

Los estudios organizacionales en medicina de familia

Organizational studies in family medicine

DR. DAVID JOSÉ CASTILLO TRUJILLO. MD. PHD.

Doctor en Ciencias Médicas

Profesor Jubilado de la Facultad de Medicina – ULA

djct64@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-1562-5746>

La medicina de familia es una especialidad que fundamenta su acción en el individuo, familia y comunidad, a través de un abordaje médico continuado no fragmentado en prevención, promoción, curación, rehabilitación y cuidados paliativos.

El entorno de actuación del médico de familia es un sistema sociocultural que integra las dimensiones: geográfica, histórica, demográfica, política, institucional, tecnológica, económica, perceptual-creencias y ética-estética, requiere de la intersectorialidad e interdisciplinariedad para analizar el impacto que tienen los riesgos biopsicosociales.

La actuación del médico de familia requiere de procesos organizacionales donde se integran lo ontológico y epistemológico para analizar la vida, salud, enfermedad y muerte en el ser humano, tomando en cuenta variables cuantitativas y cualitativas del sistema sociocultural, fundamentando posturas críticas y reflexivas sobre el principio holístico: “el todo es la suma de las partes”.

La incursión de diversas disciplinas en el análisis situacional o de situación de salud en los sistemas socioculturales requiere de la consolidación de los estudios organizacionales en medicina de familia. Álvarez et al. (2009), en su publicación sobre los estudios organizacionales en el abordaje de los determinantes de la salud, plantean que existe un consenso sobre las políticas de salud, mediado por un esfuerzo consciente entre los actores de la sociedad democrática y el estado, donde influyen tres premisas imprescindibles: “voluntad política, práctica intersectorial y cohesión social”.

Los estudios organizacionales en medicina de familia fomentan la eficacia, eficiencia, efectividad y equidad

en la atención primaria de salud, a través de la asistencia interdisciplinaria, buscan el abordaje sistémico del proceso salud enfermedad con características holísticas, analizan todos los aspectos relacionados con los pacientes, sus familiares y los miembros de la comunidad asignada, adscrita para la actuación profesional del médico de familia.

El médico de familia es el líder comunitario que facilita la gestión de salud del nivel local, a través del sentimiento de corresponsabilidad que tiene cada uno de los actores de una sociedad democrática, utilizando los estudios organizacionales en: (1) apoyo para identificar, jerarquizar y priorizar problemas de salud definiendo así estrategias de atención primaria; (2) capacidad de sincerar los presupuestos de salud en el contexto costo/beneficio; (3) facilitar la accesibilidad al sistema de salud en sus diferentes niveles; (4) coordinar la atención ambulatoria tomando en cuenta el grado de complejidad de diferentes niveles de atención; (5) crear espacios reales de asistencia, docencia e investigación en la formación del recurso humano; (6) valorar las necesidades reales y sentidas de cada comunidad; y (7) consolidar una cultura organizacional tipo “clan” en la gestión de salud.

García-Pérez y Sarria-Santamera (2015) en su publicación sobre la cultura organizacional en el sistema nacional de salud, expresan que la cultura que predomina en dicho sistema es la “jerárquica” con énfasis en la planificación normativa “el deber ser”, seguida de la cultura “clan” con énfasis en la planificación estratégica “el poder ser” con un trabajo más familiar, y seguida de la cultura “adhocrática” con énfasis en la suspensión de las jerarquías con el objetivo de concluir un proyecto en el menor tiempo posible. La escasa diferencia en las puntuaciones entre dichas culturas indica que en el sistema nacional de salud existe una mezcla de culturas.

Los estudios organizacionales son parte inteligible en la cultura organizacional de la gestión de salud, que se fundamenta como “jerárquica” en el órgano rector (Ministerio de Salud), el cual utiliza la planificación normativa en la gestión central de salud para dictar lineamientos, pero necesita de la cultura “clan” en la gestión local de salud para reunir información con el fin de visualizar la problemática, identificar y plantear estrategias, para así alcanzar el éxito en la atención primaria de salud.

REFERENCIAS

- Álvarez, A., García, A., Rodríguez, A., Bonet, M., De Vos, P. y Van Der Stuyft, P. (2009). Los estudios organizacionales en el abordaje de los determinantes de la salud. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 47(1), 1-21. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032009000100006
- García-Pérez, S. y Sarria-Santamera, A. (2015) Cultura organizacional en el Sistema Nacional de Salud. Resultados del estudio realizado en el marco del Foro Gerencia. *Aten Primaria*, 47(3), 185-186. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6983819/>