

RESPONSABILIDAD GERENCIAL EN LAS ORGANIZACIONES DE SALUD VENEZOLANA

(*MANAGERIAL RESPONSABILITY IN VENEZUELAN HEALTH ORGANIZATIONS*)

Gisela Valero Salas

MSc. Administración Mención Gerencia y Planificación Institucional. Directora Regional de Investigación Educación, Dirección de Salud Barinas. giselavalero433@gmail.com

Autor de correspondencia: Gisela Valero. Email: giselavalero433@gmail.com

Recibido: 21/03/2022 **Admitido:** 03/05/2022

RESUMEN

La responsabilidad gerencial es una herramienta que mantiene el control dentro de una organización a través de una mejora continua. El presente artículo tiene como objetivo describir la responsabilidad gerencial en las organizaciones de salud en Venezuela. La metodología fue descriptiva y documental donde se obtuvo como resultados que la responsabilidad gerencial en el área de la salud hoy día se encuentra centrada en la burocracia, además de ello requiere de cambios de Paradigmas donde se involucren gerentes con conocimiento complejo que actúe con liderazgo, que sea consejero, conductor y que mantenga la autoridad de convicción ya que el sector salud está atravesando una serie de dificultades con escasos de insumos, materiales, equipos, medicamentos déficit de personal es decir en crisis gerencial. Concluyendo que la responsabilidad gerencial requiere de nuevos paradigmas con conocimiento complejo para garantizar una atención de calidad en las organizaciones de salud del estado venezolano.

Descriptor: Responsabilidad Gerencial, Organizaciones, Salud.

ABSTRACT

Managerial responsibility is a tool that maintains control within an organization through continuous improvement. The present article aims to describe managerial responsibility in health organizations in Venezuela. The methodology was descriptive and documentary, where the results showed that managerial responsibility in the health area today is centered on bureaucracy; in addition to this, it requires changes in Paradigms through the participation of managers with complex knowledge who will act with leadership, as a counselor, a director, and are able to maintain the authority of conviction since the health sector is going through a series of difficulties with shortages of supplies, materials, equipment, medicines, personnel deficit, that is, a managerial crisis. Concluding that managerial responsibility requires new paradigms with complex knowledge to guarantee quality care in health organizations in the Venezuelan state.

Keywords: Management responsibility, Organizations, Health.

INTRODUCCIÓN

Para Molgado (2019), hoy día las organizaciones tienen una estrecha relación con el quehacer gerencial, además de ellos deben estar implicadas en los diferentes cambios para mejorar las actividades de las instituciones,

además de innovar sus procesos de control con el propósito de lograr los objetivos que le permitan el acceso a un buen liderazgo. Para Gómez, Aristizabal y Fuentes (2017), la gerencia es una función determinante en las organizaciones cuyo aporte es fundamental para

la contribución del trabajo en equipo, así como en el fortalecimiento para la consolidación de las oportunidades mediante la aplicación racional de los recursos.

La responsabilidad gerencial que debe tener una institución hospitalaria ante la sociedad, además de la complejidad en su manejo, conjuntamente con los avances tecnológicos y los grandes retos de gerencia, dirección o administración son los principales factores de motivación que debe tener para emprender la difícil tarea de recopilar criterios dispersos y reunir elementos fundamentales para lograr un aproximado al prototipo de hospital eficiente.

A partir de esta premisa, el ser humano cada día se mantiene en un constante cambio para tratar de reestructurar las organizaciones gerenciales, con el propósito de alcanzar las metas propuestas. Ante lo expresado, Drucker (1998), refiere que el gerente es el elemento dinámico y viviente en toda organización empresarial por lo tanto constituye un grupo prominente en la sociedad. Ante este señalamiento se requieren de diferentes enfoques para la conducción de una organización. Sin embargo, tomando lo referido por Mota (2001), las organizaciones están hoy día caracterizadas por la aceleración tecnológica, la alta competencia gerencial, así como las demandas de los servicios públicos y la democratización del trabajo.

Responsabilidad gerencial

Hoy día el hombre como gerente de una organización debe evolucionar hacia nuevos paradigmas donde pueda adaptarse satisfactoriamente a las condiciones del medio que lo rodea, y es a través de estas transiciones, donde la gerencia hace un profundo análisis de las condiciones del presente para poder tomar decisiones que beneficien a la organización que dirige. De allí, que la introducción de nuevo enfoque tecnológicos va a permitir a la gerencia someterse a las diferentes exigencias que demanda la sociedad.

Debido a esto, la gestión en salud incluye diversos procesos que son regulados mediante planificación, organización y evaluación de cada uno de los componentes que conforman el sistema y permiten que vinculados los mismos funcionen de forma adecuada, además de ello la labor involucra liderazgo y dirección. Ahora bien, la gerencia en Venezuela hoy día se encuentra en una crisis de paradigmas, en virtud de los concurrenciosos cambios en el ámbito nacional debido a la crisis económica y como agregado la pandemia COVID-19. Ante esta realidad resulta importante mencionar que las instituciones de salud requieren cambios es decir amerita de nuevos paradigmas. En este sentido, siguiendo los planteamientos de Morín (2002), el paradigma juega un rol subterráneo y soberano en cualquier doctrina e ideología. Asimismo, refiere que es inconsciente, pero irriga el pensamiento y lo controla. Es por ello

que la gerencia en salud debe estar abierta a los nuevos cambios con conocimientos consientes de mejora continua, independientemente de las ideologías políticas en las que se desenvuelve.

Vinculando lo planteado con Martínez (2005), señala que no solo estamos ante una crisis de los fundamentos del conocimiento como acción en arte, ciencia y técnica. En la ciencia de la administración se encuentra una diversidad de conocimientos organizados sistemáticamente, los cuales se basan en recolección de conocimiento y tiene sus propios principios. Con respecto a la técnica la gestión en salud consiste en un conjunto de procedimientos validos por el conocimiento además vienen dados por la experiencia y su aplicación. Estos procedimientos realizados en función de los recursos requieren de una mayor habilidad y destreza para saberlos utilizar en la solución de los problemas dentro de la organización.

Desde el marco legal la constitución de la república bolivariana de Venezuela (1999), referido al sistema de salud plantea en su artículo 83 que “la salud es un derecho social fundamental, obligación del estado que lo garantiza como un derecho a la vida...”, de allí que el mismo se debe desde el aseguramiento a la población dentro de los principios sociales, de integridad y participación, hecho que a su vez deben ser cumplidos por el gerente en salud mediante la aplicación de estrategias para

fortalecer el sistema de salud en la población venezolana.

De lo planteado, se permite identificar el rol del gerente en el ámbito de salud como arte, ciencia o técnica, sin embargo, no les otorgan herramientas que le permitan al talento humano desenvolverse eficazmente en el ámbito gerencial, por lo tanto, el encargado de dirigir las organizaciones de salud en el país debe enfrentarse a los nuevos retos como son la incorporación de nuevos enfoques que no están acordes con la realidad, para ello se requiere de nuevos pensamientos. Estos pensamientos como lo planteaba Descartes (1983) proponiendo que el hombre es una máquina que tanto el cuerpo como el alma son productos de procesos mecánicos y que todo el comportamiento humano es reducible a las leyes del movimiento en la materia. Ante este planteamiento el hombre como líder o gerente de una organización debe mantener un conocimiento amplio con visión de futuro para alcanzar las metas dentro de las organizaciones.

En este mismo orden de ideas, las organizaciones de salud en el estado venezolano necesitan de gerentes con pensamientos complejos que si bien lo explica Morín (2006), deben salir del estado de desarticulación y fragmentación del saber contemporáneo y de un pensamiento social y político cuyos modos simplificadores han producido un efecto sufrido por la humanidad presente y pasada. Tomando como referencia lo citado es importante que los

gerentes en el campo de la salud no rechacen los nuevos paradigmas de la simplificación. Asimismo, es propicia la ocasión para citar a Descartes (1998), donde menciona que los gerentes no deben aislarse de nuevos paradigmas, por el contrario, se necesitan de gerentes con pensamientos complejos para estructurar sus relaciones y definir sus estilos gerenciales.

Modelo de un buen gerente

En este sentido surge la importancia de plantear que el gerente debe ser un líder, consejero, conductor con autoridad y capacidad de convicción ante toda la organización y del

funciones además de proponer y efectuar cambios que considere necesarios para que la organización funcione exitosamente, de igual modo debe tener habilidades, destrezas para escoger y remover personal cuando lo considere necesario. En este mismo sentido el gerente no debe evitar los conflictos, sino enfrentarlos y solucionar con convicción.

Gerente con pensamiento complejo

Dentro de este marco, el gerente complejo debe llevar consigo toda su historia y que hoy día se debe desarticular para comprender la autocrítica y auto-organizarse. Es por ello, que Ojeda (2006), sostiene que la organización del

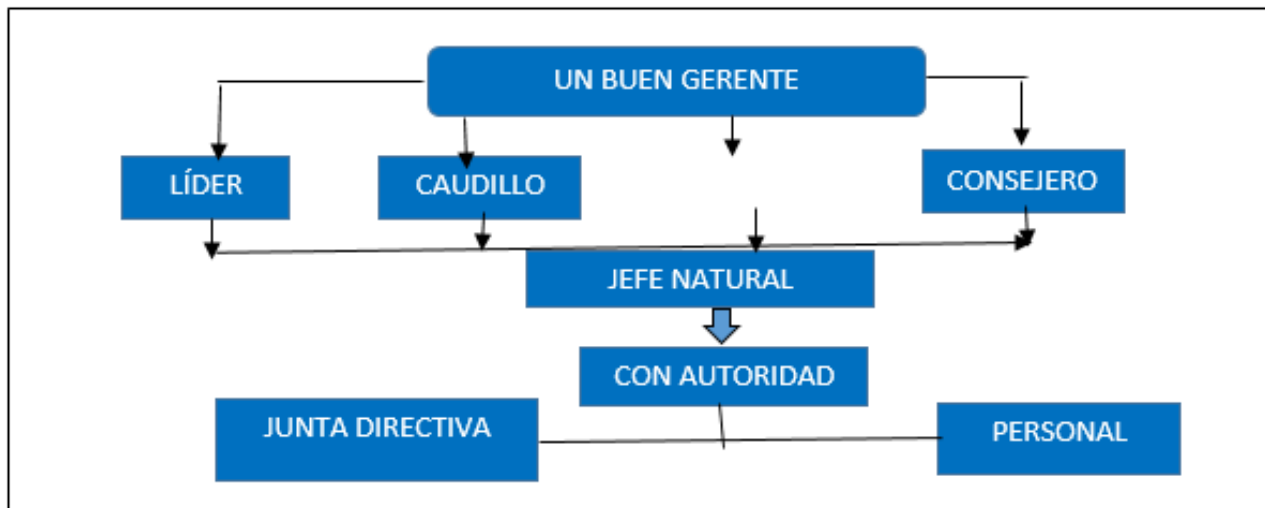


Figura 1. Modelo de un buen gerente en salud
Fuente: Modelos de un buen gerente. La Autora (2021)

personal que tiene a su cargo, debe saber aplicar la autoridad, pero con la fortaleza necesaria para preservar los parámetros mínimos que le permitan cumplir a cabalidad la función que le ha sido asignada y de la cual es responsable.

De allí, que se visualiza que el gerente debe tener la disposición de revisar todas sus

futuro debe ser resuelta, por lo tanto, deben estar preparados para un paradigma organizacional y gerencial que hoy día está agonizando en las instituciones de salud. Debido a lo señalado, los gerentes en el campo de la salud deben sumergirse en el proceso de innovación de forma continua identificando las oportunidades que se

presentan de manera que pueda llegar a la unificación de nuevos paradigmas, tomando en cuenta los diferentes factores para de esta manera lograr organizarse dentro del sistema de salud.

Con relación a lo expresado, la gerencia es la responsable del éxito o fracaso de una empresa por lo que se hace necesario que se persigan objetivo con la finalidad de alcanzarlos. En este mismo sentido, la gestión en salud consiste en el impulso progresivo en los sistemas de salud mediante la regulación y evaluación dirigidos a garantizar la calidad como paradigma a través de la mejora continua. De allí, que la gestión en salud implica responsabilidad para asegurar la transformación de la organización mediante la mejora que surge como respuesta a las necesidades de los usuarios.

Es así como tomando lo referido por Malagón (2008), la gestión de los centros de salud son un punto preferencial dentro del esquema de atención, su misión fundamental está encaminada en generar una recuperación de los sistemas de salud donde se busca reforzar liderazgo en las instancias directivas en el logro del trabajo en equipo, gestión basada en procesos y en información relevante como sustento de las decisiones.

El sector salud en la actualidad

Es importante mencionar que el sistema de salud en Venezuela ha sufrido en los últimos años una transformación desde que se aprobó la constitución de la república bolivariana de

Venezuela (1999), donde el ministerio de salud planteo para el momento la reestructuración del nivel central e implementar un modelo de atención integral a la población. De allí, que se condujo a la fragmentación del sistema, igualmente se creó la misión barrio adentro que dio inicio a la transformación de la red sanitaria con base en modelos de atención integral, como red paralela trayendo como consecuencia el desequilibrio en la distribución de los recursos ya que no disponen de mecanismos para la asignación y tampoco para la rendición de cuenta ante las autoridades regionales, nacionales y población en general.

A partir de esto, el sector salud venezolano es financiado por el presupuesto nacional y el situado constitucional de las gobernaciones, en consecuencia, de esta reversión o descentralización los servicios de salud en el país tienen una asignación de recursos limitada, por lo tanto, se evidencia que la fragmentación del financiamiento es una de las deficiencias del sistema de salud en Venezuela, el cual ha limitado que se avance un sistema desarrollado de seguridad social que haga posible la universalidad de acceso a los servicios con calidad y efectividad.

De lo anteriormente expuesto, es importante formularse una pregunta: ¿Cómo enfrenta el sistema de salud los problemas gerenciales?, de allí que en la actualidad el sistema venezolano presenta un bajo desempeño en sus funciones ya que no existe garantía real para cada individuo,

el acceso a los servicio de salud se han visto en emergencia por la pandemia evidenciándose deficiencias generadas por la mala gestión de los servicios públicos, donde se han levantado protestas por un cambio social, político, económico, cultural y organizacional, esto ha traído como consecuencia crisis emergente en la exigencia de nuevos paradigmas con mejores competencias que puedan desarrollar mejor

embargo, es importante mencionar que existe una diferencia entre la crisis de gestión no solo por la presencia de la pandemia sino por la mala gestión, siendo visibles las exigencias de respuestas a las soluciones de los problemas que desde hace años se vienen presentando en el estado Barinas.

Ante lo mencionado, la federación Médica venezolana en su LXIV reunión ordinaria

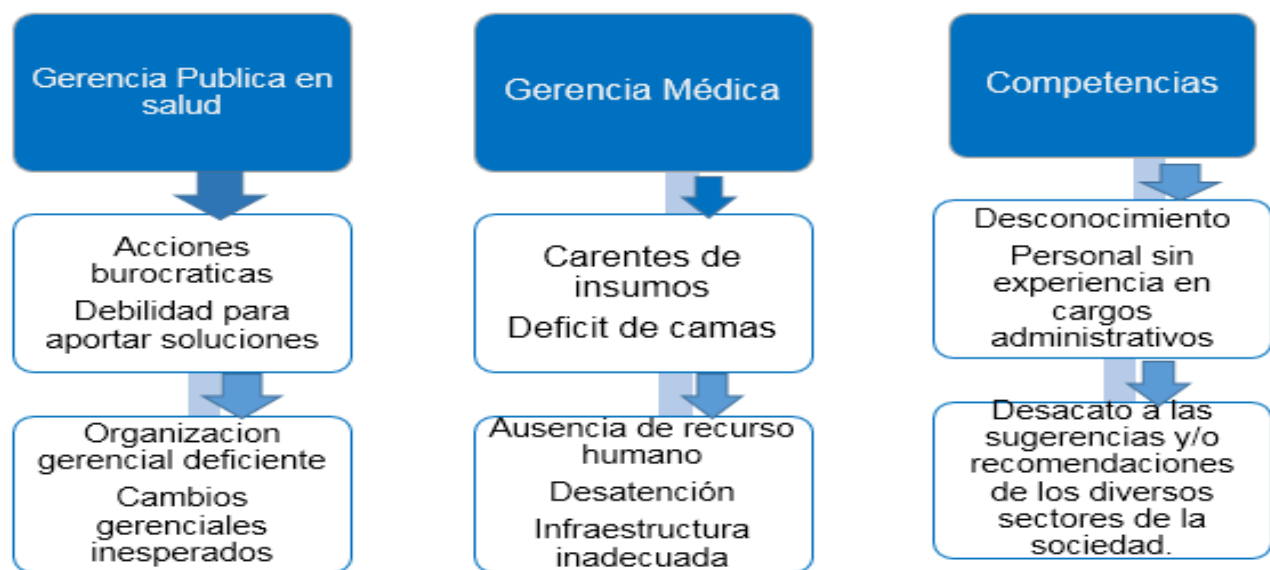


Figura 2. Modelo del problema de investigación.

Fuente: Modelo del Problema gerencial. Autora (2021)

distribución de los recursos materiales, medicamentos, equipos para cubrir las demandas de la población.

En el estado Barinas, la gestión en salud está atravesando una serie de dificultades en cuanto a la gestión de recursos, el cual se ha hecho visible durante los años 2020-2021 evidenciándose una desconexión entre los gerentes locales con los de nivel central, esto con respecto a los requerimientos y necesidades que enfrenta los diferentes centros de salud en la región, sin

realizada en Barinas plantearon ideas para proponer un sistema de salud sustentado en el desarrollo y protección social, esto por cuanto consideran que se debe mejorar la gestión mediante la dotación de recursos para de esta manera brindar una mejor atención a la población, ya que se evidencia desatención a las observaciones y recomendaciones que se hacen a los gerentes desde diversos sectores de la sociedad. De la misma manera se ha visto como el gobierno cambia sus ministros y gerentes de

salud sin ninguna razón en un mismo periodo, este hecho recurrente ha traído como consecuencia las responsabilidades en personas sin experiencia en la conducción de las políticas de salud. Asimismo, se violan los derechos de los profesionales de salud con ataques desleales que lo exponen a la descalificación creando un éxodo de hasta el 50% del personal de salud en hospitales y un 40% de los que han emigrado a otros países.

Por otra parte, el déficit gerencial en el sector salud ha ocasionado un sub-registro y retardo en la información epidemiológica disponible, esta ha sido limitada por la gerencia central del Ministerio del Poder Popular para la Salud durante los últimos años impidiendo a la población mantenerse informado y poder aplicar medidas de prevención, diagnóstico y tratamiento oportuno de enfermedades y riesgo a las que están expuestas.

En este sentido, panorama global (2020), refiere que el estado venezolano la salud ha presentado un deterioro significativo en los indicadores de salud y de infraestructura dentro del sistema, esto es evidente por cuanto la mortalidad materna se encuentra en los niveles de 1960, la desnutrición se ha incrementado, asimismo los hospitales públicos se encuentran en condiciones precarias, carentes de insumos básicos y de infraestructura adecuada, trayendo como consecuencia el poco acceso de medicamentos a la población.

Partiendo de lo mencionado hoy día con la presencia de la pandemia covid-19 la gestión pública en salud debe centrarse en el ser humano donde se le permita brindar una atención de calidad y de forma oportuna. Esto por cuanto en Venezuela dentro de la pandemia se ha visto vulnerable dado que en los centros de salud existen limitaciones para enfrentar la situación debido a la mala gestión se presenta los escasos de insumos necesarios, equipos de protección para el personal de salud, equipos biomédicos, medicamentos, fallas en los servicios de agua, e higiene, déficit de personal especializado para la atención de casos complicados, disponibilidad de camas y cuidados intensivos, es por ello que el sistema de salud se encuentra en crisis gerencial.

Ante lo expuesto, corresponde al gerente coordinar y ejecutar las políticas de salud, así como llevar a cabo el buen desarrollo de la organización donde se cumplan los objetivos propuestos y dar cumplimiento a la demanda de los servicios, asimismo le corresponde estrechar vínculos y lograr que la organización de salud sea vista como patrimonio de la comunidad donde se beneficie a la toda la comunidad de forma efectiva.

CONCLUSIONES

De lo expuesto se concluye que la responsabilidad gerencial viene dada por el gerente el cual es el responsable de la gestión presente y del funcionamiento de la misma tomando en cuenta que sus funciones deben estar

inmersas en ser innovador, planificador, líder y organizador, asimismo debe buscar apoyo, confianza con base a trabajos que arrojen resultados satisfactorios ya que debe estudiar la armonía física y funcional de la organización para no generar deterioro o desmejora que ocasionen efectos negativos por lo tanto, los planes deben estar apoyados con presupuestos suficientes que involucren las proyecciones con estudios de factibilidad sustentados en los costos y de los beneficios a obtener, si el gerente no está seguro de su respaldo económico no debe presentar iniciativas porque serán rechazadas.

Martínez (2005), El paradigma emergente hacia una nueva teoría de la racionalidad científica. México. Editorial Trillas S.A.

Morgado (2019) Gerencia transformacional desde el accionar docente directivo para el abordaje del contexto escolar. Cienciamatria.

Morín (2000), La cabeza bien puesta repensar la forma de reformar el pensamiento. Buenos Aires. Editorial Nueva Visión 4° Reimpresión.

Panorama global (2020), Necesidades humanitarias. Online [Venezuela: Plan de Respuesta Humanitaria con Panorama de Necesidades 2020 - Venezuela \(Bolivarian Republic of\) | ReliefWeb](#) [Consultado 2021/octubre/2020].

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999), gaceta oficial

Descartes R; (1983), Discurso del método y reglas para la dirección de la mente. Editorial Orbis Barcelona España.

Drucker Peter (1988), La gerencia de empresas. Ed. Edhusa nueva York.

Dueña P; (2008), El desarrollo empresarial hospitalaria. Anales VII Congreso del Instituto Internacional de costos Punta del Este.

Federación Médica Venezolana (2009), LXIV Reunión ordinaria de la Asamblea Sistema de Salud que necesita Venezuela. Ponencia central.

Gómez, Aristizabal y Fuentes (2017), importancia de la información financiera para el ejercicio de la gerencia. Desarrollo gerencial.

Lanz (2001), Diez tesis sobre cultura organizacional transcompleja. Editorial sentido Venezuela.