MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA.
UNIVERSIDAD MÉDICA.
"CELIA SÁNCHEZ MANDULEY.
GRANMA.

LOS COLECTIVOS MORALES DE LA SALUD Y LA DIRECCIÓN ESTRATÉGICA DE LOS SERVICIOS: UN PROBLEMA DEL TRABAJO POLÍTICO IDEOLÓGICO.

M.Sc. Lic. Rafael Izaguirre Remón.
Profesor Titular.
Máster en Ciencias de la Educación.
Asesor Metodológico

M.Sc. Dr. Evaristo Vargas Machirán.
Profesor Auxiliar.
Máster en Ciencias de la Educación.
Especialista de 2do grado en Angiología y Cirugía Vascular.

Manzanillo, marzo del 2004.
"Año del 45 aniversario de la Revolución".

Exergo:

"Revolución es cambiar"
Fidel.

INTRODUCCIÓN.

El trabajo político ideológico se conceptualiza como un sistema de influencias formativas que modulan la comprensión de la realidad desde la conciencia y la actividad del sujeto social, con arreglo a una concepción del mundo.
Se reconocen entre sus características principales que el trabajo político ideológico:

1. es un proceso.
2. tiene siempre un carácter formativo por las huellas que deja.
3. supone que el conocimiento se transforme en convicción y se exprese en conducta.

En las condiciones de la dirección estratégica de los servicios de salud, y de conformidad con los fundamentos filosófico-cosmovisivos de la ideología organizacional a emplear por los directivos del sector de la salud, el trabajo político ideológico en nuestras unidades y servicios de salud debe caracterizarse por ser:

- planificado.
- flexible.
- dinámico.
- motivador y asertivo.
- diferenciado.

Su ejecución ha de servir ante todo para cohesionar al colectivo de trabajadores y darle una dimensión cualitativamente nueva al clima organizacional de la unidad, en el contexto de la gestión integral. Su desarrollo concreta una función directiva imprescindible en todo trabajo de dirección científica de la formación de los trabajadores como colaboradores activos.

Para el funcionamiento del sistema de salud constituye un *problema científico* la precisión de los sistemas y formas de ejecutar el trabajo político ideológico del sector; en consecuencia, este trabajo tiene como *objeto* los procesos directivos en la salud y como *campo de acción* la dirección del trabajo político ideológico y el movimiento de colectivos morales en el sector.

Es nuestro *objetivo* identificar los elementos que relacionan los fundamentos directivos del trabajo político ideológico con el movimiento de colectivos morales de la salud.

Se *defiende la idea* de que si se diseñan sistemas y formas para el trabajo político ideológico a partir de la influencia del cambio en el hombre que protagoniza los procesos asistenciales, docentes, investigativos y de servicios y economía de la salud por esferas de ejecución y áreas de gestión, entonces se contribuye al alcance de la condición de colectivo moral de la salud y al perfeccionamiento de la gestión directiva del sector y de los procesos que en el mismo se concretan.

Para el desarrollo del trabajo se procedió a cumplimentar las siguientes tareas:

1. Precisión de la gestión directiva para el trabajo político ideológico en el sector.
2. Precisión de los sistemas y formas de ejecutar el trabajo político ideológico como método de dirección.
3. Establecimiento del significado práctico de la condición de colectivo moral en el clima organizacional de la unidad y servicio de salud.

Su *aporte fundamental* está en la concepción del sistema de trabajo político ideológico como método de dirección y su *significación práctica* en la contribución a la organización directiva de la gestión de los colectivos morales en el sector de la salud.

DESARROLLO.

La dirección en salud –como ciencia, técnica y arte de motivar, conducir y desarrollar colectividades laborales del sector hacia los objetivos y valores que se asumen como fundamentos prácticos de la materialización de la política de salud de la Revolución Cubana- lleva implícita dentro de sus funciones la ejecución constante y sistemática del trabajo político ideológico.

Los elementos principales que en torno al trabajo político ideológico (TPI) deben ser tomados en cuenta para su exitosa ejecución en el sector de la salud, gravitan, a nuestro juicio, en torno a las siguientes cuestiones:

1. El trabajo político ideológico en el sector de la salud tiene como referente al pensamiento del Comandante en Jefe, Dr. Fidel Castro Ruz, cuyas ideas programáticas son la expresión más auténtica de las raíces fundacionales de la Política de Salud. Saber usarlas con un sentido proyectivo le confiere siempre el valor que como fuente para el trabajo cotidiano expresan.
2. Para un enfoque directivo del trabajo político ideológico es preciso concebirlo en sus dimensiones principales, las que son –a nuestro juicio- una dimensión laboral, una dimensión propagandística y una dimensión práctico-aplicada(a la que podríamos llamar también directiva).

3. El TPI como sistema en el sector de la salud precisa de la integración de todos los actores y gestores implicados en su desarrollo, por lo que la unidad entre los fundamentos de la dirección política (PCC y UJC), la participación sindical y gremial (SNTS y Sociedades Científico-profesionales) y el protagonismo social(organizaciones estudiantiles y de masas) es parte consustancial de la intersectorialidad que expresa su ejecución en la salud.
4. La transformación de todas las unidades en COLECTIVO MORAL y el alcance de la EXCELENCIA en los servicios son las metas declaradas del trabajo político ideológico en la salud.

Un análisis, desde la óptica directiva, de cómo funcionan estas dimensiones y unidades de acción, con un fundamento directivo que apunta hacia la condición de Colectivo Moral y la búsqueda de la Excelencia en los servicios de Salud, nos llevaría a las siguientes precisiones:

DIMENSIÓN LABORAL:

BASE	FORMAS	RESPONSABLE
Contenido de las rutinas y operaciones de trabajo de cada profesión u oficio en la salud, asumidas y transformadas en el saber ser, saber, saber hacer y saber convivir de cada trabajador.	**Se ejecuta a través de las formas de organización del trabajo, con especial énfasis en los criterios de calidad y excelencia que miden la competencia y el desempeño laboral en cada puesto de trabajo, desde su dinámica interna y su percepción externa.** **Tiene su momento fundamental en la gestión integral de recursos humanos y su sistema de componentes.** **La buena práctica es su medida y los criterios de calidad y satisfacción su indicador.**	➢ **Directivos a todos los niveles.** ➢ **Colaboradores.**

Momento ideológico de cada proceso de trabajo y sus implicaciones desde la ciencia y la conciencia de la profesión.	**Se expresa en el <u>sistema de valores</u> del trabajo, asumidos desde la competencia y el desempeño, según las normas de calidad y excelencia exigidas en cada caso.** **Forma parte del clima organizacional de la unidad.**	
Precisa de la creatividad del actor social y de un enfoque diferenciado en su atención por parte del directivo de salud.	**Es objeto de planificación en el colectivo de dirección, como parte de la declaración de los valores de la unidad y su trascendencia para el trabajo cotidiano.** **Necesita operacionalizarse y es un área de resultado clave de la Planeación Estratégica y la DPO.**	

<u>DIMENSIÓN PROPAGANDÍSTICA:</u>

BASE	FORMAS	RESPONSABLE
Contenido de las TESIS e IDEAS de interés ideológico y político social, que sustentan los principios de la salud pública cubana.	**Se ejecuta a través de las formas de la propaganda establecidas en la divulgación masiva en la unidad:** ➢ **Efeméride.** ➢ **Matutino.** ➢ **Acto.** ➢ **Mural.** ➢ **Chequeo de emulación.** ➢ **Reconocimiento laboral, etc.**	➢ **Directivos a todos los niveles.** ➢ **Organizaciones políticas y de masas.** ➢ **Colaboradores.**

Momento formativo de influencia social.	**Expresa el sistema actividades sociopolíticas del centro, unidad y servicio de salud.** **Cataliza formas de integración colectiva, con gran protagonismo sindical y gremial.** **Debe relacionarse directamente con el trabajo y sus resultados.**	
Precisa del enfoque integrado de los factores del centro.	**Es objeto de planificación y organización por parte de las instancias directivas, administrativas, políticas y de masas del centro.**	

DIMENSIÓN PRÁCTICO-APLICADA:

BASE	FORMAS	RESPONSABLE
Satisfacción de las necesidades sentidas y expresadas de los trabajadores y la comunidad receptora de los servicios.	**Se ejecuta a través de:** ➢ **Debate abierto de problemas que afectan los servicios y su calidad.** ➢ **Asambleas sindicales y sus formas de trabajo.** ➢ **Estilo participativo de dirección a todos los niveles.** ➢ **Reflexión libre.** ➢ **Vía de Instrucción política.** ➢ **Círculo de estudio.** ➢ **Sistema de perfeccionamiento científico-profesional.** ➢ **Funcionamiento eficiente de la atención a la población.** ➢ **Conciencia de la atención integral.**	➢ **Directivos a todos los niveles.** ➢ **Organizaciones políticas y de masas.** ➢ **Colaboradores.**

Momento personalizado del trabajo, con la especificidad de la atención al hombre en cada caso.	**Se expresa en el sistema de actividades específicas del colectivo.** **Tiene un factor clave en la asignación individual de responsabilidades, la delegación y el control.** **Debe fiscalizarse a través de la llamada gestión itinerante del directivo**	
Precisa del diagnóstico constante de INTERESES.	**Es objeto de planificación en el trabajo de la Proyección Estratégica.**	

Lo importante del TPI en el sector de la salud se relaciona de forma directa con el alcance de la condición de **COLECTIVO MORAL**, que expresa una integración de cualidades humanas, revolucionaria, técnico-profesionales y laborales que hacen a una unidad de salud expresión de los niveles de ciencia y conciencia que engrandecen al hombre que en ella labora.

El Comandante José Ramón Balaguer Cabrera ha explicado el profundo significado de esta condición y su valor para el desarrollo de una actitud nueva ante el trabajo en salud, en el cual se han de fundir los elementos de la excelencia de la alta tecnología, con la excelencia de la condición humana del trabajador, siempre dispuesto a actuar como un revolucionario integral, vale decir como un transformador.

Nos parece oportuno reproducir las recientes palabras del Dr. Balaguer Cabrera sobre el tema, cuando explicaba que: "Ahora hablamos de la excelencia, pero la excelencia de la alta tecnología no sería nada sin la concepción del colectivo moral, cuando unido a los cuadros de dirección están todos los factores políticos del centro, el Partido, el Sindicato, sus trabajadores, la población que los identifica como su unidad de salud, que considera ese hospital, policlínico o esa institución como suya, que allí recibe el trato justo, humano, donde puede recuperar su salud.

El tema de la excelencia y del colectivo moral es un aspecto de verdadera importancia. La idea del colectivo moral surgió cuando se analizaba la conducta y los valores de los trabajadores de la Salud Pública, donde la moral, la ética, la entrega total, el amor al ser humano deben caracterizar al trabajador de la salud, es por ello que no se puede alcanzar la excelencia basado en alta tecnología, es necesaria la concepción del colectivo moral, es necesario considerar la preparación ética, política e ideológica del cuadro de manera que dentro de su responsabilidad esté de forma priorizada el carácter formador para con los trabajadores que dirige, a nivel del servicio, en la búsqueda de cómo piensan nuestros subordinados, en la comunicación que hay que tener, que no es sólo

entre el médico y paciente, sino con todos los involucrados. El trabajo práctico de la dirección, en como se exige, en la búsqueda de cómo piensa ese paciente, ese familiar, ese trabajador.

El Servicio de Salud Pública es indispensable en la felicidad del ser humano. Aún cuando una persona disfrute de elevado nivel de ingresos, disponga de adecuada educación, de determinados medios de subsistencia no se sentirá feliz si le falta la salud. Es el don más preciado del ser humano.

Incorporar la enorme capacidad de nuestro cerebro, de nuestra energía a esta obra es de verdadera importancia, pues en el mundo terrible que se nos ofrece, está en nuestras manos hacerlo para el disfrute pleno de todos los seres humanos".

Ello implica, a juicio de los autores, que en la concepción del **COLECTIVO MORAL** se exprese:

1. La integración de los enfoques sindical, directivo y transformador en la conducción de colectividades laborales de la salud.
2. Un enfoque y estilo participativo en la dirección en salud.
3. Un compromiso superior con respecto al trabajo y sus resultados.
4. Una dirección enfocada al resultado de los procesos por la vía de la atención al hombre que los ejecuta.
5. Un sistema de influencias capaz de transformar la orientación en orientación-ayuda y ésta en auto-orientación, en la cual cada trabajador – con independencia de su profesión u oficio y su nivel, es capaz de reconocer qué, cuánto y cómo debe hacer en función de la unidad y servicio en que labora.
6. Un elemento que transparenta en enfoque cubano de la dirección por valores en la salud pública.
7. Un enfoque del trabajo político ideológico integral que trasciende lo puramente fenoménico(la emulación, el movimiento, la distinción, etc) para ascender hacia lo esencial implicado en el cambio del hombre en su mentalidad, su conducta laboral, su comportamiento cotidiano, su sentido de lo trascendente en el trabajo que realiza.
8. Un grado superior de integración de la actividad sindical en el contexto del clima organizacional de la unidad, al integrar los elementos de la cultura del detalle en la atención al hombre, con su sentido de pertenencia, su grado de compromiso, su integración y su satisfacción con lo que realiza en su desempeño laboral.
9. Un nuevo enfoque de la calidad total y la excelencia, vistas en el sentido que el Che daba a su destino laboral: El respeto al pueblo.

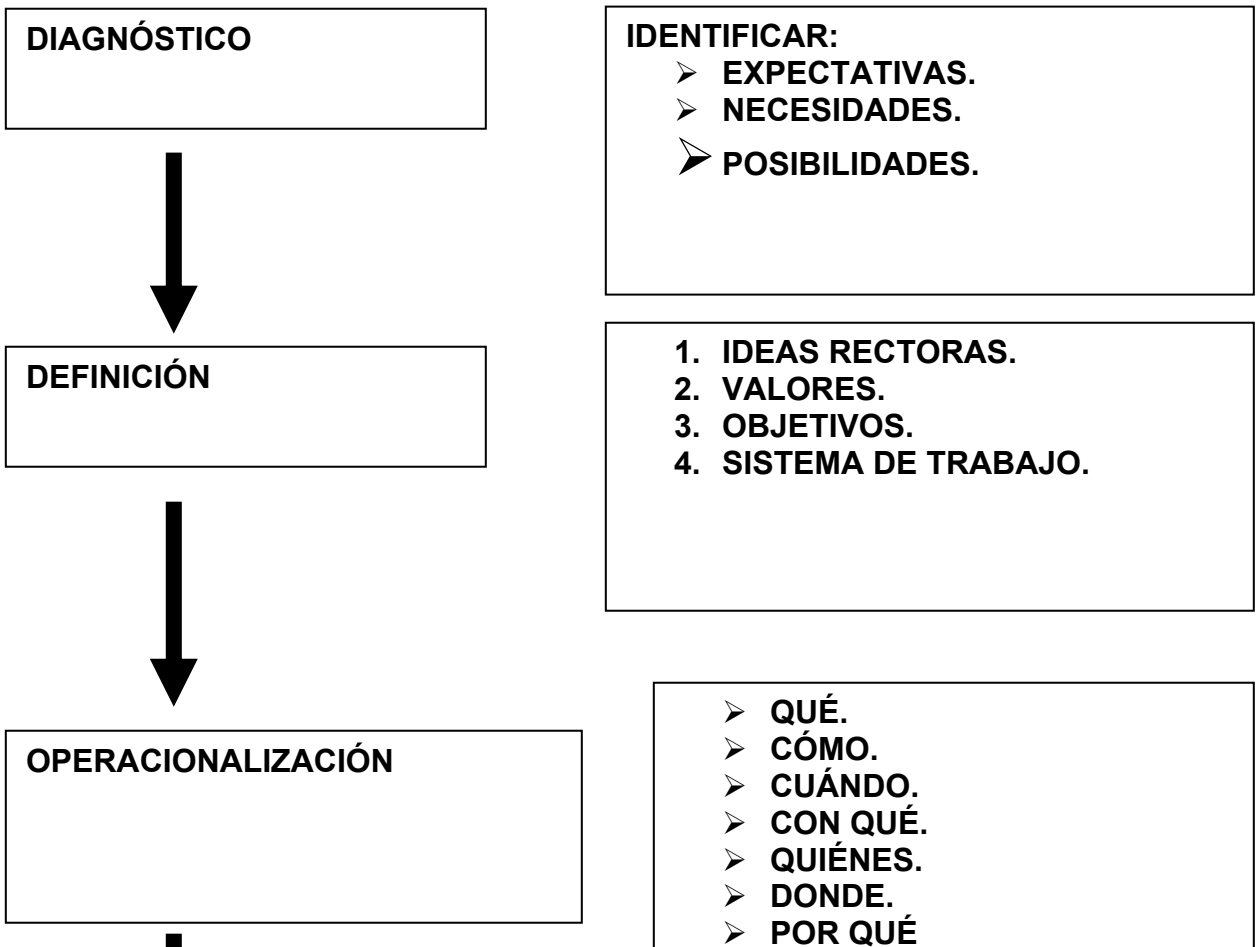
Se considera que un enfoque de este tipo confiere al TPI y el Movimiento de Colectivos Morales una integridad en su acción en el Sistema Nacional de Salud y, en consecuencia, se propone que el sistema de trabajo se organice tomando en cuenta las rutinas formuladas en el Anexo 1,

CONCLUSIONES.

La actualidad de la Batalla de Ideas significa para el sector de la salud un reto de calidad y excelencia, sólo alcanzables si somos capaces de fundir un enfoque y estilo participativo de la dirección, con un trabajo político ideológico profundo centrado en el propósito de alcanzar, en cada servicio y unidad de salud, la condición de colectivo moral, sustentada en los criterios de excelencia científico-técnica, profesional y de cambio humano positivo.

Este desafío es el más importante problema que para la dirección científica de la salud pública cubana se presenta en la actualidad.

BIBLIOGRAFÍA.

1. El pensamiento de Fidel en la salud y la medicina familiar cubana. La Haban. ENSAP. 2003 Colectivo de autores de la ENSAP. 2003.
2. Dirección por valores. Mirtha Obregón Martín. ENSAP, 2003.
3. La semilla del desarrollo de la salud pública en Cuba. José A. De la Osa.
4. Colectivos Morales. Indicaciones de trabajo. SNTS.
5. Intercambio con el Dr. José Ramón Balaguer Cabrera. Taller Nacional de Preparación Metodológica de profesores. Curso taller de Dirección en Salud I. ENSAP. 2004.

ANEXO 1.
ELEMENTOS PARA LA ORGANIZACIÓN DEL TPI: