

III CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Innovación y mejora en la calidad de los cuidados integrales al paciente como derecho del ciudadano"

CUIDAR A LOS QUE NOS CUIDAN

Autor principal RAQUEL ALBA MARTIN

CoAutor 1

CoAutor 2

Área Temática Innovación y mejora en la calidad de los cuidados integrales en el Área Salud Mental

Palabras clave EMPLOYEE INCENTIVE NURSING QUALITY OF HEALTH CARE

» Resumen

A PARTIR DE MI EXPERIENCIA EN ATENCION PRIMARIA(ESMD MONTILLA-CORDOBA)Y, EN COLABORACION CON MIS COMPAÑEROS, NOS PLANTEAMOS REALIZAR UNA EVALUACION DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES QUE MERMAN LA CALIDAD PROFESIONAL DEL PERSONAL QUE TRABAJA ALLI. PROYECTO QUE ADJUNTO TRAS EL ENVIO DE ESTA COMUNICACION. ESPERO SEA DEL AGRADO DE TODOS LOS PARTICIPANTES Y CONTRIBUYA EN GRAN MEDIDA EN LA CELEBRACION DEL CONGRESO.

» Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

SIGUIENDO EL MODELO DEL DR. AVEDIS DONABEDIAN (1966), DE ESTRUCTURA, PROCESO Y RESULTADO, CUANDO NOS REFERIMOS A ESTRATEGIAS DE MEJORA CONTINUA DE LA CALIDAD (Ó CALIDAD TOTAL), EL MÉTODO DE RESULTADOS INCLUYE LA SATISFACCION DEL PACIENTE PERO TAMBIEN INCLUYE LA DEL PROFESIONAL (SANITARIO EN NUESTRO CASO). HABLAMOS DE CALIDAD Y LA CENTRAMOS EN EL USUARIO PERO NOS OLVIDAMOS DE LA IMPORTANCIA QUE TIENE EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA COMO DADOR DE CUIDADOS.

» Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

SOMOS PERSONAS, Y COMO TALES, ENFERMEROS, PACIENTES, POLITICOS, TENEMOS NECESIDADES, PROBLEMAS DE SALUD, INQUIETUDES, ETC.
SOMOS VULNERABLES A TODO TIPO DE CAMBIOS QUE SURJAN A NUESTRO ALREDEDOR.
PARA CUIDAR A NUESTROS ENFERMOS HEMOS DE ESTAR EN POSESION DE NUESTRAS PLENAS FACULTADES.(MIRA POR TI 1º, NOS DICEN LOS DEMAS)
PERO, ¿CÓMO SE SIENTE ACTUALMENTE EL PERSONAL ENFERMERO?

» Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

CONVIENE RECORDAR QUE EL ACTIVO MAS VALIOSO QUE POSEE UNA EMPRESA ES EL PERSONAL QUE TRABAJA EN ELLA Y CONTRIBUIR A SU MOTIVACION Y SATISFACCION LABORAL ES HACER MAS EFICAZ LA MISMA

LAS CONSECUENCIAS PERJUDICIALES SOBRE LA SALUD O EL BIENESTAR DEL PROFESIONAL QUE SE DERIVAN DE UNA SITUACION EN LA QUE SE DAN UNAS CONDICIONES PSICOSOCIALES ADVERSAS O DESFAVORABLES SON, ENTRE OTRAS MUCHAS, ESTRÉS, DESMOTIVACION LABORAL, PROBLEMAS DE RELACION Y, EN CONSECUENCIA, ABSENTISMO, AUMENTO DE CONFLICTIVIDAD LABORAL O MERMA EN LA PRODUCTIVIDAD

TRAS LA EVALUACION DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES (CARGA MENTAL, PARTICIPACION, INTERES POR EL TRABAJADOR,) QUE AFECTAN AL PROFESIONAL (MEDIANTE UN CUESTIONARIO SOBRE LOS MISMOS), PLANTEAMOS DAR UNAS RECOMENDACIONES (GENERALES Y ESPECIFICAS) PARA INCREMENTAR ESE GRADO DE SATISFACCION, TALES COMO:

1. AUMENTAR LA COMUNICACIÓN ENTRE PROFESIONALES
2. IMPLICARLES Y PERMITIRLES HACER PROPUESTAS RESPECTO A SU TRABAJO (POR EJEMPLO: MEDIANTE CIRCULOS DE CALIDAD)
3. PROGRAMAR DESCANSOS, QUE REDUZCAN LA FATIGA FISICA Y MENTAL.

» Barreras detectadas durante el desarrollo.

EL PRESENTE PROCEDIMIENTO PARA EL ANALISIS DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES PRETENDE LA OBTENCION DE INFORMACION A PARTIR DE LAS PERCEPCIONES DE LOS TRABAJADORES SOBRE DISTINTOS ASPECTOS DE SU TRABAJO PARA VALORAR LAS CONDICIONES PSICOSOCIALES DE LA EMPRESA.

EL METODO HA SIDO CONCEBIDO PARA OBTENER VALORACIONES GRUPALES EN SITUACIONES RELATIVAMENTE HOMOGENEAS.

SE PRETENDE CONOCER LA SITUACION DE UNA SERIE DE FACTORES QUE AFECTAN A UN AREA ORGANIZATIVA (DEPARTAMENTO, SECCION, GRUPO DE TRABAJO,) COMPUESTA POR VARIOS TRABAJADORES.

POR ELLO, AUNQUE TECNICAMENTE SEA POSIBLE, ES DESACONSEJABLE TRABAJAR CON RESULTADOS INDIVIDUALES.

» **Oportunidad de participación del paciente y familia.**

COMO UNO DE LOS FACTORES A EVALUAR, EL GRADO DE PARTICIPACION DEL PROFESIONAL (POR EJEMPLO: MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE EQUIPOS DE DISCUSIÓN), RESULTA IMPRESCINDIBLE PARA LLEGAR A LA CONSECUION DEL CONCEPTO DE CALIDAD TOTAL EN LA EMPRESA, ASI COMO INTERESARSE POR EL, PROPORCIONANDOLE UNA VISION DE CONTINUIDAD EN LA MISMA (ESTABILIDAD) O MEDIANTE INCENTIVOS.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

EN EL AREA DE LOS ASPECTOS PSICOSOCIALES, NO ES POSIBLE ESTABLECER RELACIONES TAN CLARAS Y DIRECTAS ENTRE CAUSAS Y CONSECUENCIAS COMO EN OTROS AMBITOS DE LA PREVENCION.

EL QUE ESTAS RELACIONES SEAN MENOS EVIDENTES ES DEBIDO A QUE EN LA GENERACION DE PROBLEMAS DE CARÁCTER PSICOSOCIAL CONCURREN DISTINTAS VARIABLES CON GRAN INFLUENCIA COMO CIERTAS CARACTERISTICAS DEL INDIVIDUO O PORQUE LOS EFECTOS DE DICHOS FACTORES PUEDEN MANIFESTARSE DIFERIDOS EN EL TIEMPO.

EL OBJETO DEL PRESENTE ESTUDIO ES, POR TANTO, EXCLUSIVAMENTE PREVENTIVO Y QUIERE SERVIR COMO INSTRUMENTO PARA UNA CORRECTA PLANIFICACION DE ACCIONES PREVENTIVAS DESTINADAS A LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS PROFESIONALES, EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES GENERALES INDICADAS EN LA LEY DE PREVENCION DE RIESGOS