



Experiencias de gestión en el entorno organizativo: como avanzar

Raúl J. Andrade
UGC Digestivo Hospital Universitario “V. de la Victoria”
Facultad Medicina. IBIMA. Málaga

Antecedentes

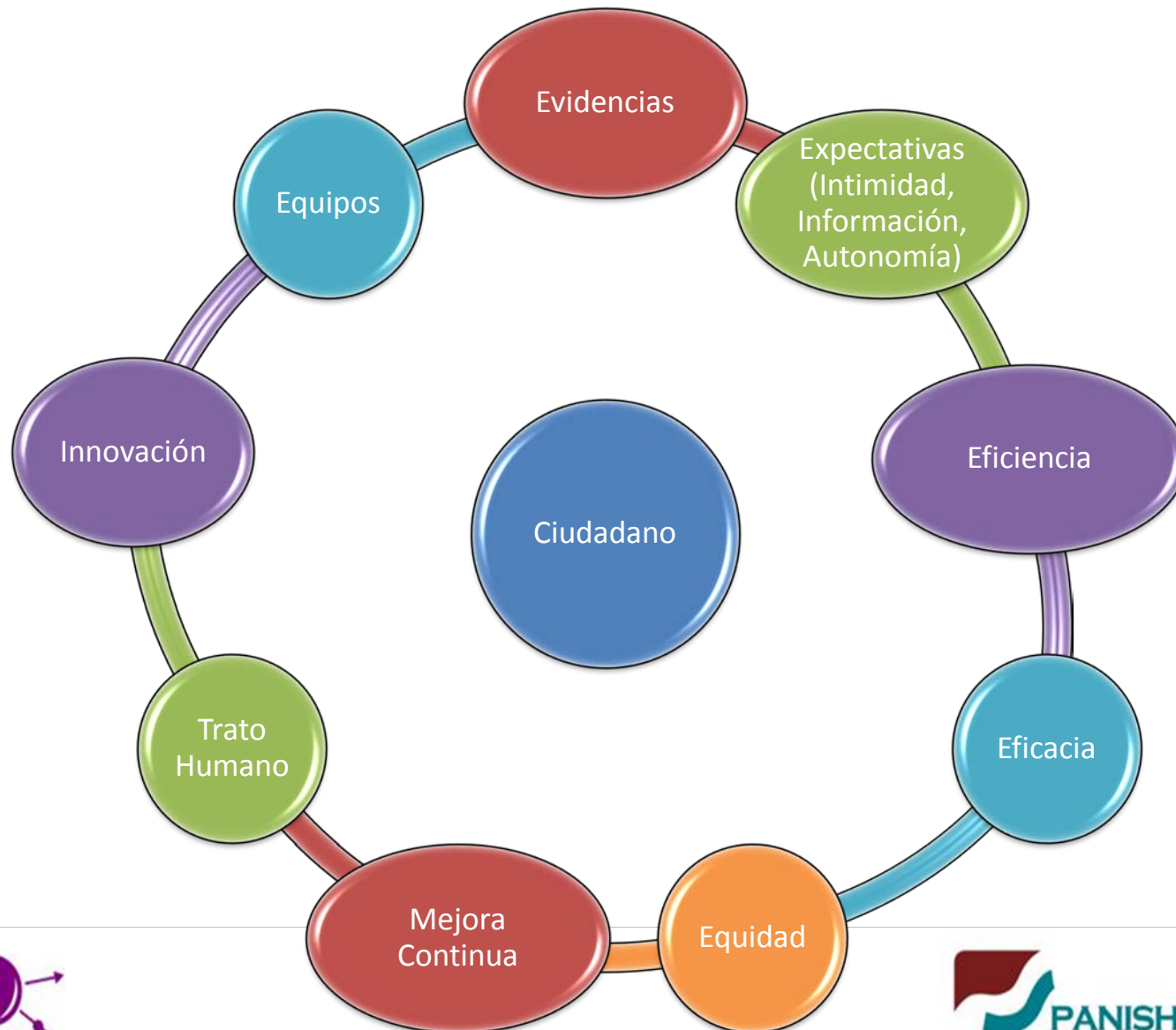
- ✓ **Experiencia y trayectoria asistencial, docente e investigadora**
- ✓ **Carencia de experiencia y de formación específica en gestión clínica orientada al entorno organizativo**
- ✓ **Acceso a la Dirección de la UGC basado en el liderazgo interno y a petición de los profesionales**
- ✓ **Carencia de experiencia y de formación en gestión entre los profesionales**
- ✓ **La gestión clínica en Andalucía no es una opción es una obligación**
- ✓ **Actualmente en proceso de acreditación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía**

Antecedentes

- ✓ **Acuerdos de gestión con objetivos mayoritariamente predeterminados sin negociación, vinculados al contrato programa con el hospital**
- ✓ **Reducción de la escasa capacidad de negociar objetivos por la crisis económica**
- ✓ **Inclusión de objetivos en 2014 a propuesta de las Sociedades Científicas aunque con escaso peso**
 - ✓ **-Detección CCR en familiares de primer grado**
 - ✓ **-Colonoscopias con sedación**
 - ✓ **-Resultados del tratamiento de la hepatitis C**

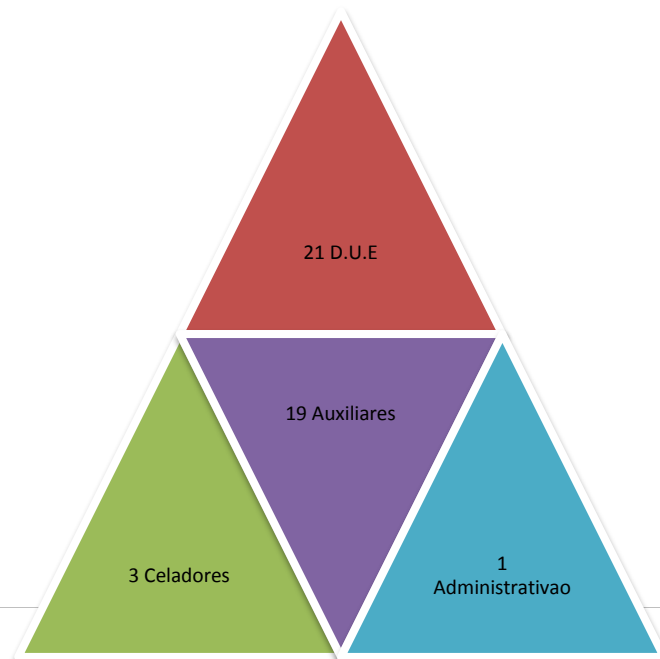


Misión y Valores

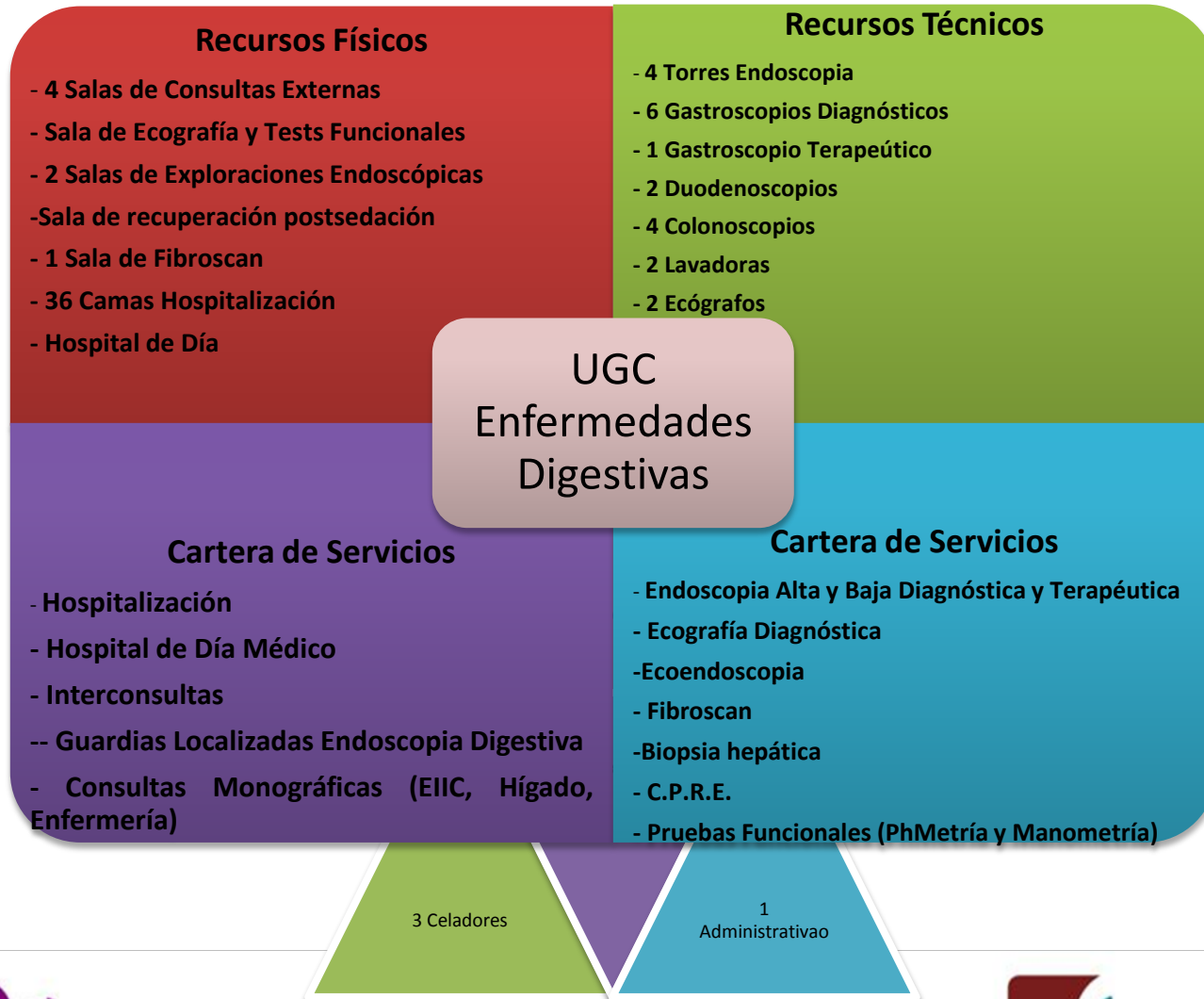




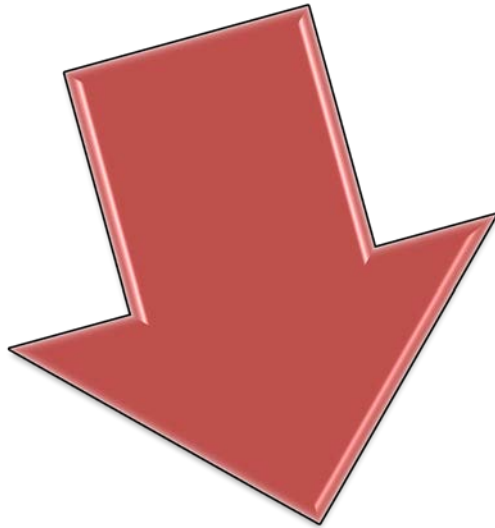
Recursos y Cartera de Servicios



Recursos y Cartera de Servicios



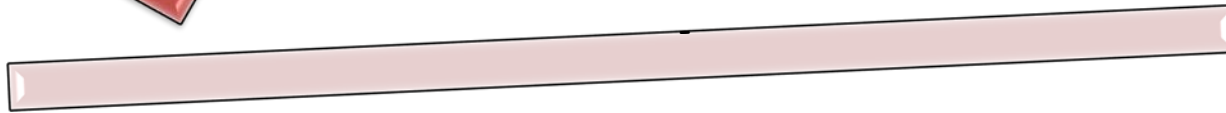
D.A.F.O. Fortalezas y Debilidades



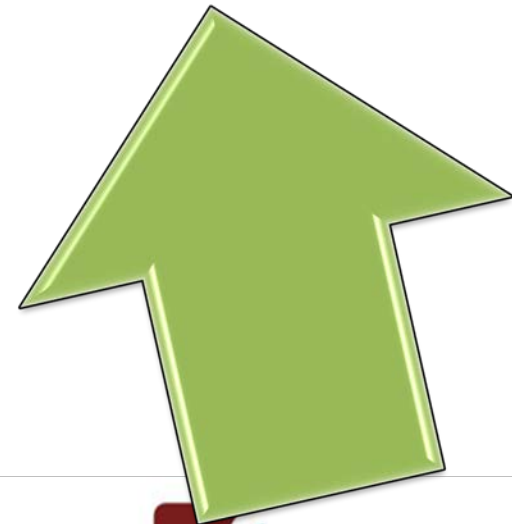
- Dirección con posición académica y profesores asociados integrados en la Unidad

Grupos de investigación consolidados y emergentes integrados en IBIMA

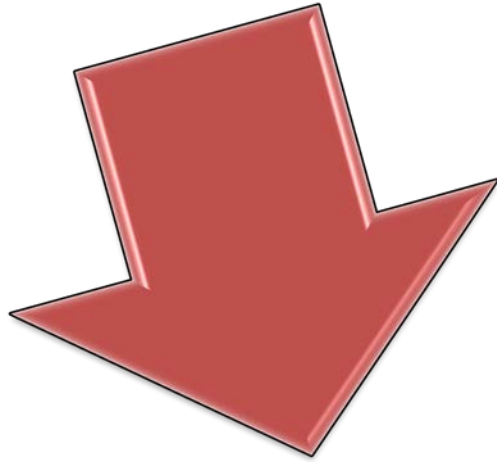
- Proyectos competitivos nacionales y europeos
- Captación de recursos de investigación.
- Equipo humano cohesionado.
- Mando único integrado del área de cuidados .
- Historia digital.
- Circuito de sedación en endoscopia.



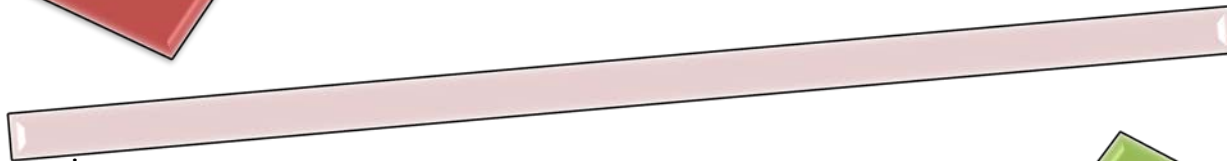
- Resistencia de los Profesionales a los Cambios.
- Variabilidad de la Práctica Clínica.
- Ausencia de Registros (Sistemas de Información).
- Dificultades relacionadas con las Infraestructuras (endoscopias).
- Asignación Errónea Ingresos (Pluripatológicos...).
- Demanda Asistencial.
- Derivaciones desde Primaria.
- Demora Consultas Sucesivas e interconsultas.



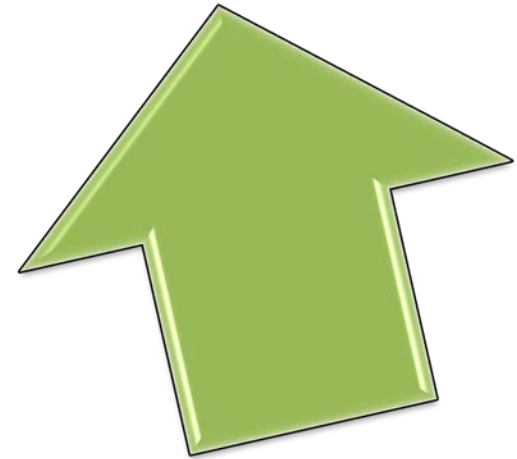
D.A.F.O. Oportunidades y Amenazas



- Competencias y perfiles profesionales en desarrollo
- Implantación procesos asistenciales integrados.
- Gerencia hospitalaria integrada
- Convergencia de Unidades de Gestión
- Relaciones inter-niveles en desarrollo
- Acreditación (Profesionales/Unidad).
- Acceso a convocatorias de RRHH para investigación.



- Excesiva burocracia.
- Desaliento por ausencia de expectativas profesionales
- Presupuestos en constricción.
- Objetivos impuestos e imposibles de cumplir
- Penalización por consumo interno de capítulo II.
- Eventualidad y Selección RRHH.
- Dificultad en Atención Primaria para asumir el "Rol" adecuado.
- Aumento de las Expectativas de la Población (Insatisfacción).
- Deterioro de la imagen de la Sanidad Pública en el contexto de crisis



¿Que pedimos ?

✓ **A la organización y gerencia:**

- Acuerdos realmente pactados y realistas que incluyan un mayor peso de objetivos en resultados de salud.
- Mayor grado de autonomía para la gestión de RRHH

✓ **A las Sociedades científicas y a FACME:**

- Proponer objetivos de salud basados en las necesidades de la población
- Interlocución con la administración sanitaria para conseguir estos objetivos
-

✓ **A las Facultades de Medicina y Colegios de Médicos:**

- Formación en gestión clínica orientada a resultados de salud