

... .. Revista de ATS, 15 minutos semanales con orientaciones didácticas y profesionales de cada una de las asignaturas que componen el curso de Nivelación. Y hoy en concreto vamos a referirnos a la asignatura de Administración. En enfermería el concepto de administración tiene características propias y su aplicación contribuye de forma significativa a la eficacia del trabajo sanitario. Para hablar de todo ello contamos hoy con Azucena López, supervisora en el servicio de hemodiálisis del Hospital Cervantes.

de la Cruz Roja de Madrid. Con ella hablará, después de hacer una breve introducción a este tema, la profesora de Administración del curso de Nivelación, Margarita Blázquez, a quien ya damos paso. Habitualmente, en el lenguaje común, se le atribuye al concepto de administrar un sentido diferente al que realmente tiene para nosotros. Así, algunas veces, se la relaciona con el manejo de recursos económicos o con el desarrollo de actividades, pero administrar es una forma de actuar consciente, ordenada y racionalmente sobre un grupo constituido formalmente para alcanzar metas y objetivos previamente establecidos. Los administradores, cualesquiera que sea su nivel dentro de la estructura, deben lograr, a través de la práctica administrativa, ambientes de trabajo estimulantes en los cuales se puedan alcanzar metas comunes, aprovechando del modo óptimo los recursos económicos. El curso de Nivelación es un proyecto de la Universidad de México, que se ha realizado en el curso de Nivelación.

disponibles. Históricamente, comienza cuando los individuos necesitan organizarse en grupos y, como tales, desarrollar actividades encaminadas a un fin común. Posteriormente, la aparición de las ciencias del comportamiento, el desarrollo de la psicología industrial y del enfoque sociológico de las relaciones humanas contribuyeron al desarrollo de la administración como ciencia social. Con la asignatura se pretende que todos los alumnos de este curso conozcan fundamentalmente en qué consiste esta disciplina y que la identifiquen con la realización de su propio trabajo. La atención sanitaria se hace cada vez más compleja y con un coste económico mayor para la sociedad. La gestión de los recursos obliga a los profesionales que participamos en ella el adquirir unos conocimientos sometidos al rigor de la metodología.

científica que nos permitan identificar las situaciones que en materia de enfermería se nos presenten. Los conocimientos de administración son imprescindibles para mejorar los servicios de enfermería. Con ellos se aseguran que las actividades desarrolladas en los distintos campos de actuación se realicen de forma sistemática, racional y ordenada, respondiendo a unas necesidades y garantizando el uso adecuado de los recursos existentes. Cualquier profesional de enfermería, independientemente del puesto de trabajo que ocupe, debe planificar, organizar, dirigir y controlar su trabajo y el de quienes colaboran con él, es decir, lleva a la práctica las distintas etapas del proceso administrativo. Se distinguen dos etapas en este proceso. La primera es la preparatoria de naturaleza intelectual que consta de dos fases. La planificación, que es el análisis cuantitativo de las diferentes

situaciones que se plantean, eligiendo la mejor alternativa y desarrollándola mediante un plan de acción que asegure el mejor uso de los recursos necesarios para lograr los objetivos. La organización que indicará la vía más adecuada de realizar el trabajo, coordinando las diversas actividades y acciones que se han de realizar, estableciendo los grupos de trabajo, sistematizando este por medio del desarrollo de estrategias, políticas, normas, reglas y procedimientos que guíen a los profesionales en la ejecución de sus actividades y tareas, proporcionándoles seguridad y satisfacción en la labor realizada. La segunda etapa corresponde a la ejecución del plan. La función de dirección será guiar al grupo en el desarrollo del trabajo hacia objetivos comunes, aplicando la metodología científica en el proceso de toma de decisiones, logrando su cumplimiento por medio de la comunidad.

comunicación, la participación y el estímulo, mediante el desarrollo de una correcta asignación de actividades y acciones. Finalmente, el control nos permitirá valorar por medio de indicadores el éxito de estas acciones, revelando los posibles errores cometidos en la actuación, así como los cambios que se deben introducir para alcanzar los objetivos propuestos y lograr una satisfactoria calidad. El control no tiene finalidad en sí mismo y funciona en relación con todas las etapas de proceso administrativo. Como ejemplo práctico, voy a presentarles a la señorita Azucena López, supervisora en el servicio de la Secretaría de Salud y de la Secretaría de Salud. La señora Azucena López es la directora de la Secretaría de Salud y de la Secretaría de Salud.

Madrid, con amplia experiencia en la práctica de la administración de su servicio y que nos va a hablar de los distintos métodos de control que en él ejerce. Bueno, yo os voy a hablar un poco de los controles que tenemos establecidos en el tema de la CAPD, que como sabéis es la diálisis peritoneal que se realizan estos enfermos de insuficiencia renal en su casa. En este tema de la CAPD es muy importante el

entrenamiento que se les va a hacer a estos pacientes. Entonces, por ello hay que establecer una serie de medidas de control para que este entrenamiento se desarrolle bien. Para el control, una cosa muy importante es establecer normas previamente para luego poder comparar con lo que se está realizando. En este tipo de CAPD, primero hay una valoración previa del paciente. Se le hace esta valoración a nivel de cómo está física y psicológicamente.

Es muy importante que el paciente no tenga ningún tipo de problemas en cuanto a temblor de pulso, a buena vista o algún problema de deficiencia intelectual. Entonces, la enfermera de CAPD hace esta valoración previa y se hace con una serie de parámetros ya establecidos y luego pasaría a ser entrenado. Este entrenamiento consta de varias fases y en principio se desarrolla a lo largo de una semana. Si el paciente es una persona medianamente normal en cuanto a no tener ningún problema de deficientes o así, si no, se puede alargar a dos semanas y con esto ya sería suficiente. Entonces, esta serie de etapas, hasta que la primera no se logra, no se pasa a la siguiente. Y antes de pasar a esa segunda etapa, se hace un control. Se ve qué tal ha aprendido el señor toda la serie de historias que se le han...

Se le han intentado enseñar en cuanto a formas de higiene, formas de hacer la técnica de peritoneal, etc. Después también se le hace una serie de entrevistas con respecto a su familia, su entorno, su entorno social e incluso hasta su domicilio. En cuanto a cómo está su vivienda, si tiene agua corriente, calefacción, luz eléctrica, por todo es muy importante a la hora de hacerse la técnica en casa. Y otra serie de controles que se hacen son visitas a domicilio, puesto que estos pacientes se encuentran un poco, en cuanto desaparecen del hospital, se encuentran como que han sido abandonados. Y bueno, se les trata de dar seguridad, de darles... ..desconfianza en sí mismos de que pueden hacer la técnica, etc. Y eso, también hay una serie de controles en cuanto a estas visitas domiciliarias.

También se les manda a venir al hospital periódicamente para ver qué tal están de analítica, si han tenido algún problema o también se les puede hacer incluso un control de seguimiento por medio de llamadas telefónicas. Yo quería preguntarte, Azucena, ¿informáis al paciente y a su familia de los objetivos que os habéis marcado en el programa en cuanto a tiempo de aprendizaje que vais a utilizar con él? Bueno, no se les marca un tiempo para que esto no les influya en ponerse nerviosos a la hora de aprender, decirles en una semana tienes que aprender esto, sino un poco se le valora al paciente a ver en cuánto tiempo puede recibir ese aprendizaje, cuando puede aprender. Y se le va poco a poco introduciendo, pero no se le marca un tiempo, por lo menos no se le dice para que eso no le angustie. En cuanto al control de personal que va a recibir ¿Hacéis algún control del personal también?

Hay una enfermera que suele ser por la mañana la que está más dedicada a los entrenamientos de pacientes, aunque lógicamente como hay otros turnos pues también influyen en el entrenamiento. Y cada vez que hay un entrenamiento pues se le va preguntando a la enfermera que qué tal va aprendiendo este paciente. Si ya encuentra alguna dificultad o surge algún problema, entonces ya o yo como supervisora o alguna otra enfermera nos introducimos en ese entrenamiento para de alguna manera tener otro punto de vista, ver cuál es el problema y tal. ¿Algún otro tipo de control en cuanto al personal? Sí, bueno, controles hay... Bueno, yo lo que sí quería hacer un poco hincapié es que la palabra control suele sonar un poco mal, en la medida en que parece que nos vigilan, referido al personal. Sin embargo, esto no es así, o por lo menos no debería de ser así. El control es simplemente pues... Es un poco el hacer el seguimiento de unas normas o de una planificación.

de unos objetivos que se han marcado anteriormente y ver si eso se está cumpliendo o no. Y en la medida en que no se cumple, introducir medidas correctoras. Pero no en plan de... Si podemos hablar de evaluación en vez de control. Bueno, perfectamente. Y esto me parece importante a la hora de dar una buena asistencia y también a la hora de esa persona que es importante el aprendizaje de esa enfermera o de ese auxiliar. Bueno, normalmente en los hospitales no existe una evaluación así sistemática, ¿no? O por lo menos no en muchos hospitales. Y lo que sí se suele hacer es a la hora de hacerlo, por ejemplo, en personal que está contratado o en auxiliares también contratadas y luego también en alumnos de enfermería. En mi unidad, por ejemplo, sí que tenemos establecidos una serie de parámetros, por ejemplo, para evaluar a los alumnos de enfermería.

enfermería. Cuando llega un alumno nuevo, pues él le explica en base a qué se le va luego a evaluar, que aunque normalmente es una autoevaluación. Se le dan esos parámetros y se le dice, bueno, a ver qué iniciativa vais a tener aquí, qué preguntas nos vais a hacer, si tenéis interés en aprender esta historia o tal, cómo os vais a desenvolver. Porque aparte son alumnos de tercero que dentro de poco van a acabar la carrera y se van a ver en una planta y ya van a tener que manejarse como profesionales. Y es bastante diferente el que a un alumno le digas en base a qué le vas a evaluar o no le digas

absolutamente nada. Sí, luego lo evalúes sin saber sobre qué puntos. Luego a mí me puede parecer que lo ha hecho bien, que lo ha hecho mal y sin embargo, pues es una cosa totalmente subjetiva. Sin embargo, con una serie de parámetros tú estás simplemente midiendo y comparando. Es mucho más objetivo. Y más rápido.

además. Luego también en el personal que está contratado, pues sí que también está en cada contrato que nos pasan, pues también hay una hoja de evaluación de ese personal y la gente sabe en base a qué se le va a evaluar. Muchas gracias por tu colaboración. Se nos ha acabado nuestro tiempo y deseo recordarles que la prueba de ensayo deben desarrollarla como ejemplos prácticos y no realizar una copia exacta del texto. Es muy aconsejable también realizar las actividades recomendadas en el texto, ya que los ejercicios de auto comprobación permiten apreciar el grado de asimilación de los conocimientos adquiridos. Con estas recomendaciones de la profesora de Administración Margarita Blázquez, termina la sesión de hoy. La revista de ATS.

Un tiempo que hoy estuvo dedicado a resaltar la importancia de la administración en enfermería y sus aplicaciones en el campo sanitario. Fue nuestra invitada de hoy al programa Azucena López, supervisora en el servicio de hemodiálisis del Hospital Central de la Cruz Roja de Madrid. Y nada más. Revista de ATS se despide, como siempre, hasta dentro de siete días, hacia las 10 menos 20 de la noche. Seguimos en el tiempo educativo de la UNED. En los próximos cinco minutos, un espacio para los alumnos de Matemáticas I de la Facultad de Químicas.

Gracias.