

La ética en la salud pública. Provincia Granma.

Ethics in public health. Granma Province.

José Orlando Cutiño Montero,¹ Rolando Milanés Segura,² Junior Orlando Cutiño González,³ Niovis Torres Zamora.⁴

1. *Especialista de Primer Grado en Organización y Administración de Salud. Máster en Dirección. Asistente. Filial de Ciencias Médicas. Bayamo. Granma. E-mail: josecutino.grm@infomed.sld.cu*

2. *Especialista de Primer Grado en Cardiología. Hospital General Universitario "Carlos Manuel de Céspedes ". Bayamo. Granma.*

3. *Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Especialista de Primer Grado en Dermatología. Hospital General Universitario Carlos Manuel de Céspedes. Bayamo. Granma.*

4. *Licenciada en Rehabilitación Social y Ocupacional. Filial de Ciencias Médicas. Bayamo. Granma.*

INTRODUCCIÓN

Lo que caracteriza al hombre y lo diferencia del resto de los seres biológicos es su condición de ser social, su capacidad de relacionarse con sus semejantes en el propio proceso de producción, reproducción y distribución de sus bienes materiales y espirituales. Este tipo de relaciones lo enfrenta a disímiles situaciones que llevan en sí mismas la necesidad de adoptar conductas que se consideran las más apropiadas o más dignas de ser cumplidas. En todos los casos se trata de problemas de orden práctico que se presentan en las relaciones efectivas reales y que demandan acciones

o decisiones propias acerca de acciones o decisiones de otros hombres que no solo afectan a la persona particular, sino también a otras personas, quienes sufrirán las consecuencias de dicha acción, decisión o juicio moral.

Cuando el hombre trasciende el hecho mismo de su particular comportamiento práctico para tomarlo como objeto de reflexión y de su pensamiento y examina razones, argumentos para demostrar la validez del acto, decisión o juicio moral que se ha realizado, entonces ha establecido la relación entre los problemas morales, la práctica y los problemas éticos, la teoría de esta reflexión teórica para un comportamiento práctico responsable, trata este trabajo.

La ética es la ciencia cuyo objeto de estudio es una forma específica de comportamiento humano, el comportamiento moral de hombres en sociedad, actos conscientes y voluntarios de los hombres que afectan a otros hombres, determinados grupos sociales o a la sociedad en su conjunto.

La moral, por su parte, es en esencia una cualidad social, es decir, se manifiesta solo en sociedad, responde a las necesidades de esta y cumple una función determinada por ella. Por tanto pertenece incuestionablemente a la conciencia social. No obstante es preciso insistir en que el carácter de la moral implica una relación particular entre la persona y la comunidad, lo individual y lo colectivo.¹

El crecimiento cuantitativo y cualitativo de los servicios de salud en la provincia grama, constituyen una expresión del avance de la obra de la revolución; su perfeccionamiento es una necesidad actual que contempla entre sus direcciones la profundización de la conciencia del trabajador de la salud, aspecto en el cual juega un papel fundamental la concepción ética de su responsabilidad y función social.

Investigar las cuestiones relacionadas con la ética de la salud en el territorio se convierte en un factor que permite evaluar una parte de los problemas objetivos y subjetivos que afectan la eficiencia y calidad de los servicios de salud; así como la imagen lograda de aceptación que de ella tiene la población. La actividad en la esfera de la salud, por sus implicaciones en el bienestar de la sociedad y del individuo tiene profundas repercusiones morales para las personas que intervienen en ellas.²

Es en este marco, en el que se inserta el trabajo que nos ocupa y en el que puede apreciarse con claridad y objetividad su novedad y actualidad, así como la pertinencia y conveniencia del mismo. Su viabilidad pueda inferirse no solo por el hecho de que se vincula a una indicación de los niveles superiores de dirección del país, sino sobre todo por que se corresponde con la intención y la voluntad del equipo de dirección del sistema provincial de salud en Granma, de acometerlo como vía para continuar potenciando el trabajo por la excelencia en la salud, el futuro inmediato y de disponer de una herramienta guía de referencia para lograrlo.

La concurrencia de estos factores y circunstancia nos posibilitaron a su vez precisar los demás elementos en que se sustenta la base científica de este trabajo, lo que exponemos seguidamente. ³⁻⁵

Problema de Investigación: El deterioro o pérdida de valores éticos y valores morales en algunos de los trabajadores del sistema provincial de salud en Granma, que pueden obstaculizar la continuidad de su desarrollo ascendente en vínculo con su entorno.

Objeto de la Investigación: El estudio del comportamiento ético y moral de los trabajadores del sistema provincial de salud en Granma.

Campo de Investigación: Unidades e instituciones del sistema provincial de salud en Granma, en general y el comportamiento de sus trabajadores en particular.

Objetivo de la Investigación: Conocer los principales problemas, relacionados con la ética en general y la ética médica en particular, existentes en los trabajadores del sector en la provincia.

Hipótesis de la Investigación: La formulación de un plan de acción de la ética en general y de la ética médica en particular para las distintas unidades e instituciones del sistema provincial de salud para el periodo 2014 – 2015, con la activa y consciente participación de sus cuadros y miembros de las comisiones de ética médica, mejorando los conocimientos y habilidades de estos sobre aspectos estratégicos de la ética, los dotará de un instrumento metodológico y guía para viabilizar su gestión.

MÉTODO

El soporte metodológico de la ejecución de este trabajo lo constituyó tal y como exige el mismo, la participación de los cuadros y de los miembros de las comisiones de ética médica de los distintos municipios, la cual se concreto en los diferentes talleres realizados con esos fines, así como en los necesarios trabajos de mesa de búsqueda y valoración de datos y estados de opinión. Vale significar que a ese protagonismo ayudó la preparación previa de los mismos, desde el punto de vista conceptual y de experiencias vividas.

Así mismo fueron utilizados los métodos creativos de trabajos en grupos conocidos como BRAINSTORMING o tormenta de cerebro y grupos nominales; también se emplearon técnicas de consenso, específicamente la reducción de listado y la votación ponderada. A su vez se utilizó análisis documental de la aplicación de cuestionarios y la realización de entrevistas. Todo lo antes referido fue complementado con el empleo de los métodos concretos de la observación y el análisis y la síntesis.

DESARROLLO

GENERALIDADES SOBRE LA ETICA EN GENERAL Y LA ETICA MEDICA EN PARTICULAR.

La moral y la ética son formas de la conciencia social y tienen carácter de clase.

El vocablo ética se deriva del griego ETHOS y la palabra moral del latín MORIS, ambos significan lo mismo, "Costumbre, Hábito".

Muchas son las definiciones que conocemos de la ética que pueden ser o no completas pero todas coinciden en la esencia y significación de la palabra.

1. **La Ética:** es la filosofía de la moral para unos, otros la califican como la ciencia que trata de la moral, su origen y desarrollo, de las reglas y de las normas de conducta de los hombres, de sus deberes hacia la sociedad, la patria, el estado etc.

En un principio la ética en cuanto a ciencia de la moral, no se había desmembrado aún del conocimiento filosófico, pero al convertirse en una rama esencial del saber

filosófico, la ética deja de coincidir con la moral de esta, pasa a ser un campo del saber filosófico, el objeto de la ética.

La ética como doctrina de la moral, hace su aparición mucho más tarde que la moral misma.

Los hombres se regirán por determinadas normas de comportamiento, opiniones y sentimientos morales, mucho antes de que hicieran su aparición las teorías éticas.

2. La Moral: Es un sistema de opiniones, representaciones, normas y evaluaciones sobre la regulación de la conducta de los individuos.

La conjugación de los actos de cada uno de ellos con los intereses de otros o de una comunidad determinada, los medios de educación y la formación y consolidación de determinadas cualidades y relaciones morales.

Al cumplir esta función la moral no se apoya en leyes formales, sino en la fuerza de la persuasión y el ejemplo, en la autoridad moral de algunas personas o de la opinión pública de tal o cual colectividad.

La moral refleja y fija a través de principios y normas o reglas de conducta, las exigencias que la sociedad las clases plantean al hombre en su vida cotidiana, esta exigencia son para el individuo obligaciones con respecto a otros individuos, a la familia, a su clase y a otras clases, a la patria, al estado; reflejar estas relaciones a través de las categorías del bien y del mal, de lo justo y lo injusto, de lo honesto y lo deshonesto, etc. fijándolas a través de los principios y normas morales. Tanto las ideas morales, objeto de nuestro análisis, como las ideas jurídicas, artísticas, estéticas, etc. Constituyen las llamadas formas de la conciencia social. Como una de las formas de la conciencia social; la moral incluye también a la ética, que configura en uno de sus aspectos, la teoría de la moral y el deber y en el otro la elaboración consciente del código de conducta humana de conformidad con los intereses de una clase determinada.

La conciencia surgió como consecuencia de la actividad productiva material del hombre y su objetivo es servir a esta actividad.

Las ideas, teoría, concepciones que en su conjunto componen la conciencia social de una época dada son siempre originadas por las condiciones materiales de vida de los

hombres, en cuyos sistemas el papel principal lo desempeña el modo de producción de los bienes materiales; a cada formación social corresponden valores morales y deberes específicos.

Antes de Marx las doctrinas éticas, se integraban en los sistemas religiosos y filosóficos constituyan tentativas idealistas y metafísicas de establecer reglas y normas de conductas inmutables independiente del desarrollo histórico, valederas para todas las épocas y para todos los pueblos y clases.^{2,3}

El surgimiento del Marxismo trajo consigo un cambio radical en el campo de la filosofía.

Marx y Engels señalaron las bases de una investigación científica de los problemas de la moral y demostraron el carácter de clase de la moral

La historia de las doctrinas éticas forma parte integrante de la historia de la sociedad, de la lucha de clase, de la sucesión de las diversas formaciones sociales.

En Cuba con el triunfo de la revolución socialista que junto a las restantes transformaciones sociales introduce cambios radicales.

En la esfera de la salud pública se abren posibilidades ilimitadas para el desarrollo de una nueva moral de la medicina y de la ciencia que se ocupa de su estudio.³

EL CAMPO Y LOS ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION. BREVE CARACTERIZACION

El campo de la investigación lo constituyeron 20 unidades asistenciales del sistema provincial de salud.

Los profundos cambios en la estructura económica social que se producen en cuba a partir del año 1959 con la toma del poder por el movimiento revolucionario, producen trasformaciones esenciales en la concepción del trabajo médico.

Grandes esfuerzos fueron necesarios realizar en los primeros años junto a las otras transformaciones que iba produciendo la revolución para ir rompiendo la estructura y

concepción anteriores en el campo de la salud, la creación de un sistema nacional de salud que permitiera encarar y resolver los problemas de salud de toda la población mediante programas que respondieran a necesidades y demandas de servicios, planteó la necesidad de priorizar la inclusión, en el nuevo plan de estudio de la especialidad de medicina, entre las nuevas disciplinas, la ética y deontología médica, no como una disciplina más, sino como una asignatura fundamental. Su propósito esencial fue contribuir a que los futuros médicos dominaran las posiciones de principio de la ética Marxista -Leninista, como ciencia de la moral y la deontología médica como teoría y práctica de los deberes morales del médico de la sociedad socialista.

La moral en el socialismo se diferencia radicalmente de la moral burguesa, por cuanto representa los intereses de los trabajadores que son la mayoría, reflejando también su lucha por una sociedad libre de opresión y explotación.

Despojada de su sentido privado, mercantil y elitaria, la profesión médica adquiere en la nueva sociedad un sentido socialista, humanista y popular.

El profesional médico se encuentra así con el pueblo que siempre sostuvo las universidades y posibilitó la formación de intelectuales, siendo ahora parte de él y compartiendo sus problemas y sus esperanzas.

Es por ello que en el sistema provincial de salud y conociendo nuestra función social debemos observar principios éticos y morales de profundo contenido humano, ideológico y patriótico.^{6,7}

RESULTADOS

En este capítulo se expondrán aspectos del proceso llevado a cabo y los resultados alcanzados para darle cumplimiento al objetivo que nos habíamos propuesto en la realización de este trabajo, además de mostrar la hipótesis que nos planteamos en cuya realización nos apoyamos en el empleo de los métodos de investigación que señalamos en la introducción, al exponer los fundamentos metodológicos que los sustentan, ellos son:

El Materialismo Dialéctico Marxista Leninista con el fin de poder realizar el análisis del objeto de investigación tomando en consideración toda la gama de su relación interna y con el entorno, teniendo en cuenta la interrelación e interdependencia de los fenómenos y objetivos y su carácter cambiante y dinámico. Además como complemento necesario empleamos los siguientes métodos específicos:

La observación que como método fue utilizado durante todo el transcurso de la realización del trabajo, en el caso que nos ocupa, observación participante al estar personalmente involucrados directamente en todas las actividades que se realizaron; el análisis y síntesis y el inductivo deductivo lo usamos para valorar las características generales de los procesos. También resultaron de gran utilidad los procedimientos y técnicas ya señalados en la propia introducción del trabajo.

Debe subrayarse lo decisiva que resultó la activa participación de los cuadros de dirección de las distintas unidades.

Los resultados obtenidos permitieron decidir la cultura organizacional predominante, actualmente, en las unidades objeto de estudio, la cual quedó definida de la siguiente manera:

Existe estímulo al trabajo de dirigentes y trabajadores; se observa cada vez en mayor medida, que se va imponiendo en los mismos una cultura identificada con procesos, de atención a los pacientes, de calidad superior, a pesar que no se ha logrado todo lo deseado.

Los dirigentes, profesionales, técnicos, estudiantes y trabajadores de apoyo se identifican, en general con su institución o unidad como un todo y no con su puesto específico o su labor, aunque esto no se manifiesta de forma estable, existiendo en momentos tendencias a afectarse el sentido de pertenencia de estos.

Las decisiones que toman los dirigentes tienen en cuenta las repercusiones que los resultados de estas tendrán en cada miembro de la unidad, lo cual contribuye a un favorable clima laboral. En determinadas ocasiones hay tendencias al debilitamiento del trabajo organizado en torno a grupos.

La caracterización nos permite afirmar que no estamos aún en presencia de una cultura del todo fuerte.

Resulta importante señalar que los resultados aportados por los instrumentos aplicados resaltan que las mayores opiniones negativas se relacionan con:

1. No siempre se recibe cortésmente a los enfermos y familiares en nuestras unidades.
2. La limpieza de la instalación no siempre es adecuada.
3. No todos los profesionales, técnicos y trabajadores en general muestran siempre carácter afable y comprensible.
4. Menosprecio de la clínica y uso irracional de la tecnología
5. Algunos tratamientos ambulatorios no son explicados claramente al paciente o familiares y se entregan indicaciones escritas de modo ilegible.
6. Conversaciones ajenas al trabajo y en voz alta en salas hospitalarias, cosa que impide dormir tranquilo a los pacientes.
7. Infracciones del horario de trabajo.
8. Falta de respeto a compañeros de trabajo.
9. En ocasiones no se da una respuesta adecuada o no se brinda toda la información necesaria.
10. La provincia no está ajena totalmente a la venta de medicamentos, tampoco a la falta de solidaridad y manifestaciones de egoísmo.
11. Trato impersonal , frío , no individualizado

En la definición de la identidad partimos de la consideración a nuestro juicio fundamental, de que se trata de una categoría en la que sin dejar de tener en cuenta factores de carácter interno, por su esencia debe referir el reflejo de la organización en el entorno, es decir, la imagen que de la misma tienen los implicados externos.

Atendiendo a ello la información necesaria para la elaboración de la propuesta a evaluar fue obtenida auxiliándonos en lo interno, de la observación y la consulta a algunos implicados y en lo externo, mediante la realización de entrevistas realizadas a esos efectos a una parte importante de los principales implicados externos, entre los que se destacan pacientes y familiares. También entrevistamos implicados de otros sectores en la provincia, así como dirigentes del sistema provincial de salud, a la aplicación de la entrevista le siguió el correspondiente trabajo de mesa para el

procesamiento y análisis de la información captada, a partir de la cual se conformó la propuesta, que fue objeto de valoración y por concepto fue aprobada la siguiente:

Somos el Sistema Provincial de Salud, formado por un importante número de unidades asistenciales, docentes e investigativas; un importante sector vinculado al mejoramiento del bienestar social de nuestro pueblo.

Dada la incidencia y repercusión de nuestro quehacer asistencial docente e investigativo, que por su naturaleza favorece a toda la población del territorio de la provincia Granma, en su constante batallar por alcanzar un desempeño de excelencia en la atención integral de salud para todos los ciudadanos con un mayor enfoque de promoción y prevención, priorizando la satisfacción de la población y sus trabajadores; la formación, gestión y desempeño de su capital humano, el perfeccionamiento permanente de la ciencias médicas y eficiencia en la utilización de los recursos; nos distinguimos por el alto espíritu revolucionario y el sentido de pertenencia de los colectivos laborales y de los estudiantes.

Así como por la elevada calificación técnica y profesional y su ascendente desarrollo científico, los que avalan la calidad de los profesionales que integran el sector, lo cual es objeto de reconocimiento en nuestro entorno; en el cual se nos identifica también por nuestro compromiso social; que se expresa también en los aportes que hacemos para el mejoramiento sostenido y sostenible de la calidad de los servicios de salud en la provincia, con ética, humanismo y solidaridad.

Somos reconocidos también por la responsabilidad individual social y la capacidad de respuesta para enfrentar con éxito problemas existentes en las unidades docentes – asistenciales del sector.

Igualmente los resultados obtenidos destacan las siguientes consideraciones y evaluaciones.

- a) Se continúa brindando prioridad al trabajo de la ética médica en la provincia, lo que constituye un importante paso para sistematizar y también para abordar desde una perspectiva más integral esta tarea.
- b) El trabajo curricular, la extensión universitaria y la vida socio-política de la universidad tienen un enfoque integral, con tres importantes direcciones o

esferas de influencia a partir de las cuales se ha rediseñado el trabajo educativo y de formación o fortalecimiento de valores éticos y morales.

- c) La unidad de todas las organizaciones está constituyendo un elemento clave para el éxito de este empeño. El trabajo integrado por los diferentes factores de las unidades e instituciones del sistema provincial de salud, se está caracterizando precisamente por la unidad de acción a partir lógicamente de la responsabilidad que a cada una corresponde.
- d) Evidentemente que resulta necesario continuar perfeccionando el trabajo educativo.
- e) La proyección del trabajo educativo y de formación de valores éticos y morales, en cada unidad de salud, se adecua a sus particularidades y condiciones, pero siempre en correspondencia con las orientaciones generales para el trabajo de esta prioridad.
- f) Realización sistemática de inspecciones y visitas a los municipios y unidades provinciales y la exigencia por el cumplimiento de los reglamentos y otras regulaciones son acciones que están contribuyendo a fortalecer el trabajo.
- g) La labor educativa y de formación de valores éticos y morales la desarrollamos bajo el principio de que debe caracterizarse por la persuasión, la sistematicidad y la constancia (método del convencimiento).
- h) La direcciones administrativas de las unidades e instituciones de salud en la provincia tienen bien definidos para cada etapa de trabajo los objetivos del trabajo relacionados con la ética médica y además adoptan las medidas que resultan necesarias para dar cumplimiento a dichos objetivos.
- i) No ha sido menos importante para la efectividad de este trabajo, el mantener informados y actualizados a los trabajadores de las acciones llevadas a cabo por los diferentes factores de los centros para solucionar los problemas y dificultades, así como de la programación de las actividades políticas, culturales, recreativas y otras que coordinen y que tributen a la tarea.
- j) Las comisiones de ética médica periódicamente, y según consideran necesario, informan a las direcciones administrativas de los centros y de las organizaciones a ese nivel, de los problemas, dificultades, los logros y avances alcanzados en el trabajo desarrollado.
- k) Es insuficiente y escaso el grado de utilización de la prensa escrita, radial y televisiva como medios para trabajar los temas de la ética médica, aspecto que debe lograr un cambio significativo.

- I) Subsisten manifestaciones de violaciones de la ética médica en algunos trabajadores, en lo referido a sus modos de actuación en las unidades e instituciones de salud.
- m) El grado de desarrollo de la tarea relacionada con la ética médica se evalúa de positivo aunque insuficiente aún para alcanzar una cobertura de calidad a la integralidad del trabajo referido en las instituciones de salud.

Se necesita continuar perfeccionando el trabajo de la ética médica que permita a todos los trabajadores del sector estar mejor preparados para enfrentar la lucha ideológica a la que estamos sometidos y a su vez lograr avanzar en todos nuestros propósitos con el máximo de compromiso revolucionario y la mejor calidad en todo cuanto hacemos. Utilizando como referentes las estrategias que el MINSAP ha venido empleando para lograr la consecución de sus objetivos en la etapa precedente, dentro de las que influyen las que llaman estrategias maestras y que identifican aquellas que están dirigidas a las metas primordiales del organismo y constituyen con su aplicación a la materialización de varios objetivos, lo cual resalta su preponderancia.

Después de un intenso trabajo de mesa se aprobó como estrategia maestra principal la siguiente:

ENFOQUE INTEGRAL PARA LA LABOR EDUCATIVA Y POLÍTICA IDEOLÓGICA

Y como estrategia específica:

- a) Perfeccionar el programa integral para el trabajo de la ética en el sector, con énfasis en la formación y fortalecimiento de los valores y normas éticas a que aspira la revolución, y que guarde correspondencia con las necesidades de estudiantes, profesionales, técnicos y trabajadores en general.

Lo que hemos expuesto hasta aquí se corresponde con los requerimientos del trabajo y constituye en sí mismo la expresión de la proyección con la cual se ha dado cumplimiento al objetivo que nos planteamos.

No obstante por su importancia para el proceso de implementación del programa integral de la ética en el sector es útil también destacar el gradiente ligeramente negativo en cuanto a la capacitación de estudiantes y trabajadores en general, en relación con la ética en general y la ética médica en particular, a lo cual deberá

prestársele el máximo de atención por parte de cuadros, dirigentes y funcionarios del sector, así como los integrantes de las comisiones de ética médica, para asegurar su necesaria preparación y con ello modificar comportamiento y actividades negativas.

CONCLUSIONES

Lo expuesto hasta aquí nos permite arribar a las siguientes conclusiones:

- a) Poder formular un plan de acción de la ética en general y de la ética médica en particular para las distintas unidades e instituciones del sistema provincial de salud para el período 2014-2015
- b) En la etapa de implementación debe lograrse que el plan de acción sea compartido, para lo que será necesario la participación activa, consciente y comprometida de todos los implicados internos.

Lo anterior requiere un conocimiento básico de su esencia y alcance.

- a. El plan de acción no tiene un carácter estático y por supuesto es factible su perfeccionamiento teniendo en cuenta los cambios que ocurrán en lo interno y en el entorno.
- b. Esta experiencia que recién se inicia en nuestra provincia, está siendo seguida muy de cerca, analizándose los resultados que se han obtenido para su perfeccionamiento.

RECOMENDACIONES

1. Continuar la capacitación en temas de ética de todos los trabajadores del sector en la provincia.
2. Realizar el análisis sistemático del plan de acción formulado, con todos los trabajadores del sector.
3. Influir sobre las manifestaciones negativas existentes, buscando hacerlas compatibles con la estrategia trazada.
4. Implantar las acciones formuladas.
5. Controlar el proceso de implantación de las acciones.

6. Evaluar de forma objetiva los métodos y estilos de dirección, el comportamiento y actividades de todos los trabajadores y el sistema de control que caracterizan la gestión actual en el Sistema Provincial de Salud.

Para precisar su correspondencia o no con lo requerido a los fines de la garantía del éxito en la implantación del plan de acción formulado y planificar las medidas necesarias para ponerlas a tono con ese propósito.

Monitoreo y Evaluación sistemática interna y del entorno, para introducirle al plan de acción formulado, los elementos de perfeccionamiento continuo que sean necesarios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Córdoba Palacio R. El secreto profesional médico. Medicina U.P.B. [internet] 1990 [citado 11 de enero de 2014]; 9(1):Disponible en: <http://revistas.upb.edu.co/index.php/Medicina/article/view/2569>
2. Núñez de Villavicencio Porro F. Psicología Médica. Tomo I. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1991.
3. Chacón Artega N. Educación Moral. La Habana: Editorial de Ciencias Sociales; 1988.
4. Kelle, Kovalson. Forma de la conciencia social. La Habana: Editora Política; s/a.
5. León A. Ética en Medicina. Barcelona: Editorial Científica Médica; 1973.
6. Shishkikh AF. Ética Marxista. México: Editorial Grijalba; 1966.
7. Ética Marxista VS enajenación. La Habana: Editorial Política; 1989.

Recibido: 16 de julio del 2014.

Aprobado: 30 de julio del 2014.