

ARTÍCULO DE POSICIÓN

El control del Laboratorio de los Centros de Higiene y Epidemiología
The control of the Laboratory of Hygiene's and Epidemiology's Centers

Pablo León Cabrera ^I, Ana Julia García Milian ^I, Ana María Gálvez González ^I, Liuba Alonso Carbonell ^{II}

(I) Escuela Nacional de Salud Pública (*ENSAP*)

(II) Centro Nacional Coordinador de Ensayos Clínicos (*CENCEC*)

RESUMEN

Las transformaciones del sector salud contribuyen a la eficiencia económica dentro del sector y dan respuesta a los lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución. El diseño de metodologías para el control del Laboratorio de los Centros de Higiene y Epidemiología constituye una herramienta útil para lograr este fin. En este sentido se presenta una propuesta diseñada y validada por profesores de la Escuela Nacional de Salud Pública.

Los autores consideraron para el diseño de la propuesta cuatro pasos. Primer paso: obtención de la información. Segundo paso: definición de las dimensiones. Tercer paso: definición de los elementos que componen las dimensiones propuestas. Cuarto paso: aplicación de la propuesta. Quinto: evaluación de la propuesta. Los autores ponen a disposición de los gerentes de los CPHE una metodología para el control de estos que se fundamenta de normativas, documentos legales, resoluciones, artículos científicos y la praxis en la actividad.

Palabras clave: control, laboratorios de higiene y epidemiología, procedimiento metodológico

ABSTRACT

The transformation of the health sector contribute to economic efficiency within the sector and provide answers to the guidelines of the Economic and Social Policy of the Party and the Revolution. The design methodologies for control of the Laboratory of Hygiene and Epidemiology Centers is a useful tool to this end. In this sense one designed and validated by teachers given d ela National School of Public Health presented.

The authors considered for the design of the proposed four steps. First step: getting information. Second step: defining the dimensions. Third step: definition of the elements of the proposed dimensions. Fourth step: implementation of the proposal. Fifth: evaluation of the proposal. The authors made available to the managers of the CPHE a methodology for control of these which is based regulatory, legal documents, resolutions, scientific articles and practice in the activity.

Keywords: control, laboratories hygiene and epidemiology, methodological procedure

INTRODUCCIÓN

Los lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución son la base para el reordenamiento económico. En el lineamiento 154 se plantea la necesidad de elevar la calidad del servicio que se brinda, lograr la satisfacción de la población, así como el mejoramiento de las condiciones de trabajo y la atención al personal de la salud. Además de garantizar la utilización eficiente de los recursos, el ahorro y la eliminación de gastos innecesarios.¹

Por otra parte la implementación de la resolución 60 del Ministerio de Auditoría y control,² establece un punto de partida para lograr un ambiente de control en las instituciones de salud, donde se puedan identificar por los trabajadores las debilidades y riesgos, y actuar sobre ellos para prevenir cualquier consecuencia generada de estos.

Entendido este como el proceso integrado a las operaciones con un enfoque de mejoramiento continuo, extendido a todas las actividades inherentes a la gestión, efectuado por la dirección y el resto del personal; se implementa mediante un sistema integrado de normas y procedimientos, que contribuyen a prever y limitar los riesgos internos y externos, proporciona una seguridad razonable al logro de los objetivos institucionales y una adecuada rendición de cuentas.³

Para el Sistema Nacional de Salud es un reto alcanzar lo antes propuesto, se necesita para ello del desarrollo de un pensamiento con una nueva concepción desde la perspectiva económica. Esto constituye un área clave el proceso de gestión de las instituciones y este sentido implementan como estrategias básicas las transformaciones necesarias,⁴ que den respuesta al reordenamiento del modelo económico planteado por la dirección del país y la resolución 60.

Los Centros Provinciales de Higiene y Epidemiología (CPHE) son instituciones que en su estructura tienen los laboratorios de microbiología y química sanitaria con funciones bien definidas para dar salida a la misión del centro y su cumplimiento. Servir de soporte a la vigilancia de problemas de salud, en este momento complejo por la situación epidemiológica internacional dado el comportamiento de las enfermedades emergentes y reemergentes conduce a elevar los costos. Este planteamiento se sustenta por la presencia de tecnologías de elevado costo y personal altamente calificado que unido al nivel de actividades que generan, demandan recursos materiales para lograr brindar un servicio de calidad de forma estable y la satisfacción de la población.

Una investigación realizada por el comité de gestión de laboratorios en España refiere que... "el aumento en la utilización de servicios asistenciales por parte de la población ha influido en la demanda de más servicios de laboratorio"... "En las dos últimas décadas, el efecto de la innovación tecnológica en el laboratorio ha sido proporcionalmente más elevado que en otras áreas del sector sanitario"... "el cambio tecnológico y el acceso a nuevas pruebas diagnósticas, es una de las causas que se señalan como más relevantes en cuanto al crecimiento continuado de los costos".⁵ En este nuevo entorno de cambio tecnológico, mayor utilización y complejidad de servicios, los recursos siguen siendo limitados y por ello las estrategias para identificar y promover la eficiencia de los mismos son cada vez más relevantes. Una gestión eficiente del laboratorio sería aquella que dados unos recursos globales limitados consigue unos resultados óptimos, en términos de calidad y adecuación. Los elementos planteados con anterioridad son necesarios cuando se trata de eficiencia de los laboratorios.

Cuba se encuentra en un proceso de actualización de su modelo económico. Una de sus bases es la búsqueda de la eficiencia, lo que concuerda con las circunstancias concretas de los últimos años, el modo de organización y funcionamiento de la economía, la manera, las vías, los mecanismos de construir una economía socialista, como fundamento de la sociedad a la que aspira, como única alternativa real al capitalismo.⁶

En tal sentido, los Centros Provinciales de Higiene y Epidemiología tienen la necesidad de contar con herramientas metodológicas que permitan el control del laboratorio por ser el centro de costo fundamental de la institución.

Con el propósito de diseñar una herramienta para el control eficiente de la gestión de los laboratorios; un equipo de investigadores de la Escuela Nacional de Salud Pública, realizaron una propuesta metodológica para este fin.

Para su diseño se ejecutó una revisión bibliográfica y documental. La misma incluyó el control de la gestión del laboratorio que abarcó el ámbito internacional y nacional, así como la misión y visión de los laboratorios de los CPHE, desde diversas fuentes y con el uso de diferentes técnicas, tales como: normativas y documentos legales, la Resolución No. 60/11 Normas del Sistema de Control Interno del Ministerio de Auditoría y Control y artículos científicos relacionados con el tema.

DESARROLLO

El diseño de la propuesta metodológica para el control eficiente del laboratorio se basó en los cinco componentes recomendados por la resolución 60 tal como se menciona a continuación: ambiente de control, gestión y prevención de riesgos, actividades de control, información y comunicación, supervisión y monitoreo.

Consideraron para el diseño de la propuesta cuatro pasos: obtención de la información, definición de las dimensiones, definición de los elementos que componen las dimensiones propuestas, aplicación y evaluación de la propuesta.⁷

En la literatura científica nacional revisada no se dispone de metodologías para el control del laboratorio de los Centros Provinciales de Higiene y Epidemiología; sin embargo, en el plano internacional existen publicaciones que constituyen un acercamiento a este problema.^{8,9,10}

Esta metodología abarcó siete dimensiones abordadas desde el control, constituye un instrumento que permite al gerente identificar ¿cuáles son los problemas existentes en el Laboratorio de los Centros de Higiene y Epidemiología?, facilitando una visión más integral de estos problemas y su repercusión desde el punto de vista individual e institucional.

En la dimensión datos generales los elementos considerados posibilitan caracterizar y definir el nivel de complejidad del laboratorio, contextualizando desde los aspectos generales a los particulares. Debe ser entendido y entendible tanto por los involucrados en el mismo, como por todos los que manejan el procedimiento o la instrucción de trabajo.

La comunicación y el control se utilizan para corregir y replanificar, dando lugar a procesos maduros. El laboratorio logra mayor madurez cuando mide el impacto de los procesos en todas las partes interesadas y lo utiliza como información útil y cuando esa misma información permite transformar el sistema. Esta es una de las razones que motivó a los autores a la construcción de las dimensiones incluida en el análisis.

A decir de Barral,¹¹ es necesario que el laboratorio asuma las metodologías clásicas utilizadas para la gestión de la calidad del producto/servicio (propias del control y del aseguramiento operativo) que permiten explicar las mejores oportunidades. De esta manera se enriquece la gestión, se dinamiza y se asegura en su totalidad.

Puede resultar difícil determinar los componentes de las dimensiones propuestas en esta investigación. Sin embargo, haberse adherido a los cinco componentes recomendados por la resolución 60 proporciona un acercamiento al proceso de

reordenamiento económico del país y constituye un referente en busca de la eficiencia de los laboratorios de los Centros Provinciales de Higiene y Epidemiología.

En forma general se puede decir que el laboratorio llega a ser sustentable cuando puede: a) verificar que el impacto del servicio en el ambiente interno, externo, es tal, que le indica la madurez en la propia gestión, b) cuando puede llegar a planificaciones operativas y estratégicas eficaces y c) cuando reconoce desde el comportamiento sistémico, el rol del control de sus procesos y de sus servicios. Es decir, que no basta con asegurar los resultados, sino que aquello que permite llegar al equilibrio y a la sustentabilidad es el valor del resultado desde la ponderación del sistema y de su entorno, de los clientes y de los interesados directos.

Mejorar los niveles de calidad y cobertura en los laboratorios en momentos donde el presupuesto es limitado requiere de un mayor control del gasto y una utilización eficiente de los recursos.¹² Por lo tanto el gerente debe gestionar con criterios de máxima eficiencia y demostrar la viabilidad del laboratorio, de tal manera que de respuesta a las transformaciones necesaria del sector salud.^{13,14}

No cabe duda que intentar estimar por medio de una propuesta la eficiencia en salud, es además de ambicioso, muy arriesgado, ya que existen diversos modos de ver un mismo fenómeno y sus resultados;¹⁵ sin embargo consideramos que de todas formas es necesario acercarnos al menos a la propuesta diseñada en busca de indicadores que nos permitan acercarnos a un diagnóstico de la calidad y funcionamiento del laboratorio de los CPHE.

El análisis de estos indicadores aportará a los responsables del laboratorio una mejor percepción de la utilización, productividad y la relación costo/efectividad de su servicio.^{16,17} Los autores de este artículo recomiendan necesario identificar las causas que provocan la desviación respecto a un patrón preestablecido, y en consecuencia planificar y monitorizar las estrategias de cambio para actuar sobre las mismas.

La dimensión evaluación presente en esta propuesta metodológica proporciona información de una forma estandarizada sobre la organización y el entorno administrativo;¹⁸ además, permite hacerse una idea rápida de una muestra representativa de los laboratorios a distintos niveles; detecta las fortalezas y debilidades del sistema de laboratorio; conoce su desempeño; proporciona datos objetivos que ayuda a los responsables de la toma de decisiones a planificar e implementar acciones que refuercen la eficiencia de los laboratorios.

El control de los laboratorios de los Centros Provinciales de Higiene y Epidemiología es una necesidad que demanda un pensamiento científico en función de crear metodologías que sirvan como instrumento para la toma de decisión con elementos científicos. Esta necesidad alcanza relevancia en estos momentos en que se implementan las transformaciones en el sector salud y el reordenamiento de la política económica y social del país.

El próximo reto será profundizar en nuevos componentes que relacionen costo-calidad y la utilización adecuada de los procedimientos del laboratorio

CONCLUSIONES

La metodología propuesta por los autores pone a disposición de los gerentes de los CPHE una herramienta útil dentro de las transformaciones del sector salud para los que se desempeñan en estos procesos, se fundamenta de normativas, documentos legales, resoluciones, artículos científicos y la praxis en la actividad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lineamientos de la política económica y social del Partido y la Revolución. La Habana: Editora Política; 2011.
2. Normas del sistema de control interno. Resolución No. 60/11 de 1 de marzo. Contraloría General de la República de Cuba. Gaceta Oficial de la República de Cuba, Ministerio de Justicia, No.13. (03-3-2011).
3. Rivero Bolaños A. El Control Interno y la Gestión de Riesgos en Cuba, ¿un paso de avance con la Resolución 60?. Cofin Habana [Internet]. 2011 [citado 30 Ene 2012]; (2): [aprox 7 p.]. Disponible en: <http://www.cofinhab.uh.cu/index.php/cofin/article/view/18/18>
4. Ministerio de Salud Pública. Transformaciones necesarias en el sistema de salud pública [Internet]. La Habana: MINSAP; 2010 [citado 30 Ene 2012]. Disponible en: <http://files.sld.cu/editorhome/files/2010/11/transformaciones-necesarias-salud-publica.pdf>
5. Caballé Martín M, Torra Puig MA, Bosch Llobet. Recomendaciones para la evaluación de la gestión en el laboratorio clínico: Indicadores de gestión. Química Clínica 2002; 21 (1) 34-9.
6. Alemán Santana S, Díaz González Y. La actualización del modelo económico cubano, un proceso complejo. Infodir [Internet]. 2011 [citado 21 May 2013]; 13: [aprox 8 p.]. Disponible en: <http://bvs.sld.cu/revistas/infdir/n1311/infdir0413.htm>
7. León Cabrera L, García Milian AJ, Gálvez AM, Alonso Carbonell L. Propuesta metodológica para el control del Laboratorio de los Centros de Higiene y Epidemiología. AMC [Internet]. 2014 Ene-Feb [citado 21 Dic 2014];18(1): Disponible en: <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/1569>
8. Fuentes X, Panadero MT. Control interno de la calidad. En: Fuentes X, Castiñeiras MJ, Queraltó JM, editores. Bioquímica clínica y patología molecular. Barcelona: Editorial Reverté; 1998. p. 515-25.
9. Instituto Colombiano de Normas Técnicas y Certificación. Sistemas de Gestión de la Calidad. Fundamento y vocabulario. ISO 9000:2000. Colombia: ICONTEC; 2000.
10. Hernández B, Velasco H. "Encuestas transversales". Salud pública. 2000 Sep-Oct; 42(5): 447-55. México.
11. Barral M. La gestión integrada y la dinámica de sistemas: Criterios a aplicar en los laboratorios clínicos. Acta bioquím. clín. latinoam. [Internet]. 2007 Sep [citado 21 May 2013]; 41(3): 407-18. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-29572007000300016&lng=es
12. Ortuño Alonso M. Evaluación económica de un laboratorio integrado en un departamento de salud gestionado con un modelo caritativo. Gestión y Evaluación de Costes Sanitarios. Ene-Mar 2011; 12 (Mon1).
13. Soto Balbón MA, Barrios Fernández NM. Gestión del conocimiento: Parte II. Modelo de gestión por procesos. ACIMED [Internet]. 2006 Jun [citado 2013 Oct 14]; 14(3): [aprox 10 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352006000300005&lng=es
14. Braman S. The Micro- and Macroeconomics of Information. ARIST 2006;40:3-52

15. Álvarez Pérez AG, García Fariñas A, Bonet Gorbea M. Pautas conceptuales y metodológicas para explicar los determinantes de los niveles de salud en Cuba. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2007 Jun [citado 2013 Oct 14]; 33(2): [aprox 9p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662007000200013&lng=es
16. Forbes B, Sahm D, Weissfeld A. Quality in the Clinical Microbiology Laboratory. Diagnostic Microbiology. 20 ed. New York: Mosby; 2008.
17. Seidenfeld A, Glidden C, Henrickson D. Quality Assurance in the Clinical Microbiology: Applying ISO 9000 Quality Standards. Clinical Laboratory News. The American Association for Clinical Chemistry. 2007; 23 (8), 11-5.
18. Tormo Díaz C, Yago Galvañ C, Cebriá Artiga J. Implementación de un sistema de calidad en el laboratorio clínico: estado actual del tema y propuesta de plan estratégico de establecimiento. Quim Clin. 2006; 15:206-11.