

COLABORACIONES

- Liderazgo y, Futuro de Enfermería
- Liderazgo y, Futuro de Enfermería

LIDERAZGO Y FUTURO DE ENFERMERIA*

María Consuelo Castrillón A.**

Las organizadoras del evento han solicitado ilustrar sobre importantes procesos de atención en salud en que la participación de enfermería ha asumido un claro papel de liderazgo y plantear posibles rumbos de desarrollo profesional.

Antes de exponer mis reflexiones quiero iniciar con unas palabras del Señor Rector de la Universidad de Antioquia, doctor Luis Pérez G., frente a la relación de los egresados con su Universidad.

“La formación de un individuo es un proceso dinámico que nunca termina, es un proceso perpetuamente inconcluso... Por eso, el egresado tiene que volver a la Universidad cualquiera que ella sea... Nada más pertinente que recordarle al exalumno que el aire de la universidad siempre rejuvenece y a la universidad que no puede concebirse su estrecha relación con la sociedad, si antes no posee vínculos consolidados con sus egresados quienes constituyen el nexo natural con la sociedad”.

1. EL LIDERAZGO

Considero el liderazgo como una construcción que a nivel individual y colectivo se elabora en un contexto de relaciones sociales. No depende de manera exclusiva del modelo de formación, aunque la influencia de éste deja huellas que se mantienen en el tiempo. Otros aspectos contri-

* Consideraciones presentadas al I Congreso de Egresados de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia. Junio 20 de 1992.

** Enfermera, magíster en Educación Docente de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Antioquia.

buyen a la formación de un líder, entre estos, el nivel de conciencia social, su compromiso profesional, las oportunidades que haya tenido, por ello, no es una cuestión genética ni de destino.

El liderazgo es el desarrollo de la capacidad de crear y proponer con visión futurista, aprovechando al máximo las oportunidades y los escenarios.

El verdadero líder no necesita ocupar cargos de dirección, porque donde se ubique siempre estará generando propuestas, proyectos, participando activamente en el acontecer de la vida, de la profesión, de los procesos sociales y sanitarios.

El líder debe tener capacidad de manejar el poder para traducir intención en realidad y darle continuidad a las acciones, debe inspirar confianza para ello debe mantener posiciones claras, tener seguridad en lo que hace y en lo que propone y su información debe ser transparente.

Los líderes no trabajan solos, requieren del apoyo y participación de otros que impulsen el desarrollo y la implementación de las ideas, que las hagan posibles; por eso es difícil muchas veces establecer límites entre el liderazgo individual y el colectivo.

No todos los líderes logran tener protagonismo, hacerse visibles, hay líderes silenciosos y otros silenciados por salirse de lo definido como convencional.

2. LOS PROCESOS EN QUE LA PARTICIPACION DE ENFERMERIA HA ASUMIDO UN CLARO PAPEL DE LIDERAZGO EN COLOMBIA

En la planeación y gestión de la formación del recurso humano, tanto en pie como en postgrado, de ello la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional es un claro ejemplo así como el trabajo desarrollado por la Asociación Colombiana de Facultades y Escuelas de Enfermería quien es hoy interlocutor de instancias donde antes enfermería no tenía voz: el ICFES, Colciencias, OPS y los Ministerios. Lidera proyectos importantes en la formación de núcleos de investigadores, el comité de ética, el proyecto de salud reproductiva, la red colombiana de información y documentación en enfermería y los coloquios nacionales que cada vez se van cualificando con el producto de los trabajos de las enfermeras investigadoras. Es además uno de los centros colaborativos de la OPS.

En investigación particularmente quienes vienen desarrollando líneas de investigación, quienes por su trabajo han merecido distinciones en eventos académicos, nacionales, internacionales e interdisciplinarios

y quienes han participado en estudios colaborativos como el Estudio Nacional de Enfermería.

En atención primaria y trabajo con comunidades, porque a pesar de estar mayormente concentrados los profesionales en los servicios hospitalarios, se ve más el producto de las realizaciones de las enfermeras comunitarias. Este campo ha sido ocupado por enfermería mucho antes que aparecieran los Informes Técnicos de OPS/OMS que hacen referencia a esta área (1974), mucho antes de que se declarara la meta salud para todos en el año 2000 (1977) y la declaración de Alma Ata (1978) y fue objeto de reconocimiento por el Ministerio de Salud.

En este mismo campo y como parte del ejercicio independiente, como inserción en organizaciones no gubernamentales o en proyectos interdisciplinarios, las enfermeras vienen generando, apoyando y trabajando creativamente en programas especiales dirigidos a grupos específicos: en salud de comunidades indígenas, proyectos de mujeres, clínicas de alivio de dolor, enfermos de sida, salud ocupacional, terapias alternativas.

Se destaca también la dirección y ejecución de proyectos interinstitucionales y en la administración de convenios como PROINAPSA (UIS), UNI (U. de A.), AIMIDEC (U. NAL.), PRODEN (U. del VALLE).

Especial mención debe hacerse de quienes, en un medio de tradición oral que poco ha desarrollado una actitud positiva hacia los escritos, han publicado libros:

- "Conceptos básicos del proceso salud enfermedad". Alba Lucía Arango, U. de Caldas.
- "Maternidad vivida". Lilibiana Villarraga, U. Nacional.
- "Sociedad y Salud". Nohemy Barona, U. del Valle.
- "Valoración del Estado de Salud". Esneda Gil (U. de A.) y Julia Lerma (U. Valle).
- "Electrocardiografía". Nora Restrepo y Noyra Robledo (U. de A.).
- "Vejez, salud y alternativas de autocuidado". Amparo Páramo (U. Surcolombiana).
- "El profesional de enfermería en situaciones de desastre". Varios autores (U. de A.).
- "Medicinas alternativas". Martha Rivero, Tunja.

Quienes socializan sus conocimientos y experiencias publicando artículos en revistas de circulación nacional, internacional y de otras disciplinas.

Quienes continúan la difícil tarea de mantener las pocas publicaciones periódicas de enfermería y que trabajan tanto en la dirección como en los comités editoriales y quienes las mantienen vivas alimentándolas con material para publicar.

Quienes por sus méritos académicos y trayectoria profesional y personal han alcanzado cargos de dirección en niveles pensados para otros profesionales, tanto en los servicios de salud, como en las universidades, institutos descentralizados y centros de investigación.

En Antioquia, por ejemplo, hay enfermeras que dirigen comités interinstitucionales en municipios grandes como Andes y Santa Rosa, dos son Directoras de Centros de Salud en el área metropolitana, se ha ocupado la Superintendencia del SENA y la dirección de una clínica (El Rosario). En la Universidad Nacional han ocupado la vice-rectoría y otros cargos en la administración general de la primera universidad del país, también han existido y existen Secretarías Generales en otras universidades.

En el campo político tenemos concejales y hasta candidato a una alcaldía.

A pesar del poder de la medicina, de la sociedad machista, del deterioro en la calidad del servicio prestado y de las predicciones catastróficas que vaticinan nuestra desaparición, enfermería mantiene su presencia y cada vez se convierte en interlocutor obligado para muchas instancias puesto que mantiene la coordinación de las acciones en los servicios de salud, es el puente entre usuarios y agentes de salud, está más cerca del dolor, de la vida y del trabajo de la gente que son los espacios donde se enferma, se muere y se realiza el hombre. En fin, enfermería también maneja poder y de ello debemos tomar conciencia para cualificar el hacer en el futuro y aportar a la transformación de la práctica y de la realidad sanitaria.

3. Los Rumbos en el Desarrollo Profesional

No creo poder presentar propuestas novedosas a las ya hechas en diferentes foros y publicaciones por profesionales que han dedicado su vida a esta reflexión como Nelly Garzón, Ana Luisa Velandia, María Mercedes de Villalobo, Gilma Camacho de Ospino y Maricel Manfredi, entre otras. Sus propuestas consignadas en diferentes escritos continúan vigentes y en algunas aún no hemos iniciado el trabajo.

Mi propuesta se resume en diez puntos:

- Establecer relaciones con nuevos actores sociales.

- Construir un proyecto político, en el sentido de ser conciencia crítica en el campo sanitario.
- Construir un proyecto de ética y legislación de la profesión.
- Un proyecto de autocuidado para las enfermeras y de vida para continuar productivas en la vejez.
- Construir una comunidad científica y redes de investigadores.
- Desarrollar a corto plazo un doctorado en enfermería.
- Desarrollar un proyecto para profesionalizar a las auxiliares de enfermería que tienen la educación media completa.
- Especializar la atención clínica para reasumir profesionalmente el cuidado de los enfermos, la humanización de los servicios y formar relevos generacionales para la docencia..
- Reconstruir la organización gremial.
- Superar falsos dilemas: entre lo biológico y lo social, lo individual y lo colectivo.

De las Relaciones con Nuevos Actores Sociales

La experiencia del autoritarismo durante los años 70 en América Latina y la violencia de los 80 en Colombia, entre otros procesos, colocaron en primer plano la discusión sobre la democracia y, por esa vía, sobre la participación como una salida esperanzadora que puede brindar un nuevo marco de acción política: el paso de la democracia representativa a la democracia participativa. En este contexto las diferencias se dirimen en la relación con los demás con una concepción pluralista, se revaloriza la sociedad civil, se abren espacios de participación que cambian las relaciones de la comunidad con las instituciones sanitarias y sus agentes a través de pactos que reconocen nuevas reglas de juego.

Por eso las enfermeras deben reconocer nuevos interlocutores: las organizaciones no gubernamentales, los movimientos sociales: de mujeres, ecologistas, bioenergetistas, de la escuela nueva, educación popular de adultos etc. Los políticos de partido y los que componen las instituciones representativas: alcaldes, concejales, diputados, senadores y representantes.

Debe saber insertarse en un proyecto de cultura de la salud tanto en el sector público como en el privado, en los comités interinstitucionales y en los de participación comunitaria. Para ello debe saber hacer análisis de coyuntura, conocer las políticas, la dinámica socio-sanitaria, utilizar la información para identificar y actuar sobre las áreas críticas, tener

capacidad de convocatoria y movilización frente a problemas relacionados con la vida y la salud.

Proyecto Político

En el contexto anotado en el numeral anterior se irá construyendo el *proyecto político* de lo que queremos ser y hacer de la profesión en relación con las necesidades sociales.

Como *conciencia crítica de la sociedad* enfermería debe incidir con pronunciamientos y propuestas frente a la situación de salud y sus políticas (por ejemplo de seguridad social, nuevos modelos de atención etc.) superando la visión del corto por el largo plazo, de lo local por lo regional, de los enfoques jerárquicos, verticales y centralizados por el trabajo en redes, descentralizado y participativo.

Construir un Proyecto de Ética de la Profesión

En el contexto de derechos humanos, de desarrollo científico técnico y de realidades sociales y culturales y una legislación enmarcada en los derechos ciudadanos, en la reforma sanitaria, en la política de la ciencia y tecnología, en la tendencia del cambio en los perfiles profesionales y donde se precisen competencias, responsabilidades y derechos y aspectos de protección frente a la vida, la salud y la seguridad de las enfermeras.

Un Proyecto de Autocuidado

Para todas las enfermeras y de vida para una vejez productiva.

El bienestar de los demás no puede pasar por el desconocimiento de nuestras necesidades de autocuidado físico y mental. Enfermería vive el mundo de la enfermedad, la muerte y el dolor. Es el personal de trincheras de los servicios de salud, recibe todo el impacto de los problemas de los otros: enfermos, personal de salud y familiares y vive en un mundo de riesgos físicos, biológicos y sociales, por esa razón los problemas de salud mental y física –objeto de estudio de algunos investigadores– deben ser motivo de nuestra atención.

Para el año 2007 casi el 40 por ciento de la población hoy activa estará jubilada. Más de mil enfermeras estarán en el rango de la tercera edad.

Hoy la jubilación se realiza a edades muy tempranas cuando las profesionales están en toda su producción, particularmente a nivel de docentes e investigadoras. Es necesario desarrollar un proyecto participativo donde estas profesionales puedan aportar de acuerdo con su especialidad y experiencia, por ejemplo en los comités editoriales de las

revistas, en programas de extensión y de investigación y en la reconstrucción de la memoria colectiva de enfermería en el país.

La Constitución de Comunidades Científicas y Redes de Investigadores

Es hoy una necesidad para el avance y la cualificación de la investigación, para realizar estudios colaborativos de mayor impacto y para fortalecer las líneas de investigación.

La Formación a Nivel de Doctorado

La cualificación de la docencia a nivel de pre y postgrados, la formación de relevos generacionales y de la función investigativa exigirá para comienzos del próximo milenio el contar con un sólido grupo con formación a nivel de doctorado.

Profesionalizar Auxiliares de Enfermería

Según el Estudio Nacional de Enfermería (85-87) el país cuenta con casi 20000 auxiliares que han completado su formación secundaria. El 19 por ciento de las auxiliares que participó en el estudio manifestó entre sus planes estudiar enfermería a nivel profesional. Los aspirantes a enfermería están disminuyendo y el país requiere ampliar el número de profesionales en particular en trabajo comunitario. También institucional, por ejemplo, la Gerente del Seguro Social manifestó recientemente su preocupación por el desbalance en la relación enfermera/médico en esta institución donde se cuenta sólo con 897 enfermeras frente a 4500 médicos.

Especializar la Atención Clínica

Para reasumir profesionalmente el cuidado de los enfermos, la humanización de los servicios prestados y formar relevos generacionales para la docencia. Tanto el Estudio Nacional de Enfermería como estudios específicos sobre calidad de atención en instituciones de salud y los comentarios de la vida cotidiana muestran deterioro en la calidad de la atención y un alejamiento progresivo del enfermo, falta de control sobre las funciones y tareas delegadas, complicaciones, muertes y reingresos que pudieron evitarse, además de complejas demandas civiles y penales en las que se ven involucrados profesionales de enfermería. Por eso fortalecer esta área establecer la auditoría y la investigación sobre la calidad de la atención que prestamos debe ser una tarea impostergable.

Reconstruir la Organización Gremial

Según el Estudio Nacional de Enfermería (85-87) el 79 por ciento de las enfermeras no pertenecen a ninguna asociación. La Asociación Nacional funciona con una estructura administrativa centralizada y vertical, las socias no participan activamente, se carece de proyectos y existe una sensación generalizada de vacío gremial. Es necesario corregir dicha situación, fortalecer la organización, oxigenar su dirección y jalonar desde allí proyectos y tareas que beneficien al gremio en lo académico, social, político y sindical. Desconcentrar el poder y ejercer la democracia participativa que queremos aplicar con la comunidad.

Los Dilemas y Los Modelos Dualistas

Entre lo biológico y lo social, lo individual y lo colectivo, lo académico y lo gremial, deben superarse porque el único efecto que han producido es el trabajo por modas y el descuido de áreas que en momentos determinados se vienen desarrollando y se dejan o se les resta el apoyo dejando tareas inconclusas, proyectos sin terminar y sin evaluar.

Finalmente agradezco a las organizadoras por invitarme a este congreso y a la Universidad Nacional donde tengo tantos efectos y donde siempre es grato estar.

Espero que estas reflexiones presten un buen servicio a todos.