

Convenio de Gestión

O. Guillermo Sanchez Domenech - 2017

**«Habrá pacientes a los que no seremos capaces de
ayudar, pero no habrá ninguno al que no podamos
dañar»**

Arthur Bloomfield

«La fuerza más poderosa para el ascenso del hombre es el placer que experimenta ante su propia habilidad. Adora hacer lo que le sale bien, y una vez hecho, adora hacerlo mejor»

Jacob Bronowski (The Ascent Of Man)

«Nadie hace nada sin un incentivo»

Steven Levitt & Stephen Dubner (Freakonomics)

Actitudes de los servicios ... incluidos los de salud

Evidentes ante el desafío de la práctica y de la gestión

En parte explican por qué estamos como estamos

DEBO

DEBO

DEBO

PUEDO

PUEDO

PUEDO

QUIERO

QUIERO

QUIERO

Infantil

Omnipotente

Sensato





Reactividad

Baja exposición

**Baja capacidad de
maniobra**

Planificación, gestión y estrategia

Proactividad

Alta exposición

**Alta capacidad de
maniobra**



**«Estúpido es quien hace siempre lo mismo y espera resultados diferentes»
(Albert Einstein)**

**En parte explica por qué
estamos como estamos**

Las 5 leyes fundamentales de la estupidez humana

Carlo CIPOLLA (1922-2000)

1ª Se subestima el número de estúpidos circulantes

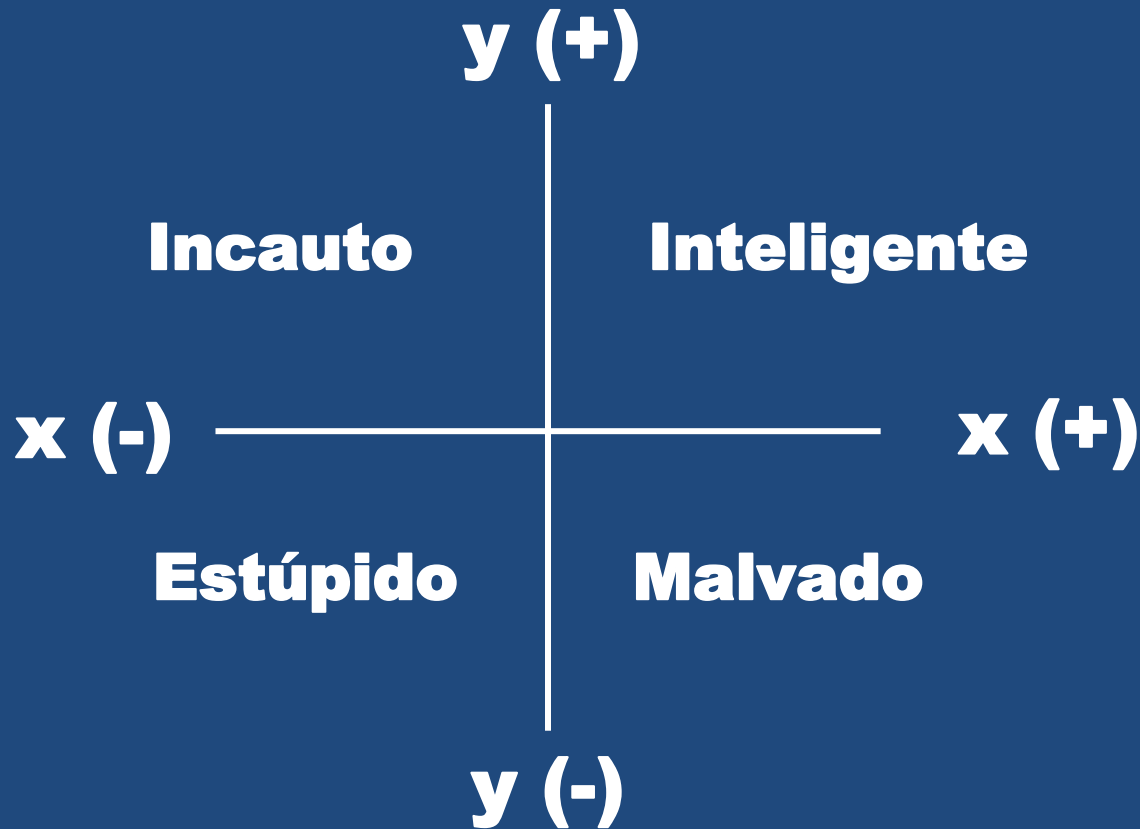
2ª Que alguien sea estúpido es independiente de cualquier otra característica propia

3ª Un estúpido daña sin beneficiarse, incluso perjudicándose

4ª El no estúpido subestima el potencial nocivo de los estúpidos y olvida que tratar con ellos es un error.

5ª El estúpido es el tipo de persona más peligroso que existe.

Acción x sobre y: Ganancia o perjuicio de x y efecto sobre y



Inteligente	Beneficio mutuo
Malvado	Beneficio propio y perjuicio ajeno
Incauto	Perjuicio propio y beneficio ajeno
Estúpido	Perjuicio mutuo

¿Por que un convenio de gestión?



**Porque estamos como
estamos**



Si en las instituciones de salud existiera ...



NO sería imprescindible un **convenio de gestión**



Identificación con la institución =

**Acuerdo y adopción de
misión, visión y
valores**

+

**Involucramiento con el
plan estratégico**

¿Por qué ahora?

Porque se han conformado dos áreas operativas con la idea de una gestión superadora

¿Siguen sin respuesta las preguntas?

A los bifés ...



Estrategia

Disposición de recursos, medidas y decisiones tendientes a asumir obstáculos y sortearlos

Convenio

Acuerdo, pacto, consenso entre partes con compromiso real de cumplimiento

Gestión

Capacidad de lograr que lo que deba suceder, efectivamente suceda (objetivos)

Gestión

Capacidad de lograr que lo que deba suceder, efectivamente suceda (objetivos)

¿En o a quién?

Centro en la persona

¿En qué momento?

Oportunidad

¿Con qué propósito?

Efectividad clínica

¿En función de qué?

Equidad

¿Con qué?

Eficiencia

¿En qué escenario?

Seguridad

Realidad socio-sanitario-epidemiológica

Recursos

Conocimiento

Gestión clínica

**Acotamiento de la
incertidumbre**

Sustentabilidad

Previsibilidad

**Calidad de intervención
(objetivo básico)**

Asistencial

No asistencial

**Modificación positiva de la
realidad**

**Sin gestión clínica, a las instituciones “les”
pasan cosas de modo permanente**

**Con gestión clínica en las instituciones, se
logra que las cosas sucedan**

**La gestión clínica se pone en valor por la
calidad de intervenciones que genera**

**La calidad es un efecto de la gestión clínica
y no un fenómeno casual o azaroso**

¿Qué implica un convenio de gestión?

Recursos

Soporte político

Línea Estratégica

Compromiso

Identificación

Responsabilidad

Involucramiento

Equipo

**Convenio
de gestión**

Conocimiento

**Líneas
estratégicas**

Soporte político - Plan Estratégico - Recursos

Misión

Visión

Valores

Cartera de servicios

Recursos disponibles

Procesos y protocolos

Líneas de desarrollo

Gestión del conocimiento

Convenio de Gestión

Organización

Actividad

Formación

Calidad

Económicos

Diagnóstico de situación

¿Ix?

Línea de tiempo

Objetivos

Revisión y modificaciones

Indicadores

¿Realidad modificada?

¿Qué es un convenio de gestión?

**Marco de referencia para
el funcionamiento de las
organizaciones**

**Recurso preventivo y
terapéutico**

Convenio de Gestión

**Vínculo efectivo entre
partes con compromiso
de cumplimiento**

**Soporte integrador de
gestión / calidad /
conocimiento**

Planificación

Gestión

No es una mera expresión de deseos

Convenio de Gestión

**Marco de referencia para
el funcionamiento de las
organizaciones**



Reglas de buena práctica

No pintar fuera del marco

Respetar la paleta de colores

Atenerse a la temática

Diferenciar figuras de fondo

**Ocupar adecuadamente los
espacios**

Es el mapa de ruta para transformar los recursos en objetivos a través de la gestión

¿Qué es un convenio de gestión?

No es una mera expresión de deseos, ni un trámite administrativo, ni un documento vacío

¿Cuál es la estructura y componentes de un convenio de gestión?

Misión

¿Con qué fines fuimos creados?

¿Qué nos da sentido y relevancia?

**¿Qué influencia procuramos tener sobre el entorno?
(¿Qué hacemos o deberíamos hacer para modificar la realidad?)**

La misión se relaciona con la interacción de «ser» y «hacer» (generar)

Somos para hacer ... Hacemos para ser ...

Visión

¿Cómo nos percibimos en el futuro?

¿Dónde nos proponemos llegar?

¿Qué influencia procuramos tener sobre el entorno ?

La visión se relaciona con la interacción de «ser» y «hacer» (generar), pero proyectados a futuro

Seremos para hacer ... Haremos para ser ...

Valores

¿Qué parámetros éticos y morales nos sustentan como institución?

¿Qué atributos claves con peso e importancia nos definen como personas y profesionales?

**Gratitud – Respeto- Generosidad- Libertad
Honestidad – Humildad – Justicia – Lealtad – Paz
Perseverancia – Prudencia – Solidaridad
Tolerancia – conocimiento**

No siempre son claras (ni necesariamente relevantes) las fronteras entre valor y obligación

Cartera de servicios y productos

¿Qué ofrecemos a la comunidad?

¿En base a qué conocimiento se lo ofrecemos?

Actividades

Asistenciales

No Asistenciales

**Promoción
Prevención
Educación
Extensión**

**Ambito de realización
Modalidad de organización
Población destinataria
Nivel o capacidad de resolución**

Diagnóstico sociosanitario y epidemiológico

Determinantes

Calidad de vida

**Vulnerabilidad o
riesgo**

Morbimortalidad

Intervenciones modificadoras

Asistenciales

No asistenciales

**Ambito de realización
Modalidad de organización
Población destinataria
Nivel o capacidad de resolución**

**Promoción
Prevención
Educación
Extensión**

Recursos

¿Con qué se cuenta para lograr los objetivos?

Recurso humano

Dotación

Calidad

Recurso físico

Infraestructura

Tecnología

**Económico /
Financiero**

Asignación

Financiadores

Muchas Gracias