UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA
EXPERIMENTAL LIBERTADOR
INSTITUTO PEDAGÓGICO LUIS BELTRÁN
PRIETO FIGUEROA DE BARQUISIMETO

Revista educare

ISSN 2244-7296

Depósito Legal: ppi201002LA3674

Órgano de divulgación de la Subdirección de Investigación y Postgrado

VISIÓN DEL GERENTE EDUCATIVO HOSPITALARIO EN TIEMPOS DE INCERTIDUMBRE

VISION OF THE HOSPITAL EDUCATIONAL MANAGER IN TIMES OF UNCERTAINTY

Autores:

González, Olga María
ORCID: https://orcid.org/0009-0009-5968-6135
Universidad Pedagógica Experimental Libertador

Lucena, Alfredo Rafael
ORCID: https://orcid.org/0000-0003-4445-9510
Universidad Pedagógica Experimental Libertador

Venezuela

VISIÓN DEL GERENTE EDUCATIVO HOSPITALARIO EN TIEMPOS DE INCERTIDUMBRE

VISION OF THE HOSPITAL EDUCATIONAL MANAGER IN TIMES OF UNCERTAINTY

Resumen

La presente investigación tuvo como propósito generar reflexiones ontológicas, epistémicas, axiológicas y metodológicas, relacionadas con la visión del gerente educativo hospitalario en tiempos de incertidumbre. La misma se desarrolló en el Hospital General Regional Dr. Pastor Oropeza Riera, bajo una investigación de campo, fundamentada en el paradigma interpretativo, con un enfoque cualitativo, sustentado en el método fenomenológico, teniendo como apoyo la hermenéutica. Método que permitió develar, interpretar y comprender las percepciones para generar las reflexiones pertinentes, teniendo en cuenta que los hospitales son empresas donde se garantiza un servicio de salud y es necesario direccionar de manera objetiva su ejecución por personas con adecuado conocimiento en el ámbito y alta capacidad gerencial; aún en estos tiempos globalizantes y de incertidumbre.

Descriptores: gerencia educativa, gerencia hospitalaria, incertidumbre.

Abstract

The purpose of this research was to generate ontological, epistemic, axiological and methodological reflections, related to the vision of the hospital educational manager in times of uncertainty. It was developed at the Dr. Pastor Oropeza Riera Regional General Hospital, under field research, based on the interpretive paradigm, with a qualitative approach, supported by the phenomenological method, with hermeneutics as support. Method that allowed us to reveal, interpret and understand perceptions to generate pertinent reflections, taking into account that hospitals are companies where a health service is guaranteed and it is necessary to objectively direct its execution by people with adequate knowledge in the field and high managerial capacity; even in these globalizing and uncertain times

Keywords: educational management, hospital management, uncertainty

INTRODUCCIÓN

Los tiempos actuales han resultado ser francamente posmodernos. Vale decir, la modernidad no es como muchos pensaron, una época marcada por un progreso técnico indetenible y universal, acompañado de una transformación social también progresista. En pocos lugares es tan evidente la posmodernidad como en Venezuela, donde las diferentes tendencias mundiales marcan de una manera globalizante toda acción, bien sea política, económica, social, gerencial u otra; observándose que el gerente, tanto del sector privado o público, es un elemento de suma importancia como un agente de cambio, con una gran responsabilidad para la toma de decisiones en la organización donde trabaja.

A su vez, el gerente y su acción gerencial está condicionada por su entorno y su éxito en función de su capacidad para manejarse en el ambiente donde labora. Este aspecto debe estar en sintonía con dos realidades diferentes: el entorno internacional y lo que ocurre en el ámbito nacional. Ante esta realidad, plantea Ramírez (2020), el gerente de hoy, tomando en cuenta los cambios tendenciales sobre la gerencia, debe tener un dominio conceptual y teórico sobre lo que significa ésta; bien sea, su acción dirigida al sector económico, político, social, religioso, cultural, educativo o salud. Es decir, debe ser un gerente global para enfrentar todos estos entornos y servicios complejos o inciertos, además un dominio práctico de la tecnología.

Sostiene Velásquez (2021), que el término gerencia es difícil de definir, significa cosas diferentes para personas diferentes. Algunos lo identifican con funciones realizadas por empresarios, gerentes o supervisores, otros lo refieren a un grupo particular de personas. Para los trabajadores, gerencia es sinónimo del ejercicio de autoridad sobre sus vidas de trabajo. Sin embargo, en este particular se hablará del gerente educativo hospitalario en su función de gestionar, liderar y organizar en tiempos de incertidumbre, tomando en cuenta la complejidad de estas instituciones.

Históricamente las instituciones de salud han evolucionado de un centro de caridad para la atención de personas enfermas hasta el hospital de hoy, considerado como

empresa de servicio, lo que ha permitido la introducción del término gestión hospitalaria, que está marcado por una dualidad: una gestión médica de la actividad con procesos asistenciales y una administración de recursos cuyo objeto es conseguir y facilitar estos. Se generó así una dirección con dos ramas, el director y el administrador, planteamientos realizados por Temes (2002).

Al respecto, Ruelas y Pelcastre (2010), señalan que la mayoría de los directores del sector salud, tienen contacto con la gerencia cuando son nominados para una función administrativa, no existiendo preparación previa, solo planteándose que la experiencia técnica y buen sentido de liderazgo son suficientes para lograr un buen desempeño gerencial.

Esta realidad descrita es similar en instituciones públicas y privadas prestadoras de servicios de salud, como investigadora y como la autora de esta investigación y parte del personal que se desempeña en el ámbito de la salud, hasta ahora no se han establecido de manera formal por parte del Ministerio del Poder Popular para la Salud, algún material bibliográfico relacionado con el perfil gerencial, aplicable a nivel nacional, para gerenciar la dirección de los centros de salud en sus diferentes niveles, tanto asistencial como educativo.

Sin embargo, en la Conferencia Internacional Sobre Atención Primaria de Salud, realizada en el año 1978 se estableció como meta, “Salud para todos en el año 2000”. Estos postulados no se han cumplido en su totalidad, debido al cambio permanente a nivel mundial en el área de salud, por lo que estas expectativas se esperaban cumplir para el año 2016, no alcanzándose en ese año.

En este sentido, al hablar de salud, la Organización Mundial de la Salud (1946), la define como el completo estado de bienestar físico, mental y social y no sólo la ausencia de enfermedades y afecciones. Para garantizar este completo estado de bienestar, el ser humano debe ser objeto de múltiples intervenciones, no sólo en el área médica, sino también social, por lo que debe disponer de un sitio prestador de este servicio de salud, por ejemplo, un hospital.

Según, Temes (2002), la historia del hospital se remonta a los inicios de la humanidad, cuando fue evolucionando de acuerdo a las necesidades de la población, comenzando con los Xenodoquium que eran lugares donde atendían a los heridos o enfermos extranjeros, porque los naturales de cada lugar eran atendidos en sus hogares. Más tarde, surgió el Valetudinarium, donde se atendía esclavos, gladiadores y soldados enfermos, espacio que evolucionaría hasta los hospitales militares, culminando con los Lazaretos donde se aislaban pacientes con enfermedades transmisibles que asolaban poblaciones de la época.

Por consiguiente, es en la era cristiana, cuando se cree que estos lugares se denominaron hospitales, palabra derivada de hospes que significa huésped. Es a partir de este momento, cuando comienza el desarrollo organizativo, con el denominado hospital caridad, donde se atenderían a los pacientes según la perspectiva de "por el enfermo hacia Dios" según Temes, cuya financiación dependía de las donaciones recibidas. Luego aparecen los hospitales de beneficencia en España creados por Isabel II.

Es la época de la Revolución Francesa, y es allí donde se ubica al hospital asistencial, dependiente de los estados. El hospital como empresa comienza su funcionamiento cuando hubo aumento de los costos y servicios, con la aplicación de técnicas y métodos que se han demostrado rentables en otros campos de actividad. Al surgir esta institución como ente donde se presta salud, comienza la necesidad de evolucionar y mejorar la calidad del servicio prestado. Entra en juego la importancia de los términos eficiencia, eficacia y efectividad para garantizar una adecuada gestión de salud.

Al considerar el hospital como una empresa prestadora de servicios, es importante resaltar el aporte de Rivera (2009), quien considera que todavía hasta hace unos 20 años, la gerencia tradicional se sustentaba en la estabilidad. Se enseñaba a planificar en situaciones estables, mercados predecibles, descripciones de cargos, planes de carrera, desarrollo de productos e incluso competidores cuyas acciones eran previsibles. Esta situación, provocó que los cambios organizacionales se visualizaran

como procesos que, una vez finalizados, brindarían nuevamente la estabilidad necesaria para proseguir por sendas conocidas. Actualmente, se ha aceptado que todos los ámbitos del quehacer humano están sometidos a cambios constantes, incluso en el área gerencial, por lo que Rivera, plantea que las palabras liderazgo y cambio deberían ir juntas en el diccionario, por cuanto el verdadero liderazgo propicia el cambio y lo busca constantemente.

Por lo tanto, la institución de salud, considerada también como una empresa donde no se fabrica un bien, sino que se presta un servicio de salud, debe siempre mejorar la calidad de la atención a prestar, por lo que según Rivera, debe buscar la adaptación, la flexibilidad y la capacidad de dar respuestas rápidas a los cambios del entorno. Por este motivo, surge el liderazgo como la capacidad de actuar y propiciar cambios, de adaptarnos a las nuevas circunstancias y de influir para lograr una visión. Este liderazgo y cambio no son ajenos a las instituciones públicas y privadas prestadoras de salud, que deben mantenerse en el entorno competitivo de una sociedad globalizada.

Considerando la importancia que tienen los hospitales como empresa, donde se garantiza un servicio de salud y la necesidad de direccionar de manera objetiva su ejecución por personas con adecuado conocimiento en el ámbito y alta capacidad gerencial, surge la necesidad de configurar un acercamiento reflexivo que contribuya al desarrollo de una nueva visión del gerente educativo hospitalario en tiempos de incertidumbre.

Para entender estos planteamientos, es necesario definir el Hospital General Regional Dr. Pastor Oropeza Riera como empresa prestadora de servicios de salud, en el ámbito público, además de conocer su estructura organizacional actual y la diferencia con otras instituciones en el mismo sector. Es importante resaltar que en conversaciones informales, acotan los actores sociales en el cumplimiento de funciones gerenciales, la existencia de debilidades en el área gerencial educativa de los docentes, haciendo ver que esta institución, no sólo tiene actividad asistencial

administrativa, sino también docente, con formación en pregrado y postgrado en el área de salud.

En estas conversaciones informales, se hizo mención a la formación académica de los docentes en el área gerencial, señalando que cuenta con grandes fortalezas, tales como: el sentido de pertenencia institucional, la capacidad de trabajo y dedicación dirigida a la recuperación de la institución, sentido común y alta capacidad en la resolución de problemas.

Esta situación originó en la autora de esta investigación, la siguiente interrogante ¿Con una administración tan heterogénea, cómo debe formarse en gerencia educativa? Quizás para dar respuesta a la misma, sería importante tomar en cuenta de cada miembro del equipo docente, cierta formación natural como la experiencia, sentido común, honestidad, liderazgo y buena práctica de la gerencia educativa en el sector salud.

Estos aspectos, se pudieran considerar de acuerdo a los postulados de Dubric (2010), como el quinto sistema gerencial o estilo de dirección y manejo basado en la libre iniciativa, el cual está basado en la cooperación de voluntades conscientes, puesto que traería responsabilidad, honestidad, justicia, paz, armonía, trabajo fecundo y creador.

Como investigadora emerge una segunda interrogante, ¿cómo puede implementarse la gerencia educativa hospitalaria? La complejidad de la misma, hace difícil darle una respuesta, por cuanto surge la necesidad de configurar un acercamiento epistémico que contribuya al desarrollo de una nueva visión del gerente educativo hospitalario en tiempos de incertidumbre en el Hospital General Regional "Dr. Pastor Oropeza Riera", ubicado en Barquisimeto, estado Lara.

Fundamentado en lo anterior, se plantea esta investigación bajo el paradigma interpretativo con enfoque cualitativo, donde las mismas personas que participan en la docencia, suministren la información necesaria para desarrollar un acercamiento reflexivo acerca de una nueva visión del gerente educativo hospitalario en tiempos de

incertidumbre. Al tomar en cuenta estos planteamientos, surgen las siguientes interrogantes de la investigación:

¿Cuál será la visión que los actores sociales relacionados con la docencia le otorgarán al gerente educativo hospitalario en tiempos de incertidumbre?, ¿Qué interpretación darán los actores sociales relacionados con la docencia, a la visión del gerente educativo hospitalario en tiempos de incertidumbre?, ¿Cómo comprenderán los actores sociales relacionados con la docencia la visión del gerente educativo hospitalario en tiempos de incertidumbre?, ¿Qué elementos conformarán la reflexión epistémica, ontológica, axiológica y metodológica como acercamiento reflexivo relacionado con la visión del gerente educativo hospitalario en tiempo de incertidumbre?.

Propósitos de la Investigación

Develar desde la voz de los actores sociales relacionados con la docencia, la visión que le otorgan al gerente educativo hospitalario en tiempos de incertidumbre.

Interpretar desde la voz de los actores sociales relacionados con la docencia, la visión que le otorgan al gerente educativo hospitalario en tiempos de incertidumbre.

Comprender desde la voz de los actores sociales relacionados con la docencia, la visión que le otorgan al gerente educativo hospitalario en tiempos de incertidumbre.

Configurar reflexiones epistémicas, ontológicas, axiológicas y metodológicas como acercamiento teórico relacionado con la docencia del gerente educativo hospitalario en tiempos de incertidumbre.

Estudios Previos

En esta investigación, se consideran estudios previos relacionados con la temática; asimismo, orientaciones teóricas como: gerencia, gerencia de la salud, gerente educativo hospitalario, estructura organizativa de la salud; así como algunas

teorías de apoyo para fortalecer el proceso investigativo. De esta manera, se hace énfasis en presentar la primera investigación previa, realizada por González (2021), en el Hospital Universitario Fundación Alcorcón de Madrid, España bajo el paradigma positivista, con un enfoque cuantitativo usando el método observacional con el objetivo de evaluar el impacto de la pandemia COVID 19 sobre la formación sanitaria especializada en un hospital docente.

Concluye, es necesario reevaluar el cumplimiento de los programas formativos y establecer medidas para garantizar la adquisición de las competencias técnicas deficitarias. La pertinencia de esta investigación está dada por la importancia de la definición del perfil profesional en instituciones con funciones asistenciales y docentes, similitud extrapolable con el Hospital General Regional Dr. Pastor Oropeza Riera.

Abordando este aspecto investigativo, cito a Gómez (2022), cuyo trabajo realizado en la Universidad Técnica de Manabí, Ecuador, tuvo como propósito indagar y establecer las estrategias que pueden coadyuvar a una gestión académica resiliente del profesor universitario ante la situación de pandemia. La investigación se ubicó en el paradigma positivista, bajo un enfoque cuantitativo y realizando una revisión documental.

Concluyó que la resiliencia se constituye en una estrategia de primer orden para que los docentes universitarios se mantengan como los protagonistas indiscutibles de los cambios y transformaciones que la pandemia está atestiguando en la nueva educación universitaria. La pertinencia de este estudio está relacionada con la resiliencia en tiempos de cambio para una gerencia en salud efectiva y eficiente.

Mendieta (2020), presentó una investigación realizada en el Hospital José Carrasco Arteaga, Instituto de Seguridad Social de Ecuador con el propósito de definir si el personal se encuentra acorde a su puesto de trabajo con su perfil de cargo. Esta investigación se enmarcó en el paradigma positivista, con el método no experimental. Concluyó, el hospital referenciado en el estudio cuenta con personal idóneo para desempeñar los roles en cada puesto de trabajo. La pertinencia de esta

investigación está dada por la importancia de la adecuada capacitación del personal no sólo en el área médica sino también en la administrativa para el adecuado desempeño institucional.

En cuanto a las investigaciones previas nacionales, Marrero (2022), realizó un estudio bajo el paradigma interpretativo con enfoque cualitativo aplicando el método fenomenológico con apoyo hermenéutico, la finalidad fue generar un acercamiento reflexivo en el devenir de la educación como un proceso fundamental que influye en el pertinente desarrollo del ser humano. Surge por la necesidad de ampliar mediante un trabajo de investigación doctoral una respuesta que mejore los procesos epistémicos de la gerencia educativa postmoderna.

Concluyó que actualmente en Venezuela y post pandemia de Covid, no se presta atención a los conocimientos, maestrías o doctorados en gerencia educativa. Esta conclusión, como investigación previa, afirma que no hay adecuada capacitación en Gerencia de la Salud en Venezuela ratificando la importancia a este estudio.

Por su parte Camacaro (2020), presentó un trabajo doctoral en Barquisimeto bajo el paradigma interpretativo con un enfoque cualitativo, con metodología fenomenológica y apoyo hermenéutico para generar un despliegue teórico sobre el accionar gerencial en los hospitales IV de Barquisimeto. Concluyó, existe la necesidad de contar con habilidades y competencias para el desempeño del cargo, así como mantener un equilibrio físico y mental que permita desarrollar capacidades vinculantes al cumplimiento de las funciones administrativas requeridas para la conducción eficiente y efectiva de los centros hospitalarios. Esta investigación reafirma la pertinencia de este estudio de configurar un acercamiento reflexivo relacionado con la docencia del gerente hospitalario en tiempos de incertidumbre.

Otra investigación previa es la de Castillo (2022), quien realizó en el Ambulatorio Urbano tipo II de Pueblo Nuevo en Barquisimeto, estado Lara, un trabajo cuyo objetivo fue describir el desempeño gerencial del personal que labora en un centro de salud urbano. El estudio se desarrolló bajo el paradigma positivista, modalidad cuantitativo y de corte transversal, realizado al personal de enfermería del

centro. Concluyó que todo el personal estudiado tiene conocimiento teórico sobre el desempeño gerencial, sus funciones, y el perfil que un gerente debe tener. Ratifica la importancia de un adecuado perfil del gerente educativo en salud para una gestión eficiente.

Como se evidencia, cada una de estas investigaciones, tanto internacionales como nacionales, tiene una gran pertinencia con la investigación en curso, observándose elementos que deben ser tomados en cuenta para fortalecer este proceso investigativo y así darle cumplimiento a los propósitos propuestos.

METODOLOGÍA

Naturaleza de la Investigación

La naturaleza de la investigación se orientó bajo los criterios que asume el paradigma interpretativo el cual se centra en el estudio de los significados de las acciones humanas y de la vida social, que de acuerdo a lo citado por Alvarado (2007), cada acto del ser humano para desenvolverse en la sociedad deja huellas al interactuar con los demás y es por ello, que en el contexto educativo hospitalario se comprenden las realidades desde los significados de las personas, tomando en cuenta sus creencias, intenciones, motivaciones y otras características.

Es importante resaltar que para realizar una investigación con este tipo de paradigma, tomé en cuenta tanto la teoría como la práctica, en el cual el trabajo cooperativo con todos los actores sociales fue importante, porque al realizarlo obtuve respuestas a mis propósitos investigativos, al generar reflexiones ontológicas, epistémicas, axiológicas y metodológicas relacionadas con la visión del gerente educativo hospitalario en tiempos de incertidumbre en el Hospital General Regional "Dr. Pastor Oropeza Riera", ubicado en Barquisimeto, estado Lara.

Método de Investigación

En cuanto al método, seleccioné el fenomenológico, porque está orientado a la descripción e interpretación de las estructuras fundamentales de la experiencia vivida. Este método compone un acercamiento coherente y estricto al análisis de las dimensiones éticas, relacionales y prácticas propias de la pedagogía cotidiana, dificultosamente accesible, a través de los habituales enfoques de investigación. En esta contribución, se exhibe la potencialidad y aporte particular del método para la indagación educativa y se presentan ciertas nociones metodológicas y actividades básicas para la práctica investigativa.

Este método ha sido investigado de manera amplia por Martínez (2006), quien plantea que las realidades cuya naturaleza y estructura peculiar sólo pueden ser captadas desde el marco de referencia del sujeto que las vive y experimenta, exigen ser estudiadas mediante métodos fenomenológicos. Una realidad cuya esencia depende del modo en que es vivida y percibida por el sujeto, una realidad interna y personal, única y propia de cada ser humano.

Etapas de la Investigación Fenomenológica

Como referencia teórica para la realización de mi investigación, seguí la propuesta de Martínez (2006), en cuanto a las etapas que orientaron la realización del estudio bajo el método fenomenológico; entre ellas: etapa previa o de clarificación de presupuesto, etapa descriptiva y etapa estructural.

Etapa Previa o de Clarificación de los Presupuestos

Se caracteriza por la descripción de presupuestos relacionados con el tema a investigar, como conocimiento de gerencia, gerencia hospitalaria, intereses personales, actitudes, creencias que puedan influir en la investigación. Se visitó el área de estudio y se realizó observaciones preliminares. En esta etapa, logré el primer acercamiento con los actores sociales con la finalidad de manifestarles la propuesta de investigación.

Actores Sociales.

En esta investigación, los actores sociales representan la base fundamental para el desarrollo de la misma, por cuanto brindaron la mayor información a través de sus vivencias en el área de la salud donde laboran.

Etapa Descriptiva

Se inició con la elección de la técnica apropiada para realizar la visualización repetidas veces, a través de la observación directa y la entrevista parcialmente estructurada, abierta y flexible.

Técnica de recolección de la Información.

La técnica de recolección de la información cualitativa representó la manera como investigadora capté la información. En esta oportunidad apliqué la técnica de la entrevista en profundidad; además utilicé los recursos como las notas de campo, grabador, como apoyo para el acopio, luego se sistematizó, categorizó e interpretó la información.

Elaboración de la descripción protocolar.

Acá reflejé la realidad tal cual como se presentó, evitando ideas o prejuicios propios como investigador, por cuanto representa el basamento informativo producido por la descripción fenomenológica.

Etapa Estructural

Estudié las descripciones contenidas en los protocolos a través de los siguientes pasos: (a) lectura general de la descripción de cada protocolo para según Martínez (2006) realizar una visión de conjunto y lograr una idea general del contenido que hay en el protocolo. (b) delimitación de las unidades temáticas naturales en donde según Heidegger, citado por Martínez (2006) permite pensar acerca del posible significado que pudiera tener una parte en el todo. (c) determinación del tema central

que domina cada unidad temática, para eliminar las repeticiones y redundancias en cada unidad temática y determinar el tema central de cada unidad, aclarando y elaborando su significado. (d) expresar el tema central en un lenguaje técnico o científico apropiado.

Continua esta descripción con (e) integración de todos los temas centrales en una estructura particular descriptiva denominada Gestalt que constituye la fisonomía individual que identifica ese fenómeno y lo distingue de todos los demás. (f) integración de todas las estructuras particulares en una estructura general para integrar en una sola descripción, la riqueza de contenido de las estructuras identificadas en los diferentes protocolos. g) entrevista finales con los sujetos estudiados para darles a conocer los resultados de la investigación y oír su parecer o sus reacciones ante los mismos.

Hallazgos

Este momento es uno de los más importantes de la investigación porque implicó reducir, categorizar, clarificar, sintetizar la información obtenida para obtener una visión lo más completa del fenómeno estudiado. Guerrero Bejarano, (2016) plantea en este análisis, tres momentos diferentes, el primero que implica el análisis del contexto con un marco conceptual previo. El segundo es la descripción en el que se realiza el examen de todos los segmentos de cada categoría con el fin de establecer patrones de información para poder realizar el proceso de reducción. El último momento es la interpretación donde se integran, relacionan y establecen conexiones entre las diferentes categorías.

Figura 1.

Estructuración de las Entrevista a los Informantes

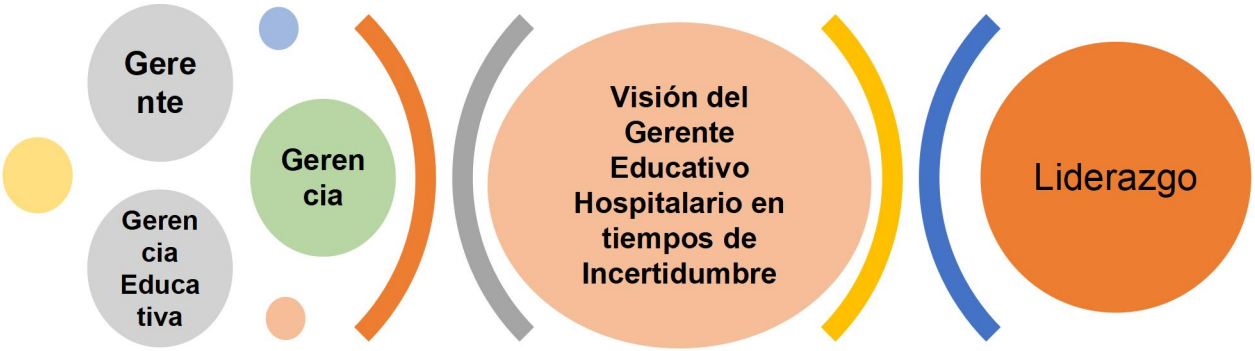


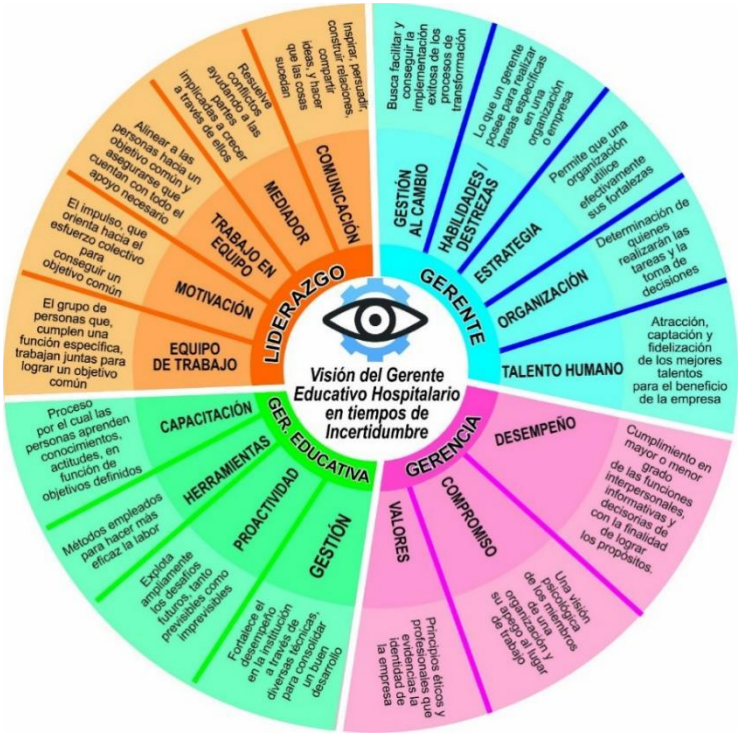
Tabla 1.

Triangulación

Categoría	Informantes				
	1	2	3	4	5
Gerente	▪ Gestión al Cambio ▪ Proactividad ▪ Habilidades y Destrezas ▪ Talento Humano	▪ Proactividad ▪ Estrategia	▪ Gestión al cambio ▪ Proactividad ▪ Capacitación	▪ Gestión al cambio ▪ Desempeño ▪ Trabajo en equipo ▪ Jerarquía ▪ Valores	▪ Gestión al cambio ▪ Organización
Gerencia	▪ Desempeño ▪ Gestión ▪ Capacitación	▪ Desempeño ▪ Gestión ▪ Capacitación	▪ Gestión ▪ Capacitación ▪ Compromiso ▪ Valores	▪ Desempeño ▪ Capacitación	▪ Capacitación ▪ Compromiso
Gerencia Educativa	▪ Gestión ▪ Proactividad	▪ Gestión	▪ Gestión ▪ Herramientas	▪ Capacitación ▪ Gestión al cambio	▪ Capacitación
Liderazgo	▪ Equipo de Trabajo ▪ Capacitación ▪ Líder ▪ Capital Humano ▪ Competencias y Habilidades ▪ Motivación	▪ Equipo de Trabajo ▪ Competencias y Habilidades ▪ Valores	▪ Equipo de Trabajo ▪ Valores ▪ Trabajo en Equipo ▪ Gestión	▪ Equipo de Trabajo ▪ Valores ▪ Trabajo en Equipo ▪ Conocimientos y Herramientas ▪ Mediador	▪ Equipo de Trabajo ▪ Conocimientos y Herramientas ▪ Compromiso ▪ Liderazgo ▪ Comunicación ▪ Planificación

Figura 2.

Mandala. Categorías Emergentes. Polo Teórico



Reflexiones Ontológicas, Epistémicas, Axiológicas y Metodológicas

En este momento de la investigación ¿Qué significa estas reflexiones? Significan la integración de la información suministrada por los actores sociales con quienes pude develar, comprender e interpretar la visión del gerente educativo hospitalario en tiempos de incertidumbre.

Entender desde el punto de vista ontológico cómo los actores sociales evalúan este proceso permite conocer cómo se desarrolla el proceso gerencial educativo en el Hospital General Regional Dr. Pastor Oropeza Riera; Este sería el mundo y permite desde la dialéctica de los actores sociales entender las relaciones, conceptos e individuos de ese mundo. Esta dialéctica refleja desde el punto de vista ontológico que es fundamental la formación de talento humano en tiempos de incertidumbre y consideran que este aspecto más la falta de planificación y de integración de los

integrantes de los Comité Académico influye negativamente en la gestión en un área primordial como la salud. Una institución donde no exista gerencia educativa limita de manera importante el cumplimiento integrado, organizado, coordinado de sus funciones para lograr los objetivos planteados.

Desde el contexto epistémico, el estudio se configuró en el paradigma Interpretativo Flores (2004) plantea que se mantiene la objetividad como el ideal regulatorio, pero esta realidad es aproximada haciendo énfasis en que los reportes deben ser consistentes con la academia tradicional, así como cada juicio pueda ser indagado por la comunidad crítica. Se asumió la fenomenología hermenéutica y como investigadora se inició con autodiagnóstico de competencias, capacidades y habilidades en un campo con un fenómeno determinado. A mediano plazo se realizó un proceso de comprensión previa del fenómeno y recuperación de todos los conocimientos del nudo focal.

La reflexión axiológica permitió interpretar los aportes dados y contribuir a su definición para facilitar la comprensión del fenómeno investigado. Martínez Gómez, (2010). plantea que el análisis filosófico de los valores es vital para poder tomar conciencia de la llamada "crisis de los valores" y de los incontables problemas que acompañan a las decisiones humanas en condiciones límites en las que no todo lo que se puede hacer se debe hacer.

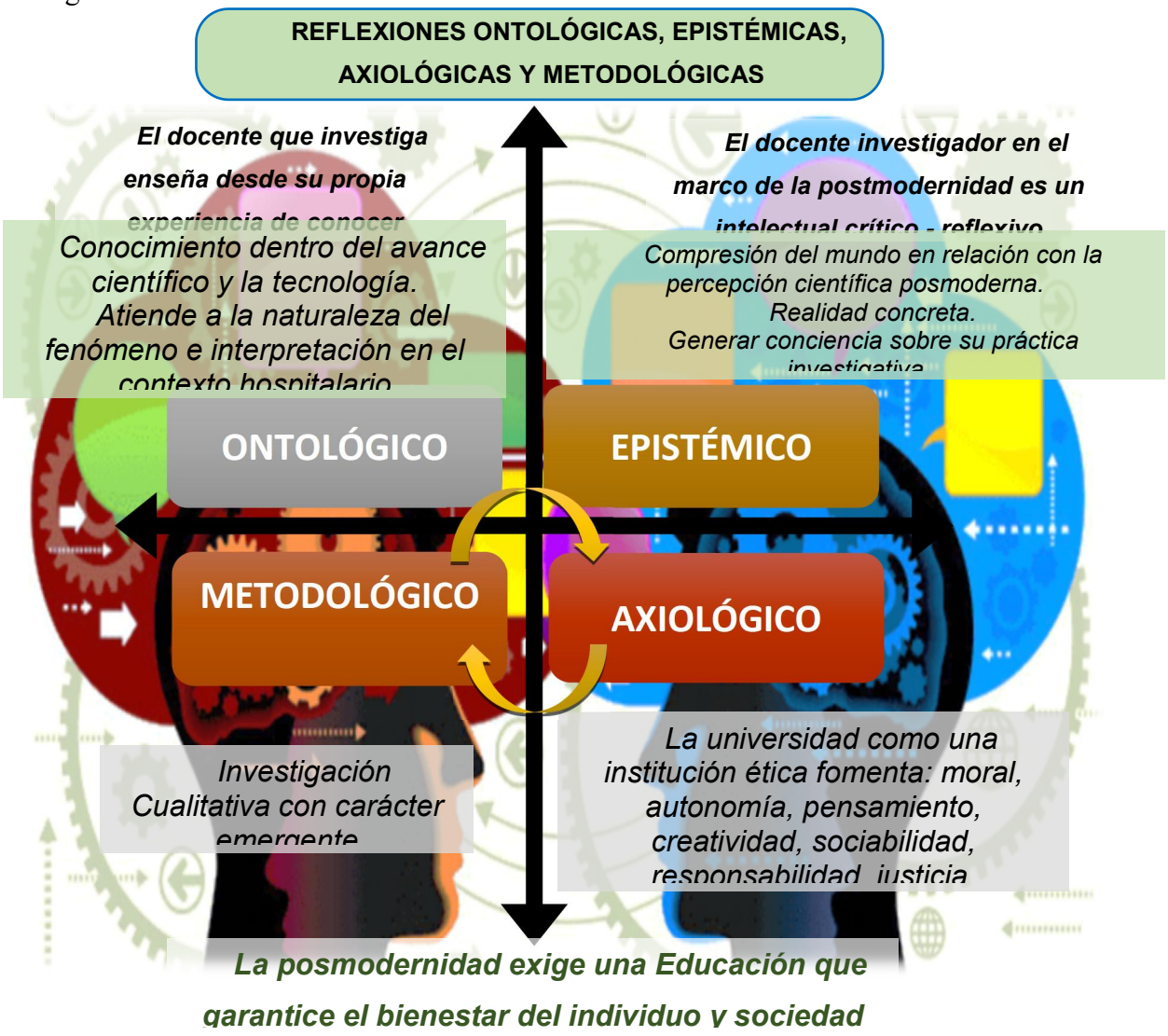
En referencia a la reflexión metodológica, el estudio se ubicó en las temáticas referidas a las categorías partiendo de un diseño de investigación cualitativa con carácter emergente. Se informó a los actores sociales que se les realizaría una entrevista a profundidad con instrumento de grabación para recolectar la información suministrada que refleje sus puntos de vista respecto a la naturaleza del entorno investigado.

Este trabajo investigativo, para el gerente educativo hospitalario, permite un incremento en la efectividad de su desempeño; asimismo, un estímulo para una nueva forma de pensar y adoptar enfoques diferentes y creativos. Todo esto, ayudó a crear escenarios diferentes donde se emprendan otras investigaciones significativas con la

finalidad de dar pasos a nuevas realidades. El valor teórico del fenómeno educativo desarrollado en esta investigación permite dar inicio a nuevas ideas, al generar espacios para la interpretación y comprensión acerca del impacto de la visión del gerente hospitalario en tiempos de incertidumbre.

Figura 3.

Entramado gráfico de reflexiones Ontológicas, Epistémicas, Axiológicas y Metodológicas



REFLEXIONES CONCLUSIVAS

En este comienzo como investigadora comprendo que la realidad es múltiple y depende de mí prospectividad en la cual focalizo, por lo que, investigar la **VISIÓN DEL GERENTE EDUCATIVO HOSPITALARIO EN TIEMPOS DE INCERTIDUMBRE** constituyó mi entrada a escenarios intersubjetivos, en donde la dialogicidad constituyó una fortaleza epistémica, ontológica, axiológica y metodológica en la generación de grandes reflexiones teóricas y conceptuales como principal intencionalidad.

En este visionar epistémico, siento en toda la existencia de mi cuerpo un crecimiento en cada aspecto de mi vida: personal, espiritual, profesional e investigativo, donde mi formación médica se orienta a seguir investigando en el área de la gerencia médica, porque pienso que es importante fortalecerla tomando en cuenta las diversas tendencia paradigmáticas en estos momentos epocales, que más allá del dominio conceptual y teórico, es darle herramientas al gerente para que haga brillar con su competencia médica en los diferentes escenarios el proceso de concienciación para dar respuesta a tantas inquietudes, incertidumbres y cambios significativos que se están dando.

En mi caso particular como médico, la acción gerencial la veo como un gran proceso que debe valorarse, porque es el camino a transitar para desarrollar de alguna manera el despertar de la conciencia de los actores sociales que hacen vida en los escenarios de atención social de la salud, y debe responder en la construcción de escenarios de atención médica; es lógico entonces que el gerente en su accionar, con su actitud, y un dominio conceptual y teórico sobre la conciencia de atención médica, dé respuestas pertinentes a toda inquietud, a toda incertidumbre que pueda emerger para la construcción de un nuevo paradigma en esa visión educativa hospitalaria.

Siento como investigadora, que mi recorrer epistémico, ontológico, axiológico, gnoseológico, han permeado mi personalidad como profesional, con una carga de responsabilidad y una misión que debo seguir cumpliendo, por eso, que a pesar de ser

una temática tan compleja me nutrió de una manera epistémica sobre el comportamiento médico, en su acción gerencial y en la importancia de cómo enfrentar la crisis gerencial en la incertidumbre, bajo un entorno social con cambios verdaderamente significativos para el logro de una mejor calidad de vida.

Mi gran reto como médico, como persona y profesional, es seguir contribuyendo desde este escenario investigativo, en la búsqueda de actores sociales que su voz interna o el eco de su corazón despierte su conciencia educativa, médica, investigativa, con la finalidad de darle a este mundo tan convulsionado, una luz de equilibrio para vivir en paz, con una calidad de vida sustentable ante un paradigma social diferente.

REFERENCIAS

Camacaro, V (2020). *Gerentes de Salud y su Accionar en el Desempeño Laboral*. Doctorado en Gerencia. Universidad Yacambú. Barquisimeto- Venezuela

Gómez, J.S., Bazurto, J., Saldarriaga, K.V., y Tarazona, A.K. (2022). *Gestión académica resiliente: Estrategias para el contexto universitario.* Revista Venezolana de Gerencia. 27(97), 11-28. https://doi.org/10.52080/rvgluz.27.97.2

González, M.I. (2021). *Impacto de la Pandemia COVID 19 en la Formación Sanitaria Especializada en un Centro Docente.* Fundación Española de Calidad Asistencial. Disponible en Internet el 27 de julio de 2021 en: www.elsevier.es/jhq

Marrero, J y Illas, W. (2022). *Episteme Gerencial Educativo en Tiempo Postmoderno desde la Complejidad Apuntes de Economía y Sociedad,* UNAN - León, Vol N.° 3 (1) (enero-junio 2022). pp. 37-45. DOI: https://doi.org/10.5377/aes.v3i1.14288

Mendieta, M.P., Erazo, J.C., Narváez, C.I., (2020). *Gestión por Competencias: Herramientas Clave para el Rendimiento Laboral del Talento Humano del Sector Hospitalario*. Koinonía. Volumen 5, número 10. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=576869215011

Ramírez, T. (2020). *Cambios Tendenciales en la Gerencia de Hoy*. Mc. Graw Hill. México

Rivera, A. (2009). *Competencias Gerenciales para el Liderazgo del Futuro.* Los libros de El Nacional.

Ruelas, MG. Pelcastre-Villafuerte, B. (2010). *Perfil Gerencial de los Directivos de los Servicios de Salud*. Rev Esp Med Quir 2010; 15(2):59-64

Temes, JL. (2002). *Gestión Hospitalaria*. Mc Graw Hill. 3ª edición. España.

Velásquez, S. (2021). *La Gerencia y sus Funciones*. Artículo. Revista Educación. Venezuela