

ADAPTACIÓN Y VALIDACIÓN DE UN INSTRUMENTO DE MEDICIÓN DE RESPONSABILIDAD SOCIAL EN LAS UNIDADES MÉDICAS EN MÉXICO



José Gabriel Mendoza Durán
Alumno Doctorado en Innovación y Responsabilidad Social
jogamedu@hotmail.com



Rogelio Aguilar Castillo
Docente Universidad Anáhuac México
rogeliocastilloaguilera@gmail.com

Introducción

El desarrollo sustentable es una propuesta de la ONU para afrontar el daño al medio ambiente, la desigualdad social y el cambio climático. La Responsabilidad Social (RS) constituye un modelo que favorece el desarrollo sustentable, pero requiere la participación de todos. Por su función, las Unidades Médicas (UM) tienen un papel de suma importancia para lograr este cometido. La implementación de la RS en su gestión les brinda ventajas competitivas, mejora la atención de los pacientes y encamina su labor al desarrollo sustentable. Para implementarla, se requieren instrumentos de medición que les ayuden a conocer su situación y detectar áreas de oportunidad, los cuales hasta el momento no existen en México.

Objetivo: Analizar si el instrumento de Mira y colaboradores es válido y se puede adaptar para medir el nivel de Responsabilidad Social de las Unidades Médicas del ISSSTE en el Estado de México desde la perspectiva de los médicos y enfermeras que atienden pacientes.



Figura 1. Ideas encontradas en la literatura sobre la Responsabilidad Social de las Unidades Médicas (elaboración propia).

Material y Método

Utilizando los recursos digitales del CONRICYT, en una primera fase se realizó una revisión de la literatura sobre la relación entre Responsabilidad Social y las Unidades Médicas y de los instrumentos nacidos en la academia para medir la RS, con el fin de encontrar las variables pertinentes y seleccionar un instrumento para medirlas. En una segunda fase se adaptará el instrumento al contexto del ISSSTE. En una tercera fase se aplicará en el contexto mencionado para conocer la validez y confiabilidad del instrumento y, en consecuencia, observar la Responsabilidad Social de esas Unidades Médicas.



Figura 2. Instrumentos de medición encontrados, según la teoría de la Responsabilidad Social (elaboración propia).

Resultados

Se encontraron 33 artículos, y el tema apareció en la literatura académica aproximadamente en el año 2000. Sólo dos artículos presentaban una intención integradora: Brandao y colaboradores (2013) desde la gobernanza, y Russo (2016) que la basa en la ética (Figura 1). En los últimos dos años se han analizado los fundamentos éticos de la misma y la manera de disminuir los efectos negativos en el medio ambiente. Asimismo, se encontraron dos corrientes de medición: con los niveles de Carroll (2015) (Luu y Hsieh; 2017) y con temas extraídos de la literatura académica (Mirra et al. 2013; Keyavanara y Sajadi, 2015; y López-Salazar et al. 2016) (Figura 2).

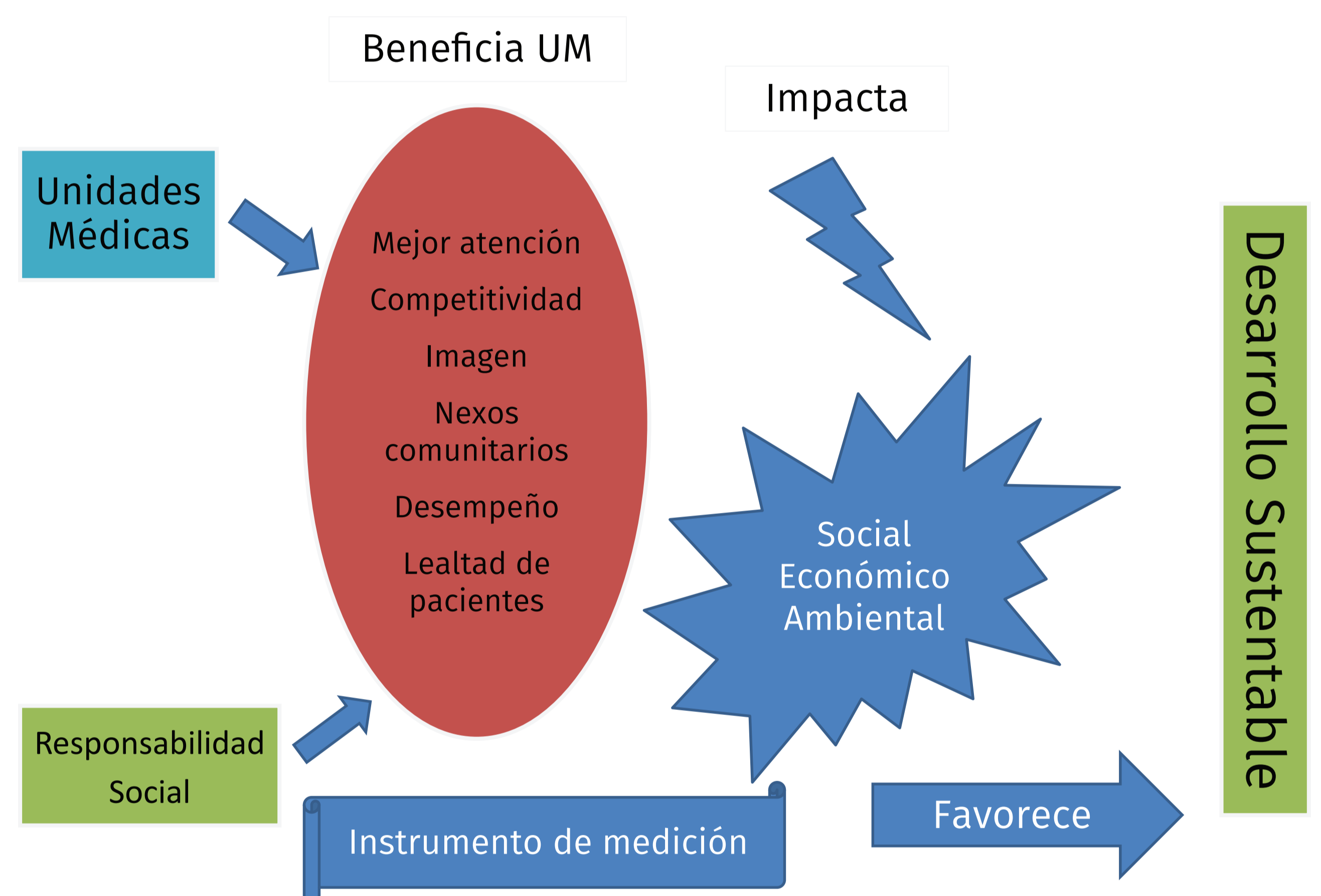


Figura 3: Relación sistémica de las ideas encontradas sobre la Responsabilidad Social y las Unidades Médicas (elaboración propia).

Discusión

El tema de la Responsabilidad Social de las Unidades Médicas es relevante debido a la labor que realizan. Si bien se ha escrito poco al respecto, el tema va cobrando mayor interés, enfocándose en los últimos años en las consideraciones éticas y ambientales. La incorporación de la RS en las Unidades Médicas incrementa su eficacia y confiabilidad, ayuda a ofrecer una mejor atención y a encaminar su gestión hacia un desarrollo sustentable. Sin embargo, para poder integrar la RS en su gestión, se requieren de instrumentos de medición que permitan conocer el estatus actual y encontrar las áreas de oportunidad. Existen pocos instrumentos a nivel mundial con base académica que permitan esto y este trabajo busca uno que se adapte al contexto de México.

Referencias

1. Brandão C, Rego G, Duarte I, Nunes R. Social Responsibility: A New Paradigm of Hospital Governance? Health Care Anal. 2013;21(4):390-402.
2. Carroll AB. Corporate social responsibility. Organ Dyn. 2015;44(2):87-96.
3. Keyvanara M, Sajadi HS. Social responsibility of the hospitals in Isfahan city, Iran: Results from a cross-sectional survey. Int J Health Policy Manag. 2015;4(8):517-22.
4. Lopez-Salazar A, Ojeda-Hidalgo JF, Rios-Manriquez M. Factors Influencing the Social Responsibility of a Public Hospital. Int J Bus Adm. Disponible en: <http://www.sciedu.ca/journal/index.php/ijba/article/view/10565>

5. Luu T, Rowley C, Siengthai S, Thanh Thao V. Value-based HR practices, i-deals and clinical error control with CSR as a moderator. Int J Health Care Qual Assur. 2017;30(4):327-40.
6. Mira JJ, Lorenzo S, Navarro I, Pérez-Jover V, Vitaller J. Diseño y validación de la escala RSC-HospitalES para medir responsabilidad social corporativa. Gac Sanit. 2013;27(6):529-32.
7. Moratis L. Out of the ordinary? Appraising ISO 26000's CSR definition. Int J Law Manag. 2016;58(1):26-47.