



G-35. - GESTIÓN CLÍNICA Y CALIDAD ASISTENCIAL. LA VISIÓN DE LOS RESIDENTES EN TIEMPOS DE CRISIS

M. Marcos Herrero¹, J. García Alegría¹, J. de la Torre Lima¹, B. Pinilla², P. Conthe², R. Pujol³

¹Servicio de Medicina Interna. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga). ²Servicio de Medicina Interna. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. ³Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitari de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

Resumen

Objetivos: 1. Identificar los conocimientos y actitudes de los residentes de Medicina Interna en relación con la gestión clínica y la calidad asistencial de nuestros centros de trabajo. 2. Valorar cambio de actitud tras intervención mediante sesión formativa.

Métodos: Estudio descriptivo, cualitativo, mediante encuesta escrita. Análisis de datos con estadísticos descriptivos y test de McNemar. Se encuesta a 57 residentes de 4º y 5º año de medicina interna, de toda España, durante la IV escuela de verano de residentes de medicina interna (Sant Cugat, junio de 2012). Se cuestionó sobre interés y conocimientos en gestión clínica, calidad asistencial y su evaluación, aspectos económicos y la eficiencia, y cómo valora su servicio. Tras sesión formativa sobre gestión clínica y calidad asistencial, se vuelve a encuestar a todos los asistentes y se valora cambio de interés.

Resultados: Se encuesta a 57 residentes. Si bien un 69% refiere tener poco interés por la gestión clínica, más del 80% expresa interés por la calidad asistencial, y solo el 48% se interesa por los aspectos económicos. Sin embargo, más del 70% considera que en su servicio se trabaja con buena o muy buena calidad asistencial y un 59% piensa que además es eficiente. El conocimiento de los datos de ingresos de su servicio es elevado (69,6%), pero baja el porcentaje de los residentes que conocen el número de consultas (51,8%), la mortalidad (57,1%), la tasa de reingresos (66%), y en más del 60% de los casos, no han recibido por parte de su servicio formación sobre estos temas. El conocimiento acerca de técnicas de evaluación de la calidad es bajo (menos del 20%) y de sistemas de clasificación de pacientes el (17%). Tras la sesión formativa, hay un cambio significativo ($p < 0,001$) en el interés por la gestión clínica, que pasa a ser importante (31 a 60%), con un incremento no significativo por la calidad asistencial (80 al 88%), y por la economía (48 al 62%) de los asistentes. La valoración de la calidad asistencial de su servicio sigue siendo buena o muy buena (70-73% de los casos), sin embargo, la percepción de la eficiencia tras la intervención baja (59 al 42%) de forma no significativa ($p < 0,274$). Casi la totalidad de los encuestados desean mejorar su formación (94,5%) y hacer sesiones en su servicio (98,2%).

Discusión: En general, los residentes de Medicina Interna creen que están poco formados en gestión clínica y calidad asistencial, aunque tienen buena opinión inicial sobre la calidad de los servicios a los que pertenecen. Llama la atención el bajo conocimiento de los sistemas de clasificación de

pacientes y sobre técnicas de evaluación de calidad. Hay poco interés en la gestión clínica, pero tras una sesión formativa, la percepción mejora, manteniéndose estable el interés por la calidad, eficiencia y economía.

Conclusiones: Es necesario fomentar la formación en gestión responsable en sanidad, eficiencia y la evaluación de la calidad en la formación MIR de Medicina Interna. La gestión y la calidad no es tarea únicamente de la plantilla, se deben fomentar sesiones en cada servicio, y más en tiempos de crisis económica.