



Revista Clínica Española

www.elsevier.es/rce



ORIGINAL

Encuesta SEMI sobre la oferta asistencial de los internistas en los hospitales del Sistema Público de Salud[☆]

J.E. Losa^{a,*}, A. Zapatero^b, R. Barba^c, J. Marco^d, S. Plaza^e y J. Canora^b, por el Grupo de Trabajo de Gestión Clínica de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

^a Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Universidad Rey Juan Carlos, Madrid, España

^b Hospital Universitario de Fuenlabrada, Universidad Rey Juan Carlos, Madrid, España

^c Hospital Infanta Cristina, Parla, Madrid, España

^d Hospital Clínico de San Carlos, Madrid, España

^e Hospital Severo Ochoa, Leganés, Madrid, España

Recibido el 16 de octubre de 2010; aceptado el 24 de enero de 2011

Disponible en Internet el 14 de abril de 2011

PALABRAS CLAVE

Medicina Interna;
Oferta asistencial

Resumen

Objetivo: Conocer la organización de los servicios de medicina interna (SMI) y la opinión de sus jefes.

Material y métodos: En 2008 se envió una encuesta a 410 jefes de SMI de 313 hospitales públicos de España. Incluía un formulario de preguntas estructuradas sobre plantilla, actividad de hospitalización, consulta, interconsultas, investigación y docencia. Además se pedía opinión y sugerencias sobre gestión, proyectos y futuro.

Resultados: Se cumplimentaron 68 encuestas (22%). De media un internista hace 3 guardias mensuales y anualmente 200 altas, 500 consultas y 40 interconsultas. El SMI está constituido por 10 internistas y tiene asignadas 1/5 de las camas del hospital. Un tercio de los hospitales tiene alternativas de hospitalización; la más frecuente, cuidados paliativos. La consulta monográfica más habitual es enfermedades infecciosas, 1/3 no tiene estructurada su relación con Atención Primaria y urgencias no depende del SMI. La mitad tiene al menos un residente de MI, 6 de otras especialidades, realiza al menos dos ensayos clínicos y 1/3 participa en formación médica pre-graduada. Se detectan problemas de relación con directivos, otras especialidades y población. La excesiva presión asistencial, el envejecimiento y la desmotivación de la plantilla y los

[☆] Este trabajo fue presentado en noviembre de 2009 como ponencia en el XXX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jelosag@telefonica.net (J.E. Losa).

KEYWORDS

Internal Medicine;
Health Care Provision

problemas sociales tienen efectos negativos. Aún así se desea poner en marcha algún proyecto, existe optimismo respecto al futuro e interés por investigar en epidemiología clínica.

Conclusiones: Aunque la muestra es pequeña y heterogénea, el estudio permite conocer la estructura y funcionamiento estándar de un SMI en España, así como sus expectativas de futuro y principales áreas de mejora.

© 2010 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Survey of Spanish Society of Internal Medicine on Health Care Provision by Internists in the Public Health System

Abstract

Aims: To know the organization of internal medicine departments (IMD) and the opinion of their heads of department.

Methods: In 2008, a survey was mailed to 410 heads of department of the IMD of 313 Spanish public hospitals. It included a standardized structured questionnaire on staff, hospitalization, outpatients, consultation, research and teaching. The heads of departments were also asked for their opinion and suggestions on management, projects and future. Results: Sixty-eight surveys (22%) were filled out. Internists are on call an average of 3 times a month and perform 200 discharges, 500 outpatient visits and 40 consultations in a year. The average IMD consists of 10 internists with one-fifth of the hospital beds. One third of hospitals have alternatives to inpatient care, the most frequent being palliative care. Infectious diseases accounts for the most common monographic outpatient visit, one-third of IMD lack a structured relationship with primary care and the emergency department is independent of IMD. Half of the IMD have at least one IM resident and 6 residents in other specialties; half are involved in at least two clinical trials and one-third train medical students. The heads of the IMD identify problems in their relationship with hospital managers, other specialties and local population. Excessive workload, aging and discouragement of staff and patients' social problems have negative effects. Even so, they want to initiate projects, are optimistic about the future and take an interest in clinical epidemiology research.

Conclusions: Although the sample is small and heterogeneous, it permits a valuable panoramic view of the structure and standard operation of a Spanish IMD as well as their expectations and areas of improvement.

© 2010 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La Medicina Interna (MI) es la especialidad médica que se encarga del cuidado integral del adulto en el ámbito hospitalario y por esta razón constituye el eje central de la medicina hospitalaria¹. En España los internistas atienden a uno de cada seis pacientes hospitalizados², prestan asistencia a pacientes en consultas externas y apoyan a otros servicios; además lideran la innovación en la práctica clínica al participar en las alternativas a la hospitalización convencional^{3,4}. El Grupo de Gestión Clínica de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) ha planteado como objetivo estratégico dentro de la Sociedad la descripción del trabajo realizado por los internistas y del perfil de los pacientes atendidos en sus servicios. Esto debe servir para diseñar el futuro de esta especialidad, transmitir su importancia a los gestores y a otros especialistas médicos y tomar referencias en la definición de los estándares de su propia práctica clínica².

El médico actual debe aceptar que determinadas funciones como la planificación, la organización, la gestión y el control de su actividad son consustanciales a su labor profesional^{5,6}. Los médicos con más responsabilidades en la gestión clínica hospitalaria son los jefes de servicio: son los

encargados de liderar, comunicar y motivar a los integrantes de su equipo para que cumplan sus funciones y obligaciones y se alcancen los objetivos deseados^{6,7}. La SEMI es consciente de su relevancia y por eso organiza desde hace varios años reuniones periódicas de los jefes de servicio de MI (JSMI)⁴.

Existe escasa información sobre la organización de los servicios de MI (SMI) de nuestro entorno. El objetivo de este trabajo fue conocer la opinión y estandarizar la actividad asistencial de los SMI a través de una encuesta dirigida a los JSMI de los hospitales públicos del Sistema Nacional de Salud español. Con ello se pretende contribuir a adaptar la especialidad de MI a los retos del entorno sanitario y ofrecer los elementos necesarios a los JSMI para la implantación de proyectos de gestión clínica, aspectos ambos que constituyen líneas estratégicas de la MI^{8,9}.

Material y métodos

Los componentes del Grupo de Trabajo de Gestión Clínica de la SEMI diseñaron una encuesta sobre organización asistencial que fue corregida y validada por el Presidente de la SEMI. Constaba de 10 páginas tamaño DIN A5 con 2 apartados bien diferenciados. El primero consistía en un formulario de preguntas estructuradas y el segundo constaba de 6 preguntas

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3827848>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3827848>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)