

Encuesta a profesionales

2020

Retos a afrontar en nuestra organización

Principales resultados



METODOLOGÍA: Cuestionario autoadministrado on-line, distribuido en varios apartados:

- **Apartado 1:** preguntas relacionadas con las **prioridades** que tendríamos que afrontar como organización en el contexto y momento actual.
- **Apartado 2:** preguntas relativas a los cambios que tendríamos que introducir en nuestra **forma de trabajar y de organizarnos** para conseguir mejores resultados.
- **Apartado 3:** preguntas dirigidas a identificar las **herramientas** en las que debería trabajar la Consejería para facilitar el trabajo de los profesionales y el logro de resultados.
- **Apartado 4:** preguntas orientadas a conocer los **aspectos que son importantes para los profesionales en el trabajo y su nivel de satisfacción** con ellos.

En todas las preguntas se utilizó una escala de 1-10 (*1 = baja prioridad/importancia o totalmente en desacuerdo; 10 = máxima prioridad/importancia o totalmente de acuerdo*) con excepción de las preguntas sobre satisfacción en las que se utilizó una escala cualitativa con las siguientes opciones: *muy insatisfecho, insatisfecho, indiferente, satisfecho y muy satisfecho* .

Para dar participación a todos los profesionales, el acceso al cuestionario se organizó en dos fases:

Primera fase (*22 al 30 de junio de 2020*) : dirigida a profesionales con cuenta de correo electrónico institucional activa. El acceso a la encuesta se realizó mediante un enlace que estos profesionales recibieron, a través de una invitación específica, en sus direcciones de correo electrónico institucional.

Segunda fase (*1 al 10 de julio de 2020*) : dirigida a profesionales sin cuenta de correo electrónico institucional activa. El acceso se realizó a través de enlaces ubicados en la intranet del Portal de Salud.

PARTICIPACIÓN (global y por ámbito de trabajo*):

Responden al cuestionario 3.021 profesionales (participación: 13,2%):

Atención Primaria: 1.138 profesionales (participación: 15,5%): 602 (52,9%) AP ámbito urbano y 536 (47,1%) AP ámbito rural.

Atención Hospitalaria: 1.464 profesionales (participación: 10,3%).

Emergencias Sanitarias: 135 profesionales (participación: 40,7%).

Gerencias de Salud de Área: 127 profesionales (participación: 29,0%).

Servicios Centrales de la GRS: 133 profesionales (participación: 25,6%).

** 24 profesionales no indican su ámbito de trabajo.*

ALGUNAS CIFRAS GLOBALES:

- Algo más de las dos terceras partes de los participantes son mujeres (67,7%).

- Edad de los participantes: 18,0% son menores de 40 años; 46,4% tienen edades comprendidas entre los 40 y los 55 años y 35,6% son mayores de 55 años.

- Categoría profesional: 42,2% médicos; 27,3% profesionales de enfermería; 11,8% administrativos/auxiliares administrativos; 2,2% fisioterapeutas; 2,1% farmacéuticos; 1,3% trabajadores sociales; 7,2% otros licenciados o diplomados universitarios; 1,8% TCAE; 1,6% celadores y 2,5% otros técnicos medios o superiores de formación profesional.

- Vinculación laboral: casi dos terceras partes de los participantes (65,8%) tienen un contrato fijo, mientras que el 21,7% son interinos y el 12,5% eventuales.

- El 7,3% de los participantes refieren ser miembros de algún equipo directivo y casi una cuarta parte (23,9%) responsables de algún equipo/servicio/unidad*.

** 32 profesionales no responden a estas preguntas del cuestionario.*

Apartado 1. Nuestra región es la más extensa de Europa, con algunas características propias como el alto índice de envejecimiento de la población, la despoblación progresiva del medio rural, el importante crecimiento de la cronicidad y un previsible déficit de profesionales sanitarios.

En este contexto, ¿cuáles deberían ser nuestras **PRIORIDADES** en este momento?

Item	Atención Primaria (N=1.138)		Atención Hospitalaria (N=1.464)		Gerencias de Área (N=127)		Servicios Centrales (N=133)	
	Media	Valoración positiva*	Media	Valoración positiva*	Media	Valoración positiva*	Media	Valoración positiva*
1. El autocuidado de la población. Los estilos de vida saludables. El paciente activo	8,68	82,6%	8,34	74,6%	8,29	71,3%	8,20	73,4%
2. El uso adecuado de los servicios por parte de la población	9,04	88,2%	8,71	82,1%	8,60	76,7%	8,33	71,9%
3. La atención centrada en la persona, integral, evitando una atención centrada en patologías que lleva a la participación de una multiplicidad de profesionales muchas veces no necesaria y a un incremento en el riesgo de eventos adversos	8,52	78,7%	8,26	74,8%	8,18	75,0%	8,34	71,7%
4. La estratificación de la población y la organización de la atención a los pacientes en función de sus necesidades	7,96	68,1%	7,92	65,9%	7,80	63,7%	7,78	62,4%
5. El desarrollo de enfermería (en el seguimiento de los pacientes crónicos, consultas, atención en domicilio, educación sanitaria, actividades preventivas)	8,95	86,7%	8,32	75,1%	8,83	84,2%	8,23	75,0%
6. La reorganización de la actividad ordinaria de atención primaria en el medio rural y urbano	8,59	80,2%	8,39	76,0%	8,60	79,7%	8,48	77,4%
7. La mejora de la atención en el medio rural	8,39	75,8%	8,40	75,3%	8,28	71,9%	8,03	64,3%
8. La adecuación de los recursos en PAC y centros de guardia a la demanda que tiene cada dispositivo	8,32	76,1%	8,09	69,3%	8,35	76,5%	8,06	68,0%
9. La definición de una cartera de servicios homogénea para los hospitales que tienen el mismo nivel de especialización	7,80	62,6%	8,12	70,2%	7,83	58,8%	7,70	58,0%
10. La definición de las unidades de referencia regional y el desarrollo de nuevas unidades de referencia en los hospitales, sólo cuando el volumen de pacientes que vayan a atender sea suficiente para garantizar la calidad de la atención	7,53	56,4%	7,92	65,5%	7,73	61,1%	7,90	62,4%
11. El desarrollo de las alternativas a la hospitalización (UCAs, hospitalización a domicilio)	8,43	78,2%	8,70	83,7%	8,44	79,5%	8,18	75,6%
12. La mejora de la atención a los pacientes que viven en residencias	8,71	83,2%	8,89	87,2%	8,92	86,7%	8,75	84,1%
13. El regreso a gerencias de atención primaria y atención hospitalaria independientes	7,20	57,8%	5,59	35,0%	7,59	66,7%	5,99	43,1%

* Porcentaje de profesionales que hacen una valoración positiva (puntuación ≥ 8)

$\geq 90\%$

$\geq 80\%$ y $< 90\%$

$\geq 70\%$ y $< 80\%$

Apartado 2. En nuestra organización existe una importante variabilidad en los resultados conseguidos entre diferentes profesionales y unidades, se producen problemas de seguridad del paciente y hemos asistido a un crecimiento exponencial de la actividad que no siempre aporta valor al paciente.

¿Qué tendría que cambiar en nuestra **FORMA DE TRABAJAR Y DE ORGANIZARNOS** para hacer frente a estos problemas?

Item	Atención Primaria (N=1.138)		Atención Hospitalaria (N=1.464)		Gerencias de Área (N=127)		Servicios Centrales (N=133)	
	Media	Valoración positiva*	Media	Valoración positiva*	Media	Valoración positiva*	Media	Valoración positiva*
1. Dejar de hacer aquello que no aporta valor	8,57	79,8%	8,45	77,8%	8,78	82,6%	8,50	78,5%
2. Incorporar de forma decidida en el día a día las prácticas seguras básicas que evitan la transmisión de agentes biológicos (higiene de manos, vacunación, uso adecuado de guantes, aislamientos...)	9,30	93,6%	9,20	90,8%	9,10	89,3%	9,13	92,2%
3. Definir los estándares mínimos de calidad y seguridad que deberíamos garantizar en la atención de todos nuestros pacientes	8,78	86,0%	8,80	84,3%	8,55	76,5%	8,80	83,5%
4. Dejar de medir solo actividad. Proporcionar información periódica a los equipos y los profesionales sobre los resultados en salud y en satisfacción conseguidos	8,65	82,9%	8,79	84,3%	8,53	78,2%	8,68	78,9%
5. Diseñar sistemas que reconozcan a los profesionales y a las unidades (centros de salud, servicios-unidades hospitalarias...) con mejores niveles de calidad y seguridad	8,52	78,8%	8,75	83,7%	8,49	77,6%	8,43	80,3%
6. Considerar la conciliación de la medicación y la mejora de la adherencia a los tratamientos como una línea estratégica	8,20	73,9%	8,19	73,0%	8,17	72,9%	8,16	67,2%
7. Incorporar prácticas destinadas a la humanización de la atención	8,66	82,1%	8,76	84,3%	8,65	79,0%	8,95	89,0%
8. Mejorar la organización interna del trabajo dentro de las unidades	8,75	83,5%	8,94	87,2%	9,08	92,3%	8,88	86,4%
9. Potenciar el trabajo en equipo entre las diferentes categorías profesionales (revisión conjunta de pacientes, objetivos, sesiones y reuniones compartidas, planes y proyectos propios...)	8,82	84,9%	9,01	88,6%	8,98	89,0%	8,77	84,4%
10. Fomentar la autonomía de gestión de las unidades	6,54	43,0%	6,39	41,6%	6,56	42,6%	6,29	26,9%
11. Profesionalizar la gestión de las unidades: revisar los nombramientos de los responsables de unidad (jefes de servicio, coordinadores, jefes de sección...) cada 4 años	7,53	59,6%	7,93	68,6%	8,47	81,2%	8,37	75,6%
12. Crear, dentro de cada unidad, comités ejecutivos de seguimiento multidisciplinarios en los que participen las diferentes categorías profesionales	7,18	52,4%	7,50	61,3%	7,50	62,6%	7,23	49,2%
13. Adecuar los objetivos y actividades de cada centro a su contexto social: no todas las poblaciones tienen las mismas necesidades	8,57	81,6%	8,31	77,2%	8,44	76,9%	8,21	69,3%
14. Potenciar la atención no presencial	7,18	54,0%	6,25	39,3%	6,72	50,0%	7,20	54,3%
15. Diseñar planes de contingencia en situaciones de emergencia, con canales de comunicación y protocolos bien definidos a priori que eviten la improvisación	9,05	89,8%	8,94	87,9%	8,89	86,6%	8,98	86,9%
16. Facilitar la comunicación entre niveles asistenciales	9,37	95,9%	9,02	89,5%	9,17	92,6%	9,20	93,8%
17. Gestionar la coordinación entre servicios hospitalarios	8,96	89,0%	8,90	88,6%	9,01	92,5%	8,95	87,7%
18. Revisar la coordinación y las alianzas entre hospitales	8,57	80,3%	8,52	80,2%	8,69	84,7%	8,52	76,6%

* Porcentaje de profesionales que hacen una valoración positiva (puntuación ≥ 8)

$\geq 90\%$

$\geq 80\%$ y $< 90\%$

$\geq 70\%$ y $< 80\%$

Apartado 2. Atención Primaria (1)

		Atención Primaria (N=1.138)	
Item		Media	Valoración positiva*
¿Cómo podríamos facilitar el trabajo de los equipos de atención primaria?			
19. Estableciendo cupos óptimos para que ningún cupo supere los 1500 pacientes		8,83	84,7%
20. Estableciendo cupos óptimos para que ningún cupo sea inferior a 500 pacientes		7,77	66,8%
21. Definiendo cupos óptimos, teniendo en cuenta la dispersión, características de la población o necesidad de atención a residencias		9,15	92,9%
22. Definiendo cupos óptimos teniendo en cuenta la realización de docencia, investigación o atención comunitaria		8,23	75,1%
23. Dotando de equipamiento a los centros (ecógrafos, dermatoscopios, etc) y realizando formación periódica para facilitar su uso		8,50	79,2%
24. Incorporando Soportes Vitales Avanzados de Enfermería (SVAE) en el ámbito urbano		8,02	69,0%
25. Incorporando Soportes Vitales Avanzados de Enfermería (SVAE) en el ámbito rural		8,31	76,7%
26. Con agendas compartidas por medicina y enfermería para la atención proactiva y coordinada (atención en cuidados paliativos, pluripatología compleja, fragilidad, etc)		8,49	81,4%
27. Promoviendo la capacidad proactiva de enfermería con actividades preventivas, llamadas telefónicas y visitas a domicilio a pacientes crónicos		8,78	86,2%
28. Estableciendo sistemas que reconozcan		7,90	68,0%
29. Promoviendo una organización de las agendas basada en las necesidades de cada paciente, de modo que sea posible dedicar más tiempo a los pacientes que más lo necesitan		8,92	87,5%
¿Cómo podríamos mejorar la atención a los pacientes que viven en residencias?			
30. Con una mayor implicación de los EAPs en la atención sanitaria y el seguimiento de las residencias, reforzando los equipos con personal si fuera necesario		7,40	60,1%
31. Potenciando los cuidados enfermeros		8,41	77,8%
32. Con inspecciones sanitarias de las residencias, realizadas conjuntamente con servicios sociales		8,68	81,9%
33. Estableciendo mayor coordinación entre las residencias y los servicios hospitalarios (UCAs, Hospitalización a domicilio, etc)		8,65	83,4%
34. Con la difusión de protocolos y guías. Compartiendo la cartera de servicios de SACYL con los profesionales sanitarios de las residencias y realizando sesiones conjuntas con los EAPs		8,11	73,5%
35. Proporcionando acceso a la historia clínica informática a los profesionales sanitarios de las residencias		7,98	71,9%

* Porcentaje de profesionales que hacen una valoración positiva (puntuación ≥ 8)

$\geq 90\%$

$\geq 80\%$ y $< 90\%$

$\geq 70\%$ y $< 80\%$

Apartado 2. Atención Primaria (y 2)

Item	Atención Primaria (N=1.138)	
	Media	Valoración positiva*
¿Cómo podríamos mejorar la atención en el medio rural?		
36. Disminuyendo los desplazamientos en el medio rural para realizar tareas de bajo valor clínico, aumentando así la eficiencia de los profesionales	7,86	68,9%
37. Estableciendo sistemas de cita previa en todos los núcleos rurales	8,22	73,5%
38. Considerando la agrupación de puntos de atención, siempre que se garantice la cercanía de la población	7,56	66,5%
39. Con un incremento de las actividades dirigidas a la comunidad: educación para la salud en personas con problemas crónicos, personas cuidadoras, centros educativos	8,25	74,3%
40. Potenciando el trabajo social en zonas rurales, con apoyo, seguimiento y actividades orientadas al desarrollo de redes sociales	8,16	73,6%
41. Incentivando ciertos puestos que son de difícil cobertura	8,80	85,2%
42. Con modos de transporte a la demanda en colaboración con otros sectores o instituciones	8,48	79,7%
43. Potenciando el papel de enfermería en los cuidados de los pacientes y la visita domiciliaria	8,78	84,3%
44. Estimulando la acreditación de centros rurales docentes	8,21	71,8%
¿Cómo puede contribuir atención primaria a que los pacientes realicen un mejor uso de los servicios sanitarios?		
45. Reforzando la intervención comunitaria con asociaciones, grupos de población, centros educativos, para dar información del uso de los recursos sanitarios	7,84	64,3%
46. Realizando actividades de formación en cuidados sanitarios a la población (agentes de salud rurales, centros educativos, asociaciones) sobre RCP, primeros auxilios, cuidados básicos de alimentación e higiene, etc	7,95	66,4%
47. Con sistemas de canalización de la demanda para que el paciente sea atendido por personal administrativo, profesional de enfermería, médico u otro, según sea su necesidad	8,50	80,6%
48. Mediante sistemas de canalización de la demanda para que el paciente sea atendido de forma presencial o no presencial, según sea su necesidad	8,57	81,9%
49. Potenciando la figura del administrativo sanitario, con mayor implicación, formación, reconocimiento y recursos humanos	7,91	69,7%

* Porcentaje de profesionales que hacen una valoración positiva (puntuación ≥ 8)

$\geq 90\%$

$\geq 80\%$ y $< 90\%$

$\geq 70\%$ y $< 80\%$

Apartado 3. ¿En qué HERRAMIENTAS debería trabajar la Consejería para facilitar tu trabajo, el logro de resultados y el desarrollo de la organización?

Item	Atención Primaria (N=1.138)		Atención Hospitalaria (N=1.464)		Gerencias de Área (N=127)		Servicios Centrales (N=133)	
	Media	Valoración positiva*	Media	Valoración positiva*	Media	Valoración positiva*	Media	Valoración positiva*
1. Cuadros de mando. Indicadores que permitan monitorizar los resultados conseguidos a nivel de profesional y de unidad con datos comparativos y tendencias	7,18	48,9%	7,50	55,8%	7,94	67,9%	7,90	64,5%
2. Planes de comunicación interna	7,91	65,5%	7,97	67,7%	8,28	74,6%	8,34	75,0%
3. Historia clínica integrada, con acceso a toda la información del paciente en el ámbito sanitario y social-residencial	8,91	86,1%	9,24	91,5%	9,29	92,4%	9,21	91,5%
4. Gestor de peticiones único de pruebas diagnósticas	8,54	79,4%	8,72	81,8%	8,66	85,6%	8,78	82,6%
5. Prescripción electrónica intrahospitalaria en los servicios hospitalarios y residencias vinculadas	8,80	84,1%	8,75	83,1%	8,85	85,6%	8,60	80,2%
6. Sistemas de alerta (que indiquen empeoramiento del paciente, comienzo de una sepsis...)	8,86	86,9%	8,91	86,7%	9,01	89,4%	9,05	87,9%
7. Sistemas expertos de apoyo a la toma de decisiones integrados en la historia clínica electrónica (ayudas sobre qué hacer y qué no hacer...)	8,28	74,8%	7,81	63,8%	8,23	70,3%	8,15	68,8%
8. Herramientas de ayuda a la revisión del plan terapéutico (identificación de duplicidades, dosis superiores a las máximas...)	8,60	81,3%	8,42	77,1%	8,76	85,3%	8,65	78,9%
9. Consultas no presenciales, con posibilidad de videoconferencia entre profesional y paciente	7,42	62,1%	6,78	48,5%	7,38	57,8%	7,79	66,7%
10. Interconsultas no presenciales, con posibilidad de videoconferencia entre profesionales de diferentes ámbitos y áreas de salud	8,09	73,2%	7,47	62,2%	8,37	72,2%	8,33	77,2%
11. Acceso a datos anonimizados para investigación	7,89	65,2%	8,05	69,7%	7,92	63,4%	7,76	60,3%
12. Protocolos, guías, procesos	8,45	77,6%	8,40	77,7%	8,33	73,4%	7,99	62,5%
13. Modelo de desarrollo profesional	8,38	76,6%	8,40	77,1%	8,27	72,2%	7,99	63,9%
14. Código ético	8,53	79,0%	8,45	76,8%	8,56	75,0%	8,34	75,0%
15. Formación en gestión, TICs y herramientas de innovación	8,26	74,8%	8,27	75,6%	8,60	80,2%	8,50	78,1%
16. Estructuras de apoyo metodológico que faciliten el desarrollo de proyectos en calidad, investigación e innovación	8,10	72,1%	8,08	71,4%	8,30	71,8%	8,07	68,8%
17. Campañas en medios y cartelería informativa sobre el uso adecuado de los recursos sanitarios	8,21	72,1%	7,66	61,5%	7,80	61,7%	7,44	60,0%

* Porcentaje de profesionales que hacen una valoración positiva (puntuación ≥ 8)

$\geq 90\%$

$\geq 80\%$ y $< 90\%$

$\geq 70\%$ y $< 80\%$

Apartados 1, 2 y 3. Emergencias sanitarias (1)

Item	Emergencias (N=135)	
	Media	Valoración positiva*
¿Cuál de los siguientes problemas que afectan a Emergencias Sanitarias (EMS) consideras que es prioritario mejorar?		
1. La posición de EMS dentro del Sistema de Atención a las Urgencias y Emergencias de Castilla y León y de Sacyl	8,73	84,2%
2. La regulación existente de la Gerencia de EMS en materia de organización y funcionamiento	7,78	64,2%
3. Las condiciones de trabajo de los profesionales de EMS	8,61	78,4%
4. Las infraestructuras de EMS (Centro Coordinador de Urgencias (CCU) y de las Bases de EMS)	7,86	63,5%
5. La tecnología diagnóstica disponible en EMS y conectividad entre niveles asistenciales	8,47	79,5%
6. El modelo de prestación del servicio	7,10	47,9%
7. La Formación y Docencia de EMS	8,02	65,9%
8. La Investigación en EMS	7,83	64,3%
¿Cómo mejorarías la posición de EMS dentro del Sistema de Atención a las Urgencias y Emergencias de Castilla y León?		
9. Dotando al CCU de la autoridad suficiente para movilizar cualquiera de los recursos que existen en la Comunidad para la atención a las urgencias y emergencias	9,08	86,9%
10. Disponiendo de procesos clínicos compartidos entre los tres elementos que conforman el Sistema de Atención Integral de Urgencias y Emergencias: Atención Primaria, Servicios de Urgencias Hospitalarios y EMS	9,25	92,0%
¿Cómo establecerías una normativa en materia de organización y funcionamiento en la Gerencia de EMS?		
11. Desarrollando un Reglamento de Funcionamiento Interno	8,33	74,6%
12. Desarrollando una normativa propia en materia de transporte sanitario terrestre en la CCAA	8,40	77,7%
¿Cómo mejorarías las condiciones de trabajo de los profesionales?		
13. Posibilitando la mejora/modificación de los turnos de trabajo	6,19	47,2%
14. Definiendo el desarrollo profesional en EMS	8,93	90,2%
15. Facilitando la transición de profesionales entre los tres dispositivos que conforman el Sistema de Atención Integral a las Urgencias y Emergencias	7,77	64,8%
¿Cómo mejorarías las infraestructuras del CCU y de las Bases de EMS?		
16. Mejorando la infraestructura y tecnología del CCU	8,74	78,6%
17. Internalizando en edificios sanitarios, adecuando las estructuras, todas las Bases de EMS tanto de Unidades Medicalizadas de Emergencias (UMEs) como de Unidades de Soporte Vital Básico (USVB)	8,14	71,0%
18. Dotando a EMS de una estructura de compra y logística que permita gestionar su propio suministro de material fungible y farmacia	8,37	76,4%

* Porcentaje de profesionales que hacen una valoración positiva (puntuación ≥ 8)

$\geq 90\%$

$\geq 80\%$ y $< 90\%$

$\geq 70\%$ y $< 80\%$

Apartados 1, 2 y 3. Emergencias sanitarias (y 2)

Item	Emergencias (N=135)	
	Media	Valoración positiva*
¿Cómo mejorarías la tecnología diagnóstica en EMS y la conectividad entre niveles asistenciales?		
19. Dotando al CCU de videoconferencia con recursos y pacientes	7,58	65,8%
20. Con una Historia Clínica Electrónica (HCE) compartida entre recursos móviles y CCU y con el resto de los niveles asistenciales	9,43	92,9%
21. Implementando dispositivos de analítica portátiles en todos los recursos avanzados de EMS, integrados con la HCE	8,61	76,4%
22. Implementando ecógrafos portátiles en todos los recursos avanzados de EMS integrados con la HCE	8,20	69,8%
¿Qué nuevos modelos de prestación del servicio incorporarías?		
23. Vehículos de Intervención Rápida (VIR) en el ámbito urbano	8,39	73,0%
24. VIR en el ámbito rural	7,03	52,8%
25. Soportes Vitales Avanzados de Enfermería (SVAE) en el ámbito urbano	7,10	55,4%
26. SVAE en el ámbito rural	6,81	50,4%
27. Helicópteros con vuelo nocturno	8,23	78,2%
28. Traslados interhospitalarios que solo dependan de EMS tanto en gestión como en personal	8,20	75,4%
¿Cómo podría potenciarse la Formación y Docencia de EMS?		
29. Disponiendo de un Plan de Formación más acorde a las necesidades de EMS	8,83	85,7%
30. Estableciendo un número de horas obligatorias de formación para todos los profesionales que se incluyan en su jornada laboral	9,24	92,1%
31. Desarrollando un plan docente unificado (pregrado y postgrado) para impartir en todas las UMEs	8,89	87,0%
32. Potenciando la colaboración con las Unidades Docentes Multiprofesionales de Atención Familiar y Comunitaria	8,32	73,2%
33. Potenciando la colaboración con las Unidades Docentes Multiprofesionales de otras especialidades relacionadas con EMS	8,88	85,6%
34. Mejorando la coordinación y regulación de la docencia pregrado en EMS	8,54	77,0%
35. Compensando adecuadamente la actividad docente	9,07	91,9%
36. Participando en la formación de los Técnicos de EMS	8,72	82,1%
¿Cómo podría potenciarse la Investigación en EMS?		
37. Disponiendo de una Unidad de Investigación en EMS	8,68	80,6%

* Porcentaje de profesionales que hacen una valoración positiva (puntuación ≥ 8)

$\geq 90\%$
 $\geq 80\% \text{ y } < 90\%$

$\geq 70\% \text{ y } < 80\%$

Apartado 4. (1) Una de las principales preocupaciones de la Consejería es asegurar el bienestar de las personas de la organización y conseguir que se sientan orgullosos de pertenecer a ella.

¿Qué **ASPECTOS** son **IMPORTANTES PARA TI EN EL TRABAJO**?

Item	Atención Primaria (N=1.138)		Atención Hospitalaria (N=1.464)		Emergencias (N=135)		Gerencias de Área (N=127)		Servicios Centrales (N=133)		SACYL (N=3.021)	
	Media	Valoración positiva*	Media	Valoración positiva*	Media	Valoración positiva*	Media	Valoración positiva*	Media	Valoración positiva*	Media	Valoración positiva*
1. El tipo de trabajo que realizo	9,10	91,4%	8,97	89,8%	9,42	96,2%	8,73	83,1%	8,66	82,4%	9,01	90,0%
2. Las posibilidades de participar en la mejora de la organización; que se tengan en cuenta mis aportaciones	8,82	87,0%	8,92	88,5%	8,98	91,6%	8,85	88,5%	8,79	85,4%	8,87	87,9%
3. El ambiente de trabajo con los compañeros	9,23	93,5%	9,15	92,6%	9,20	91,0%	8,90	91,1%	8,94	84,0%	9,16	92,4%
4. Que se me reconozca por mis logros y el trabajo que realizo	8,82	84,1%	8,92	86,8%	8,92	85,6%	8,82	85,2%	8,78	86,8%	8,87	85,6%
5. Disponer del tiempo necesario para hacer bien mi trabajo	9,50	95,8%	9,40	95,3%	9,03	90,1%	9,02	89,4%	9,02	88,4%	9,38	94,6%
6. Que el trabajo esté bien organizado y no tener que pasar gran parte de la jornada discutiendo y apagando fuegos	9,37	94,1%	9,40	94,7%	9,05	89,1%	9,25	92,6%	9,12	89,2%	9,35	93,9%
7. Tener posibilidades de desarrollarme profesionalmente	9,29	92,3%	9,31	94,1%	9,48	97,7%	9,23	90,9%	9,18	92,2%	9,30	93,3%
8. El acceso a la formación continuada	9,14	90,9%	8,85	88,0%	9,14	91,7%	8,96	88,5%	8,52	79,5%	8,96	88,8%
9. La actividad docente	8,58	80,9%	8,43	79,6%	8,87	87,1%	8,19	72,2%	7,62	60,8%	8,46	79,3%
10. La investigación	8,27	72,7%	8,22	73,0%	8,46	76,9%	8,24	72,5%	7,76	63,9%	8,23	72,6%
11. La existencia de incentivos económicos	8,29	74,0%	8,39	77,4%	8,61	81,8%	8,16	73,3%	7,86	64,0%	8,33	75,6%
12. Tener la posibilidad de conciliar mi vida familiar y laboral	9,21	90,9%	9,05	88,5%	9,43	94,7%	8,67	77,0%	8,85	85,0%	9,10	89,0%
13. El liderazgo de mi equipo directivo	8,07	72,2%	8,23	74,6%	8,61	80,5%	8,44	78,0%	8,40	78,4%	8,20	74,3%
14. El liderazgo de los responsables de mi unidad (que actúen como modelo de referencia, que sean coherentes,...)	8,59	82,5%	8,83	85,7%	8,82	84,7%	8,91	84,8%	8,85	85,9%	8,74	84,4%
15. Disponer de herramientas que faciliten mi trabajo	9,42	96,7%	9,30	94,0%	9,50	97,0%	9,13	89,5%	9,12	91,6%	9,34	94,8%
16. Tener autonomía para organizar mi trabajo	9,35	95,5%	9,17	92,4%	9,27	95,4%	9,06	86,2%	9,01	90,0%	9,23	93,3%
17. Las condiciones de trabajo (jornada, permisos, horario...)	9,15	91,3%	8,98	88,1%	9,40	93,2%	8,64	79,7%	8,62	81,4%	9,03	88,8%
18. La comunicación dentro de la organización. Recibir información sobre los objetivos y las metas, los proyectos en marcha, los cambios, las herramientas disponibles y los logros de la organización	8,72	84,9%	8,72	83,9%	8,89	84,2%	8,82	89,9%	8,80	86,7%	8,74	84,7%
19. Que se gestionen adecuadamente los cambios. Recibir información y formación previa y poder proponer ideas que faciliten ese cambio	8,91	88,9%	8,88	87,8%	9,05	93,2%	8,86	89,9%	8,77	84,3%	8,89	88,4%
20. La estabilidad en el trabajo	9,29	93,2%	9,18	91,6%	9,29	92,5%	8,98	88,4%	9,12	89,6%	9,21	92,0%
21. La salud y seguridad en el trabajo	9,48	96,0%	9,33	93,4%	9,62	97,0%	9,10	88,6%	8,92	87,3%	9,37	94,0%
22. Que el reparto de responsabilidades y cargas de trabajo entre los profesionales sea equitativo	9,36	94,4%	9,12	91,1%	9,21	93,2%	9,09	89,9%	8,82	85,3%	9,20	92,1%

* Porcentaje de profesionales que hacen una valoración positiva (puntuación ≥ 8)

$\geq 90\%$

$\geq 80\%$ y $< 90\%$

$\geq 70\%$ y $< 80\%$

Apartado 4. (y 2) Una de las principales preocupaciones de la Consejería es asegurar el bienestar de las personas de la organización y conseguir que se sientan orgullosos de pertenecer a ella.

¿Cuál es tu nivel actual de **SATISFACCIÓN** con estos ítems?

Item	Atención Primaria (N=1.138)		Atención Hospitalaria (N=1.464)		Emergencias (N=135)		Gerencias de Área (N=127)		Servicios Centrales (N=133)		SACYL (N=3.021)	
	Profesionales satisfechos*	Profesionales no insatisfechos**	Profesionales satisfechos*	Profesionales no insatisfechos**	Profesionales satisfechos*	Profesionales no insatisfechos**	Profesionales satisfechos*	Profesionales no insatisfechos**	Profesionales satisfechos*	Profesionales no insatisfechos**	Profesionales satisfechos*	Profesionales no insatisfechos**
1. El tipo de trabajo que realizo	85,1%	90,2%	85,4%	90,8%	89,6%	93,3%	78,7%	85,8%	81,2%	89,5%	84,9%	90,4%
2. Las posibilidades de participar en la mejora de la organización	43,1%	63,5%	43,6%	60,9%	33,3%	59,3%	46,5%	58,3%	48,1%	66,9%	43,3%	62,0%
3. El ambiente de trabajo con los compañeros	75,9%	85,9%	69,8%	82,6%	73,3%	89,6%	76,4%	88,2%	83,5%	93,2%	73,2%	84,8%
4. El reconocimiento por los logros y el trabajo realizado	33,7%	60,0%	33,3%	54,0%	26,7%	47,4%	40,9%	58,3%	42,9%	69,9%	34,0%	56,9%
5. El tiempo disponible para hacer bien el trabajo	45,0%	59,3%	41,9%	57,7%	56,3%	78,5%	55,9%	75,6%	51,1%	67,7%	44,8%	60,5%
6. La organización del trabajo	48,0%	65,2%	45,8%	64,1%	55,6%	77,8%	47,2%	64,6%	42,1%	65,4%	47,0%	65,2%
7. Las posibilidades de desarrollo profesional	28,7%	55,1%	31,4%	52,2%	20,0%	40,7%	33,1%	48,8%	29,3%	54,1%	30,0%	52,8%
8. El acceso a la formación continuada	52,3%	71,4%	48,3%	70,4%	34,1%	44,4%	49,6%	66,1%	56,4%	78,9%	49,7%	69,9%
9. La posibilidad de conciliar la vida familiar y laboral	53,6%	73,1%	50,5%	72,3%	70,4%	80,0%	58,3%	78,0%	64,7%	79,7%	53,6%	73,6%
10. El liderazgo del equipo directivo	37,8%	70,4%	35,5%	63,9%	57,8%	87,4%	45,7%	67,7%	44,4%	71,4%	38,3%	67,9%
11. El liderazgo de los responsables de la unidad	48,5%	75,9%	48,2%	68,5%	60,7%	84,4%	47,2%	74,0%	48,1%	72,9%	48,9%	72,5%
12. La autonomía que tengo para organizar mi trabajo	63,7%	79,2%	56,8%	75,3%	59,3%	83,0%	71,7%	85,0%	69,2%	83,5%	60,8%	77,9%
13. Las condiciones de trabajo (jornada, permisos, horario)	58,0%	75,0%	61,5%	79,3%	57,8%	66,7%	70,1%	82,7%	69,9%	88,0%	60,8%	77,7%
14. Las herramientas TICs de las que dispongo en mi trabajo	49,8%	73,6%	40,0%	62,0%	20,0%	42,2%	54,3%	74,0%	51,9%	78,2%	44,1%	66,9%
15. La dotación en equipamiento clínico y el acceso a los recursos necesarios para el diagnóstico y tratamiento	37,6%	62,5%	43,2%	70,6%	22,2%	45,9%	42,5%	86,6%	34,6%	85,7%	39,8%	68,0%
16. La comunicación dentro de la organización	38,3%	63,1%	31,8%	54,7%	48,1%	74,1%	36,2%	52,8%	31,6%	55,6%	35,4%	58,8%
17. La gestión que se realiza de los cambios	26,1%	55,7%	25,0%	51,2%	44,4%	74,8%	31,5%	50,4%	23,3%	56,4%	26,6%	54,2%
18. La actividad docente que realizo	36,6%	68,2%	42,3%	69,3%	32,6%	51,1%	40,9%	76,4%	27,1%	72,2%	39,0%	68,6%
19. Las posibilidades de investigar	19,9%	57,3%	23,1%	55,8%	11,9%	39,3%	28,3%	68,5%	17,3%	68,4%	21,5%	56,8%
20. La estabilidad en el trabajo	62,2%	71,2%	68,6%	77,4%	74,1%	80,0%	74,8%	82,7%	64,7%	78,2%	66,5%	75,5%
21. El reparto de responsabilidades y cargas de trabajo entre los profesionales	34,3%	60,7%	36,1%	60,9%	43,0%	74,1%	43,3%	62,2%	37,6%	63,9%	36,2%	61,6%
22. La gestión de la salud y la seguridad en el trabajo	36,7%	61,4%	39,5%	63,1%	34,8%	57,8%	59,1%	76,4%	52,6%	81,2%	39,8%	63,8%
23. Satisfacción global	54,0%	74,9%	52,4%	73,3%	64,4%	80,7%	57,5%	73,2%	64,7%	81,2%	54,4%	74,6%

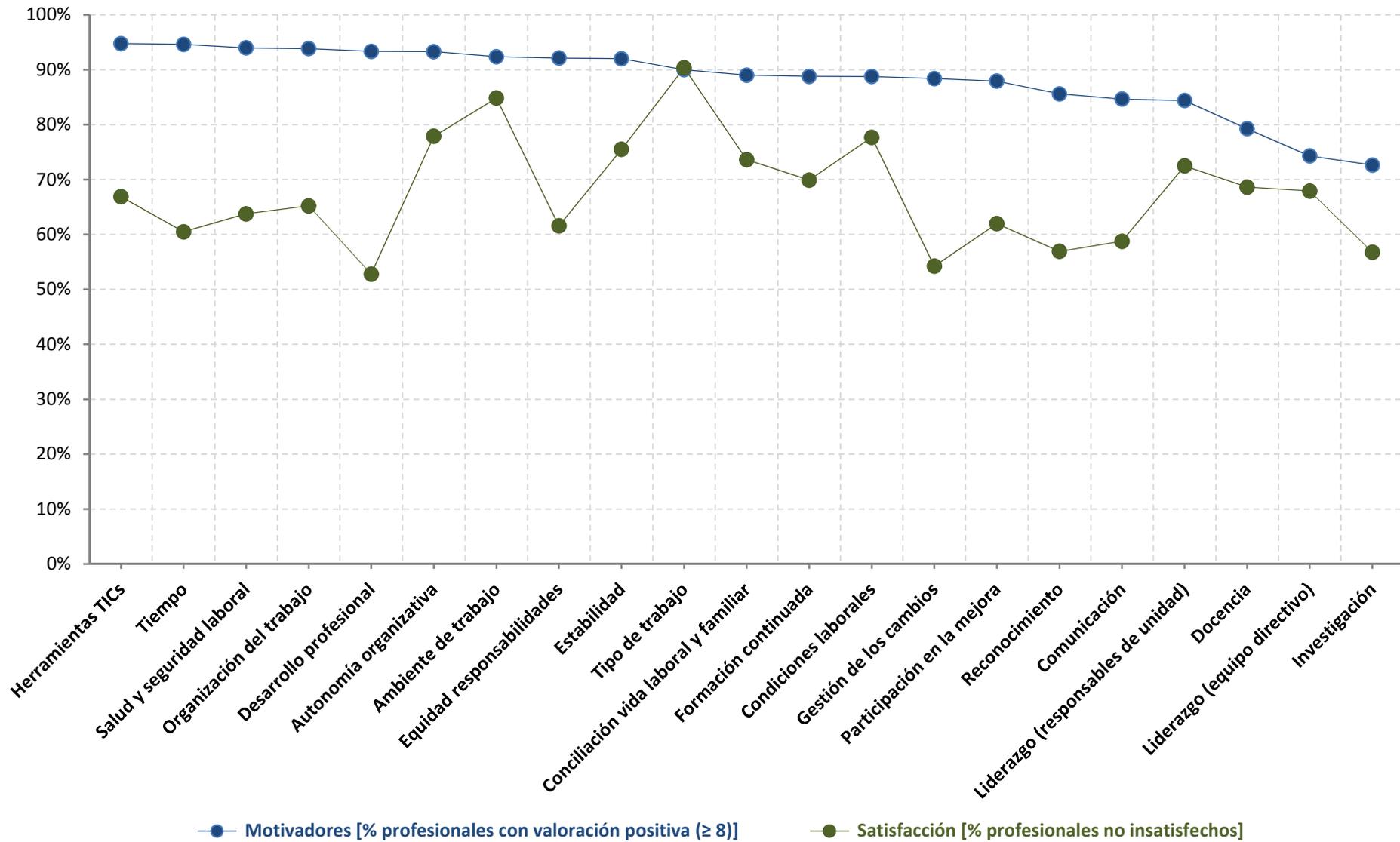
* Porcentaje de profesionales muy satisfechos o satisfechos ** Porcentaje de profesionales muy satisfechos, satisfechos o indiferentes

≥ 90%

≥ 80% y < 90%

≥ 70% y < 80%

Comparación Motivadores - Satisfacción Sacyl



PREGUNTA ABIERTA:

Más de 650 profesionales realizaron aportaciones en la pregunta abierta del cuestionario; los temas abordados con mayor frecuencia fueron:

Mejora de la COORDINACIÓN Y COMUNICACIÓN dentro de la organización: *entre profesionales (medicos-enfermería), servicios/equipos/unidades, niveles asistenciales (atención primaria-atención hospitalaria) y entre direcciones; fomentando las alianzas para lograr una mayor calidad en la atención sanitaria.* [51 aportaciones]

Aspectos relacionados con la ESTABILIDAD LABORAL (*fidelización de profesionales, convocatoria de procesos selectivos frecuentes y ágiles, bolsas de trabajo ágiles... evitando los contratos precarios*) y las repercusiones de su ausencia (*desmotivación, desempeño profesional de peor calidad...*). [50 aportaciones]

GESTIÓN DE PERSONAL: *adecuación de las plantillas, necesidad de mayor número de recursos humanos, gestión adecuada de sustituciones, plazas de difícil cobertura...* [49 aportaciones]

CONDICIONES LABORALES: *vinculadas a las infraestructuras del lugar de trabajo, dotación y renovación tecnológica, climatización, periodicidad en la limpieza de los uniformes de trabajo... entre otras; se solicitan conciliación de la vida laboral y familiar, teletrabajo cuando sea posible y sistemas de protección frente a las agresiones en consultas.* [48 aportaciones]

Como no podía ser de otro modo, la GESTIÓN DE LA PANDEMIA Y EMERGENCIA SANITARIA POR LA COVID-19 ha sido uno de los temas con mayores aportaciones, destacando: *percepciones de improvisación, descoordinación, desorganización y desamparo de los profesionales, desgaste emocional, así como escasez de materiales de protección y una notable merma en la atención al resto de patologías; se proponen, entre otras: formación que permita el desempeño de tareas no habituales, dotación suficiente de equipos de seguridad, realización de pruebas de detección y apoyo psicológico de los profesionales.* [41 aportaciones]

RECONOCIMIENTO PROFESIONAL: *del trabajo realizado y de los logros obtenidos, evitando el "café para todos" por el agravio comparativo y la desmotivación que supone; también reconocimiento de la dedicación de los tutores de residentes en Formación Sanitaria Especializada.* [35 aportaciones]

EQUIPOS DIRECTIVOS Y MANDOS INTERMEDIOS: *poca presencia y dinamismo; se reclaman liderazgo y capacidad de escucha, adecuada gestión del talento de la organización, así como criterios objetivos para la provisión de plazas y evaluación de su desempeño.* [29 aportaciones]

Aspectos relacionados con la CARRERA PROFESIONAL: *disconformidad con el modelo actual por su tramitación farragosa y prolongada y por no ser discriminatoria (aunque también hay opiniones que se inclinan por su reconocimiento universal por tiempo trabajado); se critica que llevase ocho años sin convocarse y se solicita su acceso también para los inspectores y los profesionales de Servicios Centrales.* [27 aportaciones]

Otros aspectos frecuentemente destacados fueron: la HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA; la ACCESIBILIDAD y la EDUCACIÓN Y CONCIENCIACIÓN DE LA POBLACIÓN para el BUEN USO DE LOS RECURSOS SANITARIOS; el CLIMA LABORAL, la SALUD LABORAL y la SEGURIDAD DE LOS PROFESIONALES; la FORMACIÓN CONTINUADA y la FORMACIÓN A PROFESIONALES DE NUEVA INCORPORACIÓN, la PARTICIPACIÓN DE LOS PROFESIONALES en los proyectos de la organización; las RETRIBUCIONES E INCENTIVOS; la ATENCIÓN CENTRADA EN EL PACIENTE, la HUMANIZACIÓN DE LA ASISTENCIA SANITARIA y la ATENCIÓN SOCIOSANITARIA; el DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS DE ENFERMERÍA.

Agradecimientos

A todos los profesionales de la Gerencia Regional de Salud que han intervenido en el diseño del cuestionario.

Al Servicio de Estudios, Documentación y Estadística por su imprescindible colaboración en el proyecto mediante la confección de la versión on-line del cuestionario y la remisión de las invitaciones a los correos electrónicos de los profesionales.

Y, sobre todo, a todos los profesionales que han participado en este proyecto, respondiendo al cuestionario.