

APRECIACIÓN DEL GRADO DE MOTIVACIÓN DE MÉDICOS DE LA FAMILIA EN MATANZAS

Dr. Jorge Luis Orihuela de la Cal,¹ Dra. Anelys del Sol Orta,² Dr. Miguel Gómez Vital³ y Dra. María Elena Orihuela de la Cal⁴

RESUMEN: Se realizó esta investigación con el propósito de explorar la motivación y superación de los médicos de la familia, en función asistencial, de 3 áreas de salud de la ciudad de Matanzas. Se encuestaron 124 facultativos entre marzo de 1996 e igual mes de 1997. La mayoría de ellos, en los 3 policlínicos, refieren sentirse medianamente motivados. Entre las condiciones generadoras de insatisfacción está la bibliografía, el insuficiente apoyo de organizaciones de masas y consejos populares y dificultades con los locales donde se trabaja. Existen criterios favorables sobre el funcionamiento del programa del médico de la familia. La participación de los galenos en actividades de superación es escasa.

Descriptores DeCS: MEDICOS DE FAMILIA, MOTIVACION; MEDICINA COMUNITARIA.

El Sistema Nacional de Salud cubano se ha ido perfeccionando cada año, y como respuesta a la necesidad de mejorar la calidad de los servicios a la población, se crea el Programa de Atención Integral a la Familia, en 1984, que tiene como objetivo fundamental mejorar el estado de salud de la población, mediante acciones dirigidas al individuo, la familia, la comunidad y el ambiente, a través de una íntima vinculación con las masas.¹⁻⁵

El médico de la familia junto a la enfermera se desenvuelve en la comunidad, allí deben trabajar con las familias como insti-

tución principal de la comunidad y célula básica de la sociedad. Con su efectividad han logrado reducir cada año las tasas de mortalidad infantil y el aumento de la expectativa de la vida por encima de los 75 años, entre otros.¹⁻⁴

Pero aún persiste cierta insatisfacción en la población por los servicios de salud, debido a una combinación de factores. Para lograr la total efectividad se necesita la valoración del personal médico sobre su trabajo,^{5,6} por lo que nos propusimos conocer la motivación y superación del médico de la familia en 3 áreas de salud de la provincia de Matanzas.

¹ Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Policlínico de Coliseo, Matanzas.

² Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Policlínico Dubrocq, Matanzas.

³ Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Policlínico XX Aniversario. Villa Clara.

⁴ Especialista de I Grado en Ortopedia y Traumatología. Hospital José López Tabrane, Matanzas.

Métodos

Realizamos este estudio descriptivo entre marzo de 1996 e igual mes de 1997 para valorar la motivación y superación de médicos de la familia perteneciente a los Policlínicos "Carlos Verdugo", "José Dubrocq" (Contreras) y "Milanés", del municipio de Matanzas; los que tienen una cobertura total. Se aplicó una encuesta semicerrada a 124 galenos vinculados a la labor asistencial con más de 2 años de servicio, los que fueron seleccionados de forma aleatoria (ver anexo).

Utilizamos la estadística descriptiva para el procesamiento de los datos, que expusimos en tablas.

DEFINICIÓN DE VARIABLES

Motivados

Se sienten a gusto con su trabajo y adecuadas relaciones médico-paciente.

Medianamente motivados

Manifiestan alguna insatisfacción.

Sin motivación

No le gusta el trabajo que realizan y/o presencia de condiciones inadecuadas, con insatisfacciones.

Aceptable

Participan en 4 o más actividades de superación.

Escasa

Participan en 3 o menos actividades de superación.

Ninguna

No ha intervenido en actividades de superación.

Resultados

El 73,3 % de los médicos del área del Policlínico "Milanés" se sienten medianamente motivados, expresado de forma similar por los del Policlínico "Verdugo" con un 68,7 % y por el 50,0 % de los del área del Policlínico "Contreras". Es llamativo que en esta última el 46,9 % no está motivado. La motivación exhibe porcentajes bajos (tabla 1).

En la tabla 2 observamos algunas condiciones generadoras de insatisfacción. En las 3 áreas la casi totalidad de los entrevistados manifestó dificultades con la bibliografía; los textos de Medicina General Integral (MGI) no están actualizados. Con elevados porcentajes coinciden el poco apoyo de los consejos populares y las organizaciones de masas para el desarrollo exitoso del trabajo, que debe ser en conjunto.

En el Policlínico "Contreras" genera más insatisfacción los locales de trabajo que no reúnen las condiciones esperadas, con poca iluminación, ventilación y privacidad; impidiendo una adecuada relación médico-paciente.

Sobre el funcionamiento actual del programa del Médico de la Familia, existió un consenso absoluto en algunos aspectos en las 3 áreas. En lo positivo permite controlar toda la población, facilitar la vacunación, controlar los afectados con enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), etcétera. Entre lo negativo sobresalió el no estar de acuerdo con expedir certificados médicos a petición de otras especialidades; con esto se manipula al enfermo que no puede resolver todos sus problemas de una vez. Algunos manifestaron dificultades con la especialización en MGI y otros exigen mayor apoyo del grupo básico de trabajo (GBT), etcétera (tabla 3).

TABLA 1. Motivación hacia el trabajo

Motivación	Policlínico "Verdugo"		Policlínico "Contreras"		Policlínico "Milanés"	
	No.	%	No.	%	No.	%
Motivado	3	9,4	1	3,1	7	11,7
Medianamente motivado	22	68,7	16	50,0	44	73,3
Sin motivación	7	21,9	15	46,9	9	15,0
Total	32	100,0	32	100,0	60	100,0

Fuente: Encuesta.

TABLA 2. Condiciones generadoras de insatisfacción

Condiciones	Policlínico "Verdugo"		Policlínico "Contreras"		Policlínico "Milanés"	
	No.	%	No.	%	No.	%
Local improvisado	7	21,9	23	71,9	9	15,0
Iluminación y ventilación	5	15,6	20	62,5	17	28,3
Privacidad	3	9,4	20	62,5	11	18,3
Población	9	28,1	9	28,1	15	25,0
Bibliografía	30	93,8	31	96,9	49	81,7
Interconsulta	2	6,3	2	6,3	10	16,7
Docencia	2	6,3	3	9,4	14	23,3
Apoyo	22	68,7	21	65,6	31	51,7
Instrumental de trabajo	3	9,4	4	12,5	9	15,0

Fuente: Encuesta

TABLA 3. Criterios sobre el funcionamiento del programa del médico de la familia

Criterios	Policlínico "Verdugo"				Policlínico "Contreras"				Policlínico "Milanés"			
	CP		CN		CP		CN		CP		CN	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Dispensarización	32	100,0	-	-	32	100,0	-	-	60	100,0	-	-
Vacunación	32	100,0	-	-	32	100,0	-	-	60	100,0	-	-
Citología de cuello	32	100,0	-	-	32	100,0	-	-	60	100,0	-	-
Enfermedades transmisibles	32	100,0	-	-	32	100,0	-	-	60	100,0	-	-
ECNT	32	100,0	-	-	32	100,0	-	-	60	100,0	-	-
GBT	29	90,6	3	9,4	28	87,5	4	12,5	49	81,7	11	18,3
Especialización	12	37,4	30	62,6	23	71,9	9	28,1	13	21,6	47	78,3
Interconsultas	30	93,7	2	6,3	30	93,7	2	6,3	52	86,6	8	13,3
Docencia	30	93,7	2	6,3	29	90,6	3	9,4	17	28,3	43	71,6
Programa materno infantil	27	84,4	5	15,6	26	81,3	6	18,7	58	96,6	2	3,3
Certificados médicos	-	-	32	100,0	-	-	32	100,0	-	-	60	100,0

Fuente: Encuesta.

CP: Criterio positivo. CN: Criterio negativo.

El 56,2, el 50,0 y el 40,0 % de los médicos de los policlínicos "Contreras", "Verdugo" y "Milanés", respectivamente, ha participado escasamente en actividades de superación.

Sólo el 40,6 % en el "Verdugo", el 31,3 % en el "Contreras" y el 31,7 % en el "Milanés" se supera aceptablemente; el resto no ha intervenido en ninguna actividad (tabla 4).

Discusión

Se necesita valorar las posibles causas de la no motivación de los médicos de la familia; algunas de éstas que impiden una motivación completa, interfirieron en la calidad de la atención, la que debe ofrecerse conforme a las normas y conocimientos de la medicina, con accesibilidad a los servicios, oportunidad, amabilidad, trato personalizado y comunicación permanente entre los participantes del acto médico. Se necesita un ambiente confortable, la satisfacción del paciente y del trabajador, y con ello la calidad de vida de ambos.²⁻⁴

Existen problemas con la actualidad de la bibliografía, pero lo más reciente que se encuentra en los sistemas computadorizados del Centro de Información de Ciencias Médicas no siempre se explotan lo suficiente, tal vez porque llegan en inglés o se desconocen. El programa de la especialidad de MGI necesita una revisión para que los médicos egresen como especialistas con mayor competencia y desem-

peño; exigiéndose su continua preparación, y para ello deben intervenir en las actividades de superación programadas.

La poca superación junto al déficit de bibliografía y otros factores adversos expresados, puede influir negativamente sobre nuestro propósito de elevar el estado de salud de la población, con una mayor calidad en la atención y mayor satisfacción de la población con nuestro programa.

Conclusiones

El sentirse medianamente motivado fue un criterio que sobresalió en las áreas; significando que en el área del policlínico "Contreras" se encuentra el mayor número de médicos sin motivación. La falta de material bibliográfico, poco apoyo de las organizaciones de masas y consejos populares y las dificultades con los locales de consulta, que hacen referencia a la iluminación, ventilación y privacidad de éstos, son las condiciones que generan mayor insatisfacción. Los criterios sobre el funcionamiento del programa del médico de la familia son favorables. La participación de los médicos en las actividades de superación es escasa. Se necesita una mejor atención a las preocupaciones de los médicos de la familia en busca de una mayor satisfacción de éstos, que posibilitará una competencia y desempeño superior con una mayor satisfacción de la población (anexo).

TABLA 4. Participación en actividades de superación

Participación	Policlínico "Verdugo"		Policlínico "Contreras"		Policlínico "Milanés"	
	No.	%	No.	%	No.	%
Aceptable	13	40,6	10	31,3	19	31,7
Escasa	16	50,0	18	56,2	24	40,0
Ninguna	3	9,4	4	12,5	17	28,3
Total	32	100,0	32	100,0	60	100,0

Fuente: Encuesta.

ANEXO

No es necesaria su identificación, sólo señale con una X la respuesta que considere, y argumente las que se señalan.

1. ¿Cómo considera su motivación hacia el trabajo como médico de la familia?
 Motivado Medianamente motivado Sin motivación
2. De las condiciones de trabajo con las que cuenta refiera cuáles genera insatisfacción.
 Local Iluminación y ventilación
 Privacidad Mesa de reconocimiento
 Instrumental de trabajo Apoyo de las organizaciones de masas y consejos populares
 Interconsulta Población
 Bibliografía Docencia
 Otras (¿Cuáles?)
3. ¿Cuál es su valoración sobre el funcionamiento actual de la especialidad de MGI?
 Permite el control de la totalidad de la población
 Favorece el cumplimiento de la vacunación, la citología de cuello, etcétera.
 Desarrollo de programas de control de enfermedades transmisibles, crónicas, etcétera.
 Poca ayuda por parte del GBT.
 Efectivo programa de especialización.
 Dificultades en el desarrollo de la docencia (explique).
 Adecuada estructuración del programa materno-infantil.
 Expedir certificados médicos a petición de otras especialidades
 Otras (¿Cuáles?)
4. Señale en cuántas actividades de superación (refiriéndose a posgrados, talleres, seminarios y otros) de carácter provincial o nacional ha intervenido
 Una vez Tres veces Ninguna
 Dos veces Más de tres

SUMMARY: This research was aimed at exploring the degree of motivation and upgrading of the family physicians serving the population at their health areas in the city of Matanzas. 124 physicians were surveyed from March, 1996, to March, 1997. Most of them felt fairly motivated. Some of the conditions that caused their unsatisfactions were bibliography, the insufficient support of the mass organizations and of the people's councils, and the difficulties existing at the places they worked in. There were favorable criteria about the family physician program. It was observed a poor participation of these physicians in upgrading activities.

Subject headings: PHYSICIANS, FAMILY; MOTIVATION; COMMUNITY MEDICINE.

Referencias Bibliográficas

1. Díaz Novás J. Editorial. Rev Cubana Med Gen Integr Integr 1986;2(2):3-4.
 2. _____. Algunas consideraciones sobre la formación de especialistas en la atención primaria. Rev Cubana Med Gen Integr Integr 1993;9(4):336-44.
 3. Ordóñez Carceller C. Atención médica integral a las enfermedades crónicas no transmisibles. Rev Cubana Med Gen Integr Integr 1992;8(3):188-9.
 4. Dotres C. Salud en Cuba. Rev Avanz Méd Cuba 1995;2(3):9.
 5. Rigol O. Medicina general integral. 2 ed. La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 1988;t1:9-24,31-40,163-75.
 6. Colectivo de autores. Estadística de salud. 1 ed. La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 1990:1-17, 35-47.
- Recibido: 29 de mayo de 1997. Aprobado: 17 de septiembre de 1997.
Dr. Jorge Luis Orihuela de la Cal. Calle Manzano No. 30613 entre Mujica y San Gabriel, Matanzas, Cuba.