

Fórum de Ciencia y Técnica 2024

La gestión de la calidad de los pases de visita docentes.

Autores:

Irene Olimpia Barrios Osuna ¹

Luis Alonso Fernández ¹

Vivianne Anido Escobar ¹

Maricela Morera Pérez ¹

¹: Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso (CNCMA)

Indice	página
Resumen	2
Introducción	4
Desarrollo	5
Valoración económica y aporte social	7
Conclusiones y recomendaciones	10
Bibliografía	11

RESUMEN

En el Centro de Cirugía de Mínimo Acceso se analiza la calidad del pase de visita docente desde la perspectiva de la gestión de riesgos como parte del enfoque preventivo que promulga la norma NC-ISO 9001:2015.

Objetivo: Identificar la relación entre las dificultades que se manifiestan el pase de visita docente y los riesgos que afectan el proceso de posgrado en el Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso

Métodos: observación y análisis de contenido.

Materiales utilizados: datos abiertos existentes en la documentación del control a este tipo de educación en el trabajo.

Resultados: Se determinó la relación entre las dificultades detectadas en los pases de visita docentes y tres riesgos potenciales que afectan el desempeño del proceso de posgrado en el Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso

Conclusiones: Los riesgos que afectan el desempeño del proceso de posgrado del CNCMA incidieron en la realización de los pases de visita docente, cuyo diseño y ejecución debe considerar la gestión integrada de la calidad con conocimiento de los mismos, especialmente los que afectan los procesos de asistencia y docencia en el CNCMA.

Los resultados de este trabajo forman parte del actual perfeccionamiento de la organización y planificación de los procesos de asistencia, docencia e investigación concebidos como procesos integrados.

INTRODUCCIÓN

El Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso (CNCMA) se caracteriza como un sistema complejo que trabaja con un Sistema de Gestión de la Calidad NC-ISO 9001:2015 el cual tiene entre sus premisas fortalecer la dirección estratégica y el pensamiento basado en riesgos (2). En el año 2023 el CNCMA recibió la certificación del Sistema de Gestión de la Calidad según la norma NC-ISO 9001:2015 por el ICDQ Instituto de Certificación, S.L.

Esta institución obtiene mejoras de su Sistema de Gestión de la calidad como resultado de la integración de modelos de acreditación hospitalaria y de la norma NC-ISO 9001-2015 (3) así como resultados positivos en la implementación de un sistema integrado de gestión de la calidad y la innovación. (4)

No son frecuentes los estudios de la calidad del proceso de la formación de posgrado desde la perspectiva de la gestión de riesgos que promulga la norma NC-ISO 9001:2015. Un estudio de Roque, Guerra y Col (2020) mostró la presencia de riesgos potenciales que afectan el desempeño del proceso de posgrado del CNCMA, por esta razón se realizó este estudio para determinar la posible relación entre las dificultades existentes en el pase de visita docente que se realiza en la sala de hospitalización del CNCMA y los riesgos potenciales que afectan el desempeño del proceso de docencia de posgrado en este centro.

El objetivo del estudio es identificar la relación entre las dificultades que se manifiestan en el pase de visita docente y los riesgos que afectan el proceso de posgrado en el Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso.

DESARROLLO

Se realizó una investigación cualitativa que utilizó la observación directa de los pases de visita y el análisis de contenido de los datos abiertos recopilados en la documentación del control a este tipo de educación en el trabajo.

La investigación se desarrolló en la Sala de Hospitalización del CNCMA en los períodos de marzo-abril de 2017, abril -mayo de 2019, marzo de 2023 y enero-febrero de, acorde con la periodicidad establecida para el control de estas actividades por el Departamento de Docencia e Investigaciones quien suspendió temporalmente las mismas por los eventos de la COVID-19.

Se seleccionaron para ser inspeccionados todos los entrenamientos y rotaciones que se efectuaron en los periodos determinados para los controles, teniendo en cuenta que los entrenamientos tuvieran declarado explícitamente en sus programas docentes el pase de visita como forma de educación en el trabajo.

Se analizaron las variables de tiempo y espacio para el análisis de la dinámica de realización de los pases de visita.

Los informes de inspección se confeccionaron a partir de las especificaciones del Manual de Calidad del CNCMA para efectuar de los pases de visita docentes y del Reglamento General de Hospitales del MINSAP.

Especificaciones del Manual de Calidad del CNCMA para la realización de los pases de visita. (5)

Alcance: se realiza en las salas hospitalarias con la presencia de alumnos, docente responsable, médicos asistenciales y personal de enfermería.

Reponsabilidades: el docente asignado es el responsable de la ejecución del pase de visita docente.

Consideraciones de seguridad: indispensable el uso correcto del uniforme (médicos y enfermeros)

Operaciones preliminares:

- horario de 8.00am a 8.15am se asignan los pacientes y funciones para que los educandos se documenten sobre el estado de los mismos.
- Los alumnos deben estar 15 minutos antes del comienzo del mismo para revisar las Historias Clínicas de los pacientes.

Procedimientos:

- Breve presentación del caso por el alumno designado por el Docente Responsable.
- Aplicación por parte del Docente de los procedimientos didácticos más adecuados para analizar con los participantes el problema de salud del paciente y la solución del mismo.
- Evaluación por parte del Docente de la Historia Clínica precisando sus deficiencias.
- El Docente interroga a los alumnos sobre los pacientes hospitalizados y sus enfermedades.

Requisitos de documentación: Historia Clínica de paciente ingresado"

Especificaciones del Reglamento General de Hospitales para la realización de los pases de visita.(6)

"Capítulo XII

Del pase de visita

Artículo 114: El Pase de Visita es la actividad fundamental para organizar y brindar la atención médica a los pacientes hospitalizados y desarrollar la educación en el trabajo. Se hará una distribución de las camas de acuerdo con las necesidades de la asistencia, la docencia y la investigación entre el personal médico, de forma tal que responda a la organización del trabajo establecida para los grupos básicos. Al Jefe de Servicios corresponden la totalidad de las camas.

Artículo 115: El Pase de Visita constituye la acción docente asistencial más importante que se realiza en los servicios. El pase de visita es conducido por el Jefe de Servicio o el profesor principal y participan especialistas, residentes, alumnos de las diferentes carreras, enfermería y técnicos, donde además de la evolución individual, se analizan y discuten en colectivos las acciones a realizar con el paciente, tales como indicación de exámenes complementarios, impresión diagnóstica, conducta a seguir, juicio clínico, evaluación integral de su estado y otros procederes.

Artículo 116: El Pase de visita colectivo debe comenzar a una hora fija, reglamentada por el Jefe de Servicio. Se iniciará nunca después de las 10:00 am.

Se recogerá en la historia clínica el pensamiento médico de los presentes y las

conclusiones del jefe de servicio. Además, debe quedar plasmado el nombre y la firma de los participantes, al inicio de la hoja de la discusión” .

Constituye una novedad de la tecnología utilizada el análisis de la calidad de los pases de visita desde la perspectiva de la gestión de riesgos que promulga la norma NC-ISO 9001:2015.

VALORACIÓN ECONÓMICA Y APOORTE SOCIAL.-

Entre las ventajas económicas de la cirugía de mínimo acceso se encuentra la reducción del tiempo del ingreso hospitalario.

Esto incide en las características que conforman el escenario de los pases de visita en una sala de hospitalización como la del CNCMA, que posee 31 camas y recibe pacientes atendidos por los servicios de cirugía, ginecología, urología, neurocirugía, otorrinolaringología y gastroenterología, las que utilizan técnicas quirúrgicas mínimamente invasivas y de cirugía endoscópica.

En esta sala de multiespecialidades la dinámica de las secuencias de acciones que se producen (altas, ingresos, cumplimiento de indicaciones médicas, realización de pruebas diagnósticas, etc.) responden a las características propias de cada una de las especialidades, siendo generalmente corta la estadía de los pacientes.

Gráfico 1. Promedio de estadía de los pacientes en la Sala de Hospitalización del Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso según meses y años seleccionados.



En el gráfico 1 se aprecia como se comportó el promedio de estadía (días) según meses y años seleccionados para la investigación. Este indicador osciló entre 1,8 y 2,8 días.

Debido a la diversidad de especialidades que se tratan en la sala de hospitalización del CNCMA existe una diferencia entre ella y las salas de otros hospitales que acogen a pacientes de la misma especialidad. Esto no solo es referido a los problemas de tiempo de estancia del paciente en la sala sino provoca limitaciones para habilitar suficientes espacios externos destinados a realizar funciones docentes propias de los países de visita.

Los profesores que participan como responsables de los países de visita de los entrenamientos presentan las siguientes dificultades:

- coincidencia en el tiempo de los horarios asignados para la docencia con tareas de su trabajo asistencial
- falta de correlación entre los problemas de salud presentes en los pacientes de la sala y los temas de los entrenamientos.
- incumplimiento de los horarios propios del país de visita.
- disponibilidad de tiempo suficiente para desarrollar en los escenarios externos la evaluación de los conocimientos y habilidades de los educandos en correlación a la cantidad de horas de estudio independiente planificadas en los programas docentes.

Aunque las dificultades relativas a la planificación y organización también inciden en los profesores responsables de las rotaciones, llama la atención que los mejores resultados se obtienen en este tipo de enseñanza posgraduada.

El CNCMA se caracteriza como un sistema complejo compuesto por varias partes interconectadas o entrelazadas.

La gestión de la calidad en un centro de tales características exige la gestión integrada basada en los riesgos. Sobre este tipo de gestión el CNCMA atesora experiencia en el proceso clave de asistencia médica específicamente en el caso de la litiasis biliar.

En el proceso de formación de posgrado está fundamentada la necesidad de gestionar integralmente los riesgos y la identificación de los mismos en altos y moderados y bajos. En el año 2019 se clasificaron 41 riesgos potenciales que afectan el desempeño del proceso de posgrado del CNCMA y se determinó que los riesgos identificados están en relación con la planificación inadecuada de los indicadores del proceso. (7,8)

De la relación de los riesgos identificados existen tres vinculados con las dificultades detectadas en las inspecciones a los pases de visita: el riesgo alto, “stress laboral”, con la coincidencia de horarios para realizar actividades docentes y asistenciales, el riesgo moderado “insuficiente dedicación de los estudiantes al trabajo independiente y a la investigación” con la existencia de algunos graduados de entrenamientos y residentes que no participan en los pases de visita y el riesgo bajo “ y el riesgo “Insuficiente infraestructura docente (aulas, etc)” con la no disposición de locales externos para desarrollar los pases de visita. Entre los factores que generan el stress laboral se encuentra la inadecuada planificación y organización de las actividades.

Esta confluencia de actividades en médicos y enfermeras de un hospital docente presupone una compleja coordinación de actividades para la correcta realización de los pases de visita docentes, donde no siempre es posible evitar los riesgos y la incertidumbre que estos crean en la planificación y organización de dicha forma de educación en el trabajo.

Para elevar la eficiencia de los pases de visita es necesario que la planificación y organización del trabajo profesoral tenga en cuenta la dinámica asistencial para perfeccionar un proceso que brinda beneficios económicos a la institución al impartirse los entrenamientos a personal extranjero.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

La gestión de la calidad en el Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso evidencia la relación existente entre las dificultades que se manifiestan en el pase de visita docente y los riesgos que afectan el desempeño del proceso de docencia de posgrado.

El tiempo de duración de los pases de visita docentes se ve afectado no solo por la corta estadía de los pacientes en la sala de hospitalización sino también por la disposición de tiempo que tienen los docentes para realizar esta forma de educación en el trabajo y la inexistencia de locales para desarrollar este tipo de pase de visita.

Por todo lo expuesto se recomienda que el diseño y ejecución del pase de visita docente considere la gestión integrada de la calidad con conocimiento de los riesgos que afectan los procesos de asistencia y docencia en el CNCMA, lo que requiere el uso eficiente de los recursos de organización y planificación más allá de los límites propios del accionar de cada proceso.

BIBLIOGRAFIA

1. Roque González R, Guerra Bretaña R., Barrios Osuna, I, Relova Rovira R , Brizuela Quintanilla R , Anido-Escobar V. Gestión de la calidad y control interno en el proceso docente del Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso. Revista Habanera de Ciencias Médicas[Internet] 2013 [citado 24 Abr 2024];12(4) Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/247>
2. Ruiz Torres, JF, Roque González, R, Guerra Bretaña, R M. Proyección estratégica 2016-2020 del Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso. INFODIR [Internet] 2019 [citado 27 Abr 2024]:0(29) Disponible en: <https://revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/545>
3. Brito Alvarez, G. Roque González, R, Guerra Bretaña, R M. La gestión de calidad y acreditación hospitalaria en el Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso. Infodir [Internet]. 2021. Abr [citado 2024 Abr 27] (34): e946. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?scrip=sci_arttext&pid=S1996-35212021000100004&lng=es.Epub 01-Abr-2021
4. Guerra Bretaña R. M. & Roque González R. (2024) Acciones para la implementación de un sistema integrado de gestión de la calidad y la innovación: XIV Taller Internacional “Universidad, Ciencia y Tecnología”. Congreso Universidad, 11(1) e12 . [citado 2024 Abr 23] Disponible en: <https://revista.congresouniversidad.cu/congreso/article/view/12>
5. Manual de Gestión de la Calidad. CNCMA 2023 [citado 2024 Feb 27] Disponible en: Intranet. CNCMA.
6. Reglamento Reglamento General de Hospitales. Resolución Ministerial NO.1. Ministerio de Salud Pública, 2007. Disponible en: https://salud.msp.gob.cu/wp-content/uploads/2019/02/RM_1_2007.pdf

7. Roque González R, Guerra Bretaña RM, Torres Peña R. Gestión integrada de seguridad del paciente y calidad en servicios de salud. Rev haban cienc méd [Internet]. 2018 [citado 2024 25];17(2):[315-324]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2012>
8. Roque González R, Guerra Bretaña R M, Brito Álvarez G, Anido Escobar V. Factores de riesgos que influyen en el desempeño del proceso de formación de posgrado. Revista Cubana Educación Médica Superior. 2020;34(1):e2059. Disponible en: <https://www.researchgate.net>>348...
9. González-Cendán J M, Pino-Rodríguez D, Abreu-Terry M, Sinal-Montalvo D, González-Pino D, Rodríguez-García S. Síndrome de burnout en profesionales del Servicio de Oncología del Hospital de Ciego de Ávila. Revista Médica Electrónica de Ciego de Ávila. Publicación Trimestral de la Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila | Editorial Ciencias Médicas. 2020;26(3):e1545. Disponible en: revmediciego.sld.cu › [index.php](#) › [mediciego](#) › [article](#) › [view](#)
10. Serna Corredor D S & Martínez Sánchez LM. Burnout en el personal del área de salud y estrategias de afrontamiento.ccm[Internet].2020 Mar[citado 2024 Abr 27]; 24(1): 372-387. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?scrip=sci_arttext&pid=S1560-4381202000010037&lng=es. Epub 01-Mar-2020