

ENCUESTA FORMACIÓN RESIDENTES COVID-2019



INTRODUCCIÓN:

Durante los meses de marzo, abril y mayo se ha vivido en España y en el mundo una crisis sanitaria sin precedentes, en la que los Servicios de Farmacia Hospitalaria, al igual que el resto del Sistema Sanitario español, han visto aumentada su carga asistencial. En esta situación, la labor de los residentes ha sido, si cabe, más necesaria de lo que ya es habitual en el día a día de los Servicios de Farmacia.

Con el objetivo de conocer la situación de la formación de los farmacéuticos residentes en los diferentes hospitales de España durante la pandemia por SARS-CoV-2 (COVID-19) se diseñó una encuesta dirigida a todo el personal en formación de los Servicios de Farmacia Hospitalaria

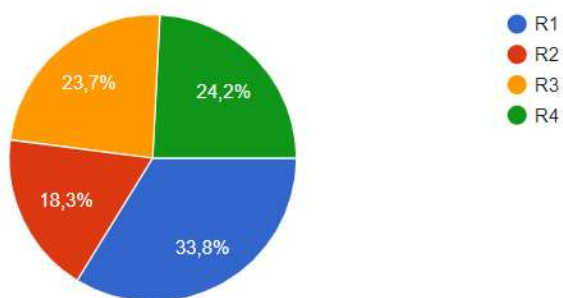
MATERIAL Y MÉTODOS:

Se elaboró una encuesta online anónima que constaba de 14 preguntas. Se dividió en 4 partes: datos demográficos y de año de formación, modificación del plan formativo (rotaciones, sesiones, cursos, jornadas, congresos), carga asistencial y responsabilidades, percepción y aportación profesional y personal. La encuesta se envió a todos los socios en formación de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) a través de la lista de correo listaSEFH.

RESULTADOS:

Datos demográficos y de año de formación:

A esta encuesta contestaron un total de 237 residentes. La participación se ha repartido de una manera bastante equilibrada según el año de residencia, siendo levemente superior en el caso de los residentes de primer año y menor en los de segundo año.



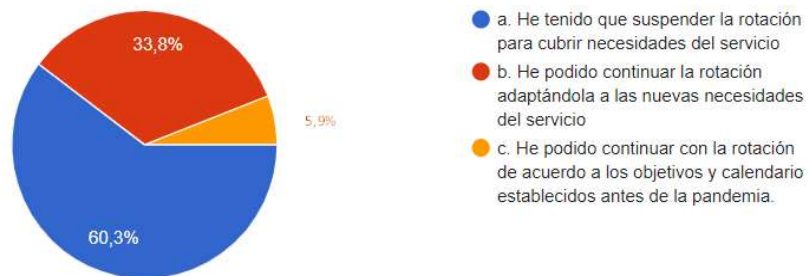
Respecto a las áreas más afectadas por la situación COVID en cada hospital, se realizó una pregunta abierta, teniendo en cuenta las diferentes áreas de cada hospital, en donde destacan el área de Pacientes Externos, Unidosis, Gestión y Farmacotecnia:



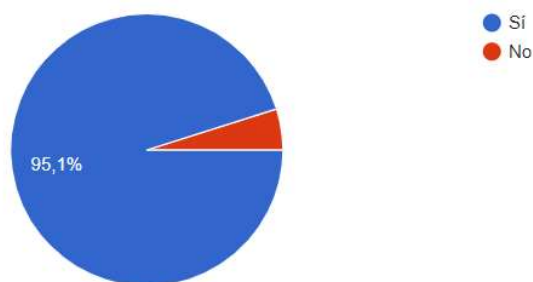
Modificación del plan formativo:

Para iniciar, se preguntó acerca de la posible modificación del programa formativo y, en caso de haberse modificado, si estaba justificado:

Respecto al programa formativo en tu hospital debido a esta situación:



En el caso de que haya habido un cambio (respuestas a/b), ¿crees que el cambio de programa estaba justificado?



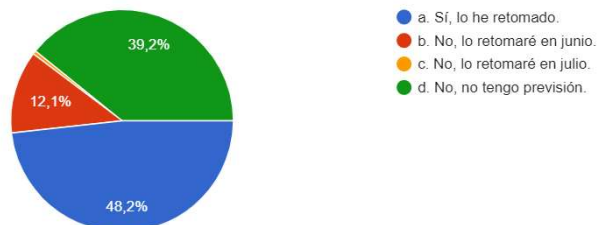
Entre los motivos por los cuales la modificación del itinerario formativo estaba justificada, destacaron:

- Aumento de la carga asistencial. Saturación del sistema.
- Necesidades del servicio. Las necesidades colectivas priman sobre las individuales.
- Priorizar las necesidades de los pacientes.

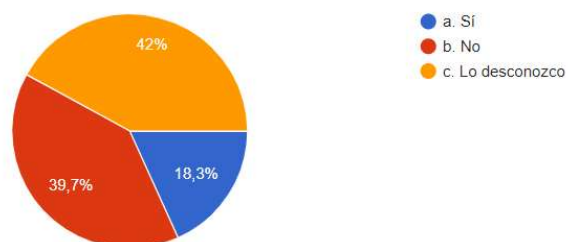
- Orientar los recursos disponibles a la gestión de las necesidades derivadas.
- Cubrir la baja de los compañeros que estaban infectados, y solventar la falta de personal
- Reorganización de las áreas de trabajo, lo que incluyó teletrabajo. Teniendo en cuentas aquellas áreas que han tenido un aumento de la carga laboral (cuestión que se realiza más adelante)
- Realización de labores técnicas y administrativas.
- Minimizar el riesgo de contagio, evitando las rotaciones clínicas en el hospital.
- Adaptarse a las normativas impuestas por las instituciones.

Teniendo en cuenta que la encuesta se realizó en mayo, se preguntó a los residentes la posibilidad de retomar tanto las rotaciones que estaban realizando al inicio de la crisis sanitaria como aquellas que no se han podido realizar nuevamente, a lo que se contestó:

En el caso de que haya habido un cambio en el programa ¿Has retomado el programa establecido? En el caso que no sea así, ¿se te ha dado una previsión de cuándo sucederá esto?



En el caso de que hayas perdido una rotación, ¿la recuperarás?

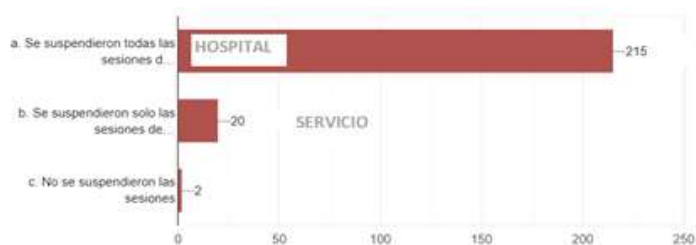


Aquellos residentes que sí pueden recuperar su rotación explican las medidas implementadas para ello:

- Reorganización durante el verano
- Reducción de otras rotaciones para darle tiempo a las rotaciones perdidas
- Combinación simultánea con otras rotaciones

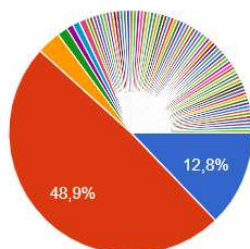
En cuanto a las sesiones también se han visto afectadas de la siguiente manera:

Respecto al programa de sesiones, ¿cómo se ha actuado desde tu servicio?



En casi el 50% de los casos, el programa de sesiones se reestablecerá con un nuevo calendario. El resto hay una gran diversidad de respuestas que aún prácticamente en la mayoría de los casos desconocimiento de cómo se va a realizar.

Respecto al programa de sesiones de tu servicio que no se hayan realizado, ¿cómo se ha planificado?



- a. Se van a seguir realizando siguiend...
- b. Se van a reestablecer con un nuev...
- Lo desconozco
- No se sabe
- No lo sabemos
- Lo desconozco
- No lo sé
- NS/NC

Del mismo modo se pregunta acerca de cómo creen los residentes que se debe actuar frente a la pérdida y/o cancelación de cursos, jornadas y congresos a los que no se ha podido asistir, y se reflejan las siguientes respuestas:

Respecto a los Cursos, jornadas, congresos a los que no has podido asistir, ¿cuál crees que debe ser ahora la actitud?

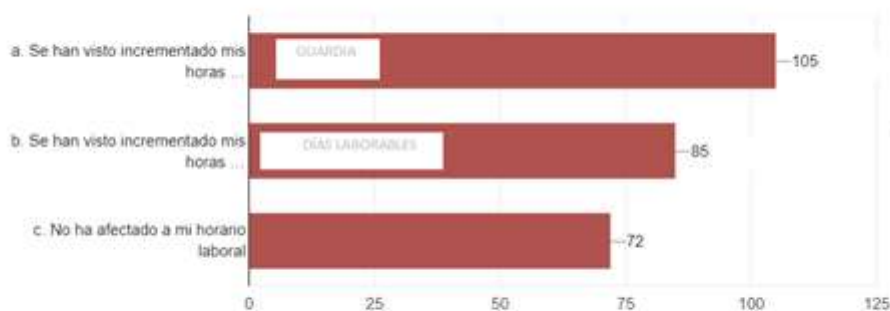


Dos tercios de los residentes dicen que se deberían poder recuperar en próximas ediciones, y casi el 20% comenta que se debería ir a otros cursos/jornadas/congresos para compensar los perdidos.

Carga asistencial y responsabilidades:

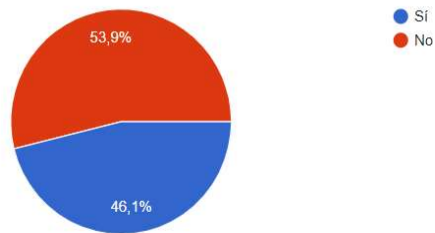
Casi en el 90% de las respuestas se ha reflejado un aumento de la carga asistencial, que ha supuesto en algunos servicios un cambio en el horario de los residentes tanto en horas laborables como en horas de guardia:

Respecto a la tardea asistencial, ¿se ha visto incrementado tu horario laboral?



La responsabilidad que han adquirido los residentes en esta etapa se describe de la siguiente manera:

¿Crees que se te ha asignado un nivel de responsabilidad superior al que corresponde a tu año de residencia?

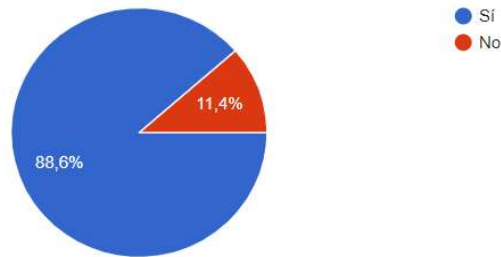


En el caso de aquellos residentes que han respondido que Sí, se da respuesta libre para explicar el porqué, destacando:

- Creación/refuerzo de nuevas áreas en las que faltaba personal, o en aquellos donde el personal era nuevo.
- Ampliación de la jornada laboral, sin supervisión del adjunto.
- Teletrabajo del personal facultativo adjunto, pero no de los residentes.
- A algunos R4 se les ha considerado personal adjunto.
- Adaptación del servicio y del personal a las circunstancias.
- Exigencia de adaptación y versatilidad.

Dada la necesidad de reorganización de los servicios de Farmacia y el cambio de paradigma en muchas áreas de atención al paciente se planteó qué ocurriría si volviese a haber otra situación parecida:

¿Consideras que ahora estás preparado profesionalmente para afrontar una nueva situación de brote COVID-19?

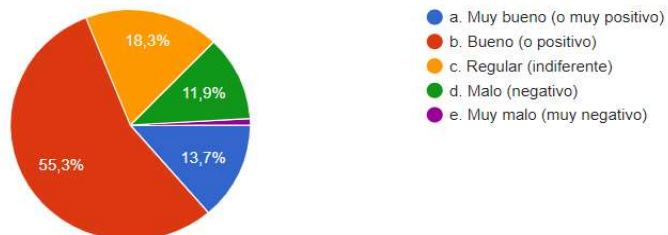


Casi un 90% cree que ahora estaría más preparado para afrontar de nuevo una situación de rebrote. Cuando se pregunta la razón, se justifica por haber adquirido experiencia en el manejo de los pacientes, por haber diseñado a contrarreloj un modelo de organización del servicio para hacer frente a la situación y por la realización de protocolos farmacoterapéuticos y de gestión creados durante la crisis sanitaria.

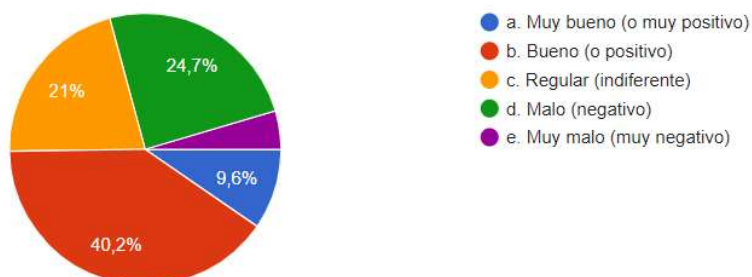
Percepción y aportación profesional y personal:

Para finalizar se cuestiona cómo ha afectado esta situación a los residentes a nivel tanto profesional como personal.

¿Qué impacto consideras que ha tenido este período a nivel profesional?



¿Y a nivel personal?



CONCLUSIONES:

La participación se ha repartido de una manera bastante equilibrada según el año de residencia siendo levemente superior en el caso de los residentes de primer año y menor en los de segundo año de residencia.

A pesar de que el porcentaje de residentes que pudieron mantener las rotaciones según calendario y objetivos preestablecidos fue mínimo, aproximadamente el 34% asegura haber podido adaptar la rotación a las nuevas necesidades del servicio y la inmensa mayoría, un 96%, considera que el cambio en el programa formativo estaba justificado ya fuera por aumento de carga asistencial, la priorización de las necesidades de los pacientes, la cobertura de bajas por personal infectado, la prima de las necesidades colectivas por encima de las individuales o la reducción del riesgo de contagio.

Cuando se realizó esta encuesta (en mayo) un poco más de la mitad de los residentes ya habían recuperado sus rotaciones o tenían fecha próxima para hacerlo, mientras que un 40% aproximadamente, no tenía todavía planificación de vuelta a ellas. Las respuestas fueron muy dispares y aún había una gran incertidumbre en relación con el período formativo perdido, o si éste se reubicaría o se perdería. Algunas de las soluciones propuestas por los servicios que habían decidido recuperarlas fueron redistribuir el tiempo de otras rotaciones, combinarlas o reorganizar el servicio en el período de verano.

En cuanto a las sesiones internas del servicio y a nivel de hospital la suspensión fue casi unánime y el reinicio implicó una redistribución de fechas en casi todos los casos.

Al preguntar sobre las consecuencias que este período a nivel de carga asistencial para los residentes, la mayoría coinciden en que se han incrementado tanto sus horas de guardia como

de jornada laboral normal y su nivel de responsabilidad, indicando un 46% de los encuestados que consideraban que por encima de los que correspondería ya fuera por bajas, exigencias de la situación o teletrabajo.

De una manera u otra, al final el 90% de los residentes encuestados se sienten más preparados para afrontar un nuevo brote de coronavirus y un 70% piensa que ha tenido una repercusión positiva o muy positiva para su preparación profesional siendo un porcentaje un poco más bajo al trasladarlo al plano personal.