

Anexo II: Encuesta

Aclaración, el texto pintado en gris son a daraciones para el armado de la encuesta online, no son parte del texto que verá el encuestado

Encuesta sobre características laborales de los Médicos de diferentes especialidades en Argentina

La presente encuesta ha sido elaborada dentro del Foro de Sociedades Médicas Argentinas, el cuál es un espacio de colaboración entre sociedades médicas para el intercambio de conocimientos y desarrollo de estrategias conjuntas.

La presente encuesta se elaboró con el objetivo de realizar un estudio sobre las características de la práctica médica en el ámbito laboral, dirigida a médicos que ejercen, actualmente, su profesión en Argentina. Se evaluarán puntos de interés para la comprensión, evaluación y medición sobre la experiencia laboral del médico en el ejercicio de su profesión, y condicionantes que faciliten o limiten la misma.

Los datos volcados en la presente encuesta serán recolectados y analizados en forma anónima por integrantes del ante dicho Foro de Sociedades Médicas Argentinas. Con los resultados del sondeo se analizará las características de la práctica médica laboral, y se elaborará un informe que será presentado a las diferentes sociedades médicas, también pueden elaborarse documentos dirigidos a entidades inherentes a la regulación del sistema de salud, tanto gubernamentales cómo de gestión. También pueden redactarse informes para servicios de prensa y difusión si se considerara necesario. A su vez es factible que se elaboren comunicaciones a congresos científicos de diversa índole y/o publicaciones en revistas médicas. Los datos del estudio pueden y serán usados para identificar problemáticas de la práctica médica, y ser parte de un proceso de evaluación de propuestas de planes o medidas con el fin de mejorar el sistema de salud.

La encuesta cuenta con preguntas de opción múltiple, no solicita datos personales, pide un código de identificación sólo a fines de evitar repeticiones que dificulten el análisis. Responder esta encuesta no implica ningún tipo de vinculación con el Foro de Sociedades Médicas Argentinas ni sus integrantes, tampoco el encuestado puede solicitar compensación económica o de otro tipo por su participación. Una vez finalizada la encuesta los datos se manejarán en forma anónima, no existe tampoco la posibilidad de contactar al encuestado.

El tiempo promedio para responderla es de aproximadamente 10 minutos. Le pedimos que considere tomarse el tiempo necesario para responder, dada la importancia que tiene este tema para nuestra profesión.

Consentimiento

1. Habiendo leído el texto precedente, ¿está de acuerdo en contestar la presente encuesta?
 - a. Si
 - b. No

Respuesta "Si" pasa a la pregunta 2, "No" pasa final de encuesta. Esta respuesta es obligatoria

Codificación

2. Con el fin de evitar datos duplicados o errores le solicitamos ingrese los siguientes datos sin puntos ni separaciones: Últimos 3 dígitos del DNI, edad e inicial de su primer nombre en minúscula.

Esta respuesta es obligatoria. Respuesta de texto libre máximo 6 caracteres

Datos Generales

3. Edad (años)

Respuesta numérica, máximo 2 caracteres, rango 20 a 90.

4. Sexo

- a. Masculino
- b. Femenino
- c. Otro
- d. NS/NC

Habilitar solo una opción posible. Esta respuesta es obligatoria

5. Especialidad (marque su especialidad, de tener más de una seleccione la que Ud. Considere que es la principal desde su punto de vista laboral, si aún no ha finalizado su especialidad, marque la opción "Médico Residente / en formación"):

- a. Médico/a sin especialidad
- b. Médico Residente / en formación
- c. Alergia e Inmunología
- d. Anestesiología
- e. Cardiología
- f. Cirugía Cardiovascular
- g. Cirugía General
- h. Cirugía Infantil
- i. Cirugía Plástica y Reparadora

- j. Clínica Médica / Medicina Interna
- k. Coloproctología
- l. Dermatología
- m. Endocrinología
- n. Farmacología Clínica
- o. Fisiatría / Medicina Física y Rehabilitación
- p. Gastroenterología
- q. Genética Médica
- r. Ginecología y Obstetricia
- s. Hematología
- t. Infectología
- u. Medicina de Familia
- v. Medicina del Trabajo (laboral)
- w. Medicina Legal
- x. Medicina Nuclear
- y. Nefrología
- z. Neonatología
- aa. Neumonología
- bb. Neurocirugía
- cc. Neurología
- dd. Nutrición
- ee. Oftalmología
- ff. Oncología
- gg. Otorrinolaringología
- hh. Pediatría
- ii. Psiquiatría
- jj. Psiquiatría Infanto-Juvenil
- kk. Radiología / Diagnóstico por Imágenes
- ll. Reumatología
- mm. Reumatología Infantil
- nn. Terapia Intensiva
- oo. Traumatología y Ortopedia
- pp. Urología
- qq. Otra especialidad : _____
- rr. NS/NC

Lista de opciones, solo una opción posible, la opción "otro" con texto libre, máximo 45 caracteres.

Esta respuesta es obligatoria

6. Años de ejercicio profesional:

a. <5 años

b. 5-10 años

- c. 11-20 años
- d. 21-30 años
- e. >30 años
- f. NS/NC

solo se puede marcar una opción. Esta respuesta es obligatoria

7. Principal ámbito de ejercicio laboral:

- a. Privado
- b. Público
- c. Ambos por igual
- d. NS/NC

Una sola opción. Esta respuesta es obligatoria

8. Usted ejerce principalmente en qué provincia (puede marcar más de una):

- a. Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA)
- b. Buenos Aires en Conurbano Bonaerense
- c. Buenos Aires (no en Conurbano Bonaerense)
- d. Catamarca
- e. Chaco
- f. Chubut
- g. Córdoba
- h. Corrientes
- i. Entre Ríos
- j. Formosa
- k. Jujuy
- l. La Pampa
- m. La Rioja
- n. Mendoza
- o. Misiones
- p. Neuquén
- q. Río Negro
- r. Salta
- s. San Juan
- t. San Luis
- u. Santa Cruz
- v. Santa Fe
- w. Santiago del Estero
- x. Tierra del Fuego

- y. Tucumán
- z. NS/NC

Pregunta obligatoria, puede marcar más de una opción

9 ¿En cuántos lugares de trabajo ejerce la medicina actualmente? (incluya cualquier actividad asistencial remunerada: consultorios, internación, visitas domiciliarias, etc.)

Respuesta tipo numérica, máximo 2 caracteres

10 ¿Dónde ejerce su actividad principal? (marque todas las opciones que correspondan)

- a. Hospital público (Sala/internación)
- b. Clínica o sanatorio privado (Sala/internación)
- c. Consultorio para O.S. / Prepaga / institución privada
- d. Consultorio en Hospital público
- e. Consultorio particular / privado
- f. Universidad / docencia
- g. Industria farmacéutica / investigación
- h. Ambulancia/Traslados
- i. Medicina laboral
- j. Auditoría médica
- k. Visitas domiciliarias
- l. Internación domiciliaria
- m. Otro
- n. NS/NC

puede marcar más de una opción. Esta pregunta es obligatoria.

11. ¿Cuál es su carga horaria semanal total (sumando todos sus trabajos)?

- a. <20 h
- b. 20-40 h
- c. 41-60 h
- d. >60 h
- e. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria

12. ¿Realiza guardias médicas? (en cualquier modalidad, activa o pasiva, y aún si no es paga)

- b. Si
- c. No
- d. Ocasionalmente

- e. Si realizo guardias, pero no de forma regular, solo cuando necesito aumentar mis ingresos
- f. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria. Si responde "si" pasa a la pregunta siguiente, el resto de las opciones saltan las 3 preguntas siguientes (pasa a la 16).

13. Si realiza guardias, ¿Principalmente en qué modalidad?

- a. Guardia activa
- b. Guardia pasiva (solo telefónica)
- c. Guardia pasiva con eventual requerimiento de asistir presencialmente
- d. Guardias dentro de un sistema formal de telemedicina (no telefónica, con sistema de evaluación remota de estudios o casos)
- e. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria.

14. Si realiza guardias, ¿cuántas horas de guardia cubre por semana?

- a. <12 h
- b. 12-24 h
- c. 25-48 h
- d. >48 h
- e. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria

15. Si realiza guardias, ¿cobra por la guardia que realiza?

- a. Si, cobro las guardias aparte cómo monotributista
- b. Si, están incluidas en los honorarios que cobro que incluye otras actividades, cómo monotributista
- c. Si, están incluidas en los honorarios que cobro que incluye otras actividades, en relación de dependencia
- d. Si, se suman a los honorarios que cobro por otras actividades, cómo monotributista
- e. Si, se suman a los honorarios que cobro por otras actividades, en relación de dependencia
- f. Si, tengo un contrato específico para el cargo de guardias cómo monotributista
- g. Si, tengo un contrato específico para el cargo de guardias en relación de dependencia
- h. Si, lo cobro cómo un monto extra en efectivo o cheque, por el que no hago factura ni figura en un recibo de sueldo
- i. No cobro por las guardias
- j. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria

16. ¿Usted diría que padece de sobrecarga de trabajo?

- a. Si
- b. No
- c. No lo sé

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria

Respuesta "si" pasa a la siguiente (16). "no" o "no lo sé" pasa a la siguiente (18)

17. La sobrecarga de trabajo, ¿cuándo diría que la empezó a notar?:

- a. hace 1 a 2 años
- b. hace 2-5 años
- c. hace 5-10 años
- d. hace >10 años
- e. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria

18- ¿Considera que su remuneración es adecuada en relación con su carga horaria y responsabilidades?

- a. Sí
- b. No
- d. NS/NC

19. ¿Qué porcentaje de su ingreso proviene de cada ámbito laboral? (Solo si trabaja en uno, escriba 0 y 100 según corresponda)

- a. Público: __%
- b. Privado: __%

Respuesta numérica rango 1 a 100, se responden ambas

20. ¿Diría Usted que se ve obligado/a tener más de un trabajo para mantener su nivel de vida?

- a. Sí

b. No

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria

21. ¿Considera que su carga laboral afecta su calidad de vida personal y familiar?

a. Sí, mucho

b. Sí, en parte

c. No

d. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria

22. ¿Cuántos días de descanso “real” tiene a la semana?

a. 0

b. 1

c. 2

d. 3 o más

e. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria

23. ¿Diría Usted que tiene tiempo suficiente para actividades personales (deporte, recreación, familia, etc.)?

a. Sí

b. No

c. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria

24. ¿Considera Usted que ha experimentado burnout o agotamiento profesional en el último año?

a. Sí

b. No

c. No estoy seguro/a

d. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria

25. ¿Cómo calificaría su nivel de ingresos en relación con el costo de vida actual?

- a. Insuficiente
- b. Apenas suficiente
- c. Aceptable
- d. Bueno
- e. Muy bueno
- f. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria

26. Respecto al poder adquisitivo de su salario :

- a. Ha notado una disminución del poder adquisitivo de su salario en el último año
- b. Ha notado un incremento del poder adquisitivo de su salario en el último año
- c. No ha notado cambios del poder adquisitivo de su salario en el último año
- d. NS/NC

puede ser solo una opción. Esta pregunta es obligatoria

27. Cual es su tipo de situación laboral (puede marcar todas las que correspondan)

- a. Relación de dependencia
- b. Monotributista
- c. Autónomo
- d. Empleado público
- e. Contratado por locación de servicios (prestación de servicios independiente sin relación de dependencia)
- f. Trabajo en negro (empleo sin registro, sin aportes ni derechos laborales formales)
- g. Trabajo eventual (contrato temporal registrado por empresas)
- h. Pasantía
- i. Residencia
- j. Cooperativista (trabajador asociado a una cooperativa, sin relación de dependencia)
- k. Socio de una empresa
- l. Beneficiario de planes sociales con contraprestación laboral
- m. Sin un trabajo estable, solo haciendo actividades aisladas (p.ej guardias o reemplazos)
- n. Desempleado / No está trabajando actualmente
- o. Otro

puede ser solo una opción. Esta pregunta es obligatoria

Si marca la opción "n" (desempleado), saltea las 2 preguntas siguientes y pasa a la pregunta 30

28. En general, ¿Ha tenido demoras en el cobro de sus honorarios en el último año?

- a. No
- b. Algunas veces
- c. Si, frecuentemente
- d. NS/NC

puede ser solo una opción. Esta pregunta es obligatoria

29. En total, sumando todos sus ingresos personales, cuál sería su rango de ingreso mensual aproximado, en pesos:

- a. \leq \$500.000,-
- b. 500.000 – 1.000.000,-
- c. 1.000.001 – 3.000.000,-
- d. 3.000.000 – 5.000.000,-
- d. 5.000.001 – 10.000.000,-
- e. $>$ 10.000.000,-
- e. NS/NC

puede ser solo una opción. Esta pregunta es obligatoria

30. ¿Usted es responsable del sustento económico de otras personas?

- a. Si
- b. No
- c. NS/NC

puede ser solo una opción. Esta pregunta es obligatoria

Seguridad y Condiciones en el Lugar de Trabajo

31. ¿Siente que cuenta con los insumos y equipamiento necesarios para su labor?

- a. Sí
- b. No
- c. Es variable
- d. NS/NC

puede ser solo una opción. Esta pregunta es obligatoria

32. ¿Sufre agresiones verbales o físicas en el ejercicio de su profesión?

- a. Sí, frecuentemente
- b. Sí, en ocasiones
- c. No
- d. NS/NC

Satisfacción Profesional

33. En general, ¿Se siente reconocido/a y valorado/a en su entorno laboral?

- a. Sí
- b. No
- c. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria

34. Indique con un número del 1 al 10 que tan satisfecho/a se siente con su desarrollo profesional actual (siendo 0 para nada satisfecho y 10 para muy satisfecho):

Respuesta numérica, rango 0 a 10.

35. ¿Si pudiera elegir nuevamente, estudiaría Medicina?

- a. Sí
- b. No
- c. No lo sé
- d. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria

36. ¿Ha pensado en cambiar de especialidad?

- a. Sí
- b. No
- c. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria

37. ¿Cómo calificaría el sistema de salud en nuestro país en general?

- a. Malo

- b. Regular
- c. Bueno
- d. Excelente
- NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria.

38. ¿Cree que el sistema de salud ha mejorado o empeorado en los últimos años?

- a. Ha mejorado
- b. Está igual
- c. Ha empeorado
- d. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria.

39. ¿Considera que actualmente, en general, los pacientes reciben atención médica de buena calidad?

- a. Sí
- b. No
- c. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria.

40. Según su experiencia, ¿cuál considera que es el mayor problema que enfrenta el sistema de salud en Argentina? Marque las opciones que considere.

- a. No considero que haya un gran problema
- b. Déficit de financiamiento y falta de inversión
- c. Bajos honorarios y condiciones laborales precarias
- d. Deficiencia en infraestructura y recursos hospitalarios
- e. Exceso de burocracia y trabas administrativas
- f. Falta de acceso equitativo a la salud para la población
- g. Sobrecarga y agotamiento del personal de salud
- h. Problemas en la formación y distribución de profesionales
- i. Otro
- j. NS/NC

puede haber múltiples respuestas. Esta pregunta es obligatoria.

41. En el último año, ¿se sintió obligado a cambiar una indicación o prescripción en su práctica diaria debido a presiones externas, sin poder hacer nada para evitarlo?

- a. Sí, con frecuencia
- b. Sí, en algunas ocasiones
- c. Sí, pero rara vez
- d. No, nunca
- e. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria.

Futuro y Perspectivas

42. ¿Ha pensado en emigrar debido a las condiciones laborales?

- a. Sí
- b. No
- c. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria.

43. ¿Cree que en los próximos 5 años su situación laboral mejorará?

- a. Sí
- b. No
- c. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria.

44. ¿Qué cambio considera “urgente” en la profesión médica en Argentina?

- a. Mejora de honorarios y condiciones laborales
- b. Reducción de la carga administrativa y burocrática
- c. Mayor inversión en infraestructura y recursos hospitalarios
- d. Regulación más justa de obras sociales y prepagas
- e. Mejor distribución de profesionales en el país
- f. Fortalecimiento de la formación médica continua
- g. Protección legal ante situaciones conflictivas con pacientes

h. No creo que se requieran medidas “urgentes”

i. Otro

j. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria.

Preguntas epidemiológicas adicionales:

45. Nacionalidad

a. Argentina

b. Otra nacionalidad Latinoamericana

c. Otra nacionalidad no Latinoamericana

c. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria.

46. Su Carrera de médico la realizo en:

a. Argentina

b. Otro país de Latinoamérica

c. Otro país fuera de Latinoamérica

c. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria.

47. Su especialidad la realizó en:

a. Argentina

b. Otro país de Latinoamérica

c. Otro país fuera de Latinoamérica

d. No tengo especialidad

e. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria. Si responde “a” (Argentina) ása a la pregunta siguiente, si responde otra opción saltea la pregunta siguiente y pasa a la 48

48. ¿En qué tipo de institución realizó su formación de posgrado (especialidad)?

- a. Pública (Universitaria)
- b. Privada (Universitaria)
- c. Carrera de especialista no universitaria (por sociedad científica, colegio médico, etc)
- d. No realicé posgrado
- e. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta es obligatoria.

49. Su estado civil es:

- a. Soltero/a
- b. Casado/a
- c. En pareja (conviviente)
- d. Separado/a
- e. Divorciado/a
- f. Viudo/a
- g. NS/NC

solo puede marcar una opción. Esta pregunta no es obligatoria

Burnout

Para finalizar responda estas cuatro preguntas puntuando del 1 al 5. Indique 1 para "Nunca" – 2 para "Rara vez" – 3 para "A veces" – 4 para "A menudo" – 5 para "Siempre"

50. En el trabajo me siento mentalmente agotado/a.

Por favor responda: 1 Nunca – 2 Rara vez – 3 A veces – 4 A menudo – 5 Siempre

Respuesta numérica, rango 1 a 5

51. Me cuesta encontrar algo que me entusiasme de mi trabajo

Por favor responda: 1 Nunca – 2 Rara vez – 3 A veces – 4 A menudo – 5 Siempre

Respuesta numérica, rango 1 a 5

52. En el trabajo tengo problemas para mantenerme enfocado/a

Por favor responda: 1 Nunca – 2 Rara vez – 3 A veces – 4 A menudo – 5 Siempre

Respuesta numérica, rango 1 a 5

53. En el trabajo, me siento incapaz de controlar mis emociones

Por favor responda: 1 Nunca – 2 Rara vez – 3 A veces – 4 A menudo – 5 Siempre

Respuesta numérica, rango 1 a 5

Luego de enviar la encuesta se muestra el mensaje final:

Muchas gracias por participar

Foro de Sociedades Médicas Argentinas