

Encuesta a Escuelas Profesionales de Colaboración Médica

Análisis de la información

Dr. GUILLERMO ADRIASOLA

Jefe de Subcomisión del Comité Permanente de Formación Profesional Médica.

INTRODUCCIÓN

La Subcomisión de Formación Profesional Médica, al constituirse, se fijó como meta los siguientes puntos básicos:

—Investigar la cuantía de profesionales y auxiliares de colaboración médica —matronas, enfermeras, asistentes sociales, técnico-laborantes— que se están formando en los diversos Centros docentes.

—Investigar los recursos materiales y financieros con que se están formando y luego, entregar a especialistas de la Subcomisión, con la posible cooperación de miembros docentes de las Universidades y de otros expertos, la proposición de las modificaciones de los sistemas o programas docentes destinados a saldar los déficits o deficiencias existentes.

—Si hubiera déficits o discordancias, investigar la necesidad de expandir, perfeccionar, multiplicar, modificar o restringir los actuales sistemas o programas docentes.

La Subcomisión consideró que para cumplir tales fines debía obtener el mejor conocimiento posible: del número de Profesionales y Auxiliares existentes en el país, del rendimiento posible máximo de profesionales de las Escuelas y de las mejores estimaciones de la cuantía necesaria de tales profesionales y auxiliares en el país¹.

La investigación de la producción máxima posible de profesionales se emprendió mediante una encuesta a las Escuelas Profesionales de las especialidades representadas en la Subcomisión. La Encuesta a las Escuelas Profesionales fue preparada con la Subcomisión en varias reuniones y, finalmente, distribuida entre las 14 Escuelas respectivas, en Julio ppdo.

La Encuesta se encuadró en tres objetivos:

a) Investigar la tendencia y el rendimiento numérico de profesionales producidos en los últimos tiempos en cada Escuela y los factores asociados.

b) Investigar el rendimiento docente de un

grupo de alumnas ingresadas en una fecha dada en los últimos años.

c) Especificar los recursos disponibles y mensurables de cada Escuela.

Rendimiento de la Encuesta

Se encuestó a 14 Escuelas y a la Directora del Curso para Educadores Sanitarios de la Escuela de Salubridad.

Las 14 Encuestas a Escuelas fueron contestadas en casi todos los rubros con notable acuciosidad y eficiencia, salvo las correspondientes a la Escuela de Servicio Social de la Universidad Católica de Santiago y la de la Escuela de Dietética del S.N.S. O sea,

12 Encuestas contestadas en forma completa.

2 Encuestas contestadas en forma incompleta.

Varios Directores de Escuelas expresaron su satisfacción por verse en la necesidad de recoger la información pedida en la Encuesta, tanto por la visión objetiva y estadística que obtendrían de su propia Escuela, como por la comparación con el conjunto.

El elevado espíritu de cooperación y de responsabilidad que tales hechos revelan es auspicioso, tanto para el trabajo futuro de la Subcomisión como para el progreso de estas profesiones en el país.

RESUMEN DEL ANÁLISIS DE LA ENCUESTA A ESCUELAS PROFESIONALES

Los hechos más destacados y atinentes a la mayoría de las Escuelas encuestadas son los siguientes:

Los cambios de los últimos 20 años. Se refieren a progresos en cuanto a la integración de las Escuelas a la Universidad o a alguna Facultad Universitaria; al progreso en la calidad del personal e incorporación o aumento del número de instructoras; en cuanto al progreso en la integración de la enseñanza y de las técnicas docentes y en cuanto a haber alcanzado una Dirección adecuada.

Débito de graduadas. La graduación anual de profesionales por estas Escuelas es aproximadamente del 6% en relación al número de profesionales que existirían en actividad en el país, en circunstancias que se necesitaría más que du-

¹ El número de profesionales y auxiliares de colaboración médica existente en Chile está siendo investigado por una Subcomisión presidida por el Dr. Behm; la Universidad de Chile encargó a Insoira la investigación de las necesidades profesionales del país.

plicar esta producción en este decenio, si pretendiéramos alcanzar a cubrir el déficit estimado, en 1980.

La producción restringida actual de profesionales, por estas Escuelas, parece deberse a los siguientes factores:

—Capacidad física docente limitada especialmente en cuanto a local y equipo y en cuanto a campos de práctica.

—Alto volumen de rechazos de las postulantes a ingresar; 36,5% en promedio:

Enfermeras	30%
Asistentes Sociales	32%
Matronas	48%
Tecnología Médica	50%

—Alto volumen de deserción ("mortalidad académica"), entre el ingreso y la graduación:

Matronas	19,0%
Enfermeras	30,3%
Tecnología Médica	48,6%
Asistentes Sociales	53,3%

—El rechazo de postulantes a alumnas y la deserción de alumnas, se originan principalmente en la alumna misma, 65% y 85%, respectivamente.

La escasez de recursos no pesaría más allá del 25% en los rechazos de postulantes.

—Las Escuelas de Asistentes Sociales y Tecnología Médica, son las que tienen más alumnas por funcionarios y un menor gasto docente por alumna y son, a la vez, las que tienen una mayor deserción.

—Las Escuelas de Obstetricia son las que tienen la menor deserción y al mismo tiempo las que tienen mayores requisitos de ingreso y uno de los porcentajes más altos de rechazos de postulantes a alumnas.

Programas de estudios. Más del 50% del tiempo docente es consumido, en el conjunto de las Escuelas, por las asignaturas no profesionales, humanísticas o antropológicas: Administración, Educación Sanitaria, Sociología, Psicología y Medicina Social (incluyendo en ésta a Higiene y Salubridad). Si se agregaran a éstas las asignaturas biológicas como: Biología General, Fisiología y Anatomía, que están presentes en muchos programas, resulta que existe una base común en estas Escuelas, presente a lo menos en un tercio de los programas individuales, de cada una de las Escuelas.

Costos. Hay una diferencia importante de Escuela a Escuela. Aún si se mide en función de costo de personal docente por alumna matriculada, para eliminar el peso de la Residencia, las Escuelas de Enfermería tienen un costo que ca-

si dobla a las Escuelas de Asistentes Sociales, Obstetricia y Tecnología Médica. La Universidad de Chile calcula que el costo anual por alumna de su Escuela de Enfermería de Santiago es de E° 2.368 incluyendo los costos indirectos (E° 986).

COMENTARIOS ACERCA DE LOS FACTORES QUE MANTIENEN LA ACTUAL PRODUCCIÓN DE PROFESIONALES POR DEBAJO DE LAS NECESIDADES DEL PAÍS

Hay rechazos por falta de capacidad física de admisión; pero al mismo tiempo hay una deserción alta causada por defectos de las alumnas.

Dos hechos habría que considerar como las más posibles explicaciones de esta aparente contradicción: O los sistemas de selección no son capaces de eliminar aquellas postulantes que más tarde se demostrarán sin capacidad; mientras son rechazadas postulantes, que podrían ser capaces, por limitación de recursos. O las deserciones son producto de inmadurez vocacional, y/o falta de adecuada supervisión de la alumna.

Estas y otras hipótesis deben ser avaluadas cuidadosamente, pues en el primer caso la solución simple consistiría en mejorar los métodos de selección y en el segundo, mejorar la supervisión de las alumnas.

Se sugiere considerar que los estudios básicos comunes durante un año, a lo menos, para estas Escuelas, podrían dar a las alumnas una mejor oportunidad de definir su vocación antes de enfrentarse a la alternativa de elegir entre 4 profesiones parecidas. La mejor selección y la menor deserción tienen la ventaja que con los mismos recursos se pueden producir más profesionales. Pero sería conveniente estudiar cuál podría ser el nivel máximo alcanzable de graduadas en la misma dotación. ¿Es el 90% de las ingresadas en cada una de estas Escuelas?

La menor deserción de alumnas está ligada a la disponibilidad de:

personal,
recursos materiales,
estímulos adecuados.

Disponibilidad de personal y recursos

La encuesta no trató de calificar al personal docente de las Escuelas. Pero sus respuestas demuestran que el número de funcionarios y docentes es insuficiente.

El 25% de los rechazos de postulantes a iniciar estudios se debe a que la capacidad de los locales es muy insuficiente.

Luego, si hubiera que recibir una matrícula

mayor, habría que aumentar los recursos docentes en las actuales Escuelas o en nuevas Escuelas o Establecimientos: es más económico en recursos, la expansión de las Escuelas hasta cierto volumen, más allá del cual la complejidad administrativa y la menor eficiencia recargan los costos.

Además, hay que considerar que la atracción de un potencial de alumnas, ocioso actualmente en provincias; la prevención del actual desarraigo de las graduadas que estudian lejos de sus pueblos; el estímulo al progreso que las Escuelas o la Universidad llevan y la necesaria descentralización administrativa, aconsejan distribuir los nuevos posibles recursos en provincias. Pero al mismo tiempo hay que considerar que las actuales condiciones que ofrecen éstas, no facilitan la instalación de Escuelas.

Captación de alumnas y estímulos

Se necesitan mayores estímulos para atraer un mayor contingente de alumnas. A este respecto, la opinión de quienes contestaron la Encuesta y las de los miembros de la Subcomisión es que deben considerarse las siguientes proposiciones:

—*Asegurar a la alumna que le será fácil encontrar trabajo una vez graduada* (el estatismo de la planta del Servicio Nacional de Salud conspira contra dicha seguridad).

—*Asegurar estímulos a las graduadas que desean y pueden ir a trabajar en comunidades pequeñas o aisladas.*

—*Ofrecer becas para estudiantes.*

—*Acortar los estudios profesionales. Por el contrario, otros opinan que no hay que acortar los estudios profesionales o que hay que alargarlos.*

—*Dar carácter universitario a los títulos profesionales.*

—*Dar un más alto rango a las Escuelas.*

—*Crear niveles intermedios en las profesiones.*

—*Informar y divulgar las características y posibilidades en las diversas profesiones.*

—*Abrir nuevas Escuelas en provincias, especialmente en el Sur.*

—*Ofrecer mejores sueldos al profesorado y a la graduada.*

—*Crear una Facultad de Profesiones Auxiliares Médicas.*

—*Mejorar la supervisión de las alumnas.*

—*Crear dentro de la Facultad de Medicina un Departamento de Profesiones Auxiliares Médicas.*

—*Los Directores de las Escuelas Anexas de la Facultad de Medicina deberían tener asiento en la Facultad de Medicina o en el Consejo Directivo si existiera.*