

# Más del 80 por ciento de los médicos de AP se muestra claramente a favor de la autogestión de los centros de salud, según un estudio

## EL MEDICO INTERACTIVO.

Redacción/E.P.

La Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria ha presentado los resultados del “Análisis sobre la situación de los médicos de familia en España”

Madrid (4-5-11).- Se han presentado los resultados del “Análisis sobre la situación de los médicos de familia en España”, un estudio llevado a cabo por la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMergen) con la finalidad de analizar de forma genérica las condiciones en las que los médicos de AP desarrollan su labor asistencial, los recursos con los que cuentan y la organización de la asistencia en las diferentes comunidades autónomas. “La recogida de datos se ha realizado mediante encuesta telefónica con preguntas cerradas a 1.500 médicos de familia que desarrollan su labor en centros de salud de las diferentes comunidades autónomas”, explica el doctor Ignacio Cantero, vicesecretario de SEMergen.

“El objetivo de este proyecto de investigación es el de mejorar la Atención Primaria española, para lo cual es estrictamente necesario que los propios profesionales que trabajan en el primer nivel asistencial, opinen, orienten y participen en la toma de decisiones y en la gestión de un nuevo modelo asistencial”, afirma el Dr. Julio Zarco, presidente de SEMergen.

Con respecto al ámbito organizativo, el 90 por ciento considera que los gerentes de área no deben estar sujetos a cambios políticos. También hay unanimidad en torno a la necesidad de realizar campañas de educación sanitaria a la población general por parte de las autoridades sanitarias (el 92,27 por ciento está a favor). El 86 por ciento se muestra partidario de implementar algún sistema de copago, siempre y cuando se oriente a reducir la utilización inadecuada de los servicios por parte de la ciudadanía. Por último, el 92,47 por ciento dice no disponer de los recursos que considera necesarios para una buena práctica clínica, y un 29 por ciento de profesionales se muestra insatisfecho con sus condiciones de trabajo.

En relación con posibles cambios en el modelo, los profesionales encuestados se muestran claramente a favor de la autogestión de los centros (el 82,9 por ciento), priorizándose al respecto aspectos tales como la contratación de personal, el horario de funcionamiento y las actividades a desarrollar. “El conocimiento que los profesionales de nuestro estudio tienen sobre nuevas fórmulas de gestión es escaso, pues únicamente la tercera parte de ellos afirma conocer alguna de las fórmulas posibles”, explica el doctor Cantero. “A este limitado conocimiento puede estar contribuyendo la obtención de resultados poco concluyentes de la comparación entre las Entidades de Base Asociativa (EBAs) con las formas tradicionales de gestión de los centros de salud y equipos de AP”.

Con respecto a los aspectos asistenciales, el 91,2 por ciento de los médicos encuestados reconoce estar sometido a una sobrecarga asistencial importante. A este respecto, “es importante destacar el hecho de que España es el país de la Unión Europea (UE) en el que más veces por año se visita al médico de Atención Primaria (8,1 visitas/habitante/año frente al 5,8 de media de la UE)”, apunta el experto. En términos generales, “la carga burocrática que actualmente soportan nuestras consultas es excesiva”. Buena prueba de ello es que el 95 por ciento de los encuestados considera necesaria una reorganización de las cargas de trabajo y de las responsabilidades. Por último, el 26 por ciento de los profesionales encuestados

reconoce haber sufrido algún tipo de agresión en los últimos doce meses.

En base a los resultados obtenidos en el estudio, SEMERGEN plantea las siguientes propuestas: profesionalización de la gestión, intentando articular fórmulas de relación contractual entre los cargos directivos y las administraciones y promoviendo la evaluación por resultados de objetivos; reparto de funciones entre los profesionales sanitarios y asignación de nuevos roles; corresponsabilidad de los pacientes, intentando que asuman unos estilos de vida más saludables, fomentando y educando en el autocuidado; redimensionamiento de las plantillas de médicos de atención primaria para una mejor redistribución de cupos en función de criterios más cercanos a la realidad; uso generalizado de las nuevas tecnologías de la comunicación e información en el primer nivel asistencial; y descentralización de la gestión, dándosele una participación más activa al médico de familia en los procesos asistenciales y en los recursos necesarios para el desarrollo de los mismos.