

UN INFORME DE LA SEMG SUBRAYA QUE NINGUNO DE LOS MODELOS AUTONÓMICOS DE AUTOGESTIÓN ES PARTICIPATIVO Y TRANSPARENTE



De Izq. a Drch.: Moisés Robledo, Benjamín Abarca y Juan Jurado

Madrid 02/02/2009 **La Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) ha presentado el informe 'Autogestión en la Atención Primaria española', en el que realiza un análisis de la "carrera hacia la experimentación" con diferentes formas de gestión que se están desarrollando en las distintas Comunidades Autónomas, una situación de la que se desprende que ningún modelo autonómico cumple con los criterios de participación y transparencia deseables .**

El coordinador del informe, Juan Jurado Moreno, explicó durante la presentación del mismo, en la que también participaron uno de sus autores, Moisés Robledo del Corro, y el presidente de la SEMG, Benjamín Abarca, que este trabajo ahonda en el análisis de la situación, las condicionantes y los posibles escenarios que introducen los nuevos modelos asistenciales, así como de sus consecuencias a corto y medio plazo. Abarca explicó que el trabajo se irá engrosando con más datos que el grupo de trabajo que lo realiza vaya recopilando, hasta perfilar al detalle la situación real del primer nivel asistencial español para poder encontrar vías de actuación que permitan frenar el deterioro que desde hace tiempo está sufriendo la Atención Primaria (AP) en todas y cada una de las Comunidades Autónomas. El informe contará también con una segunda fase en la que se recogerá la opinión de los profesionales sanitarios.

Modelos sin transparencia y participación

Según los autores del trabajo, ninguno de los modelos de las Autonomías analizadas cumple con los cinco criterios mínimos que deberían alcanzar para implantarse y conseguir ser "verdaderamente funcional" para los profesionales sanitarios . Estos requisitos son la transparencia; la colaboración y participación de los profesionales en la consulta de decisiones desde el primer momento; la voluntariedad en la aplicación del cambio; la puesta en marcha de un plan piloto previo, razonable y conjunto (que de fracasar conllevaría la no aplicación del proyecto en cuestión); y que todo modelo sea evaluado y controlado por agentes externos al propio Gobierno autonómico.

Tal y como destacaron, la falta de participación de los profesionales en la toma de decisiones es uno de los puntos flacos del sistema, pues impide que los médicos puedan implicarse "desde la base". Tras realizar este análisis de la realidad actual, los expertos de la SEMG llegaron a la conclusión de que en España podrían darse tres escenarios a medio y largo plazo, a la vista de la "marea" de modelos de gestión que se está vislumbrando.

Tres posibles escenarios de futuro

En palabras de Jurado, el primero de los escenarios sería el modelo de ruptura, por el que se "desvanecería" el sistema público de salud, algo, por otro lado, "bastante improbable"; el segundo consistiría en la fragmentación del sistema, "lo que sería más probable a corto plazo, dada la actual situación autonómica"; y, la última opción, "la más probable de las tres", que conllevaría que los responsables sanitarios realizaran una "reforma de la reforma" que acabase con los problemas contraídos por el Sistema Nacional de Salud, su alta calidad y sus problemas de sostenibilidad (masificación, descontento profesional y escasez de recursos, entre otros).

Moisés Robledo señaló que el grupo de trabajo encargado de elaborar el informe conoció de primera mano la falta de transparencia informativa de las diferentes consejerías de Sanidad. Según Abarca, las dificultades para recopilar datos de las administraciones deberían desaparecer, dado que este tipo de información debería ser pública, tanto para los ciudadanos como para los profesionales y las sociedades científicas. "Las únicas veces que las consejerías se han dirigido a nosotros han sido cuando el documento donde se proyectaba algún cambio en el modelo sanitario de esas Comunidades ya estaba cocinado, sin haber solicitado antes nuestra opinión", criticó.

Tras hacer un recorrido de los diferentes modelos teóricos de gestión existentes en la actualidad para la Atención Primaria en otros países de nuestro entorno, entre los que, según el informe, se encuentran el modelo de consorcio, el de proveedor único, el "esloveno", el Quick Med, el Harrods y el EBA (Entidades de Base Asociativa), los doctores expusieron algunos de los "experimentos" proyectados por algunas Comunidades Autónomas en nuestro país, tales como la autogestión de Andalucía, el proyecto de descentralización de la AP en Castilla-La Mancha y Castilla León, las EBA de Cataluña, la Gerencia Única de Madrid y la concesión administrativa de la Comunidad Valenciana.

Arantxa Mirón Millán

Acta Sanida