

Nous reptes dels metges d'hospital

ELVIRA BISBE,
vocal

ROSER GARCIA GUASCH,
vocal

JAUME ROIGÉ,
vocal

GUSTAVO TOLCHINSKY,
vocal

ENRIC ROCHE,
vocal

JOAQUIM CAMPS,
vocal

En el moment actual, els aspectes que més preocupen els metges d'hospital són la crisi al sector sanitari i les possibles "solucions", sobretot la influència de la retallada pressupostària en la pressió assistencial, la qualitat de l'acte mèdic, les prestacions sanitàries, la formació continuada i les retribucions (carrera professional, DPO)

Enric Roche, Jaume Roigé, Gustavo Tolchinsky i Elvira Bisbe, membres del Grup de Treball de Metges d'Hospital de la Junta de Govern del COMB.

Els metges d'hospital del sector públic tenen un alt grau d'exigència i de pressió assistencial. L'època actual de crisi econòmica i retallada directa de salaris no fa més que empitjorar aquests aspectes i provocar desmotivació del col·lectiu.

La participació dels professionals en les decisions organitzatives (sobretot clíniques) és un aspecte fonamental que pot ajudar a millorar el control de la despesa i la motivació.

Tal i com ja es va concloure al Fòrum d'Hospitals de fa 10 anys, cal que s'explorin noves fórmules d'organització dels metges amb iniciatives d'autogestió, entre d'altres, que permetin més autonomia professional i una responsabilització real dels mitjans, i que suposin una millora de resultats, del cost/benefici de la nostra activitat i també de la retribució dels metges. Cal promoure unes condicions de treball que estiguin d'acord amb el grau de responsabilitat que tenim i també és necessari canviar el sistema retributiu de manera que reconegui la feina feta, tant pel que fa a l'activitat com a la qualitat.

Tots tenim clar que el model gerencial està esgotat i que la crisi actual ens dona l'oportunitat de canviar de model. Es pot començar a implementar el nou model començant pel control de la despesa per serveis, amb la incentivació que part de l'estalvi aconseguit repercuteixi en avantatges per servei (evitar acomiadaments) o retribució (encara que enguany fos diferida).

Som conscients que, en el moment actual, els aspectes que més preocupen els metges d'hospital són la crisi al sector sanitari i les possibles "solucions", sobretot la influència de la retallada pressupostària en la pressió assistencial, la qualitat de l'acte mèdic, les prestacions sanitàries, la formació continuada i les retribucions (carrera professional, DPO).

Propostes

L'objectiu prioritari del Grup de Treball de Metges d'Hospital per enguany i els propers anys és la de poder convertir els hospitals en organitzacions amb una major participació del metge en les decisions. Que s'escoltin les nostres inquietuds i, sobretot, es permeti la nostra participació en les solucions ne-

cessàries per a la sostenibilitat del sistema públic de salut. I proposem:

- Realitzar un nou Fòrum de debat (semblant al plantejat a l'escola d'estiu de Puigcerdà), però més pràctic, amb una part d'anàlisi del moment i una part de possibles solucions.
- Elaborar un informe o unes guies d'actuació ben ponderades, basades en el debat d'un grup de metges hospitalaris de diferents àmbits, de les mesures d'estalvi necessàries i possibles per afavorir la sostenibilitat del sistema públic de salut i evitar els dèficits en la qualitat assistencial, en el desenvolupament professional i en la pèrdua de nivell adquisitiu i mantenir, en tant que sigui possible, els llocs de treball.
- Establir complicitats amb la Conselleria que facilitin la implementació del nou model (hospitals com a organitzacions professionals) permetent taules de negociació pròpies per als metges amb caràcter vinculant.
- Difondre dins els hospitals les estratègies que cal seguir amb les direccions/gerències dels centres per tal de recuperar la capacitat de decisió i tenir més participació en la implantació de les mesures d'estalvi.
- Recuperar la capacitat de decisió de la Junta Clínica, donant més autonomia de gestió als diferents serveis o departaments (permetent finançament extern, en alguns casos) i facilitant la implementació de protocols d'actuació elaborats per les diferents societats científiques seguint criteris basats en la millor evidència científica i cost-benefici.
- Facilitar la implementació de protocols d'actuació per evitar l'obstinació terapèutica als hospitals, tal com recomanen el Comitè de Bioètica de Catalunya, la Reial Acadèmia de Medicina de Catalunya o els documents elaborats per la Comissió de Deontologia del COMB d'"Ajut a la presa de decisions en la limitació de l'esforç terapèutic en el pacient crític d'edat avançada", per exemple. Cal promoure un canvi de cultura entre els metges, que serà beneficiós i més humà per al ciutadà i pot ajudar a la racionalització de la despesa.
- Major difusió pública de les solucions que podem aportar els metges a les organitzacions per millorar la sostenibilitat del sistema, per tal que el ciutadà/pacient pressioni en el mateix sentit que nosaltres i es coresponsabilitzi de les solucions. Cal establir un programa d'educació/formació que condueixi a un canvi de cultura també entre els ciutadans, perquè facin un ús més responsable dels recursos. ■

