



LURDES ALONSO,
vicesecretària de la Junta de Govern.
Coordinadora dels grups de treball
d'Atenció Primària del Fòrum de la
Professió Mèdica

JAUME SELLARÈS,
tresorer

MIREIA SANS,
vocal

ÀNGELS LÓPEZ,
vocal

JOSEP MARIA BENET,
vocal

**Els metges d'AP
volem participar en
la definició de la
cartera de serveis,
triant els programes,
les exploracions,
els fàrmacs i les
activitats que siguin
eficaços, eficients
i amb la millor
evidència científica,
i en l'elaboració
i implantació de
protocols i guies
de pràctica clínica
basades en l'evidència
i el cost-efectivitat i
acordades amb altres
nivells assistencials**

Propostes dels metges d'atenció primària

Més de cent metges d'atenció primària (AP) han analitzat, al Fòrum de la Professió Mèdica, com fer-la encara més eficient i sostenible. I ho han fet mirant el futur d'un sistema sanitari que haurà de donar més responsabilitat i més recursos a l'AP. Altres països ja ho han fet i han obtingut resultats molt positius.

Partim de bons resultats de salut i una alta accessibilitat i resolució, que ha estat feina de molts professionals, amb el suport i la confiança dels usuaris que any darrere any mantenen una molt alta valoració de l'AP. En canvi, l'actual assignació de recursos a l'AP és baixa i no creix. Cal un nou finançament de l'AP, amb més recursos i sistemes de pagament objectius, orientats a resultats i basats en les millors evidències.

És fonamental potenciar un ambient de professionalisme, de canvi i millora, i apostar per l'autogestió i l'autonomia professional, tant per al maneig de recursos com per a l'organització de l'equip. Cal afavorir la creació d'equips autogestionats, apostant pel model capitiu com a instrument per a la integració de serveis. El primer pas és racionalitzar la xarxa amb diferents proveïdors d'AP per evitar duplicitats de gestió i definir un contracte de compra que situï l'AP al centre del sistema sanitari, dotant-la dels recursos suficients per poder comprar proves complementàries, atenció especialitzada, laboratoris i centres de diagnòstic, amb criteris d'eficiència, proximitat, rapidesa i qualitat, i facilitant la lliure elecció d'especialista i centre d'acord amb el pacient.

D'altra banda, cada dia és més necessari potenciar el desenvolupament competencial per a cada estament professional, possibilitant així que les tasques i responsabilitats s'assumeixin al nivell competencial més eficient. També cal desburocratitzar les tasques.

Els metges d'AP volem participar en la definició de la cartera de serveis, triant els programes, les exploracions, els fàrmacs i les activitats que siguin eficaços, eficients i amb la millor evidència científica, i en l'elaboració i implantació de protocols i guies de pràctica clínica basades en l'evidència i el cost-efectivitat i acordades amb altres nivells assistencials.

És primordial centrar a l'AP el tractament i el seguiment de les malalties cròniques, així com potenciar les interconsultes entre professionals per evitar desplaçaments dels pacients, canviant el concepte "derivar el pacient a" per "consultar amb".



2

Pel que fa a la prescripció, cal plantejar la revisió dels criteris de finançament de medicaments nous o de baix valor terapèutic, segons efectivitat, utilitat i oportunitat; adequar la presentació i nombre de dosis dels envasos a les pautes posològiques habituals, i expandir la recepta electrònica a tots els nivells assistencials, exigint-ne les mateixes responsabilitats. Fa temps que els metges d'AP demanen que els medicaments que són iguals semblin iguals i que els que són diferents semblin diferents, per tal d'evitar confusions per part dels pacients.

La bona indicació de tractaments, proves i prevenció ha d'estar basada en les millors evidències i el respecte als drets del pacient, evitant la complença, el tractament de les no-malalties, la repetició de proves i la inèrcia terapèutica. La indicació de les baixes ha d'estar sempre adequada a criteris clínics, potenciant la participació de totes les entitats implicades en el procés d'IT i la simplificació dels tràmits.

Les actuacions terapèutiques o preventives que es fan en pacients grans o amb malalties avançades o terminals han de ser proporcionades, evitant la sobreutilització d'eines terapèutiques i plantejant límits a la prevenció.

L'atenció primària i especialment els seus professionals tenen un compromís amb el manteniment i la millora de la solvència i la sostenibilitat del nostre sistema sanitari públic i el volen seguir exercint, sobretot en aquest moment de dificultats econòmiques. La sostenibilitat implica canvis i assumir més compromisos. Ho farem, com es va posar de manifest al debat dels metges d'atenció primària del Fòrum de la Professió Mèdica, des dels valors del professionalisme, amb més autonomia, assumint riscos, mantenint el nivell d'excel·lència i qualitat, preservant i millorant la confiança dels pacients com el valor més important en la relació metge-pacient i vetllant per la formació dels nous especialistes. ■

1 i 2. Assistents a l'acte de presentació de les conclusions del Fòrum de la Professió Mèdica.

3. Lurdes Alonso, a l'acte de presentació de les conclusions de l'àmbit d'Atenció Primària del Fòrum de la Professió Mèdica.



1



3