



Noticias

Menos burocracia y más capacidad de decisión, diferencias cruciales que permiten a la AP británica ser más eje del sistema que la española

Los dos participantes de la primera edición del Programa de Intercambio coordinado por la Cátedra UPF-SEMG-Grünenthal de Medicina de Familia y Economía de la Salud en colaboración con Spandoc Exchange inciden en la idea de que el sistema sanitario británico otorga al médico de Atención Primaria (AP) mucha más autonomía y responsabilidad que el sistema español. La organización interna de los centros de salud, la carga de trabajo del médico de familia y la valoración positiva de la experiencia, tanto a nivel personal como profesional, son otros de los aspectos incluidos en los informes presentados por los profesionales becados.

infomedpress, 20 de julio de 2011

Una estancia de dos semanas permitió, primero a Salvador Pertusa, médico de familia en el Centro de Salud Cabo Huertas, de Alicante, y después a Sergi Ortiz, médico de familia en el Centro de AP Serraparera, de Cerdanyola del Vallès (Barcelona), conocer in situ cómo funciona el NHS (National Health Service), equivalente británico a nuestro Sistema Nacional de Salud. Gracias a una beca de la Cátedra ambos participaron como observadores en consultas de medicina de familia y de enfermería, así como en actividades de gestión, administración y en reuniones de equipo en varios centros de salud británicos. Y la primera valoración en la que coinciden ambos es en destacar la gran oportunidad que ha supuesto en

[Sociedad](#)
[Sociedades Autonómicas](#)
[Áreas de Trabajo](#)
[Revista Medicina General](#)
[Documentos SEMG](#)
[Formación Continuada](#)
[Formación On Line](#)
[Agenda](#)
[Agencia de Prensa](#)
[Archivo Histórico](#)

Acceso Socios

Usuario:

Contraseña:

[Solicitud de usuario y contraseña](#)
[¿Ha olvidado su contraseña?](#)

Deseo hacerme socio de la SEMG

Acceso a web mail

[Mira aquí tu correo](#)

su carrera profesional este intercambio becado por la Cátedra UPF-SEMG-Grünenthal de Medicina de Familia y Economía de la Salud y Spandoc Exchange.

Salvador Pertusa realizó un rotatorio en Londres por los centros de salud de Marylebone y Rushey Green, del 20 marzo al 2 de abril de 2011. La estancia, "muy gratificante", le ha permitido traer nuevas ideas sobre otras formas de organización "aunque no siempre es fácil ponerlas en práctica", dice el doctor Pertusa.

El



prestigio de los médicos de primaria, su relación con los especialistas o el hecho de que puedan asumir más responsabilidades son los aspectos que más le han atraído del sistema británico, asegura el facultativo. "Los general practitioner (GP) –el equivalente inglés a nuestro médico general y de familia- hacen más cosas que nosotros en la consulta y, sobre todo, tienen más responsabilidades. Pienso, sinceramente, que nuestra formación es excelente y no tiene nada que envidiar a la de nuestros colegas británicos, pero otra cosa distinta es su puesta en práctica. En Reino Unido el GP es el médico por excelencia y todo pivota a su alrededor", afirma Pertusa haciendo referencia al papel de la atención primaria como eje del sistema sanitario que la propia Organización Mundial de la Salud promulga. "Visto lo visto, abogo por una mayor participación de los médicos de familia en la gestión de los problemas de sus pacientes, con asunción de mayor nivel de responsabilidad, lógicamente si las condiciones laborales y el sueldo van acordes con estas propuestas", concluye el doctor Pertusa, al que también le llamó la atención la buena definición de los roles de los profesionales del primer nivel asistencial, algo que aquí aún reivindican las sociedades médicas de atención primaria, entre ellas la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG).

Al doctor Pertusa también le sorprendió la política de uso de antibióticos, "a mi juicio es muy restrictiva"; y también afirma que tiene la percepción de que, en general, "utilizan bastantes menos fármacos que nosotros, especialmente para problemas menores y hacen más uso de consejos médicos y tratamientos complementarios como osteopatía, fisioterapia, acupuntura...", señala Pertusa, a quién también sorprendió gratamente la resolución a distancia de la que hacen profeso uso sus colegas británicos.

Una experiencia positiva y enriquecedora... cuya 2ª edición ya está en marcha

La excelente organización del trabajo que tienen, "le quita burocracia al médico", y la especialización de todos los profesionales sanitarios, "algo que se traduce, sin duda, en eficiencia" es lo que más destaca Sergi Ortiz de su estancia en Reino Unido. El doctor Ortiz, que realizó el intercambio del 8 al 14 de mayo de 2011, asegura que para él ha existido un

[Configuración del correo](#)

RSS SEMG 

[Suscríbete a nuestras noticias](#)

antes y un después de esta experiencia: "Ver cómo se trabaja en otros escenarios y otras realidades es muy enriquecedor, tanto a nivel profesional como personal; es una experiencia que recomiendo a todos los médicos de AP en España. El intercambio motiva a intentar mejorar la situación del primer nivel asistencial en nuestro país", explica.

En su informe, Ortiz valora positivamente el papel del médico general a la hora de gestionar la salud de los pacientes y su carga de trabajo: "el número de visitas por sesión nunca sobrepasa los 25 pacientes y la carga de trabajo se reduce mucho desde el momento en que no se citan pacientes para darle los resultados de las pruebas; si ésta fue normal se anota en su historia pero no se le cita para informarle", señala el doctor poniendo un ejemplo.

La organización interna de los centros de salud es otro de los temas a los que hace referencia Ortiz: "El centro funciona como una EBA (entidad de base asociativa). Existe un número de GP que forman una sociedad dueña del centro y son ellos los que toman las decisiones, entre otras, las de determinar a quien contratan y qué funciones ha de hacer. Pienso que esto hace que se respete más la figura del médico general y de familia. Asimismo, ese grupo de GP partners se coordina con el Practice manager que se encarga, además, de la toma de algunas decisiones, de negociar contratos con otros suministradores de salud; su figura sería comparable a la del gestor de un hospital", recalca Ortiz.

Las candidaturas presentadas por los doctores Pertusa y Ortiz fueron las seleccionadas para participar en la primera edición de este programa anual de becas de intercambio coordinado por la Cátedra UPF-SEMG-Grünenthal y Spandoc Exchange; la segunda edición, que ya se ha puesto en marcha, ha marcado la fecha del 11 de septiembre como límite para presentar la solicitud. Los dos médicos que resulten elegidos para realizar el intercambio viajarán a Reino Unido durante el primer semestre de 2012.

Cátedra UPF-SEMG-Grünenthal de Medicina de Familia y Economía de la Salud

La Universidad Pompeu Fabra (UPF), la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) y Grünenthal Pharma, firmaron en mayo de 2010 un acuerdo de colaboración para la creación de la Cátedra UPF-SEMG-Grünenthal de Medicina de Familia y Economía de la Salud. Se trata de una iniciativa conjunta de las tres instituciones que promueve la formación del profesional sanitario en temas de economía y gestión sanitaria, la mejora de la competencia clínica del médico general y de familia, la potenciación del multilingüismo en el ámbito sanitario, así como las prácticas preprofesionales tuteladas en Centros de Atención Primaria. Esta Cátedra está dirigida por el profesor Vicente Ortún Rubio, director del Centro de Investigación en Economía y Salud (CRES) y decano de la Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales de la Universidad Pompeu Fabra, y cuenta con el doctor Francisco Hernansanz Iglesias, médico general y de familia, como subdirector.



Para más información y/o contactar con algún miembro de la SEMG infomedpress teléfono: 93 589 74 66

[Ver más noticias](#)