



Relació entre Clínic i Gerents. Reflexions i Propostes

Dra Leonor Ancochea
EAP Dreta de l'Eixample

EAP Dreta de l'Eixample

- EBA que gestiona l'AP de la Dreta de l'Eixample de Barcelona
- Societat formada per 5 metges 1 infermera i la participació de MUTUAM
- Contracte amb el CatSalut amb una part variable segons resultats i risc de DMA
- 51.887 persones, 28% > 65 anys
- 70 professionals de plantilla incloent 9 que pertanyen a l'ICS però adscrits funcionalment a l'EAP

Professionals, Gestors, Administració. Situació Actual

- Sanitat amb un bon nivell de qualitat i eficiència gràcies a tots ells.
- La Sanitat catalana ha millorat gràcies al treball dels diferents grups professionals però ho han fet en compartiments estancs i amb problemes de relació entre ells:
 - Especialistes – Internistes i Metges de Família
 - Metges d'AP – Metges d'Hospitals
 - Gerents – Clínic- Política Sanitària
- La majoria són metges

Professionals, Gestors, Administració. Situació Actual

- Els diferents col·lectius es marquen els límits, desconfien entre ells i de vegades es desqualifiquen.
- Tots estem d'acord en que tots som necessaris: si no col·laborem les coses no van bé
- Mateix objectiu: salut

Aquest plantejament desgasta i fa perdre recursos: és un dels problemes actuals més importants de la Sanitat

Professionals, Gestors, Administració. Situació Actual

- Gestors prenen decisions moltes vegades sense tenir en compte als professionals
- Clínic sovint tenen por al compromís amb la gestió
- Clínic sovint no es consideren gestors i els gestors no se'n recorden de quan eren clínic
- Diferents prioritats, enfoc sovint divergent
- Desencontre històric: Clínic – Gestors – Política Sanitària

Propostes I

- Es el moment d'un canvi de cultura i això ens implica a tots els agents sanitaris: no podem seguir en paral·lel.
- Hem de fer possible una nova relació entre els diferents agents sanitaris menys defensiva i més orientada al pacient
- Els clínics ens hem de comprometre i participar en l'elaboració dels objectius, dels plans estratègics i sens ha d'escoltar en com desenvolupar-los
- Els objectius sanitaris han de ser possibles raonables, avaluables i mantinguts en el temps

Propostes II

- La cartera de serveis només ha de ampliar-se amb una valoració de la sostenibilitat del sistema tant econòmica com de la pressió assistencial que suporten els professionals.
- Les decisions han de preveure i pactar qui i com és més eficient que faci la feina i no canviar de col·lectiu professional quan manquen recursos
- Els clínics han de tenir un compromís amb la gestió i la sostenibilitat del sistema i en un futur assumir riscos

Propostes III

- EBAS:
 - Participació efectiva dels professionals
 - Risc econòmic compartit de tot l'equip
 - Decisions més a prop del dia a dia
 - Decisions més ajustades a les necessitats detectades
 - Gestió més àgil
 - Millor satisfacció dels professionals
- Lideratge professional tant clínic com de gestió