



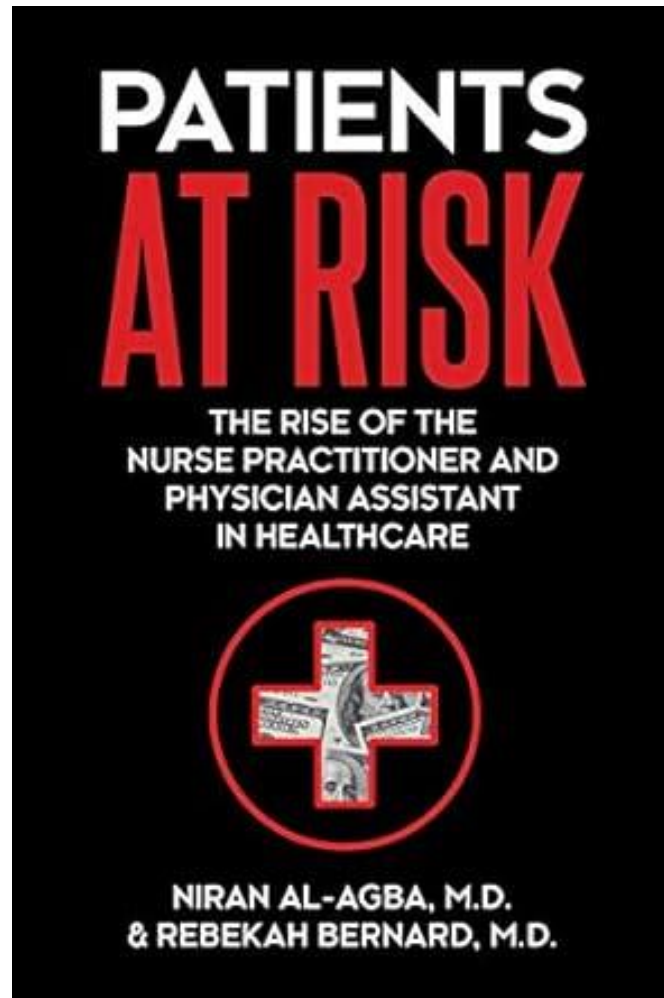
El futur que volem

Irene Bermell Herranz

Lleida, 4 de juny de 2025

01

Medicina sense metges



Physicians for
Patient Protection

PATIENTS FIRST. ALWAYS.



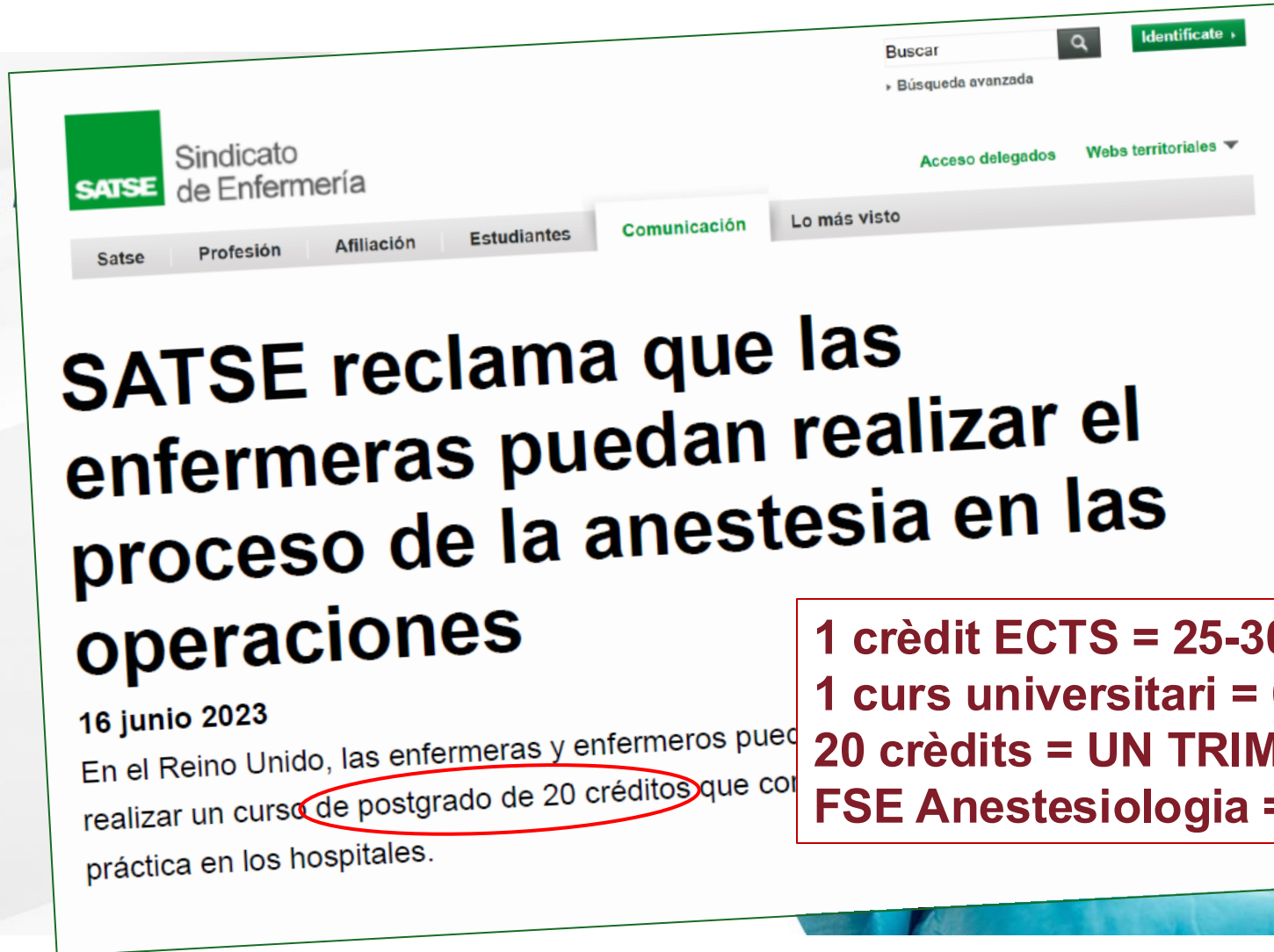
Sin *médicos*, no hay Medicina

OMC



ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



Buscar  **Identificate** 

» Búsqueda avanzada

SATSE Sindicato de Enfermería

Acceso delegados Webs territoriales

Satse Profesión Afiliación Estudiantes **Comunicación** Lo más visto

SATSE reclama que las enfermeras puedan realizar el proceso de la anestesia en las operaciones

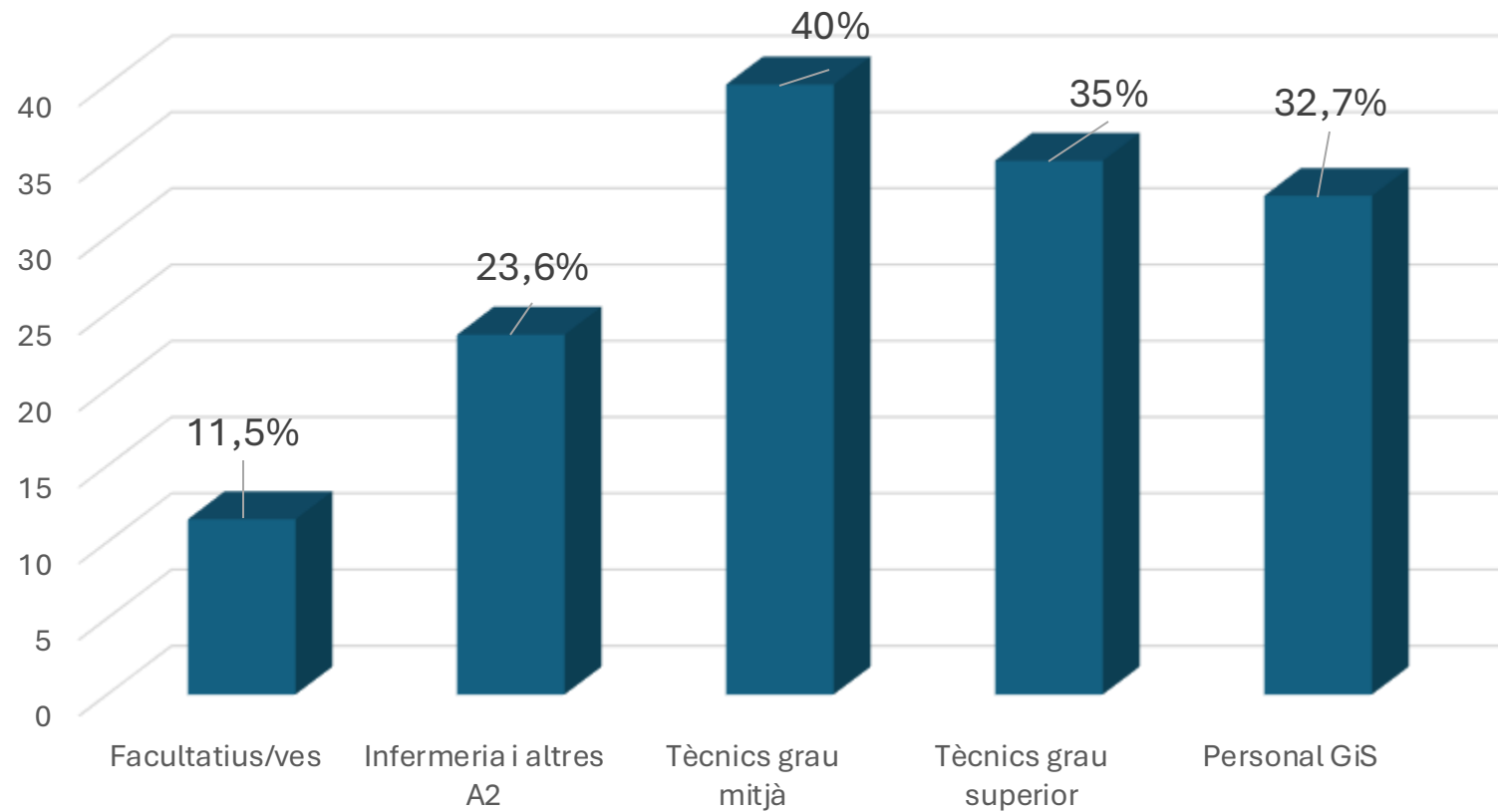
16 junio 2023

En el Reino Unido, las enfermeras y enfermeros pueden realizar un curso de postgrado de 20 créditos que con práctica en los hospitales.

EDAR
Sociedad Española de Anestesiología,
Reanimación y Terapéutica del Dolor

1 crèdit ECTS = 25-30 h de formació
1 curs universitari = 60 crèdits
20 crèdits = UN TRIMESTRE
FSE Anestesiologia = QUATRE ANYS

Evolució nombre professionals Període 2017-2021



- laborales y mercantiles, y retribuciones.
- Aunque la segmentación territorial en el mercado MIR está disminuyendo, el atractivo del que carecen algunas plazas debe ser compensado con incentivos, no solo monetarios, con especial atención a la medicina de familia. Revisar a fondo el Estatuto Marco es la primera tarea regulatoria pendiente.
 - A corto plazo, las pequeñas desviaciones y los desajustes

- **Manca de facultatius**

- Especialment punyent a l'Atenció Primària: informe SESPAS 2024 calcula un dèficit nacional >4500 especialistes.

- **Intrusisme**

- Denúncies per part d'organismes Col·legials i Societats Científiques.

- **Nous rols professionals**

- Afavorits per les polítiques que pretenen pal·liar la manca de facultatius.



Introducció

La medicina general i l'AP s'enfronten a nombrosos reptes, com ara l'augment de la demanda, les pressions sobre la càrrega de treball, les dificultats de contractació i les limitacions pressupostàries. S'han suggerit diversos mecanismes possibles que expliquen aquesta tendència a l'augment de la càrrega de treball a la medicina general a diversos països europeus com l'envelliment, l'augment de la prevalença de les afeccions cròniques i la multimorbiditat, l'augment en l'èmfasi en l'estil de vida sa i la prevenció o el fet que les reformes sanitàries hagin transferit nombroses tasques i responsabilitats a l'AP, per tal de reduir la pressió sobre l'atenció secundària. Això implica que l'AP ara té una major responsabilitat per a pacients més greus. A més, s'ha proposat que els nous desenvolupaments i les possibilitats de tractament, així com l'augment de les expectatives de la ciutadania, **han augmentat la càrrega de treball dels metges de família** (Svedahl et al, 2019).

Diferents informes publicats recentment també constaten que un percentatge important del temps assistencial dels metges es destina a tasques administratives sense valor clínic, cosa que a més a més podria tenir un impacte en els seus nivells de satisfacció i realització professional (Adroher C, 2020).

El nou Pla d'enfortiment i transformació de l'AP de salut treballa des de diferents mitjans d'intervenció, un dels quals és el vinculat a professionals. Des d'aquest àmbit d'actuació, es vol enfortir el rol del metge/essa i del infermer/a i maximitzar les competències professionals mitjançant la promoció dels **tècnics en cures auxiliars d'infermeria** (per donar suport a infermeria en seguiment de pacients, realització de tècniques i promoció de la salut), o a través de la **incorporació de nous rols** com el de **gestor de salut** (per donar suport als professionals sanitaris, descarregar-los de tasques administratives, millorar l'experiència del pacient i la satisfacció dels professionals), el de **dietista-nutricionista** (per ajudar a cobrir les necessitats assistencials de la població i la comunitat en matèria de nutrició i dietètica), així com amb la incorporació d'**altres rols** (per ex.: el **referent de benestar emocional** comunitari per ajudar en la prevenció

- TCAE
- Dietista-nutricionista
- Gestor de Salut
- Referent de benestar emocional

Calen canvis en el model

En definitiva, calen canvis en el model o models actuals que assoleixin la combinació òptima de professionals, amb les habilitats adequades.

Els protagonistes seran pacients i professionals no metges

La salut del futur és una realitat. L'AP serà més important que mai, però els protagonistes seran principalment pacients i professionals no metges, i una reserva de metges d'AP especialitzats, experts en el diagnòstic i responsables de la presa de decisions clíniques, empoderats per la informació sanitària i el suport organitzatiu (Imison et al, 2016).

(...i una reserva d'especialistes. Però empoderats!)

Les habilitats i el compromís dels equips/força de treball (workforce), reconegut

El pas cap a un augment de l'ús del personal administratiu com a part dels equips d'AP té lloc a nivell internacional, i les seves activitats poden incloure la revisió dels resultats de les proves, la prescripció, el suport a la prevenció i la salut de la població i la realització d'intervencions terapèutiques bàsiques. Tanmateix, per integrar i mantenir els nous del personal de gestió i serveis en un sentit ampli dels programes i dels sistemes en què operen. La formació i professionalització d'aquest col·lectiu ha estat i continua sent el gran repte (Litchfield et al, 2017).

Personal administratiu: revisió de resultats, prescripció...

L'augment de l'ús de professionals no mèdics, com ara infermeres professionals i assistents clínics, és una de les mesures que s'han explorat per manejar una part considerable de les visites d'AP. Un estudi de simulació amb dades dels EHT de Catalunya i de la Regió de Londres, d'alguns centres de salut, ha demostrat que els metges ofereixen aquests serveis amb una gran eficiència. A més, els metges, una millor tecnologia de la informació i l'intercanvi de dades i l'ús de professionals no mèdics, podien compensar completament l'augment de la demanda de serveis mèdics, alhora que es millorava l'accés a l'atenció, evitant així l'escassetat de metges d'AP (Green i Savin, 2013).

Demanda mèdica atesa per professionals no mèdics

Passar de la “delegació de tasques” a l’“assistència en equip” també és una tendència global, així com la integració d’altres professionals de la salut sota la supervisió de metges i infermeres. Tanmateix, està limitada pels conceptes tradicionals de rol, els marcs legals (legislació local) i els esquemes de reemborsament. En general, la remuneració segueix la complexitat de les tasques mèdiques assumides per cada professió. Les definicions clares del paper de cada membre de l’equip poden facilitar una responsabilitat compartida de l’atenció al pacient dins dels equips d’AP. Els canvis en la combinació d’habilitats a l’AP poden ajudar a mantenir el seu l’accés i la qualitat de la prestació de l’atenció. Aprendre d’experiències en altres països pot inspirar els responsables de la formulació de polítiques i els investigadors a treballar en models d’atenció d’equips eficients i eficaços a tot el món (Freund et al, 2015).

Es diu que la implementació amb èxit d'innovacions depèn de la visió, la missió, la cultura, la comunicació, el fort lideratge i la participació. Quan aquestes innovacions inclouen tecnologies digitals, cal comprendre i integrar aquests canvis dins de les rutines existents, sobretot perquè la prestació sanitària depèn de les limitacions relacionades amb la disponibilitat de temps, recursos i persones. Tanmateix, això es pot complicar amb diverses barreres possibles, incloses les barreres del pacient, el personal, l'equip, l'empresa i les financeres. En una revisió conceptual que explorava l'ús actual d'alternatives a les consultes presencials, es va reconèixer que la introducció de nous abordatges de les consultes hauria d'estar sintonitzada amb els patrons de treball i les opinions del personal de primera línia, sent les opinions dels metges les més influents. Tanmateix, els autors assenyalen que es va tenir poc en compte l'impacte sobre el personal de recepció i administratiu. Probablement, tenen un paper crucial, però poc explorat, en la implementació d'aquests abordatges alternatius a la consulta presencial (Brant HD et al, 2018).

Annex 1. Taules descriptives i informació addicional dels assistents clínics (i d'altres de relacionats) d'acord amb cada país pel qual s'ha trobat informació.

REGNE UNIT

A Anglaterra, els assistents clínics o de la salut (*health care assistants*) són cada vegada més importants i són membres destacats de l'equip de medicina general. Moltes més pràctiques els utilitzen per assumir tasques rutinàries que prèviament realitzaven infermeres. Poden millorar l'accés dels pacients, reduir els temps d'espera i permetre que personal més altament qualificat es pugui concentrar en pacients amb necessitats més complexes. Es requereix una inversió significativa en formació, mentoria i suport, amb un personal de suport clarament delimitat. Si el nombre de personal de suport a la medicina general s'ampliés significativament, amb la inversió adequada en formació i suport, podrien assumir una proporció de la feina que realitza desenvolupar i assumir

Si el nombre de personal de suport a la medicina s'ampliés, podrien assumir una proporció de la feina que realitza actualment el personal d'infermeria.

Al seu torn, això podria alliberar el temps de les infermeres per a assumir funcions que ara realitzen els Metges/esses de Família.

Per primera vegada, un estudi aporta informació de forma quantitativa sobre el **rol i les tasques de les recepcionistes** actuals dels metges/esses de família a Anglaterra, fet que suggereix que aquestes requereixen una sèrie d'habilitats per adaptar-se a diverses tasques administratives, comunicatives, de resolució de problemes i de presa de decisions. També sembla que hi ha estratègies per poder desenvolupar millor el seu rol, com per exemple dissenyant **maneres de separar tasques complexes per evitar els errors relacionats amb una elevada càrrega cognitiva**, proporcionant retroalimentació informal i, sobretot, desenvolupant programes de formació.

- Personal qualificat
- Formació adient
- Competències professionals

30 +

**MESURA
PER ENFORÇAR
EL SISTEMA D**

Comitè d'Experts per a la Transformació

21 de setembre de

LIDERATGE PROFESSIONAL

19. Millorar les condicions laborals dels professionals sanitaris.

- Prioritzar el règim laboral en les noves contractacions en totes les categories professionals, àmbits assistencials i institucions, garantint els drets del personal estatutari.
- Establir com a forma preferent la contractació indefinida per contribuir a pal·liar la temporalitat i la precarietat laboral.
- Establir un model de retribució variable per objectius (DPO) incentivador, real, revisable i avaluable.
- Incrementar les retribucions dels professionals acostant-les a les dels països comparables i crear un sistema d'incentius atractiu per als que treballin en àrees amb una baixa densitat de professionals sanitaris, no tan sols econòmics, sinó també de mèrits per a convocatòries futures.
- Vetllar perquè la negociació de les condicions laborals es pugui fer en el marc professional.
- Promoure fórmules de flexibilització i conciliació que incorporin els valors de les noves generacions de professionals i evitar que la maternitat i paternitat puguin suposar un fre en el desenvolupament professional.
- Fer participis els professionals dels resultats econòmics positius derivats de l'esforç de gestió de la unitat, servei o equip al que estiguin adscrits, sense perjudici de la DPO, amb independència del règim jurídic de la prestació de serveis (laboral, funcional o estatutari).

20. Implementar en tot el sistema de salut -públic i privat- el Desenvolupament Professional Continu (DPC) com element de garantia social de la competència professional.

- Donar reconeixement al DPC com a eina que identifica l'esforç del professional, prioritza el valor de l'activitat assistencial, valora la formació acreditada, la docència, la recerca i la innovació, i reconeix aspectes relacionats amb el professionalisme i els valors, fomentant el seu paper com a element que afavoreix la circulació de professionals dins del sistema.
- Promoure l'avaluació independent del DPC, que inclogui les organitzacions sanitàries, les corporacions professionals, les societats científiques i l'administració sanitària i que disposi de recursos que facilitin els procediments d'identificació curricular per tal d'agilitzar els processos de revisió i anàlisi un cop consensuats els estàndards.
- Implementar plans específics de millora de l'entorn assistencial i benestar dels equips per atraure, retenir i motivar els professionals i evitar el burnout.

21. Equiparar les dotacions de professionals als estàndards europeus per tal de donar resposta a la manca de professionals en determinades àrees i introduir nous rols professionals.

- Fer un pla per incrementar les plantilles en aquelles àrees prioritàries, apropant-nos als estàndards europeus.
- Vetllar perquè totes les professions sanitàries avancin en les seves competències i actuïn al màxim de les mateixes, definint perfils de coneixement per donar resposta a l'entorn canviant.
- Revisar i modernitzar els sistemes de carrera professional.
- Crear places d'infermeres de pràctica avançada i infermeres especialistes amb carteres de serveis que garanteixin l'aplicació de les competències assolides mitjançant la formació acreditada específica.

21. Equiparar les dotacions de professionals als estàndards europeus per tal de donar resposta a la manca de professionals en determinades àrees i introduir nous rols professionals.

- Fer un pla per incrementar les plantilles en aquelles àrees prioritàries arribant-nos als estàndards europeus ... que ens diuen que manquen infermeres
- Vetllar perquè totes les professions sanitàries avancin en les seves competències i actuïn al màxim de les mateixes, definint ... nous rols professionals a l'entorn canviant.
- Revisar i modernitzar els sistemes de carrera professional.
- Crear places d'infermeres de pràctica avançada i infermeres especialistes amb carteres de serveis que garanteixin l'aplicació de les competències a ... potenciar Infermeria
ditada específica.
- Incorporar ... assistent clínic??? descongestionar els col·lectius assistencials de tasques administratives, a través de formació professional específica per a aquest col·lectiu.
- Promoure la incorporació de ... sobretot nous rols professionals interdisciplinària dels equips, treballant sota estàndards ètics i tecnològics comuns.



...i les metgesses???

- Potenciar infermeria: IPA, especialistes.
- Nous rols professionals: gestors de salut, assistents clínics.



Medicina sense metges

- Els gestors sanitaris defensen la medicina sense metges.
- És important conscienciar a la població, doncs es tracta de la seva **SALUT**. Els usuaris han de saber **QUI** els atén.
- Ens implica a **TOTES**. Facultatives, sindicats mèdics, col·legis professionals, societats científiques...

**... HEM DE DIR NO
A LA MEDICINA SENSE METGES!!!**



Gràcies