

GACETA MÉDICA.com

Buscar:

- Portada
- En 10 minutos
- Opinión/Editorial
- Política**
- Primaria
- Especializada
- Suplementos y Especiales
- Farmacia e Industria
- Hemeroteca
- Ediciones

Compartir

0

Herramientas

POLÍTICA / Congreso/ Las sociedades científicas opinan tras la comparecencia de Ana Mato

La falta de autonomía en el hospital lastra las unidades de gestión clínica

Temas relacionados: Ana Mato · Juan Jesús Cruz · Vicente Bertomeu · Jorge Matias-Guiu · Ministerio de Sanidad · Hospital Clínico San Carlos · SEOM · SEN · Sociedad Española de Neurología · SEMI · Sociedad Española de Oncología Médica · Sociedad Española de Cardiología · Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición · Formación · Enfermeros

A. L. S./C. L./J. P. R./A. F. / MADRID

@GacetaMedicaCom

viernes, 20 de septiembre de 2013 / 15:00

- El profesional es el que debe asumir este papel y hacerse más responsable de la optimización de los recursos
- La falta de comunicación entre clínicos y gestores es una de las tareas pendientes en estas herramientas

El ministerio de Sanidad no se ha olvidado que entre sus compromisos adquiridos con el foro de la profesión médica y enfermera está el impulso de la gestión clínica. La intención de Ana Mato con estas nuevas "estrategias", que no especificó durante su comparecencia en el Congreso, es impulsar una mejor organización del proceso asistencial, motivar a médicos y enfermeros e incorporar nuevos valores y competencias para impulsar "un renovado profesionalismo". GACETA MÉDICA ha querido recabar la opinión de las sociedades científicas no sólo sobre la conveniencia o no de comenzar a desarrollar unidades de gestión clínica, sino de la necesidad de formar a los profesionales para ello.

Para el presidente de la Sociedad Española de Cardiología (SEC), las unidades de gestión clínica no son sólo un instrumento válido para mejorar la eficiencia del sistema, sino que constituyen una alternativa a la externalización de servicios a terceros y son además la mejor forma para implicar a los profesionales. "Con esta fórmula los recursos que se obtienen se reinvierten en el propio sistema, lo que no sucede cuando se cede la gestión a un tercero", matiza Vicente Bertomeu quien tiene claro que son los profesionales los que tienen que liderar estas iniciativas desarrollando alianzas con socios estratégicos y tutelados por las administraciones sanitarias.

De la misma opinión es Juan Jesús Cruz. El presidente de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) considera que acercar la gestión al que está "a pie de obra" supone que se adquieran responsabilidades y se sea más cuidadoso con el dinero público. Y es que son los clínicos los que saben elegir entre el rendimiento de un protocolo u otro, apostilla el presidente de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN), Francisco Javier Salvador. En esta línea, la presidenta de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), Pilar Román, cree que los clínicos deben saber en qué se gastan los recursos

Lo +  GM

Publicidad



Suplementos y Especiales

Farmacia Hospitalaria
La cultura de seguridad se instala en los hospitales



Responsabilidad Social Corporativa
La crisis no frena las políticas de RSC de las compañías



Premios Best In Class (BiC)
Especiales publicados sobre los Premios Best In Class (BiC)



Twitter

Tweets sobre "gacetamedica"

porque "poner recursos en un lado supone inevitablemente quitarlos de otro". De acuerdo con su criterio, todos los profesionales deberían hacer gestión clínica y en concreto, en lo que a medicina interna respecta, la visión global de este especialista le hace el más idóneo para liderar esas unidades.

En el campo de la Hematología y Hemoterapia, ya hay camino andado, según explica la presidenta de la sociedad (SEHH) Carmen Burgaleta, ya que en este campo se "ha funcionado siempre como verdaderas unidades de gestión" debido a que se comparte la actividad con diferentes ámbitos del hospital.

También tiene experiencia en estas lides el vicepresidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), ya que dirige una de las unidades de gestión clínica más antiguas de España en el Hospital Clínico San Carlos. Jorge Matías-Guiu advierte de que la cohesión entre los profesionales no es tarea fácil pero si se consigue el resultado puede marcar un antes y un después con repercusión económica, puesto que suprime los servicios duplicados. Pero hay otro escollo importante dado que "es muy difícil dar autonomía a una unidad cuando el hospital no la tiene", aclara el neurólogo.

Para el presidente de la Sociedad Española de Directivos de la Salud (Sedisa) el hospital es una empresa formada por microempresas en donde los profesionales tienen que asumir más riesgos y más responsabilidad de la que vienen asumiendo hasta ahora. "Hay que quitar el miedo a asumir un rol mayor. Debemos apostar por el pago por objetivos y fomentar el compromiso con los grupos de gestión", subraya Joaquín Estevez al tiempo que incide en que hay que empezar a formar en este aspecto.

Formación

Respecto a si los especialistas están preparados para asumir estas funciones, Burgaleta tiene claro que el médico está ampliamente formado y está acostumbrado a manejar costes, por lo que no le será difícil adaptarse a estas herramientas. Bertomeu subraya a su vez que los jefes de servicio ya están gestionando la sanidad junto con los gerentes, si bien admite que a los responsables hay que facilitarles la formación. Una opción que apoya también Cruz.

El problema no es de la formación de la plantilla, sino de los gestores. En esta idea coinciden tanto Martínez-Guiu como Román. "Muchas veces intentamos hacer cosas para mejorar pero no nos escuchan y esto se debe a un problema de formación de los mandos intermedios y superiores", afirma esta última. Al respecto Estevez apunta a una falta de comunicación vertical entre los mandos superiores e intermedios. "Los clínicos ven al gestor como el que pone freno a sus ideas. Está acostumbrado a que se sobredimensionen plantillas como sucedía antes. Hay que conjugar la producción con los costes y la calidad", insiste. Por su parte, Salvador se muestra partidario de sistemas multidisciplinares de colaboración entre gerentes y profesionales sanitarios ya que "aunar en una persona la profesionalidad de la medicina y la calidad en la gestión no es fácil".

Comentarios de esta Noticia

Para poder comentar una noticia es necesario estar registrado.
Regístrate o acceda con su cuenta.