



Actualidad OMC Fundaciones OMC Pacientes Sociedades Científicas Web 2.0 Multimedia

Adjuntos al Artículo:



Archivo | Archivo Histórico | Nº 1720 Viernes, 19 de Setiembre de 2014

Buscar en este sitio:

[Tweets por @OMC_Espana](#)



Conclusiones Reunión en OMC

El Foro de Médicos de A.P. se posiciona ante la situación del primer nivel asistencial al tiempo que rechaza aspectos negativos del RD de IT

El Foro de Médicos de Atención Primaria, en el que están integradas todas las organizaciones que representan a más de 80.000 médicos/as, han manifestado su indignación ante las condiciones en el ejercicio del primer nivel asistencial. Además, han rechazado diversos aspectos negativos del RD 625/2014 sobre Incapacidad Temporal (IT)

Madrid, 19 de septiembre 2014 (medicosypacientes.com)

El Foro de Médicos de Atención Primaria, en el que están integradas todas las organizaciones que representan a más de 80.000 médicos/as que trabajan en el primer nivel asistencial en España, se han reunido este viernes en la sede de la Organización Médica Colegial. Entre las conclusiones de la reunión han destacado los siguientes puntos:

-Manifiestan su indignación y hartazgo ante las condiciones en el ejercicio del 1º Nivel asistencial. Anuncian unas Jornadas Nacionales para plantear medidas de presión.

-Los médicos de AP denuncian y rechazan diversos aspectos negativos del RD 625/2014 de gestión y control en los procesos de IT. Exigen rectificaciones al Ministerio de Trabajo e INSS y plantean Medidas de actuación urgentes .

Presentación Estudio SMART Project 2013 : El acceso y el uso de la sanidad electrónica básica en la consulta de los MG/MF ,se ha convertido en casi universal en todos los países de la UE (97%)

-La aplicación de la sanidad electrónica (TICs y e-health) en la consulta de los MG/MF en España está por encima de la media de la UE 27 y de la media de los SNS y Sistemas de SS en Europa .

Uno de los aspectos sobre los que ha incidido El Foro de Médicos de Atención Primaria ha sido sobre la nueva regulación de la gestión y control de los procesos por Incapacidad Temporal (IT) mediante la entrada en vigor el pasado día 1 de Septiembre del RD 625/2014. A su juicio, genera muchas dudas y adolece de errores esenciales que han detallado en un comunicado al efecto y que rechazan con una serie de argumentos los siguientes apartados :

-Incorporación de nuevos datos a los partes de IT que complican la tramitación y no aportan beneficios para pacientes, profesionales ni administración.

-Confusión con el sistema de tramos de IT y su difícil aplicación práctica . Ausencia de consenso en los estándares de duración de la IT.

-Aumento de burocracia y presión sobre el Sistema Nacional de Salud.

-El RD 625/2014, ha entrado en vigor el pasado día 1 de septiembre en una parte " ínfima " (reducción de plazos y procesos de IT), ya que el resto queda contemplado " sine die " en su aplicación (sistemas de gestión , administrativo y aplicación práctica). Por todo ello, emplazamos a las Autoridades del Ministerio de Trabajo para que reconduzcan , a la mayor brevedad, los problemas que van a generarse, aclarando dudas sobre el RD y subsanando muchos de los errores observados en el mismo.

Así lo han puesto de manifiesto todos los representantes de las organizaciones integradas en este Foro de Médicos de AP : la Organización Médica Colegial (OMC), la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM), la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC), la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), la Sociedad Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap), la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (SEPEAP) y el Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina (CEEM).

Manifiesto sobre la situación de la A.P.

Asimismo, en la reunión mantenida en la sede de la OMC , los integrantes del Foro han acordado hacer

Videodebates "MedicosyPacientes"



Video-Resumen IX Curso Verano Bioética



Intervención Presidente OMC en Forum Europa



publico un manifiesto en el que expresan "su indignación y hartazgo" ante las condiciones en el ejercicio del primer nivel asistencial.

Ante las múltiples problemáticas que afectan a este primordial sector infra-financiado del SNS consideran:

1-Hoy más que nunca existe un consenso generalizado sobre el reconocimiento que la AP tiene como elemento central, cada vez más relevante, en el adecuado funcionamiento de los modernos Sistemas de Asistencia Sanitaria, por sus inherentes características que la hacen entrada y eje de nuestro SNS.

2-Las Reformas que se demandan desde la AP en el sistema de salud no solo han de estar definidas por cambios en las políticas de salud, sino por cambios estructurales y organizativos claros, que incluyan la participación directa en la gestión de los propios médicos de AP y con capacidad de dirigir incentivos hacia las metas de salud y económicas planteadas.

3-Se hace preciso y urgente redefinir la organización del sistema sanitario para eliminar todo aquello que genere ineficiencias y posibilitar un sistema integrado de atención, poniendo fin a la situación actual en la que el paciente en diferentes momentos de su peregrinaje sanitario es atendido en uno y otro nivel asistencial, con escasa coordinación.

4-Existe un círculo vicioso de falta de vocaciones, desmotivación, ingresos reducidos. No puede romperse el círculo vicioso sin una organización profesional competente que pueda convencer a la población y a los políticos de los beneficios de una atención sanitaria basada en la atención primaria. Objetivo del Foro de Médicos de AP.

5-El modelo de empleo, las condiciones en que éste se realiza y las primeras experiencias laborales de nuestros jóvenes, cuando el 50% no encuentra trabajo y el otro 50% lo hace en buena parte bajo condiciones abusivas, deteriora su carácter y determina, en muchas ocasiones, su comportamiento y trayectoria personal y profesional.

6-Emigrar al extranjero y la asistencia privada son las principales alternativas para los Médicos de Familia titulados según recientes encuestas del sector. Después de 30 años de la Reforma en Atención Primaria en España (RD 137/84 ? EAP), los múltiples ensayos en éste ámbito se han hecho sin tener en consideración al profesional y su entorno, lo cual ha repercutido negativamente en el prestigio de los profesionales médicos y en la adecuada eficiencia del propio sistema. Es fácilmente constatable: a/ El abandono presupuestario de la Atención Primaria y b/ La falta de autonomía y protagonismo en las decisiones de los propios profesionales.

7-En épocas de "recortes" hay que reflexionar sobre el % del presupuesto total destinado a Sanidad que se dedica a la AP en nuestro país en comparación con el destinado a Hospitales. Hemos pedido que éste % sea de 25% en el plazo de 4-6 años (actualmente no superior al 14%) y no soportar recortes "lineales", no debidamente explicitados y no proporcionados (indiscriminados).

8-Es preciso establecer un sistema de información a fin de conocer de forma sistematizada indicadores que permitan conocer los resultados económicos, los de gestión de recursos humanos, los de rendimiento, de actividad, de calidad y de seguridad del paciente tanto de los procesos como de los resultados de las organizaciones sanitarias.

9-Es preciso que las Administraciones Sanitarias desarrollen y faciliten las herramientas necesarias que se reconozcan como actividad asistencial. Algunas de estas herramientas de apoyo y soporte para una gestión continua y "longitudinal" de pacientes son:

- Disponer de una Tarjeta Sanitaria única e interoperable en todo el territorio nacional.
- La historia clínica electrónica interoperable y accesible a todos los clínicos.
- Acceso a todas las pruebas diagnósticas sin restricciones.
- Mejorar las interconsultas entre profesionales de diferentes niveles de asistencia.
- Gestor de pacientes y citas desde Atención Primaria.
- Soluciones integradas para pacientes frágiles y muy vulnerables.

10-Una vez más, reafirmamos nuestro compromiso con la mejora constante de la calidad y la seguridad en la asistencia, la búsqueda de la excelencia, la gestión eficiente de los recursos sanitarios, los valores de la profesión médica y la corresponsabilidad en la defensa de la Atención Primaria, de los principios esenciales de nuestro Modelo sanitario y de la sostenibilidad del propio SNS.

Resultados SMART Project 2013

En el marco del Foro de Médicos de AP se ha presentado el resultado del estudio patrocinado por la Comisión Europea, denominado SMART Project 2013, en el que se ha realizado un " Análisis comparativo de la aplicación de la sanidad electrónica (TICs y e-health) entre los médicos Generales y de Familia de 31 países (UE27 + 4), y los resultados para España en el que ha participado la OMC a través de la Unión Europea de Médicos Generalistas (UEMO).

Se trata de un estudio llevado a cabo entre 2012 y 2013, y publicados sus resultados a mediados del presente ejercicio 2014, en el que ha colaborado la Organización Médica Colegial a través de la Unión Europea de Médicos Generalistas, una organización que representa un colectivo de 500.000 médicos Generales y de Familia de 27 países europeos, que ha participado en este estudio.

En España, la encuesta ha contado con el apoyo de la red de las tres vocalías Nacionales de Atención Primaria Rural, Urbana y de Administraciones Públicas- de la Organización Médica Colegial.

La encuesta muestra que el acceso y el uso de la sanidad electrónica básica en la consulta (ordenador y acceso a internet y uso de dispositivos móviles) se ha convertido en casi universal en todos los países (97% de la muestra) y que, a pesar de que se ha progresado con respecto al estudio realizado en 2007, la existencia de sistemas de e-Salud en Atención Primaria se limita al intercambio de información clínica, los registros electrónicos de salud, la tele salud y los registros clínicos personales.

La encuesta recopila datos e indicadores necesarios para describir los aspectos más importantes de la

**Coloquio Presidente OMC
Forum Europa**



**Boletín Julio 2014 de la
Fundación Red de Colegios
Médicos Solidarios**



Blog de Salud

- Grupo GRADE de Evaluación de Medicamentos del SES
- Blog de la Comisión de Deontología del Colegio de Médicos de Bizkaia
- Motivos para estudiar Medicina
- Derecho Sanitario
- Equipo CESCA
- Observa Tics
- Rojo forum Clinic
- Salud y otras cosas de comer
- Más que Ciencia
- Humanidades Médicas
- La consulta del doctor Casado



BERBÉS ASOCIADOS
Consultores de Comunicación

La encuesta recopila datos e indicadores necesarios para describir los aspectos más importantes de la situación; hacer un análisis comparativo de los datos por países en base a cuatro indicadores : los registros electrónicos de salud (EHR), el intercambio de información clínica (HIE), la telesalud (TH) y registros clínicos personales PHR), así como analizar los principales impulsores de la adopción de las TIC e identificar los factores que pueden adoptar / potenciar e inhibir / rechazar el uso de éstas tecnologías aplicadas .

De los resultados para España:

-Sobre el uso de Registros electrónicos de salud, más del 90% de los MG/MF utiliza habitualmente parámetros médicos básicos (motivo de la consulta, notas clínicas, diagnóstico, tratamiento, prescripción,...) ; del 55-59 % declaran usar habitualmente parámetros como interacciones de fármacos, contraindicaciones, , pautas para la buena práctica clínica, alertas, etc), mientras que menos del 10% lo hacen para finanzas o facturación.

-Sobre el intercambio de Información clínica / de salud, que les permiten transferir, compartir y habilitar datos clínicos del paciente electrónicamente, destacan los datos de citas a pacientes (86%) o la interacción con pacientes por e.mail (86%), volantes de derivación (55%), prescripción a farmacia (46%), intercambiar datos con otros profesionales, recibir informes (45%). En la subdimensión de " Gestión " es el único indicador en el que estamos por debajo de la UE 27- UE 27.4 y NHS.

-En cuanto a la formación profesional de los médicos, menos del (38%) de los médicos generales realizan consultas electrónicas con especialistas.



Fundación Patronato de Huérfanos y Protección Social de Médicos Príncipe de Asturias



profesionales es para la formación, menos del (38%) de los médicos para consultas eHealth, y menos



-Sobre la utilización de registros clínicos personales para que los pacientes tengan acceso o uso en línea a través de los sistemas TICs y puedan pedir cita, renovación o prescripciones, ver sus datos clínicos y resultados de pruebas, solo destaca el uso para pedir cita (51% lo hace habitualmente), solicitar derivación (41%), renovación de prescripciones (61%), mientras que del resto de parámetros, más del 80% no los utiliza.



GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE INDUSTRIA, ENERGÍA Y TURISMO

De los MG/MF españoles, la encuesta muestra que en utilización de Registros electrónicos e intercambio de información clínica / de salud; están por encima de la media de los médicos europeos, UE27, UE 27.4 y NHS. Lo mismo ocurre con el intercambio de información clínica que está muy por encima de las medias, salvo en gestión. Los médicos generalistas españoles destacan también en el uso de Telesalud que están por encima de los países de la UE.

- [Aviso legal](#)
- [¿Quiénes somos?](#)

En general, en todos estos 31 países el 93% de los médicos y familias dispone de alguna forma básica de registro electrónico de salud, pero las aplicaciones más avanzadas están menos extendidas. Según este estudio, el nivel de implantación se ve influido por las características y actitudes individuales de los médicos, así como por las circunstancias concretas de cada país, y por la percepción de las repercusiones y de las barreras.



La mayoría de los médicos generales ponen más énfasis en las barreras que en los beneficios y consideran la falta de incentivos económicos y de recursos (79%), la escasa interoperabilidad de los sistemas (73%) y la falta de un marco reglamentario en materia de confidencialidad y privacidad para la comunicación con los pacientes (71%) como las principales barreras.

Los resultados de niveles de uso muestran que aún se está lejos de alcanzar la meta y los objetivos de salud en línea, establecidos tanto en el Plan de acción sobre salud electrónica 2012 como en la Agenda Digital para Europa y que, para facilitar su implantación, son necesarios más esfuerzos.

Se adjunta Manifiesto Foro A.P.; Posicionamiento sobre IT y Estudio sobre "Uso de la Sanidad Electrónica entre los médicos generales, de la Comisión Europea.