

**Uruguay necesita
medicina de calidad**

Discutámoslo



Informe de actividad de lanzamiento Grupo 1

Mejora del modelo de práctica en la atención médica

Miércoles 12 de marzo en la sede del Sindicato Médico del Uruguay.

Coordinadores: Arturo Briva y Gerardo Bruno

Resumen de la actividad

*“Tenemos una
comunidad médica
que reconoce que
debemos mejorar”*

- El modelo de práctica de la atención médica y cómo mejorarlo fue el eje central del debate que se realizó en la noche de este miércoles 12 de marzo, en el que se presentaron los lineamientos de discusión del Grupo 1 de la novena Convención Médica Nacional.
- El evento fue transmitido vía streaming para todo el país. En la sede del Sindicato Médico del Uruguay, participaron cerca de 70 médicos de diversas especialidades interesados en aportar sobre cómo mejorar la calidad de atención en salud.
- Los coordinadores del grupo, Arturo Briva y Gerardo Bruno, plantearon los desafíos para lograr una "mejora en el modelo de práctica médica".
- "Tenemos una comunidad médica que reconoce que debemos mejorar", dijo Briva luego de informar parte de los datos de la última Encuesta Médica Nacional, realizada especialmente para la Convención por la firma Equipos Mori.

- De la encuesta se desprende que ante la pregunta "¿cómo valoran la calidad de atención que reciben sus pacientes?", solo el 25% de los médicos la considera como "muy buena", siendo esta valoración la asimilable a la calidad deseada.
- Al comienzo de la presentación, el presidente del SMU y miembro del Comité Convocante, Julio Trostchansky, inauguró la primera actividad presencial. Señaló que es "responsabilidad" de los médicos "dar respuestas y aportar a la construcción de un sistema sanitario cada día más eficaz y seguro". Además, llamó a la participación de los médicos para "generar un ámbito de participación que llegue a todos".
- Los médicos que participaron de la actividad tuvieron una instancia de intercambio para manifestar sus opiniones.
- Gerardo Bruno destacó que los desafíos que tienen para mejorar la práctica médica son "organizacionales" y no "individuales". A partir de su presentación esperan "que existan respuestas para obtener resultados y generar una interacción".

- El Grupo 1 analiza recomendaciones sobre tres temas: un cambio en la cultura organizacional de los centros de salud, la evaluación externa de los centros y la pertinencia de tener centros de referencia por patologías.
- En un comienzo se presentaron respuestas comunes que suelen recibir al preguntar por la práctica médica. "Está todo inventado", "habría que" o "no sé qué esperan", son algunas de las que nombraron. "Esto nos pasó cuando empezamos a buscar mejoras en la calidad. (Por eso) Necesitamos generar documentos", sostuvo Briva.
- Luego presentaron los datos más relevantes de las encuestas realizadas por la consultora Equipos para la Convención. Se hizo consultas a profesores grados 4 y 5, a médicos y a pacientes.

- Ante la pregunta de cómo mejorar la cultura organizacional, los principales referentes grado 4 y 5 plantearon varias recomendaciones: trabajar en un solo lugar, es decir, eliminar el multiempleo; tener una retroalimentación en el sistema de control, mejorar la comunicación interna, estimular la participación de los médicos en la toma de decisiones, estimular el desarrollo profesional continuo y la creación de espacios para tratar problemas de motivación.
- Por otra parte, cuando se le pregunta a la población por la atención, un 46% dijo recibir una "buena" o "muy buena" atención. "En el mayor de los casos, la evaluación del paciente es positiva aunque en comparación con el Medicare de Estados Unidos, el paciente uruguayo percibe negativamente la atención, apuntó Briva.
- Como cierre a la primera actividad de discusión, Briva remarcó el hecho que los "referentes académicos y médicos evaluaron positivamente la discusión del concepto de calidad en su práctica médica". "Por lo tanto el público está interesado en la Convención", señaló.

Temas centrales de análisis

- # Cambio en la cultura organizacional de los centros de salud.
- # Evaluación externa de los centros de salud.
- # Pertinencia de tener centros de referencia por patologías.

Fotogalería







Algunos de los aportes recibidos

“Debemos apostar a un sistema sanitario que sea más eficaz seguro y efectivo”.

“La evidencia debe ser reportada por una entidad distinta y separada de la organización de atención de la salud”.

“Los referentes académicos y médicos reconocen la existencia de un gran espacio para mejorar. Es necesario mayor compromiso individual”.

“Debemos discutir cómo hacemos el cambio cultural”.

“(Hay que) explorar cómo reducir demoras y desprecios (errores, reoperaciones, descarte) y qué impacto puede tener en la atención”.

“Nos falta dar un salto cualitativo a estándares de calidad”.

"La calidad supone medir, medir y medir".

"Para contar con centros de referencia es necesario alta dedicación, formación continua y trabajo en equipo interdisciplinario".

"El error debe capitalizarse como parte de la formación y el aprendizaje, pero la sociedad castiga el error y el riesgo es que se oculte".

"Solo es posible la calidad y la mejora continua si hay indicadores en base a información pertinente y confiable".

"Hay que pensar mejor el primer nivel para que tenga más y mejor capacidad resolutive y que se derive mejor".

"El sistema debe ser más colaborativo e integrado, con agencias de evaluación y una autoridad que ejerza la rectoría del sistema".

"Trabajo en equipo con claros referentes responsables minimiza los errores".

Lo que digas cuenta, lo que no digas también

 /convencionmedica
 @ConvencionMed
#medicosdebaten

convencionmedica.org.uy
www.sermedico.com.uy/foros

Contamos contigo

G1 Mejora del modelo de práctica en la atención médica.

Coordinadores: Dres. Gerardo Bruno y Arturo Briva.
Miércoles 12/3 en la sede del Sindicato Médico del Uruguay
(Bvar. Artigas 1565) de 18:30 a 21:30.

G2 Nuevas estrategias para la formación de recursos de excelencia en salud

Coordinadores: Dres. Noboa y Álvaro Danza.
Lunes 24/3 en Facultad de Medicina de 18:30 a 21:30.

G3 Condiciones de trabajo de los profesionales de la salud.

Coordinadores: Dres. Martín Rebella y Ariel Pisano.
Representantes delegados del Comité.
Miércoles 19/3 en la sede de FEMI (Cufre 1781) de 18:30 a 21:30.

G4 Transparencia en el reporte de resultados y participación de los usuarios.

Coordinadores: Dres. Martín Rebella y Ariel Pisano. Representantes delegados del Comité.
Miércoles 19/3 en la sede de FEMI (Cufre 1781) de 18:30 a 21:30.