

# Opinión

## A corazón abierto

### Atención integrada: está pasando



**ARTURO ÁLVAREZ,**  
Director del OMIS de  
Fundación New Health

El desarrollo y consolidación de una atención sociosanitaria integrada es uno de los grandes retos del sistema público de salud de nuestro país, si no el más importante. El último informe del Observatorio de Modelos Integrados en Salud (OMIS) de New Health Foundation reveló que la atención integrada no es ninguna utopía: la coordinación sociosanitaria es posible, y de hecho, ya *está pasando*.

Desde 2014, llevamos identificadas más de 60 experiencias exitosas de atención sociosanitaria. En algunas de las desarrolladas en España en 2016 se registró una bajada del gasto en farmacia del 12,17 por ciento; una reducción de ingresos y estancias del 40 por ciento; una disminución de hasta el 80 por ciento de las visitas a urgencias; una reducción de la estancia media hospitalaria por la persona usuaria y año de 73,5 a 4,7; y un aumento de la satisfacción del usuario paciente y profesionales por encima del 80 por ciento.

Es, por tanto, el momento de pasar a la acción y, en la dirección anunciada por el Ministerio, desarrollar un modelo y un mapa de recursos sociosanitarios que acabe con la fragmentación entre sanidad y servicios sociales de una forma homogénea y vertebrada en todo el país.

Hay un dato bien elocuente: en España hay 3.000 camas hospitalarias por cada millón de habitantes, mientras que hay

9.000 camas residenciales. ¿Cómo puede sostenerse que los servicios sociales son el hermano pequeño de los sanitarios? La realidad es que es el hermano grande, pero también el pobre. Y necesitamos, en consecuencia, realizar una reordenación asistencial, organizativa y financiera de los servicios sanitarios y sociales.

Todos los estudios demuestran que hay una sobrehospitalización no deseada al final de la vida, la cual a menudo ocasiona un volumen de costes desproporcionado. El lugar de atención de un paciente depende de tres variables fundamentales: la necesidad de cuidados sanitarios, el nivel de dependencia y la red social de apoyo de la que disponga. Si el problema está en la tercera variable es del todo irracional y costoso seguir pretendiendo solventar el asunto con todo lo que no sea una mayor oferta de

servicios sociales que ayude al paciente.

El último informe OMIS pone al descubierto experiencias que muestran los beneficios de ofrecer una atención integrada y basada en la persona. Y que las principales barreras no se encuentran en las restricciones económicas, sino en la propia rigidez de los sistemas social y sanitario, la ausencia de sistemas de información compartida y la resistencia al cambio de profesionales. Es, por tanto, necesario propiciar no solo un cambio normativo, sino cultural.

El vaso de la atención integrada está medio lleno. Hay experiencias y hay conocimiento. Sabemos cómo hacerlo. Para llenarlo resulta preciso determinación y voluntad de hacerlo posible.

**En España hay 3.000 camas hospitalarias y 9.000 camas residenciales. ¿Es 'lo social' el hermano pequeño?**

## El Editorial

### Los médicos lanzan un aviso a Sanidad

Nada más llegar Alfonso Alonso al Ministerio de Sanidad planteó que había llegado el momento de compensar a los profesionales sanitarios por el esfuerzo que habían realizado durante la crisis económica. Aquellas declaraciones son de diciembre de 2014. Alonso ya ha abandonado su despacho en el Ministerio y tras un periodo de interinidad de Fátima Báñez, Dolors Montserrat recogió su testigo en noviembre de 2016. Es decir, han pasado más de tres años y más de tres ministros y poco ha cambiado en materia laboral.

Una de las medidas más controvertidas de la crisis económica fue la de ampliar el horario de los médicos de 35 a 37,5 horas semanales. Los mensajes públicos del Gobierno hablan del fin de la crisis, pero el Ministerio de Hacienda no ha dado directrices para revertir esta medida. Lo han intentado en vano diferentes comunidades autónomas que se han estrellado con el Tribunal Constitucional que entiende que es una competencia del Gobierno y que las regiones no pueden regular el horario de los profesionales.

Los médicos entienden que si la crisis ha terminado como ha dicho una y otra vez el Gobierno es el momento de derogar las medidas anticrisis. El sindicato CESM ha terminado por cansarse y con el apoyo del Foro de la Profesión Médica convocará una manifestación el próximo 21 de marzo a las puertas del Ministerio de Sanidad.

Además de la cuestión de las 35 horas existen otras viejas reivindicaciones en el tintero como el salario. Los médicos calculan que desde el Gobierno de José Luis Rodríguez Zapatero, cuando se produjeron los primeros recortes, han perdido entre un 25 y un 30 por ciento

de su poder adquisitivo. La jornada y el salario son las principales reclamaciones, pero la carrera profesional homogénea en todo el territorio nacional, OPE y concursos de traslados con una periodicidad bienal y la adecuación de las plazas MIR al número de graduados anuales son aspectos que estarán encima de la mesa y a los que urge ya buscarle solución.

Aún queda tiempo para negociar, más de un mes. Montserrat ya ha anunciado su intención de convocar la mesa sectorial y frenar esta manifestación. Da la sensación de que el agotamiento va más allá del plano institucional. Cada vez vemos cómo se habla más del *burnout* en los profesionales sanitarios. La presión asistencial es enorme y los médicos quieren respuestas.



## Gaceta Médica en la Red

### Noticias más leídas en la web

- El BOE publica la composición del Consejo Asesor de Sanidad
- "Estamos más que abiertos a firmar un pacto por la sostenibilidad con la administración"
- Sanofi y la Universidad Internacional de Cataluña crean la Cátedra Real World Evidence
- La SEFH solicita al Ministerio áreas de capacitación específica en farmacia
- Hacia la gestión personalizada de la diabetes
- 21-M: día clave con una gran movilización médica para reclamar los "derechos perdidos"
- AVITE asegura que los afectados de la talidomida en España tendrán el "mejor reconocimiento del mundo"
- Seom alerta de que la futura ley de protección de datos dificultará la investigación en cáncer
- El papel del pediatra ante la patología psiquiátrica infantil

### El Tuit de la semana

twitter

@GacetaMedicaCom El implante de prótesis de pene en España es 10 veces menor que en EE.UU.

### Tuits más populares de @GacetaMedicaCom

- El papel del pediatra ante la patología psiquiátrica infantil
- Madrid presenta el primer equipo de mediación en conflictos internos en atención primaria
- AVITE asegura que los afectados de la talidomida en España tendrán el "mejor reconocimiento del mundo"
- "Estamos más que abiertos a firmar un pacto por la sostenibilidad con la administración"