



ORIGINAL

Autonomía de gestión en atención primaria: posicionamiento de los profesionales de Mallorca



Gaspar Tamborero^{a,*}, Magdalena Esteva^b, Sebastià March^b y Mireia Guillén^b

^a Centro de Salud del Coll d'en Rabassa, Gerencia de Atención Primaria de Mallorca, Ibsalut, Palma de Mallorca, España

^b Gabinete Técnico, Gerencia de Atención Primaria de Mallorca, Ibsalut, Palma de Mallorca, España

Recibido el 16 de febrero de 2014; aceptado el 8 de abril de 2014

Disponible en Internet el 19 de junio de 2014

PALABRAS CLAVE

Autonomía de gestión;
Atención Primaria;
Centros de salud;
Cuestionarios

Resumen

Objetivos: Valorar los conocimientos, percepciones, expectativas y actitudes de los profesionales de Atención Primaria (AP) de Mallorca sobre la autonomía de gestión.

Diseño: Estudio descriptivo transversal, basado en un cuestionario *ad hoc*, anónimo, y distribuido de forma *online*, durante junio-julio del 2013.

Emplazamiento: AP Mallorca.

Participantes: Profesionales asistenciales de AP (n = 1.097).

Mediciones: Conocimientos sobre autogestión; competencias, requisitos y escenarios de futuro de los centros con autonomía de gestión (CAG); repercusión de la autogestión; disposición a asumir compromisos y riesgos, y a incorporarse a un CAG.

Resultados: Tasa de respuesta: 49,8% (546/1.097). El 10,9% mostró un alto nivel de conocimientos sobre autogestión, las principales competencias de un CAG fueron: capacidad de organización interna (87,5%) y de selección del personal (81,1%). Los futuros CAG se preveían con unos profesionales motivados e implicados (72,6%), resultados eficientes (66%), mayor calidad asistencial (59,4%) y mejor formación (52,8%). Los beneficios de la autogestión se consideraron importantes para los distintos profesionales y para la mejora de la AP de Mallorca (46,8%). Los principales requisitos de los CAG fueron disponer de directores capacitados (92,6%), sistemas de asignación presupuestaria (87,5%) y contratos de gestión adecuados (86,1%). Preferían que los CAG dependieran de la Administración (62,7%), y tenían interés personal en incorporarse a un CAG (56,9%), pero sin asumir excesivos compromisos (renuncia al régimen estatutario, riesgo económico).

Conclusiones: Estos datos aportan una información de gran importancia, hasta ahora desconocida, que puede contribuir a planificar con una mayor racionalidad y de forma participativa la puesta en marcha de CAG en nuestro medio.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: gtamborero@ibsalut.caib.es, tamborergaspar@gmail.com (G. Tamborero).

KEYWORDS

Autonomous management;
Primary Care;
Health centers;
Questionnaires

Managerial autonomy in primary care: Position of health professionals in Mallorca**Abstract**

Objectives: To assess the knowledge, perceptions, expectations and attitudes of Primary Care (PC) professionals in Mallorca on managerial autonomy.

Design: Cross-sectional study based on an ad hoc, anonymous questionnaire, distributed online, from June-July 2013.

Location: PC Mallorca.

Participants: PC healthcare professionals (n = 1,097).

Measurements: Knowledge of self-management skills, requirements, and future scenarios of the centers with management autonomy (CMA); impact of self-management, commitment and willingness to take risks, and to become a CMA.

Results: Response rate: 49.8% (546/1097), with 10.9% showing a high level of knowledge of self-management. The core competencies of a CMA were internal organizational capacity (87.5%) and selection of staff (81.1%). The CMA future was envisaged with motivated and involved professionals (72.6%), efficient results (66%), better quality of care (59.4%), and better training (52.8%). The benefits of self-management were considered important, for individual practitioners and for the improvement of PC in Mallorca (46.8%). The main requirements of the CMA were to have: trained managers (92.6%), budget allocation systems (87.5%), and appropriate management contracts (86.1%). They preferred that the CMA should depend on the Administration (62.7%), and had a personal interest in becoming a CMA (56.9%), but without taking on excessive commitments (waiving statutory regime, financial risk).

Conclusions: These data provide hitherto unknown information of great importance, which could contribute to a more rational planning and participatory implementation of CMA in our midst.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

A pesar del reconocimiento de la importancia que tiene la atención primaria (AP) en los sistemas sanitarios¹, esta presenta desde hace años importantes problemas de diverso tipo (financieros, organizativos, de identidad...) que la han conducido a una marcada crisis². Entre las propuestas efectuadas para intentar superar esta situación, figuran las que pretenden obtener un mayor margen de autonomía para los profesionales en la toma de decisiones clínicas y de gestión, que se ha asociado con una atención eficiente, de calidad y satisfactoria, tanto para el profesional como para el ciudadano³⁻⁷. Este mayor margen de autonomía puede ir desde la descentralización parcial de ciertas competencias hasta una autogestión más avanzada entendida como «una opción organizativa en la que los profesionales asumen la plena capacidad y responsabilidad jurídica para gestionar los recursos de manera autónoma, aceptando el riesgo de una trayectoria deficiente»³.

Aunque existen experiencias de centros de AP con una autonomía de gestión (CAG) amplia^{4,7-11}, y se han publicado distintas evaluaciones sobre ellas, entre otras las de Ponsà et al.¹² y Segura et al.¹³, no han contribuido a una expansión significativa de este tipo de centros. Los problemas surgen a la hora de concretar el modelo operativo que debe tomar un CAG en un entorno asistencial real. En Baleares, apenas se ha producido alguna iniciativa frustrada orientada hacia la autogestión en AP¹⁴, si bien los coordinadores de los centros de salud de Mallorca atribuyen una gran importancia a la posibilidad de disponer de una mayor autonomía¹⁵.

Asimismo, datos previos, obtenidos también en nuestra isla, indican que la descentralización de la gestión presenta una gran capacidad de motivación profesional, superior incluso a la de los incentivos económicos^{6,16}.

Como paso previo para promover la participación de los profesionales en cualquier iniciativa tendente a obtener una gestión más autónoma en AP, es imprescindible conocer en profundidad su posicionamiento sobre ella^{7,17}. En este contexto, nuestro trabajo, que se inscribe en una línea de investigación sobre autonomía de gestión en AP^{6,8,14-16}, pretende conseguir los siguientes objetivos:

1. Valorar los conocimientos y las actitudes de los profesionales de AP de Mallorca sobre autonomía de gestión.
2. Determinar las principales características que, según los profesionales, deberían tener los CAG, e identificar quién debería promocionar y liderar la puesta en marcha de un posible proyecto de autonomía de gestión.
3. Conocer los compromisos y riesgos que los profesionales estarían dispuestos a asumir.

Material y métodos**Emplazamiento y población**

Los sujetos de estudio fueron todos los profesionales asistenciales de AP del Área Sanitaria de Mallorca (Ibsalut), integrados en sus 45 centros de salud (cobertura: 862.000 habitantes), que cumplían los siguientes criterios de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3457423>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3457423>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)