



Medicina de Familia  
**SEMERGEN**

[www.elsevier.es/semergen](http://www.elsevier.es/semergen)



## LA ATENCIÓN PRIMARIA FUERA DE NUESTRAS FRONTERAS

# La atención primaria en Irlanda



T. Sánchez-Sagrado\*

*Delegación territorial de Sanidad y Bienestar Social, Segovia, España*

Recibido el 17 de enero de 2017; aceptado el 13 de febrero de 2017

Disponible en Internet el 28 de marzo de 2017

### PALABRAS CLAVE

Atención Primaria;  
Sistemas sanitarios;  
Irlanda

**Resumen** Los médicos siguen saliendo de España en busca de trabajo de calidad. Irlanda no cuenta con demasiados profesionales españoles, pero es interesante conocer su particular sistema sanitario.

Irlanda se encuadra dentro de los sistemas nacionales de salud, aunque coexiste con un sistema de seguros privados. Todos los ciudadanos que llevan al menos un año en Irlanda tienen derecho a asistencia sanitaria. Las condiciones de acceso son diferentes dependiendo de la edad y la renta: gratuito para ciudadanos de categoría 1 y no gratuito para el resto. Esta división genera importantes desigualdades en la población. Los médicos son autónomos y trabajan independientemente, aunque desde 2001 se tiende a trabajar en equipos multidisciplinares para fomentar la atención primaria. El salario es la suma de las actividades pública y privada, que no están diferenciadas. Los médicos se ocupan del tratamiento de las enfermedades agudas y crónicas, cirugía menor, pediatría... No existe coordinación entre atención primaria y atención especializada. El acceso a especialistas está limitado por el coste de la consulta porque el médico de atención primaria no tiene función de *gatekeeper*. Son necesarios 3 años de formación especializada para poder trabajar. Después, la formación médica continuada es obligatoria y existen controles aleatorios anuales realizados por el colegio de médicos.

El sistema irlandés es un modelo sanitario que no tiene cabida en Europa. La falta de una división clara entre asistencia pública y asistencia privada genera grandes desigualdades. La pobre coordinación entre atención primaria y atención especializada origina ineficiencias que Irlanda no puede permitirse después de la crisis económica de la década pasada.

© 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

### KEYWORDS

Primary Care;  
Health Systems;  
Ireland

### Primary care in Ireland

**Abstract** Spanish doctors are still leaving the country to look for quality work. Ireland is not a country with many Spanish professionals but it is interesting to know its particular Health care system.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [teresa.sagrado@gmail.com](mailto:teresa.sagrado@gmail.com)

Ireland is one of the countries with a national health care system, although it has a mixture of private health care insurance schemes. People have a right to health care if they have been living in Ireland at least for a year. Access to the primary care health system depends on age and income: free of charge for Category 1 and co-payments for the rest. This division generates great inequalities among the population. Primary Care doctors are self-employed, and they work independently. However, since 2001 they have tended to work in multidisciplinary teams in order to strengthen the Primary Care practice. Salary is gained from a combination of public and private incomes which are not differentiated. The role of the General Practitioner consists in the treatment of acute and chronic diseases, minor surgery, child care, etc. There is no coordination between Primary and Secondary care. Access to specialised medicine is regulated by the price of consultation. Primary Care doctors are not gatekeepers. To be able to work here, doctors must have three years of training after medical school. After that, Continuing Medical Education is compulsory, and the college of general practitioners monitors it annually.

The Irish health care system does not fit into the European model. Lack of a clear separation between public and private health care generates great inequalities. The non-existence of coordination between primary and specialised care leads to inefficiencies, which Ireland cannot allow itself after a decade of economic crisis.

© 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## La atención primaria en Irlanda

### Un sistema de salud donde privado y público se confunden...

El sistema de salud irlandés es un sistema con una organización singular donde la línea de separación entre la asistencia sanitaria privada y la pública es muy borrosa. Aunque se incluye en el grupo de los sistemas nacionales de salud, en 2006, más de un 50% de la población tenía un seguro de salud privado. El sistema sanitario irlandés se estudia como el modelo de sistema sanitario europeo a evitar debido a las desigualdades que genera el límite impreciso que existe entre atención sanitaria pública y atención sanitaria privada. Las reformas sanitarias se han sucedido desde los años 90, pero no han encontrado aún una fórmula de coexistencia apropiada entre la asistencia sanitaria pública y privada.

Los primeros servicios de atención primaria (AP) surgen en 1851 con la creación de dispensarios locales para los más pobres. El médico, pagado por el estado, proporcionaba cuidados sanitarios a esta población. Estos mismos médicos se ocupaban también del resto de la población de manera privada. En los años 40, el gobierno propone la creación de un servicio nacional de salud parecido al británico, pero encuentra la resistencia de los profesionales sanitarios y de la Iglesia católica. Esta última consideraba que la atención sanitaria socializada disminuía las responsabilidades individuales de cuidados personales. El sistema sanitario actual se desarrolla entre los años 40-70 con la creación del Ministerio de Sanidad (*The Department of Health [DoH]*) y la Ley de Sanidad (*The Health Act 1953*). En los años 70, una nueva Ley de Sanidad (*The Health Act 1970*) confiere a todos los irlandeses el derecho a los servicios sanitarios, pero los divide en 2 categorías en función de la edad y los ingresos: los que tienen servicios sanitarios gratuitos o categoría 1 (portadores de una *GMS card* o tarjeta sanitaria para servicios

médicos generales) y los que tienen que pagar o categoría 2. La mezcla de servicios públicos y privados que generó esta ley continúa vigente, con el consiguiente aumento de las desigualdades en la provisión de servicios sanitarios para la población<sup>1</sup>.

### El sistema sanitario y la atención primaria: financiación, provisión de servicios, cobertura...

En Irlanda, el porcentaje del gasto sanitario sobre el producto interior bruto es del 8%. Existe un presupuesto específico para financiar la sanidad al que se añaden impuestos especiales en algunos productos, como el tabaco. En el año 2006, un 30% de los presupuestos generales se dedicaron a sanidad. El sistema sanitario irlandés está financiado con impuestos (78%), seguros privados (8%), aportaciones de los ciudadanos (12%) y cuotas de la seguridad social y fondos privados (2%). La AP recibe el 13% del presupuesto total sanitario. El gasto sanitario per cápita en 2010 fue de 2.862 € (2.172 € media europea)<sup>1</sup>.

La provisión de servicios en AP y atención especializada (AE) se realiza en hospitales y centros de salud públicos y privados indistintamente. En general, los hospitales están gestionados por el gobierno central y los centros de salud por corporaciones locales. Los profesionales sanitarios trabajan indistintamente para la sanidad pública y privada, previa solicitud de un permiso del gobierno<sup>1,2</sup>.

La cobertura es universal y gratuita para todos los ciudadanos que llevan o tienen intención de vivir en Irlanda al menos un año y que pertenecen a la categoría 1 (un 44% de la población). Los ciudadanos que pertenecen a la categoría 2 tienen que pagar la asistencia sanitaria. Para esta categoría solo son gratuitos determinados servicios como la vacunación infantil y el tratamiento de algunas enfermedades infecciosas. Pertenecer a una u otra categoría depende del nivel de ingresos y de la edad<sup>1-3</sup>.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8768443>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8768443>

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