

Formación del Recurso Humano en Salud Pública, Particularmente en Medicina Familiar

Un reciente artículo del New England Journal of Medicine¹ titula en forma drástica el callejón sin salida en que aparentemente se encuentra el sistema de Atención Primaria de salud en los Estados Unidos de Norteamérica. Teniendo un modelo de salud que presenta algunas similitudes y otras muchas diferencias con el nuestro, dicha editorial identifica una serie de dificultades que parecen ser relativamente comunes al nuestro y a otros sistemas de salud alrededor del mundo.

Asimismo, el 10 de noviembre de 2006 se realizó en España una huelga de médicos de Atención Primaria, donde se señalaba, entre otras cosas, "somos el país de la Europa desarrollada que menos tiempo en consulta le dedica a sus pacientes y que menos dinero invierte en atención primaria", siendo un punto muy importante el lema "10 minutos", que sería el tiempo promedio que solicitan destinar a un paciente para lograr un mínimo estándar de calidad, construyendo incluso una página web con la dirección "diezminutos.org"^{2,3} donde se plantean éstas y otras necesidades.

En fin, problemas como los recursos económicos, la capacitación de los profesionales, el tiempo de consulta y la sobrecarga asistencial, entre otros, son parte del denominador común que la Atención Primaria debe enfrentar como amenazas en el día a día. Por otro lado, las estrategias para superar aquellas barreras son múltiples. Entre ellas, el incremento presupuestario; en ese sentido, es importante destacar el ya anunciado 13% de aumento presupuestario para la Atención Primaria el año 2007, en nuestro país⁴.

Sin embargo, una estrategia que requiere de algo más que sólo incrementos en presupuesto es el de la formación del recurso humano, y, en particular, la formación en Medicina Familiar. Temas como educación de pre-grado, post-grado, educación continua y certificación en Medicina Familiar, son algunos de los puntos que han estado en discusión en el último tiempo en Chile, pero también en otras partes del mundo.

En este número, pretendemos iniciar el debate de ideas sobre la forma en cómo hoy estamos abordando estos desafíos. Muchos actores participan en este proceso; desde ya, el Ministerio de Salud, las Universidades, la Sociedad de Medicina Familiar, todos aquellos que participan en algún programa de educación en Medicina Familiar (pre y post grado), el equipo de salud, así como la comunidad que recibe servicios en la AP en los Centros de Salud Familiar a lo largo del país.

Son muchos los actores involucrados, y sin el ánimo de agotar aquí el análisis, esperamos que en éste y los siguientes números podamos recoger visiones, desde las distintas perspectivas, para enriquecer la reflexión, buscar nuevas alternativas para responder a las distintas necesidades y evaluar lo que hasta el momento hemos logrado. Sólo de este modo podremos seguir avanzando en la búsqueda de un modelo de salud que cumpla con su rol asistencial, promocional, preventivo y docente, en una perspectiva de desarrollo continuo, que permita sustentar a largo plazo un cambio en la salud de nuestra población.

Directores Editores

REFERENCIAS

- 1.- BODENHEIMER T. Primary Care-will it survive? New England Journal of Medicine 2006; 335 (9): 861-4.
- 2.- Plataforma 10 minutos. <http://www.diezminutos.org/>
- 3.- Doyma Ediciones. <http://db.doyma.es/cgi-bin/wdbcgi.exe/doyma/press.plantilla?ident=46718>
- 4.- Ministerio de Salud de Chile. www.minsal.cl