

L'Observatori de la Professió analitza l'estat d'opinió dels metges sobre l'actualitat professional

MERCÈ BOTINAS,
vocal
JOAQUIM CAMPS,
vocal

Durant l'any 2007, des de l'Observatori s'ha copsat l'opinió de la professió respecte a temes d'actualitat tan diversos i propers als metges com la manca de metges, la insatisfacció del col·lectiu, el programa PAIMM i la direcció per objectius

Des de la seva creació l'any 2003, l'Observatori té

l'objectiu de prendre el pols a la professió en el dia a dia de les diverses realitats que representen els seus membres i també en relació amb les novetats que condicionen la professió. Durant l'any 2007, des de l'Observatori s'ha copsat l'opinió de la professió respecte a temes d'actualitat tan diversos i propers als metges com la manca de metges, la insatisfacció del col·lectiu, el programa PAIMM i la direcció per objectius.

Al mes de desembre, l'ICS va publicar la instrucció 06/2006 relativa al **complement per dedicació exclusiva del personal facultatiu**. Al gener, poc més de la meitat dels metges va valorar positivament el fet que l'ICS implementi el complement d'exclusivitat, sense diferències respecte al subgrup que treballa en aquesta institució. La majoria expressà que el complement d'exclusivitat no es pot considerar un incentiu, que els professionals amb dedicació exclusiva no tenen un rendiment superior a la resta i que no servirà per millorar l'assistència sanitària. La gran majoria creu que el pressupost que suposa aquest complement no és adequada i que no suposarà una mesura cohesionadora per als metges del mateix centre.

Davant la publicació de l'**Informe de demografia mèdica del COMB**, al mes de febrer es va sol·licitar l'opinió als metges de l'Observatori sobre les causes de la paradoxal manca de metges. Segons els nostres col·laboradors, la causa més important és el tipus de sistema sanitari públic i, en segon lloc, el fet que un 15% dels metges no desenvolupin tasques assistencials. Això fa concloure que l'Administració haurà de flexibilitzar el sistema sanitari, creant mecanismes per reconèixer i optimitzar la tasca dels professionals formats aquí. Altres causes apuntades són la progressiva feminització i la menor dedicació horària respecte a d'altres països, motius que també serien sensibles a la flexibilització del sistema. En l'Àmbit rural, la manca de metges s'atribueix a la dificultat que troba el professional per compatibilitzar la feina amb la vida familiar, a la manca d'incentius econòmics i a la dificultat de comunicació amb altres especialitats o tècniques punteres. Les millores retributives i de comunicació real amb altres especialistes i centres atraurien els professionals a aquestes àrees.

L'autodiagnòstic i l'automedicació dels metges van ser també objecte de pregunta des de l'Observatori. Gairebé el 90% dels metges s'autodiagnostiquen i automediquen quan tenen una malaltia lleu. La conducta varia en cas de malaltia greu, en què tots els enquestats afirmen haver recorregut a un metge amic, a un company i especialista del sistema sanitari públic. En cas de malaltia lleu d'un familiar, el metge recorre al metge de família del sistema públic i amic. Destaca que poc més de la meitat dels metges s'identifiquen com a tals quan utilitzen un servei sanitari. La majoria estan satisfets del funcionament, la confidencialitat i el tracte rebuts.

L'Observatori va llançar una pregunta als seus membres referent a l'informe encarregat pel COMB a un grup d'experts arran d'un debat polític entorn **a la legalització de les drogues**. Gairebé el 90% dels professionals estan d'acord amb el contingut de l'informe i amb l'actitud del COMB respecte a aquest tema. La majoria, però, considera que no se n'havia fet una bona difusió i proposaven, per tal

de millorar la difusió dels posicionaments del COMB, algunes idees de fàcil aplicació: enviar els informes per correu electrònic a tots els col·legiats, difusió àmplia i reiterada en mitjans de comunicació, proposar debats en mitjans de comunicació fent participis altres estaments socials, fer difusió a partir dels CAP i organitzar una jornada sobre el tema.

La gran majoria de col·legiats coneixen la **Fundació Galatea i el Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt (PAIMM)**, segons l'enquesta que es va fer a través de l'Observatori. El PAIMM és un programa excel·lentment avaluat: el 85% en té una opinió molt bona i el 15%, una opinió bona. Els companys dels metges enquestats es fan una bona valoració, tot i que és inferior, i aquest fet pot estar relacionat amb un menor grau de coneixement del PAIMM. Això, sumat al fet que més de la meitat dels enquestats creuen convenient fer més difusió del programa, fa pensar que es pot millorar el grau de coneixement del PAIMM entre els col·legiats.

La direcció per objectius incentivats (DPO) va ser motiu de sondeig arran d'un document elaborat per la Comissió de Deontologia. El 95% dels membres es mostren d'acord amb el document i fan una valoració positiva de la retribució diferenciada respecte dels companys en funció dels resultats obtinguts. La majoria de professionals enquestats són retribuïts amb pagament variable relacionat amb les DPO, i els sembla una mesura positiva i útil per singularitzar la seva feina en relació amb la resta de companys, però pensen que no són adequats i que els suposa una feina complementària i burocràtica. A més, apunten que el metge no participa prou en l'elaboració dels indicadors i que les DPO podrien ser una bona eina per afavorir el treball en equip, però no ho són a la pràctica.

L'Observatori de la Professió va sol·licitar als seus membres que classifiquessin per ordre d'importància una sèrie de propostes, per indicar quines han de ser les iniciatives que el Col·legi ha de plantejar a l'Administració sanitària amb l'objectiu de recuperar **el nivell de satisfacció dels metges**. Vegeu la taula annexa les propostes ordenades segons el resultat d'una enquesta feta a 110 professionals, membres de l'Observatori. L'aspiració de la majoria dels enquestats, sense diferències per edat, gènere ni àmbit de treball, es tenir més autonomia, reflectida en el fet de poder intervenir en la presa de decisions de la institució i influir de manera efectiva en la confecció de la pròpia agenda de treball. A continuació, les propostes més ben valorades també poden considerar-se aspiracions relacionades amb l'autonomia professional: intervenir en la negociació dels incentius i no sentir-se frenat per poder utilitzar els recursos diagnòstics i terapèutics que el metge consideri necessaris per una correcta atenció als seus pacients.

Propostes per millorar la satisfacció dels metges

1. Influir en la presa de decisions de la institució o del centre.
2. Influir de manera efectiva en la confecció de la pròpia agenda de treball.
3. Poder intervenir en la negociació dels incentius.
4. Sentir-se recolzat per la direcció del centre, especialment, en cas de conflicte amb els pacients.
5. No patir pressions en el moment d'utilitzar els recursos diagnòstics i terapèutics.
6. Que hi hagi un programa de FMC al meu centre de treball, al qual hi pugui accedir i complir per a la carrera professional o el pla de desenvolupament professional existent al centre.
7. Increment de la retribució salarial.
8. Disposar d'un espai propi per escriure i llegir.
9. Tenir accés fàcil a un ordinador i a internet al lloc de treball.
10. Poder rebre visites i familiars del malalt a un lloc discret.
11. Tenir autoritat sobre el personal de suport (auxiliars, administratius...).
12. Que el centre disposi d'una política clara de prevenció de les agressions al personal sanitari.

Font: Observatori de la Professió. COMB