



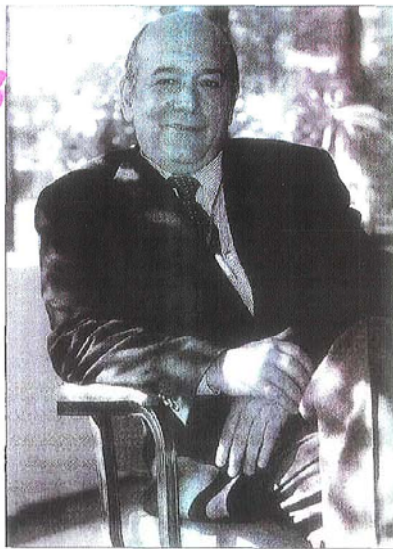
PARTICIPACIÓN EL PROYECTO, QUE EMULA A LAS HOSPITALARIAS, SE ULTIMA ESTOS DÍAS

El ICS prepara elecciones para crear juntas clínicas de primaria

→ El clamor a favor de una mayor participación de los profesionales empieza a dar resultados: el Instituto Catalán de la Salud (ICS) va a constituir juntas clínicas en atención primaria similares a las hospitalarias, con miembros elegidos por las plantillas y actas de las reuniones.

Carmen Fernández Barcelona El Instituto Catalán de la Salud (ICS) presentará hoy a la Sociedad Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria su proyecto de constitución de juntas clínicas en el primer nivel asistencial por un sistema democrático, para el que está diseñando ya las elecciones, y de transparencia, puesto que todas las reuniones de los nuevos órganos asesores tendrán actas oficiales. El proyecto, que ha contado con el asesoramiento de los profesionales, ha llegado ya al Consejo de la Profesión Médica de Cataluña y se presentará en breve a las plantillas de toda la primaria de la región que gestiona el ICS (82 por ciento de la red).

"Tanto nosotros como la consejera de Salud, Marina Geli, estamos entusiasmados con este proyecto", ha manifestado a DIARIO MÉDICO Eduard Jaurrieta, adjunto a gerencia del ICS en materia de desarrollo del profesional, que formó parte de la junta clínica del Hospital Universitario de Bellvitge durante varios años, como



Eduard Jaurrieta, adjunto a la gerencia del ICS.

miembro y como presidente. Las juntas clínicas son comisiones asesoras de los comités de dirección de los centros y se constituyeron en Cataluña en todos los

hospitales públicos por un orden de la Generalitat de 1985.

23 años después

El proyecto para la primaria, 23 años después de la iniciativa en el ámbito hospitalario, recoge la constitución de una junta clínica por cada servicio de atención primaria (SAP) de la región (hay 26 que agrupan, en mayor o menor cantidad, los 272 centros de que dispone el ICS) y la elección de sus miembros cada tres años por parte de las 20.000 personas que forman la plantilla del primer nivel. La composición será ésta: cuatro sanitarios licenciados (médicos, farmacéuticos, psicólogos clí-

nicos), cuatro sanitarios no licenciados, un residente y dos profesionales no sanitarios (asistentes sociales, administrativos). El presidente (no electo) será el director de la SAP, y el vicepresidente, una enfermera o un médico (en función de si el director es médico o enfermera). El cometido de todos los miembros será preparar y asistir a una reunión mensual a la que llevarán los problemas que afectan a la asistencia (no asuntos laborales, que tienen otros foros legales) y en la que podrán participar y asesorar en planes de necesidades, de formación e investigación, líneas operativas clínicas, calidad, continuidad asistencial, nuevas acciones y organización.

Los asuntos expuestos se recogerán en actas a las que podrá acceder la plantilla y de las que se enviará copia al centro corporativo del ICS. "Las decisiones de estas juntas no son vinculantes, pero es evidente que si hay un problema importante que ellas han puesto sobre la mesa, y ha quedado por escrito, habrá que abordarlo", ha admitido Jaurrieta.

En una segunda fase del proyecto, la dirección del ICS tiene previsto potenciar las juntas clínicas de sus ocho hospitales (entre ellos, el buque insignia Valle de Hebrón de Barcelona), que funcionan de manera desigual, y lograr la celebración de reuniones conjuntas entre las juntas clínicas de las SAP y las del hospital de referencia en cada zona (si el centro no es del ICS, será invitado a participar).

ALECCIONAMIENTO PREVIO

Eduard Jaurrieta inicia una campaña informativa por los centros de primaria dependientes del Instituto Catalán de la Salud (ICS) con el fin de lograr la adhesión de las plantillas al proyecto de juntas clínicas e impedir que sean vistas como órganos de representación sindical, elementos ornamentales de la organización, instrumentos perturbadores del sistema o un contrapoder. "Las juntas clínicas reflejan una organización más transparente y comprometida. Además, un buen desarrollo de su actuación puede significar un elemento capital de soporte y apoyo para el equipo directivo, y un nivel de conocimiento de la realidad asistencial y gestora de primera mano, esencial para la toma de decisiones".