

reconstrucción o remodelación de todos los hospitales de la región supondrán un cambio tremendo a la hora de que los profesionales sanitarios realicen su labor.

En Ciudad Real se está construyendo el nuevo hospital, ¿cómo van las obras, cuáles son los plazos, cómo estará dotado material y humanamente hablando...?

La culminación del Hospital de Ciudad Real para nosotros va a suponer una satisfacción grandísima. Ya se está ultimando su construcción, está diseñado y vamos a entrar en la fase de equipamiento tanto de tecnología como de mobiliario, antes de que finalice el año. Vamos a hacer coincidir el final de la obra con el equipamiento de alta tecnología, y luego el resto del equipamiento. Después se procederá al traslado que tiene sus complicaciones, y es un reto tanto para la gerencia como para los profesionales. Se empezará por el traslado de consultas externas y luego el resto.

Lo que está claro es que tenemos que garantizar la asistencia sanitaria minuto a minuto. Habrá que duplicar muchos servicios. Se ha realizado un estudio previo, que está prácticamente terminado, donde se establece cómo se efectuará el cambio. Es complicado pero veo a los responsables muy entusiasmados y con una gran preparación para hacerle frente en las mejores condiciones.

A pleno rendimiento podría estar para finales de 2005, ese es nuestro deseo. El nuevo hospital va a suponer una mejora esencial para la población, pero para los profesionales va a suponer un estímulo para hacer mejor su trabajo, partiendo de la base que, a pesar de estar en un hospital con problemas, los profesionales del hospital de Ciudad Real han hecho el trabajo muy bien hecho. Su actividad ha sido cada vez mayor y mejor.

Hay, en estos momentos, varias líneas de colaboración entre los colegios profesionales, y el SESCAM, ¿podría hacer un balance de cada una de ellas? (contención del gasto farmacéutico, PAIME,...)

En el tema de la Atención Sanitaria, el concepto que tenemos nosotros en el SESCAM es que no sobra nadie. Somos una organización que nos gusta contar con toda la colaboración posible. Con los colegios profesionales, tanto por parte de ellos como por parte nuestra, tenemos muy claro que tenemos que ser cómplices. En principio, los objetivos del Servicio de Salud y los profesionales son muchas veces compatibles y muchas veces idénticos. Estamos muy satisfechos de las líneas de trabajo que mantenemos con los colegios en estos momen-

tos. Con el P.A.I.M.E., por ejemplo, estamos encantados, el objetivo de ese programa es concordante para las dos organizaciones. Con el tema de la contención del gasto farmacéutico hemos llegado a un acuerdo para que se haga un uso racional y profesional de los medicamentos. No es exactamente perseguir el control del gasto sino que queremos que se dé la medicación que haya que darse, ni más ni menos, y dentro de eso, dársela al paciente al mejor precio. La medicación es una herramienta muy útil y muy poderosa para la salud de las personas por eso, en nuestro país, sólo es prescrita por un profesional de la medicina. Hay que darle al profesional todas las herramientas adecuadas para que haga una buena prescripción. No es prescribir menos, sino prescribir bien.

La Gerencia de Atención Primaria de Ciudad Real, dependiente del SESCAM, ha constituido grupos de habilidades integrados por profesionales de los ámbitos hospitalario y de Atención Primaria que trabajan con el objetivo de establecer canales de coordinación entre ambos niveles asistenciales. Es una iniciativa pionera, ¿cuál es su balance de esta experiencia? ¿se trasladará a otros centros de la región?

La coordinación entre los distintos niveles asistenciales creemos que es uno de los problemas clave que tenemos que hacer todo lo posible por mejorar. Hay que facilitar, primero el conocimiento, la buena relación entre ambos niveles y hay que establecer protocolos de actuación donde quede perfectamente detallado el papel que debe cumplir cada uno. El paciente no tiene que notar ninguna alteración en esta coordinación. La continuidad del tratamiento, por ejemplo, debe hacerse por el médico de Atención Primaria, que tiene esa responsabilidad por conocer mejor al paciente en todos sus aspectos.

De la experiencia que comentas aún no tenemos resultados porque lleva poco tiempo pero en principio estamos bastante contentos de lo que vamos viendo. Además de Ciudad Real se está haciendo ya en varios puntos de la Región. Los grupos de coordinación que se han formado de A.P. y A.E., han tenido bastante reuniones de los que se llegará a un protocolo consensuado por ambos niveles sobre lo que llamaríamos pruebas complementarias que pueden pedirse desde Atención Primaria.

La formación continuada es una de las claves para el SESCAM. En este sentido, ¿podría describirnos la oferta formativa programada para el último trimestre de este para los colegiados médicos?

Seguimos haciendo una apuesta fuerte por

la formación continuada de los profesionales. Creo, además que tenemos que utilizar las posibilidades que nos ofrecen las nuevas tecnologías sobre todo en una región tan extensa como la nuestra. La formación on line va a ahorrar muchos traslados y tiempo y van a poder acceder a este tipo de formación muchos más profesionales. Vamos a potenciar los cursos, la formación continuada y la investigación. De todas formas como profesional creo que la formación continuada te la tienen que facilitar las Administraciones pero es una obligación del profesional. En Atención Primaria, que es lo que más conozco es muy necesaria la formación práctica, lo que llamamos el reciclaje, sobre todo la formación dirigida a mejorar las habilidades y la competencia profesional. La formación teórica es más accesible y más fácil de conseguir, por lo tanto lo que precisa es aprender habilidades. **Estuvo colegiado en Ciudad Real, ¿tiene algún recuerdo especial de esa época? ¿Echa de menos el trato directo con los pacientes?**

Mucho, lo echo muchísimo de menos. Es una labor diferente. La relación médico paciente es una relación, para mí, de las relaciones humanas que se pueden establecer, de las más ricas. Para mí siempre ha sido muy gratificante, con todos sus problemas y con todas sus dificultades. Empecé hace 25 años en un pueblo de Ciudad Real, -(Arenas de San Juan)-, estuve siete años, luego ejercí en diversos puestos de la Delegación de Sanidad de Toledo y Ciudad Real, y luego cinco años en la Dirección General de Salud Pública. Me sentí bien cuando volví otra vez a la asistencia, otros siete años que he estado como médico de Atención Primaria de Bargas con ejercicio en Ollás del Rey (Toledo).

De Ciudad Real tengo muchísimos recuerdos. Fue mi primer sitio de ejercicio profesional. Recuerdo y he mantenido contacto con muchas personas de Arenas de San Juan. Fueron años para mí muy bonitos y que recuerdo con muchísimo agrado, aunque también fueron muy duros porque trabajábamos prácticamente todos los días del año, y a todas horas. En esa época ya teníamos bastantes reuniones, sobre todo cursos de formación; fue cuando se empezó a gestar la reforma de Atención Primaria. Viví la construcción de uno de los primeros centros de salud de la provincia, el de Villarta de San Juan. Fueron años bastante interesantes porque hubo un cambio en la asistencia. Recuerdo a médicos compañeros mayores que me enseñaron muchísimo, médicos rurales que había en aquella zona y a los que tengo muchísimo que agradecer. ▲

