

CARTA EUROPEA PARA EL MÉDICO RURAL

La Declaración de Intenciones: Esta carta persigue "asegurar que todas las poblaciones rurales aisladas de Europa tengan acceso a unos cuidados médicos públicos de alta calidad con independencia de su localización cultural y recursos".

■ ■ ■ **Introducción**

En su discurso inaugural en el Parlamento Europeo en Enero de 1995 Jaques Santer, Presidente de la Comisión Europea, afirmó: "La regeneración de las áreas rurales y las pequeñas ciudades es otra área prioritaria que afecta a la calidad de vida. Deben de ser conservadas por sus propios valores medioambientales y el balance de la vida rural debería ser restaurado en todos los aspectos tanto económicos y sociales como culturales".

La población de la Unión Europea suma un 6,5% de la población mundial. Más del 20% de los habitantes europeos viven en comunidades de menos de 2000 habitantes, el 40% de la superficie está clasificada como agrícola y más de un 30% corresponden a bosque. A pesar de eso muy poco se conoce acerca de las necesidades sanitarias de esta considerable parte de la comunidad.

El incremento de las ciudades se está adueñando de la vida rural tradicional. La emigración de los jóvenes está llevando a un mayor envejecimiento de la población. La agricultura, principal industria de las comunidades rurales está disminuyendo en un 1,15% anual durante los últimos 10 años.

Las investigaciones sobre el trabajo en el medio rural son limitadas pero existe una evidencia desde toda Europa al resto del mundo de que los problemas son similares y entre ellos esta la fuerte carga de trabajo, escasas oportunidades de reciclaje, aislamiento, falta de entusiasmo, una disminución de la gente que quiere dedicarse a esta labor. Los médicos rurales disfrutaban de un status muy alto dentro de su propia comunidad pero sin embargo de uno de los más bajos dentro de su profesión. Esto es debido a este perfil caracterizado por el aislamiento, la escasez de recursos y una gran carga de trabajo.

■ ■ ■ **Características de la Medicina Rural en Europa**

Las características específicas de la medicina rural, que influyen en el manejo de un mayor número de habilidades en sus profesionales, debería ser reconocida por las organizaciones profesionales, gobiernos y autoridades de la salud en Europa. La creación de la infraestructura necesaria que permita dotar de una atención global en áreas rurales remotas o infradesarrolladas es una prioridad, ya que los médicos rurales asumen un nivel de responsabilidad clínica más alto que sus compañeros urbanos, y en unas condiciones de aislamiento profesional mayores.

■ ■ ■ **Locales y equipamiento**

Los médicos rurales deberían trabajar en locales correctamente diseñados que les permitan dispensar unos cuidados globales de alta calidad a sus pacientes asegurándoles que estos servicios están pensados o centrados en el paciente, reconociendo la importancia tanto de la higiene, como la confidencialidad e intimidad.

Los locales deben de estar equipados de una forma que el médico pueda realizar en su totalidad las exploraciones físicas que necesite, así como otras investigaciones o procedimientos que se consideren dentro del marco de competencias del Médico de Familia.

■ ■ ■ Las habilidades clínicas

- Serán todas aquellas que realice el Médico de Familia,
- Habilidades técnicas
- Emergencias
- Procesos que de otro modo necesitarían un desplazamiento de los pacientes
- Habilidades de ámbito hospitalario para aquellos médicos que dispongan de camas hospitalarias.
- Papel en Salud Pública
- Cuestiones de medio ambiente
- Promoción de la salud y prevención de la enfermedad
- El médico rural debe ser capaz, bien de forma individual o en equipo, de proveer en su localidad, a base de un adiestramiento adecuado, de toda una amplia variedad de servicios que responda a las necesidades de la población.

■ ■ ■ Servicios de emergencia y rescate

Tanto los pacientes como los médicos tienen derecho a un servicio de traslado en emergencias que transporte a los enfermos graves en condiciones de seguridad desde el lugar del accidente al centro de emergencias más cercano que sea apropiado para el caso en el menor tiempo posible.

■ ■ ■ Promoción y protección de la salud

Los médicos rurales deberían buscar el desarrollo de servicios, que involucren a la comunidad. La promoción de la salud es una actividad comunitaria, no una parcela de los profesionales de la salud. Las comunidades rurales están emplazadas de un modo privilegiado para el desarrollo de los programas centrados en dicha comunidad que faciliten el desarrollo de los pueblos y ciudades saludables.

■ ■ ■ El médico rural dentro del equipo de salud

Una medicina rural idealmente tendría que ser un esfuerzo en equipo en el cual cada miembro debería tener en cuenta los puntos fuertes y las limitaciones tanto suyas como de sus compañeros. Sería recomendable que los profesionales en todas sus categorías fueran seleccionados y entrenados para trabajar como un equipo que responda a las necesidades de la comunidad. Los profesionales claves como médicos y enfermeros deberían de tener un papel central en los equipos de salud, los cuales se beneficiarían de los conocimientos científicos y de gestión de aquellos profesionales.

■ ■ ■ Diseño de los servicios de salud rural en busca de las necesidades de la comunidad

Los profesionales de la salud en el medio rural, deberían ser los asesores de la comunidad en el establecimiento, análisis y desarrollo de los servicios sanitarios en respuesta a las necesidades de la comunidad, sin dejar de lado la necesidad de un enfoque centrado en cada paciente individual.

Estos modelos sanitarios deberán ser evaluados y promovidos por las autoridades sanitarias, ya sean locales, regionales o nacionales.

■ ■ ■ Mejora del estatus del médico rural

Este estatus solo mejorará mediante un enfoque coordinado que incluya mejoras en la formación y entrenamiento así como mejorando los incentivos y las condiciones de trabajo, todo esto bajo el apoyo del gobierno y la comunidad que deberán reconocer el papel del médico rural como principal pivote del sistema sanitario.

■ ■ ■ Reclutamiento y estabilidad de los médicos rurales

Es necesario un enfoque integral para el reclutamiento y estabilidad de los médicos rurales; dicho enfoque debe revisarse desarrollando especialmente las siguientes iniciativas:

- Información en las escuelas sobre que es la medicina rural.
- Especial selección de estudiantes provenientes del medio rural.
- Información precoz y continuada de la medicina rural durante los estudios universitarios tanto en el pregrado como en el postgrado.
- Apoyo a los médicos rurales, incluida su familia.
- Mejora de las condiciones de trabajo y de los consultorios.
- Mejora de la accesibilidad y facilidades para el médico con el fin de que pueda dispensar una atención de calidad en las urgencias fuera de la jornada laboral, pero a la vez asegurando un adecuado descanso o tiempo para que el médico pueda estar tranquilamente con su familia.
- Asegurar una apropiada formación continuada o desarrollo profesional.
- Regulación de una carrera profesional para el médico rural que mejore su calidad asistencial.

■ ■ ■ Pregrado

Todas las facultades de medicina, enfermería y demás instituciones que formen personal sanitario deberían formar algunos profesionales para el medio rural incluso disponer de médicos rurales entre el profesorado.

Incluir un periodo de practica en el medio rural en el currículo.

Animar a los recién graduados que estén dispuestos a optar por el medio rural.

■ ■ ■ Postgrado y Formación continuada

Un entrenamiento para adquirir una competencia flexible, debería facilitarse a los médicos rurales a través de cursos voluntarios y de programas de formación continuada en medicina rural que deberían ser desarrollados por médicos rurales o por lo menos en colaboración con ellos.

■ ■ ■ Información tecnológica

Las comunidades rurales deberían disponer de las modernas posibilidades de comunicación telefónicas, nuevas tecnologías para el médico rural.

Estas mejoras son esenciales para prestar unos cuidados médicos de alta calidad en las zonas aisladas, así como para la conexión de los sanitarios con el resto de la comunidad médica.

■■■ Investigación

Los pueblos con su población definida y estable ofrecen una posibilidad única para la investigación que debe de ser potenciada para buscar respuestas específicas a los problemas rurales, debería estar basada en hechos evidentes, y planteada para los intereses rurales. Deberían establecerse centros marco de investigación en cada país los cuales faciliten la tarea.

■■■ Administración y gestión

Los gobiernos desarrollarán unos directorios que reconozcan las necesidades de salud específicas del medio rural desarrollando un enfoque especial que intente buscar soluciones. Son necesarias más investigaciones para identificar cuál es el coste extra resultante de proveer cuidados a las comunidades rurales. Este índice de ruralidad será necesario tenerlo en cuenta a la hora de financiar estos cuidados en el futuro.

Los médicos rurales deberían tener el apoyo de expertos administrativos, así como cursos de dirección, con el fin de proveer unos servicios efectivos y eficientes que respondan a las necesidades de los pacientes en el desarrollo del sistema sanitario.

■■■ Los médicos rurales y sus familias

Deben desarrollarse mecanismos de apoyo para los médicos rurales y su familia, incluso el establecimiento de sociedades familiares de médicos rurales. Tanto las comunidades rurales como las autoridades deberán contemplar las necesidades y problemas específicos de los médicos rurales y de sus familias.

■■■ Cursos y congresos

Los médicos rurales deberán tener la posibilidad de asistir a congresos o cursos tanto nacionales como internacionales, en donde sean informados, cooperen y colaboren en la mejora del estado de salud de sus respectivas comunidades.

■■■ La Unión Europea

Esta carta va dirigida a los países miembros de la Unión Europea y a los otros países Europeos con el fin de que reconozcan los problemas encontrados por las personas que viven en el medio rural y sus médicos, para alcanzar una igualdad en los cuidados sanitarios.

Esta carta llama a esos gobiernos a mejorar la atención sanitaria en el medio rural en cualquier forma posible, siempre que los recursos lo permitan.

Euripa, junio de 1997

(Tomado de Documentos semFYC nº 11. "El medio rural : Una visión mirando al futuro")