

DIARIO DE NAVARRA

PAMPLONA, MARTES 14 DE ABRIL DE 2015

www.diariodenavarra.es

AÑO CXII N.º 36.825. PRECIO 1,30 EUROS

Profesionales de centros de salud denuncian la falta de sustituciones y de inversión

Seis organizaciones médicas navarras destacan el deterioro de la calidad

Piden que se replantee la atención urgente rural y urbana con consenso

PÁGS. 16-17

Fallece un trabajador al caer desde varios metros en Berrioplano

Alfredo Elizalde Oroz, de 59 años y vecino de Villava, cayó en una nave de la empresa TID

PÁG. 19

CONTACTE CON NOSOTROS

Teléfono

948 23 60 50

Email

redaccion@diariodenavarra.es

Salud



Profesionales de centros de salud denuncian la falta de sustituciones y escasa inversión

Seis organizaciones médicas navarras destacan el deterioro de la calidad

Ayer se celebró el Día de la Atención Primaria y los profesionales se concentraron frente a los centros de salud

Piden que se replantee la atención urgente rural y urbana con mayor participación y consenso de los profesionales

M.J.E.

Pamplona

Profesionales de los centros de Salud han salido a la calle para denunciar la "falta de sustituciones" y las "plantillas insuficientes" en los centros de Atención Primaria. Esta situación está provocando, a su juicio, una sobrecarga en los profesionales que repercute en la calidad asistencial. Ayer se celebró el Día de la Atención Primaria y los profesionales se concentraron a las 13.30 frente a los centros de salud para hacer visibles sus demandas. Además, seis organizaciones médicas mantuvieron una reunión en el Colegio de Médicos de Navarra en la que consensaron una declaración.

Las entidades denunciaron que la desinversión "está llevando al paulatino deterioro de la Atención Primaria en Navarra" y resaltaron el problema de la falta de sustituciones. Las organizaciones son la Sociedad Navarra de Medicina de Familia y Atención Primaria (snamFYC), la Sociedad Navarra de Médicos Generales y de Familia, la Sociedad Navarra de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN-Navarra), la Asociación



Profesionales en el centro de salud de San Jorge, en Pamplona, uno de los muchos en los que ayer se realizaron concentraciones.

CALLEJA

Navarra de Pediatría (ANPE), el Sindicato Médico de Navarra y las Vocalías de Medicina Extrahospitalaria y Medicina Rural del Colegio de Médicos de Navarra.

Dichas entidades piden que se "estimule y favorezca la formación e investigación en Atención Primaria, que se incentive el desarrollo de la medicina rural y que se re-

plantee la atención urgente rural y urbana de Navarra". Con esta declaración, se suman a la campaña nacional que se ha puesto en marcha con el lema "Todos juntos por la Atención Primaria", que ha sido promovida por el Foro de Médicos de Atención Primaria y que ha presentado un decálogo con las demandas principales.

Las organizaciones navarras apuntan que están decididas a "devolver la ilusión y esperanza" a los médicos de Atención Primaria y conseguir que puedan realizar su trabajo de forma satisfactoria y eficiente. A corto plazo se han fijado como meta la constitución del Foro de Médicos de Atención Primaria.

A su vez, la Asociación de Sanita-

rios Rurales (SARUNA) ha denunciado que las últimas reformas en la atención urgente rural (microguardias) han sido "nefastas" para la organización y que los contratos de sustitutos no respetan los periodos de descanso. Afirman que se vuelve a la "inestabilidad" cuando lo que se necesita es hacer atractivo el medio rural.

DECÁLOGO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA

1. La Atención Primaria sea reconocida, a todos los efectos, como eje del sistema sanitario. Para ello, reclaman un incremento presupuestario, una dotación adecuada de recursos humanos y aumento de la capacidad de realización de pruebas diagnósticas.

2. La Atención Primaria debe liderar, por tanto, la gestión de los procesos del enfermo crónico dentro del sistema sanitario y social, incluyendo la coordinación con el nivel hospitalario, centros geriátricos y de discapacitados, asociaciones de pacientes...

3. Médicos de familia y pediatras deben, a su vez, liderar la toma de decisiones relacionadas con la organiza-

ción y gestión de los recursos sanitarios.

4. Dado su papel central en el sistema sanitario, los médicos de familia y pediatras deben tener acceso al catálogo completo de pruebas complementarias, según indicación razonada y criterios de eficiencia clínica.

5. El ejercicio de la Medicina en Atención Primaria debe tener un entorno profesional y laboral atractivo: estabilidad, incentivos basados en criterios profesionales, reconocimiento de la penosidad (turnos de tarde, soledad...)

6. Las agendas deben adecuarse a una asistencia de calidad, con un

tiempo mínimo de 10 minutos por paciente, siempre teniendo en cuenta el contexto socio demográfico y eliminando toda actividad burocrática que no tenga justificación clínica, facilitando al máximo su realización.

7. La gestión de la Incapacidad Temporal debe tener un diseño basado en criterios clínicos, evitando la multiplicación de informes que requiere la nueva regulación, y haciéndola extensiva a todos los niveles asistenciales.

8. La receta electrónica debe extenderse a todos los niveles asistenciales y a todo el Sistema Nacional de Salud, en un formato ágil y que garantice la interoperabilidad, así como el ac-

ceso al historial médico integrado a nivel nacional.

9. La formación en Atención Primaria debe empezar en la universidad, con la creación de un área de competencias en Medicina de Familia y la definición de competencias específicas de Pediatría de AP en la formación de pregrado, adecuando los criterios de acceso a la docencia universitaria a la realidad de la Atención Primaria.

10. Facilitar el acceso de los profesionales de AP a las actividades formativas y promover la investigación, teniendo en cuenta las características propias de dicho nivel asistencial.

MANUEL MOZOTA NUÑEZ MÉDICO DE FAMILIA EN EL CENTRO DE SALUD DE NOÁIN

“Hay más pacientes crónicos y necesitan más tiempo de consulta”

Manuel Mozota, médico en Noáin, recuerda que un médico formado es más resolutivo, reduce listas y pide menos pruebas diagnósticas

M.J.E.

Pamplona

Manuel Mozota Nuñez, médico en el centro de salud de Noáin y presidente de la Sociedad Navarra de Médicos Generales de Familia, es el portavoz de las organizaciones médicas que han denunciado el deterioro de la Atención Primaria por “desinversión” y la falta de sustituciones.

¿Cómo está la situación?

Queremos devolver la ilusión a los médicos. Para eso es necesario dotarles de los medios necesarios para hacer su labor. Es fundamental que haya más sustituciones para hacer el trabajo con una calidad aceptable e incrementar el presupuesto de Atención Primaria.

¿En que porcentaje?

Es controvertido. Debería destinarse el 20% o 21% del presupuesto de Salud a la Atención Primaria. Según los datos que nosotros manejamos se dedica en torno al 16% del total.

¿Cómo han cambiado las patologías que ven en la consulta?

La sociedad ha cambiado. Hay más población geriátrica y problemas crónicos que llevan más tiempo de resolución. Antes había más procesos agudos. El cambio en los problemas sanitarios de la población exige soluciones. Esto es dinámico.

Hace un año se implantó la reforma de la urgencia rural que trajo consigo las microguardias ¿Piden que se derogue?

Lo que decimos es que hay que replantearse la reforma de las urgencias rurales y urbanas, las dos. Se tienen que modificar pero de forma consensuada y hablando con todas las sociedades científicas, sindicatos y, sobre todo, con los profesionales. Hay que sentarse y dialogar. Se debe



Manuel Mozota Nuñez preside la Sociedad Navarra de Médicos Generales. DN

consensuar. También hay que hacerlo en la zona urbana, que ha estado olvidada. Se podría hacer otro centro de urgencias extrahospitalarias, tipo al del ambulatorio San Martín.

¿Cómo mejoraría la atención otro centro de este tipo?

La accesibilidad es muy importante. También educar a la población para que sepa utilizar bien las urgencias. Pero hay que tener en cuenta que el aumento de las listas de espera hace que la gente vaya más a urgencias. Al final es la pescadilla que se muerde la cola. Si se ponen barreras para que la gente pueda ser tratada disminuirá la presión asistencial pero llegará un momento en el que los ciudadanos no estarán bien atendidos.

¿Qué quieren decir cuando hablan de deterioro de la calidad?

No se hacen adecuadamente las sustituciones. Si un médico se va de vacaciones se tienen que repartir los demás el trabajo, lo que supone una sobrecarga. En el medio rural no se sustituye al

EN FRASES

“Si un médico se va de vacaciones los demás se reparten el trabajo lo que supone una sobrecarga y en el medio rural no se sustituye al 100%”

“La Atención Primaria es la puerta de entrada al sistema, no los servicios de urgencias”

SATSE denuncia sobrecarga

El Sindicato de Enfermería de Navarra, SATSE, ha denunciado los problemas que la Atención Primaria viene arrastrando en los últimos años como la sobrecarga asistencial como consecuencia de plantillas insuficientes, falta de sustituciones, etc. Todo ello, afirma, puede repercutir en la calidad asistencial. SATSE ha solicitado que se incremente el presupuesto destinado a la Primaria así como una dotación adecuada de recursos humanos, aumento de la capacidad resolutive, mejorar la coordinación entre equipos de Primaria y servicios de Urgencias Rurales, equipamiento sanitario y dotación de vehículos de transporte sanitario, etc. El sindicato, que ha realizado estas demandas con motivo del Día de la Atención Primaria, ha reivindicado el papel de este primer nivel asistencial como eje del sistema sanitario. Asimismo, reclama la participación en la puesta en marcha de la estrategia de atención a pacientes crónicos, que está en pilotaje, y la creación de plazas de enfermera especialista en Primaria.

100%, luego no se puede dar la atención con la calidad adecuada. Además, la formación es esencial. Un médico bien formado es más resolutivo y eso no entra en la cabeza a los directivos. Pedirá menos pruebas complementarias, reducirá la lista de espera, los problemas por fármacos, etc. Otro problema es la investigación.

¿Por qué?

Todo son trabas. Muchos médicos hacen investigación en sus horas libres, sin reconocimiento y no remunerados. Es importante porque la Atención Primaria da la visión de la situación de las enfermedades en todas las zonas de Navarra. Atención Primaria es la puerta de entrada al sistema y desgraciadamente ahora parece que la entrada son las urgencias.