

Sociedad

LOS MÉDICOS DENUNCIAN EL DETERIORO DE PRIMARIA POR FALTA DE INVERSIÓN



Profesionales del centro de salud de la Chantrea en Pamplona para denunciar desinversiones en Salud.



Mobilización en Pamplona para cuestionar el deterioro de servicios sanitarios por falta de medios.



Concentración de vecinos de San Jorge (Pamplona) en contra de los recortes en Salud.

Ocho organizaciones médicas se unen por 1ª vez contra los recortes y llaman a los usuarios a movilizarse ● El lunes a las 13.30: 10 minutos ante los centros de salud

↳ Lola Cabasés Hita
 ■ Patxi Cascante

PAMPLONA — Es la puerta de acceso al sistema de atención sanitaria y, con ello, a un derecho reconocido a la colectividad y, sin embargo, ha sido y es una de las principales paganas de los recortes económicos y sociales cuando está a punto de cumplir treinta años de existencia. La totalidad de las organizaciones médicas de la Comunidad Foral han alcanzado una unidad de acción para denunciar, por primera vez conjuntamente, que "la desinversión" decidida por los poderes públicos "ha llevado al deterioro de la Atención Primaria". "Plantillas insuficientes y falta de sustituciones están provocando una sobrecarga en Atención Primaria, que repercute en la calidad asistencial", afirman en una nota publicada ayer.

Con motivo de la celebración el próximo lunes 13 de abril del Día de la Atención Primaria, y según informan desde el Colegio de Médicos de Navarra, ocho organizaciones médicas que tienen representación en la Comunidad Foral animan a los profesionales de la salud y a la ciudadanía en general a participar en las concentraciones de protesta que tendrán lugar en la puerta de los centros de salud, a las 13.30 horas del próximo lunes, por espacio de diez minutos.

"La Atención Primaria de salud es la asistencia sanitaria esencial accesible a todos los individuos y familias de la Comunidad a través de medios aceptables para ellos, con su plena participación y a un costo asequible para la comunidad y el país. Es el núcleo del sistema de salud del país y forma parte integral del desarrollo socioeconómico general de la comunidad". Así define la Atención Primaria Sanitaria la Organización Mundial de la Salud (OMS) y pese a su eficacia y a ser una prestación democrática que la colectividad financia, en los últimos tiempos, máxime desde los recortes, se está viendo abocada a ser reivindicada constantemente y a llenar las calles de protestas ciudadanas.

Ahora, y con motivo del Día de la Atención Primaria, ocho organizaciones médicas han consensuado en Navarra un documento y han hecho

suyas las demandas recogidas en el decálogo estatal. Básicamente, las organizaciones de Médicos de Atención Primaria en Navarra denuncian la "desinversión", "que está llevando al paulatino deterioro de la Atención Primaria en Navarra" y destacan que "plantillas insuficientes y falta de sustituciones, están provocando una sobrecarga en Atención Primaria, que repercute en la calidad asistencial".

La declaración ha sido consensuada, tras una reunión celebrada en el Colegio de Médicos, por 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 Navarra de Pediatría (ANPE), el Sindicato Médico de Navarra y las vocalías de Medicina Extrahospitalaria y Medicina Rural del Colegio de Médicos de Navarra.

INVESTIGACIÓN Y ASISTENCIA RURAL Las citadas organizaciones piden, además, que "se estimule y favorezca la formación e investigación en Atención Primaria, que se incentive el desarrollo de la Medicina Rural y que se replantee la Atención Urgente, rural y urbana, de Navarra".

Las organizaciones de Navarra, según precisan, se suman a la campaña nacional con el lema *Todos juntos por la Atención Primaria*, promovida por el Foro de Médicos de Atención Primaria, y animan a profesionales y ciudadanos a participar en las concentraciones del este lunes. De esta forma, quieren sensibilizar a "profesionales, pacientes y administraciones para que la Atención Primaria ocupe el lugar que siempre debió ocupar como eje del sistema público de salud".

Las citadas organizaciones navarras se muestran firmemente decididas a "devolver la ilusión y esperanza a los médicos de Atención Primaria y conseguir entre todos que el médico de Primaria pueda realizar su trabajo de forma satisfactoria y eficiente, para que pueda dar a los pacientes lo mejor de sí mismo". A corto plazo, se fijan como meta la constitución en Navarra del Foro de Médicos de Atención

ERIORO SIÓN

Primaria. Asimismo, los médicos reclaman que “las mejoras de la Atención Primaria sean palpables desde ya para el médico y, por ello, nos centraremos de momento en conseguir, en primer lugar, aquellas medidas que no supongan un gasto económico y que se puedan alcanzar con voluntad política y cambios legislativos, como una disminución drástica de la burocracia que no tenga finalidad clínica”, precisan en la nota hecha pública ayer.

DEMANDAS EN LA CALLE Las reivindicaciones de los profesionales sanitarios navarros son una constante en las calles, plazas y puertas de centros de salud. Las últimas legislaturas con la cartera de Salud en manos de UPN han generado protestas sean constantes y denuncias por los recortes.

La Plataforma 10 Minutos, uno de los primeros movimientos sociales del sector médico, arrancó su actividad hace ya quince años y desde entonces viene luchando con el único afán de “mejorar la calidad asistencial, mejorar nuestra capacidad resolutoria y conseguir unas condiciones laborales dignas para el médico”. Ya hace quince años, como ahora, demandaban “una agenda limitada de trabajo asistencial, de tal forma que en una jornada de 7 horas, dediquemos como máximo 5 horas de asistencia directa al paciente, incluyendo aquí la consulta de demanda, programada y avisos, dejando el resto de la jornada para labores no directamente asistenciales como formación, docencia, investigación, reuniones organizativas etc”. En la labor asistencial, siguen planteando “conseguir al menos una media de tiempo dedicado al paciente de 10 minutos por visita, de media”.

La atención continuada y urgente en las zonas rurales ha sido otro de los caballos de batalla que también ha sacado a los médicos a la calle. El propio Sindicato Médico de Navarra (SMN) volvió a criticar el pasado diciembre la propuesta de Salud en este sentido, que consideró “nuevo fiasco de esta Administración”, y se preguntaba “dónde estaban las promesas de la consejera Marta Vera y la búsqueda de consensos” y pedía datos que evidencien las mejoras en el servicio. Tiempo para que los profesionales puedan dedicarse a la investigación y formación; especialización universitaria en Atención Primaria y mayor capacidad económica, de gestión y de recursos humanos siguen siendo las principales reivindicaciones de los médicos. ●

DECÁLOGO

● **Demandas.** Los médicos de Navarra se suman al decálogo estatal, presentado con motivo del Día de la Atención Primaria (AP), y exigen para las demandas que han recogido en el siguiente decálogo.

● **1. Eje del Sistema Sanitario.** Piden los profesionales que la AP sea reconocida como eje del sistema sanitario y reclaman incremento presupuestario, dotación adecuada de recursos humanos y más capacidad para realizar pruebas diagnósticas.

● **2. Gestora de crónicos.** La AP debe liderar la gestión de los procesos del enfermo crónico en los ámbitos sanitario y social, que incluyen la coordinación con el nivel hospitalario, centros geriátricos y de discapacidad, asociaciones de pacientes...

● **3. Gestora de recursos.** Médicos de familia y pediatras deben liderar las decisiones sobre organización y gestión de recursos sanitarios.

● **4. Pruebas complementarias.** Médicos de familia y pediatras deben tener acceso al catálogo completo de pruebas complementarias, según indicación razonada y criterios de eficiencia clínica.

● **5. Entorno laboral atractivo.** El ejercicio de la Medicina en AP debe tener un entorno profesional y laboral atractivo: estabilidad, incentivos basada en criterios profesionales, reconocimiento de penosidad (turnos de tarde, soledad...)

● **6. 10 minutos.** Las agendas deben adecuarse a una asistencia de calidad, con un tiempo mínimo de 10 minutos por paciente, teniendo en cuenta el contexto socio demográfico y eliminando toda actividad burocrática que no tenga justificación clínica, facilitando al máximo su realización.

● **7. Bajas laborales.** 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. Receta electrónica.** 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 acceso al historial médico integrado a nivel estatal.

● **9. Formación.** La formación en AP 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 AP.

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