

Francisco Javier Bartolomé

VOCAL DE INVESTIGACIÓN DE LA SNAMFYC Y DEL SINDICATO MÉDICO

“Para que funcione el sistema público, Atención Primaria tiene que resolver el 80% de los problemas”

Como vocal de dos de los 8 entes médicos que han decidido advertir del deterioro de Atención Primaria, es buen conocedor a pie de consulta de la situación

↳ Lola Cabasés Hita
 ↳ Oskar Montero

PAMPLONA – Nuevo vocal de Investigación de la Sociedad Navarra de Medicina de Familia y vocal del Sindicato Médico, Francisco Javier Bartolomé Resano es facultativo del centro de salud de Villava desde hace cuatro años y testigo de este primer acuerdo de la profesión médica organizada en torno a la defensa de la Atención Primaria.

¿Tan mal están las consultas en Atención Primaria?

–La cosas están mal pero tienen visos de empeorar. Estamos mal porque se ha vendido una atención que tiene que dar respuesta a todo y no tenemos tiempo ni posibilidad real de hacerlo. No podemos dar la atención como se merece la persona o el proceso. Estamos desbordados, hay saturación sin tener epidemias de enfermedades. Ha pasado la gripe y hemos sobrevivido.

Hablan de “desinversión” ¿Es la Atención Primaria la hermana pobre de la sanidad navarra?

–Sí. Porque alguien diga que el gasto en Salud ha crecido lo cierto es que en Atención Primaria ha decrecido. Se contrata a menos personas, hay menos sustituciones, no se cubren las jubilaciones y esto se ve día a día. Nos tenemos que turnar, nos cubrimos unos a otros. Además, este decrecimiento no solo es en el tema de personal. No se han ampliado los recursos que se anunciaron hace ya diez años, aquellos planes de mejora que empezaron con centros piloto para ver si funcionaban. En alguno sitios se pusieron, luego se quitaron. Tampoco se ha hecho nada más para que nos funcione todo lo que hacemos. No se ha resuelto todo el caos informático.



Francisco Javier Bartolomé, médico de Primaria de Villava.

Seguimos con aparatos obsoletos que no pueden dar respuesta a la realidad. Si hay más demanda, tengo que tener una capacidad de respuesta más rápida y, si no dispongo de la herramienta, me colapso solo.

¿Hay más pacientes por cupo?

–Aunque no se note, además de más pacientes está ocurriendo que está envejeciendo la población y hay más enfermos crónicos. Desde el sida a un asmático o a un anciano, lo cierto es que todas las patologías requieren más atención. Desde Primaria, si queremos que el sistema funcione, debemos contribuir a reducir gasto ¿cómo? mandando menos personas al hospital ya que el mayor gasto está en los hospitales.

¿Qué presupuesto requiere la Atención Primaria?

–Se estima que debe oscilar entre 21% y 25% del presupuesto del sistema sanitario público; no llegamos al 20% y vamos hacia abajo. Además, el gasto global en sanidad ha bajado. Si aumenta el gasto en hospitalizaciones, se reduce de Primaria. Reclaman que Primaria sea el eje del sistema sanitario...

–Sí, el centro del sistema no es el hospital. Atención Primaria tiene que solucionar, porque puede, el 80% de los problemas. Solo si tenemos recursos podremos hacerlo y

si lo hacemos todo el sistema saldrá beneficiado.

Se habla de listas de espera en Atención Especializada. ¿Hay esperas en Primaria?

–No se habla de listas de espera en Primaria pero también las hay. Si yo estoy de vacaciones, mi compañera me sustituye para los casos urgentes y ahí genero mi lista de espera que puede estar en un día o día y medio, pero, además, desconozco la demanda porque no se si mi paciente se va a levantar con fiebre y me va a necesitar. Si no le atiendo se irá a Urgencias y mas gasto.

¿Cuántos pacientes atiende al día?

–Pueden oscilar entre 30 o 35. Unos en consulta, otros por teléfono pero para mí ambos son igual de importantes. Luego tienes que hacer los informes, las atenciones domiciliarias...

¿Qué opina de la atención continua y urgente en el ámbito rural?

–Está hecha un caos. Por desgracia se firmó un acuerdo en minoría, lo que tiene poca estabilidad. Sirve para que el político diga que ha llegado a un acuerdo pero conlleva que todo el mundo esté cabreado. En principio se hizo un plan para una mejor organización de la atención, pero, como ha habido una “desinversión”, menos dinero y menos sustituciones, se han visto obligados contratar a gente por encima de jornada y pagar más. Además como se ha hecho a vuela pluma resulta que no se pueden adecuar los horarios a los profesionales que tienes. El tema es largo y complejo.

Una de las demandas de los médicos de Primaria es tiempo para formación e investigación.

–Es un tema que me enerva. Queremos dar respuesta a la población pero también que se nos permita que en nuestro horario podamos investigar para dar respuesta al sistema y a nuestros pacientes. Si lo único que hago desde que entro y salgo es ver pacientes y burocracia, no tengo tiempo para formación y para ponerme al día. En Especializada está protocolizado el encuentro e intercambio de conocimientos entre profesionales y en Primaria no existe. En Primaria, la mayoría de las investigaciones y formación se hace en el tiempo libre. Yo no quiero ni que me lo agradezcan ni que me lo paguen por encima, quiero poder compaginar mi jornada con la atención a los pacientes y con mi formación para mejorar esa atención. ●