

DR. JOSÉ MANUEL PERIS, VOCAL DE ATENCIÓN PRIMARIA DEL COMA

“LLEVAMOS AÑOS SOSTENIENDO LA ATENCIÓN PRIMARIA DE FORMA CALLADA, PERO YA NO PODEMOS MÁS”



¿La Atención Primaria agoniza?

Estamos en Cuidados Intensivos, y con necesidad de estrecha y continua vigilancia. La Atención Primaria está en una crisis muy profunda, al límite. Hasta ahora se ha mantenido la calidad asistencial gracias al tremendo esfuerzo de los profesionales, pero este esfuerzo no puede ser infinito. Tenemos un problema muy grave, lo tiene el sistema sanitario y lo que es más importante, lo tiene la población. Y parece que los políticos no saben o no quieren verlo.

Las reivindicaciones no son nuevas. La demanda de 10 minutos por paciente es ya histórica. ¿Por qué ahora ha vuelto a salir con fuerza?, ¿tanto han perjudicado la crisis y los recortes?

Sí, mucho. Nuestra Atención Primaria es tomada como modelo referente en todo el mundo. Ya en su inicio contábamos con presupuestos del 20% del gasto dedicado a Sanidad, pero con la crisis el deterioro ha sido enorme. Los recortes se han cebado con la AP llegando a tener el 13% del gasto sanitario en la actualidad. Se dejó de contratar, no había sustitutos, nos cubrimos unos a otros y nuestros residentes, con contratos basura como mano de obra barata y sin perspectiva de estabilidad laboral futura, decidieron irse fuera de la Comunidad e incluso fuera del país. Así llevamos

años, sosteniendo la atención de forma callada, pero ya no podemos más: de la resignación hemos pasado a la indignación, con mayúsculas.

¿Cuál es la situación de los médicos de familia y pediatras de la provincia?

Pues prácticamente igual que la del resto de compañeros de otras provincias y comunidades. Con cupos muy elevados, con poco tiempo por paciente y agendas donde nos entran pacientes por todos lados y a todas horas; sin sustitutos ni plantillas suficientes, haciendo la consulta de nuestros compañeros sin remuneración a pesar de que hay normativa para hacerlo; poniendo nuestros propios medios ante las carencias de los centros e, incluso, utilizando nuestros vehículos.

Y sin tiempo para formación...

Así es, empleamos nuestro horario personal para conseguir una formación digna, pero en el día a día nos enfrentamos a más dificultades. Por ejemplo, estamos sobrecargados de burocracia y con un sistema informático mejorable al que proporcionamos muchísimos datos que luego ni tan siquiera es capaz de devolvernos información de cómo lo estamos haciendo

“La Atención Primaria está en una crisis muy profunda”

para objetivar áreas de mejora. Además, tenemos unos objetivos a conseguir alejados de la práctica asistencial meramente economicistas y no hay reconocimiento, facilidad ni por supuesto remuneración por nuestra docencia a alumnos de las Facultades de Medicina y/o a los residentes en su periodo de especialidad. Queda clara la entrega y dedicación de los médicos de familia y pediatras que trabajamos en Primaria. Somos únicos y estamos hechos de una pasta especial.

¿Qué actuaciones ha llevado a cabo la vocalía de Atención Primaria del COMA?

Nuestra tarea tiene dos vertientes: colaborativa, y de vigilancia/denuncia.

Desde la vocalía de AP acudimos a las Asambleas Nacionales convocadas en Atención Urbana y Rural para debatir y proponer áreas de mejora en nuestra actividad diaria. Se ha actualizado el documento AP25, donde hemos plasmado los cambios urgentes y a medio plazo que necesitamos todos los médicos de familia y pediatras de los centros de salud. Se ha interpelado a los políticos nacionales de todos los grupos políticos con representación nacional y hemos mantenido entrevistas con altos cargos de la Conselleria de Sanitat. Seguimos intentando hacerles ver que la AP es verdaderamente el núcleo del sistema sanitario y que el partido político que no tenga la Sanidad como punto principal en general y la AP en particular estará abocado al fracaso. Además, estamos vigilantes para que las administraciones cumplan con los compromisos y acuerdos adquiridos.

Desde la vocalía de AP acudimos a las Asambleas Nacionales convocadas en Atención Urbana y Rural para debatir y proponer áreas de mejora en nuestra actividad diaria. Se ha actualizado el documento AP25, donde hemos plasmado los cambios urgentes y a medio plazo que necesitamos todos los médicos de familia y pediatras de los centros de salud. Se ha interpelado a los políticos nacionales de todos los grupos políticos con representación nacional y hemos mantenido entrevistas con altos cargos de la Conselleria de Sanitat. Seguimos intentando hacerles ver que la AP es verdaderamente el núcleo del sistema sanitario y que el partido político que no tenga la Sanidad como punto principal en general y la AP en particular estará abocado al fracaso. Además, estamos vigilantes para que las administraciones cumplan con los compromisos y acuerdos adquiridos.

La Conselleria de Sanidad presentó el Plan especial para la Atención Primaria, ¿es la solución?

No. Es una muy pequeña parte de la solución. La Conselleria prometió para toda la Comunidad Valenciana la creación de 131 plazas de MFYC y de 81 de

Pediatría para cubrir las en tres fases, con el objetivo de reducir cupos por debajo de 1.500 tarjetas SIP en Medicina de Familia y de 900 en Pediatría. Nos prometieron que estarían todas cubiertas a finales de mayo, cosa que no ha ocurrido. Parece otro nuevo brindis al sol.

¿Cuál es su valoración sobre el Marco estratégico para la Atención Primaria de Salud impulsado por el Ministerio?

Recientemente se confeccionó dicho marco que se elevó al Consejo Interterritorial. Hay datos que nos avalan y nos hacen ser pesimistas. A mitad de trabajo dimitieron dos asesores muy cualificados como son el Dr. Martín

Zurro y el Dr. Andreu Segura. Posteriormente varios consejeros de Salud no firmaron el acuerdo por lo que no hubo unanimidad, e incluso el propio Foro de la Profesión Médica mostró su absoluto rechazo al documento ministerial porque adolecía de lo básico que reclamamos incesantemente durante los últimos años: financiación, recursos humanos y más tiempo para consultas. Aún así se ha publicado en el BOE con el voto en contra de los médicos y pediatras de AP al no incluir una parte importante de nuestras reivindicaciones. Huele a que nos quieren volver a engañar. Hasta ahora los políticos ya nos han prometido mucho y hemos avanzado muy poco o nada. Así no vamos bien. Si no nos quieren tener al lado, nos tendrán enfrente.

reciente los últimos años: financiación, recursos humanos y más tiempo para consultas. Aún así se ha publicado en el BOE con el voto en contra de los médicos y pediatras de AP al no incluir una parte importante de nuestras reivindicaciones. Huele a que nos quieren volver a engañar. Hasta ahora los políticos ya nos han prometido mucho y hemos avanzado muy poco o nada. Así no vamos bien. Si no nos quieren tener al lado, nos tendrán enfrente.

¿Qué medidas serían urgentes aplicar?, ¿son todas económicas?

No se nos puede decir que somos el pilar básico de la Sanidad y darnos el 14% del presupuesto. Es un absoluto contrasentido. Deberíamos llegar al menos al 25% de forma gradual. No todo es económico, pero muchas medidas se pueden solucionar con un presupuesto adecuado. •

“Estamos vigilantes para que las administraciones cumplan con los compromisos adquiridos”

MEDIDAS PROPUESTAS POR LA VOCALÍA DE AP DEL COMA

Desaparición de las gerencias integradas Hospital-AP: las direcciones de AP deben salir de los hospitales y tener su presupuesto propio.

Mayor inversión en sustituciones que llegue al 100%: las ausencias se cubran íntegramente y a diario, y si no se encuentran médicos, remunerar las prolongaciones de jornadas. Hay que fijar a los nuevos especialistas con contratos de larga duración. Por ejemplo, crear grupos de compañeros con contratos estables y de calidad que den cobertura a las necesidades de sustituciones.

Más tiempo para atender a nuestros pacientes con techos de consulta de 30 pacientes por día, definido y por escrito.

Cupos equilibrados según patologías siempre por debajo de 1.500 y 900 tarjetas SIP.

Contemplar el exceso de horas trabajadas en AC en el sueldo base y en el tiempo cotizado para la jubilación, carrera profesional permisos o méritos en bolsa de empleo.

Transporte sanitario en condiciones: no tenemos por qué poner nuestros vehículos al servicio de la empresa.

Aumentar la dotación tecnológica en los centros de salud y garantizar el tiempo necesario para su correcta utilización.

Tutores docentes reconocidos, premiados, valorados y gratificados.

La dirección de un centro de salud sea algo digno a lo que acceder y que haya competitividad sana por su acceso dado su reconocimiento, valoración y compensación.