GACETA MÉDICA

Nº y fecha de publicación: 130603 - 03/06/2013
Difusión: 17952 Página: 18
Periodicidad: Semanal Tamaño: 50 %
VPB: 1000 € 594 cm2
Web Site: www.gacetamedica.com

FORO DE AP/ Mantuvieron su tercera ronda de reuniones para visualizar las necesidades de este nivel asistencial ante la falta de recursos y profesionales

Primaria está en riesgo de descapitalización

- CESM denuncia que médicos de esta especialidad emigran a otros países y que las plazas de profesionales jubilados no se cubren
- El 40% de los pediatras de AP no cuentan con material suficiente para una exploración adecuada y al 30% les faltan pruebas complementarias

ALMUDENA FERNÁNDEZ
Madrid

El Foro de Médicos de Atención Primaria —formado por Aepap, CESM, OMC, Semfyc, SEMG, Sepeap y Semergen— mantuvo su tercera ronda de reuniones con el objetivo de visualizar las necesidades que tiene el ámbito de la AP en relación con los recursos disponibles, los profesionales y las condiciones laborales.

El secretario general del sindicato CESM, Francisco Miralles, lamentó que Primaria sea "la gran pata coja del SNS" a pesar de que el 90 por ciento de los problemas de salud se resuelvan en este nivel asistencial y sus indicadores de salud sean muy competitivos.

El Foro de Médicos de Atención Primaria se reune por tercera vez para valorar las condiciones laborales de los facultativos, denunciar los recortes y comentar el proceso de la última ECOE.

> Desde 2009 el presupuesto dedicado a Atención Primaria se ha recortado un 5%

"Como mínimo, se necesita un 25 por ciento del presupuesto sanitario para Atención Primaria. Seguimos sin presupuesto y sin poner a la AP en el lugar que se merece", recalcó.

En este sentido, Salvador Galán, secretario de Atención Primaria de CESM, apuntó a que si todo el SNS sufre recortes y un deterioro progresivo, esta situación se agrava en el caso del primer nivel asistencial ya que, lejos de incrementar el presupuesto destinado a la Medicina de Familia, se ha reducido en un cinco por ciento desde 2009, algo que, a su juicio, contrasta con el hecho de que sea el sector con más eficiencia clínica, es decir, el ahorro que genera AP, no redunda en quien ha generado ese recurso.

Más grave aún si cabe es el "riesgo de descapitalización" que empieza a sufrir la especialidad con médicos que emigran a otros países porque las plazas de profesionales jubilados no se cubren.

Por otro lado, en relación con la última ECOE, pactada por las tres sociedades de AP con Sanidad, Galán ha querido mostrar la "satisfacción" del Foro por la evolución del asunto, ya que el ministerio que dirige Ana Mato está respondiendo a las expectativas de los profesionales. Así, quiso hacer un llamamiento para que las administraciones tengan en cuenta que el entendimiento con los sanitarios es posible y pueda alcanzarse en otros ámbitos una situación similar a la obtenida en el tema de la ECOE.

En otro orden de cosas, un estudio de CESM sobre las condiciones laborales de los pediatras de AP, pero con "resultados muchas veces extrapolables a los médicos de familia", concluye que no les permiten la correcta realización de su trabajo.

Reyes Hernández, autora de este estudio basado en la respuesta de 808 profesionales de todas las CC.AA., aseguró que el 60 por ciento de estos pediatras tienen más de 1.000 niños asignados y una media de 40 pacientes por día, datos que, según el análisis, supera el número adecuado para garantizar un adecuado desarrollo del proceso clínico. Además, hasta un tercio tienen que asumir la consulta completa de un compañero, "a veces durante un mes o más" por la falta de suplentes. Las comunidades donde la carga asistecial es mayor son La Rioja, Cantabria y Andalucía, mientras que es menor en Baleares y Aragón.

También cuatro de cada diez creen que las condiciones de su consulta no les permiten realizar correctamente la labor asistencial a causa de medidas de seguridad inadecuadas, condiciones ergonómicas, temperatura y ventilación. Además, "el 40 por ciento no cuentan con material suficiente para una exploración adecuada"

> La mayoría de los pediatras de AP tienen más de 1.000 niños asignados

como oftalmoscopios u otoscopios apropiados y la mitad de los pediatras de AP no pueden acceder a pruebas complementarias en su centro de salud, por lo que, en caso de necesitarlas, tienen que derivar al paciente a un hospital, lo que supone un incremento del coste. Finalmente, ocho de cada 10 dedican más del 75 por ciento de su jornada laboral exclusivamente a labores asistenciales.

BERBÉS ASOCIADOS
Consultores de Comunicación