

Actualidad**Sanidad asume y traslada las demandas de Atención Primaria para la próxima legislatura**

La Ministra de Sanidad, Política Social e Igualdad, Leire Pajín, hizo suyas varias de las antiguas demandas de los profesionales sanitarios en la I Conferencia de Atención Primaria que, sin embargo, no podrán materializarse en el mes que queda de legislatura; entre ellas, reducir la burocracia.

Madrid 14/10/2011, Lucía Argos

Representantes de colegios, sindicatos, sociedades profesionales y de comunidades autónomas -ningún titular de consejería- participaron en la Conferencia sobre Atención Primaria, largamente esperada por el sector para potenciar este nivel asistencial en el conjunto del sistema. Con humor, el secretario general de la OMC, Serafín Romero, recordó que este es el cuarto intento de "regenerar la AP": desde el 'Movimiento 10 minutos', el Documento de Consenso de 2010 y la Estrategia AP 21. Y con humor, pero también esperanza, Francisco Miralles, presidente de AP del sindicato CESM, dijo: "esta vez sí; esta es la buena, porque existe un compromiso por todas las partes".



José Martínez Olmos, Leire Pajín y Francisco Miralles

Incrementar el liderazgo

La Ministra de Sanidad, Leire Pajín, consideró "de justicia reconocer que la contribución de la Atención Primaria ha sido de capital importancia, no sólo en el ámbito de la asistencia sino también, y de forma muy relevante, en el de la promoción y la prevención de la salud". Agradeció su papel ante los nuevos retos, como son el envejecimiento de la población y, por lo tanto, su atención a la dependencia, y su sensibilidad con las víctimas de violencia de género. Por todo ello consideró importante "responder e incrementar su participación y liderazgo en la toma de decisiones, especialmente demandada por los facultativos. Debemos incrementar, por tanto, la capacidad de respuesta de la Atención Primaria de Salud con acceso a la información clínica del paciente en su paso por el hospital, con un acceso a más pruebas diagnósticas y con una mejor y mayor coordinación que facilite la continuidad asistencial".

Borrador sobre incapacidad temporal

Pero los profesionales tendrán que esperar y seguir reivindicando. Los plazos electorales dejan trabajo hecho, si bien deberá de ser asumido por el gobierno que salga de las urnas el 20N. Para una de las mayores reivindicaciones, el incremento del presupuesto de AP hasta un 25% del total del sistema, la ministra Pajín calculó un plazo progresivo de cuatro a seis años hasta conquistarlo. La reducción de cargas burocráticas en la tramitación de la incapacidad temporal -hoy como mínimo tres visitas mensuales al médico- deja un borrador acordado con el Ministerio de Trabajo, cuya aplicación requerirá la modificación de un Real Decreto de 1997 y su orden ministerial correspondiente. (Ver documento adjunto). El propio ministerio considera que no habrá tiempo antes de los comicios.



Trece conclusiones de la Conferencia

La Atención Primaria tiene más reclamaciones pendientes. Al final de la Conferencia, el Ministerio resumió algunas de ellas en un documento de 13 conclusiones del encuentro. Son las siguientes:

- 1- Es necesario mantener este tipo de encuentros como el que nos ha reunido en esta 1ª Conferencia de Atención Primaria, como instrumento que permita la conjunción de esfuerzos y opiniones que se traduzcan en el progresivo desarrollo de AP21 y de la Atención Primaria en su conjunto.
- 2- Potenciar la Atención Primaria con una mejor redistribución del gasto para que progresivamente, en el plazo de 4-6 años, se alcance el objetivo de destinar el 25% del presupuesto total destinado a sanidad para la Atención Primaria.
- 3- Priorizar medidas tendentes a disminuir la carga burocrática a la que ahora los profesionales de Atención Primaria están obligados y de manera especial en la gestión de la incapacidad temporal. (Se acompaña documento borrador elaborado conjuntamente con el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social).
- 4- Planes de redistribución de tiempos en la jornada laboral que garanticen la formación continuada necesaria y la coordinación del trabajo en equipo.
- 5- Aplicar cambios asistenciales, de manera que se otorgue a los profesionales de atención primaria un mayor acceso a las pruebas diagnósticas, medida que sin duda alguna dotaría al sistema de una mejora de su capacidad resolutive, con un menor coste global para el mismo.
- 6- Incrementar la capacidad de respuesta a la Atención Primaria, facilitando la coordinación y continuidad asistencial mediante un mayor acceso a la información clínica del paciente en su paso por el hospital.
- 7- Redefinir los roles y competencias de los profesionales de la atención primaria.
- 8- Potenciar el liderazgo del médico en la gestión del proceso asistencial.
- 9- Dar más peso a la medicina de familia en los currícula de los grados universitarios de tal manera que la medicina de familia y comunitaria sea más conocida y más atractiva para los futuros profesionales. En el mismo sentido, fortalecer la formación especializada de pediatría en el ámbito de la Atención Primaria.
- 10- Es necesario implicar a la población en la buena utilización de los Servicios Sanitarios, los ciudadanos tienen que saber cómo, dónde y cuándo utilizar los Servicios de Salud.
- 11- Dar el mayor impulso y compromiso político al desarrollo de AP21 con la implicación de las Administraciones Autonómicas y la Central.
- 12- Llevar a cabo las reformas estructurales y organizativas necesarias para impulsar el papel clave de la Atención Primaria ante los nuevos escenarios sanitarios y sociales, debiendo liderar el abordaje efectivo y eficiente de la cronicidad y el envejecimiento.
- 13- Promover la investigación en salud, en Atención Primaria, como instrumento para identificar las mejores prácticas.

Más Atención Primaria en la Universidad

Los profesionales de la Atención Primaria valoraron mucho esta reunión, en cuanto a la coincidencia de posturas sobre lo que necesita el nivel asistencial para asumir relevancia en el sistema, por lo que confían en que sus propuestas sean asumidas en las comunidades autónomas y recogidas en los programas electorales de los partidos. El Secretario General de Sanidad, José Martínez Olmos, que este viernes deja su cargo para convertirse en cabeza de lista socialista por Granada cogió el guante con varias de las demandas planteadas, entre ellas, el acceso a las pruebas diagnósticas que consideró "crucial" y el incremento de la investigación en AP. El, a partir de mañana, candidato al Congreso, conminó a los médicos a reivindicar "ante rectores y decanos" un mayor protagonismo de la Atención Primaria en la formación que se imparte en las facultades de Medicina. "La universidad es todavía muy reticente y se tiene que abrir a la AP", afirmó.

www.actasanitaria.com es una publicación de BARBIZON S.L.
Avda. Valladolid 5 1ºC, 28008 MADRID. Tf: 91 547 99 03 Fax: 91 559 23 89