Masificación de las consultas

En las escasas reuniones que miembros de la directiva de la SVMFiC han mantenido con los responsables de la Consellería de Sanitat se ha hablado de diversos objetivos, "que ningún médico de familia tenga más de 2.000 tarjetas sanitarias asignadas (TIS)...", "que la media de cada centro de salud no supere las 1.800 TIS...".

Hoy por hoy desconocemos cuál es la realidad, no disponemos de información de todos los centros, pero lo que nos comentan los compañeros es que la situación real no es ésa y que las consultas siguen masificadas.

No hay que olvidar que para conseguir unos tiempos adecuados "10 minutos por paciente" no sólo hacen falta medidas estructurales, hacen falta también medidas organizativas que disminuyan la burocracia (recetas, IT, informes para Inspección, etc.) de nuestras consultas. Se nos reitera que la informatización resolverá este problema, pero es importante recordar que aunque la burocracia se informatice seguirá siendo burocracia.

Falta de coordinación con Atención Especializada

Origen muy importante de la falta de calidad percibida por parte de los pacientes, y del "cabreo" de los profesionales (de primaria y de especializada). No existe ningún tipo de liderazgo por parte de las Direcciones para mejorar esta situación.

Informatización de las consultas

Evidentemente la SVMFiC está a favor de la informatización de las consultas de Atención Primaria y es una reivindicación mantenida por nuestra Sociedad desde hace años.

Desde hace 2 años los responsables de Consellería insisten en que la informatización va a ser la gran solución a la mayoría de problemas que tiene en la actualidad la Atención Primaria de nuestra Comunidad. Esto ha tenido un efecto perverso ya que muchas iniciativas han quedado paralizadas a la espera del famoso "Abucasis II".

Los plazos no se están cumpliendo, en junio de 2001 se nos anunció oficialmente que el "Programa Mostrador" estaría en todos los centros antes de verano de este año y que la informatización de todas las consultas se haría en diciembre de 2002. Por lo tanto de momento seguimos en la "parálisis por el Abucasis".

Atención Continuada

Con preocupación oímos rumores de propuestas de organización de la atención continuada, que pueden ocasionar evidentes perjuicios en la práctica asistencial habitual de los centros de salud.

La implantación de atención continuada hasta las 21 horas además de la actividad asistencial habitual, puede suponer una gota más en la situación ya comentada de la masificación de las consultas.

OPE extraordinaria

La SVMFiC ha expresado desde el principio su radical oposición a la misma (como sabéis ha interpuesto un recurso contencioso administrativo), por su carácter de prueba de evaluación totalmente subjetiva (memoria + entrevista = ¿ ?) y también por la infravaloración (desprecio) de la formación MIR en Medicina de Familia.

Desgraciadamente, y esto no ha hecho nada más que empezar, los hechos nos están dando la razón y nos sorprende que sindicatos y partidos políticos que apoyaron la OPE, se escandalicen ahora por que altos cargos de la Consellería de Sanitat vayan a consolidar sus plazas sin pasar ninguna prueba objetiva que analice sus conocimientos y habilidades.

De momento nuestros compañeros siguen preparando "modelos de memoria" que no saben si alguien va a leer. La SVMFiC va a seguir con gran interés el desarrollo de esta OPE extraordinaria.

Por tanto se aproximan unos meses que pueden ser decisivos para el futuro de la Atención Primaria, en los que como es evidente, la SVMFiC intentará influir para que se mantenga el modelo de Atención Primaria que siempre hemos defendido, una Atención Primaria de calidad en la que los médicos de familia puedan desarrollar su trabajo con dignidad.