



DIARIO MEDICO.COM

INICIO | ÁREA CIENTÍFICA | ÁREA PROFESIONAL | FORMACIÓN | OPINIÓN / PARTICIPACIÓN

Sanidad | Profesión | Normativa | Gestión | Entorno | La consulta

[Inicio](#) > [Área Profesional](#) > [Profesión](#) > CESM y la OMC lideran la "casa común" de AP para exigir reformas profundas

LOS ORGANISMOS SE UNEN EN UN FRENTE REIVINDICATIVO

CESM y la OMC lideran la "casa común" de AP para exigir reformas profundas

CESM y la OMC han abanderado la reunión, tantas veces proclamada y nunca lograda, de las sociedades de primaria y la Comisión Nacional de Familia. El objetivo, de sobra conocido, exigir a las administraciones reformas profundas y urgentes en el nivel. La novedad, que lo harán desde un frente único y exclusivamente profesional al que quieren dar continuidad.

Francisco Goiri - Jueves, 4 de Febrero de 2010 - Actualizado a las 00:00h.



(1 voto) |

0 comentarios

compartir (¿qué es esto?)



Reunión CESM y OMC

VISTA:

[MÁS TEXTO](#)

La Confederación Estatal de Sindicatos Médicos, la Organización Médica Colegial, la Comisión Nacional de Medicina de Familia, las tres sociedades médicas de primaria y las dos de Pediatría han escenificado en la sede de CESM la unidad del primer nivel asistencial que los profesionales llevan años reclamando, y lo han hecho con un objetivo común: exigir reformas profundas, ineludibles y urgentes en primaria.

MÁS VISUAL 



La "excusa" que les ha reunido a todos en la sede sindical ha sido la presentación del informe que ha elaborado el sector de Atención Primaria de CESM sobre la situación del primer nivel. El objetivo final ha sido, sin embargo, mucho más ambicioso y, como anfitrión del acto, lo ha resumido Patricio Martínez, secretario general de la confederación, con la solemnidad propia de los grandes actos: "El 4 de febrero es un día importante. Queremos que marque un antes y un después en la historia de la primaria. Todos los profesionales de este nivel han entendido la necesidad de reunirse en la casa común de atención primaria, que hoy inauguramos, para exigir que se aborden reformas profundas en el sector, y se haga cuanto antes".

Por si quedara alguna duda de los destinatarios de su mensaje, Martínez no ha dejado lugar a la ambigüedad: "Los profesionales nos hemos reunido por iniciativa propia, sin que autoridad alguna nos haya convocado, para intentar consensuar la respuesta que le vamos a dar al ciudadano, pero también -ojo a navegantes- al Ministerio de Sanidad y a todas las administraciones autonómicas".

Miguel Ángel García, coordinador del informe y secretario de Estudios Profesionales de CESM, y Serafín Romero, secretario general de la OMC, han abundado en la idea de la unidad que Martínez ha intentado dejar clara. "La obra que hemos hecho concluye que debemos recuperar el liderazgo del profesional, y eso sólo se puede hacer desde la unidad de acción de todos los agentes implicados y la proactividad. A ver si de una vez empezamos a sacar los colores a los responsables de que primaria esté así", afirmó García.

Más enfático aún, Romero ha proclamado que "primaria tendrá por fin una voz única y exclusivamente profesional. El espíritu de esta unidad de acción es el mismo que alentó en su día la constitución del Foro de la Profesión, porque las acciones divergentes y la disparidad de objetivos han hecho muchas veces que los médicos perdamos protagonismo".

Baile de cifras

Por concretar las proclamas en cifras, "ya que a los políticos -Martínez dixit- sólo les interesa el gasto", el secretario general de CESM ha abogado por "cambiar el ritmo, y hacerlo en primer lugar desde el punto de vista presupuestario. Exigiremos que todas las comunidades destinen entre el 23 y el 25 por ciento de sus presupuestos sanitarios a primaria, porque no es admisible que haya regiones que estén en un paupérrimo 13 ó 14 por ciento de ese presupuesto".

Puestos a reclamar, Francisco Miralles, responsable del sector de Atención Primaria de CESM, ha dicho que "habrá que estar más cerca del 25 que del 23, y ustedes me entenderán, porque, no en vano, yo soy médico de familia". Su jefe zanjó el baile de cifras con una frase lapidaria: "El objetivo final se podría concretar en el 25 por ciento del presupuesto sanitario para mi paciente y la dignidad del ejercicio profesional para mí".

Y siguiendo con las cifras, García ha recurrido a otra que, según él, debería hacer que a muchos se les cayera la cara de vergüenza: "Los médicos de primaria destinamos el 30 por ciento de nuestro tiempo a hacer de secretarios del sistema sanitario".

De momento, el Foro de la Profesión ha inspirado a la "casa común" de primaria el espíritu de unidad, pero está por ver si también le contagiará las ganas de salir a la calle, como el Foro hizo para reivindicar el máster de Medicina. Martínez ha apuntado algo en ese sentido. "No descarto nada, y ese paralelismo puede llegar a ser profético. No nos va a temblar el pulso para exigir a todas las comunidades una mejora presupuestaria que evite la desigualdad de oportunidades asistenciales".

De momento, el próximo 3 de marzo la OMC se convertirá en anfitriona del segundo encuentro de la recién constituida plataforma unitaria. Según Romero, el "mensaje llave" de esta segunda cita está muy claro: "O destinamos más dinero a la atención primaria, y lo hacemos ya, o moriremos de buenas intenciones".

DECÁLOGO

Conscientes de la dificultad de la tarea, los autores eluden cometer la osadía de dar soluciones, pero sí se aventuran con un decálogo que debería cumplirse para garantizar un correcto ejercicio profesional.

- 1. Actividad asistencial.** Debería limitarse a un máximo del 60/65 por ciento de la jornada, para poder dedicarse a actividades formativas y organizativas.
- 2. Tiempo de consulta.** Más allá de cifras concretas, el tiempo de dedicación al paciente debe garantizar un correcto desarrollo del proceso clínico.
- 3. Cupos máximos.** Entre 1.200 y 1.500 pacientes en Familia, y entre 800 y 1.000 en Pediatría.
- 4. Gestión de la agenda.** Debe dejarse fundamentalmente en manos del profesional, con la única limitación de la garantía de accesibilidad para los pacientes.
- 5. Burocracia.** Urge rentabilizar el tiempo y actividad del médico, reduciendo la burocracia y dándole el necesario apoyo administrativo.
- 6. Resolución.** Hay que aumentar la capacidad resolutoria del médico, facilitándole el acceso a otros recursos.
- 7. Liderazgo.** Reconocer el liderazgo del facultativo dentro del equipo asistencial y facilitarle las tareas de coordinación con otros recursos asistenciales.
- 8. Repensar el papel del médico.** Promover su participación en actividades no directamente asistenciales.
- 9. Mejora laboral.** Desde la jornada y los salarios hasta políticas de conciliación.
- 10. Más presupuesto.** Adecuada dotación financiera y correcto uso de los servicios.

A la cola en salarios

El capítulo retributivo es ineludible en un estudio sobre la situación de la primaria. La desoladora conclusión del informe de CESM es que España se encuentra "en el vagón de cola de Europa en cuanto a retribuciones de primaria se refiere". Concretamente, se sitúa la décima de 11 países analizados, si tomamos como referencia el salario máximo anual. Según los autores, la fragmentación en "17 compartimentos estancos genera problemas de movilidad y múltiples diferencias salariales y de condiciones laborales" entre los profesionales sanitarios.



(1 voto)

0 comentarios

compartir (¿qué es esto?)



imprimir



| tamaño



HAZ TU COMENTARIO

COMENTARIOS

Condiciones de uso

- Esta es la opinión de los internautas, no de Diario Médico.