

Foro Andaluz de Médicos de Atención Primaria



Nota de Prensa

El Foro Andaluz de Médicos de Atención Primaria presenta su documento estratégico

Sevilla, 30 de octubre de 2023.- El Foro Andaluz de Médicos de Atención Primaria ha presentado hoy, en rueda de prensa, su **Documento Estratégico** con las medidas que, desde la profesión médica, se consideran necesarias para sostener la calidad del Sistema Sanitario. Las líneas estratégicas presentadas proponen soluciones en los temas que más preocupan en Atención Primaria en Andalucía. Además de informes que reflejan la situación actual de los médicos especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria y en Pediatría que trabajan en esta área.

El informe, que ya se presentó a la Consejera de Salud y Consumo el pasado mes de julio, cuenta con el valor añadido de que ha sido realizado por **médicos que trabajan diariamente en las consultas de los centros de salud andaluces** e incluye documentos elaborados por **grupos de trabajo** específicos sobre: burocracia, agendas, docencia MIR, la relación Atención Primaria y hospitalaria, teleconsulta y consulta de acogida y trabajo en equipo. Además de los **datos estadísticos de la población médica** de Andalucía en 2022 en las especialidades de Medicina Familiar y Comunitaria y Pediatría; Un informe sobre la evolución histórica de las **retribuciones de los médicos de Andalucía** con relación a España; Un sondeo realizado a los médicos de familia en el Colegio de Médicos de Granada, así como una **encuesta realizada a médicos especialistas** en Medicina Familiar y Comunitaria y Pediatría que acabaron su residencia en Andalucía entre 2019 y 2022.

Para el Dr. Jorge Fernández Parra, presidente del Consejo Andaluz de Colegios de Médicos (CACM), es evidente que la Atención Primaria tiene un problema y nosotros nos hemos reunido para plantear soluciones desde los ámbitos colegiales y las sociedades científicas". De esta unión surge el documento estratégico que pretende "ser de ayuda a la Consejería de Salud para **implantar medidas que mejoren la Atención Primaria**. En el Foro hemos buscado el consenso entre todas las sociedades científicas de Atención Primaria y el CACM. Aportamos propuestas sobre las agendas de Atención Primaria, sobre la consulta de acogida, sobre un tema tan debatido como la desburocratización, la teleconsulta y la docencia MIR", explica Fernández Parra. Y añade que "estamos en un momento trascendental. Para salir de la crisis se necesitan medidas urgentes y con una implantación homogénea".

En palabras de María Rosa Sánchez, presidenta de **Semerger Andalucía**, "la apuesta para mejorar la Atención Primaria pasa por considerar todas las áreas tratadas en el foro, destacando la necesidad urgente de un importante incremento en la inversión en AP y por implementar cambios organizativos que respeten la **autogestión de los centros, potencien el trabajo multidisciplinar y mantengan la atención longitudinal e integral** por parte del mismo Médico de Familia y enfermera".

Por su parte Higinio Flores, presidente de **SEMG Andalucía**, asegura que "tras un largo análisis de la actividad y cometidos de la Atención Primaria, creemos que es necesario iniciar un cambio en su organización, ya que se plantean situaciones y desafíos actuales que su

Foro Andaluz de Médicos de Atención Primaria



funcionamiento presente no puede afrontar con garantías de cumplir su objetivo principal: mejorar la salud de los ciudadanos”. Y añade que “como fruto de ese análisis **se han detectado problemas estructurales y coyunturales de la Atención Primaria**, que obligarán a tomar decisiones valientes en el corto, medio y largo plazo para solucionarlos. Por otra parte, no podemos obviar las características de nuestra comunidad autónoma, con una gran densidad de población y con una enorme dispersión, con áreas aisladas geográficamente”.

Mientras que el presidente de la Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria (**Samfyc**), Dr. Jesús Pardo, reitera su “**apoyo a las conclusiones y aportaciones de este foro**, en aras de mejorar la Atención Primaria de Andalucía y, de esta forma, el trabajo diario de los médicos de familia y la atención sanitaria a los andaluces”.

Para las sociedades científicas de pediatría que integran este Foro: Asociación Andaluza de Pediatría de Atención Primaria (AndAPap) y la Sociedad Española de Pediatría Extra-hospitalaria y de Atención Primaria (SEPEAP), “hay una **necesidad urgente de incorporar pediatras en centros de Atención Primaria**. Siendo este un problema que se viene agravando desde hace más de una década. Se estima que 540.000 niños y niñas andaluces no tienen un pediatra asignado”, aunque estén siendo atendidos por médicos de otras especialidades, especialmente medicina de familia, lo ideal es que reciban una atención continuada por médicos especialistas en pediatría, aseguran sus presidentes, los Dres. José Murcia y Cristóbal Coronel.

El documento estratégico lo han elaborado miembros del Foro Andaluz de Médicos de Atención Primaria, que lo constituyen: el Consejo Andaluz de Colegios de Médicos (CACM); La Asociación Andaluza de Pediatría de Atención Primaria (AndAPap); La Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria (SAMFYC); La Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN Andalucía); La delegación en Andalucía de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG Andalucía) y la Sociedad Española de Pediatría Extra-hospitalaria y de Atención Primaria (SEPEAP).

Documento Estratégico del Foro Andaluz de Médicos de Atención Primaria

- **Burocracia en Atención Primaria ¿cómo disminuirla?** Aporta soluciones para eliminar actividades burocráticas, simplificar y homogeneizar procedimientos administrativos en el ámbito de la Atención Primaria (AP). Hace un recorrido por procedimientos tan habituales como incapacidad temporal, maternidad y riesgo de embarazo, prescripción farmacéutica o interconsulta con AP, incluyendo un listado de los informes más comunes e indicando a quién deben solicitarse.
- **Agendas de Atención Primaria.** La gestión de las agendas debe formar parte de un cambio en la organización y prestación de los servicios para los que es necesario modificar la estructura y dotación presupuestaria. Entre las propuestas de mejora: las agendas deben contar con un número de citas limitado y realista; No se pueden permitir las agendas paralelas, duplicadas o solapadas; El médico de familia o pediatra debe tener autonomía en la gestión de su agenda; La ausencia de un especialista deberá estar cubierta a través

Foro Andaluz de Médicos de Atención Primaria



de la continuidad asistencial, asegurando que la atención de pacientes de otros cupos no afecte al cupo propio.

- **Docencia MIR.** Es necesario incentivar la labor de tutorización en Atención Primaria. Se propone mejorar las condiciones del tutor motivando su labor mediante remuneración económica, reconocimiento en carrera profesional y baremación en OPE; Reservar en los procesos de traslados y OPE unas plazas para tutores MIR en los centros de Atención Primaria que estén acreditados como docentes; Aumentar el número de plazas en las futuras convocatorias del MIR; Adaptar las agendas de los tutores para permitir una formación de calidad o Incrementar el número de centros acreditados en las zonas rurales.

En el caso de Pediatría de Atención Primaria, se propone facilitar la incorporación de los tutores de los centros de salud a las comisiones de docencia hospitalarias; Incrementar a seis meses la rotación de todos MIR por Atención Primaria y diseñar una rotación específica durante el último año de formación para aquellos MIR de Pediatría que decidan trabajar en un centro de salud.

- **Relación Atención Primaria y Hospital.** Potenciar la teleconsulta como herramienta de comunicación y asesoramiento entre Atención Primaria y hospital con criterios de inclusión flexibles y tiempos de respuesta ágiles. Creación de grupos de mejora que trabajen sobre las incidencias y desarrollen protocolos para evitar que sobrecarguen la labor del médico de Atención Primaria; Designación de referentes en las diferentes especialidades que ejerzan un papel de comunicación activa bidireccional entre ambas áreas. Así como apostar por una formación conjunta reglada para especialistas de Atención Primaria y Hospitalaria.
- **Teleconsulta:** Se ha revelado como una extraordinaria herramienta para mejorar la comunicación y la interacción entre la Atención Primaria y la Hospitalaria, que puede ayudar a priorizar patologías urgentes o graves, a permitir el asesoramiento en la atención a los pacientes y a agilizar esa atención. Por ello, se propone: Mantener vías alternativas de derivación en todas las especialidades para garantizar el criterio del especialista y la atención al paciente; Simplificar la información necesaria para poder realizar la teleconsulta; La respuesta por parte del especialista hospitalario debe realizarse en un plazo limitado; Debe existir una correcta información al paciente por parte de los servicios hospitalarios; Las agendas de Atención Primaria incluyan tramos para gestionar las respuestas de la teleconsulta.
- **Consulta de Acogida y trabajo en equipo:** El trabajo que se genera en el centro de salud es responsabilidad de todos los profesionales del equipo y cada miembro debe dar respuesta en función de sus competencias profesionales. Toda la demanda no puede terminar en el médico de familia y/o pediatra; Asignar administrativos de referencia a cada UAF (equipo médico-enfermera-administrativo); Formación en los centros de salud sobre los objetivos y finalidad de la consulta de acogida; Las enfermeras de la consulta de acogida deben ser

Foro Andaluz de Médicos de Atención Primaria



siempre las mismas para disminuir la variabilidad y aumentar la resolución. Dar importancia a las campañas de difusión dirigidas a la población informando sobre los circuitos asistenciales de administrativos sanitarios y consulta de acogida.

Para analizar la situación real de los profesionales se han realizado los siguientes informes complementarios:

Estudio de Demografía Médica en Atención Primaria y Pediatría

Tanto en Andalucía como en España nos encontramos con un **grave problema por el número de jubilaciones de médicos de Atención Primaria que, por la falta de planificación hace diez/doce años**, no se pueden reponer con los MIR hasta el 2027 o 2028. En los últimos años han podido terminar un número insuficiente de residentes, tanto de Medicina de Familia como de Pediatría. Andalucía ha hecho un gran esfuerzo para convocar más plazas MIR, pero aún queda que al terminar su formación ejerzan en Atención Primaria y no se marchen a otros sectores, comunidades autónomas o al extranjero.

Evolución histórica de las retribuciones de los médicos de Andalucía con relación a España

Los médicos de Andalucía han estado a nivel retributivo y durante muchos años en los últimos lugares por el complemento de incompatibilidad y por el importe de la hora de guardias. **Las retribuciones en Andalucía aún son bajas**. En Atención Primaria hay que aumentar de forma importante las plazas de Médicos de Familia y Pediatras para disminuir los cupos y las cargas de trabajo, como una forma de mejorar las condiciones del ejercicio de la profesión y hacer más atractiva la Atención Primaria para los nuevos especialistas.

Sondeo a médicos de familia en el colegio de médicos de Granada

Los datos del sondeo señalan que los médicos de familia deciden trabajar en centros de salud en mayor proporción que en urgencias. **Hay una tendencia a elegir Atención Primaria por encima de urgencias en los últimos años**. Son pocos los residentes que realizan otra especialidad (5%). También son pocos los médicos que ejercen de forma exclusiva en la medicina privada (3%). Habría que profundizar en el 4% que actualmente no tienen ejercicio

Encuesta a especialistas en Pediatría y MFyC que acabaron su residencia entre 2019 y 2022

Se analizan los motivos de iniciar la formación MIR en la especialidad de Medicina de Familia y Comunitaria y lo que valoran de esta especialidad. Además de las **razones por las que no están trabajando en un centro de salud**, apelando a la saturación constante y haciendo referencia a la poca oportunidad y estabilidad de contratos y la excesiva carga burocrática. Aunque se valora positivamente el periodo formativo, los médicos consideran que faltan recursos y es un gran error enfocar la Atención Primaria para suplir las carencias del sistema.

Puede consultar en este enlace: [Documento Estratégico del Foro Andaluz de Médicos de Atención Primaria](#)