



***Adecuar los recursos
a las necesidades.***

***Mejorar la disponibilidad de
médicos en AP.***

SITUACIÓN ACTUAL

En el escenario actual de escasez de médicos de Atención Primaria (sobre todo pediatras pero también médicos de familia) y de crisis económica consideramos que la motivación y la utilización adecuadas de los recursos disponibles es imprescindible.

La situación es diferente según la Comunidad Autónoma, pero la tendencia en los últimos años ha ido dirigida a mejorar la accesibilidad tanto por mayor cercanía del centro de salud como por aumento de la oferta horaria; en ocasiones, no tanto por una necesidad real de la población sino como fruto de decisiones políticas de claro tinte populista. Esta mejora de la accesibilidad también ha ido acompañada de una mayor frecuentación y un crecimiento de la demanda de asistencia médica muy por encima de la disposición de profesionales.

El número de pacientes asignados a cada médico es un factor determinante de la calidad de la asistencia. La dispersión hace que haya una elevada heterogeneidad de los cupos medios por comunidad autónoma. Además las cifras medias de pacientes asignados en una determinada comunidad pueden parecer aceptables cuando, si se utilizan otras medidas estadísticas, se puede ver que hay muchos médicos cuyo cupo supera la media recomendable.

La dispersión geográfica y la mayor oferta horaria aumentan la dificultad de cobertura de suplentes. Respetando siempre la existencia de un cupo de población asignada a cada facultativo (característica propia de los sistemas de salud basados en una AP sólida), existen alternativas que facilitan una accesibilidad razonable haciendo a la vez más atractiva la atención primaria para los médicos de familia y pediatras. Creemos que los pacientes pueden entender que renunciando a cierto grado de accesibilidad pueden tener profesionales más motivados.

Existe la necesidad de realizar una adecuada asignación de recursos humanos y materiales que responda a las necesidades reales de salud de la población, motivando a los profesionales para su permanencia en el sistema e

incentivándolos para cubrir, en la medida de lo posible, las necesidades de la población. También se hace necesario revisar el actual mapa sanitario y crear un observatorio de necesidades y análisis de recursos, contemplando la participación ciudadana. En tanto esto no tiene lugar proponemos:

PROPUESTAS

1. Flexibilidad y creatividad en la gestión de recursos humanos, sobre todo en las áreas más desabastecidas: jornadas deslizantes, "guardias" rotatorias donde sea necesario para cubrir las necesidades asistenciales, incentivación de turnos y localizaciones poco atractivos, etc.
2. Mantenimiento de la existencia de cupos poblacionales asignados a cada profesional como una característica propia de la AP, que puede así garantizar la integralidad y longitudinalidad de la atención.
3. Adecuación, en la asignación de cupos poblacionales, a la realidad geográfica, socioeconómica y de morbilidad de cada centro de salud, dotando del número adecuado de profesionales a cada uno de ellos, y propiciando estrategias de reagrupación funcional donde sea necesario.
4. Potenciación de la AP como pilar del sistema asistencial, y aumento de su capacidad de atracción para nuevos profesionales (exposición de los futuros médicos a la AP, mejora de las condiciones de ejercicio profesional en dicho nivel asistencial, reconocimiento -a todos los niveles- de su papel en el sistema sanitario...)