

Sólo diez pasos, un gran salto

1.- No superar 1.500 TIS de población asistida adscrita a cada médico.

2.- Implantar la receta electrónica multiprescripción.

3.- Elaborar un modelo de Informe de Salud único para todas las administraciones.

4.- Regular que la burocracia de otros niveles asistenciales sea realizada por quien la genere (prescripción, cita para revisión, transporte sanitario...).

5.- Adecuar los documentos de Incapacidad Temporal al tiempo previsible de duración según cada paciente.

6.- Reservar en agenda una hora al día para formación e investigación.

7.- Flexibilizar las agendas en función de las características de cada centro de salud.

8.- Crear la figura de Auxiliar Sanitario de Apoyo en la Consulta (ASAC) y/o regular el rol de todos los profesionales sanitarios y no sanitarios de los centros de salud.

9.- Aumentar la capacidad resolutoria con el libre acceso a pruebas complementarias.

10.- Retribuir las sobrecargas de trabajo al menos en la misma cuantía que la que percibe el personal sustituido.

Éste es el conocido Decálogo de Medidas Urgentes que presentaba la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) durante su XV Congreso Nacional y IX Internacional de la Medicina General Española. Diez puntos básicos para que la mejora de la Atención Primaria española se note realmente en el primer nivel asistencial.

De poco sirven los buenos deseos de futuro si cuando se hagan realidad la degradación ha sido tal que la vuelta atrás no pueda tener cabida. Y ¿qué es lo que tenemos en este momento? Que quizás se haya aplicado alguna medida de mejora, pero que ésta, si atendemos a la percepción de la mayoría de los profesionales, no se ha notado en el día a día.

Ya comentamos en su momento que era absolutamente imprescindible aumentar los recursos, minimizar la burocracia, aumentar las capacidades resolutorias de

la Atención Primaria, dotar a los centros de salud de autonomía para la gestión... y un largo etcétera de medidas que conforman lo que conocemos como Proyecto AP 21. Pero lo que también dijimos, y ahora reiteramos, es que no podemos esperar a conseguir ventajas a medio plazo: los profesionales y la Atención Primaria necesitamos cambios ya.

Y estas diez medidas son las imprescindibles y de necesidad inmediata. Diez puntos que deben aplicarse independientemente del citado proyecto o de las medidas que ya se están implementando desde las diferentes Consejerías de las Administraciones Autonómicas. Somos conscientes de que los cambios no se pueden dar de hoy para mañana, pero también debemos ser realistas y saber que hay que hacer algo si no queremos que la Atención Primaria entre en una espiral de decadencia irreversible. Y para llevar a cabo estas diez medidas no se necesita una inversión económica desmesurada. Nuestra propuesta ha sido, además, elaborada contando con la opinión de los médicos que trabajan en Atención Primaria y teniendo en cuenta las necesidades de la que es puerta de entrada al Sistema Nacional de Salud, y también de salida, puesto que todos sabemos que la Atención Primaria resuelve entre el 85 y el 90% de las consultas que atiende.

Hace tiempo que se alude a ella como "eje" del Sistema Sanitario, incluso la Organización Mundial de la Salud así lo puntualiza, afirmando que esa es además la mejor opción de futuro. Sin embargo, sigue faltando -y es cada vez más imprescindible- que se dé a la Atención Primaria el empuje y apoyo real que merece y necesita. Desde la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia lo tenemos claro, y así se lo hemos hecho saber al resto de asociaciones y sociedades científicas que tienen relación con la Primaria. Nuestro objetivo es que todos juntos consigamos que los cambios empiecen por fin a darse: son sólo diez pasos, es un gran paso, y por el bien de todos.