

Informe CESM: "Los médicos no pueden hacer milagros y los de Atención Primaria tampoco"

1



Mientras que **entre junio de 2013 y enero de 2014** las plantillas de **empleados públicos han crecido en 3.403 puestos** empleados públicos, en el **SNS** se han **perdido 5.953 plazas**

Los grandes recortes que se han hecho en Sanidad están haciendo que los médicos estén soportando unas cargas de trabajo excesivas, esto afecta especialmente a los médicos de Atención Primaria en el medio urbano y se agravará en verano con la falta de sustitutos.

Con una gran implicación y un tremendo esfuerzo los médicos están consiguiendo que estos recortes afecten lo menos posible a la calidad asistencial que reciben los ciudadanos, pero no pueden hacer milagros y están al límite de sus fuerzas.

No se puede comprender que entre junio de 2013 y enero de 2014 las plantillas han crecido en 3.403 empleados públicos y sin embargo y de forma discriminatoria en las Instituciones Sanitarias del Sistema Nacional de Salud se han perdido 5.953 puestos.

En el siguiente [informe](#), elaborado por **Vicente Matas Aguilera**, Vocal Nacional de Atención Primaria Urbana de la OMC y miembro del Centro de Estudios de CESM-Granada, se denuncian estas situaciones.

Fuentes: CESM

Los Médicos no pueden hacer milagros y los de Atención Primaria tampoco

2

Las Administraciones Sanitarias parece que no tienen claros los límites hasta donde se puede llegar recortando en Sanidad, Sí, en esa Sanidad que nuestros políticos decían que no iba a sufrir recortes. A pesar de la **tremenda implicación de los médicos**, llega un momento en que los recortes tienen consecuencias y afectan a la calidad asistencial, los médicos no pueden hacer milagros y los de Atención Primaria tampoco.

La mayoría de los Médicos de Atención Primaria, especialmente en el medio urbano, están soportando unas cargas de trabajo excesivas, que en muchos casos se verán incrementadas, por la falta de contratación de sustitutos para cubrir las ausencias por vacaciones de sus compañeros.

La realidad es que recortan, recortan y siguen recortando hasta tal punto que en muchos Centros de Salud, asfixiados por la insuficiente plantilla y la falta de sustitución de las ausencias, los médicos de primaria a duras penas están consiguiendo mantener una calidad asistencial aceptable, pero para conseguirlo están ofreciendo su total implicación y a costa de su salud, aunque como no pueden hacer milagros esta situación no se puede mantener indefinidamente, ya están al límite.

En la mayoría de los Centros de Salud de muchas Comunidades Autónomas **las cargas de trabajo que soportan los Médicos son excesivas** y en muchas ocasiones llegan a ser insoportables, las agendas con 40, 50 o más pacientes al día son demasiado frecuentes.

Unas de las causas son las **plantillas insuficientes** y que con la crisis se han recortado aún más, como consecuencia de que en muchos casos no se cubren las jubilaciones o defunciones de los compañeros y en muchos servicios de salud cuando se cubren se hace con contratos precarios a tiempo parcial, que son una vergüenza para el SNS.

	Medicina de familia	Pediatría	Enfermería	Personal no sanitario	Total
Año 2007	27.395	6.087	27.300	22.068	82.850
Año 2008	27.911	6.215	27.433	21.890	83.449
Año 2009	28.405	6.237	28.660	22.195	85.497
Año 2010	28.641	6.325	28.970	21.149	85.085
Año 2011	28.743	6.424	29.407	21.509	86.083
Año 2012	28.771	6.411	29.266	21.309	85.757

Remarcar que, el boletín estadístico del Ministerio de Hacienda, desde el año 2012 se han perdido 28.496 plazas en el SNS, situación que no queda reflejada en las tablas por no existir aún datos por categoría disponibles.

No se puede comprender que entre junio de 2013 y enero de 2014 las plantillas han crecido en 3.403 empleados públicos y sin embargo y de forma discriminatoria en las Instituciones Sanitarias del Sistema Nacional de Salud se han perdido 5.953 puestos.

Las cargas de trabajo aumentan más en los periodos estivales, con las ausencias por vacaciones y **tremendo recorte que se ha producido en las sustituciones**, prácticamente no existen en los Centros de Salud urbanos en casi todos los Servicios de Salud.

3

También ha contribuido el **incremento de la demanda de consultas** por la cada vez mayor proporción de pacientes mayores de 65 años (que ha pasado del 16,95% al 17,69) en seis años) y 85 años (que ha pasado del 1,95% al 2,46 en seis años) con más **procesos pluripatológicos crónicos** propios de la edad.

Nuestros gestores tienen que ser conscientes de que la atención de los enfermos crónicos, que se incrementan día a día, para que se pueda financiar debe hacerse en Atención Primaria, cualquier otra alternativa es menos eficiente y difícilmente financiable.

Aunque evidentemente para ello se necesita más presupuesto, más medios y **el médico de primaria necesita personal auxiliar en la consulta**. En España se da la gran paradoja de que existen categorías que con mucha menor presión asistencial que el médico de Atención Primaria, disponen de personal auxiliar y sin embargo el Médico en general atiende a sus pacientes sin ningún tipo de ayuda y precisamente en los pacientes mayores y con dificultades, esta ayuda es muy necesaria.

	0-14 años	15-34 años	35-64 años	>65 años	%	>85 años	%	Total
Año 2007	6.665.575	12.984.032	18.540.020	7.795.218	16,95	895.744	1,95	45.984.845
Año 2008	6.774.306	12.898.528	18.724.522	7.769.497	16,83	939.948	2,04	46.166.853
Año 2009	6.876.850	12.446.839	19.222.552	8.159.730	17,47	990.521	2,12	46.705.971
Año 2010	6.962.999	12.286.479	19.607.446	8.068.386	17,19	1.037.989	2,21	46.925.310
Año 2011	7.087.695	11.741.867	19.942.456	8.211.075	17,48	1.085.750	2,31	46.983.093
Año 2012	7.021.405	11.215.197	19.873.044	8.191.228	17,69	1.139.074	2,46	46.300.874

Sin embargo y por desgracia lo que se está produciendo es una **disminución progresiva del presupuesto dedicado a AP**, que ha pasado del 15,63% en 2007 al 14,82% en 2012, totalmente insuficiente y muy alejado del 25% de presupuesto sanitario **considerado como imprescindible para un buen funcionamiento del sistema** por las autoridades sanitarias internacionales.

Fuente: Ministerio Sanidad	Año 2007		Año 2009		Año 2012 (*)		Dif. 2007/2012	
(*) Cifras provisionales.	€uros	%	€uros	%	€uros	%	€uros	%
Servicios hospitalarios	32.611.621	54,07	39.250.912	55,61	38.907.650	60,65	6.296.029	19,31
Servicios primarios salud	9.428.883	15,63	10.774.963	15,27	9.504.658	14,82	75.775	0,80
Farmacia	11.883.760	19,70	13.414.794	19,01	10.707.893	16,69	-1.175.868	-9,89
Resto del gasto	6.385.888	10,59	7.138.746	10,11	5.030.089	7,84	-1.355.799	-21,2
Total consolidado	60.310.152	100	70.579.416	100	64.150.289	100	3.840.137	6,37

Por todo ello y de cara al periodo vacacional que comienza, **si no se sustituyen las ausencias de los médicos en Atención Primaria y como ya están al límite de sus fuerzas en muchos centros y no pueden hacer milagros, corremos graves riesgos** derivados de las insostenibles cargas de trabajo:

- **La salud psicofísica de muchos miles de Médicos** en nuestros Centros de Salud se pondrá en peligro por el nivel de ansiedad y estrés que van a soportar.
- La **adecuada relación médico-paciente**, tan necesaria para una asistencia sanitaria de calidad, se verá gravemente afectada y sobrecargará el Sistema Sanitario, por el incremento de las derivaciones.
- Se incrementará de forma importante la **insatisfacción de los pacientes** y como consecuencia se habrá riesgo de más agresiones. No podemos olvidar que es el médico la cara visible de un Sistema Nacional de Salud que no cubre las expectativas de los pacientes (alimentadas exageradamente muchas veces por políticos irresponsables) y que en demasiadas ocasiones sufren las agresiones.
- El ejercicio de la profesión en estas condiciones tan adversas **podría causar un incremento de los errores médicos involuntarios.** Sin duda tras más de 40 pacientes en consulta a demanda y más de 4 o 5 horas continuadas, las posibilidades de error se incrementan mucho.

Por lo tanto, **para conservar la calidad asistencial** que reciben los pacientes y la salud psicofísica de los Médicos, se deben habilitar los presupuestos necesarios, para cubrir las ausencias reglamentarias de estos médicos saturados y al límite de sus fuerzas.

	Medicina de familia	Pediatría	Agrupación medicina	Enfermería
Año 2007	200.917.608	28.615.649	229.533.257	106.425.037
Año 2008	206.030.086	29.344.356	235.374.442	116.761.714
Año 2009	224.962.865	34.759.870	259.722.735	133.464.494
Año 2010	221.133.882	33.636.320	254.770.202	129.775.344
Año 2011	223.643.242	35.131.924	258.775.166	131.578.011
Año 2012	213.157.441	32.036.827	245.194.268	130.207.072

Sin una **financiación suficiente y adecuada de la Atención Primaria**, que soluciona de forma muy eficiente más de 245 millones de consultas médicas al año, **el buen Sistema Sanitario Público Español que disfrutamos, no será sostenible.**

¡¡Muchos médicos de AP ya están al límite de sus fuerzas y no pueden hacer milagros!!

Granada, 10 julio de 2014
Vicente Matas Aguilera
Vocal Nacional de Atención Primaria Urbana