Dr. Vicente Matas: “Hacia la suficiencia financiera de la Atención Primaria”

Blog AP25

Sin una financiación adecuada, suficiente y equitativa de Atención Primaria, no se podrá hacer frente a los grandes retos del SNS con eficiencia y calidad, según expone el vocal nacional de A.P. Urbana, Dr. Vicente Matas, en este post del Blog AP25 sobre suficiencia financiera de la A.P. dentro del capítulo "Estructuras solventes para la Atención Primaria", del Documento "La Atención Primaria de Salud en 2025"

Madrid 25/09/2017 medicosypacientes.com

Dr. Vicente Matas.

Al hablar de Servicios Sanitarios Públicos en España, es importante que tengamos muy presentes tres de sus principios básicos: Igualdad, Equidad y Universalidad. Por tanto, no deben existir: Desigualdades, asimetrías, exclusiones e inequidades.

En 2015 en España hay 13.094 centros de Atención Primaria, para atender a casi 46 millones de personas protegidas, en plantilla hay 84.686 profesionales, de ellos 28.480 Médicos de Familia, 6.408 Pediatras, 29.441 Enfermeras y 20.357 personal no sanitario. Destacar que no siempre estas plantillas están cubiertas o mejor dicho casi nunca.

Realizaron una gran labor, con más de 373 millones de consultas ordinaria y 20.558.361 de urgencias atendidas por médicos y 8.117.356 por enfermería, con unas cargas de trabajo diarias medias de 29,53 consultas/días para Médicos de Familia, 21,15 consultas/día para Pediatras y 18,03 para Enfermeras.

La inversión realizada en España en Sanidad Pública ha retrocedido hasta el 5,9% del PIB en 2014 y hay un compromiso de llegar hasta el 5,3%.

Entre los años 2010 y 2014, la inversión sanitaria pública total se ha recortado el 10,7% (7.453 millones de euros) y en Atención Primaria el recorte ha sido muy superior, en concreto el 14,7% (1.551 millones de euros) y la pérdida viene de muy lejos, en los años 80 se invertía más del 20% y paulatinamente ha descendido la participación en el presupuesto sanitario público hasta llegar al 14,6% en el año 2014.

Además, hay grandes diferencias entre CCAA (desde 140,81 hasta 264,67 euros/habitante), que no se justifican por edad o dispersión y pueden afectar la equidad.
Las consecuencias las están sufriendo los pacientes y lo propios profesionales. Cargas de trabajo desmesuradas, acúmulos casi diarios por falta de sustituciones, consultas masificadas, demoras excesivas….

Deben los gestores tomar buena nota, pues si desde Primaria no se puede seguir resolviendo el 85-90% de la demanda que le llega, todo el SNS puede colapsar.

Proponemos un avance del 0,1% sobre el PIB en el presupuesto sanitario público entre los años 2017 y 2025 y dentro de este, un avance del 0,3% anual en la participación de Atención Primaria, hasta llegar en una primera etapa hasta el 17,3% del presupuesto.

Sin Atención Primaria no progresamos en salud y sin salud no avanzamos en bienestar y desarrollo. Sin una financiación adecuada, suficiente y equitativa de Atención Primaria, no se podrá hacer frente a los grandes retos del SNS con eficiencia y calidad.