



CAMFiC
societat catalana de medicina
familiar i comunitària

13 abril 2015 . Dia de l'Atenció Primària de Salut

Manifest col·lectiu

Totes les organitzacions de Metges d'Atenció Primària tant a nivell estatal com autonòmic (Col·legis de Metges, Societats Científiques com la CAMFiC, i Sindicats Mèdics), estem fermament decidits a aconseguir tornar la il·lusió i esperança als metges d'Atenció Primària i aconseguir entre tots que el metge/ssa d'Atenció Primària pugui realitzar el seu treball de forma satisfactòria i eficient, perquè pugui donar als pacients el millor de sí mateix.

Per tot això, es realitzaran una sèrie d'accions periòdiques per sensibilitzar a metges, pacients i administracions perquè l'Atenció Primària ocupi el lloc que ha d'ocupar com a eix del sistema públic de salut.

En consens amb totes les organitzacions exigim que es dugui a terme el següent decàleg.

DECÀLEG:

1. L'Atenció Primària és l'eix del sistema sanitari, i així ha de ser reconeguda a tots els efectes: increment pressupostari, dotació adequada de recursos humans, augment de la capacitat de realització de proves diagnòstiques ...
2. L'Atenció Primària ha de liderar, per tant, la gestió dels processos del malalt crònic dins del sistema sanitari i social, incloent la coordinació amb el nivell hospitalari, centres geriàtrics i de discapacitats, i d'altres.
3. Metges de família i pediatres han de liderar la presa de decisions relacionades amb l'organització i gestió dels recursos sanitaris.
4. Atès el seu paper central en el sistema sanitari, els metges de família i pediatres han de tenir accés al catàleg complet de proves complementàries segons indicació raonada i criteris d'eficiència clínica.
5. L'exercici de la Medicina en Atenció Primària ha de tenir un entorn professional i laboral atractiu: estabilitat, incentivació basada en criteris professionals, reconeixement de la penositat (torns de tarda, solitud ...)
6. Les agendes s'han d'adequar a una assistència de qualitat, amb un temps mínim de 10 minuts per pacient, sempre tenint en compte el context sociodemogràfic i eliminant tota activitat burocràtica que no tingui justificació clínica, facilitant al màxim la seva realització.

7. La gestió de la incapacitat temporal ha de tenir un disseny basat en criteris clínics, evitant la multiplicació d'informes que requereix la nova regulació, i fent-la extensiva a tots els nivells assistencials.
8. La recepta electrònica s'ha d'estendre a tots els nivells assistencials i a tot el Sistema de Salut, en un format àgil i que garanteixi la interoperabilitat, així com l'accés a l'historial mèdic integrat a nivell estatal.
9. La formació en Atenció Primària ha de començar a la universitat, amb la creació d'una àrea de competències en Medicina de Família i la definició de competències específiques de Pediatria d'AP en la formació de pregrau, adequant els criteris d'accés a la docència universitària a la realitat de l'Atenció Primària.
10. Facilitar l'accés dels professionals d'AP a les activitats formatives i promoure la investigació tenint en compte les característiques pròpies d'aquest nivell assistencial.

Volem que les millores de l'AP siguin tangibles des d'ara per al metge i ens centrarem de moment en aconseguir primer les mesures que no suposin una despesa econòmica i que es puguin aconseguir amb voluntat política i canvis legislatius, com ara una disminució dràstica de la burocràcia que no tingui finalitat clínica.