

Problemas de la plantilla de médicos de familia en el Servicio Madrileño de Salud. Posición de la SoMaMFyC.

La Sociedad Madrileña de Medicina Familiar y Comunitaria (SoMaMFyC) contempla con preocupación la falta de inversión en Atención Primaria en todo el Sistema Nacional de Salud, en particular, en la Comunidad de Madrid. Esto, a pesar de la fuerte evidencia disponible justificada por extensa bibliografía internacionalmente avalada y contrastada por organismos internacionales relacionados con la salud como la Organización Mundial de la salud (OMS) o la Unión Europea (UE), sobre los beneficios que comporta su potenciación en la atenuación de las desigualdades en salud, y su impacto en la reducción de la mortalidad y morbilidad.

En las consultas de medicina de familia el recurso principal es el propio médico. No se precisa gran tecnología ni recursos complejos, la consulta se basa en la interacción de paciente y médico. Por lo tanto, el tiempo de consulta promedio es una variable que afecta a la calidad del servicio prestado. Cuanto menor es el tiempo del que dispone un médico de familia para atender a sus pacientes menos probable es que la atención tenga la calidad deseable.

La plantilla de profesionales médicos de familia en la Comunidad de Madrid es claramente insuficiente: Tenemos uno de los ratios de pacientes por médico más altos de España. La congelación de unas plantillas insuficientes y la crisis económica no han hecho más que agravar la situación en los centros de salud. A todo lo anterior, hay que añadir la falta de suplentes para cubrir las ausencias de las consultas. Estas pueden ser ausencias de carácter temporal (vacaciones, enfermedad propia o de familiares) o bien estructurales (reducciones de jornada legalmente establecidas) lo que significa que existen "consultas permanentemente cerradas" cuya carga de trabajo (los pacientes) debe ser asumida de forma total por el resto de compañeros. El horario de los centros, abiertos hasta las 21 horas, hace difícil la atención de hijos y mayores. Por esta razón se solicitan muchas de las reducciones de jornada. Por los motivos expuestos, en nuestra comunidad hay consultas "cerradas" de forma completa o parcial.

La Comunidad de Madrid falsea los datos calculando la carga de trabajo diaria de los médicos como si estas consultas cerradas estuviesen cubiertas (incluidas vacaciones, días de libre disposición, festivos, ausencias por enfermedad, reducciones de jornada no cubiertas...) lo que supone que se minimice el impacto real de estas ausencias, arrojando unas cifras medias de atención de 30 pacientes por día, completamente alejadas de la realidad.

El motivo de la ausencia de suplentes no es único, se debe a la coexistencia de varias circunstancias entre las que sin duda están: la precariedad de los contratos ofrecidos (días sueltos, sin fines de semana, un horario nada favorable...), la marcha de compañeros fuera de Madrid o fuera del país, las condiciones mejores de los contratos de urgencias (seguramente igual de precarios pero con algo más de estabilidad) o que muchos antes las condiciones laborales tan adversas optan por volver a presentarse al MIR.

La alternativa de que los médicos "doblen" su trabajo (quedarse a trabajar por la tarde en caso de ser de mañana o viceversa) tampoco es viable teniendo en cuenta

las actuales condiciones de remuneración, cercanas a situaciones de auténtico sonrojo (cerca de los 10 euros/hora sin comida). Esta remuneración queda lejísimos de las "peonadas" de los hospitales para esfuerzos semejantes. De esta forma, si se dobla, es más por no hacer inviable las consultas de los compañeros de otro horario.

Al mantener estas consultas "vacías" la consejería de sanidad se ahorra cantidades económicas de las que desconocemos el destino final, pero estamos seguros no revierten de nuevo en la atención primaria a juzgar por los hechos que estamos describiendo.

Tenemos así un panorama de desgaste de la Atención Primaria madrileña, crónicamente mal financiada, con contratos en precario, sin soluciones viables y con una estadística que no se corresponde con la realidad.

La SoMaMFyC está preocupada por el deterioro de las condiciones laborales de los médicos de nuestros centros de salud porque suponen un claro perjuicio a la atención sanitaria y por tanto a la salud de los madrileños. Solicitamos urgentemente:

- Un acuerdo político realista **que incremente el presupuesto de la atención primaria hasta acercarla a las mejor financiadas del nuestro país**. En la actualidad figuramos entre las que peor lo están.
- Promover unas **modificaciones que detengan el deterioro de la calidad del trabajo de los médicos de familia** porque eso va a redundar en la mejora de la atención y de la salud de los pacientes. No es posible una atención digna con la situación de muchas consultas de los centros de salud por lo que supone de quiebra en el adecuado clima laboral además de significar un serio problema de seguridad del paciente por sobrecarga laboral continuada de los profesionales médicos. **No se pueden tolerar las consultas vacías en ausencias prolongadas o indefinidas. Esto pasa por mejorar las condiciones laborales de los suplentes.**
- Es necesario **replantear las actuales plantillas de profesionales**, para ajustarlas a la realidad asistencial en lugar de distorsionar la estadística
- Se deben promover medidas que **racionalicen los horarios para facilitar la conciliación de la vida familiar**
- Se tienen que **compensar los esfuerzos de los profesionales como se debe**, al menos equipararlos con los que se otorgan en otros ámbitos del mismo sistema.

Si nada de lo anteriormente solicitado sucede, continuaremos la senda de un daño para el primer escalón asistencial que corre el riesgo de llegar a un punto de no retorno.

Madrid, 6 de marzo de 2017

LA JUNTA DIRECTIVA DE LA SoMaMFyC