

LA CAMFiC DEFIENDE UN ACCESO UNIVERSAL AL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Defender un acceso universal al sistema nacional de salud. Un sistema público, equitativo, sostenible, eficaz y financiado con impuestos, donde la Atención Primaria sea la puerta de entrada del ciudadano al sistema sanitario, y el ámbito propio de desarrollo profesional del Médico/a de Familia. Nuevamente, reclamamos la centralidad de la atención a las personas.

Promover un sistema sanitario seguro, fiable y sostenible con más médicos / as de familia. Hay que cuidar los profesionales: más de 25 visitas diarias por médico, con pacientes cada vez más complejos, compromete la fiabilidad del profesional y por lo tanto pone en riesgo la seguridad del paciente.

Potenciar y favorecer la especialidad de medicina de familia, somos el país europeo con la tasa más baja de médicos de familia respecto al resto de especialidades. Es un auténtico disparate que desde el año 1996 las plazas MIR de Medicina Familiar y Comunitaria sean, si no las mismas, algo menos que en el año 2017. En 21 años la población ha aumentado, envejecido e incrementado su complejidad. Es una evidencia científica que más médicos de familia convierten al Sistema Nacional de Salud en sostenible y equitativo.

Acabar con la precariedad laboral entre los médicos de familia: somos líderes en precariedad laboral, especialmente en el colectivo más joven de 30 a 40 años. Hay que desarrollar un plan de choque con urgencia para consolidar aquello que todo ser humano (también los médicos de familia...) desean: estabilidad laboral y reconocimiento.

Desarrollar e implementar profundos cambios organizativos. Ante un escenario próximo de grave falta de profesionales, será necesario imaginar nuevas fórmulas de organización en los Centros de Salud. Apostamos en primer lugar por una autonomía de gestión de los centros, y en segundo lugar por que éstos sean centros multiprofesionales que incorporen a los perfiles profesionales tradicionales, otros profesionales tales como psicólogos clínicos y dietistas, con asignación al centro de salud y vinculación presupuestaria al mismo.

Presencia en la Universidad y empoderamiento investigador. La ausencia de médicos de familia con influencia en la orientación de los planes de estudio en las Facultades de Medicina, o en el currículum del alumnado, es uno de los factores que no ayudan a que la especialidad tenga la atracción que debiera. Asimismo, la investigación desarrollada en Atención Primaria es la de mayor proximidad y de fácil implementación en el paciente. Solamente con una asignación de recursos que permita intensificaciones de facultativos específicas para médicos de familia podremos soslayar la diferencia que nos separa con otros médicos de familia europeos.

Junta Directiva de la CAMFiC.

