



## MANIFIESTO DEL FORO DE MEDICOS DE AP

**A pesar de la efectiva y eficiente utilización que los Médicos de AP hacen en la utilización y aplicación de los recursos y herramientas ( tecnológicas y asistenciales ) cuando se ponen a su disposición para la mejora en la calidad , seguridad y resultados en los cuidados a los pacientes , también el Foro de Médicos de AP ha querido reflexionar y contextualizar, una vez más, las múltiples problemáticas que afectan a este primordial sector infra-financiado del SNS :**

- 1- Hoy más que nunca existe un consenso generalizado sobre el reconocimiento que la AP tiene como elemento central, cada vez más relevante, en el adecuado funcionamiento de los modernos Sistemas de Asistencia Sanitaria, por sus inherentes características que la hacen entrada y eje de nuestro SNS.
- 2- Las Reformas que se demandan desde la AP en el sistema de salud no solo han de estar definidas por cambios en las políticas de salud, sino por cambios estructurales y organizativos claros, **que incluyan la participación directa en la gestión de los propios médicos de AP y con capacidad de dirigir incentivos hacia las metas de salud y económicas planteadas.**
- 3- Se hace preciso y urgente redefinir la organización del sistema sanitario para eliminar todo aquello que genere ineficiencias y posibilitar un sistema integrado de atención, poniendo fin a la situación actual en la que el paciente en diferentes momentos de su peregrinaje sanitario es atendido en uno y otro nivel asistencial, con escasa coordinación.
- 4- Existe un círculo vicioso de falta de vocaciones , desmotivación, ingresos reducidos. No puede romperse el círculo vicioso sin una organización profesional competente que pueda convencer a la población y a los políticos de los beneficios de una atención sanitaria basada en la atención primaria. **Objetivo del Foro de Médicos de AP.**
- 5- El modelo de empleo, las condiciones en que éste se realiza y las primeras experiencias laborales de nuestros jóvenes, cuando el 50% no encuentra trabajo y el otro 50% lo hace en buena parte bajo condiciones abusivas, deteriora su carácter y determina , en muchas ocasiones, su comportamiento y trayectoria personal y profesional.

- 6- Emigrar al extranjero y la asistencia privada son las principales alternativas para los Médicos de Familia recién titulados según recientes encuestas del sector.** Después de 30 años de la Reforma en Atención Primaria en España (RD 137/84 – EAP ) , los múltiples ensayos en éste ámbito se han hecho sin tener en consideración al profesional y su entorno, lo cual ha repercutido negativamente en el prestigio de los profesionales médicos y en la adecuada eficiencia del propio sistema. Es fácilmente constatable : a/ El abandono presupuestario de la Atención Primaria y b/ La falta de autonomía y protagonismo en las decisiones de los propios profesionales.
- 7- En épocas de “recortes” hay que reflexionar sobre el % del presupuesto total destinado a Sanidad que se dedica a la AP en nuestro país en comparación con el destinado a Hospitales. Hemos pedido que éste % sea de 25% en el plazo de 4-6 años ( actualmente no superior al 14% ) y no soportar recortes “ lineales “, no debidamente explicitados y no proporcionados ( indiscriminados ).
- 8- Es preciso establecer un sistema de información a fin de conocer de forma sistematizada indicadores que permitan conocer los resultados económicos, los de gestión de recursos humanos, los de rendimiento, de actividad, de calidad y de seguridad del paciente tanto de los procesos como de los resultados de las organizaciones sanitarias.
- 9- Es preciso que las Administraciones Sanitarias desarrollen y faciliten las herramientas necesarias que se reconozcan como actividad asistencial. Algunas de estas herramientas de apoyo y soporte para una gestión continua y “longitudinal” de pacientes son:
- Disponer de una Tarjeta Sanitaria única e interoperable en todo el territorio nacional.
  - La historia clínica electrónica interoperable y accesible a todos los clínicos.
  - Acceso a todas las pruebas diagnósticas sin restricciones.
  - Mejorar las Interconsultas entre profesionales de diferentes niveles de asistencia.
  - Gestor de pacientes y citas desde Atención Primaria.
  - Soluciones integradas para pacientes frágiles y muy vulnerables.
- 10-Una vez más, reafirmamos nuestro compromiso con la mejora constante de la calidad y la seguridad en la asistencia, la búsqueda de la excelencia, la gestión eficiente de los recursos sanitarios, los valores de la profesión médica y la corresponsabilidad en la defensa de la Atención Primaria, de los principios esenciales de nuestro Modelo sanitario y de la sostenibilidad del propio SNS.

**Madrid, 19 de septiembre 2014**