

CARTA DE UN MÉDICO DE FAMILIA A LAS AUTORIDADES SANITARIAS

EL INCREMENTO DEL TRABAJO POR COVID19 PONE DE MANIFIESTO EL ESFUERZO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA Y LA INCERTIDUMBRE SOBRE SU FUTURO



©Ramón Gómez



©JC Caval

En **valencià** a continuació del text en castellano

Estimad@s amig@s: en estos tiempos complejos y difíciles es importante escuchar a los profesionales que describen su experiencia en la situación asistencial provocada por el COVID19. Ya en un envío anterior consideramos que todos trabajamos con los pacientes, en todos los niveles y en todas las categorías y que la potenciación de la Atención Primaria debería realizarse sin olvidar la continuidad asistencial, la coordinación y el conocimiento entre los distintos niveles.

En el contexto en que nos movemos, existe más difusión en los medios de comunicación y desde las redes sociales del ingente trabajo y el sufrimiento de la asistencia hospitalaria de la COVID19, con descripción repetida de sus necesidades de personal y material. Sin embargo, el foco no se ha fijado, salvo en ocasiones puntuales, en la Atención Primaria, donde se está desarrollando un

trabajo enorme con gran trascendencia en el control de la pandemia, tanto en las medidas preventivas como en el seguimiento y evaluación tras la enfermedad, compartiendo las circunstancias personales, sociales, emocionales de la COVID19, incluso en los propios domicilios cuando se precisa.

Por ello, queremos dar difusión a este escrito de un médico de Atención Primaria que es delegado de SIMAP-PAS en la Junta de Personal del departamento de La Ribera. A continuación, su texto:

“Como médico de Atención Primaria Pública (MAP), quiero dar una visión más amplia de la situación por la que estamos pasando, situación que las autoridades sanitarias no han valorado.

En este contexto, donde se ha priorizado la atención a la Pandemia con:

- Agendas telefónicas variadas.
- Atención domiciliaria habitual y urgente.
- Atención directa a pacientes "respiratorios" para exploración, realización de pruebas diagnósticas, radiografías, y tratamiento o derivación (al principio con una protección muy precaria). atención presencial de las urgencias en el Centro, p.ej. cardiovasculares o traumatológicas.

Todo ello con una **avalancha de información** respecto a modus operandi, nuevas codificaciones para ILT, formas alternativas de prescripción, protocolos diariamente cambiantes remitidos vía e-mail, etc., con la consiguiente sobrecarga informática- burocrática-psicológica.

Como digo, en este contexto (evidentemente prioritario y así aceptado), parece que hay **2 elementos que han "desaparecido"** de la Atención Primaria:

1º Fundamentalmente, patologías: cardiovasculares, digestivas, urológicas, infecciones, traumatológicas, dermatológicas, osteoarticulares y de salud mental, por citar de las más frecuentes en AP.

2º En menor grado, otras actividades: realización de todo tipo de informes médicos, de Salud, de Dependencia, Certificados Oficiales, de Defunción (estos últimos con la problemática añadida por el COVID en los fallecimientos en el domicilio, a los que seguimos yendo los MAP), revisión de historias clínicas, visitas domiciliarias, realización de Interconsultas a otros especialistas, etc.

Pues NO, autoridades sanitarias.

Se han reducido los contactos y agendas presenciales todo lo posible, se intentan aplazar exploraciones complementarias "no urgentes", se intentan evitar las tan necesarias visitas domiciliarias a pacientes crónicos (encamados p.ej.), se hacen la mayoría de las interconsultas a otros especialistas de forma no presencial, se intentan minimizar las peticiones de analíticas, ...

Pero NO, NO han "desaparecido", siguen ahí.

Y los MAP, en el contexto necesario de priorizar la atención a la pandemia Covid-19, hemos organizado los Equipos para que, de forma rotatoria, una parte realice dicha atención y otra esa que siempre existirá.

Toda esa atención presencial que se intenta evitar, la realizamos fundamentalmente vía telefónica, con el RIESGO que supone diagnosticar, y más, tratar patologías sólo con una anamnesis y grandes dosis de imaginación, sin ver al paciente, sin explorarlo, y sin pedirle exploraciones complementarias en muchos casos.

Los MAP "VENIMOS" de ser los "especialistas de nada" (pero, humildemente, tenemos que saber un poquito de casi todo).

"VENIMOS" de ser los más castigados del sistema (gran cantidad de pacientes asignados).

Y "VENIMOS" de ser meros "recetadores"(aunque ahora resulta que además de recetar también sabemos o podemos atender la pandemia en Centros Primarios con los medios justos, e incluso podemos diagnosticar y tratar una patología oftalmológica o dermatológica sin ver al paciente).

Desde luego, yo ya sé de dónde VENIMOS los MAP.

Pero...me gustaría saber a dónde IREMOS los MAP, si Dios quiere, cuando acabe esta histórica catástrofe".

Tras esta fotografía que ofrece el compañero, tan real como descriptiva de la incertidumbre del futuro, hay que añadir que l@s MAP también "VIENEN" de un déficit de personal, de insuficientes sustituciones que sobrecargan los periodos de vacaciones, permisos y libranzas, del mayor porcentaje de contrataciones precarias (de días sueltos, de atención continuada).

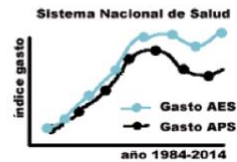
Y problemas añadidos:

POLÍTICAS PÚBLICAS EN AP Y PROFESIONALISMO

Presupuestos decrecientes.

"Una prioridad política sin respaldo presupuestario no es una prioridad política."

Rubén Torres



Faltan médicos. ¿Es eso?

"El fin del petróleo barato en los recursos humanos en AP."

Juan Simó

Déficit reconocimiento AP.

Reducción capacidad de influencia política. Neohospitalocentrismo.
Profesionales: saturación, desmoralización, resignación.

Elena Aguiló Pastrana



Aquí enlaces a artículos que abundan sobre el tema:

Daremos lo que tenemos

<https://rafabravo.blog/2020/04/22/daremos-lo-que-tenemos/>

¿Bromea usted señor Illa?

<https://gerentedemediado.blogspot.com/2020/04/bromea-usted-senor-illa.html>

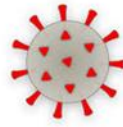
La Atención Primaria desde dentro

Por Elena Aguiló Pastrana

Médica de familia y comunidad [1]

<https://saludpublicayotrasdudas.wordpress.com/2018/06/23/la-atencion-primaria-desde-dentro/>

Versió en valencià



CARTA D'UN METGE DE FAMÍLIA A LES AUTORITATS SANITÀRIES

L'INCREMENT DEL TREBALL PER COVID19 POSA DE MANIFEST
L'ÉSFUERZO DE L'ATENCIÓ PRIMÀRIA I LA INCERTESA SOBRE EL
SEU FUTUR



©Ramón Gómez

@JC Caval

Estimats/ades amics/gues: en aquests temps complexos i difícils és important escoltar als professionals que descriuen la seua experiència en la situació assistencial provocada pel COVID19. Ja en un enviament anterior considerem que tots trebalem amb els pacients, en tots els nivells i en totes les categories i que la potenciació de la Atenció Primària hauria de realçar-se sense oblidar la continuïtat assistencial, la coordinació i el coneixement entre els diferents nivells.

En el context en què ens movem, existeix més difusió en els mitjans de comunicació i des de les xarxes socials de l'ingent treball i el sofriment de l'assistència hospitalària de la COVID19, amb descripció repetida de les seues necessitats de personal i material. No obstant això, el focus no s'ha fixat, excepte en ocasions puntuals, en l'Atenció Primària, on s'està desenvolupant un treball enorme amb gran transcendència en el control de la pandèmia, tant en les mesures preventives com en el seguiment i avaluació després de la malaltia, compartint les circumstàncies personals, socials, emocionals de la COVID19, fins i tot en els propis domicilis quan es precisa.

Per això, volem donar difusió a aquest escrit d'un metge d'Atenció Primària que és delegat de SIMAP-PAS en la Junta de Personal del departament de L a Ribera. A continuació, el seu text:

“Com a metge d'Atenció Primària Pública (MAP), vull donar una visió més àmplia de la situació per la qual estem passant, situació que les autoritats sanitàries no han valorat.

En aquest context, on s'ha prioritzat l'atenció a la Pandèmia amb:

- Agendes telefòniques variades.
- Atenció domiciliària habitual i urgent.
- Atenció directa a pacients "respiratoris" per a exploració, realització de
- proves diagnòstiques, radiografies, i tractament o derivació (al principi amb una protecció molt precària). atenció presencial de les urgències en el Centre, p. ex. cardiovasculars o traumatològiques.

Tot això amb un **deversall d'informació** respecte a *modus operandi*, noves codificacions per a ILT, formes alternatives de prescripció, protocols diàriament canviant remesos via e-mail, etc., amb la consegüent sobrecàrrega informàtica-burocràtica-psicològica.

Com dic, en aquest context (evidentment prioritari i així acceptat), sembla que hi ha **2 elements que han "desaparegut"** de la Atenció Primària:

1° Fonamentalment, patologies: cardiovasculars, digestives, urològiques, infeccions, traumatològiques, dermatològiques, osteoarticulars i de salut mental, per citar de les més freqüents en AP.

2° En menor grau, altres activitats: realització de tota mena d'informes mèdics, de Salut, de Dependència, Certificats Oficials, de Defunció (aquests últims amb la problemàtica afegida pel COVID en les defuncions en el domicili, als quals continuem anant els MAP), revisió d'històries clíniques, visites domiciliàries, realització de Interconsultes a altres especialistes, etc.

Doncs NO, autoritats sanitàries.

S'han reduït els contactes i agendes presencials tot el possible, s'intenten ajornar exploracions complementàries "no urgents", s'intenten evitar les tan necessàries visites domiciliàries a pacients crònics (enllitats p. ex.), es fan la majoria

de les interconsultes a altres especialistes de forma no presencial, s'intenten minimitzar les peticions d'analítiques, ...

Però NO, NO han "desaparegut", segueixen ací.

I els MAP, en el context necessari de prioritzar l'atenció a la pandèmia Covid-19, hem organitzat els Equips perquè, de manera rotatòria, una part realitza aquesta atenció i una altra aqueixa que sempre existirà.

Tota aqueixa atenció presencial que s'intenta evitar, la realitzem fonamentalment via telefònica, amb el RISC que suposa diagnosticar, i més, tractar patologies només amb una anamnesi i grans dosis d'imaginació, sense veure al pacient, sense explorar-lo, i sense demanar-li exploracions complementàries en molts casos.

Els MAP "VENIM" de ser els "especialistes de res" (però, humilment, hem de saber una miqueta de quasi tot).

"VENIM" de ser els més castigats del sistema (gran quantitat de pacients assignats).

I "VENIM" de ser mers "receptadors"(encara que ara resulta que a més de receptor també sabem o podem atendre la pandèmia en Centres Primaris amb els mitjans justos, i fins i tot podem diagnosticar i tractar una patologia oftalmològica o dermatològica sense veure al pacient).

Per descomptat, jo ja sé d'on VENIM els MAP.

Però...m'agradaria saber a on ANIREM els MAP, si Déu vol, quan acabe aquesta històrica catàstrofe".

Després d'aquesta fotografia que ofereix el company, tan real com descriptiva de la incertesa del futur, cal afegir que els/les MAP també "VENEN" d'un dèficit de personal, d'insuficients substitucions que sobrecarreguen els períodes de vacances, permisos i lliurances, del major percentatge de contractacions precàries (de dies solts, d'atenció continuada).

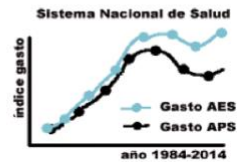
I problemes afegits:

POLÍTICAS PÚBLICAS EN AP Y PROFESIONALISMO

Presupuestos decrecientes.

"Una prioridad política sin respaldo presupuestario no es una prioridad política."

Rubén Torres



Faltan médicos. ¿Es eso?

"El fin del petróleo barato en los recursos humanos en AP."

Juan Simó

Déficit reconocimiento AP.

Reducción capacidad de influencia política. Neohospitalocentrismo.
Profesionales: saturación, desmoralización, resignación.

Elena Aguiló Pastrana



Ací enllaços a articles que abunden sobre el tema:

Donarem el que tenim

<https://rafabravo.blog/2020/04/22/donarem-el-que-tenim/>

Fa broma vostè senyor Illa?

<https://gerentemediado.blogspot.com/2020/04/bromea-usted-senor-illa.html>

L'Atenció Primària des de dins

Per Elena Aguiló Pastrana

Metgessa de família i comunitat [1]

<https://saludpublicayotrasdudas.wordpress.com/2018/06/23/la-atencion-primaria-desde-dentro/>

Para cualquier aclaración que necesitéis podéis dirigiros a los delegados asignados a los diferentes departamentos de salud.

NO HACE FALTA SER MUCH@S PARA HACER LAS COSAS BIEN, PERO CUANT@s MÁS SEAMOS MÁS COSAS ALCANZAREMOS.

ÚNETE A NOSOTR@S



Toda la información que os enviamos la encontrareis en la **web del SIMAP** junto con la actualidad sobre normativa laboral, acción sindical y política sanitaria: www.simap-pas.es

Para recibir noticias de SIMAP PAS en el canal Telegram:

<https://t.me/joinchat/AAAAAEhbCD6wPO176cRi8g>

Departamento	Teléfono	E-mail	Responsables
SIMAP SEDE	96 193 07 23	simap_administracion@simap.es simap_documentacion@simap.es simap_consultas@simap.es	
JUNTA DIRECTIVA SIMAP y SIMAP-PAS	96 193 07 23	simap_presidencia@simap.es simap_vicepresidencia@simap.es simap_secretaria@simap.es simap_tesoreria@simap.es	Concha Ferrer Noemí Alentado Pilar Martí Miguel Pastor Mariela Lucas
PREV.RIESGOS LABORALES	96 193 07 23	simap_prl@simap.es	Pilar Martí 601 185 838
CURSOS OPE	96 193 07 23	simap_cursosope@simap.es	
SIMAP-PAS Adminstrativos	96 193 07 23	simap-pas@simap.es	Vicent Tur 682 893 989 Carlos Alcoriza 683 282 633
RESIDENTES	96 193 07 23	simap_residentes@simap.es	Miguel Pastor Celia Monleón Noemí Alentado
SALUD MENTAL	96 193 07 23	simap_saludmental@simap-pas.es	Ana Sánchez
Vinaroz	96 193 07 23	simap_vinaroz@simap.es	Concha Ferrer
Castellón	601 215 205	simap_castello@simap.es	Raquel de Alvaro 601 215 205
La Plana	96 193 07 23	simap_laplana@simap.es	Ximo Michavila Marién Vilanova 603 112 418
Sagunto	96 233 93 87	simap_sagunto@simap.es	Ximo Michavila Marién Vilanova 603 112 418
Valencia Clínico-Malvarrosa	96 197 36 40 Ext 436 184	simap_clinico@simap.es	Celia Monleón 622 868 333
Valencia Arnau de Vilanova-Lliria	96 197 61 01	simap_arnau@simap.es simap_pas_arnau@simap-pas.es	Carmen Martín 601 155 574 Carlos Alcoriza 683 282 633
Hospital de Lliria	96 197 61 01	simap_lliria@simap.es	M ^a José Álvarez 601 149 426
Valencia La Fe	96 124 61 27 Ext 246 127 Ext 412 447	simap_lafe@simap.es	Carmen Álvarez 611 351 783 M ^a José Pons 611 351 076 Miguel Pastor
Requena	96 233 92 81	simap_requena@simap.es	Lina Ribes 618 854 342
Valencia Consorcio Hospital General	96 313 18 00 Ext 437 485	simap_consorciohgeneral@simap.es simap_chguv_hgu@gva.es	Edmundo Febré
Valencia Estatutarios Hospital General	96 193 07 23	simap_hgeneralvalencia@simap.es	M ^a Enriqueta Burchés 640 096 389 Mercedes Barranco
Manises	96 193 07 23	simap_manises@simap.es	M ^a Enriqueta Burchés 640 096 389
Valencia Dr. Peset	96 162 23 32	simap_peset@simap.es	Amparo Cuesta 603 106 771 Pilar Martí 603 106 771

			Ana Sánchez
Alzira Ribera Salud	96 245 81 00 Ext 83 82 y 70 46	simap_laribera@simap.es simap2@hospital-ribera.com	Rosario Muñoz Pedro Durán
Alzira Estatutarios	96 193 07 23	simap_alzira@simap.es	Pedro Durán
Xàtiva	682 081 940	simap_xativa@simap.es	Vicente Orengo 682 081 940
Gandía	96 284 95 00 Ext 435 478	simap_gandia@simap.es	Noemí Alentado 611 350 820 Vicent Tur 682 893 989 Carles Valor 682 076 471
Denia Marina Salud	96 557 97 59	simap_denia@simap.es simap.denia@marinasalud.es	Miguel A. Burguera 698 965 161 Mercedes Salcedo Carol Ramos
Denia Estatutarios	682 076 471	simap_lapedrera@simap.es simaplapedrera@gmail.com	Pepa Bodí Carles Valor 682 076 471
San Juan	611 350 631	sanjuan_simap-pas@simap-pas.es simap_sanjuan@simap.es	Ángela Aguilera 611 350 631 M^a José Álvarez 601 149 426
Orihuela Elche Alcoy Vilajoiosa H.General de Alicante Elda Torrevieja Elx-Vinalopó Servicios Centrales, Salud Pública e Inspección	96 284 95 00 Ext 435 478 96 197 36 40 Ext 436 184	simap_orihuela@simap.es simap_elche@simap.es simap_alcoy@simap.es simap_lavila@simap.es simap_hgalicante@simap.es simap_elda@simap.es simap_torrevieja@simap.es simap_vinalopo@simap.es simap_servcentrales.sp.inspecc@simap.es	Noemí Alentado 611 350 820 Celia Monleón 622 868 333

Aviso legal:

Protección de datos. - SINDICATO DE MEDICOS DE ASISTENCIA PUBLICA-COMUNIDAD VALENCIANA (SIMAP-CV) y SINDICATO DE FACULTATIVOS Y PROFESIONALES DE LA SANIDAD PUBLICA (SIMAP-PAS) le informan que su dirección de correo electrónico, así como el resto de sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: SINDICATO DE FACULTATIVOS Y PROFESIONALES DE LA SANIDAD PUBLICA, con dirección en Gran Vía Fernando el Católico, 46, 1º, 1ª, CP 46008, Valencia (Valencia/València). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Confidencialidad. - El contenido de esta comunicación, así como el de toda la documentación anexa, es confidencial y va dirigida al destinatario del mismo. En el supuesto de que usted no fuera el destinatario, le solicitamos que nos lo indique y no comunique su contenido a terceros, procediendo a su destrucción.

Exención de responsabilidad. - El envío de la presente comunicación no implica la obligación por parte del remitente de controlar la ausencia de virus, gusanos, troyanos y/o cualquier otro programa informático dañino, correspondiendo al destinatario disponer de las herramientas de hardware y software necesarias para garantizar tanto la seguridad de su sistema de información como la detección y eliminación de programas informáticos dañinos. - SINDICATO DE MEDICOS DE ASISTENCIA PUBLICA-COMUNIDAD VALENCIANA (SIMAP-CV) y SINDICATO DE FACULTATIVOS Y PROFESIONALES DE LA SANIDAD PUBLICA (SIMAP-PAS) no se responsabilizan de los daños y perjuicios que tales programas informáticos puedan causar al destinatario.

SIMAP-CV / SIMAP-PAS
Gran Vía Fernando el Católico 46-1-1ª
46008 Valencia
Tfno 961930723