

Sumario

Editorial

- Primavera.

Noticias SEMERGEN

- Las actividades preventivas que el médico de Atención Primaria implementa en su consulta no tienen el impacto adecuado en la población femenina.
- SEMERGEN pone al alcance de sus socios el servicio de información de medicamentos más importante para la clase médica (Vademecum Internacional).
- La Revista SEMERGEN establece un nuevo sistema de acreditación.
- Hay que realizar una segunda reforma de la Atención Primaria en Andalucía de forma continuada.
- Los médicos de Atención Primaria ven difícil decir quién no debe conducir.
- Colegios, sindicatos y sociedades médicas piden que se destine un 25% del gasto sanitario a la Atención Primaria.
- Alrededor de 7,6 millones de pacientes acuden cada año a las consultas de Atención Primaria por problemas relacionados con el ardor retroesternal.
- El resfriado afecta menos a las relaciones sexuales de los españoles y de los argentinos que a las de los rusos, los estadounidenses, los chinos y los egipcios.
- Cada seis minutos se produce un ictus en España y cada quince tiene lugar una muerte por esta patología, siendo más mortal e incapacitante en las mujeres.

Otras Noticias

- Il Congreso de la Profesión Médica
- La sanidad privada percibe que hay déficit de especialistas
- Modelo español de trasplantes
- Farmacia, única

prestación en la que desciende el gasto sanitario ● Educación y Ciencia acuerdan fomentar la I+D+i en universidades ● Optimizar la atención a dependientes ● Guía práctica para frenar las agresiones a médicos ● Gasto farmacéutico de febrero ● Juan José Güemes abandona la Consejería de Sanidad de Madrid ● Castilla-La Mancha, la que mejor retribuye a los MIR ● Andalucía ya tiene Ley de Muerte Digna

Eventos

Gandía (Valencia), 22 al 24 de abril de 2010: **XV Congreso SEMERGEN-Comunidad Valenciana.**

Pamplona, 14 y 15 de mayo de 2010: **VI Encuentro para Psiquiatría y Atención Primaria.**

Roquetas de Mar (Almería), 27 al 29 de mayo de 2010: **V Congreso Andaluz de Médicos de Atención Primaria SEMERGEN-Andalucía.**

San Bartolomé de Tirajana (Gran Canaria), 6 al 9 de octubre de 2010: **XXXII Congreso Nacional SEMERGEN.**

Editorial



Primavera

Apenas ha comenzado una tímida, tibia y mojada primavera. Habitualmente ésta es la época en que comienzan a aparecer los brotes verdes (me refiero a los auténticos, a los de clorofila y celulosa) en una tierra que ha estado reposando, absorbiendo y asimilando las nieves y aguas del otoño/invierno. A los humanos nos pasa un poco lo mismo, y suele ser una época donde comenzar nuevas actividades renovadoras.

Pero en el contexto de crisis económica que venimos padeciendo, parece que todo atisbo de querer cambiar está adormilado, lo mismo

que la situación atmosférica donde el sol no termina de llegar, casi, casi ni en Canarias, y lo único que barruntamos son nubarrones de tormenta o cenizas de volcanes innombrables

De momento, en Sanidad vemos pocos proyectos de mejora en marcha, con la estrategia AP_21 ministerial, prácticamente parada, y con el desinterés manifiesto habitual por la Atención Primaria,

a pesar de las bonitas palabras que siempre nos dedican. A esto le sumamos la restricción presupuestaria para Sanidad en prácticamente todas las Comunidades Autónomas, que afectará directamente el gasto en recursos humanos y que supondrá nuevas presiones en nuestra actividad cotidiana para restringir el gasto farmacéutico en incapacidades laborales y en pruebas diagnósticas.

Tenemos más nubarrones, con el borrador de decreto ley sobre homologación de títulos extracomunitarios, los contratos eventuales que se extienden cada vez por más Comunidades, otro año más en que los puestos de Medicina de Familia en el MIR quedan relegados a los últimos puestos de elección.

Y, de momento, con pocas perspectivas de cambios, apenas hemos conseguido que se implanten medidas de desburocratización de forma seria y generalizada, pocas modificaciones en el acceso a pruebas diagnósticas, ninguna experiencia novedosa de autogestión y escasa política de revaloración del papel del médico de familia en la Sanidad.

Así que la primavera parece presentarse aletargada y sólo con pequeños movimientos de las organizaciones profesionales, que parecemos más preocupadas en mantener nuestro estatus que en proponer proyectos de acción que ilusionen a los médicos de Atención Primaria. Dentro de estas limitadas iniciativas está la creación del Foro de Médicos de Atención Primaria, formado por las tres sociedades científicas de médicos de familia, más los pediatras, la OMC y FEMYTS. La intención es crear un foro desde el que reivindicar mejoras para el sector de forma cohesionada entre todos los participantes. Esperemos que entre todos seamos capaces de crear nuevas ideas que realmente conduzcan a cambios significativos en el sector y no nos quedemos en la queja y en la simple exigencia de más recursos para la AP. ¡El tiempo lo dirá!

Dra. Paloma Casado

Vicepresidenta 1ª de SEMERGEN

Las actividades preventivas que el médico de Atención Primaria implementa en su consulta no tienen el impacto adecuado en la población femenina



“Promoción de la salud y prevención de la enfermedad en la mujer española del siglo XXI”, es el título del novedoso estudio de investigación que ha realizado el Grupo de Actividades Preventivas de SEMERGEN, con el apoyo del Ministerio de Salud y Política Social. Los resultados del mismo, cuyo objetivo es mostrar la situación real de la salud de la mujer en nuestro país, se han obtenido a través de la realización de 400 encuestas a médicos

de Atención Primaria (AP) y 1.200 a mujeres mayores de 16 años.

A través del cruce de datos de ambas, se pretendía averiguar si las necesidades preventivas en salud percibidas por la mujer se corresponden con la atención recibida por el facultativo de AP. Las conclusiones han sido claras: *“Las actividades que el médico de familia implementa en su consulta no presentan la efectividad esperada, ni se traducen en el impacto adecuado en la población femenina”*.

Esto se debe, según el presidente de SEMERGEN, el Dr. Julio Zarco Rodríguez, a que *“en muchos casos confundimos lo que es realizar actividades preventivas de promoción y educación para la salud con el registro que hacemos los médicos, que queremos tener lo más completo posible”*. En esta línea, la Dra. Esther Redondo Margüello, miembro del Grupo de Actividades Preventivas de SEMERGEN y una de las autoras del estudio, añade que *“la mujer está contemplada en muchos aspectos en la cartera de servicios pero a veces los médicos no hacemos una buena actividad preventiva aunque lo creamos, y debemos hacer un ejercicio de reflexión; la consulta de AP tiene todavía una connotación de tratamiento de las patologías y dedicamos poco tiempo a la prevención”*.

La Dra. Redondo Margüello mantiene que el médico de AP debe insistir en esta labor, que de por sí cuesta más, *“porque si estás mal quieres recuperar tu salud y éste es un incentivo suficiente; sin embargo, si no tienes conciencia de enfermedad y te supone un esfuerzo hacer cosas para mantener una salud que no has perdido, no percibes esa información de la misma manera”*.

[Para acceder al estudio completo, puedes pinchar aquí](#)

SEMERGEN pone al alcance de sus socios el servicio de información de medicamentos más importante para la clase médica (Vademecum Internacional)

SEMERGEN y CMP Medicom Editorial (Vademécum) firmaron un acuerdo en enero de este año, con el objetivo de promover actividades que mejoraran la formación de los profesionales sanitarios y el conocimiento de los temas relacionados con la búsqueda de información farmacológica.



*“Fruto del convenio de colaboración y como primer servicio a todos los socios de SEMERGEN, se ofrece el acceso a las **bases de datos de medicamentos de Vademécum Internacional**, en donde se podrá obtener información de medicamentos clasificados por nombre comercial, principio activo, laboratorio, clasificación ATC e índice terapéutico”,* explica el Dr. Federico Pérez Agudo, responsable de Comunicación y Difusión en Internet de la Sociedad. Este buscador online está accesible desde la página web de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) en www.semergen.es y pone al alcance de los profesionales sanitarios *“el medio de información de medicamentos más importante y tradicional para la clase médica, tanto por la calidad de su información, la cantidad de especialidades recopiladas, la actualización de nuevos productos, como por su amplia difusión, con acceso a todos los medicamentos comercializados en España”,* concluye el responsable de Comunicación y Difusión en Internet de SEMERGEN.

SEMERGEN - Cursos AP - Windows Internet Explorer

http://www.semergen.es/semergen/cursos

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

32 Congreso Nacional SEMERGEN

Introduzca su búsqueda

Estás en SEMERGEN > Formación > Cursos AP

Cursos de atención primaria

Prevención y Manejo del Cáncer Colorrectal en AP

Herramienta de gran utilidad para el médico de Atención Primaria por el análisis que realiza a lo largo de sus cuatro capítulos de la fisiología y la patología del cáncer colorrectal, los síntomas de alerta, el cribado y el tratamiento y posterior seguimiento de los pacientes

Curso online Semergen DoC Osteoarticular

Programa Gripe A SEMERGEN: Protocolo de actuación en la gripe A

Hay en día toda utilidad compatible con gripe es considerada como gripe A. Esto significa que desde desde Junio han variado los criterios diagnósticos y los mecanismos a seguir, en base a estudios epidemiológicos y datos publicados, por tanto, también han variado los protocolos. Actualmente la versión que se está

SEMERGEN El Buscador de Medicamentos para Semergen

Search Medica.es El buscador médico

La Revista SEMERGEN establece un nuevo sistema de acreditación

La **Revista SEMERGEN** ha conseguido establecer un nuevo sistema de acreditación por el cual se acredita cada número por separado.

Las ventajas que ofrece este nuevo sistema son:

- Cada número de la revista está acreditado por separado con 1,7 créditos (equivalente a 10 horas lectivas), y esto facilita la consecución de créditos, ya que no es necesario enviar los cuestionarios de los diez números, como hasta ahora.
- La plataforma permitirá que los usuarios que alcancen el porcentaje de aciertos requerido se impriman el diploma nada más enviar las respuestas de cada módulo. La acreditación por módulos permite la obtención de los créditos de una manera más rápida (no hay que esperar a enviar todas las evaluaciones).
- Existen más opciones de obtener los créditos; si se solicita por la REVISTA COMPLETA, el registrado debe alcanzar el porcentaje requerido en cada uno de los exámenes (10).
- Se logra acumular más créditos, de hecho, si el año pasado los usuarios podían optar a 6,4 créditos, un usuario que apruebe todos los módulos este año puede conseguir acumular 17 créditos en las 10 revistas.



Hay que realizar una segunda reforma de la Atención Primaria en Andalucía de forma continuada

La **Mesa de la Profesión Médica en Andalucía**, coordinada desde el Consejo Andaluz de Colegios de Médicos (CACM), está compuesta por el presidente del CACM, Juan José Sánchez



Luque; Vicente Matas, vocal autonómico de AP en el CACM; Sixto Alcoba, en representación de CSI-CSIF; Fermín Parrondo, en representación del Sindicato Médico; Manuel Lubián, presidente de SAMFYC; Juan Sergio Fernández, presidente de SEMERGEN; Diego Vargas, presidente de SEMG; Manuel Ruiz Blanco, director del área dignificación en el COMMÁLAGA y coautor del libro "Dignificación profesional en Atención Primaria", editado por el COMMÁLAGA.

La mesa, que ha realizado el primer análisis conjunto de la situación de la Medicina de Familia en esta comunidad autónoma, ha evidenciado la necesaria segunda reforma que se tiene que realizar en Atención Primaria, subrayando el desafío de la continuidad en sus adaptaciones, como evidencia del gran salto que supuso aquella primera reforma asistencial de los años ochenta.

Todo ello ha tenido como consecuencia la pérdida de autoestima de los profesionales y el deterioro progresivo en su trabajo, al no acompañarse su nivel de responsabilidad en su reconocimiento profesional.

Las propuestas extraídas de esta mesa serán presentadas en una segunda mesa de trabajo que se celebrará el próximo mes, a la que se invitará a la universidad, a las sociedades científicas de Pediatría de Andalucía, asociaciones de consumidores y pacientes.

Los médicos de Atención Primaria ven difícil decir quién no debe conducir

Comunicar a los **responsables de Tráfico** qué personas pueden ser peligrosas al volante a causa de su edad avanzada o por la medicación que toman es un tema que rompe el principio de confidencialidad entre médico y paciente, señala SEMERGEN.

"Va a ser muy complicado que un médico vaya a despertar una alarma sobre un paciente que pueda dar un problema de tráfico", afirmó la vicepresidenta de SEMERGEN, la Dra. Paloma Casado, ante la posible inclusión en el nuevo Plan Estratégico de Seguridad Vial de medidas encaminadas a que médicos y familias de conductores mayores comuniquen las posibles pérdidas de facultades de éstos a la Dirección General de Tráfico.

La Dra. Casado, que reconoció desconocer este proyecto de seguridad vial que está siendo evaluado por los Ministerios de Sanidad, Justicia y Trabajo, insistió sin embargo en que la confidencialidad con los pacientes únicamente se puede romper *"en caso de un problema de Salud Pública"*.



Colegios, sindicatos y sociedades médicas piden que se destine un 25% del gasto sanitario a la Atención Primaria

La Organización Médica Colegial (OMC), la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM) y las principales sociedades de médicos de familia, SEMERGEN y semFYC, entre otras, han firmado un manifiesto para pedir al Ministerio de Sanidad y Política Social y las comunidades autónomas que "redistribuyan" el presupuesto sanitario y destinen a la Atención Primaria un cuarto (25%) del gasto total del Sistema Nacional de Salud (SNS).

Según destacaron en el marco de la reunión del **Foro de Médicos de Atención Primaria**, al que pertenecen éstas y otras instituciones, "en este momento de crisis" la Atención Primaria debe ser

el "eje fundamental" del SNS, reconociendo "el esfuerzo de estos profesionales" y "mejorando las condiciones" en las que desarrollan su actividad asistencial.

De hecho, aseguran que la propia Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce que los sistemas sanitarios basados en los médicos de Atención Primaria "ofrecen mejores resultados en salud y son mejores en coste-efectividad".

Además, tras conocer las medidas acordadas por Sanidad y las comunidades en el pasado Consejo Interterritorial del SNS para contener el gasto sanitario y garantizar la sostenibilidad del sistema, los médicos de Atención Primaria se ofrecen para "*propiciar el cambio necesario que permita la mejora continua del sistema*".

"*La Atención Primaria es el nivel asistencial donde se produce el primer contacto y los sucesivos del paciente con el SNS*",

aseguran en el citado manifiesto. Por ello, también proponen que se desarrollen los acuerdos de mejora e innovación de estos profesionales definidos por cada comunidad autónoma, así como que continúe el desarrollo de la estrategia AP21 "*independientemente del entorno económico*".



Alrededor de 7,6 millones de pacientes acuden cada año a las consultas de Atención Primaria por problemas relacionados con el ardor retroesternal

Novartis ha anunciado que lanzará **Pantoloc Control**[®] (pantoprazol 20 mg) para su venta en las farmacias españolas. Hasta ahora, pantoprazol únicamente estaba disponible con receta, pero hoy, gracias al nuevo Pantoloc Control[®], millones de personas que padecen reflujo gastroesofágico, dispondrán de un tratamiento completo disponible sin receta médica.

Pantoloc Control® ofrece un principio activo hasta ahora de prescripción con las ventajas de un medicamento publicitario. En este sentido, según determinan los ensayos clínicos realizados, un comprimido de pantoprazol 20 mg proporciona un elevado nivel de alivio de los síntomas propios del reflujo, como es la pirosis, comparable al que proporciona una única dosis de 40 mg, dos semanas después de haber iniciado el tratamiento.

Además de ofrecer el alivio de los síntomas a un mayor número de personas afectadas por el ardor, la disponibilidad del nuevo Pantoloc Control® podrá ayudar a aliviar la carga en las consultas de los centros de salud, ya que según estudios realizados, esta patología es un motivo recurrente en las consultas de Atención Primaria en España. Se calcula que son cerca de 7,6 millones, los pacientes que acuden a las consultas por este problema, muchas de las cuales podrían evitarse gracias a una medicación que el farmacéutico indicaría directamente al paciente. Tal y como señala el Dr. Enrique Peña, responsable del Grupo de Digestivo de SEMERGEN, *“los farmacéuticos se encuentran en la posición adecuada para ayudar a los pacientes a aliviar los síntomas del reflujo, y a su vez desviar muchas de las consultas de Atención Primaria a la farmacia. El ardor y otros síntomas del reflujo no son triviales, ya que son una causa significativa de dolor y malestar, que pueden llegar a perturbar la vida cotidiana de quien los padece. La disponibilidad de un tratamiento eficaz para el ardor, fácilmente accesible, será muy beneficioso para los pacientes. Además, gracias a la experiencia desarrollada a lo largo de los últimos años, a través de numerosos fármacos sin receta, los farmacéuticos estarán preparados para hacer frente al tratamiento de 7,6 millones de pacientes españoles, procedentes de las consultas de Atención Primaria”*.

El resfriado afecta menos a las relaciones sexuales de los españoles y de los argentinos que a las de los rusos, los estadounidenses, los chinos y los egipcios

El resfriado afecta menos a las relaciones sexuales de los españoles y los argentinos que a las de los rusos, los estadounidenses, los chinos y los egipcios. Así lo demuestra el **Estudio Internacional Vicks** sobre los efectos del resfriado en Argentina, Rusia, Estados Unidos, China y Egipto, realizado durante los meses de enero y febrero de 2010, comparados con el estudio español, realizado en 2009.



Estos países fueron elegidos como representativos de cada una de las distintas culturas, con el objetivo de analizar las semejanzas y diferencias en diversos aspectos relacionados con el resfriado, tales como el nivel de conocimiento de la enfermedad y los síntomas, los síntomas más molestos, los efectos de la enfermedad sobre diversas actividades y las mejoras esperadas de su tratamiento.

Así, mientras que un 66% de los chinos, un 75,5% de los rusos, un 75,6% de los estadounidenses y un 82% de los egipcios aseguraron que el resfriado sí afecta a sus relaciones sexuales, casi la mitad de los argentinos (49,5%) afirmaron que no les afecta. Este dato coincide con el extraído del estudio realizado en España en 2009, en el que un 48,6% de los españoles aseguraban que el resfriado no afectaba a estas relaciones.

Para la Dra. Olga García Vallejo, del Grupo del Inmigrante de Atención Primaria de SEMERGEN, *“los síntomas más molestos del resfriado y por los que más se quejan los inmigrantes en las consultas son aquellos que afectan a su actividad diaria y su descanso, tales como la congestión nasal o el goteo, y acuden a consulta buscando retomar sus actividades diarias con normalidad. En ese sentido, todos buscamos lo mismo”*, añade.

Cada seis minutos se produce un ictus en España y cada quince tiene lugar una muerte por esta patología, siendo más mortal e incapacitante en las mujeres



De izquierda a derecha: Joaquín García Stañ, presidente de la Conferencia de Decanos de Facultades de Medicina (Universidad de Murcia), M.^a Ángeles Palacios, Consejera de Sanidad y Consumo de la Comunidad de Murcia y Eduardo Carrasco Carrasco, presidente del Comité Organizador de las III Jornadas Nacionales de Ictus en Atención Primaria.

Protocolizar actuaciones sobre la prevención y la atención inmediata del ictus ha sido uno de los principales objetivos de las **“III Jornadas Nacionales de ICTUS en Atención Primaria”**,

organizadas por el Grupo de Ictus de SEMERGEN, que se han celebrado en Murcia entre los días 15 y 17 de abril. El fin, luchar contra esta enfermedad que afecta cada año a entre 120.000 y 130.000 personas, lo que significa que cada seis minutos se produce un ictus en nuestro país. Pero uno de los datos epide-miológicos más preocupantes es que aparece cada vez en personas más jóvenes, incluso de 35 y 40 años. De hecho, hay entre 10.000 y 15.000 menores de 55 años que la padecen.

Con estas cifras encima de la mesa y las previsiones de envejecimiento en nuestro país se espera que la incidencia y prevalencia del ictus vaya progresivamente en aumento. Además, si tenemos en cuenta las estimaciones que auguran una disminución de la mortalidad por esta causa, habrá un mayor número de pacientes con discapacidad secundaria. Por ello, una de las herramientas para atajar esta situación son *“las medidas de prevención primaria y secundaria, la necesidad de la actuación neurológica urgente en Unidades de Ictus, la aplicación de los medios diagnósticos y terapéuticos más eficaces y la articulación de programas de rehabilitación y reinserción eficaces”*, explica el Dr. Eduardo Carrasco Carrasco, presidente del Comité Organizador de las Jornadas.

Otras noticias

▶ II Congreso de la Profesión Médica

La OMC ha hecho público el programa del II Congreso de la Profesión Médica, que se celebra en Madrid los días 16 y 17 de abril, y en el que participarán los representantes colegiales elegidos democráticamente por los médicos (juntas directivas, comisiones deontológicas y vocalías nacionales). Esta segunda edición tiene muchas diferencias respecto a la primera, celebrada en marzo del año pasado en Valencia.

▶ La sanidad privada percibe que hay déficit de especialistas

Áliad ha presentado el Estudio Nacional del Sector Sanitario Privado 2009, que examina la evolución vivida desde la realización del anterior, en 2006. Las conclusiones principales, expuestas por el director general de Áliad, D. Julio González Bedia, señalan que la sanidad privada representa un 30% del total del sector de salud en España, con un crecimiento en los últimos años del 2,5% interanual, "a pesar de la crisis". En cuanto a los recursos humanos, el estudio evidencia que la situación ha empeorado desde 2006.

▶ Modelo español de trasplantes

La OMS y la Sociedad Mundial de Trasplantes han consensuado la Resolución de Madrid, un documento cuyo referente es el sistema español de trasplantes y busca concienciar a los cinco continentes de la necesidad de lograr la autosuficiencia para disponer de órganos. El secretario general de Sanidad, D. José Martínez Olmos, ha clausurado la III Consulta Global de la OMS, cuyas conclusiones se han recogido en dicho documento. Los pilares de esta nueva estrategia son tres: promover la solidaridad, donaciones voluntarias y freno al tráfico de órganos y turismo de trasplantes.

▶ **Farmacia, única prestación en la que desciende el gasto sanitario**

Los servicios hospitalarios y especializados aglutinan el 54% del gasto sanitario público, tal y como indican las últimas estadísticas del Ministerio de Sanidad y Política Social. A este porcentaje, que ha subido casi un punto entre los años 2005 y 2007, le sigue el destinado al ámbito farmacéutico, sobre el que ha caído el peso del Real Decreto de contención del gasto sanitario a pesar de que apenas roza el 20% del desembolso total de las arcas estatales, e incluso habiendo bajado un 1,5% en dos años. Atención Primaria recibe unas décimas por encima del 15%, cifra que debería sumar 10 puntos más, en opinión del Foro Casa de la Atención Primaria.

▶ **Educación y Ciencia acuerdan fomentar la I + D + i en universidades**

Ha quedado constituida la comisión de coordinación entre el Ministerio de Ciencia e Innovación y el Ministerio de Educación, en la que se definen las actuaciones de ambos Ministerios que, en relación a sus correspondientes competencias, afectan al ámbito universitario.

El objetivo fundamental de la misma es la adopción de medidas coordinadas en materia de política universitaria que corresponde al Ministerio de Educación, y aquellas políticas de fomento y promoción de la I+D+i que corresponden al Ministerio de Ciencia e Innovación.

▶ **Optimizar la atención a dependientes**

La integración de la prestación de la atención sanitaria y social en la atención a la dependencia y a muchas enfermedades crónicas mejora la percepción de calidad de las personas con necesidades de atención y es un elemento esencial para conseguir una mayor eficiencia y contención del gasto que genera esta atención. Por ello, Antares Consulting ha realizado un análisis exhaustivo de las razones que sustentan esta afirmación y de la situación actual en España, identificando las claves y proponiendo los cuatro pasos a seguir para que el espacio sociosanitario sea una realidad.

▶ **Guía práctica para frenar las agresiones a médicos**

La OMC ha presentado una guía práctica con herramientas para frenar este problema minoritario, pero grave, que atenta contra el principio básico de confianza médico paciente y el derecho a una atención médica de calidad a la que todos los ciudadanos tienen derecho.

Cuando se habla de agresiones a médicos no hay que caer en el alarmismo, ya que en ocasiones y en especial ante casos excepcionales, es mayor la repercusión mediática que la magnitud del problema. Se trata de un problema que va en aumento.

▶ **Gasto farmacéutico de febrero**

Los servicios hospitalarios y especializados aglutinan el 54% del gasto sanitario público, tal y como indican las últimas estadísticas del Ministerio de Sanidad y Política Social. A este porcentaje, que ha subido casi un punto entre los años 2005 y 2007, le sigue el destinado al ámbito farmacéutico, sobre el que ha caído el peso del Real Decreto de contención del gasto sanitario a pesar de que apenas roza el 20% del desembolso total de las arcas estatales, e incluso habiendo bajado un 1,5% en dos años. Atención Primaria recibe unas décimas por encima del 15%, cifra que debería sumar 10 puntos más, en opinión del Foro Casa de la Atención Primaria.

▶ **Juan José Güemes abandona la Consejería de Sanidad de Madrid**

Juan José Güemes anunció su dimisión al frente de la Consejería de Sanidad y Consumo de la Comunidad de Madrid y su escaño en la Asamblea de Madrid.

No obstante, seguirá siendo miembro de la Ejecutiva del Partido Popular (PP) nacional, así como parte integrante de los máximos órganos del PP regional. De este modo, mantendrá su cargo en el Comité de Dirección, Comité Ejecutivo y Junta Directiva del PP de Madrid, aunque dejará de ser portavoz, puesto que pasará a manos de la actual consejera de Educación, Lucía de Figar. Su cargo será ocupado por el hasta ahora consejero de Inmigración, Javier Fernández-Lasquetty.

▶ **Castilla-La Mancha, la que mejor retribuye a los MIR**

CESM ha realizado un estudio comparativo de las retribuciones de los MIR españoles en 2009. Los resultados muestran una gran disparidad entre comunidades, hasta tal punto que las diferencias retributivas pueden suponer en una residencia completa una diferencia de más de 36.000 euros en el dinero recibido por el MIR. El secretario general de CESM ha destacado su importancia en un momento como el actual, cuando los MIR están próximos a elegir el hospital en el que quieren desarrollar una especialidad.

▶ **Andalucía ya tiene Ley de Muerte Digna**

El Parlamento de Andalucía ha aprobado la Ley de Muerte Digna con el apoyo de toda la cámara a la mayoría de texto, salvo a tres artículos en concreto a los que se opuso el grupo popular. Los artículos que han contado con el rechazo de los 46 votos del PP son aquellos que no incluyen la

posibilidad de la objeción de conciencia y el referido a la composición de los comités de ética de los hospitales.

Eventos



XXXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria SEMERGEN

“Evidencia, Competencia, Calidad, Coordinadas de la Atención Primaria”

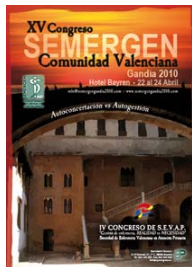
Gran Canaria, 6 al 9 de octubre de 2010

Sede: Expomeloneras. Gran Canaria.

Programa y Boletín de Inscripción en www.semergen.es

Secretaría técnica: **AP CONGRESS**

Teléfono: 902 430 960 info@semergencanarias2010.com



XV Congreso SEMERGEN-Comunidad Valenciana

Gandía (Valencia), 22 al 24 de abril de 2010

Sede: Hotel Bayren

Programa y Boletín de Inscripción en www.semergengandia2010.com



VI Encuentro para Psiquiatría y Atención Primaria

Pamplona, 14 y 15 de mayo de 2010

Sede: Palacio de Congresos y Auditorio de Navarra El Baluarte

Programa y Boletín de Inscripción en www.semergen.es

Secretaría técnica: **IM&C CONGRESS, S. L.**

Teléfono: 91 353 33 70 imontojo@imc-sa.es





V Congreso Andaluz de Médicos de Atención Primaria SEMERGEN-Andalucía

Roquetas de Mar (Almería), 27 al 29 de mayo de 2010

Sede: Hotel Playadulce

Programa y Boletín de Inscripción en www.semergen.es

Encuesta de satisfacción

Estimados socios:

Para mejorar la calidad de la Gaceta OnLine SEMERGEN, queremos haceros una pequeña encuesta de satisfacción. Los datos obtenidos solamente se utilizarán a escala global, por lo que las respuestas serán consideradas anónimas.

[Para participar en la encuesta, haga clic aquí](#)