

SEMERGEN presenta un informe que analiza el impacto del Plan de Acción de Atención Primaria y Comunitaria (PAPyC) en el Sistema Nacional de Salud

- **La Sociedad realiza una valoración sobre la situación de la Atención Primaria (AP) en 2024 destacando las áreas que requieren una acción urgente**

Madrid, 12 de diciembre de 2024.-La Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) ha presentado un informe que analiza, desde el punto de vista de los médicos de Familia, el impacto del Plan de Acción de Atención Primaria y Comunitaria (PAPyC) en el Sistema Nacional de Salud (SNS) y, específicamente, en los servicios de Atención Primaria de las distintas Comunidades Autónomas.

SEMERGEN, como sociedad pionera de la Medicina de Familia, que representa a más de 13.000 profesionales, quiere aportar su conocimiento y valoración de las acciones implementadas por el mencionado Plan de Acción, y poder contribuir a la elaboración del nuevo Plan de Acción de Atención Primaria 2025-2027 en el que está trabajando el Ministerio de Sanidad.

Para la elaboración de este informe, se ha realizado un análisis del PAPyC y se estableció un foro de diálogo entre representantes de las Consejerías de las 17 Comunidades Autónomas y de las Juntas Directivas autonómicas de la Sociedad. En estas reuniones se pusieron en común las acciones llevadas a cabo en estos últimos años para mejorar las condiciones de trabajo en AP, y empoderar y visibilizar el valor que aportan los médicos de Familia al SNS. Las conclusiones son fruto de la recopilación de la información de las diferentes CCAA, así como de los debates generados en las diversas reuniones, incluyendo la mesa redonda celebrada el 5 de octubre en el marco del 46º Congreso Nacional de SEMERGEN.

Según el **Dr. José Polo**, presidente de SEMERGEN “es importante recalcar que el objetivo de este trabajo no es llevar a cabo una evaluación exhaustiva del grado de ejecución del PAPyC, puesto que esta labor es competencia del Ministerio de Sanidad como órgano coordinador del Sistema Nacional de Salud, sino ofrecer nuestra reflexión y valoración como médicos de Familia, que trabajamos diariamente en las consultas de los Centros de Salud. Nuestro objetivo era analizar en qué ámbitos se han puesto en marcha la mayor parte de las actuaciones y qué áreas requieren de una mayor dedicación, esfuerzo, recursos o incluso un abordaje distinto al planteado hasta la fecha, así como detectar áreas de mejora y recoger el sentir y las necesidades de la CCAA para poder impulsar medidas concretas en estos ámbitos”.

De las 52 acciones recogidas en el PAPyC, SEMERGEN ha priorizado algunas de ellas, sobre las que se ha centrado el análisis: recursos humanos, capacidad de resolución, orientación a la comunidad, empoderar, gobernanza e I+D+I.

Como conclusión del análisis realizado, el Dr. Polo destaca que “se han realizado algunos avances por parte de las administraciones sanitarias, tanto a nivel estatal como autonómico para mejorar la situación de la AP, pero persisten importantes desafíos en áreas como la mejora de los recursos humanos, la accesibilidad a pruebas diagnósticas que garanticen la equidad entre CCAA, la garantía de la continuidad de la atención asistencial y el fortalecimiento de la capacidad de respuesta del sistema. Es urgente implementar medidas en el ámbito sanitario, la salud de la población no puede depender de los procesos electorales”.

En el ámbito de los **recursos humanos**, las acciones a poner en marcha deben ir más allá de la convocatoria de ofertas públicas de empleo. Las OPEs implementadas para aumentar las plazas de médicos de Familia siguen siendo insuficientes para cubrir las necesidades asistenciales (plazas vacantes, bajas o jubilaciones) y especialmente en áreas rurales y de difícil cobertura. A pesar de los esfuerzos por transformar contratos temporales en indefinidos y mejorar las condiciones laborales, aún persisten desafíos como la escasa estabilización de personal y la fuga de talento hacia otras especialidades, como Urgencias. Además, los movimientos de personal que generan las OPEs son difíciles de encajar en ciertos momentos como el verano o momentos de alta presión asistencial por el impacto que tiene en la actividad diaria de los centros. Hay que pensar opciones que permitan “fijar el médico al territorio”.

Para mejorar la **capacidad de resolución de la AP**, una de las principales líneas estratégicas debe ser la mejora en el acceso a pruebas diagnósticas y la digitalización de servicios. Se ha avanzado en mejorar el acceso a pruebas como la ecografía u otras pruebas de diagnóstico por imagen, así como en la digitalización y extensión de la telemedicina en AP. Sin embargo, **existen diferencias notables entre CCAA**, como también entre provincias o áreas de salud de una misma Comunidad. La mejora de la capacidad de resolución debe pasar por la coordinación entre niveles asistenciales, superando y abandonando la confrontación entre ambos, el establecimiento de circuitos propios para AP y la desmedicalización de determinadas tareas que puede ser asumidas por otros perfiles profesionales.

Orientación a la comunidad. Las CCAA han avanzado en el desarrollo de Estrategias de Salud Comunitaria y en el fortalecimiento de la comunicación para visibilizar la importancia de la AP.

Empodera AP. De cara a mejorar la imagen, la reputación y fortalecer el atractivo de la labor de la AP, se han puesto en marcha en varias CCAA campañas de comunicación, promovidas, bien desde los propios Gobiernos autonómicos, pero es necesaria una gran campaña de comunicación a nivel nacional.

Gobernanza en Atención Primaria. Se reclama una revisión y actualización de la Ley de Ordenación Sanitaria que dé lugar a un nuevo mapa sanitario para adaptarlo a las nuevas realidades demográficas y de recursos.

Como consecuencia de este análisis, se establecen diversas **áreas clave** que requieren una acción urgente **para la mejora de la Atención Primaria**

- **Planes integrales para la cobertura de plazas de Médicos de Familia en puestos de difícil cobertura.** Estos planes deben desplegarse de manera homogénea en todo el Sistema Nacional de Salud y contar con el liderazgo y la implicación activa del Ministerio de Sanidad y las Consejerías de Sanidad autonómicas. La solución debe ser integral, contemplando medidas en diversos ámbitos, desde la revalorización de los puestos hasta la mejora de las condiciones laborales.
- **Incentivos a tutores de residentes en Medicina de Familia.** Los tutores de residentes desempeñan un papel crucial en la formación de los nuevos médicos de Familia. Por ello, es necesario implementar incentivos que vayan más allá del reconocimiento económico, asegurando además que se les reserve tiempo suficiente en sus agendas para cumplir con su labor docente de manera efectiva. Este enfoque permitirá mejorar la calidad de la formación y, a largo plazo, garantizar un relevo generacional adecuado en la AP.

- **Ampliación y desarrollo de la cartera de servicios en AP.** Es urgente que se amplíe la cartera de servicios de AP **de manera equitativa** en todas las CCAA, tanto en el acceso a las pruebas diagnósticas como a la capacidad para indicirlas. Esta ampliación debe ir acompañada de un esfuerzo por asegurar el desarrollo de estrategias de Salud Comunitaria que refuercen la prevención y promoción de la salud en el ámbito local.
- **Visibilidad y prestigio de la AP y la Medicina de Familia.** Una de las acciones más destacadas debe ser la puesta en marcha de una gran campaña de comunicación a nivel nacional, cuyo objetivo sea devolver el prestigio a la Atención Primaria y, en particular, a los médicos de Familia. Esta campaña debe visibilizar y reconocer el valor de la labor que desempeñan estos profesionales en la salud de la población, y contribuir a un cambio de percepción que atraiga a más jóvenes a esta especialidad.
- **Mejora de la gobernanza y la capacidad de resolución en AP.** Es urgente poner en marcha acciones coordinadas para mejorar la gobernanza en AP, desarrollando mecanismos innovadores, eficaces y eficientes que mejoren la capacidad de resolución. La coordinación entre las diferentes administraciones y los profesionales del sector será clave para optimizar los recursos y mejorar la atención a los pacientes.
- **Incentivar el atractivo de la AP mediante la investigación.** La investigación en AP es una vía para atraer y retener talento hacia la especialidad. La inversión en proyectos de investigación para AP es otra de las claves para hacer de este ámbito asistencial una opción atractiva para los profesionales. Es fundamental crear convocatorias específicas que apoyen la investigación en AP, con apoyo metodológico, y permitir que los médicos de Familia puedan dedicar tiempo a la investigación dentro de su jornada laboral. Fomentar la investigación en salud comunitaria, nuevas tecnologías aplicadas a la AP y modelos de atención innovadores contribuirá a la actualización constante y a la mejora de los servicios ofrecidos.

Sobre SEMERGEN

La Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) es la sociedad científica pionera de la Atención Primaria en España, con más 50 años de experiencia. Se fundó con el objetivo fundamental de promocionar la Medicina de Familia, mediante el mantenimiento y mejora de la competencia profesional de los médicos, fomentando la investigación y facilitando la formación continuada del Médico con el fin de mantener la calidad en el cuidado de la salud de los ciudadanos.

Para más información:

Ángela Rubio
Comunicación de SEMERGEN
Tel. 676 800 594
comunicacion@semergen.es

