

La semFYC reclama la implicación del todo el SNS para hacer atractiva la especialidad de Medicina de Familia y Comunitaria

- #LoveMFyC es el hastag que la semFYC impulsará durante la celebración del Día de la Medicina de Familia, 19 de mayo y hoy mismo, a fin de poner en positivo el valor de la especialidad que cuenta con más facultativos en el Estado.

18 de mayo de 2018.

Con motivo de la celebración del Día de la Medicina de Familia, 19 de mayo, y tras analizar la situación estructural que vive la Medicina de Familia y Comunitaria (MFyC) en España, la semFYC activa una campaña para que todo el SNS ponga en valor esta Especialidad “clave para la sostenibilidad presente y futura de la Sanidad”. En palabras del Presidente de la sociedad, Dr. Salvador Tranche, la especialidad “requiere de la implicación de todos los actores que participan en la política y gestión presente y futura del Sistema Nacional de Salud, para alcanzar un compromiso real con la especialidad de la Medicina de Familia y Comunitaria”. Esta especialidad aglutina a 28.506 médicos y médicas, solo en Atención Primaria, para atender hasta 227,90 millones de consultas al año, según cifras del propio Ministerio de Sanidad.

La congelación de las plantillas que se ha vivido en los últimos años (que se ha mantenido sin cambios desde 2009); la falta de previsión, en la mayoría de Comunidades Autónomas, para hacer frente a la ola de jubilaciones de las primeras promociones de especialistas en MFyC; y el estancamiento de la inversión, que crece por debajo del aumento de PIB, “**nos sitúan en el riesgo de vivir un paulatino empobrecimiento del primer nivel de atención y, algo que sería igual de grave, la desafección de los ciudadanos hacia los profesionales que, a día de hoy, representan la especialidad mejor valorada**”, señala a modo de resumen Salvador Tranche, presidente de la sociedad científica que, con 19.500 socios, es la más representativa de todo el Estado.

Cabe recordar que en el último barómetro sanitario presentado por el Ministerio, la Medicina de Familia obtenía una puntuación de 7,73 sobre 10, mientras que el resto de especialidades se quedaban en el 7,21.

/// Positivar la especialidad

En este escenario, los responsables de la semFYC reivindican el papel de la Medicina de Familia y Comunitaria como especialidad esencial para el mantenimiento del Sistema Nacional de Salud: “Los Médicos y Médicas de Familia se hallan en un lugar privilegiado para dar a las personas la atención sanitaria que necesitan durante toda su vida y esta es una tarea apasionante que, a causa de las tensiones que vive el SNS, ha quedado desvirtuada por una imagen de precariedad”, señala Tranche.

Para el presidente de la semFYC, Salvador Tranche es necesaria la implicación de todos los integrantes del Sistema Nacional de Salud para valorizar el positivo la Especialidad:

“Necesitamos que las Universidades se impliquen para ofrecer la asignatura de Medicina de Familia y Comunitaria, y que sea una especialidad suficientemente reconocible e identificable en el proceso formativo. De igual modo, necesitamos que las Unidades Docentes sigan apoyando la adecuada formación y capacitación de los profesionales que han elegido MFyC, pues está constatado que los estudiantes que conocen la especialidad la valoran y son estas las prácticas mejor evaluadas.”

“A las Administraciones les pedimos que no den más pasos atrás en materias como la troncalidad o el reconocimiento real de la Especialidad en todos los foros y, por el contrario, den pasos adelante para afianzar con acciones aquello que hemos oído en muchas ocasiones de que la Medicina de Familia y la Atención Primaria son la base del SNS.”

Salvador Tranche también hace una llamada interna hacia los propios médicos y médicas de familia para que transmitan la esencia que tiene la especialidad y la pongan en valor. Con este propósito, la semFYC ha iniciado una acción coincidiendo con el Día de la Medicina de Familia (19 de mayo) para que los y las profesionales que forman

parte de la familia MFyC expliquen los valores que aporta esta especialidad a través de sus perfiles en las Redes Sociales. La semFYC ha propuesto el hashtag #LoveMFyC para que etiqueten estos comentarios.

En el desarrollo de esta campaña, se ha preguntado a los y las médicas de familia “Y tú, ¿Por qué amas la Medicina de Familia?” a fin de que cada cual exponga el motivo por el que eligió esta especialidad y ha permanecido en ella.

Esta es una acción específicamente para España y, en paralelo, la Organización Mundial de la Medicina de Familia ha impulsado el lema *Family doctors—leading the way to better health* (que se puede traducir como *Médicos/as de Familia: liderando el camino hacia una salud mejor*).

/// Pocos cambios con respecto a 1MF+

Hace justo un año, en la edición del Día de la Medicina de Familia de 2017, la semFYC puso en marcha otra acción para reclamar un médico de familia más por cada 10.000 habitantes (1MF+). Pasados 12 meses, los datos se mantienen planos respecto a las cifras que se presentaron el año pasado: sobre población asignada, la comunidades con mejores resultados siguen siendo las más rurales y con menor densidad de población (Castilla y León, 10,8 MF por 10.000 personas asignadas; Aragón, 8,6; o Extremadura 8,0), que presentan unos resultados más cercanos a la media europea (10,04 MF/10.000 hab).

Para la semFYC, sigue siendo preocupante que las cifras de médicos de familia por 10.000 habitantes estén alejadas de la media europea (10,04MF/10.000 hab. para UE28; y 9,85 en el conjunto de países del continente, según datos de 2015).

/// Médicos de familia en atención primaria sobre población asignada (2014-2016)

	2014		2016		Diferencia 2014-2016
	Población asignada a MF en AP	MF/10.000 hab	Población asignada a MF en AP	MF/10.000 hab	
Andalucía (AN)	6.994.496	6,9	6.980.164	6,9	-0,02
Aragón (AR)	1.113.743	8,6	1.113.132	8,6	0,05
Asturias, Principado de (AS)	938.624	6,8	924.990	7,2	0,41
Balears, Illes (IB)	895.609	5,9	938.992	5,7	-0,22
Canarias (CN)	1.666.784	7	1.705.787	6,9	-0,15
Cantabria (CB)	486.165	7,5	485.815	7,5	0,03
Castilla y León (CL)	2.167.646	10,8	2.143.751	10,8	0,04
Castilla - La Mancha (CM)	1.700.026	7,9	1.688.692	8	0,02
Cataluña (CT)	6.355.174	7	6.307.201	7	0,01
Comunitat Valenciana (VC)	3.985.267	6,9	4.210.666	6,6	-0,36
Extremadura (EX)	956.639	8,5	922.603	8,8	0,28
Galicia (GA)	2.391.010	7,8	2.370.116	7,9	0,06
Madrid, Comunidad de (MD)	5.399.091	6,5	5.511.341	6,4	-0,07
Murcia, Región de (MC)	1.160.440	7,2	1.191.976	6,9	-0,22
Navarra, C. Foral de (NC)	520.709	7,5	528.401	7,4	-0,07
País Vasco (PV)	2.005.237	7,2	1.957.506	7,5	0,21
La Rioja (RI)	268.018	8	268.943	8,1	0,08
Melilla (ML) y Melilla (ML)	115.349	6	118.872	5,8	-0,18
España (ES)	39.120.027	7,44	39.368.948	7,44	
Europa (UE28)	s/d	10,12	s/d	10,04**	-0,08
Europa (media continental)	s/d	9,60	s/d	9,85**	0,15

Fuente: Sistema de Información de Atención Primaria (SIAP). MSSSI. Extraído de inclasns.msssi.es // Eurostat. Generalist medical practitioners per hundred thousand inhabitants. // (**) Eurostat. Generalist medical practitioners per hundred thousand inhabitants 2015.
s/d: Sin Datos

/// La especialidad, en cifras

En España, desarrollan su actividad en Atención Primaria (datos de 2016), **28506 médicos y médicas especialistas en Medicina de Familia y Comunitaria**. Además, esta especialidad, aglutina el mayor número de

residentes en formación (MIR) de todas las especialidades, alcanzando en el año 2018 un número de 6.689 residentes (sumando las cuatro promociones de residentes que hay hoy en día en el SNS). Esta cifra se ha mantenido plana en los últimos años.

/// Médicos de familia en atención primaria sobre población asignada (2014-2016)

	Médicos de Familia			Dif 2014-2016
	2014	2015	2016	
Andalucía (AN)	4.830	4.826	4.805	-25
Aragón (AR)	955	959	960	5
Asturias, Principado de (AS)	637	655	666	29
Balears, Illes (IB)	527	530	532	5
Canarias (CN)	1.174	1.174	1.176	2
Cantabria (CB)	365	365	366	1
Castilla y León (CL)	2.343	2.332	2.325	-18
Castilla - La Mancha (CM)	1.348	1.344	1.343	-5
Cataluña (CT)	4.425	4.397	4.397	-28
Comunitat Valenciana (VC)	2.759	2.762	2.762	3
Extremadura (EX)	816	813	813	-3
Galicia (GA)	1.865	1.857	1.864	-1
Madrid, Comunidad de (MD)	3.499	3.505	3.533	34
Murcia, Región de (MC)	832	830	828	-4
Navarra, C. Foral de (NC)	389	390	391	2
País Vasco (PV)	1.453	1.456	1.459	6
La Rioja (RI)	214	216	217	3
Melilla (ML) y Melilla (ML)	69	69	69	0
España (ES)	28.500	28.480	28.506	6

Fuente: Sistema de Información de Atención Primaria (SIAP). MSSSI. Extraído de inclasns.msssi.es

El último salto significativo en el volumen de médicos de familia se produjo hace casi una década, cuando se pasaron de los 27.911 profesionales (2008) a los 28.405 (2009), con un aumento del 1.77%; en los diez años posteriores solo han accedido un centenar de especialistas en Medicina de Familia más a la Atención Primaria. En este periodo también se ha mantenido plano el volumen de población asignada, pero no las consultas que, sumando las ordinarias y urgentes, han pasado de 223,11 millones en 2008 a 227,90 millones en 2016 (+2,15%) que son atendidas por el mismo volumen de profesionales.

/// La preocupación por las jubilaciones se mantiene

Tomando estas cifras de referencia, en opinión del presidente de la semFYC, Salvador Tranche, el contingente de residentes difícilmente va a cubrir las necesidades futuras de la sociedad, que desde hace años alerta sobre el gran volumen de médicos de familia que ya están entrando en fase de jubilación:

“Esteremos en crecimiento vegetativo negativo: se jubilan ahora, y también en los próximos años, más profesionales que los que acceden. Según los datos de que disponemos en la semFYC, un 20% de los médicos y médicas de familia tienen más de 60 años (esta cifra está confirmada por la sociedad cántabra y gallega que confirman este 20%). Además, sociedades federadas de la semFYC apuntan datos más rigurosos y en Castilla-La Mancha se calcula que un 50% de los médicos y médicas de familia son mayores de 55 años, en Madrid se calcula que un 30% tienen más de 60 años y en el País Vasco la cifra es del 23,6%, con 375 médicos que se podrían jubilar en los próximos 5 años.

“Muchas de las medidas dirigidas a hacer frente a esta situación son susceptibles de acabar generando un efecto bola de nieve: por ejemplo postergar la edad de jubilación simplemente demora el problema y puede dar lugar a que, en un determinado momento, el efecto sea aún peor. Imaginemos que a medio plazo llegamos a un punto en el que, en un mismo año, se suman las jubilaciones de las y los profesionales que hicieron un salto de fe y apostaron por ayudar al sistema jubilándose a los 67 años y un contingente significativo de médicos que no valoren esta opción y deciden jubilarse con 65. Si esto sucede, nos podemos encontrar con grandes dificultades para prestar atención médica a grandes cupos de población”

“Hemos advertido en varios foros sobre este problema y tenemos la sensación de que quién tiene

capacidad para tomar decisiones se está concienciando sobre esta realidad que muchos médicos, aún si consultar las estadísticas, experimentamos en los Centros de Salud.”

“Sin embargo, es importante abrir la puerta al hecho de que esta coyuntura puede significar una oportunidad para poner en marcha un verdadero cambio organizativo, que oriente el SNS hacia las necesidades de los pacientes: haciéndolo más flexible, más accesible y, sobre todo, más resolutivo.”

/// Previsión para cubrir un aumento de la demanda

Desde hace algunos años, las llamadas de alerta sobre la necesidad de prever las necesarias dotaciones de personal para atender la futura evolución socio demográfica son cada vez más insistentes. “Nos encontramos con una realidad en la que el aumento de la esperanza de vida hace que también aumenten las posibilidades de que un mayor porcentaje de la población pueda ser diagnosticada de alguna de las enfermedades crónicas más prevalentes. Ante este escenario está comprobado que los modelos de atención que funcionan son aquellos que están basados en la atención en continuidad, como la que ofrece la MFyC”, señala Tranche.

Los datos oficiales que recogía la “Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad en el SNS”, de 2012, señalaba que el 45% de la población presentaba la prevalencia de una enfermedad crónica y, datos pormenorizados en los que se basaba, por ejemplo, el “Programa de prevención y atención a la cronicidad” en Cataluña que llegó a cifrar en 62,2% el porcentaje de mayores de 65 años que presentaban, como mínimo, una enfermedad crónica.

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA (SEMFYC)

La semFYC es la federación de las 17 Sociedades de Medicina de Familia y Comunitaria que existen en España y agrupa a más de 19.500 médicos de familia. La especialidad de Medicina de Familia persigue la mejora de la atención a la salud de los usuarios de la Sanidad Pública del Sistema Nacional de Salud a través de una atención más cercana a las personas, su familia y su entorno comunitario.

CONTACTO PRENSA

Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria - SEMFYC

Comunicación - Anna Serrano

+34679509941 / comunicacion@semfyc.es