



# Los centros de salud resuelven el 96% de las consultas sin intervención hospitalaria

## Acceso a pruebas diagnósticas, mejora de plantillas y presupuesto, prioridades del sector

### La Atención Primaria atiende al año más de 26 millones de consultas y de dos millones de urgencias



ANA SANTIAGO  
@asantiago@elnortedecastilla.es

Primaria que a Especializada; en acabar con las consultas masificadas principalmente en el medio urbano; con el deterioro de las condiciones laborales y retributivas con acumulaciones indiscriminadas; las no sustituciones o el recorte en retribuciones; la sobrecarga de tareas bu-

rocráticas -aunque por fin la extensión de la receta electrónica que libera tiempo es una realidad-; las escasas perspectivas de desarrollo profesional sobre todo con la pasada suspensión de la carrera profesional; el bajo reconocimiento por parte de las instituciones y el mal fun-

cionamiento de las herramientas informáticas; aunque en la actualidad el programa Medora que tantos problemas generaba parece haber mejorado su rentabilidad y uso; aunque las conexiones con el sistema hospitalario siguen siendo una asignatura pendiente.

**VALLADOLID.** Los recortes que trajo la crisis afectaron fundamentalmente a la Atención Primaria y no solo en contención de gastos en recursos humanos, medios técnicos o implantación de tecnologías, en precariedad laboral o pérdida de dietas, sino en el freno que supuso para su pertinaz desarrollo. Porque si hay algo que no se les puede negar a médicos de Familia y pediatras, a enfermeros, técnicos o fisioterapeutas de este llamado primer nivel asistencial es su interés por innovar, la puesta en marcha de buenas prácticas, el impulso de experiencias pioneras y el interés por mejorar el sistema preventivo; aunque siempre con el choque frontal de la carencia de medios, de la falta de tiempo. Su balance en investigación es, comparativamente, de los mejores de España y sus trabajos en propuestas, congresos y jornadas para reparar el pasado y mirar al futuro son también frecuentes y más allá de la mera galería.

Y no es que la red de los centros de salud (247), de Especialidades (14), de guardias (20) y consultorios (3.652) de Castilla y León, ni la ratio de tarjetas por profesionales de 924 pacientes por facultativo -aunque la media no muestra la real accesibilidad por cuestiones de dispersión y envejecimiento- o el acceso a formación sea, ni mucho menos, de las peores de España. En muchos de estos datos puede presumir de una buena posición; pero tanto sindicatos, como las sociedades científicas que los representan, organizaciones colegiales e, incluso, de usuario insisten en la necesidad de reparar recortes que afectaron más a



Centro de salud de San Lorenzo, en Segovia. :: ANTONIO DE TORRE

### Recursos

Y si algo preocupa especialmente a médicos de Familia y pediatras es que -en este repaso previo al Día de la Atención Primaria este miércoles 19- pese a ser como tanto se repite 'la puerta de entrada a la sanidad' y a tener una alta capacidad profesional para ser resolutiva adolece de falta de presupuestos suficientes y de medios.

En cuanto a los recursos, la vieja demanda de este sector es el acceso a más pruebas de diagnóstico. Dado su papel central en el sistema sanitario, «deberíamos tener acceso al catálogo completo de pruebas complementarias según indicación razonada y crite- ▶

### La mejor médico de Europa está en Valladolid

La médico de Familia vallisoletana Verónica Casado ha sido reconocida con uno de los Premios más prestigiosos que WONCA (Organización Mundial de la Medicina de Familia) da a aquellos especialistas que han logrado la Excelencia en la Asistencia Sanitaria. Este premio reconoce a los mejores profesionales de la especialidad en una región concreta. En este caso, Verónica Casado, ha sido la elegida para representar a la Región de Europa de WONCA en el próximo Congreso Mundial que tendrá lugar en 2018 en Corea del Sur.



Verónica Casado

La delegación europea de WONCA eligió así a Verónica Casado, como premio 'Médico Cinco Estrellas 2017' de nivel europeo y candidata continental al premio mundial de esta misma categoría. Se trata de un galardón que anualmente reconoce a un único médico de familia por su trabajo como proveedor de asistencia con una visión integral, pero también por su capacidad de tomar decisiones, de trabajar en equipo o de atender a la comunidad en su conjunto.

## Los usuarios califican con un Notable a la asistencia sanitaria ambulatoria

:: A. S.

**VALLADOLID.** Castilla y León es la comunidad con mayor frecuentación en Atención Primaria. Así, de media, cada persona visitó a su médico de familia una media de 9,2 veces en 2016 mientras que el dato Español es de 5,29 veces. Además, la frecuentación es muy superior en el entorno rural, que alcanza las 10,5 veces, que en el urbano y se-

milurbano, que se sitúa en 6,45. El envejecimiento es un factor muy claro en este sentido; aunque hay comunidades con grados similares de población mayor que, en cambio, tienen una frecuentación muy inferior: Galicia, de 5,69 o Asturias, de 5,16. Por otra parte, «del sistema de estratificación de pacientes -la Junta extrae algunas conclusiones- como que una persona de 87

años acude como media a consulta de su médico 17,7 veces al año si vive en medio urbano, y 25,6 veces si lo hace en una zona rural. Si además suma enfermedades crónicas que le califican como crónico pluripatológico, acudirá 21,5 veces al año si vive en una ciudad o en 31,3 ocasiones si reside en un pueblo. A igual envejecimiento y cronocidad de la patología, existen di-

ferencias importantes en el acceso y el uso de los servicios de Primaria». La Consejería de Sanidad defiende que esto se explica porque en las zonas rurales hay gran accesibilidad y rechaza la frecuente crítica del abandono de los municipios y de que la falta de servicios favorece la despoblación.

En cuanto a la valoración que los usuarios hacen de su Atención Primaria, los datos que recientemente se han hecho públicos del Barómetro Sanitaria la sitúan como la quinta mejor de España con un Notable de 7,39 frente a la media nacional de 7,29 y, además, el 80,2% optaría por la provisión pública.



## LA ATENCIÓN PRIMARIA EN CASTILLA Y LEÓN

**8.280**

es la plantilla de Atención Primaria; de ellas, hay 2.913 médicos de Familia; 2.619 enfermeros; 264 técnicos y 141 fisioterapeutas, entre otros.

**26,5**

millones de consultas en Atención Primaria se realizaron en 2016. La derivación de consultas a los especialistas hospitalarios fue de 1.174.884, es decir el 4,4% del total de consultas realizadas. En Primaria se resuelven, por tanto, el 95,6% de las consultas sin precisar intervención hospitalaria. En lo que respecta a las urgencias, de las 2.074.915 aten-

didas se derivaron a urgencia hospitalaria un total de 64.540 y a emergencias sanitarias 4.610. Es decir, en los centros de salud se resuelven el 96,7% de las urgencias atendidas y se derivan solo el 3,3%.

**247**

centros de salud, 14 hospitales, 14 centros de especialidades y 20 puntos de guardias.

► **Consultorios.** En términos de población, en Castilla y León la dimensión media de las zonas básicas de salud es de 9.592 habitantes; en el Sistema Nacional de Salud de 16.998. La comunidad tiene 3.650 consultorios locales, el 36,3% de todos los de España.

► **La zona rural.** En la actualidad, el 33% de la población vive en zonas básicas de salud rurales. Y en las mismas están el 61% de todos los centros de salud y el 52,8% de los médicos de familia. Cada mé-

dico de zona rural atiende a una media de 575 personas mientras en el medio urbano la media es de 1.404 y en el semiurbano de 945.

**9,2**

veces al año visitó de media cada persona a su médico de familia en 2016; la media en España (2015) fue de 5,29 veces. Además, la frecuentación es muy superior en el mundo rural (10,5) que en el urbano y semiurbano (6,45).

**16,3%**

es el gasto sanitario destinado a Primaria en 2016, el más bajo desde 2004 pero mayor que la media nacional.

► rios de eficiencia clínica. Así, sería necesario el incremento de la disponibilidad de técnicas como ecografía, radiología, endoscopias... y la definición de un catálogo de pruebas complementarias homogéneo en todo el país». La situación en este sentido de Castilla y León es, junto a Galicia, Extremadura o Castilla-La Mancha, entre las peores de España.

No obstante, la respuesta de los centros de salud de Castilla y León es muy eficaz, al menos según los datos de resolución que maneja la Consejería de Sanidad. Así, en 2016 se realizaron 26,5 millones de consultas en Atención Primaria. La derivación de casos a los especialistas hospitalarios fue de 1.174.884, es decir, del 4,4% del total de consultas realizadas. Por lo tanto, de forma ambulatoria se resuelve el 95,6% de las consultas sin precisar intervención hospitalaria. Y, en lo que respecta a las urgencias, de las 2.074.915 atendidas se enviaron al servicio hospitalario un total de 64.540 y a emergencias sanitarias del 112, un total de 4.610. Es decir, en los centros de salud se resuelve el 96,7% de las urgencias atendidas y se deriva solo el 3,3% de las que llegan a sus puertas que, lógicamente, no son casos ni accidentes muy graves que requieren medios hospitalarios. Y pese a esta capacidad de resolución, los recortes en medios y en horarios de atención continuada hacen que los pacientes recurran directamente al hospital por pura accesibilidad, como ha ocurrido en los últimos inviernos.

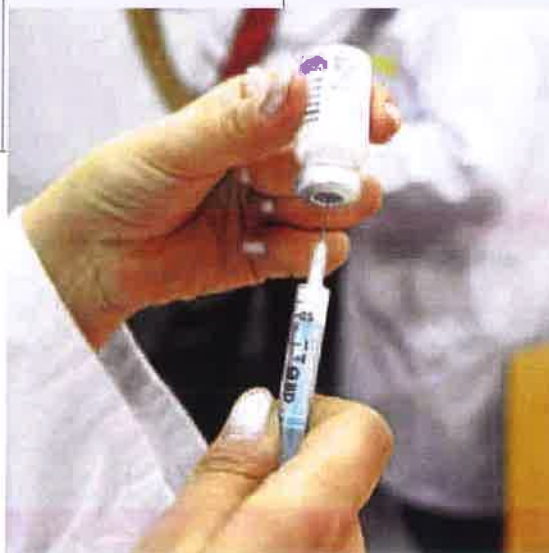
**Presupuestos**

En cuanto a los presupuestos destinados a Atención Primaria, la reivindicación del sector es el incremento del presupuesto hasta suponer el 16% del total para sanidad en un año y el 20%, en cuatro años. Asturias, Extremadura, Castilla-La Mancha y Castilla y León son las únicas que han cumplido al menos con esta primera fase. Castilla y León es la tercera comunidad -detrás de Extremadura y Aragón- que mayor dotación económica relativa otorga a la Atención

Primaria. El 16,3% del gasto sanitario se destina a la misma, frente a un 13,4% de media nacional; pero es el porcentaje, no obstante, más bajo desde, al menos, 2005.

En cuanto al gasto en retribuciones entre la Primaria y Especializada, «la situación es similar y el esfuerzo se ha mantenido en el tiempo. En 2016, el gasto en retribuciones de los profesionales de Atención Primaria representó el 28,6% del total de las retribuciones de Sacyl y en 2004 esa proporción fue del 29,8%».

Los médicos de este nivel asistencial, en cambio, tienen muy definidas las pérdidas retributivas que han supuesto los años de crisis y así lo recoge su informe sobre la 'Situación de la Atención Primaria en Castilla y León'. Según el mismo, que recoge información del trabajo sobre salarios de la Cesm (el Sindicato Médico), las pérdidas directas en retribución de los facultativos de Castilla y León entre los años 2009 y 2014 fueron de entre 6,2% y el 6,4%. «A estos importes hay que sumar un incremento de jornada de 2,5 horas semanales que, económicamente, tienen un valor aproximado del 6,70% de las retribuciones brutas. Si añadimos la supresión del complemento de productividad variable, que aunque difícil de evaluar, supone mínimo 1.800 euros anuales y teniendo



Vacunación contra la gripe en el centro de salud de Casa del Barco de Valladolid. :: G. VILLAMIL

**Los especialistas de la región se sitúan entre los más investigadores de España****El acceso a técnicas para diagnosticar y resolver es bajo según la media nacional**

en cuenta el incremento de impuestos y la inflación, equivaldría a una pérdida de poder adquisitivo de entre el 30% y el 35%». Este informe recoge, además, otros recortes económicos como la supresión de la compensación por daños en el vehículo particular utilizado para fines asistenciales; la congelación durante años de las cantidades que compensan kilometraje; la manutención en guardias -que ahora se recupera-; la supresión de las ayudas sociales que anualmente se ofertaban y la acumulación de tareas por la sustitución

a compañeros sin ninguna compensación. En cuanto a los ratios, la Consejería de Sanidad defiende que «tenemos los mejores de profesionales de Atención Primaria. Además, «en nuestra comunidad disponemos de 588 puestos adicionales de médicos de Área y 442 enfermeros para apoyar y sustituir consultas o guardias. En 2014 se sustituyeron 132.609 días; en 2016 fueron 220.672, es decir, un 66% más y en 2017 está previsto incrementar la dotación para sustituciones».

Entre los fuertes de estos profesionales destacan su aportación en la investigación que figura entre las comunidades en cabeza. Existen importantes diferencias en cuanto al volumen de producción científica entre las diferentes comunidades. Cataluña, Comunidad de Madrid, Andalucía, Castilla y León y Castilla-La Mancha fueron las que aportaron un mayor número de publicaciones (309, 144, 97, 78 y 77 respectivamente), según datos de 2015. En cuanto a la gestión integrada de Primaria y Especializada, la región ocupa una posición media en el país en cuanto a la misma; pero, no obstante, este modelo tiene voces más que críticas al considerar que tal modelo resta peso a la Primaria y centraliza la asistencia en los hospitales.



# El Norte de Castilla

## La vallisoletana Verónica Casado, nominada a mejor médica mundial de familia

La doctora, que trabaja en el centro de salud de Parquesol, representará a Europa en el congreso mundial de Seúl, después de que obtuviera el premio «Doctor 5 Stars»

P. Monteagudo

10 abril 2017

La doctora Verónica Casado Vicente, ha sido reconocida con el premio «Doctor 5 Stars» (Médico 5 Estrellas), otorgado por la Organización Mundial de Médicos de Familia WONCA. Se trata de una prestigiosa entidad que reúne los esfuerzos de universidades, academias y asociaciones de 131 países y colabora estrechamente con la Organización Mundial de la Salud (OMS).



Esta pionera de la Medicina Familiar en España, que formó parte de la 5ª promoción de médicos de familia, vio nacer la Atención Primaria en una época en que no se sabía si la especialidad tendría continuidad, ya que ni siquiera existían los centros de salud.

La galardonada es doctora en Medicina y Cirugía. Experta en Planificación Sanitaria, Atención Primaria y Medicina Familiar y Comunitaria y en Formación Médica Especializada. Coordinadora de la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Valladolid Oeste. Profesora asociada de Ciencias de la Salud, en la Facultad de Medicina de la Universidad de Valladolid, desde hace 28 años, y facultativa en el Centro de Salud Universitario Parquesol. Es presidenta de la Comisión Nacional de Medicina Familiar y Comunitaria y ha destacado en el ámbito de la investigación y difusión del conocimiento, por ser autora de 643 trabajos y directora de varias tesis doctorales.

### **Cinco valores**

Los factores que se toman en cuenta para la elección de un Médico 5 Estrellas de WONCA son:

Qué sea un proveedor de asistencia que considere al paciente como parte integral de una familia y una comunidad, que ofrezca una asistencia clínica de alta calidad (excluyendo o diagnosticando las enfermedades y dolencias más graves, gestionando enfermedades crónicas, discapacidades y que ofrezca una asistencia personalizada y preventiva que al mismo tiempo sea compatible con una relación de confianza médico-paciente.

Qué tenga la capacidad de tomar decisiones eficaces y eficientes que permitan mejorar la asistencia que el médico brinda al paciente.

Qué sea un buen comunicador, capaz de promover estilos de vida saludable, para integrar a los pacientes y a sus comunidades, en la labor de mejorar la prevención y protección de la propia salud.

Qué sea un líder de la comunidad, capaz de ganarse la confianza de su equipo de colaboradores.

El nuevo premio recibido por la doctora Casado, es otorgado por WONCA a los médicos que han logrado la excelencia en la asistencia sanitaria, y constituye un reconocimiento a los mejores profesionales en cada continente. La ceremonia de entrega tendrá lugar en Praga durante la convención que celebrará la organización del 28 de junio al 1 de julio. Cabe destacar, que Verónica Casado, ha sido elegida para representar a la región europea de WONCA, en el Congreso Mundial que tendrá lugar en Seúl (Corea del Sur) en 2018, donde estará optando al premio de mejor médica mundial de WONCA.

Al conocer la noticia, la primera reacción de la ganadora fue de incredulidad «no puede ser, no es a mí», para luego expresar su emoción por haber sido premiada por una organización tan prestigiosa como WONCA, por el nivel alcanzado por la Medicina Familiar, en España. «Me sentí muy orgullosa, por el reconocimiento a nuestra medicina, porque tenemos la mejor Medicina de Familia y Comunitaria de Europa». Logros como éste, dan visibilidad al trabajo de mucha gente, y son posibles dando una buena asistencia a tus pacientes, hasta hacer que te consideren el eje central de sus vidas, en el ámbito de la salud. Es decir, ser para los pacientes un referente en la prevención, en la curación y ser un punto de apoyo en la consulta.