

**XORNADA SOBRE ATENCIÓN  
PRIMARIA:  
DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO**

**Que lle pasa á A.P. en Galicia**

Manuel Domínguez Sardiña. CS Sárdoma – Vigo  
Santiago de Compostela 13/11/2018

# Reflexiones de un médico de AP

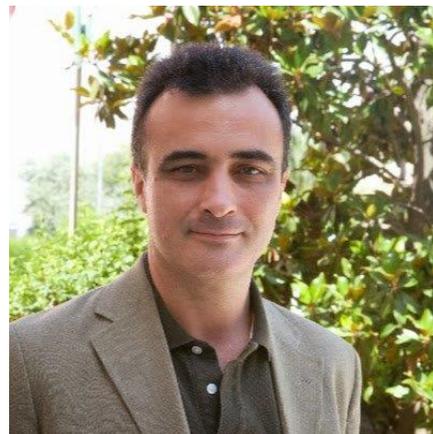
**Reflexiones basadas en la experiencia,  
no en la evidencia**

Los años, a menudo, solo traen  
perdida de memoria y  
endurecimiento de las arterias

Anónimo

# Declaro no tener conflictos de interés

## Confieso que he plagiado



.....

**¿Cómo está la atención primaria?**

**ESTAMOS**

**MUY MAL**

No me volváis a llamar para hablar de la situación de la AP...

Llamarme cuando sea para hacer los cocteles Molotov...

José Luis Delgado Martín  
Médico AP – CS Sárdoma

# 2017



XUNTA DE GALICIA  
CONSELLERÍA DE SANIDADE



SERVIZO  
GALEGO  
de SAÚDE

Xerencia de Xestión Integrada  
de Vigo  
Vigo

## EL ÁREA SANITARIA DE VIGO CONSIGUE MÁXIMOS HISTÓRICOS DE ACTIVIDAD TRAS LA FINALIZACIÓN DEL PROCESO DE REORDENACIÓN ASISTENCIAL

- *Los profesionales de atención primaria efectuaron 5,6 millones de consultas, constatándose un incremento de la capacidad resolutive de este nivel asistencial*



XUNTA  
DE GALICIA

2017 JS

LA CIUDADANÍA GALEGA VALORA CUN NOTABLE ALTO OS SERVICIOS  
SANITARIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

- *É importante destacar a alta valoración que recibe o tempo que o médico de primaria lle dedica a cada enfermo, que acadou unha puntuación de 7,43*

# LOS SISTEMAS SANITARIOS MÁS EFICIENTES DEL MUNDO

01 CAMERÚN

02 JAPÓN

03 COREA

04 VIETNAM

05 ESPAÑA



06 ISRAEL

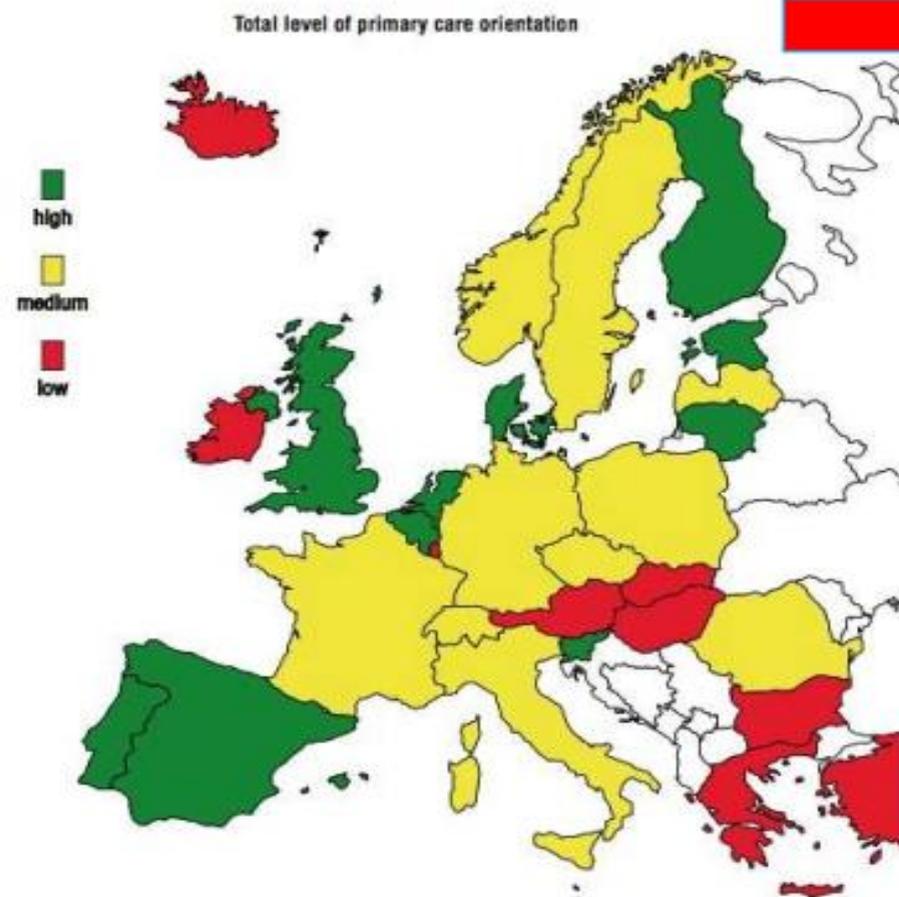
07 ITALIA

08 CHILE

09 FRANCIA

10 GRECIA

## Estructura de la Atención Primaria en Europa



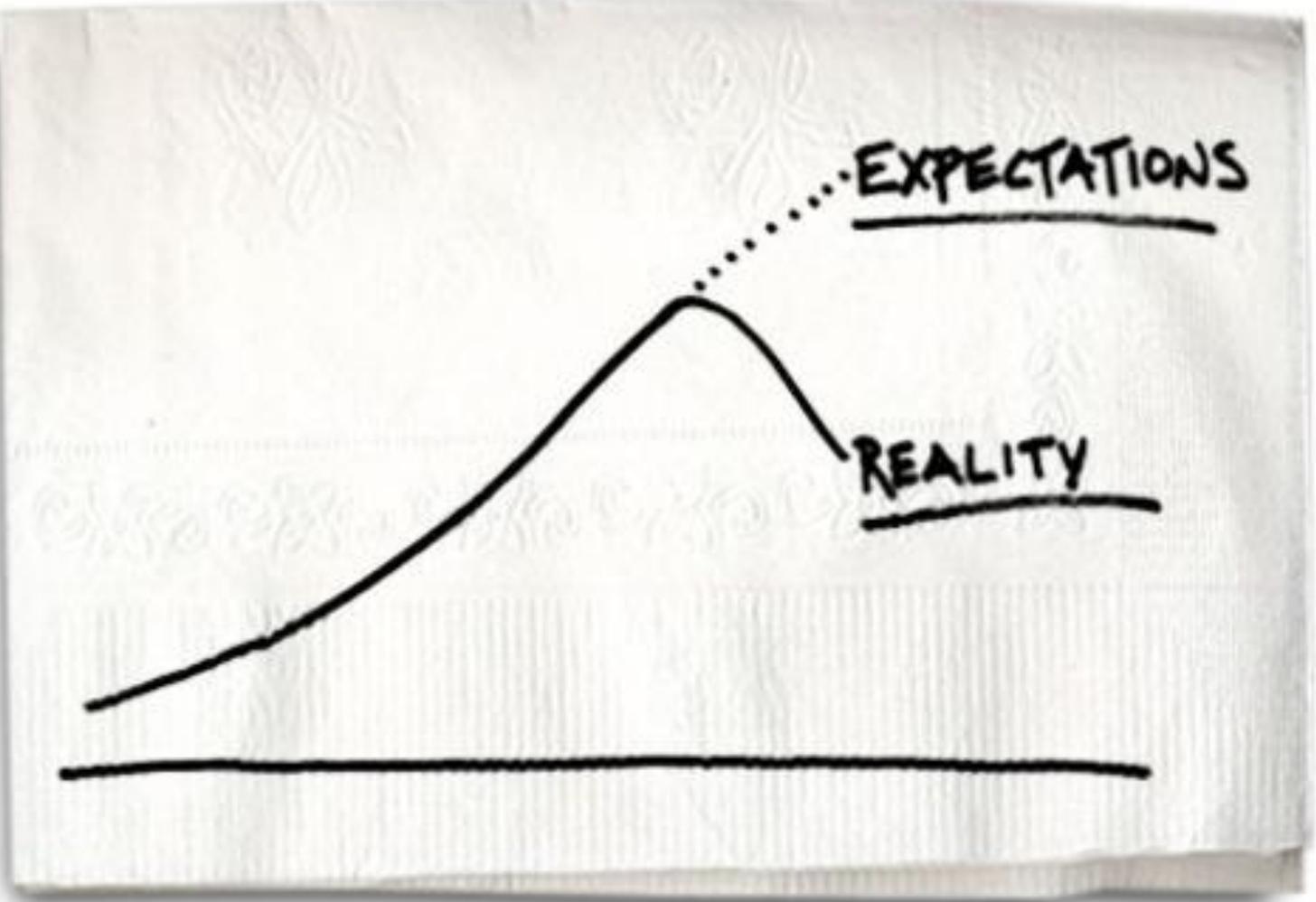
Countries where primary care is relatively strong are: Portugal, the countries around the North Sea (Belgium, the United Kingdom, Netherlands and Denmark), Slovenia, and three countries in Europe (Lithuania, Estonia and Finland). Primary care systems in Europe are relatively weak, in particular in Slovakia, Austria and also in south-eastern Europe and Turkey.

Fig. 4.1

Ranking of countries on the combined scores for structural aspects of primary care







**CRISIS**

## **A insostible situación da Atención Primaria na Área sanitaria de Vigo**

Manuel González Moreira

02/11/2018



## **El área de Vigo perdió 24 médicos de Primaria en cinco meses y tiene otros 42 de baja**

01/11/2018

Las jornadas en PAC están en 1.451 horas al año y la Administración puede aumentarlas por necesidades asistenciales en un primer tramo hasta los 1.570 y en un segundo, hasta las 2.093.

# Profesionales de la sanidad comenzarán una huelga para reivindicar "mejoras" en la calidad de Atención Primaria



**EL SINDICATO MEDICO DE GRANADA SE SUMA A LAS MOVILIZACIONES EN ATENCION PRIMARIA DE MÁLAGA, HUELVA Y SEVILLA.**

**ABC** CASTILLA Y LEÓN

**Caos en Atención Primaria**

**Los médicos catalanes de Atención Primaria se movilizan**

Metges de Catalunya convoca huelga en la Atención Primaria del ICS del 26 al 30 de noviembre

## Unfulfilled potential of primary care in Europe

The Alma Ata declaration's compelling vision of health for all will not be realised until we take community level prevention seriously, argue **Luke Allen and colleagues**

**ANALYSIS**

# El potencial insatisfecho de la atención primaria en Europa

En décadas recientes los médicos de familia han estado bajo presión de **aumentos sustanciales de la carga de trabajo**, incluyendo el **trabajo administrativo** y la **delegación de cuidado de hospitales**.

Esto es, a menudo apropiado,  
pero la **reasignación de responsabilidad** raras veces  
es seguida de la **reasignación adecuada de recursos**.

Miércoles, 31 de octubre de 2018,

En los últimos cuatro años se han suicidado 430 médicos en Reino Unido

El Gobierno promueve un estudio sobre el **número máximo de horas de trabajo semanales** que sean sanas para los médicos.

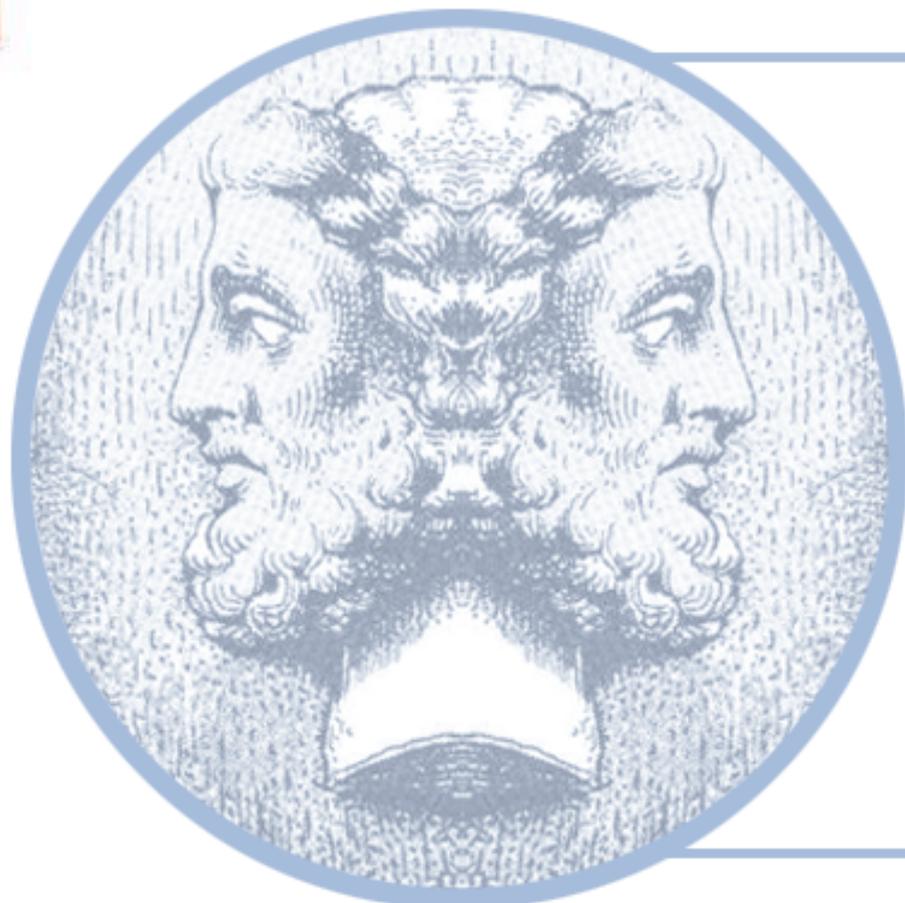
Además, para garantizar que los pacientes sean atendidos correctamente, propone fijar los **15 minutos por consulta**.



# Marco Estratégico para la mejora de la Atención Primaria en España: 2007-2012

Proyecto AP-21

La **rigidez** del sistema, la **burocracia** creciente, el **trabajo despersonalizado**, la falta de **autonomía**, **autoridad y responsabilidad** del médico, y la ausencia de **definición de papeles** de los profesionales y de los **objetivos** de la AP



Usuario

Contrasinal

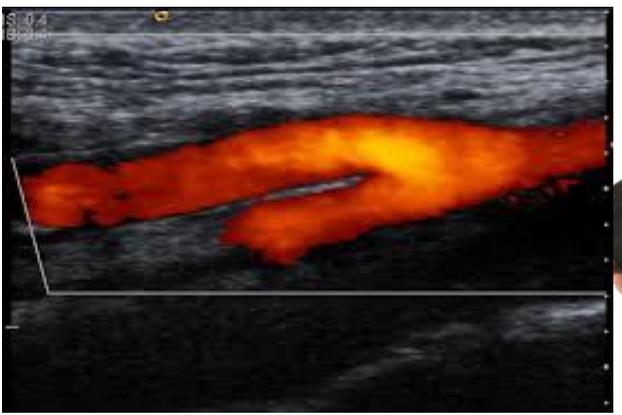
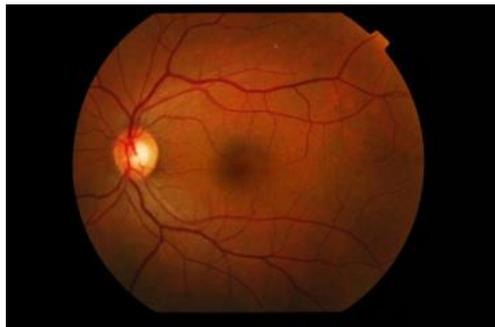
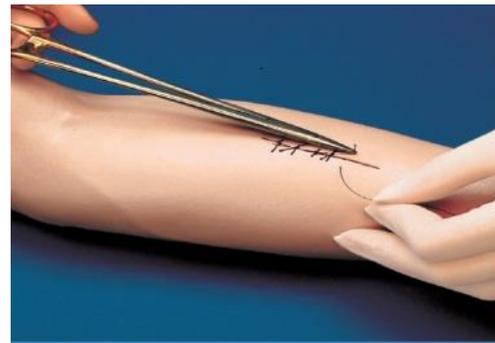
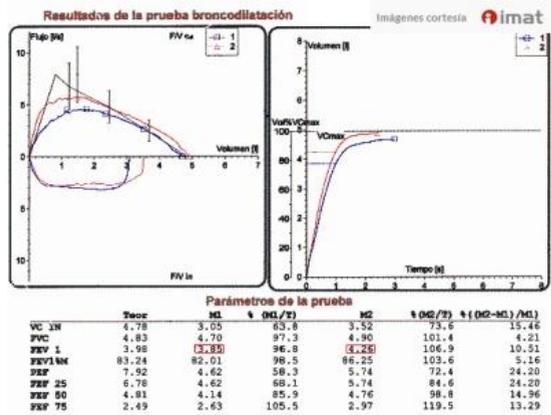
Aceptar

Benvido á Historia Clínica Electrónica do Servizo Galego de Saúde

Información cambios: v.04.40.0100. Axuda IANUS

Galego | Castellano

Segundo o establecido na Lei 3/2001 reguladora do consentimento informado e da historia clínica dos pacientes, as persoas que no exercicio das súas funcións competencias teñan coñecemento dos datos contidos na historia clínica terán a obriga de reserva e sigilo respecto dos mesmos. En todos os casos quedará pleneamente garantido o dereito do paciente a súa intimidade persoal e familiar, polo que o persoal que acceda a esta información gardará o correspondente segredo profesional. Informámoslle de que todos os accesos aos datos contidos na historia clínica quedarán rexistrados, ao ser considerados de nivel alto, segundo a Lei Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter persoal.

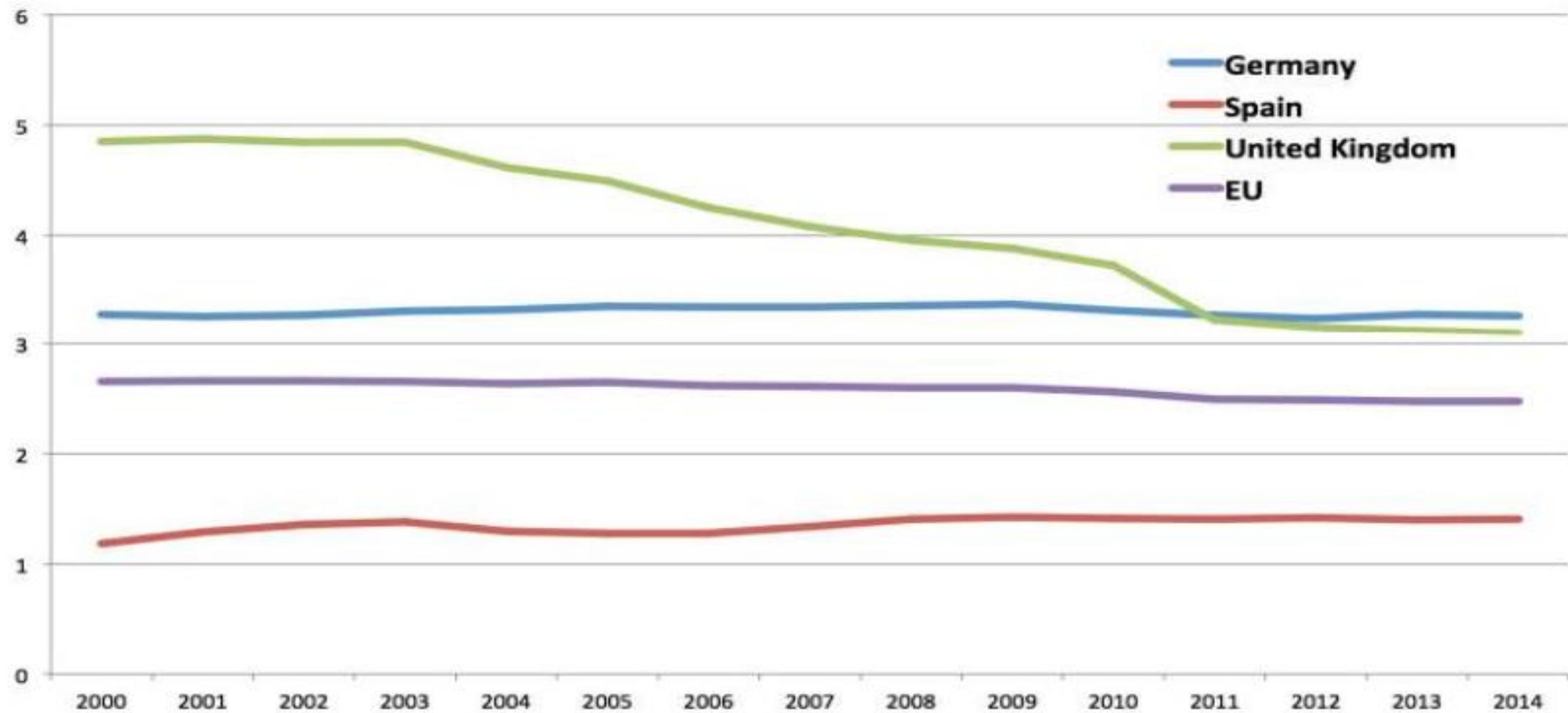




Yo soy enfermera!



# Ratio nurses to doctors



# EOXXI





En una relación perfecta...  
nadie lleva los pantalones  
pues siempre han de estar en el piso.  
F. Nietzsche





# Desarrollo de la Estrategia de Crónicos







- ¿¿CÓMO QUE NO REMA MÁS?!... ¿¿ME EXTRAÑA, FERNÁNDEZ?!...  
¿¿ESTAMOS O NO ESTAMOS TODOS EN LA MISMA BARCA??

“Alma Ata”

“Invertir la pirámide”

“Potenciar la a atención primaria”

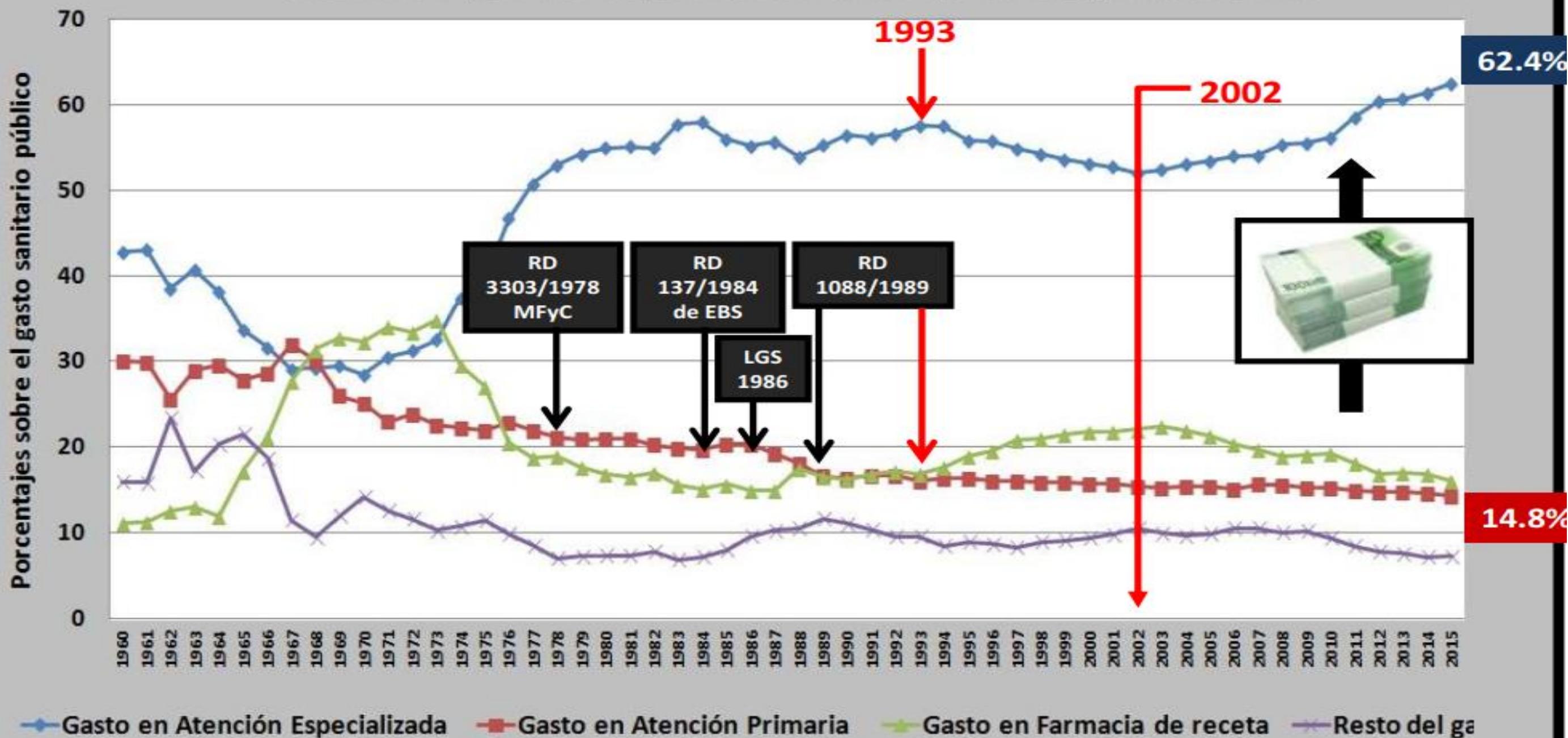
mantra

“La atención primaria es el eje del sistema”

Figura retórica para significar la repetición neurótica del sujeto a fin de fijar y reforzar un pensamiento circular

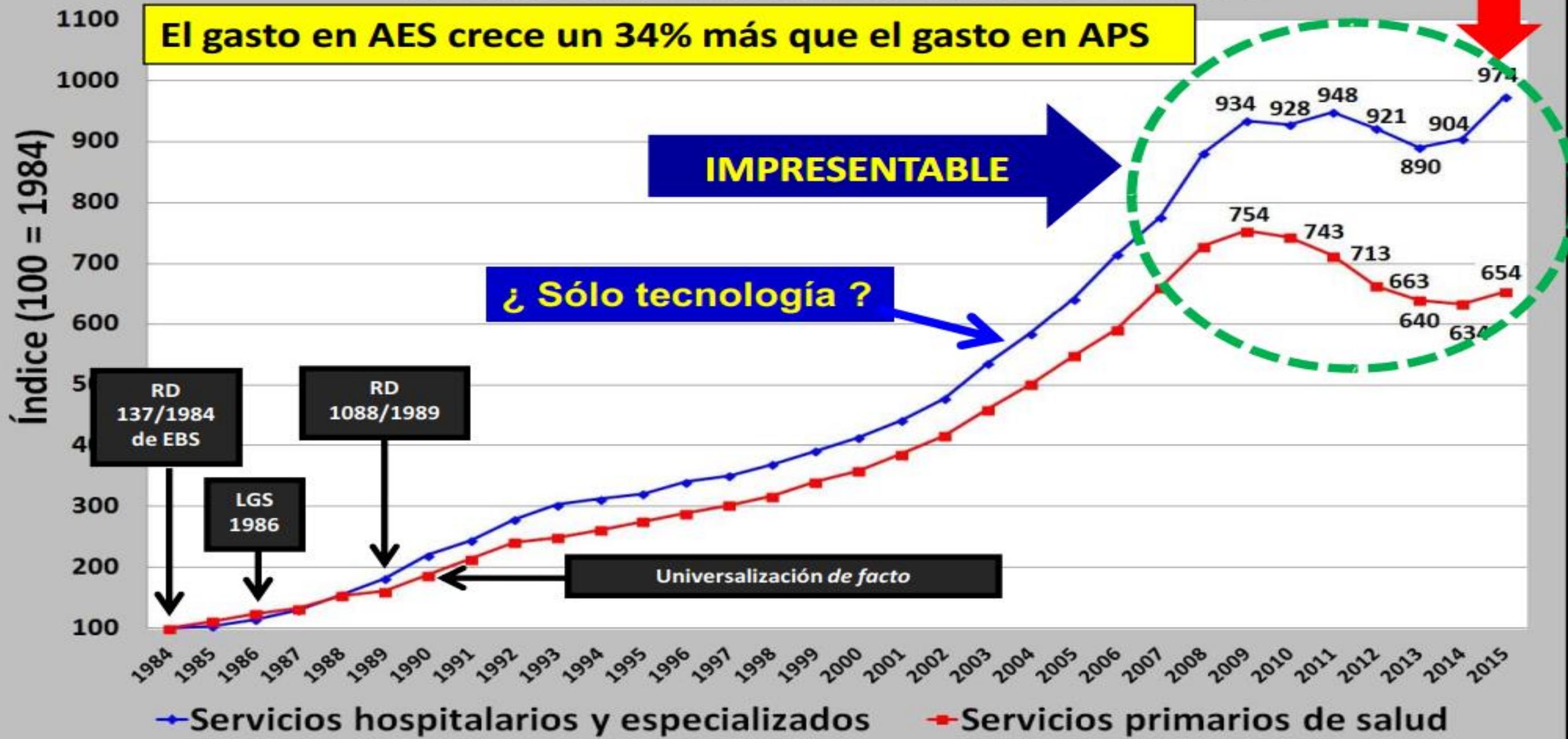
La futura sostenibilidad de nuestro sistema de salud depende de una atención primaria que responda con éxito a las necesidades crecientes con una atención accesible, centrada en la persona, de alta calidad.

# Evolución del peso de las principales partidas funcionales del gasto sanitario público expresadas como porcentaje del mismo



# Gasto en atención especializada y gasto en atención primaria. Crecimiento nominal acumulado 1984-2015

**El gasto en AES crece un 34% más que el gasto en APS**



**IMPRESIONANTE**

**¿ Sólo tecnología ?**

**RD  
137/1984  
de EBS**

**LGS  
1986**

**RD  
1088/1989**

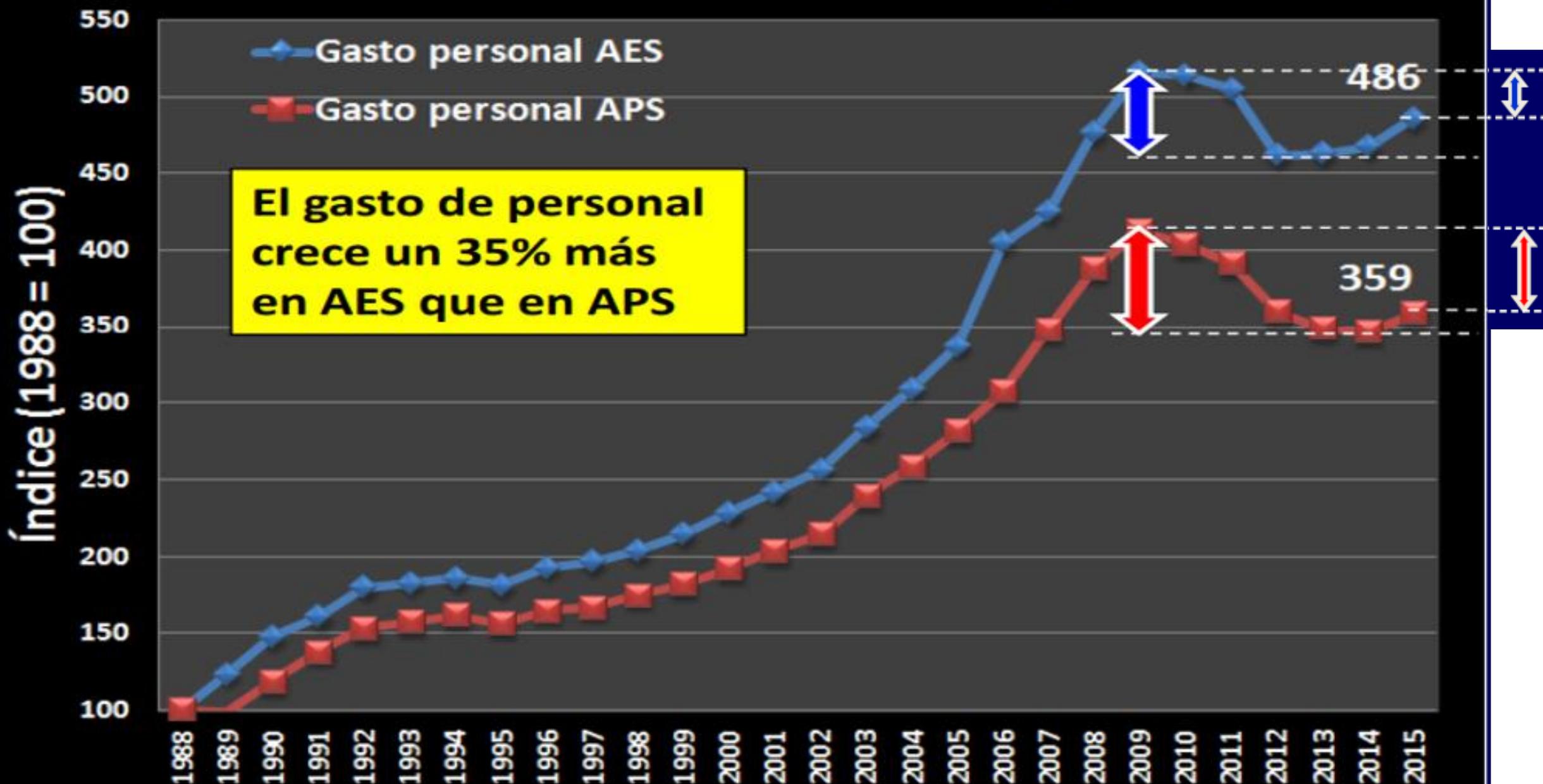
**Universalización de facto**



◆ Servicios hospitalarios y especializados

◆ Servicios primarios de salud

# Crecimiento acumulado del gasto en personal de AES y de APS 1988-2015 (Índice 1988 = 100)



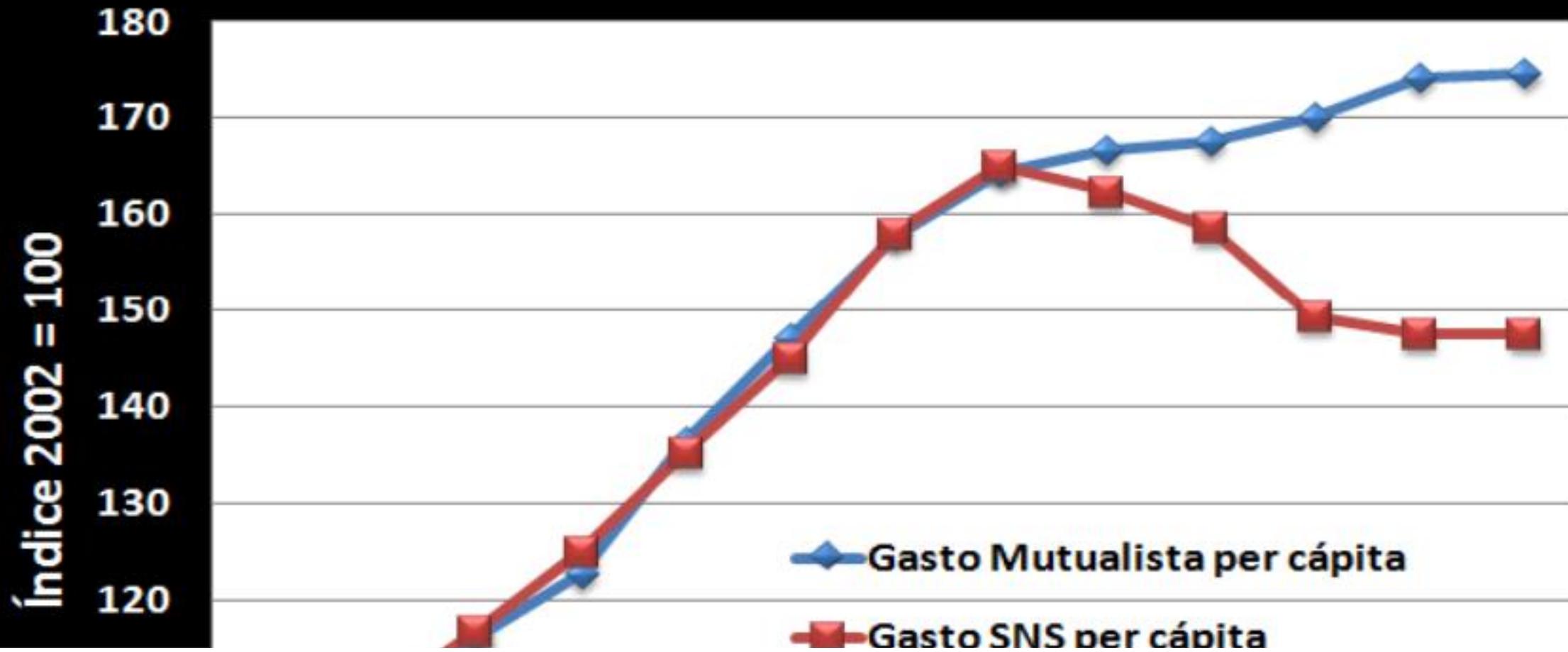
El principal reto es político



¿Qué podrían hacer los políticos  
para mejorar la APS?

!!! **USARLA** !!!

## Crecimiento acumulado del gasto sanitario per cápita del Mutualismo y del SNS (CCAA)



El mutualismo administrativo (MUFACE, Mugeju, Isfas)

En Portada

## Un gobierno de funcionarios



## ECONOMIA

## Los altos cargos públicos suman más de 10.500 años de antigüedad

□ Unos 400 funcionarios, desde ministros a directores generales, acumulan 3.500 trienios

**De los 480 altos cargos del Gobierno de España,  
el 84% (402) son funcionarios**

# Mutualistas

GRATIS: DOCUMENTAL, SERIE Y SUPLEMENTO SOBRE MANDELA

# tiempo



ASÍ NOS ESPÍAN  
LOS AMERICANOS  
La CIA investiga  
a altos cargos,  
diplomáticos  
y empresarios  
españoles

ALAYA, ANDREU, CASTRO, PIJUAN Y RUZ

## Los cinco jueces que tienen en vilo a España

La Corona, los principales partidos y decenas de  
banqueros, pendientes de las decisiones judiciales



Juan María Pizjuán Pablo Ruz Fernando Andueza Mercedes Alaya José Castro

**FIESTAS DE SINGLES** Los solteros españoles, los más activos en verano



# La capacidad de influir es importante



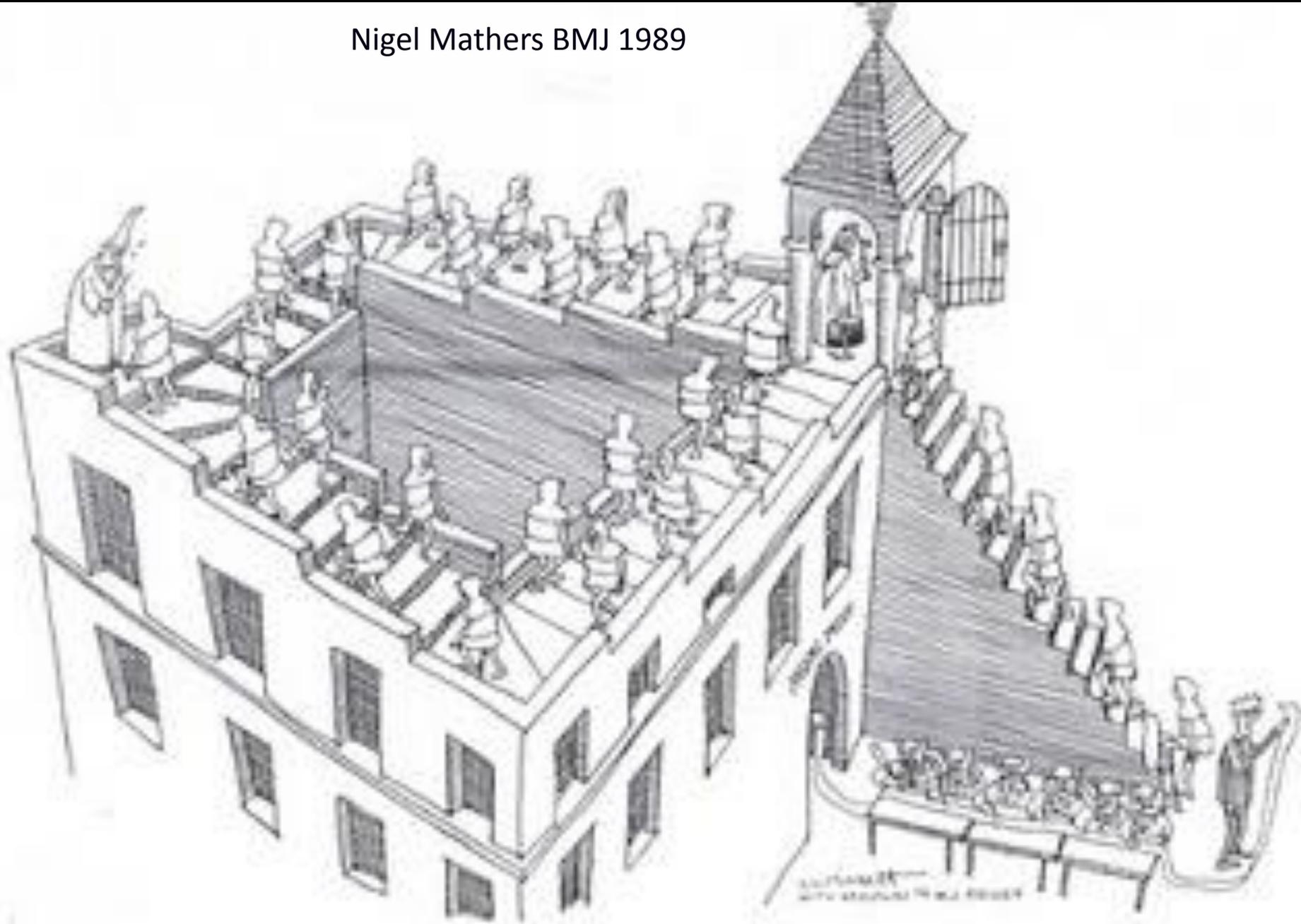
Dualización sanitaria + Descremado sociológico



LA APS ha perdido  
capacidad de influir

# EL MAGO Y EL PORTERO

Nigel Mathers BMJ 1989



# EL RETORNO DEL MAGO Y EL PORTERO

Douglas Kamerow, BMJ 2009

## DOS PROBLEMAS AÑADIDOS

Nadie quiere estudiar para Portero

Se puede ir al Mago sin pasar por el Portero

Muchos estudiantes consideran **atractiva la especialidad....**,  
pero gran parte de ellos perciben que está en desventaja en cuanto a **prestigio**, posibilidad de **desarrollo profesional** y expectativas de **renta** respecto a otras especialidades



“Como a muchos, esta especialidad se me presentaba gris, carente de originalidad y **prestigio**”.

“La especialidad de los resignados, la de los conformistas... optar a puestos más **reputados**, como aquellos de cardiólogo, neurólogo o ginecólogo.”

La Atención Primaria es más efectiva  
porque se ocupa de los problemas  
de la gente

Bárbara Starfield

*“Siento que juego en una posición que exige un trabajo generoso y poco vistoso, pero es mi trabajo y me gusta. A mi me da igual morder la salida del balón que barrer la zona porque estoy para eso. Para facilitar el trabajo de los demás. Mi posición exige ser inteligente, pensar rápido, decidir rápido y ejecutar fácil”*





Changes

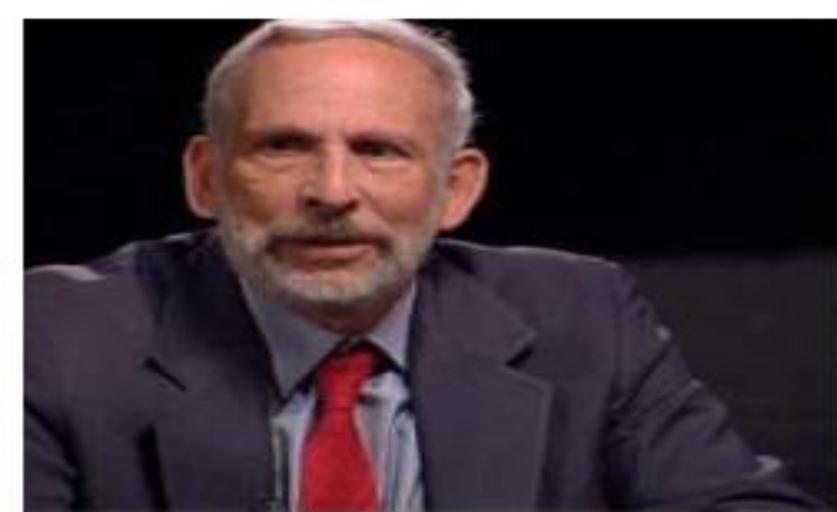


CRITICAR pensat Participar DESEAR

autonomia PARA

construit decidit SONAR CREAR

saber HACER-NOS SER



# Transformando la práctica en AP

(Bodenheimer NEJM 2008;359:2086-9)

- **Nuevos enfoques:**
  - Revisión sistemática de la atención a los pacientes asignados.
- **Diversificación de las funciones.**
  - La atención a la población: “Panel Manager”.
  - La atención a los crónicos: enfermería.
  - El seguimiento preventivo: Physician Assistant.
  - El seguimiento y cumplimiento terapéutico
  - Los pacientes complejos: el médico de familia.
- **Variedad de entornos de interacción:**
  - La consulta.
  - Los grupos de pacientes.
  - El teléfono.
  - El correo electrónico.
  - Internet



~~práctica clínica inapropiada~~





# Health and Social Care Integration

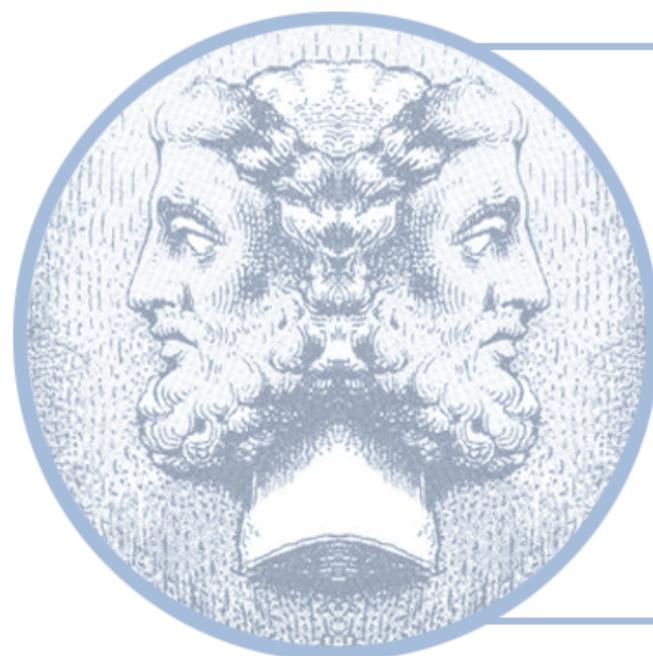


Supporting people to live well and independently at home or  
in a homely setting in their community for as long as possible

▣ [www.scotland.gov.uk/HSCI](http://www.scotland.gov.uk/HSCI)  
▣ follow us on twitter @scotgovIRC

There's no ward like home





SERVIZO  
GALEGO  
de SAÚDE

Usuario

Contrasinal

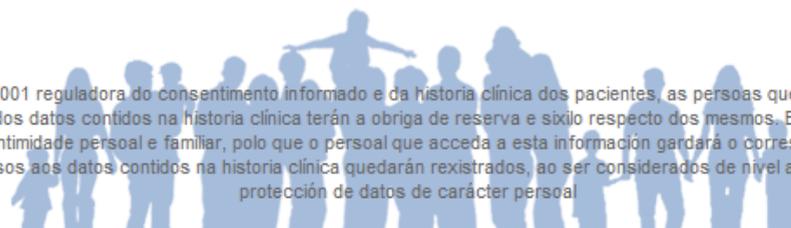
Aceptar

Benvido á Historia Clínica Electrónica do Servizo Galego de Saúde

Información cambios: v.04.40.0100. Axuda IANUS

Galego | Castellano

Segundo o establecido na Lei 3/2001 reguladora do consentimento informado e da historia clínica dos pacientes, as persoas que no exercicio das súas funcións ou competencias teñan coñecemento dos datos contidos na historia clínica terán a obriga de reserva e sigilo respecto dos mesmos. En todos os casos quedará plenamente garantido o dereito do paciente a súa intimidade persoal e familiar, polo que o persoal que acceda a esta información gardará o correspondente segredo profesional. Ademais, informámoslle de que todos os accesos aos datos contidos na historia clínica quedarán rexistrados, ao ser considerados de nivel alto, segundo a Lei Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter persoal



Hemos de dejar  
de clicar casillas

*Gestionar la  
experiencia del  
paciente es conseguir  
que los pacientes  
perciban la atención  
que nos gustaría  
para nuestros seres  
más queridos*

# ACORDO DE XESTIÓN SERVIZOS (ADX-S)





### Formación en prácticas



#### •Prácticas de grado

Más de 20 convenios de prácticas tuteladas con universidades de todo el mundo

#### •Prácticas de máster

Más de 10 másters y estudios de doctorado

### Formación sanitaria especializada



#### •Formación sanitaria especializada

8 centros docentes y más de 200 unidades acreditados

### Formación continuada



#### •Formación continuada

Más de 450 actividades

✓ Calidad

✓ Adaptación a demanda

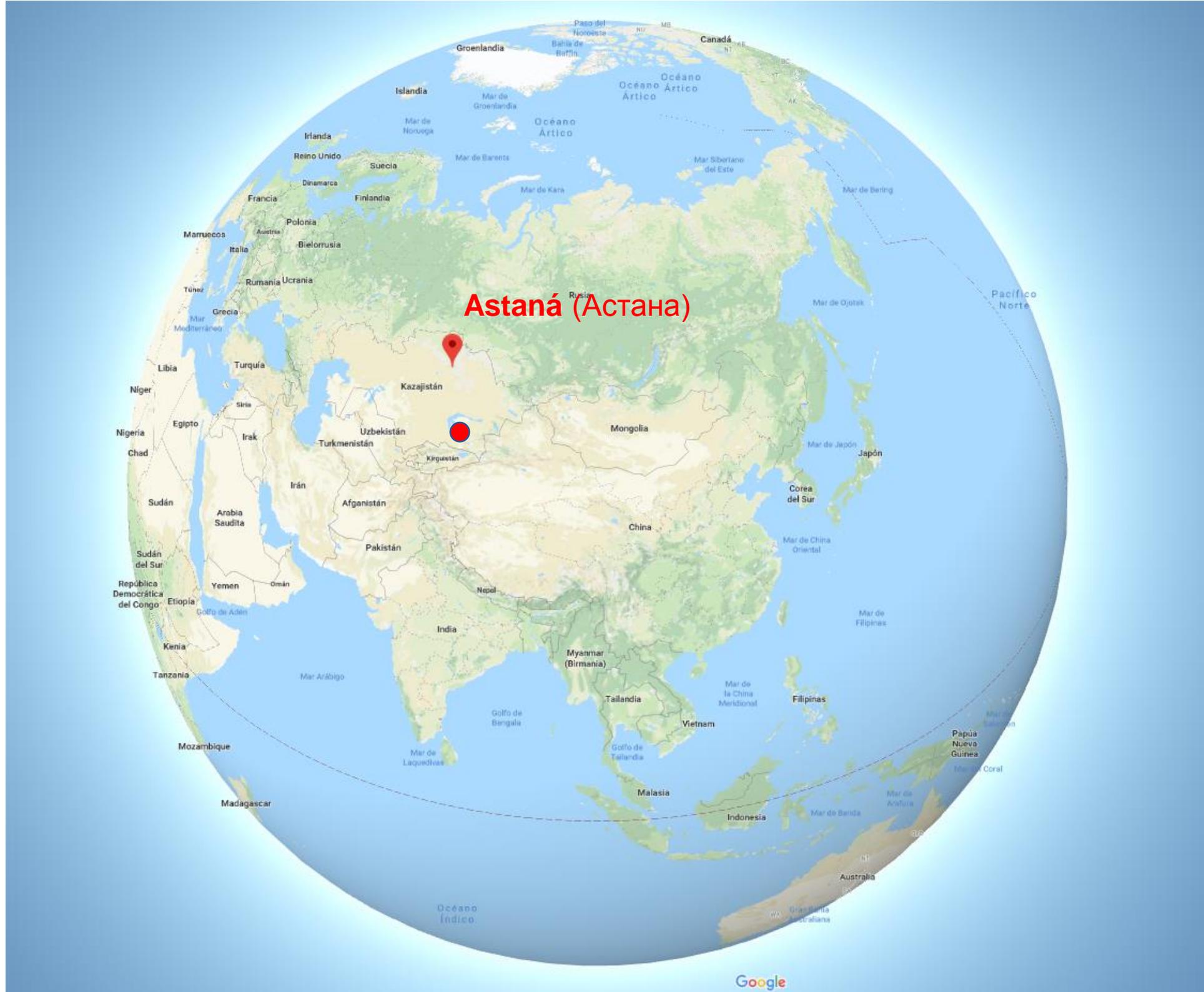
✓ Mejora continua

✓ Recursos metodológicos avanzados

# Investigación y Docencia









## Global Conference on Primary Health Care

25-26 October 2018 - Astana, Kazakhstan

***“ La APS será implementada de acuerdo a la legislación nacional, sus contexto y prioridades ”***

# LOS MEDICOS

*...Tienen estatus, educación, dinero y poder para hacer las cosas de forma diferente, y liderar el cambio hacia un mejor futuro. Es más considero que tienen más poder para cambiar y dirigir que cualquier otro agente del sistema sanitario y social, incluidos los médicos hospitalarios”*

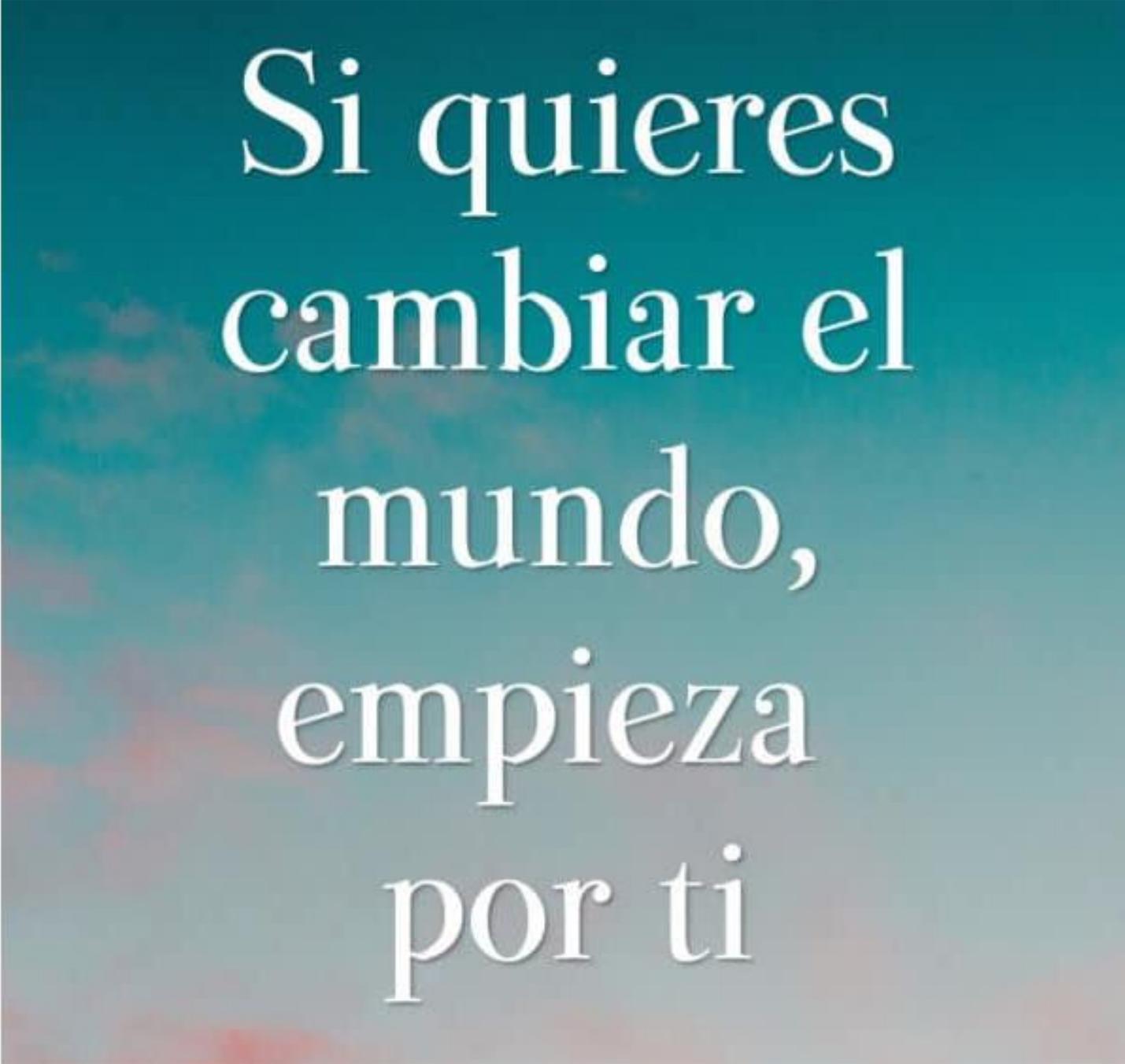


Richard Smith

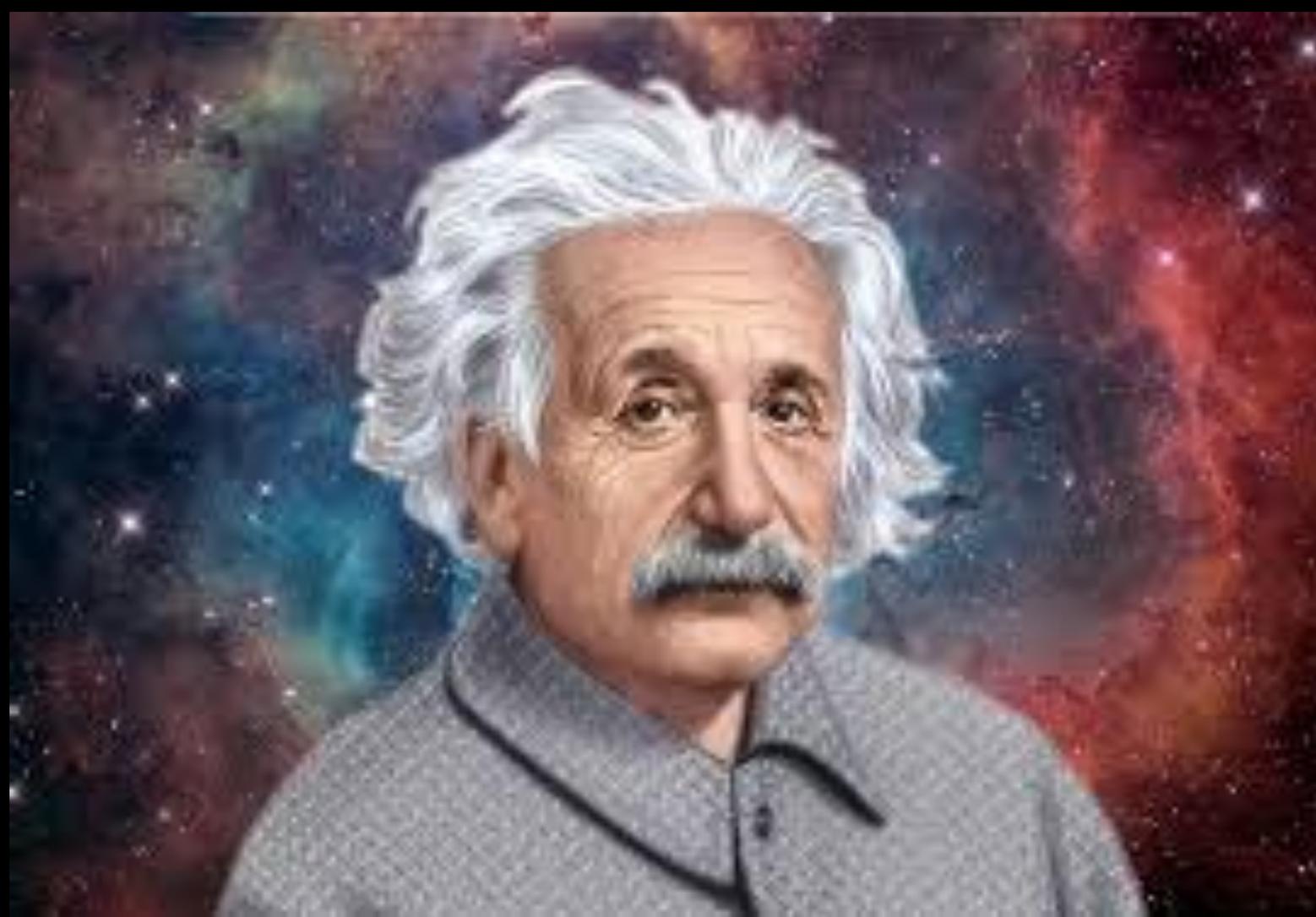
***Medicina general:  
la especialidad plañidera***







Si quieres  
cambiar el  
mundo,  
empieza  
por ti



*“Dar ejemplo no es la mejor manera de influir en  
Gracias por; vuestra atención*

*Albert Einstein*