



PROPUESTAS DEL GRUPO DE TRABAJO DEL COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE VALLADOLID PARA MEJORAR LA ATENCIÓN PRIMARIA ANTE EL DÉFICIT DE MÉDICOS

La situación de la Atención Primaria, condicionada por el déficit de profesionales médicos y agravada por la insuficiente tasa de reposición, ha llegado a un punto crítico que requiere decisiones valientes, imprescindibles para garantizar la suficiencia de nuestro Sistema Regional de Salud.

Los médicos llevamos años reclamando soluciones ante el grave deterioro en el que está inmersa la Atención Primaria, llegando tras la pandemia a una situación insostenible en la que casi ha llegado a perder su esencia. La amenaza de colapso se está convirtiendo en una posibilidad real a muy corto plazo.

La Atención Primaria, y el Sistema Sanitario en general, necesitan financiación, recursos materiales y humanos suficientes para no vivir tensionados constantemente.

La Atención Primaria como eje vertebrador del sistema sanitario, por sus características de accesibilidad, longitudinalidad y de atención integral, constituye un nivel de atención fundamental en el SNS que es necesario cuidar y potenciar.

Modernizar el modelo de atención sanitaria es indispensable para conseguir resolver de manera eficaz y satisfactoria todos los problemas de salud de nuestros ciudadanos, vivan donde vivan y de forma proporcionada al tipo de atención sanitaria que precisen en cada momento.

Tras un profundo debate, este grupo de trabajo, promovido por el Colegio Oficial de Médicos de Valladolid, realiza las siguientes propuestas:

1. **Aumentar** progresivamente el peso de la Atención Primaria en el presupuesto para que al final de la legislatura pueda acercarse o incluso superar el **20% del gasto sanitario total**.
2. Solicitar a la CC.AA. de Castilla y León que **aumente la oferta de plazas de formación MIR en Medicina Familiar y Comunitaria** aprovechando al máximo la capacidad docente de nuestros centros sanitarios tanto en el medio urbano como en el rural y solicitar al Ministerio de Sanidad la acreditación de todas ellas para poderlas ofertar en la próxima convocatoria MIR e incluso realizar una convocatoria extraordinaria de MIR de Medicina Familiar y Comunitaria.

3. **Incentivar la labor de los tutores**, incluyendo un reconocimiento explícito en aspectos asistenciales, formativos, académicos, retributivos y de reconocimiento para su carrera profesional.
4. Establecer la jornada de **35 horas semanales**.
5. Reconvertir todas las plazas de Área en plazas de Equipo para conseguir **plantillas suficientes** que permitan cubrir todas las necesidades asistenciales de las Zonas Básicas de Salud.
6. Propiciar que todos los Médicos de Familia, al terminar su periodo de formación en la Comunidad de Castilla y León, se queden en ella con **contratos atractivos de fidelización** en plazas de Equipo por un mínimo de tres años.
7. Proponer a los Sindicatos que en la mesa sectorial exijan que **todas las acumulaciones** que realiza el médico sean abonadas.
8. Posibilitar que los médicos que desempeñan su trabajo en el medio urbano puedan hacer **guardias en los PAC rurales**.
9. Ofrecer el aumento de la jornada laboral hasta las 17:00 horas, de manera **voluntaria** y siempre **remunerada adecuadamente**.
10. Fomentar el conocimiento de la Atención Primaria entre los estudiantes de Medicina mediante la creación de la **Cátedra de Medicina de Familiar y Comunitaria**.
11. Promover la **prolongación voluntaria** de la permanencia en el servicio activo de los médicos mediante la implantación de **condiciones atractivas**.
12. Reordenar la figura del médico de Atención Primaria centrando sus actuaciones en aspectos **exclusivamente clínicos, docentes e investigadores**.

Valladolid, 11 de noviembre de 2021