Evolución

o

Revolución

semFYC
Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria

LO IMPORTANTE NO ES LO QUE HACEMOS

Profesionales SNS

Medicina

144.000

- **35.000** profesionales en Atención Primaria
- **81.000** profesionales en Hospitales
- **3.000** profesionales en Servicios de urgencias y emergencias (112/061)
- **25.000** profesionales especialistas en formación

Enfermería

176.000

- **29.000** profesionales en Atención Primaria
- **142.000** profesionales en Hospitales
- **3.000** profesionales en Servicios de urgencias y emergencias (112/061)
- **2.000** profesionales Especialistas en formación

Otros profesionales

294.000

- **26.000** otros profesionales en Atención Primaria
- **253.000** otros profesionales en Hospitales
- **13.000** otros profesionales en Servicios de urgencias y emergencias (112/061)
- **2.000** otros profesionales especialistas en formación

Atención Sanitaria

Centros de Atención Primaria

13.000

- **3.000** centros de salud
- **10.000** consultorios
- **2.000** puntos de atención de urgencia extrahospitalaria

- **233 millones** consultas médicas
- **132 millones** consultas enfermería
- **13 millones** visitas a domicilio
- **30 millones** de urgencias

Urgencias y Emergencias 112/061

7 millones de actuaciones

Hospitales

457

- **110.000** camas
- **18.000** puestos de hospital de día
- **281** centros, servicios y unidades de referencia (CSUR)
- **44** hospitales con programa autorizado de trasplantes

- **4 millones** ingresos hospitalarios
  - **7,8 días** de estancia media global
    - **6,7 días** de estancia media en los hospitales de agudos
    - **4.900 €** coste medio de cada hospitalización
- **80 millones** de consultas
  - **57 días** tiempo medio de espera para primera consulta
- **4 millones** de intervenciones quirúrgicas (con y sin hospitalización)
  - **93 días** tiempo medio de espera para intervenciones quirúrgicas no urgentes
- **5.318** trasplantes
- **22 millones** de urgencias

semFYC
Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria

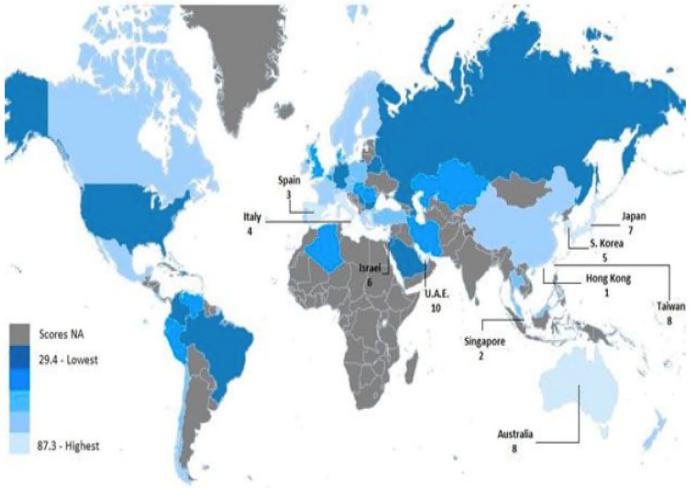
SINO EL VALOR DE LO QUE HACEMOS

semFYC
Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria

Septiembre 2018

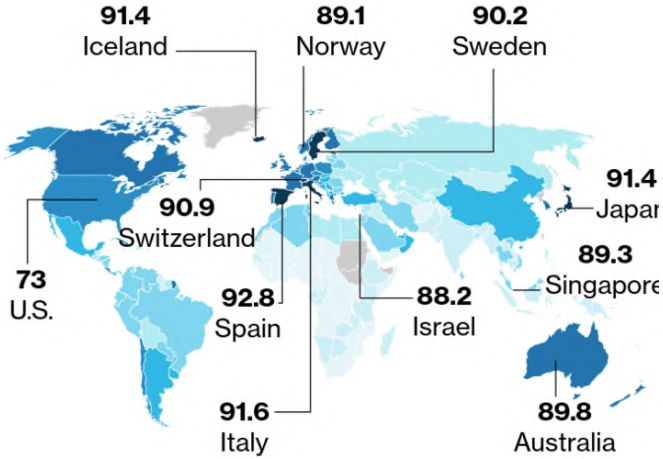
España tiene la sanidad más eficiente de Europa y la 3ª mejor del mundo

Así lo indica el último ranking de Bloomberg, que analiza más de 200 economías



Febrero 2019

España, el país más saludable del mundo por su alimentación y la calidad de la atención primaria



semFYC
Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria

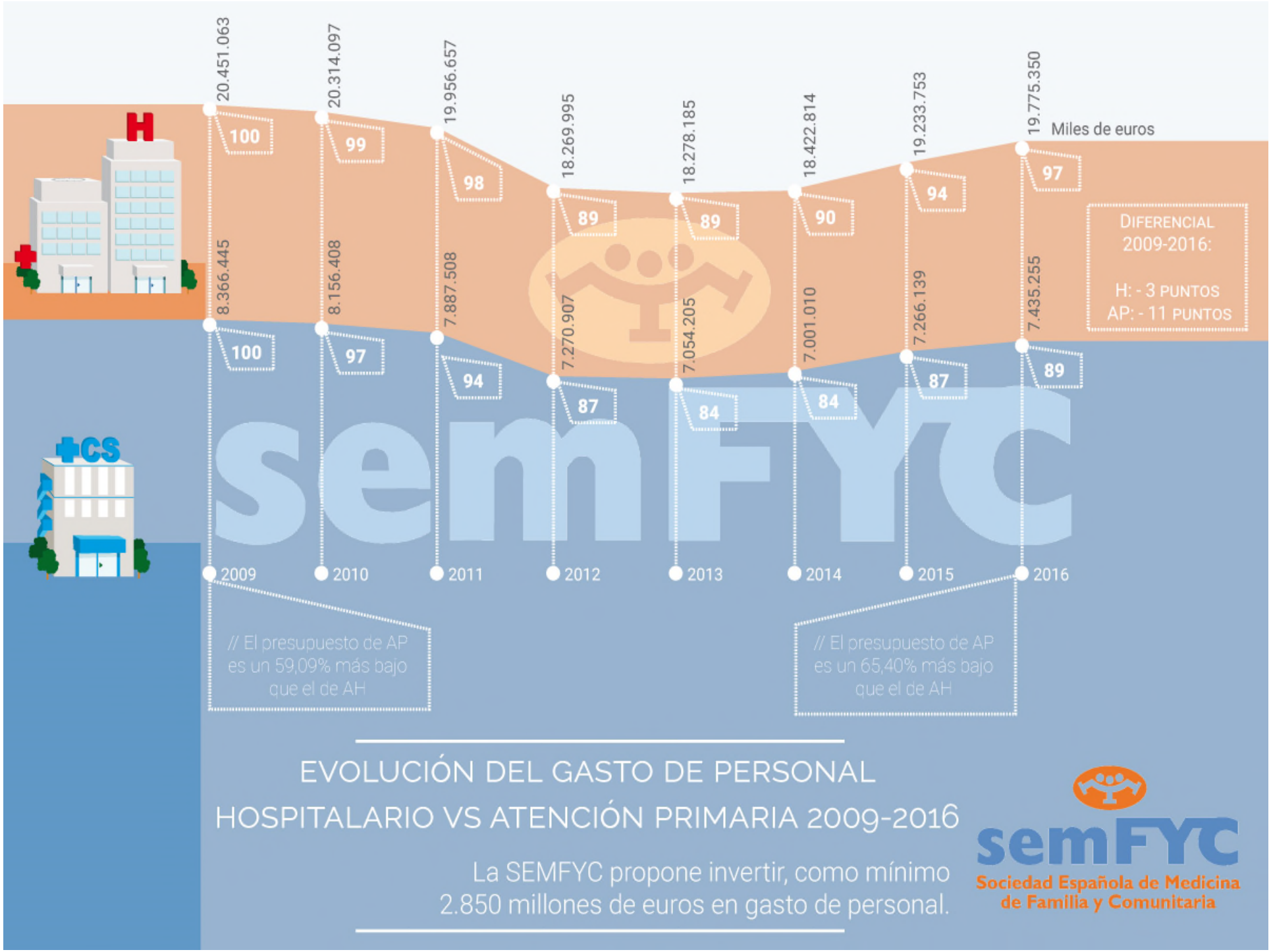
semFYC
Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria

Ante la multimorbilidad:

Mejor si le atiende un medico de familia

Indicador	A.Prim N:2.648.500	A. Hospital N:1.276.442	Diferencia Absoluta	Diferencia %	P
Mortalidad(%)	10,2	10,4	-0,2	-2	<0,001
Hospitalización(1000)					
Total	649,1	689,4	-40,3	-6	<0,001
Procesos Agudos	524,1	553,1	-29	-6	<0,001
Procesos Crónicos	125	136,1	-11,3	-9	<0,001
Ingresos Evitables					
Total	178,3	186	-7,8	-4	<0,001
Procesos Agudos	62,1	59,6	2,5	4	<0,001
Procesos Crónicos	116,2	126,4	-10,3	-9	<0,001
Componentes Individuales	1	1	-	-	NS
Diabetes No controlada	8,3	9,7	-1,4	-17	<0,001
Diabetes C. Largo Plazo	3,6	3,5	0,2	4	NS
Hipertensión	57,1	64,5	-7,4	-13	<0,001
Insuficiencia Cardiaca	31,6	30,7	0,9	3	<0,001
Neumonía					
Gasto	19.398	21.178	-1,781	-9	<0,001
Mortalidad Domicilio	1795	1747	47	-9	0,001
Procedimientos	1063	1241	-177	-17	<0,001

Bynum JPW. *J Am Geriatr Soc* 2017; 65 (9): 1916-


Miles de euros
20.451.063
20.314.097
19.956.657
18.269.995
18.278.185
18.422.814
19.233.753
19.775.350
100
99
98
89
89
90
94
97
8.366.445
8.156.408
7.887.508
7.270.907
7.054.205
7.001.010
7.266.139
7.435.255
100
97
94
87
84
84
87
89
2009
2010
2011
2012
2013
2014
2015
2016
DIFERENCIAL 2009-2016:
H: - 3 PUNTOS
AP: - 11 PUNTOS
// El presupuesto de AP es un 59,09% más bajo que el de AH
// El presupuesto de AP es un 65,40% más bajo que el de AH
semFYC
EVOLUCIÓN DEL GASTO DE PERSONAL
HOSPITALARIO VS ATENCIÓN PRIMARIA 2009-2016
La SEMFYC propone invertir, como mínimo
2.850 millones de euros en gasto de personal.
semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

semFYC
Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria

EVOLUCIÓN DEL PERSONAL HOSPITALARIO VS ATENCIÓN PRIMARIA 2009-2016

28.743
Especialistas de MFyC

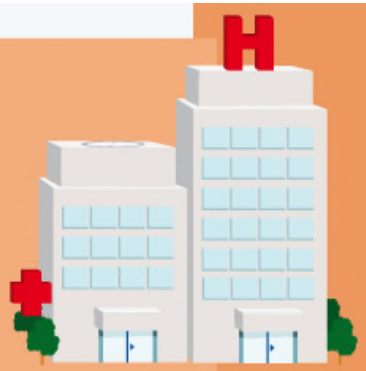
29407
Personal de Enfermería

2012

ENF
+55
MÁS

MFyC
237
MENOS

2017



2012

77.279
Médicos hospitalarios

136.574
Personal de Enfermería

MED
+3.621
MÁS

ENF
+4867
MÁS

2017

Nota: la esferas con los icones representativos de cada colectivo profesional están a escala de las dimensiones de la plantilla. No están a escala los rectángulos de fondo, ni las líneas.

COVID-19 en Atención Primaria

Recursos asistenciales en Atención Primaria (AP)

Número de Centros de Salud	Número de médicos de familia en AP
3.055	29.086

Fuente: Sistema de Información de Atención Primaria – SIAP

En vísperas del **Día de la Atención Primaria**, que anualmente se celebra alrededor del **12 de abril**, **la semFYC desea agradecer el compromiso del conjunto de profesionales de Atención Primaria y Hospitalaria**, así como del resto de **profesionales de cualquier perfil** implicados en la respuesta a esta crisis.

También quiere **agradecer los sacrificios de todas las personas** que han respetado el confinamiento; la **entereza de los pacientes** que, ante esta crisis sanitaria, han hecho un uso exquisito de los recursos sanitarios; y **la generosidad en gestos, aplausos y manifestaciones** de apoyo de todas las familias.

semFYC
Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria

Las cifras y su proyección

Resumen de resultados numéricos de una encuesta realizada por la semFYC

Datos de la semana 23-27 marzo

Fuente: Datos **semFYC** en base a un estudio preliminar sobre **1.063 MFyC de todas las Comunidades Autónomas** sobre la **distribución de la actividad asistencial** en este momento de **pandemia COVID-19**

ACTIVIDADES REGISTRADAS 23-27/MARZO/2020	Resultados absolutos de **1.063 especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC)**	Resultados **proyectados** sobre los **29.086 especialistas en MFyC** en AP (datos SIAP Ministerio)
Pacientes atendidos presencialmente en CS en consulta de respiratorio	18.137	494.462
Consultas de telemedicina globales (telefónica, videoconferencia)	146.856	4.018.300
Domicilios realizados	5.752	157.387
Consultas presenciales de temas indemorables no vinculados a cuadro clínico de COVID-19	31.683	866.916
Pacientes atendidos en el domicilio con control telefónico, por sospecha de caso clínico COVID	39.113	1.047.096
Pacientes confirmados COVID-19	2.381	65.149*
Bajas laborales (IT) relacionadas con COVID-19, con sospecha de caso clínico COVID-19 o contactos	14.659	261.774
Pacientes COVID-19 con alta hospitalaria	1.026	28.073

***Nota**: El informe del Ministerio de Sanidad correspondiente al 27 de marzo (consultable en https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Actualizacion_57_COVID-19.pdf) situaba en **64.059** los casos confirmados.

Conclusiones

LOS PRESUPUESTOS PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA HAN DE SER FINALISTAS Y ESTAR BLINDADOS. COMO MEDIDA URGENTE HAY QUE INYECTAR EN APC

1.500 Millones de euros en Capítulo I del núcleo básico de APC en los próximos 4 años (2019-2023), que supone incrementar un 20% el presupuesto actual

2.500 millones de inversión en infraestructuras de CS en los próximos 10 años (2020-2030) renovación,adecuación, construcción…

50 Millones /año, en los próximos 4 años para la adquisición de equipamiento y tecnología (15.000-20.000 € /año/CS)

semFYC
Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria

- ***Cobertura Sanitaria Universal***
- *Dotar a la AP de estructuras directivas propias. NO GERENCIAS* ÚNICAS
- ***Autonomia de gestión. Modelo organizativo flexible***
- *Acceso al catálogo completo de pruebas diagnósticas en las mismas condiciones que el resto de las especialidades.*
- ***Reconocimiento de la especialidad, se debe garantizar que las plazas de MFyC y EFyC no sean ocupadas por profesionales sin esta especialidad.***
- *La atención domiciliaria es competencia de AP. Es necesario dimensionar las plantillas para poder realizarla en el ambito que sea (Domicilio, CSS…)*

- ***Las plantillas se deben dimensionar adecuadamente ,incorporando a los nuevos profesionales a la plantilla de forma estable.***
- *Contratos estables y prolongados (en tiempo y espacios) . OPEs periódicas. Conciliacion familiar*
- ***Coordinación estrecha con Salud Pública y servicios sociales****.*
- *NO hacer y seguridad del paciente*
- ***Cuidemos a nuestros tutores.Prestigio***
- *Potenciar la Investigacion en AP*

semFYC
Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria

MUCHAS GRACIAS

Maria Fdez Garcia.
Vicepresidenta SemFYC
mfernandez@semfyc.es

semFYC
Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria