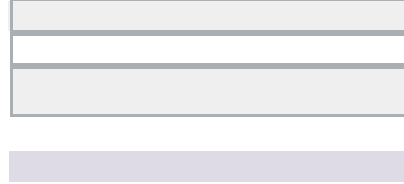


Manuel Lubián: «No tener tiempo es como operar con un bisturí oxidado»

El doctor Lubián defiende que los médicos de familia no tengan asignados más de 1.500 pacientes en sus cupos

A. ESCALERA/MÁLAGA

Ejerce de médico de familia en Cádiz y representa a más de 3.500 facultativos. Manuel Lubián es el presidente de la Sociedad Andaluza de Medicina de Familia y Comunitaria (Samfyc).



¿La falta de tiempo es el caballo de batalla de los médicos de familia andaluces?

Nuestra herramienta principal es el tiempo; no disponer del suficiente es como si un cirujano opera con un bisturí oxidado o un instrumental que no está en condiciones. Por eso, siempre vamos a exigir el tiempo necesario para cada actividad clínica.

¿Qué tiempo reivindican en las consultas?

El que haga falta en cada caso. En vez de exigir un tiempo determinado, nos planteamos tener un número suficiente de pacientes asignados a cada médico de familia para gestionar mejor las consultas. Aparte, hay otra cuestión que nos molesta mucho: dedicar tiempo a las actividades burocráticas. En eso hemos avanzado en Andalucía con la receta multiprescripción o receta electrónica. Eso disminuye entre el 18 y el 20% la frecuentación de usuarios en las consultas. Y, además, nos libera de un trabajo burocrático.

¿Cuál es el número de enfermos que debe haber por cada médico de familia?

Hemos llegado a un acuerdo con el SAS para que ningún médico supere los 1.500 pacientes en su cupo. Eso se quiere perfilar analizando la carga real que producen los pacientes. Cuanto más complejos sean los enfermos, menor número deben tener asignados los facultativos. Además, queremos que en los barrios marginales, que están perfectamente detectados, no haya más de 1.300 usuarios por médico.

¿Se están cumpliendo los acuerdos firmados con el SAS?

Por lo que sabemos, en el contrato programa del SAS para este año hay previsto un incremento de la plantilla de médicos de atención primaria. Según los cálculos hechos cupo por cupo hacen falta unos 350 facultativos en Andalucía.

Además de más tiempo y más profesionales, ¿qué otras cuestiones se reflejan en ese pacto?

Pues, por ejemplo, tener mayor autonomía de gestión clínica en los centros, es decir, que nos organicemos de la mejor manera posible, ser más resolutivos y contar con más medios diagnósticos.

¿Cuál es la situación de la medicina de familia en Andalucía?

Contamos con una medicina de familia andaluza que es tremendamente activa. Somos la sociedad autonómica que más socios tiene: más de 3.500. La incorporación vía MIR de las promociones de médicos de familia ha elevado muchísimo el nivel científico de nuestra especialidad. Estoy muy orgulloso de la formación y de la práctica profesional de los médicos de familia de Andalucía. En cuanto a nuestra situación, desde un punto de vista profesional y laboral, la situación es mejorable. Siempre vamos a exigir más financiación para la atención primaria andaluza y para los centros de salud.