EVALUACIÓN DE LOS PLANES DE ATENCIÓN PRIMARIA de la Conselleria y el Servei de Salut de les Balears

10/06/2022
(Act 17/06/22)

Associació per a la Defensa de la Sanitat Pública de les Illes Balears (ADSP-IB)
https://adspillesbalears.org/

ÍNDICE:

RESUMEN DE LA EVALUACIÓN Y PROPUESTAS . Pág 3

RESUMEN DE LA SITUACIÓN. Pág 4

DESCRIPCIÓN Y EVALUACIÓN DEL PLAN ESTRATÉGICO DE AP. Pág 5

DESCRIPCIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS PLANES EPECÍFICOS POR ISLA. Pág 6

1. **PLAN INFRAESTRUCTURAS.** Pág 6
2. **RECURSOS HUMANOS.** Pág 7
3. **CONCIERTOS PRIVADA.** Pág 8

PROPUESTAS SALVEMOS LA ATENCIÓN PRIMARIA EN BALEARES. Pág 9

ANEXOS :

ANEXO 1.

PRESUPUESTO Y GASTO EN ATENCIÓN PRIMARIA. DATOS ECONÓMICOS BALEARES. Pág 12

ANEXO 2:

PLAN ESTRATÉGICO Y PLANES ESPECÍFICOS POR ISLAS. INFORMACIÓN DETALLADA. Pág 15

ANEXO 3:

PUBLICACIONES EN PRENSA Y MEDIOS. Pág 19

ANEXO 4:

SALVEMOS LA ATENCIÓN PRIMARIA. PROPUESTAS DE LA FADSP MAYO 2022. Pág 25

RESUMEN DE LA EVALUACIÓN Y PROPUESTAS

Los presupuestos y el gasto realizado en Atención Primaria en Baleares son muy bajos y desde hace años se sitúan en las posiciones de cola de las Comunidades Autónomas.
La estimación de lo dedicado a Atención Primaria si se aplicara la media de % que emplean el conjunto de las CCAA (14,93%) o el 25 % de referencia de la OMS muestra un **importante déficit de asignación y gasto en los últimos años**.

Los Planes de Atención Primaria presentados por la Conselleria y el IB Salut, (plan estratégico y planes específicos para cada isla) son insuficientes y poco concretos.
El plan estratégico se ha presentado sin un plan concreto de aplicación.

1. Plan de infraestructuras por islas. Estos planes están destinados en su **mayor parte a inversión en infraestructuras nuevas** (Centros de salud, UBS) y a su reforma. Muestra que las inversiones en centros nuevos y su mantenimiento en los últimos años ha sido insuficiente.

2. Plan de recursos humanos por islas. El total de nuevas contrataciones previstas en AP es 150 en Mallorca, 15 en en Ibiza y 4 en Menorca. El total previsto de consolidación de plantilla es de 754. En Ibiza y Menorca parte de las contrataciones son para personal hospitalario, no de primaria. El número de **contrataciones previstas es muy insuficiente** teniendo en cuenta el ratio de tarjetas sanitarias por facultativos (TSI) y enfermería en 2020

3. Plan de contrato de colaboración público privado en Ibiza (14 mill €) . Cabe señalar que Baleares ya dedica a los conciertos con la privada uno de los porcentajes más altos de las CCAA, parece que se reforzará con la aplicación de este plan, con lo que se relega y disminuyen los recursos e inversiones necesarias en el servicio de salud. En resumen en **convenios externos de especializada estamos en la cabeza. En gasto en Primaria estamos en la cola**.

Por estos motivos:

RECLAMAMOS A LA CONSELLERIA Y LA SERVICIO DE SALUD UN <u>PLAN CONCRETO</u> DE ATENCIÓN PRIMARIA CON ACCIONES, PRESUPUESTO, PERSONAL A INCORPORAR, CALENDARIO DE IMPLANTACIÓN. Y QUE SEA <u>FINANCIADO ADECUADAMENTE</u> AL MENOS CON UN % DEL PRESUPUESTO SIMILAR AL DE OTRAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS

1. Que se **publiquen periódicamente (con la finalidad de que se gestionen) las demoras para la Atención Primaria**, en medicina de familia, pediatría y enfermería, especificándose para consultas presenciales y telefónicas, así como porcentaje de población que espera más de una semana.
2. Que **se asegure la atención presencial** en aquellos casos en que así sea solicitada por las personas a la hora de pedir cita, garantizando *que las demandas de atención no urgentes se atiendan en menos de 48 horas*,
3. Que **aumenten los recursos públicos de la Atención Primaria**, alcanzando el 25% del gasto sanitario público. Estos recursos se deben destinar al aumento de personal existente y a la necesaria incorporación de nuevos profesionales a los equipos (Fisioterapia, Matronas, Trabajo Social, Salud Mental, Logopedia, Atención Temprana, Farmacia/Farmacología). Con la finalidad de alcanzar los estándares internacionales profesional /población atendida
4. Que se recupere y desarrolle el **modelo** de Atención Primaria tal como fue concebido en su origen, especialmente la **orientación comunitaria** en los centros de salud, la desmedicalización de la sociedad y el trabajo en red con los agentes sociales (asociaciones vecinales, ayuntamientos, otros sectores) para mejorar la atención sociosanitaria especialmente a personas mayores y a otros grupos vulnerables.

RESUMEN DE LA SITUACIÓN

Los presupuestos y el gasto realizado en Atención Primaria en Baleares son muy bajos y desde hace años se sitúan en las posiciones de cola de las Comunidades Autónomas.

El **gasto por habitante en Atención Primaria** en Baleares se encuentra desde hace años en las últimas posiciones de cola de las Comunidades Autónomas [1 2]. Así mismo el **porcentaje del total de gasto sanitario** dedicado a la Primaria en 2022 es el segundo más bajo solo detrás del de la Comunidad de Madrid[3] y muy por debajo de la media de las comunidades autónomas [4] y todavía más lejos del 25 % que se reivindica teniendo como referente la OMS[5].

En **2022 se asignan 503,3 millones de € (el 24,78% del presupuesto sanitario de Baleares)** a la AP. Debe tenerse en cuenta que este presupuesto incluye a la farmacia o "Gasto de medicamentos en receta ", la "Asistencia sanitaria con medios ajemos" y los "Trabajos realizados por otras empresas y profesionales" [6 7] (ver anexo 1).

El **gasto real en Atención Primaria queda reducido a 238,5 mill € (11,70% del presupuesto sanitario**), si extraemos la parte asignada a los conceptos anteriores (farmacia y asistencia con medios ajenos).

En los **últimos 5 años** se ha dedicado a la Atención Primaria una media del **11,60** % del gasto/presupuesto global de salud de Baleares (ver anexo 1)

La estimación de lo dedicado a Atención Primaria si se aplicara la media de % que emplean el conjunto de las CCAA (14,93%) o el 25 % de referencia de la OMS muestra un importante déficit de asignación y gasto en los últimos años.

Se ha calculado el importe de la inversión dedicada a AP en Baleares si se hubiera aplicado el **14,93 % del** presupuesto sanitario (media del asignado por el conjunto de las CCAA) y calculado la diferencia con la inversión presupuestada. El déficit es de **53,9 mill de € en 2022** y una media de **57,5 mill de € anuales** en los últimos 5 años. (Anexo 1)

Se ha estimado cual debería ser la inversión dedicada a AP en Baleares **si se aplicara el 25 %** del presupuesto sanitario, referente de la OMS. Y calculado la diferencia con la inversión presupuestada, el déficit es de **258,3 mill de € en 2022** y una media de **253,3 mill de € anuales** en los últimos 5 años.

Los Planes de Atención Primaria presentados por la Conselleria y el IB Salut, (plan estratégico y planes específicos para cada isla) son insuficientes y poco concretos.

La Conselleria de Salut ha presentado recientemente **un plan estratégico de Atención Primaria** [8] y varios **planes específicos por islas (Mallorca, Ibiza/Formentera y Menorca)** [9 10 11]. La inversión prevista en los próximos **4 años** en dichos planes específicos es de **133,7 mill €,** por tanto sigue siendo muy **inferior a la media** invertida por otras CCAA y **muy lejos del 25 %** del presupuesto sanitario que se reclama.

El 78 % de la inversión anunciada en dichos planes está asignada a infraestructuras, **un 10 % a convenio con la privada** y solo aproximadamente **solo un 7% a incrementar la plantilla de sanitarios**.

DESCRIPCIÓN Y EVALUACIÓN DEL PLAN ESTRATÉGICO

PLAN ESTRATÉGICO PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA DE LA CONSELLERIA Y SERVICIO DE SALUD [12]:

Se presentó el 1 de abril de 2022 en el *Consell de Gestió d'Atenció Primària de Mallorca* [13] y en el *Parlament de les Illes Balears* el 25 mayo 2022 dentro de una comparecencia de la Consellera en la Comisión de Salud para informar sobre el "*Pla d'Atenció Primària, el canvi de model amb referència a la salut mental i l'Eina Salut*".[14] [15]

Es **un documento teórico** donde define las 6 **líneas estratégicas a desarrollar**, que en principio podrían suscribirse pues coinciden con los principios generales muy positivos y asumibles, son los siguientes:

1. Garantizar la sostenibilidad de la atención primaria.
2. Conseguir que la atención primaria adquiera la centralidad en la atención de los ciudadanos.
3. Orientar los servicios a los ciudadanos y en la comunidad.
4. Prestar una atención integral y de calidad que aporte valor a la salud de la comunidad.
5. Avanzar en la transformación digital de la atención primaria.
6. Impulsar el desarrollo profesional, la investigación y la innovación en materia de salud a la atención primaria.

Define una Atención Primaria enfocada al abordaje de los "**problemas de salud y los factores y conductas de riesgo"**, que incluye puntos generales como son:
-Atención sanitaria a demanda, programada y urgente tanto en la consulta como en el domicilio del enfermo
-Indicación o prescripción, y realización, si procede, de procedimientos diagnósticos y terapéuticos
-Actividades en materia de prevención, promoción de la salud, atención familiar y atención comunitaria
-Actividades de información y vigilancia en la protección de la salud
-Rehabilitación básica
-Atenciones y servicios específicos relativos a la mujer, la infancia, la adolescencia, los adultos, la tercera edad, los grupos de riesgo y los enfermos crónicos
-Atención paliativa a enfermos terminales
-Atención a la salud mental en coordinación con los servicios de atención especializada
-Atención a la salud bucodental

El plan estratégico se ha presentado sin un plan concreto de aplicación. Reclamamos a la Conselleria y la servicio de salud un **PLAN CONCRETO DE ATENCIÓN PRIMARIA con acciones, presupuesto, personal a incorporar, calendario de implantación.** Y que sea **financiado adecuadamente** al menos con un % del presupuesto **similar** al de otras comunidades autónomas

DESCRIPCIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS PLANES ESPECÍFICOS POR ISLAS MALLORCA, IBIZA/FORMENTRA, MENORCA

-Para **Mallorca** el 12 de abril 2022 se presentó el "*Pla Especial de Reactivació d'Atenció Primària*": "Salut invertirá **47,7 millones** de euros en aumentar y estabilizar las plantillas de Atención Primaria de Mallorca y en ampliar infraestructura" [16].

-Para **Ibiza y Formentera**, el 24 de marzo de 2022. "*Plan Especial ASEF 2022-24*" "Salud invertirá **50 millones** de euros para consolidar y ampliar plantillas de profesionales, mejorar las infraestructuras y reducir la lista de espera del Área de Salud de Eivissa y Formentera"[17]

-Para **Menorca** "Salud invertirá **36 millones** de euros para aumentar y estabilizar las plantillas del Área de Salud de Menorca y ampliar sus infraestructuras"[18] [19] [20]

RESUMEN PROPUESTAS Y GASTO ASIGNADO PARA LOS PRÓXIMOS 4 AÑOS CONTENIDAS EN LOS PLANES ESPECÍFICOS POR ISLAS:

Previstos 133,7 millones de €: 104 mill € para infraestructuras (78%), aprox 16 mill € para personal (12 %) y 14 mill € para concierto con la privada (10,5%). De la parte de inversión en personal para nueva contratación se asignan 9,8 mill € y para consolidación de la plantilla 6,2 mill €. En Ibiza y Menorca sólo una parte del presupuesto de personal va dirigido a recursos humanos de AP.

Planes específicos por islas. Resumen		
Mallorca (*"Pla Especial de Reactivació d'Atenció Primària"*)	47,7 mill €	41 mill € para infraestructuras 6,7 mill € personal
Ibiza/Formentera *"Plan Especial ASEF 2022-24*	50 mill €	30 mill € para infraestructuras aprox, 8 mill € personal aprox 14 mill € para concierto con privada
Menorca	36 mill €	34 mill € para infraestructuras 2 mill € personal
TOTAL BALEARES	**133,7 mill €**	**104 mill € para infraestructuras (78%)** **16 mill € personal (12 %) aprox** **14 mill € para concierto con privada (10,5%)**

1. PLAN DE INFRAESTRUCTURAS POR ISLAS

Estos planes están destinados en su mayor parte a inversión en infraestructuras nuevas (Centros de salud, UBS) y a su reforma. Muestra que las inversiones en centros nuevos y su mantenimiento en los últimos años ha sido insuficiente.

Bienvenida la puesta al dia. Sin embargo para su financiación como inversión propiamente dicha, apenas se asigna en el presupuesto de 2022 la cantidad de **1,5 mill** de € (mientras que la inversión en atención especializada es de **86,7 mill** €). De hecho el gasto y presupuesto en inversiones reales asignados a AP, ha sido en los últimos 5 años inferior al 0,2% del total del Gasto Sanitario Público (GSP) de Baleares e inferior al 9 % del total de inversiones en todos estos años. En los presupuesto de 2022 es todavía inferior del 0,05% y del 1,8 % respectivamente (ver tabla).

Capítulo inversiones del gasto sanitario en Baleares (2)					
Año	**Inversión en AP**	**Inversión global Sanidad**	**GSP global Baleares**	**% de invers en AP sobre global**	**% de invers en AP sobre GSP global**
2018 gasto	2.816.738 €	33.157.413 €	1.570.981.754 €	**8,5%**	**0,18%**
2019 gasto	3.282.234 €	37.036.741 €	1.755.005.696 €	**8,9%**	**0,19%**
2020 gasto	2.810.933 €	40.809.084 €	2.084.474.791 €	**6,9%**	**0,13%**
2021 presup	3.090.563 €	34.524.666 €	2.011.384.249 €	**9,0%**	**0,15%**
2022 presup	1.527.205 €	86.889.242 €	2.030.789.509 €	**1,8%**	**0,08%**

Parece que la mayor parte de estas inversiones se realizaran por un sistema de canon con licitaciones a empresas privadas que se encargan tanto de la construcción como de determinados servicios, con acuerdos de varios años de duración, con lo que se aumenta el número de conciertos y compromete el gasto de años futuros.

El Consejo de Ministros aprobó este junio un nuevo paquete de financiación para renovar la tecnología del Sistema Nacional de Salud (SNS) en el marco del componente 18 "Plan de Inversión en Equipos de Alta Tecnología en el SNS", (C18.I1) en el ejercicio presupuestario 2022 por importe de 393.878.029,97 euros. Casi 400 millones que sin embargo **no contemplan inversión ni la renovación de los equipos de Atención Primaria.**[21]

Plan de infraestructuras	
Mallorca: 41 mill €	-*"Nuevos edificios o reformas integrales. Licitación obras, UBS Consell, Montuiri, Sant Joan, santa Margalida"* Se asigna 5.369.939 € -*"Nuevos edificios o reformas en fase de preparación para licitación: CS Pollença, Artà, Son Ferriol, Bons Aires (Palma)"* Se asigna 33.695.481 € -*"Nuevos edificios o reformas en fase de tramitación de proyectos: SUAP La Soledat, els centres de salut de Pere Garau II i Na Camel·la (Manacor II) i les unitats bàsiques Colònia de Sant Jordi, Son Ferrer i Peguera."*No cita inversión. -*"Pequeñas reformas y ampliaciones: CS Son Serra, UBS Porto Colom,UBS Pla de na Tesa, CS Martí Serra, CS Emili Darder; S´Arenal,…Sant LLorenç, Son Gotleu, Pere Garau, Bunyola, i accesibilidad"* Se asigna 2.000.000 € (130.000 de media)
Ibiza/ Formentera 30 mill €	Reformas **Can Misses.3.335.110 €.** *UBS Puig d'en Valls, el Centro de Salud Santa Eulària y el Centro de Salud Es Viver*, por el valor total de 25 millones de euros. .TAC de alta resolución 600.000 euros
Menorca 34 mil €	•*Centro de Salud Canal Salat (Ciutadella): se plantea la reforma integral del centro* 7,7 millones de €. •*Obras de ampliación y mejora Centro de Salud Dalt Sant Joan (Maó):* 1 mill de €. •*Reforma del Centro de Salud Verge del Toro (Maó)*: 1,2 millones de €. •*Reforma de la Unidad Básica de Salud es Mercadal*: 220.000 €. •*Nuevo Centro de Salud Alaior: tendrá un presupuesto de* 5 millones de€. •***Hospital Verge del Toro** (Maó): reforma integral del recinto para transformarlo en centro de atención a la cronicidad*. 15 millones de€. (IVA incluido). •adquisición dequipo de resonancia magnética de última generación 1 mill €. •Mejora de la eficiencia energética del **Hospital Mateu Orfila**: 3 millones €.
Total Baleares 104 mill €	

2. PLAN DE RECURSOS HUMANOS POR ISLAS.

El total de nuevas contrataciones previstas en AP es 150 en Mallorca, 15 en en Ibiza y 4 en Menorca. El total previsto de consolidación de plantilla es de 754. En Ibiza y Menorca parte de las contrataciones son para personal hospitalario, no de primaria.

El número de contrataciones previstas es muy insuficiente teniendo en cuenta el ratio de tarjetas sanitarias por facultativos (TSI) y enfermería en 2020 [22] :

En Medicina de Familia es de 1769, la más alta de la CCAA (media 1345 del conjunto de CCAA o sea un 24% más alto en Baleares). En Enfermería: 1740 la segunda más alta después de Madrid. (media CCAA 1509, 15% más alto en Baleares). Además el porcentaje de profesionales con más de 1.500 TSI es elevado (medias del 37,1%) y difícilmente tolerable, en algunas comunidades (Baleares 82,7%, Madrid 53,57%),

Recursos humanos previstos

Mallorca:	Nueva Contratación: 150 profesionales en AP: (18 medicos, 132 enfermeros) **6.673.095 €** Consolidación 298 de eventuales a interinos ; 406 de interinos a fijos
Ibiza/ Formentera	Nueva Contratación : 40 plazas (**2,5 millones de euros**): 24 especialistas y enfermeras de hospital y 15 especialistas y enfermeras de atención primaria. Consolidación: 105 consolidación: 46 de atención Primaria y 59 de hospitales. 160 plazas consolidadas creadas durante la pandemia (**5,2 millones**) parte de AP
Menorca	Nueva Contratación: 11 nuevos profesionales en la plantilla. Para AP 3 medicos y 1 fisioterapeuta . (**650.000 €)** Consolidación: 46 Estabilización de profesionales (1**,3 millones de euros**). 4 de AP
Total Baleares	Total previstas nuevas contrataciones AP: 150 + 15 + 4 = **169** Total previsto de consolidación en AP : 704 + 46 + 4 = **754**

3. PLAN DE CONTRATO DE COLABORACIÓN PÚBLICO PRIVADO EN IBIZA (14 mill €)

Así, el Servicio de Salud ha adjudicado a la **Policlínica Nuestra Señora de Rosario** el contrato de servicio de prestación de asistencia sanitaria integral en el ámbito territorial del Área de Salud de Ibiza y Formentera. Por medio de este contrato —que tiene una duración inicial prevista de **dos años** y cuenta con un presupuesto de **13.980.691,92 €—** se pone en marcha una colaboración entre el sistema público y el privado. Las finalidades principales de este son las de **derivar pacientes de la lista de espera del Área de Salud de Ibiza y Formentera; potenciar la atención urgente; permitir el acceso al servicio de medicina hiperbárica y, finalmente, garantizar una asistencia sanitaria integral a pacientes extranjeros no residentes.** En total se prevé que se puedan derivar durante estos dos primeros años más de **8.000 procesos clínicos** que actualmente están en las listas de espera. Se pretende reforzar la oferta sanitaria en especialidades médicas que se caracterizan por una demanda elevada, como son ca**rdiología, traumatología, cirugía ortopédica, cirugía general y oftalmolog**ía.
"Esta sinergia, que vela por dar una respuesta integrada a las necesidades sanitarias del Área de Salud de Ibiza y Formentera, crea las **bases para ampliar el marco temporal** según las necesidades asistenciales"

Cabe señalar que Baleares ya dedica a los conciertos con la privada uno de los porcentajes más altos de las CCAA, parece que se reforzará con la aplicación de este plan, con lo que se relega y disminuyen los recursos e inversiones necesarias en el servicio de salud. En resumen en convenios externos de especializada estamos en la cabeza. En gasto en Primaria estamos en la cola.

PROPUESTAS SALVEMOS LA ATENCIÓN PRIMARIA DE LA PLATAFORMA CIUTADANA PER LA SANITAT PÚBLICA DE LES BALEARS (11/06/2022)

La población y los profesionales de la atención primaria de Baleares estamos sufriendo cuando pretendemos usar o trabajar en unos servicios sanitarios públicos que hasta ahora eran un modelo de referencia internacional y que vemos como se deteriora día a día. Cuando pides una cita con tu profesional de cabecera las esperas son inaceptables y los problemas que han de ser resueltos en los centros de salud tardan mucho tiempo en ser vistos, consultar presencialmente con tu médico o enfermera se ha convertido en un fatigoso esfuerzo, producto de la falta de personal, las deficientes condiciones de muchos de los centros y las lógicas consecuencias de la pérdida de un modelo en el que verse comprometido.

La Consejería de Salud **no destina los recursos suficientes a la atención primaria** y ha abandonado la referencia de un modelo público de servicios, que era motivo de orgullo. **Los profesionales desorientados y desmotivados tiran la toalla**, y en consecuencia los ciudadanos que pueden **contratan servicios privados.**

Por estos motivos y juntamente con el resto del Estado nos movilizamos y pedimos:

5. Que se **publiquen periódicamente (con la finalidad de que se gestionen) las demoras para la Atención Primaria**, en medicina de familia, pediatría y enfermería, especificándose para consultas presenciales y telefónicas, así como porcentaje de población que espera más de una semana.

6. Que **se asegure la atención presencial** en aquellos casos en que así sea solicitada por las personas a la hora de pedir cita, garantizando *que las demandas de atención no urgentes se atiendan en menos de 48 horas*,

7. Que **aumenten los recursos públicos de la Atención Primaria**, alcanzando el 25% del gasto sanitario público. Estos recursos se deben destinar al aumento de personal existente y a la necesaria incorporación de nuevos profesionales a los equipos (Fisioterapia, Matronas, Trabajo Social, Salud Mental, Logopedia, Atención Temprana, Farmacia/Farmacología). Con la finalidad de alcanzar los estándares internacionales profesional /población atendida

8. Que se recupere y desarrolle el **modelo** de Atención Primaria tal como fue concebido en su origen, especialmente la **orientación comunitaria** en los centros de salud, la desmedicalización de la sociedad y el trabajo en red con los agentes sociales (asociaciones vecinales, ayuntamientos, otros sectores) para mejorar la atención sociosanitaria especialmente a personas mayores y a otros grupos vulnerables.

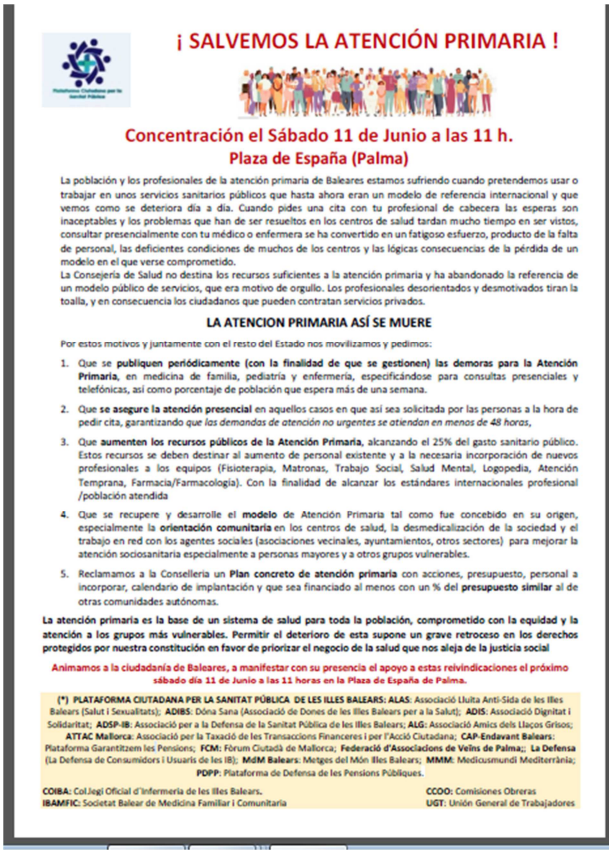
9. Reclamamos a la Conselleria un **Plan concreto de atención primaria** con acciones, presupuesto, personal a incorporar, calendario de implantación y que sea financiado al menos con un % del **presupuesto similar** al de otras comunidades autónomas.

La atención primaria es la base de un sistema de salud para toda la población, comprometido con la equidad y la atención a los grupos más vulnerables. Permitir el deterioro de esta supone un grave retroceso en los derechos protegidos por nuestra constitución en favor de priorizar el negocio de la salud que nos aleja de la justicia social

Animamos a la ciudadanía de Baleares, a manifestar con su presencia el apoyo a estas reivindicaciones el próximo sábado día 11 de Junio a las 11 horas en la Plaza de España de Palma.

(*) PLATAFORMA CIUTADANA PER LA SANITAT PÚBLICA DE LES ILLES BALEARS:
ALAS: Associació Lluita Anti-Sida de les Illes Balears (Salut i Sexualitats); **ADIBS**: Dóna Sana (Associació de Dones de les Illes Balears per a la Salut); **ADIS**: Associació Dignitat i Solidaritat; **ADSP-IB**: Associació per a la Defensa de la Sanitat Pública de les Illes Balears; **ALG:** Associació Amics dels Llaços Grisos; **ATTAC Mallorca**: Associació per la Taxació de les Transaccions Financeres i per l'Acció Ciutadana; **CAP-Endavant Balears**: Plataforma Garantitzem les Pensions; **FCM:** Fòrum Ciutadà de Mallorca; **Federació d'Associacions de Veïns de Palma;**; **La Defensa** (La Defensa de Consumidors i Usuaris de les IB); **MdM Balears**: Metges del Món Illes Balears; **MMM**: Medicusmundi Mediterrània; **PDPP**: Plataforma de Defensa de les Pensions Públiques.

COIBA: Col.legi Oficial d´Infermeria de les Illes Balears**.**
IBAMFIC: Societat Balear de Medicina Familiar i Comunitaria
CCOO: Comisiones Obreras
UGT: Unión General de Trabajadores


¡ SALVEMOS LA ATENCIÓN PRIMARIA !

Concentración el Sábado 11 de Junio a las 11 h.
Plaza de España (Palma)

La población y los profesionales de la atención primaria de Baleares estamos sufriendo cuando pretendemos usar o trabajar en unos servicios sanitarios públicos que hasta ahora eran un modelo de referencia internacional y que vemos como se deteriora día a día. Cuando pides una cita con tu profesional de cabecera las esperas son inaceptables y los problemas que han de ser resueltos en los centros de salud tardan mucho tiempo en ser vistos, consultar presencialmente con tu médico o enfermera se ha convertido en un fatigoso esfuerzo, producto de la falta de personal, las deficientes condiciones de muchos de los centros y las lógicas consecuencias de la pérdida de un modelo en el que verse comprometido.
La Consejería de Salud no destina los recursos suficientes a la atención primaria y ha abandonado la referencia de un modelo público de servicios, que era motivo de orgullo. Los profesionales desorientados y desmotivados tiran la toalla, y en consecuencia los ciudadanos que pueden contratan servicios privados.

LA ATENCION PRIMARIA ASÍ SE MUERE

Por estos motivos y juntamente con el resto del Estado nos movilizamos y pedimos:

1. Que se **publiquen periódicamente (con la finalidad de que se gestionen) las demoras para la Atención Primaria**, en medicina de familia, pediatría y enfermería, especificándose para consultas presenciales y telefónicas, así como porcentaje de población que espera más de una semana.
2. Que **se asegure la atención presencial** en aquellos casos en que así sea solicitada por las personas a la hora de pedir cita, garantizando que *las demandas de atención no urgentes se atiendan en menos de 48 horas*,
3. Que **aumenten los recursos públicos de la Atención Primaria**, alcanzando el 25% del gasto sanitario público. Estos recursos se deben destinar al aumento de personal existente y a la necesaria incorporación de nuevos profesionales a los equipos (Fisioterapia, Matronas, Trabajo Social, Salud Mental, Logopedia, Atención Temprana, Farmacia/Farmacología). Con la finalidad de alcanzar los estándares internacionales profesional /población atendida
4. Que se recupere y desarrolle el **modelo** de Atención Primaria tal como fue concebido en su origen, especialmente la **orientación comunitaria** en los centros de salud, la desmedicalización de la sociedad y el trabajo en red con los agentes sociales (asociaciones vecinales, ayuntamientos, otros sectores) para mejorar la atención sociosanitaria especialmente a personas mayores y a otros grupos vulnerables.
5. Reclamamos a la Conselleria un **Plan concreto de atención primaria** con acciones, presupuesto, personal a incorporar, calendario de implantación y que sea financiado al menos con un % del **presupuesto similar** al de otras comunidades autónomas.

La atención primaria es la base de un sistema de salud para toda la población, comprometido con la equidad y la atención a los grupos más vulnerables. Permitir el deterioro de esta supone un grave retroceso en los derechos protegidos por nuestra constitución en favor de priorizar el negocio de la salud que nos aleja de la justicia social

Animamos a la ciudadanía de Baleares, a manifestar con su presencia el apoyo a estas reivindicaciones el próximo sábado día 11 de Junio a las 11 horas en la Plaza de España de Palma.

(*) PLATAFORMA CIUTADANA PER LA SANITAT PÚBLICA DE LES ILLES BALEARS: ALAS: Associació Lluita Anti-Sida de les Illes Balears (Salut i Sexualitats); **ADIBS**: Dóna Sana (Associació de Dones de les Illes Balears per a la Salut); **ADIS**: Associació Dignitat i Solidaritat; **ADSP-IB**: Associació per a la Defensa de la Sanitat Pública de les Illes Balears; **ALG:** Associació Amics dels Llaços Grisos; **ATTAC Mallorca**: Associació per la Taxació de les Transaccions Financeres i per l'Acció Ciutadana; **CAP-Endavant Balears**: Plataforma Garantitzem les Pensions; **FCM:** Fòrum Ciutadà de Mallorca; **Federació d'Associacions de Veïns de Palma;**; **La Defensa** (La Defensa de Consumidors i Usuaris de les IB); **MdM Balears**: Metges del Món Illes Balears; **MMM**: Medicusmundi Mediterrània; **PDPP**: Plataforma de Defensa de les Pensions Públiques.

COIBA: Col.legi Oficial d´Infermeria de les Illes Balears.
IBAMFIC: Societat Balear de Medicina Familiar i Comunitaria
CCOO: Comisiones Obreras
UGT: Unión General de Trabajadores

ANEXOS

ANEXO 1
PRESUPUESTO Y GASTO EN ATENCION PRIMARIA
DATOS ECONOMICOS BALEARES

1. Gasto en Atención Primaria en Baleares (ver tabla 1)

En el **presupuesto de 2022 se ha asignado a la Atención Primaria 249,3 millones de €** (el **12,28%).** Aunque si extraemos la parte presupuestaria para financiar la *"Asistencia sanitaria con medios ajemos"* (5.926.190 €) y los *"Trabajos realizados por otras empresas y profesionales"* (4.888.979 €) queda reducido a **238,5 mill €** (**11,70%).** En los últimos 5 años se ha **dedicado a la Atención Primaria** una media del **11,60 %** del gasto/presupuesto global de salud de Baleares.

En 2022 se asignan **503,3 millones de € (el 24,78% del presupuesto sanitario de Baleares) a la AP** cuando se incluyen los gastos de *"Medicamentos de receta en farmacia"* (253.992.854 €) , la "*Asistencia sanitaria con medios ajemos*" (5.926.190 €) y los "*Trabajos realizados por otras empresas y profesionales*" (4.888.979 €). Representa globalmente el 24,05% del presupuesto de salud de Baleares.

En 2022 se han asignado al **gasto en medicamentos por receta** 254,0 millones de € (**12,51% del gasto sanitario público).** En los últimos 5 años se dedica una media del 12,45 % del gasto/presupuesto.

Ranking de inversión en Atención Primaria en 2022 [23]. De las CCAA sobre las que hay información, las que incrementan su inversión en Atención Primaria en más de un 10% respecto a 2021 son cuatro: La Rioja 22,52%, Cataluña 16,83%, Murcia 13,04% **e Illes Balears 11,85% .** Cinco incrementan el presupuesto en menos del 10%: Madrid 8,83%, Cantabria 7,33%, Extremadura 6,24%, Islas Canarias 4,45% y Navarra 1,99%. Y, solo una desinvierte, Galicia, que presupuesta un 1,90% menos

Se producido un **aumento del gasto en AP en valores absolutos** en la mayor parte de los últimos cursos presupuestarios, pasando en los últimos **cuatro** años de 191,6 mill € a 249,3 mill € (+57,7 mill €) que representa un incremento del **30,09%,** de forma similar al resto de partidas presupuestarias. Sin embargo el gasto por habitante apenas se ha incrementado, estando por debajo de la media nacional.

DATOS 2015 A 2021 (act 17/06/22)

LO QUE DICE LA CONSELLERIA [24]**:** Tot això ha estat possible gràcies a que des de l'any 2015 cap endavant, s'ha produït un increment constant de la despesa en atenció primària. Des de 2015 i fins a 2021 s'ha incrementat la despesa en un **35,8 %.** Així, en sis anys s'ha incrementat en **115 milions d'euros** la despesa en atenció primària.

COMPROBACIÓN: Se ha producido un aumento del **gasto en AP** en valores absolutos entre **2015 y 2021**, pasando en los últimos seis años de 172,7 mill € a 222,1 mill € **(+50,2 mill** €) que representa un incremento del **29,1%.**

En el mismo periodo el **global de gasto sanitario** de Baleares se ha incrementado mucho más, de 1.280 mill € en 2015 a 2.011 mill en 2021 (**+731 mill € o sea + 57,1 %) (o bien si excluimos COVID de 501 mill € o sea +39 %).** En este periodo ha aumentado el gasto en medicamentos global (+119 mill€ o sea + 35,5%) y el gasto en conciertos (+72 mill € o sea +67%). Tabla 1b

El **gasto por habitante global** en Baleares ha aumentado pero el gasto por hab en atención primaria apenas se ha incrementado, estando por debajo de la media nacional. Tabla 3).

ASIGNACIÓN DEL % DEL PRESUPESTO A LA AP (act 17/06/22):

LO QUE DICE LA CONSELLERIA [25]"La consellera de Salud y Consumo, Patricia Gómez, ha asegurado este sábado que el presupuesto destinado a Atención Primaria en Baleares «supone el 23 % del presupuesto del Servicio de Salud»,"

COMPROBACIÓN: En el presupuesto de 2022 se ha asignado a la Atención Primaria 249,3 millones de € (el 12,28%). Aunque si extraemos la parte presupuestaria para financiar la "Asistencia sanitaria con medios ajemos" (5.926.190 €) y los "Trabajos realizados por otras empresas y profesionales" (4.888.979 €) queda reducido a 238,5 mill € (11,70%). Tabla 1b

Tabla1b

Gasto en Atención Primara en Baleares 2018 a 2022 % del gasto en AP sobre el gasto global en Sanidad [26]								
Año	Gasto/Pres Global en Salud en IB	Gasto global en AP incluida farmacia	% de gasto AP sobre el global incluida farmacia	Gasto en Farmacia	% del gasto en Farmacia	Gasto real en AP (sin farmacia)	Aument Gasto AP respecto año anterior	% de gasto real AP (sin farmacia)
2015	**1.279.976.252**	359.118.542	28,06%	186.427.571	14,56%	172.690.971	--	13,49%
2016	**1.361.526.774**	341.704.322	25,10%	172.301.732	12,66%	169.402.590	**-1,90%**	12,44%
2017	**1.546.636.477**	388.287.560	25,11%	205.232.377	13,27%	183.055.183	**+8,06 %**	11,84%
2018	**1.570.981.754**	403.453.987	25,68%	211.790.809	13,48%	191.663.178	**+4,70%**	12,20%
2019	**1.755.005.696**	435.790.506	24,83%	232.404.297	13,24%	203.386.209	+6,12 %	11,59%
2020	**2.084.474.791**	470.165.368	22,56%	240.723.670	11,55%	229.441.698	+12,81 %	11,01%
2021	**2.011.384.249**	460.870.273	22,91%	237.959.522	11,83%	222.910.751	-2,84%	11,08%
2022	**2.030.789.509**	503.321.612	24,78%	253.992.854	12,51%	249.328.758	+11,85 %	12,28%(*)
Suma 2015 2022	**13.640.775.502**	**3.362.712.170**	**24,65%**	**1.740.832.832**	**12,76%**	**1.621.879.338**	--	11,89%
Dif 2015 a 2021	**731.407.997**	**101.751.731**	**-5,1%**	**51.531.951**	**-2,7%**	**50.219.780**	**+29,08 %**	--
% aumento 2015 2021	**57,14%**	**28,33%**		**27,64%**	--	**29,08%**	--	--

Fuentes: PRESUPUESTOS SANIDAD. PORTAL OBERT IB. Hay tres entradas: En que se gasta? Como se gasta? i Quien lo gasta?. Se pueden comparar diferentes años y comparar los presupuestos y gastos. Dos últimos años (2021 y 2022) solo los presupuestos.
http://pressupostsillesbalears.cat/ca/politicas/41/salut#view=economic
(*)En FASDP 2022 se asigna 12,00% . En informe ADSP-iB 2022 el 11,70%

2. Estimación del déficit de gasto asignado a AP en comparación datos nacionales y la recomendación de la OMS (Ver tabla 2).

Se ha estimado cual debería ser la inversión dedicada a AP en Baleares **si se aplicara el 25 %** del presupuesto sanitario, referente de la OMS. Y calculado la diferencia con la inversión presupuestada, el deficit es de **258,3 mill de € en 2022** y una media de **253,3 mill de € anuales** en los últimos 5 años.

Se ha estimado también cual debería ser la inversión dedicada a AP en Baleares si se aplicara la media del % asignado a nivel nacional (**14,93 % del** presupuesto sanitario en e2022 y valores similares en años anteriores). Y calculada la diferencia con la inversión presupuestada el deficit es de **53,9 mill de € en 2022** y una media de **57,5 mill de € anuales** en los últimos 5 años. (ver tabla).

Tabla 2

Gasto en Atención Primara en Baleares 2018 a 2022 Estimación del déficit comparando el gasto realizado con el que correspondería si se dedicara a AP un 25 % (deseable) o el % anual empleado por la media de las CCAA [27] [28]							
Año	Gasto/Pres Global en Salud en IB	Gasto /Pres AP (sin farmacia)	Gasto teórico si se invirtiera en AP el 25% del global	Diferencia absoluta entre gasto realizado y deseable (DEFICIT)	Gasto teórico si se invirtiera en AP la media CCAA por año	% Medio de gasto de CCAA en AP por año	Diferencia absoluta entre gasto realizado y la media nacional (DEFICIT
2018	**1.570.981.754**	191.663.178	392.745.439	**-201.082.261**	229.363.336	14,6 %	**-37.700.158**
2019	**1.755.005.696**	203.386.209	438.751.424	**-235.365.215**	259.740.843	14,8 %	**-56.354.634**
2020	**2.084.474.791**	229.441.698	521.118.698	**-291.677.000**	298.079.895	14,3 %	**-68.638.197**

2021	**2.011.384.249**	222.910.751	502.846.062	**-279.935.311**	293.662.100	14,6 %	**-70.751.349**
2022	**2.030.789.509**	249.328.758	507.697.377	**-258.368.619**	303.196.874	14,93 %	**-53.868.116**
Suma	**9.452.635.999**	**1.096.730.594**	**2.363.159.000**	**-1.266.428.406**	**1.384.043.048**		**287.312.454**
Media		**219.346.119**	**472.631.800**	**-253.285.681**	**276.808.610**		**-57.462.491**

Fuentes: PRESUPUESTOS SANIDAD. PORTAL OBERT IB. Hay tres entradas: En que se gasta? Como se gasta? i Quien lo gasta?. Se pueden comparar diferentes años y comparar los presupuestos y gastos. Dos últimos años (2021 y 2022) solo los presupuestos.
http://pressupostsillesbalears.cat/ca/politicas/41/salut#view=economic
EGSP Estadística de gasto sanitario Público. Gasto Sanitario Público consolidado. Clasificación funcional. Para 2022 FADSP y 2021 estimado
https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/gastoSanitario2005/home.htm

3. Gasto Sanitario Público de Baleares en AP por hab (ver tabla 3)

El gasto en 2019 por habitante en AP fue de 174,05 €/ hab, el 2º más bajo después de Madrid con 150,08 €/hab. La media de las CCCA es 211,01€/hab (Baleares un 17,5 % por debajo de la media). Algo menos en el periodo 2016 a 2019. Los datos más recientes del % de presupuesto para AP conocidos permiten estimar que la diferencia de gasto por hab en Baleares respecto a la media nacional se mantiene en los años más recientes.

Tabla 3

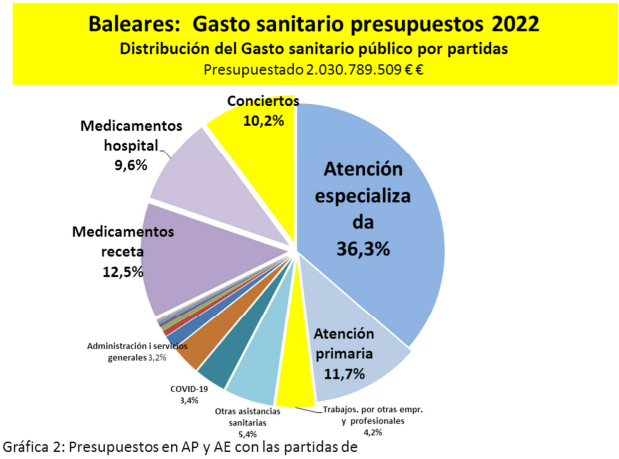
Gasto Sanitario Público de Baleares en AP por habitante y año
% del presupuesto asignado a AP
Comparaciones con valores nacionales

Año	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Baleares (euros/hab) (FADSP) [29 30 31]	**174,90**	**186,18**	**178,38**	**174,05**	**188,82 ***	**182,8 ***	nc
Media CCAA (euros/hab) (FADSP)	196,30	197.47	206,73	211,01	nc	nc	nc
Orden (FADSP)	15	11	16	16	nc	nc	nc
% del presupuesto Baleares en AP (Ministerio EGSP) [32]	**11,9 %**	**12,0 %**	**12,0 %**	**11,8 %**	**12,0 %**	**12,0%(1)**	**12,0%(1)**
% del presupuesto media nacional en AP (Ministerio EGSP)	**14,3 %**	**14,2 %**	**14,6 %**	**14,8 %**	**14,3 %**	**14,6%1)**	**14,93% (1)**

Fuentes;
EGSP Estadística de gasto sanitario Público. Gasto Sanitario Público consolidado. Clasificación funcional. (1) Para 2022 FADSP y para 2021 estimado
https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/gastoSanitario2005/home.htm
FADSP La Atención Primaria en las Comunidades Autónomas IVº INFORME: 2022 . Abril 2022
https://fadsp.es/wp-content/uploads/2022/04/InformeAP2022c.pdf
INE. Población residente. Baleares https://www.ine.es/jaxiT3/Datos.htm?t=10262 * Calculo propio

4. Distribución del gasto sanitario público de Baleares.

Presupuesto 2022 Partidas de AP y AE con medIcamentos y conciertos desagregados. [33]:



Gráfica 2: Presupuestos en AP y AE con las partidas de medicamentos y conciertos desagregadas
04-01-2022

Gráfica 2: Presupuestos en AP y AE con las partidas de medicamentos y conciertos desagregadas
12-03-2022

ANEXO 2
PLAN ESTRATÉGICO Y PLANES ESPECÍFICOS POR ISLAS. INFORMACIÓN DETALLADA

Plan para Mallorca 47,5 mill €

A l'apartat de recursos humans, l'increment de plantilla estructural són 150 professionals, que es varen contractar per necessitats de la COVID i que s'incorporen a la plantilla. A la vegada, es fa tot el procés d'estabilització de passar de professionals eventuals a interins, i s'estabilitzaran a Primaria de Mallorca, 298, i després... -perdó-, aquests 298 són oposicions. I després la consolidació de 406 places que sí són els que passen d'eventuals a interins.

En resum, passam de 2.890 llocs de feina de totes les categories que teníem a Atenció Primària a l'any 2015 a 3.806 a finals del 2021, això és un increment de més de 900 treballadors, dels quals 788 són sanitaris, són només sanitaris. I això vol dir també, a nivell global, un 35% més de plantilla que teníem el 2015.

Salud invertirá **47'7 millones** de euros en aumentar y estabilizar las plantillas de Atención Primaria de Mallorca y en ampliar infraestructuras [3435]

CONSOLIDACION PLANTILLA OK

*-Plantilla estructural de **COVID →AP** (150 profesionales: 18 medicos, 132 enfermeros)* **6.673.095 €**

*-De contratados **eventuales** a contratados **interinos** (298 profesionales: 76 medicos, 131 enfermeros, 6 fisios, etc .* **No cita inversión**.

*-De contratos **eventuales o interinos** a **plaza fija** por oposiciones (406 profesionales: 152 enfermeros, 140 médicos, 85 personal de gestión….* **No cita inversión**.

INFRAESTRUCTURAS ¿En forma de cánon?

-"Nuevos edificios o reformas integrales. Licitación obras, UBS Consell, Montuiri, Sant Joan, santa Margalida" **Se asigna 5.369.939 €**

-"Nuevos edificios o reformas en fase de preparación para licitación: CS Pollença, Artà, Son Ferriol, Bons Aires (Palma)" **Se asigna 33.695.481 €**

*-"Nuevos edificios o reformas en fase de tramitación de proyectos: La Soletat, pere Garau, Colonia sant Jordi,…."***No cita inversión**.

-"Pequeñas reformas y ampliaciones: CS Son Serra, UBS Porto Colom,UBS Pla de na Tesa, CS Martí Serra, CS Emili Darder; S´Arenal,…Sant LLorenç, Son Gotleu, Pere Garau, Bunyola, i accesibilidad" **Se asigna 2.000.000 € (130.000 de media)**

Plan para Eivissa i Formentera 50 mill [36]

Ara, a l'àrea de salut d'Eivissa i Formentera, els propers quatre anys s'invertiran fins a 50 milions d'euros, dels quals una part corresponen a Atenció Primària, també per estabilitzar plantilles a les Pitiüses, són 42 places. I també a Atenció Primària s'incorporaran 15 professionals sanitaris més, 9 metges i 6 infermeres.

PLAN DE CONSOLIDACIÓN LABORAL 7,7 MILL

Consolidar a lo largo de 2022 un total de 105 contratos de profesionales que hasta ahora eran contratos eventuales, y que pasarán a ser contratos interinos.
46 profesionales de atención primaria (21 enfermeras, 17 médicos y un psicólogo clínico, entre otros) y **59 contratos de profesionales de hospitalización** (24 enfermeras, 11 Tcae y diez médicos especialistas de área, entre otros).

Incrementar la plantilla estructural con 40 **plazas nuevas** (con una inversión de **2,5 millones de euros**), de las cuales

20 corresponden a plazas de **facultativos especialistas hospitalarios**,
9 a facultativos **especialistas de atención primaria**,
4 cuatro a plazas de **enfermería hospitalaria** y
6 seis a plazas de **atención primaria**.

Consolidados también **160 puestos de trabajo creados durante la pandemia** para hacer frente al Covid-19, que suponen una consolidación de plantilla estructural para 2022, con un coste previsto de **5,2 millones de euros**. Esto representa un total, hasta ahora, de **151** plazas consolidadas.

INVERSIÓN EN INFRAESTRUCTURAS Y TECNOLOGÍA. 30 MILL €
Reformas Can Misses.**3.335.110 €.**
UBS Puig d'en Valls, el Centro de Salud Santa Eulària y el Centro de Salud Es Viver, por el valor total de **25 millones de euros.**
.TAC de alta resolución **600.000 euros**

CONTRATO DE COLABORACIÓN PÚBLICO-PRIVADO PARA REDUCIR LAS LISTAS DE ESPERA 14 MILL

Así, el Servicio de Salud ha adjudicado a la **Policlínica Nuestra Señora de Rosario** el contrato de servicio de prestación de asistencia sanitaria integral en el ámbito territorial del Área de Salud de Ibiza y Formentera. Por medio de este contrato —que tiene una duración inicial prevista de **dos años** y cuenta con un presupuesto de **13.980.691,92 €—** se pone en marcha una colaboración entre el sistema público y el privado. Las finalidades principales de este son las de **derivar pacientes de la lista de espera del Área de Salud de Ibiza y Formentera; potenciar la atención urgente; permitir el acceso al servicio de medicina hiperbárica y, finalmente, garantizar una asistencia sanitaria integral a pacientes extranjeros no residentes.** En total se prevé que se puedan derivar durante estos dos primeros años más de **8.000 procesos clínicos** que actualmente están en las listas de espera. Se pretende reforzar la oferta sanitaria en especialidades médicas que se caracterizan por una demanda elevada, como son ca**rdiología, traumatología, cirugía ortopédica, cirugía general y oftalmolog**ía.

Esta sinergia, que vela por dar una respuesta integrada a las necesidades sanitarias del Área de Salud de Ibiza y Formentera, crea las **bases para ampliar el marco temporal** según las necesidades asistenciales.

Plan para Menorca 36 mill €

Quant a l'àrea de salut de Menorca, comptarà amb una inversió de 36 milions d'euros per a recursos humans i millores dels equipaments sanitaris. Quant a Primària estabilitzarem 10 places: 2 d'infermeria, 1 de tècnic auxiliar de cures i 7 d'auxiliars administratius.

Once nuevos profesionales en la plantilla, **650.000 €,** [3738]

3 facultativos especialistas de área (medicina interna, otorrinolaringología y radiología).Un geriatra. Un técnico superior en informática. Dos técnicos superiores en radiodiagnóstico **Atención primaria** .Tres médicos de familia. Un fisioterapeuta.

Estabilización de la plantilla con los 46 nuevos profesionales 1,3 millones de euros.
que se incorporaron a ella por las necesidades generadas por la pandemia de COVID-19, **12 de los cuales son facultativos** para reforzar el SUAP.

Consolidación de 60 profesionales sanitarios, tanto de la atención primaria como de la hospitalaria, que ya forman parte de los equipos de dicha área de salud con contratos interinos, que pasarán a ser fijos
-Cuatro facultativos especialistas de área. Un facultativo de urgencias.
-Un enfermero obstétrico-ginecológico. Catorce enfermeros. Un enfermero de salud mental Doce técnicos en cuidados auxiliares de enfermería. Dos enfermeros de área de apoyo. Un técnico en cuidados auxiliares de enfermería.
-Ocho administrativos. Tres auxiliares administrativos
-Un psicólogo. Refuerzo del Área de Salud Mental con la incorporación de un enfermero y un trabajador social a media jornada
-Un dietista-nutricionista.
-Un óptico optometrista.
-Un terapeuta ocupacional.
-Dos celadores. Un pinche de cocina. Dos técnicos especialistas.Un monitor.

Reforma y creación de nuevas infraestructuras: 34 millones de euros

- **Centro de Salud Canal Salat (Ciutadella)**: se plantea la reforma integral del centro **7,7 millones de €.**
- **Obras de ampliación y mejora del Centro de Salud Dalt Sant Joan (Maó): 1 millón de €.**
- **Reforma del Centro de Salud Verge del Toro (Maó)**: **1,2 millones de €.**
- **Reforma de la Unidad Básica de Salud es Mercadal**: **220.000 €.**
- **Nuevo Centro de Salud Alaior**: tendrá un presupuesto de **5 millones de €.**
- **Hospital Verge del Toro (Maó): reforma integral del recinto** para transformarlo en centro de atención a la cronicidad. **15 millones de€.** (IVA incluido).
- adquisición de un **equipo de resonancia magnética** de última generación, de **un millón de €.**
- Mejora de la eficiencia energética del **Hospital Mateu Orfila**: **3 millones €.**

Pregunta parlamentaria patrocinio de la industria farmacéutica

Pregunta

I ja, per acabar, una curiositat. He girat aquest Pla de prevenció, actuació i abordatge de la conducta suïcida a les Illes Balears, i posa que amb el patrocini de Janssen, i m'agradaria saber què significa això; que els ha patrocinat Janssen aquesta guia, aquest pla d'actuació?, exactament què vol dir?, que aquesta empresa que ens ha posat vacunes anti COVID, si vol dir qualque cosa, si és un bon patrocinador... El que vostè em vulgui explicar...va una mica, sí, tal vegada amb polissoneria, però m'ha xocat que Janssen patrocinàs la guia.

Resposta de la Consellera:

I després Janssen ..., a veure, els laboratoris a vegades amb un acord o un conveni de col·laboració amb el Servei de Salut, amb la Conselleria de Salut o amb serveis determinats patrocinen determinades publicacions, publicacions, actes científics, jornades o congressos, tenen un sistema de transparència molt alt ara, no existia abans, però des de fa anys sí que és molt exigent i és absolutament transparent. En el cas de Janssen firmam un conveni per a ells i donen suport, també hi ha molts de medicaments a part de vacunes, que utilitzen per salut mental. De fet, la despesa de medicaments de salut mental és bastant elevada, perquè, sobretot amb patologia crònica, trobar medicaments nous ... s'aproven molts de medicaments nous, fins a trobar-ne un que pugui estabilitzar la persona, i Janssen, no record l'import del conveni, però queda ben determinat, perquè són aquestes aportacions. Gràcies.

Anexo 3
Publicado en la prensa.

Baleares presenta su Plan de Atención Primaria junto a un renovado plan de Salud Mental
El consejo insular invertirá 500 millones de euros en AP, que representa el 24 por ciento del presupuesto de servicio de salud de este año
Por Noelia Izquierdo -26 mayo 2022. **Gaceta Medica**
https://gacetamedica.com/politica/baleares-plan-estrategico-atencion-primaria-salud-mental/

La consejera de Salud y Consumo de las Islas Baleares, Patricia Gómez Picard, ha presentado durante la Comisión de Salud el Plan Estratégico de Atención Primaria correspondiente a la comunidad, que comprende el periodo 2022-2026.

Tal y como ha detallado la consejera, este plan se caracteriza por seis importantes líneas generales; garantizar **la estabilidad y la solvencia**; conseguir que la atención primaria tenga el verdadero papel **de centralidad en la atención** al ciudadano; orientar los servicios a los **ciudadanos y a la comunidad**; presentar una **atención integral y de calidad** que aporte valor a la salud de la comunidad; avanzar en la **transformación digital** de la atención primaria, "que es fundamental"; e impulsar el **desarrollo profesional, la búsqueda y la innovación** en materia de salud en la atención primaria.

"Nosotros decimos que (Atención Primaria) no es la puerta de entrada, sino la casa del paciente en la que se resuelve el 90 por ciento de los problemas de la población y, por este motivo, necesitamos tener una atención primaria fuerte. Un objetivo que tenemos desde 2015", ha asegurado Picard.

Este plan, según ha detallado la consejera, tiene una inversión de 500 millones de euros y se posiciona como "el programa presupuestario más alto", que ya representa el 24 por ciento del presupuesto de servicio de salud de este año.

Asimismo, Picard ha explicado que este documento se ha basado en el plan de atención primaria presentado por el ministerio el pasado 2021, y que tiene el objetivo de avanzar hacia una nueva manera de trabajar en red, y a una mayor participación de la población y de los profesionales en la toma de decisiones.

Inversión por islas
Además de las líneas generales, la consejera ha detallado que este documento ha incorporado dos apartados en los que se ha especificado los planes de recursos humanos y de infraestructuras para cada una de las islas.
-En los próximos **cuatro años**, **Mallorca recibirá una inversión de 47,7 millones de euros**. De este presupuesto, la mayor parte irá dirigida a "consolidar e incrementar la plantilla de recursos humanos, invertir en la reforma, y en la creación de centros y unidades básicas", según la consejera.
-En el área **de salud de Ibiza y Formentera**, en los próximos cuatro años se invertirán **hasta 50 millones de euros**, de los que "una parte corresponden a atención primaria para estabilizar plantillas y mejorar infraestructuras", entre otros objetivos. Con respecto a las Islas Pitiusas, Picard ha recalcado que otro de los objetivos es el de un proyecto de captación y retención de profesionales.
-**Menorca**, por su parte, contará con una inversión de **36 millones de euros**, dirigidos principalmente a recursos humanos y mejoras en el equipamiento sanitario.

En esta misma línea, la consejera ha resaltado que "ya están en marcha todos los proyectos de atención a la cronicidad y para dar soporte a las residencias".

Baleares gasta en Atención Primaria menos de lo recomendado por la OMS
Pacientes de Atención Primaria. | Toni Planells Efe 25/05/22 11:47 **Ultima hora**
https://www.ultimahora.es/noticias/local/2022/05/25/1738331/baleares-gasta-atencion-primaria-menos-del-presupuesto-recomendado-por-oms.html

Baleares gasta un **11,85 %** del presupuesto total de Sanidad en Atención Primaria, un dato que **dista «mucho» del 25 % recomendado por la Organización Mundial de la Salud (OMS**) para tener unos servicios «sólidos que garanticen el derecho a la salud de la población». Amnistía Internacional ha advertido este miércoles en un comunicado que lo que invierten las comunidades en Atención Primaria respecto a los presupuestos que manejan las autonomías se encuentra por debajo de lo recomendado por la OMS.

De acuerdo con esta entidad, en los presupuestos de 2022, el crecimiento medio del peso económico que supone la inversión en Atención Primaria respecto del total destinado a Sanidad, de las CCAA sobre las que existe información pública, representa un **14,7 %.** Para alcanzar el porcentaje del 25 % que recomienda la OMS, desde Amnistía Internacional han asegurado que es «urgente y necesario» que las comunidades incrementen «en gran medida» la partida destinada a este nivel asistencial.

El crecimiento medio de la inversión en Atención Primaria, entre las comunidades sobre las que hay información desglosada, ha subido en torno a un 8,4 % en los presupuestos de este año en comparación a las cuentas de 2021, «pero esta cifra es prácticamente similar al incremento del gasto sanitario en atención primaria entre 2019 y 2020». «Si bien es positivo ese ligero aumento, Amnistía Internacional considera que no corresponde a una apuesta decidida para reforzar la Atención Primaria», han señalado desde esta organización.

También han incidido desde Amnistía Internacional que esa cantidad apenas tiene impacto en términos de recuperación de la inversión en el nivel asistencial más marginado económicamente del Sistema Nacional de Salud, si bien hay ejemplos positivos, como La Rioja o Cataluña, que lideran el ranking de inversión en Atención Primaria. En concreto, las comunidades que incrementan su inversión en Atención Primaria en **más de un 10 %** respecto al año pasado son La Rioja (22,5 %), Cataluña (16,8 %), Murcia (13 %) y **Baleares (11,8 %).**

Además, cinco autonomías incrementan este año el presupuesto en menos del 10 %, como el caso de Madrid (8,8 %), Cantabria (7,3 %), Extremadura (6,2 %), Canarias (4,4 %) y Navarra (1,9 %), y solo Galicia presupuesta un 1,9 % menos. Por otra parte, desde Amnistía Internacional denuncian que existen problemas de transparencia y accesibilidad a la información sobre los datos de inversión en Atención Primaria en Andalucía, Aragón, Castilla La-Mancha, Comunidad Valenciana, País Vasco y el Principado de Asturias. En cuanto a la **inversión en personal** de Atención Primaria, han incrementado el gasto más de un 10 % La Rioja, Cataluña, Murcia y Madrid**, mientras que Baleares lo ha hecho un 9,9 % respecto a 2021** y Cantabria, un 5,9 %.

Atención Primaria: exceso de buenas palabras, escasez de recursos efectivos
Copy: Al 25 de mayo de 2022. AMNISTIA INTERNACIONAL
https://www.es.amnesty.org/en-que-estamos/noticias/noticia/articulo/atencion-primaria-exceso-de-buenas-palabras-escasez-de-recursos-efectivos/

Ninguna Comunidad Autónoma se acerca al 25% de la inversión sanitaria que la OMS recomienda a los Estados. La Rioja y Cataluña, las Comunidades que más incrementan la inversión respecto a 2021 en Atención Primaria. Galicia, la única que desinvierte.

Ranking de inversión en Atención Primaria
-De las CCAA sobre las que hay información, las que incrementan su inversión en Atención Primaria en más de un 10% respecto a 2021 son **cuatro**: La Rioja 22,52%, Cataluña 16,83%, Murcia 13,04% **e Illes Balears 11,85% .**
-**Cinco** incrementan el presupuesto en menos del 10%: Madrid 8,83%, Cantabria 7,33%, Extremadura 6,24%, Islas Canarias 4,45% y Navarra 1,99%.
-Y, solo **una** desinvierte, Galicia, que presupuesta un 1,90% menos.

Ranking de inversión en personal de Atención Primaria
-Solo **cuatro** Comunidades Autónomas han incrementado el presupuesto en **más del 10%**: La Rioja (19,97%) y Cataluña 19,93%.Después aparecen Murcia 11,47% y Madrid 10,08%. Solo las dos primeras se acercan al 20%.
-Entre las Comunidades que incrementan entre el 5 y el 10% del presupuesto aparecen dos: Illes **Balears 9,99%** y Cantabria 5,91%.
-Con menos del 5% de aumento de presupuesto siguen cuatro: Canarias 4,40%, Extremadura 4,31%, Navarra 4,60% y Galicia 1,02%.

Ranking de inversión en Sanidad
-Las **dos** Comunidades que más incrementan la inversión en Sanidad son Cataluña (9,94%) y Madrid (8,36%) seguidas de Extremadura (7,03%) y Andalucía (6,23%). La organización pide a estas Comunidades que mantengan esta tendencia alcista y que incrementen aún más el gasto sanitario durante este año.
-**Por debajo del 5%** de incremento de inversión están: Islas Canarias (4,85%), País Vasco (4,73%), Comunidad Valenciana (4,09%) Cantabria (3,16%) y Principado de Asturias (2,70%).
-**Cuatro CCAA** sólo incrementan la inversión por debajo del 1%: **Illes Balears (0,97%),** Murcia (0,77%), Navarra (0,60%), Galicia (0,17%) y La Rioja, que se queda prácticamente igual (-0,01%)
-Y, por último, hay **dos** que desinvierten: Aragón (-4,92%) y Castilla La Mancha (-1,24%)

Ranking de inversión en personal
-El crecimiento para el conjunto de las Comunidades Autónomas en sus presupuestos es de un 7,10% más en gasto de personal que en 2021.
-Pero **sólo cuatro** han incrementado la inversión en más de un 10%: Cataluña 20,65%, Comunidad de Madrid 12,46%, Comunidad Valenciana 7,87% e Islas Canarias 6,22%.
-Las que han incrementado el presupuesto para personal en menos de un 5% son: Extremadura 3,98%, **Illes Balears 3,22%,** País Vasco 2,13%, Principado de Asturias 2,01%, Aragón 1,81% y Castilla La Mancha 0,53%.
-En cuanto a las que prácticamente invierten lo mismo o que desinvierten ligeramente en personal: Navarra -0,62%, Galicia -0, 01% y La Rioja -0,07%
-Y, por último, las CCAA que más desinvierten en personal son Cantabria -1,87% y Murcia -1,28%.

Principales propuestas de Amnistía Internacional para invertir la situación

A corto plazo las Comunidades Autónomas deben:

Cumplir con su obligación de lograr progresivamente la plena realización del derecho a la salud e incrementar la inversión sanitaria, de manera especial en la atención primaria. Para ello deben llevar a cabo una inversión por encima de lo presupuestado inicialmente para este año superando, al menos, el gasto sanitario realizado en 2021, con la finalidad de reforzar las plantillas de la atención primaria e incrementar la inversión en infraestructuras y recursos materiales en los centros de atención primaria.
Publicar sus Planes de atención primaria con acciones y presupuesto para asegurar el cumplimiento del Plan de Acción de Atención Primaria y Comunitaria 2022-2023 aprobado por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

Y a medio/largo plazo:
-Duplicar la inversión destinada a la atención primaria durante los próximos años para recuperar el peso perdido en este nivel asistencial. Esta inversión sostenida debe lograr que las demandas de atención no urgentes en atención primaria se atiendan en menos de 48 horas, tal y como fija el Marco Estratégico para la Atención Primaria y Comunitaria y que el nivel de temporalidad del personal sanitario se reduzca al 8% con el fin de mejorar la calidad de la asistencia sanitaria.

Nueva campaña: ¿Quién más tiene que pedirlo?
Amnistía Internacional lanza hoy la **campaña "¿Quién más tiene que pedirlo?"** para reforzar estas peticiones a Comunidades Autónomas y Ministerio de Sanidad, respaldadas ya por más de 300 000 firmantes de la petición online. A partir del 27 de mayo, grupos de activistas de toda España saldrán a las calle para visibilizar estas demandas, informar a la ciudadanía del estado de la Atención Primaria en su región e invitarles a tomar acciones individuales y colectivas dirigidas a las autoridades exigiendo el refuerzo de este nivel asistencial.

Información adicional
-El **Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CISNS**) aprobó en diciembre de 2021 un **Plan de Acción de Atención Primaria y Comunitaria para 2022 y 2023**. El Plan reconoce que "la Atención Primaria (AP) es un pilar fundamental para lograr el derecho a la protección de la salud de la población y es clave para el estado de bienestar, así como para garantizar una atención integral y equitativa". "(…) Esta situación de pandemia, ha puesto de relieve las necesidades de fortalecer la Atención Primaria y ha aumentado el sentido de urgencia para priorizar la asignación de recursos económicos (...) para hacer frente a la crisis de salud y a la crisis social".
-Por su parte, el **dictamen de la Comisión para la Reconstrucción Social y Económica del Congreso de los Diputados de julio de 2020** recalcó la necesidad de garantizar una Atención Primara estable, firme y robusta.

Baleares, entre las CCAA con una sanidad «deficiente», según un informe
25/05/22 15:01 **Ultima Hora**
https://www.ultimahora.es/noticias/local/2022/05/25/1738441/sanidad-baleares-entre-ccaa-una-sanidad-deficiente-segun-informe.html

Murcia, Cataluña y Canarias se sitúan este año como las comunidades con peores servicios sanitarios, según un informe de la Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública (FADSP) que constata un «empeoramiento generalizado» del sistema de salud debido a «la falta de esfuerzo inversor» y que sitúa a Baleares entre las autonomías con servicios «deficientes». Por contra, el País Vasco, Navarra y Asturias se clasifican como las autonomías con mejores servicios sanitarios. Precisamente estas tres comunidades son las únicas de todo el territorio nacional con un presupuesto sanitario per cápita por encima de los 1.900 euros.

Para elaborar el informe, la FADSP ha tenido en cuenta diferentes parámetros. Además del presupuesto del que dispone cada comunidad, analiza el número de camas, quirófanos, médicos de atención especializada, de Atención Primaria y Enfermería por cada 1.000 habitantes y atiende al coste que supone el alta hospitalaria, las urgencias, la cirugía mayor ambulatoria o el gasto farmacéutico. Según la metodología utilizada, la puntuación máxima posible de una comunidad es de 130 y la mínima de 32. La FADSP entiende que la diferencia entre comunidades es «claramente excesiva» y así lo reflejan los resultados: el País Vasco obtiene la mejor nota, con 95 puntos, 32 más que los conseguidos por Murcia, a la cola con la peor puntuación de todo el país, al sumar solo 63. Cantabria, Castilla y León, Castilla-La Mancha, Extremadura y La Rioja se sitúan entre las comunidades con servicios sanitarios «regulares» y obtienen una puntuación de 88 puntos, salvo La Rioja que suma 86.

Como territorios con servicios sanitarios «deficientes» se colocan, por orden de puntuación, Galicia, Aragón, **Baleares**, Comunidad Valenciana, la Comunidad de Madrid y Andalucía, en una horquilla que va de los 79 a los 70 puntos. Y ya en el último escalafón, con los peores servicios sanitarios, se posicionan Canarias, Cataluña y Murcia. En los últimos cuatro informes de la FADSP, los dos primeros puestos los ocupan las mismas comunidades (País Vasco y Navarra) mientras que la Comunidad de Madrid repite este año en la posición 13, con solo cuatro comunidades por detrás. Y es que la Comunidad de Madrid tiene el presupuesto sanitario per cápita más bajo de España, 1.300,55 euros, junto con Andalucía, que destina a la sanidad pública 1.388,86 euros por habitante, muy lejos de las cifras de País Vasco (1.991,21 euros), Asturias (1.975 euros) y Navarra (1.915,56 euros). En cuanto a camas del Sistema Nacional de Salud por mil habitantes, Andalucía está en último lugar con 1,75, seguida por Cataluña (1,87), Murcia (2,03) y Madrid, con 2,05.

La FADSP también pone el foco en las listas de espera. Aquí el 54,7 % de los navarros asegura que cuando pide cita en la Atención Primaria se la dan en 24 horas, situación que también reconoce un 40% de los extremeños. Por contra, **solo el 5,5 % de los baleares** y el 6,4 % de los madrileños consigue cita en Atención Primaria de un día para otro. El informe también recoge el grado de satisfacción de los ciudadanos de los servicios sanitarios que reciben. La puntuación más baja a sus servicios sanitarios la dan los canarios con un 6,1 sobre 10, seguida de catalanes y andaluces (6,4) y murcianos, que puntúan su sanidad con el 6,5. La mejor puntuación a sus servicios sanitarios la otorgan los aragoneses, con un 7,4; seguidos de navarros y vascos, con una nota de 7,3 y 7,2, respectivamente. De hecho el 89,2 % de los vascos considera que la sanidad de su territorio funciona bien o bastante bien, opinión compartida por los navarros, en un 86,6 %.

Sanidad no renovará tecnología en Primaria confiando en su digitalización
Fuentes ministeriales asumen que los nuevos sistemas hospitalarios ayudarán en todo caso a recortar las esperas en AP. **Redacción Médica. 03/06/2022**
https://www.redaccionmedica.com/secciones/ministerio-sanidad/sanidad-no-renovara-tecnologia-en-primaria-confiando-en-su-digitalizacion-4755

El Consejo de Ministros aprobó esta semana un nuevo paquete de financiación para **renovar la tecnología del Sistema Nacional de Salud (SNS)**. En concreto, dio luz verde al Acuerdo por el que se autorizan la propuesta de distribución territorial y los criterios de reparto de los **créditos gestionados por las comunidades autónomas con cargo al presupuesto del Ministerio de Sanidad** y en el marco del componente 18 "**Plan de Inversión en Equipos de Alta Tecnología en el SNS**", (C18.I1) del PRTR, en el ejercicio presupuestario 2022, para su sometimiento al Consejo Interterritorial, por importe de **393.878.029,97 euros**.

Casi **400 millones de euros** enmarcados en el **Plan de Inversión en Equipos de Alta Tecnología (Inveat) en el SNS** que, según ha podido confirmar Redacción Médica, **no contemplan la renovación de los equipos de Atención Primaria**. Y es que fuentes ministeriales explican a este medio **que se trata de "una renovación para hospitalaria y especializada"** que, sin embargo, sí "repercutirá en Primaria porque son equipos que liberarán esperas" en este nivel asistencial. Estas mismas fuentes puntualizan además que "**en Primaria hay una inversión importante del plan de digitalización que son 700 millones**".

Se trata por tanto de la segunda ronda de inversión del Plan Inveat donde Atención Primaria **no recibe financiación para la renovación de sus equipos de tecnología**. Ya que según detalla la documentación del Instituto Nacional de Gestión Sanitaria (Ingesa), que ha coordinado la primera etapa de compras centralizadas, en **2021 ya se cerraron compras por 400 millones de euros y ninguna de ellas fue a Primaria**.

El propio Consejo de Ministros detalla que "en la cartera de equipos a renovar o ampliar **se han incluido aceleradores lineales, TC, resonancias magnéticas, PET-TC, gammacámaras, equipos de braquiterapia digital, angiógrafos vasculares, angiógrafos de Neurorradiología y salas de hemodinámica**".

"Las mejoras tecnológicas en Primaria no tienen repercusión política"

Compras que se vienen produciendo desde el año pasado cuando el Ingesa ya justificada dichas adquisiciones para "incrementar la supervivencia global y la calidad de vida de las personas mediante el diagnóstico de enfermedades en estadios tempranos, posibilitando la intervención terapéutica rápida, con especial atención a las patologías de mayor impacto sanitario, presente y futuro, del SNS, como son las **enfermedades crónicas, las enfermedades oncológicas, las enfermedades raras y las enfermedades neurológicas**. Todo ello, consolidando la equidad en el acceso a la alta tecnología y mejorando la calidad asistencial y la seguridad del paciente y de los/las profesionales".

Una situación que representantes de Atención Primaria ya criticaron en Redacción Médica, precisamente por esa primera ronda de inversión en alta tecnología que no les repercutió de forma directa. "**Tenemos la triste impresión que invertir en mejoras tecnológicas en Atención Primaria no tiene repercusión política y en los hospitales sí"**, explicaba en la citada información el responsable del grupo de gestión de la SEMG, Francisco José Sáez Martínez.

En los proyectos del Ministerio de Sanidad y de la mayoría de comunidades autónomas en tecnología "no se está invirtiendo nada en Atención Primaria, como la puesta en marcha de la **telemedicina**, que se anunció, pero no se ha llevado a cabo", añadía este representante de dicho nivel asistencial que espera su reforma y esos 700 millones para su ansiada digitalización.

Anexo 4

SALVEMOS LA ATENCIÓN PRIMARIA.
Propuestas de la FADSP mayo 2022

En aras a la necesaria transparencia que **se publiquen** periódicamente:

-Las **demoras** para la atención sanitaria en Atención Primaria, en medicina de familia, pediatría y enfermería, especificándose para consultas presenciales y telefónicas, así como **porcentaje** de población que espera más de una **semana**,

y que se haga para cada una de las CCAA, incorporándose a los datos del Sistema de Información de Listas de Espera del Ministerio de Sanidad.

Que se garantice el cumplimiento de la Acción c.1.3. del Marco Estratégico para la Atención Primaria y Comunitaria de 10 de Abril de 2019 que establece:

-Garantizar que **las demandas de atención no urgentes** se atiendan **en menos de 48 hora**s, actuación a corto plazo (BOE 26/4/2019).

-Que se **asegure la atención presencial** en aquellos casos en que así sea solicitada por las personas a la hora de pedir cita.

-Que se inste a las administraciones sanitarias públicas para asegurar una **adecuada financiación** de la Atención Primaria, alcanzando el **25% del gasto sanitario público**.

En este sentido, habría que tener en cuenta la gran variabilidad entre Comunidades, de manera que no se prime a aquellas que han decidido destinar menos dinero, ni se penalice a quienes destinan más; por ello, se precisa que el esfuerzo presupuestario sea distinto en cada Comunidad y se reparta entre el Gobierno central y las Comunidades. Para ello, la necesaria inversión suplementaria debería **repartirse entre las Comunidades y el Gobierno al 50%,** en las primeras de manera proporcionalmente inversa al dinero que actualmente dedican y en el Gobierno teniendo en cuenta la población de cada una de las Comunidades.

-Garantizar **unos centros de salud abiertos, accesibles**, que den prioridad a las consultas **presenciales y próximos** a toda la población y **sin listas de espera**.

-Solicitar a las mismas un **aumento de los trabajadores** de la Atención Primaria, cuyas necesidades estimamos en unos

- **8.000 profesionales de la Medicina y 15.000 profesionales de Enfermería**, que nos acercarían a las medias de los países de nuestro entorno y que serían necesarios para

-Sin olvidar un **incremento de al menos 10.000 profesionales administrativos** para las unidades de atención al paciente de los centros de salud

-Necesaria incorporación de **nuevos profesionale**s a los equipos (Fisioterapia, Matronas, Trabajo Social, Salud Mental, Logopedia, Atención Temprana, Farmacología Clínica…), ahora no disponibles o sólo accesibles por derivación externa, y con inauditas demoras.

-Aumentar las plazas en las convocatorias de Formación sanitaria especializada en aquellas plazas **MIR y EIR** relacionadas con la AP.

-Implementar la categoría de Enfermería Familiar y Comunitaria en las consultas de enfermería.

-Instar a las administraciones sanitarias a desarrollar la **orientación comunitaria** en los centros de salud. La orientación hacia la medicalización de la sociedad y la configuración actual de los equipos comporta que la Atención Primaria a veces carezca de la capacidad para desarrollar determinados roles.

REFERENCIAS

[1] M- Dominguez El gasto por habitante en Atención Primaria casi se dobla según la región 25 sep 2019 Redaccon Medica. https://www.redaccionmedica.com/la-revista/noticias/el-gasto-por-habitante-en-atencion-primaria-casi-se-dobla-segun-la-region-1223

[2] La Atención Primaria en las Comunidades Autónomas IVº INFORME: 2022 . Abril 2022 https://fadsp.es/wp-content/uploads/2022/04/InformeAP2022c.pdf

[3] Atención Primaria: exceso de buenas palabras, escasez de recursos efecto : AI 25 de mayo de 2022. AMNISTIA INTERNACIONAL https://www.es.amnesty.org/en-que-estamos/noticias/noticia/articulo/atencion-primaria-exceso-de-buenas-palabras-escasez-de-recursos-efectivos/

[4] La Atención Primaria en las Comunidades Autónomas IVº INFORME: 2022 . Abril 2022 https://fadsp.es/wp-content/uploads/2022/04/InformeAP2022c.pdf

[5] Baleares gasta en Atención Primaria menos de lo recomendado por la OMS Pacientes de Atención Primaria. | Toni Planells Efe 25/05/22 11:47 Ultima hora https://www.ultimahora.es/noticias/local/2022/05/25/1738331/baleares-gasta-atencion-primaria-menos-del-presupuesto-recomendado-por-oms.html

[6] Adsp-ib. Proyecto de Presupuestos 2022. Atención Primaria y Atención Especializada. Resumen 5 ADSP-IB. 03/01/2022 (Act 20/04/2022)

[7] PRESSUPOSTOS SANITAT. PORTAL OBERT IB. Hi ha tres entrades: En què es gasta? Com es gasta? i Qui ho gasta?. l 2022. https://pressupostsillesbalears.cat/ca/politicas/41/salut#view=functional&year=2022

[8] https://www.ibsalut.es/docs/prof/PLANES/CA/Pla_Estrat%C3%A8gic_d%E2%80%99Atenci%C3%B3_Prim%C3%A0ria_del_Servei_de_Salut_de_les_Illes_Balears_2022-2026.pdf

[9] http://www.caib.es/pidip2front/jsp/ca/fitxa-convocatoria/salut-invertiragrave-477-milions-d39euros-en-augmentar-i-estabilitzar-les-plantilles-d39atencioacutenbspprimagraveria-de-mallorca-i-en-ampliar-infraestructuresnbsp#

[10] http://www.caib.es/pidip2front/jsp/es/ficha-convocatoria/strongsalud-invertiraacute-50-millones-de-euros-para-consolidar-y-ampliar-plantillas-de-profesionales-mejorar-las-infraestructuras-y-reducir-la-lista-de-espera-del-aacuterea-de-salud-de-eivissa-y-formenterastrong

[11] http://www.caib.es/pidip2front/jsp/ca/fitxa-convocatoria/salut-invertiragrave-477-milions-d39euros-en-augmentar-i-estabilitzar-les-plantilles-d39atencioacutenbspprimagraveria-de-mallorca-i-en-ampliar-infraestructuresnbsp

[12] https://www.ibsalut.es/docs/prof/PLANES/CA/Pla_Estrat%C3%A8gic_d%E2%80%99Atenci%C3%B3_Prim%C3%A0ria_del_Servei_de_Salut_de_les_Illes_Balears_2022-2026.pdf

[13] https://www.caib.es/pidip2front/jsp/ca/fitxa-convocatoria/salut-elabora-un-pla-estrategravegic-per-afrontar-els-canvis-que-necessita-lrsquoatencioacute-primagraveria-en-els-propers-anys

[14] Diario de sesiones Parlamento.http://web.parlamentib.es/repositori/PUBLICACIONS/10/comissions/SA-10-085.pdf

[15] En You Tube https://www.youtube.com/watch?v=iMTO_gi_G-E

[16] http://www.caib.es/pidip2front/jsp/ca/fitxa-convocatoria/salut-invertiragrave-477-milions-d39euros-en-augmentar-i-estabilitzar-les-plantilles-d39atencioacutenbspprimagraveria-de-mallorca-i-en-ampliar-infraestructuresnbsp#

[17] http://www.caib.es/pidip2front/jsp/es/ficha-convocatoria/strongsalud-invertiraacute-50-millones-de-euros-para-consolidar-y-ampliar-plantillas-de-profesionales-mejorar-las-infraestructuras-y-reducir-la-lista-de-espera-del-aacuterea-de-salud-de-eivissa-y-formenterastrong

[18] http://www.caib.es/pidip2front/jsp/ca/fitxa-convocatoria/salut-invertiragrave-477-milions-d39euros-en-augmentar-i-estabilitzar-les-plantilles-d39atencioacutenbspprimagraveria-de-mallorca-i-en-ampliar-infraestructuresnbsp

[19] https://www.infosalut.com/es/gestion-sanitaria/instituciones-sanitarias/12942-salud-invertira-36-millones-de-euros-para-aumentar-y-estabilizar-las-plantillas-del-area-de-salud-de-menorca-y-ampliar-sus-infraestructuras

[20] https://www.consalud.es/autonomias/baleares/baleares-invertira-aumentar-plantillas-menorca_113441_102.html

[21] Sanidad no renovará tecnología en Primaria confiando en su digitalizació. Redacción Médica. 03/06/2022 https://www.redaccionmedica.com/secciones/ministerio-sanidad/sanidad-no-renovara-tecnologia-en-primaria-confiando-en-su-digitalizacion-4755

[22] La Atención Primaria en las Comunidades Autónomas IVº INFORME: 2022 . Abril 2022 https://fadsp.es/wp-content/uploads/2022/04/InformeAP2022c.pdf

[23] Atención Primaria: exceso de buenas palabras, escasez de recursos efectivos 25 mayo 2022. AMNISTIA INTERNACIONAL https://www.es.amnesty.org/en-que-estamos/noticias/noticia/articulo/atencion-primaria-exceso-de-buenas-palabras-escasez-de-recursos-efectivos/

[24]CONSELLERIA DE SALUT I CONSUM 15 juny 2022 El Servei de Salut i SIMEBAL acorden un pla per millorar l'accesibilitat i la cobertura a l'àmbit de l'atenció primària https://www.caib.es/pidip2front/jsp/ca/fitxa-convocatoria/el-servei-de-salut-i-simebal-acorden-un-pla-per-millorar-lrsquoaccesibilitat-i-la-cobertura-a-lrsquoagravembit-de-lrsquoatencioacute-primagraverianbspnbsp

[25] Gómez responde que el presupuesto de Atención Primaria es el 23 % del Ib-Salut Ultima Hora 11/08/2011https://www.ultimahora.es/noticias/local/2022/06/11/1745351/gomez-asegura-presupuesto-atencion-primaria-del-salut.html

[26] PRESUPUESTOS SANIDAD. PORTAL OBERT IB.. Dos últimos años (2021 y 2022) solo los presupuestos. http://pressupostsillesbalears.cat/ca/politicas/41/salut#view=economic

[27] EGSP Estadística de gasto sanitario Público. Gasto Sanitario Público consolidado. Clasificación funcional. https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/gastoSanitario2005/home.htm

[28] FADSP La Atención Primaria en las Comunidades Autónomas IVº INFORME: 2022 . Abril 2022 https://fadsp.es/wp-content/uploads/2022/04/InformeAP2022c.pdf

[29] FADSP La Atención Primaria en las Comunidades Autónomas IVº INFORME: 2022 . Abril 2022 https://fadsp.es/wp-content/uploads/2022/04/InformeAP2022c.pdf

[30] FADSP La Atención Primaria en las Comunidades Autónomas iiiº INFORME:2021 https://www.fadsp.org/documents/2021/InformeAP21.pdf

[31] FADSP La Atención Primaria en las Comunidades Autónomas iiº INFORME:2020 https://osalde.org/la-atencion-primaria-en-las-comunidades-autonomas-fadsp/

[32] EGSP Estadística de gasto sanitario Público. Gasto Sanitario Público consolidado. Clasificación funcional. https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/gastoSanitario2005/home.htm

[33] Adsp-ib. Proyecto de Presupuestos 2022. Resumen 5 ADSP-IB. 03/01/2022 (Act 20/04/2022)

[34] http://www.caib.es/pidip2front/jsp/ca/fitxa-convocatoria/salut-invertiragrave-477-milions-d39euros-en-augmentar-i-estabilitzar-les-plantilles-d39atencioacutenbspprimagraveria-de-mallorca-i-en-ampliar-infraestructuresnbsp#

[35] https://www.consalud.es/autonomias/baleares/baleares-invertira-aumentar-plantillas-menorca_113441_102.html

[36] http://www.caib.es/pidip2front/jsp/es/ficha-convocatoria/strongsalud-invertiraacute-50-millones-de-euros-para-consolidar-y-ampliar-plantillas-de-profesionales-mejorar-las-infraestructuras-y-reducir-la-lista-de-espera-del-aacuterea-de-salud-de-eivissa-y-formenterastrong

[37] https://www.plantadoce.com/publico/baleares-invertira-50-millones-para-ampliar-plantillas-del-area-de-salud-de-ibiza-y-formentera.html

[38] https://www.infosalut.com/es/gestion-sanitaria/instituciones-sanitarias/12942-salud-invertira-36-millones-de-euros-para-aumentar-y-estabilizar-las-plantillas-del-area-de-salud-de-menorca-y-ampliar-sus-infraestructuras