

Posicionament: Atenció Primària

L'Assemblea General del Consell d'Estudiants de Medicina de Catalunya, màxim òrgan de representació de tots els estudiants de Medicina de Catalunya, en la sessió celebrada els dies 28, 29 i 30 d'octubre a les XXXIV Jornades d'Estudiants de Medicina de Catalunya, celebrades a Barcelona, ha adoptat l'acord d'aprovar el següent Posicionament.

Les pràctiques en els centres d'Atenció Primària son coordinades entre les universitats i els centres de salut. Però, basant-nos en les experiències de l'alumnat que conforma al CEMCAT, podem dir que no tots els centres porten un control d'uns mínims de competència a assolir (exploracions, realització d'informes i HC, lectura d'AS, ECG...) que hauria de fer un estudiant de medicina.

I davant d'això com a alumnat creiem necessari determinar uns objectius, adequats al nivell, per tal d'assegurar l'assoliment dels coneixements a les pràctiques.

I aquests objectius haurien d'estar pactats entre totes les universitats catalanes, per tal de fomentar una educació igualitària.

De part de les estudiants de Medicina de Catalunya, representades pel CEMCAT, defensem que s'hauria d'impartir la Medicina de Família i Comunitària al grau principalment com una assignatura pròpia o si s'escau, afegint un enfoc d'aquesta especialitat dins de les matèries clíniques del grau.

D'una altra banda, considerem que es fan les hores necessàries de pràctiques clíniques d'Atenció Primària al llarg de la carrera, i que el gruix d'aquestes pràctiques hauria de distribuir-se de manera homogènia al llarg de tots els cursos amb una predominància en els primers cursos del grau.

La MFiC també permet sub-especialitzacions que, a falta d'una especialitat concreta, s'aconsegueixen després de realitzar la residència d'aquesta especialitat. Dues d'aquestes són la Medicina Rural i les Urgències i Emergències Mèdiques.

L'alumnat de medicina de Catalunya considera que a les seves facultats no s'imparteix la Medicina Rural de i que no saben o no volen posicionar-se respecte a la quantitat i qualitat de les hores teòricament impartides.

En quant a la formació sobre l'àmbit d'urgències i emergències mèdiques, els estudiants també consideren que no s'està rebent formació sobre la temàtica o s'imparteix dedicant hores insuficients a aquest àmbit.

Segons l'estudi 1, a Espanya de mitjana el temps dedicat per consulta és de 13'4 minuts. L'alumnat de Medicina de Catalunya considera que el temps mai arriba a ser suficient per a poder realitzar una consulta de qualitat.

Nombrosos estudis demostren problemes de salut mental entre els professionals de la salut (estudis 2 i 3). Un d'aquestes és el **Burnout**, també anomenat "estar cremat/da". Aquest problema pot presentar: sentiments d'esgotament, fracàs, impotència, baixa autoestima, poca realització personal, dificultat per concentrar-se, comportaments agressius, migranyes, etc.

L'alumnat de Medicina de Catalunya desconeix de manera generalitzada qualsevol tipus de suport per prevenir i tractar problemes de salut mental entre les professionals i consideren que és imprescindible que existeixi. A més, és per això per que l'alumnat de Medicina de Catalunya considera necessària la figura d'una tercera persona a la consulta que s'encarregui de tot el relacionat amb la part burocràtica i administrativa de la consulta (prendre nota de la història clínica, gestionar incapacitacions (baixes) laborals, programar visites i proves complementàries, tramitar les receptes dels medicaments, etc)

Bibliografia:

1. Irving G, Neves AL, Dambha-Miller H, Oishi A, Tagashira H, Verho A, et al. International variations in primary care physician consultation time: a systematic review of 67 countries. *BMJ Open* [Internet]. 2017 Oct 1;7(10):e017902. Available from: <http://bmjopen.bmj.com/content/7/10/e017902.abstract>
2. Luceño-Moreno L, Talavera-Velasco B, García-Albuerne Y, Martín-García J. Symptoms of Posttraumatic Stress, Anxiety, Depression, Levels of Resilience and Burnout in Spanish Health Personnel during the COVID-19 Pandemic. *Int J Environ Res Public Health*. 2020 Jul;17(15).
3. Ptacek R, Stefano GB, Kuzelova H, Raboch J, Harsa P, Kream RM. Burnout syndrome in medical professionals: a manifestation of chronic stress with counterintuitive passive characteristics. *Neuro Endocrinol Lett*. 2013;34(4):259-64.