

# **PLAN ESTRATÉGICO 2011-2014**

## **SECCIÓN JÓVENES MÉDICOS DE FAMILIA (JMF) DE semFYC**

**MAYO 2011**

## **INDICE**

1. Introducción: Desde los orígenes.
2. Misión, Visión y valores.
3. Formulación estratégica:
  - a. Análisis DAFO.
  - b. Líneas estratégicas.
4. Planificación operativa: Acciones.

## **1. INTRODUCCIÓN: DESDE LOS ORÍGENES.**

El término “Jóvenes Médicos de Familia” (JMF) nació al fundar la sección del mismo nombre de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC) en 2006. Dicha sección fue creada como respuesta al llamamiento que el Movimiento Vasco de Gama (VdGM) hizo a las sociedades científicas de medicina de familia de la WONCA-Europe (asociación europea de organizaciones científicas de medicina de familia). El VdGM desarrollaba diferentes actividades a nivel europeo y estaba formado por un grupo de personas que integraba tanto médicos en formación (residentes o MIR) como médicos que hacía poco que habían terminado la residencia.

El concepto de “médico joven” podría abarcar desde el “junior doctor” del National Health Service (médico en formación) hasta el young physician de la American Medical Association (menor de 40 años o que ha acabado la especialidad en los últimos 8 años). Nosotros hablaremos de JMF como aquel médico que ha terminado su formación especializada en Medicina Familiar y Comunitaria en los últimos cinco años.

El Joven Médico de Familia se caracteriza por pasar por un periodo vital en el que sufre precariedad laboral (contratos cortos e inestables, movilidad geográfica) y cambios de la vida familiar (matrimonios, nacimientos...), y todo ello como inicio en el mundo laboral tras el periodo de formación MIR, donde el residente ha estado muy dirigido.

Desde su creación en 2006, la sección JMF de semFYC, ha sido un foro de jóvenes médicos entusiastas que han sido capaces de crear la necesidad y la razón de ser de la sección. Ha participado en defensa de la especialidad y ha estado “al quite” de cualquier circunstancia que iba surgiendo en su contra. Ha realizado diferentes mesas redondas sobre temas importantes para el JMF como las salidas profesionales, la responsabilidad legal y los tipos de contrato. Finalmente, en 2009 se presentó el proyecto que supuso los mayores esfuerzos de la sección: el “Manual de Supervivencia del Joven Médico de Familia”. Ahora es el momento de dar un nuevo aire a la sección con la incorporación de un grupo de jóvenes médicos que han sido el núcleo de la vocalía de residentes los últimos dos años.

Con todo esto, aprovechando el grupo humano y la experiencia de los “antiguos” miembros, se planteó la realización de un plan estratégico que guiase los pasos de la sección y de sus responsables en los próximos años. Una hoja de ruta que fuera

independiente de sus “dirigentes” dada la inestabilidad laboral y familiar que caracteriza este periodo vital del médico y que puede hacer que haya frecuentes “bajas” en la sección.

#### Proceso de elaboración

Se retomó un documento previo (de 2006) del grupo impulsor de la sección JMF con expectativas, temores, necesidades y del cual se obtuvieron unos objetivos de la sección. Ese documento fue realizado por 8 personas en dos rondas de trabajo.

Con un grupo de 7 personas, se realizó una “lluvia de ideas” con nuevos objetivos de la sección en noviembre de 2009.

Con ambos documentos se redactó un borrador inicial con un análisis DAFO de la sección y el establecimiento de tres líneas estratégicas.

Se hizo difusión de dicho borrador inicial entre los miembros antiguos y nuevos de la sección y en el que se realizaron sugerencias. Tras esa primera ronda, se realizaron modificaciones y se volvió a enviar el documento bien redactado con las acciones y las prioridades. Tras un periodo largo de discusión se ha llegado a este documento que pasará por Junta Directiva para su discusión y posterior aprobación en Septiembre de 2011.

## **2. MISIÓN, VISIÓN Y VALORES.**

### MISIÓN

Contribuir al desarrollo de los Jóvenes Médicos de Familia y responder a sus necesidades y expectativas para así mejorar la calidad asistencial y la salud en general.

### VISIÓN

Ser el referente de todos los Jóvenes Médicos de Familia y con capacidad de liderazgo e influencia en el campo laboral, científico, social y político.

### VALORES

- Compromiso con la Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria.
- Orgullo de pertenencia al colectivo de médicos de familia y de médicos, en general.
- Compromiso con la equidad y solidaridad del Sistema Nacional de Salud.
- Independencia de instituciones públicas y privadas.
- Innovación, creatividad y avance progresivo del conocimiento.
- Reconocimiento del médico como persona y no solamente como profesional.
- Rigor y metodología científica.
- Lealtad, ética y transparencia.

### **3. FORMULACIÓN ESTRATÉGICA:**

a) DIAGNÓSTICO DE LA SITUACIÓN: Estudio DAFO.

#### **Amenazas**

- Miedos al potencial de la sección y de los JMF por parte de los diferentes sectores.
- Bajo desarrollo del concepto de “JMF”.
- Inestabilidad de la situación laboral de los JMF.
- Cambios en la situación familiar de los JMF.
- Baja conciencia de pertenencia al grupo JMF.
- Impacto de la crisis económica internacional.

#### **Oportunidades**

- Potenciación de la juventud e intención de renovación.
- Existencia de otros movimientos juveniles. Acceso a subvenciones de Juventud.
- Ausencia de programas formativos post-residencia. Sentimiento de necesidades formativas. “Inercia de aprendizaje” tras finalizar la residencia.
- Sentimiento de precariedad laboral.
- Falta de información sobre cuestiones laborales.
- Falta de representación y de unidad. Falta de espacios de participación propios.
- Necesidad de pertenencia de grupo. “Fractura” tras la residencia.

**Debilidades**

- Falta de continuidad (máximo 5 años) de los miembros.
- Falta de participación en las diferentes estructuras de semFYC.
- Baja credibilidad ante el resto de la semFYC.
- Desconocimiento de la sección JMF.
- Dispersión de fuerzas por la variabilidad de circunstancias personales, laborales, etc.
- Baja autonomía de gestión.
- Presupuesto limitado.
- Poca autonomía en la búsqueda de fuentes de financiación y negociación.
- Incapacidad de llegar a todos los JMF.

**Fortalezas**

- Juventud y buena formación de los JMF.
- Motivación, ilusión, inconformismo, osadía, afán de lucha y superación.
- Capacidad de adaptación, dinamismo, apertura a cambios, tolerancia ante situaciones adversas.
- Grupo humano establecido y con experiencia organizativa.
- Capacidad de realizar actividades internacionales y entre las diferentes comunidades autónomas.
- Ser el enlace entre el JMF y la semFYC.
- Apoyo y confianza desde la Junta Permanente de semFYC.
- Apoyo de servicios de soporte de semFYC (secretaría, servicios jurídicos, gestión de viajes, salas de reuniones, etc).

- Existencia del documento “Manual de Supervivencia del JMF”.

b) LINEAS ESTRATÉGICAS

**EJE 1: Atención al socio (al JMF).**

1A Defensa de la Especialidad de Medicina de Familia.

1B Mejorar de la situación laboral del JMF.

1C Apoyar la formación continuada del JMF.

1D Mejorar la comunicación bidireccional entre la Sección JMF y los JMF.

1E Ser interlocutor de los JMF.

1F Potenciar las actividades solidarias.

1G Potenciar las inquietudes literarias.

**EJE 2: Relación internas: con las diferentes estructuras internas de la semFYC.**

2A Relaciones con *Junta Permanente* (JP).

2B Relaciones con *Junta Directiva* (JD).

2C Relaciones con *Grupos de Trabajo* (GdT).

2D Relaciones con la *Sección de Desarrollo Profesional*.

2E Relaciones con la *Sección Internacional*.

2F Relaciones con la *Sección Investigación*.

2G Relaciones con la *Vocalía de Residentes*.

2H Relaciones con las *Revistas AMF y c@p-semfyc*.

**EJE 3: Organización interna de la sección.**

3A Mejorar la comunicación y difusión interna.

3B Dotar del “aire JMF” a todas las estructuras semFYC.

3C Mejorar en la auto-gestión de la sección.



#### **4. PLANIFICACIÓN OPERATIVA: ACCIONES:**

Prioridad A: Desarrollo e implantación en los próximos 6 meses.

Prioridad B: Desarrollo e implantación en los próximos 18 meses.

Prioridad C: Desarrollo e implantación en los próximos 3 años.

##### **EJE 1: Atención al socio (al JMF).**

###### 1A Defensa de la Especialidad de Medicina de Familia.

- Defender los intereses del colectivo JMF, de médicos de Familia y de médicos en general. (A)
- Defender el programa de la especialidad de Medicina familiar y comunitaria y su cumplimiento. (A)
- Establecer proyectos de colaboración con la Comisión Nacional de la Especialidad. (C)
- Participación en la organización del Premio para estudiantes de Medicina “Ser Médico de Familia”. (A)
- Elaborar un “baremo ideal” para presentarlo a las gerencias respectivas para posteriores concursos y oposiciones. (C)
- Exigir que la formación MIR esté baremada correctamente en oposiciones y bolsas de trabajo. (A)
- Colaborar con el CEEM (Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina) y con otras asociaciones de estudiantes en el desarrollo de actividades de promoción de la Medicina de Familia. (B)
- Colaborar y formar parte de estructuras docentes universitarias. (C)

###### 1B Mejorar de la situación laboral del JMF.

- Exigir condiciones laborales dignas. (A)

- Ser punto de información de cuestiones laborales. (B)
- Orientar (junto con la asesoría jurídica) sobre cuestiones laborales y legales. (B)
- Creación de bolsa de trabajo. (B)
- Creación de blog de experiencias laborales. (B)
- Realizar un estudio de los baremos en oposiciones y bolsas de trabajo para médico de Familia de las diferentes comunidades autónomas. (B)
- Exigir que la formación MIR esté baremada correctamente en oposiciones y bolsas de trabajo. (A)
- Elaborar un “baremo ideal” para presentarlo a las gerencias respectivas para posteriores concursos y oposiciones. (C)
- Establecer alianzas con las Unidades Docentes como eslabón entre la residencia y el mundo laboral. (C)

#### 1C Apoyar la formación continuada del JMF.

- Establecer actividades de formación específicas para el JMF. (B)
- Estudiar y detectar posibles déficits formativos. (B)
- Potenciar cursos de formación sobre déficits formativos. (C)
- Publicitar el “Manual de Supervivencia del JMF”. (A)
- Organizar diferentes mesas y talleres en congresos y jornadas. (A)
- Pactar tarifas reducidas o descuentos para JMF en actividades, materiales y publicaciones semFYC. (C)
- Establecer actividades de formación en investigación. (B)

#### 1D Mejorar la comunicación bidireccional entre la Sección JMF y los JMF.

- Potenciar la comunicación por blog de DiarioMédico, facebook y otras. (B)
- Mejorar la visibilidad y el atractivo de la web. (B)

- Organizar las Jornadas JMF: Punto de encuentro de los JMF en España. (A)
- Apoyar y responder a los diferentes conflictos que puedan surgir. (A)
- Establecer vocales o representantes en todas las comunidades autónomas. (B)

1E Ser interlocutor de los JMF.

- Potenciar el sentimiento de pertenencia al grupo JMF. (B)
- Exigir que la formación MIR esté baremada correctamente en oposiciones y bolsas de trabajo. (A)
- Apoyar y responder a los diferentes conflictos que puedan surgir. (A)
- Exigir condiciones laborales dignas. (A)
- Ser visible mediante la presencia en órganos de decisión y reflexión. (C)
- Establecer vocales o representantes en todas las comunidades autónomas. (B)

1F Potenciar las actividades solidarias.

- Organización de actividades solidarias en el marco de los diferentes congresos y actividades de semFYC. (B)
- Colaborar estrechamente con el Grupo de Trabajo de “Tercer y Cuarto Mundo” de semFYC. (B)
- Valorar otras actividades solidarias y colaboraciones con ONGs. (C)

1G Potenciar las inquietudes literarias.

- Participación en la organización del Premio para estudiantes de Medicina “Ser Médico de Familia”. (A)
- Creación de un premio: “Experiencias de un Joven Médico de Familia”, un relato sobre alguna experiencia profesional. (B)
- Valorar elaboración de un libro con los premiados. (C)

**EJE 2: Relación internas: con las diferentes estructuras internas de la semFYC.**2A Relaciones con Junta Permanente (JP).

- Participación en las reuniones así como en el funcionamiento ordinario de la semFYC. (A)
- Participación en el Newsletter *semFYC*. (A)

2B Relaciones con Junta Directiva (JD).

- Participación en las diferentes actividades y en el funcionamiento general de la JD así como en sus decisiones. (A)
- Concienciar sobre la importancia de la existencia de sección/vocalía/grupo de JMF en cada una de las federadas, así como un responsable en cada una de ellas. (A)
- Potenciar la incorporación de los JMF en la participación activa de cada una de las sociedades federadas (vocalías, secciones, grupos de trabajo, etc) así como en sus Juntas Directivas respectivas, incluso en cargos de importancia (vicepresidencias) y no tan sólo en cargos de confianza. (C)
- Velar por los intereses del JMF en las diferentes decisiones de la JD. (A)

2C Relaciones con Grupos de Trabajo (GdT).

- Potenciar la incorporación de los JMF en los diferentes GdT.(B)
- Contactar con los GdT que necesiten miembros y publicitar y facilitar la incorporación de JMF en dichos grupos. (B)
- Contactar con el resto de GdT (más reacios a la incorporación de nuevos miembros) para concienciar sobre la importancia de la renovación y futura incorporación de JMF. (B)
- Monitorizar la actividad de los JMF en los diferentes grupos de trabajo. (B)
- Nombramiento de un responsable de enlace en JMF con GdT. (A)

2D Relaciones con la Sección de Desarrollo Profesional.

- Nombramiento de un responsable de enlace en JMF con la sección. (A)
- Facilitar la formación del JMF tras la residencia: Programa de formación. (C)
- Potenciar cursos online y a distancia. (B)
- Potenciar cursos de formación orientado a nuevas tecnologías y temáticas afines a los JMF. (B)
- Facilitar que JMF puedan participar como docentes en los diferentes cursos y actividades formativas ya sea a través o no de los GdT. (B)

#### 2E Relaciones con la *Sección Internacional*.

- Nombramiento de un responsable de enlace en JMF con la sección. (A)
- Monitorizar la situación laboral del médico de familia en otros países. (C)
- Establecer contactos con diferentes países (sobre todo europeos y sudamericanos) para realizar intercambios y proyectos de colaboración laborales, docentes e investigadores. (C)
- Coordinar *Vasco da Gama-Spain* (VdGM) juntamente con la Vocalía de Residentes. (A)
- Participación en los diferentes grupos de VdGM: Exchange (Intercambios), Research (Investigación), Education and Training (Formación), Image (Imagen), Recruitment (Captación). (B)
- Participación en las diferentes reuniones y foros de los diferentes grupos VdGM. (A)
- Coordinación del “Hippocrates Program” en España y de otros programas de intercambio. (A)

#### 2F Relaciones con la *Sección Investigación*.

- Nombramiento de un responsable de enlace en JMF con la sección. (A)
- Participación en la sección de investigación. (A)
- Establecer actividades de formación en investigación. (B)

- Elaboración de una bolsa de proyectos de investigación en Atención Primaria. (C)
- Elaboración de una bolsa de posibles directores de tesis doctorales. (C)
- Realizar una búsqueda de becas y ayudas a la investigación y elaborar un blog de información de dichas ayudas. (B)
- Crear una bolsa de investigadores JMF para realizar proyectos de investigación multicéntricos. (B)

#### 2G Relaciones con la *Vocalía de Residentes*.

- Colaborar estrechamente en la defensa de la especialidad y de las condiciones laborales del Médico de Familia. (A)
- Colaborar en la coordinación y organización de las Jornadas de Residentes y JMF. (A)
- Colaborar en la coordinación de la sección JMF-Residentes de las revistas AMF y c@p-semfyc. (A)
- Colaborar en la coordinación del VdGM-Spain. (A)
- Facilitar la renovación de la sección JMF desde la vocalía de residentes. (A)

#### 2H Relaciones con las *Revistas AMF y c@p-semfyc*.

- Nombramiento de un responsable de enlace en JMF con las revistas. (A)
- Participación en el comité editorial de la revista c@p-semfyc. (A)
- Coordinación de la sección JMF-Residentes dentro de las revistas. (A)
- Facilitación de la elaboración de editoriales, entrevistas, experiencias docentes y noticias en dichas revistas. (A)

**EJE 3: Organización interna de la sección.**3A Mejorar la comunicación y difusión interna.

- Conseguir que todas las Sociedades Federadas (17) tengan una sección, vocalía o grupo de trabajo así como un responsable/representante de ella. (B)
- Establecer una red de comunicación bidireccional en la cual el representante autonómico sea el enlace entre los diferentes problemas o situaciones que pueda tener el JMF de cada una de las comunidades y la sección JMF-semFYC y la semFYC en general. Por otro lado, dicho representante también se encargará de la publicidad de las diferentes actividades y acciones de la sección JMF y de la semFYC en general. (B)
- Potenciar la comunicación por blog de DiarioMédico, facebook y otras. (B)
- Mejorar la visibilidad y el atractivo de la web. (B)

3B Dotar del “aire JMF” a todas las estructuras semFYC.

- Creación de la figura de enlace con: revistas AMF/C@p-semfyc, sección Desarrollo Profesional, sección Investigación, sección Internacional, Grupos de Trabajo y Nuevas tecnologías (web, blog, facebook). (A)

3C Mejorar en la auto-gestión de la sección.

- Búsqueda de fuentes de financiación y colaboración en la negociación directa con los diferentes agentes implicados. (B)
- Aumentar el presupuesto de la Sección. (C)
- Buscar colaboraciones y subvenciones de organizaciones y organismos de Juventud. (C)