TERCERA MESA REDONDA SOBRE LA EVOLUCIÓN Y PERSPECTIVAS DE LA INICIATIVA

Los resultados de la evaluación de la estrategia AP 21 llegarán en el primer trimestre de 2012

Martínez Olmos, en su despedida, pide a las universidades que otorguen mayor importancia al primer nivel asistencial

REDACCION MEDICA. Ricardo Martínez Platel / Imagen: Pablo Eguizábal. Madrid
La estrategia AP 21 trata de definir un marco estratégico que consolide el sistema sanitario público, ocupando la atención primaria un lugar central, en una línea de continuidad respecto a la atención hospitalaria y de coordinación con los servicios sociales.

De izquierda a derecha: José Ignacio Cantero, miembro del Foro de Médicos de Atención Primaria; Marcos Estupiñán, jefe de sección de Evaluación de Sistemas de Información de la Dirección General de Programas Asistenciales del Servicio Canario de Salud;Carmen Moya, directora general de la Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad y Begoña Domínguez, componente del Foro de Médicos de Atención Primaria.

Carmen Moya, directora general de la Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, ha señalado que el envejecimiento de la población, el aumento de pacientes con enfermedades crónicas o la medicalización de los procesos de salud han provocado que los profesionales sanitarios tengan una importante carga de trabajo, pero no así de recursos. Por estas razones, la estrategia AP 21 se marca como objetivos valorar la situación actual de la atención primaria en España para proponer las mejoras y los cambios necesarios que la potencien e impulsen. Moya ha indicado que los resultados de evaluación de la iniciativa se esperan para el primer trimestre de 2012.

Por su parte, José Ignacio Cantero, miembro del Foro de Médicos de Atención Primaria, ha expresado que la intención es mejorar el acceso de los usuarios a los servicios sanitarios y para ello pretenden potenciar el uso de las tecnologías como el teléfono y el correo electrónico para procesos de asistencia, así como para la atención sanitaria. Según Cantero, el tiempo mínimo de consulta necesario para atender a un paciente debería rondar los 9 minutos, por lo que hay que mejorar la eficiencia organizativa de los equipos mediante la redistribución de las cargas de trabajo. Una de las claves es que mejore la capacidad diagnóstica de AP, porque “desde ahí se debe gestionar íntegramente la salud del paciente” y ha recomendado la eliminación de “filtros de acceso”. El mantenimiento y mejora de la cualificación de los profesionales ha sido otra de las demandas que se han realizado a lo largo de la jornada, porque a su juicio “los facultativos debería dedicar entre 2 y 3 horas semanales a tareas docentes y de formación”. Además de incentivar el desarrollo de actividades de investigación en AP, con días libres para realizar esta función. Tampoco se ha olvidado de la mejora de la motivación personal, por medio de reconocimientos de los méritos personales con indicadores medibles.

Begoña Domínguez, componente del Foro de Médicos de Atención Primaria, ha asegurado que el objetivo de la estrategia AP 21 “es intentar que la atención primaria sea de mayor calidad, más accesible, equitativa y resolutiva” por medio de criterios de eficiencia, "educando a la población en el autocuidado, con unas pruebas diagnósticas sin limitación entre niveles

asistenciales y accesibles en todo el territorio español, que permita garantizar el liderazgo del médico en el proceso asistencial”.

Conclusiones

José Martínez Olmos ha aprovechado su último acto como secretario general de Sanidad, Política Social e Igualdad para destacar “el compromiso por mejorar las capacidades de trabajo, pensando en hacer mejor la práctica asistencial”. Martínez Olmos, que ha tenido palabras de agradecimiento para el que ha sido su equipo de trabajo en el Ministerio, ha hecho especial hincapié en que los profesionales de primaria puedan acceder a las pruebas diagnósticas, ya que “va en beneficio de la ciudadanía”.

Además, ha querido reivindicar la importancia de que “las universidades abran las puertas a la atención primaria”.