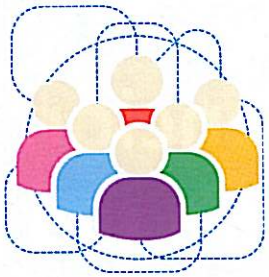
Por una atención primaria vertebradora del sistema de salud

Presentación del Documento 13 de noviembre de 2019

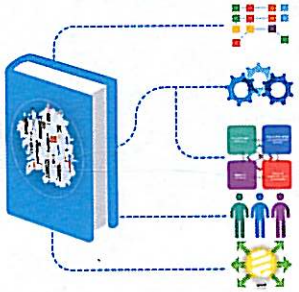
Documento estratégico y de gestión

Principales elementos diferenciales de este documento

Mira de frente a los problemas que tiene la AP en Galicia hoy.

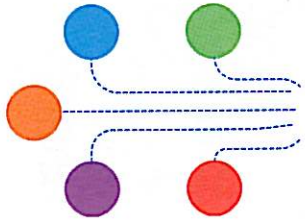


Se ha construido mediante un **proceso de trabajo con expertos** reconocidos y **diferentes entre sí.**



Presenta un **contenido innovador y vanguardista,** un marco organizado basado en la evidencia internacional, necesario para desatar la profundidad del cambio que precisa la atención primaria:

- Unos principios guía
- Un nuevo marco: La Cuádruple Meta
- Una planificación colaborativa: Planes locales de salud y procesos para desatar la innovación local
- Un liderazgo compartido
- Nuevos procesos para el aprendizaje y la difusión de conocimiento (Foro de atención primaria)



Incluye un **proceso de implementación que ofrece garantías**

Participantes del grupo de trabajo

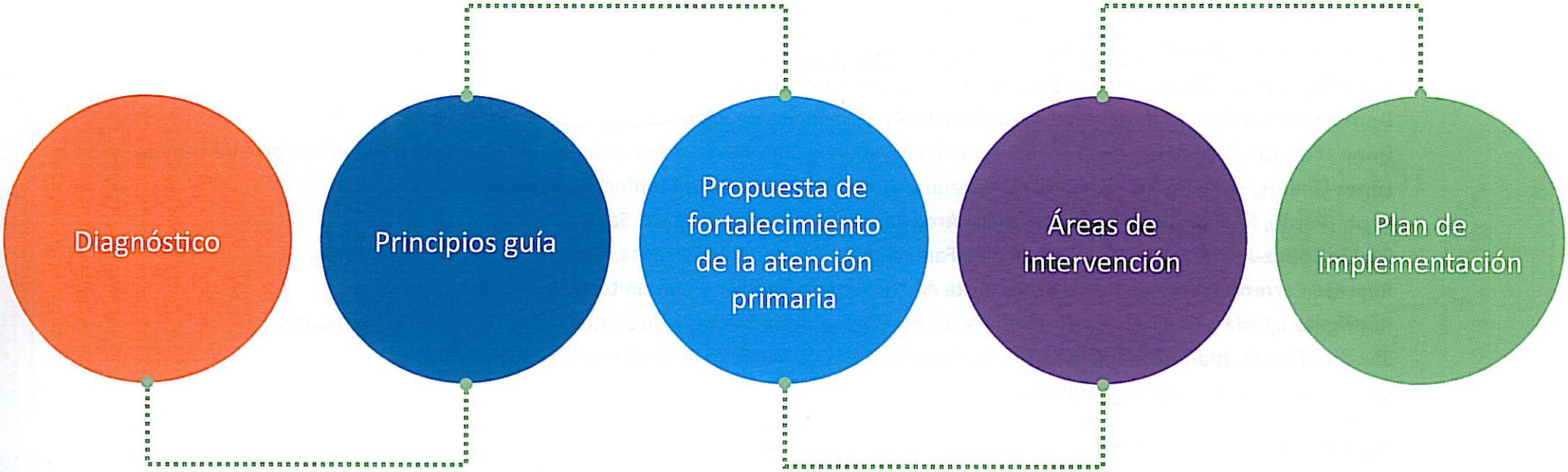
Abarca, Benjamín: Médico de Familia. Área Sanitaria de Lugo, A Mariña e Monforte de Lemos.
Armenteros del Olmo, Lorenzo: Médico de Familia. Área Sanitaria de Lugo, A Mariña e Monforte de Lemos.
Carreras Viñas, Mercedes: Enfermera y Vicepresidenta del Consejo Asesor del Sistema Público de Salud de Galicia.
Clavería, Ana: Medicina Preventiva y Salud Pública. Área Sanitaria de Vigo.
Domínguez-Sardiña, Manuel: Médico de Familia. Área Sanitaria de Vigo.
Dono Díaz, Mª de los Ángeles: Subdirectora de Procesos de Enfermería. Área Sanitaria de Lugo, A Mariña e Monforte de Lemos.
López Linares, Sofía: Jefe de servicio. Área Sanitaria de Lugo, A Mariña e Monforte de Lemos.
López-Pardo, M. Estrella: Directora médica. Área Sanitaria de Pontevedra e O Salnés.
Muiño López-Álvarez, Xosé Luis: Médico de Familia. Área Sanitaria de Ourense, Verín e O Barco de Valdeorras.
Represa Carrera, Francisco Jesús: Especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria. Área Sanitaria de Vigo.
Rodríguez Iglesias, Francisco Javier: Enfermero SAP-Oroso. Área Sanitaria de Santiago de Compostela e Barbanza.
Sánchez Castro, Juan José: Jefe de servicio. Área Sanitaria de Santiago de Compostela e Barbanza.
Valls Duran, Teresa: Pediatra jubilada.

Equipo de consultores

Arratibel, Patricia: The Institute for Health and Strategy (SI-Health).
Bengoa, Rafael: The Institute for Health and Strategy (SI-Health)
Varela, Jordi: Gestión Clínica Varela (GCV).

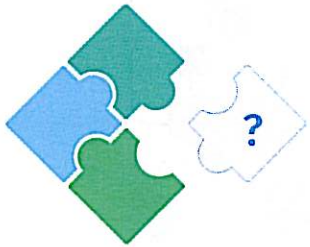
El equipo de consultores no ha participado en la designación del grupo de trabajo.

Contenidos del documento

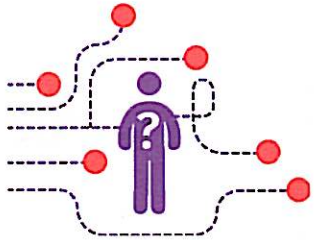


Diagnóstico

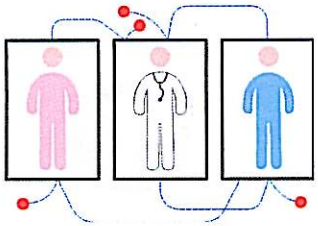
Saturación de agendas y falta de tiempo



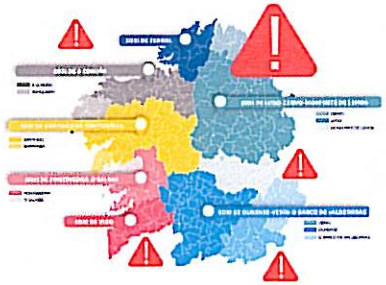
Carencias en el modelo de salud comunitaria



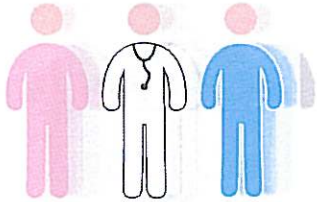
Dificultades para la atención centrada en las personas



Limitaciones al trabajo en equipo multidisciplinar

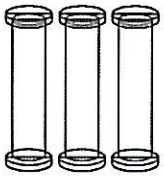


Dificultades en la implementación de las Áreas sanitarias



Dificultades de planificación del relevo generacional

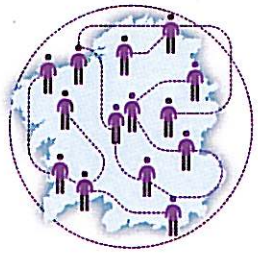
Principios Guía



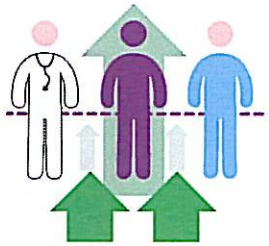
Fortalecimiento de los valores de un sistema público

Vertebración del sistema de salud en la atención primaria

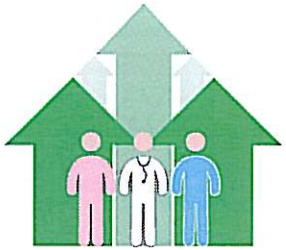
Organización de un *sistema* local integrado de salud



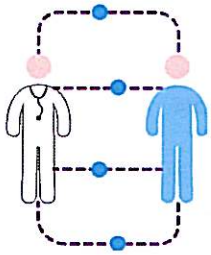
Un sistema poblacional



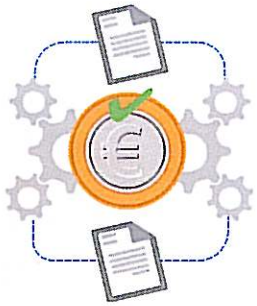
Fortalecer la equidad y el papel del paciente



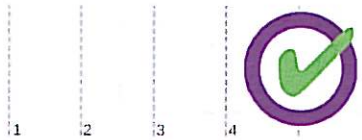
Asegurar un Liderazgo compartido



Permitir nuevas asignaciones de funciones entre profesionales



Asegurar la suficiencia económica y la viabilidad normativa

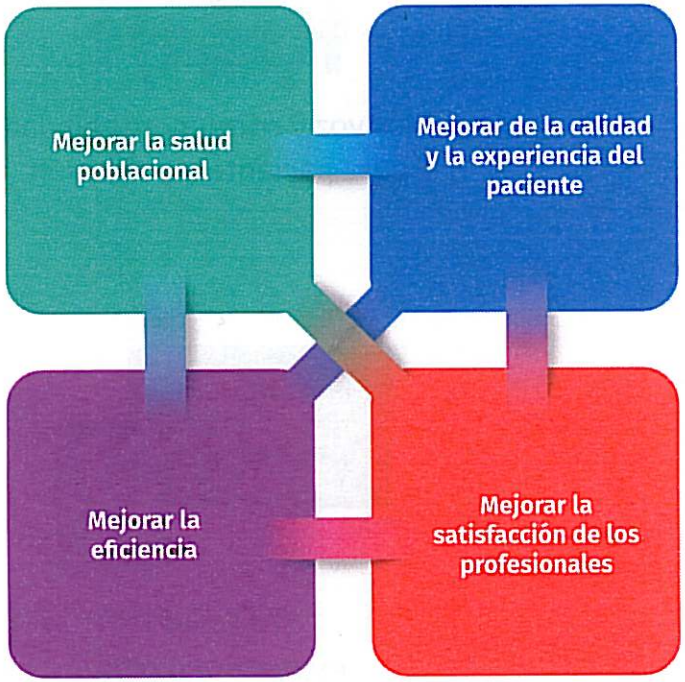


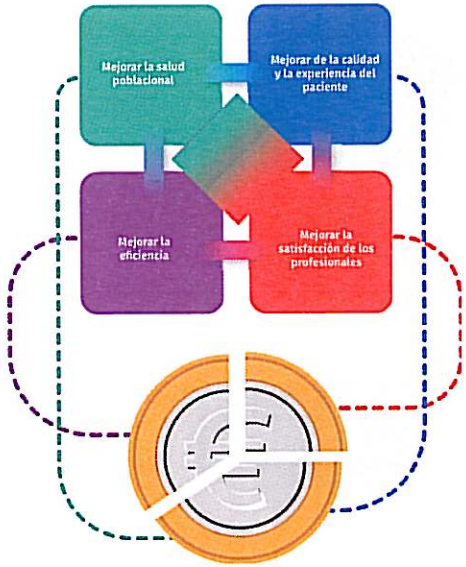
Implementación incremental

Propuesta de fortalecimiento de la atención primaria

El marco estratégico

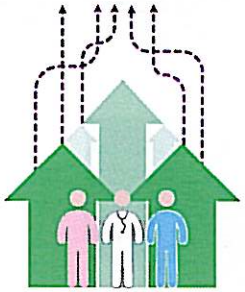
La Cuádruple Meta



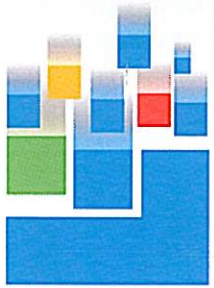


Alinear, progresivamente, la asignación de los recursos económicos en el sistema de salud gallego al cumplimiento de la Cuádruple Meta

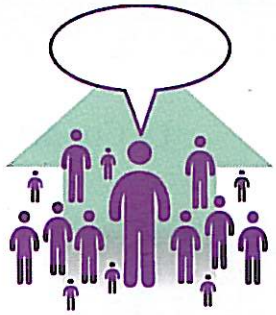
Áreas clave para la intervención



Liderazgo y capacidad de cambio

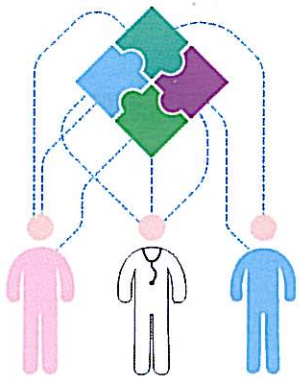


La estructura del modelo asistencial

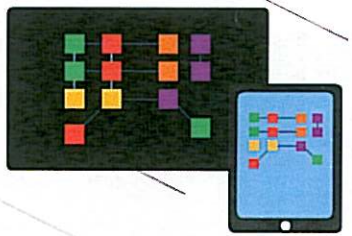


Más voz y corresponsabilidad para paciente y población

Planificación colaborativa

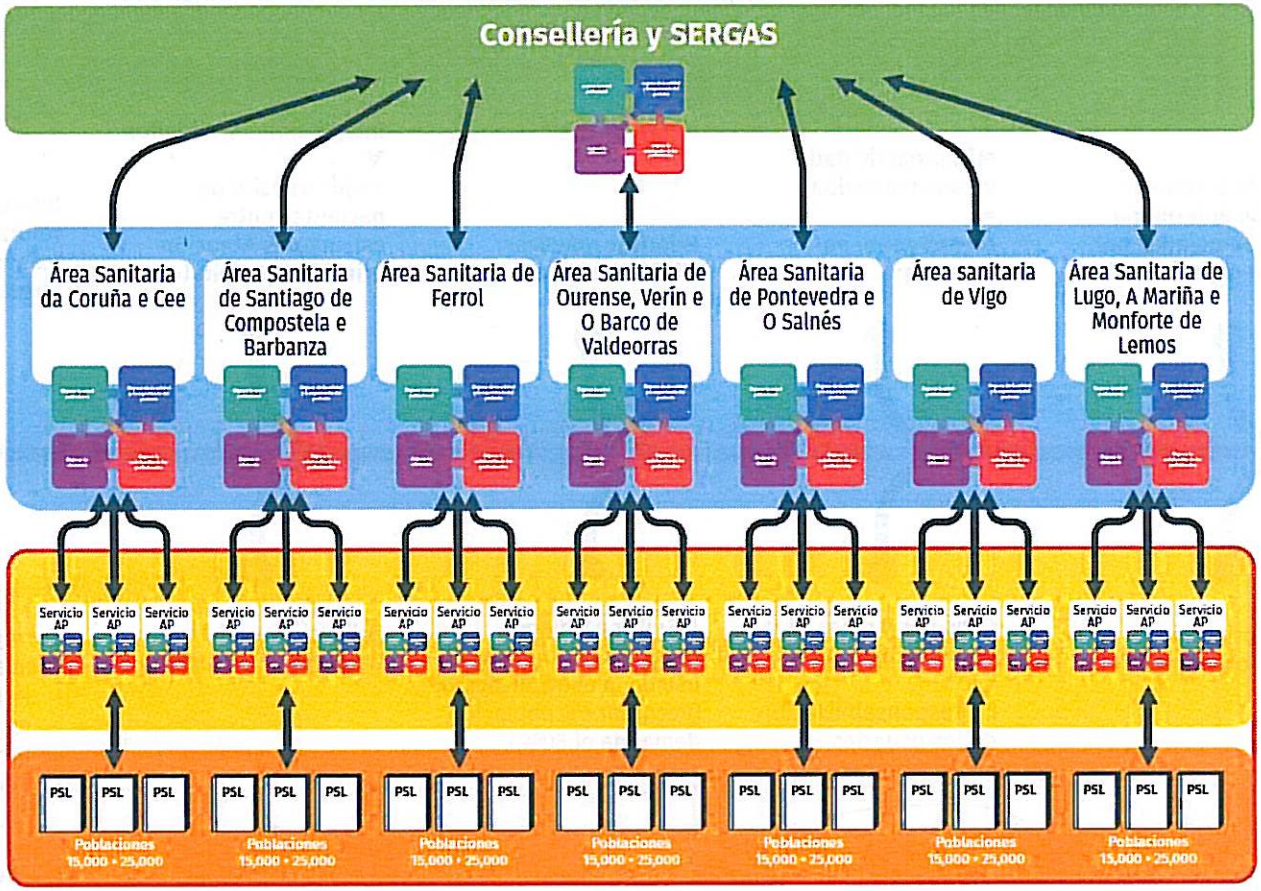


Personal y habilidades



Sistemas y estructura digital

Una planificación colaborativa



Planes locales de salud

Planes locales de salud

¿Cómo trabajar y conseguir un mayor impacto en...?

La gestión de la demanda

Aumentar la cartera de servicios de enfermería. Consultas manejadas por enfermería especializada.

Más monitorización a distancia por medios digitales

Más proactividad versus reactividad
=
menos gente en urgencias

Consejos y guías para la población
=
co-responsabilización de los usuarios sobre su salud

Priorizar prácticas clínicas de valor

Apuntar a grupos vulnerables con mayor uso de la estratificación.
(Recordar 4% población demanda el 60%)

Integración de cuidados
▼
mejor tránsito de pacientes entre estructuras Atención Primaria –Hospital

Aplicación estricta de criterio de derivación

Interacciones virtuales: reforzar hot-lines ya existentes; conexiones virtuales; e-mail, whatsapp...

Corregir el impacto de la actual "demanda bloqueante":

- Procedimiento para la resolución de demanda no programada o urgente.
- Adecuar demanda y capacidad de respuesta (disponibilidad de personal).
- Adecuar tiempo de atención y funciones clave necesarias en atención primaria.

¿Cómo trabajar y conseguir un mayor impacto en...?

Liderazgo compartido con los profesionales

El cambio que se describe para la Atención Primaria se tiene que realizar CON los profesionales.

Propone cambios profundos en la forma de trabajar en atención primaria:

- Profesional sanitario responsable del servicio de atención primaria (funciones directivas).
- Concursos para seleccionar a estos profesionales.

Abre espacios para la innovación local, bottom-up, como un motor para el cambio: Planes locales de salud, Comités de Toma de Decisiones Compartidas. Diseño de los programas formativos por parte de los profesionales.

Propone mayores dosis de colaboración y trabajo juntos entre los niveles de la planificación, gestión y la clínica (macro, meso y micro).

La Consellería y el SERGAS como catalizadores de la innovación local.

¿Cómo trabajar y conseguir un mayor impacto en...?

Los pacientes

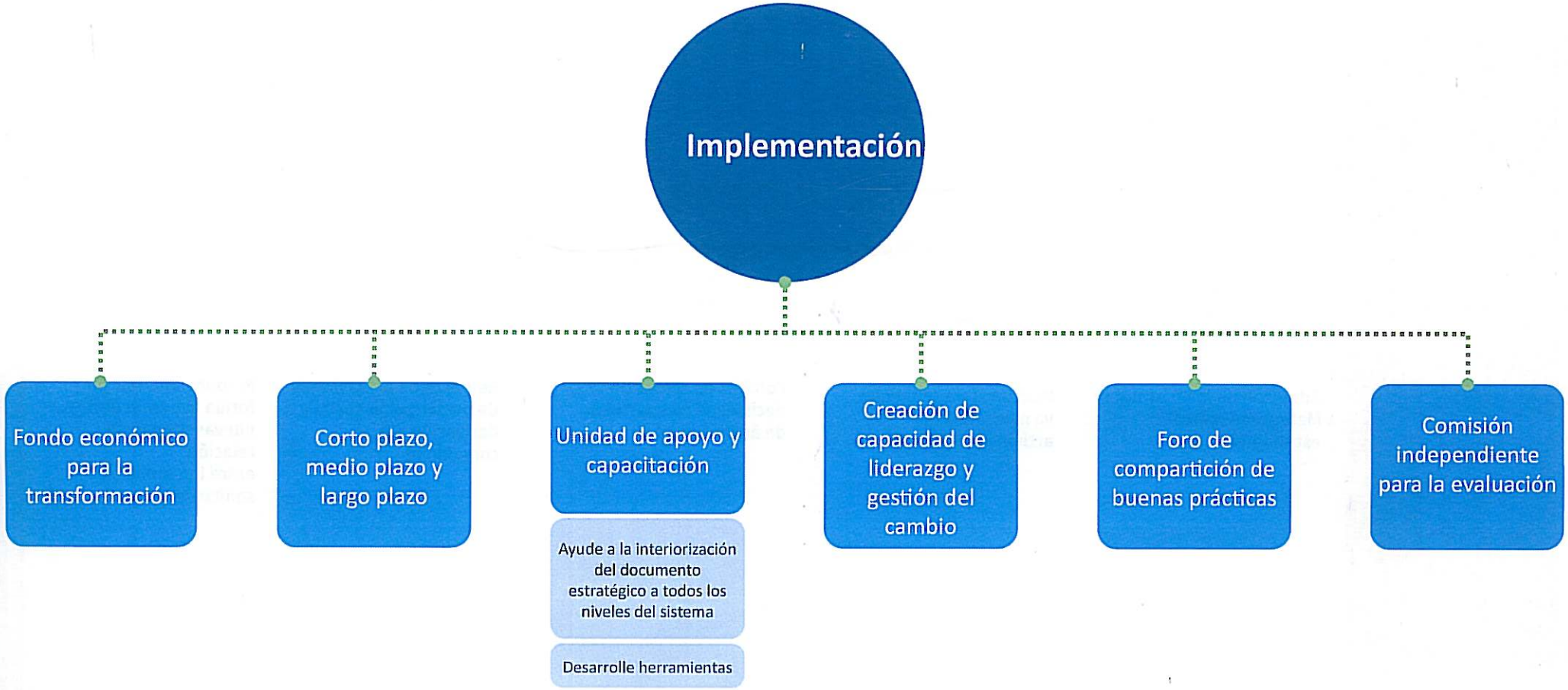
- Más protagonismo a los pacientes como principales proveedores de su salud y autocuidado.
- Incorpora nuevas métricas que ponen el foco en los resultados en salud y la experiencia para el paciente (PROM y PREM).
- Propone dar forma a programas de responsabilidad compartida y a las decisiones clínicas compartidas.
- Diferencia pacientes y poblaciones por razón de sus necesidades sanitarias, sociales y comunitarias.
- Recibir, de modo organizado, prescripción social.
- Un equipo referente
- Propone planes de salud locales, pegados al territorio y con recursos y financiación propios.

¿Cómo trabajar y conseguir un mayor impacto en...?

Relevancia de lo poblacional y comunitario

- Adopción de la Cuádruple Meta como marco estratégico.
- Plan local de salud que va más allá de la actividad asistencial.
- Comités de tomas de decisiones compartidas, de ámbito local.
- Refuerzo de actuaciones de prescripción social y derivación a la comunidad.
- Propone analizar de forma experimental nuevas formas de relación entre los servicios sanitarios y sociales.

Un proceso para la Implementación



Por una atención primaria vertebradora del sistema de salud