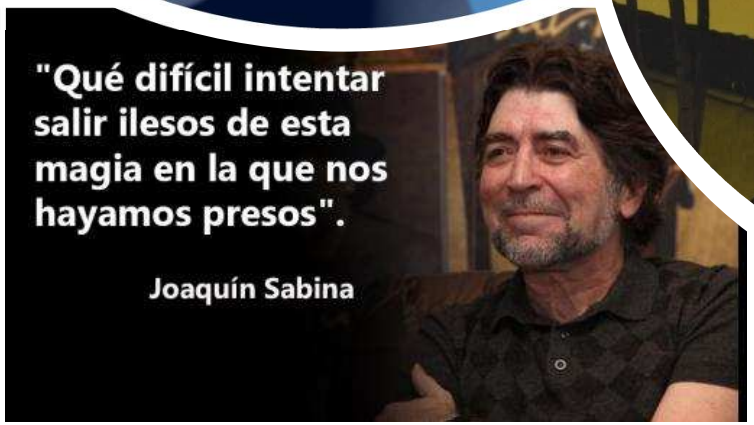
Estrategia de Renovación de #AtenciónPrimariaAnd

Patio interior del Hospital de Santiago
Úbeda
(Pedro y Andrés de Vandelvira, 1575)

Servicio Andaluz de S
CONSEJERÍA DE SA



XXIII Congreso
SADECA 2018
sadeca

REDES INNOVANDO EN SALUD
Úbeda
15 Y 16 NOV 2018

Estrategia de Renovación de AP Andalucía

Objetivo de la Mesa:

Planteamiento y reflexión del **“Proyecto” del SSPA**, Basado en la **gestión del conocimiento** de cuatro décadas, con **calidad acreditada**, que ha permitido **disminuir la variabilidad**, desde los EBAP a las urgencias, y que ahora necesita un proceso de **innovación en red**, donde **los profesionales lideren** el cambio de futuro

XXIII Congreso SADECA 2018 sadeca

REDES INNOVANDO EN SALUD

Úbeda

15 Y 16 NOV 2018

Contenidos:

1. Introducción y revisión histórica general
2. Metodología
3. Resultados
4. Conclusiones
5. Discusión

1. Introducción

- Hace 40 años de la Conferencia de Alma Ata (Kazajistán) se llegó a un compromiso por la salud mundial, considerando **a la AP como la base para alcanzar un mejor nivel de salud de la población**

- En estos 40 años **la AP ha tenido cambios relevantes**, el último la **Estrategia de Renovación Andaluza**, y para valorarla hay que recordar de dónde venimos.

Primeros 20 años:

- **Transferencias de salud** a las comunidades (en Andalucía 1982) Ley General de Sanidad de 1986 (universalidad de la salud) Configuración de **mapas sanitarios de AP**
- **Creación de los Distritos** como estructuras de gestión, **Programas de Salud e integración** de sanitarios locales y cupos en los EBAP
- **Especialidad de MFyC**
- De **la jornada laboral** desigual en el ámbito rural y urbano, con 2,5 h. de consulta en urbano y 24/365 en rural, a las 40 y 35 horas semanales para todos los profesionales
- De una atención urgente con **variabilidad** a dispositivos de gran cualificación, dotación y alta resolución

ALMA-ATA 1978

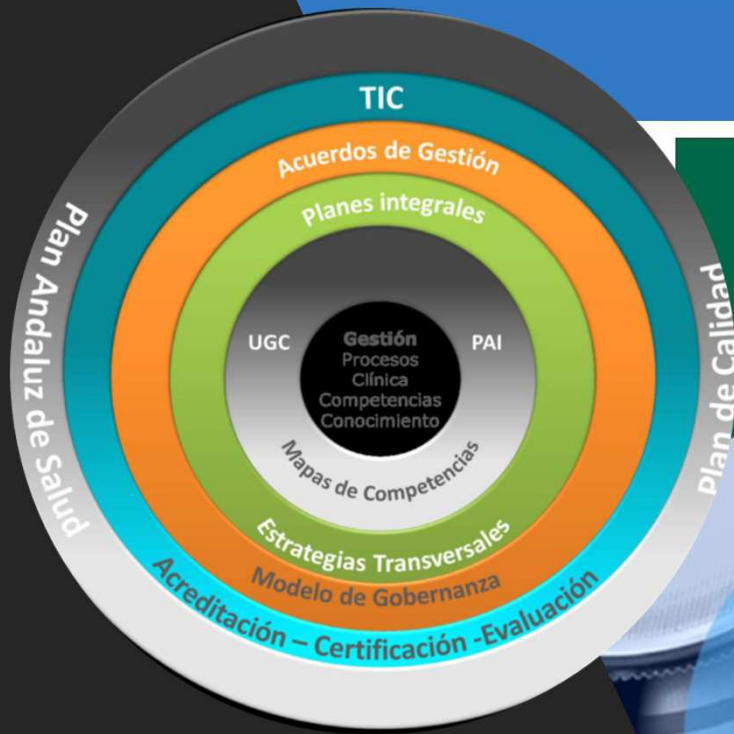
ATENCION PRIMARIA DE SALUD

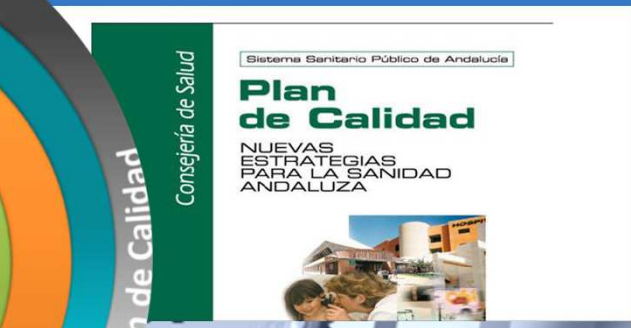
Base para alcanzar mejor nivel de salud de la población

Últimos 20 años: Calidad y mejora continua, integración y modernización

- Calidad, eficiencia y efectividad
- Procesos Asistenciales
- Contribución a la sostenibilidad
- Acreditación
- Desarrollo de modelos de gestión y equipos cada vez más profesionalizados
- Inclusión de lo social
- Planes Estratégicos, Contratos Programa
- Dirección por Objetivos y por Valores
- Gestión Clínica
- Resultados en Salud.

Y hace 23 años nacía en Ronda la SADECA, agrupando a profesionales comprometidos con la calidad





Modernización de la AP

- Incorporación de nuevas tecnologías
- Historia única de Salud Digital
- Receta electrónica
- Salud Responde
- Base de Datos Poblacional
- Centros de coordinación
- Telemedicina

Historia de desarrollo, pero con mucho que mejorar, mejorar y mejorar

Estrategia de Renovación de AP

"Afianzar la AP en el lugar que le corresponde"

3 Objetivos generales

- **Visibilidad social**
- **Prioridad política**
- **Profesionales motivados y reconocidos**

Prepárate, siempre hay algo qué aprender y qué mejorar

Andaluza de Calidad Asiste

Primaria

AVANZA

2. Metodología de la ERAP

- En junio de 2016 se presentó el Plan
- Para fortalecer la **AP como principal agente de salud del paciente, su historia personal y el contexto familiar, comunitario y social**
- Fruto del análisis de información y datos del propio sistema sanitario y de sus fortalezas, teniendo en cuenta:

1. Pacientes crónicos complejos
2. Sistema ACG
3. Medición de la calidad de vida relacionada con la salud
4. Investigación en AP
5. Participación ciudadana
6. Estrategia de cuidados
7. Grupos socioeducativos en AP

Servicio Andaluz de Sa
CONSEJERÍA DE SAL

Estrategia Renovación AP

Han participado 11 grupos de trabajo de profesionales
Sociedades Científicas, Consejería de Salud y SAS

Todos con el objetivo de mejorar:

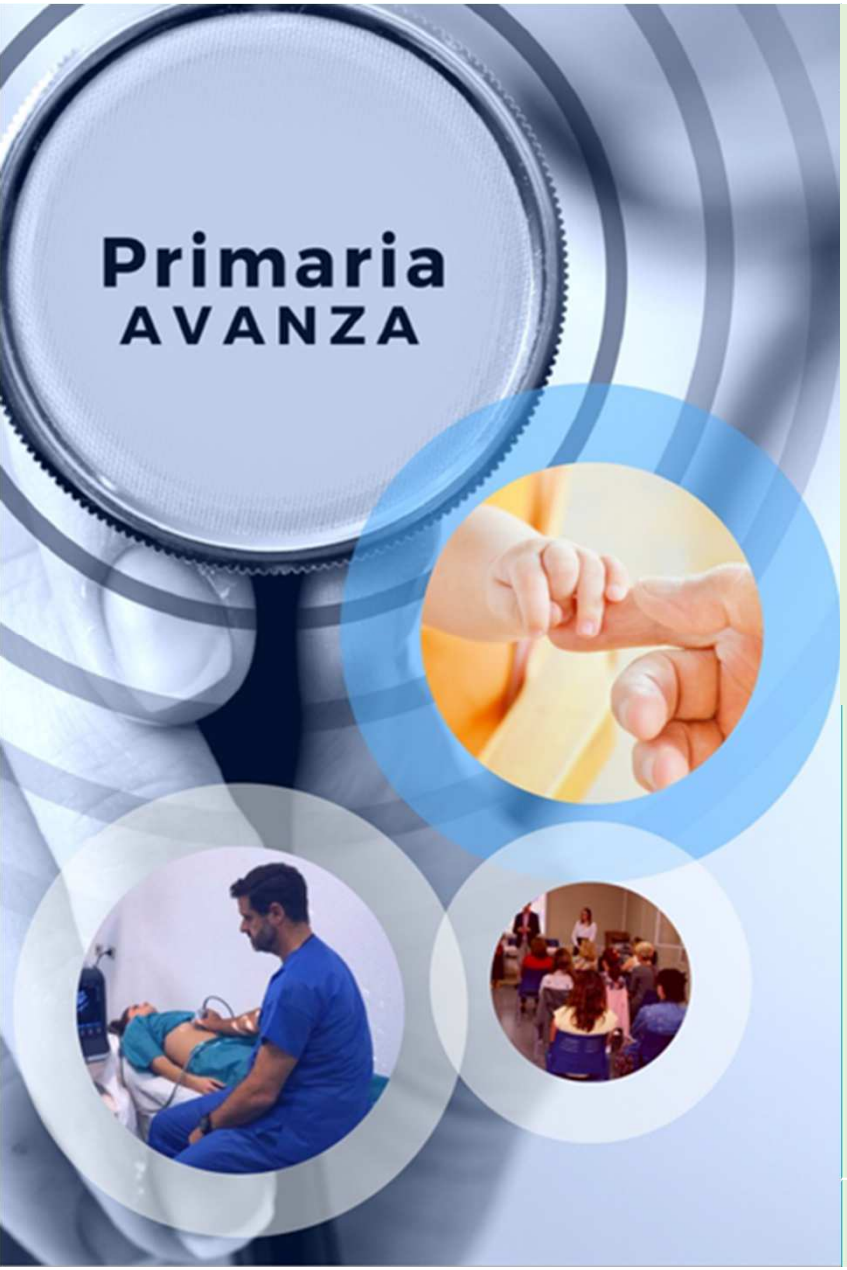
1. **La salud de la población**
2. **La experiencia individual de atención**
3. **La equidad y la accesibilidad**
4. **La prevención**
5. **La calidad**
6. **La eficiencia para la sostenibilidad**

12 propuestas estratégicas
20 líneas de intervención y
82 acciones concretas

EXPERIENCIA
DE USUARIO

3. Resultados

1. Planes Integrales Operativos
2. Recuperación del equipo básico Médico-Enfermera
3. Gestión compartida de la demanda y nuevos protocolos
4. Catálogo de Pruebas Diagnósticas accesible 100% para AP
5. Dotación de medios diagnósticos (100 ecógrafos, equipos de RX, retinógrafos y otros
6. Prácticas avanzadas
7. Nueva Gestión de agendas
8. Aportaciones de Trabajo Social
9. Revisión de ZTS
10. Base de Datos Poblacional
11. Promoción de la Salud y Planes locales de Salud
12. Desarrollo de TICs (Portal sanitario, nuevo gestor de informes, nuevo módulo de datos básicos de salud, plataforma para aplicaciones móviles, telemedicina, ….
13. Mejora de las Urgencias: nuevos acuerdos de gestión, formación, planes operativos y protocolos, renovación de vehículos y 114 puntos de alta resolución.
14. Políticas de personal: OPE con 30.000 plazas, interinización de 15.000 plazas de personal eventual, 500 profesionales en concurso de traslado, dotación de nuevo personal en plazas estructurales (MF, Enfermeras, Pediatras, Matronas, TS, Administrativos, TER, Fisioterapeutas, etc.)



sadeca
Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial

La Estrategia de Renovación de #AtenciónPrimariaAnd

Se centra en 5 pilares para fortalecerla y hacerla más visible (PEPSI-Vs Competencia):

1. **Profesionales:** estabilidad, comunicación, formación,..
2. **Equipo:** agendas, espacios de atención, organización,..
3. **Pacientes** en el centro: resolución y acompañamiento,..
4. **Sistema sanitario:** Reorganización, Planes integrales,..
5. **Innovación:** TICs, nuevos roles, nuevas prácticas,..

cálogo de fortalezas para la nueva #Atención

PROFESIONALES	Incorporación de nuevos profesionales	Proceso c y estabilid
EQUIPO	Recuperación Equipo Básico AP	Gestión Compa la Demanda (GC
PACIENTES	Programa pacientes crónicos complejos	Planes Integrales Operativos (PIO)
ISTEMA SANITARIO	Financiación AP en el SSPA	Nuevos CP, Acuerdos Gestión Clinica y Protocolos Urgencias AP
INNOVACIÓN	Alta Resolución en AP	Desarrollos TICs y SSII

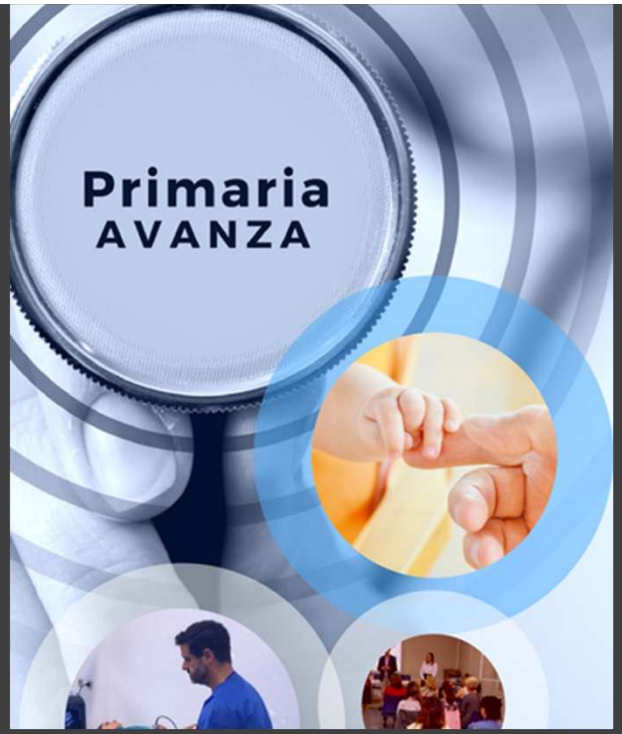
4. Conclusiones

a) Aprovechar oportunidades:

- De Alma Ata a Astaná, un nuevo horizonte de desarrollo de la AP. La ERAP Andaluza puede hacer el tránsito pasando del desarrollo cuali-cuantitativo de AP a la **innovación en red** para seguir afrontando los retos de salud en los nuevos tiempos

- **El primer reto** es superar el desapego de los profesionales que no han visto resueltas sus aspiraciones con el primer nivel asistencial

- Ofrecer estabilidad, reconocimiento, carrera profesional, formación y autonomía profesional



adec

dad Andaluza de Calidad Asis

b) Favorecer la implementación de la ERAP

- Teniendo en cuenta, no solo el desarrollo del entorno y sus influencias, sino el propio **“intorno de la AP”** generando alianzas con **pacientes y con profesionales**

- **Acompañar a nuestros profesionales** en los procesos de cambio hacia **la AP que demanda la sociedad del siglo XXI.** Una sociedad cada vez más **digital, tecnológica, exigente y conectada (transformación social**)

- **Hay que inventar nuestro futuro**: si en salud no hacemos ese camino juntos, otros diseñarán el futuro por nosotros, y resultará mucho más costoso para todos los agentes de salud.

ervicio Andaluz
CONSEJERÍA DE

El futuro nos exige:

- Flexibilidad y adaptación a los nuevos tiempos
- Más trabajo en equipo
- Conexión: “estamos en red”
- Nuevos perfiles profesionales basados en competencias
- Aprovechar las nuevas tecnologías porque facilitarán:
    - La accesibilidad,
    - La alta resolución y
    - La Integración y continuidad asistencial.

Hace falta cooperación, colaboración y solidaridad

"No entendemos ya, ni la ciudadanía merece, más esperas en la asunción decidida de un trabajo en red, para alcanzar la eficacia del trabajo colaborativo, entre las Áreas de conocimiento de la Atención Primaria y la Hospitalaria"

F. Antón Molina. Gerente del SAS

No basta con tener más autonomía

5. Discusión

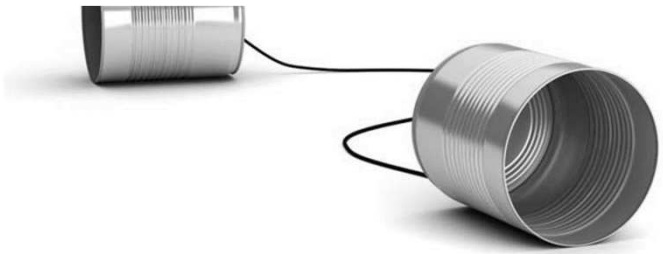
A pesar del:

- Incremento “efectivo” de efectivos
- Medios para mejorar la resolución en AP
- Actualización de la planificación territorial para mejorar la atención a urgencias en AP Andalucía

Primaria Avanza con todas sus letras (de la A a la Z), pero… hay que **mejorar la C de**

Comunicación

La gente tiene que saber lo que hacemos y porqué lo hacemos. **Tenemos más medios y múltiples canales** para hacerlo



Tres claves para avanzar en la consolidación de la ERAP

Nuevos horizontes

- Implementar nuevos modelos organizativos **en red**
- Trabajo en **equipo**
- **Alta resolución**
- Respondiendo a las necesidades de las **personas y de la comunidad**

Recursos y herramientas

- Dotar a los profesionales de **recursos y herramientas**
- **Formación** para utilizarlas
- Buscando generar el **impacto** deseado

Humanización

- **La tecnología** como herramienta de ayuda, no sustitutiva
- **Comunicación y confianza** para que los profesionales se sientan **protagonistas** de su trabajo y
- Conscientes y **orgullosos del impacto en salud** que ejercen

La Estrategia de Renovación AP

Puede facilitar el cambio

La INNOVACION y el trabajo en RED son una oportunidad para conseguirlo

"La AP no es solo un nivel asistencial,
sino generadora de salud individual, familiar y comunitaria"

Ronda

rimaria AVANZA

@manbayona @Salud_Serranía

Hospital AGSS Málaga

Servicio Anda

CONSEJERÍA DE SALUD

E ANDALUCIA