

“SEDAP impulsa la innovación en salud”

La SEDAP es una sociedad científica, sin ánimo de lucro e independiente, con más de 20 años de trayectoria y más de 500 directivos, que se dedica al aprendizaje, innovación y desarrollo de la función directiva en atención primaria.



¿Cómo ayuda SEDAP a los directivos y profesionales de atención primaria?

SEDAP está comprometida con profesionalizar la gestión sanitaria y avanzar en el desarrollo, calidad y sostenibilidad del sistema sanitario, favoreciendo el aprendizaje directivo y el desarrollo de competencias de los profesionales con interés en la dirección de equipos. Actúa como un observatorio nacional de la gestión sanitaria, compartiendo estudios y experiencias, para contribuir al desarrollo de la atención primaria (AP) y del sistema nacional de salud (SNS) en su conjunto. Para ello, elabora y publica estudios y recomendaciones (ges-

tión de la cronicidad, procesos asistenciales, estudio nacional de competencias directivas para la atención integrada...) y dedica gran parte de su esfuerzo al reconocimiento del talento, premiando a profesionales y equipos que innovan y ponen sus experiencias a disposición de la organización sanitaria (reconocimientos a las mejores prácticas de gestión).

La atención primaria es el contacto inicial del paciente con los servicios de salud, ¿cuáles son los principales retos de la AP?

Tenemos cinco retos: primero, gestión del tiempo, alta resolución y adecuación a la comple-

jididad. El Médico necesita autonomía y herramientas para priorizar y resolver. Segundo, trabajar en equipo, nuevos roles profesionales y conocimiento en red; tres, mejorar la coordinación hospitalaria; cuatro, innovar para favorecer la equidad real, de resultados, atención y cuidados; y cinco, potenciar la atención domiciliaria.

El poco tiempo que los servicios de salud les dan para atender a los pacientes repercute en la calidad de su trabajo, ¿cuáles son sus propuestas al respecto?

Los centros de salud necesitan autonomía para modular su demanda, con agendas acordes a la misma y a la realidad de cada uno de ellos. Hay experiencias donde enfermería la gestiona eficazmente, con protocolos consensuados, atendiendo y priorizando los pacientes que han de ser vistos por su médico. Las redes sociales y la salud digital transformarán los actuales modelos organizativos. El futuro pasa por el conocimiento en red, el desarrollo de nuevos roles profesionales, el trabajo en equipo y la dedicación de los sanitarios a lo que realmente aporta valor.



Muchos pacientes van directamente a los hospitales cuando se encuentran mal y colapsan las urgencias, ¿cómo se puede combatir esta práctica?

Hay que potenciar la educación sanitaria de la población y el autocuidado, favoreciendo la formación y la corresponsabilidad en el uso de las urgencias y del resto de servicios. En AP las urgencias pueden ser resolutivas si disponen de herramientas y recursos. Los pacientes de mayor complejidad necesitan atención integrada, continuada y proactividad para prevenir descompensaciones y evitar ingresos hospitalarios.

Internet se ha convertido en un propagador de información de todo tipo, ¿cómo influye esto en la relación entre médico y paciente?

Internet y las tecnologías de la información están generando una gran transformación social, y esto afecta también a la salud. Son una gran oportunidad para la información, la formación, el autocuidado y la gestión de servicios, pero las instituciones y los profesionales deben ser proactivos para favorecer y proteger el derecho a la salud cuando median plataformas tecnológicas. Para ello han de liderar el aprendizaje y la aplicación de criterios éticos y de calidad, recomendar webs seguras, y actuar como en la relación médico-paciente clásica, evitando las desventajas de acceder a información falsa y sesgada.

A finales de marzo celebran en León su XXI congreso. ¿Qué esperan de estas tres jornadas?

Actualmente la AP está inmersa en el debate profesional, social y político. Es necesario que todos los agentes de salud se involucren y trabajen juntos para ponerla en el lugar que le corresponde, mejorando su visibilidad social, el reconocimiento de sus profesionales, la financiación y la prioridad política que necesita. El lema del Congreso SEDAP/19, “Toca liderar”, es una llamada a la acción, para que el cambio necesario lo lideren todos los profesionales y estamentos que hacen la AP. Ponentes y participantes contribuirán con ideas al debate necesario para hacer el camino que



queda por recorrer, que es mucho, pero apasionante.

¿Cómo contribuye la I+D+i a la atención primaria?

SEDAP viene impulsando la innovación en salud. El proceso de modernización empezó hace décadas con la historia digital y la receta electrónica. Después con la conexión al resto del sistema sanitario, la historia clínica compartida con el hospital, la continuidad asistencial, el acceso a pruebas diagnósticas, laboratorio, imagen radiológica, telemedicina, etcétera. Actualmente la gestión del conocimiento asienta en el registro de millones de datos clínicos codificados, un big data que facilitará la ayuda al diagnóstico, el desarrollo de la medicina preventiva y predictiva, el seguimiento de pacientes con enfermedades crónicas, favoreciendo la toma de decisiones con criterios de mayor calidad y contribuyendo a la sostenibilidad del sistema sanitario.

El congreso termina con una entrega de premios, ¿cómo se elige a los ganadores y qué les aporta el galardón?

En el Congreso SEDAP se premian las mejores experiencias en gestión sanitaria para potenciar la innovación. El jurado, formado por representantes de todas las comunidades autónomas, valora los proyectos en función de criterios como calidad, innovación, resultados y factibilidad para su aplicación. El objetivo final es identificar propuestas de los profesionales e incorporarlas a otros centros sanitarios, contribuyendo así a mejorar el SNS en su conjunto.

