

PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA PARTICIPATIVA PARA EL DESPLIEGUE DE LA ESTRATEGIA NACIONAL DE ATENCIÓN PRIMARIA Y SALUD COMUNITARIA (ENAPYSC) EN CATALUÑA (II)

Cristina Casanovas-Guitart¹, Jordi Monedero¹, Josep Maria Pons², Anna Mompert¹, Josep Ramon Arisa³, Sebastià Santaeugenia¹, Josep Davins⁴, Pilar Magrinya¹

¹Direcció General de Planificació en Salut. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. ²Secretaria de Salut Pública. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. ³Servei Català de la Salut. ⁴Sub-direcció general d'Ordenació i Qualitat Sanitàries i Farmacèutiques. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

OBJETIVO

El ENAPYSC impulsa la reforma del modelo asistencial de atención primaria (AP) consolidándolo como eje vertebrador del sistema público de salud. Su elaboración parte de dinámicas participativas que han servido para reflexionar sobre el método actual, valorar los éxitos alcanzados, identificar dificultades y proponer un nuevo modelo. Así mismo, se define el modelo a seguir en las distintas áreas de conocimiento según los procesos asistenciales de manera participada.

MATERIAL Y MÉTODOS

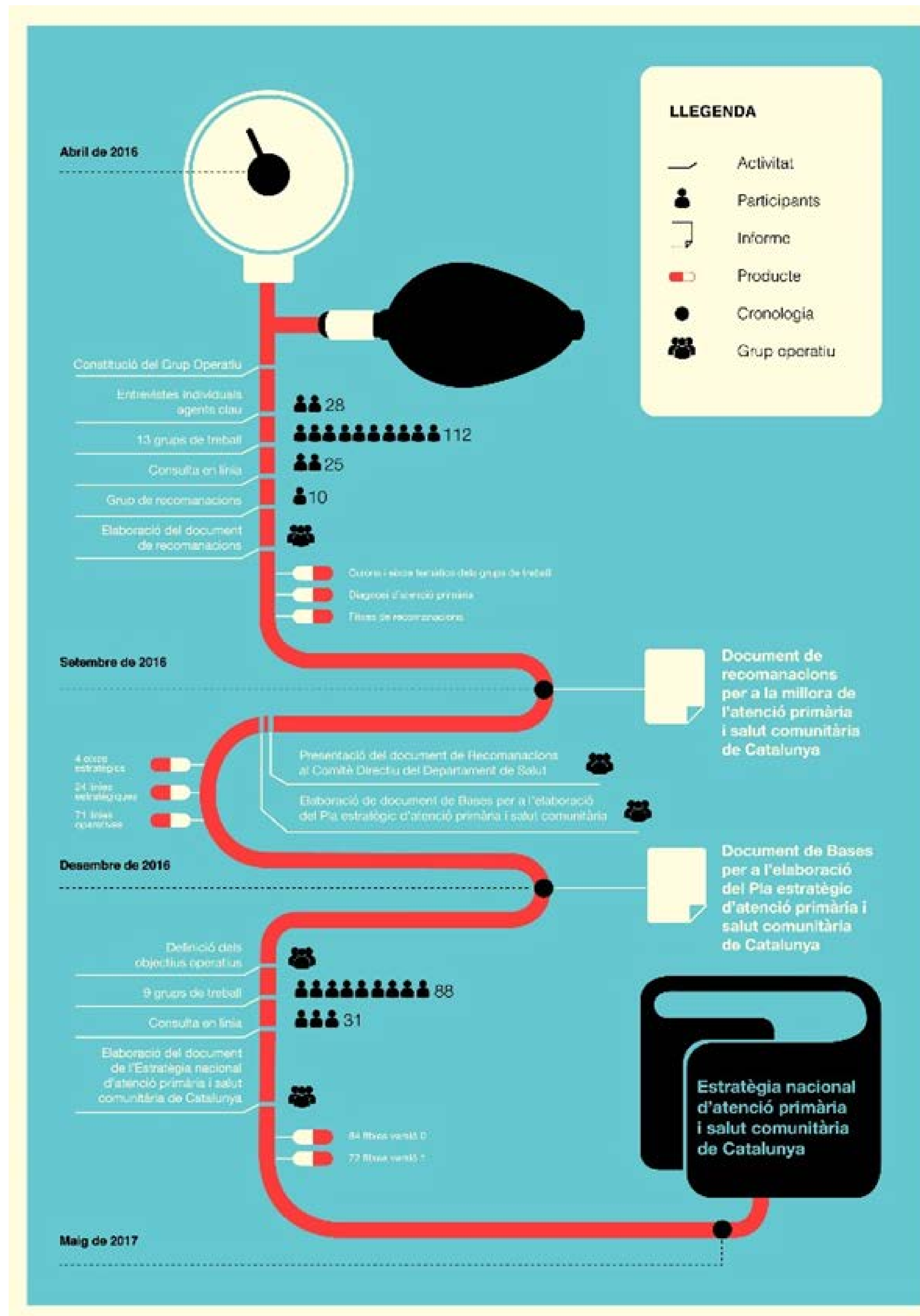
La participación se ha incorporado en todas las fases del diseño del modelo asistencial, tanto de clínicos, gestores, representantes de los proveedores, procesos asistenciales propios de AP y del territorio. Se realizaron: grupos focales, consultorías on-line con personas clave, entrevistas en profundidad, consultas participativas on-line a instituciones. También se definieron los objetivos operativos que fueron discutidos en grupos de trabajo y consultados en línea.

Para cada una de las distintas áreas de conocimiento, se prevén 14 comisiones técnicas (CT), estas están compuestas por dos personas de perfil clínico, dos representantes institucionales, un miembro de la comisión permanente, un coordinador técnico y 10-14 profesionales clínicos o gestores relacionados con dicho proceso clave. Los documentos del modelo que definan serán socializados con un grupo numeroso de unos 100 profesionales y gestores, que una vez incorporadas las sugerencias se compartirá vía telemática para ser validado.

RESULTADOS

Elaboración del Documento de Recomendaciones, Documento de Bases para la Atención Primària que conto con una jornada técnica de retorno a 348 profesionales participantes.

Actualmente son 7 las CT en funcionamiento y en trabajo intensivo del grupo nuclear. Dos de las cuales ya pendientes de las jornadas de socialización presenciales y vía on-line.



CONCLUSIÓN: la participación de los profesionales incorpora la mirada clínica y de gestión cotidiana más próxima a la realidad, crea relaciones y sinergias entre profesionales del mismo ámbito, pero de distintos territorios, permite abstraerse con una visión más amplia y, al hacerse suyo el nuevo modelo, se puede prever que facilitará la planificación operativa y el despliegue territorial.

El trabajo multidisciplinar y participativo aporta visión de conjunto sin olvidar los detalles, enriquece la reflexión y ayuda al consenso.