

Anna Mompert¹, Herminia Biescas¹, Sergi Cruz¹, Josep Jiménez², Maria J. Pueyo¹, M. Mar Torné¹

¹ Direcció General de Planificació en Salut. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. ² Servei Català de la Salut.

OBJETIVO

Establecer una metodología participativa para concretar un procedimiento de trabajo que permita la adecuación y elaboración de criterios de planificación sanitaria. La definición de criterios de planificación permite orientar las políticas de salud aplicadas en el territorio, atendiendo a las necesidades de la ciudadanía garantizando los principios de equidad, eficiencia, efectividad, sostenibilidad y calidad de los servicios sanitarios. La experiencia aportada por el "Mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública" elaborado el año 2008 http://salutweb.gencat.cat/ca/ambits_tematicos/linies_dactuacio/serveis_sanitaris/mapa_sanitari_i_de_salut_publica/ es la base para impulsar un trabajo de actualización que recoge los cambios de los últimos años en ámbitos como la evolución demográfica, nuevas formas de organización de servicios sanitarios, los avances tecnológicos y el incremento de pacientes con patologías crónicas, entre otros.

MATERIAL Y MÉTODOS

La adecuación de los criterios e indicadores de planificación de los servicios, infraestructuras y recursos sanitarios es un proceso dinámico y en continua evolución.

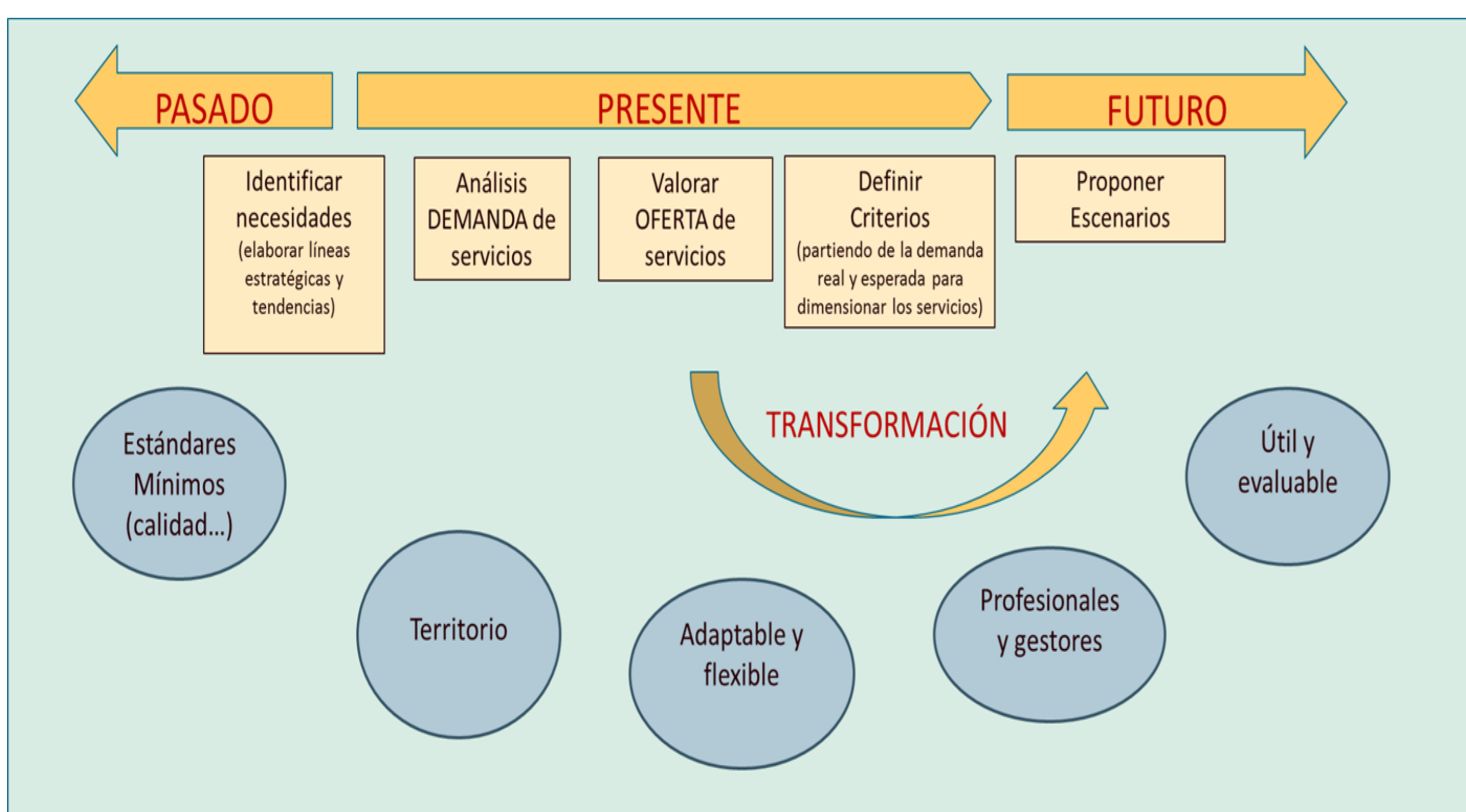
La definición de elementos y criterios de planificación sanitaria debe contar necesariamente con la participación de todos los agentes implicados en el desarrollo de los servicios, así pues, la administración, los proveedores sanitarios, los profesionales y los pacientes-ciudadanía son elementos clave del trabajo.

Tras la definición de los agentes y actores clave, se realizaron un conjunto de entrevistas a los usuarios de los criterios de planificación sanitaria y profesionales que, por su experiencia y visión histórica, nos permitió detectar necesidades y expectativas de los destinatarios.

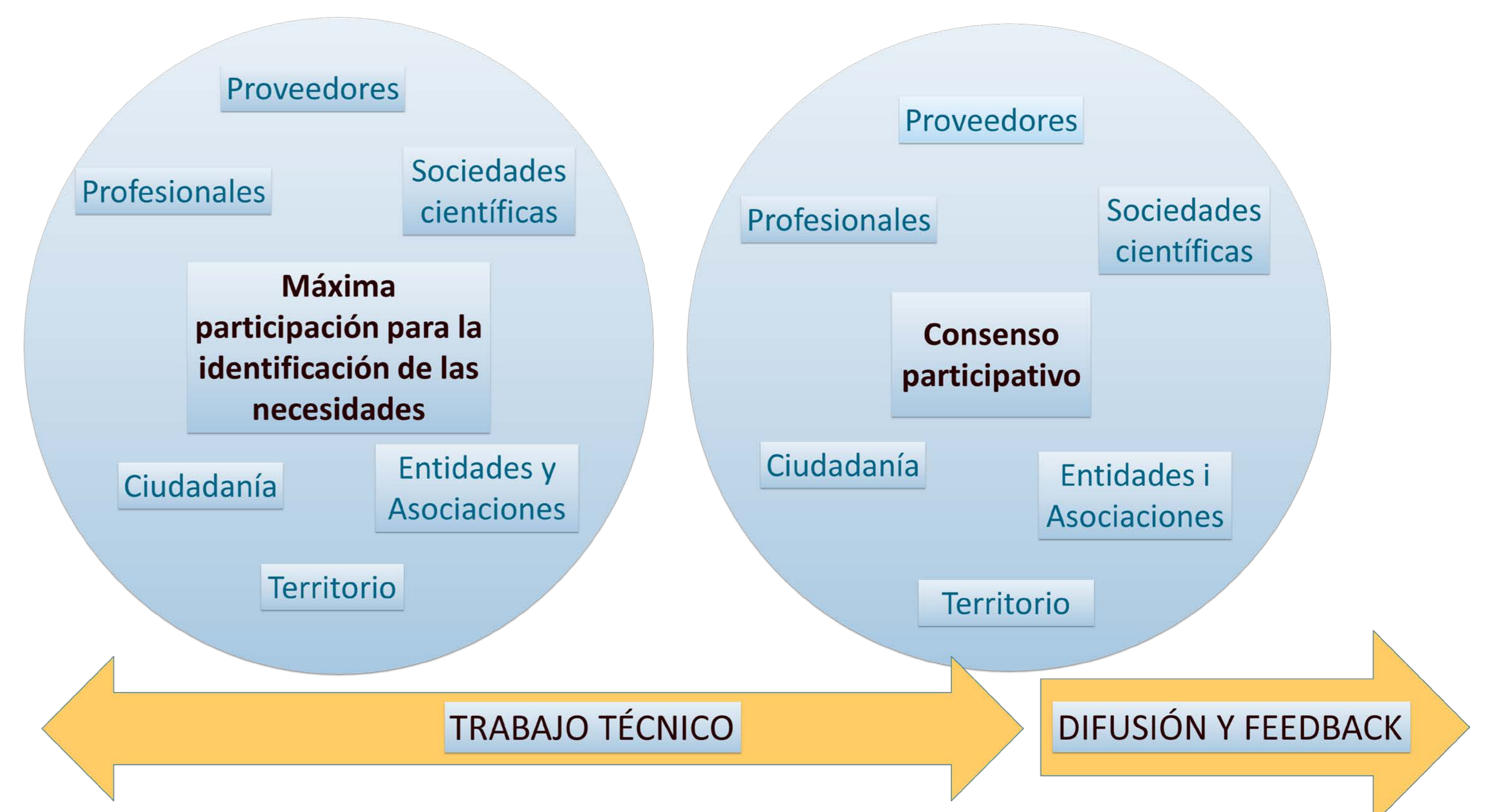
Diseño y secuencia del proceso

¿Qué?	¿Cómo?	Producto esperado
<ul style="list-style-type: none"> Explorar la experiencia previa y detectar deficiencias y desajustes 	Trabajo grupo impulsor	DAFO i Recomendaciones de cosas a realizar o no (Entrevistas)
<ul style="list-style-type: none"> Identificar carencias en los criterios de planificación sanitaria actuales, áreas de mejora Identificar expectativas Valorar aspectos cuantitativos y cualitativos de los indicadores de planificación sanitaria. 	Entrevistas a referentes de las distintas disciplinas	Procedimiento de trabajo metodológico y participativo para la elaboración de criterios de planificación sanitaria (centros y servicios)
<ul style="list-style-type: none"> Trabajar ámbitos concretos; líneas asistenciales (hospital, atención primaria...), planes directores y estratégicos Elementos cuantitativos y cualitativos de los indicadores de planificación Introducir la perspectiva de género en la planificación sanitaria 	<ul style="list-style-type: none"> Entrevistas on-line y/o plataformas, grupos de trabajo de temas concretos A partir de indicadores y valores de referencia se proponen preguntas al grupo de trabajo para argumentar los nuevos criterios con una visión temporal a medio y largo plazo Ej.: tiempo de utilización de quirófanos de CMA 	Criterios de planificación
<ul style="list-style-type: none"> Priorizar y ordenar la información recogida de los distintos canales 		Cuadro de mando
<ul style="list-style-type: none"> Fase de difusión de la información consensuada 	Selección del canal de difusión	Boletines de planificación, jornadas, publicaciones, web...

Diseño y análisis del proceso Elementos clave



Diseño y análisis del proceso Elementos de participación



RESULTADOS

Se crea y diseña un proceso de trabajo metodológico para la concreción de un proyecto de planificación sanitaria que incorpora una fase de identificación de necesidades y prioridades, así como un proceso de consenso participativo de los agentes sanitarios implicados.

Conclusión: La incorporación de una metodología participativa en la elaboración de criterios de planificación aporta robustez y permite disponer de una herramienta de planificación útil y operativa para facilitar la actividad habitual de planificación y gestión de servicios sanitarios. Esta metodología a su vez se convierte en una plataforma que permite establecer dinámicas de trabajo y relación sólidas entre los agentes implicados e incorpora las tendencias de futuro según la evolución de la demanda. El proceso participativo, conduce a relaciones de confianza y a la elaboración de criterios de planificación consensuados en el entorno y robustos en su concreción.