



JORNADA DE CONTRASTE SOCIAL DE LAS BASES DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA

INTRODUCCIÓN

La Atención Primaria es el primer nivel de acceso al sistema sanitario, el más cercano al ciudadano y responsable del seguimiento de la evolución de los problemas de salud de cada paciente en su entorno.

Solo una comunidad con un sistema sanitario dotado de una Atención Primaria fuerte y que en verdad apueste por ella será capaz de afrontar los retos asistenciales y sociales a los que se enfrenta.

Además de los logros conseguidos en los últimos 30 años por la Atención Primaria en Navarra y la ampliación de su cartera de servicios, es necesario proseguir el avance y adaptarse a las nuevas circunstancias a las que se enfrenta hoy en día, con una perspectiva de futuro.

Dentro del Plan de Salud de Navarra, se ha concretado un Plan de Acción para 2016-2019 con unos objetivos y metas estratégicas a conseguir durante la legislatura. En este marco, una de estas metas es la de la mejora de la Atención Primaria, Continuada y Urgente. A este objeto se ha elaborado el documento “Bases de la Estrategia de Atención Primaria de Salud de Navarra 2017-2019” en el que se abordan las líneas estratégicas y acciones a desarrollar para la consecución de este modelo.

Los ejes sobre los que se basa el modelo propuesto son los del propio Plan de Salud:

- **Promover la salud de la comunidad y reducir las desigualdades en salud**
- **Garantizar un Sistema Sanitario Público sostenible y de calidad**

La Estrategia tiene como principal objetivo garantizar servicios de salud integrados y centrados en la persona que den respuesta a las prioridades en salud, las necesidades ciudadanas y las expectativas de los profesionales. Pretende definir el horizonte estratégico de la Atención Primaria en Navarra y, entre otros aspectos, dar respuesta a la priorización de la Atención Primaria como eje del sistema sanitario, impulsar la prevención y promoción de la salud, y revitalizar la participación ciudadana impulsando los Consejos de Salud y fortaleciendo las estructuras de desarrollo local.

En este contexto se ha abierto un proceso de participación con profesionales de la Salud y con la ciudadanía para contrastar las “Bases de la Estrategia de Atención Primaria de Salud de Navarra 2017-2019”

La participación de la ciudadanía se materializa en la organización de la Jornada de contraste social que se prevé celebrar el 17 de noviembre de 2017 y que está dirigida a Entidades Locales, Consejos de Salud, otros Consejos y otras entidades y organizaciones sociales

Este documento tiene la finalidad de servir de apoyo en el desarrollo del trabajo en grupos para reflexionar y generar aportaciones al documento de “Bases de la Estrategia de Atención Primaria de Salud de Navarra 2017-2019”.

INFORMACIÓN GENERAL DE LA ESTRATEGIA EN RELACIÓN CON LA CIUDADANÍA

La Atención Primaria tiene que ser garante de un sistema accesible (sin barreras), integral (desde un punto de vista psicosocial), integrada (en un sistema de salud coordinado) y longitudinal a la persona (a lo largo de toda su vida).

¿Qué aporta esta propuesta a la ciudadanía?

- El sistema sanitario se centra en las necesidades de la ciudadanía
- Aumento de la capacidad resolutoria del sistema
- Menor necesidad de desplazamiento para la realización de pruebas complementarias
- Mejor accesibilidad incluyendo la posibilidad de interactuar a nivel telemático
- Mayor hincapié sobre la promoción de la salud y la prevención, prestando ayuda y consejo para no enfermar promoviendo la autonomía del paciente
- Mayor integración de los servicios sanitarios, sociales y comunitarios
- Una atención a la urgencia y emergencia coordinada, rápida y efectiva.
- Mejor coordinación con el hospital y en los equipos para atender a los problemas de salud crónicos, agudos ya a aquellos que precisan especial seguimiento.
- Atención integral a infancia y adolescencia
- Mayor seguridad
- Mayor coordinación entre profesionales

El desarrollo de la estrategia se resume en el siguiente esquema



CAMBIO DE MODELO: AUTOCUIDADOS Y RESPONSABILIDAD EN EL CUIDADO DE LA SALUD

- Promover **los autocuidados** desde la consulta de enfermería tanto en procesos agudos como en patologías crónicas
Autocuidados en procesos agudos: Aplicación de cuidados en problemas banales que tienden a la resolución espontánea, conociendo los signos y síntomas de alarma que indicarían la atención sanitaria
Autocuidados en procesos crónicos: Conocer y controlar la enfermedad, adoptando los estilos de vida saludables que benefician el mejor control de la enfermedad y el retraso de sus posibles complicaciones, y llevando a cabo los autocontroles que precise (tensión arterial, glucemia etc.), teniendo en cuenta las características y circunstancias individuales, y promoviendo la autonomía del paciente.
- Participación en los **talleres** organizados en los centros de salud
- Participación en la **escuela de pacientes** que oferta en ISPLN (Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra)
- **Expectativas del paciente vs eficiencia del sistema sanitario**
- **Enfermera de Consejo.** Ayudando a la continuidad asistencial y a la resolución de dudas en relación con la salud

MODELO TERRITORIAL E INTEGRACIÓN SOCIOSANITARIA

Mejorar la equidad territorial para afianzar el asentamiento de la población en el medio rural.

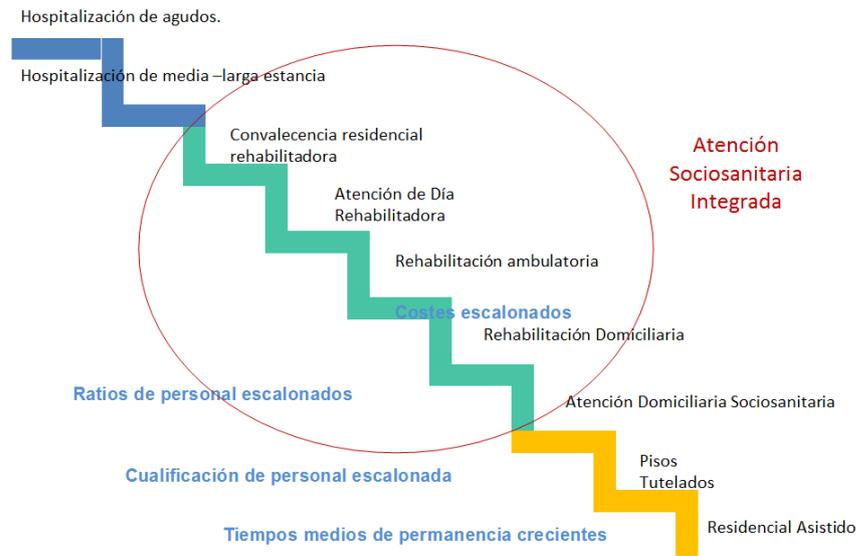
Analizar y priorizar los problemas de salud más relevantes de una comunidad y sus causas, definiendo los planes de actuación, implementándolos y evaluando los resultados.

Para ello se reorganizarán distintas estructuras para implementar:

- **Servicios comarcales de Atención Primaria y Salud Comunitaria:** Emergencia y atención continuada rural, radiología, ecografía, fisioterapia, farmacéutico, técnicos de gestión, técnicos de apoyo a la intervención comunitaria y a la escuela de Salud
- **Servicios comarcales de Atención Integral a la Infancia:** Estructuras de trabajo en red, atención sociosanitaria en la escuela, EAIAS, atención temprana, rehabilitación infantil en la escuela, riesgo psicosocial y parentalidad positiva
- **Servicios comarcales de Atención Hospitalaria:** Salud mental, salud sexual y reproductiva, medicina interna, geriatría, telemedicina, consultas no presenciales, hospitalización a domicilio, cuidados paliativos, otras especialidades.
- **Atención sociosanitaria integrada:** Gestión integrada de recursos sociosanitarios a nivel local, promocionando la intervención conjunta de ambos sistemas, mejorando la coordinación y comunicación, simplificando y agilizando trámites y plazos.

El objetivo es Reforzar y acercar los servicios sanitarios y sociales al entorno habitual de la persona para lograr mejorar /mantener su capacidad funcional y mejora la autonomía y calidad de vida de la persona afectada y de su cuidador principal para que desee y pueda permanecer en su hogar, previniendo con ello la institucionalización y la necesidad de ingreso hospitalario

Oferta escalonada de modalidades de atención



PARTICIPACIÓN E INTERVENCIÓN COMUNITARIA

Impulsar las estrategias de prevención y promoción de la salud y la participación e intervención comunitaria a nivel local.

- **Observatorio de salud comunitaria**
Proveerá a cada zona de su “Perfil de Zona Básica de Salud” como elemento base para la priorización de las actividades de intervención comunitaria. Es un análisis de la situación de salud de zona.
- Nueva composición y funciones de los **Consejos de Salud** relajando su papel como órganos de participación de la comunidad
- **Coordinación sociosanitaria**
- Favorecer la participación y el empoderamiento para la salud de las personas y los colectivos sociales. **Corresponsabilidad**