

GOBIERNO DE NAVARRA

ECONOMÍA, HACIENDA, INDUSTRIA Y EMPLEO

CULTURA, TURISMO Y RELACIONES INSTITUCIONALES

PRESIDENCIA, JUSTICIA E INTERIOR

EDUCACION

DESARROLLO RURAL, MEDIO AMBIENTE, Y ADMINISTRACIÓN LOCAL

SALUD

POLÍTICAS SOCIALES

FOMENTO

SEGURIDAD Y EMERGENCIAS

La totalidad de los centros de salud navarros han implantado ya la consulta en el día, la receta electrónica y la atención telefónica sanitaria

Culmina así el despliegue de la primera fase del Plan de mejora de Atención Primaria

Jueves, 22 de agosto de 2013

Todos los centros de salud de Navarra garantizan la consulta en el día, disponen de receta electrónica y ofrecen atención telefónica de medicina, enfermería y trabajo social.

De esta forma, el Departamento de Salud concluye la primera fase del Plan de mejora de Atención

Primaria en todas las zonas básicas de Navarra. Además, esta primera fase (de las tres de que consta el plan) se ha centrado en clasificar y priorizar las demandas de los pacientes en función sus necesidades, así como en favorecer el modelo de atención adecuado a ellas, y que implique a la población en el autocuidado de los procesos agudos.

Todas las zonas básicas han implantado ya esta primera fase, salvo Orkoien, Puente la Reina, Sangüesa e Isaba, que concluirán el próximo mes de septiembre por motivos organizativos estivales.

Con independencia de que los centros de salud garantizan la cita en el día, existen consultas que se conciertan para el día o días siguientes, ya que se trata de pacientes que prefieren otras fechas o de patologías no urgentes. En estos casos, y según datos del pasado año 2012, con resultados de las 25 zonas básicas de salud que llevan un año o más desarrollando la primera fase del plan, se ha constatado que el 69% de las citas solicitadas en medicina de familia y el 88% de pediatría para consulta presencial se dan en el día o para el día siguiente. En concreto, el tiempo medio de espera global de la consulta de medicina de familia es de 1,3 días y el de pediatría de 0,6 días. En el otro extremo, el 10% en el caso de medicina de familia y el 3% en pediatría se dan entre los 5 y 10 días posteriores a la petición de la cita. Este retraso puede deberse también al hecho de que el paciente prefiera ser atendido por su médico o pediatra de referencia, aunque se retrase dicha consulta.



Interior de un centro de salud.

Además, se constata que los pacientes han permanecido en la sala de espera antes de entrar a la consulta médica una media de 14 minutos, y el 15% ha esperado más de 30 minutos. El tiempo medio en una consulta solicitada por el paciente con el médico ha sido de 8,7 minutos.

En cuanto a los profesionales de enfermería, el 24% de las consultas solicitadas por el paciente en el centro han sido atendidas por ellos, quienes también han atendido el 14% de los procesos agudos definidos como adecuados para ser atendidos por enfermería.

Por otro lado, cabe indicar que el 19% de las consultas se han resuelto de manera no presencial, bien directamente por los profesionales administrativos o mediante consulta telefónica con el médico, enfermera o trabajador social.

Siguiendo con la implantación de esta primera fase, cabe destacar que la cita por internet está disponible ya en 46 centros de salud, y en el último cuatrimestre del año estará disponible en las diez zonas básicas restantes.

Por último, y con respecto al balance de 2012, este pasado año finalizó la extensión de la receta electrónica a todas las zonas básicas de salud.

En este sentido, cabe destacar que de forma paralela se está desarrollando también en algunos centros de salud la segunda fase del plan, centrada en implicar a los pacientes con enfermedades crónicas en el autocuidado y el autocontrol, y que en el último trimestre de este año arrancará la tercera fase, dirigida a desarrollar la atención integral a los pacientes crónicos.

El 77,7% de la población está cubierta ya con el programa de autocuidados en prevención vascular, diabetes y asma

Como resultado de la implantación de la segunda fase, en este momento el 77,7% de la población está cubierta ya con el programa de autocuidados en prevención vascular, diabetes y asma, desarrollada en 37 zonas básicas.

En concreto, en la evaluación correspondiente al pasado año 2012 con los resultados obtenidos en las 17 zonas básicas de salud que llevan un año o más con el programa de autocuidados en enfermedades crónicas, se observa que el 36% de pacientes con enfermedad vascular vistos en el último año se han incluido en el programa de autocuidados, de los que un 78% han recibido capacitación en autocuidados.

Este modelo de atención se basa en la implicación del paciente en su autocuidado y autocontrol, estableciendo un plan individual consensuado entre el paciente y el profesional de enfermería y su seguimiento posterior. Está dirigido a las personas en prevención vascular, tanto inicial (personas con hipertensión, dislipemia -elevada concentración del lípidos en la sangre-, fumadores, obesos) como secundaria (angina de pecho, infarto agudo de miocardio, enfermedad vascular cerebral, arteriopatía periférica) y diabetes. Este modelo de autocuidados se ha aplicado también al asma en adultos y se irá extendiendo al resto de enfermedades crónicas.

La atención integral a los pacientes crónicos y pluripatológicos comenzará a implantarse este último trimestre en cuatro zonas de salud

La tercera y última fase del plan, centrada en la atención integral a los pacientes crónicos y pluripatológicos, y recogida en la Estrategia de Atención Integrada a Pacientes Crónicos y Pluripatológicos ([aprobada por el Gobierno de Navarra el pasado 31 de julio](#)), comenzará a implantarse en el último trimestre de este año en cuatro zonas de salud (una en Estella, una en Tudela y dos en el Área de Pamplona). En un primer momento, esta fase estará dirigida a los pacientes pluripatológicos, a los que padecen insuficiencia cardíaca y a los pacientes con demencia.

Estas medidas permiten a Atención Primaria resolver más procesos y agilizar la atención que ofrece actualmente, para proporcionar a la población una asistencia de calidad lo más cercana a su entorno de vida.

La atención centrada en el paciente y la implicación en autocuidados, objetivos del plan

En 2007 se inició en cinco centros de salud urbanos el programa piloto de un proyecto de mejora de la organización del proceso asistencial en Atención Primaria, que se plasmó tres años después en el Plan de mejora de Atención Primaria, aprobado por el Gobierno de Navarra en diciembre de 2010.

Los objetivos fundamentales de este plan son desarrollar un modelo de atención centrado en el paciente y en la comunidad, que preste especial a la educación e información facilitada a los usuarios, y que se adecúe a las necesidades reales del paciente y que promueva una mayor responsabilización e implicación de las personas en su propio cuidado.

Además, se persigue mejorar la calidad técnica y la capacidad resolutoria de la Atención Primaria, mediante el desarrollo, la implicación y la satisfacción profesional del equipo, de manera que se mejore la eficiencia organizativa y se eliminen tareas de escaso valor añadido y se optimice la gestión del tiempo.