

POSICIONAMIENTO DE EFEKEZE ANTE LA SITUACIÓN DE AP DE SALUD

Los cambios sociales (envejecimiento, cronicidad, aumento de las desigualdades, cambios en las familias, aumento creciente de las expectativas y demandas hacia los sistemas sanitarios por parte de la ciudadanía...), requieren cada vez más de respuestas que superen el tradicional modelo biomédico, hospitalocéntrico, paternalista y fragmentado de la atención sanitaria. La AP es más necesaria que nunca, si queremos dar respuesta a las demandas de la sociedad actual y asegurar la sostenibilidad de nuestro sistema sanitario.

Desde EFEKEZE, queremos huir y desvincularnos de posicionamientos derrotistas o atemorizantes (especialmente para la población) y ser constructivos en este momento de alta complejidad.

Lejos de apostar por soluciones “cortoplacistas”, instamos a hacer un ejercicio de autorreflexión y autocrítica y plantear no sólo más inversión (presupuesto, recursos...) en AP, sino soluciones de índole organizativo y estructural que den soluciones sólidas y a largo plazo.

Situaciones de alta complejidad han de ser abordadas desde múltiples primas y en equipo. Es por ello que consideramos el **trabajo en equipo**, los **procesos integrados** y el **empoderamiento** tanto profesional como de la ciudadanía como retos y claves de avance

El **trabajo en equipo y** multiprofesional implica desarrollar un trabajo colaborativo, **centrado en la persona**, donde cada profesional junto con la participación ciudadana aporta desde su marco competencial en su máximo desarrollo. De esta manera podremos avanzar en el establecimiento de alianzas e impulsar un trabajo en red que asegurará mejores resultados en salud de las personas y familias en su entorno y contexto socio-cultural.

Entendemos además clave, que este trabajo colaborativo se sustente en la mejor **evidencia científica disponible**, lo que implica incorporar aquellas recomendaciones que aportan valor, dejando de hacer aquellas que, aunque arraigadas por tradición, no suponen mejores resultados en la salud de la ciudadanía.

Sugerimos así, los siguientes puntos clave para avanzar:

*La necesidad revisar las **intervenciones y procesos** atendidos por las enfermeras en AP y analizar/cuestionar aquellos **que no aportan valor** todo ello bajo el marco de la evidencia.

*Entendemos que **el abordaje a la cronicidad es clave**, pero cabe reflexionar sobre la manera de reordenar lo que se está haciendo en el abordaje del paciente crónico en sus diferentes fases, diagnóstico, mantenimiento y enfermedad crónica avanzada o paciente crónico complejo y de ahí plantear la necesidad de los diferentes perfiles profesionales y abordajes en aras de dar atención específica en cada uno de los momentos.

*El despliegue de la consulta en **domicilio** para las personas en situación de **fragilidad, dependencia y final de la vida**.

***Promoción y prevención** de la salud desde las primeras etapas de la vida. En este sentido, creemos que las enfermeras pueden asumir y liderar una potente y efectiva intervención preventiva y de promoción de la salud, la implementación de intervenciones educativas grupales, en colaboración con otros agentes comunitarios y un abordaje en salud basado en el cuidado que asegure trabajar sobre las necesidades de las personas, en definitiva,



un abordaje de la salud centrado en el cuidado y en la **provisión preventiva y proactiva** de los mismos.

*La **atención a procesos leves autolimitados** (orientada a la desmedicalización y fomento del autocuidado y un uso racional de los recursos)

*La **organización del servicio centrada en la población-persona** y minimizando las tareas centralizadas.

* Aumentar las **consultas no presenciales** (seguimiento telemático, carpeta de salud, consultas telefónicas...) desde la filosofía de dedicar más tiempo a quien más lo necesita, empoderar al paciente y evitar la hiperfrecuentación.

* Aprovechamiento de los profesionales formados como **especialistas en enfermería familiar y comunitaria** como profesionales que pueden contribuir positivamente al cambio.

*Necesidad de abordar el trasvase de profesionales de enfermería del ámbito hospitalario a la primaria, sin formación específica **como elemento debilitador** en el proceso de transformación de la AP.

Se debe de asumir el liderazgo en esta transformación del sistema por parte de todos los agentes implicados.