

## [ EL REPORTAJE DEL DÍA ]

**ATENCIÓN PRIMARIA** El próximo Consejo Interterritorial de Salud, que se celebrará a finales de mes o principios de febrero, analizará el primer informe de evaluación de la *Estrategia AP21*, coincidiendo con el paso de ecuador de esta iniciativa que aspira a evitar en 2012 las desigualdades

entre autonomías, eliminar la burocracia en el primer nivel asistencial e incrementar el peso de primaria en los presupuestos. Las sociedades valoran positivamente el borrador del informe de evaluación, pero reclaman más propuestas concretas para alcanzar los objetivos marcados.

# El Interterritorial revisará los logros de 'AP21'

## ■ L.G.I.

El Consejo Interterritorial de Salud del 12 de diciembre de 2006 aprobó la *Estrategia AP21*, un compendio de 44 líneas de actuación que debían poner en marcha las autonomías para mejorar de la calidad, la capacidad de resolución, la continuidad asistencial, el desarrollo profesional y la eficiencia en la gestión de la atención primaria.

La iniciativa, fruto del trabajo de 90 expertos de las sociedades, contó con el pleno respaldo de Sanidad y de las autonomías, que se comprometieron a reducir la burocracia a la que se enfrentan los médicos de primaria, a incrementar la capacidad de resolución de las consultas de primaria y a elevar en un punto porcentual anual durante seis años el peso del primer nivel asistencial en sus respectivos presupuestos de sanidad, de tal modo que en 2012 primaria absorbiera el 20 por ciento del gasto sanitario.

Han pasado tres años desde aquel compromiso y la *Estrategia AP21* ha cruzado su ecuador con un informe de evaluación que ha desarrollado el Ministerio de Sanidad sobre las medidas que han implantado las autonomías para conseguir estos objetivos. El documento, que consta de más de 200 páginas, se ha remitido a las sociedades científicas y prevé presentarse en el próximo Consejo Interterritorial de Salud.

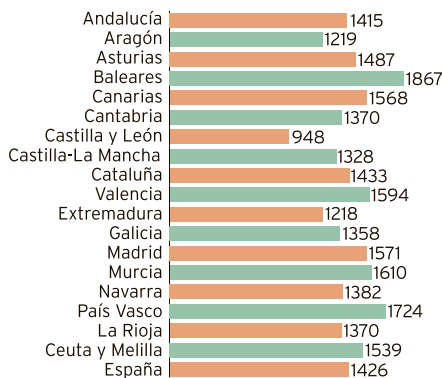
## Deficiencias

Entre las conclusiones que refleja el informe destacan como deficiencias que todavía soporta el sistema: el estancamiento del peso de primaria en el gasto sanitario total, que sigue asentado en el 14 por ciento de media; la gran variabilidad en el número de visitas al médico entre autonomías; la baja influencia de primaria para modificar los hábitos de vida de la población; el incremento de la demora para ser atendido en consulta de primaria, y la escasa comunicación con especializada.

Por el contrario, el informe destaca en positivo la actuación en vacunación y la

## ■ Pacientes por médico de primaria

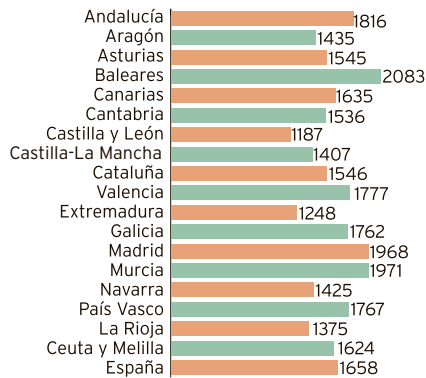
Ratio de tarjetas asignadas.



Fuente: Ministerio de Sanidad

## ■ Pacientes por enfermera

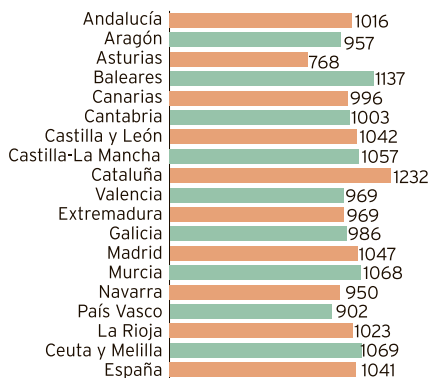
Ratio de tarjetas asignadas.



Fuente: Ministerio de Sanidad

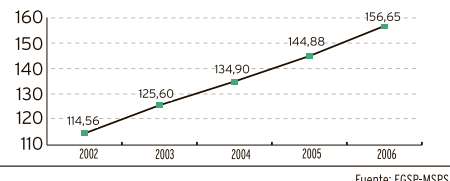
## ■ Niños por cada pediatra

Ratio de tarjetas asignadas.



Fuente: Ministerio de Sanidad

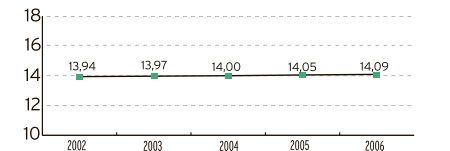
## ■ Gasto en AP por habitante



Fuente: EGSP-MSPS

## ■ Gasto destinado a AP

En porcentaje.



Fuente: EGSP-MSPS

buena valoración que los ciudadanos hacen de la atención recibida en primaria. En cuanto a las acciones emprendidas por las autonomías para alcanzar los objetivos, el informe reconoce que la desburocratización sólo ha sido abordada de manera expresa en pocas autonomías, que muy pocas regiones han implantado nuevas formas de gestión, que la acreditación de competencias es todavía testimonial y que la investigación es escasa.

Las sociedades han recibido la evaluación con buenos ojos, en tanto parece corresponder "punto por punto" como explica el presidente de SEMG, Benjamín Abarca, "con el diagnóstico de situación que hacemos nosotros". Un diagnóstico que

muestra que no ha crecido el peso relativo de la atención primaria respecto al presupuesto sanitario total y que muestra todavía una gran variabilidad entre autonomías, "y por tanto falta de equidad, pero que refleja datos diferentes para cada región, por lo que no es fácil compararlas", advierte Abarca.

## Mejoras regionales

Luis Aguilera, presidente de Semfyc, destaca al respecto que en desburocratización de las consultas "resultan especialmente interesantes las iniciativas de Valencia, País Vasco y la tendencia que están adoptando Cataluña y Madrid".

"En la adecuación de los cupos -continúa Aguilera- parece haber sensibilidad en

todas las autonomías, pero, con la excepción del País Vasco, se ha hecho todavía muy poco en fortalecer la capacidad de resolución de primaria facilitando su acceso a pruebas diagnósticas y tratamientos probablemente porque eso, en ocasiones, está vinculado al incremento del peso de primaria en los presupuestos, que no se ha conseguido".

Con ese diagnóstico sobre la mesa, la vicepresidenta de Semergen, Paloma Casado, no es especialmente optimista: "El documento está bien y coincidimos con su contenido, pero con los presupuestos actuales es muy difícil que en 2012 alcancemos los objetivos que se habían fijado en la estrategia. Es desesperanzador".

Abarca es algo más opti-

mista: "Entendemos que en la situación actual de crisis no es fácil hablar de más presupuesto y por eso hemos presentado un decálogo de propuestas que creemos que pueden implantarse para conseguir la estrategia sin necesidad de mayor dotación económica, sino tan sólo de voluntad".

Esas propuestas incluyen, entre otras cuestiones, normativas para que cada nivel asistencial asuma sólo la burocracia que él mismo genera en prescripciones, consultas de revisión y transporte sanitario. Además se reclama adecuar los documentos de incapacidad temporal a la duración prevista de la baja o incrementar la capacidad resolutoria con el libre acceso a pruebas complementarias.



Luis Aguilera,  
de Semfyc

Debería crearse un grupo estable de seguimiento de la estrategia que ayudara a las autonomías a ver rápidamente qué acciones desarrollan otras regiones



Benjamín Abarca,  
de SEMG

El informe de Sanidad coincide con nuestro diagnóstico, pero no habría gustado ver en el documento también un compromiso de propuestas



Paloma Casado,  
de Semergen

El balance del informe es positivo, pero con los presupuestos que se han aprobado se avanzará poco y vemos el cumplimiento de objetivos con desesperanza