



Jornada debate sobre Avances en la implantación de la Estrategia de Atención al Paciente Crónico en Castilla y León (6-2-15)

CONCLUSIONES FINALES

1. Acuerdo unánime de todos los intervinientes sobre la necesidad de disponer de una Estrategia de Atención al Paciente Crónico para mejorar la atención sanitaria que se les presta.
2. Se reconocen como aspectos muy positivos los siguientes:
 - a. Reconocimiento de la necesidad de una atención sanitaria integral por parte de todos los profesionales intervinientes en el proceso de atención al paciente crónico.
 - b. Poner en valor el papel del nivel de atención primaria en el proceso de atención al paciente crónico y el reconocimiento de este nivel asistencial como eje sobre el que debe pivotar la Estrategia.
 - c. El modelo de atención debe estar centrado en el paciente como un todo, y debe ser proactivo.
3. Se pusieron de manifiesto algunas barreras que están dificultando la implantación:
 - a. Mejorar el Plan de Implantación y difusión de la estrategia para que llegue a todos los profesionales, asociaciones, pacientes y familiares.
 - b. Simplificar el Proceso Marco y mejorar las herramientas informáticas precisas para su adecuado desarrollo (Guías asistenciales).
 - c. Imposibilidad de disponer en tiempo real de información clínica compartida debido a la inexistencia de Historia Clínica Única, a la falta de acceso a Medora por parte de los profesionales implicados de los hospitales y a la falta de implantación del Plan de Cuidados de Enfermería.
4. Existe un clima de desmotivación en los profesionales que dificulta la puesta en marcha de la estrategia y que requiere de actuaciones en diferentes direcciones:
 - a. Más información, formación e incentivación.
 - b. Impulsar y reconocer aquellas iniciativas de los profesionales que puedan mejorar o complementar las actuaciones incluidas en la estrategia.
 - c. Conseguir una mayor implicación e identificación con el proyecto de los equipos directivos de las Gerencias Periféricas.





- d. La Gerencia Integrada favorece la implantación.
- 5. Otras actuaciones que facilitan el despliegue de la estrategia:
 - a. En Atención Primaria pueden ser necesarios cambios organizativos que permitan una mayor implicación de todos los profesionales en la atención y seguimiento del paciente crónico.
 - b. Potenciar el trabajo en equipo de los profesionales (Atención Integral) valorando por igual la importancia de cada uno de los intervinientes en el proceso.
 - c. Favorecer la relación con las asociaciones de pacientes. Cada Gerencia debería conocer las Asociaciones de su Área de Salud y de los recursos de los que disponen para integrarlos con los del sistema. Este conocimiento debería extenderse también a los profesionales.
 - d. Reconocer a los profesionales el trabajo bien hecho cuando corresponda. No solemos hacerlo y esto motivaría mucho a los profesionales.
 - e. Conseguir un adecuado liderazgo clínico en cada una de las Áreas es muy importante para la implantación y el desarrollo de la estrategia.
 - f. Valorar si el desarrollo de la estrategia puede precisar en el futuro la revisión de los criterios de distribución de recursos disponibles y su posible reorientación en función de donde se gestione la atención.
 - g. Un número importante de pacientes crónicos pluripatológicos (G3) están en residencias de personas mayores: parece necesario establecer mecanismos de coordinación efectivos y, en su caso, facilitar el acceso a las herramientas necesarias (historia clínica, pruebas diagnósticas y terapéuticas, procedimientos de derivación,...) para prestar una atención integrada a estos pacientes.

Todos los participantes han valorado como muy positiva la realización de la jornada en la que los intervinientes pudieron libremente expresar sus opiniones al respecto y debatir en un tono siempre constructivo sobre el tipo de actuaciones a realizar para avanzar a mayor velocidad en el desarrollo de una estrategia considerada por todos como necesaria.

Gracias a todos por vuestras aportaciones y esperamos seguir contando con vosotros en este camino de mejora de la atención sanitaria a los pacientes crónicos de Castilla y León.

Saludos.

José María Pino Morales

Director General de Asistencia Sanitaria.

