

L'Associació d'Infermeria Familiar i Comunitària de Catalunya (AIFiCC) i la Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària (CAMFiC) van celebrar el passat 5 de juny la IX Jornada de Debat de Directius d'Atenció Primària

DIRECTIUS DE L'ATENCIÓ PRIMÀRIA RECLAMEN CANVIS EN EL SISTEMA DE SALUT PER MILLORAR L'ATENCIÓ AL PACIENT

L'Atenció Primària de Salut a Catalunya necessita innovació. Aquesta és una de les conclusions de la jornada de debat que van fer ahir directius de l'Atenció Primària (infirmers/es i metges/esses). I la innovació cal que la faci qui ho té més fàcil, qui ho pot aplicar més ràpidament, i aquest són precisament els metges i infermeres que estan a les consultes. I des dels equips directius s'ha de donar suport, facilitats i impuls a aquesta innovació. Innovar per treure rigidesa al sistema i adaptar-lo en funció de les necessitats dels ciutadans.

Un dels principals elements de debat de la jornada ha girat entorn a com gestionem la incertesa; una incertesa que justament va fer que els ponents i assistents es plantegessin que s'està fent bé i malament en la primària i que cal fer per millorar.

Ningú millor que la Maria Batet, entrenadora d'emprenadors, per parlar sobre la mirada possibilista davant la incertesa. La Maria va parlar sobre 9 punts fonamentals alhora d'analitzar la incertesa. En primer lloc va parlar de la **ignorància** com a la mare de la por, per tant va demanar que treballem per disminuir-la amb coneixement i dades. També va parlar de l'**actitud**, que cal que sigui motivacional, proactiva i d'entusiasme. El tercer element per ella va ser la **xarxa**, entesa com la necessitat de col·laborar, coordinar-se, compartir i comunicar. També va destacar l'**optimisme**, i va recordar que l'optimisme s'entrena igual que el pessimisme es desaprèn. El cinquè punt va ser **les emocions**, que va dir cal que siguin en positiu. La **creativitat** la va definir també com un element clau: creativitat per desfer i barrejar conceptes i anar més enllà d'allò que estem fent. El setè element va ser la **comunicació**, entesa com l'explicació que ha de respondre a la pregunta: per què?. El vuitè punt que va analitzar va ser **els projectes**, que ens han de permetre preveure, planificar i, va recordar que fer-ho amb paciència. El darrer punt, el novè era **aprendre a mirar** i veure les noves tendències.

De fet, un dels l'objectiu de la Jornada ha estat, segons **l'Alba Brugués**, infermera i vicepresidenta de l'AIFiCC *"fer una mirada crítica, d'autoreflexió sobre el que s'està fent a l'AP i qüestionar si s'està pel bon camí"*. Així, s'ha parlat de pràctiques que aporten poc valor, el conegut "do not do" i s'ha comentat si hi ha sobrediagnòstic i sobretractament, com per exemple, la utilitat de fer tants controls als pacients hipertensos (cal recordar que la hipertensió és un símptoma i no una malaltia). I en aquest mateix sentit, alguns dels ponents han expressat que el propi Sistema de Salut ha fet al pacients massa dependents, de manera que el metge acaba assumint un paper de "papa" i "controller" a les consultes que no hauria de ser.

Una altra de les idees exposades és la falta de comunicació entre els diferents agents de salut i la necessitat de millorar el treball en xarxa. Per això s'ha demanat potenciar el treball en xarxa, imprescindible per una bona atenció al ciutadà.

Tampoc s'han oblidat altres aspectes com que cal fer avaluacions de la feina, especialment de l'efectivitat clínica. O que analitzar si la feina comunitària que és fa és la correcta; també cal més coneixement sobre la metodologia per treballar en comunitària i donar més autonomia a l'equip per desenvolupar polítiques comunitàries. En aquest sentit, s'ha recordat que els equips que tenen més autonomia presenten uns resultats de gestió més bons.

Els ponents i assistents a la Jornada han debatut també sobre l'atenció a les consultes i han reconegut que sovint, quan tracten un pacient amb una greu malaltia, s'obliden de tractar també el seu entorn familiar, segurament molt afectat també per la patologia. Com si s'oblidessin del component familiar de la seva tasca d'atenció. També han expressat la necessitat de sumar la tasca "familiar" i la "comunitària" que creuen que desenvolupen de forma massa independent.

En definitiva, una jornada que, com diu el **Dr. Xavier Bayona**, coordinador del Grup de Gestió de la CAMFiC *"ha suposat una reflexió, anàlisi i crítica de l'actual sistema d'atenció primària, en dos camins, un cap endins, que ens ha permès analitzar què no estem fent que hauríem de fer, i un cap enfora on ens hem preguntat com hem adaptar-nos per evolucionar amb l'entorn"*.