
Proyecto AP21. Estrategias para la Atención Primaria del siglo XXI; punto de vista de la AEPap

Junta Directiva de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap)

Rev Pediatr Aten Primaria. 2006;8:583-5

El desarrollo del Proyecto AP21. Estrategias para la Atención Primaria del siglo XXI^{1,2} ha contado con la participación de más de 80 expertos designados por el Ministerio de Sanidad, las comunidades autónomas, sociedades científicas y, también, con la opinión de asociaciones de pacientes. El resultado final de su trabajo incluye dos documentos: uno relativo al análisis de la situación actual de la Atención Primaria (AP) y otro en el que se incluyen distintas propuestas de estrategias³.

Los expertos, en las conclusiones generales del documento, consideran que la AP ha sido un elemento clave en el desarrollo del Sistema Nacional de Salud (SNS) y señalan que su reforma, iniciada hace más de 20 años, ha tenido una influencia muy positiva en la calidad de la atención sanitaria prestada a la pobla-

ción. Sin embargo, aunque la valoración global resulta positiva, los expertos han detectado algunas carencias y destacan en el estudio los actuales retos y desafíos del sistema, identificados como oportunidades para seguir mejorando la calidad de este nivel asistencial. Entre estos retos se incluyen: la introducción de nuevas tecnologías sanitarias, la mejora de los diagnósticos de las enfermedades crónicas, la incorporación al sistema de la población inmigrante y otros aspectos estructurales relacionados con la presión asistencial en determinadas zonas.

En relación con este documento, la junta directiva de la AEPap destaca:

Sobre las estrategias³

En cuanto al documento Estrategias de mejora, nos parece un buen documento de principios y puede ser un do-

cumento necesario de referencia para la mejora de la AP. Se trata de un amplio análisis de la situación actual y aborda, de manera sistematizada, las propuestas de mejora. Sin embargo, tiene el riesgo de convertirse sólo en una declaración general de buenas intenciones con escasas concreciones.

Sobre el análisis, propuestas futuras de cartera, equipamiento y pruebas diagnósticas

La ausencia de pediatras en algunos grupos de trabajo influye negativamente. Algunos aspectos no se han tomado en consideración, lo que debilita el análisis.

Aspectos negativos que destacamos son: la valoración de la organización de los equipos de Atención Primaria (EAP), "la organización del EAP está centrada en la medicina de familia"; se perciben carencias en las propuestas para una futura cartera de servicios; no se mencionan mejoras en el equipamiento para mejorar la atención y/o la capacidad de resolución en la atención del niño; no se toma en cuenta la posibilidad de aumentar el acceso a pruebas claves con claras evidencias de efectividad en la AP del niño y la bibliografía con relación a la atención infantil está poco actualizada.

Sin embargo, es positiva la dinámica de discusión iniciada con las sociedades cien-

tíficas, la ampliación de la discusión a revisores externos, algunos de ellos miembros de la AEPap. Finalmente, queremos destacar la actitud abierta por parte de la Dirección General de Cohesión del Ministerio de Sanidad.

La etapa decisiva del Consejo Interterritorial del SNS

Tras la elaboración y discusión en el último pleno del Consejo Interterritorial del SNS celebrado el día 11 de diciembre pasado, se ha aprobado el documento final. En la nota de prensa se comenta⁴: "la Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud, de acuerdo con las comunidades autónomas, y contando con la opinión de los profesionales, tiene el encargo de la elaboración de indicadores que permitan realizar una evaluación de los progresos que se vayan realizando", y también se dice que se van a aumentar los presupuestos dedicados a Atención Primaria, sin más concreciones. En los medios de comunicación se han reflejado comentarios sobre lo tratado en la reunión de algunos consejeros de Sanidad de comunidades autónomas y de las sociedades de médicos de familia.

La junta directiva de la AEPap advierte de que hay una pérdida progresiva de la confianza de los médicos en nuestra AP. La demora en adoptar decisiones puede

acarrear consecuencias irreparables para el SNS. En el momento actual, la situación exige medidas concretas y no sólo documentos, por muy bien realizados que estén éstos. Nos mostramos de acuerdo con las propuestas realizadas por otras asociaciones de AP que plante-

an la necesidad de que, tanto por parte del Ministerio de Sanidad como de las diferentes comunidades autónomas, se asuman compromisos de inversión concretos, con cronogramas del desarrollo de éstos y la creación de órganos participativos de seguimiento.

Bibliografía

1. Ministerio de Sanidad y Consumo. Proyecto AP21. Estrategias para la Atención Primaria del siglo XXI. [consultado el 18/12/2006]. Disponible en www.msc.es/profesionales/proyectosActividades/ProyectoAP21/home.htm

2. Ministerio de Sanidad y Consumo. Proyecto AP21. Estrategias para la Atención Primaria del siglo XXI. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2006.

3. El médico interactivo. Pleno del CISNS del 11/12/2006. Punto 4: Informe sobre el documento "Estrategias para la Atención Primaria del siglo XXI" (Proyecto AP-21). [consultado el 18/12/2006]. Disponible en www.elmedicointeractivo.com/docs/documentos/esap.pdf

4. Ministerio de Sanidad y Consumo. Notas de Prensa. Proyecto AP21. Estrategias para la Atención Primaria del siglo XXI. [consultado el 18/12/2006]. Disponible en www.msc.es/gabinetePrensa/notaPrensa/ desarrolloNotaPrensa.jsp?id=757

