

En el contexto actual, las enfermeras de Atención Primaria ¿somos la respuesta?



Los servicios sanitarios se enfrentan a una nueva realidad social, a comunidades con problemas de salud y necesidades que exigen adaptación y respuesta asegurando sostenibilidad y eficiencia.

En este nuevo escenario de "recorte", ajustes y crisis económica, nuestra organización sanitaria decidió unificar las gerencias en todas las áreas sanitarias, el objetivo principal de la fusión fue la reducción de costes en gestión, ahorro a la postre mucho menor del esperado.

Aún cuando el modelo de gestión única de ambos niveles es una oportunidad clara de mejora en la atención a la población, y por supuesto de comunicación y de coordinación entre niveles, que su origen haya sido económico, le hace parecer más bien un modelo cuyo único objetivo es ahorrar en la atención hospitalaria (consumidora de gran cantidad de recursos y verdadero problema presupuestario).

Si se hubiera gestado incluido en un plan de atención más ambicioso con el objetivo de conseguir mejores resultados en salud en nuestra comunidad, con la colaboración de todos: gestores, profesionales y ciudadanos, buscando la reorientación del sistema actual demasiado focalizado en la enfermedad y con una visión asistencial no comunitaria, hubiera tenido una valoración muy distinta en atención primaria

Desde la consejería de sanidad se anunció un plan para este último año de legislatura para impulsar la atención primaria, poco tiempo para tantos objetivos, algunos muy interesantes y necesarios: crónicos, cuidados de enfermería, continuidad de cuidados, promoción, coordinación socio-sanitaria...en los que la enfermera familiar y comunitaria debe tener un papel clave.

Sorprende que se destinen 1,1 millones de euros en compra de tecnología, se pretende aumentar la capacidad de resolución en Atención Primaria ¿se puede resolver realmente problemas de salud a la población o hablamos sólo de lugares de realización de pruebas?, ¿son rentables estas inversiones?, ¿se obtendrán mejores resultados en salud?, ¿con retinógrafos, ecógrafos?, ¿los centros de salud acabarán siendo satélites de los hospitales? Enfermeras que realizarán cada vez más técnicas diagnósticas (nos retrotrae a los tiempos de A.T.S.) para seguir ocupando nuestro trabajo diario con más consultas asistenciales en detrimento de por ejemplo la atención domiciliaria y comunitaria, restando tiempos para tareas más acordes con nuestra titulación y competencia.

Cierto que es necesario hacer un ejercicio de autocrítica sobre el trabajo desempeñado hasta hoy por las enfermeras de At. Primaria, influido por muchas razones entre las que destaca el poco apoyo de la organización a las intervenciones comunitarias dejando su desarrollo en manos de la voluntariedad de los profesionales y la gran variabilidad profesional heredada de un erróneo y perverso sistema de asignación de plazas en At. Primaria, permitiendo el paso entre niveles, considerando como único requisito la antigüedad sin valorar formación específica ni experiencia previa en atención primaria.

Es necesario hacer un ejercicio de reflexión, analizar qué se ha hecho hasta ahora y mirar hacia delante, no repetir errores, buscar y no perder la perspectiva social y comunitaria donde atención primaria debe tener un papel primordial e insustituible con unos presupuestos adecuados que le permitan desarrollar su potencial.

Ana María González Fernández

Enfermera de Atención Primaria

CS Sabugo. Área III