La asistencia conjunta da resultados en Navalmoral

Reducción del número de interconsultas y de demoras en primera visita, calidad asistencial y alta satisfacción de usuarios y profesionales son algunos de los beneficios del proyecto

TEXTO: SALUD EXTREMADURA

Uno de los referentes en el Servicio Extremeño de Salud es que sea el sistema el que viaje y no el paciente, y es esta máxima la que inspira y sobre la que trabaja el Área de Salud de Navalmoral de la Mata con la puesta en marcha desde hace un año del proyecto de asistencia conjunta en centros de salud de pacientes del servicio de Medicina Interna.

El tiempo transcurrido es suficiente para hacer balance de los beneficios del mismo, en el que participan activamente el Servicio de Medicina Interna y cinco centros de salud del área, y que consiste en una atención conjunta mediante el desplazamiento regular de carácter semanal, y programado de los especialistas, permitiendo la actuación desde su propio ámbito. Los centros de salud que participan en este proyecto son los de Almaraz, Bohonal, Losar, Villanueva y Villar del Pedroso, todos distantes de la Atención Especializada del área.

La experiencia ha demostrado la reducción del número de interconsultas a especializada, en algunos casos de más de un 50%, como en Almaraz, donde el porcentaje asciende a un 65.52%, bajando el número de interconsultas de las 145 habidas antes del proyecto hasta 50. En términos totales las estadísticas de este análisis hablan de una reducción de 653 a 352 el número de interconsultas en toda el Área de Salud de Navalmoral.

También es interesante la reducción de demoras en consultas de Atención Especializada desde 35 días, en primera visita, a menos de 15 días.

El equipo de Medicina Interna de Navalmoral en plena sesión clínica.

BENEFICIO PARA EL PACIENTE

Sin embargo, los beneficios más importantes de la experiencia son la calidad percibida por los usuarios y la satisfacción de los profesionales de Atención Primaria y Atención Especializada, que tienen con ella la oportunidad de cooperar de modo estimulante y creativo.

Con estos resultados tan positivos, el objetivo es ahora ampliar la experiencia a todo el Área de Salud en Medicina Interna, y también en otras especialidades. En este balance son protagonistas los profesionales por el tiempo, el entusiasmo y su apoyo incondicional a este proyecto.

Este es el tercer proyecto de participación activa de Centros de Salud con especialidades en el Área de Navalmoral, después de Psiquiatría y Dermatología.

Esfuerzo totalmente justificado

José Luis Moreiras Jiménez

Jefe de Sección de Medicina Interna del Área de Navalmoral de la Mata

■ "Me comentaba mi compañero Bienvenido lo impensable que hace algunos años habría sido que un especialista se desplazase a un Centro Rural para colaborar con los compañeros de Atención Primaria y como ahora nos parece a todos un modo natural de trabajar: hemos cambiado el modo en que vemos nuestra labor. No voy a negar que hayan existido dificultades; hay que tener en cuenta que esta nueva prestación sobrecarga la actividad del Servicio, puesto que obliga a prescindir de un facultativo que se desplaza a un Centro, a veces muy distante, pero pronto nos pudimos dar cuenta de que la demanda de Interconsultas desde los Centros en los que prestábamos servicio se estaba reduciendo (Uno de los objetivos que planteamos en la Dirección Médica para justificar el mantenimiento de este Servicio) y la evaluación que hemos hecho al año del comienzo de nuestra Consulta de Apoyo a Atención Primaria justifica plenamente el esfuerzo, si atendemos exclusivamente este aspecto, pero además me parece igualmente importante la manera de hacerlo: de modo conjunto, aunando criterios y reduciendo el número de pruebas complementarias, presentando al Usuario un modo consensuado y más coherente de actuación. Nosotros hemos dado un primer paso y quiero desde aquí agradecer su esfuerzo y entusiasmo a todos los compañeros que han participado en el proyecto, ahora queda otro reto: hacer extensiva esta actuación al total del Área y ¿quizá al total de Centros Rurales de Extremadura?."

Contacto con la Especializada

Bienvenido García Sánchez

Coordinador Centro de Salud de Villanueva de la Vera

■ "Hace unos años era impensable que un especialista pudiera desplazarse del hospital a los pueblos: yo percibía una separación infranqueable, y hoy se ha convertido en una realidad que perdura en el tiempo. Ahora me parece algo normal,-como si llevara funcionando toda la vida-, cuando digo todas las semanas: voy a ver al internista al centro de salud con la historia clínica del paciente en la carpeta. Mi valoración es muy positiva por varias razones: primero, porque se reinicia un contacto y acercamiento más estrecho de la AP con la AE, que se ha consolidado, el tiempo lo avala, y que los resultados lo cantan: reducción del número de interconsultas de AP a AE, y de demoras en el servicio de Medicina Interna; segundo, porque la satisfacción unánime de los médicos de AP de Villanueva con los dos internistas sirve de estímulo y colaboración; y tercero, porque la población agradece la resolución y evitar desplazamientos, sobre todo para los ancianos es un alivio no tener que ir varias veces al hospital. Por todo, mi apoyo incondicional a la continuidad del proyecto y ojalá se haga extensivo al resto de especialidades. Quiero recordar aquí de una forma especial la experiencia agradable y positiva del primer desplazamiento de un especialista por parte del servicio de Psiquiatría que se mantiene mensualmente, y hace dos años del servicio dermatología que se suspendió por desbordamiento de trabajo y falta de recursos humanos, entonces sólo había una dermatóloga ya que hasta su toma de posesión no había servicio de dermatología en el hospital".

SALUD MENTAL

El SES financia la rehabilitación de enfermos mentales

■ El SES fomenta el mantenimiento de dispositivos y programas orientados a la rehabilitación y reinserción de personas con enfermedades mentales graves, aportando a entidades públicas y privadas existentes en la región un total de 1.842.529 euros.

Estos dispositivos garantizan una atención integral a las personas afectadas y permite el mantenimiento del paciente en su entorno en condiciones de dignidad y calidad de vida, complementando la intervención realizada desde los servicios sanitarios y asegurando aspectos básicos como el alojamiento y el acceso al trabajo, junto con la necesaria adaptación al medio. Su existencia es una alternativa a la atención puramente ambulatoria y farmacológica de las personas afectadas por estos graves trastornos, evitando en algunos casos hospitalizaciones repetidas y prolongadas.

La red de rehabilitación y reinserción está compuesta por diversos dispositivos, tanto de tipo ambulatorio como residencial, cuya titularidad no corresponde al SES y que son gestionados por distintas entidades públicas y privadas con la ayuda de la Administración. Está perfectamente estructurada y coordinada con los servicios sanitarios y con la red social que el pasado año atendió a un total de 568 personas, la mayor parte de ellos derivados desde los servicios de la red de Salud Mental. La tipología de centros es variada, entre los mismos se encuentran los Centros de Rehabilitación Psicosocial, a los que se destina la mayor parte de la financiación, concretamente un 72 por ciento, y que ofrecen recursos de carácter sanitario a las personas con enfermedades mentales graves, programas de entrenamiento para el fomento de sus habilidades y competencias encaminadas a potenciar su nivel de autonomía e integración.

Asimismo, cuenta con centros de ocio, un programa de inserción laboral, pisos supervisados para compensar la carencia de soporte familiar y social, pisos de apoyo dirigidos a facilitar el acceso a los centros de rehabilitación psicosocial de aquellas personas con enfermedades mentales que residen en núcleos de población alejados de estos dispositivos y, en breve, se pondrá en marcha el centro residencial de rehabilitación, que oferta una alternativa residencial con estancias transitorias o definitivas para enfermos mentales de evolución crónica.