

**III Simposio Internacional  
Gestión de Atención Primaria  
Barcelona  
23-24 mayo 2013**

**Dr. Alberto Infante**

Escuela Nacional de Sanidad/Instituto de  
Salud Carlos III

# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

- El **Consejo Interterritorial** del SNS en diciembre de 2006 valoró muy positivamente el **Proyecto AP-21** y encargó al Ministerio que “de acuerdo con las comunidades autónomas y contando con la opinión de los profesionales” se elaborasen indicadores que permitan realizar una evaluación de progreso.
- MSyC. 2007. Marco Estratégico para la mejora de la Atención Primaria en España: 2007-2012. Proyecto AP-21.  
[http://www.msssi.gob.es/profesionales/proyectosActividades/docs/AP21MarcoEstrategico2007\\_2012.pdf](http://www.msssi.gob.es/profesionales/proyectosActividades/docs/AP21MarcoEstrategico2007_2012.pdf)

# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

- MSyPS: **SIAP** y 1ª Evaluación en 2009 (presentado al CISNS en febrero de 2010) (Datos 2007-2008)
- MSPS. Octubre 2011: 1ª Conferencia Nacional de APS.  
<http://www.msps.es/estadEstudios/estadisticas/sisInfSanSNS/informeAnual.htm>
- MSSSI. Enero 2013: 2ª Evaluación de la Estrategia AP-21 (Datos 2011)  
<http://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/sisInfSanSNS/actDesarrollada.htm>

# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

## 2ª Evaluación AP-21: Índice del Informe de Seguimiento

### I) Indicadores de:

- calidad de los servicios, orientadas al ciudadano
- efectividad y la resolución
- continuidad asistencial
- participación y el desarrollo profesional
- eficiencia, gestión y organización

# **III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria**

## **2ª Evaluación AP-21: Índice del Informe de Seguimiento**

### **II) Cuestionarios:**

- Tramitaciones por vía electrónica**
- Herramientas de ayuda en consulta**
- Coordinación entre profesionales sanitarios y corresponsabilidad**
- Actividades del área administrativa**

# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

## 2ª Evaluación AP-21: Índice del Informe de Seguimiento

### III) Oferta de servicios:

- Cartera de Servicios en AP
- Procedimientos diagnósticos y terapéuticos
- Acceso dese AP a pruebas diagnósticas al nivel hospitalario

### IV) Docencia postgraduada

# **III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria**

## **2ª Evaluación AP-21: Anexo**

Experiencias de las Comunidades Autónomas ordenadas por cada uno de los apartados anteriores y presentadas siguiendo una ficha tipo.

# **III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria**

2<sup>a</sup> Evaluación AP-21: Algunos resultados



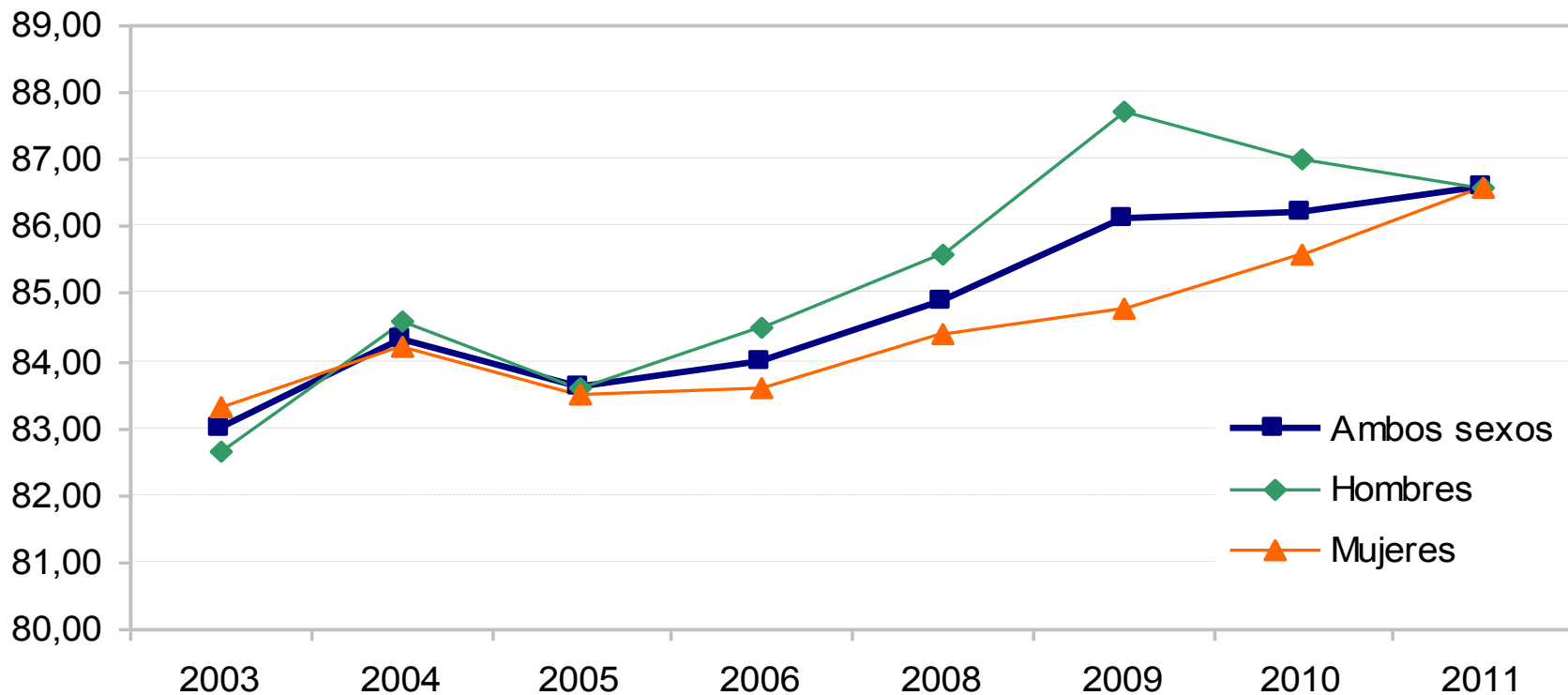
## III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

### 2ª Evaluación AP-21: Algunos resultados Esperanzadores...

- Se confirma la calificación buena o muy buena por la población de la atención recibida (86% de las respuestas), así como la valoración positiva creciente del trato del personal sanitario (7/10 en 2002 a 7,75/10 en 2011) y la confianza en los médicos de familia y pediatras (7,7/10 en 2011)

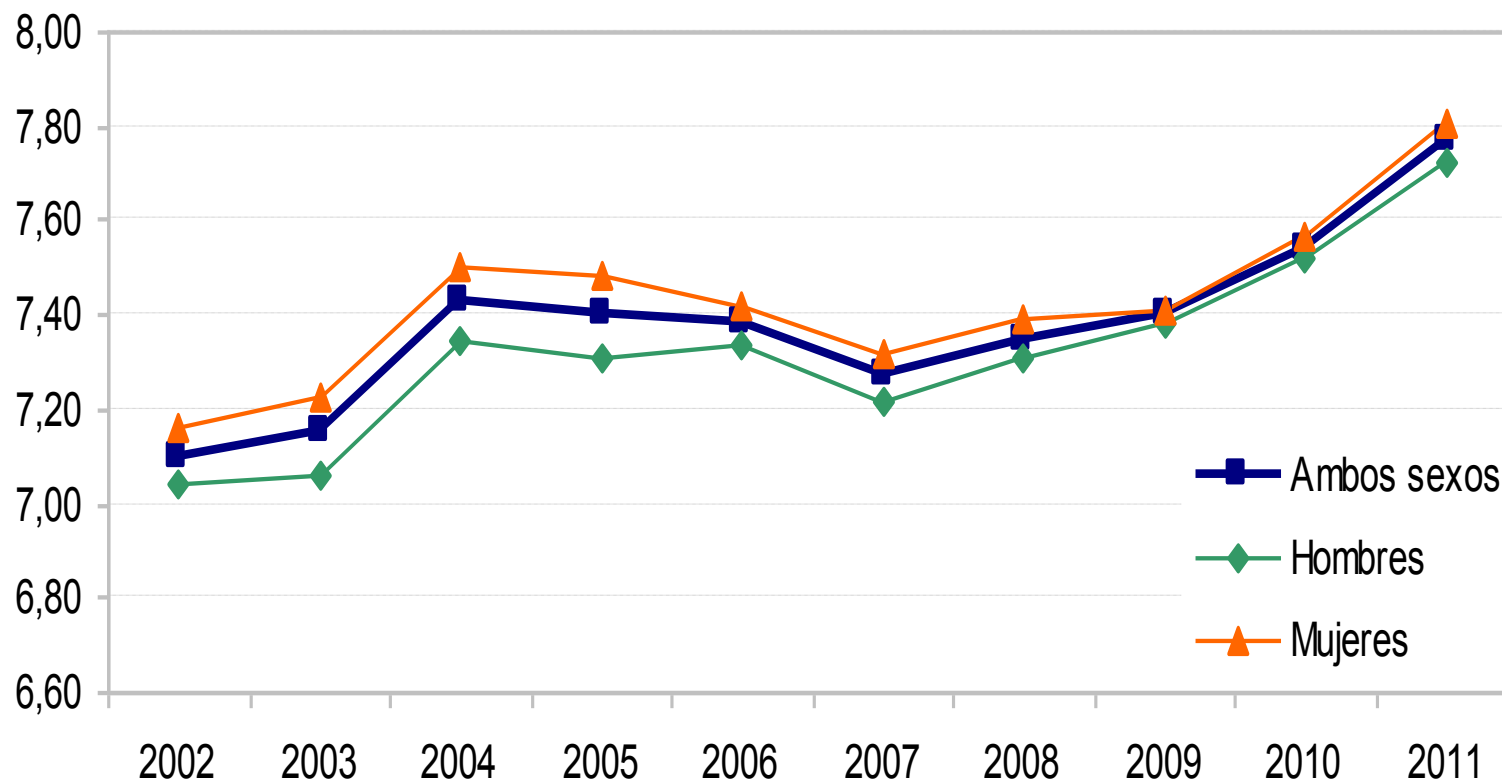
# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

Valoración general de la atención recibida. Porcentaje de personas que la consideran buena o muy buena



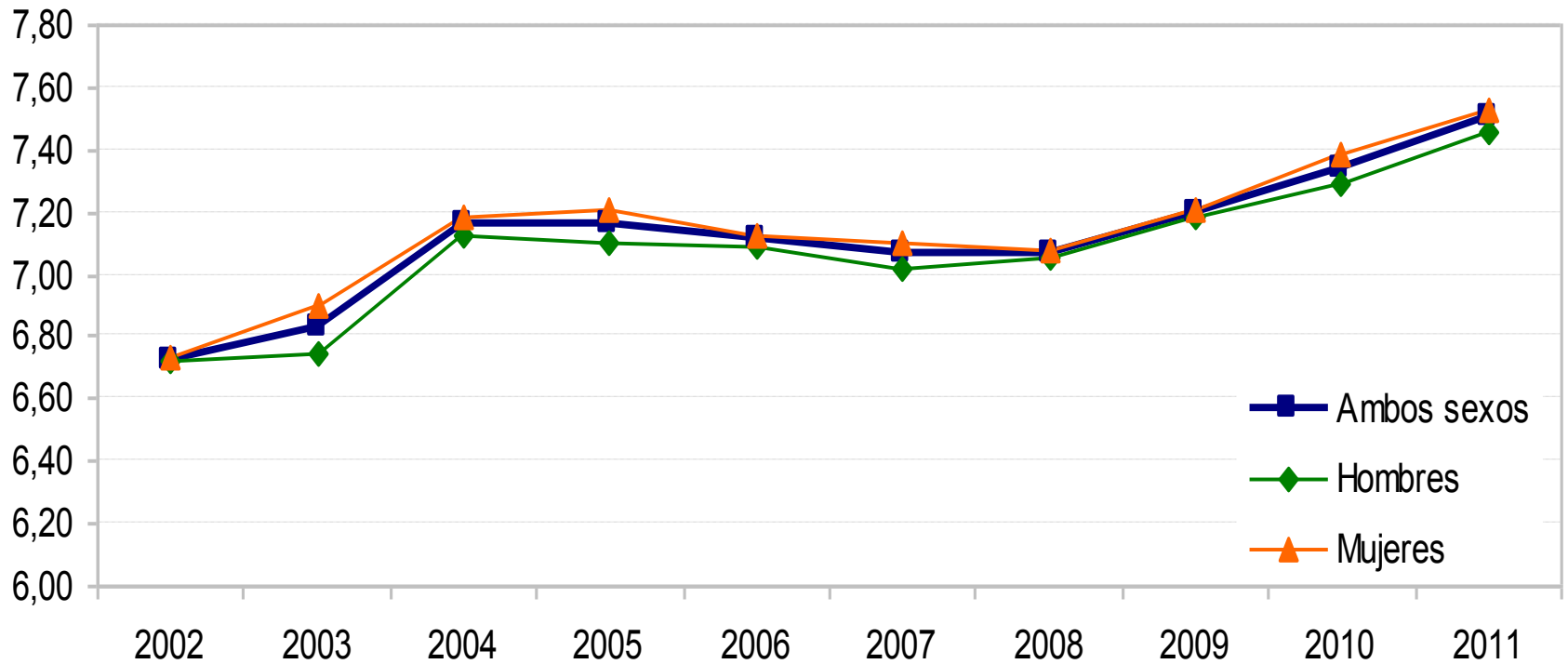
# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

Valoración de la confianza y seguridad que transmite el médico



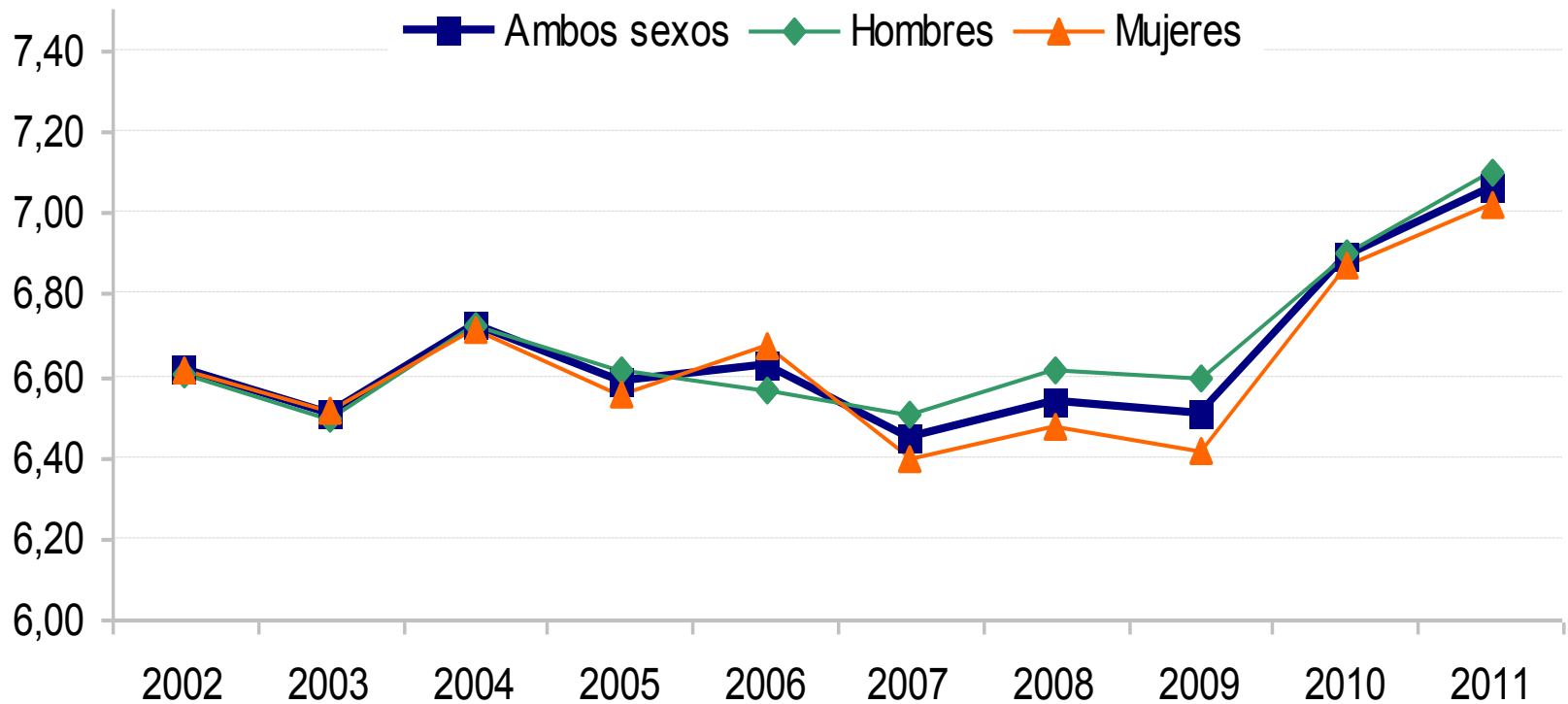
# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

Valoración de la información recibida sobre su problema de salud



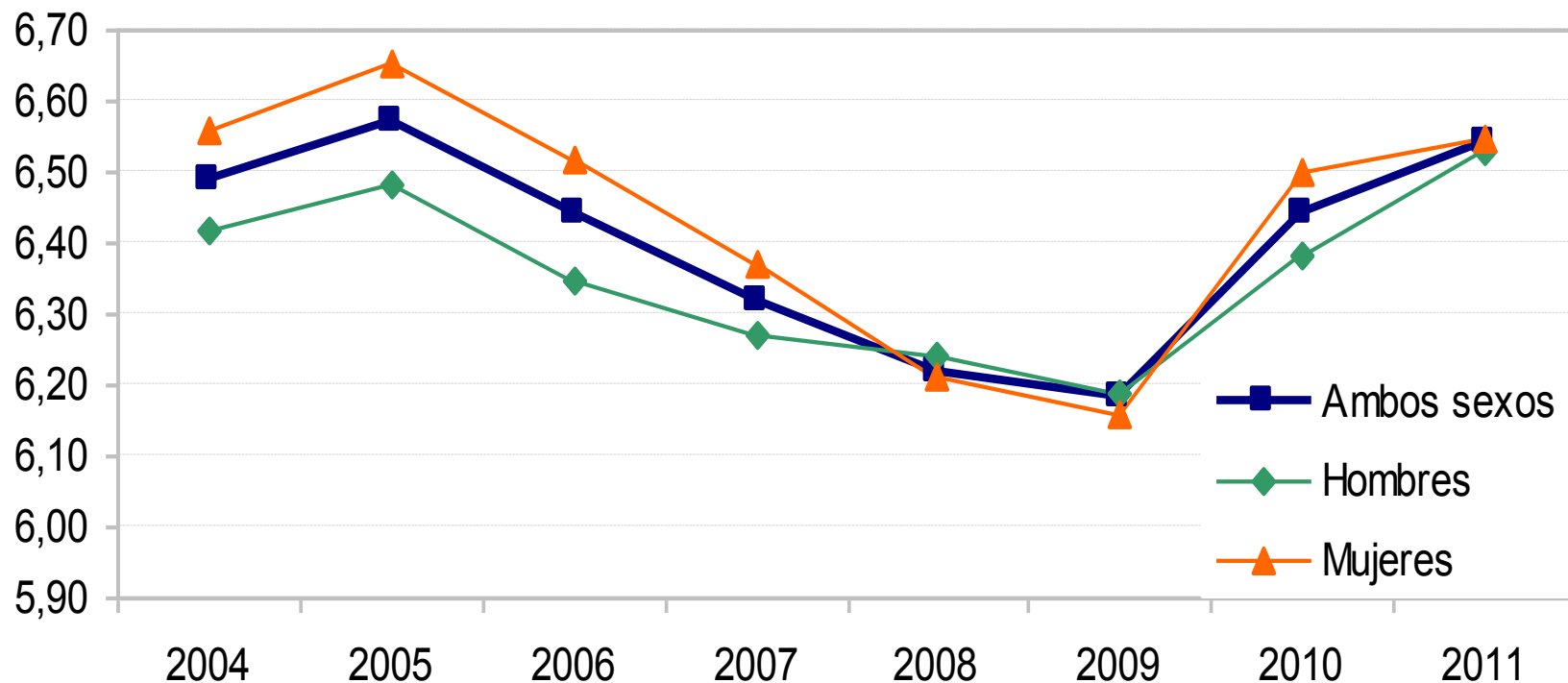
# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

## Valoración de la facilidad para conseguir cita



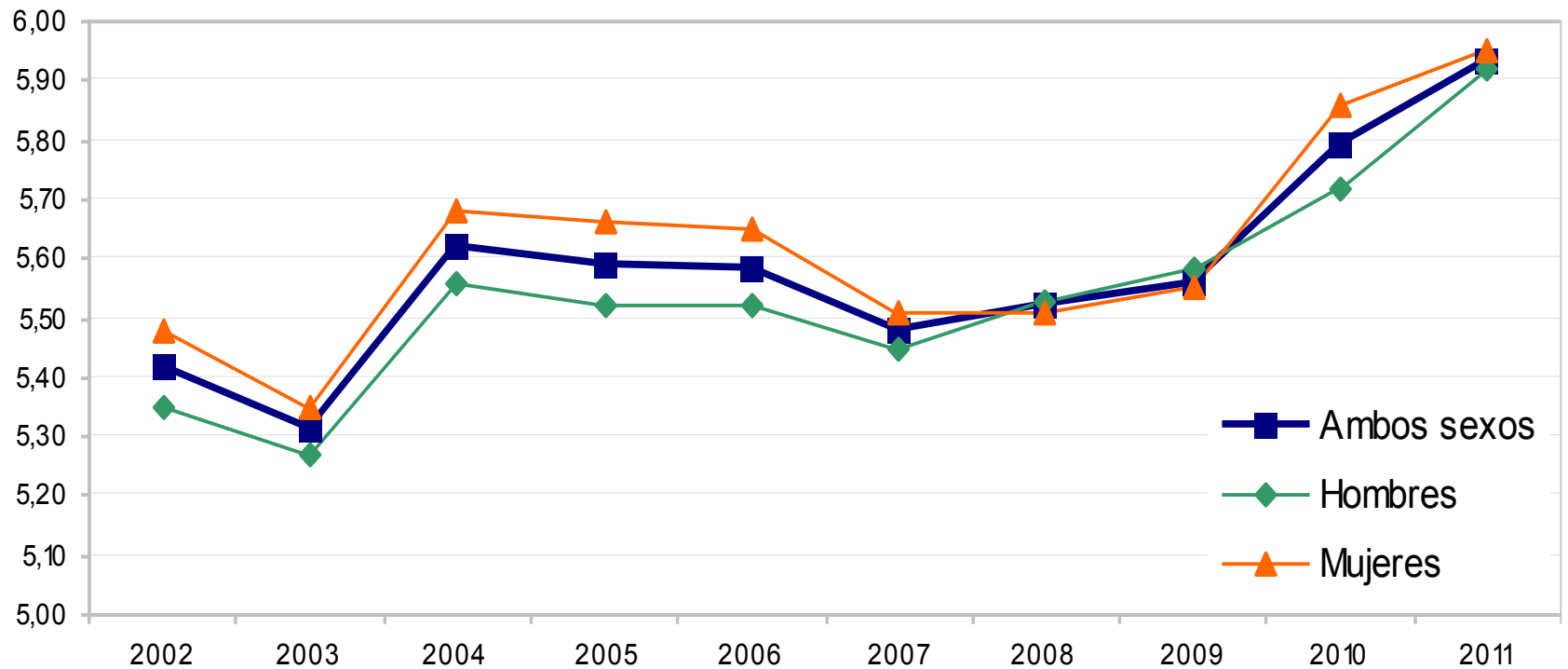
# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

Valoración del tiempo que tarda el médico en verle desde que pide cita



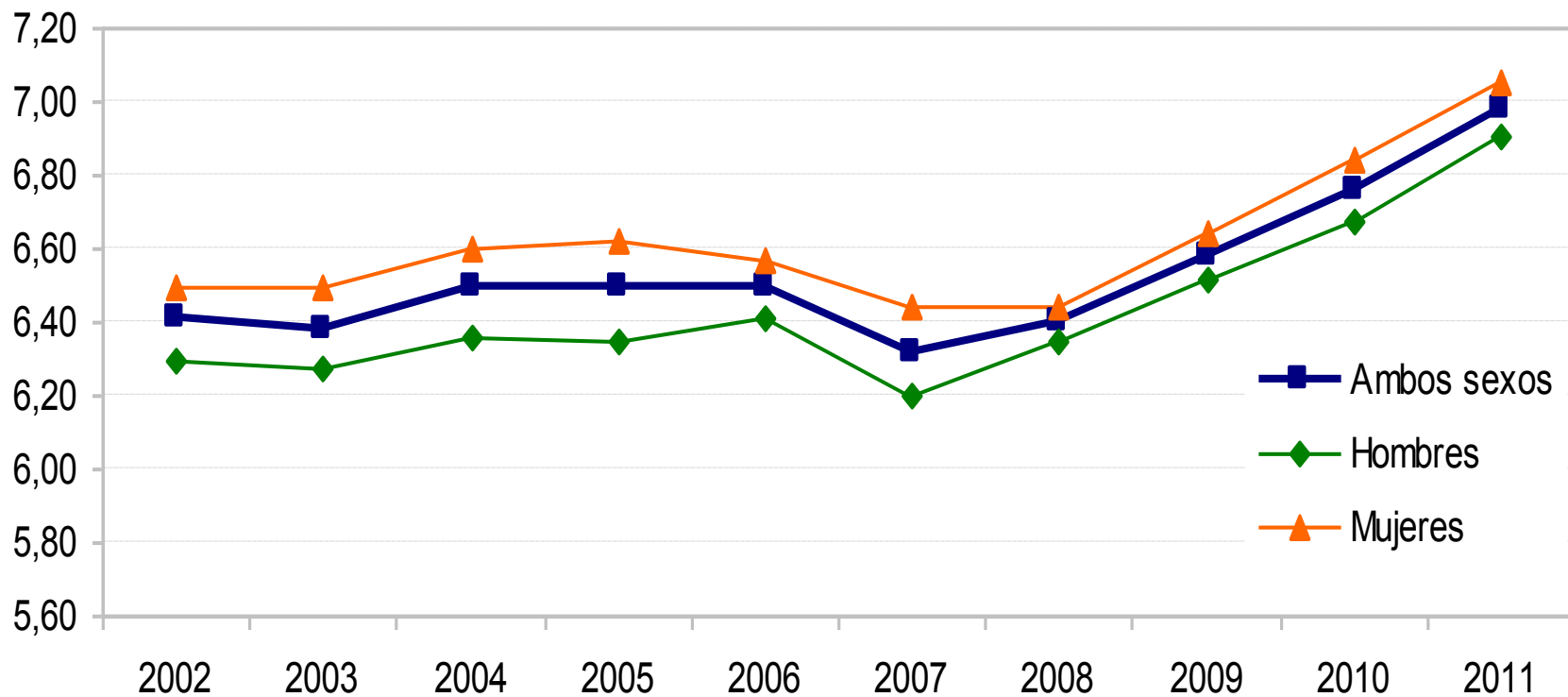
# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

## Valoración del tiempo de espera hasta entrar en consulta



# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

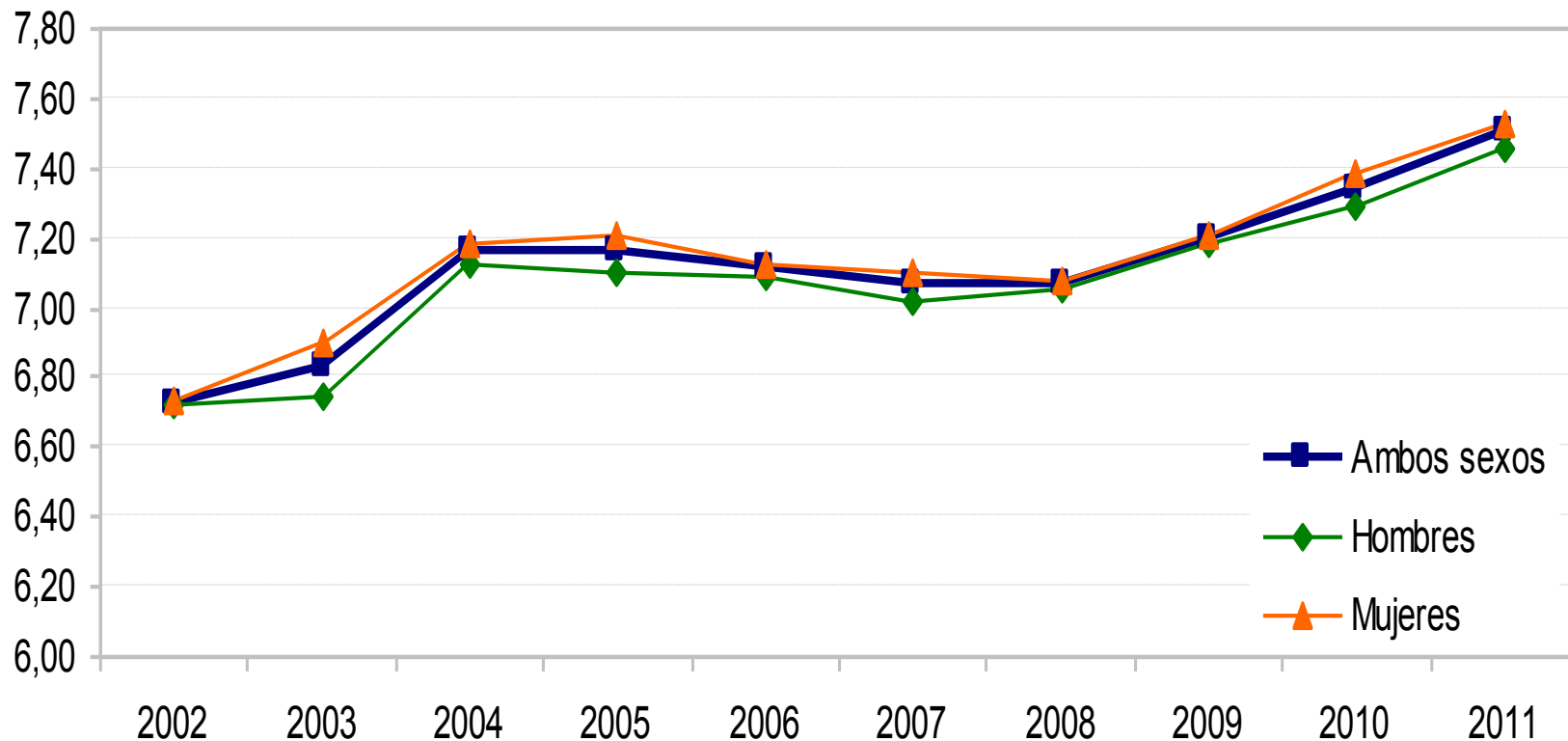
Valoración del tiempo dedicado por el médico a cada enfermo





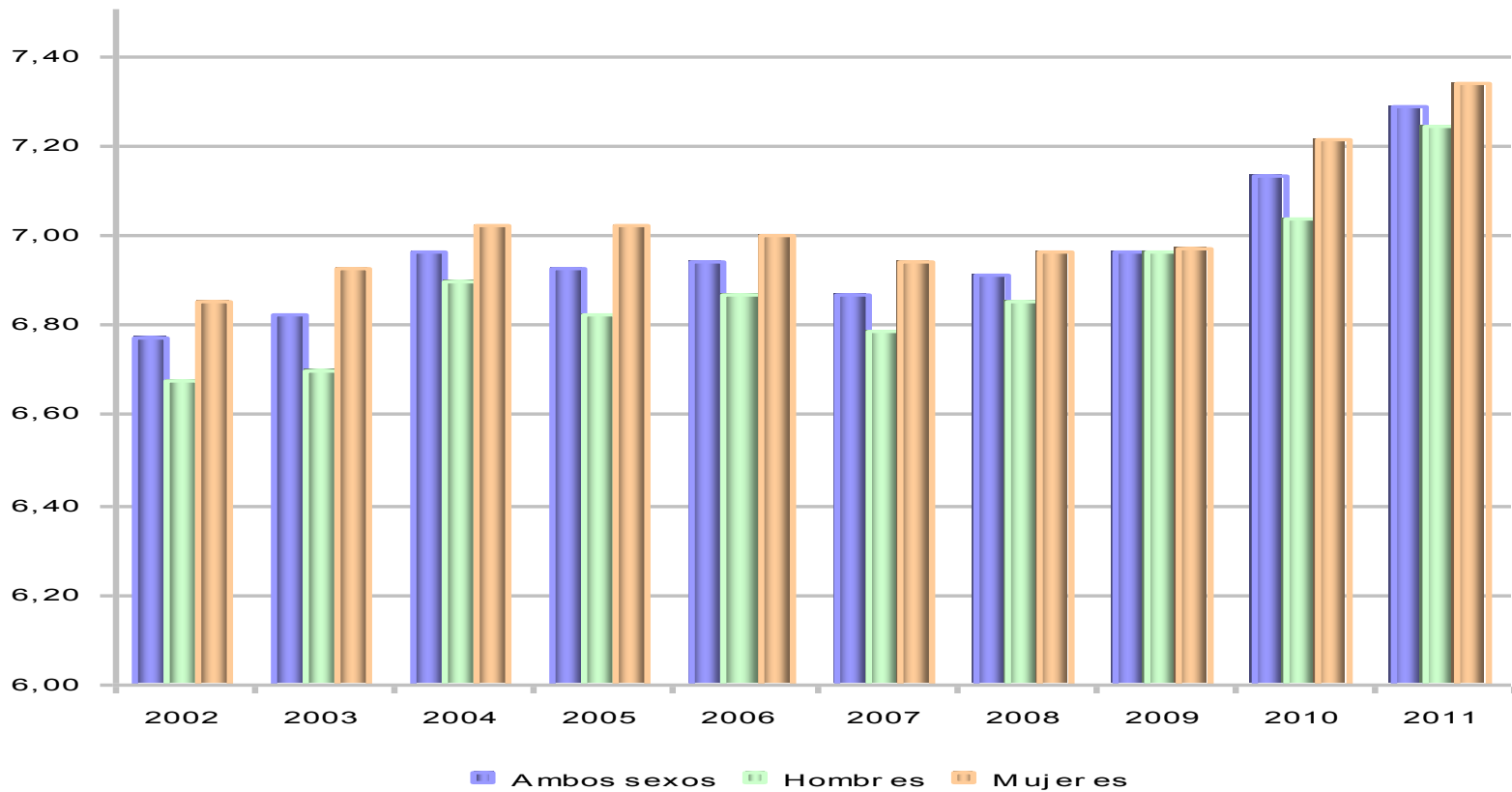
# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

Valoración de la información recibida sobre su problema de salud



# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

Valoración de la atención en domicilio (escala 1 - 10)



# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

## Valoración de los consejos recibidos



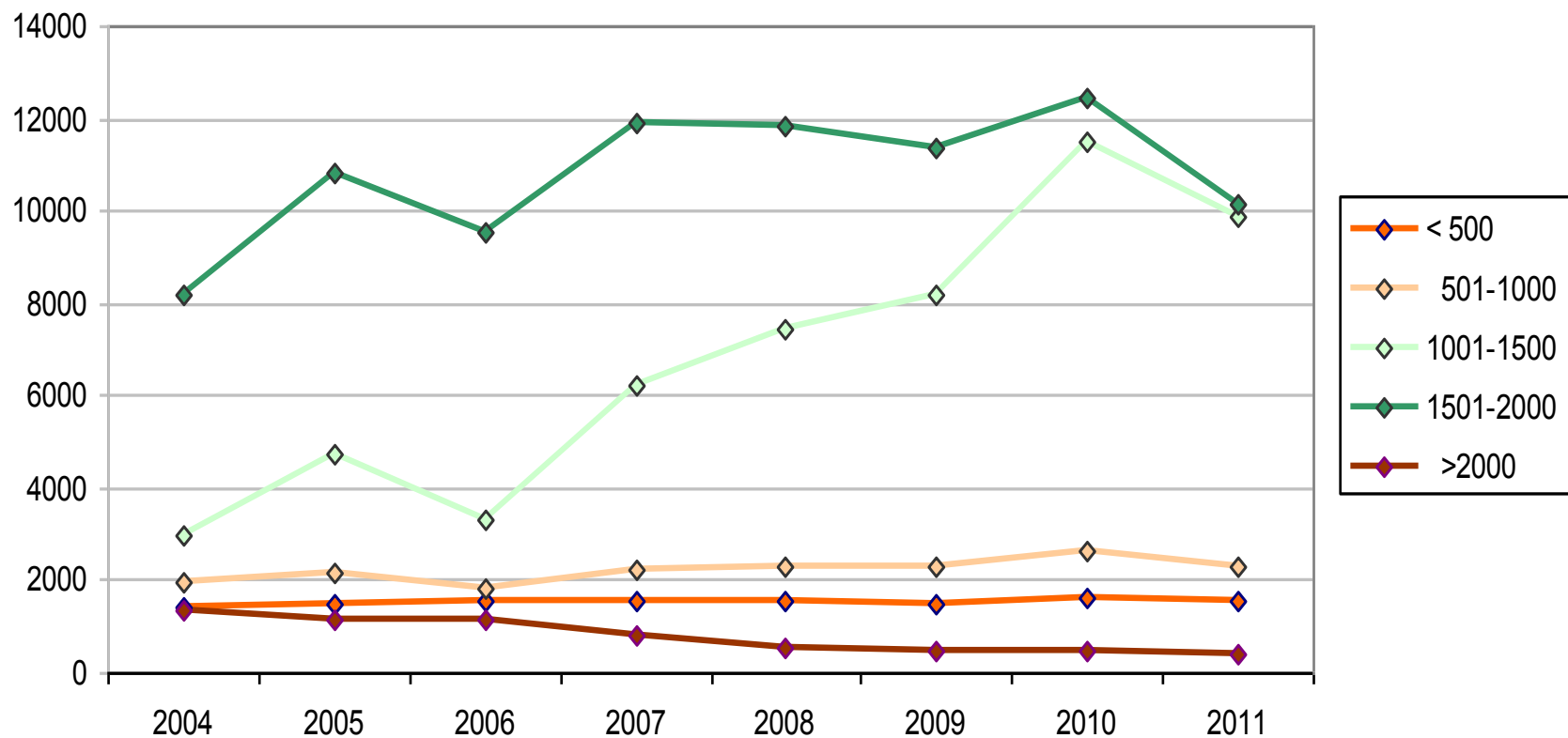
## **III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria**

### **2ª Evaluación AP-21: Algunos resultados Esperanzadores...**

- **Se constata un menor número medio de personas atendidas (tarjetas sanitarias) por médico de familia (1.426 en 2007 a 1.385 en 2011) y pediatra (1.041 en 2007 a 1.033 en 2011) aunque sigue habiendo grandes variaciones territoriales.**

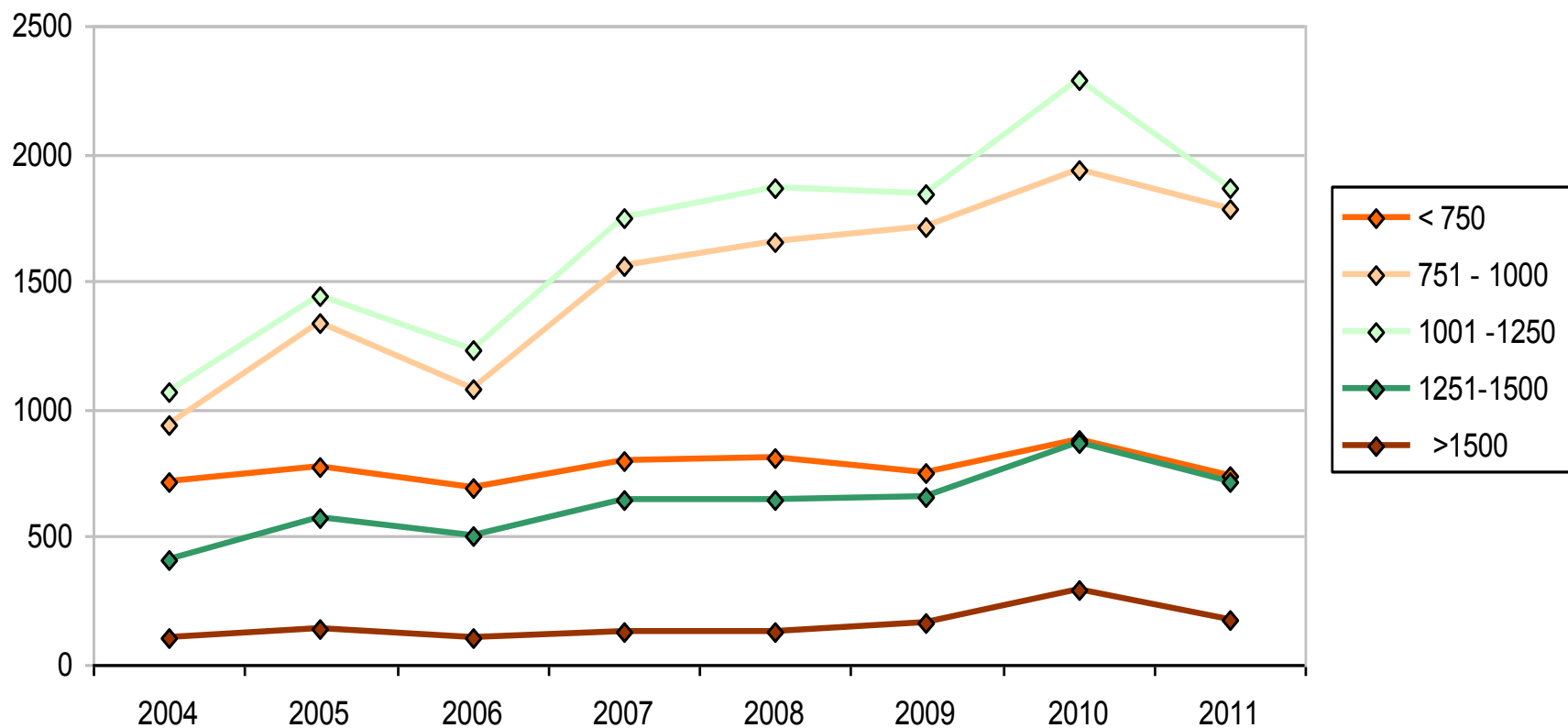
# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

Número de plazas de medicina de familia por tramos de población asignada



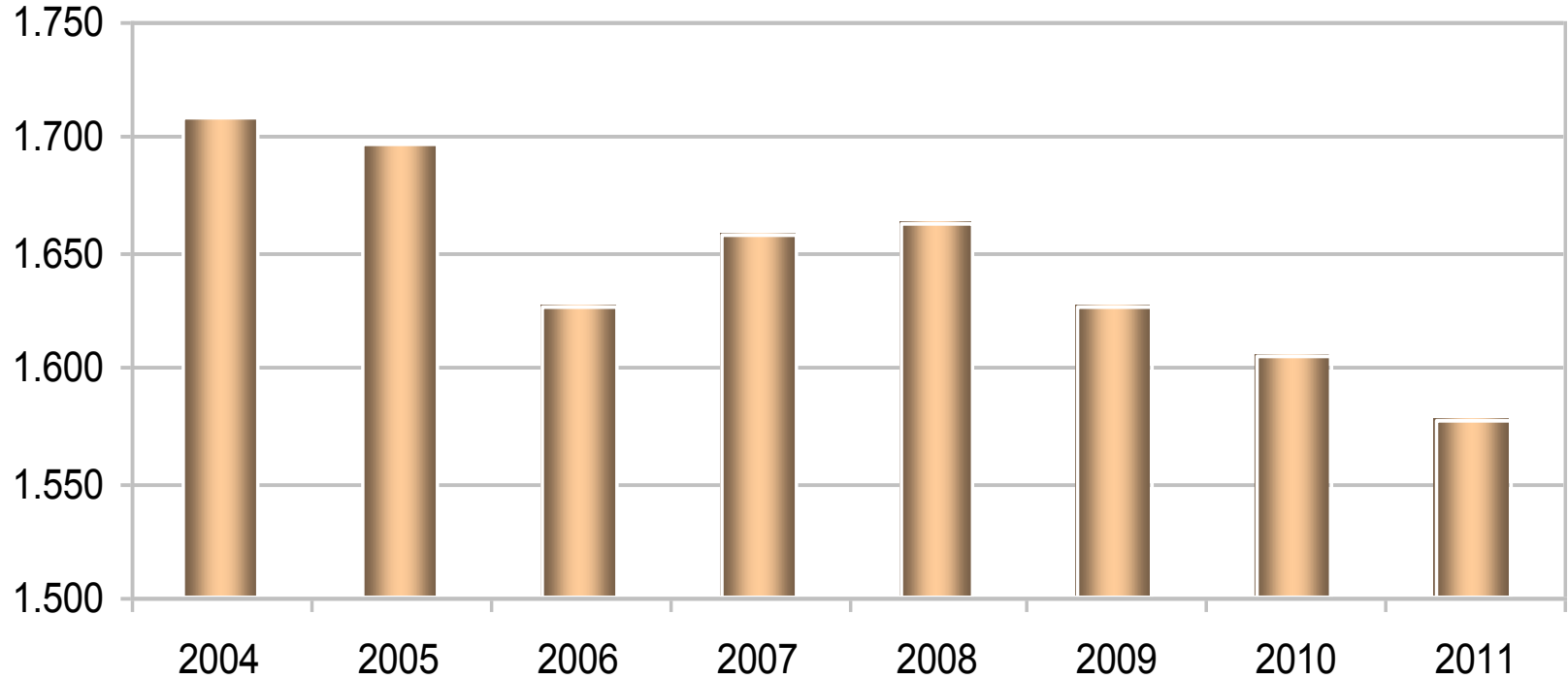
# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

Número de plazas de pediatría por tramos de población asignada



# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

Población media por profesional de enfermería



# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

## 2ª Evaluación AP-21: Algunos resultados Esperanzadores...

- En varias Comunidades Autónomas (CCAA) se han producido avances en el acceso de los médicos a ciertas pruebas diagnósticas y a sistemas electrónicos para reducir la burocracia (si bien son considerados insuficientes)



# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

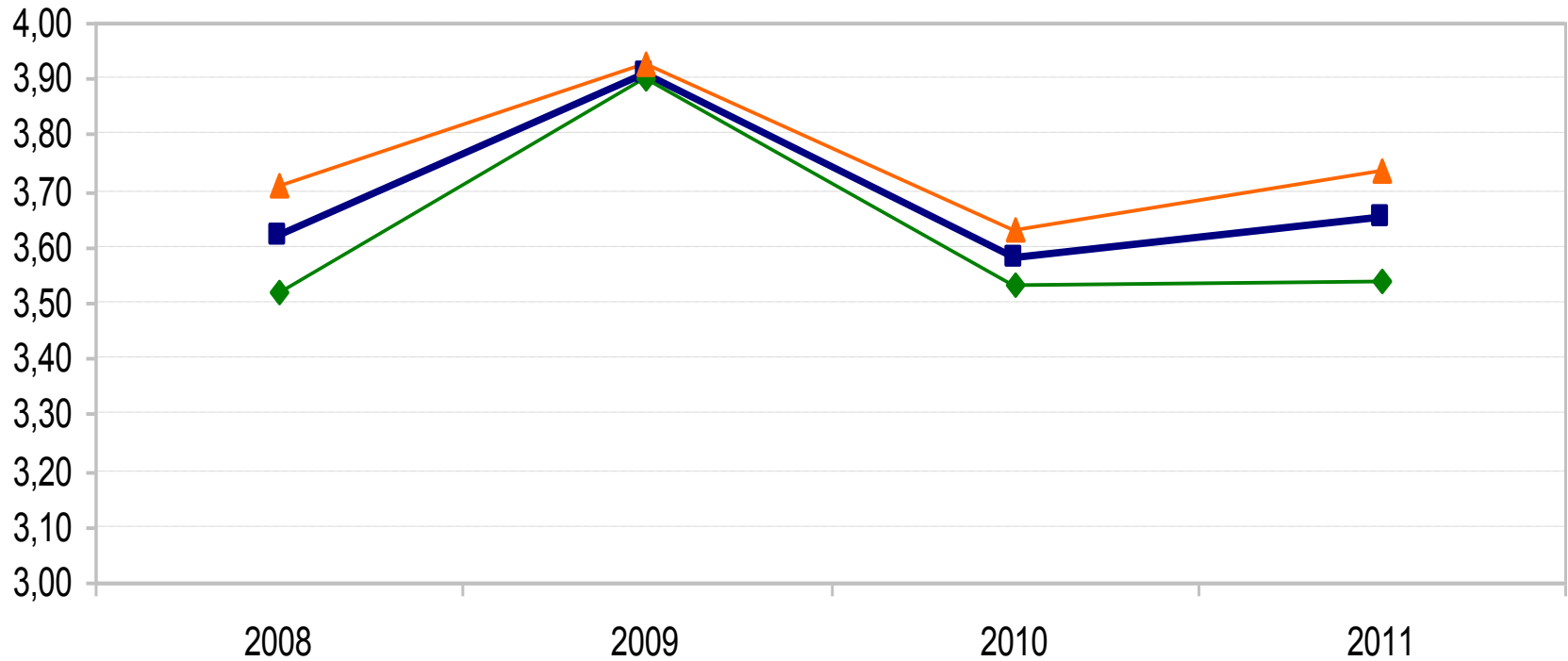
## 2ª Evaluación AP-21: Algunos resultados Poco o nada esperanzadores...

- Se ha consolidado una tendencia a la existencia de esperas superiores a un día para ser atendidos en los centros de salud – salvo casos de urgencia.

# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

Días de espera hasta ser atendido en consulta - Medicina de familia

■ Ambos sexos    ◆ Hombres    ▲ Mujeres



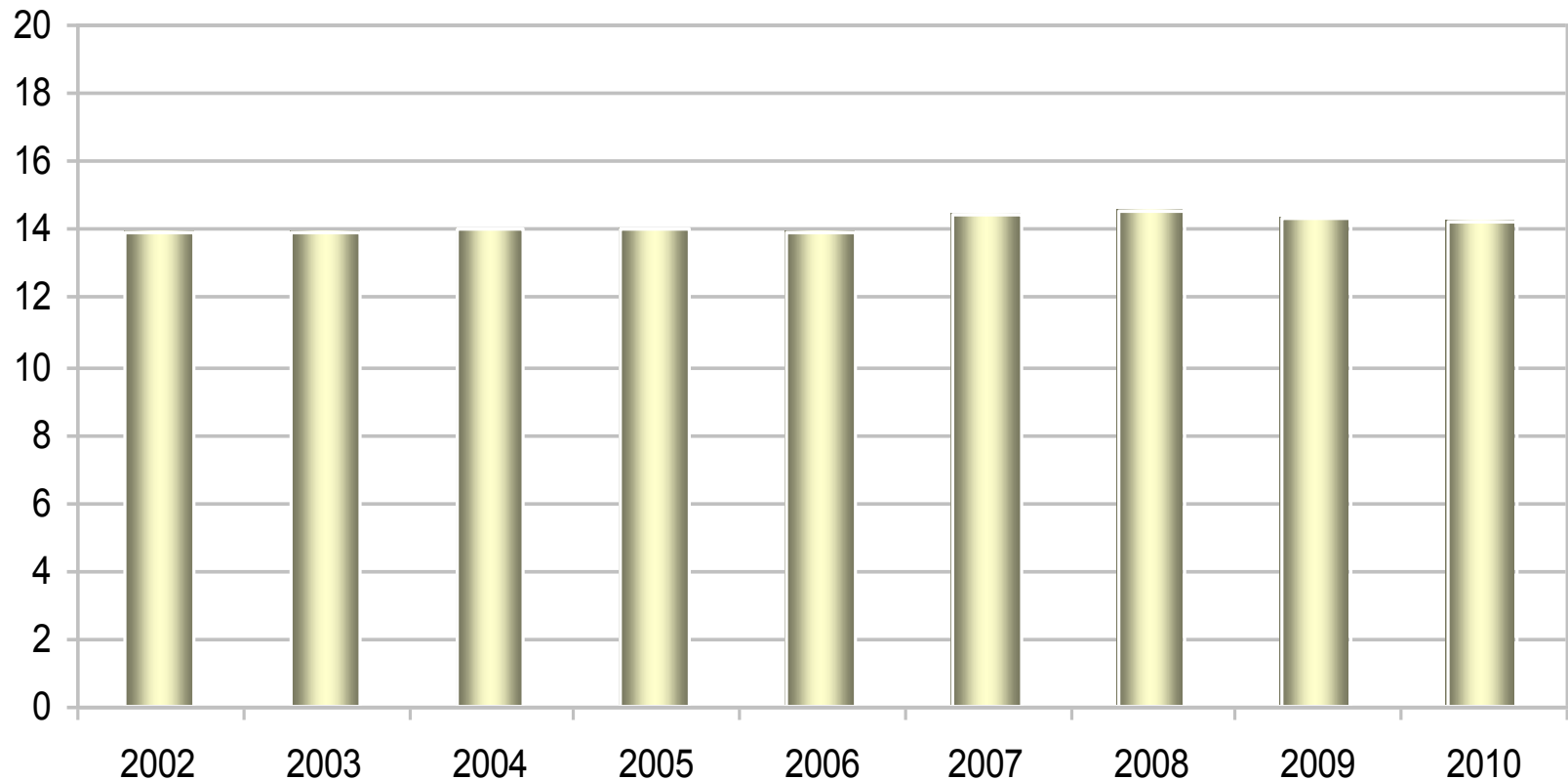
## **III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria**

### **2ª Evaluación AP-21: Algunos resultados Poco o nada esperanzadores...**

- El porcentaje del presupuesto sanitario público para la atención primaria sigue siendo bajo y sin tendencia a aumentar (14,43% en 2007 y 14,25 en 2011)

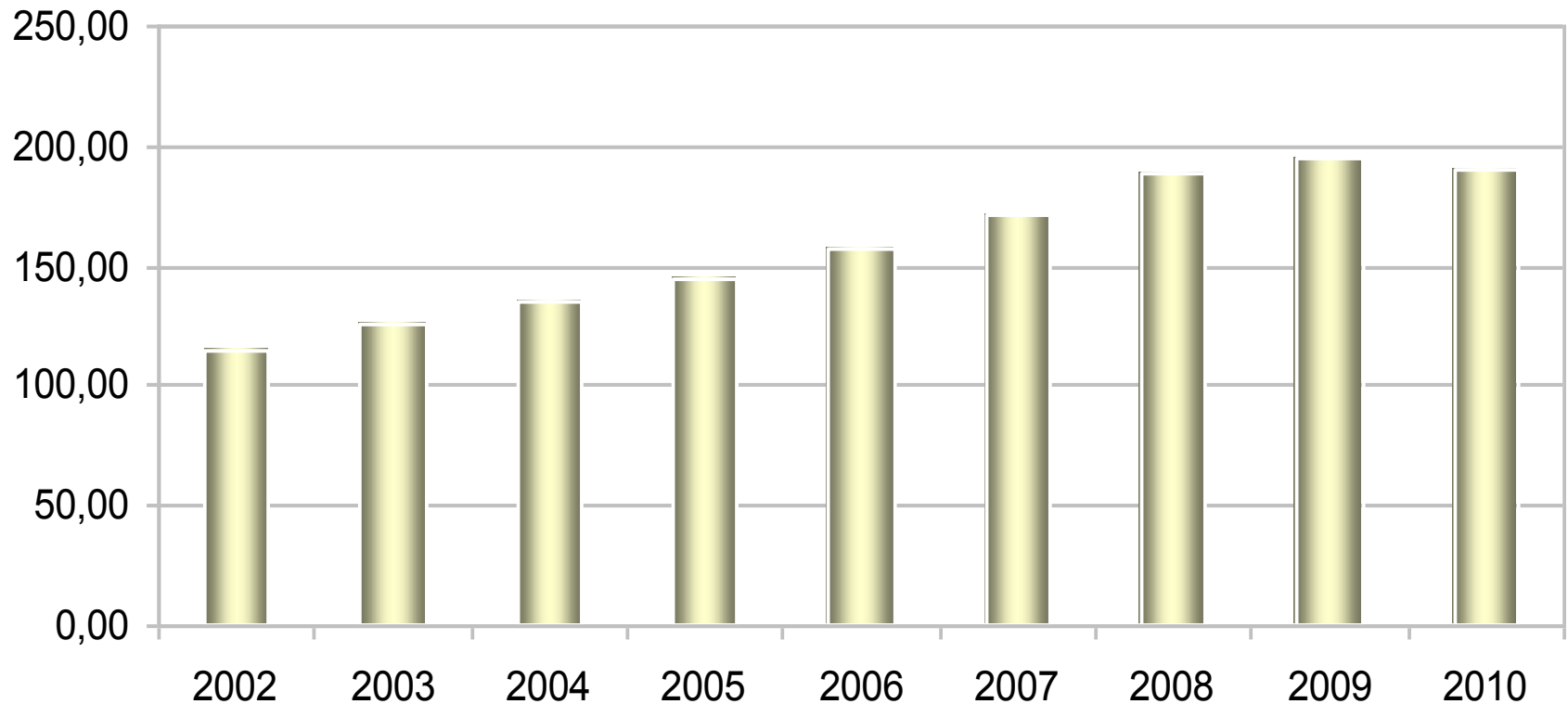
# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

## Porcentaje de gasto sanitario público en Atención Primaria



# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

Gasto sanitario público en Atención Primaria,  
por habitante protegido (euros)



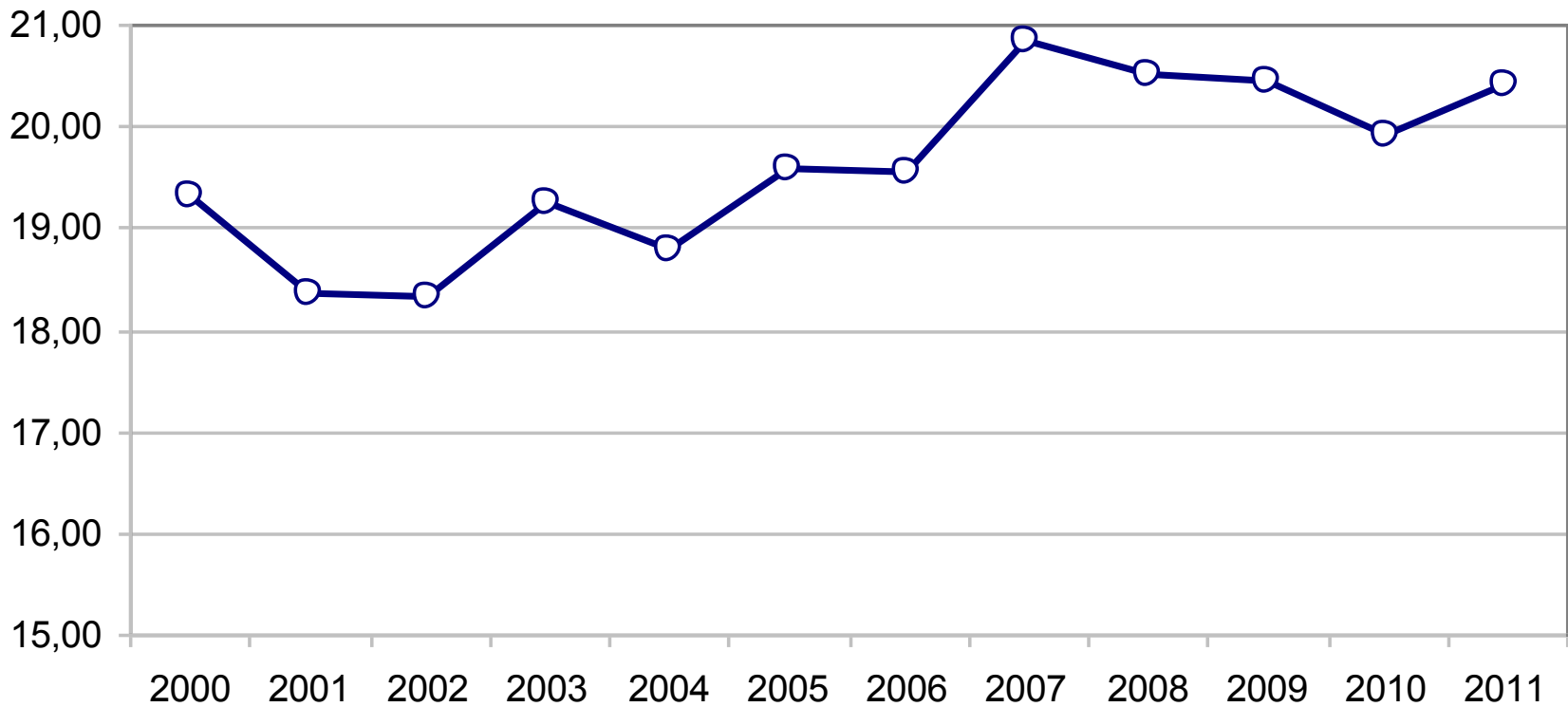
# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

## 2ª Evaluación AP-21: Algunos resultados Poco o nada esperanzadores...

- En los últimos 10 años se constata una creciente medicalización de la sociedad:
  - la prescripción de antibióticos ha pasado de 18 a 20,39 dosis diarias por 1.000 habitantes y día – DHD)
  - la de hipnóticos y sedantes ha aumentado un 63% en ese periodo
  - la de hipolipemiantes un 460%
  - la de antiulcerosos un 368%
- Y, lo que es más preocupante, con un caída simultánea en la prescripción de las moléculas de primera elección en algunos subgrupos terapéuticos (aunque los datos no permiten discernir cuánto de ello se debe al comportamiento de los médicos de primaria y cuánto al de los médicos de atención especializada)

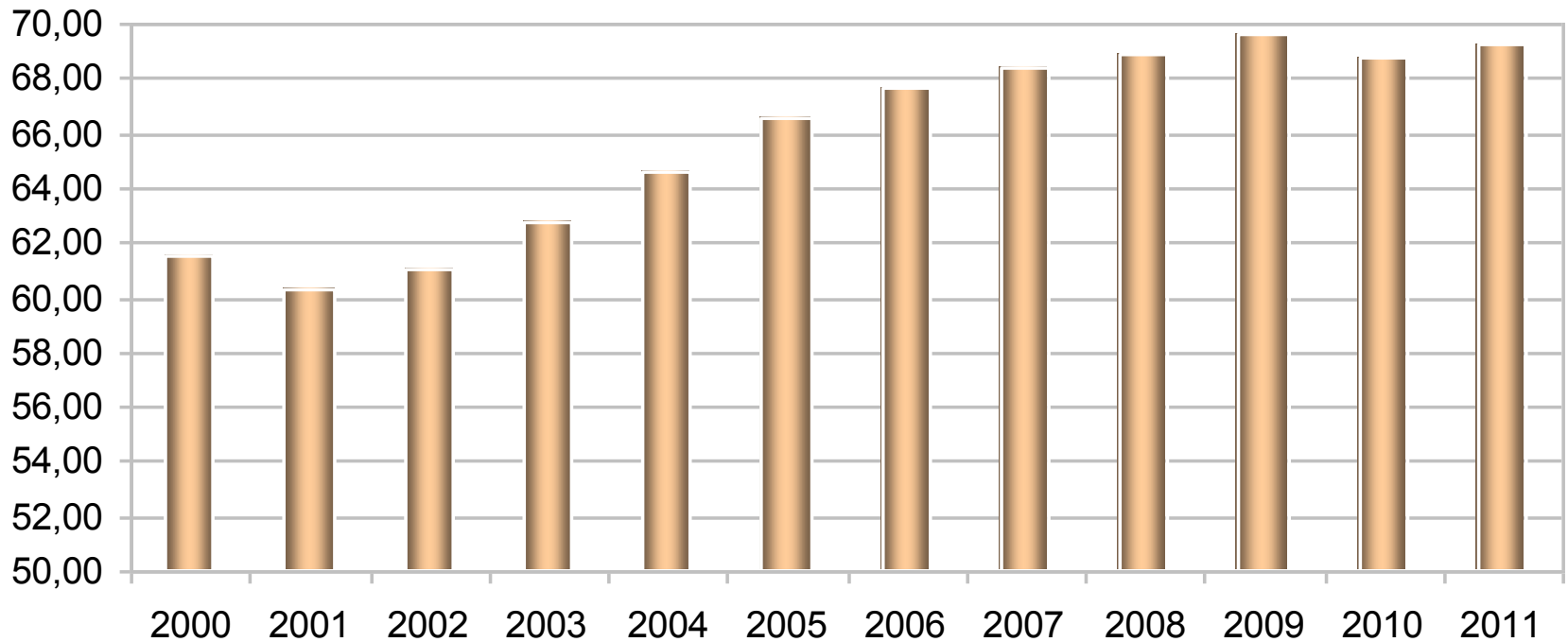
# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

## DHD de antibióticos



# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

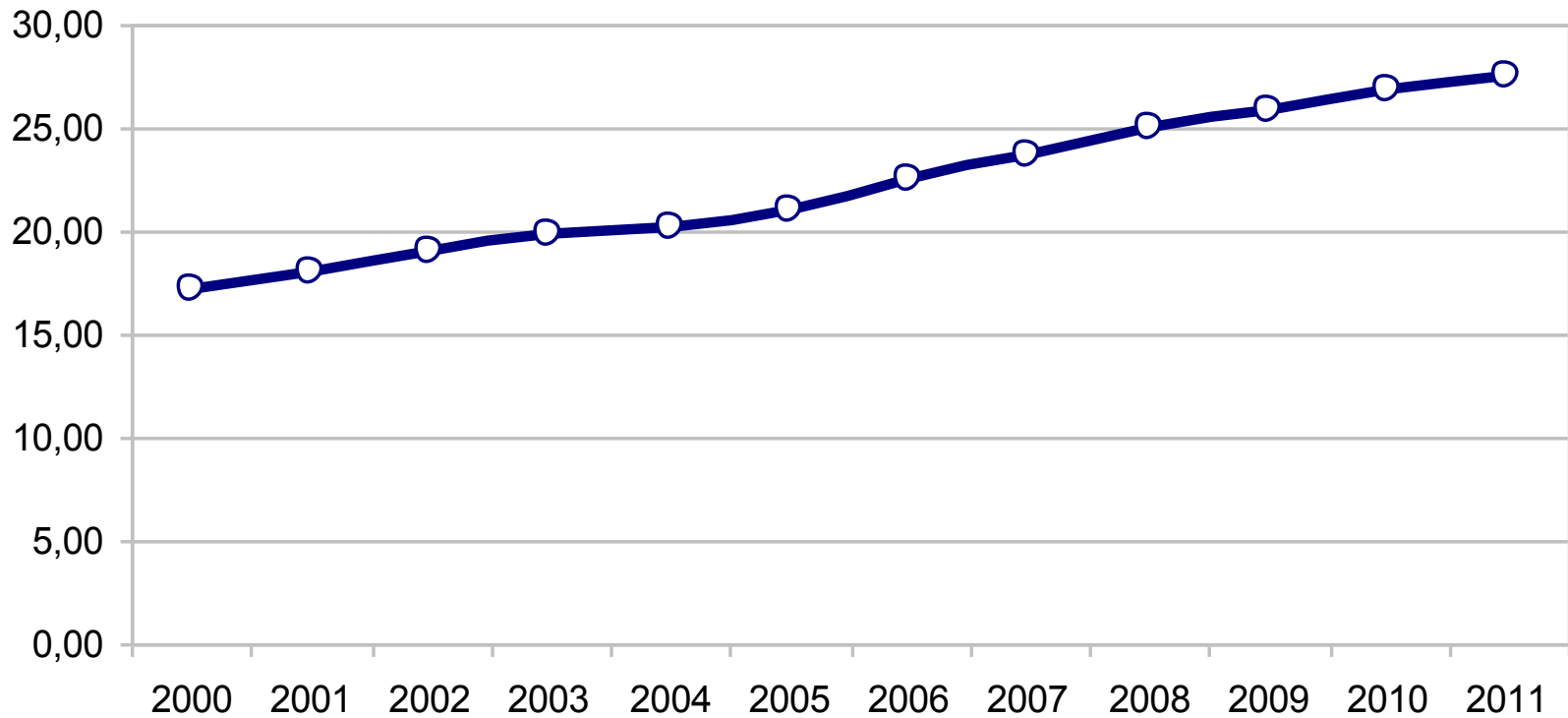
**Porcentaje de prescripción de penicilinas y cefalosporinas  
de 1ª y 2ª generación**





# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

## DHD de sustancias hipnóticas y sedantes



# **III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria**

**AP-21: Algunos retos**

## **III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria**

### **AP-21: Algunos Retos:**

- Asegurar que estas evaluaciones periódicas de la estrategia AP-21, ampliamente conocidas y debatidas por los distintos actores involucrados, se mantengan.

# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

## AP-21: Algunos Retos

- Afinar más algunos indicadores y añadir otros para:
  - i) explorar la calidad de proceso clínico de atención mediante la elaboración de una base de datos.
  - ii) desagregar los datos de costo y ajustarlos por tipos de pacientes.
  - iii) analizar hasta qué punto los incentivos en presencia, y en particular la formación continuada de los profesionales tal como hoy se hace, modifica efectivamente su comportamiento.

# **III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria**

## **CONCLUSIONES**

# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

- Pese a su buena consideración ciudadana, la AP en España afrontaba, a mediados de 2011, un cierto *impasse* debido a razones de:
  - Contexto: mayor prestigio de la atención especializada, insuficiente impulso de los decisores sanitarios y presupuestos estancados.
  - Texto: motivación, continuidad asistencial , cronicidad y medicina 2.0

# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

- Desde entonces:
  - RD 16/2012 y otras medidas del Gobierno Central y de la mayoría de los Gobiernos Autonómicos que han supuesto un “cambio de modelo” y una desfinanciación neta relevante del SNS
  - La respuesta de ciudadanos, profesionales y gestores a los recortes, “reorganizaciones” y “cambios de modelo” .
  - Las perspectivas hasta 2016

# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria CCAA: Presupuesto € per cápita 2013

Valencia:	986
Andalucía:	1.039
Madrid:	1.043
<b>Media.....</b>	<b>1.153</b> (similar a 2007)
Asturias:	1.411
Extremadura:	1.475
País Vasco:	1.501

Source: MSSSI



# **III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria**

Plan Nacional de Reformas del Gobierno (9/05/2013):

1. Recorte adicional en sanidad: 1.734M€ en 2013
2. Las CCAA deberán recortar en educación y sanidad (no se desglosa) 2.000M€ anuales hasta 2016

# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

## Plan nacional de Reformas del Gobierno:

- Objetivo del Gobierno:
  - %GSP/PIB 2013: 6,3
  - %GSP/PIB 2016: 5,4 (5,7% en 2007)
  - Esto significa una reducción del 15,6% en el peso del GSP en el GP, por encima del 12% del conjunto de las partidas.

# III Simposio Internacional Gestión de Atención Primaria

- ¿Dónde van? Mi opinión:
- Estrategia clara: primero se descapitaliza y luego se privatizan las zonas “rentables” del “negocio” sanitario
- La CAM: descapitaliza (2.500 empleos sanitarios menos desde enero) y trata de privatizar al mismo tiempo.