



Reordenació de l'atenció continuada. EAP Sant Andreu de Llavaneres

Els serveis sanitaris arreu de Catalunya estan en procés de reordenació amb l'objectiu de garantir la cobertura de les necessitats assistencials, però mantenint la qualitat dels serveis i l'eficiència del sistema. Això ha de contribuir a la sostenibilitat d'aquests serveis.

És en aquest marc que, des de fa 3 anys, s'està duent a terme, amb orientació territorial, la reordenació de l'atenció continuada i urgent a l'atenció primària. Amb aquest criteri els serveis amb menor activitat i impacte en la població es concentraran en unitats de major abast territorial per tal d'adequar el dispositiu a la complexitat de la demanda concreta i millorar també l'accessibilitat per al ciutadà, el qual, des del seu domicili, pot activar el dispositiu més adient.

Amb aquesta orientació es potencia l'atenció telefònica com a primer contacte dels usuaris amb l'atenció continuada urgent:

Sanitat Respon:	902 111 444
Servei d'Emergències Mèdiques:	061

Aquests serveis indicaran als pacients quin és el dispositiu on rebran l'assistència més adient: centres d'atenció primària (CAP), punts d'atenció continuada (PAC), atenció domiciliària, transport sanitari urgent, urgències hospitalàries.

Pel que fa a l'EAP de Llavaneres, com passa en algun altre punt del territori, l'activitat assistencial a l'atenció continuada ha estat tradicionalment molt reduïda, i progressivament menor, amb una distribució de recursos pocs eficients.

En els darrers anys, l'activitat assistencial diària del punt d'atenció continuada de Llavaneres en dies laborables ha estat només de 6'7 visites al 2009 i 6'6 visites al 2010, amb una activitat domiciliària de 0'3 domicilis al dia. Pel que respecta als festius, l'activitat ha estat de 39'1 visites al 2009 i de 34'2 visites al 2010, amb 1'6 domicilis. Durant el que portem d'any 2011, l'activitat assistencial en dies laborables ha estat de 7'7 visites i 42'4 visites en festius. L'activitat domiciliària ha estat de 0'6 domicilis al dia en laborables i 1'6 domicilis en festius.

En contrast amb això, l'activitat de la resta de punts d'atenció continuada del territori és força més elevada. Així, el punt d'atenció continuada de Vilassar de Mar fa un 60 per cent més d'activitat, els de Premià de Mar i Arenys de Mar un 150 per cent més i el de Mataró ciutat un 200 per cent més d'activitat, i això tot i que tenen els mateixos recursos humans i materials. Únicament el punt d'atenció continuada de Vilassar de Dalt presenta unes xifres d'activitat semblants a les de Llavaneres i, per tant, també es reordena de forma similar. Per la seva banda, el Consorci Sanitari de Mataró fa una reordenació en la mateixa línia del punt d'Argentona.



Per totes aquestes raons, el punt d'atenció continuada d'aquest territori estarà ubicat a Arenys de Mar, on els professionals dels dos equips prestaran l'atenció continuada en l'horari habitual de les 8 del vespre a les 9 del matí i les 24 hores de diumenges i festius. Amb aquesta reordenació es poden mantenir sempre dos professionals de medicina de família, una infermera i un professional administratiu per garantir l'activitat tant al centre com la domiciliària. Això representa una millora perquè fins ara un únic professional havia d'assumir l'activitat tant al centre com a domicili.

Amb la nova ordenació assistencial, per tant, la població de Llavaneres, Sant Vicenç de Montalt i Caldetes mantindrà els següents serveis assistencials urgents:

- Atenció telefònica:
 - Sanitat Respon 902 111 444
 - Servei d'Emergències Mèdiques 061
- Atenció sanitària urgent, tant al centre com domiciliària:
 - CAP d'Arenys de Mar, de dilluns a dissabte de 20 h a 9 h, i diumenges i festius les 24 h.
- Atenció sanitària urgent hospitalària:
 - Hospital de Mataró.
- Transport sanitari urgent:
 - ambulància de presència durant les 24 h del dia.

A part d'aquesta reordenació, l'assistència de medicina de família, infermeria i pediatria de l'Equip d'Atenció Primària de Llavaneres es continua fent com habitualment: de dilluns a dissabte de 9 a 20 h.

La història clínica informatitzada i compartida, amb la imatge radiològica ja incorporada, permet mantenir en tot moment el seguiment de l'historial clínic del pacient, la qual cosa garanteix l'adequada resposta del servei assistencial.

Aquest nou model assistencial s'iniciarà el dia 1 de juliol de 2011.

Ricard Peiró Navarro
Director
Servei d'Atenció Primària Mataró-Maresme

Mataró, 22 de juny de 2011