



PLAN DE ATENCIÓN PRIMARIA **DE CASTILLA LA MANCHA**

INFORME DE SEGUIMIENTO 2020-2021

Elaborado por la Dirección General Planificación, Ordenación e Inspección. Diciembre 2021

Revisado/modificado por Dirección General de Asistencia Sanitaria. Enero 2022

Validado y aprobado por la Comisión de Dirección de la Consejería de Sanidad. Enero 2022



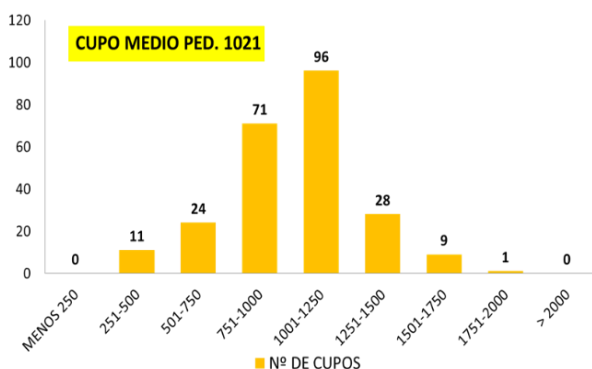
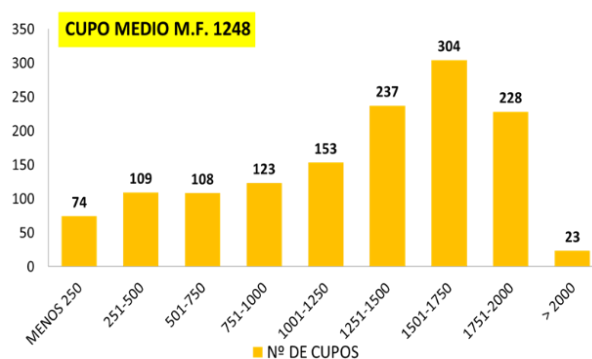
Impulsar la Atención Primaria como eje vertebrador de la asistencia sanitaria.

Adecuar la necesidad de recursos al cambio de modelo

Actualmente el SESCAM cuenta con más de **36.000** profesionales, un **31,8%** más que en 2015.

Creación de plazas y contratación de 59 profesionales de Atención Primaria en distintas categorías asistenciales.

En 2015, la ratio de tarjetas por profesional de Atención Primaria en CLM era de > 1.500, y gracias a estas acciones la ratio se sitúa en torno a **1.230 tarjetas por profesional**.



1. En 2021 el SESCAM ha destinado **casi un 28% de su presupuesto**- (1.758 millones de euros) para gastos de personal, entre sus profesionales de Atención Primaria, un 48,7% más que en 2015..

2. **Plan de Perspectiva Contractual del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha 2021**- permite que, residentes de Medicina (23 especialidades) y Enfermería (3 especialidades), al finalizar su formación tengan opción a un contrato en el SESCAM de mínimo dos años. En 2021 han aceptado la oferta un total de 150 especialistas.

3. **Tasa de temporalidad** en el SESCAM- **8%** una vez resueltas las OPEs.

4. **Ofertas Públicas de empleo**

6.000 plazas convocadas y 2 concursos de traslados.

5. Mejora de **infraestructuras sanitarias**- inversión de más de 1.000 millones de euros desde el año 2015, tanto en hospitales como centros de salud o consultorios locales. Al finalizar 2021, hay **50 obras** en distintos grados de ejecución en **recursos asistenciales de Atención Primaria**.

Impulsar la Coordinación efectiva entre Atención Primaria y Hospital

1. Iniciando el trabajo de desarrollo de nuevas tecnologías de la información:

- Video-consulta
- Interconsulta virtual entre profesionales

2. Historia clínica del paciente accesible desde ambos niveles asistenciales

Mejora de la dotación de aparataje en Centros y Consultorios

1. **100%** de Centros de Salud con **Teledermatología: 52.160 consultas** en 2021, con informe en un intervalo de 1-11 días.

2. Incremento de **14.131 procedimientos** (33,4%) de **Cirugía Menor**.

3. **215 electrocardiógrafos digitales** en los centros de AP.

 **Potenciar el liderazgo de la Atención Primaria en la atención a los pacientes crónicos.**

Impulsar la atención integral y coordinada al paciente crónico

Extensión de las **Unidades de Continuidad Asistencial. – UCAPi**.

Nuevo modelo de asistencia sanitaria multidisciplinar basado en el trabajo conjunto de los profesionales de los equipos de Atención Primaria y facultativos de Medicina Interna, con el fin de mejorar la atención del paciente sin necesidad de desplazamiento, para el control y seguimiento de su patología.

Actualmente **6 UCAPi**s en funcionamiento (Albacete, Ciudad Real, Cuenca, Guadalajara, Hellín y Puertollano) y **4** en proceso de desarrollo (Alcázar de San Juan, Talavera de la Reina, Valdepeñas y Villarrobledo).

Ventajas:

- Incrementa la capacidad resolutoria de AP
- Mejora la atención, tanto en entorno urbano como rural
- Evita desplazamientos de los pacientes

 **Disminuir la variabilidad clínica injustificada.**

Impulsar la cultura de uso racional en la toma de decisiones

1. Revisión de las pruebas de laboratorio potenciando la cartera común existente en Turriano.

2. Revisión de de las pruebas radiológicas buscando disponer de una cartera común para todos los centros de la región.

 **Aumentar la capacidad resolutive de la Atención Primaria.**

Aumentar la capacidad resolutive basada en pruebas complementarias y en procesos quirúrgicos

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS. 1º SEMESTRE 2021

DERIVACIONES	2021	2019	DIFERENCIA
Laboratorio	898.288	647.270	251.018
Radiología	201.849	209.993	- 8.144
Ecografía	42.818	42.269	549
Resonancia magnética	3.948	909	3.039
TAC	1.750	1.097	653
Gastroscopias	2.351	2.528	- 177
Colonoscopias	5.195	4.941	254

Tipos de acceso a
consulta de
Atención
Primaria

Teleconsulta a demanda (telefónica)

Consulta a demanda presencial

Teleconsulta programada (telefónica)

Consulta programada presencial

Consulta domiciliaria

👤 👤 👤 Implicar a los y las profesionales en la gestión de los recursos.

Impulsar los sistemas de información sanitaria

Se dispone de un modelo de **difusión** de los **indicadores del Sistema de Información en Atención Primaria (SIAP)** a todos los centros de salud, desde Servicios Centrales y con carácter trimestral.

📺 Impulsar la atención comunitaria mediante actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad y la fragilidad, dirigidas a la comunidad.

Promover estilos de vida saludable, el bienestar emocional, así como entornos y conductas seguras potenciando la coordinación entre el ámbito sanitario, el familiar, el educativo y los servicios sociales

Plan Respira: Cerca de **10.000 personas** han iniciado **terapia para dejar de fumar**

Implantar programas de cribado poblacional del cáncer

Consolidación de los programas de cribado de cáncer colorrectal y de cérvix en la región.

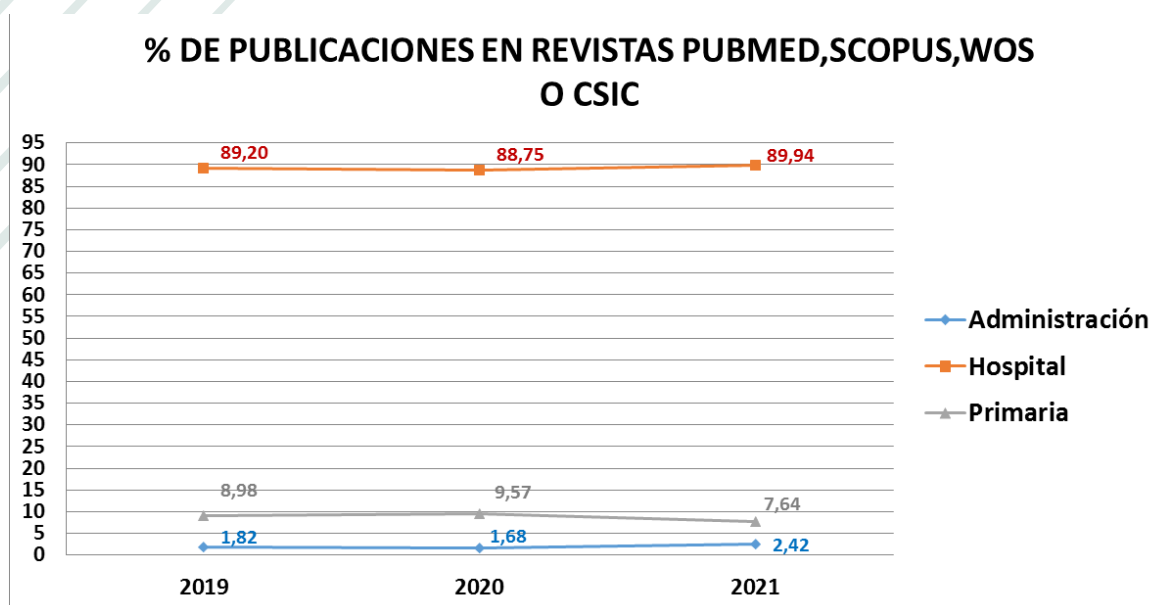
El **programa de detección precoz de cáncer colorrectal** ha cumplido 5 años.

El **programa de detección precoz de cáncer de cérvix** mantiene la transición entre oportunista y poblacional.

📌 Potenciar la docencia, la formación y la investigación en atención primaria.

Impulsar la actividad investigadora en el ámbito de la AP

Evolución del % de publicaciones en revistas PUBMED, SCOPUS, WOS O CSIC en Atención Primaria (también en Administración y Hospital), durante los años 2019, 2020 y 2021, según datos disponibles al momento actual:



Actividad Asistencial en Atención Primaria

Datos SISPRIMA 2020 (Sistema de información sanitaria en actividad en AP):

1. Aumento actividad en Medicina de Familia y Enfermería.
2. Disminución actividad en Pediatría, posiblemente relacionada con la menor incidencia que la pandemia ha tenido en niños..
3. Disminución en la atención de urgencias.
4. La **Frecuentación global en AP** ha sido de **11,77** (11,39 en 2019). Indica el número de veces que un ciudadano demanda asistencia por cualquier motivo.

TABLA 1: Nº de CONSULTAS POR TIPO DE PROFESIONAL Y PAC. 2020/2019

	nº consultas 2020	nº consultas 2019	dif	porcentaje
MED FAM	11.882.508	10.835.828	1.046.680	9,68%
ENF	7.613.335	7.382.421	230.914	3,12%
PEDIATRIA	1.219.593	1.254.862	-35.269	-2,81%
URGENCIAS	2.146.853	2.729.313	-582.460	-21,34%
TOTALES	22.862.289	22.202.424	669.865	3,01%

TABLA 2: Nº de CONSULTAS POR TIPO DE PROFESIONAL Y PAC. 1º semestre 2021 /1º semestre 2020

	nº consultas 2021	nº consultas 2020	dif	%
MED FAM	6.511.656	5.466.066	1.045.610	19,13
ENF	5.982.232	2.937.397	3.044.835	103,65
PEDIATRIA	745.622	592.201	153.421	25,90
URGENCIAS	1.128.648	1.073.058	55.590	5,18%
TOTALES	14.368.158	10.068.722	4.299.506	42,27

Importante incremento de la actividad, especialmente en Enfermería (debido a la campaña de vacunación).