

1. ILDO ESTRATEGIKOA:

Lehen mailako Arretaren eginkizunari balioa ematea.

1. EKINTZA. Lehen Mailako Arretarako Aholkularitza Kontseilua sendotzea.

Gaur egun, bi Aholkularitza Kontseilu dauzkagu Osasun Sailean: osasun mentalekoa eta Lehen Mailako Arretakoa, eta osasun-sistemaren egiturazko elementuen gainean aholku emateko xedea dute. Horrenbestez, Lehen Mailako Arretak osasun-sistemaren barruan duen eginkizuna indartzea erabaki dute Osasun Sailak eta Osakidetza, garatzeko eta indartzeko lehentasunezko arlotzat joz, osasun mentalarekin gertatzen den bezalaxe.

Lehen Mailako Arreta indartu dezaketen hainbat alderdi aztertzeko gune izateko asmoz sortu da Lehen Mailako Arretako Aholkularitza Kontseilua, eta, era berean, Lehen Mailako Arretara modu korporatiboan helarazten diren ekimenak aztertzeko eta horien berri emateko helburua dauka. Kontseiluaren eraketak, zeina Osasuneko sailburuaren aginduz erregulatu zen, bere baitan hartzen ditu askotariko elkarte zientifikoak, Osasun Sailean eta Osakidetzan Lehen Mailako Arretan adituak diren profesionalak eta aditu independenteak.

2. EKINTZA: Sistematika esplizitu bat garatzea ESI bakoitzean, Lehen Mailako Arretaren eta ospitaleko arretaren arteko protokoloak edota akordioak heda daitezen. Sistema horrek beti galarazi behar du ospitaleko arretako zerbitzuen erabakiak (asistentzialak edota kudeaketakoak) LAUetara zuzenean helaraztea, aurretik horiekin ados jarri ezean.

Lehen Mailako Arretako asistentzia-zamak izaten dituen gorabeherak, batzuetan, ospitaleko arretan Lehen Mailako Arretarekin (aktore eskudun eta inplikatu gisa) ados jarri gabe hartzen diren erabakietan izaten dute jatorria. Horregatik da ezinbestekoa profesionalen artean aurretik ados jartzea eta Kontseilu Kliniko Asistentzialari txostena bidaltzea (uztailaren 3ko 100/2018 Dekretua) eskatuko duen sistematika garatzea, asistentzia-maila batetik zein bestetik datozen ekimenak hedatzeari dagokionez. 2019ko lehenengo hiruhilekoan, ESletako Asistentzia Zuzendaritzek ezarriko dute protokoloak eta akordioak hedatzeko prozedura, zirkular baten bidez.

3. EKINTZA: Familia-medikuek oro har eska ditzaketen proba osagarrien zorroa aztertzea eta, hala badagokio, eguneratzea.

Osakidetzako Zuzendaritza Nagusiaren 7/2003 Instrukzioaren bidez (2008an aldatu zen), Lehen Mailako Arretak eska ditzakeen proba osagarrien zorroa zehaztu zen. 2019ko lehen hiruhilekoan, ESI bakoitzaren egoera aztertuko da, eta, hala badagokio,

Lehen Mailako Arretaren proba osagarrien zorroa eguneratuko du Zuzendaritza Nagusiak.

4. EKINTZA: EHUn Lehen Mailako Arretaren katedra finkatzea.

Medikuntzako ikasketa-programak zehaztea, a priori, Osasun Sailaren eginkizuna ez den arren, argi dago familia-medikuntza eta Lehen Mailako Arreta garatzeko arlo horrek Lehen Mailako Arretaren (AP) prestigioa handitzen eta, hortaz, arreta mota hori indartzen lagunduko duela. Hori dela-eta, Medikuntzako Fakultatean familia-medikuntzaren aurreko sentsibilitaterik egon izan ez denez, Osasun Sailak lankidetzat hitzarmen bat sinatu zuen EHUekin 2018an, Lehen Mailako Arretaren katedra bat garatu zezan.

Datozen urteotan, Medikuntza Fakultateko ikasketa-programan familia-medikuntza beste ikasgai bat izatea izango da katedra horren helburua.

5. EKINTZA: Fisioterapia Lehen Mailako Arretako zerbitzu-zorroaren zati gisa hedatzea.

Zabalganako osasun-zentroan hasi da hedatzen fisioterapia Lehen Mailako Arretako prestazio gisa. Prestazio hori pixkanaka-pixkanaka Euskadi osoan hedatzea da Osasun Sailaren xedea. 2019ari begira, Arabako lehen mailako arretan (AP) (zerbitzu horretarako erreferentziazkoak diren hiru osasun-zentrotan) fisioterapia finkatzea da xedea, gero, 2020an, prestazio hori Bilbo-Basurtu ESIra hedatu eta, ondoren, Euskadi osora zabaltzeko dadin.

Bada, Arabako ESIan sei fisioterapeuta-lanpostu sortzea ekarriko du horrek, eta beste zortzi sortuko dira 2020an, Bilbo-Basurtu ESIrako.

6. EKINTZA: Lehen mailako arretako farmazialariaren zereginak jorratzea, arreta integratuaren testuingurutik eratorritako zeregin berriak dagoeneko finkatuta dauden eginkizunetara txertatu ahal izateko.

Tratamendu farmakologikoa optimizatze aldera, medikuen, pediatren eta erizainen eginkizunak osatzen ditu Lehen Mailako Arretako farmazialariak, eta eginkizun horiek pazienteen jarraipen farmakoterapeutikoan eragina dutela egiaztatu da; bereziki, ezegokiak izan daitezkeen sendagaiak kentzen laguntzen du, medikazioari loturiko emaitza negatiboak prebenituz eta, horrela, sendagaiak modu seguru eta efizienteagoan erabiltzea sustatuz. Ildo horretan, Lehen Mailako Arretako farmazialarien eginkizunak ziurtatu behar direla ezartzen du jada kontratu-programak. Ildo hori indartzeko, ESI guztietan eguneratu eta homogeneizatu beharko dira Lehen Mailako Arretako farmazialarien zerbitzu-zorroak, jarraipen farmakoterapeutikoa egiteko adierazle espezifikoak sortzearekin batera.

7. EKINTZA: Lehen Mailako Arretan egiten den gastuaren kontabilitate finantzarioaren eredua zehaztea, Lehen Mailako Arretari loturiko gastua identifikatu ahal izan dadin, abiapuntu gisa, asistentzia- eta antolaketa-ereduei buruz eztabaidatzeko gero, autogestio-maila handiagoei eta Lehen Mailako Arretaren jarduerari lotutako aurrekontuak kudeatzeari dagokionez.

Lehen Mailako Arretaren finantzazioari buruzko idatz-zatian adierazi denez, autogestioan benetan aurrera egin nahi bada, Lehen Mailako Arretaren gaur egungo ereduan egin behar diren aldaketen inguruan hausnartu beharko da; izan ere, asistentzia-maila horretako erabaki klinikoan ondoriozko ardura gehiago onartu ahal izatea ekarri behar dute aldaketok. Lehen Mailako Arretako baliabideen kudeaketatik harago joan eta asistentzia-prozesuaren kudeaketara joko duen kudeaketa klinikoaz ari gara.

Horretarako, lehenengo sehirekoan kontabilitate-eredu horren oinarriak zehaztuko dituen eta, gero, autogestio-maila handiagoa izatea ahalbideratuko duen ereduaren oinarriak zehaztuko dituen lantalde bat sor dezala proposatuko zaio Aholkularitza Kontseiluari.