



CAMFiC dóna suport a l'actual model d'atenció a la cronicitat avançada a Catalunya

La prioritat és atendre les persones en situació de fragilitat, posant-les al centre de tot

No s'ha de diluir el rol de referent que correspon al metge/ssa de família

Caldrà fer un seguiment i valoració dels resultats, tant des del punt de vista dels pacients com dels professionals

14 octubre 2014.-

La junta de la Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària (CAMFiC) vol comunicar el seu **posicionament en relació al programa d'atenció al pacient crònic i complex** del departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.

CAMFiC és la societat científica mèdica més important de Catalunya, ja que **representa a quasi 4.000 metges de família**. Els metges de família tenim una implicació directa en l'abordatge integral i continuat de les persones i disposem de tota la predisposició a participar activament en el procés de construcció d'un model d'atenció a la cronicitat i complexitat.

Creiem, com no pot ser d'altra manera, que **la finalitat del programa és la millora de l'atenció a persones en situació de fragilitat** (derivada de patir malalties cròniques i/o per la proximitat del final de la seva vida), amb la voluntat de procurar el màxim confort pel pacient, i intentant evitar l'aferrissament diagnòstic i terapèutic.

Entenem que el model té en compte uns principis ètics bàsics: evitar i prevenir la futilitat (intervencions innecessàries) i el dany, procurar

maximitzar el bé que es pugui oferir i fer-ho sense discriminació, promoure l'autonomia i respectar les decisions resultants, sempre centrades en el pacient.

La introducció de professionals aliens al metge/infermera de família (metges-infermeres gestors/es, metges-infermeres específics per a domicilis, etc.) ha d'**evitar trencar la dinàmica de l'atenció per part de l'equip sanitari habitual que fins ara atenia al pacient, fragmentar l'atenció i diluir el rol de referent que correspon al metge de família.** En el programa de la cronicitat cal promoure molt més el rol de l'atenció primària de salut, que s'ha mostrat més propera, eficient i poc medicalitzadora, procurant que els professionals aliens a l'equip s'integrin, sobretot facilitant l'accés a altres serveis de manera més àgil.

El metge de família i la infermera han de ser els gestors dels pacients inclosos en el programa de cronicitat, sempre centrat en el pacient i amb la dotació recursos adients.

Entenem que el model d'actuació en casos de cronicitat avançada (MACA), emmarcat en el Pla de Salut de Catalunya, identifica a les persones que es troben en aquesta situació, amb l'objectiu d'oferir-los una assistència més centrada en les seves necessitats i que afavoreixi el diàleg i l'actuació coordinada multidisciplinària en vistes a la planificació avançada de les actuacions.

Valorem positivament que des del departament de Salut es faci una proposta amb eines validades que afavoreixen la identificació de pacients en aquesta situació, com es el NECPAL, amb l'objectiu de procurar el màxim confort pel pacient. I creiem que com en qualsevol programa o activitat sanitària de nova implantació, **cal fer un seguiment i valoració dels resultats, tant des de el punt de vista dels pacients com dels propis professionals.**

14 d'octubre de 2014

www.camfic.cat