



La proposta de dotació de noves places d'Infermera Familiar i Comunitària no garanteix la qualitat de l'atenció sanitària de la població de Catalunya

L'Atenció Primària de Salut (APS) és el primer punt d'accés de la població al sistema sanitari. És l'àmbit de la salut que més activitat realitza i que més a prop està de la població, però també és l'àmbit que més va patir les retallades el 2008. Retallades que a dia d'avui encara estem patim.

Va arribar la COVID-19 i les Infermeres de Família i Comunitària (IFiC) hem fet un gran esforç per fer front a la demanda assistencial derivada de la pandèmia, fent el seguiment dels contactes de persones afectades per la COVID-19, el triatge als centres d'atenció primària per regular la demanda i reconduir-la, fent-la de la forma més eficient, intensificant l'atenció domiciliària, assumint l'atenció a les residències, pisos tutelats i sociosanitaris i s'han reforçat els dispositius hospitalaris, hospitals de campanya i hotels, amb professionals de l'APS. Tota aquesta activitat sense deixar de donar assistència a les persones vulnerables i/o amb malalties cròniques i l'atenció urgent. Aquesta feina ha sigut possible gràcies al gran esforç que han fet les IFiC, entre altres professionals. Ho hem donat tot per tal de garantir la qualitat dels serveis tot i la manca de recursos humans i materials, amb l'esperança de que aquesta pandèmia tingués el mínim efecte per a la salut de la població.

Ara ens trobem en el punt que cal recuperar tota l'assistència pròpia de l'APS aturada, integrar la gestió dels centres sociosanitaris, residències i pisos tutelats, conviure amb la COVID-19 i les seves seqüeles, adaptar-nos a treballar en nous entorns i metodologies, tant els professionals com les persones ateses, i estar preparats per donar una resposta ràpida a futures epidèmies o rebrots.

L'Associació d'Infermeria Familiar i Comunitària de Catalunya (AIFiCC) ja ha comunicat en moltes ocasions que per equiparar-nos als ratis europeus i arribar a les xifres d'infermeres que recomana l'OMS per garantir la societat del benestar, a l'APS hauríem de tenir el doble de IFiC de les que som actualment, tal com ha quedat palès durant la pandèmia.

Aquestes dades estan molt lluny de les dades facilitades ahir al Parlament de Catalunya per la Honorable Consellera de Salut, Sra. Alba Vergés, on va manifestar que s'augmentarà l'APS amb 436 professionals, d'aquests només 21 IFiC.

Tenint en compte que a Catalunya hi ha gairebé uns 400 centres d'APS, entenem que aquest augment d'IFiC és totalment insignificant i irrisori i que tindrà un nul impacte en l'atenció. Una atenció que exigim que sigui de qualitat.

Hem patit una pandèmia amb el confinament de la població d'una durada de més de dos mesos. Aquest confinament té un impacte directe en la salut de les persones, sobretot de les persones fràgils i més vulnerables, i de les persones que han patit la COVID-19 les quals tenen unes seqüeles físiques i psicològiques que requeriran de l'assistència sanitària i seguiment de les IFiC de l'APS.

El Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya comunica aquestes dades en un moment on la IFiC hem estat decisives per l'abordatge de la pandèmia i, en el context de la campanya Nursing Now, campanya a la qual s'ha adherit el Departament de Salut i que defensa el lideratge de les infermeres i la necessitat de donar veu en els espais clau, creiem que aquestes dades s'allunyen molt de la necessitat real. La insuficient dotació d'IFiC i la seva absència en els espais de decisió, afecta directament en la salut de la població. Si no es fa una correcta dotació d'IFiC poden aflorar problemes de salut que fins ara estaven controlats, com poden ser les úlceres, malnutrició, descompensació de pacients crònics, augment de caigudes, risc per la no adherència al tractament o la sobrecàrrega de les persones cuidadores, entre d'altres. L'avaluació integral de la persona i el seu entorn i l'educació sanitària és la clau per minimitzar l'aparició de molts problemes de salut on la IFiC és la professió que té més competències per a fer aquest abordatge integral.

Les IFiC estem formades i preparades per assumir i liderar aquest repte. Volem millorar l'assistència donada fins ara afegint l'atenció d'aquests nous problemes de salut derivats de la pandèmia i assumir la gestió dels dispositius existents a la comunitat (residències, sociosanitaris, pisos tutelats, etc). Sense el reconeixement i la dotació dels recursos humans necessaris és inviable atendre a la població de la forma que és mereix, amb una atenció de qualitat i segura que garanteixi l'atenció de les necessitats sanitàries d'una persona al llarg de la seva vida, incloent la promoció de la salut, la prevenció de la malaltia, l'abordatge integral dels problemes de salut, la rehabilitació i les cures pal·liatives.

És per tot l'exposat que demanem revalorin la dotació del número d'IFiC en funció de les competències que desenvolupa i el lideratge que té en l'APS i en aquest nou context de l'era post COVID-19.

Barcelona, 4 de juny de 2020

Junta Directiva AIFiCC