

El passat 28 d'octubre de 2025, es va presentar la segona etapa del pla del Comitè d'Avaluació, Innovació, Reforma Operativa del Sistema de Salut (CAIROS), amb el desplegament de l'atenció integrada. L'objectiu primordial: millorar la coordinació entre salut pública, l'atenció primària, hospitalària, intermèdia, salut mental i les emergències, per oferir una resposta integrada i eficient, especialment per a persones grans, amb malalties cròniques o en situació de fragilitat.

Per aquest motiu es detallen tres grans línies d'actuació:

- Integració de l'atenció domiciliària: orientada a persones grans amb patologies cròniques i dependents que estan al seu domicili.
- Integració de l'atenció ambulatoria.
- Adequació de la cartera de serveis hospitalaris.

Des d'AiFICC creiem que la integració dels serveis ha d'agilitzar la resposta a les demandes de la població, en un moment en que l'envelliment i la falta de professionals marca notablement l'esquema de salut i d'atenció integral. No obstant, reiterem alguns aspectes claus que aquest nou model ha d'assegurar, sobretot en relació a la integració de l'atenció domiciliària:

- **Longitudinalitat i el vincle amb el/la sanitari/a de referència:** És fonamental no perdre la longitudinalitat que representa l'atenció primària des de la seva creació, ni el vincle creat per l'equip de referència en l'Atenció Domiciliària o la Unitat Bàsica d'Atenció (UBA) assignada, especialment per als pacients de baixa complexitat.
- **Equips de cronicitat multidisciplinaris:** aquests equips han d'estar localitzats als Centres d'Atenció Primària (CAPs) i no als centres hospitalaris, i poder ser activats per les pròpies UBAs en casos de complexitat moderada i alta per donar resposta a descompensacions, complexitats i seguiments més continuats (les 24 hores dels 7 dies a la setmana), amb el suport de la pròpia UBA i l'Atenció Continuada (AC).
- **Tractaments a domicili:** Cal tenir autonomia de circuits davant descompensacions lleus per fer proves i poder realitzar tractaments a domicili (com ara EV, BICs) liderats per l'Equip de suport del CAP.
- **Reforçar els Equips de Cronicitat i Residencials:** És imprescindible reforçar els Equips de Cronicitat i els Equips Residencials des de l'Atenció Primària, amb professionals qualificats (infermeria, medicina, TSS, ICCS i nous perfils en l'atenció domiciliària).
- **Circuits àgils:** Es proposa prioritzar circuits àgils amb l'AC per cobrir caps de setmana i festius, assegurant que aquests professionals siguin una prioritat constant de cobertura i s'asseguri que es respectin les decisions pactades amb els professionals de referència a través del Pla d'Intervenció Individualitzat Compartit (PIIC) i el Document de Voluntats Anticipades (DVA).

La infermera familiar i comunitària vetlla perquè l'atenció sigui centrada amb la persona des d'una visió holística, potenciant l'autonomia i l'autocura de la persona, pel que qualsevol innovació que mantingui aquesta visió és considerada un pas endavant per a mantenir i millorar la salut de la població, sempre que no s'obviïn els altres valors principals de l'Atenció Primària a part de la integralitat: continuïtat, longitudinalitat, equitat i accessibilitat.