

EL PACAP EN EXTREMADURA

El 5 de mayo de 2000 se constituye el "*Grupo Autónomo del PACAP*" respondiendo al propósito de impulsar el desarrollo de las actividades comunitarias en los centros de salud de la Comunidad Autónoma de Extremadura. El grupo está constituido por cuatro enfermeras, dos trabajadoras sociales y un médico. En enero de 2001 se incorpora al grupo la presidenta de la asociación de vecinos del Progreso (Badajoz) y un Agente de Salud Comunitario de la Zona de San Fernando (Badajoz).

El grupo se pone en marcha con el convencimiento de que las actividades comunitarias en los centros de salud no sólo son necesarias, sino imprescindibles para el pleno desarrollo de la atención primaria de salud. En su análisis de situación destacan que hay una serie de factores que influyen en el hecho de que no se estén llevando a cabo actividades comunitarias en los centros de salud.

En primer lugar, los centros de salud funcionan en sí mismos sin vías de comunicación con su comunidad, las actividades comunitarias se han enfocado incorrectamente y producen temor. Por otra parte, la formación metodológica en prácticas comunitarias de la mayoría de los profesionales sanitarios de los centros de salud es muy deficiente y aún persisten entre los médicos de familia y muchos profesionales de enfermería actitudes de escepticismo y a veces de franca oposición hacia las actividades comunitarias, rechazándolas como parte de su perfil profesional e incluso como parte de la Atención Primaria.

Otros factores están relacionados con el hecho de que hay profesionales sanitarios interesados en participar pero no en impulsarlas, con la falta de reconocimiento de este tipo de actividades por parte de la Consejería de Sanidad y del Insalud y con el hecho de que las actividades comunitarias no están incorporadas al trabajo rutinario de los centros de salud.

El grupo de trabajo se ha planteado los siguientes objetivos:

1. Aumentar la sensibilidad de la administración sanitaria y ser interlocutores reconocidos ante la misma.
2. Promover la formación en metodología para la realización de actividades comunitarias.
3. Elaborar una base de datos sobre las actividades comunitarias que realizan los centros de salud y las asociaciones sociosanitarias y servicios que ofrecen.
4. Impulsar comunicaciones estables entre los distintos grupos sociosanitarios que realizan actividades comunitarias.
5. Asesorar y apoyar a profesionales y grupos que desarrollen o prevean desarrollar actividades comunitarias y que lo demanden.
6. Presentar el PACAP a la administración y distintas asociaciones profesionales y sociales.
7. Incluir en la cartera de servicios la atención comunitaria con una alta valoración.

En lo que respecta a su *organización funcional*, el grupo del PACAP está organizado en dos áreas de trabajo: Análisis de Situación y Docencia.

A continuación, se describen las actividades que el "*Grupo PACAP de Extremadura*" ha desarrollado hasta el momento.

Reuniones periódicas del Grupo del PACAP: El grupo se reúne todos los meses, el último viernes de cada mes. Se cuidan los aspectos formales, tales como el envío previo del orden del día y la elaboración de un acta de cada reunión, en la que se recogen los temas tratados y los acuerdos alcanzados.

Actividades del área de análisis de situación. Se está trabajando en la elaboración de un mapa de actividades comunitarias de la Comunidad Autónoma. En él se van a recoger tanto las actividades realizadas por los equipos de atención primaria como aquellas otras realizadas por los colectivos sociales.

Actividades del área de docencia. Se ha elaborado un "Taller de Introducción a la Metodología en Educación para la Salud". Este taller se ha realizado, dirigido a profesionales sociosanitarios, en la zona de salud de Zafra (diciembre de 2000) y en la zona de salud de San Fernando en Badajoz (febrero de 2001). También se ha impartido a los residentes de Medicina de Familia (R2 y R3), dentro de las actividades docentes de la Unidad Docente de Badajoz.

Constitución del Grupo PACAP en Cáceres. En septiembre de 2000 se iniciaron los contactos con profesionales sociosanitarios de la provincia de Cáceres con experiencia en actividades comunitarias con el fin de organizar un grupo de trabajo del PACAP en Cáceres. En la primera reunión se presentó el PACAP y se discutieron sus posibilidades de desarrollo en la Comunidad. Asimismo, se les facilitó documentación para que la estudiaran detenidamente y se concertó una segunda reunión a la que acudieron los profesionales interesados en formar el Grupo de Cáceres. En esta reunión se aclararon aspectos organizativos y las estrategias de trabajo.

Presentación del PACAP a la Junta Directiva de la Sociedad Extremeña de Medicina de Familia y Comunitaria (sexmFYC). Una vez constituido el Grupo del PACAP de Badajoz, se informó al Presidente de la sexmFYC de los objetivos y actividades a realizar y se acordó la presentación del PACAP a la Junta Directiva y el mantenimiento de reuniones periódicas con la misma.

Contactos con la Consejería de Sanidad y Consumo. A instancias de la Junta Directiva se iniciaron los contactos con el Jefe de Servicio de Prevención y Programas de la Dirección General de Salud Pública, con el objetivo de crear un grupo de trabajo integrado por PACAP-sexmFYC y la Consejería de Sanidad para el desarrollo de una red de actividades comunitarias en nuestra comunidad. Se mantuvo una primera reunión en octubre de 2000 y un posterior contacto en febrero de 2001, pero hasta el momento no se ha concretado ninguna vía de colaboración.

Difusión del PACAP. Se ha publicado una editorial sobre el PACAP en la "Revista Primer Nivel" y está previsto publicar información sobre los objetivos y actividades del PACAP en Extremadura en sucesivos números.

Por último, hay que señalar que a medio plazo el *Grupo PACAP de Extremadura* tiene previsto realizar las siguientes actividades: 1) presentación del PACAP a la Consejería de Sanidad, Insalud y asociaciones sociosanitarias; 2) establecimiento de contactos con las asociaciones sociosanitarias de la región para elaborar una base de datos sobre las actividades que realizan y los servicios que ofrecen; 3) realización de talleres de trabajo dirigido a profesionales sociosanitarios que realicen actividades comunitarias o estén interesados y lo demanden; 4) desarrollo de contactos con la administración sanitaria ofertando servicios e ideas que pudieran ser de utilidad y 5) organización de encuentros para compartir experiencias comunitarias entre los centros de salud.