

Línies estratègiques de l'atenció primària i comunitària. Visió 2030

**Direcció estratègica d'atenció primària
i comunitària**

Novembre de 2025



**Generalitat
de Catalunya**

Direcció: Direcció Estratègica d'Atenció Primària i Comunitària

Alguns drets reservats

© 2025, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a la pàgina [web de Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).

Unitat promotora:

Direcció General de Planificació en Salut.

1a edició:

Barcelona, setembre de 2025.

Assessorament editorial:

Gabinet de la Consellera. Serveis editorials.

Assessorament lingüístic:

Servei de Planificació Lingüística del Departament de Salut.

DOI:

10.62727/DSalut/14059

Pla editorial 2025:

Núm. de registre: 13568.

Disseny de plantilla accessible 1.10.
Oficina de Comunicació. Identitat Corporativa.

Sumari

1	Introducció	4
2	Línies estratègiques en l'horitzó 2030	5
2.1	Visió salutogènica.....	5
2.2	Accessibilitat adequada a la persona	6
2.3	Augment de la resolució de l'APiC	8
2.4	Bones pràctiques i polítiques de no-fer	9
2.5	Maximització de les competències i fidelització dels professionals	11
2.6	Atenció a la salut d'infants i adolescents.....	12
2.7	Atenció integrada social i sanitària en el domicili	14
2.8	Relació de l'atenció primària i comunitària amb l'atenció hospitalària	15
2.9	La tecnologia com a motor de canvi del procés d'atenció	16
2.10	Salut comunitària	18
3	Consideracions finals	19

1 Introducció

L'atenció primària i comunitària (APiC) és el pilar fonamental del sistema de salut públic de Catalunya, en què s'atenen i es resolen la major part de les necessitats de salut de la ciutadania. Les línies estratègiques defineixen les prioritats de l'APiC en el nostre context i recullen les recomanacions d'organitzacions internacionals pel que fa a l'orientació del sistema, el paper central de l'atenció primària i comunitària o el compromís envers el benestar dels professionals, entre d'altres.

L'any 2019 la Direcció Estratègica d'Atenció Primària i Comunitària va proposar un conjunt de sis línies estratègiques, les quals va aprovar la Comissió Departamental per a l'Impuls Estratègic en Atenció Primària i Salut Comunitària. Per tal de donar una resposta adequada als reptes actuals —envelliment poblacional, augment de la complexitat de les necessitats de salut, persistència de desigualtats socials en salut, crisi climàtica i transformació digital— i alhora garantir una atenció accessible, equitativa, resolutiva, integrada i centrada en la persona, és imprescindible fer evolucionar l'estratègia i enfortir l'APiC.

Aquest document presenta l'actualització de l'estratègia de l'APiC en l'horitzó 2030 i proposa un full de ruta per transformar el model d'atenció. El document és fruit de la priorització conjunta i la deliberació del [Consell Assessor de l'APiC](#) entre els mesos d'abril i juny de 2025 i parteix de la proposta elaborada per la Direcció estratègica de l'APiC. Les línies estratègiques s'han conceptualitzat d'acord amb el marc del quintuple objectiu de l'atenció a la salut. Aquest marc persegueix simultàniament la millora de la salut poblacional, té en compte l'experiència de les persones ateses, la sostenibilitat del sistema, tant econòmica com mediambiental, el benestar dels professionals i l'equitat en salut. D'acord amb això, les línies s'han de desenvolupar des d'una perspectiva que cerca l'equitat d'accés als serveis i de resultats segons el gènere, l'origen, la classe social, l'edat, el territori i qualsevol altre eix de desigualtat, a més de cercar l'autonomia dels professionals i l'empoderament de la persona.

2 Línies estratègiques en l'horitzó 2030



Figura 1. Línies estratègiques visió 2030 sobre el marc del quíntuple objectiu.

2.1 Visió salutogènica

Context

Un tret definitori de l'APiC és la seva capacitat per abordar la salut des d'una perspectiva integral que inclou el context biopsicosocial de la persona. Tot i això, cal reforçar i recuperar de manera clara l'orientació de l'APiC cap a la promoció de la salut, la prevenció de la malaltia i, de manera especial, la reducció de les desigualtats en salut. Aquesta línia estratègica, prioritzada en el Pla de salut de Catalunya, necessita un impuls focalitzat en les àrees on hi ha evidència robusta que avala l'impacte positiu de les intervencions. Així mateix, per avançar és imprescindible disposar i recollir evidència sòlida que sustenti les actuacions i guiï la presa de decisions.

Objectiu estratègic

Assolir una APiC que incorpori de manera transversal la perspectiva salutogènica i d'equitat, orientada a reduir les desigualtats en salut, potenciar la promoció de la salut i les activitats preventives.

Accions prioritàries

- Prioritzar programes i intervencions basats en evidència que afronten directament les desigualtats en salut, focalitzant-se especialment en les comunitats, poblacions i territoris amb més vulnerabilitat.

- Desenvolupar i millorar els sistemes de recollida, anàlisi i monitoratge de dades per identificar i seguir amb rigor les desigualtats en salut, i incorporar nous indicadors que permetin fer aquesta avaluació.
- Treballar per aconseguir una col·laboració efectiva i fructífera amb actors i agents clau del sistema de salut i social.
- Fomentar i assegurar la formació contínua dels professionals en enfocaments salutogènics i en la comprensió dels determinants socials que condicionen la salut, així com incorporar els canvis necessaris en l'atenció a les persones per tal d'assegurar que tota la població rebi una atenció de qualitat i equitativa.
- Integrar criteris d'equitat i reducció de desigualtats en la planificació, organització i avaluació dels serveis d'APiC.
- Estimular la col·laboració intersectorial amb altres agents socials i comunitaris per intervenir de manera integral en els determinants socials que impacten la salut.

Impactes esperats

- Millora en la promoció de la salut i les accions de prevenció tant en l'àmbit individual com comunitari.
- Reducció mesurable i significativa de les desigualtats en salut entre diferents grups poblacionals i territoris.
- Augment de la sensibilització i capacitat dels professionals per conèixer els determinants socials de la salut.
- Un sistema d'APiC més equitatiu, inclusiu i adaptat a les necessitats de la població, que garanteixi la qualitat i l'equitat en l'atenció.

2.2 Accessibilitat adequada a la persona

Context

L'APiC afronta el repte persistent de trobar l'equilibri entre accessibilitat i adequació. L'èmfasi a garantir una resposta ràpida sovint ha derivat en circuits assistencials centrats en la immediatesa, que no sempre responen de manera òptima a les necessitats clíniques i socials de la persona. Aquest enfocament pot afectar negativament tant la qualitat de l'atenció com la sostenibilitat del sistema sanitari. Per això, és necessari avançar en models d'accessibilitat personalitzada, que permetin identificar la millor modalitat d'atenció per a cada persona segons la seva situació clínica, social i emocional. L'objectiu és promoure respostes adequades i eficients, respectuoses amb la capacitat dels equips i orientades a millorar l'experiència de la ciutadania i la dels professionals.

Objectiu estratègic

Garantir una accessibilitat ajustada i centrada en la persona, que permeti oferir l'atenció oportuna i pertinent en funció de la necessitat real. Evitar l'ús excessiu de circuits d'immidatesa innecessaris i impulsar un model de gestió intel·ligent i col·laboratiu de la demanda, alineada amb la capacitat del sistema i les expectatives dels professionals i la ciutadania.

Accions prioritàries

- Desenvolupar sistemes avançats de valoració inicial de la demanda, que permetin identificar amb precisió el nivell de prioritat i la modalitat d'atenció més adequada (presencial, telefònica, virtual o comunitària).
- Establir circuits assistencials diferenciats i flexibles, adaptats a la complexitat de la demanda i al perfil de la persona, garantint una resposta ràpida quan sigui necessari i una programació adequada quan es pugui.
- Formar els equips professionals en l'aplicació d'aquests models de gestió de la demanda, promovent criteris clínics consensuats i eines compartides de suport a la decisió.
- Fomentar la comunicació i alfabetització sanitària de la ciutadania, explicant els diferents tipus d'accessibilitat i com fer un ús eficient dels recursos sanitaris.
- Monitorar contínuament indicadors d'accessibilitat, experiència d'usuari i càrrega de treball, per revisar i adaptar els processos d'accés en temps real.

Impactes esperats

- Millora de l'adequació clínica de les respostes assistencials, amb una atenció més ajustada a les necessitats reals i una reducció de la pressió sobre els recursos d'atenció immediata.
- Optimització de la distribució de les tasques entre els professionals i entre diferents canals d'atenció.
- Increment de la satisfacció de la ciutadania i dels professionals, gràcies a un model d'atenció més previsible, comprensible i participatiu.
- Reducció dels temps d'espera no justificats i millora global de l'experiència assistencial.
- Enfortiment d'un model d'APiC més sostenible, que prioritza la qualitat i l'equitat en l'accés al sistema.

2.3 Augment de la resolució de l'APiC

Context

L'APiC a Catalunya disposa d'una capacitat resolutiva elevada, que constitueix un pilar essencial del sistema sanitari i evita desplaçaments innecessaris. No obstant això, hi ha marge de millora, especialment pel que fa a les tècniques, eines i processos d'introducció més recent, sobretot en el seguiment i maneig de persones amb necessitats complexes i necessitats assistencials elevades, així com a l'hora de proporcionar l'atenció en el lloc més adequat (centre de salut, domicili, centre residencial, no presencial).

Un repte principal és consolidar un sistema que actua de manera més integrada, que assegura la comunicació fluida, la compartició d'informació i la coordinació entre l'APiC i altres àmbits assistencials, com ara l'atenció hospitalària d'aguts, l'atenció intermèdia i a la salut mental. Aquesta coordinació és clau perquè l'APiC assumeixi un rol central i proactiu en el seguiment longitudinal de les persones, aportant continuïtat, proximitat i eficiència.

Objectiu estratègic

Enfortir la capacitat resolutiva de l'APiC mitjançant la incorporació de tecnologies, protocols i processos que afavoreixin una gestió integral i coordinada dels pacients, amb especial atenció als que presenten malalties complexes o multimorbiditat. A més, garantir sistemes d'informació interoperables i canals de comunicació efectius entre àmbits assistencials, per oferir una atenció centrada en la persona, eficient i coordinada.

Accions prioritàries

- Generalitzar l'ús de les eines diagnòstiques i terapèutiques de la cartera de serveis de l'APiC per augmentar la capacitat de resposta i resolució.
- Desenvolupar sistemes d'informació social i sanitària interoperables entre atenció primària, atenció hospitalària d'aguts i intermèdia i serveis de salut mental, que permetin un accés compartit a la informació clínica rellevant.
- Establir protocols de coordinació i seguiment compartit per a persones amb necessitats de salut complexes, garantint una responsabilitat compartida entre àmbits assistencials i equips.
- Harmonitzar la prestació de cures infermeres en les diverses situacions de salut i etapes de la vida.
- Potenciar la telemedicina, les consultes virtuals multidisciplinàries i els equipaments d'atenció remota (*wearables*), com a eines facilitadores de la col·laboració professional i l'atenció en el domicili o l'entorn de vida.
- Formar els equips de l'APiC en la metodologia de gestió de casos en situació de complexitat, estratègies de planificació avançada i eines de coordinació interdisciplinària.

- Fomentar el treball coordinat amb recursos comunitaris, com ara entitats, associacions i oficines de farmàcia.
- Enfortir el model d'atenció domiciliària per oferir un servei integral i adaptat a la persona i les seves necessitats.

Impactes esperats

- Augment de l'autonomia clínica i capacitat resolutiva dels equips d'APiC, amb una resposta més eficaç i eficient.
- Millora de la coordinació entre àmbits assistencials, amb reducció de la fragmentació, la duplicació de proves i la càrrega innecessària sobre el sistema.
- Reforç de la continuïtat assistencial i de la relació professional-persona atesa, especialment en casos de cronicitat complexa.
- Millor ús dels recursos disponibles mitjançant una gestió integrada, racional i orientada a resultats en salut.
- Increment de la satisfacció tant de les persones ateses com dels professionals, gràcies a un model més resolutiu, coordinat i significatiu.
- Reducció dels desplaçaments a altres centres de salut.

2.4 Bones pràctiques i polítiques de no-fer

Context

L'APiC té una gran diversitat d'experiències innovadores i bones pràctiques a Catalunya, implantades de manera heterogènia en el territori. Aquestes pràctiques aporten un alt valor assistencial, però sovint no es comparteixen ni s'escalen de manera sistemàtica.

A més, implementar polítiques de “*right care*” i mesures de “no-fer” és indispensable per assegurar una pràctica clínica racional, segura i basada en l'evidència. Aquestes polítiques permeten evitar intervencions innecessàries que poden no aportar benefici o, fins i tot, ser perjudicials (iatrogèniques). El programa Essencial¹ de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) és una eina clau per impulsar aquest canvi cultural i clínic i facilita recomanacions basades en evidència que poden ser adoptades progressivament per tots els equips.

² <https://essencialsalut.gencat.cat/ca/inici/index.html>

Objectius estratègics

Detectar, modelitzar i potenciar les millors pràctiques existents en l'àmbit de l'APiC, promoure'n la difusió i adaptació arreu del territori. Generalitzar l'aplicació de les polítiques de "no-fer".

Accions prioritàries

- Sistematitzar la identificació de bones pràctiques que aportin valor clínic, social o organitzatiu, implicant els equips i territoris en un procés participatiu.
- Modelitzar i documentar les pràctiques seleccionades, i definir els seus elements clau, condicions d'èxit i possibilitats d'adaptació a diferents contextos.
- Harmonitzar la prestació de cures infermeres en totes les situacions de salut (promoció, prevenció, cronicitat i atenció motius aguts) i en totes les etapes de la vida. Tots els plans de cures estan basats en evidència, i donen un valor afegit de qualitat i seguretat en l'atenció a les persones i al seu entorn.
- Col·laborar amb l'AQuAS i el programa Essencial per difondre i implantar les recomanacions de "no-fer", especialment en aquelles àrees amb alta variabilitat pràctica.
- Desenvolupar materials formatius i campanyes comunicatives orientades als professionals, que reforcin el valor del "*right care*", promoguin l'autoreflexió i facilitin el canvi d'hàbits clínics.
- Establir mecanismes de seguiment i avaluació, amb indicadors específics que permetin mesurar l'adopció, l'impacte i la variabilitat territorial d'aquestes mesures.

Impactes esperats

- Millora de la qualitat i seguretat clínica, gràcies a una pràctica més coherent amb l'evidència i més alineada amb les necessitats dels pacients.
- Reducció d'intervencions i proves innecessàries, amb un impacte positiu en la sostenibilitat econòmica i ambiental del sistema.
- Cohesió territorial i major homogeneïtat en la pràctica clínica, tot afavorint l'equitat en l'accés i el tractament.
- Increment de la consciència professional, reforçant el compromís ètic i científic dels equips amb una atenció més justa, eficaç i centrada en la persona.
- Optimització de recursos i millora de l'eficiència, amb un ús més racional i estratègic del temps, les proves diagnòstiques i els tractaments.

2.5 Maximització de les competències i fidelització dels professionals

Context

En els darrers anys, s'ha posat èmfasi en el desenvolupament de competències dels professionals de l'APiC, tant d'aquells amb una trajectòria consolidada dins dels equips d'atenció primària (EAP) com dels perfils incorporats més recentment. Per consolidar aquest avenç, cal reforçar la formació contínua, dissenyar plans funcionals que incorporin competències adaptades a les necessitats actuals (digitals, comunitàries, interdisciplinàries) i redissenyar processos assistencials per permetre que aquestes capacitats s'apliquin de manera efectiva en la pràctica diària.

Paral·lelament, la millora de les condicions laborals, la flexibilitat i l'estabilitat contractual és fonamental per augmentar la motivació, el compromís i la fidelització de talent dins l'APiC. Així mateix, cal implementar estratègies de detecció, reconeixement i promoció del talent professional, especialment en àrees estratègiques com la docència, la recerca i la gestió clínica, que generen valor afegit i reforcen el prestigi del sistema.

Objectiu estratègic

Maximitzar les competències dels professionals de l'APiC —tant consolidats com de nova incorporació— mitjançant el desenvolupament professional continuat, i promoure'n la fidelització i projecció, ja sigui a través de millores laborals i d'accés a oportunitats de creixement i lideratge en l'àmbit assistencial, docent, comunitari i de gestió.

Accions prioritàries

- Desplegar programes de formació continuada, adaptats als diferents perfils professionals i orientats a les noves realitats assistencials (digitalització, salut comunitària, gestió de cronicitat, etc.).
- Millorar el disseny, adaptar els continguts a les necessitats i implementar plans funcionals de competències, que defineixin rols, responsabilitats i itineraris de desenvolupament per a cada perfil.
- Redissenyar circuits assistencials i processos organitzatius que permetin aplicar les competències adquirides de manera efectiva en el dia a dia.
- Millorar les condicions laborals, promovent estabilitat contractual, flexibilitat horària i entorns de treball saludables i motivadors.
- Potenciar la incorporació dels professionals als EAP amb especialitat de l'àmbit de l'APiC.
- Crear mecanismes per a la detecció precoç i promoció del talent, amb itineraris professionals en àrees estratègiques com la recerca, la docència, l'atenció comunitària o la gestió clínica.

- Impulsar una cultura de reconeixement professional, que fomenti la motivació, el lideratge clínic i la cohesió, facilitant la integració de professionals que puguin treballar transversalment en ambdós àmbits dins dels equips d'atenció primària.

Impactes esperats

- Millora de la qualitat assistencial com a resultat d'un equip professional més preparat, motivat i compromès.
- Millora dels resultats en salut de la població com a resultat de l'adaptació de les competències professionals a les necessitats d'aquesta.
- Reducció de la rotació de professionals i augment de la fidelització de professionals, especialment en perfils crítics i/o de difícil cobertura.
- Increment del benestar i satisfacció dels professionals.
- Desenvolupament del lideratge clínic i innovador dins dels equips, que afavoreixi la millora contínua i la presa de decisions basada en valor.
- Consolidació d'una cultura organitzativa orientada al desenvolupament professional, que integri formació, recerca i reconeixement com a eix del prestigi de l'APiC.

2.6 Atenció a la salut d'infants i adolescents

Context

L'APiC ha de reforçar el seu compromís envers la salut de població infantil i adolescent a través d'un enfocament salutogènic i desmedicalitzador, que promou el benestar de manera integral i des de les primeres etapes de la vida. Aquesta mirada ha de transcendir l'atenció clínica reactiva i prioritzar la incorporació d'accions de promoció i prevenció comunitàries, amb un èmfasi especial en l'entorn escolar i familiar. A més, és fonamental millorar la detecció precoç i el maneig coordinat de problemes de salut mental i de malalties poc freqüents o cròniques que afecten aquest col·lectiu, així com reforçar la coordinació entre l'APiC, els serveis hospitalaris i la xarxa d'atenció a la salut mental infantil i juvenil.

Objectiu estratègic

Posar a disposició d'infants i adolescents un model d'atenció integral i integrat que en promogui el benestar global, a través d'eines i recursos adaptats a les seves necessitats, mitjançant una acció coordinada entre salut, educació, família i comunitat, que incorpori promoció, prevenció, detecció precoç i atenció continuada.

Accions prioritàries

- Treballar conjuntament amb el Departament d'Educació i el Departament de Drets Socials i Inclusió per fer un diagnòstic de les necessitats de la població infantil, adolescent i juvenil en l'entorn educatiu.
- Definir amb els agents implicats i actors del sistema una estratègia conjunta adreçada a aquesta població sobre la base de les seves necessitats i prioritzacions, tot incloent la visió de les famílies.
- Implementar programes de promoció d'hàbits saludables i accions específiques per al suport psicoemocional i la prevenció de riscos en infants i adolescents.
- Millorar la capacitat dels equips d'APiC de detecció precoç i sospita de malalties poc prevalents i problemes vinculats a trastorns del neurodesenvolupament.
- Establir protocols estables de coordinació clínica entre APiC, atenció hospitalària, centres de desenvolupament i atenció precoç i de salut mental infantil i juvenil, per garantir la continuïtat assistencial, d'acord amb els plans d'actuació.
- Formar els professionals de l'APiC en models d'atenció integral a la infància i l'adolescència, amb èmfasi en eines de suport emocional, salut relacional i treball interdisciplinari.

Impactes esperats

- Millora del benestar emocional i de la salut global dels infants i adolescents i joves, promoció d'hàbits saludables i reducció dels factors de risc.
- Augment de la prevenció, detecció precoç i abordatge eficaç de problemes de salut mental i condicions cròniques i/o poc freqüents.
- Augment de la coordinació entre àmbits assistencials i serveis, amb impacte positiu en la qualitat i continuïtat de l'atenció.
- Implicació activa de l'entorn educatiu i familiar en la promoció de la salut, amb un enfocament compartit i participatiu.
- Desenvolupament d'un model preventiu, proactiu i comunitari que reforci la funció protectora de l'APiC des de la infància.

2.7 Atenció integrada social i sanitària en el domicili

Context

Una prioritat estructural del sistema de salut a Catalunya és enfortir la coordinació amb els serveis socials, especialment en l'atenció a persones amb necessitats complexes de salut i socials. Aquesta necessitat es va fer encara més evident arran de la pandèmia de la COVID-19, que va posar de manifest les limitacions existents i la importància de la integració entre àmbits. L'APiC és un actor clau en aquest repte, especialment en la provisió d'atenció sanitària a les persones que són ateses al domicili mateix i a les persones que viuen en residències de gent gran —que s'han d'entendre com a domicili habitual de les persones que hi viuen—. A més, és imprescindible millorar la coordinació amb els equips socials, que ofereixen serveis de proximitat essencials, i reforçar la compartició d'informació entre sistemes, per garantir una intervenció integral, coherent i centrada en les necessitats globals de les persones i el seu entorn de cura.

Objectiu estratègic

Consolidar i ampliar els models d'atenció integrada social i sanitària, especialment en els àmbits residencial i domiciliari, mitjançant la coordinació efectiva, la interoperabilitat de la informació i processos conjunts que garanteixin una atenció integral, centrada en la persona i alineada amb els seus drets i necessitats.

Accions prioritàries

- Implementar de manera sistemàtica el model d'atenció integrada en residències de gent gran, reconeixent-les com a entorn de vida i establint una atenció sanitària equitativa amb el domicili.
- Establir protocols conjunts i circuits de derivació, seguiment i resposta entre l'APiC, hospitals d'atenció intermèdia i el Servei d'Emergències Mèdiques (SEM) per garantir una resposta coordinada a les necessitats d'aquest col·lectiu.
- Establir protocols conjunts i circuits de derivació, seguiment i resposta entre l'APiC i els serveis socials, entitats locals i associacions garantint una resposta coordinada a les necessitats biopsicosocials de la persona i el seu entorn.
- Desenvolupar sistemes interoperables d'informació que permetin l'intercanvi segur, àgil i bidireccional de dades sanitàries i socials rellevants.
- Promoure la formació conjunta i la sensibilització dels professionals, per construir una cultura d'atenció integrada i una visió compartida dels casos.
- Avaluar periòdicament els resultats del desplegament de l'atenció integrada, amb indicadors orientats a l'impacte en salut, benestar i qualitat de vida de les persones ateses i el seu entorn.

Impactes esperats

- Millora de la qualitat i continuïtat assistencials en persones amb necessitats sanitàries i socials complexes.
- Increment de la col·laboració operativa entre sistemes, amb circuits i processos compartits i eficients.
- Reducció de duplicitats i ús eficient dels recursos, gràcies a una planificació integrada.
- Millor experiència d'atenció per a les persones i famílies, amb més seguretat, confiança i comprensió del sistema.
- Millora dels resultats mesurables en salut i benestar, especialment en persones grans en situació de dependència i/o institucionalitzades.
- Augment de la longitudinalitat, per assegurar el millor seguiment possible per part dels professionals de referència.

2.8 Relació de l'atenció primària i comunitària amb l'atenció hospitalària

Context

La dificultat a l'hora de mantenir una comunicació fluïda amb l'atenció hospitalària (AH) i de fer una gestió compartida dels casos clínics són una font de tensió i insatisfacció entre els professionals de l'APiC. Aquesta mancança repercuteix negativament en la continuïtat assistencial, pot generar duplicitats, retards o pèrdua d'informació, i afecta tant la qualitat de l'atenció com la confiança en el sistema.

L'any 2023 es va desenvolupar un model de relació entre l'APiC i l'AH ambulatoria, que va establir les bases per a una col·laboració més estructurada i eficient. Tot i els avenços, és imprescindible consolidar i desplegar aquest model arreu del territori i dotar-lo dels recursos materials, tecnològics i humans necessaris per garantir una interacció estable, segura i efectiva entre ambdós nivells assistencials.

Objectiu estratègic

Consolidar i enfortir la relació entre l'APiC i l'atenció hospitalària mitjançant processos, eines i espais de col·laboració estables, que facilitin una comunicació fluïda, la gestió compartida de casos i la continuïtat de les cures i assegurin una atenció integral i centrada en la persona.

Accions prioritàries

- Estendre i desplegar de manera efectiva el model de relació APiC-AH i els seus aspectes consensuats, assegurant-ne l'adaptació als diferents territoris i realitats assistencials.

- Invertir en tecnologies de la informació que garanteixin una comunicació interoperable, bidireccional, segura i en temps real entre nivells assistencials.
- Incorporar figures de coordinació clínica entre nivells, com gestors de casos o referents de continuïtat, per millorar el seguiment de pacients complexos.
- Crear espais formals i regulars de trobada entre equips d'APiC i AH, per fomentar la confiança mútua, la cultura col·laborativa i la presa de decisions conjunta.
- Desenvolupar i implementar protocols compartits de derivació, seguiment i retorn d'informació clínica, consensuats i alineats amb els processos assistencials.

Impactes esperats

- Millora de la coordinació i la continuïtat assistencial, amb una relació entre professionals més fluïda i centrada en la persona.
- Reducció d'errors, ineficiències i duplicitats, amb impacte positiu en la seguretat i qualitat assistencial.
- Increment de la satisfacció professional, gràcies a una col·laboració més estructurada, funcional i reconeguda.
- Atenció més integral i integrada, especialment per a persones amb malalties cròniques, complexitat clínica o alta vulnerabilitat social i el seu entorn.
- Optimització global dels recursos sanitaris, mitjançant circuits coordinats, ús compartit d'informació i visió transversal de l'atenció.

2.9 La tecnologia com a motor de canvi del procés d'atenció

Context

La irrupció de tecnologies de la informació i la comunicació (TIC) com ara la intel·ligència artificial (IA) ha iniciat una etapa d'alt potencial transformador. Tot i que l'APiC ha introduït tecnologies digitals i nous equipaments, cal reforçar-ne l'ús estratègic per fer front a reptes com ara la gestió eficient de la demanda, la reducció de la càrrega administrativa, la millora de l'accessibilitat, la continuïtat assistencial i la capacitat d'actuació proactiva. A més, les TIC, especialment si són interoperables, ofereixen l'oportunitat d'enfortir la col·laboració de l'APiC amb altres àmbits del sistema de salut, serveis socials i xarxes comunitàries. Les TIC permeten evolucionar cap a models d'atenció centrats en les necessitats de la persona i el seu entorn, promoure una atenció integrada i orientada a la salut integral.

Objectius estratègics

Incorporar i desplegar de manera planificada la IA i les TIC com a palanques de transformació clau per millorar l'accessibilitat, optimitzar la gestió de la demanda, reduir la càrrega burocràtica, reforçar la continuïtat assistencial i potenciar una actuació proactiva i anticipatòria per part dels equips d'atenció primària.

Fomentar la interoperabilitat i la col·laboració efectiva entre l'APiC, altres àmbits d'atenció, serveis socials i xarxes comunitàries, per consolidar un model d'atenció integral centrat en la persona i el seu entorn.

Accions prioritàries

- Desenvolupar i implantar sistemes basats en IA per al triatge intel·ligent i la gestió automatitzada de la demanda per prioritzar l'atenció i facilitar l'accés al servei.
- Integrar assistents virtuals i eines d'IA que promoguin l'autogestió de la salut per part de la ciutadania i donin suport a la presa de decisions clíniques.
- Automatitzar processos administratius i de gestió burocràtica per permetre als professionals millorar l'eficiència del servei.
- Estendre l'ús de tecnologies de monitoratge remot en persones amb problemes de salut crònics i persones amb necessitats complexes, per detectar alteracions de manera anticipada i actuar preventivament i de manera proactiva.
- Garantir la interoperabilitat dels sistemes d'informació entre l'atenció primària, altres àmbits d'atenció del sistema de salut, els serveis socials i els recursos comunitaris per facilitar intervencions integrades i coordinades.
- Impulsar la formació continuada i l'acompanyament dels professionals per afavorir una adopció efectiva, segura i ètica de la IA i les TIC en la pràctica clínica i comunitària.

Impactes esperats

- Millora de l'accessibilitat i de la capacitat de resposta eficient a la demanda d'atenció.
- Simplificació dels processos administratius i millora de l'eficiència, la qualitat assistencial i la fidelització dels professionals.
- Enfortiment de la continuïtat assistencial i de la relació terapèutica entre professionals i persones.
- Increment de la proactivitat i la capacitat d'actuació preventiva, especialment en persones amb malalties cròniques o en situacions de risc més elevat.

- Consolidació d'un model d'atenció integrada i comunitària, que connecti l'APiC amb els diferents àmbits del sistema de salut mateix, altres àrees del sistema de benestar i les xarxes locals per oferir una resposta contextualitzada i centrada en la persona.

2.10 Salut comunitària

Context

Catalunya disposa des de 2023 d'una estratègia pròpia de salut comunitària en l'àmbit de l'APiC, impulsada en col·laboració amb la Secretaria de Salut Pública i la Comissió assessora de salut comunitària. L'estratègia permet identificar prioritats clau per al seu desplegament, i promou més coordinació dels equips d'atenció primària (EAP) amb els agents comunitaris i el món local. Tot i els avenços assolits en la integració de la mirada comunitària en la pràctica assistencial i preventiva, cal ampliar-ne l'abast i el protagonisme en tots els àmbits d'intervenció —individual, grupal i col·lectiu—. És imprescindible consolidar un model que connecti l'actuació clínica amb la realitat social, i que situï les persones i les comunitats en el centre de les polítiques de salut.

Objectiu estratègic

Consolidar i estendre l'estratègia de salut comunitària a tots els EAP, integrar l'enfocament comunitari de manera transversal en l'activitat clínica, preventiva, educativa i social, i enfortir la coordinació estructurada amb la resta d'agents comunitaris del territori i el món local.

Accions prioritàries

- Implementar i adaptar les prioritats de l'estratègia de salut comunitària a cada territori, basat en el model d'acció comunitària en salut, les necessitats locals, el diagnòstic de salut de la comunitat, el context socioeconòmic i les particularitats culturals.
- Reforçar la col·laboració i les sinèrgies entre els EAP, Salut Pública i món local mitjançant equips de treball mixtos, accions coordinades i planificació conjunta d'intervencions.
- Formar i capacitar els professionals de l'APiC en metodologies participatives, diagnòstics comunitaris, treball intersectorial i avaluació de l'acció comunitària i l'impacte en salut.
- Impulsar la participació activa de la comunitat i dels agents sanitaris i socials locals, entitats locals i associacions, nivells assistencials de salut mitjançant espais de codisseny, accions de promoció de la salut i sistemes de governança compartida.
- Definir l'inici del procés de salut comunitària dels EAP a partir del diagnòstic comunitari.

- Desenvolupar sistemes robustos d'avaluació i monitoratge del procés comunitari, amb indicadors qualitatius i quantitatius que permetin mesurar resultats en salut, cohesió social i reducció de desigualtats, entre d'altres.
- Formar, capacitar i reconèixer els professionals que fan salut comunitària.

Impactes esperats

- Integració real i funcional de la salut comunitària en la pràctica quotidiana dels EAP, amb accions sistemàtiques i estructurades.
- Millora de la coordinació i el treball conjunt entre l'APiC, Salut Pública i la resta d'agents comunitaris i el món local, amb visió territorial i orientació a resultats en salut poblacional.
- Increment de la participació i apoderament comunitari, amb comunitats més implicades en la definició de prioritats i en l'abordatge col·lectiu dels determinants socials de la salut.
- Millora dels indicadors de salut i qualitat de vida, especialment en col·lectius en situació de més vulnerabilitat o amb pitjors indicadors socials i sanitaris.
- Reducció de les desigualtats en salut, gràcies a una acció més adaptada, intersectorial i amb perspectiva d'equitat.

3 Consideracions finals

Les deu línies estratègiques configuren el marc d'evolució de l'APiC fins al 2030. Aquestes línies contribueixen a reforçar un sistema sanitari més proper, eficient i ajustat a les necessitats reals de la població i posen el focus en aspectes essencials com ara la mirada salutogènica, la capacitat resolutiva, l'accessibilitat adequada a la necessitat de la persona, la fidelització dels professionals, la coordinació assistencial, la salut comunitària i la tecnologia.

En coherència amb l'objectiu d'equitat en salut inclòs en el model del quintuple objectiu del sistema sanitari, cal desplegar les diferents línies amb una mirada transversal que garanteixi un tracte just i equitatiu, independentment del gènere, l'origen, la classe social, l'edat i qualsevol altre eix de desigualtat. Així mateix, cal revisar i millorar el disseny dels indicadors per assegurar que reflecteixen tant els resultats en salut com l'experiència de la persona atesa i dels professionals. A més, cal impulsar l'educació per a la salut, l'empoderament de la persona i l'alfabetització en salut a través d'iniciatives com l'Escola de Salut Catalana i programes comunitaris l'objectiu dels quals és fomentar una ciutadania informada, activa i capaç de gestionar la pròpia salut. Finalment, cal promoure accions per millorar la comunicació del sistema amb les persones ateses, reforçar la qualitat i personalitzar l'atenció.

Aquest enfocament integrador vol consolidar una APiC capaç d'afrontar els reptes de present per tal de garantir un sistema sanitari més equitatiu, resiliència i centrat en la persona.