



Atenció Integrada
en Salut
Barcelona esquerra

Comitè d'Atenció Integral De Salut Barcelona Esquerra (CAIS-BE)

Comissió Permanent. Pla de treball 2009-2010

Barcelona, gener de 2009



Corporació Sanitària de Barcelona



BARCELONA ESQUERRA

Habitants: 551.347

ABS: 19

Districtes: 4 (Sants-Montjuïc, Les Corts, Sarrià-Sant Gervasi, Eixample)

Urgències: H. Clínic- H.Plató- H.Sagrat Cor
Dispensari C/València, CUAP Manso,
CAC Numància, CAC Carles Ribas

Atenció Primària: 19 EAPs, 16 CAPs
5 proveïdors d'atenció primària

Atenció especialitzada no hospitalària:

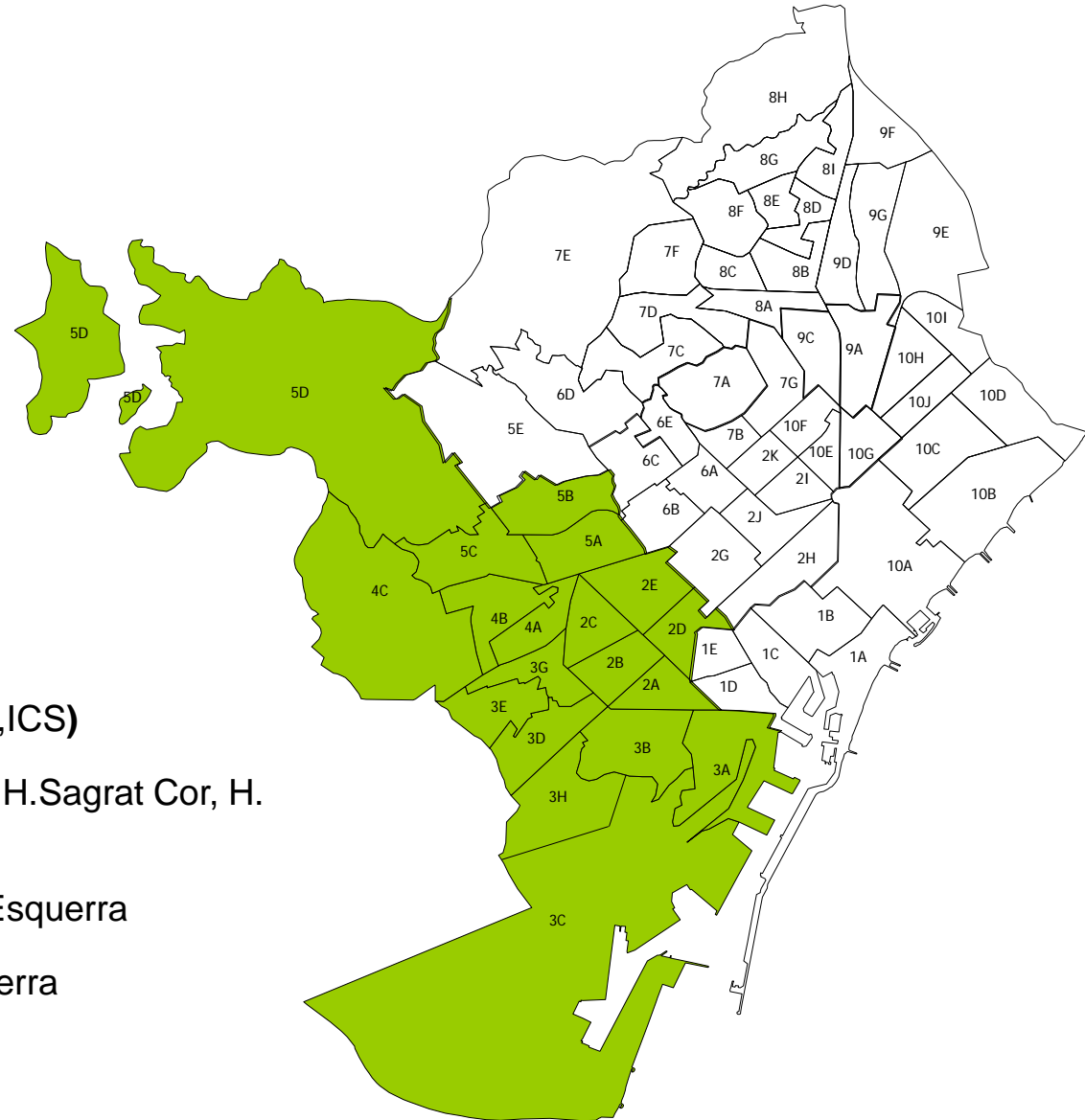
- CAP Numància
- CAP Manso

RAE: Iniciat procés (H.Clínic,H.Sagrat Cor,H.Plató,ICS)

Atenció Hospitalària: 3 hospitals (Hospital Clínic, H.Sagrat Cor, H. Plató) +1 (H.Sant Joan de Dèu)

Salut Mental i Addiccions: àrea de salut mental Esquerra

Atenció Sociosanitària: àrea sociosanitària Esquerra



PROCESSOS ASSISTENCIALS

Com està / Punts forts / Punts febles / Propostes de millora

Atenció Primària – Atenció Hospitalària – Salut Mental - Sociosanitari

RAE

Proves diagnòstiques

DRC

Pediatria

Procés MPOC

Gestió patologies

Farmàcia

PASSIR

Cribatge càncer mama

TAO

16 procediments quirúrgics

TBC

UFISS

PADES

PREALT

Nou model accés llarga estada

Atenció domiciliària

Urgències - Emergències

Organització

Informatització

UAAUs

Salut mental i Addiccions

Programa prevenció suïcidi

Plans estratègics i Plans directors

- **Pla director d'oncologia**

- DRC, actuacions sobre quimioteràpia i radioteràpia, cirurgia oncològica, psicooncologia, cribatge de colon....

- **Pla director de malalties de l'aparell circulatori: Ictus**

- Implantació codi ICTUS, circuits, rehabilitació intensiva, procediments diag. Intervencionistes....

- **Pla director de malalties de l'aparell circulatori: IAM**

- Implantació codi IAM, circuits, coordinació AP-Hospitals (ICC), control de factors de risc....

- **Pla director Sociosanitari**

- Deteriorament cognitiu i demències, suport expert geriàtric en les UCIES hospitalàries, atenció continuada al final de la vida....

- **Pla director de salut mental i addiccions**

- Implantació nou model, projectes de reordenació, addiccions....

- **Programa salut i escola**

- Projecte intersectorial, desplegat a tot el territori....



- **ASP de Barcelona**

- Col.laboració i actuacions: Salut i Escola, TBC, addiccions, alimentació, consum de tabac, salut laboral, intervencions de salut en entorns urbans fràgils (Salut i Barris)....

- **Pla immigració**

- Taula d'immigració territorial (ciutat), programes específics, mediadors....

- **Fibromialgia i FC**

- Cartera de serveis, unitats hospitalàries de referència, circuits amb altres nivells assistencials....

- **PRODEP. Llei Dependència**

- Falta de concreció operativa, desplegament de la Llei en situació de stand by, dèficit històric de places per drenar pacients de perfil social....

- **Cribratges (mama, colon, cèrvix)**

- Cribatge de càncer de mama desplegat a tota la ciutat

- **Pla de Barris**

- Programa Salut i Barris: Poble-Sec, La Bordeta....



- **Plans estacionals**

- PIUC, POCS....

- **Alta complexitat vs terciarisme**

- Aliances estratègiques, guàrdies HSA, cirurgies oncològiques poc freqüents, derivacions de casos....

- **Pla Maternoinfantil**

- Diàg. Prenatal, part natural, anàlisi de recursos (immigració), aliances estratègiques....

- **Circuit de violència de gènere**

- Circuit d'adults operatiu per tota la ciutat, ampliació a maltractament infantil....

- **Pla de pediatria**

- Mapa de recursos territori, línees de pediatria, coordinació atenció primària-hospital....

- **RAE**

- Variabilitat de fórmules, DGPIA poc desenvolupat, a BCN Esquerra desenvolupada una línia d'actuació pròpia....



- **PREALT**

- Instaurat en territori, implantació heterogènia....

- **Pla Innovació APS**

- Capacitat resol.lutiva, pacte accessibilitat AP-AE, accions comunitàries....

- **Pla de reordenació de les Urgències**

- Pla territorial urgències, emergències i transport sanitari del territori, codis d'activació emergències (PPT, ICTUS, IAM, CODITOX, AGITACIÓ i ACR)....

- **MISSAP**

- Metodologia avaluativa de la implantació de plans territorials del Departament de Salut....

- **Programa de suport odontològic**

- Població pediàtrica 7-8 anys.....progresió fins a 14 anys, iniciat territori de BCN Esquerra....

- **PASSIR.**

- Cartera de serveis, prevenció càncer coll uterí, nou protocol detecció anomalies congènites....

- Integració amb el Pla Maternoinfantil.



- **Activitat Física i Salut**

- Coordinació serveis de salut i Ajuntament (districte), promoció i divulgació d'activitats del territori (oferta d'equipament municipals, activitats, rutes saludables)....

- **Pla Insuficiència renal**

- Accessibilitat serveis, sectorització de recursos, circuits...

- **Diabetes Mellitus**

- Programes d'atenció AP-AE, cribatge retinopatia diabètica (càmeres no midiàtriques)....

- **Participació ciutadana**

- Participació ciutadana i dels pacients en la salut i en el sistema sanitari

- Consells de Salut: 4 districtes



- **ALTRES**

Pla Estratègic Plurianual (PEP): Instrument de treball a curt termini
(Decret 38/2006 referent als GTS defineix com un instrument estratègic que integra les actuacions del territori)

- Mapa sanitari i Pla de Salut de Barcelona ciutat
- Plans estratègics i Plans directors
- Sistemes d'Informació territorial: HC compartida
- Pla d'inversions i infraestructures
- Assignació econòmica compra de serveis / Capítatiu



Comitè d'Atenció Integral De Salut Barcelona Esquerra (CAIS-BE)

Pla de treball 2009-2010

Continuar la Reforma de l'Atenció Especialitzada

- **Diagnòstic de la implantació actual:**
 - Avaluació **quantitativa i qualitativa**.
 - Anàlisi de **punts crítics**: Quadre de Comandament; Productes intermedis; Catàlego de Proves; Utilització de receptes; Espais; Altres.
- **Continuació planificada de la resta d'especialitats RAE:**
 - Implantació RAE **Dermatologia**. Especialitat ja dissenyada.
 - RAE **Neurologia**. 2009 disseny - 2010 implantació:
 - Moment de consolidar RAE:
 - No podem avançar sense conèixer detalladament tot l'impacte.
 - No tenim espais físics que permetin grans canvis.
 - Neurologia, permet continuar sense complicar en excés els treballs:
 - Escàs pes (en activitat i en facultatius)
 - Ja està parcialment implantada.
 - **Rest**a d'especialitats depenent de l'avaluació prèvia i del pla d'espais previst.

Consolidar els Grups Operatius en Funcionament

- **Necessitat de valorar el nivell de desenvolupament actual de tots els grups operatius en funcionament i fixar nous objectius.**
- **I necessitat d'incloure factors que alineïn les activitats amb la planificació sanitària (Plans Directors).**
- **Alguns exemples dels principals objectius ja identificats:**
 - **Farmàcia:**
 - Difusió i avaluació de protocols dissenyats i nous protocols.
 - **Sistemes d'Informació:**
 - Desplegament de la plataforma SICCEB a H.S.C., H.P., ICS i EBAs
 - Inici de teledermatologia i resta d'imatge entre EBAs, CAPSE, Gesclinic i H. Clínic.
 - Prova de concepte CHN finalitzada.

Redissenyar el Model de l'Atenció Pediàtrica i el Model d'Atenció Sociosanitària en el Territori del CAIS-BE

- **S'han anat fent moltes coses, formal i informalment, comptant amb el suport de molts professionals i institucions però, tant l'atenció pediàtrica com l'atenció sociosanitària, han d'afrontar nous i importants reptes.**
- **Necessitat d'actualitzar la visió de la demanda i de l'oferta des d'una visió prospectiva, en el marc de les noves tendències assistencials i sobre la base dels avenços científics i tecnològics.**
- **Redefinició dels rols dels proveïdors.**
- **Disseny de nous fluxos i pla d'implantació.**

Redissenyar el Model de l'Atenció de la Patologia Crònica

- **Un enfocament realment centrat en el pacient.**
- **Comptant amb tot el suport tecnològic disponible en el territori i acompanyant les noves iniciatives.**
- **Prioritzant les nostres intervencions: MPOC, insuficiència cardíaca, diabetis i pluripatologia.**
- **I constituint un grup estratègic que doni suport a tot el procés, treballi coordinadament amb les especialitats implicades (pneumologia, cardiologia i endocrinologia) i en el que infermeria tingui un paper rellevant.**

Reforçar l'Atenció Oncològica en el Territori del CAIS-BE

- **Necessitat de prioritització i coherència general amb la planificació sanitària.**
- **Potencials línies de treball:**
 - **Canals de diagnòstic ràpid.**
 - **Avaluació del procés de cribratge del càncer de mama.**
 - **Desenvolupament del procés de cribratge del càncer de colon i recte.**
 - **Anàlisi de la Radioteràpia en el territori.**

Consolidar el Desenvolupament Corporatiu del CAIS-BE

- **Homogeneïtzar la utilització de nomenclatures i logotips.**
- **Pla de comunicació global i per institucions.**
- **Anàlisi d'utilització de portals i Web pels grups.**
- **Pla de difusió de la Web.**
- **Revisar i actualitzar el rol dels diversos implicats.**
- **Planificar la reunió anual CAIS-BE.**



Altres projectes en cartera

- **Adequació total al marc de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, (LOPD).**
- **Avaluació de l'accessibilitat i adequació de les llistes d'espera.**
- **Adequació dels Plans Directors i Programes a les necessitats del territori:**
 - **Atenció Materno-Infantil. Programa d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva (PASSIR)**
 - **Tuberculosi.**
 - **Patologia Vasculat Cerebral.**
 - **...**