



Comitè d'atenció integral en salut

RAE: Presentació
Dr. Benavent

Sessió 21 de gener 2009

ENFOCAMENT INICIAL

- Què és la Reordenació de l'Atenció Especialitzada? Objectius generals

Redefinir els continuum assistencial entre Atenció primària i Atenció Especialitzada i, mitjançant la reenginyeria de processos, orientar les decisions cap a la millora de l'assistència.

- Participants

Conjuntament CatSalut i **tots els proveïdors** de serveis del territori (ICS, EBAs, CAPSE, GesClínic, Plató, Sagrat Cor, Clínic i també HSJD).

- De quin territori?

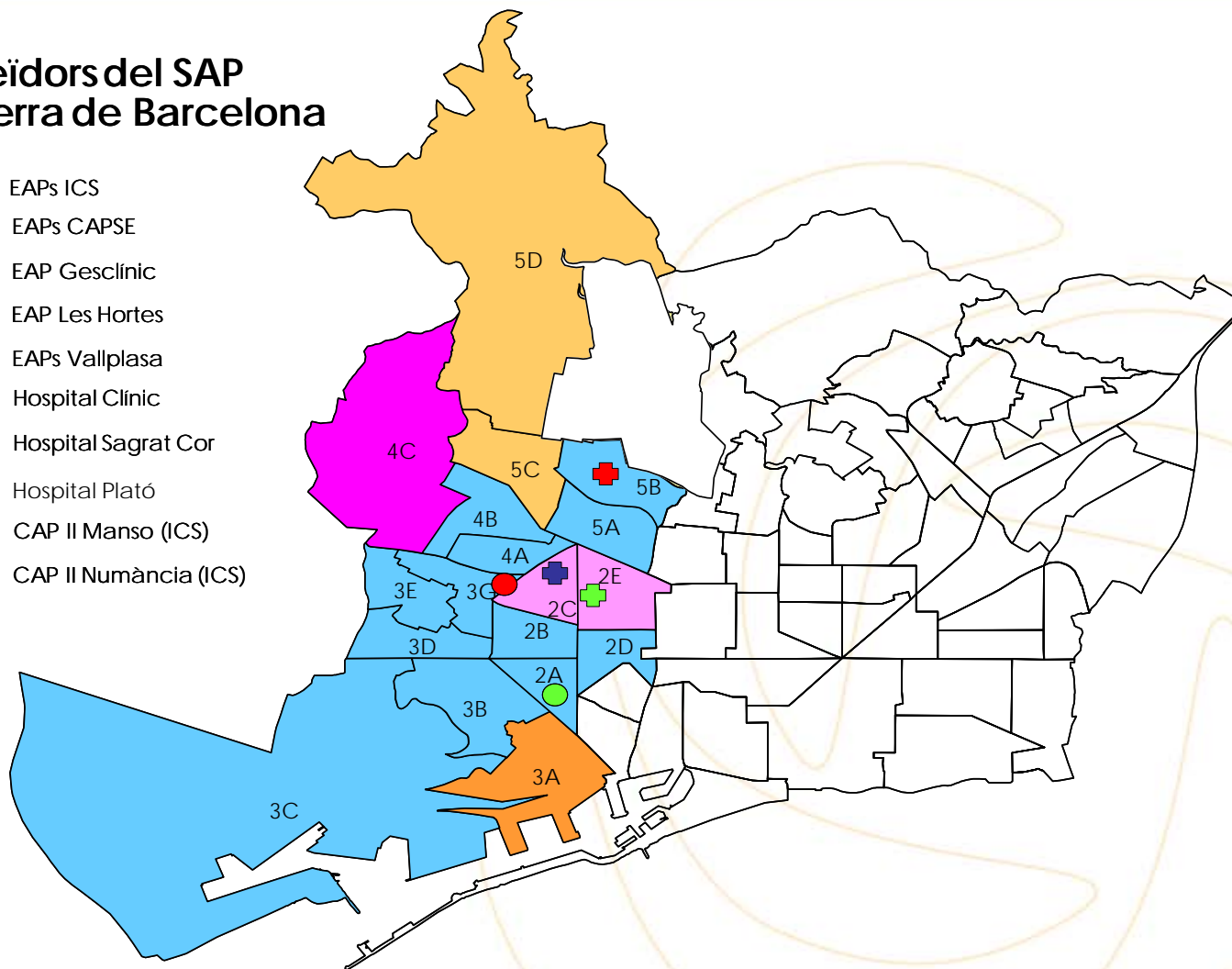
Esquerra de l'Eixample, Sants-Montjuïc, Les Corts i Sarrià-Sant Gervasi.

Equivalent a població d'uns **540.000 habitants**.

TERRITORI I PROVEÏDORS

Proveïdors del SAP Esquerra de Barcelona

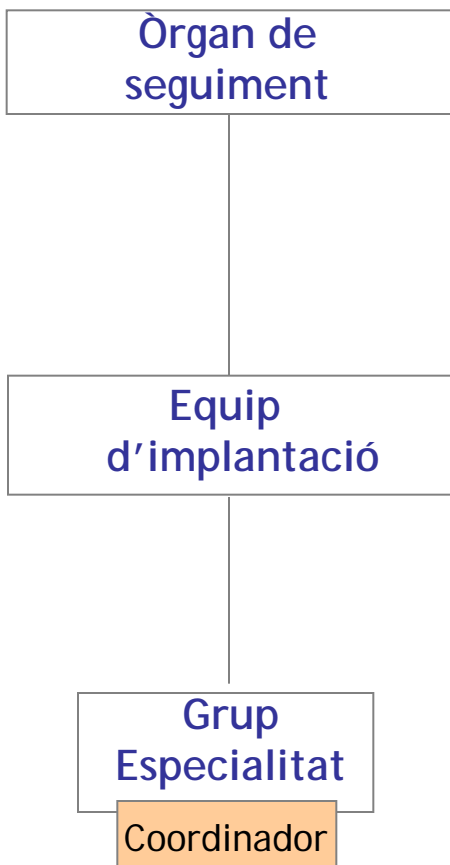
- EAPs ICS
- EAPs CAPSE
- EAP Gesclínic
- EAP Les Hortes
- EAPs Vallplasa
- + Hospital Clínic
- + Hospital Sagrat Cor
- + Hospital Plató
- CAP II Manso (ICS)
- CAP II Numància (ICS)



OBJECTIUS GENERALS DEL PROJECTE

- Redefinir els circuits entre els Equips d'Atenció Primària i els Hospitals per les especialitats que donen servei a través dels CAP II.
- Creació grups clínics per tal de homogeneïtzar i optimitzar l'assistència, generant protocols i vies clíniques i reforçant també la comunicació entre nivells.
- Establir un sistema d'informació comú per tot el àrea, preparat per unificar la Historia Clínica del pacient, dins del projecte d'Història clínica compartida de Catalunya

ESTRUCTURA D'IMPLANTACIÓ



1. Composició: Director Equip Implantació (J. Benavent), 1 membre de cada institució

Funcions bàsiques: seguiment projecte i resultats; resoldre conflictes; acordar passos a seguir i modificacions del projecte (reunions trimestrals)

2. Composició: Director Equip (J. Benavent), Director de Processos Assistencials (A. Pérez), Director de Processos de Suport (E. Sánchez).

Funcions bàsiques: coordinació i facilitació; seguiment acords; avaluació; informació a l'òrgan de seguiment

3. Composició: Coordinador facultatiu, metges de les diferents institucions i infermeria

Funcions bàsiques: establiment protocols i política de prescripció farmacèutica; definició activitats formatives i de recerca

MODEL GENÈRIC DEL PROJECTE

- El projecte constitueix una oportunitat de **coordinació** de totes les **institucions** per ordenar el terciarisme i la patologia bàsica.
- Tenint en compte no només el **flux programat** sinó també **l'urgent**.
- Abordant aspectes **assistencials** i també **de docència** i **de recerca**.
- Basant-se en **l'anàlisi de processos**, amb el pacient en el centre de l'anàlisi i treballant amb els professionals clínics (principis de reenginyeria de processos i gestió clínica).
- **Respectant** les realitats de cada centre (cartera de serveis, cultura,...).
- Definint **el Model de Finançament** en base al **Model Assistencial** que s'estableixi.
- Establint **millores en els Sistemes d'Informació** a curt i llarg termini.

GRUPS CLINICS

Alhora que s'efectua l'anàlisi quantitativa d'activitat de visites, es crea un **grup clínic** format per Especialistes hospitalaris, especialistes que treballen en el segon nivell i metges de família de tots els diferents proveïdors de l'Atenció Primària, amb la finalitat d'establir un **primer contacte** i posar en comú diferents aspectes de l'assistència diària.

El **grup** tindrà com primers objectius establir quines són les malalties més prevalents dintre de la seva especialitat i consensuar pautes d'actuació en els diferents nivells assistencials.

Posteriorment, una vegada realitzat el treball inicial, el grup s'ha reforçat i ha mantingut **reunions periòdiques**, essent l'encarregat de definir les accions de millora anuals.

En el moment actual, existeixen grups clínics per a **totes les especialitats** que ha efectuat la reordenació (Cirurgia general, Cirurgia vascular, Endocrinologia, Cardiologia i Pneumologia).

Organització del desplegament

	ACCIÓ	Co-Responsables	Observacions
FASE 1	1 Comunicar la disponibilitat de consultes en el centres d'AP	Directors EAP	Cal decidir llavors cap a on es desenvolupa el model (CAP II?, Hospitals?) si els EAPs no tenen lloc
	2 Comunicar la disponibilitat de fer proves bàsiques (E.C.G i espirometries) als E	Directors EAP	En cas contrari, cal decidir on i qui farà aquestes proves
FASE 2	3 Fer proposta de visites anuals per EAP i per cada especialitat	Equip d'Implantació	Cal assegurar les consultories
	4 Tancament i acceptació de l'oferta de visites anuals per EAP	Responsables d'AP i AE i CatSalut	
	5 Distribuir professionals titulars a Hospitals i decidir interins i C90	Responsables ICS i AE	
	6 Quadrar l'oferta acceptada amb horaris, espais i professionals	Responsables d'AP, AE i Caps de Servei	
	7 Garantir els fluxes de pediatria	HSJD i CatSalut	Cal revisar el paper del Sagrat Cor en aquest procés
	8 Definició de la dotació de suport de consulta especialitzada (material i humà)	Responsables d'AP (Infermeria) i Caps de Servei	Cal aclarir qui es fa responsable d'aquest cost
FASE 3	9 Decisió definitiva sobre la data d'inici de l'activitat	Responsables d'AP i AE i CatSalut	
FASE 4	9 Posar en marxa el procés jurídic d'amortització de places	CatSalut	
	10 Explicació del projecte als directors dels EAPs amb difusió de la data d'implantació	Responsables d'AP	Cal fer una presentació explicant com s'abordaran els grans processos
	11 Tancament de circuits administratius(1):receptes, proves complementàries, labo referents d'amdos nivells	Caps administratius d'AP i AE	Cal definir el suport que han de tenir els EAPs per fer-se càrrec d'aquestes tasques Cal establir fluxes de proves complementàries segons model
	12 Tancament de circuits administratius(2): construcció d'agendes i reassignació d' ja programada	Caps administratius d'AP i AE	Cal definir el suport que han de tenir els EAPs per fer-se càrrec d'aquestes tasques
	13 Presentació de l'especialista a l'EAP, amb explicació de la cartera de serveis de difusió de vies clíniques acordades i circuits urgents i preferents	Caps de Servei	
14 Inmersió i formació de l'especialista a l'EAP	Directors d'equip	Calen almenys 15 dies	
FASE 5	15 Inici de l'activitat	Especialistes	
FASE 6	16 Reinformació de l'activitat i de les llistes d'espera	Caps administratius d'AP	
	17 Detecció i resolució d'incidències i prioritització accions millora	Grups clínics	
	18 Tancament de circuits administratius (3): Facturació	Caps administratius AE i Responsables de Sistemes	
	19 Donar informació per quadre de comandament	Responsables de Sistemes	
	20 Difondre quadre de comandament	Equip d'Implantació	



Atenció Integrada en Salut

Barcelona esquerra



INTRODUCCIÓ

EQUIP DE SUPORT
CONTACTESCIRCUITS DE
DERIVACIÓPROCESSOS I
VIES CLÍNQUES

FARMÀCIA

QUADRE DE
COMANDAMENTENLLAÇOS
D'INTERÉS

FÒRUM

Introducció

AIS (Atenció Integrada en Salut) és un projecte del Consorci Sanitari de Barcelona i els proveïdors d'atenció primària i atenció especialitzada del territori Barcelona esquerra, que té com a objectiu millorar l'assistència sanitària que es presta als pacients d'aquest sector de la ciutat.

Dins d'aquest projecte, aquest web és una eina de formació que permetrà posar en contacte tots els professionals implicats i que ens servirà per donar informació de l'estat de la situació de les llistes d'espera, recollir el treball dels diferents grups clínics organitzats al territori, a més d'afavorir la interacció online mitjançant el fòrum web.



Aquest web ha estat finançat, en part, amb un projecte del Pla de formació en l'ús racional del medicament 2007.



Atenció Integrada en Salut

Barcelona esquerra



INTRODUCCIÓ

EQUIP DE SUPORT
CONTACTESCIRCUITS DE
DERIVACIÓPROCESSOS I
VIES CLÍNQUES

FARMÀCIA

QUADRE DE
COMANDAMENTENLLAÇOS
D'INTERÉS

FÒRUM

Contactes : 2E - EAP CASANOVA / Totes / Tots

Secretària de gestió econòmica
Rosselló, 174

CASANOVA

VIA

Sra. Sequeira Aymar, Ethel

SEQUEIRA@c2E - EAP
CASANOVA

93 227 98 00 93 227 91 53

Metge de Família

Rosselló, 161, 1 PI - 08036 Barcelona

Sra. Senar Abellan, Esther

ESENA@cli2E - EAP
CASANOVA

93 227 98 00 93 227 91 53

Metge de Família

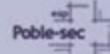
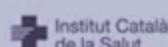
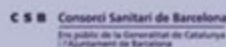
Rosselló, 161, 1 PI - 08036 Barcelona

Sra. Sastre Fenrández, Santos

sastre@cli2E - EAP
CASANOVA

93 227 98 00 93 227 91 53

Infermer/a





Atenció Integrada en Salut

Barcelona esquerra



INTRODUCCIÓ

EQUIP DE SUPORT
CONTACTESCIRCUITS DE
DERIVACIÓPROCESSOS I
VIES CLÍNQUES

FARMÀCIA

QUADRE DE
COMANDAMENTENLLAÇOS
D'INTERÉS

FÒRUM

Circuits de derivació

En aquest apartat trobareu els diferents circuits administratius per fluxos de pacients i especialitats entre els EAPs i el diferents hospitals, així com les dades de contacte dels responsables.

SELECCIONI

Centre



Especialitats



[SUGGERIMENTS, QUEIXES, RECLAMACIONS I AGRAÏMENTS \(SQRA\)](#)



Atenció Integrada en Salut

Barcelona esquerra



INTRODUCCIÓ

EQUIP DE SUPORT
CONTACTESCIRCUITS DE
DERIVACIÓPROCESSOS I
VIES CLÍNQUES

FARMÀCIA

QUADRE DE
COMANDAMENTENLLAÇOS
D'INTERÉS

FÒRUM

Processos i vies clíniques



En aquest apartat es defineixen els diferents processos i vies clíniques que han estat treballats pels grups clínics del territori, seguint criteris clars de derivació davant de les malalties més prevalents de cada especialitat, i també es plantegen idees de millora que es desenvolupen anualment.

Els grups clínics estan formats per metges de família de tots els proveïdors d'atenció primària i especialistes dels tres hospitals que participen al nostre projecte: Hospital Clínic, Hospital del Sagrat Cor i Hospital Plató.

SELECCIÓ

Especialitats



Especialitats

- 2006: Cirurgia vascular (Dr. Roche)
- 2006: Cirurgia general (Dr. Foncillas)
- 2007: Endocrinologia (Dr. Esmatges)
- 2008: Cardiologia (Dra. Heras)
- 2008: Pneumologia (Dr. Soler)
- 2009: Dermatologia (en curs....)