



Atenció Integrada  
en Salut  
Barcelona esquerra

# COMITÈ OPERATIU D'URGÈNCIES I EMERGÈNCIES

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

*Barcelona, 21 de gener del 2009*

*Dr. Salmeron*



Corporació Sanitària de Barcelona



# Introducció

---

- El Comitè PIUC, del que posteriorment es va concretar el Comitè Operatiu d'Urgències i Emergències, va començar les seves reunions el mes de gener de l'any 2007.
- Paral·lelament, es va constituir el grup de treball pel Transport Sanitari a BCN Esquerra.
- Algunes de les línies de treball que després s'han concretat en el Comitè Operatiu d'Urgències i Emergències ja s'havien començat a tractar abans de la seva constitució formal.
- De la mateixa manera, la col·laboració de l'Hospital Clínic en el projecte CUAP Manso ja s'havia treballat amb anterioritat entre els responsables de l'ICS i del propi hospital.

# Composició i dinàmica

## *Data de Constitució*

- 17/12/2007

## *Nº reunions anuals*

- 7 (+ comitè PIUC)

## *Participants*

### **Membres titulars:**

- Coordinador: Dr. Joan Manuel Salmerón (Director d'Urgències Hospital Clínic)
- Dr. Miquel Sánchez (Cap de Secció d'Urgències Medicina a l'Hospital Clínic)
- Dra. Rosa Coll (Coordinadora d'Urgències a l'Hospital del Sagrat Cor)
- Dr. Joan Ramón Martínez (Coordinador d'UCI/Urgències a l'Hospital Plató)
- Dr. Pere Cabrero (Responsable CUAP Manso)
- Dra. Maria Cèlia Alvarín (Coordinadora Departament Assistencial SEMSA i per BCN Esquerra)

## *Valoració dinàmica de grup*

- Bona en la participació en les reunions i seguiment dels acords presos, però millorable quant a la implantació dels acords en les diferents organitzacions

# Composició i dinàmica

## ***Data de Constitució***

- 17/12/2007

## ***Nº reunions anuals***

- 7 (+ comitè PIUC)

## ***Participants***

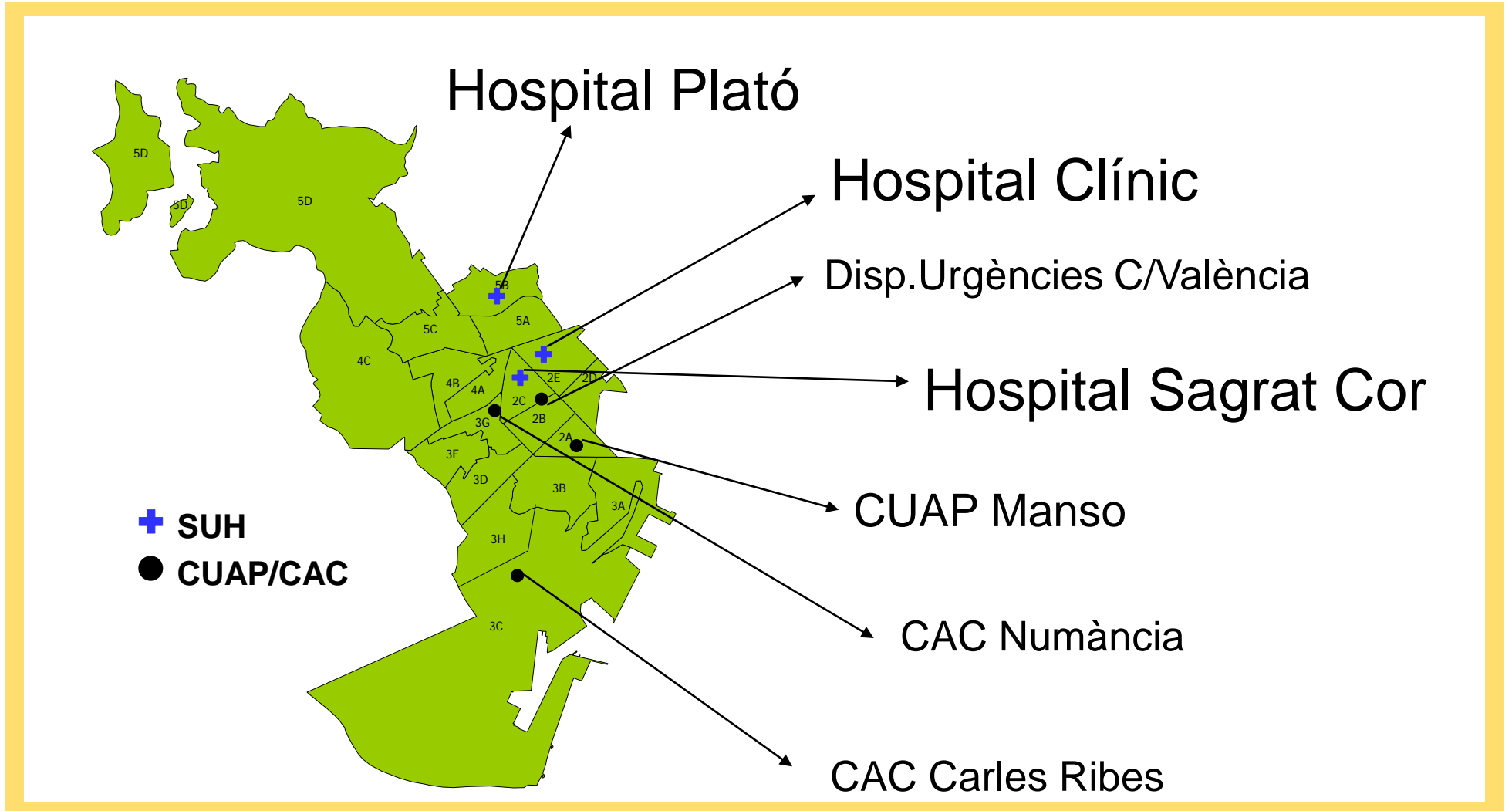
### **En cas d'absència d'algun dels membres titulars:**

- Per l'Hospital Clínic. El Dr. Salmerón i el Dr. Sánchez es cobreixen mútuament.
- Per l'Hospital Plató. El Dr. Ignasi Carrasco (Cap de Servei de Medicina Interna)
- Per l'Hospital Sagrat Cor. El Dr. Francesc Fernández (Servei de Medicina Interna)
- Pel CUAP Manso. El Dr. Pere Subirana (responsable de l'atenció urgent de l'ICS a la SAP Barcelona)
- Pel SEM. El Dr. Jacinto Gallardo (Subdirector del Centre de Coordinació de SEM)

## ***Valoració dinàmica de grup***

- Bona en la participació en les reunions i seguiment dels acords presos, però millorable quant a la implantació dels acords en les diferents organitzacions

# Punts d'atenció urgent



# Principals avanços

- **Millora de la informació**

- **Quadres de comandament** Barcelona Esquerra: en fase d'implantació inicial (Catalunya i Barcelona Esquerra).
- **Informació referent a derivacions directes de SEM** a diferents dispositius: incompleta pel que fa a les derivacions a Urgències de l'Hospital Plató i l'Hospital Sagrat Cor.
- **Avaluació aplicació plans de contingència** en cas de saturació d'Urgències Clínic.

- **Coordinació i representació des de la Direcció d'Urgències de l'Hospital Clínic**

- **Interlocució directa amb CatSalut i Departament de Salut** (quadres de comandament, concertació de llits per hospitalització de malalts urgents i pla triatge estructurat compartit), **Direcció de SEM** (adequació del triatge telefònic als perfils definits de malalts, derivacions de malalts atesos en primera instància a CUAP Manso)
- **Cursos teòricopràctics** personal mèdic i d'infermeria del **CUAP Manso** (abans posada en marxa)

- **Derivació d'Urgències Clínic a Plató i Sagrat Cor de malalts amb criteri d'ingrés hospitalari** (preferentment de l'àmbit geogràfic proper a cada hospital): implementació inicial completa; en fase d'ampliar el perfil de malalts tributaris.

# Principals avanços

- **Suport des d'Hospital Clínic** (treball social, proves diagnòstiques, consultoria especialistes) **a la resta de dispositius d'atenció urgent** de BCN Esquerra.
- **Milliores en transport sanitari:**
  - **Coordinador de transport sanitari consolidat a Hospital Clínic i gestió directe de les 2 unitats de transport sanitari no urgent** del proveïdor de Barcelona Esquerra tots els dies laborables de l'any per autogestió de les sortides d'Hospital Clínic, incloent-hi el trasllat de malalts entre els propis dispositius de BCN Esquerra.
- **Propostes d'adequació instal·lacions dels diferents dispositius** d'atenció urgent (dins dels programes de cada centre)
- **Pendent contractació 2 professionals metges** per compartir entre Hospital Clínic i CUAP Manso.
- **Milliores en la coordinació operativa:**
  - Implementació completa mecanismes de contacte directe e immediat entre integrants del Comitè Operatiu i també professionals diferents dispositius (telèfons i buscapersones directes per contacte amb els diferents especialistes de l'Hospital Clínic)
  - **Aplicació plans de contingència** per saturació de les Urgències de l'Hospital Clínic (tot l'any) o segons necessitats puntuals (Obres Hospital Vall d'Hebrón)

# Principals avanços

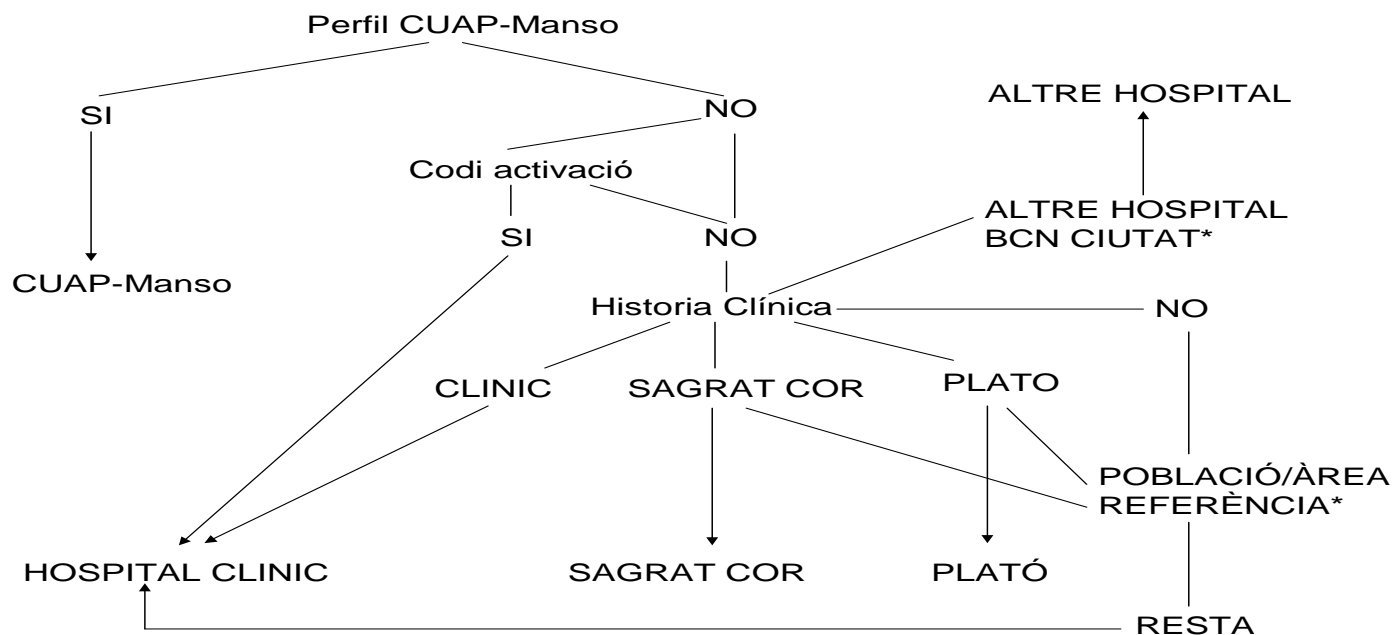
- **Adequació fluxos de malalts:**
- **CUAP MANSO: Procedents de domicili, institucions no sanitàries o de la via pública, bé per mitjans propis o per ambulàncies**, amb afeccions agudes de tipologia mèdica o traumatològica les quals a priori es valori que podran ser **resoltes amb** la utilització, segons el cas, de **proves complementàries bàsiques d'urgències** (electrocardiografia, analítica i/o radiologia bàsica) **i/o un període d'observació màxim d'unes 8 hores**.

No tributaris pacients que a priori es valori que requeriran:

- Observació superior a les 12 hores
  - Ingrés hospitalari en llits d'aguts o subaguts,
  - Realització d'exploracions complementaries no accessibles al CUAP (TAC, RMN, gammagrafies, analítiques amb paràmetres no definits com a bàsics, etc...),
  - Valoració i/o tractament urgent per especialistes mèdics o quirúrgics.
- **Hospital Sagrat Cor i Hospital Plató: Qualsevol patologia urgent excepte malalts amb codi d'activació** (Aturada cardiorespiratoria, IAM, Ictus, Agitació psicomotriu, Politraumatisme, Intoxicació Aguda)
  - **Hospital Clínic: Qualsevol patologia urgent**

# Derivació malalts via SEM a dispositius atenció urgent BCN Esquerra: condicions regulars

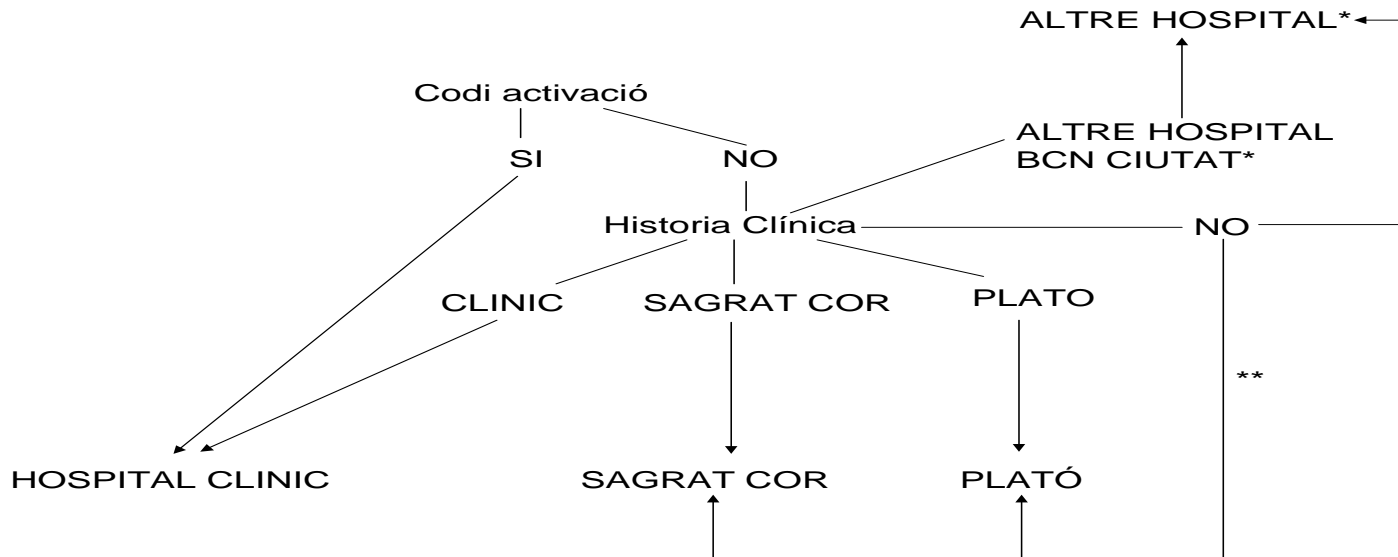
## Aplicació sistemàtica des de Central de Coordinació de SEMSA



\* Aspecte a concretar en el propi comitè operatiu de coordinació d'Urgències i Emergències de BCN Esquerra i d'acord a les prioritats establertes per BCN ciutat.

# Condicions presaturació Urgències H. Clínic

**Derivació directa des de central de SEMSA, després d'activació per Cap de Guàrdia Hospital Clínic i de comprovar estat dels altres dispositius**

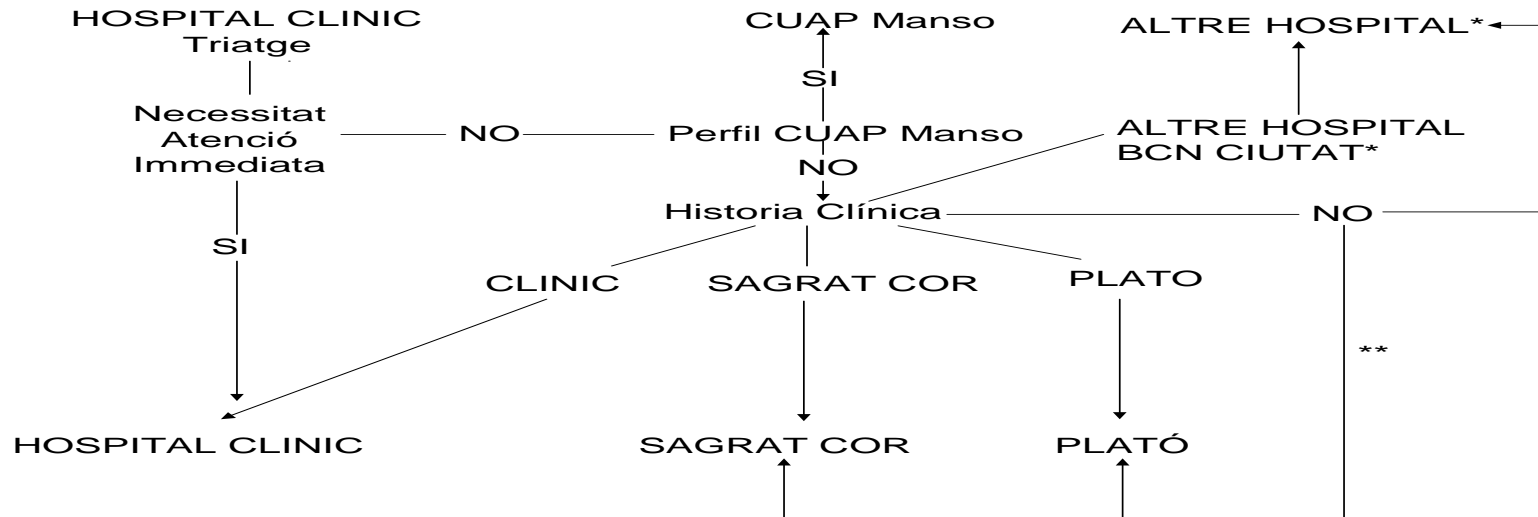


\* D'acord a les prioritats establertes per BCN ciutat.

\*\* Sempre d'acord a la capacitat dels Serveis d'Urgències d'Hospital Sagrat Cor i Hospital Plató en el moment concret.

# Condicions saturació Urgències H. Clínic

**Derivació directa des de triatge Hospital Clínic quan no queda espai per ubicar malalts i després de parlar amb central de SEMSA i de comprovar estat dels altres dispositius**



\* D'acord a les prioritats establertes per BCN ciutat.

\*\* Sempre d'acord a la capacitat dels Serveis d'Urgències d'Hospital Sagrat Cor i Hospital Plató en el moment concret.

# Principals Magnituds Inicials i Evolució

	2007	2008	Diferència	%
<b>Urgències visitades</b>				
Hospital Clínic	156205	145915	-10290	-6,59%
Hospital Sagrat Cor (només CatSalut)	12687	13368	681	5,37%
Hospital Plató	8668	9459	791	9,13%
CUAP Manso	29605	42300	12695	42,88%
URGÈNCIES TOTALS	207165	211042	3877	1,87%
<b>Entrades via SEM</b>				
Hospital Clínic	30707	29186	-1521	-4,95%
Hospital Sagrat Cor	ND	1880	NP	NP
Hospital Plató	ND	961	NP	NP
CUAP Manso	0	6499	NP	NP
SEM TOTAL	30707	38526	7819	25,46%
<b>Urgències ingressades</b>				
de Clínic a Clínic	22309	20402	-1907	-8,55%
de Clínic a Sagrat Cor	192	305	113	58,85%
de Clínic a Plató	39	306	267	684,62%
INGRESSADES TOTAL	22540	21013	-1527	-6,77%

# Propers Objectius

- **Implantar programa d'ajuda al triatge (PAT) a Clínic (seu Villarroel), Sagrat Cor, Plató i CUAP Manso**, per adequar fluxos de malalts cap a cada dispositiu d'acord a gravetat i complexitat.
- **Ampliar pla de contingència per saturació Urgències Clínic derivant malalts portats via SEM des de triatge del propi hospital.**
- **Millorar capacitat de resolució de CUAP Manso compartint professionals amb Urgències de l'Hospital Clínic**
- **Millorar informació sobre activitat** a cada dispositiu i molt especialment entre dispositius. Inicialment, amb les derivacions directes de SEM a Hospital Sagrat Cor, Hospital Plató i CUAP Manso.
- **Adequar instal·lacions dels diferents dispositius d'atenció urgent a BCN Esquerra.**
- **Ampliar perfils de malalts que ingressen des d'Urgències de l'Hospital Clínic als llits dedicats a Hospital Plató i Hospital Sagrat Cor.**

# Punts crítics

- **Diferent cronologia segons centres en la implantació del PAT:** Hospital Clínic (febrer 2009), CUAP Manso (2009 sense data), Hospital Plató i Hospital Sagrat Cor (demanat a CatSalut). Tenir en compte noves necessitats d'infermeria.
- **Adequacions del sistema de triatge telefònic de SEM al PAT** (projecte comú per a tota Barcelona ciutat i Catalunya). Possibilitat d'experiència pilot a BCN Esquerra.
- **Contractació d'especialistes en medicina per treballar a CUAP Manso i Urgències Medicina.** Desplaçaments de professionals de CUAP Manso a Dispensari carrer València per millorar competència en patologia traumatològica.
- **Adequació sistemes d'informació de les diferents institucions** que actualment compleixen de forma parcial en la seva **oferta d'indicadors**.
- **Execució programes d'ampliació d'Urgències d'Hospital Plató i Hospital Sagrat Cor (2010-2011).**
- **Ampliació número de llits Hospital Sagrat Cor** dedicats (primer càlcul estimatiu 36 llits; actualment 11 llits que passen a 22 el període desembre-març, però amb pèrdua de capacitat segons necessitats Hospitals Vall d'Hebrón)