

CENTRE D'ATENCIÓ INTEGRAL DOS DE MAIG



Juny 2012

Índex

1. Introducció

2. Necessitats poblacionals

1. Activitat prevista

3. Organització

1. Model assistencial
2. Cartera de serveis
3. Equip humà



1. Introducció

- ❑ Des de fa uns anys, s'han fet diferents projectes en relació a la utilització de l' Hospital Dos de Maig amb l'objectiu de continuar prestant serveis sanitaris als ciutadans de Barcelona.
- ❑ El juny de 2009, l'entitat Consorci Sanitari Integral presenta el projecte, elaborat conjuntament amb la Direcció del Sector Sanitari de l' Eixample, que unifica en l' actual Centre d' Atenció Integral Dos de Maig (CAIDM) un únic dispositiu amb diferents propostes anteriors:
 - ❑ Centre d'atenció especialitzada,
 - ❑ CUAP ,
 - ❑ Atenció primària,
 - ❑ Hospitalització.
- ❑ El Gener de 2010 es posa en marxa el CAIDM, assolint excel·lents resultats en el Pla de Salut i en la satisfacció dels usuaris atesos.

- ❑ L'objectiu d'aquest projecte es elaborar una proposta de futur, basada en la col·laboració publico - privada, per garantir la continuïtat dels serveis públics sanitaris.
- ❑ Es tracta d'una proposta innovadora, tant en el model assistencial, l'autogestió per part dels professionals i la operativa que utilitzarà la metodologia Lean Healthcare.
- ❑ El compromís amb la entitat de la Creu Roja, propietària de l'edifici, d'alliberar-lo i la impossibilitat de comprar-lo, posa en risc la continuïtat d'uns serveis imprescindibles:
 - ❑ per als ciutadans, a criteri de l' Administració Sanitària,
 - ❑ 400 llocs de treball.

2. Necessitats Poblacionals

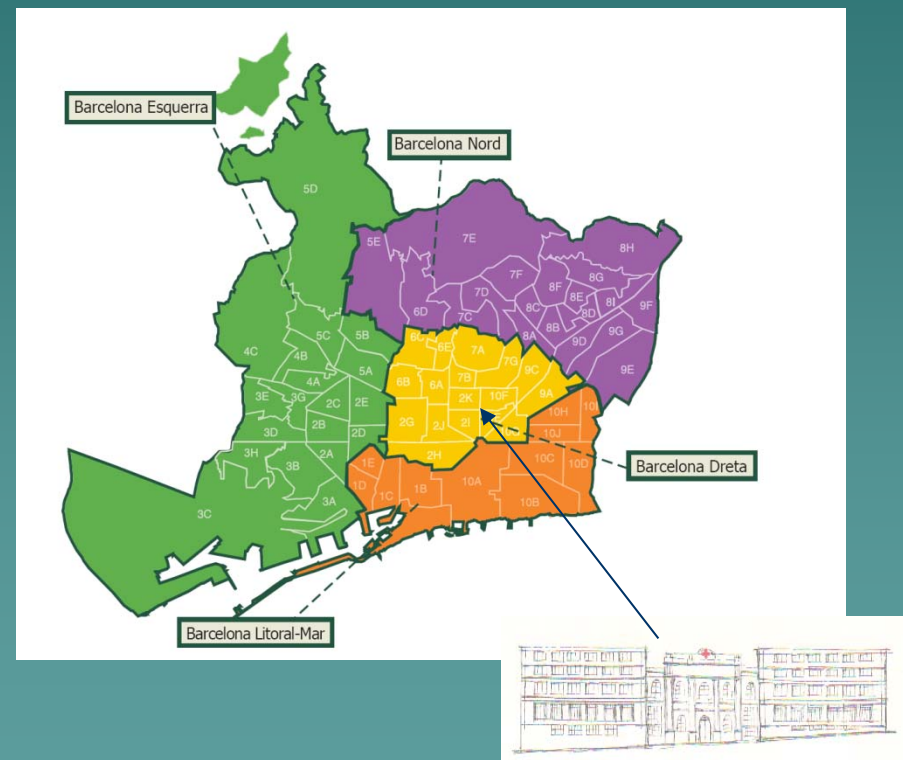
a. Tipus de Dispositiu

Conjuntament amb la Regió Sanitària es va definir un dispositiu per donar resposta a les següents necessitats:

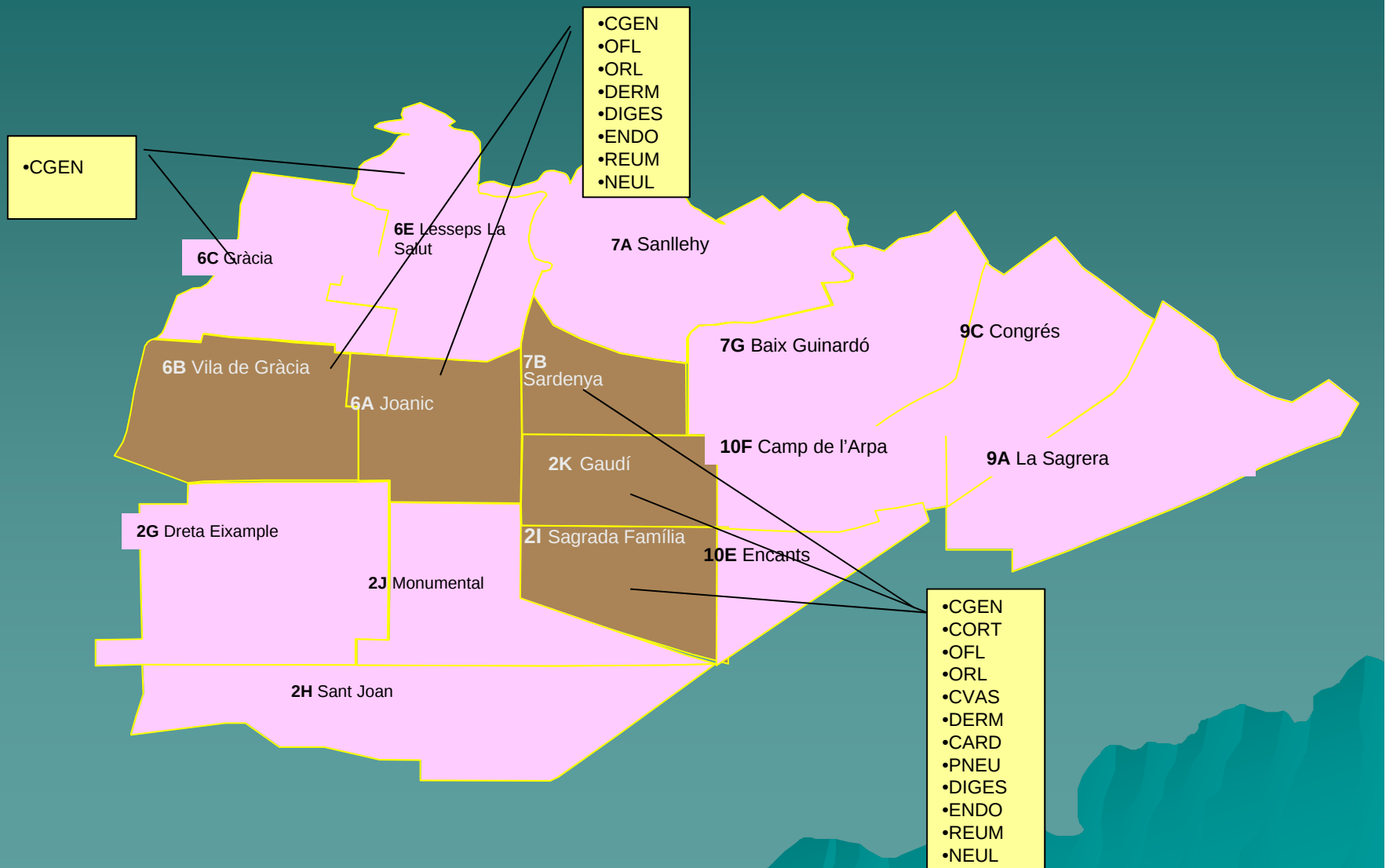
- ❑ **Cobertura a una població de l' Eixample Dreta de Barcelona** assignada i que s'estima al voltant de 120.000 habitants per l'atenció especialitzada i uns 60.000 habitants a l'atenció primària.
- ❑ **Capacitat i flexibilitat** per donar sortida a determinades necessitats d'altres zones de proximitat amb caràcter puntual (ex. Suport programes d'hivern)
- ❑ **Complementarietat** amb la resta de dispositius de la zona i de manera bidireccional, per garantir a la població una assistència completa i assegurar la total col·laboració en l'atenció estacional en el sector sanitari i en el conjunt de Barcelona.

b. Àrea de referència

- ❑ El dispositiu està ubicat a les instal·lacions de l'antic Hospital de la Creu Roja a Barcelona, Hospital Dos de Maig.
- ❑ La seva zona de referència es situa al sector de Barcelona Dreta de l'Eixample.



c. Els nostres clients



d. Cobertura poblacional per especialitat i ABS

Especialitat/ABS Cobertes	ABS Gaudi CAP SDA.FAMÍLIA	ABS Sagrada Família CAP SDA.FAMÍLIA	ABS Sardenya CAP SARDENYA	ABS Camp d' en Grassot CAP PARE CLARET	ABS Vila de Gràcia CAP PARE CLARET	ABS LESSEPS CAP LARRAD	ABS LA SALUT CAP LARRAD	
	2K	2I	7B	6A	6B	6C	6E	POBLACIO
CGeneral	28292	23404	21302	31507	27877	21.621	23.878	177.881
Oftalmologia	28292	23404	21302	31507	27877			132.382
ORL	28292	23404	21302	31507	27877			132.382
Traumatologia	28292	23404	21302	31597	27877			132.472
Dermatologia	28292	23404	21302	31.507	27.877			132.382
Cardiologia	28292	23404						51.696
Pneumologia	28292	23404						51.696
Digestiu	28292	23404	21.302	31507	27877			132.382
Endocrinologia	28292	23404	21.302	31507	27877			132.382
Reumatologia	28292	23404	21.302					72.998
Neurologia	28292	23404	21.302	31.507	27.877			132.382

3. Organització

El nostre dispositiu sanitari (actual CAIDM) ofereix aquests 5 nivells assistencials:

1. Atenció primària:

- ☐ ABS Gaudí
- ☐ ABS Sagrada Família

2. Atenció especialitzada:

- ☐ CCEE HDM

3. Atenció hospitalària:

- ☐ Hospital Dos de Maig

4. Atenció urgent :

- ☐ CUAP

5. Centres de Rehabilitació

Això permet oferir una assistència integral a la població de la zona i assegurar la continuïtat assistencial

a. Model assistencial

- ❑ Dispositiu sanitari que respon tant a l'atenció sanitària urgent, l'atenció programada i l'atenció domiciliària, oferint una modalitat de prestació dels serveis més cost-eficient en cada cas:
 - ❑ Ambulatorització dels processos, HADO, Pre-alt, programa comunitari.
 - ❑ Alta resolutivitat:
 - ❑ Model de visita/consulta única
 - ❑ CMA
- ❑ Es fonamenta en un concepte organitzatiu que fomenta una atenció integrada i integral, amb un disseny dels processos (programa d'atenció integral) que garanteixi una clara orientació al client i la màxima creació de valor, utilitzant la metodologia Lean Healthcare.
- ❑ Manté una coordinació interprocessos e internivells (AP-AE-CSS-Com) amb els altres dispositius sanitaris del territori (Hospital de Sant Pau, Fundació Puigvert, Centre de salut mental, centres socio-sanitaris,...) amb els quals es comparteixen protocols clínics, procediments, informació clínica compartida, sobre tot per la patologia més complexa i la urgent.
- ❑ Créixer per ésser la referència sanitària pels seus usuaris.

b. Eines desenvolupament del Model assistencial

1. PAI: Integració processos assistencials entre els diferents nivells (AP, AE, AH, RHB)

- ☐ VIA MPOC
- ☐ VIA ICC
- ☐ VIA AVC
- ☐ VIA IAM
- ☐ VIA FRACTURA FÈMUR
- ☐ VIA PROTESIS GENOLL
- ☐ GUIA HTA
- ☐ GUIA DM



VISITA ÚNICA
D'ALTA RESOLUCIÓ

2. Grups focals de satisfacció de l'usuari (*1er premi en el XV Congreso de Atención al Usuario*)

3. Creació de Guies Farmacològiques compartides entre AP - Especialitzada i hospitalària amb objectius finalistes comuns.

- ☐ Gastroprotectors
- ☐ Diabetis
- ☐ HTA
- ☐ ICC
- ☐ MPOC
- ☐ Adequació estatines prevenció 1^a i 2^a
- ☐ Adequació ús analgèsics segons escala dolor

c. Coordinació Especialitzada - Primària

❑ Informació clínica compartida

Especialistes i CUAP: poden accedir a història clínica AP (OMI) (propera implantació SAP al HDM: història clínica compartida i accessible també des d'AP).

❑ Interfases (derivacions)

Derivacions amb posterior feed back als professional de l'AP:

Abans: pacients sense informe pel metge AP.

Ara: pacients amb informe.

Consultoria:

Telefònica (busca).

Mail corporatiu.

Presencial: Interconsulta i discussió de casos.

❑ Formació en AP -AE:

2009: 3 sessions/mes.

2011: 12 sessions/mes.

Tallers acreditats per professionals dels nostres centres d'AP i H.

❑ Gestió de visites Preferents i Urgents.

Especialista referent prioritza casos urgents (programació <1 setmana).

❑ Comissions mixtes conjuntes AP/AE/AH

Comissió centres sense fum.

Comitè ètic.

Comissió seguretat pacient.

Comissió de Qualitat.

Comité de Formació i Docència.

Comité de violència .

d. Consulta única

☐ Atenció Especialitzada

Realització en única jornada visita especialista + Exploracions Complementaries + Instauroació plà terapèutic.

2010:

- ☐ Consulta Endocrinologia de Diabetis mellitus complicada dimecres tarda (eco doppler, fons ull, control metabòlic, EKG, monofilament i visita endocrí en visita única).
- ☐ Consulta Alta Resolució cardiològica (arítmies, Insuficiència cardíaca, dolor toràcic, dispnea).

☐ Atenció Primària

Increment de les activitats assistencials més innovadores de la AP (Unitat Esguinços, U.Disfuncions sexuals, U.Tractament Afectius Lleus, U.Dermatologia Primària) amb resultats clínics excel·lents així com reconeixement en Congressos Científics.

L'AP es posiciona com Servei (per l'usuari) i com a Client (proves complementàries) respecte als dispositius hospitalaris (Gabinet Proves Compl: Radiologia i Laboratori) oferint una orientació diagnòstica i una pauta terapèutica a la mateixa visita.

Disminució de la freqüentació i la reiteració.

Increment capacitat resolutiva de la AP.

Augment de satisfacció de l'usuari per disminució d'esperes en resultats reducció de dies de visita i desplaçaments dels usuaris al centres.

PROGRAMA COMUNITARI

- ❑ Participació AP i HDM.
- ❑ Participació hospitalària juntament amb AP en programes comunitaris al AIS BCN dreta.
- ❑ Xerrades 2010: Osteoporosis, prescripció electrònica, insomni, farmaciola a casa, experiència viure/conviure, intoxicacions per CO, voluntats anticipades...

REHABILITACIÓ

- ❑ Creació RHB domiciliària integrada en HADO.
- ❑ RHB a grups de pacients a l'ABS.

Cartera Serveis Primària

PROCÉS		PRESTACIÓ
Gestió de l'Atenció	Atenció Domicili	• Atenció domiciliària urgent i de pacients crònics. • Programa específic d'Atenció Domiciliària. • Atenció de medicina de família. • Consulta de consell alimentari en adults. • Consulta d'obesitat. • Consulta d'obesitat infantil. • Consulta i atenció d'infermeria per a malalts aguts i crònics. • Consulta jove. • Cures i tècniques d'infermeria.
	Atenció Centre	• Odontologia. • Pediatria. • Psicologia. • Psicologia infantil. • Psiquiatria. • Activitat comunitària.
Gestió a la Comunitat		• Activitats preventives i promoció salut. • Circuit de diagnòstic precoç de càncer. • Deshabitució <u>tabàquica</u>. • Grup de violència de gènere. • Programa de Salut <u>bucodental</u>. • Programa del nen sa. • Taller de "cuidar el cuidador" • Taller d'educació <u>diabetològica</u>. • Taller d'incontinència urinària • Taller de mares primíparaes • Taller de peu diabètic

Cartera de serveis hospitalària (I)

PROCÉS		ESPECIALITATS	DISPOSITIUS
Assistència hospitalària	Convencional	-Cirurgia General i Digestiva -Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia -Cirurgia Vascular -Oftalmologia -Dermatologia -Medicina Interna i especialitats -Cardiologia -Digestologia -Endocrinologia i Nutrició. -Neurologia -Pneumologia -Reumatologia	60 LLITS +/- 30 en funció de la demanda
	Hospitalització a domicili		Unitat Funcional HADO
Assistència quirúrgica	Cirurgia convencional	Cirurgia general i digestiva.	Bloc quirúrgic
	Cirurgia major ambulatoria	Cirurgia ortopèdica i Traumatologia	-8 quiròfan
	Cirurgia menor ambulatoria	Oftalmologia Otorinolaringologia. Cirurgia vascular	-Esterilització Unitat Cirurgia Sense Ingrés.
Assistència Urgent		Medicina . Cirurgia general Cirurgia ortopèdica i Traumatologia	

Cartera de serveis hospitalària (II)

PROCÉS	ESPECIALITATS		DISPOSITIUS
Assistència Ambulatoria	Atenció programada	-Cirurgia General i Digestiva -Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia -Cirurgia Vascular -Oftalmologia -Dermatologia -Medicina Interna i especialitats -Cardiologia -Digestologia -Endocrinologia i Nutrició. -Neurologia -Pneumologia -Reumatologia -Consulta Preadnestèsia	Consultes Externes Unitat Diagnòstic Ràpid.
	Hospitalització de Dia	-Endocrinologia i Nutrició. -Dermatologia -Cardiologia -Cirurgia General -Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia -Pneumologia -Digestologia -Reumatologia -Clínica Del Dolor	Hospital de Dia polivalent.
	Rehabilitació	-Teràpies individuals i grupals.	
Suport Diagnòstic	Laboratori Anatomia Patològica Diagnòstic per la Imatge. Gabinets Proves Diagnòstiques i Terapèutiques.		

Cartera Serveis Rehabilitació

PROCÉS	PRESTACIÓ
Rehabilitació hospitalària	Fisioteràpia (malalties de l'aparell locomotor, malalties del sistema nerviós, malalties de l'aparell respiratori, tractament de la incontinència urinària),
Rehabilitació ambulatoria	-Logopèdia (Transtorns del llenguatge). -Terapia ocupacional. -Fisioteràpia (malalties de l'aparell locomotor, malalties del sistema nerviós, malalties de l'aparell respiratori, tractament de la incontinència urinària)
Rehabilitació domiciliària	-Tractament de les malalties que, per indicació mèdica, requireixen fisioteràpia a domicili.

Model de gestió. Hipòtesis de futur

SOCIETAT DE PROFESSIONALS

➡ Contracte activitat 100% i Serveis Suport CSI

ACTIVITAT SANITARIA PER CSI

➡ Serveis parasanitaris per societat de Professionals

- ❑ Radiologia
- ❑ Laboratori
- ❑ Serveis Centrals.

ACTIVITAT PÚBLICA ➡ CSI

ACTIVITAT PRIVADA ➡ Societat de Professionals

EQUIP HUMÀ

Es planteja un model de relacions amb l'equip humà basat en els principis de: transparència, confiança i elevada participació:

1. Alt nivell d'autonomia per “gestionar la seva feina”.
2. Absència de “controls burocràtics”.
3. Lideratge operatiu; els professionals son els “experts”.
4. Desenvolupament professional.
5. Satisfacció per la feina ben feta.
6. Reconeixement, segons aportació.
7. Increment retribució, segons resultats complement qualitat.

“ Win to win”

A stylized, layered mountain range graphic in shades of teal and blue, located in the bottom right corner of the slide.

MOLTES GRÀCIES

