

Pla d'innovació de l'atenció primària i salut comunitària 2007-2010



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Pla d'innovació de l'atenció primària i de la salut comunitària 2007-2010

**Anàlisi de situació
actual**

Utilització de serveis de l'atenció primària

**7.324.047 ciutadans/nes
en el RCA (2007)**

**Població atesa i
assignada, 75,8%**

Adulta 76,2%

Infantil 74,5%

**Centres d'atenció
primària (CAP)**

399

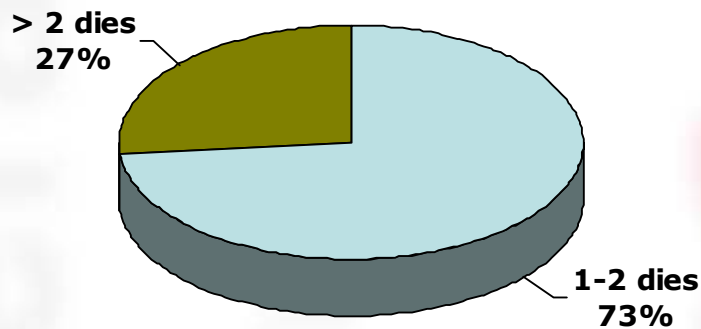
**Nombre de consultoris
locals**

813

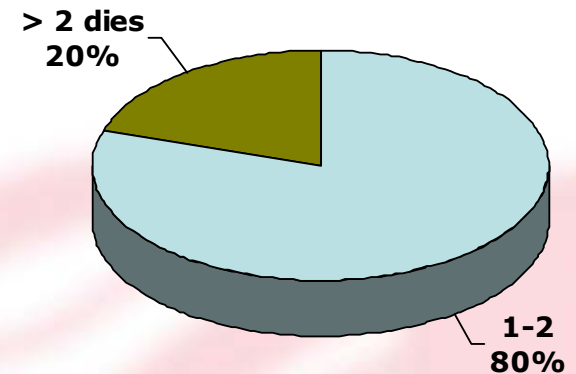
Font: ESCA; RCA; Contracte CatSalut, Mapa Sanitari

Accessibilitat

Dies per obtenir cita amb metge de família



Dies per obtenir cita amb pediatre



Temps mitjà de resposta telefònica
(*Qualsevol tipus de trucada entre 9:30 i 10:30 matí*)

⇒ 49s

ESCA 2006. Atenció primària

Els ciutadans i les ciutadanes diuen:

- El 85,4% que ha visitat a un professional sanitari ho ha fet en un centre d'atenció primària, en el darrer any.
- Quan truquen per telèfon al seu CAP és segur o molt probable que pugui parlar amb un professional sanitari que ja coneixen en el 49,1% de les ocasions
- El 78,9% recomanarien a un altre persona el seu metge de família
- El 31,5% ha utilitzat en el darrer any els serveis d'urgències (d'aquests un 71,8% els hospitalaris i un 23,1% els d'un CAP)
- Satisfacció global: 8 de cada 10 persones estan molt satisfetes o satisfetes amb els serveis sanitaris públics que han utilitzat al darrer any.

Dades d'activitat en l'atenció primària

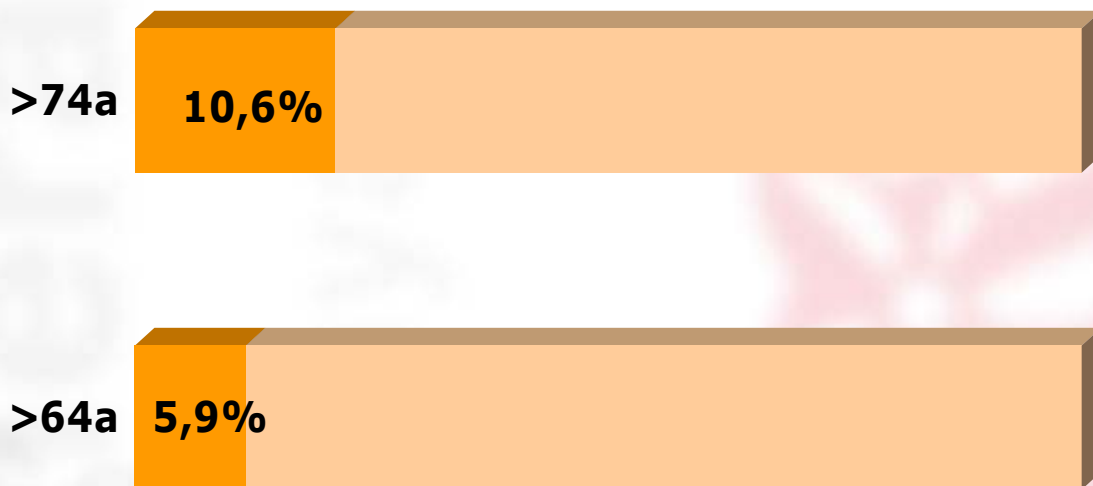
	MF	PED	INF
Mitjana de temps per visita (minuts)*	9'	11,1'	17,4'
Nombre de visites per dia	30,1	24,3	15,5

***Càlcul estimat sobre el 75% de la jornada de 36 hores setmanals**

Font: Dades contracte CatSalut 2005

ATDOM (Persones incloses al Programa d'atenció domiciliària)

Població atesa assignada ATDOM



Nombre de visites

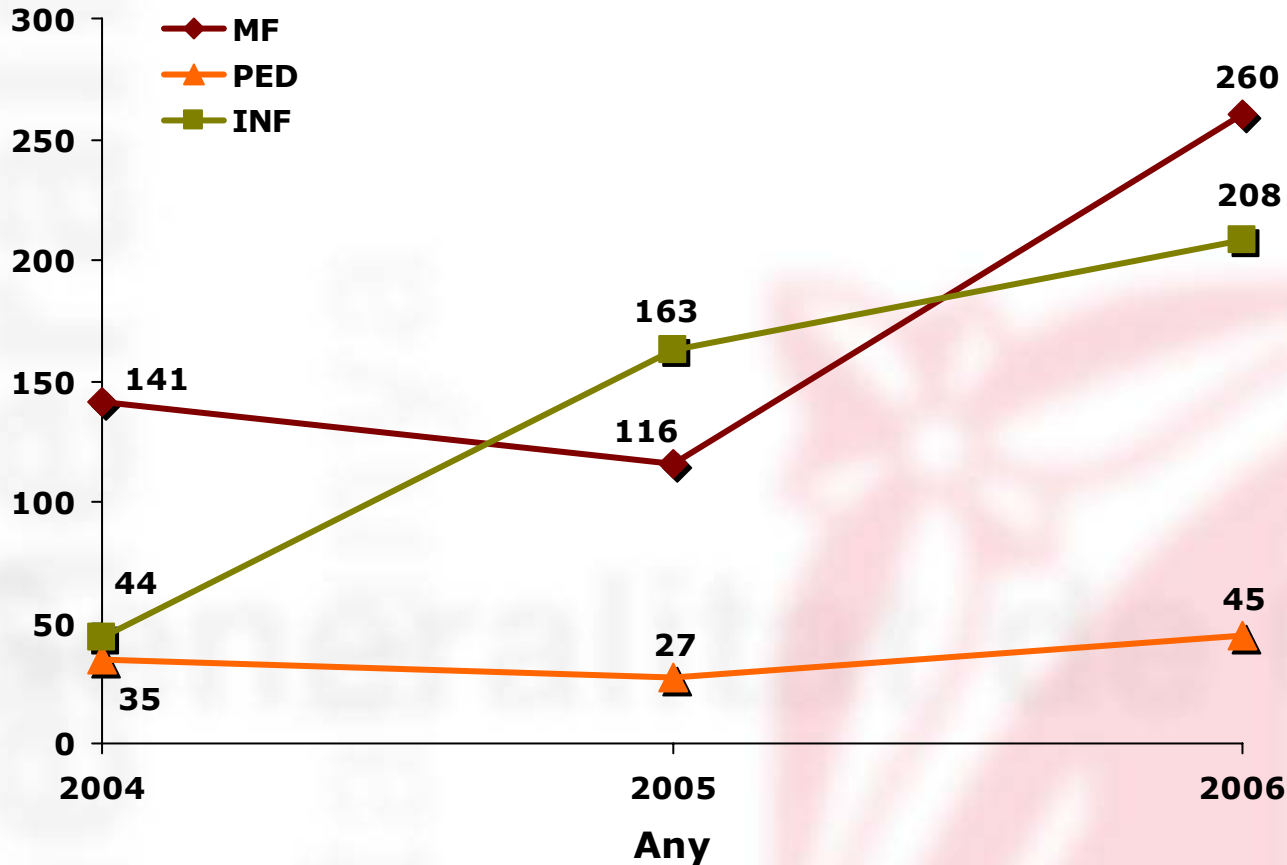
MF 309.250

INF 651.004

Total 960.254

Font: CatSalut any 2005

Recursos humans. Pla de xoc



1039 nous professionals en tres anys

Font: CatSalut; ICS

Atenció primària: accions desenvolupades a la darrera legislatura

Professionals



TIC



**Pla de xoc d'atenció primària (2004-2006)
90% d'EAP amb HCAP informatizada**

Millores assistencials

Millora serveis d'atenció continuada: creació 12 CUAPS; contenció creixement urgències hospitalàries

Increment del 12,3% de visites infermeres a domicili

El 70% de la població té infermera assignada

Participació de 129 infermeres en el programa "Salut i escola"

Increment 25% índex qualitat prescripció farmacèutica. 2003-05 reducció 4,74 punts de la despesa respecte mitjana de l'estat

17.000 pacients amb seguiment TAO al centre de salut

Cribatge ocular als pacients diabètics cobertura 80% del territori

Atenció primària: accions desenvolupades a la darrera legislatura

Innovació de serveis



Programa atenció sexual i reproductiva

Atenció a l'infant i a l'adolescent

Millores estructura i equipaments



328 actuacions acabades (624.194.429€) i 316 en curs (1.663.649.568 €)

1900 nous equipaments als centres de salut per al diagnòstic i tractament. 17,5 M €

Enfoc transversal de les accions

SALUT MENTAL

- Descentralització assistencial a 93 CAP (el 26% dels CAP l'any 2006).

PADES

- A Catalunya es disposa d'1 equip PADES x 100.000 habitants.
- L'any 2003 disposàvem de 63 PADES
- L'any 2006 disposem de 80 PADES

Pla de rehabilitació a Catalunya

Extensió a tot el territori

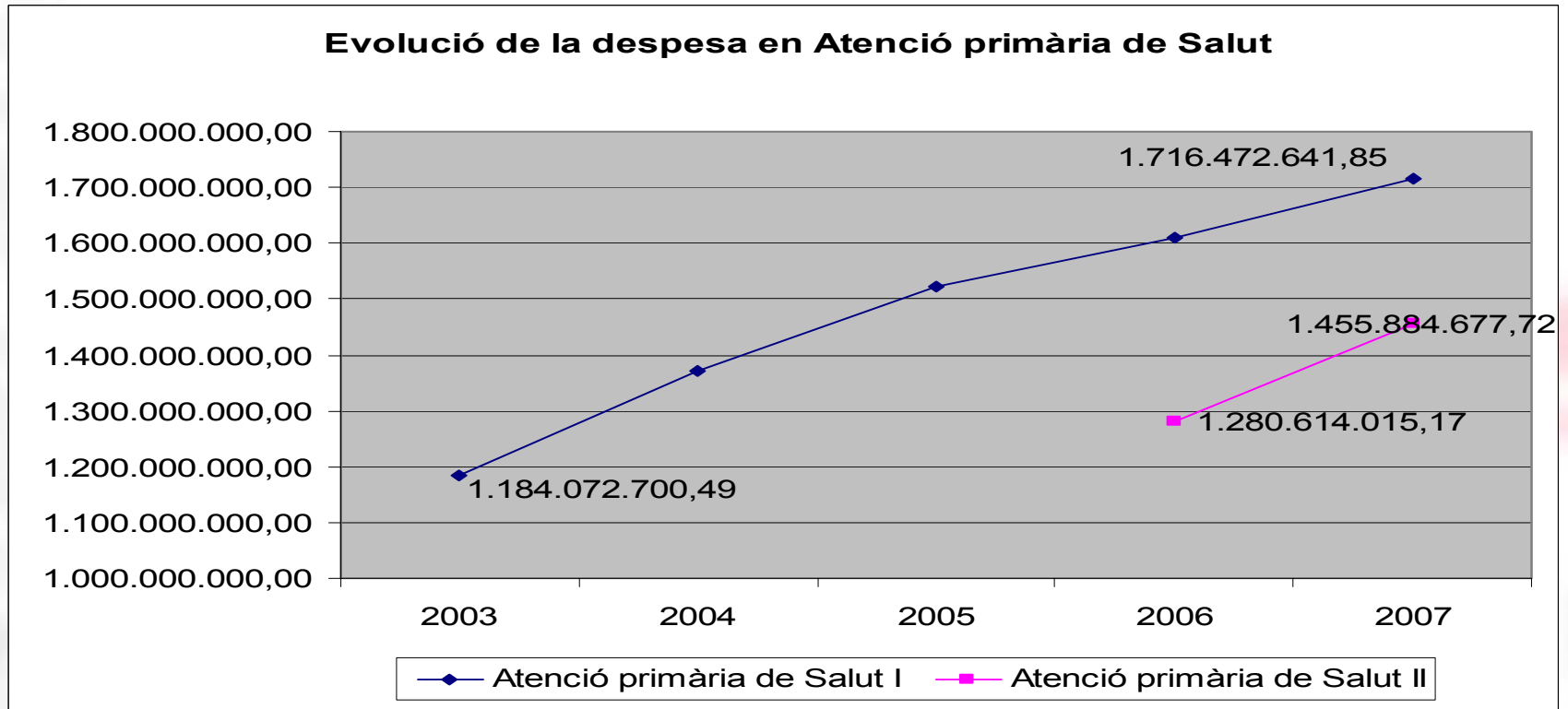
- ✓ Logopèdia
- ✓ Rehabilitació domiciliària

Inclusió carter de serveis :

- Rehabilitació del sòl pelvià: incontinència urinària d'esforç
- Rehabilitació domiciliària a malalties respiratòries cròniques
- Atenció domiciliària específica per malalties neuromusculars amb elevat grau de discapacitat
- Rehabilitació cardíaca inclosa en el Pla Director de la Malaltia Vascular

Pressupost

Increment del 31,02% en el pressupost d'atenció primària (2003-2007)

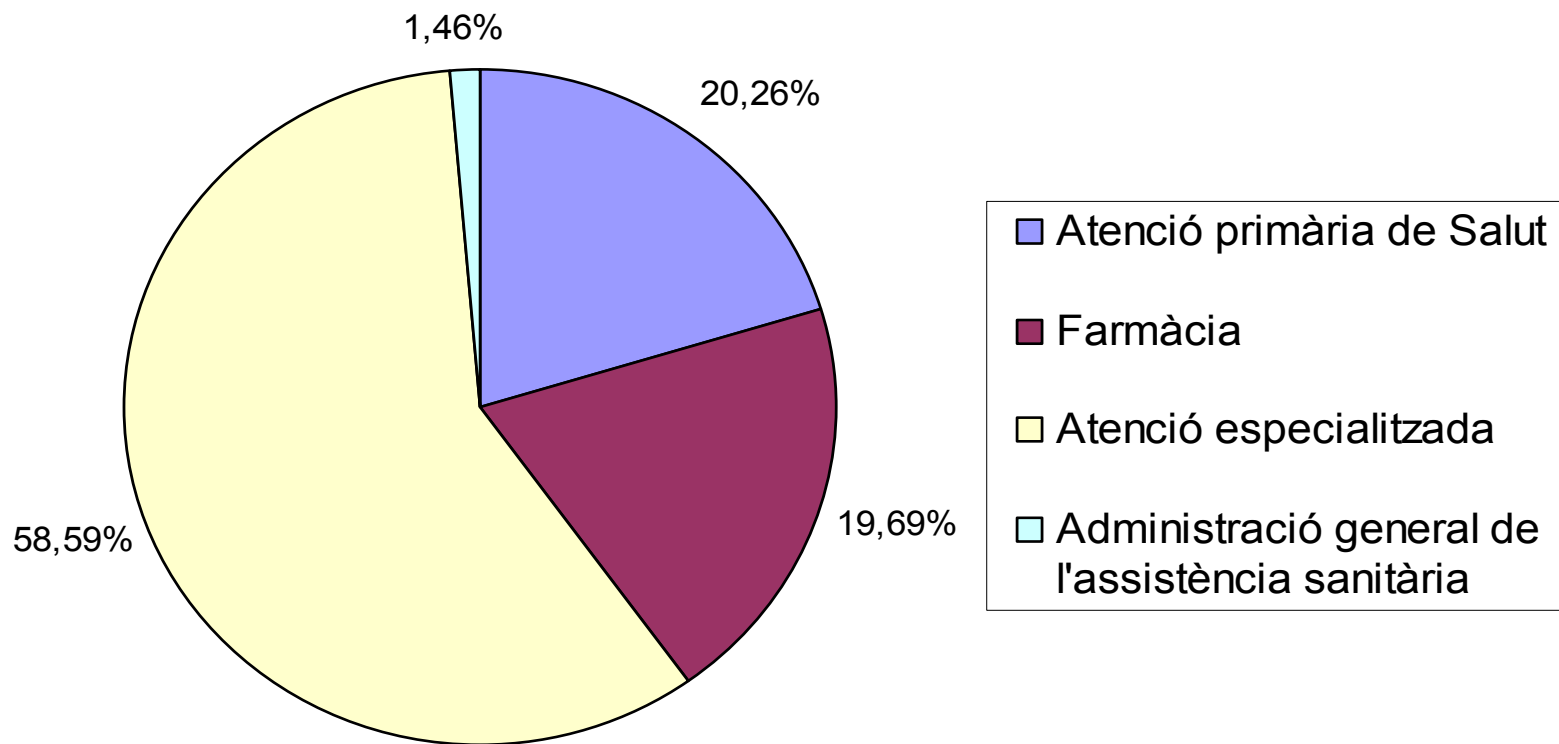


Notes:

- Atenció primària de salut I (metodologia emprada fins any 2006) → **increment 03-07: 31.02%**
- Atenció primària de Salut II (metodologia emprada a partir de l'any no inclou tècniques ambulatories, despeses en consultes ambulatories i l'originada per la rehabilitació, tampoc inclou transport sanitari i emergències mèdiques, i oxigenoteràpia) → **increment 06-07: 12.04%**

Pressupost

Estructura funcional del pressupost CatSalut/ICS 2007



Pla d'innovació de l'atenció primària i salut comunitària 2007-2010

Pla d'innovació

Dins el marc del Govern d'Entesa de Catalunya s'ha establert el compromís de reforçar l'atenció integral de la persona, prioritzant l'atenció primària i comunitària amb un nou model de governança

**El compromís essencial
del Departament de Salut
en la millora del conjunt del sistema
sanitari comporta la **potenciació**
i innovació dels serveis
d'atenció primària i salut comunitària**



Després de 25 anys cal innovar sobre la reforma d'atenció primària iniciada l'any 1985

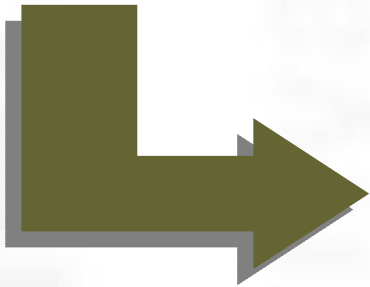
El Pla d'innovació de l'atenció primària i salut comunitària de Catalunya és coherent amb l'estratègia d'atenció primària XXI aprovada per el Consejo Interterritorial

Visió del model d'atenció primària a Catalunya (2010)

- ✓ Més **CENTRAT** en les necessitats i aprop dels ciutadans.
- ✓ Amb professionals més **RECONEGUTS** i més informats.
- ✓ Més **RESOLUTIU** i **INTEGRADOR**
- ✓ Amb capacitat de resposta als nous elements **EMERGENTS** (dependència, envelliment, ...)
- ✓ Més obert, **DINÀMIC** i flexible.
- ✓ Amb una aplicació de les TIC que faciliti la circulació de la informació i que **GENERI CONEIXEMENT**.

Missió del Pla d'innovació

Dissenyar polítiques i plans d'acció i de gestió de recursos que tinguin una traducció en l'assistència quotidiana en el termini de temps més breu possible.



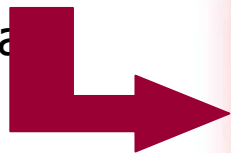
- Millorar la **qualitat** de l'atenció de salut.
- Potenciar la **flexibilitat** inherent a l'atenció primària i salut comunitària.
- Prestar especial atenció a la **motivació** i satisfacció dels professionals.

Pla per l'Acció

Pla d'innovació: premisses bàsiques(I)

La salut comunitària i l'atenció primària

- ✓ La salut comunitària és un **espai d'interfase** entre la salut pública i l'atenció primària. (Salut laboral, protecció, i promoció i prevenció)
- ✓ Implica un treball interdisciplinari i transversal, amb **participació** de diferents institucions de la comunitat (ajuntaments, entitats, associacions, oficines de farmàcia...).
- ✓ Existeix **evidència suficient** de l'efectivitat de les intervencions comunitàries.
- ✓ La salut comunitària ha de trobar-se **inclosa** en la cartera de serveis de l'atenció primària

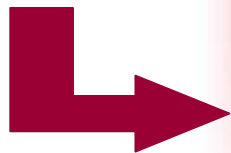


Salut i barris

Pla d'innovació: premisses bàsiques(II)

CIUTADÀ

- ✓ El ciutadà i la família com a eix central (participació social).
- ✓ Elements responsables i actius en la gestió de les accions de la provisió del sistema sanitari.
- ✓ Millorar l'accessibilitat, continuïtat de l'atenció en relació al ciutadà i la seva qualitat de vida i satisfacció.

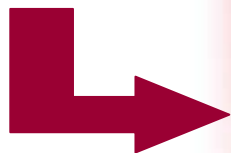


Atenció < 48 h
10' mitjana visita
Pacient expert
Consell Salut GTS

Pla d'innovació: premisses bàsiques(III)

PROFESSIONALS

- ✓ Els professionals de l'atenció primària i salut comunitària i les seves associacions son protagonistes, junt amb el ciutadà, del disseny i operativització de totes les propostes del Pla d'innovació.
- ✓ Cal garantir un context laboral afavoridor de la seva motivació i incentivació i desenvolupament professional.



Participació en consells GTS
Coordinació entre centres i nivells
Infermeres d'enllac

Pla d'innovació

Aspectes estratègics (I):

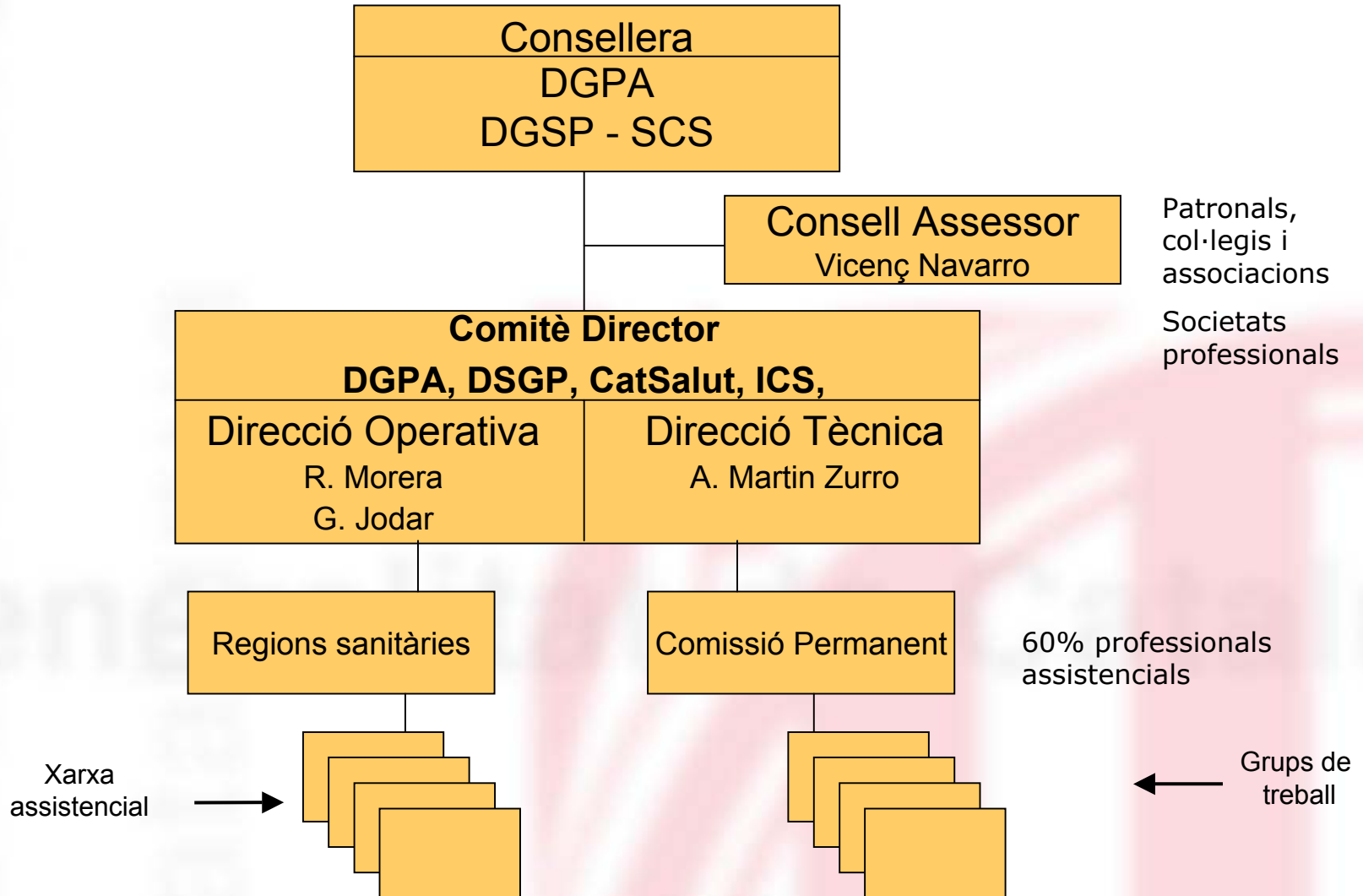
- ✓ Apropar al ciutadà tots els serveis i actuacions que es poden assumir des de l'atenció primària i salut comunitària.
- ✓ Desenvolupament de la salut comunitària i les seves interrelacions amb l'atenció primària i amb la salut comunitària.
- ✓ Gestió eficient i efectiva d'una demanda ajustada a necessitats i recursos.
- ✓ Adequar l'atenció a domicili a les noves necessitats i a una organització més integrada dels serveis d'atenció hospitalària i atenció primària.

Pla d'innovació

Aspectes estratègics (II):

- ✓ Anàlisi del sistema de **finançament** de l'atenció primària i salut comunitària dintre del general del sistema sanitari.
- ✓ Possibles aportacions de millora dels diferents models de **gestió** existents a Catalunya de l'atenció primària i salut comunitària.
- ✓ Potenciar el màxim desplegament de competències dels professionals de l'atenció primària i salut comunitària.
- ✓ Definir el model de **treball en xarxa** en el marc dels governs territorials de l'atenció primària i salut comunitària amb l'atenció hospitalària, salut mental i sociosanitària.

Organigrama del Pla d'innovació de l'atenció primària i salut comunitària (APiSC)



Dinàmica de treball del pla

- ✓ **Fent compatibles les propostes estratègiques dels grups de treball amb l'aplicació simultània de les accions ja aprovades per la Conselleria.**
- ✓ **Prioritzant en el temps i en el territori les accions.**
- ✓ **Afavorint el consens desitjable entre tots els actors implicats: ciutadania, professionals, institucions i organitzacions,...**
- ✓ **Mantenir la informació constant sobre els canvis proposats tant a als professionals com a la ciutadania.**

Calendari de posta en marxa

Id	Nombre de tarea	1er trimestre			2º trimestre			3er trimestre			4º trimestre			2008-2010
		ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	
1	Definició estructura i marc organitzatiu		■	■										
2	Constitució grup Assessor				■									
3	Constitució grup Permanent				■									
4	Treball grups			■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	
5	Informe preliminar						■							
6	Informe final											■		
7	Redacció del Pla							■	■	■	■	■	■	
8	Presentació Pública												■	
9	Posada en marxa Plans operatius ja aprovats				■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
10	Implantació Pla Innovació													■
11	Normativa													■
12	Constitució Pla				■									
13	Normativa desenvolupament del Pla													■

Plans operatius: pediatria, atenció a la salut sexual i reproductiva, urgències