



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**



**CatSalut**

Servei Català  
de la Salut

**emergències mèdiques**



# Experiències de Canvi

**061** CatSalut  
Respon

**VIII Jornada d'Economia de la Salut i Gestió de les Institucions Sanitàries**

Anna Puig

6 abril 2017



Alertes totals 2016

1.992.986

Incidents

1.473.609



Amb mobilització de recursos

878.456

59,6 %

Sense mobilització de recursos

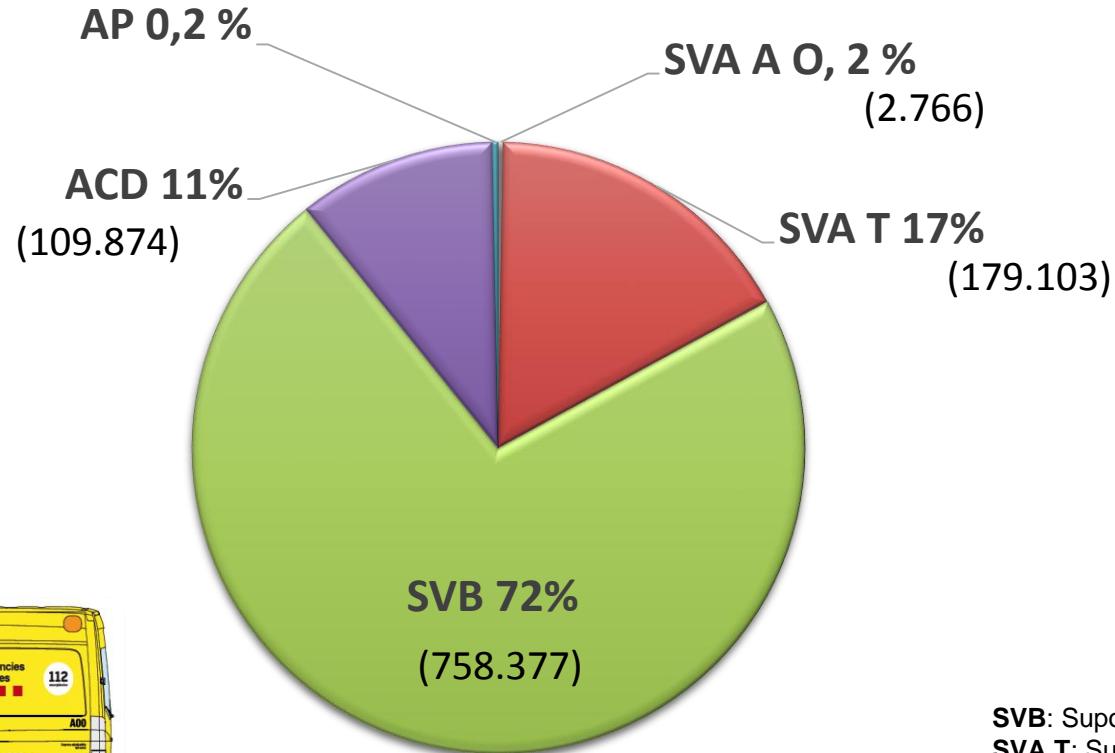
595.153

40,4 %

# Activitat assistencial 2016

Nombre intervencions: **1.050.448**

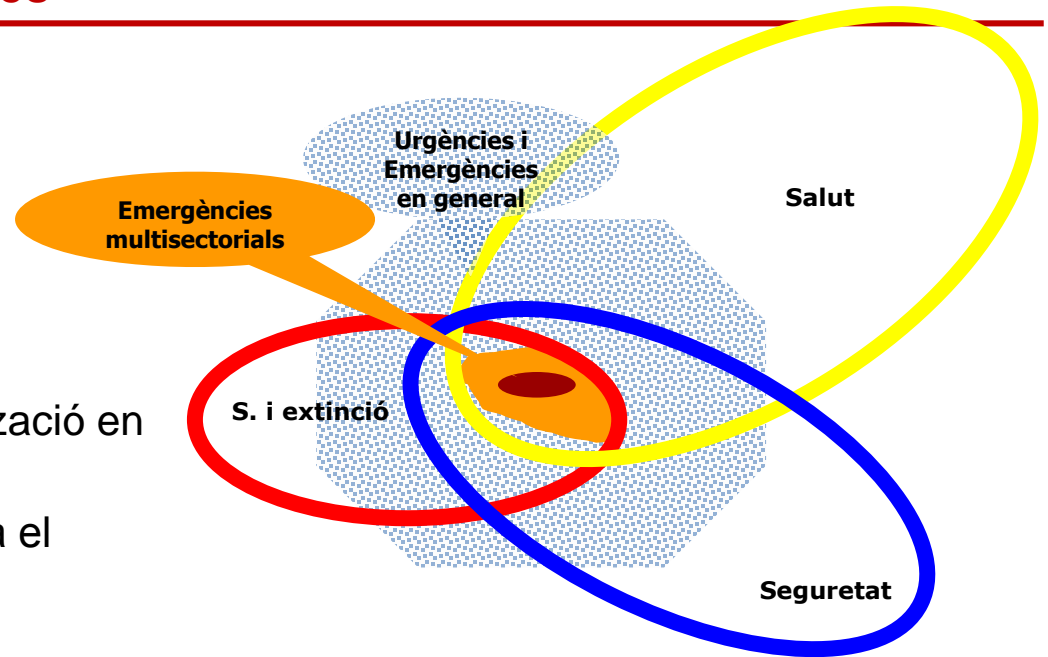
## Distribució per tipus de recurs



**SVB:** Suport Vital Bàsic  
**SVA T:** Suport Vital Avançat Terrestre  
**SVA A:** Suport Vital Aeri  
**AC:** Atenció Continuada  
**AP:** Atenció Primària

■ SVA a ■ SVA T ■ SVB ■ ACD ■ AP

# Sistema d'Emergències Mèdiques



## □ Aparició del 112

- Evolucionar cap a l'especialització en l'atenció a la emergència
- Ampliar el camp d'acció cap a el sector salut

## □ Del 061 cap a l'àmbit Salut

## □ Incrementar la accessibilitat del ciutadà

- Passarel·la 112
- App Ciutadà 061 CatSalut Respon
- Desfibril·lació pública

## □ Millorar la Coordinació

- Codis d'activació
- Altres cossos d'emergències : Policia, Bombers....

## □ Compartir informació i treball en xarxa

- Estratègia amb Atenció Primària



## ¿Quines de les coses que fem són importants?

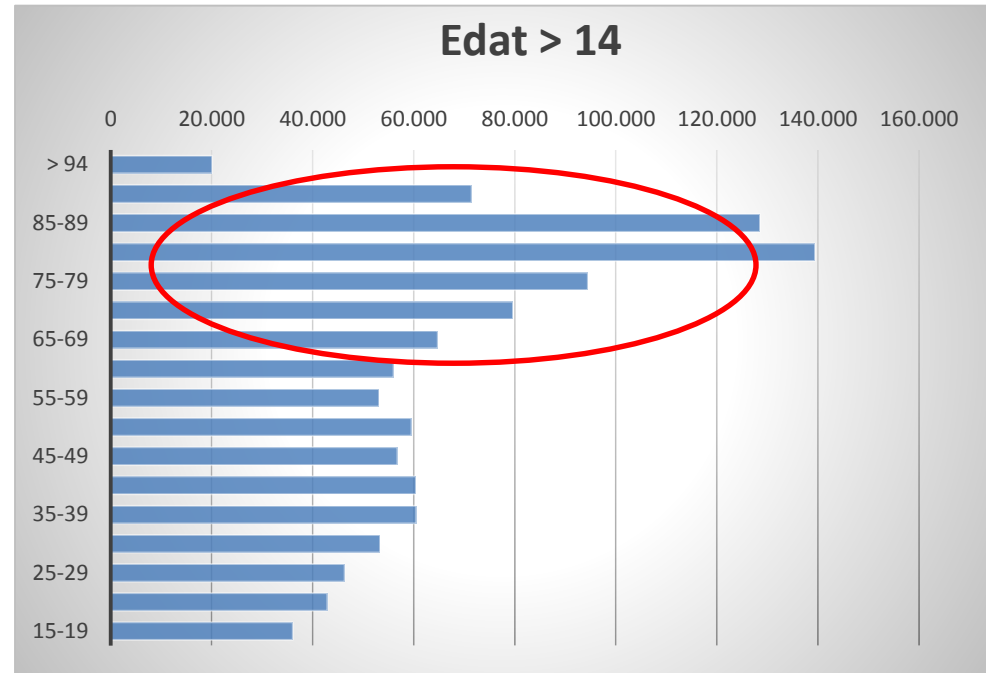
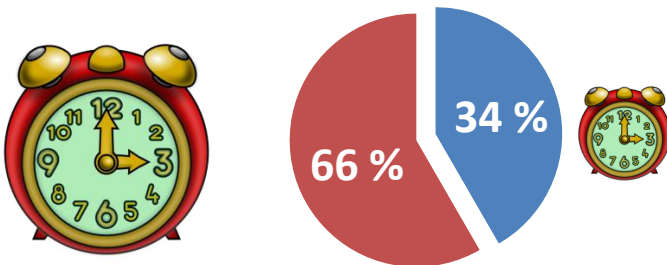
- Afecten a un **volum important** de pacients
- Existeix un **risc per als pacients si es** realitzen de forma incorrecta
- Aspectes de l'assistència que han mostrat prèviament **tendència a produir problemes** pels professionals o els pacients

El 41 % de tots els pacients atesos tenen una edat superior a 65 anys

El 54 % de tots els pacients atesos per malaltia a domicili tenen una edat superior a 65 anys

1.631 pacients diaris

## Cobertura horaria



n= 1.123.584

Un 66,12 % de la cobertura horària → 061

## Paper dels sistemes d'emergències

- Dificultats per definir el paper d'un SEM en l'atenció d'aquests pacients (descompensacions)
- Escassa participació en els processos organitzatius d'atenció al pacient crònic complex
- Riscos d'un eventual fracàs

Quedar-nos fora de les estratègies de coordinació dels serveis sanitaris

Ineficiència del sistema



# Com plantejar el canvi ?

---

## Objectius

- Millorar l'accessibilitat del ciutadà al nostre Sistema
- Garantir la continuïtat assistencial
- Incrementar el nivell de resolució amb l'Atenció No Presencial

## Accions

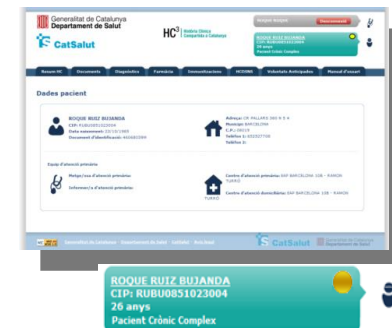
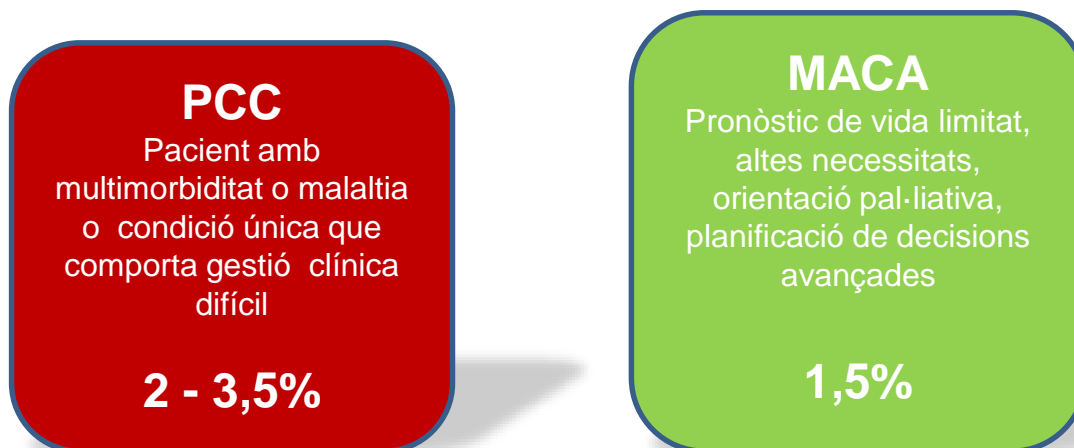
- App ciutadà para accedir al 061 CatSalut Respon
- **Capacitat per identificar al pacient (PCC/MACA)**
  - **Accés a la informació del pacient (Historia Clínica Compartida)**
- Participació en l'elaboració de la rutes assistencials i pactes territorials
- **Adaptació del nostre sistema de gestió** (aplicació informàtica) a la nova estratègia
- **Revisió i actualització de protocols i guies assistencials** (difusió i accessibilitat als professionals)
- **Formació**
- Estratègia de seguretat del pacient

- Entendre que sense ser el principal responsable del pacient el SEM participa en la seva atenció:
  - Atenció telefònica (consell)
  - Atenció a les descompensacions (triatge, assistència i trasllat)

- Detectar al pacient PCC / MACA



- Plantejar un algoritme d'actuació diferenciat



Font: Programa de prevenció i atenció a la cronicitat. Departament de Salut. 2014

Pacient Crònic Complex

Malaltia Crònica Avançada



**Pla d'Intervenció Individualitzada i Compartida**

## Què és un PIIC (Pla d'Intervenció Individualitzada i Compartida)

- El PIIC és un document dinàmic que es sustenta en la HC3
- Recull les dades de salut i socials més rellevants d'una persona identificada com pacient crònic complex (PCC) o persona amb malaltia crònica avançada (MACA)
- És un pacte terapèutic i de criteris de bona pràctica acordat per l'equip assistencial de referència i les persones identificades com PCC o com MACA
- És un **acte de comunicació entre professionals**: els que millor coneixen a la persona sintetitzen i ofereixen la informació als professionals no referents
- Afavoreix prendre les millors decisions i més congruents amb les necessitats, els valors i les preferències de la persona

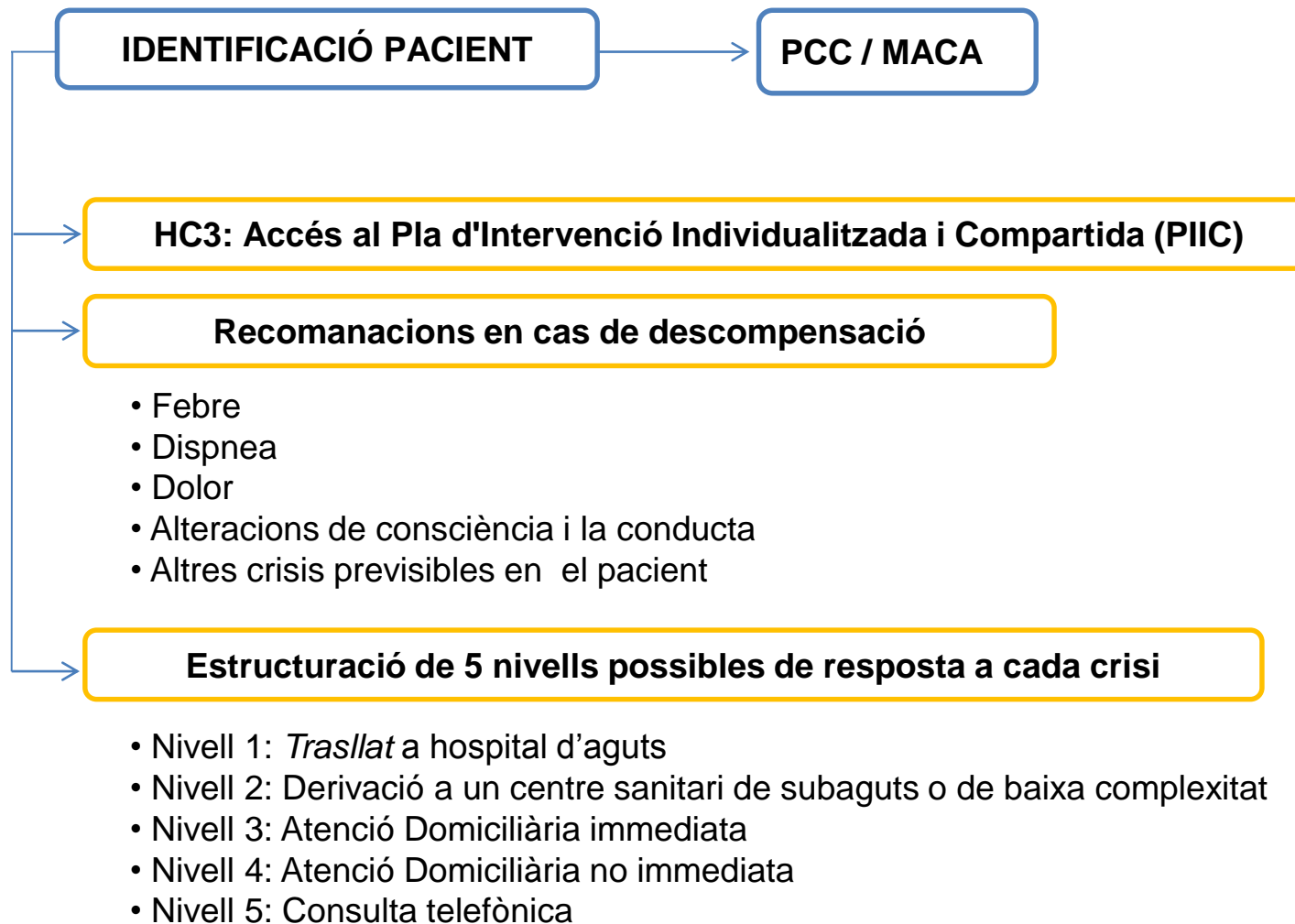
- Data de l'Informe
- Dades del pacient
- Dades dels professionals assignats
- Diagnòstics rellevants
- Pla de medicació
- Reaccions adverses i al·lèrgiques
- Recomanacions en cas de crisi o descompensació

Sistema



**HC3**

Pacientes identificados	PIIC estructurado
180.532	95.041



## Millora en el maneig del pacient crònic

❑ *De la valoració de l'episodi a la valoració integral*

Disminuir la incertesa

❑ *Aplicar un algoritme d'actuació general davant de situacions molt específiques*



1

- Identificació pacient CIP

2

- Accés a la seva Història Clínica

3

- Disponibilitat del PIIC. Indicacions en cas de descompensació

4

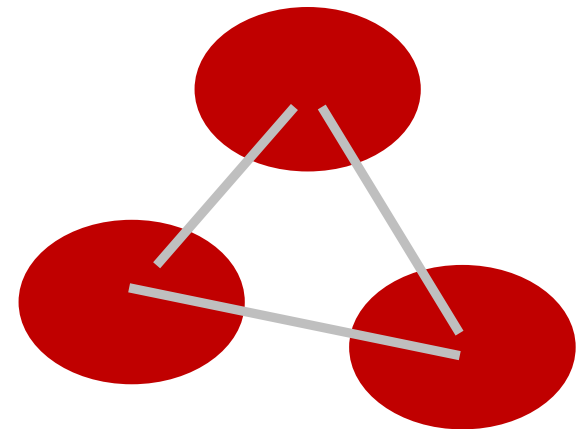
- Informació estructurada

## **RCA:** (Registre Central d'Assegurats)

- Consulta automatitzada i incorporació de les dades d'usuari de la RCA al sistema de gestió del Centre Coordinador, des del lloc de l'operador de demanda.

### Obtenció del CIP

<b>2012:</b>	29 %
<b>2015:</b>	57 %
<b>2017:</b>	65 %





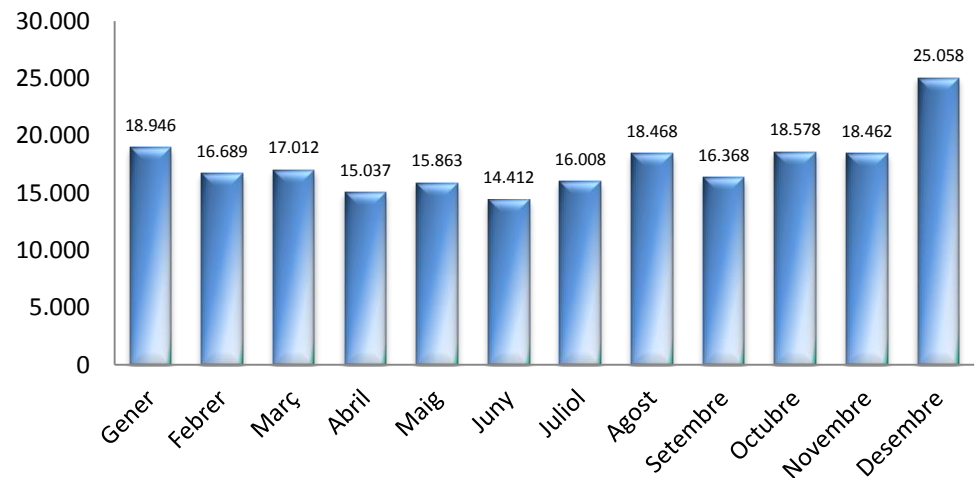


- Consulta a l'HC3 per part dels metges i infermers consultors del Centre Coordinador
- Consulta automatitzada dels pacients PCC i MACA a l'HC3 des de l'operador de demanda, per aplicar el protocol
- Publicació automatitzada de tots els incidents finalitzats amb CIP

Nombre de pacients en els que s'ha accedit a consultar l'HC3 en el moment de la demanda

**2014:** 117.705  
**2016:** 210.177 ( 79%)

Lectura HC3 2016





Grup Risc	2014	2015	% Variació	2016	% Variació
<b>MACA</b>	16.540	22.980	38,9%	23.001	0,1%
<b>PCC</b>	75.079	116.493	55,2%	128.144	10,0%
<b>Total</b>	<b>91.619</b>	<b>139.473</b>	<b>52,2%</b>	<b>151.145</b>	<b>8,4%</b>

MACA	2016	%
Consulta	2.764	12,0%
Envia recurs	20.237	88,0%
<b>Total</b>	<b>23.001</b>	

MACA	2016	%
Sense trasllat	4.997	24,7%
CUAP/CAP	554	2,7%
Hospitals	13.911	68,7%
Sosa/altres	775	3,8%
<b>Total</b>	<b>20.237</b>	

**Retrucada al 061 en un temps inferior a les 72 hores: 697 (25,2 %)  
204 (29,2%) no es traslladen, 493 (70,7%) si es traslladen**

## Informació general

- Percentatge de PIIC elaborats que tinguin les recomanacions estructurades en cas de descompensació
- Participació del SEM en l'elaboració de Rutes Assistencials
- Validació de l'instrument de transferència d'informació




## Utilització de serveis

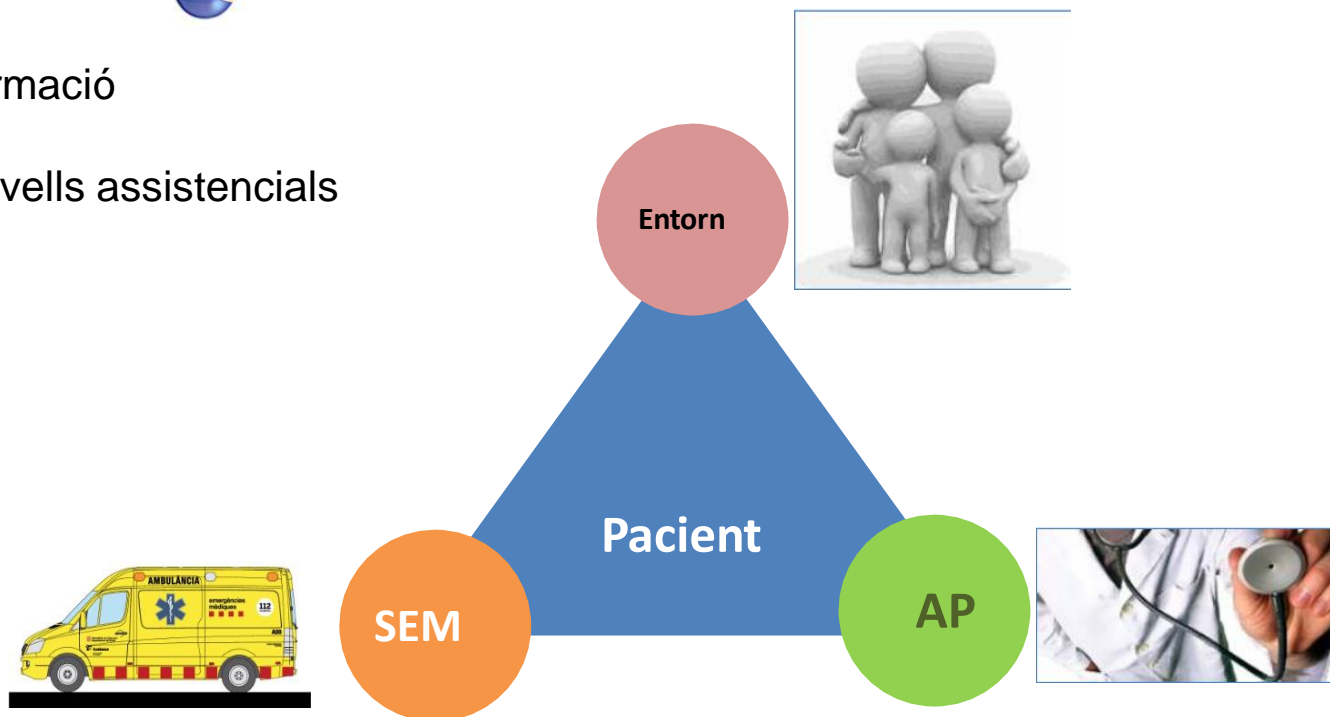
- Percentatge de trucades de pacients identificats com PCC/MACA
- Nombre de trucades per pacient PCC/MACA

## Qualitat

- Adequació de la resposta del SEM a les indicacions del PIIC

Cóm ha de retornar la informació generada durant el nostre procés assistencial cap al professional d'Atenció Primària?

- Integrant la informació  HC3
- Compartint la informació
- Confiança entre nivells assistencials



# Gràcies

**061** CatSalut  
Respon

**[gencat.cat](http://gencat.cat)**