



salu + social



salut+social

INTRODUCCIÓ

QUI SOM, ON SOM?

A la ciutat d' Amposta des del mes de juny del 2014 es va iniciar una **experiència innovadora** que permet realitzar un **adequat seguiment sanitari i social dels pacients**.

PACIENTS CRÒNICS
COMPLEXOS

PCC

MALALTIA CRÒNICA
AVANÇADA

MACA

ATENCIÓ
DOMICILIÀRIA

ATDOM

GRAU DE
DEPENDÈNCIA


2 I 3

QUI SOM, ON SOM?



salut+social



 Institut Català de la Salut
Gerència Territorial
Terres de l'Ebre

Amposta amb una població de **21.197** habitants disposa d'un Centre d'Assistència Primària gestionat per Institut Català de la Salut amb un equip de **40 professionals** i d'uns **Serveis Socials Bàsics** que pertanyen a l'**Ajuntament d'Amposta**, per ser un municipi de més de 20.000 habitants.

PERQUÈ?

UN PROBLEMA SOCIAL I DE SALUT



salut+social

LES PATOLOGIES
CRÒNIQUES SUPOSEN EL

80%

DE LA MORTALITAT

LES PATOLOGIES
CRÒNIQUES SUPOSEN EL

50%

DELS RECURSOS

3 DE CADA 10

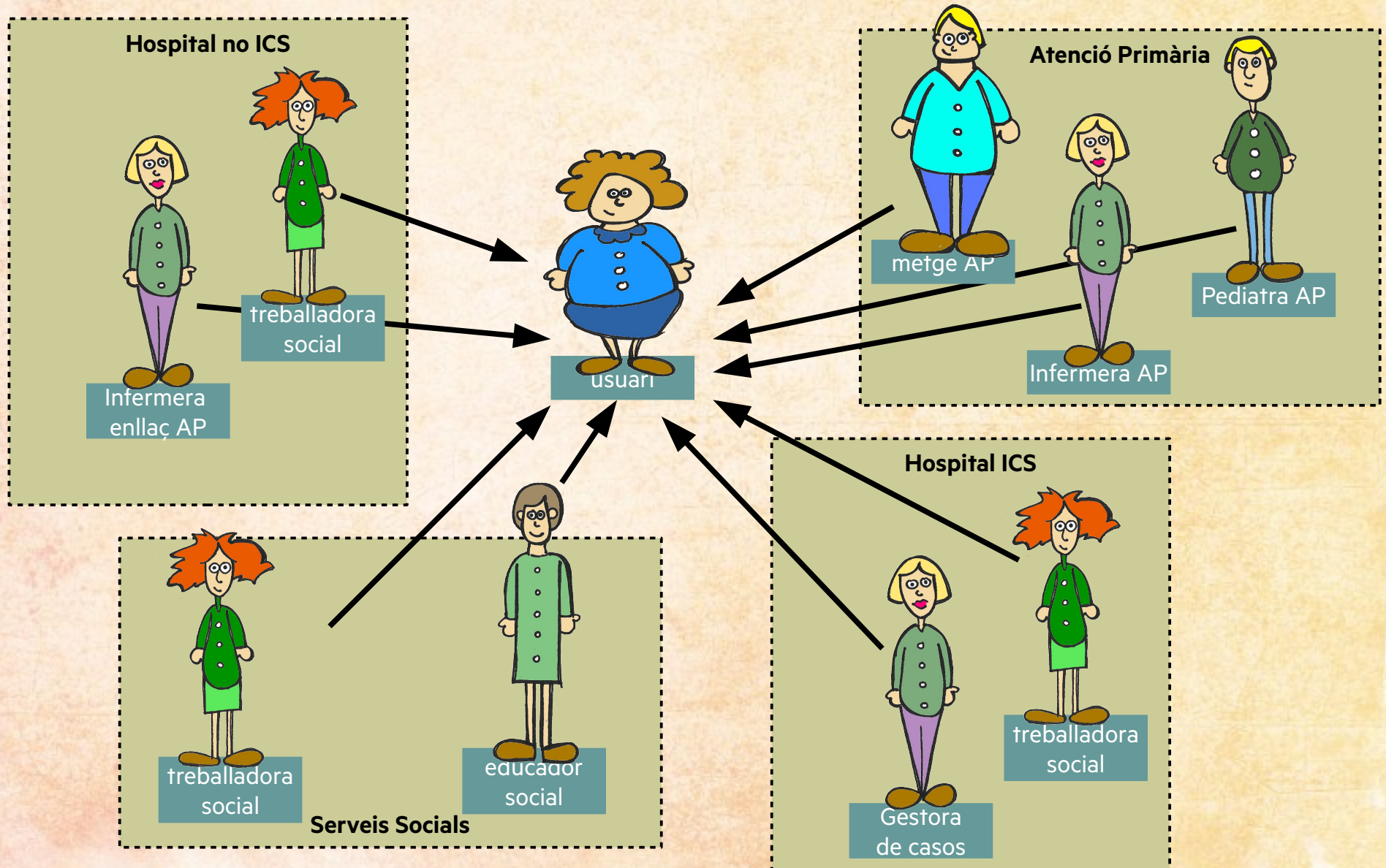
CATALANS RECONeixEN
HAVER PATIT UNA
MALALTIA CRÒNICA

PERQUÈ?

QUINS PROBLEMES TENIEM?



salut social



PERQUÈ?

UN PROBLEMA SOCIAL I DE SALUT



salut social

Molt puntualment es realitzaven **coordinacions amb professionals del CAP** de manera directa.

Infermeria no participava en el procés.

Dificultat de **localització dels professionals** de referència.

Els dos sistemes funcionaven de manera paral·lela, **sense estratègia comuna**, sense comunicació i sense coneixement de la feina que feia cada equip.

La **comunicació** és feia telefònicament o per correu electrònic.

L'únic **contacte** era la infermera d'enllaç dels pacients de la unitat de subaguts

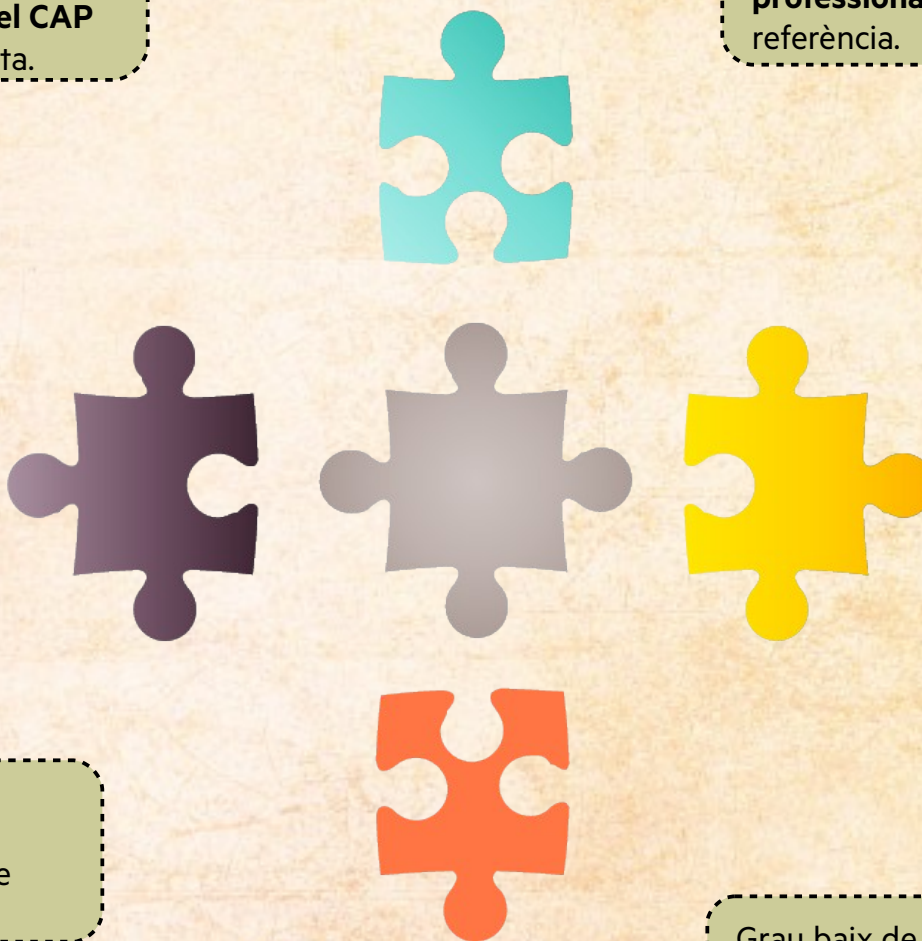
Poca coordinació. Manca de visió i de treball conjunts dels casos.

Grau baix de **resolució de problemes.**

Manca de **confidencialitat.**

Manca de **registre i anàlisi** de la informació gestionada.

Duplictat d'informació.





salut+social

OBJECTIUS

Millorar la qualitat de vida dels pacients, fer prevenció de fragilitat i alentir / revertir el procés de degradació social i de salut, per mig d'una atenció integrada, eficaç i eficient.



salut+social

METODOLOGIA

Xerrades

- Cicles de xerrades
- Desenvolupament d'actuacions de promoció i prevenció de salut de manera conjunta entre serveis socials i salut.

Programes informàtics

- Aplicació "Salut+Social"
- Aplicació tablet

línies de treball

Programes

- Programa ATDOM
- Programa comunitari "Amposta fem salut!"
- Pla de prevenció de drogodependències.
- Programa de Prevenció de Cronicitat i PIAISS en l'àmbit local de manera coordinada amb l'Administració Autònoma

Taules de treball

- Gent gran i dependència

Integracions

- Integració dels treballadors socials al CAP
- Integració de l'assistència a la residència de la tercera edat
- Consolidació de la relació i treball amb la Fundació de Serveis Socials del Montsià (FUSSMONT).



salut+social

L' APLICACIÓ INFORMÀTICA

- Hem desenvolupat una **aplicació web multicentre i multirol** que permet establir un **flux de comunicació permanent** entre els **diferents professionals de diferents àmbits** (hospitals de referència, comarcals, serveis socials, atenció primària) **per tal de coordinar i agrupar els esforços i compartir informació dels pacients candidats al programa conjunt.**
- L'aplicació, a partir del registre de l'usuari i la seva alta a l'aplicació, **permet als professionals intercanviar informació del pacient i intercanviar-se dades dels diferents moviments que es van fent en cada visita que es fa.**

UNA APLICACIÓ
QUE ENS PERMET
COORDINAR-NOS
ENTRE ELS PROFESSIONALS
DE LA SALUT I SOCIALS



- Exitus
- ATDOM
- Demència
- Malaltia Neurodegenerativa

ECAP



Aplicació "salut+social"

- Realitza pre-altes i pre-baixes
- Realitza altes i baixes (segons rol)
 - Envia/rep notificacions
 - Consulta/crea moviments
 - Consulta històric de moviments
 - Consulta PIIC
 - Visites conjuntes
- Incorporació pacient complexitat sanitària i social
 - Assignació de professionals
 - Estadística
 - BI (Pentaho)



Infermera enllaç AP



treballadora social



educador social



usuari



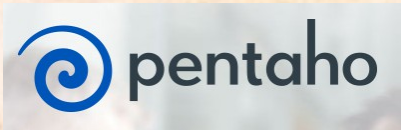
Infermera AP



metge AP



Pediatra AP



File View Help
Opened ▾

CubMoviments.xpivot x EstadísticaMoviments x

Perfil cub estadístic moviments

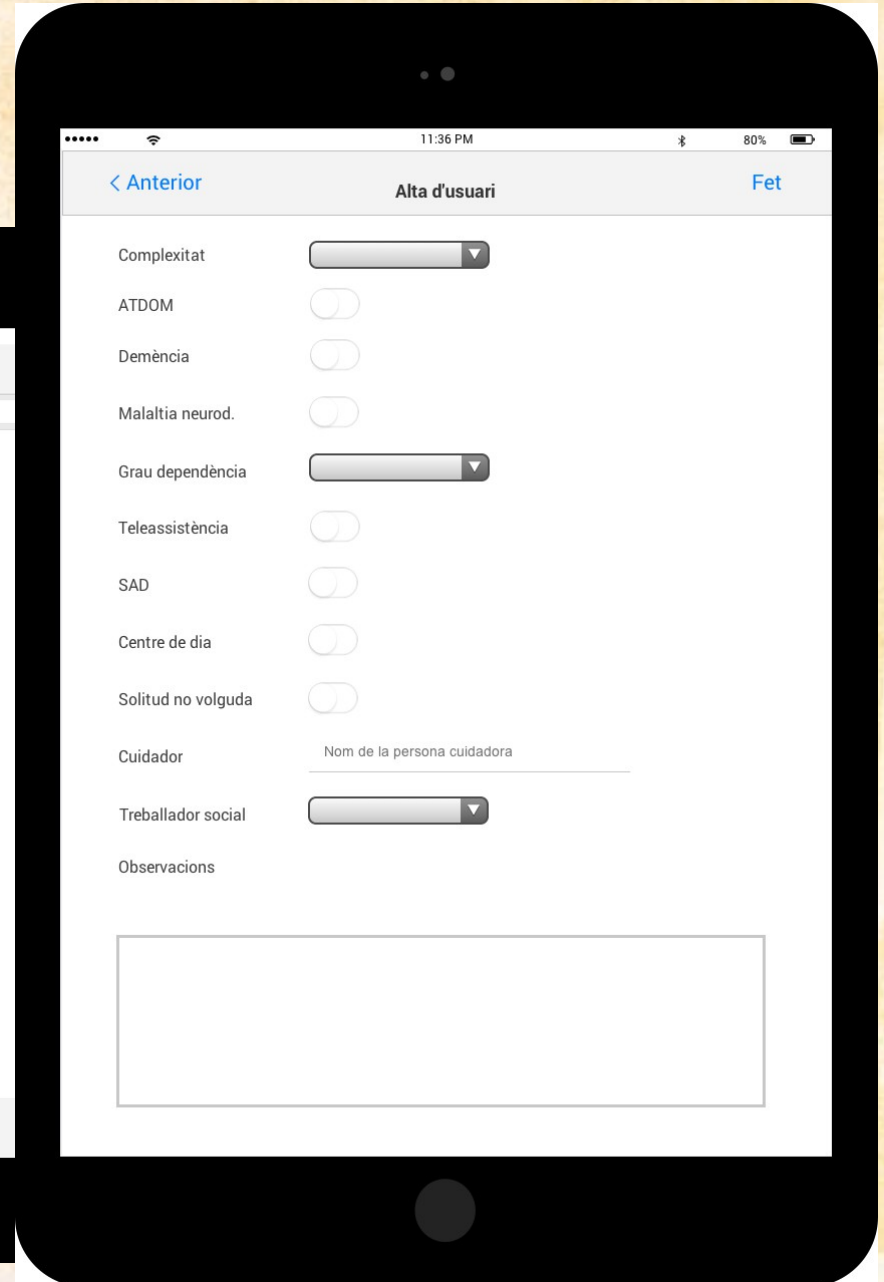
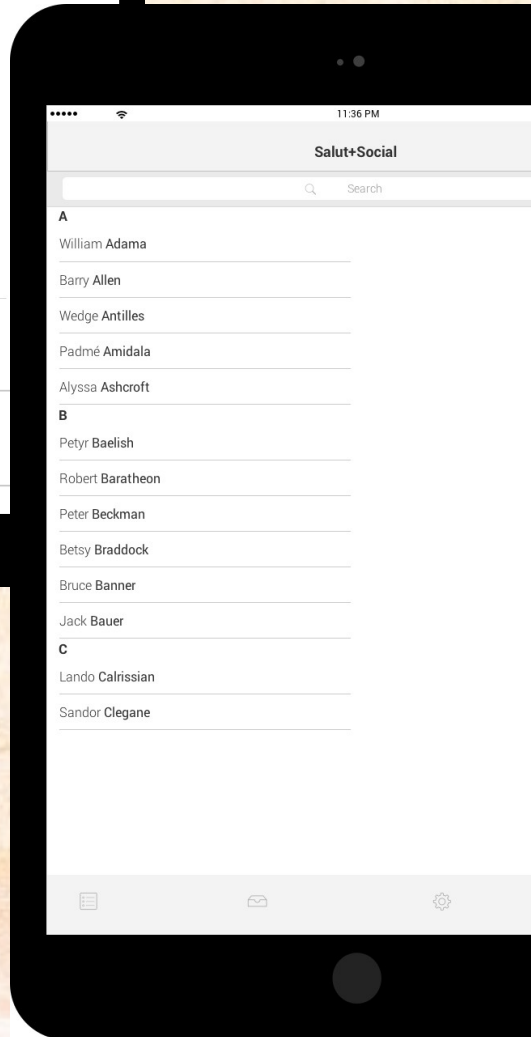
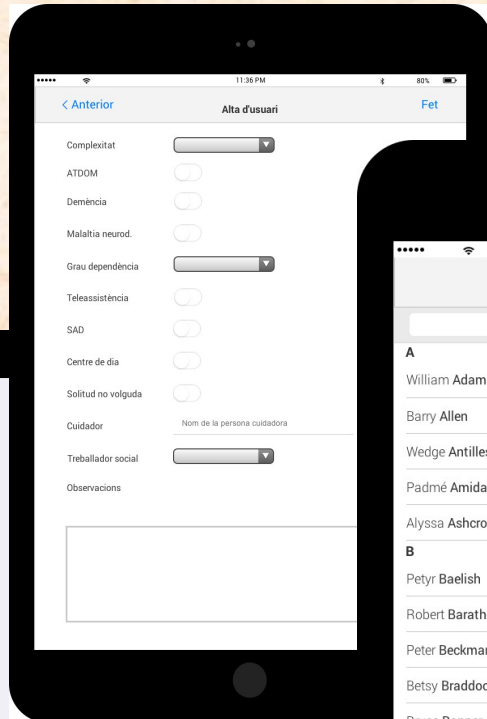
Temps ▾ ▾
 Sexe ▾
 Grup edat ▾ Estat ▾
 PCC/MACA ▾ ATDOM ▾
 Centre de dia ▾ Demència ▾
 Malaltia neurodegenerativa ▾ SAD ▾
 Teleassistència ▾ Grau de dependència ▾
 Solitud no volguda ▾

Generar llistat .xls

Show ▾ entries Search:

SEXE	FRANJA EDAT	ANY	MES	PCC/MACA	ATDOM	CENTRE DIA	DEMENCIA	GRAU DEP	MALALTIA NEUROD	SAD	SOLITUD NO VOLGUDA	TELEASSISTENCIA	ESTAT	MOVIMENTS
H	64-74	2014	05	-	N	N	N	-	N	N	N	N	Alta	2
H	64-74	2014	05	-	N	N	N	-	N	N	N	N	Baixa	4
D	64-74	2015	02	-	N	N	N	-	N	N	N	N	Alta	5
D	64-74	2015	04	-	N	N	N	-	N	N	N	N	Alta	9
H	64-74	2014	05	-	S	N	N	1	N	N	N	N	Alta	19
D	64-74	2014	05	-	S	S	N	2	N	S	N	N	Alta	20
H	64-74	2014	12	-	S	N	S	2	N	N	N	N	Alta	3
H	64-74	2015	02	-	S	S	S	3	N	N	N	N	Baixa	2
H	64-74	2014	05	P	N	N	N	2	N	N	N	N	Alta	2
D	64-74	2014	05	P	N	N	N	-	N	N	N	N	Alta	7

Showing 1 to 10 of 104 entries ⏪ ⏩





salut+social

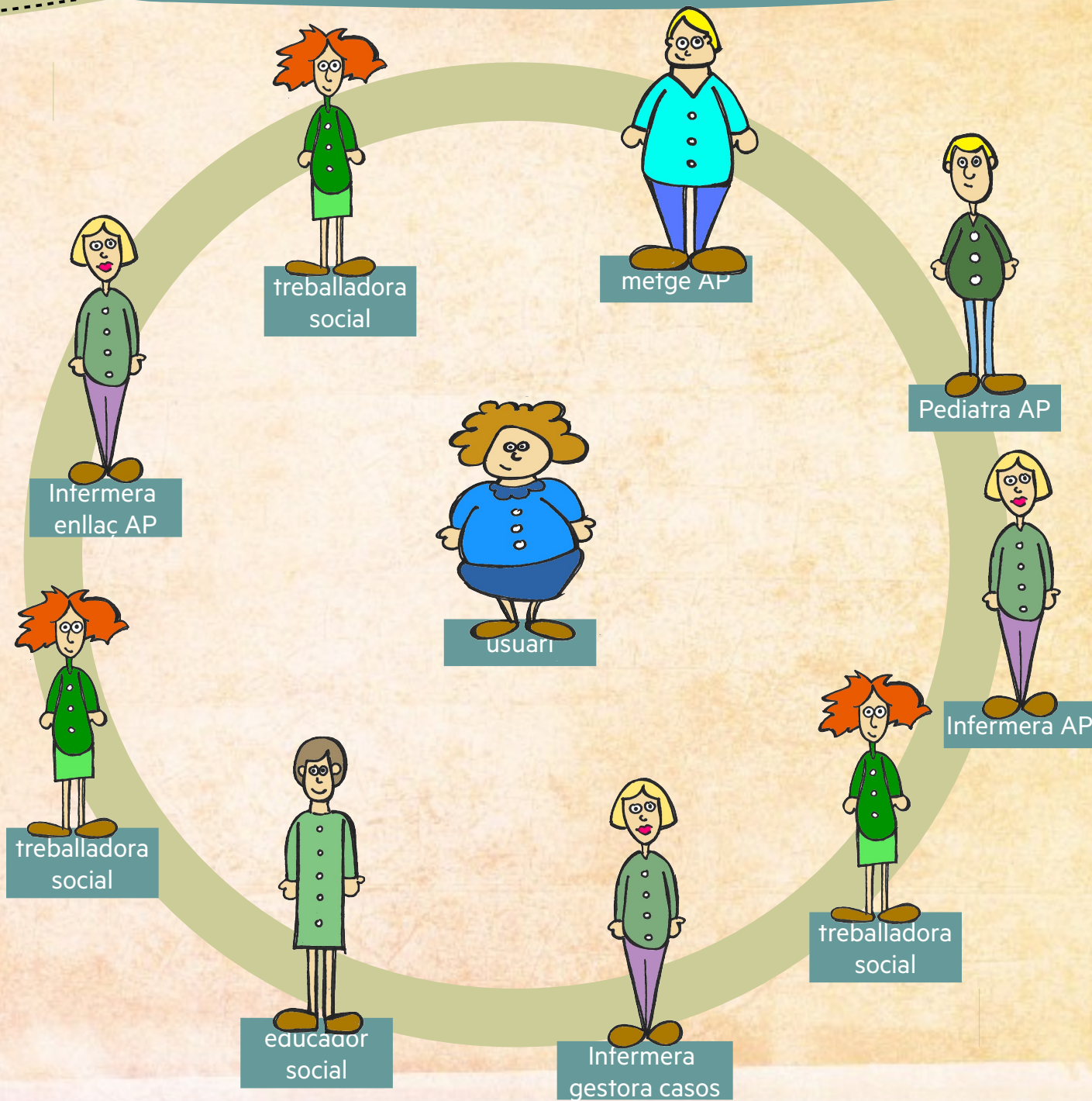
RESULTATS

PERQUÈ?

QUÈ HEM ACONSEGUIT?



salut social





AGILITZACIÓ
DE LES
GESTIONS

MILLORA EN LA
COORDINACIÓ I
COMUNICACIÓ

APLICACIÓ
INFORMÀTICA

SESSIONS
PRESENCIALS

TREBALL
CONJUNT

MODERNITZACIÓ
D' ESTRUCTURES

INTEGRACIÓ DELS
TREBALLADORS
SOCIALS AL CAP

COMUNICACIÓ
FLUÏDA

MILLORA DE
L' ACCESSIBILITAT



BIMENSUALS
AP + SS + HOSP



MENSUALS
AP + SS

TRIMESTRALS
AP + SS + HOSP + INF



salut+social

CONCLUSIONS

PERQUÈ?

UN PROBLEMA SOCIAL I DE SALUT

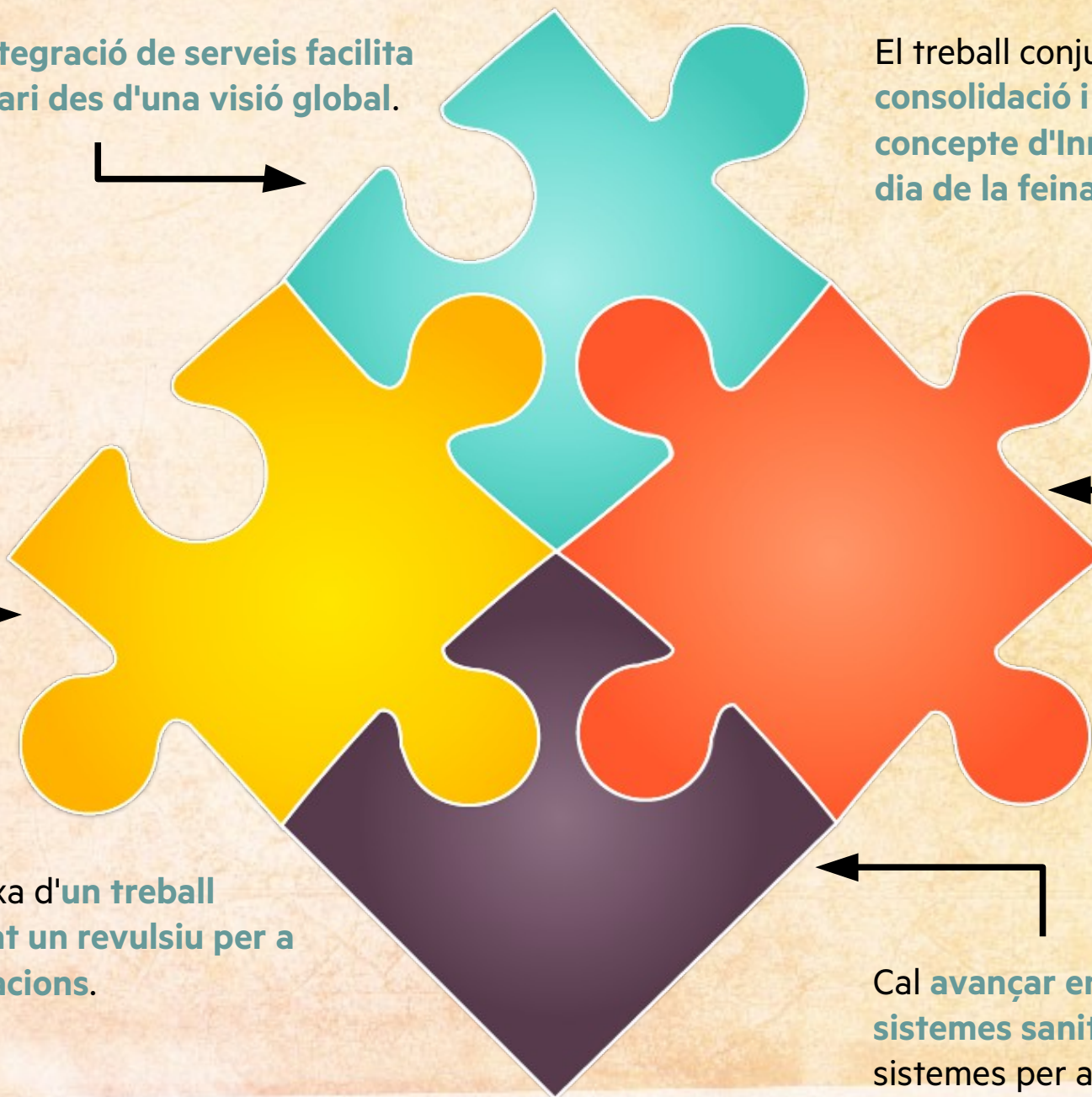


salut+social

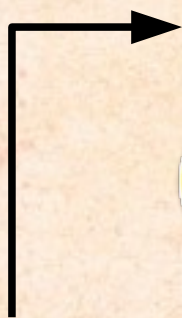
El concepte d'**integració de serveis** facilita l'atenció a l'usuari des d'una visió global.



El treball conjunt ha donat lloc a la consolidació i permanència del concepte d'**Innovació** en el dia a dia de la feina professional.



La posada en marxa d'**un treball conjunt** ha suposat un revulsiu per a les dues organitzacions.



Cal **avançar en la integració dels sistemes sanitari i social** d'ambdós sistemes per abordar la cronicitat.





salut+social

I ARA QUÈ?

- Poder fer les intervencions conjuntes amb pacients que no compleixen els requisits habituals (PCC, ATDOM, SAD, etc.), però que ho requereixen. **Poder treballar casos complexos** sanitaris i/o socials no coneguts.
- Una **integració màxima dels serveis socials** i de salut en benefici de la persona.
- Una **modernització dels serveis públics**. A incloure els conceptes d'innovació i motivació en la tasca diària dels professionals. Fer màxima difusió de la nostra tasca
- **Adaptar les agendes dels professionals** sanitaris per la coordinació amb serveis socials.
- **Aplicació mòbil per a tablets.**



GRÀCIES!

Maria Ferré Ferraté

Directora d'Atenció Primària de la Direcció d'Atenció Primària de les Terres de l'Ebre (mferre.ebre.ics@gencat.cat)

Ester Gavaldà Espelta

Adjunta de la Direcció d'Atenció Primària de les Terres de l'Ebre (egavalda.ebre.ics@gencat.cat)

Jordi Baucells Lluís

Cap de la Direcció de Sistemes d'Informació de la GT de les Terres de l'Ebre (jbaucells.ebre.ics@gencat..cat)