

Salut sexual i reproductiva

Qualitat en l'atenció i acompanyament al part



Carmina Comas

Cap Servei Obstetrícia
Comissió Prevenció VO HGT
PADEICS Obstetrícia
Març 2022



Sessió: "Elements de qualitat per l'atenció al part"

febr. 24, 2022

Elements de qualitat per l'atenció al part



SCQA
Societat Catalana de
Qualitat Assistencial

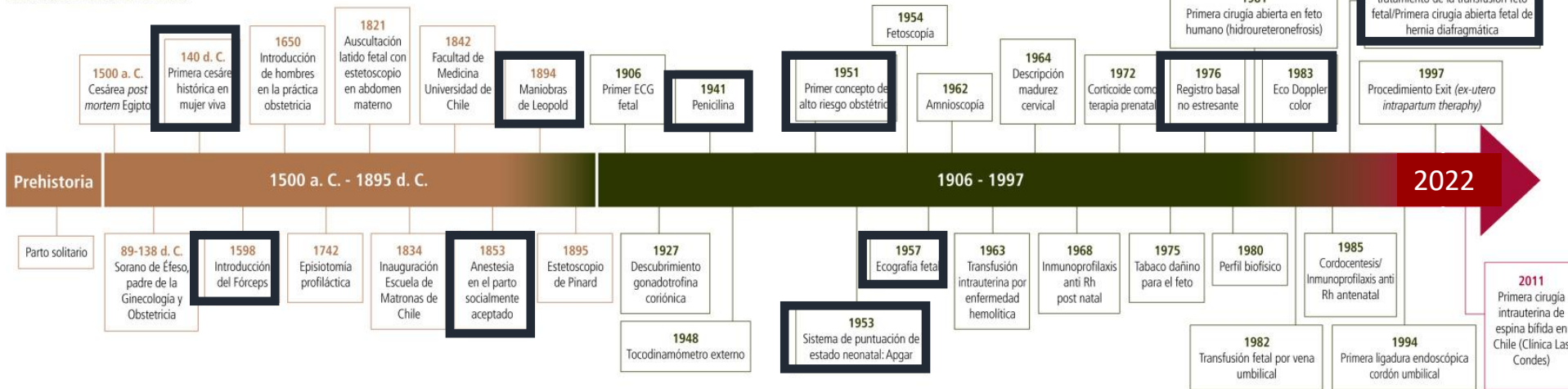
10 de març de 2022 de 16:00 a 17:00h



Cap a un model adaptat als temps



HISTORIA DE LA OBSTETRICIA





Cap a un model adaptat als temps



patogènese

Model biomèdic

Millora mortalitat i morbiditat
materna i perinatal



salutogènese

Model biopsicosocial

Millora experiència i satisfacció





Cap a una obstetrícia adaptada als temps

"Nou model salutogènic" d'atenció al naixement



**màxima seguretat i satisfacció
amb mínima intervenció**



Salut/

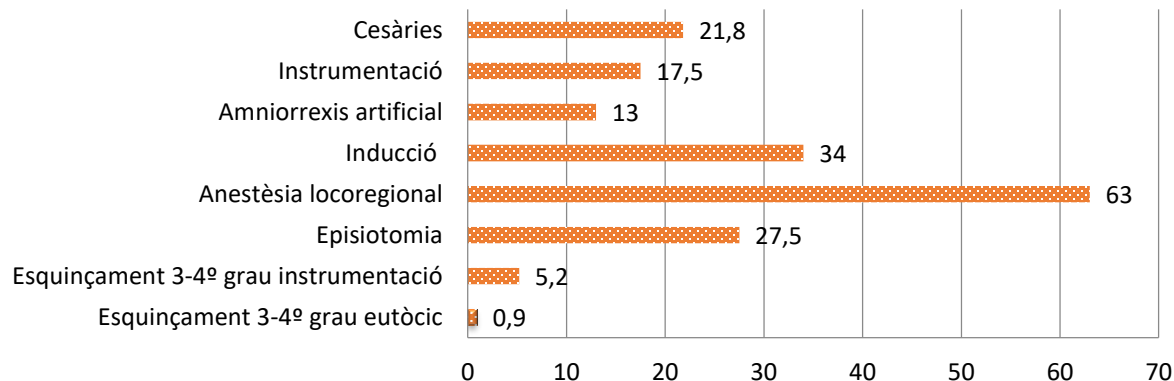


**Germans Trias i Pujol
Hospital**

Atenció perinatal en Espanya

Anàlisi de los recursos físics, humans, activitat i qualitat de los servicis hospitalaris, 2010-2018

Indicadors qualitius SNS Espanya (%)



- Importància de disposar de dades oficials
- Tendència progressiva a la millora (marge de millora ampli)
- Diferències significatives: atenció pública/privada; entre CCAA
- QC: Absència indicadors experiència part

	Públics-SNS N (%)	Privados N (%)	Total
ANDALUCÍA	46 (47,4)	51 (52,6)	97
ARAGÓN	13 (72,2)	5 (27,8)	18
ASTURIAS	10 (71,4)	4 (28,6)	14
ILLES BALEARS	9 (47,4)	10 (52,6)	19
CANARIAS	8 (36,4)	14 (63,6)	22
CANTABRIA	3 (75,0)	1 (25,0)	4
CASTILLA Y LEÓN	14 (48,3)	15 (51,7)	29
CASTILLA-LA MANCHA	15 (62,5)	9 (37,5)	24
CATALUÑA	51 (65,4)	27 (34,6)	78
COMUNIDAD VALENCIANA	26 (56,5)	20 (43,5)	46
EXTREMADURA	8 (50,0)	8 (50,0)	16
GALICIA	15 (57,7)	11 (42,3)	26
MADRID	30 (51,7)	28 (48,3)	58
REGIÓN DE MURCIA	8 (50)	8 (50)	16
C. FORAL DE NAVARRA	4 (66,7)	2 (33,3)	6
PAÍS VASCO	14 (46,7)	16 (53,3)	30
LA RIOJA	2 (66,7)	1 (33,3)	3
CEUTA	1 (100,0)	0 (0,0)	1
MELILLA	1 (100,0)	0 (0,0)	1

508 hospitals atenció SSiR
55% públics/ 45% privats



Cap a una obstetrícia adaptada als temps

"Nou model salutogènic" d'atenció al naixement



Qualitat

Enquestes PLAENSA
Indicadors d'experiència de la dona
PROMs i PREMS



Model salutogènic d'atenció integral

On som?
On volem anar?



Acompanyament procés fisiològic

Rol Llevadora com a professional de referència
Model de continuïtat assistencial

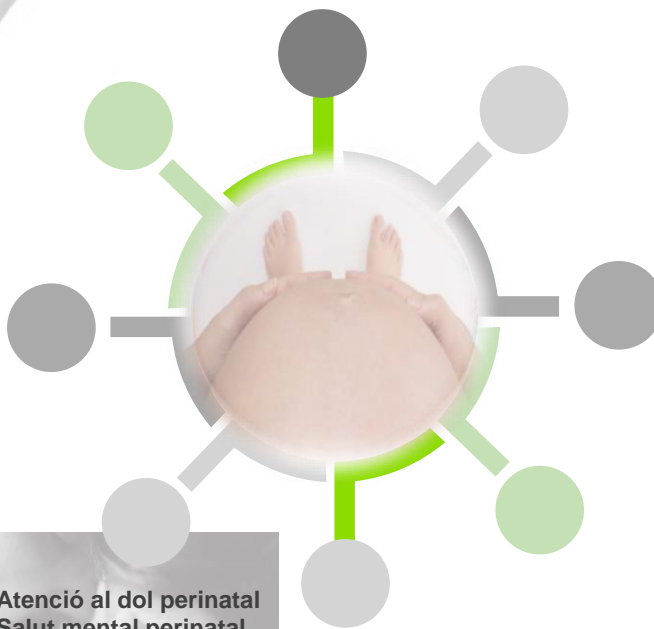


Evitar intervencionisme innecessari Pràctiques basades en l'evidència



Respecte a l'autonomia

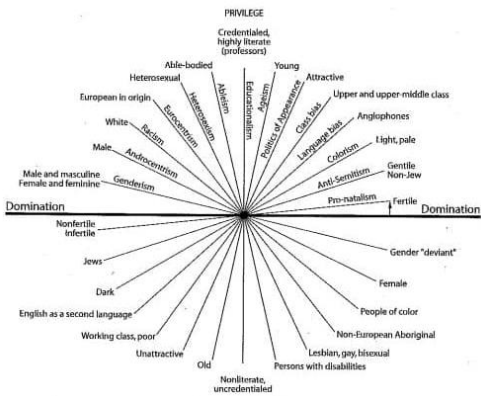
Preses de decisions compartides
Atenció a la diversitat
Perspectiva de gènere



Acció integral enfront la VO

Violència històrica, social, cultural, arquitectònica, educativa, institucional i política
Interseccionalitat

Intersecting Axes of Privilege, Domination, and Oppression



Atenció al dol perinatal Salut mental perinatal



Alternatives menys convencionals

Centres de naixement
Part planificat a casa



Cap a una obstetrícia adaptada als temps

"Nou model salutogènic" d'atenció al naixement

On som?
On volem anar?

Qualitat

Enquestes PLAENSA
Indicadors d'experiència de la dona
PROMs i PREMs

**Model salutogènic
d'atenció integral**

**PROTOCOL DE SEGUIMENT DE L'EMBARÀS
A CATALUNYA**

3a edició revisada



juny 2018

**PROTOCOL D'ATENCIÓ I ACOMPANYAMENT
AL NAIXEMENT**

2ª edició



gener 2020

psiològic
nal de referència
uitat assistencial

necessari
vidència

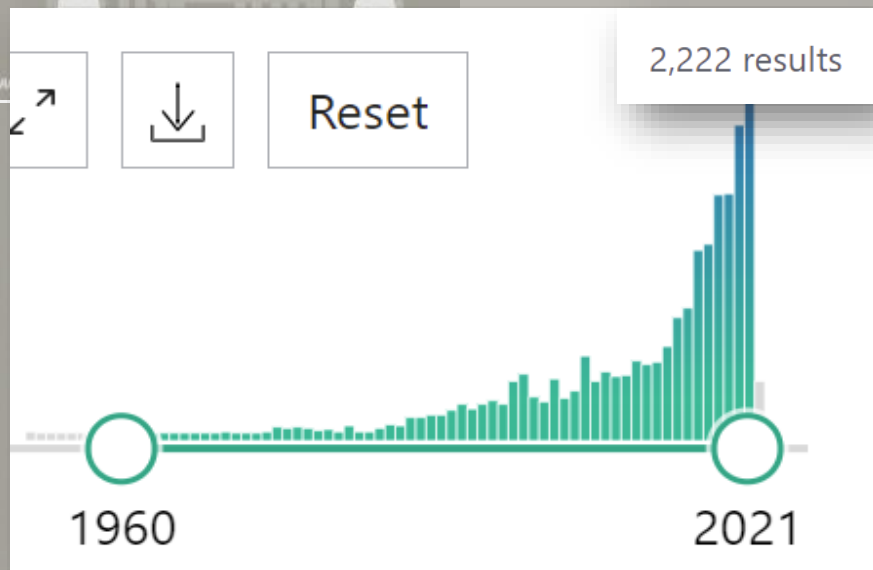
omia
partides

Garantir una atenció respectuosa a la maternitat (experiència positiva)

"La **violència obstètrica** es refereix a les pràctiques i conductes realitzades per professionals de la salut dirigides a les dones, durant l'embaràs, el part i el puerperi, que **són violentes o poden ser percebudes com a violentes**"

- Actes no apropiats/ no consensuats
- Àmbit públic o privat
- Per excés, per defecte u omissió
- Físics o psicològics
- Interpersonals/institucional/sistèmic
- Dificulten la presa de decisions lliure i autònoma en SSiR (♀ subjecte de dret)

Volume 17 · Issue 21 | November (I) 2020



PubMed.gov

obstetric violence

el PARTO ES NUESTRO

En estado de alarma

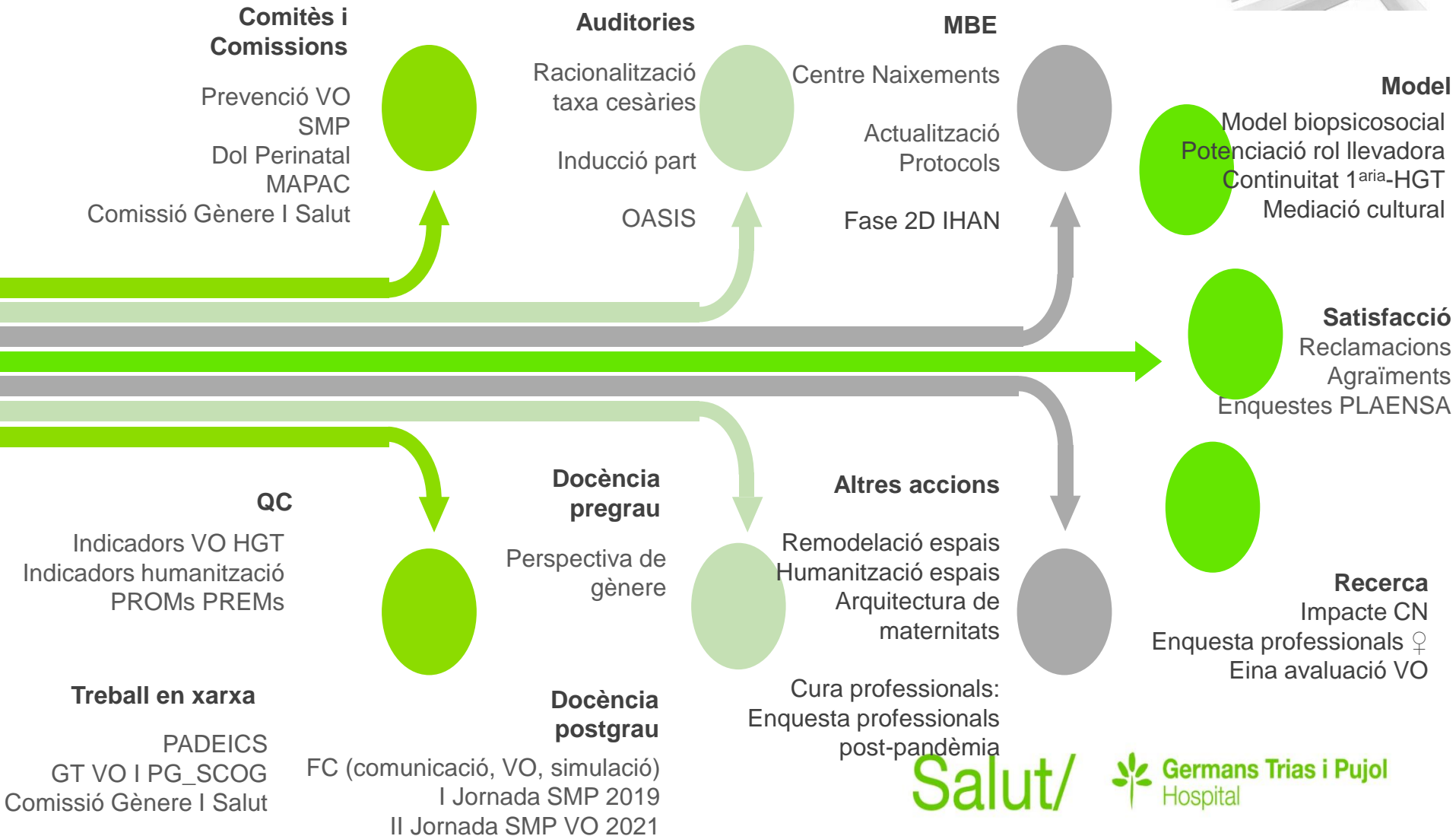
induccions i episiotomies innecessàries
tècniques obsoletes i desaconsellades
infantilització
tracte deshumanitzat
medicalització injustificada



Os recordamos que
el Puente de Todos los Santos
NO es una complicación
obstétrica



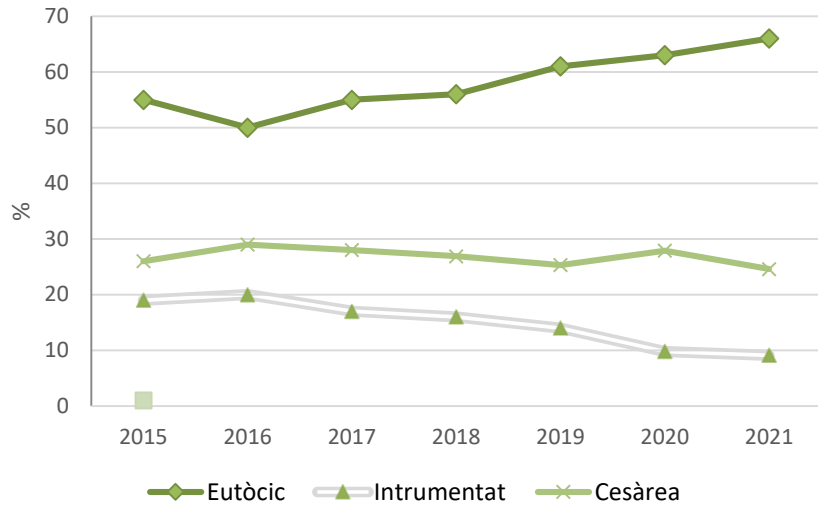
Accions realitzades



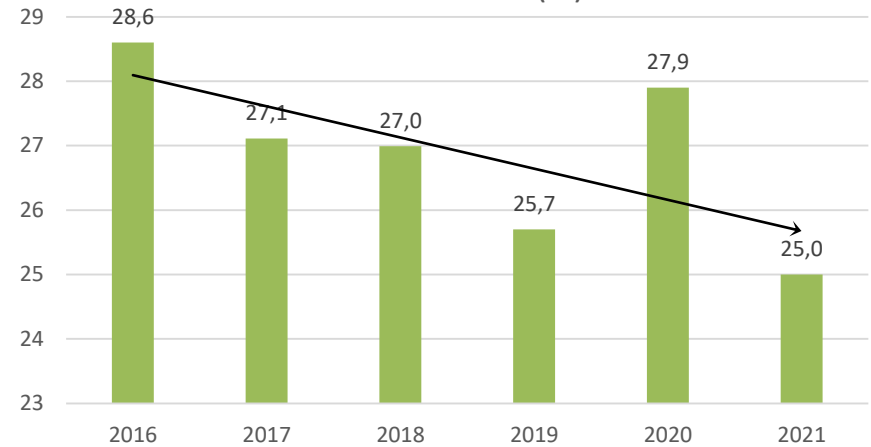


Accions realitzades: Racionalització taxa cesàries

Taxa de procediments de part (%)

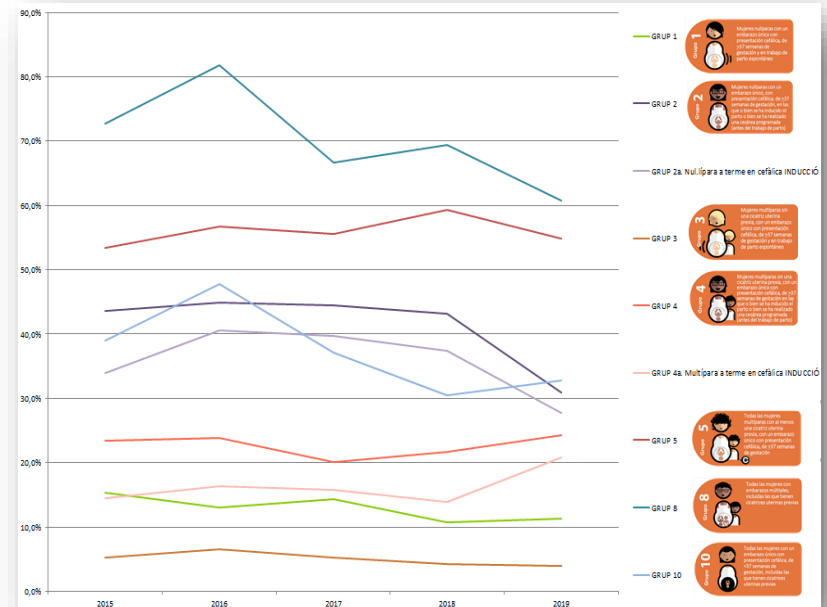


Taxa de cesàries (%)



- Introducció VCE
- Revisió i actualització de protocols (inducció, cesària electiva, VBAC)
- Auditoria (adherència protocols)
- Classificació Robson a QC
 - Intervencions específiques en grups de major risc d' inadequació i/o major contribució a la taxa de cesària
- Feed-back periòdic a equip

Increment taxa adequació





Pla d'enquestes de satisfacció CatSalut (PLAENSA)

PLAENSA – 2019
PLA D'ENQUESTES DE PERCEPCIÓ, EXPERIÈNCIA I SATISFACCIÓ DEL CATSALUT
ATENCIÓ AL PROCÉS D'EMBARÀS, PART I PUERPERI

RESULTADOS GLOBALES CATALUÑA

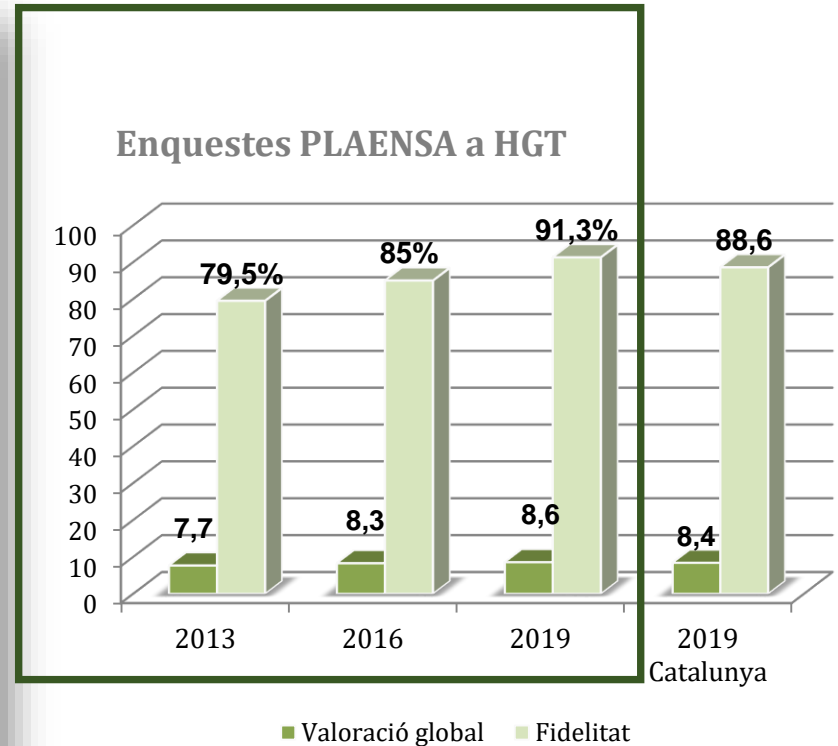
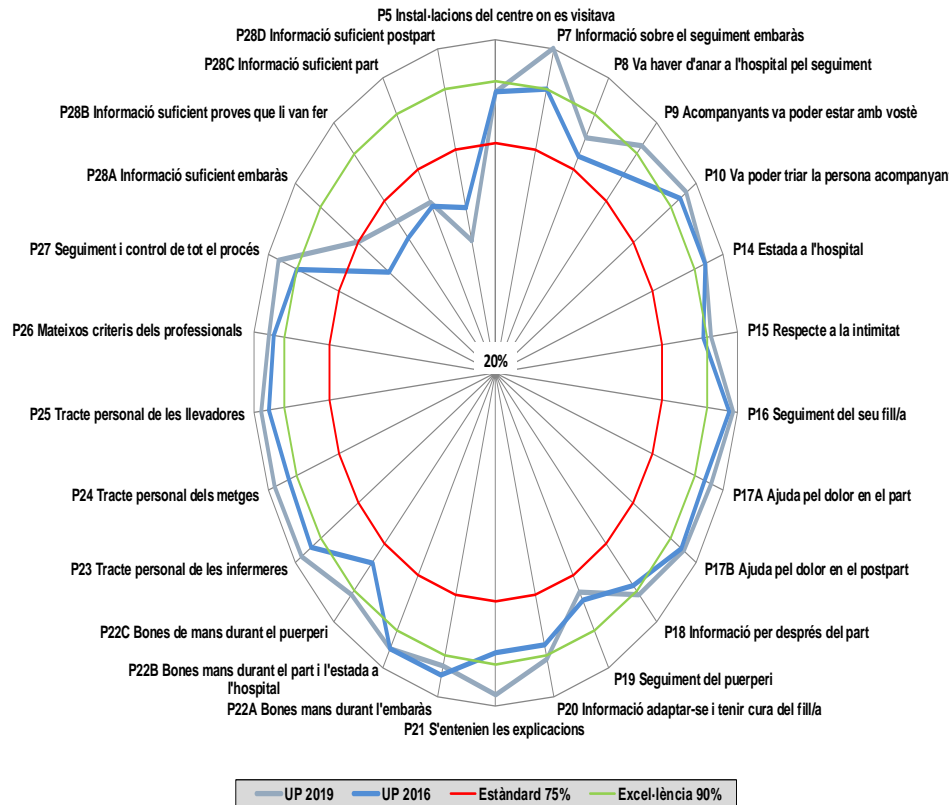
Pregunta resumida	Rtat. 2016	Rtat. 2019
P25 Tracte personal de les llevadores	94,4%	95,5%
P22A Bones mans durant de l'embaràs	95,8%	95,3%
P21 S'entenen les explicacions	92,9%	94,5%
P24 Tracte personal dels metges	93,5%	94,4%
P16 Seguiment del seu fill/a	94,5%	94,3%
P22B Bones mans durant el part i l'estada a l'Hospital	92,4%	94,2%
P10 Va poder triar la persona acompanyant	92,1%	94,1%
P7 Informació sobre el seguiment embaràs	93,7%	93,1%
P23 Tracte personal de les infermeres	91,6%	93,1%
P27 Seguiment i control de tot el procés	93,5%	92,9%
P17A Ajuda pel dolor en el part	88,4%	91,9%
P15 Respecte a la intimitat	89,3%	91,9%
P17B Ajuda pel dolor en el postpart	90,3%	91,7%
P26 Mateixos criteris dels professionals	90,9%	91,5%
P14 Com considera que va ser l'estada a l'hospital	89,6%	90,3%
P5 Instal·lacions del centre on es visitava	91,6%	90,2%
P8 Va haver d'anar a l'hospital pel seguiment	91,4%	89,9%
P22C Bones de mans durant el puerperi	87,2%	89,4%
P20 Informació adaptar-se i cura de fill/a	90,6%	89,3%
P18 Informació per després del part	88,5%	88,1%
P9 Acompanyants van poder estar amb vostè	82,8%	87,2%
P19 Seguiment del puerperi	87,4%	85,2%
P28A Informació suficient embaràs	67,0%	64,8%
P28C Informació suficient part	64,2%	63,6%
P28B Informació suficient proves que li van fer	60,6%	61,6%
P28D Informació suficient postpart	57,6%	52,7%

Categoria
“Embaràs, part
i puerperi”:
n=80 ♀
36 preguntes
2 mesos puerperi

- **Los resultados son, en general, positivos:** un total de **16 ítems se encuentran por encima del 90% de valoraciones positivas (área de excelencia)**, 6 ítems se sitúan entre el 75% y el 90% de valoraciones positivas (área estándar) y 4 por debajo del estándar del 75% de valoraciones positivas (área de mejora).
- Los ítems relacionados con el trato del médico y la comadrona y la confianza en el equipo de profesionales son los ítems mejor valorados. Por el contrario, los ítems relacionados con la **información recibida** durante el largo del proceso de embarazo parto y puerperio se valoran negativamente.
- En cuanto a los ítems peor valorados (valoración inferior al 65%), encontramos la información **recibida durante el post parto (52,7%)**, información sobre las pruebas que le hicieron (61,6%), información sobre el parto (63,6%) e información sobre el embarazo (64,8%).
- **La puntuación media de satisfacción es de 8,39 sobre 10.**



Pla d'enquestes de satisfacció CatSalut (PLAENSA)



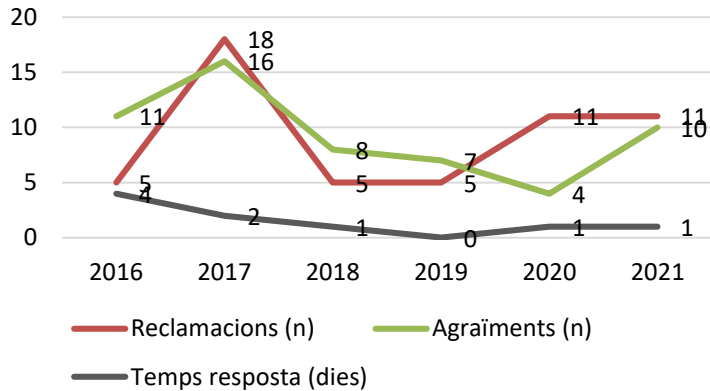
Categoria "Embaràs, part i puerperi"
(n=80 ♀, 36 preguntes, 2 mesos puerperi)

- Millora global significativa (millora 19/26 indicadors - 73%-)
- Valoració global i fidelitat HGT 2019: > 2016 i > mitjana Catalunya 2019
- Marge de millora: 1. Informació; 2. Puerperi



Reclamacions, agraïments

Servei Obstetrícia



Factors clau de millora

- Referent de Qualitat
- Treball UAC/Qualitat
- Mediació cultural
- Coordinació amb 1ària
- Formació del personal
- Humanització espais
- Estabilització plantilla
- Millora model contractació
- Potenciació acompanyament llevadora (planta, ARO)
- Grups de treball

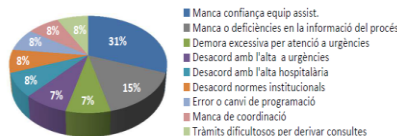
Factors amb marge de millora

- Sobrecàrrega assistencial
- Comunicació professionals
- Llevadora: Inestabilitat, dificultat d'atracció de RRHH
- Humanització
- Obres
- Limitacions estructurals espais
- Dèficit històric inversions
- Poca visibilitat atenció ♀ SSiR

RECLAMACIONS I AGRAÏMENTS PER SERVEIS I MOTIUS RECLAMATS – P. Quirúrgic Obstetrícia

Concepte	2020	2021	Variació
Nombre de reclamacions	11	11	0%
Temps mig resposta reclamacions (dies)	1	1	0
Agraïments	4	10	150%

Motius	n motius	%
Manca confiança equip assist.	4	30,77%
Manca o deficiències en la informació del procés	2	15,38%
Demora excessiva per atenció a urgències	1	7,69%
Desacord amb l'alta a urgències	1	7,69%
Desacord amb l'alta hospitalària	1	7,69%
Desacord normes institucionals	1	7,69%
Error o canvi de programació	1	7,69%
Manca de coordinació	1	7,69%
Tràmits dificultosos per derivar consultes	1	7,69%





Justificació

A davant d'aquest escenari, un grup originàriament conformat per 3 metgesses i 2 llevadores, amb el suport de la DCTGO i GTMN, plantegem la constitució d'una **Comissió per a la "Prevenció de la violència obstètrica"**.

Constitució oficial

GTPVO

març 2021

Composició multidisciplinària

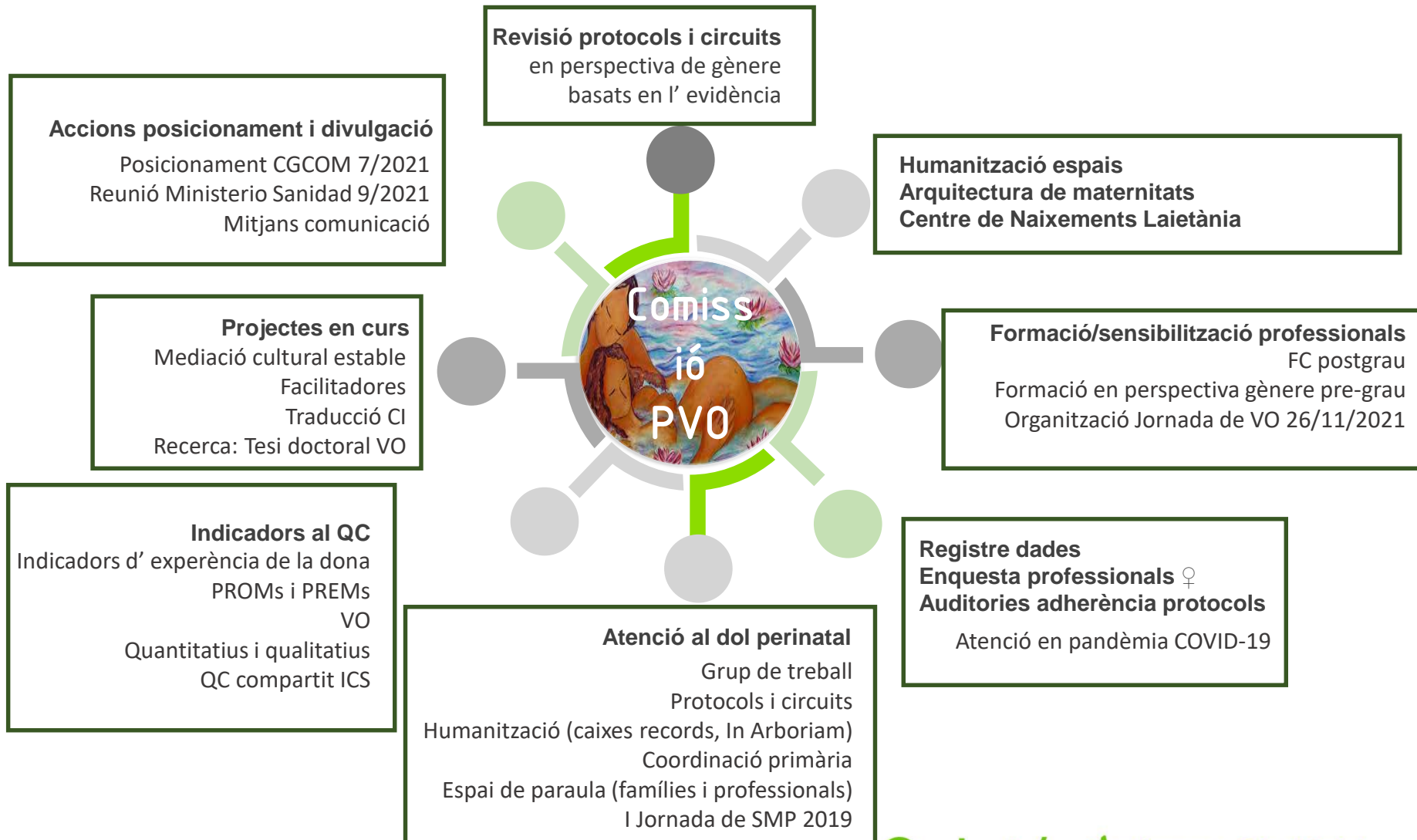
- Obstetres, pediatres, anestesistes, llevadores, infermeres, TCAIs, psicòlegs, psiquiatres, treball social, UAC, arquitectes

Objectius

- Registre dades
- Formació i sensibilització
- Recerca
- Suport institucional



Accions realitzades: Comissió Prevenió VO



Violència Obstètrica

II Jornada de Salut Mental Perinatal: Mirada de Gènere en Salut Sexual i Reproductiva

26 de novembre de 2021
De les 08.00 a les 17.00 h
Hospital Germans Trias
(Sala d'Actes)

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

IGTP

Salut/ Germans Trias i Pujol
Hospital

Programa

- 08.00-08.15 h Presentació
- 08.15-09.00 h Conferència inaugural. Francisca Molero
- 09.00-13.20 h Taula rodona sobre Violència Obstètrica.
- 09.00-09.30 h Context actual. Posicionament d'entitats i societats científiques i sanitàries. Presentació breu de documents d'interès. Ramon Escuriet
- 09.30-13.20 h Maltractament i violència en Salut Sexual i Reproductiva: Abordatge multidisciplinari.
- 09.30-09.50 h Perspectiva antropològica. Serena Brigidi
- 09.50-10.10 h Perspectiva històrica. El paper de la llevadora. Rosa Navarro
- 10.10-10.30 h Perspectiva obstètrica. Bea Lorente i Laia Pratcorona
- 10.30-10.50 h Perspectiva neonatològica. Roser Porta
- 10.50-11.20 h Pausa
- 11.20-11.40 h Impacte psicològic de la violència obstètrica. Elena Crespi
- 11.40-12.00 h Visibilització de la violència obstètrica a les xarxes socials. Alba Carreres
- 12.00-12.20 h Visibilització i recerca en violència obstètrica. Desirée Mena
- 12.20-12.40 h Perspectiva jurídica. Maria Busquets
- 12.40-13.00 h Perspectiva ètica. Begònia Román
- 13.00-13.20 h La veu de les dones. Testimonis
- 13.20-14.00 h Debat: Parir a Catalunya, el dret a decidir de les dones. Perspectives de les usuàries i professionals. Propostes de prevenció.
- 14.00-14.30 h Cloenda i lliurament de premis del concurs artístic. Exposició de l'obra guanyadora.
- 14.30-15.30 h Pausa per dinar
- 15.30-17.00 h Tallers interactius

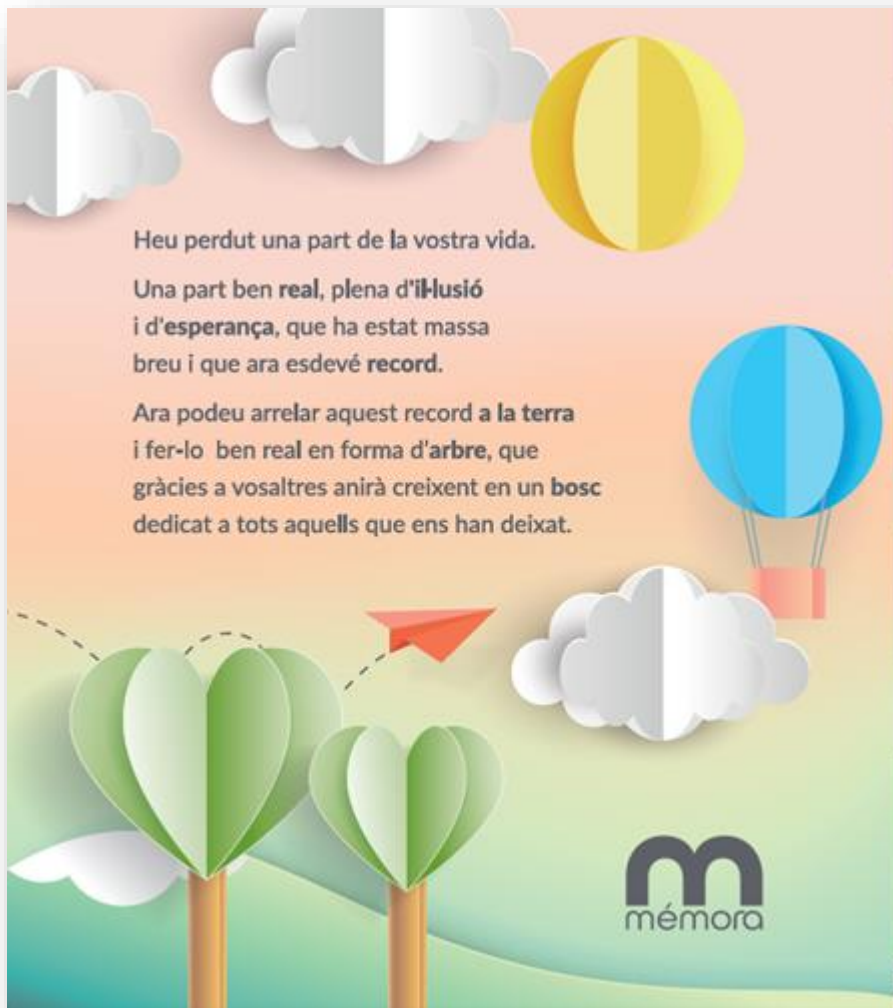
Dirigit a

Professionals que treballen en l'atenció a la dona durant l'embaràs, el part, el puerperi o en l'atenció al nounat: llevadores, infermeres i auxiliars infermeres, professionals d'Obstetrícia, Ginecologia, Pediatria, Psiquiatria, Psicologia i mediació cultural.

Objectius

- Adquirir el coneixement i la comprensió multidisciplinària de la violència obstètrica com a epidèmia global.
- Analitzar les diferents formes de violència al voltant de l'embaràs, part i postpart.
- Abordar la violència obstètrica des de les diferents perspectives: individual, professional, històrica, antropològica, social, psicològica, ètica i jurídica.
- Facilitar eines per la prevenció de situacions de violència obstètrica
- Aproximar-se a la violència obstètrica com a violència de gènere.
- Conèixer el posicionament de les principals entitats associacionistes, científiques i sanitàries respecte la violència obstètrica.

Jornada de prevenció de la VO. 26 novembre 2021



Heu perdut una part de la vostra vida.

Una part ben real, plena d'illusió i d'esperança, que ha estat massa breu i que ara esdevé record.

Ara podeu arrelar aquest record a la terra i fer-lo ben real en forma d'arbre, que gràcies a vosaltres anirà creixent en un bosc dedicat a tots aquells que ens han deixat.

ON ÉS AQUEST BOSC?

En aquelles zones del nostre planeta en les quals és més important lluitar contra el canvi climàtic: Kènia, Madagascar, Nepal i Tanzània.

PODREM VEURE L'ARBRE I EL BOSC?

Podreu:

- > Veure l'arbre en format virtual.
- > Geolocalitzar el bosc on és el vostre arbre.

HEM D'ASSUMIR ALGUN COST?

Cap. Mémora assumeix totes les despeses que comporta l'acció.

QUÈ HEM DE FER?

Per plantar l'arbre:

1. Accediu a través del codi QR o al nostre web dueloperinatal.memora.udianas.net.
 2. Introduïu el vostre correu electrònic i el codi facilitat.
 3. Accedireu a un espai en el qual podreu escriure un nom, un record, un poema.
- És quan es plantarà l'arbre.**
4. Rebreu un correu amb un nou codi amb el qual podreu compartir el procés de plantació.

Per tornar a entrar i veure l'arbre:

Heu de fer-ho des del web memora.udianas.net. Amb aquest simple gest, no únicament feu un acte d'homenatge i record al vostre fill/a, sinó que també contribuïu a:

- > La lluita contra el canvi climàtic.
- > La reforestació global de la planeta.
- > La compensació de les emissions de gasos d'efecte hivernacle.



CODI

Pot ampliar informació a:
900 231 132 / www.memora.cat

Un record, un món millor



IN ARBORIAM
Un espai de record

Plantem un arbre per cada vida que s'emporta una mica de les nostres arrels.



Humanització en SSiR

Arquitectura i maternitat

Perque l' espai sí importa

AE Müller y M Parra. Dilemata 2015;18:147-155

La arquitectura de la maternidad. Recuperar y crear nuestros espacios

The Architecture of Motherhood. Retrieving and Creating our Spaces

Angela Elisabeth Müller
Marta Parra Casado

Estudio AMA Arquitectura de Maternidades
Madrid

info@arquitecturadematernidades.es

amueller@arquitecturadematernidades.es

parra-müller

HOME QUIENE!

Por ello, y durante estos años, seguimos compartiendo acciones y prácticas que estamos introduciendo desde la arquitectura, para cambiar el modelo "médico- conductista" por el **modelo de autonomía de las mujeres**, que es más saludable, más sostenible y sobre todo, más justo.

Y trabajamos en ello como arquitectas, mujeres y madres.

Parra-Müller Arquitectura de Maternidades

Marta Parra Casado y Angela Müller





Humanització en SSiR

Arquitectura i maternitat

Perque l' espai sí importa

AE Müller y M Parra. Dilemata 2015;18:147-155



de la submissió

al moviment lliure



- Tamany
- Orientació
- Ubicació
- Vistes exterior
- Llum natural
- Colors
- Materials/textures
- Temperatura
- Sonoritat/Música
- Aireació



iol



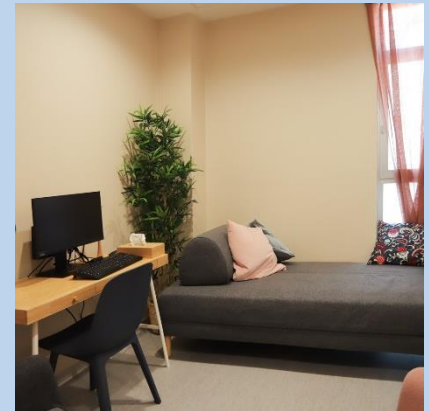
CASA LAIETÀNIA

Centre de naixements de Germans Trias



Inauguració 6/7/2021
Model d'atenció al part de baixa complexitat
Nova prestació cartera de serveis ICS
Projecte pilot Departament Salut

Baixa intervenció
Màxima seguretat i satisfacció



Cronologia

- Obres (fase I)
- Disseny i equipament espai
- Contractació Coordinadora projecte
- Pla funcional
- Selecció equip RRHH
- Organització (registre, protocols, circuits)
- Definició indicadors
- Espai COVID 2020-2021 (cancel·lació obertura 1/5/2020)
- Contractacions
- Formació equip
- Comunicació i difusió



Maig 2017

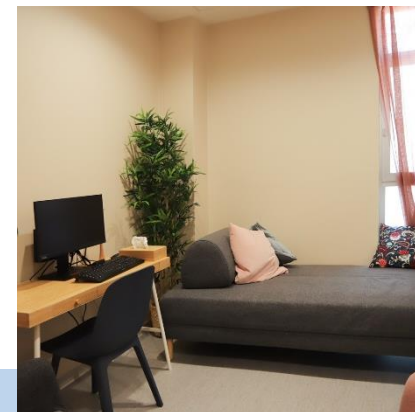
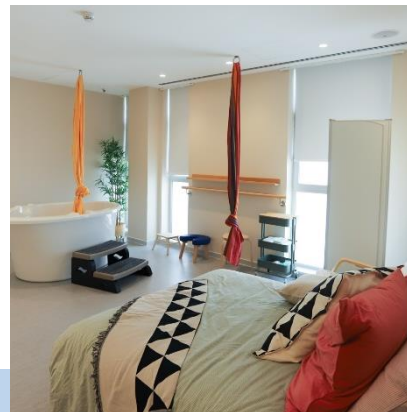
- Proposta Departament Salut
- Projecte pilot:
 - “Atenció al part de baixa complexitat”

2017-2021

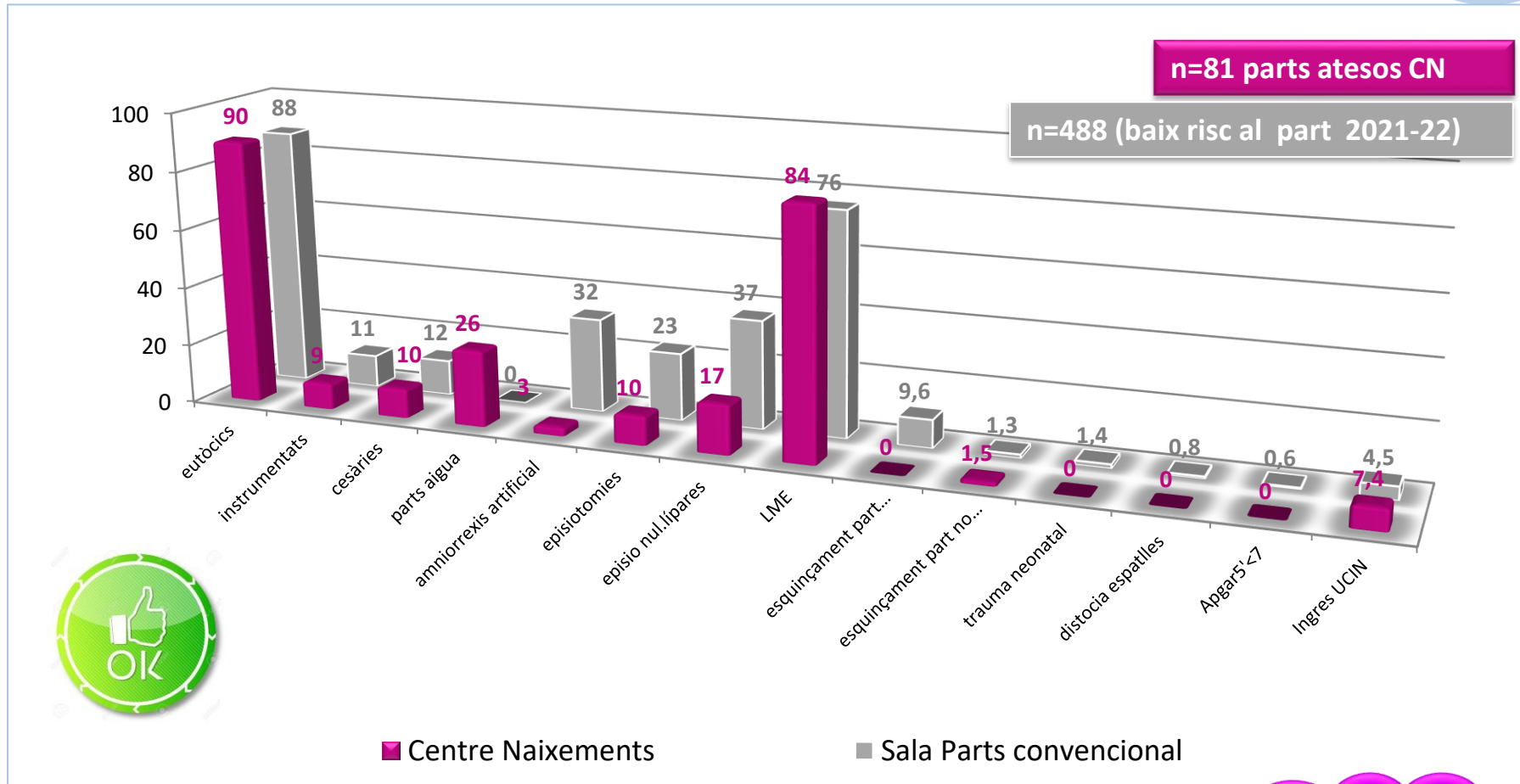
- Presentació Comitè Territorial HGT 3/2018
- Presentació DCTGO 1/2019
- Presentació DCTGO 6/2021

5 JULIOL 2021

- Acte inaugural
- Inici activitat (6/7/2021)
- Setmana portes obertes professionals HGT



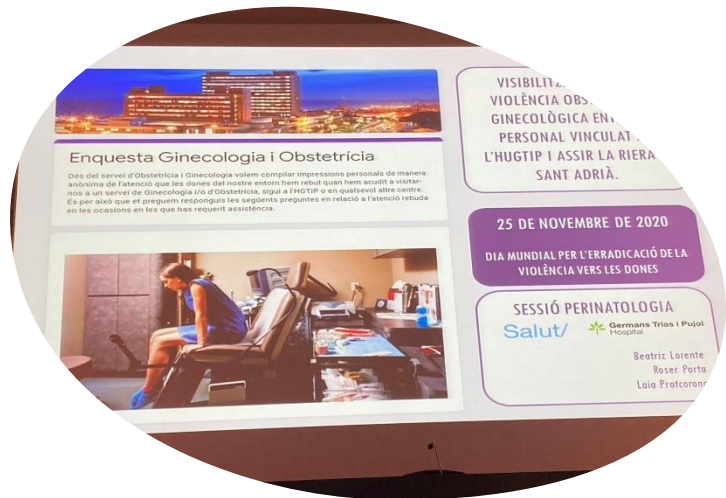
CN. Resultats perinatal (%)



Resultats perinatals preliminars favorables:

- Resultats similars als publicats
- Bona seguretat i baix intervencionisme
- Alta satisfacció

Anàlisi
impacte
model CN

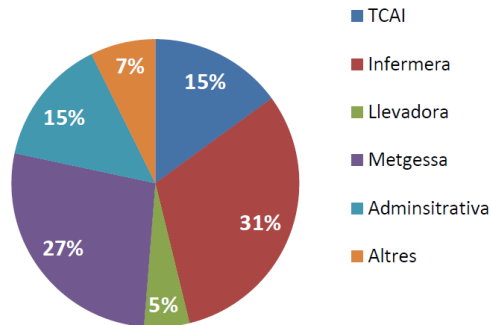


Enquesta sobre V.O. a professionals de salut 2020

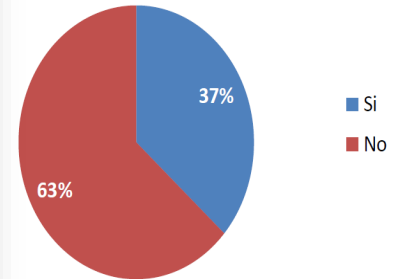
Comissió PVO
Hospital Germans Trias

- ♀ Professionals salut HGT i ASSIR
- N=314
- Resultats presentats 25/11/2020

Estament professional actual

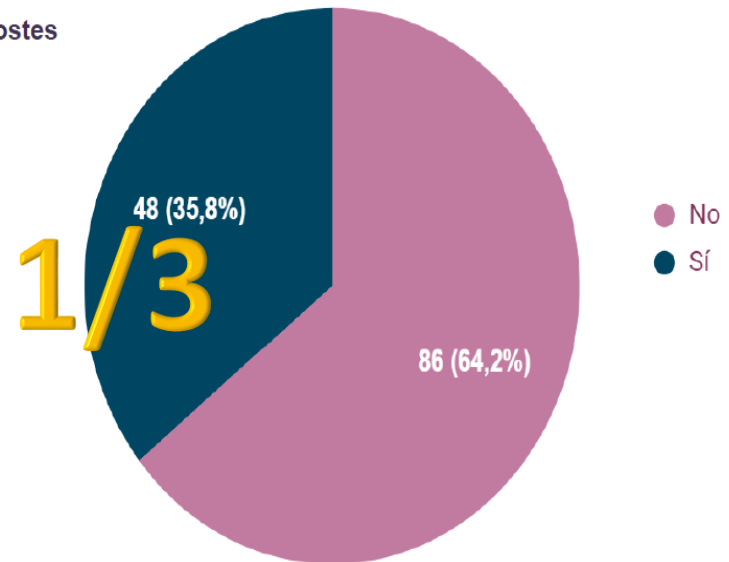


Treballes actualment, o has treballat durant la teva carrera professional, en àrees d'atenció a la dona (ASSIR, parts, etc)

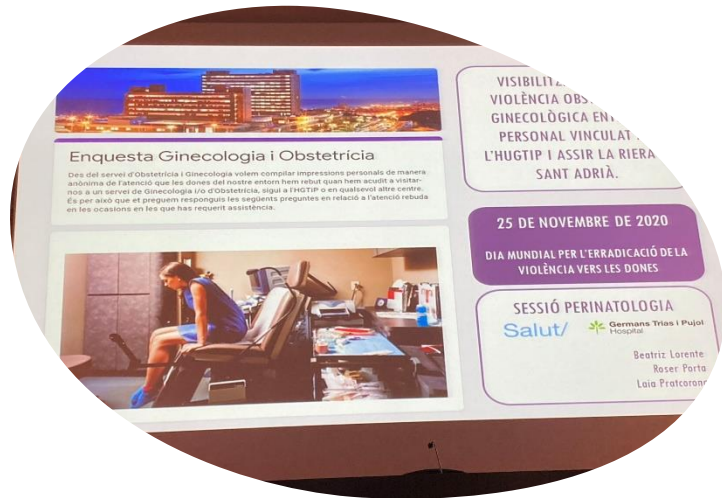


Has viscut o presenciat alguna situació de violència cap a una dona durant la teva activitat professional?

130 respostes



Procediments sense CI (usuària)

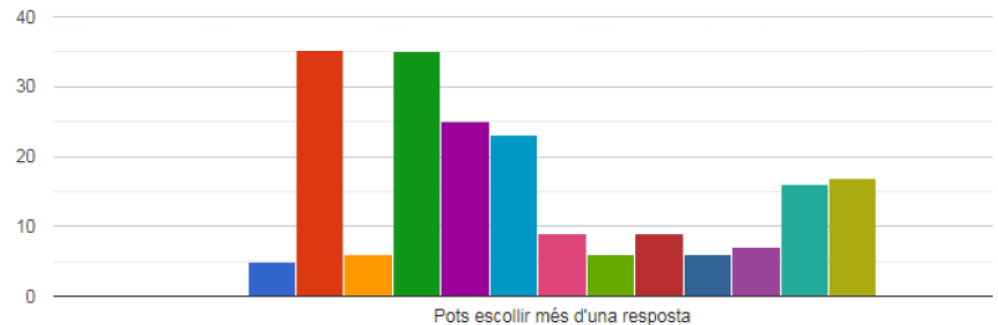


Enquesta sobre V.O. a professionals de salut 2020

Comissió PVO
Hospital Germans Trias

En alguna ocasió, com a usuària, se t'ha practicat algun d'aquests procediments, sense el teu consentiment informat ja sigui verbal o per escrit?

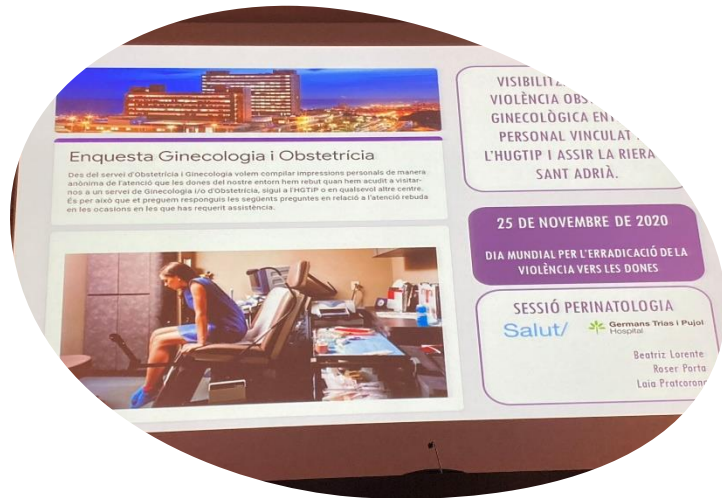
73 respostes



Pots escollir més d'una resposta

Venoclisi	Maniobra de Hamilton
Tacte vaginal	Registre cardiotocogràfic
Sondatge vesical	Admin. oxitocina
Col·locació espècul	Admin. altres fàrmacs
Palpació abdominal	Episiotomia
Ecografia	Maniobra de Kristeller

Procediments sense CI (professional)

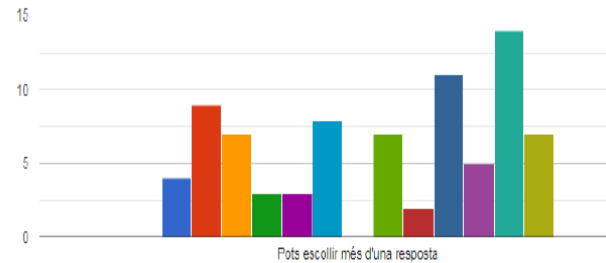


Enquesta sobre V.O. a professionals de salut 2020

Comissió PVO
Hospital Germans Trias

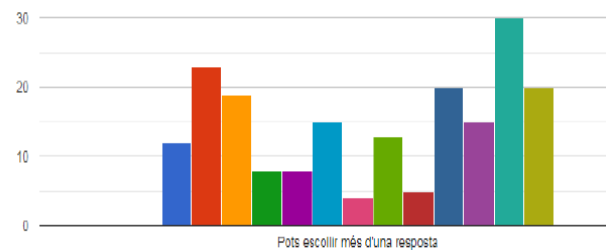
Com a professional, podries indicar quina/es d'aquestes pràctiques has realitzat en alguna ocasió sense el consentiment informat verbal o escrit de la dona?

34 respostes

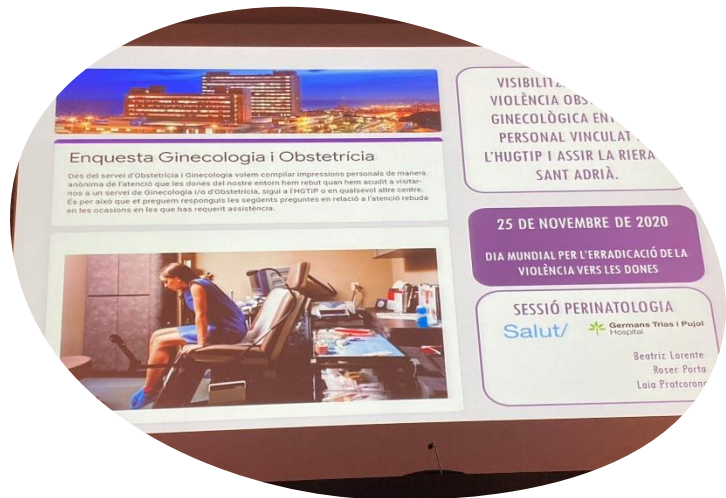


- Venoclisi
- Tacte vaginal
- Sondatge vesical
- Col·locació espècul
- Palpació abdominal
- Ecografia
- Maniobra de Hamilton
- Registre cardiotocogràfic
- Admin. oxitocina
- Admin. altres fàrmacs
- Episiotomia
- Maniobra de Kristeller

Podries indicar quina/es d'aquestes pràctiques has vist realitzar en alguna ocasió per part d'altres professionals, sense el consentiment informat verbal o escrit de la dona?



47 respostes

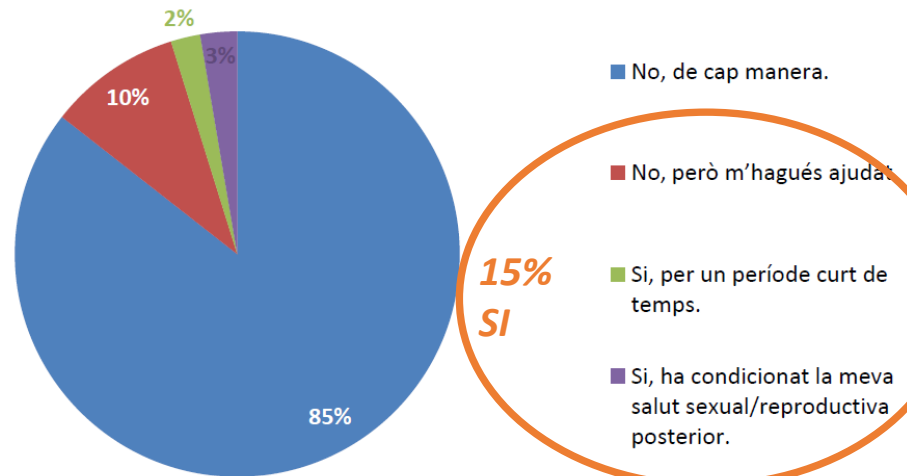


Enquesta sobre V.O. a professionals de salut 2020

Comissió PVO
Hospital Germans Trias

Has necessitat o necessites suport psicològic per superar les seqüel.les o mals records del teu part?

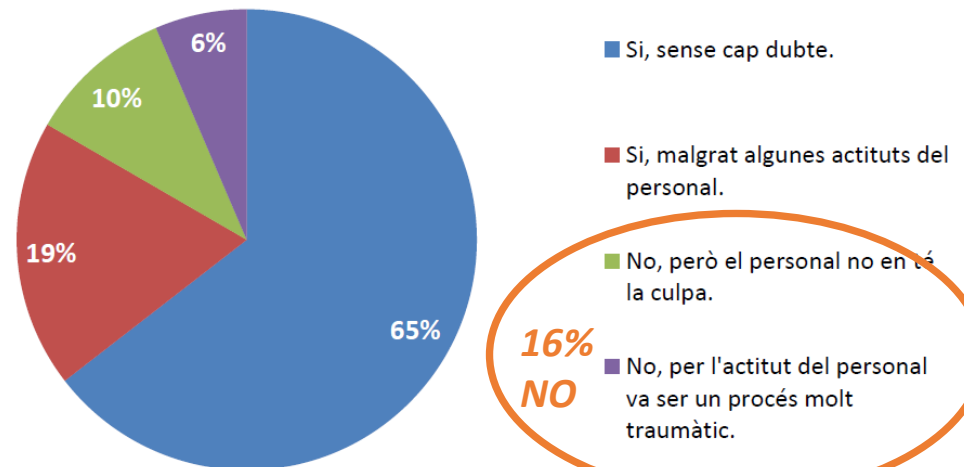
188 respostes



15%
SI

Guardes un bon record del teu part?

187 respostes



16%
NO

On som i com estem?

desembre 2021-gener 22
13 professionals facultatius
69% respostes



On som i com estem? Enquesta
facultatius Obstetrícia

9 respuestas

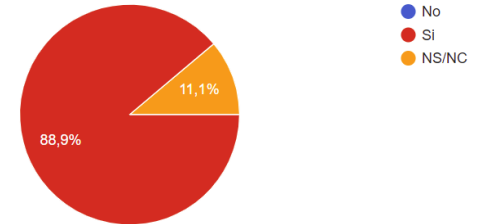
- Enquesta per recollir el vostre **feedback sobre la nostra feina i sobre com estem**
- Identificar els **punts forts, els punts febles i les vostres expectatives**
- **Anònima o no**
- Punt de partida pels canvis



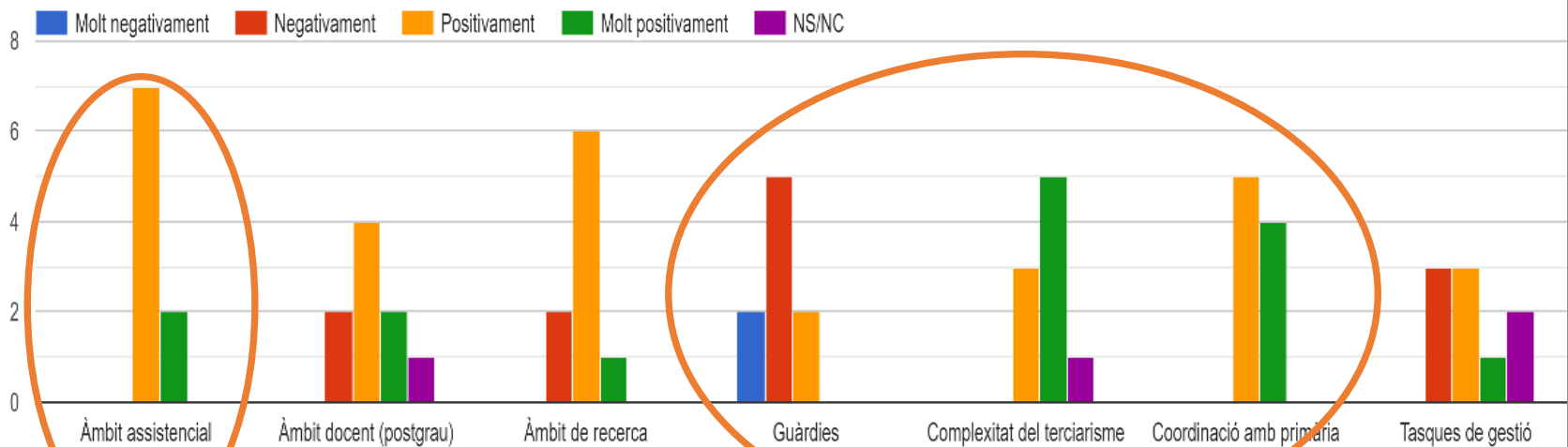
On som i com estem?

Globalment creus que anem millorant com a Servei?

9 respostes



Com valoreu els següents aspectes professionals?

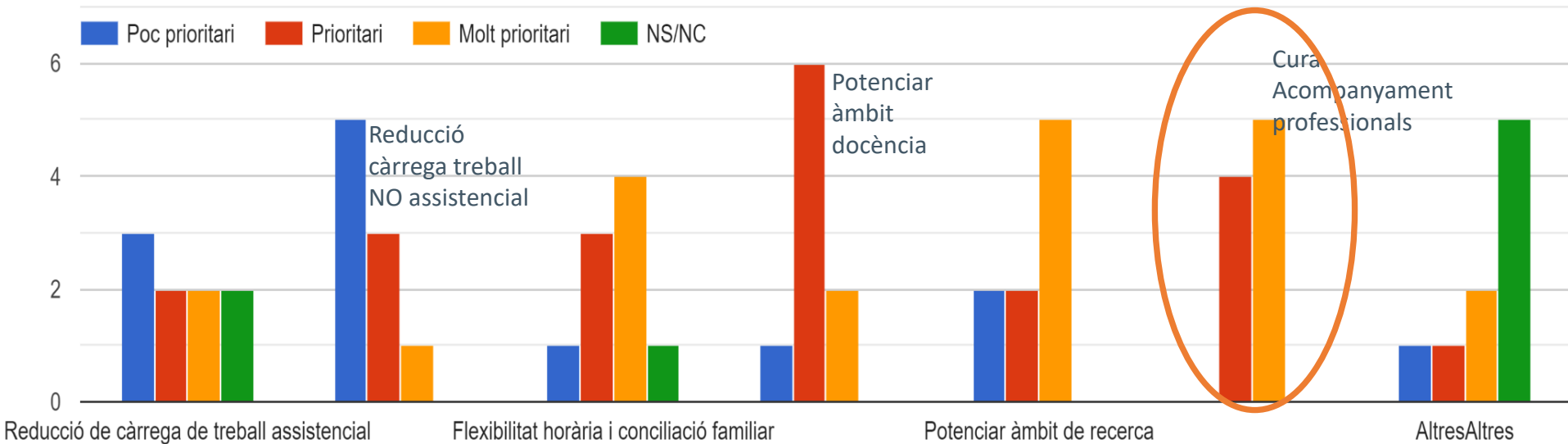


dispersió respostes

On som i com estem?

- Espai de paraula i escolta
- Protagonisme col·lectiu canvi
- Aspectes comuns (millora col·lectiva projecte, motivació terciarisme, fatiga crònica, desgast, guàrdies, baixa remuneració, acompanyament professionals)
- Aspectes molt diferents: Prioritats individuals

Quina es la teva prioritat actual en l' àmbit professional?



dispersió respostes

Si haguessis d' escollir, **què creus que estem fent molt be?**

Si haguessis d' escollir, **en què creus que no hem estat a l' altura?**

Com podem millorar? Tens algun suggeriment?



Accions en curs: Quadre Comandament compartit ICS

QC PADEICS OBSTÈTRICIA: HOSPITALS ICS Gen - Oct 2021

INDICADORS CLAU	V. DE LA CIBTA	ARNAU DE VILANOVA	JOAN XXIII	DR. TRUETA	GERMANS TRIAS	VALL D'HEBRON	TOTAL
SALA DE PARTS							
Núm. Parts	544	1.604	925	850	1.607	1.726	7.256
Núm. Naixements	550	1.614	953	893	1.621	1.793	7.424
% Parts vaginales	424 (77,94%)	1.283 (79,99%)	731 (79,03%)	639 (75,18%)	1.222 (76,04%)	1.169 (67,73%)	5.468 (75,38%)
% Cesàries	120 (22,06%)	321 (20,01%)	194 (20,97%)	211 (24,82%)	385 (23,96%)	557 (32,27%)	1.788 (24,64%)
% VBAC	17 (32,08%)	114 (35,86%)	67 (35,37%)	20 (39,22%)	109 (46,98%)	89 (33,58%)	416 (44,92%)
% Eutòcics	342 (62,87%)	1.023 (63,78%)	548 (59,24%)	432 (50,82%)	1.004 (62,49%)	920 (53,3%)	4.289 (59,33%)
% Parts no instrumentals	365 (67,1%)	1.078 (67,21%)	596 (64,43%)	499 (58,71%)	1.078 (67,08%)	1.031 (59,73%)	4.647 (64,04%)
% Parts instrumentals	59 (10,85%)	205 (12,78%)	135 (14,59%)	140 (16,47%)	144 (8,96%)	138 (8%)	821 (11,31%)
% Parts naturals	105 (19,3%)	587 (36,6%)	162 (17,51%)	282 (33,18%)	1.005 (62,54%)	206 (11,94%)	2.347 (32,35%)
% Epistotomies	69 (14,15%)	302 (23,54%)	169 (23,12%)	79 (12,36%)	169 (13,83%)	278 (23,78%)	1.057 (18,33%)
% Anàlisi loco-regional	426 (78,31%)	958 (59,73%)	751 (81,19%)	511 (60,12%)	477 (29,68%)	1.466 (84,94%)	4.509 (63,24%)
% Induccions	163 (29,96%)	1.186 (73,94%)	345 (37,3%)	142 (16,71%)	483 (30,06%)	607 (35,17%)	2.928 (40,33%)
PLANTA HOSPITALITZACIÓ							
Núm. Total Altes	715	1.993	1.087	1.096	1.976	2.751	9.618
Núm. altes no puerperals	171	389	162	246	369	1.025	2.362
% Núm. altes puerperals < 48 h	65 (11,95%)	361 (22,51%)	204 (22,05%)	87 (10,24%)	359 (22,34%)	341 (19,76%)	1.417 (19,53%)
Estada mitjana parts vaginales	2,77	2,55	2,56	3,02	2,56	2,87	2,69
Estada mitjana cesàries	3,63	3,6	4,03	5,28	3,71	4,42	4,13
Pes Mg	0,2862	0,2899	0,2996	0,3109	0,3079	0,3644	0,3181
% Severitat 3-4	54 (7,55%)	170 (8,53%)	119 (10,95%)	182 (16,61%)	266 (13,46%)	570 (20,72%)	1.361 (14,15%)
% Mares > 40 anys	30 (5,51%)	77 (4,8%)	46 (4,97%)	43 (5,06%)	75 (4,67%)	125 (7,24%)	396 (5,46%)
% Gestació múltiple	6 (1,1%)	13 (0,81%)	27 (2,92%)	37 (4,35%)	23 (1,43%)	69 (4%)	175 (2,41%)
% IMC > 30	34 (6,25%)	242 (15,09%)	84 (9,08%)	74 (8,71%)	392 (24,39%)	156 (9,04%)	982 (13,53%)
% Diabetis pre-gestacional	2 (0,37%)	13 (0,81%)	11 (1,19%)	32 (3,76%)	21 (1,31%)	24 (1,39%)	103 (1,42%)
% Diabetis gestacional	46 (8,46%)	162 (10,1%)	48 (5,19%)	71 (8,35%)	221 (13,75%)	112 (6,49%)	660 (9,1%)
% Preecclàpsia	3 (0,55%)	42 (2,62%)	17 (1,84%)	59 (6,94%)	60 (3,73%)	100 (5,79%)	281 (3,87%)
Prematuritat: < 37 setmanes	25 (4,64%)	100 (6,27%)	91 (9,9%)	147 (17,38%)	132 (8,27%)	243 (14,2%)	738 (10,24%)
< 34 setmanes	4 (0,74%)	23 (1,44%)	33 (3,59%)	63 (7,45%)	35 (2,19%)	94 (5,49%)	252 (3,5%)
< 28 setmanes	0 (0%)	6 (0,38%)	7 (0,76%)	13 (1,54%)	3 (0,19%)	15 (0,88%)	44 (0,61%)
% Pes neonatal < 2.500 g	15 (2,82%)	63 (4,21%)	39 (4,21%)	25 (3,58%)	44 (3%)	71 (4,04%)	257 (3,57%)
Equipament III+IV (instr.)	16,95 (x 1.000)	24,39 (x 1.000)	66,67 (x 1.000)	50 (x 1.000)	90,28 (x 1.000)	43,48 (x 1.000)	49,94 (x 1.000)
Equipament III+IV (no instr.)	2,74 (x 1.000)	15,77 (x 1.000)	6,71 (x 1.000)	14,03 (x 1.000)	11,13 (x 1.000)	11,64 (x 1.000)	11,41 (x 1.000)
ESDEVENIDEMENTS ADVERSOROS							
Eclàmpsia		1		2	1	1	5
Histerectomia	3	0	4	0	1	3	11
Ruptura uterina	1	1	5	0	0	5	12
Íngres UCI		3	2	4	7	41	57
% Hemorràgia postpart	32 (5,88%)	54 (3,37%)	19 (2,05%)	58 (6,82%)	27 (1,68%)	124 (7,18%)	314 (4,33%)
Mort de la mare			0				0

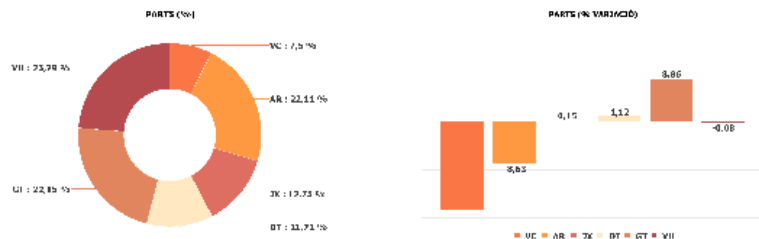
Programa assistencial d'expertesa d'obstetrícia

gencat | Institut Català de la Salut

Obstetrícia



<http://ics.gencat.cat/ca/assistencia/programes-assistencials/obstetrícia/index.html>





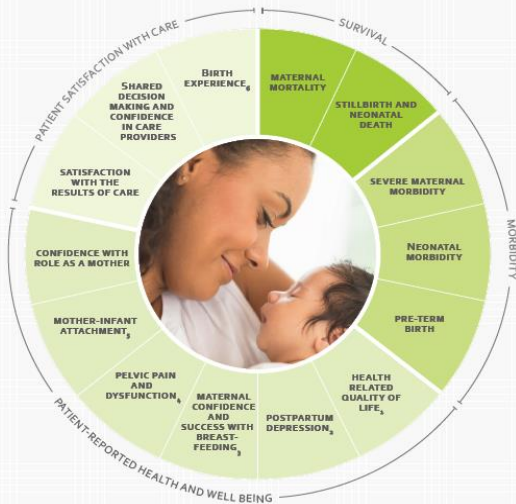
Implantació de PROMs i PREMs de l'ICHOM en el procés d'embaràs i part

ICHOM Standard Set for

PREGNANCY & CHILDBIRTH

Conditions covered
Types: Pregnancy/Labor and delivery (Up to six months postpartum)

For a complete overview of the ICHOM Standard Set, including definitions for each measure, time points for collection, and associated risk factors, visit <http://www.ichom.org/medical-conditions/pregnancy-and-childbirth/>



Details

- ¹ Tracked via the PROMIS-10
- ² Evaluated with the PROMIS-10; optional follow-up with the EPDS
- ³ Option to track via the BSES-SF
- ⁴ Tracked via the ICIG-SF and Weaver, Weaver and the PROMIS SFACQ20
- ⁵ Tracked via the AIBS
- ⁶ Tracked via the BSS-R

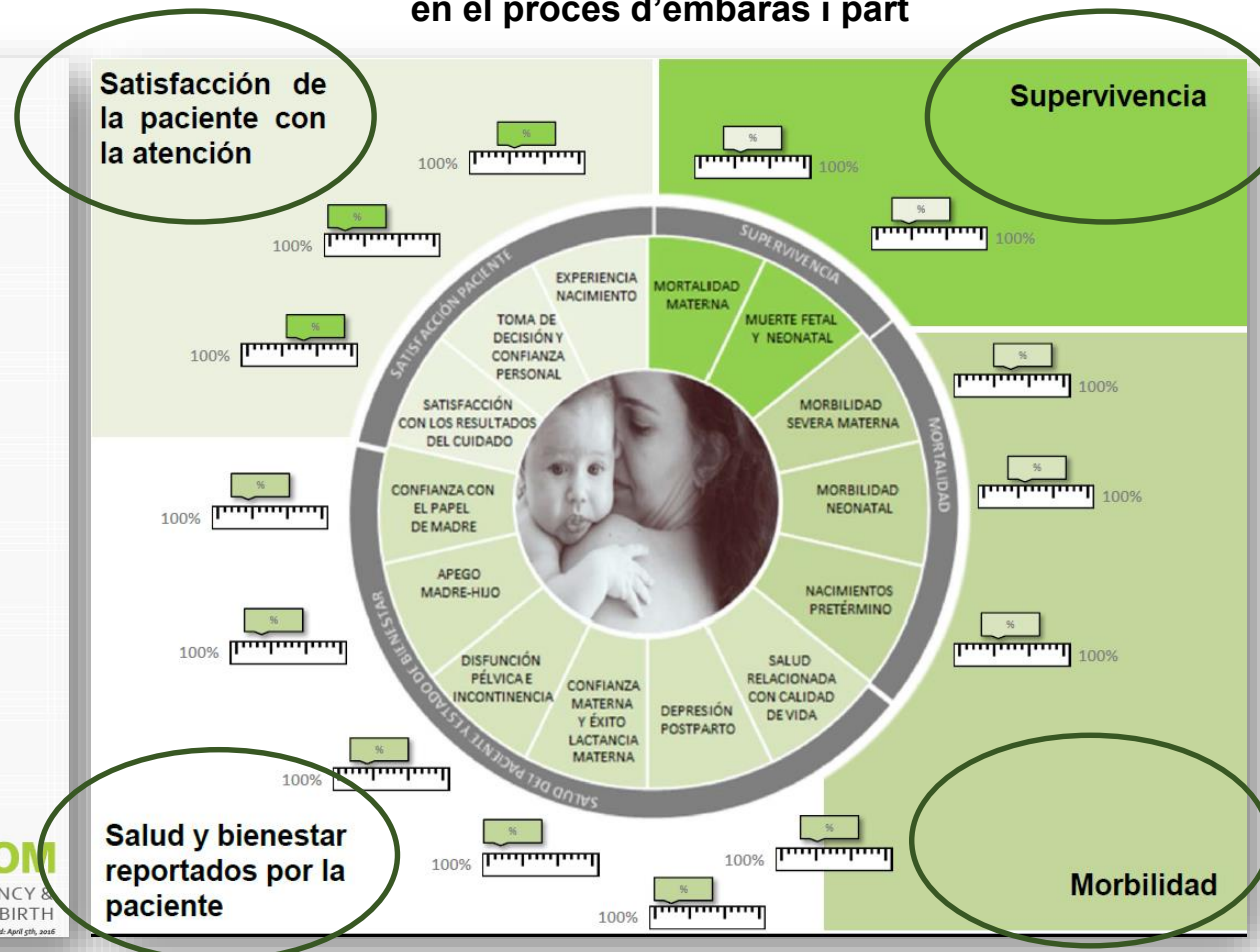


Satisfacción de la paciente con la atención

Supervivencia

Salud y bienestar reportados por la paciente

Morbilidad



ICHOM: International Consortium for Health Outcomes Measurements

PROMs: patient reported outcomes

PREMs: patient reported experience





Gènere i salut

Proposta de comissió clínica

Carmina Comas
Joan de Pablo

Salut/  Germans Trias i Pujol
Hospital

Es proposa constituir un grup de treball multidisciplinari per aportar una perspectiva de gènere al nostre centre, dins del pla estratègic institucional

Perquè?

Per millorar els resultats en salut a les ♀ (i a tots) en eficàcia, seguretat, equitat i/o costos en l' àmbit del terciarisme hospitalari

Comissió de Gènere i Salut

Línies d' actuació



1. Pràctica clínica (adequació guies i protocols, laboratori, farmacologia)
2. Material sanitari, equipament mèdic i infraestructures
3. Docència
4. Recerca
5. Innovació
6. Sistemes d' informació i explotació dades
7. Lideratge directiu

Formació
continuada

Comunicació
i imatge

Atenció a la
ciutadania

Treball
social

Pla Igualtat
RRHH

Salut/

 Germans Trias i Pujol
Hospital



Humanització en SSiR

Accions en curs: GT VO i perspectiva de gènere en salut



35 membres: especialistes en Obstetrícia i Ginecologia, llevadores, pediatres, anestesistes, psicologia perinatal, antropòloga, participació ciutadana

SCOG

Consell Assessor de Polítiques de Gènere en Salut, Departament Salut

Societat Catalana de Dret Sanitari

GT Medicina integrativa SCOG

Associació Catalana de Llevadores

Societat Catalana de Pediatria

Responsable de Salut Sexual i Reproductiva del SCS/Departament de Salut

Observatori VO

Comissió Deontologia COMB

VIOLENCIA OBSTÉTRICA

La medicina catalana da un paso al frente para combatir la violencia obstétrica

La Societat Catalana d'Obstetrícia i Ginecologia crea el primer grupo de trabajo contra estas prácticas

Ginecólogos catalanes crean un grupo de trabajo para abordar la "violencia obstétrica"

Se trata del paradigma de la falta de perspectiva de género en diferentes procesos sexuales y reproductivos de la mujer y sus hijos



Ginecólogos crean un grupo de trabajo para abordar la "violencia obstétrica"



**Gràcies,
i seguim!**

Salut/



Germans Trias i Pujol
Hospital