

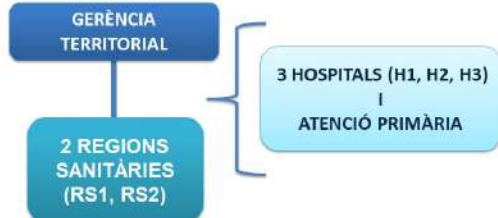
PROJECTE DE MILLORA DE L'ATENCIÓ INTERMÈDIA

Encarna Salete Mayoral; Laura Batalla Peinado; Sara Domínguez Vidal; María José Ruiz Montilla

Gerència ICS Lleida Pirineu i GSS

1

Introducció



TRETS DIFERENCIALS

Població de referència: 450.000 persones (6% població en 35% del territori de Catalunya).

Índex de sobre envelliment: 20% (mitjana Catalunya 17%).

Dispersió territorial: 38,8hab/km2 (Catalunya 236hab/km2).

Disposa d'aquesta xarxa de recursos d'atenció intermèdia (AI):



Aquestes característiques fan necessari realitzar un projecte de gestió de la qualitat assistencial i la seguretat dels pacients (SP) en l'AI.

4

Resultats

2022

- Setembre:** Aprovació en Comitè de Direcció GT.
- Octubre:** Definició de l'estratègia i metodologia amb Direcció la d'AI. Constitució de 9 grups de treball, implicació de 98 professionals.
- Novembre:** Sessió de presentació del projecte als participants.
- Novembre-desembre:** Inici amb Subaguts (H1), 14 professionals.

2023

- Febrer-març:** Inici amb Convalsència-Pal·liatius (H1), 18 professionals.
- Març:** Sessió de seguiment del projecte. Tots els professionals.
- Abril-maig:** Inici amb UFISS Urgències (H2), 6 professionals.
- Maig-juny:** Inici amb llarga i mitja estada polivalent (H3), 12 professionals.
- Octubre-novembre:** Inici amb PADES 5, 6 i EAIA 2, 9 professionals.

2024

- Gener-març:** Inici amb PADES1,2,3,4, 12 professionals.
- Abril:** Inici amb HdD i EAIA 1, 13 professionals; UFISS geriatria i pal·liatius (H2), 14 professionals.
- Octubre 2022-març 2024:** Recollides 79 enquestes pacient i família.
- Març:** Redacció del pla de qualitat: Amb 85 objectius i 179 accions.
 - Alineat a les línies estratègiques de qualitat de GT: **Promoure la millora contínua, impulsar la cultura de qualitat, SP com a eix de la qualitat, disminució variabilitat clínica, gestió per processos.**
 - Dimensions: organització, circuits, material, espais, documentació.

2

Objectiu

L'objectiu d'aquest projecte és establir un pla de qualitat propi de l'AI centrat en el procés d'atenció al pacient, amb la participació de professionals representatius dels recursos de la xarxa i amb col·laboració del ciutadà i família. Així com, crear una comissió de qualitat pròpia que permeti fer el seguiment d'aquest pla.

3

Mètode

- Presentar-aprovar** el projecte a Gerència/Direcció d'AI.
- Constituir **grups de treball multidisciplinaris** per recursos: metges, infermers, psicòlegs, treballadors socials, fisioterapeutes, ajudants sanitaris, auxiliars d'infermeria, administratius, terapeutes ocupacionals, logopèdia.
- Per l'anàlisi del procés d'atenció al pacient s'utilitza la **metodologia Value Stream Mapping(VSM)**.
- S'avaluen Imputs de millora:** Contracte CatSalut, Auditoria AI CatSalut, indicadors SP, Pla director sociosanitari, queixes, reclamacions, suggeriments, requeriments d'autoritzacions administratives i resultat VSM, DAFO i CAME.
- Cronograma: 6 sessions setmanals de 2 hores de durada per cada recurs:**



- Distribució d'enquestes realitzades amb participació de professionals** implicats en el projecte, atenció ciutadania i qualitat.
- Redactar Pla de qualitat:** inclou objectius, accions de millora, temporització, recursos, responsable d'execució i resultat esperat/avaluació.

5

Conclusió

El projecte de millora de l'AI ha permès elaborar un pla de qualitat i SP centrat en el procés d'atenció al pacient amb participació dels professionals implicats, pacient i família, i implementar un sistema que garanteix la millora contínua a través de la comissió de qualitat.