

Mesures dels serveis sanitaris per fer front a l'increment de demanda en l'època hivernal

Consell Municipal de Salut

Terrassa, 1 de febrer de 2017



CatSalut

Servei Català
de la Salut

Regió Sanitària
Barcelona



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

25
ANYS
LOSC

Atenció primària

- Vacunació antigripal i antineumocòcica, des d'octubre fins a desembre
- Control més estret dels pacients amb més risc (amb patologies cròniques) amb trucades telefòniques i visites domiciliàries
- Ajust en la programació d'agendes de visita: s'incrementa el temps per espontània a costa de les visites programades no imprescindibles
- Durant el període de vacances d'hivern, garantit el 50% de la plantilla de professionals
- Increment de professionals d'atenció continuada (dissabtes, diumenges, festius i SAD nocturn)



CatSalut

Servei Català
de la Salut

Regió Sanitària
Barcelona



Generalitat de Catalunya

Departament de Salut

25
ANYS
LOSC

Atenció hospitalària

- Ampliació dels professionals sanitaris i de suport en el servei d'urgències, progressivament, segons incrementa la demanda d'acord amb els plans operatius previstos (1 metge, 1 pediatre i 1 administratiu en urgències durant el dia, una infermera a urgències durant les 24 hores, en els dos hospitals)
- Increment de les consulta de triatge (MT)
- Habilitació d'espais d'observació no habituals (hospital de dia)
- Increment del nombre de llits disponibles en la planta específica per epidèmies (32 a MT i 28 a CST)
- Adaptació de la programació quirúrgica (més CMA a costa de cirurgia convencional no urgent) per disposar de més llits.
- Més coordinació amb el SEM
- Més coordinació amb el transport sanitari
- Més professionals en planta els caps de setmana per agilitzar l'atenció



CatSalut

Servei Català
de la Salut

Regió Sanitària
Barcelona



Generalitat de Catalunya

Departament de Salut

25
ANYS
LOSC

Actuacions conjuntes

- Actualització dels plans d'actuació, per part dels comitès directius de cada entitat, amb els nivells d'alerta corresponents.
- Revisió dels protocols de coordinació entre els diferents centres i nivells: AP, AH, PADES, SS, SEM, etc.
- Revisió de la informació dirigida a la ciutadania (horaris, cartera de serveis, etc.) des dels centres o des del CatSalut.
- Seguiment epidemiològic (PIDIRAC)
- Creació de la comissió territorial d'urgències, des d'on es coordinen les actuacions.
- Seguiment exhaustiu de l'activitat de cada centre i del conjunt de centres.



CatSalut

Servei Català
de la Salut

Regió Sanitària
Barcelona



Generalitat de Catalunya

Departament de Salut

25
ANYS
LOSC

Algunes limitacions

- Dificultat en la disponibilitat de professionals en algunes circumstàncies, que també volen compatibilitzar la vida laboral i familiar.
- Els professionals també es posen malalts i la cobertura de les seves urgències pot crear alguna estona de concentració de demanda.
- Distribució horària de les visites a urgència molt desigual, amb puntes que generen moments de més demora
- L'increment d'urgències comporta increment d'ingressos i estades més llargues. Excepcionalment, s'han de fer desprogramacions quirúrgiques.



CatSalut

Servei Català
de la Salut

Regió Sanitària
Barcelona

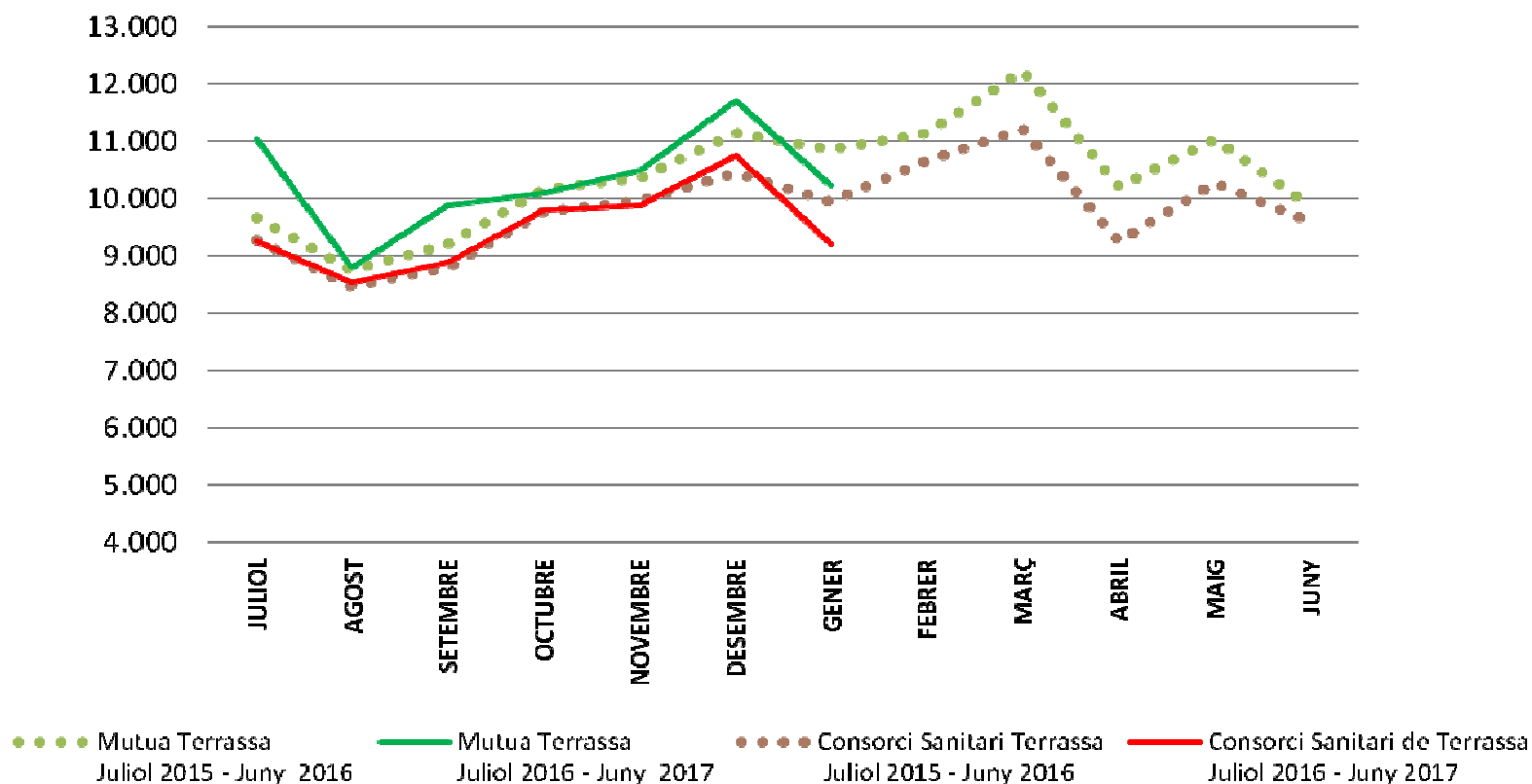


Generalitat de Catalunya

Departament de Salut

25
ANYS
LOSC

Comparativa d'Urgències Ateses V Occ Oest Juliol 2015- Juny 2017



Comparativa d'Urgències Ingressades V Occ Oest Juliol 2015- Juny 2017

