



## **PROGRAMA DE ATENCIÓN INTERNIVELES DEL GRUP SAGESSA.**

MESA: CONTINUIDAD ASISTENCIAL. DIA 24 DE JUNIO.

Lluís Colomé Figuera  
Gerente Área Planificación Estratégica  
Grup SAGESSA

La variabilidad en la práctica clínica, el continuum asistencial, el incremento paulatino de los costes y la falta de coordinación en las derivaciones entre los diferentes niveles asistenciales (atención primaria de salud, atención especializada u hospitalaria y atención socio-sanitaria), han sido identificados como algunos de los aspectos de la atención sanitaria susceptibles de mejora.

Con este objetivo han surgido en los últimos tiempos diversas iniciativas, como son la medicina basada en la evidencia con la generalización de las guías de práctica clínica, la coordinación entre los diferentes niveles asistenciales mediante el consenso de las diferentes actuaciones, la agrupación funcional de servicios clínicos, la investigación de resultados en la práctica clínica y los programas de gestión de enfermedades. En todos los casos, el objetivo primordial es el de proveer a los pacientes de aquellos servicios que está científicamente demostrado que mejoran su salud, en el momento y nivel más adecuado, de acuerdo con los recursos disponibles y la forma más eficiente, tanto para el sistema sanitario en general como para la entidad proveedora de presta la atención sanitaria.

Grup SAGESSA (Grupo de Asistencia Sanitaria y Social) es una entidad de titularidad pública dedicada a la provisión de servicios asistenciales en sus diferentes niveles, es decir: Atención Primaria de Salud, Atención Especializada u Hospitalaria, Atención Socio-sanitaria y Atención Social, en el ámbito geográfico de seis comarcas del sur de Cataluña (Baix Camp, Priorat, Ribera d'Ebre, Terra Alta, Baix Ebre i Montsià). La titularidad de Grup SAGESSA corresponde a los Ayuntamientos de Reus, Tortosa, Amposta y los seis Consells Comarcals antes

mencionados i en su consejo Rector están representados todos los Ayuntamientos en donde Grup SAGESSA gestiona algún centro sanitario, sociosanitario o social (Reus, Cambrils, La Selva del Camp, Riudoms, l'Hospitalet de l'Infant,,,,,,

La mejora en la satisfacción de los pacientes, el mantenimiento de la continuidad asistencial, facilitando el paso entre los diferentes niveles asistenciales, el programa de mejora continúa de la calidad y el ajuste de los costes de la atención en busca de la eficiencia, son objetivos estratégicos del grupo.

En este marco y para dar un paso adelante en la mejora del servicio a la población que atendemos, se conceptualizó, junto con la Fundación Avedis Donabedian (FAD), el Plan de Atención Integrada del Grup SAGESSA.

El Plan de Atención Integrada del Grup SAGESSA se definió como un conjunto de servicios integrados y longitudinales que afectan a grupos diana de pacientes y cubren sus necesidades de salud de forma longitudinal y se basa en la coordinación de los profesionales para lograr la provisión de la atención en los ámbitos donde es más eficiente y aceptada, de acuerdo con la mejor evidencia científica, la experiencia de nuestros profesionales y los recursos disponibles en nuestro medio.

Los objetivos del Plan de Atención Integrada son los siguientes:

- 1.-Garantizar la continuidad asistencial de nuestros pacientes/usuarios.
- 2.-Lograr la colaboración activa de nuestros profesionales en la gestión clínica.
- 3.-Profundizar en un lenguaje común entre los profesionales sanitarios y los gestores.
- 4.-Mejorar la participación de pacientes y familiares en las decisiones que les afectan.
- 5.-Mejorar la eficiencia de nuestra actuación asistencial.
- 6.-Mejorar la colaboración del Grupo con los diferentes proveedores de servicios sanitarios que existen en nuestra zona geográfica (Institut Català de la Salut, Institut Pere Mata, etc).

7.-Desarrollar un sistema que mejore la competitividad del Grup, aportando una cartera de servicios específica y eficiente para los principales grupos de enfermedad que se atiende en nuestros centros asistenciales.

El modelo utilizado incluye un enfoque comunitario, la gestión de condiciones clínicas diana basadas en la evidencia científica, y la incorporación de un sistema de información y de gestión que incluye tanto la información clínica (historia clínica informatizada compartida entre los diferentes centros de niveles asistenciales) como la información administrativa.

El desarrollo del Plan de Atención Integrada incluye las siguientes fases:

- 1.-Definición de una cartera de servicios específica para los principales grupos de patologías mediante la formulación de Programas de Atención Interniveles (PAI), referidos a las enfermedades más frecuentes que se atienden en los diferentes niveles asistenciales.
- 2.-Establecer una visión global e integrada de las enfermedades a través de los PAI, que incluyen aspectos de prevención de la enfermedad, atención en todas las fases y soporte e información a los pacientes y sus familiares.
- 3.-Definir el contenido de los PAI a partir de la mejor evidencia científica disponible en todo momento y el consenso de todos los profesionales sanitarios que están implicados en el proceso asistencial que contempla el PAI.
- 4.-Diseñar y realizar los cambios necesarios en el sistema de gestión para lograr la puesta en marcha del sistema.
- 5.-Publicar el contenido de los PAI como compromiso de servicio con nuestros ciudadanos ([www.grupsagessa.com](http://www.grupsagessa.com)).
- 6.-Implantar el contenido de los PAI en todos los centros gestionados y evaluar el cumplimiento sobre la base de indicadores tanto de proceso como de resultados.

El Plan de Atención Integrada se desarrolla a partir de las siguientes fases:

- 1.-Identificación de las enfermedades susceptibles de incluirse en los PAI.
- 2.-Definición de una metodología de elaboración de los PAI.
- 3.-Metodología de trabajo para la confección de los PAI.

4.-Diseño de un sistema de gestión para la implantación de los PAI.

### **1.-Identificación de las enfermedades susceptibles de incluirse en los PAI**

Se realizó a partir del estudio de la actividad que realizan los diferentes centros del Grup SAGESSA que integran los diferentes niveles asistenciales (Atención Primaria de Salud, Atención Especializada u Hospitalaria y Atención Socio-sanitaria).

El análisis de la actividad de la Atención Primaria de Salud se realizó a partir de los motivos de consulta que se codifican mediante la Clasificación Internacional de Atención Primaria (CIAP), el de la Atención Especializada u Hospitalaria, a partir de los diagnósticos de alta hospitalaria mediante la codificación de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-9R MC), y en el ámbito socio-sanitario los diagnósticos de ingreso en dichos centros (CIE-)R MC y la escala de RUG, así como los resultados del test de Barthel como indicadores de dependencia de los pacientes.

Este análisis permitió identificar 21 PAI que afectaban al menos dos niveles de atención que representa el 74,6% de los motivos de consulta de los centros de Atención Primaria, el 44,6% de los diagnósticos de alta de los centros hospitalarios y el 51,6% de los diagnósticos de los pacientes que ingresan en los centros socio-sanitarios.

### **2.-Definición de una metodología de elaboración de los PAI.**

Un grupo de trabajo con experiencia clínica en la atención primaria, de la especializada y de la socio-sanitaria y en los Campos de la epidemiología y la gestión, desarrolló una metodología de diseño genérica que pudiera ser aplicada en el desarrollo de todos los PAI, estandarizando los contenidos y la forma de implantación que siguiera la historia natural de la enfermedad:

Atención a la población sana (prevención primaria).

Atención a los factores de riesgo y/o hábitos tóxicos (prevención secundaria)

Diagnóstico y primer tratamiento

Fase inicial o leve (tratamiento y seguimiento)

Fase avanzada (tratamiento y seguimiento)

Fase muy avanzada o terminal (tratamiento paliativo y de soporte)

En cada una de las fases se propone un esquema específico de trabajo que contempla: Objetivos, personal sanitario implicado, criterios de inclusión de los pacientes, información y consentimiento informado, aspectos de educación sanitaria, criterios diagnósticos, tratamientos, continuidad asistencial, responsabilidad social, coste de los recursos necesarios y método de evaluación.

Cada PAI contempla las guías de práctica clínica que reúnen las actuaciones de los servicios clínicos y pueden albergar protocolos de actuación profesional, los planes de enfermería que definen los cuidados específicos para cada problema y las actividades de otros profesionales del sistema sanitario que también participan en la atención de los pacientes.

### **3.-Metodología de trabajo para la confección de los PAI.**

La elaboración de los PAI es realizado por un grupo de expertos interdisciplinario de profesionales que incluyen todos los niveles asistenciales del Grupo i de los demás proveedores de la zona (8-12 personas), mediante el consenso a partir de una propuesta de PAI, que recoge los protocolos existentes en los centros, así como los planes de enfermería y los diversos procedimientos que ya se están aplicando en los centros junto con los aspectos de medicina basada en la evidencia.

Cada grupo de expertos que elabora un PAI se reúne una media de 3 días (6 horas por día) consensuando un PAI definitivo que contiene los factores de riesgo sobre los que hay de actuar, el nivel asistencial más adecuado y eficiente para realizar cada atención sanitaria, los procedimientos diagnósticos y terapéuticos más efectivos de acuerdo con la evidencia científica disponible y el sistema de evaluación e indicadores de resultados.

### **4.-Diseño de un sistema de gestión para la implantación de los PAI.**

El Plan de Atención Integrada representa un nuevo enfoque de la prestación de servicios a los pacientes, por lo que su responsabilidad se asume desde la dirección del Grupo. El sistema de gestión diseñado se establece desde dos áreas de responsabilidad que asume la gerencia de planificación estratégica y la gerencia operativa.

La gerencia de planificación estratégica se configura alrededor de las direcciones de niveles asistenciales (Dirección de Atención Primaria de Salud, Dirección de Atención de Agudos y Dirección de Atención Socio-sanitaria y Social) asumiendo la responsabilidad sobre el funcionamiento global de los niveles asistenciales y la coordinación entre ellos incluyendo el diseño, confección y seguimiento de los PAI. La gerencia operativa tiene responsabilidad sobre los centros y por tanto de ella depende la implantación como objetivo estratégico de cada centro. La gerencia de recursos es la encargada de facilitar los medios necesarios para la implantación del PAI.

Actualmente el Grup SAGESSA siguiendo esta metodología ha elaborado e implantado las siguientes guías de practica clínica que corresponden a diversos PAI:

- Hipertensión Arterial
- Diabetes Mellitus
- Cardiopatía isquémica
- Insuficiencia cardiaca
- Tabaquismo y ejercicio físico
- Obesidad y dieta en las enfermedades cardio-vasculares
- Dislipemias
- Enfermedad Obstructiva crónica
- Otitis media
- Gastroenteritis
- Infección del tracto urinario
- Demencias y Enfermedad de Alzheimer
- Enfermedad úlcero péptica
- Hematuria y Neoplasia vesical
- Patología de la columna vertebral
- Artrosis, gonatrosi y prótesis total de rodilla

El Plan de Atención Integrada sigue el calendario previsto de confección de los PAI y la implantación de los diferentes centros del Grup.

Para que la implantación sea exitosa, creemos que son necesarias una serie de condiciones:

- 1.- La participación de los profesionales en todo el proceso de la elaboración de las guías.
- 2.-Actividades de formación a todos los profesionales que van a utilizar la guía.
- 3.-Sistemas de retroinformación a los profesionales que les permita conocer la práctica clínica anterior y posterior a la guía (evaluación de la práctica clínica antes y después de la imputación).
- 4.-Sistemas de recordatorio informático que ayuden al profesional a realizar todas las tareas que recomienda la guía así como las ayudas para la toma de decisiones.
- 5.-Sistemas de incentivación y pacto de objetivos que ayuden a alcanzar los objetivos de este Programa de atención Internivel.
- 6.-Papel de los Directores de nivel asistencial

Actualmente en los centros de Atención Primaria se dispone de un sistema de información integrado, que contempla la historia clínica con las actividades que se recomiendan en cada PAI para que se lleven a cabo al paciente así como los recordatorios que el profesional pueda necesitar para la toma de decisiones. Gracias a este sistema de información disponemos de los resultados de los indicadores que el PAI propone. Este sistema de información se va a implantar en los centros de los otros dos niveles asistenciales (Atención especializada u hospitalaria y Atención socio-sanitaria) ayudando a mejorar el continuum asistencial y el desarrollo definitivo del Plan de Atención Integrada del Grup SAGESSA y cumplir todos los objetivos que se marcaron al inicio de este Plan.

Paralelamente a la incorporación de los contenidos de los PAI en la historia clínica se confecciona la **vía clínica** para su aplicación en el ámbito hospitalario.

Todas los PAI confeccionados se entregan a los demás proveedores sanitarios que han participado para que puedan hacer su edición con sus correspondientes logotipos y puedan hacer el plan de implantación que crean oportuno.

