

CASAP: Un nou model de gestió pública de serveis de Atenció Primària

Antoni Peris
Alba Brugués
Tino Martí

Calass, Marsella 2007



Serveis d' Atenció Primària:

- Cures de persones, famílies i comunitat
- ... A demanda i segons programes de salut
- ...Inclusa la promoció de la salut, prevenció, atenció a patologia aguda i seguiment de processos crònics
- Porta de entrada, longitudinalitat, integralitat, continuïtat de la atenció
- Eficiència i qualitat

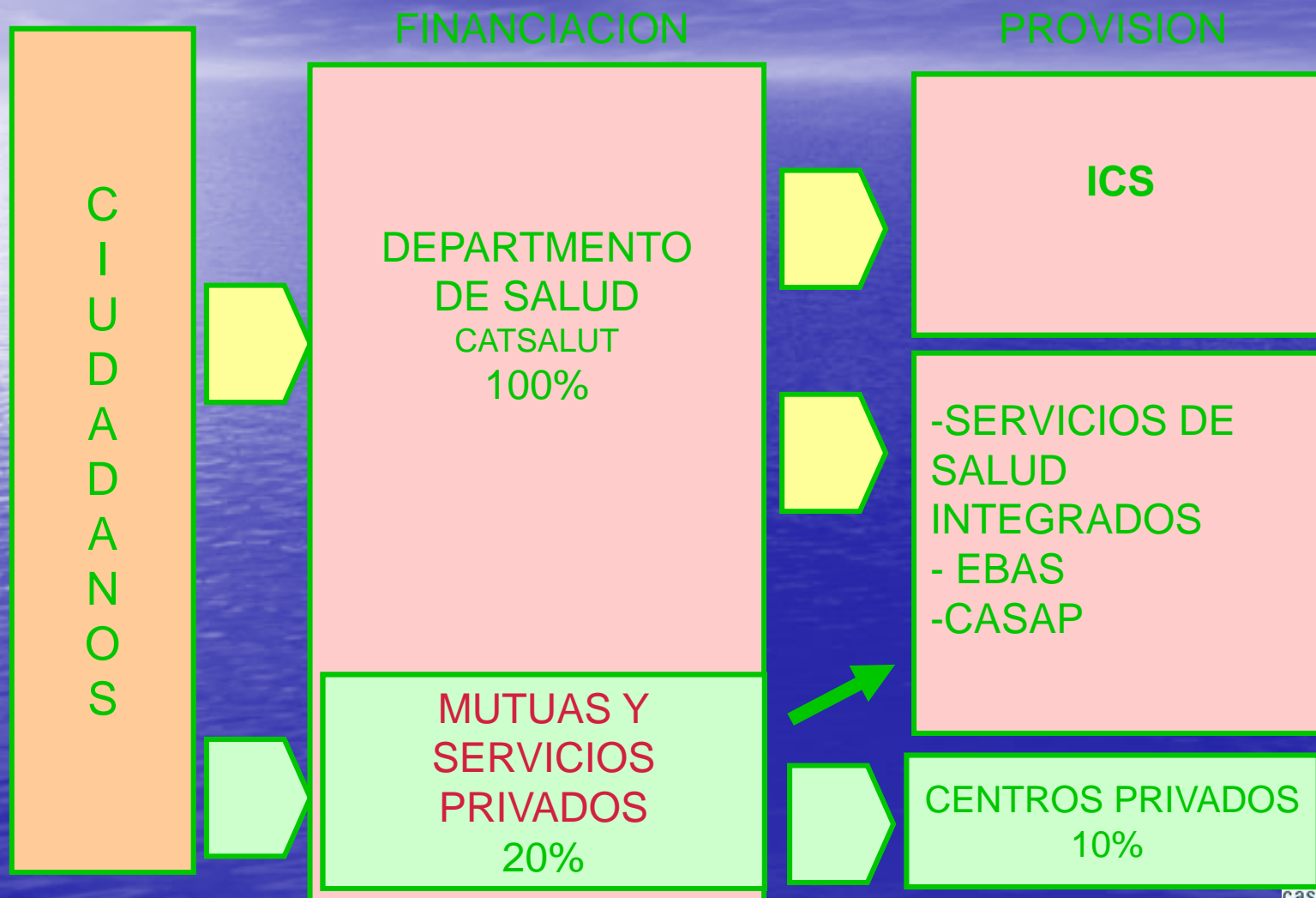
Sistema Català de Salut (I)

- Servei Nacional de Salut (86)
- Cobertura universal amb accés lliure a serveis sanitaris
- Finançament públic mitjançant impostos
- Despesa pública en salut sobre Producte Nacional Brut = 4.7%
- Despesa pública en salut per càpita = 1062 €/any
- Població coberta = 7.2 m

Sistema Català de Salut (II)

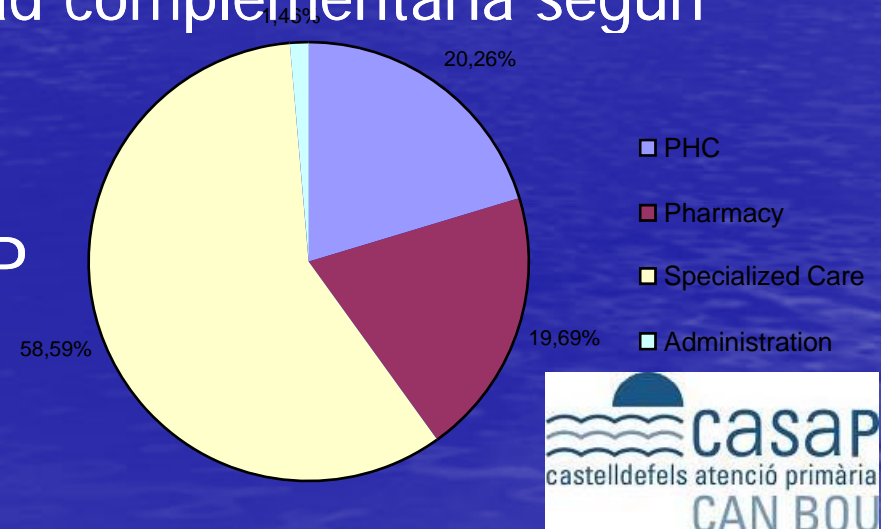
- Descentralització (1981)
- Reforma Atenció Primària (1984)
 - Equips de Atenció Primària: metges de família, pediatres, infermeres, odontòlegs, treballadors socials
 - Cartera de serveis: patologia crònica i aguda, activitats preventives
- Llei Nacional de Salut (1986): cobertura universal
- Compra (Servei Català de la Salut) i provisió

Sistema catalán de salud (III)



Financiación del sistema sanitario

- En atención primaria:
 - ICS: presupuesto modificable según nuevas acciones
 - XHUP: capita (servicios, pruebas diagnósticas, reactivos) + 5% variable
 - Financiación por actividad complementaria según régimen jurídico
- Los equipos EBA y CASAP pueden gestionar presupuesto



Niveles de atención sanitaria

- Equipos de atención primaria
- ASSIR, PADES, Salud mental, Salud mental infanto – juvenil, Rehabilitación, CUAP
- Unidades de radiodiagnóstico
- Laboratorio clínico
- Centro de atención especializada (externo o integrados)
- Centros sociosanitarios
- Nivel hospitalario (segundo y tercer nivel)

Reforma de Atención Primaria: el lado oscuro de la fuerza

- Cambios sociodemográficos imprevistos / inesperados: envejecimiento, inmigración, cambios de modelos familiares, nuevas patologías
- Falta de profesionales y de financiación >> sobrecarga
- ¿Actividad de equipo? Desconfianza ante nuevos roles para médicos, enfermeras y pediatras
- ¿Satisfacción?: accesibilidad (teléfonos, demanda urgente, listas de espera)
- ¿Ccoordinación con segundo nivel?
- Medicalización social. Generamos dependencia del sistema y demanda
- Orientados a la demanda, no a las necesidades

Análisis de servicios de salud

- FAD (2001)
- IES (2006)
- EBAs presentan mayor satisfacción profesional por mayor sensación de autonomía
- ... No se objetivan diferencias significativas en resultados de salud (HTA)

Castelldefels Agents de Salut: nuevo modelo (I)

- Entidad jurídica propia
- Consorcio entre gobierno local y autonómico
 - Proximidad a la comunidad
 - Mayor sensibilidad a necesidades locales
 - Vinculación a área social

ORGANIGRAMA CASAP

**ConSORCI CASAP
Consell Rector**

80% ICS
20% Ajuntament de Castelldefels

ICS

- Director Divisió de Primària
- Gerent de l'Àmbit Costa de Ponent
- Responsable de recursos humans Costa de Ponent
- Responsable administratiu Costa de Ponent
- Director SAP Baix Llobregat Litoral

Ajuntament de Castelldefels

- Regidora de Sanitat (vicepresidenta del consorci)
- Regidor de Serveis Socials

Director Gerent

Adjunta a Direcció

Responsable econòmic

Referent de UAU

**Secretari de direcció
Referent sistemes
d'informàtics**

**Administrativa
comptable**

Personal assistencial i administratiu



Castelldefels Agents de Salut: nuevo modelo (II)

- Servicio público, gestión financiera
- Contratación laboral
- Agilidad de compras
- Equipo de atención primaria de alta resolución

Castelldefels Agents de Salut: nuevo modelo (III)

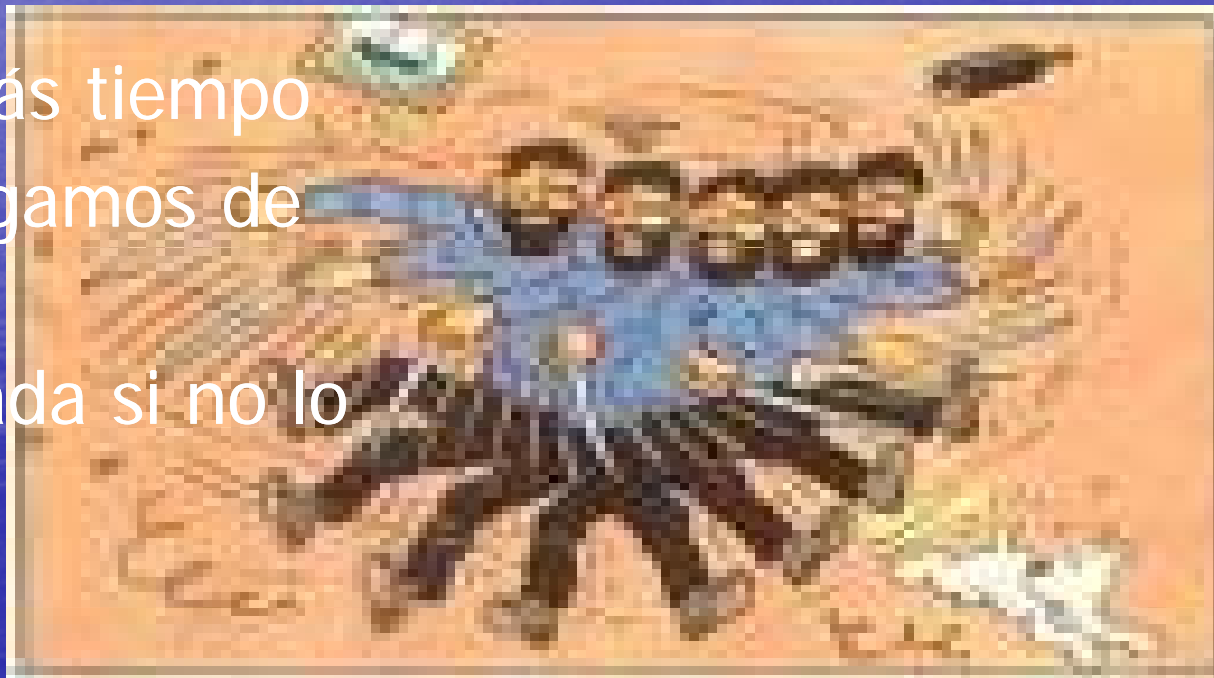
- Pruebas diagnósticas: agilidad, accesibilidad
- Formación y aprendizaje de habilidades adaptado a las necesidades reales
- Financiación complementaria mediante servicios privados

Comparativa modelos

	CASAP	ICS	OSI	EBA
Titularidad	Consortio público (ICS – ayuntamiento)	Pública (Departament de Salut)	Privada > Pública	Privada
Contratación personal	Laboral	Estatutario (y laboral según nueva legislación)	Laboral	Laboral
Pruebas diagnósticas externas (principal)	Acuerdos	Concurso público	Propias	Acuerdos
Autonomía de gestión financiera EAP	Sí	No	No	Sí
Cartera de servicios complementarios	Sí	No	Sí	Sí
Dependencia funcional	Independiente	Gerencia AP	Hospital	Independiente

¡Nos complicamos la vida!

- Invertimos más tiempo
- Nos sobrecargamos de trabajo
- Nadie diría nada si no lo hiciéramos

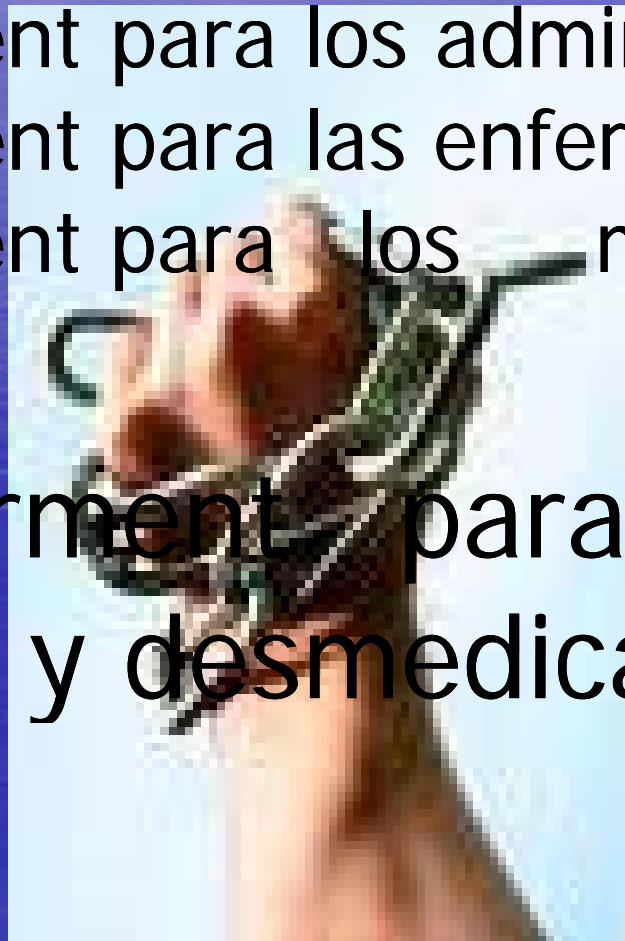


¿Porqué, para qué?

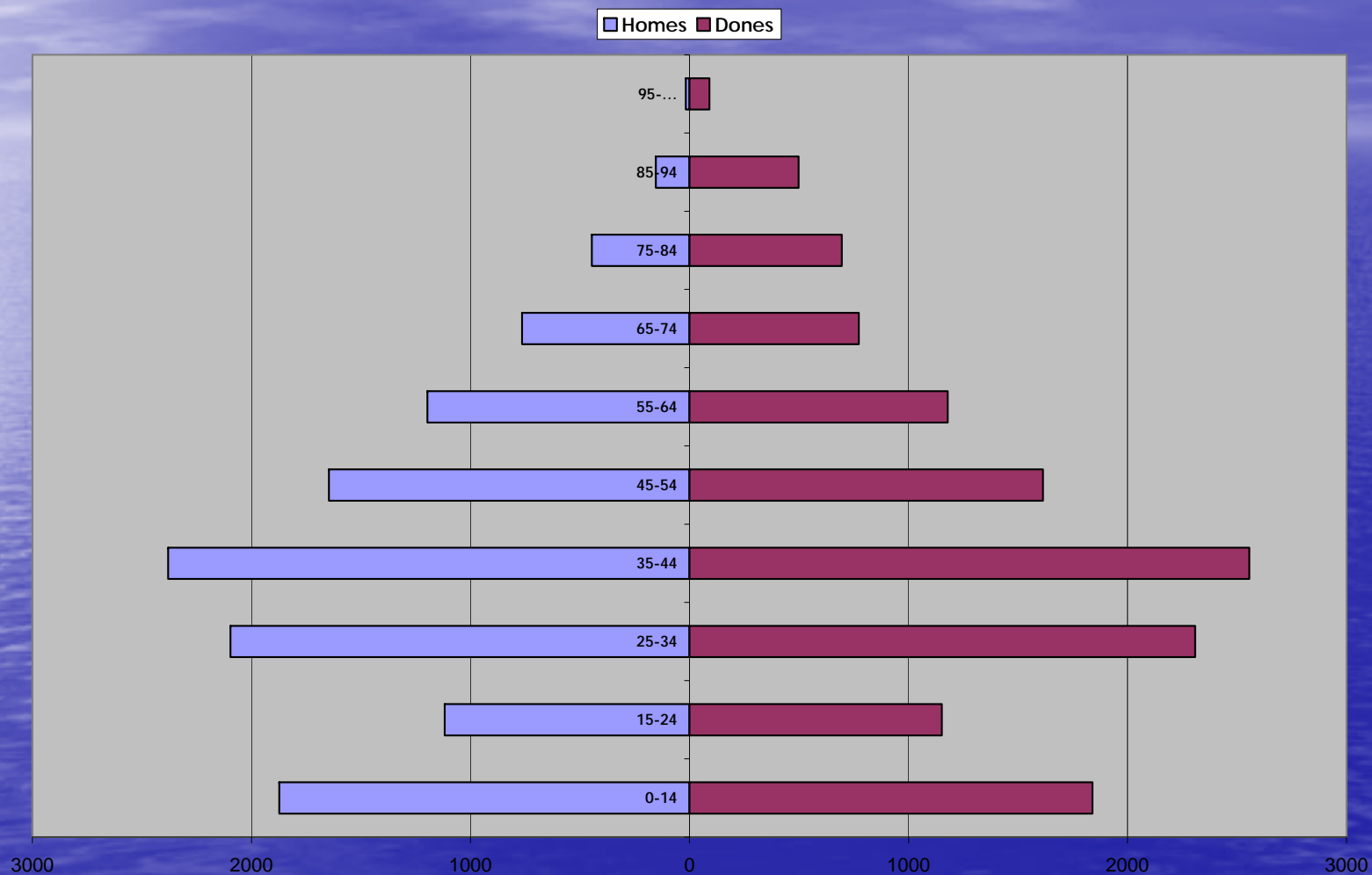
- Independencia del paciente
- Autonomía de los profesionales
- Libertad de gestión del EAP
- Mayor resolución de la atención primaria
- Superior eficiencia y calidad del servicio sanitario público

“Externalización de la asistencia”

- Empowerment para los administrativos
Empowerment para las enfermeras
Empowerment para los médicos
- Empowerment para usuarios:
autocura y desmedicalización



Piràmide de edades població assignada (2006)



Gestión de la demanda: estrategias

- Gestión de las personas
- Categorización de la demanda: espontánea y programada
- Gestión de las agendas
- Gestión de procesos administrativos
- Externalización de servicios vs. Internalización
- Integración entre niveles

Gestión de las personas

CASAP

- Selección en base a habilidades y actitudes
- Identificación de habilidades personales
- "Empowerment" profesional
- Formación acorde a necesidades organizativas

OTROS

- Bolsa de trabajo o concurso-oposición
- Café para todos
- Organización por UBA
- Programas de formación erráticos por bajo presupuesto

Categorización de la demanda

CASAP

- Gestión por el equipo
- Implicación de todos los estamentos
- Elaboración de circuitos adaptados a realidad local
- Imprescindible formación específica

OTROS

- Gestión por el paciente
- Afecta sólo a sanitarios
- Accesibilidad rígida
- No necesidad de formación

Guia de intervenciones de enfermería

- Enfermera como puerta de entrada
- Atención a patología aguda
- Basadas en evidencia y consenso de equipo
- Potenciación profesional
- Formación en habilidades
- Aumento de accesibilidad

Gestión de las agendas

CASAP

- Flexibilidad
- Horarios ampliados:
8h30 a 21h45
- 10 minutos por
consulta en medicina

OTROS

- Rigidez
- Horarios standard
- Duración según
presión asistencial

Gestión de procesos administrativos

CASAP

- Recetas crónicas
- Referente para residencias
- Implicación en circuito espontáneas

- Polivalencia
- Adaptación horaria a cargas de actividad

OTROS

- Gestión por sanitarios
- Referente sanitario

- UAU no implicada en procesos asistenciales

- “Especialistas”
- Turnos rígidos

Internalización

- Estrategias asistenciales y financieras
- Gestión de personas
- Contabilidad
- Compra
- Informática
- Formación
- Marketing

Externalización

- Servicios diagnósticos de imagen
- Servicios diagnósticos de alta complejidad
- Laboratorio clínico
- Compra de material fungible y de escritorio
- Farmacia y vacunas
- Servicios accesorios: limpieza, mantenimiento..

Integración de servicios

- Virtuales o funcionales
- Horizontales y verticales
- En clave ciudad
- A varios niveles: interconsultas, formación, proyectos compartidos

Alta resolución

- A todo nivel: atención al usuario, enfermeras, médicos
- Ampliación de la cartera de servicios

Cartera de servicios

- Prevención y promoción
- Patología aguda
- Patología crónica, seguimiento de medicación
- Planificación familiar
- Salud mental
- Salud dental (limitada)
- Atención domiciliaria: enfermos crónicos, dependientes, terminales y tratamientos paliativos, pacientes frágiles, demencias

Ampliación cartera de servicios (I)

- Enfermeras gestora de casos y de enlace
- Programa THAO
- Abordaje obesidad infantil
- Talleres de relajación
- Unidad de atención al adolescente
- Ampliación de la cartera pública en podología y odontología

Ampliación cartera de servicios (II)

- Técnicas:
 - Seguimiento TAO
 - Prick test
 - Cirugía menor, infiltraciones, crioterapia
 - MAPA, ampa, ECG
 - Doppler vascular
 - Cámara no midriática

Actividad privada

- Odontología: endodoncia, cirugía, implantes, ortodoncia
- Podología
- Acupuntura
- Psicología " del día a día"
- Logopedia
- Yoga
- ¿Nuevas líneas de actividad? Masaje terapéutico, medicina deportiva, consulta del viajero, acuerdos con universidad o industria, consultoría internacional, actividades públicas financiadas por Catsalut

Resultados (I)

- 11.118 adultos atendidos
- 2225 niños atendidos
- 994 pacientes atendidos no asignados
- 85 pacientes domiciliarios
- 2816 con medicación crónica
- 850 pacientes en residencias privadas

Resultados (II)

- 60.016 consultas en el primer semestre
- Tasa media de consulta: 4.4
- 1475 pruebas diagnósticas (59 colonoscopias, 89 ecocardiogramas, 64 TAC): 45.056€
- Ingresos por actividad privada: 44.000€

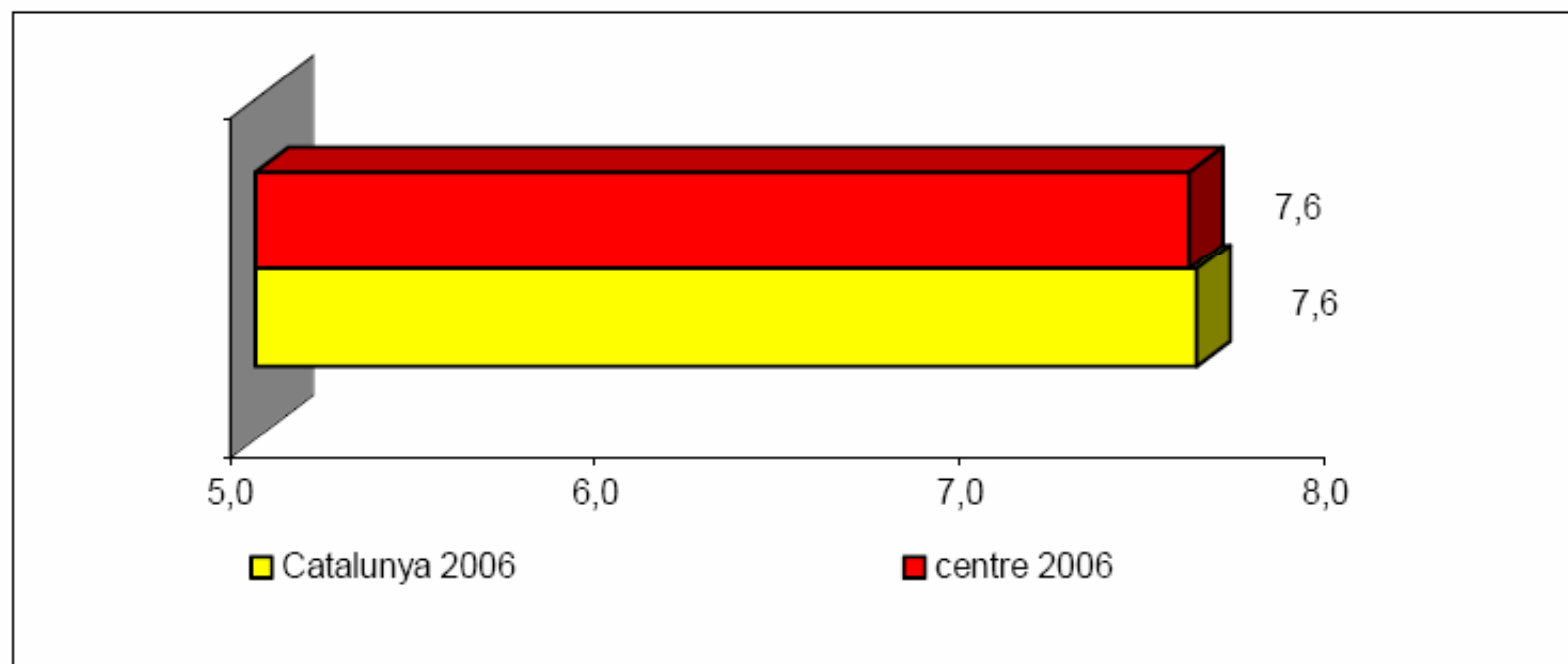
Resultados asistenciales (2006)

Indicador	Resultado
HTA: control	43'1
DM: control	51'6
Tratamiento antiagregante AVC	72,8
Tratamiento antiagregante CI	72
Tratamiento antiagregante ACFA	52,5
Prescripción genéricos	35%
Anticoagulación oral	114 pacientes
Atención domiciliaria	90 pacientes
Atención a residencias	850 pacientes

Resultados de Satisfacción de usuarios

CatSalut 2006

Figura 1
Grau de satisfacció

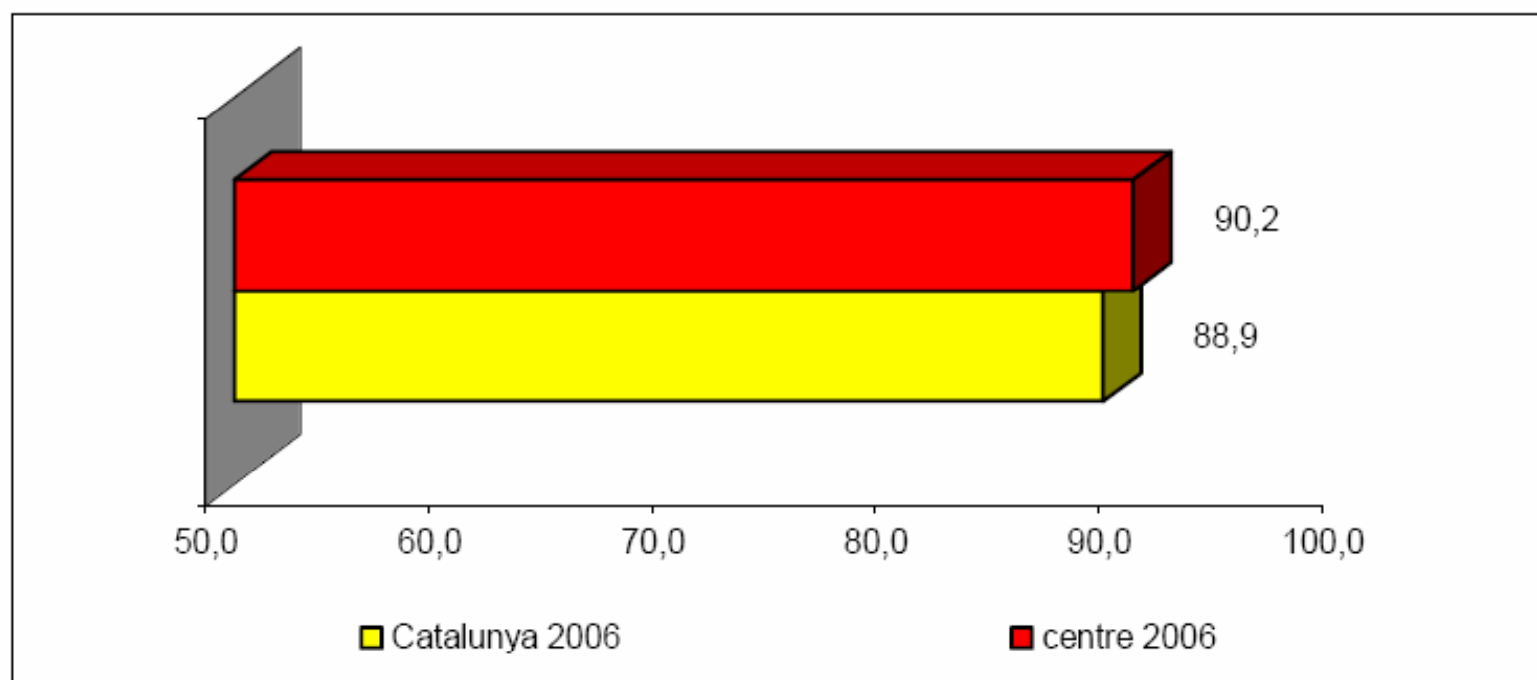


Nota: Dades de la pregunta 101 (Valori de 0 a 10 el seu grau de satisfacció global amb el centre de salut)

Resultados de Satisfacción de usuarios

CatSalut 2006

Figura 2
Tornaria al centre (%)



Nota: Dades de la pregunta 102 (Si pogués triar, tornaria a venir a aquest centre de salut?)

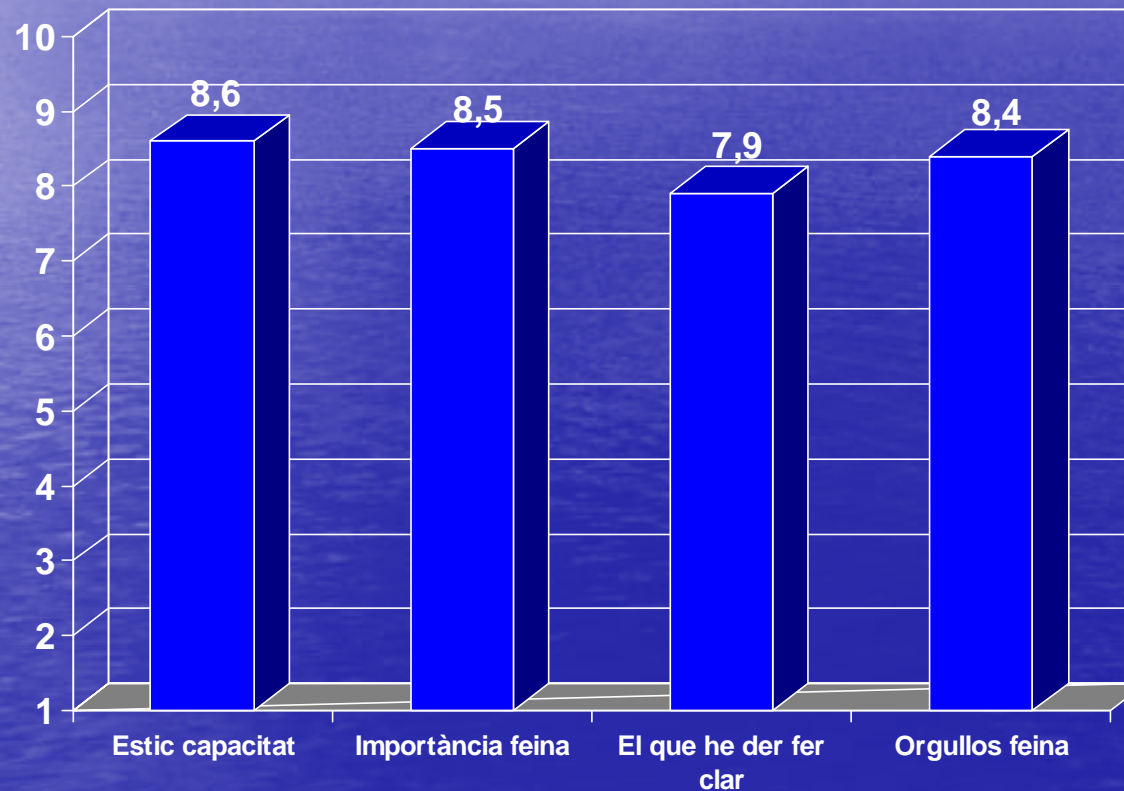
Calidad de vida profesional

- Potenciación profesional
- Recursos de organización (vehículos)
- Incentivos informales para cuerpo y espíritu
- Mejora de habilidades adaptada a necesidades
- Investigación y publicaciones

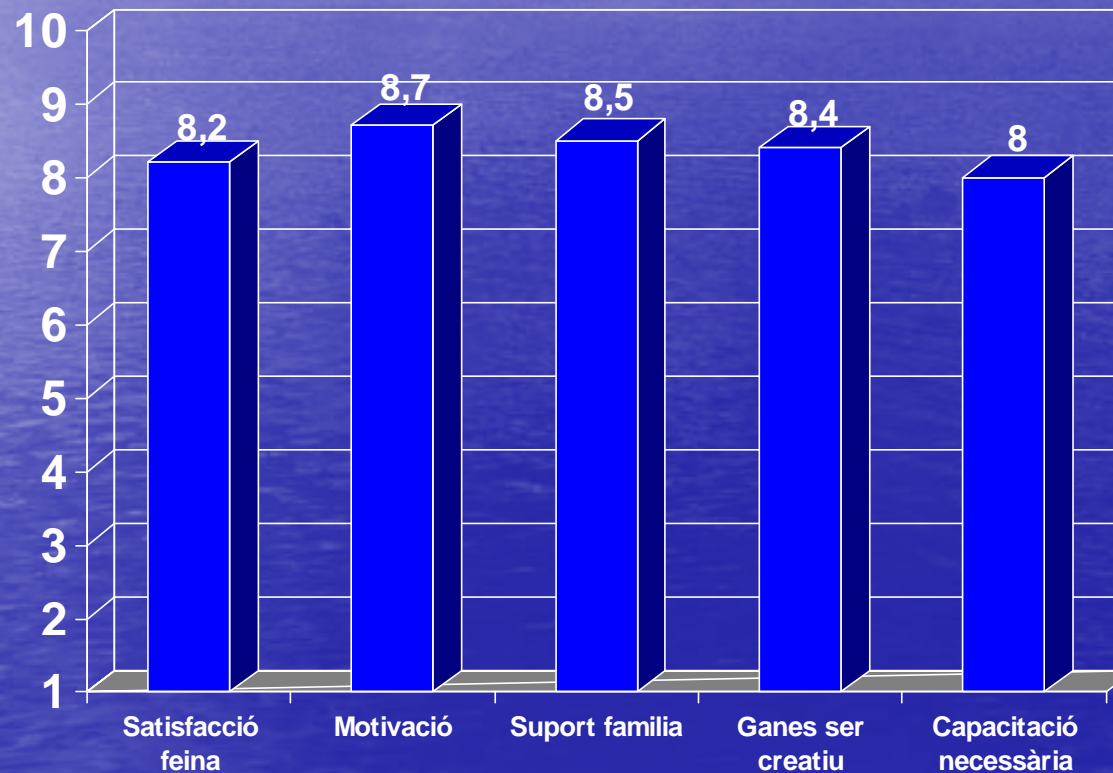
Imagen corporativa

- Material de escritorio
- "Memory stick"
- Tarjetas profesionales
- Email
- Intranet

Empowerment, recursos, motivación intrínseca



Empowerment, resources, intrinsic motivation



CONCLUSIONES

- Autonomía profesionales
 - Promoción profesional
 - Formación adaptada necesidades
- 
- Aumento resolución
 - Aumento satisfacción profesionales
 - Eficiencia servicio

MOLTES GRÀCIES,
aperis@casap.cat
abrugues@casap.cat

