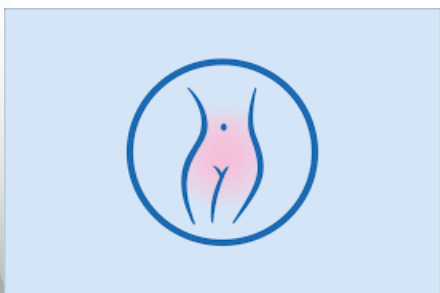


ASSIR OSONA

VISITES URGENTS/PREFERENTS
LLEVADORES/GINECÒLEGS



Josep Grau Galtés
Coordinador mèdic ASSIR Osona

Aquesta obra està subjecta a una
[licència de Reconeixement 4.0 Internacional de Creative Commons \(CC BY\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)



DADES DE POBLACIÓ

Població de dones a Osona/Catalunya 2016		
Població	Osona	Catalunya
De 0 a 14 anys	12.637	572.559
De 15 a 64 anys	49.767	2.462.247
De 65 a 84 anys	12.379	640.690
De 85 anys i més	3.272	149.732
Total	78.055	3.825.228

DEMANDA D'ATENCIÓ URGENT/PREFERENT

- Per què es demana una atenció urgent/preferent ?
- Quan es valora què és una atenció ordinària o no urgent/preferent?
- Qui la sol·licita?
- Quin criteri la justifica?
- Com influeixen les llistes d'espera? Tant en les visites com l'aplicació de les terapèutiques
- Quin es el lloc adequat per atendre-les?
- Hem de fer el “ millor per la pacient”? Entenent que qualsevol demanda se li ha de donar el màxim d'atenció en nivell i temps independentment de la realitat dels recursos

REFLEXIONS PER LA GESTIÓ

- Diuen que l' error és la diferència entre la realitat i les expectatives
- Necessitat d'una informació a la població sobre l' ús de les urgències
- Necessitat d'una avaluació professional en la majoria de les demandes, exceptuant els casos que el sentit comú ho demana
- Principi de Justícia : Tractar l'igual -igualment i el desigual - desigualment
- Necessitat de la creació de protocols CONJUNTS MF per SIMPTOMES I SIGNES no per diagnòstics
- Necessitat d'atenció STEPPING (pas a pas) :proximitat/ coordinació i seguretat de la XARXA d'atenció sanitària

ATENCIÓ URGENT PEL GINECÒLEC ASSIR

- Definició. Aquella que el professional AVALUA que precisa ser atesa immediatament o en un període màxim de 24h
- Contacte telefònic. 938890222 Ext. 8201 (exclusiva per professionals) de dilluns a divendres 8 a 20h
- Existeix un ginecòleg/a des de les 8 fins les 20h .Calendari A/B. Si no pot atendre la trucada immediatament , el ginecòleg trucarà al professional posteriorment
- Reservem un temps a cada bloc per poder atendre les visites urgents
- No enviar pacients a mostrador sense que prèviament s' hagi fet la consulta telefònica

VISITES PREFERENTS I T. ATENCIÓ

- Concepte general: han de ser ateses en menys de 15 dies
- Classificació:
 - A) Son urgents -24h
 - B1) En menys de 7 dies
 - B2) En menys de 15 dies
 - B3) En menys d'un mes
 - C) No son preferents - Llista d'espera, menys de 2 mesos

VISITES PREFERENTS PER MOTIU

OBSTÈTRIC

- Amenaça d'avortament : B1
- Avortaments (maneig expectant .Farma) B2 -.Control a la setmana
- Complicacions IVE .- Contacte telefònic G . de Guardia
- Sospita EE: Urgent A
- Metrorràgies 2,3 trimestre: Urgent A
- Amenaça part prematur: Derivar HUV
- Patologia mèdica a l'embaràs: Consulta telefònica ASSIR .Avaluació A

VISITES PREFERENTS PER MOTIU

GINECOLÒGIC

- Metrorràgies menopausa -B1 7d o menys
- Hipermenorrees : Estat clínic /hb - A/B1/B2/C
- Sospita o diagnòstic de tumoració . B2 15 dies o menys . Si alta probabilitat de procés en neoformació -B1
- Àlgies pèlviques - B2. Si greu afectació A
- Altres - B2. 15 dies o menys

VISITES PREFERENTS PER MOTIU

PATOLOGIA MAMA

- Altament sospitosa de procés en neoformació- Via ràpida .Dubtes
Consulta telefònica amb el ginecòleg de guàrdia
- Tumoració de mama en dones de més de 35a - B1 (7 dies o menys)
- Sí ant. familiars de neo de mama - Via ràpida
- Tumoració en dones de 35 a o menys sense ant. familiars - B1
- Sí ant. familiars de neo de mama en dones de menys de 45a - via ràpida
- Patologia mama no tumoral - B2 (15 dies o menys)

Resultats període 2016

- ✓ Obstètriques
- ✓ Ginecològiques
- ✓ P. mama

Visites per Especialitat	Total visites per Especialitat
Ginecol/ Altres	403 37%
Ginecol/ Infeccions	46 4%
Ginecol/ mama	167 15%
Ginecol/ Metrorràgies	268 25%
Ginecol/ Oncològic	2
Ginecol/ p. Cervical	51 5%
Ginecol/ p. Vulva	27 2,5%
Ginecol/ sol pelvià	51 5%
Obstèt/ Altres	37
Obstet/ Complicacions	20
Obstet/ Metrorràgies	10 6%
Total general	1082

ABS/ Especialitat	Total visites
CENTELLES	62 /5% /6%
Ginecol/ Altres	19/37% /30,5%
Ginecòl/ Infeccions	1
Ginecòl / mama	11/15% /17,7%
Ginecol/Metrorràgies	22/25% /35,5%
Ginecol/p. Cervical	7/5% /11%
Ginecol/p. Vulva	1/2,5% /1,5%
Obstèt / Complicacions	1/6% /1,5%
HOSTALET DE BALENYÀ	2
Ginecol/Metrorràgies	2

ABS/ Especialitat	Total visites
LLUÇANÈS	47 /5% /4,5%
Ginecol/ Altres	20/37% /42,5%
Ginecol/mama	10/15% /21%
Ginecol/Metrorràgies	9/25% /19%
Ginecol/p. Cervical	1/5% /2%
Ginecol/p. Vulva	3/2,5% /6%
Ginecol/sol pelvià	3/5% /6%
Obstèt/ Altres	1/6% /2%

ABS/Especialitat	Total visites
MANLLEU	145/13%/13%
Ginecol/Altres	71/37%/48%
Ginecol/Infeccions	2/4%/1,5%
Ginecol/mama	15/15%/10%
Ginecol/Metrorràgies	35/25%/23,5%
Ginecol/p. Cervical	2/5%/1,5%
Ginecol/p. Vulva	5/2,5%/3%
Ginecol/sol pelvià	7/5%/5%
Obstèt/Altres	6/
Obstet/Complicacions	2/6%/1,5%

Conclusions

- ✓ Un 6% del total de les 20.000 visites anuals són preferents
- ✓ Un 90% són ginecològiques per un 10% d'obstètriques
- ✓ El 77% de les visites ginecològiques són per motiu: altres (dolor , etc) ,per metrorràgies o patologia de la mama)
- ✓ Necessitat de subdividir V altres en dolor o una altra causa
- ✓ Uniformitat de distribució per zones
- ✓ És necessari estudiar l'impacte del sistema de visites preferents en les visites urgents hospitalàries ----- Impacte i resolució de la primària
- ✓ Necessitat d'avaluar grau de satisfacció dels professionals MF/ llevadores amb el sistema
- ✓ Seguretat del sistema
- ✓ Desenvolupar indicadors

Objectius

NECESSITAT DE TREBALL CONJUNT PER PROCESSOS AMB MF
SEGUIR EN LA MATEIXA LÍNIA DE CONSENS I COORDINACIÓ:
ACUT

SEGUIR EN LA MATEIXA LÍNIA DE CONSENS I COORDINACIÓ: A.
HOSPITALÀRIA

AVALUACIÓ CONTÍNUA I PRESENTACIÓ PERIÒDICA DE
RESULTATS, DIRECCIONS I PROFESSIONALS

ESTABLIR FOCUS GRUP INTERDISCIPLINAR ATENCIÓ

URGENT/PREFERENT PER LA MILLORA EN LA QUALITAT TOTAL
DELS PROCESSOS. U/P



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Institut Català
de la Salut