

SERVEI DE MEDICINA ON-LINE A LA RESIDÈNCIA

23/09/2021

I. ANTECEDENTS

La pandèmia de la COVID-19 ha fet que les derivacions a hospitals o les consultes es trobin més dificultades o alentides degut a una sobrecàrrega en el sistema sanitari.

Les persones que viuen a centres residencials, per la seva part, acostumen a ingressar amb patologies cròniques, degeneratives i que sovint presenten descompensacions a nivell de salut.

També cal tenir present que hi ha persones que, degut a la seva patologia, una derivació hospitalària els produeix major desorientació, neguit i problemes de conducta que podrien ser evitats al ser tractats en el mateix centre.

II. JUSTIFICACIÓ

A dia d'avui el perfil de persones que ingressen a residència tendeixen a ser PCC (pacient crònic complex) o MACA (Model d'atenció a la cronicitat avançada).

Aquests pacients tenen una doble complexitat, la primera pel fet de la pròpia necessitat associada al seu perfil (són pacients amb multimorbiditat, per tant amb 2 o més problemes de salut crònics), i la segona en la dificultat per donar-hi una resposta adequada.

Tant els PCC com els MACA són identificacions funcionals que reflecteixen una determinada situació en l'estat de salut de persones que són susceptibles de rebre l'atenció centrada en les seves necessitats. El fet de rebre plans d'actuació específics millora els resultats pel què fa a un triple objectiu: efectivitat, eficiència i experiència positiva de les persones.

Seguint el model d'Atenció Centrada en la Persona, que promou la reflexió en quant a dubtes i dilemes de naturalesa ètica, com l'adquisició de noves competències interpersonals per a la gestió de les decisions compartides, des del nostre centre creiem necessària un model d'atenció de salut des d'on es puguin abordar de forma més immediata els diferents problemes que puguin sorgir i evitar, en la mesura del possible, complicacions en l'evolució dels processos aguts intercurrents o derivacions hospitalàries innecessàries.

III. POBLACIÓ BENEFICIÀRIA

Les persones beneficiàries són les persones que viuen a la residència.

IV. OBJECTIUS I RESULTATS

1. Millorar l'assistència mèdica del servei de residència
2. Donar resposta més immediata a les necessitats de salut que puguin sorgir

3. Evitar possibles complicacions de salut que podrien succeir al no donar un tractament tant immediat
4. Evitar derivacions hospitalàries innecessàries

V. DESCRIPCIÓ D'ACTIVITATS

L'assistència mèdica es portarà a terme de forma virtual de dilluns a divendres de 8h del matí a 22h.

Independentment del servei de medicina On-line es seguirà oferint servei de medicina presencial en el mateix horari i forma.

Es crea un conveni de col·laboració entre l'empresa que disposa de metges i la residència.

El procediment és el següent:

1. Es detecta una necessitat mèdica en el centre de caràcter no urgent ni vital
2. La persona responsable ho comunica mitjançant l'aplicació "Microsoft Teams" a l'equip de Telemedicina, format per 6 metges amb experiència en Telemedicina (*atenen consultes mèdiques dels assegurats de una mútua de gran prestigi via xat, telèfon i videotrucada mitjançant plataforma de salut digital que permet realitzar vídeo consultes, rebre la recepta electrònica privada a dispensar en farmàcia, monitoritzar els hàbits de salut, o accedir a la història clínica del pacient*). Es crea una carpeta específica anomenada "Consulta Residència On-line"
3. La forma correcta de comunicació és:
 - a. Exposar motiu de la consulta
 - b. El metge consultarà mitjançant el programa Aegerus diagnòstics, ordres mèdiques, i seguiments mèdics i curs clínic si ho considera
 - c. El metge que hi hagi en aquell moment respondrà amb el procediment/ tractament a seguir i registrarà al programa Aegerus a la història i seguiment mèdic la valoració feta.
 - d. Es comunicaran a EAP i a farmàcia els canvis pertinents de medicació si n'hi ha

4. Es registrarà a monitoratge i avaluació (*veure Annex 1*) el nombre de consultes on-line realitzades així com la informació mensual que es troba en aquest registre per tal de valorar l'efectivitat del sistema i realitzar les correccions de les desviacions que es detectin.

CRONOGRAMA

Setmanes	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Activitats												
Plantejament i estructuració del projecte												
Formar a tot el personal que ha d'utilitzar de forma directe el servei												
Informar a la resta de personal sobre el nou procedir del servei												
Implementar el funcionament												
Seguiment del funcionament, correcció de desviacions												
Avaluació de resultats i correcció de desviacions												

VI. PRESSUPOST

Bàsicament la inversió seria un ordinador amb les especificacions tècniques adients per tenir una comunicació de qualitat i afavorir l'ús de la plataforma

PC Sobremesa - Asus S300MA-710700006T, Intel® Core™ i7-10700, 16 GB RAM, 512 GB SSD, UHD Graphics 630, W10..... 899 €

Monitor - Lenovo Q27Q-10, 27" IPS QHD WLED, AMD FreeSync, 4 ms, HDMI, Negro y plata Negro.....436 €

Micrófono - Razer Seiren X, Para PC, Ángulo cerrado, Negro.....65 €

TOTAL PRESSUPOST.....1.400 €

VII. SISTEMA DE MONITORATGE I AVALUACIÓ

El sistema de monitoratge i avaluació es portarà a terme mitjançant l'Annex 1. El mateix annex inclou una comparativa respecte al tractament per part de medicina previ a la implementació d'aquest servei així com derivacions hospitalàries, tractaments mèdics pautats, modificats o stopats i diagnòstics de patologies agudes diagnosticats i tractats de forma satisfactòria.

VIII. BENEFICIS ADDICIONALS DEL PROJECTE

- Estalvi de costos i desplaçaments de professionals
- Reducció de temps d'espera per abordar problemes aguts dels residents
- Augment del nombre de consultes per major disponibilitat immediata de recursos mèdics
- Descompressió del sistema sanitari evitant consultes no necessàries, optimització de recursos.
- Resultats de salut equiparables a les consultes presencials
- Satisfacció del resident

IX. COST-BENEFICI DEL PROJECTE

No es tracta de la cerca de cap benefici econòmic important pel centre, es pretén obtenir un benefici social amb la implementació d'aquest projecte. Afavorint i facilitant la comunicació i l'accés al personal sanitari

X. ANNEXES

Annex 1 - Monitoratge i avaluació