

Sessions Tècniques

CSC - Consorci de Salut i Social de Catalunya

QUÈ ES PODRIA MILLORAR PER A UNA NOVA PANDÈMIA

14 de Juny de 2021



Segueix-nos al twitter!

@CSC_Consorci



Webinar

Sessions Tècniques del CSC 2021

Respostes a la pandèmia des de les polítiques i serveis sanitaris: Què es podria millorar per a una nova pandèmia?

17 de juny de 2021

CSC Consorci de Salut i
Social de Catalunya



LA RESPOSTA DES DE LA EXPERIÈNCIA PRÀCTICA: ATENCIÓ INTERMÈDIA

Punto de partida:

1. Sector en **reconversión** reciente / constante.
 2. Ampliación de la Cartera de Servicios hacia la **atención subaguda**.
 3. Sensibilización de la Atención Intermedia como **interlocutor natural** del medio residencial y de pacientes en situación de enfermedad avanzada (segunda transición) – MACA-.
 - 4. Flujos de pacientes** entre At Primaria y At Intermedia y entre At Hospitalaria y At Intermedia establecidos con antelación.
 5. Profesionales con **formación y entrenamiento** para atender a pacientes en situación aguda y subaguda.
 6. Estructura disponible.
-

Características de esta pandemia:

1. Mayor tasa de ataque sobre población anciana primeras oleadas.
 2. Morbi-mortalidad màxima en edad avanzada.
 3. Saturación precoz de recursos de cuidados intensivos y hospitalarios.
 4. Medicina de “guerras y catástrofes” – optimización de recursos:
 1. Recurso cama.
 2. Ventiladores.
 5. Gran mortalidad en pacientes frágiles. -(25-30)%
 6. Entrenamiento en la valoración pronóstica basada en la fragilidad.
 7. Fuga de “pacientes” hacia su domicilio ante el riesgo de infección.
 8. Liberación de camas para otro uso
-

Pla de contingència

Pla de contingència davant nous brots de la COVID-19 a Catalunya

Mesures previstes per adequar la capacitat de resposta a nous brots epidèmics

Servei Català de la Salut

18 de setembre de 2020

/Salut  Generalitat de Catalunya

/Salut  Generalitat de Catalunya

- **L'AI durant la primera onada de COVID-19**
- **Pla de contingència davant nous brots COVID-19**

Figura 41. Eixos del Pla de Contingència SISCAT davant nous brots COVID-19



Objectius a assolir



Fomentar el trasllat de pacients ingressats a aguts que puguin **completar el seu episodi a atenció intermèdia** (tant pacients COVID-19 com no-COVID-19)



Ingressos directes de pacients amb elevada sospita o confirmació de COVID-19 a atenció intermèdia procedents de la comunitat (domicili, residència o serveis d'urgències/CUAP)



Incrementar la disponibilitat de llits a atenció intermèdia

- L'agilització de les altes d'atenció intermèdia
- L'increment de la capacitat instal·lada

**IMPORTANT
GARANTIR
ACCESSIBILITAT
INGRÉS 7/24**

Figura 31. Llits d'hospitalització convencional habilitats, ocupats per COVID-19 i per no COVID-19; (7/4/2020-14/6/2020) en centres d'atenció intermèdia



1000-1200 llits també

n= 56 centres

El màxim nombre de llits ocupats per COVID-19 declarats van ser 1.718

Font: Informe Ministeri-Estructura. Quadre de Comandament Seguit de la COVID-19. Àrea de Sistemes Informació del CatSalut.

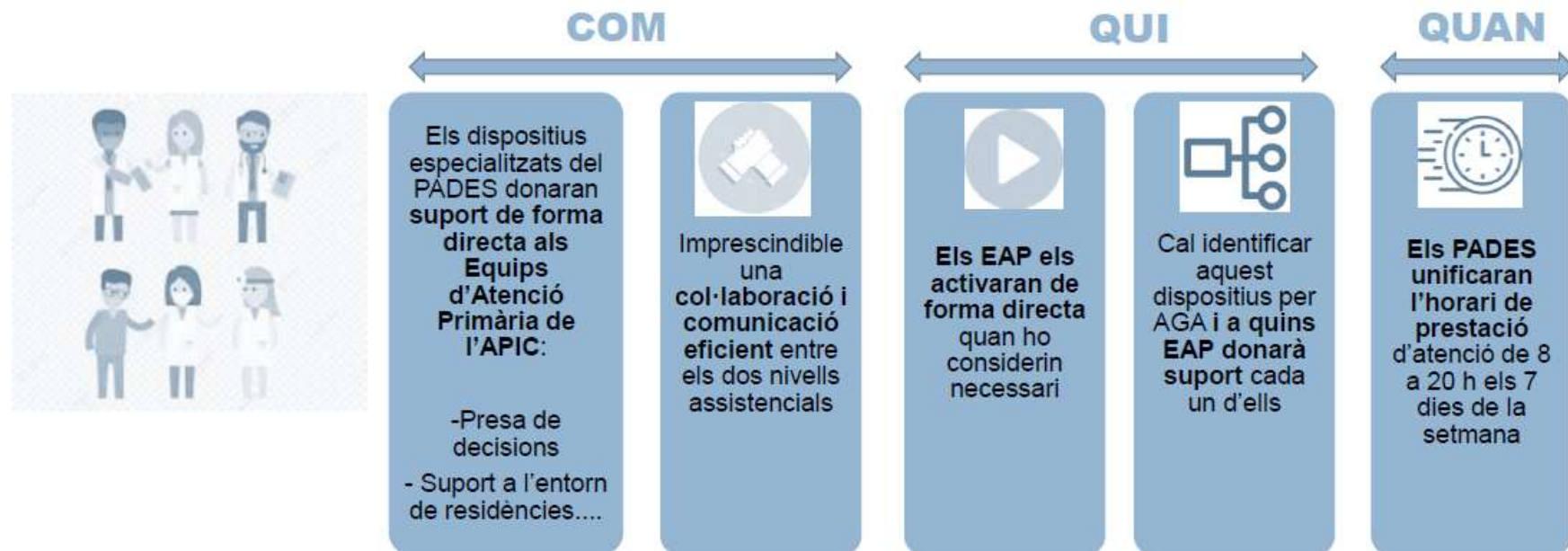
Comentaris: Manquen dades d'inici de període per infradeclaració; Dades que fan referència als 53 centres que han declarat al Ministeri el mes d'abril

Eixos del Pla de Contingència en l'àmbit de l'AI



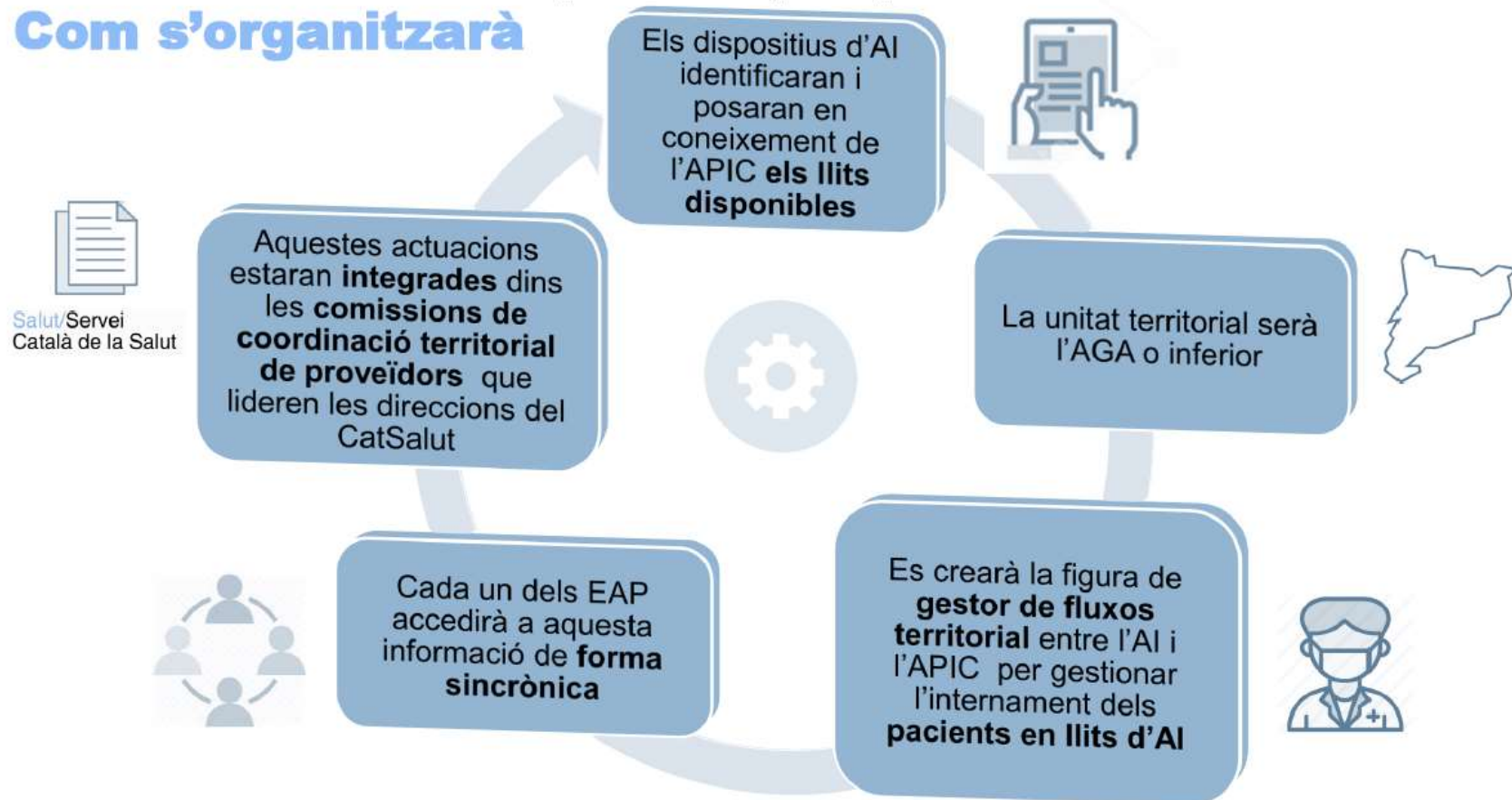
Suport d'equips especialitzats d'AI a l'Atenció Primària i Comunitària

Suport dels dispositius de PADES de forma directa a l'AP



Gestió de fluxos cap a l'AI per part de l'APIC

Com s'organitzarà



Qué se hizo bien?

- Movilización de recursos: humanos y materiales.
 - Sensibilización de profesionales.
 - Ponerse a disposición del territorio:
 - Necesidades diferentes urbanas / rural.
 - Área metropolitana
 - Disponibilidad.
 - Sectorización centros y áreas de los mismos.
-

Qué se hizo mal?

- Centralizar resultados. (Cuello de botella)
 - Tratar con evidencias insuficientes.
 - Cloroquina + azitro. Probable > mortalidad.
 - Tendencia a tratar / sobretratar (¿esto es mejor que nada?)
 - Distribución no equitativa de equipos EPI.
 - Entregarnos ciegamente a una situación con formación insuficiente (medidas de protección).
 - Improvisación.
 - Contagios evitables ¿?
 - Marginar colectivo más vulnerable. Residencias!!!
-

Lecciones frente a una nueva pandemia

- Mayor cautela en medidas terapéuticas.
 - Habilitar registros en entorno de AI.
 - “No sólo achicar agua”
 - Transversalizar la formación.
 - Respuestas en clave sistema (principal aprendizaje)
 - Evaluar respuesta en función del perfil de la población afecta.
 - Más camas / más at domiciliaria ¿? / cambios organizativos.
 - Ámbito institucional: hipercontagio.
-

Lecciones frente a una nueva pandemia

- Menos aplausos y más método científico.
- Menos Google y más método científico.
- Valor del confinamiento total inicial.





www.consorci.org

