

La coordinació entre nivells d'atenció a Alt Empordà i resta del sistema sanitari català: Estudi COORDENA-CAT Resultats preliminars

Dades participació

	Metges convidats	Metges participants*		Metges que responen tot el qüestionari**	
	N	N	%	N	%
Centres primària	4560	1193	26,2	1007	84,4
Hospital	11353	1984	17,5	1629	82,1
Sociosanitari	222	105	47,3	84	80
Total	16135	3282	20,3	2720	82,9

* $(\text{Metges participants} / \text{Metges convidats}) \times 100$

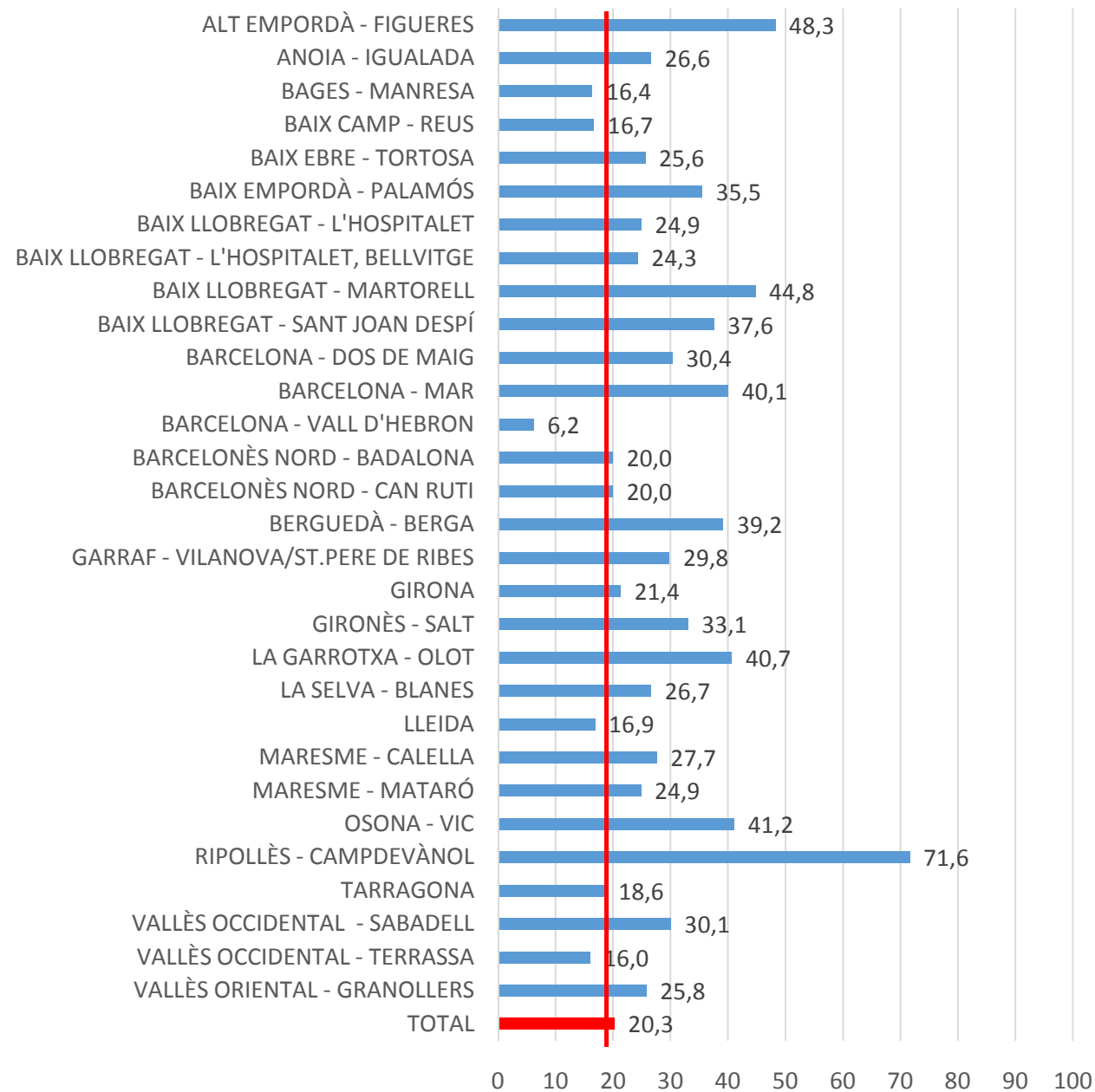
** $(\text{Metges que responen una de les darreres preguntes del qüestionari} / \text{Metges participants}) \times 100$

Àrees d'estudi

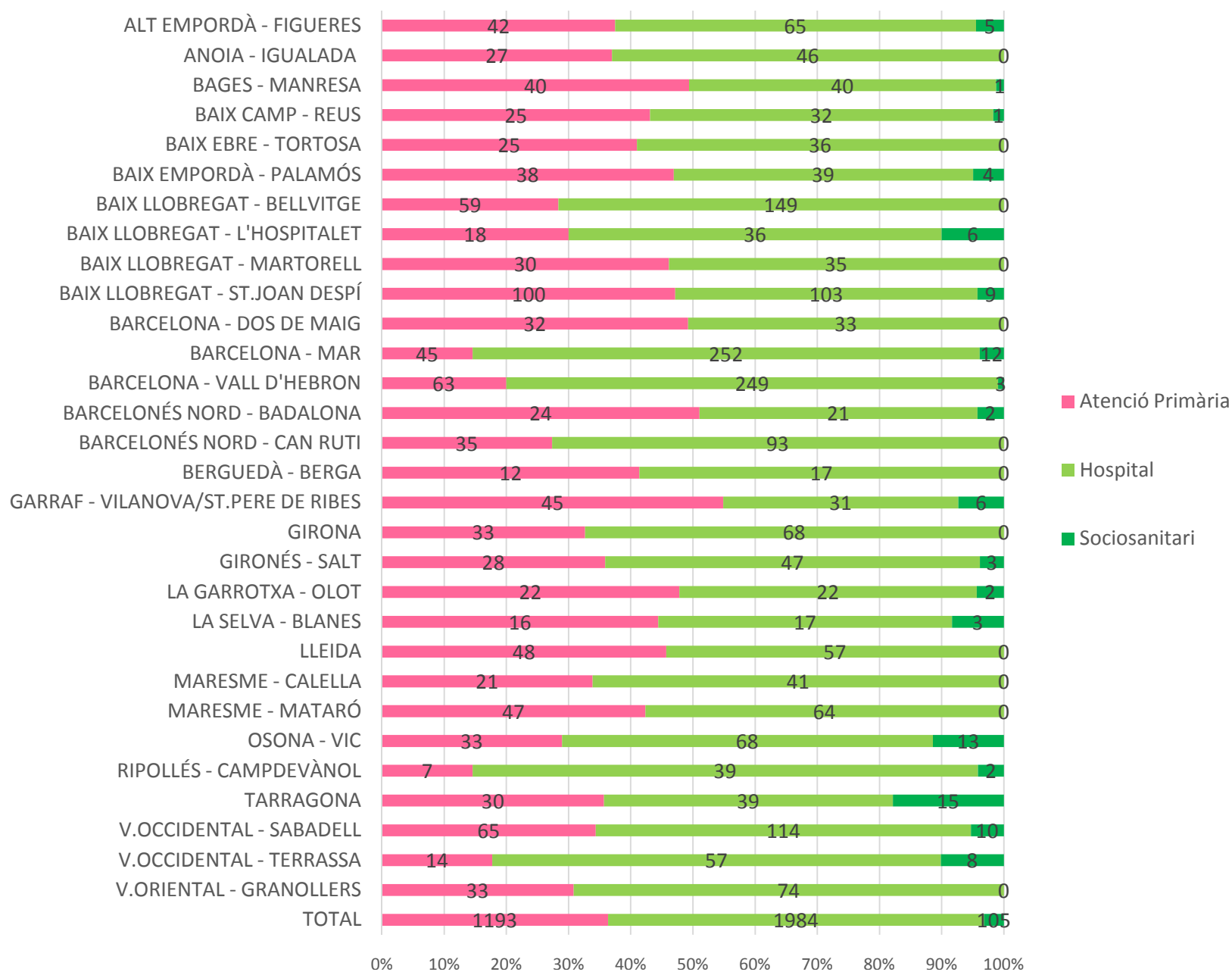
Àrea Estudi	Proveïdors	Àrea Estudi	Proveïdor
Àrees completes		Àrees només atenció primària	
ALT EMPORDÀ - FIGUERES	FSE+ICS+ALBERA	ALT CAMP - VALLS	ICS
ANOIA - IGUALADA	CSA+ICS	ALT PENEDÈS -VILAFRANCA	ICS
BAGES - MANRESA	Althaia+ICS+CSSolsonès	ALT PIRINEU	ICS+FHP
BAIX EBRE - TORTOSA	ICS	BAIX LLOBREGAT - SANT BOI	ICS
BAIX EMPORDÀ - PALAMÓS	SSIBE + ICS	BARCELONA-ALTRES	ICS
BAIX LLOBREGAT - L'HOSPITALET, BELLVITGE	ICS (PILOT)	MONTSIÀ - AMPOSTA	ICS
BAIX LLOBREGAT - L'HOSPITALET	CSI+ICS(PILOT)	RIBERA D'EBRE - MÓRA D'EBRE	ICS
BAIX LLOBREGAT - MARTORELL	SJD+ICS	VALLÈS ORIENTAL - MOLLET	ICS
BAIX LLOBREGAT - SANT JOAN DESPÍ	CSI+ICS	VALLÈS ORIENTAL - SANT CELONI	ICS
BAIX CAMP - REUS	SAGESSA+ICS		
BARCELONA - DOS DE MAIG	CSI+ICS+EBA		
BARCELONA - MAR	PSMAR+ICS		
BARCELONA - VALL D'HEBRON	ICS+CSC		
BARCELONÈS NORD - BADALONA	BSA		
BARCELONÈS NORD - CAN RUTI	ICS		
BERGUEDÀ - BERGA	Fundació Hospital St.Bernabé + ICS		
GARRAF - VILANOVA/ST.PERE DE RIBES	CSG+ICS		
GIRONA	ICS		
GIRONÈS - SALT	IAS+ICS		
LA GARROTXA - OLOT	Fundació Hospital d'Olot Comarcal de la Garrotxa+ ICS		
LA SELVA - BLANES	CSMS + ICS		
LLEIDA	ICS+GSS		
MARESME - CALELLA	CSMS+ICS		
MARESME - MATARÓ	CSM+ICS		
OSONA - VIC	CHV+ICS+EBA		
RIPOLLÈS - CAMPDEVÀNOL	Fundació Privada Hospital de Campdevànol + ICS		
TARRAGONA	ICS+GIPSS		
VALLÈS OCCIDENTAL - SABADELL	CSPAT+ICS		
VALLÈS OCCIDENTAL - TERRASSA	CST		
VALLÈS ORIENTAL - GRANOLLERS	Fundació Privada Hospital Asil de Granollers + ICS		

30 Àrees d'estudi completes
9 Àrees només Atenció Primària

Percentatge participació, per àrea



Distribució de la participació atenció primària, hospital i socisanitari, per àrea d'estudi



Distribució de metges participants, per àrea

Àrea Estudi	%	N
Barcelona-Vall Hebron	9,6	311
Barcelona-Mar	9,5	309
Baix Llobregat-St.Joan Despí	6,5	212
V.Occidental-Sabadell	5,8	189
Baix Llobregat-Bellvitge	4,6	149
Barcelonès Nord-Can ruti	4,0	128
Osona - Vic	3,5	114
Alt Empordà - Figueres	3,5	112
Maresme - Mataró	3,4	111
V.Oriental-Granollers	3,3	107
Lleida	3,2	105
Girona	3,1	100
Tarragona	2,6	84
Garraf - Vilanova/St. Pere de Ribes	2,5	82
Baix Empordà - Palamós	2,5	81
Bages - Manresa	2,5	81
V.Occidental-Terrassa	2,4	79
Gironès - Salt	2,4	78

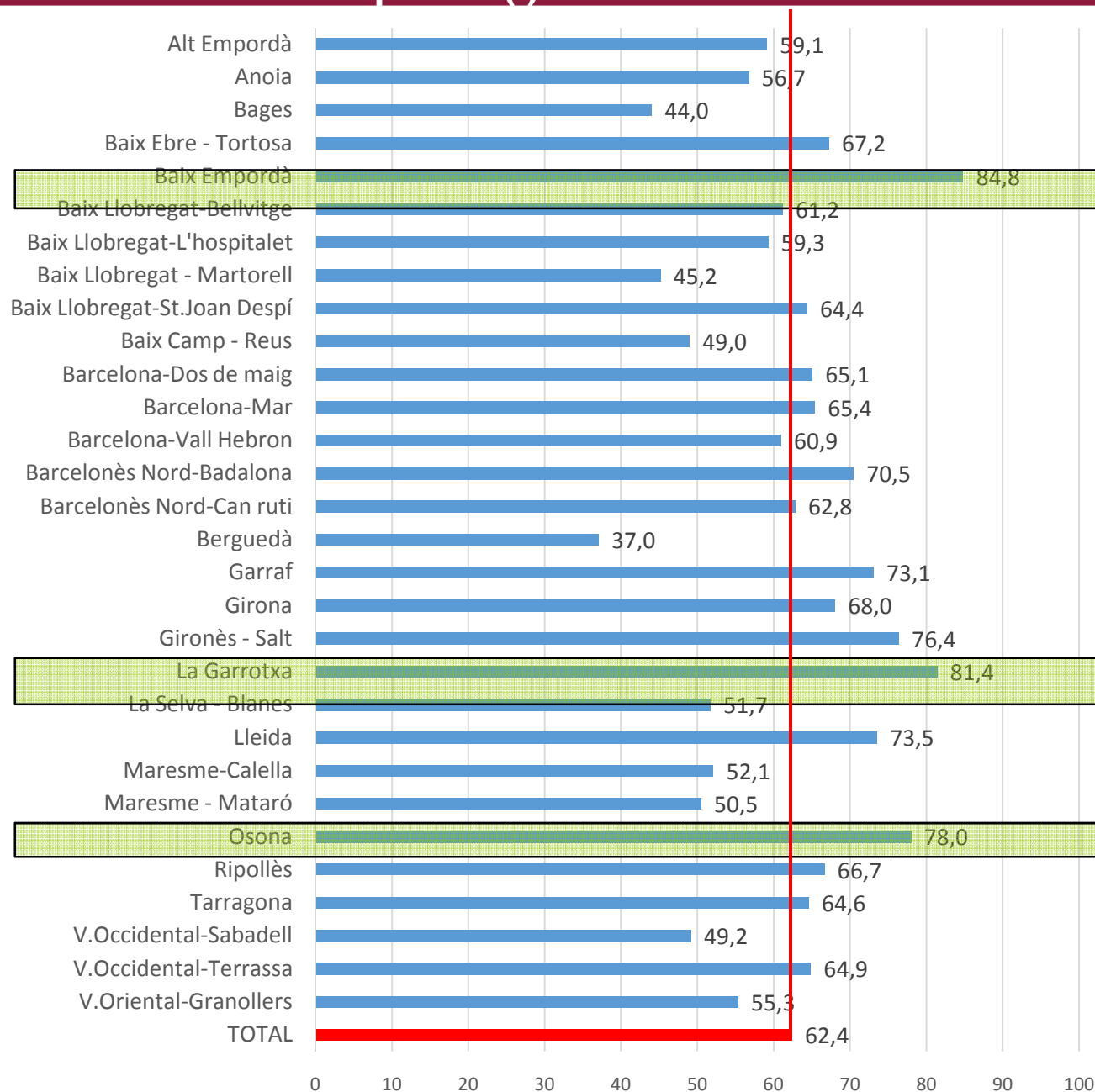
Àrea estudi	%	N
Anoia - Igualada	2,2	72
Barcelona-Dos de maig	2,0	65
Baix Llobregat - Martorell	2,0	64
Baix Ebre - Tortosa	1,9	61
Baix Llobregat-hospitalet	1,7	54
Maresme - Calella	1,5	50
Baix Camp - Reus	1,5	50
Barcelonès Nord-Badalona	1,5	47
Ripollès - Campdevàrol	1,4	46
La Garrotxa - Olot	1,4	45
<i>Baix Llobregat - St. Boi</i>	1,4	44
<i>Alt Penedès - Vilafranca</i>	1,0	33
La Selva - Blanes	0,9	30
Berguedà - Berga	0,9	29
<i>Alt Pirineu</i>	0,9	29
<i>V.Oriental-Mollet</i>	0,9	28
<i>Altres BCN</i>	0,4	14
<i>V.Oriental-St.Celoni</i>	0,4	12
<i>Ribera Ebre - Móra Ebre</i>	0,4	12
<i>Alt camp - Valls</i>	0,4	12
<i>Montsià - Amposta</i>	0,3	11

Característiques de la mostra

Variable		n	%
Sexe (N=2862)	Dones	1660	58,0
	Homes	1202	42,0
Edat (N=2750) Mediana: 47 anys Rang interquartílic: 39 – 56	25 - 40 anys	774	28,1
	41 a 54 anys	1202	43,7
	55 - 69 anys	774	28,1
País d'origen (N=2808)	Espanya i/o Catalunya	2519	89,7
	Altre país	289	10,3
Nivell assistencial (N=3282)	Atenció primària (AP)	1193	36,3
	Atenció especialitzada (AE)	2089	63,7
	<i>AE en hospital d'aguts</i>	1984	60,5
	<i>AE en sociosanitari</i>	105	3,2
Experiència en l'organització (N=2782) Mediana: 15 anys Rang interquartílic: 8 – 23	De 1 a 5 anys	466	16,8
	De 6 a 15 anys	1020	36,7
	De 16 a 25 anys	736	26,5
	De 26 a 44 anys	560	20,1
Tipus de contracte (N=2873)	Indefinit + Interí	2612	90,9
	Temporal	152	5,3
	Resident	109	3,8

Coordinació de la informació clínica: transferència de la informació clínica entre nivells assistencials– Àrees completes (I)

Els metges d'AP i AE **compartim informació** sobre l'atenció dels pacients que atenem en comú

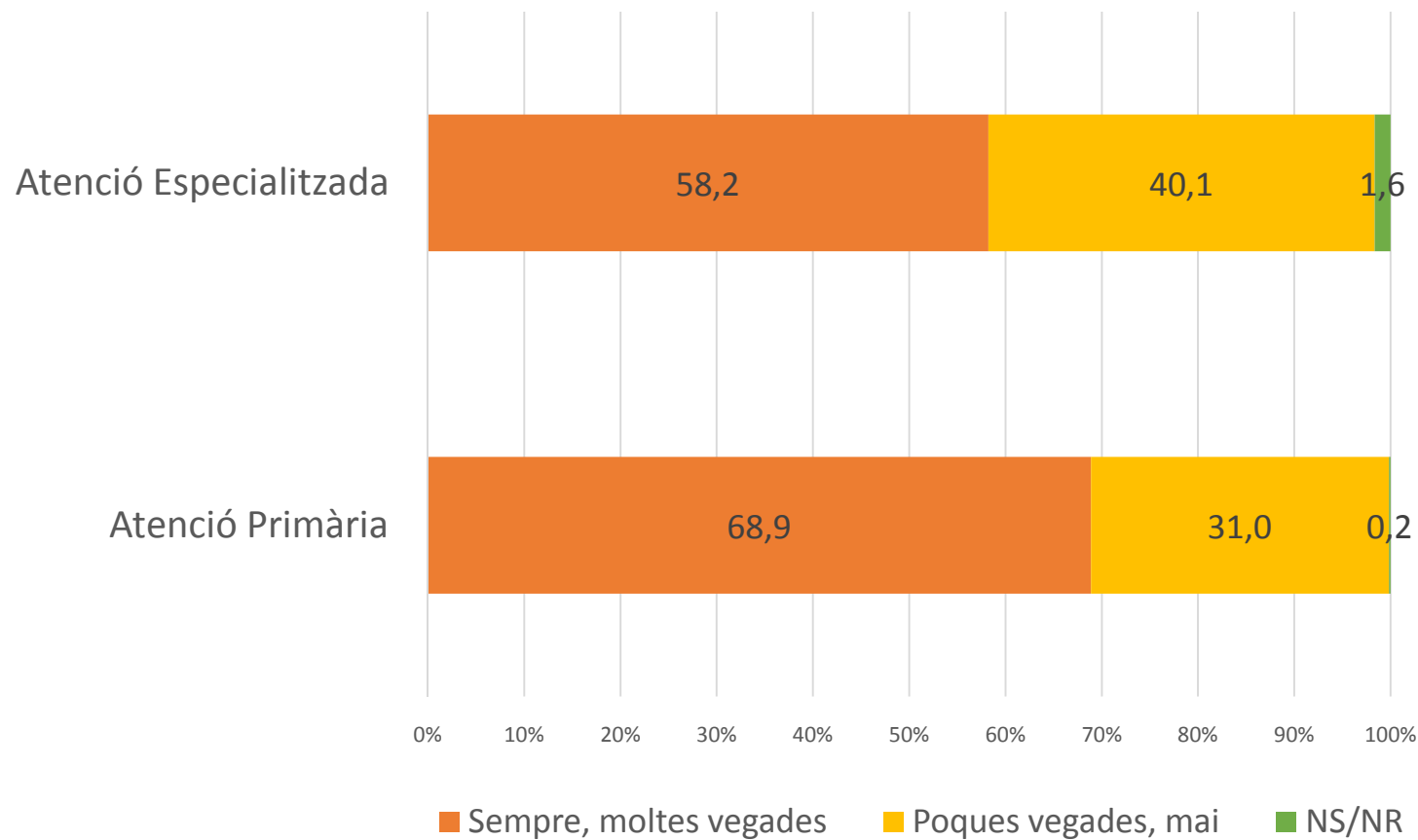


N=2906

%Sempre, moltes vegades

Coordinació de la informació clínica: transferència de la informació clínica – per nivell assistencial (I)

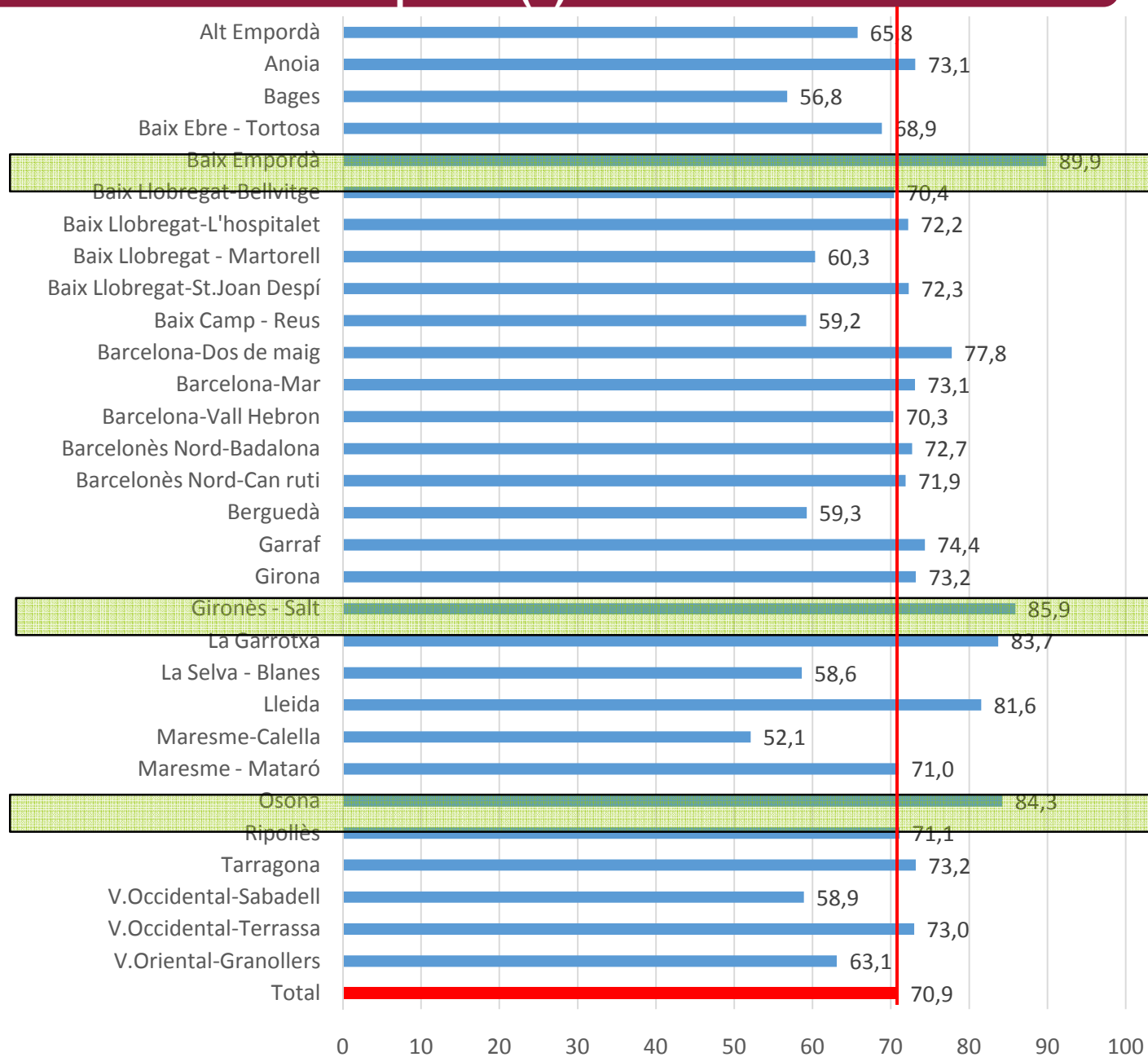
Els metges d'AP i AE **compartim informació** sobre l'atenció dels pacients que atenem en comú



N=3094

Coordinació de la informació clínica: transferència de la informació clínica entre nivells assistencials– Àrees completes (II)

La informació que compartim és la necessària per a l'atenció d'aquests pacients

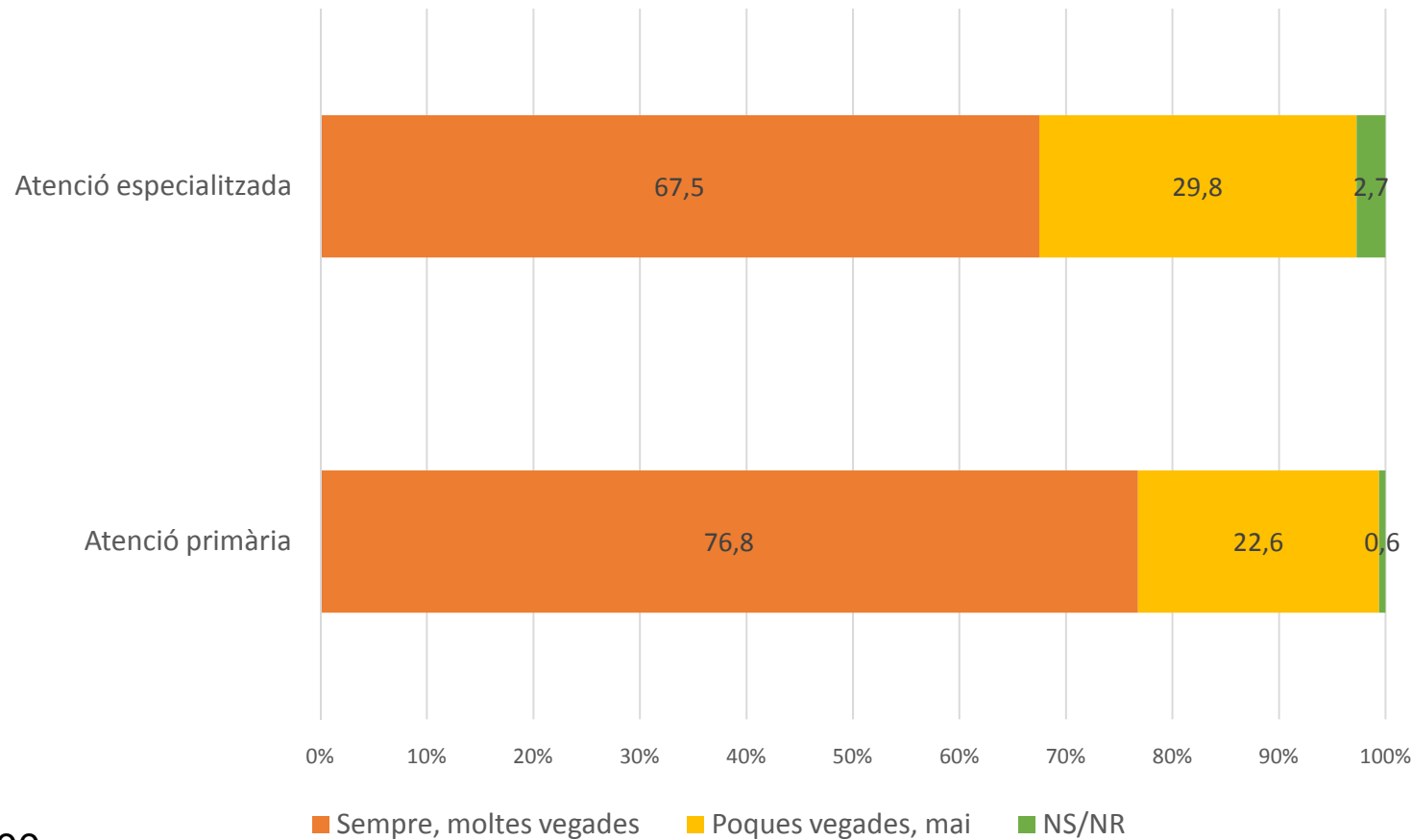


N=2911

%Sempre, moltes vegades

Coordinació de la informació clínica: transferència de la informació clínica— per nivell assistencial (II)

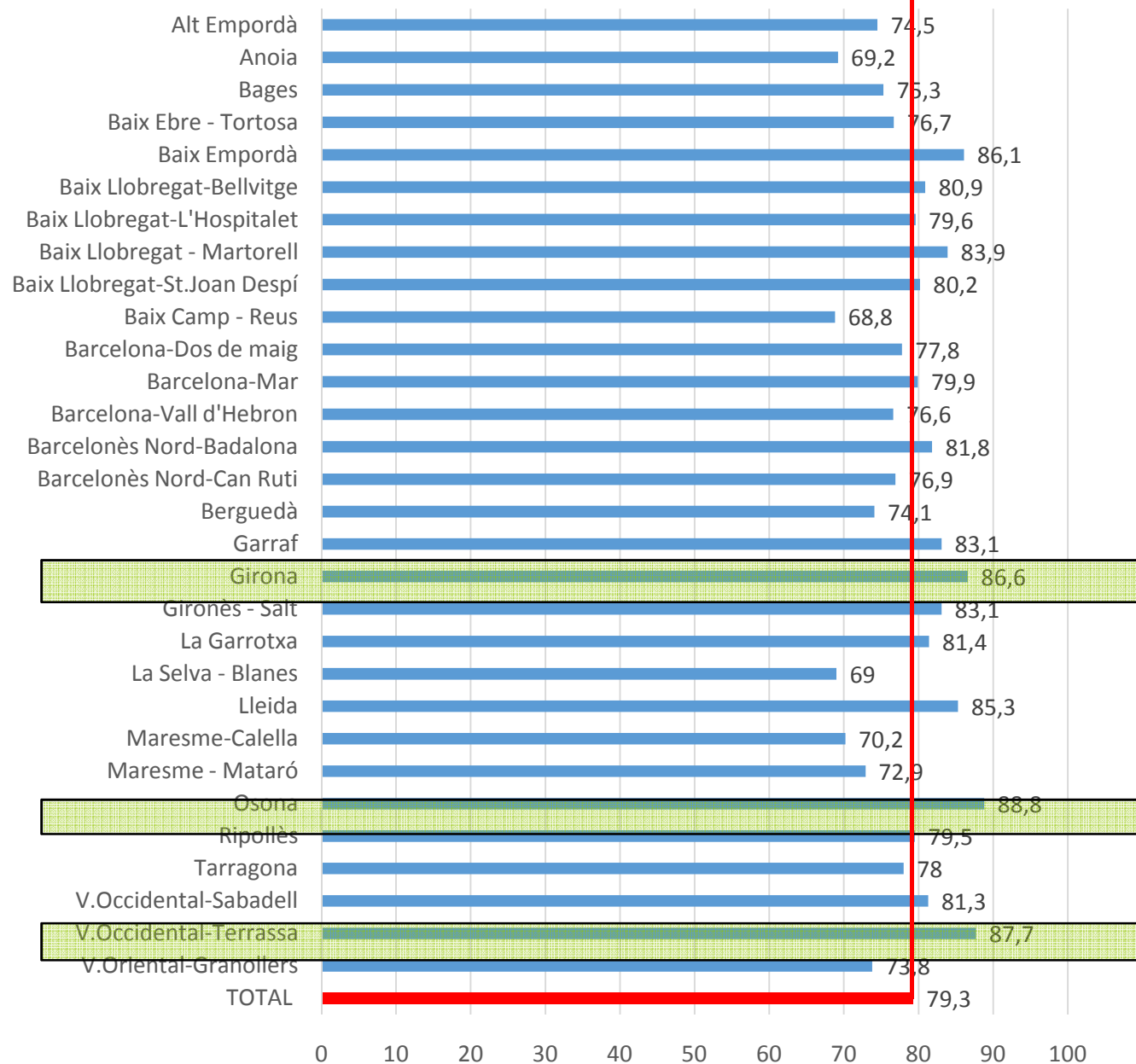
La informació que compartim és la necessària per a l'atenció d'aquests pacients



N=3100

Coordinació de la informació clínica: ús de la informació clínica entre nivells assistencials– Àrees completes (III)

Els metges d'AP i AE
utilitzem la informació
que compartim

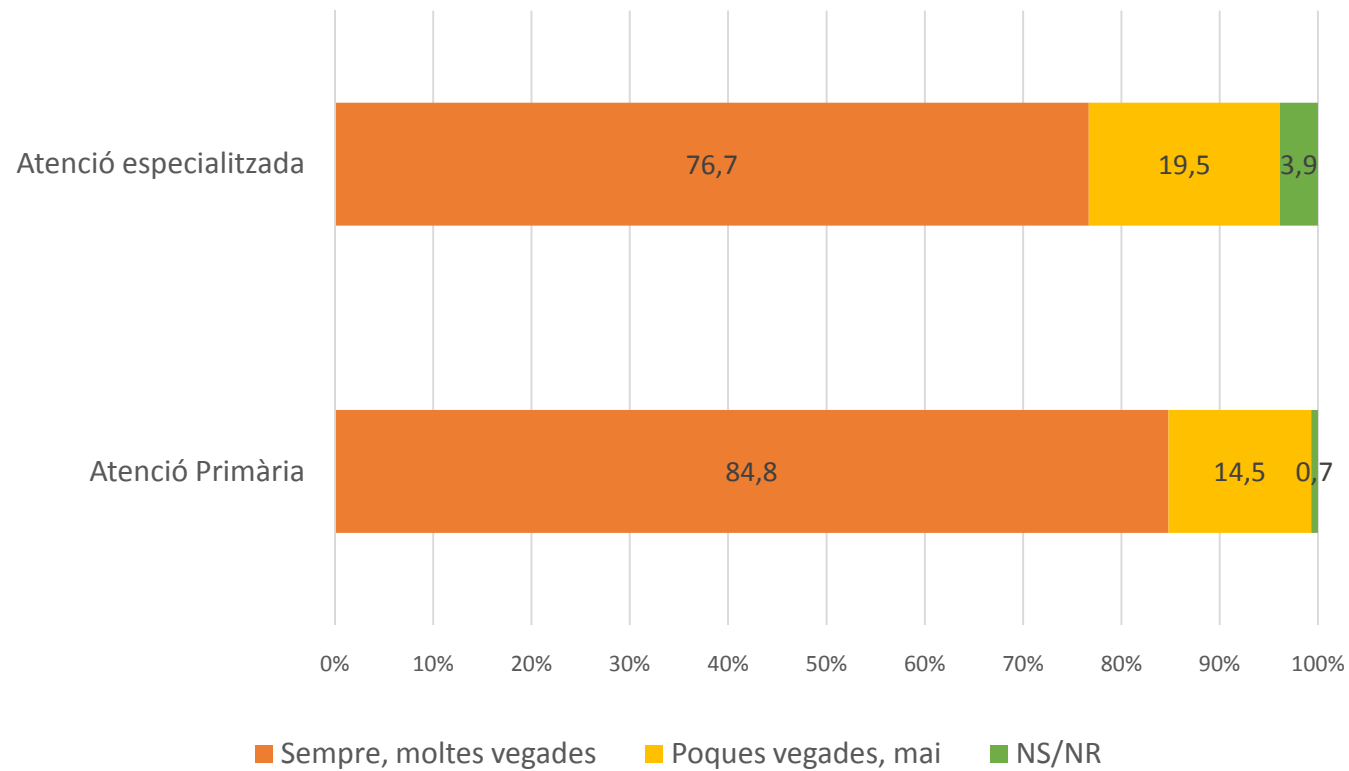


N=2901

%Sempre, moltes vegades

Coordinació de la informació clínica: ús de la informació clínica– per nivell assistencial (III)

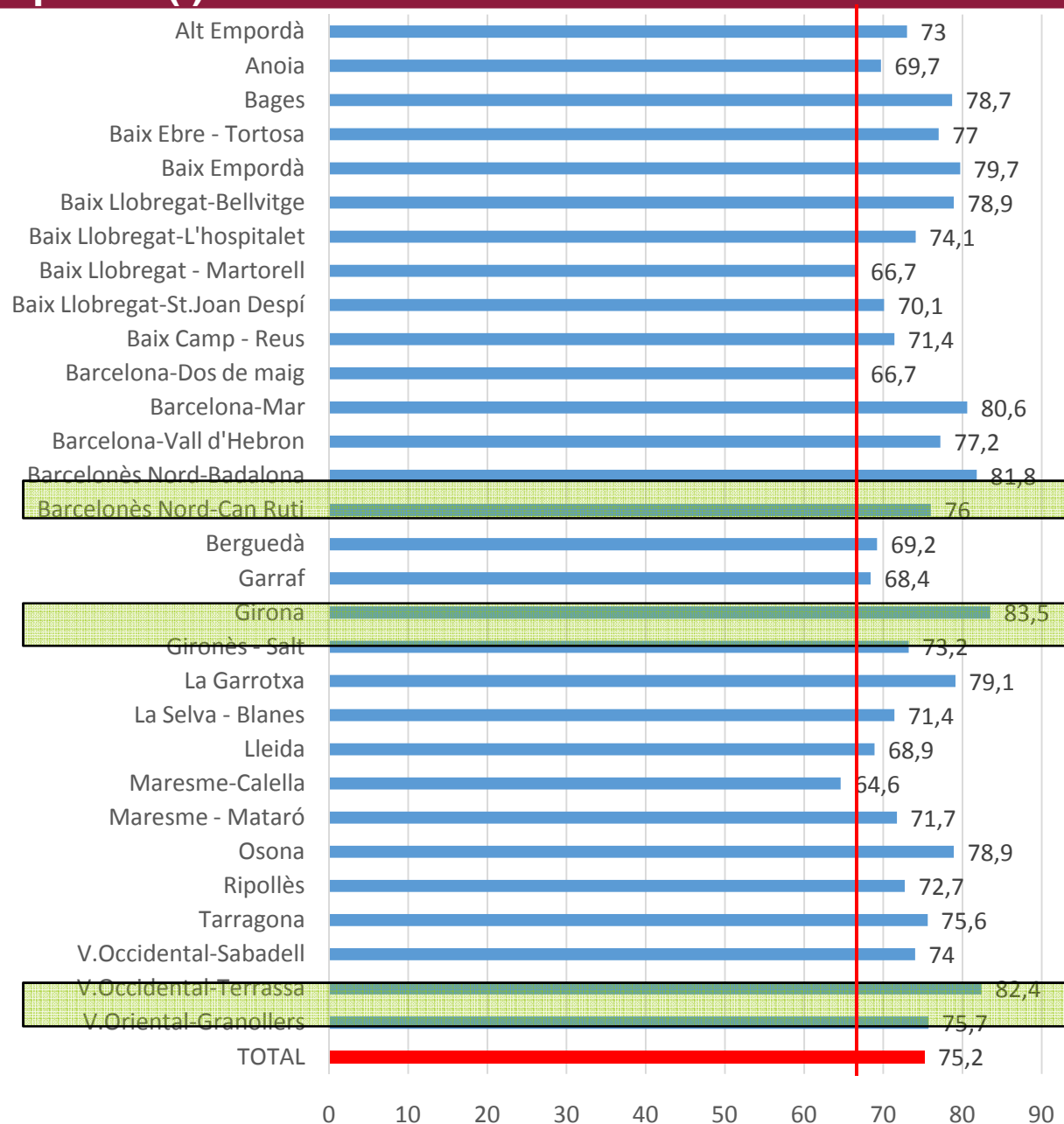
Els metges d'AP i AE **utilitzem la informació que compartim**



N=3088

Coordinació de la gestió clínica: Consistència de l'atenció entre nivells assistencials – Àrees completes (I)

Els metges d'AP i AE **estem d'acord amb els tractaments** que els metges de l'altre nivell han prescrit

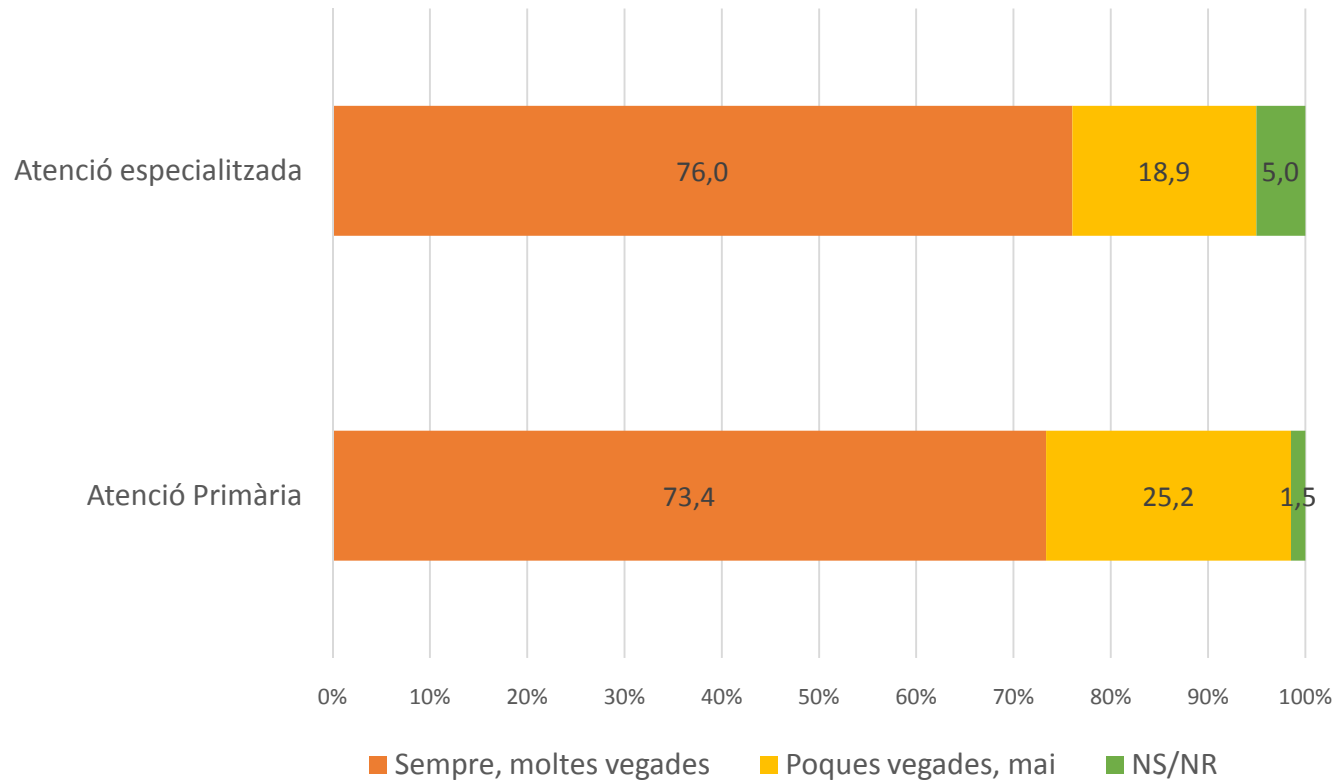


N=2906

%Sempre, moltes vegades

Coordinació de la gestió clínica: Consistència de l'atenció – per nivell assistencial (I)

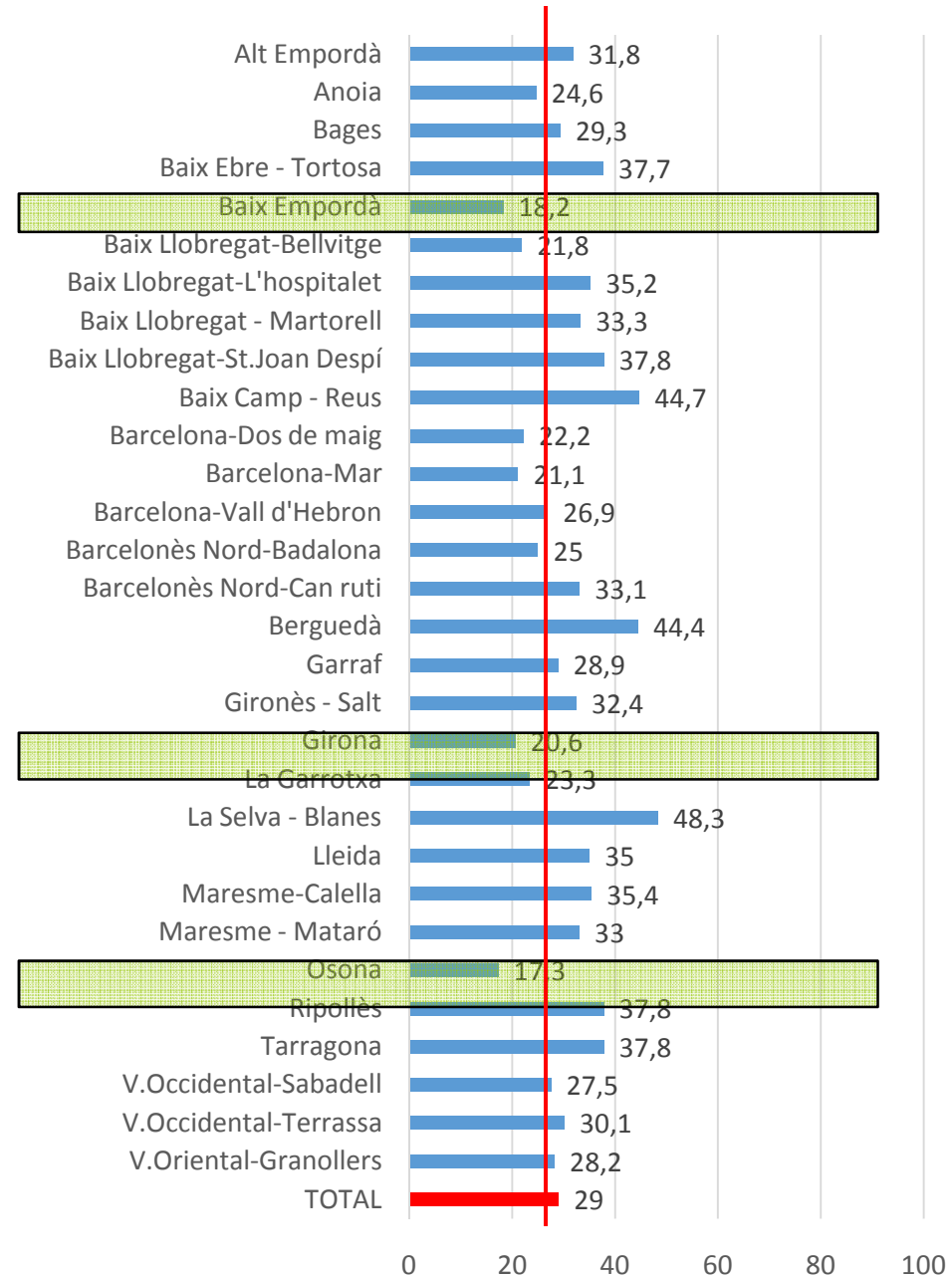
Els metges d'AP i AE **estem d'acord amb els tractaments** que els metges de l'altre nivell han prescrit o indicat als pacients



N=3093

Coordinació de la gestió clínica: Consistència de l'atenció entre nivells assistencials – Àrees completes (II)

Existeixen contraindicacions i/o duplicacions entre els tractaments

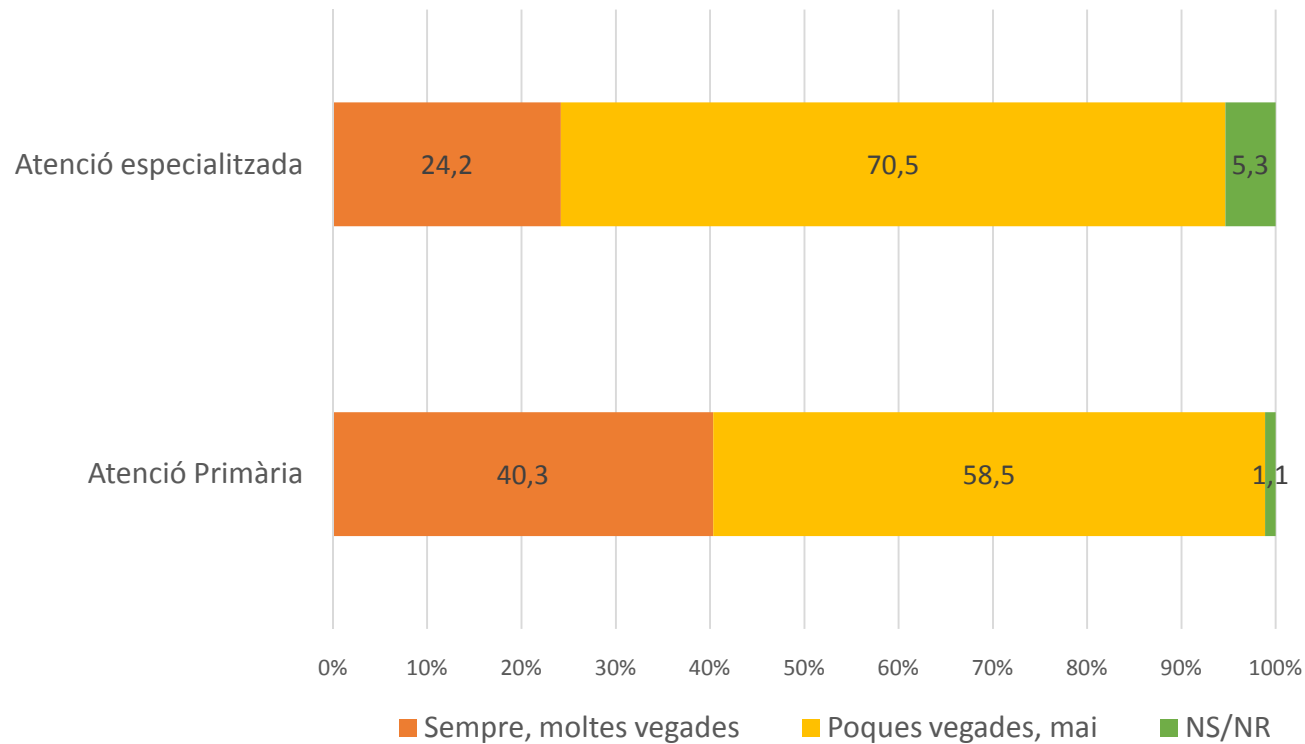


N=2908

%Sempre, moltes vegades

Coordinació de la gestió clínica: Consistència de l'atenció – per nivell assistencial (II)

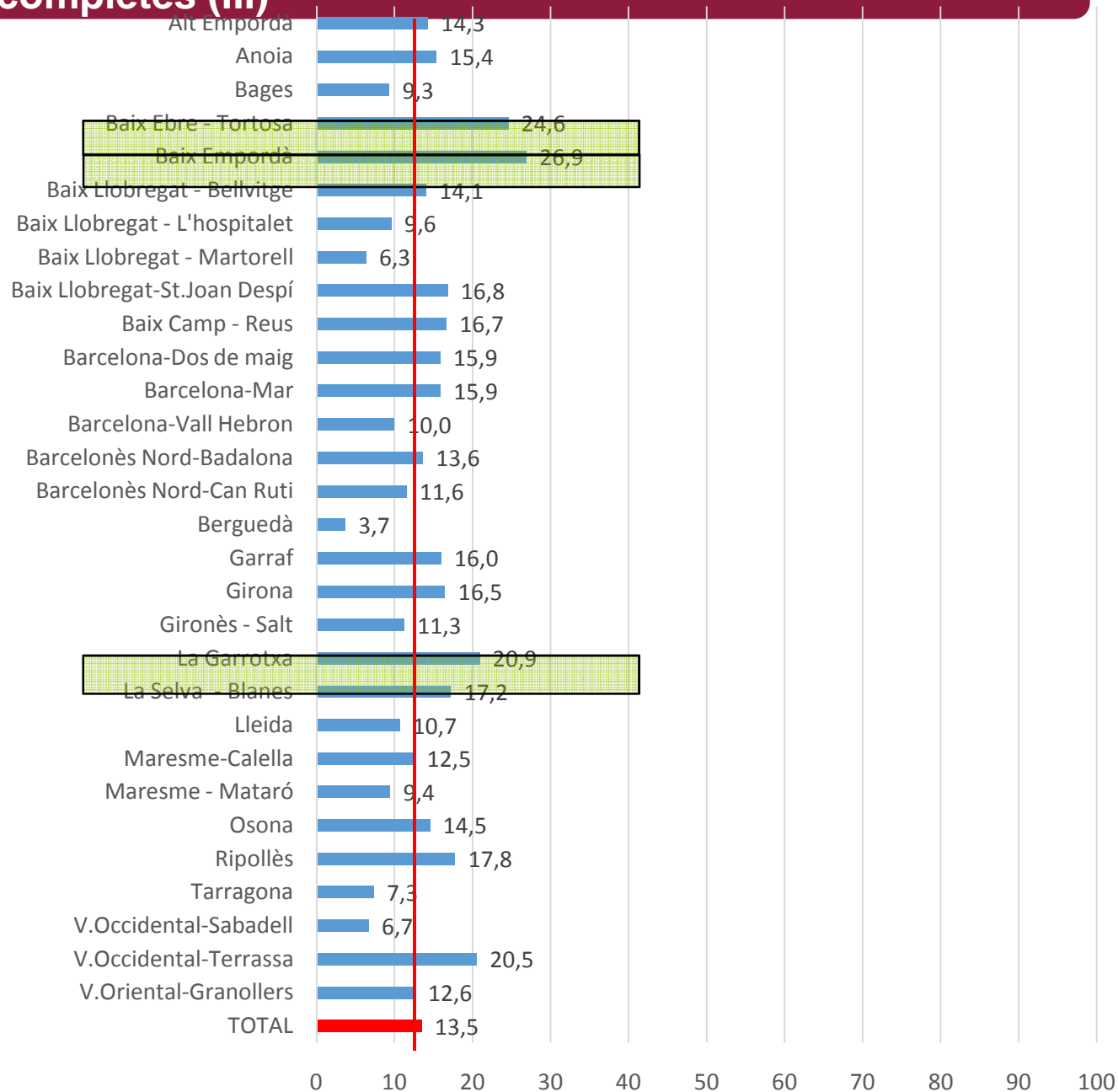
Existeixen **contraindicacions i/o duplicacions** entre els tractaments que els metges d'AP i AE prescrivim



N=3097

Coordinació de la gestió clínica: Consistència de l'atenció entre nivells assistencials – Àrees completes (III)

Els metges d'AP i AE
definim conjuntament
el pla d'atenció dels
pacients que ho
requereixen

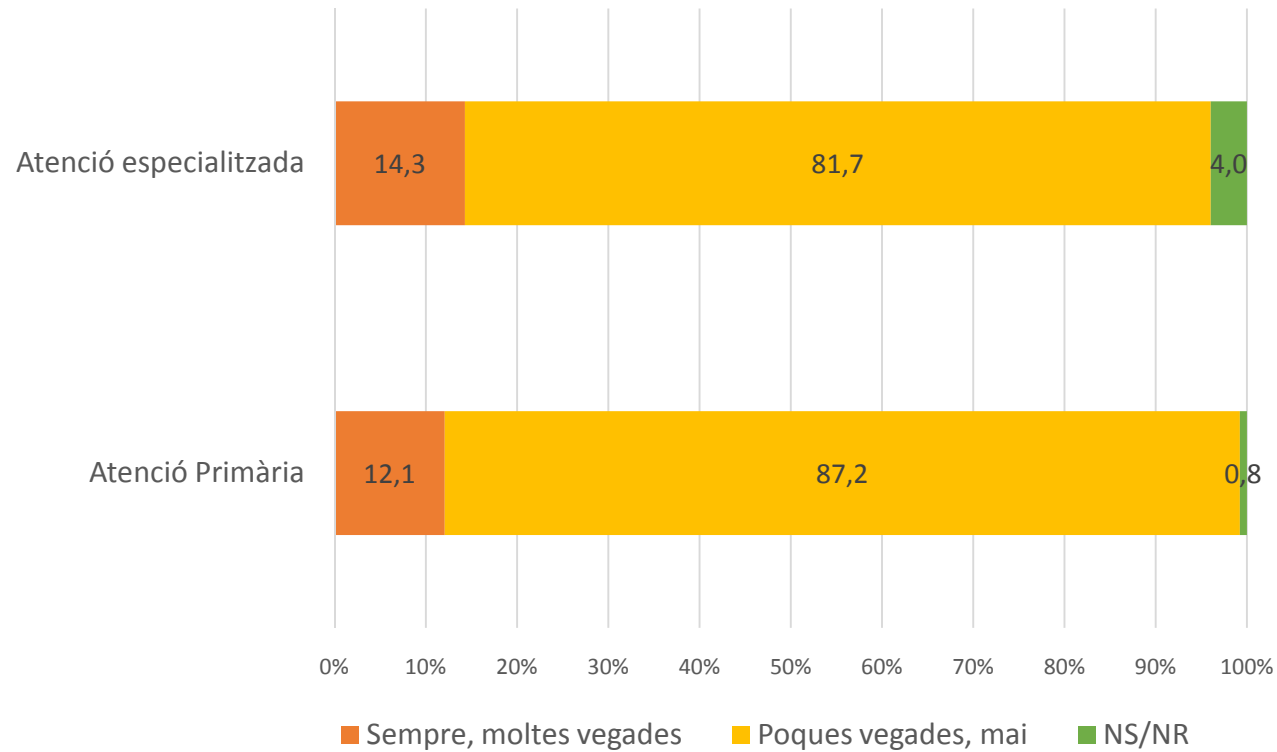


N=2908

%Sempre, moltes vegades

Coordinació de la gestió clínica: Consistència de l'atenció – per nivell assistencial (III)

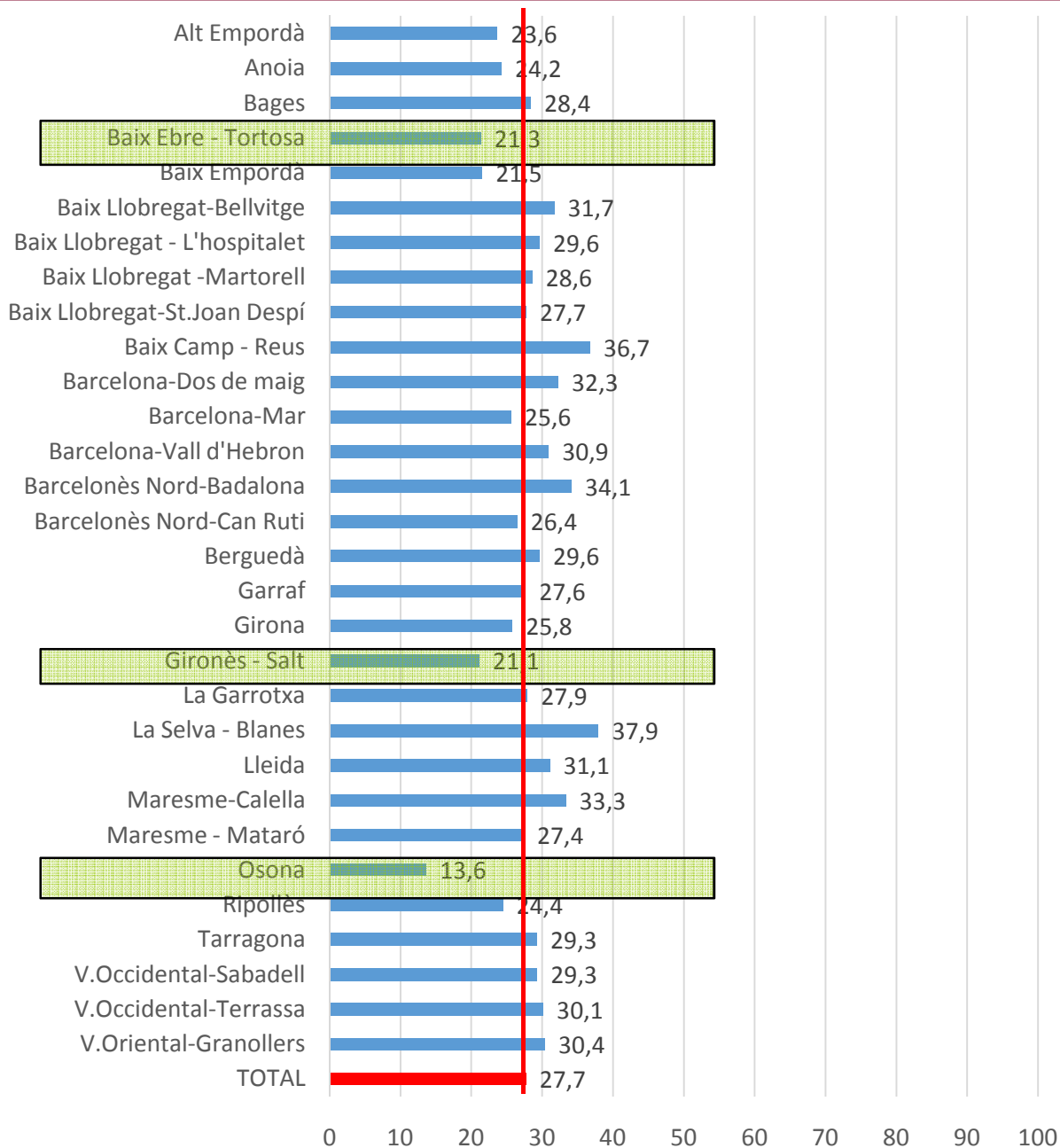
Els metges d'AP i AE **definim conjuntament el pla d'atenció** dels pacients que ho requereixen



N=3097

Coordiació de la gestió clínic: Consistència de l'atenció entre nivells assistencials – Àrees completes (IV)

Els metges d'AP i AE
repetim les proves
 que prèviament han
 realitzat els metges
 de l'altre nivell

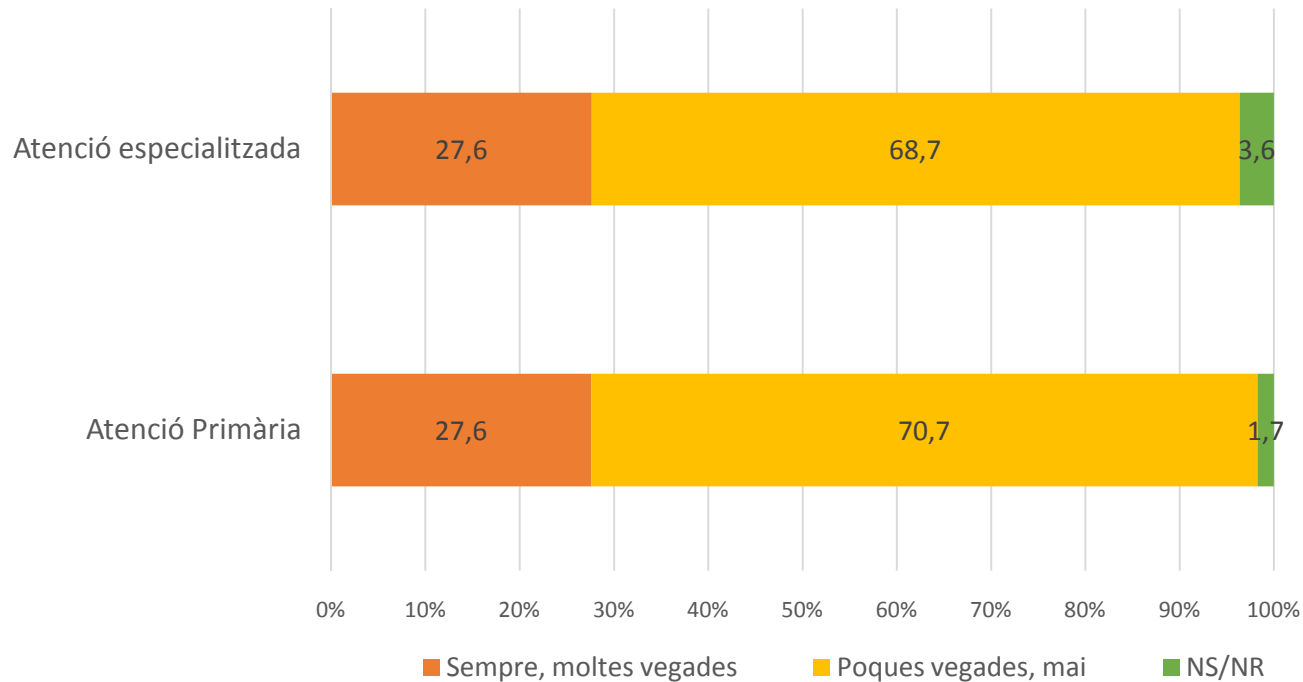


N=2910

%Sempre, moltes vegades

Coordinació de la gestió clínica: Consistència de l'atenció – per nivell assistencial (IV)

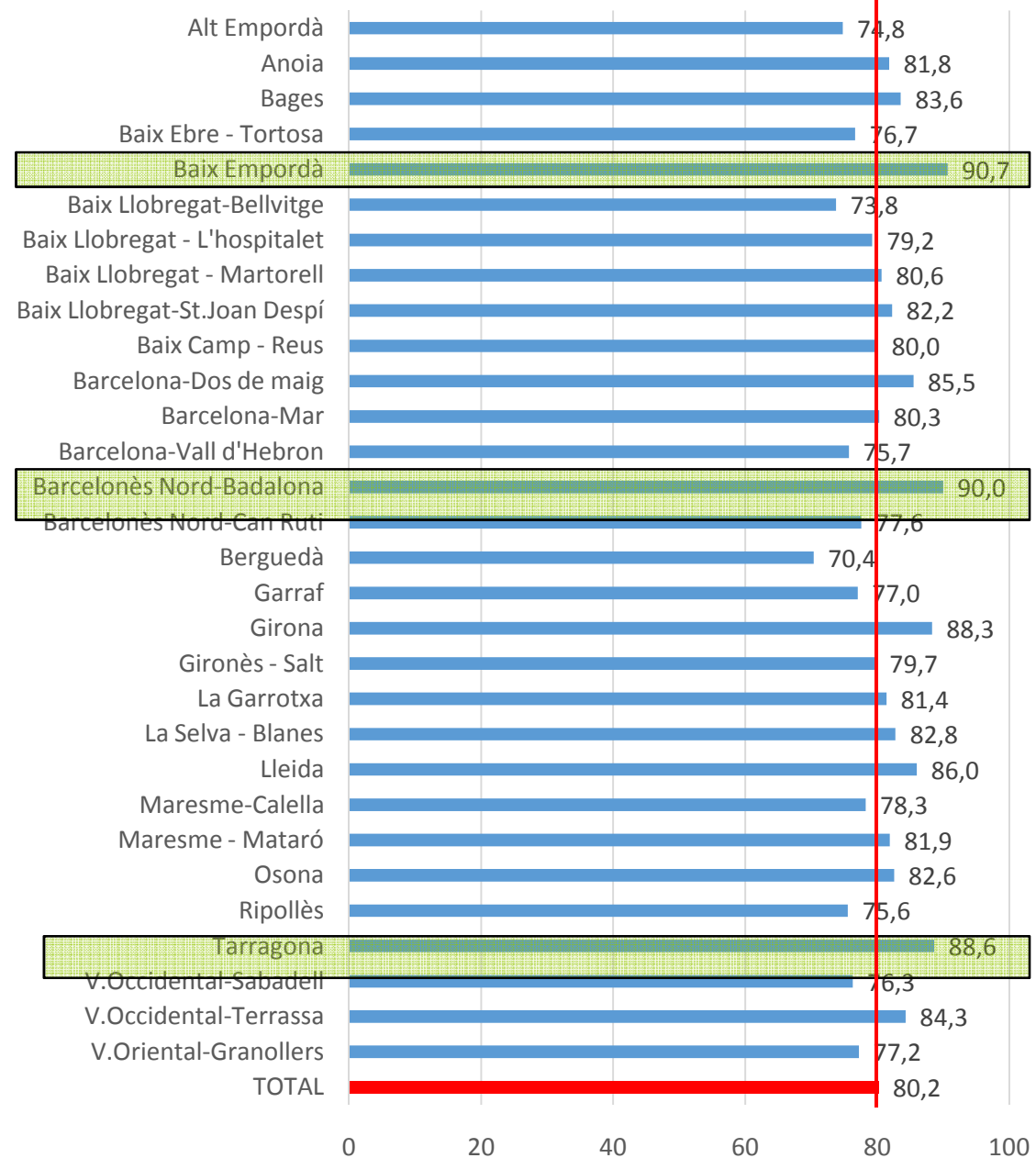
Els metges d'AP i AE **repetim les proves** que prèviament han realitzat els metges de l'altre nivell



N=3099

Coordinació de la gestió clínica: Seguiment adequat del pacient – Àrees completes (I)

Els metges d'AP deriven els pacients a l'AE quan és adequat

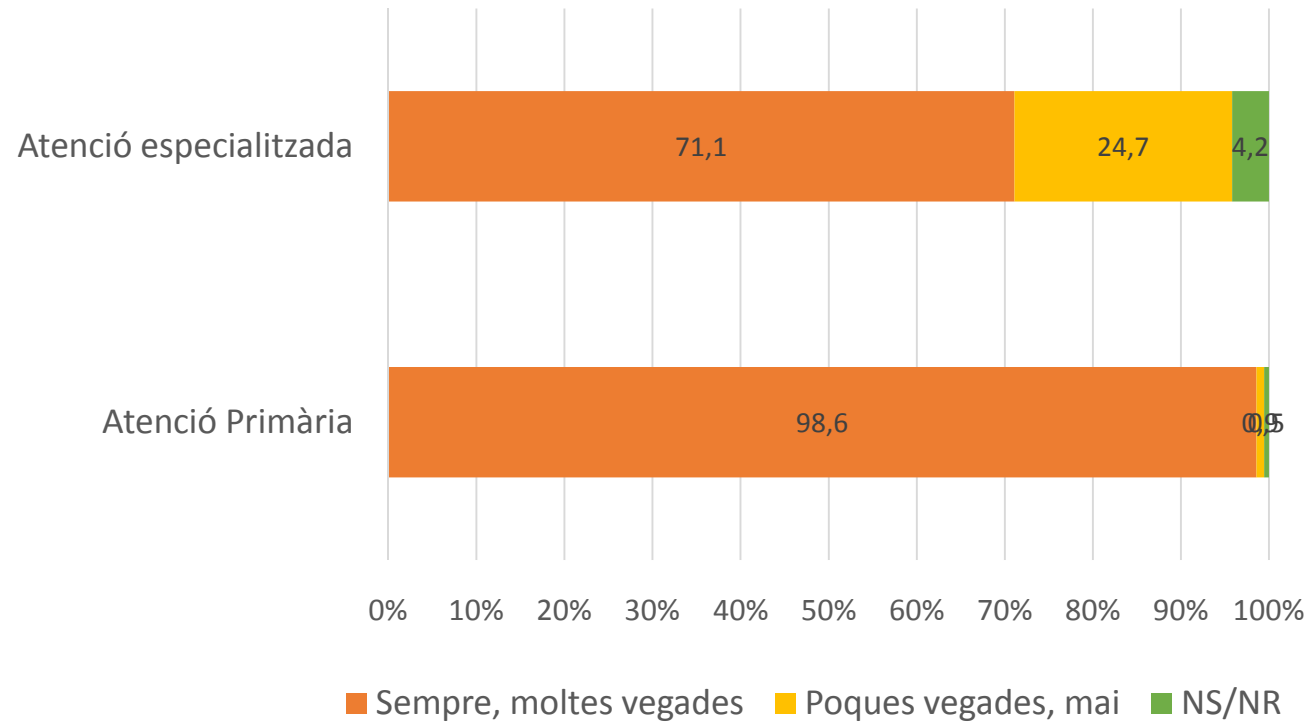


N=2842

%Sempre, moltes vegades

Coordinació de la gestió clínica: Seguiment adequat del pacient – per nivell assistencial (I)

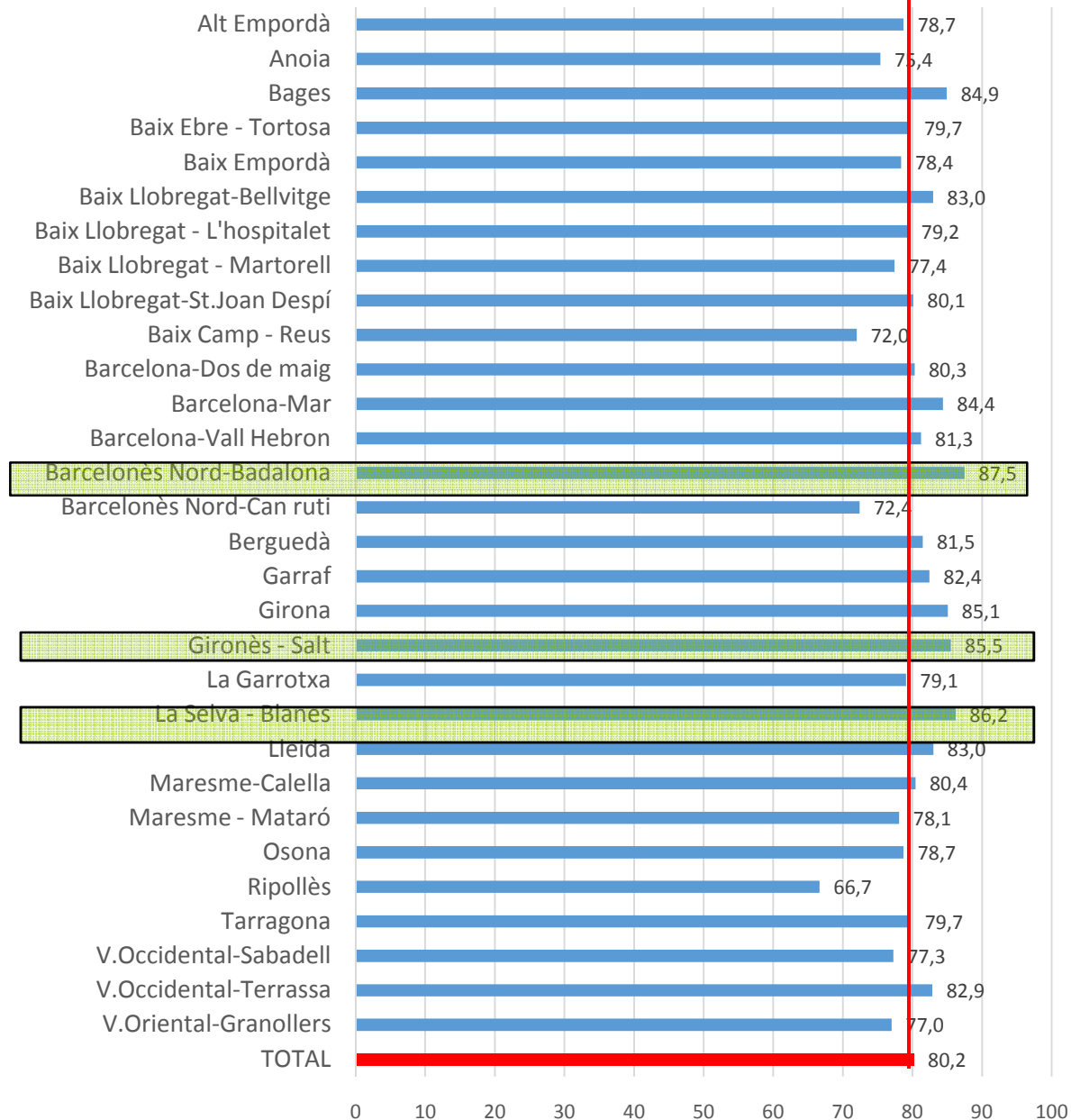
Els metges d'AP deriven els pacients a l'AE quan és adequat



N=3030

Coordinació de la gestió clínica: Seguiment adequat del pacient – Àrees completes (II)

Els metges d'AE retornen els pacients a l'AP per al seu seguiment quan és adequat

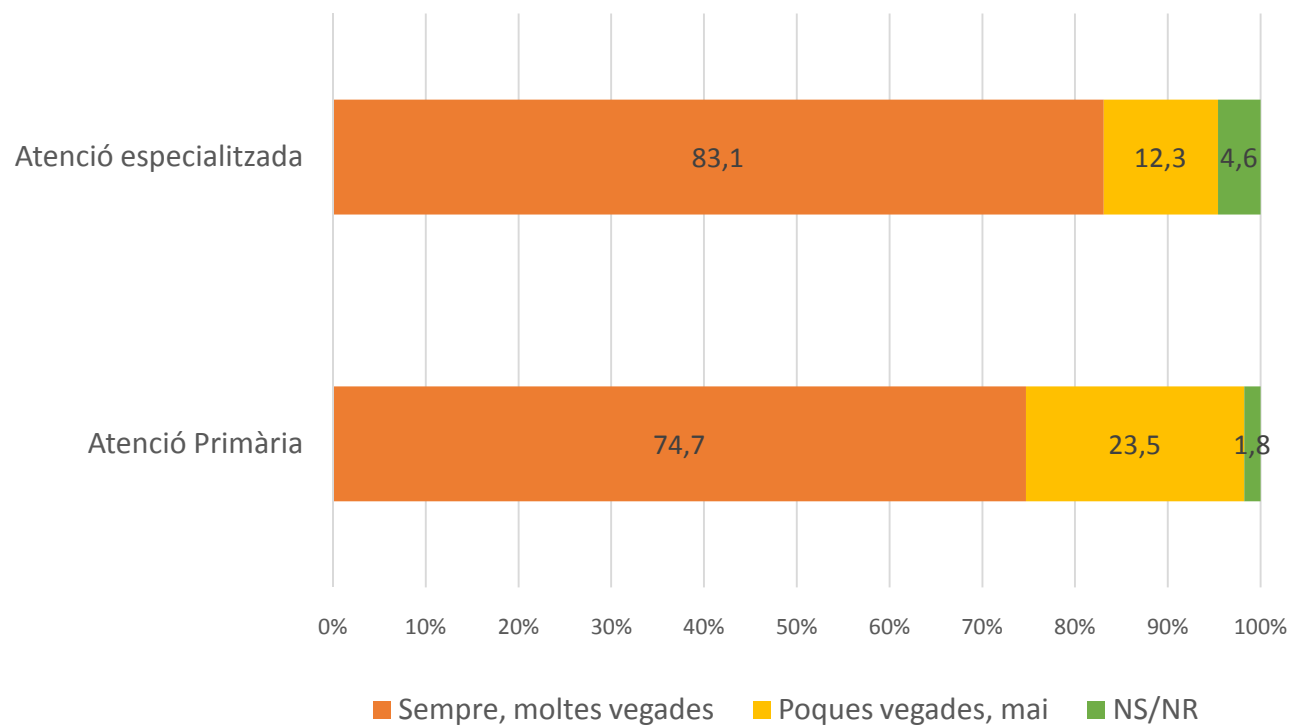


N=2833

%Sempre, moltes vegades

Coordinació de la gestió clínica: Seguiment adequat del pacient – per nivell assistencial (II)

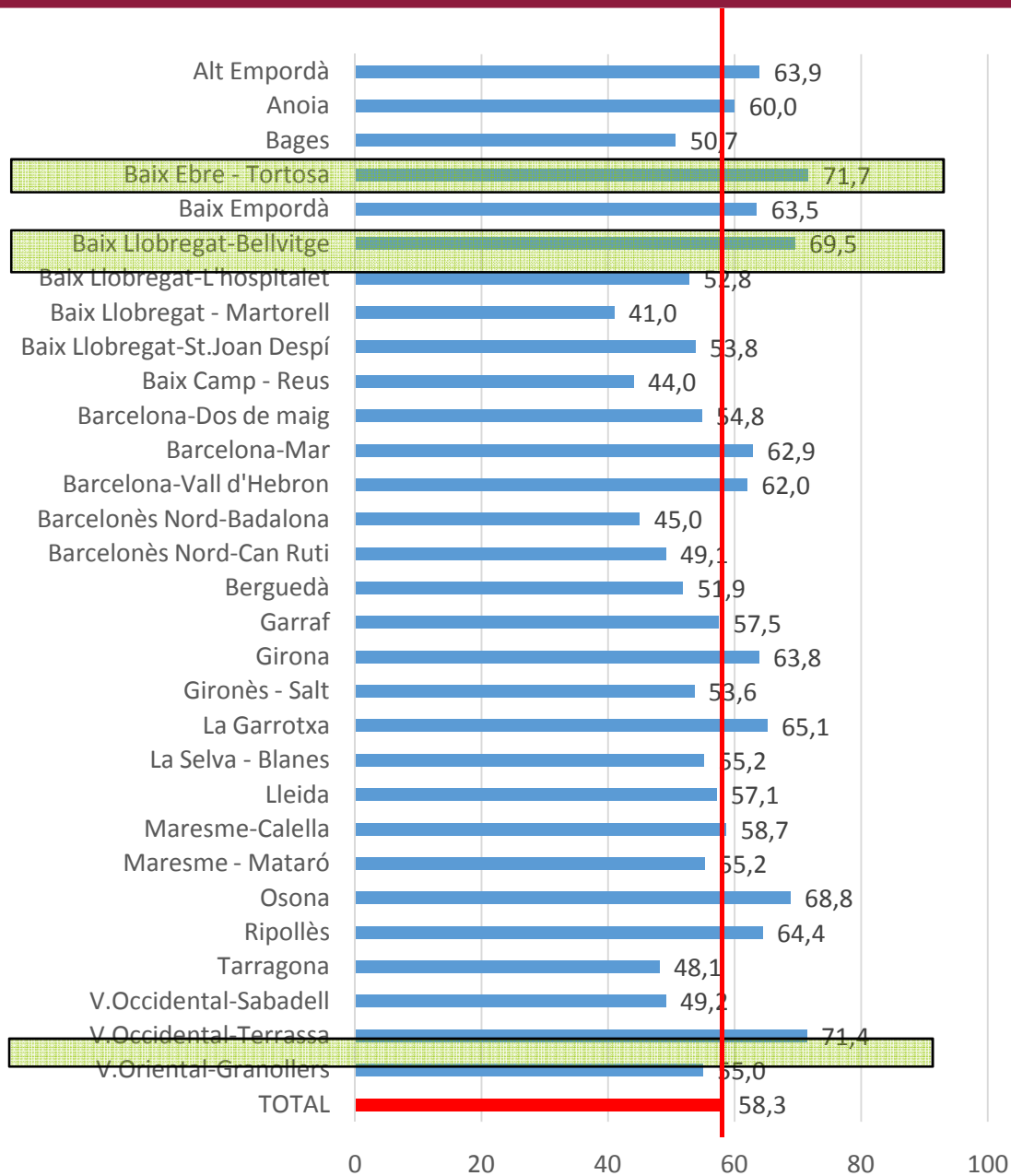
Els metges d'AE retornen els pacients a l'AP per al seu seguiment quan és adequat



N=3021

Coordinació de la gestió clínica: Seguiment adequat del pacient – Àrees completes (III)

Els metges d'AE fan
**recomanacions al
metge d'AP** sobre el
seguiment dels pacients

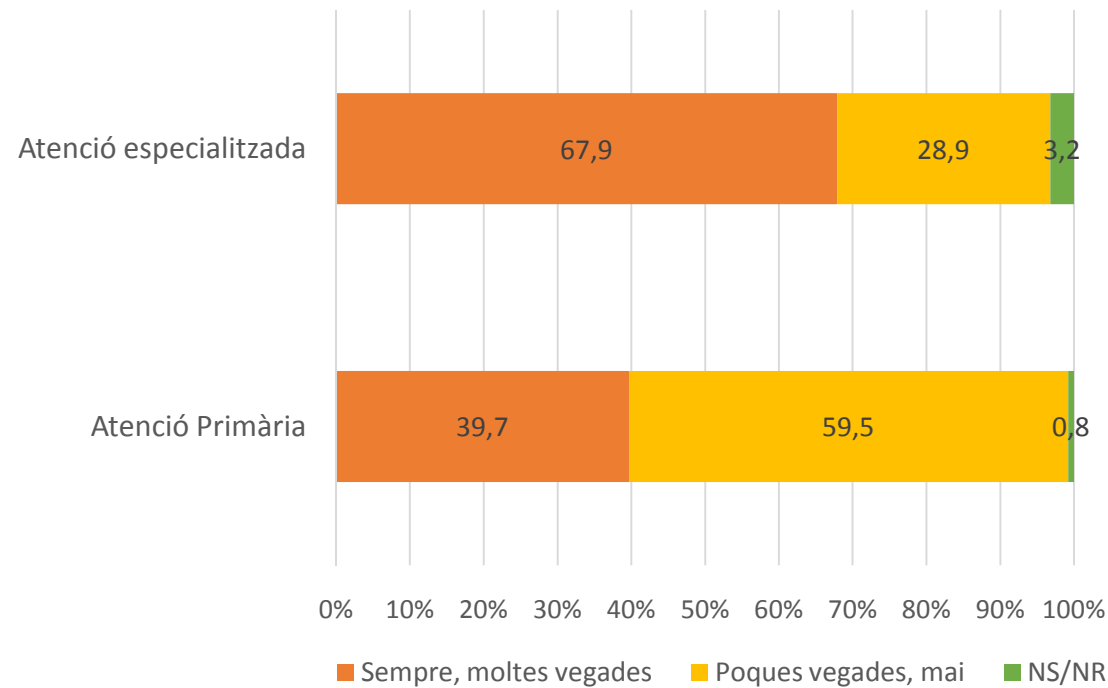


N=2834

%Sempre, moltes vegades

Coordinació de la gestió clínica: Seguiment adequat del pacient – per nivell assistencial (III)

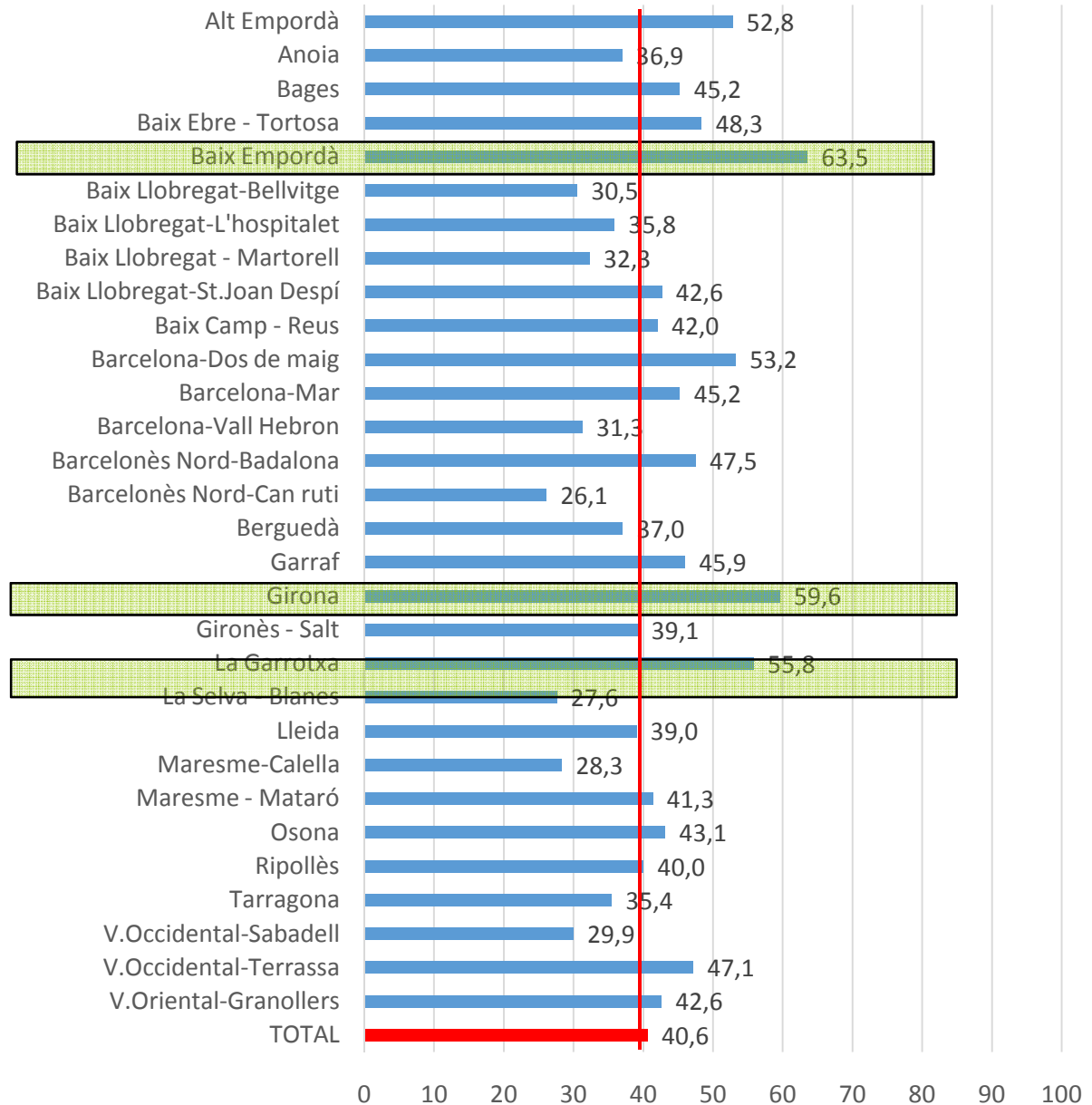
Els metges d'AE fan recomanacions al metge d'AP sobre el seguiment dels pacients



N=3022

Coordinació de la gestió clínica: Seguiment adequat del pacient – Àrees completes (IV)

**Els metges d'AP
consulten els dubtes
sobre el seguiment dels
pacients als metges d'AE**

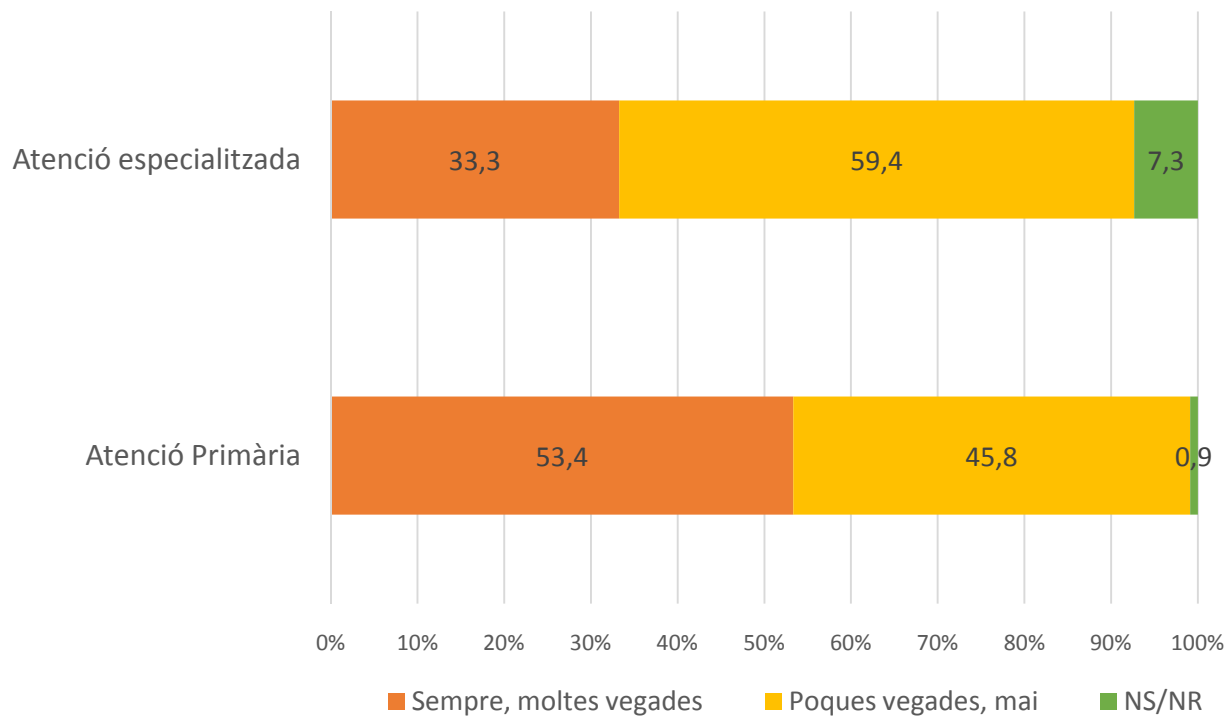


N=2838

%Sempre, moltes vegades

Coordinació de la gestió clínica: Seguiment adequat del pacient – per nivell assistencial (IV)

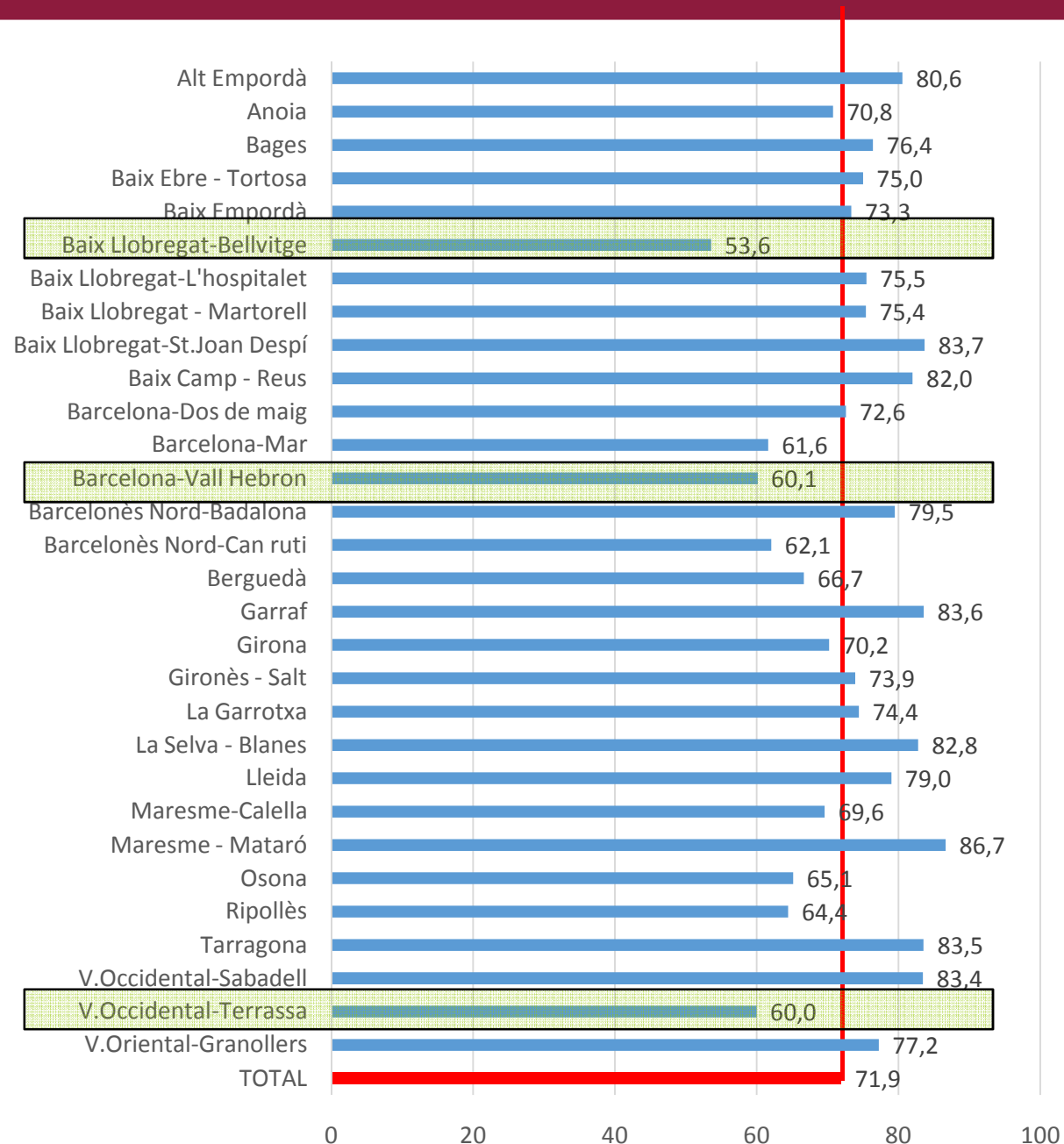
Els metges d'AP consulten els dubtes sobre el seguiment dels pacients als metges d'AE



N=3026

Coordinació de la gestió clínica: Accessibilitat entre nivells assistencials – Àrees completes (I)

En ser derivat de forma **ordinària a l'AE** el pacient **espera molt de temps** fins el dia de la consulta

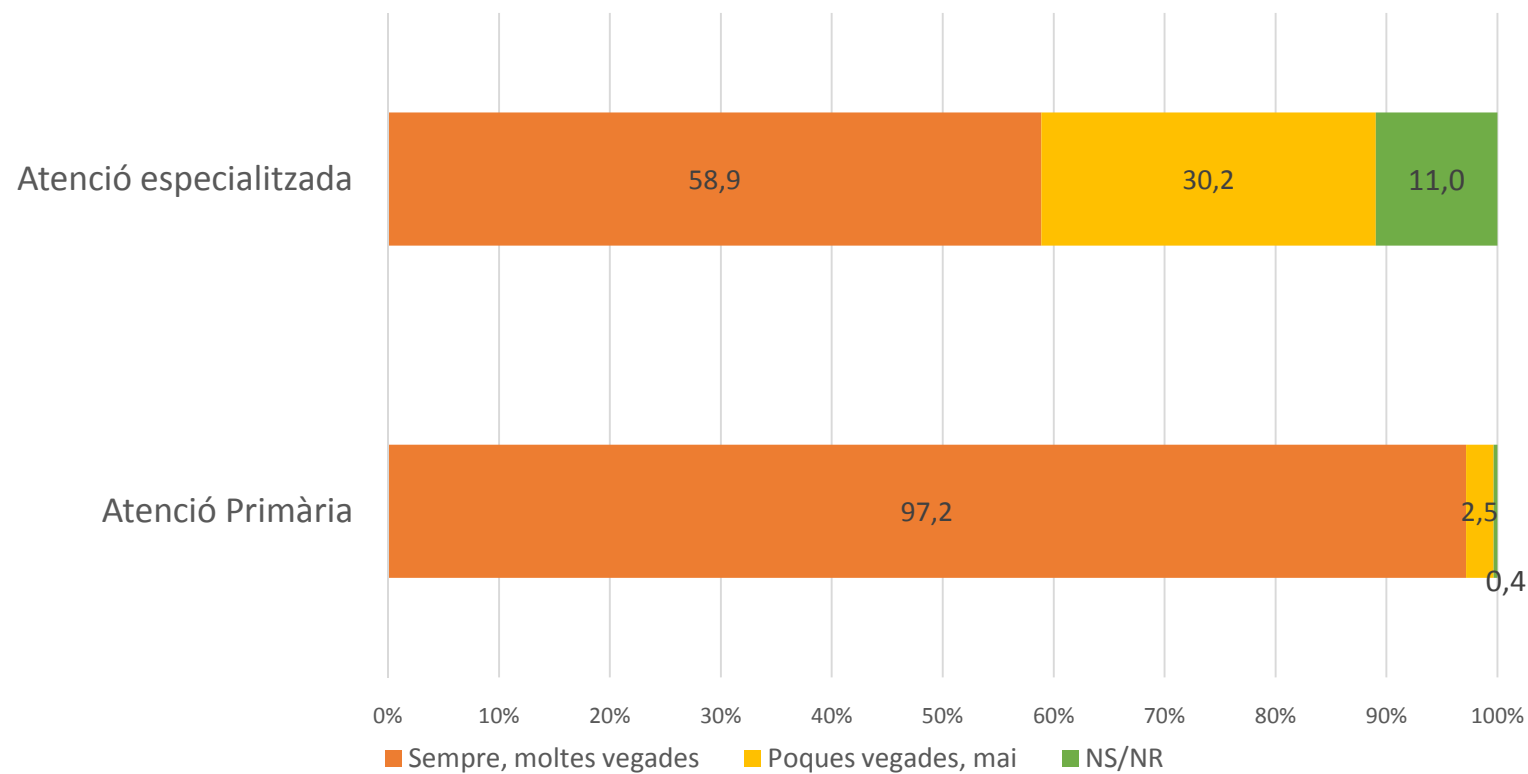


N=2832

%Sempre, moltes vegades

Coordinació de la gestió clínica: Accessibilitat entre nivells – per nivell assistencial (I)

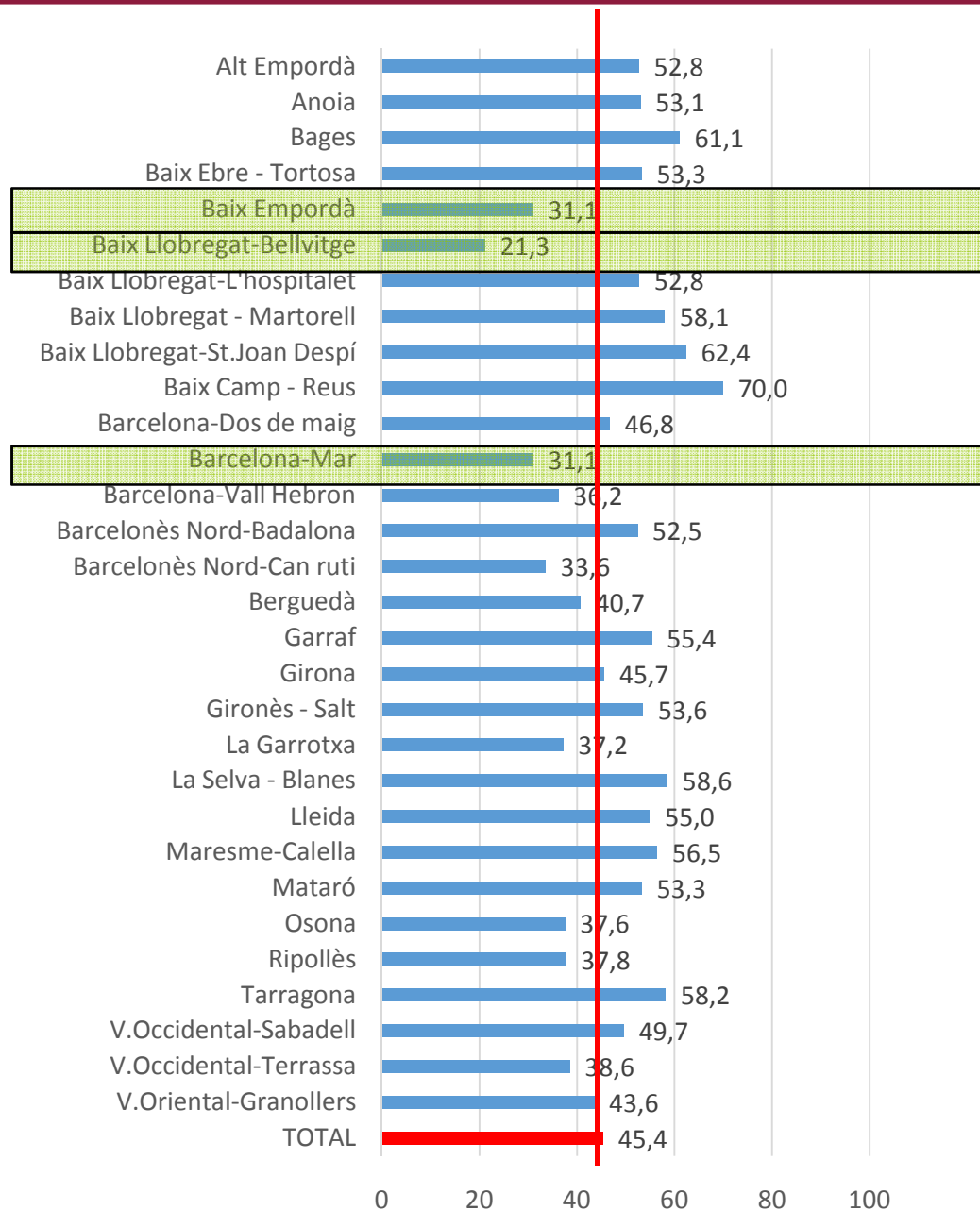
En ser derivat de forma **ordinària a l'AE el pacient espera molt de temps** fins el dia de la consulta



N=3018

Coordinació de la gestió clínica: Accessibilitat entre nivells assistencials – Àrees completes (II)

En ser derivat de forma preferent a l'AE, el pacient espera **molt de temps** fins al dia de la consulta

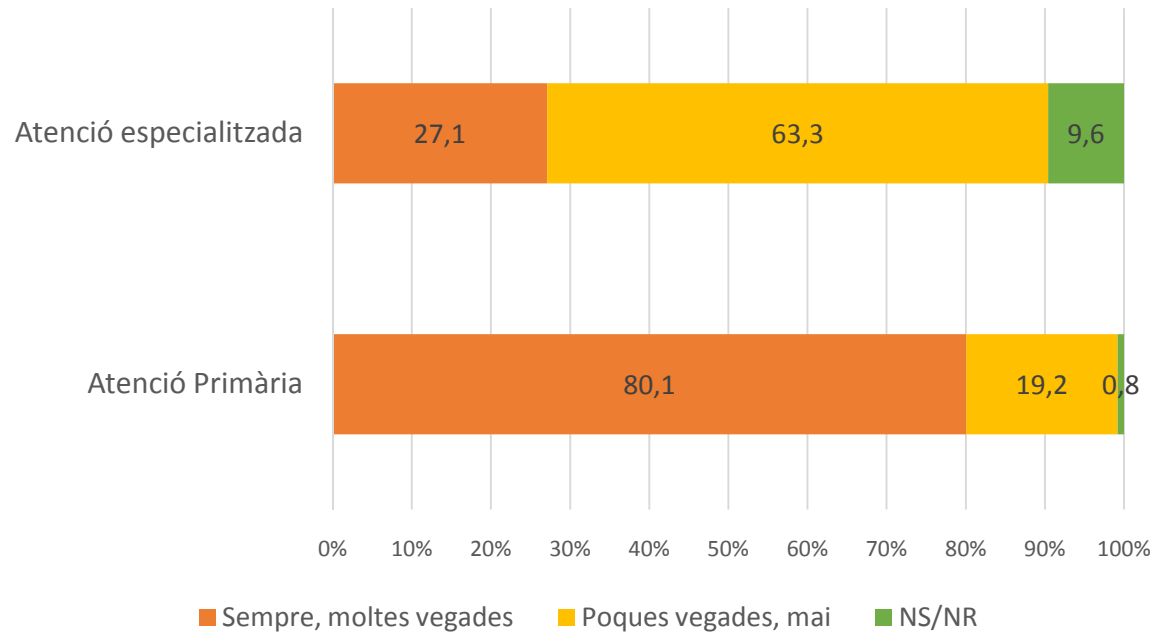


N=2835

%Sempre, moltes vegades

Coordinació de la gestió clínica: Accessibilitat entre nivells – per nivell assistencial (II)

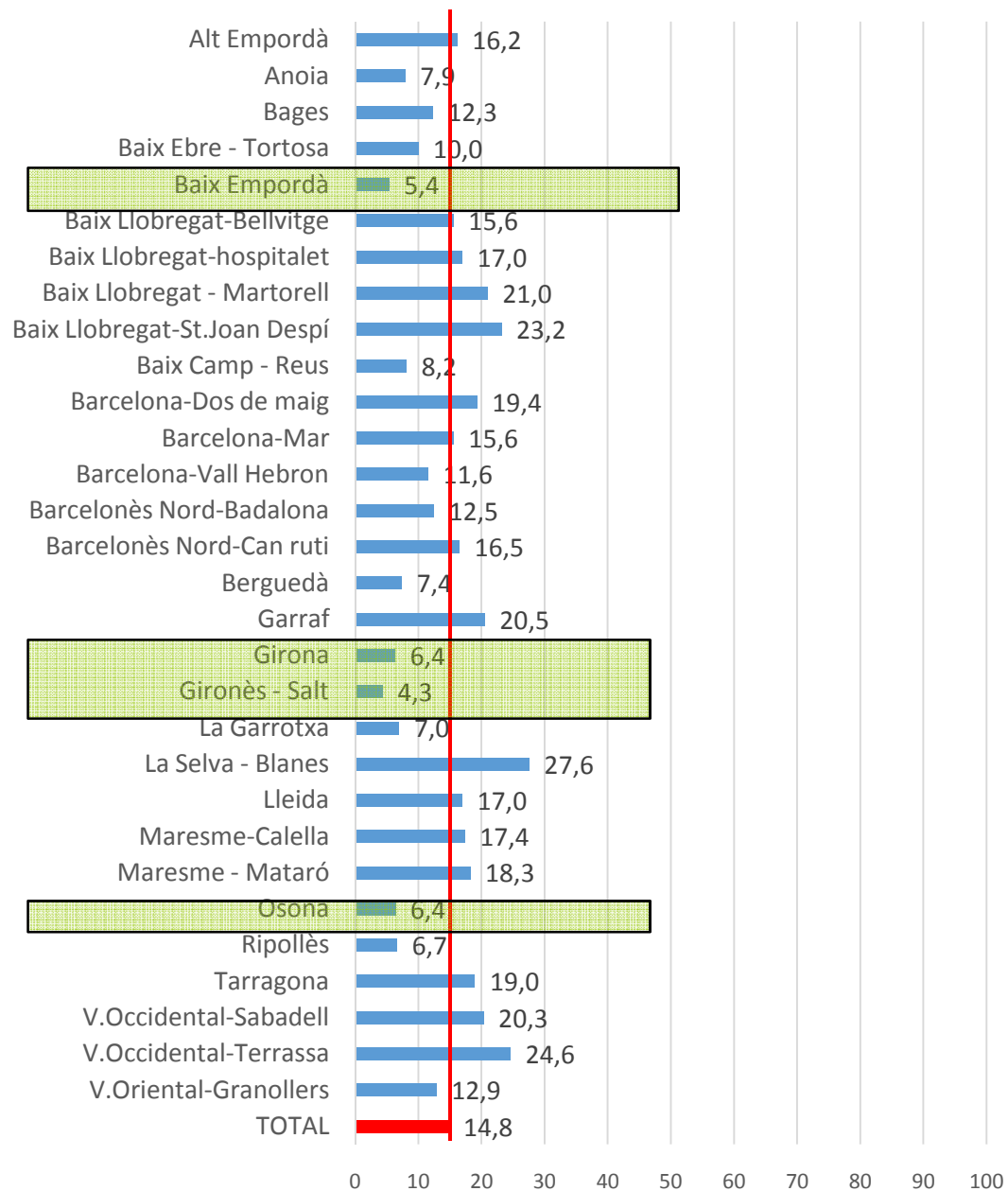
En ser derivat de forma **preferent a l'AE**, el pacient espera **molt de temps** fins al dia de la consulta



N=3023

Coordinació de la gestió clínica: Accessibilitat entre nivells assistencials – Àrees completes (III)

Després de ser **retornat a l'AP** el pacient **espera molt de temps** fins al dia de la consulta

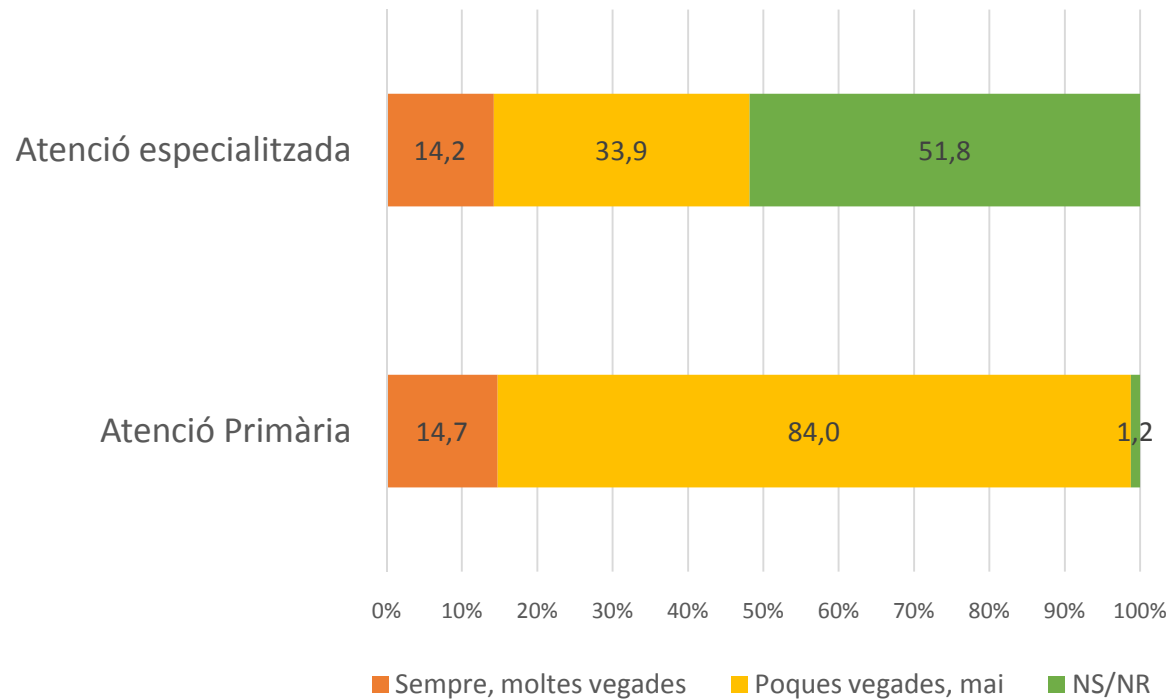


N=2823

%Sempre, moltes vegades

Coordinació de la gestió clínica: Accessibilitat entre nivells – per nivel assistencial (III)

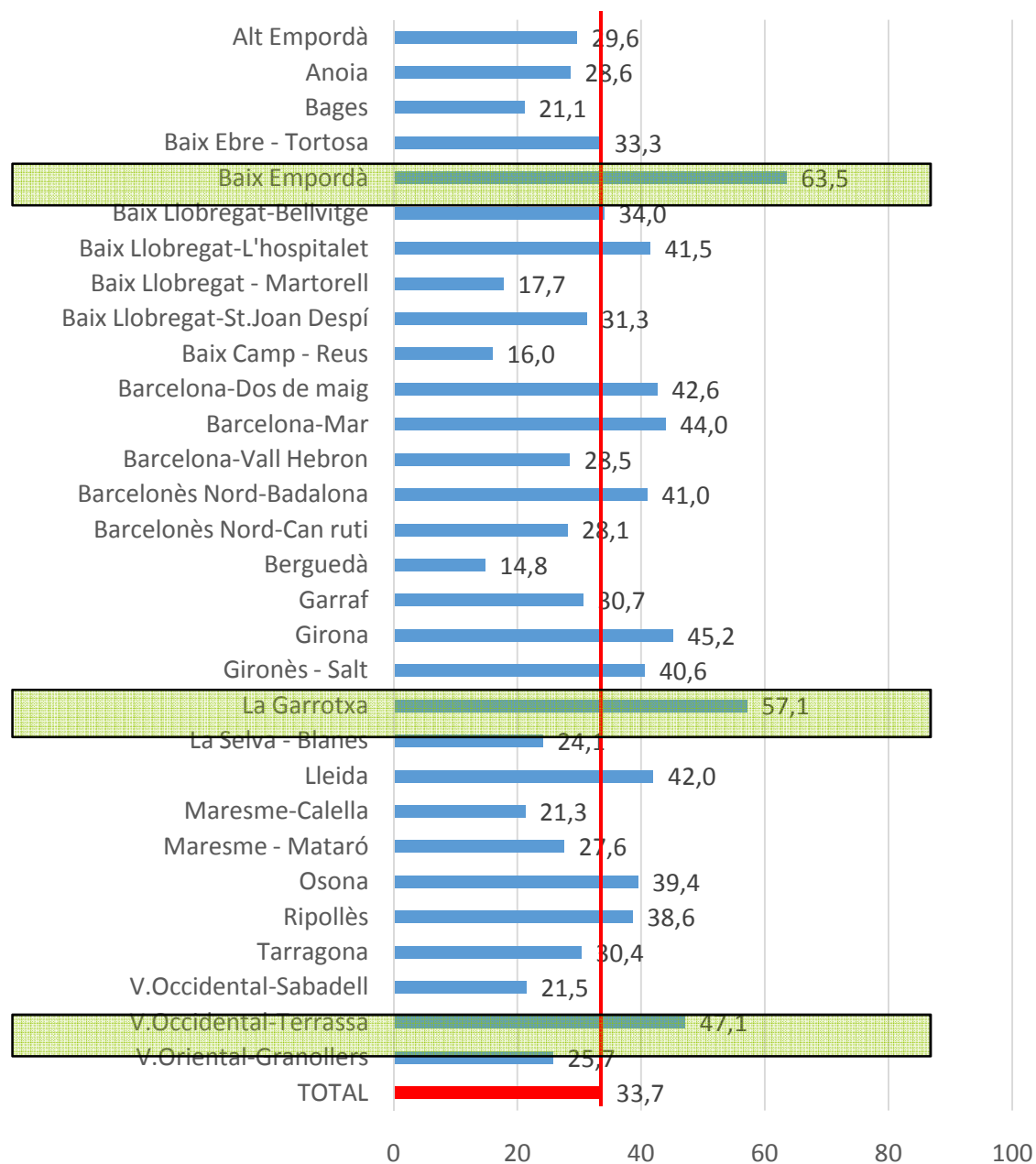
Després de ser **retornat a l'AP** el pacient **espera molt de temps** fins al dia de la consulta



N=3008

Percepció general de coordinació entre nivells assistencials – Àrees completes

Crec que l'atenció entre els metges d'AP i AE **està coordinada**

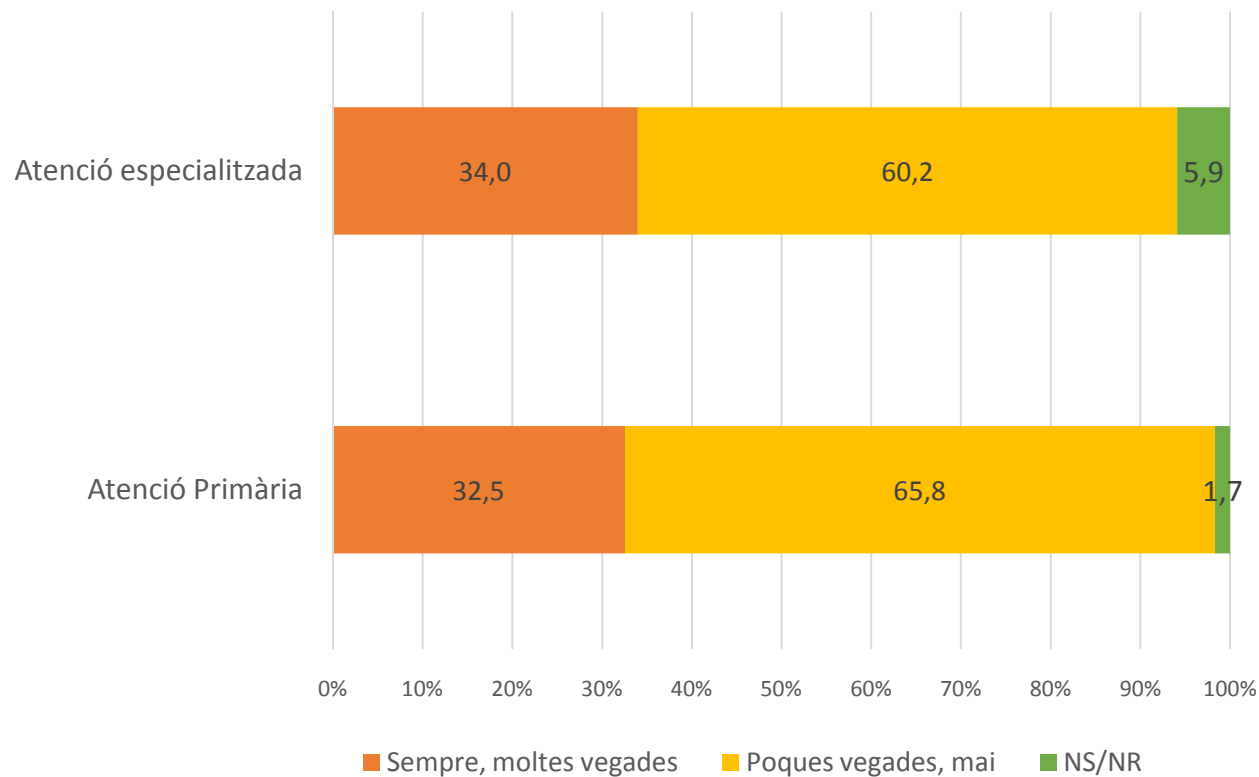


N=2828

%Sempre, moltes vegades

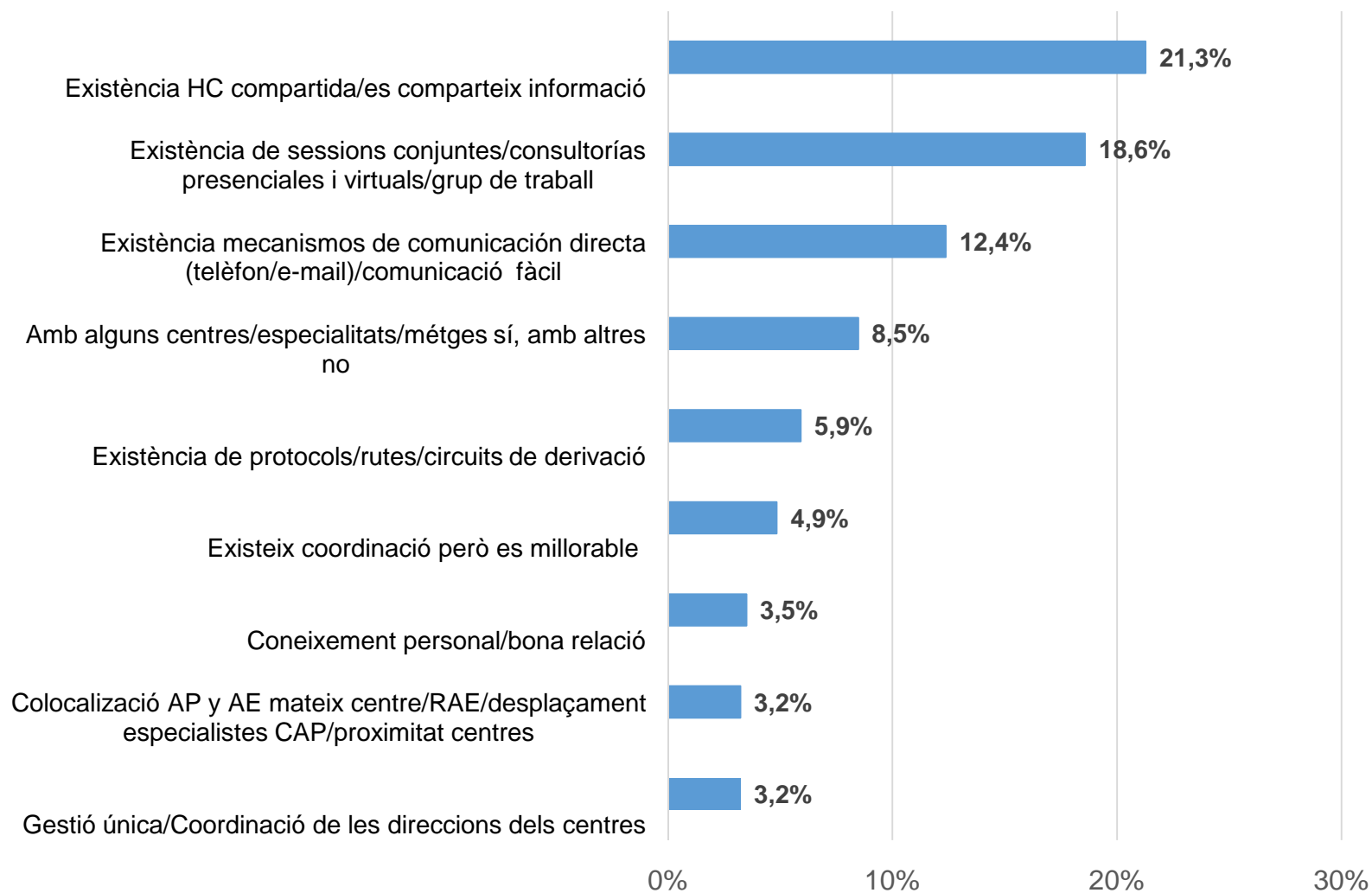
Percepció general de coordinació entre nivells assistencials- per nivell assistencial

Crec que l'atenció entre els metges d'AP i AE **està coordinada**

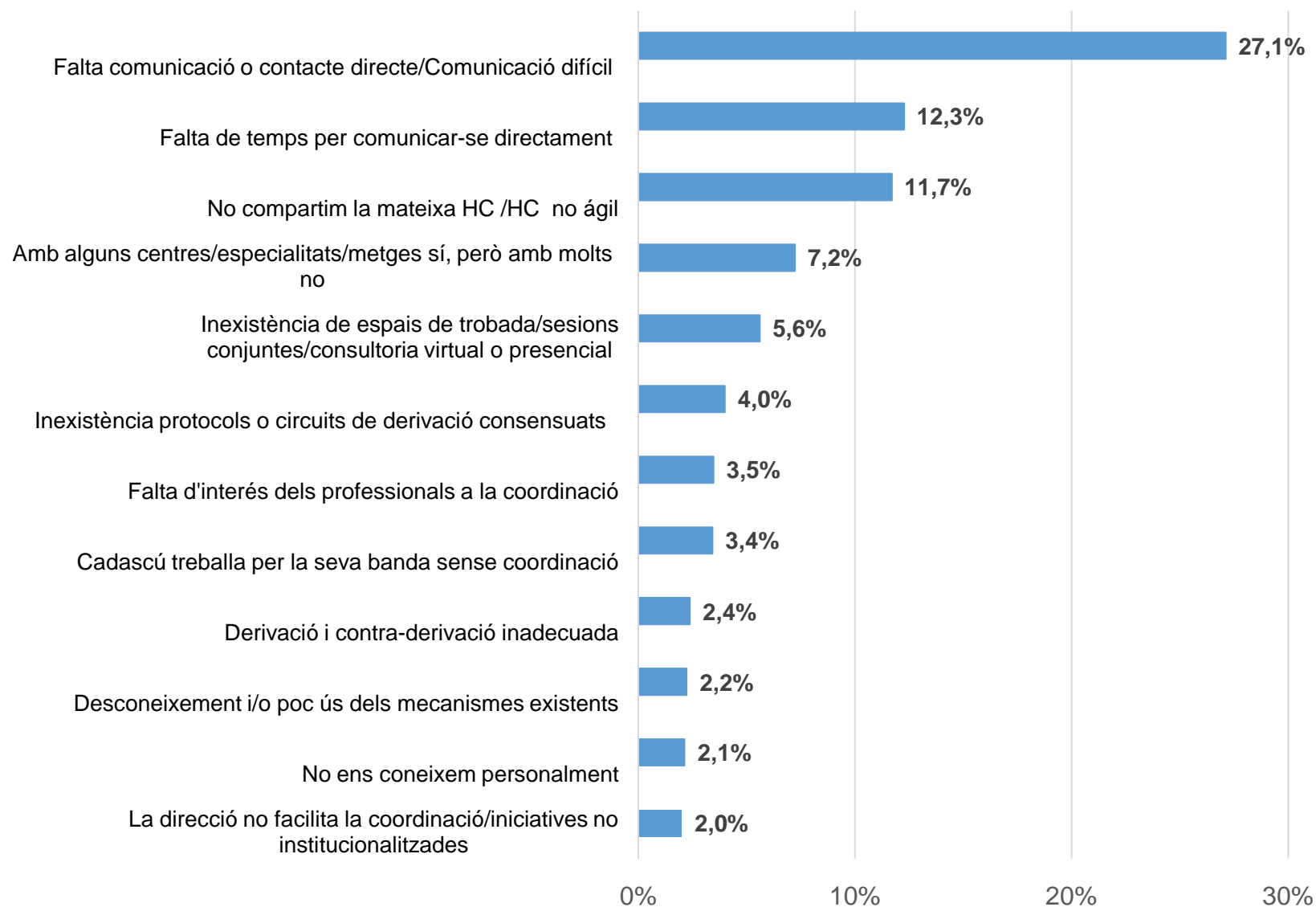


N=3015

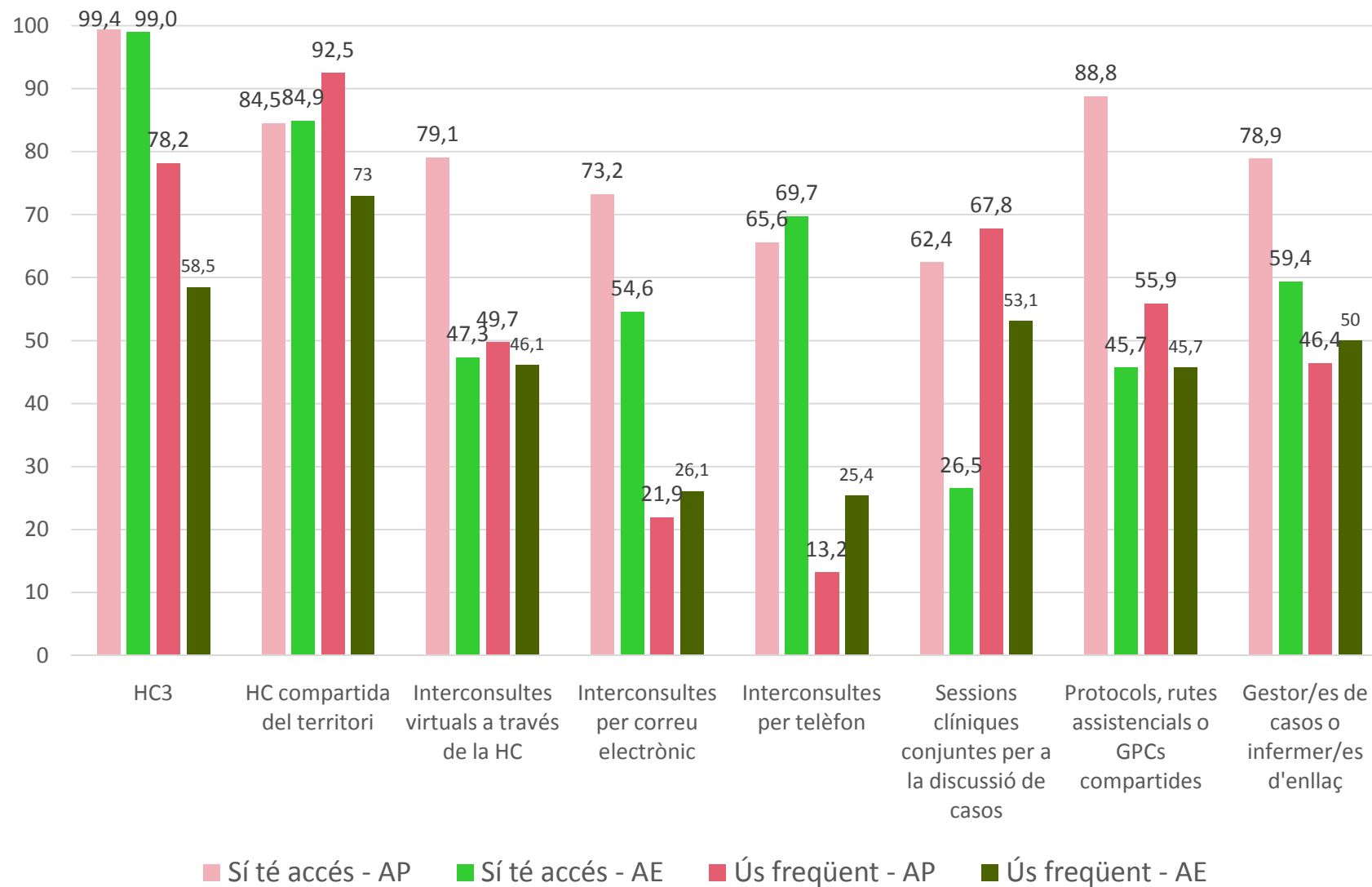
Motius per percebre que l'atenció entre els metges d'AP i AE, sempre o moltes vegades està coordinada



Motius per percebre que l'atenció entre els metges d'AP i AE, poques vegades o mai està coordinada



Coneixement i ús dels mecanismes de coordinació



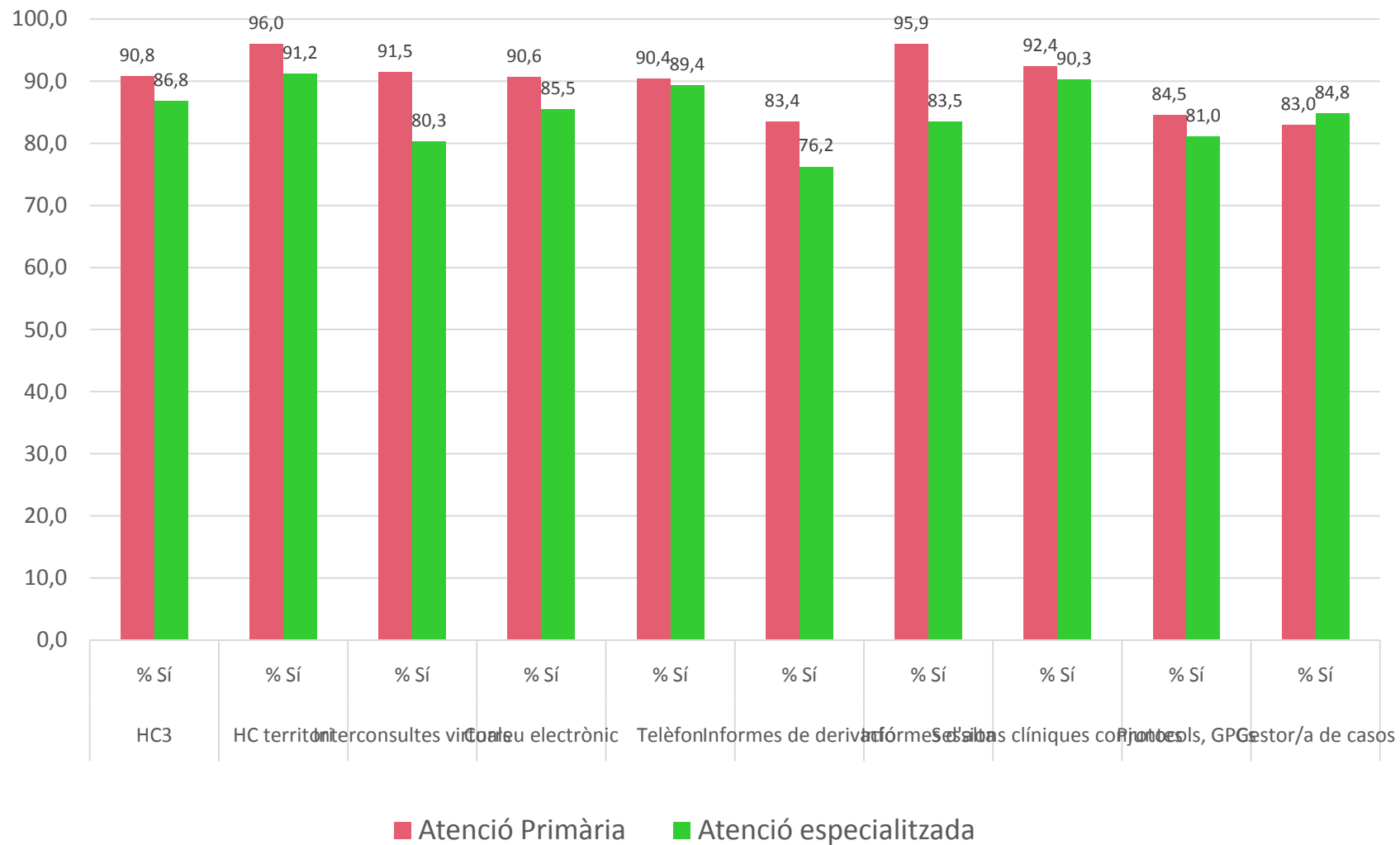
Diapositiva 40

IV3

Si dona temps al final canviar els colors. Té accés blau (fosc-AP i flux-AE) i utilització vermell, per exemple

Ingrid Vargas; 27/01/2018

Utilitat mecanismes de coordinació



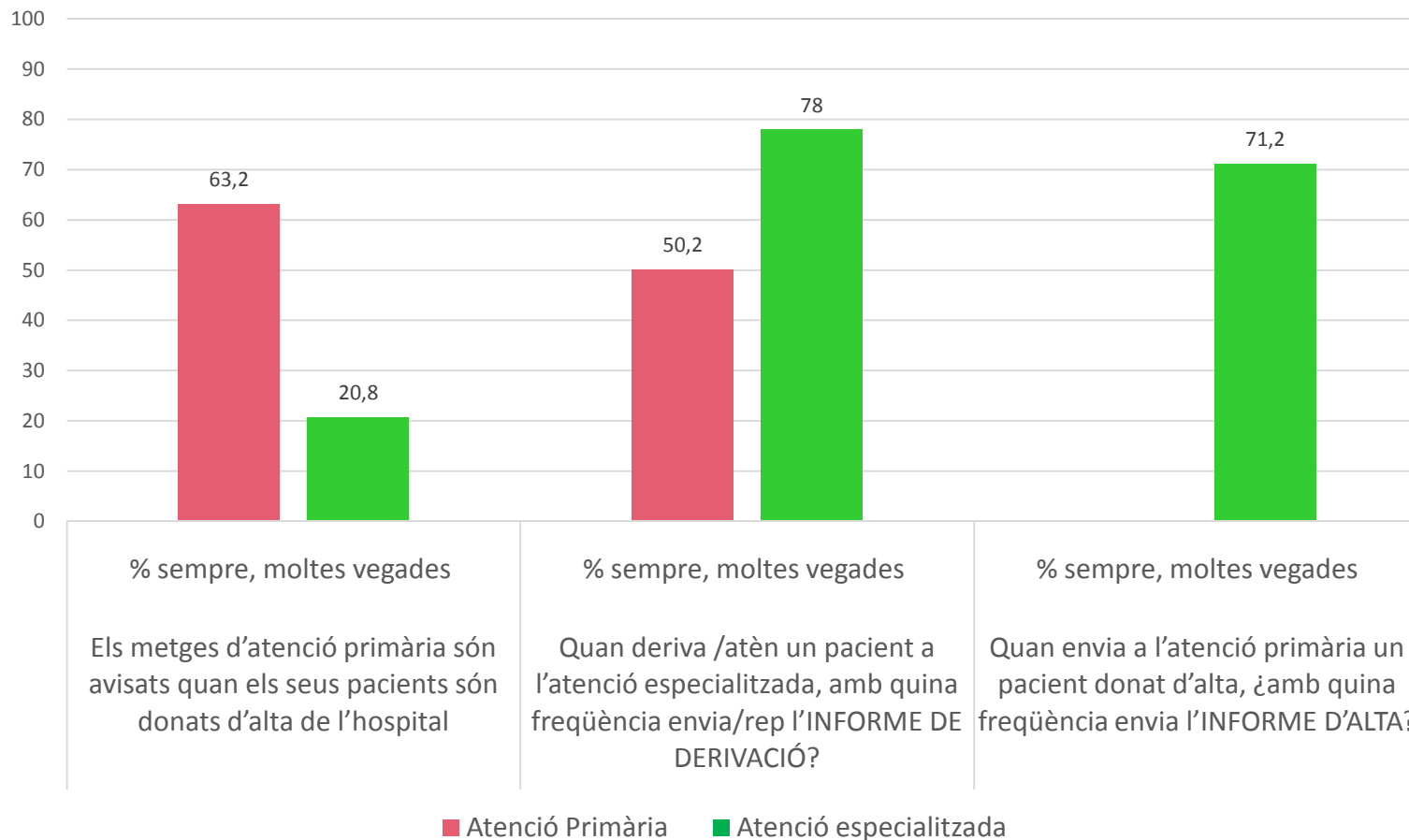
Diapositiva 41

IV4

idem

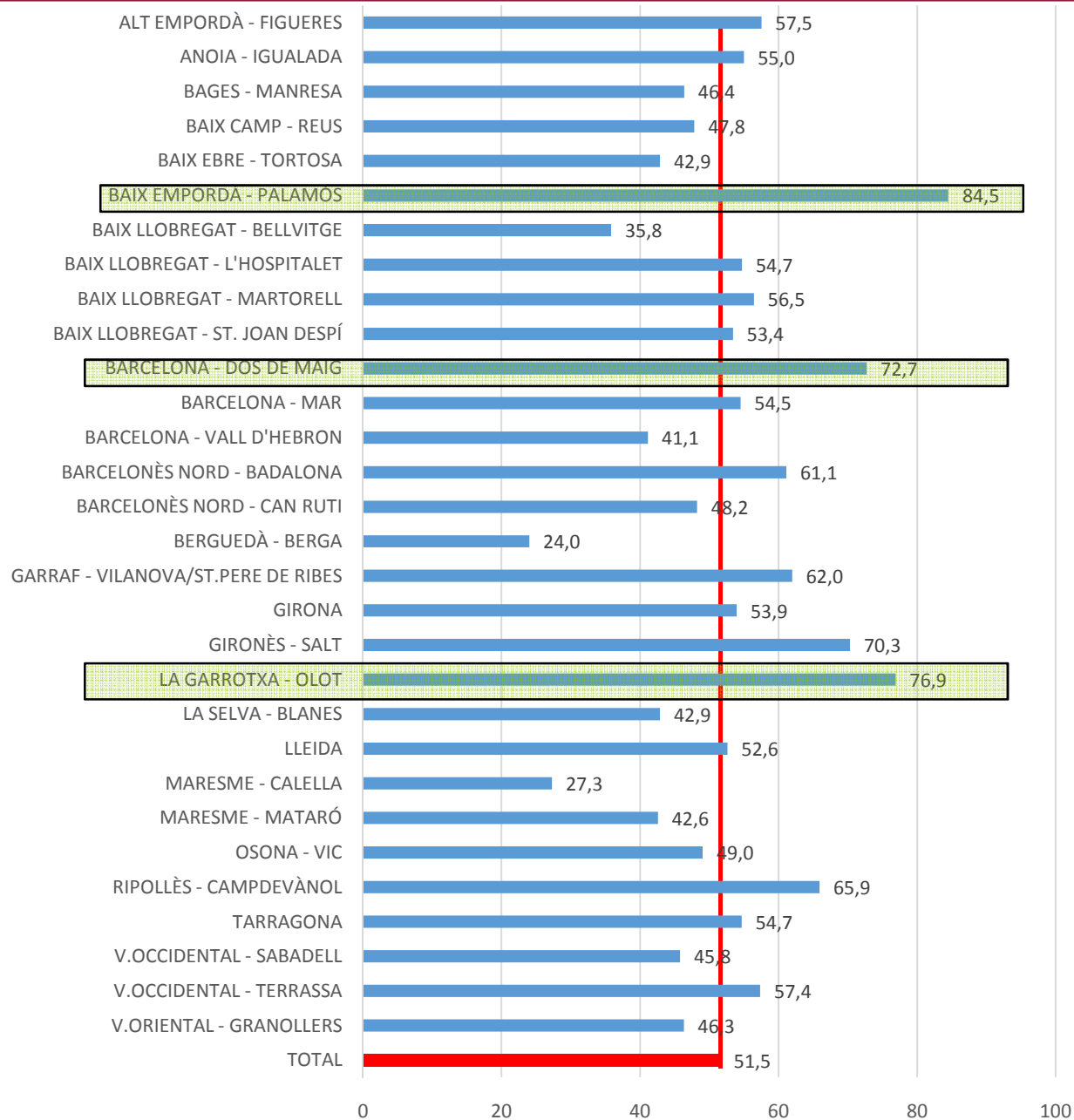
Ingrid Vargas; 27/01/2018

Utilització mecanismes coordinació: informes d'alta i derivació



Factors relacionats amb la coordinació: directius - Àrees completes (I)

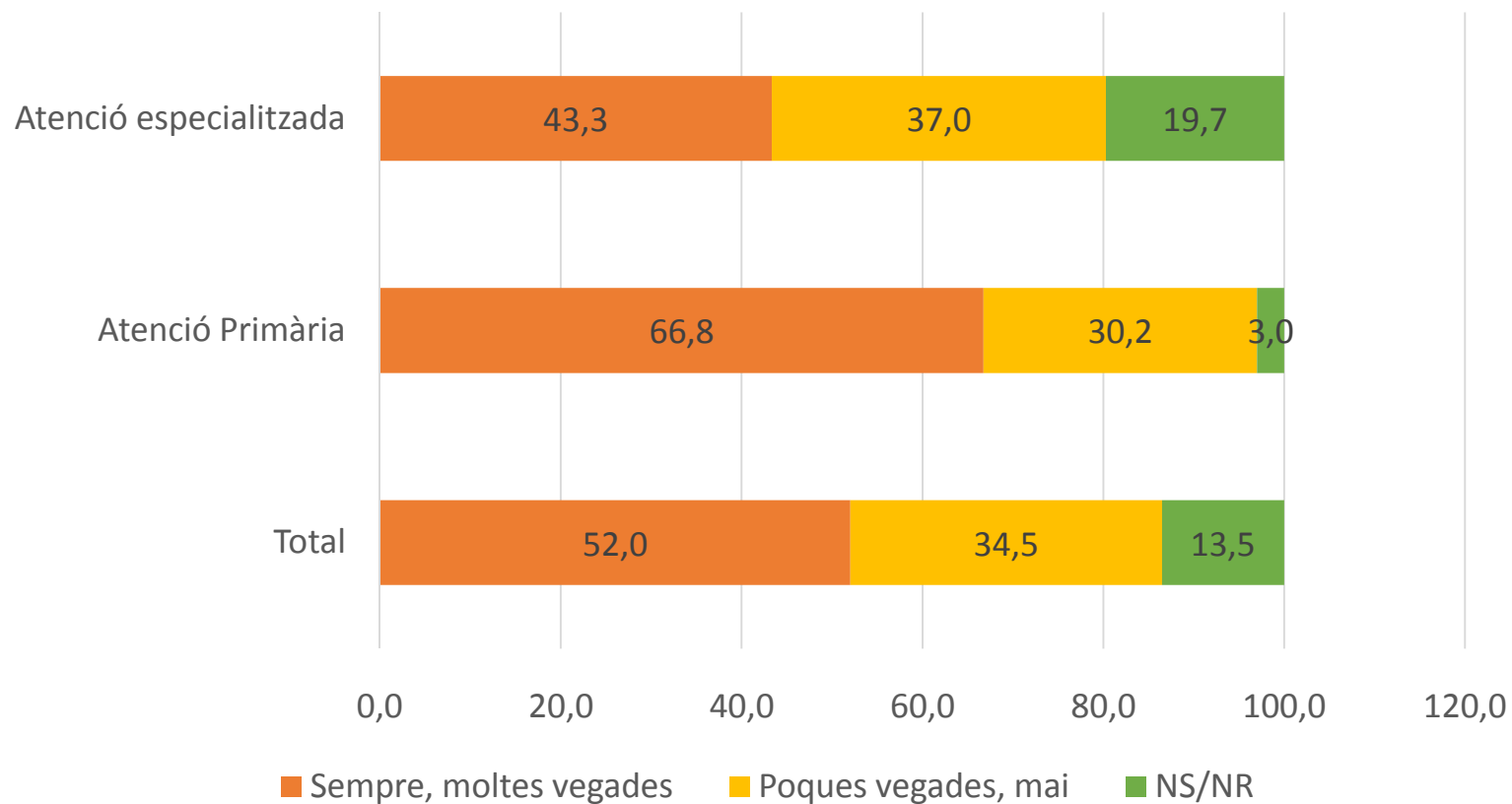
Els directius de l'organització on treballa faciliten la coordinació entre metges d'atenció primària i especialitzada



%Sempre, moltes vegades

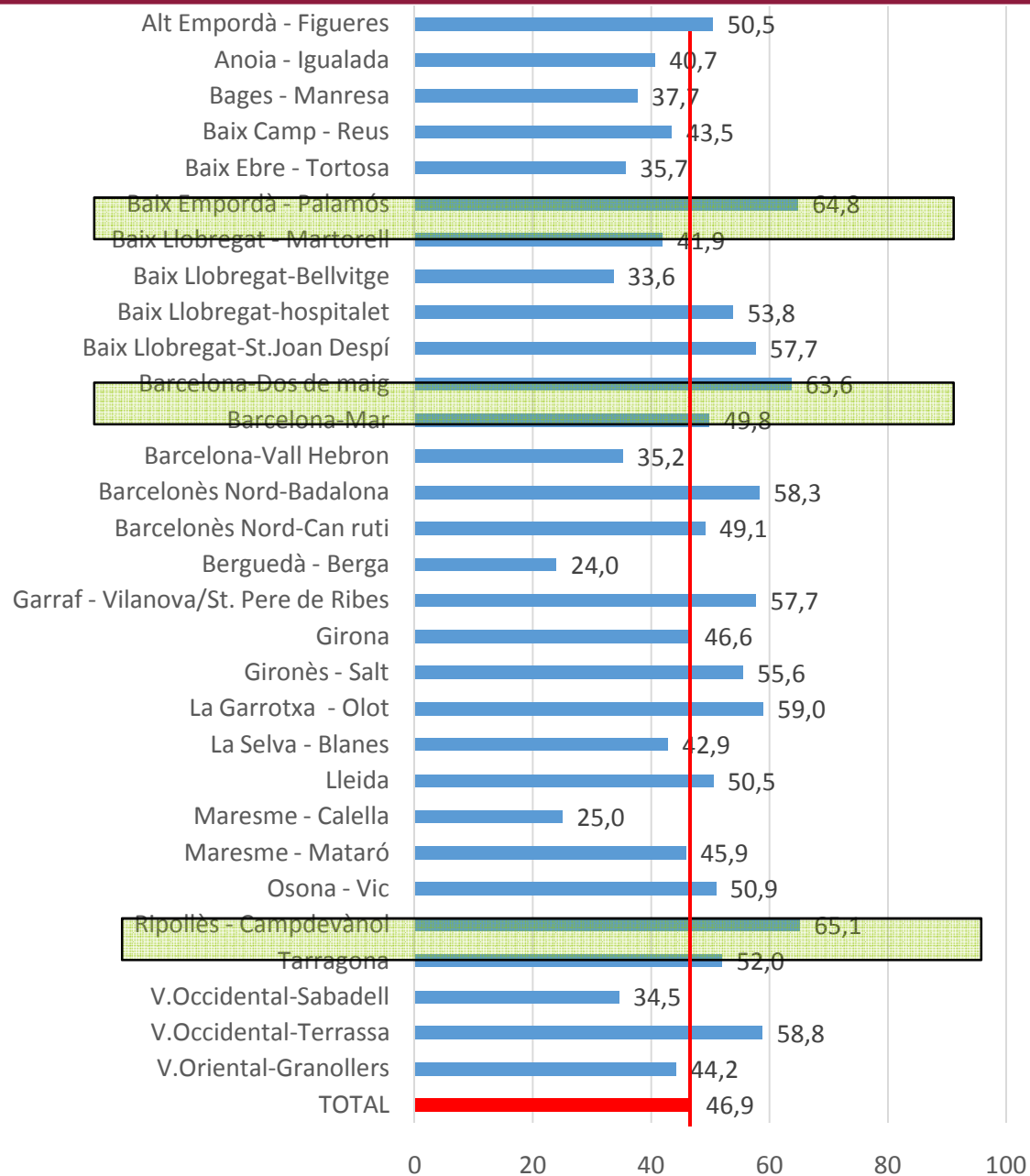
Factors relacionats amb la coordinació: directius – per nivell assistencial (I)

Els **directius** de l'organització on treballa **faciliten la coordinació** entre metges d'AP i AE



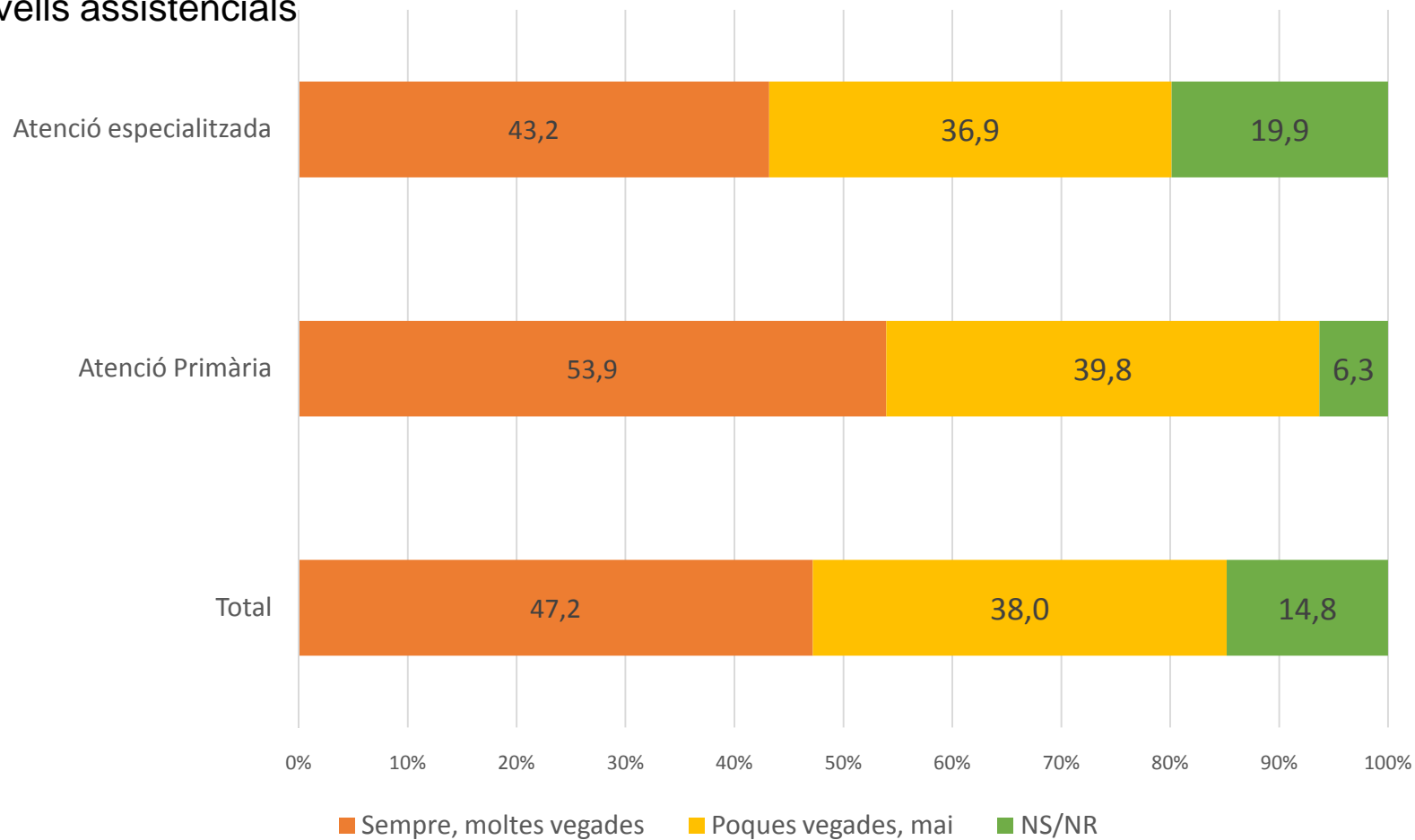
Factors relacionats amb la coordinació: objectius - Àrees completes (II)

La meua organització, **estableix objectius** que estan orientats a la coordinació entre nivells assistencials



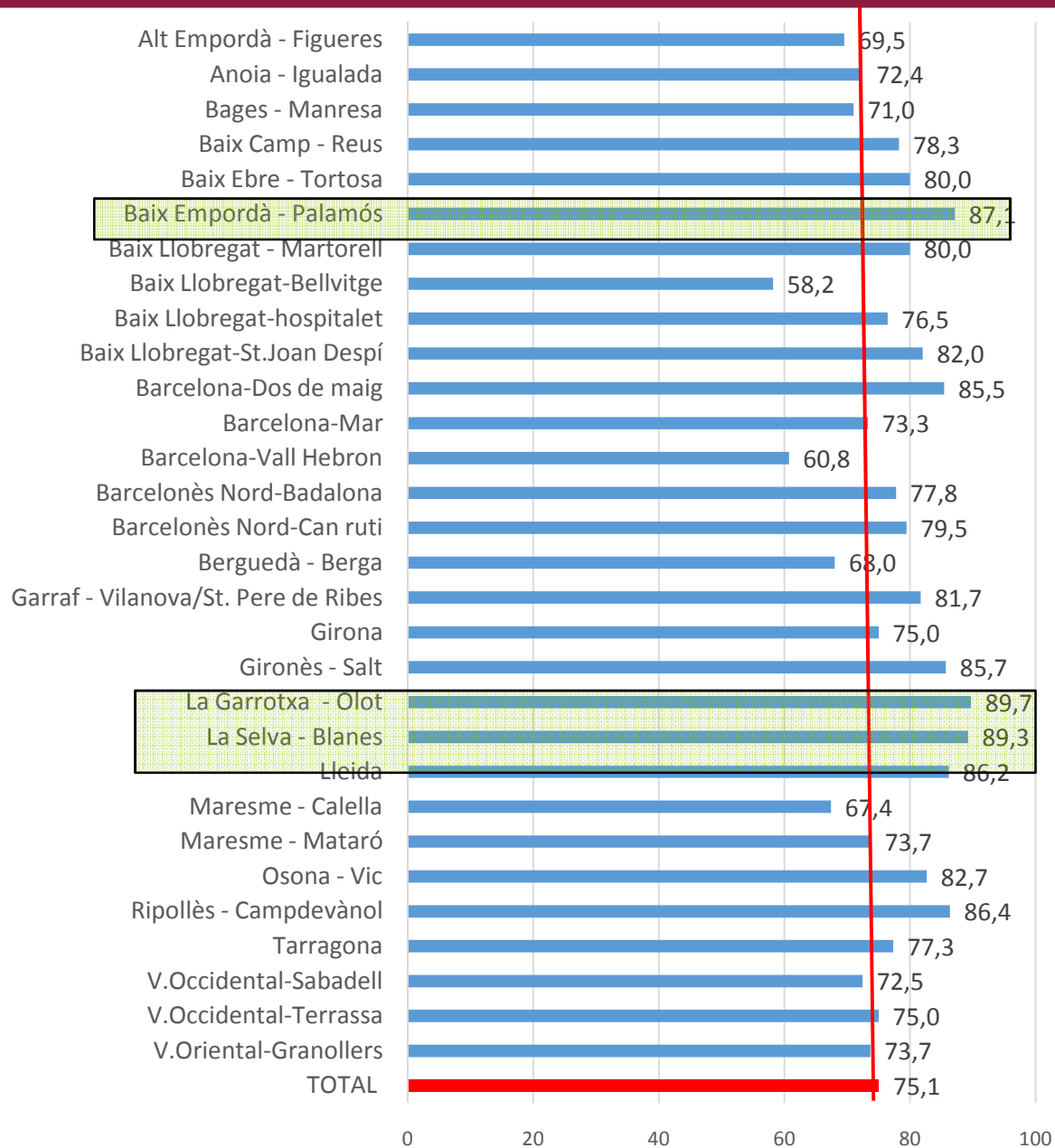
Factors relacionats amb la coordinació: objectius – per nivell assistencial (II)

La meva organització estableix objectius que estan orientats a la coordinació entre nivells assistencials



Factors relacionats amb la coordinació: metges AP responsables – Àrees completes (III)

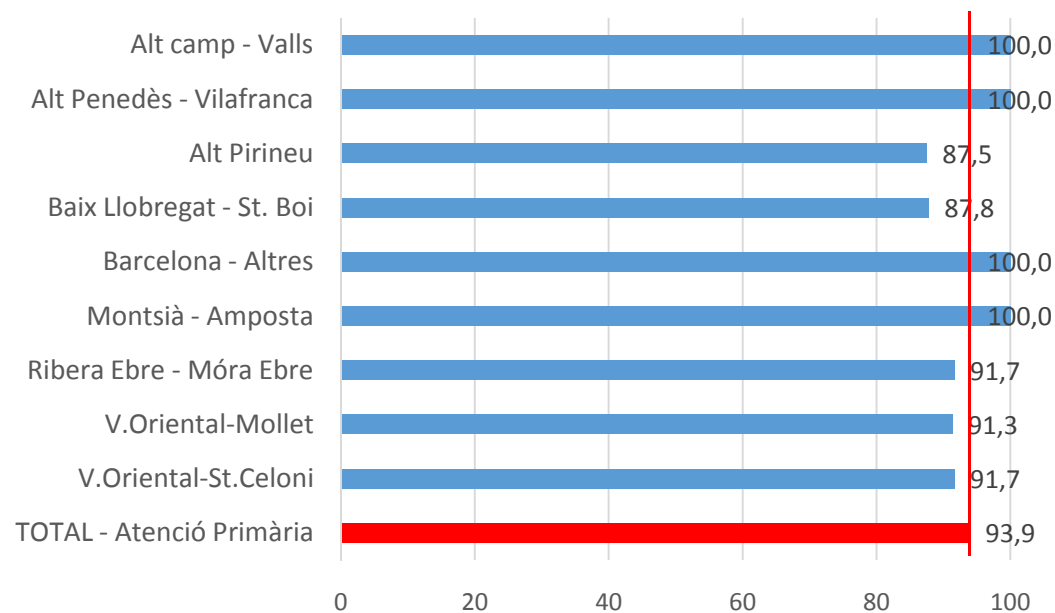
A la pràctica, **els metges d'atenció primària són els responsables** del seguiment del pacient en la seva trajectòria pels diferents nivells assistencials



%Sempre, moltes vegades

Factors relacionats amb la coordinació: metges AP responsables – només Atenció Primària (III)

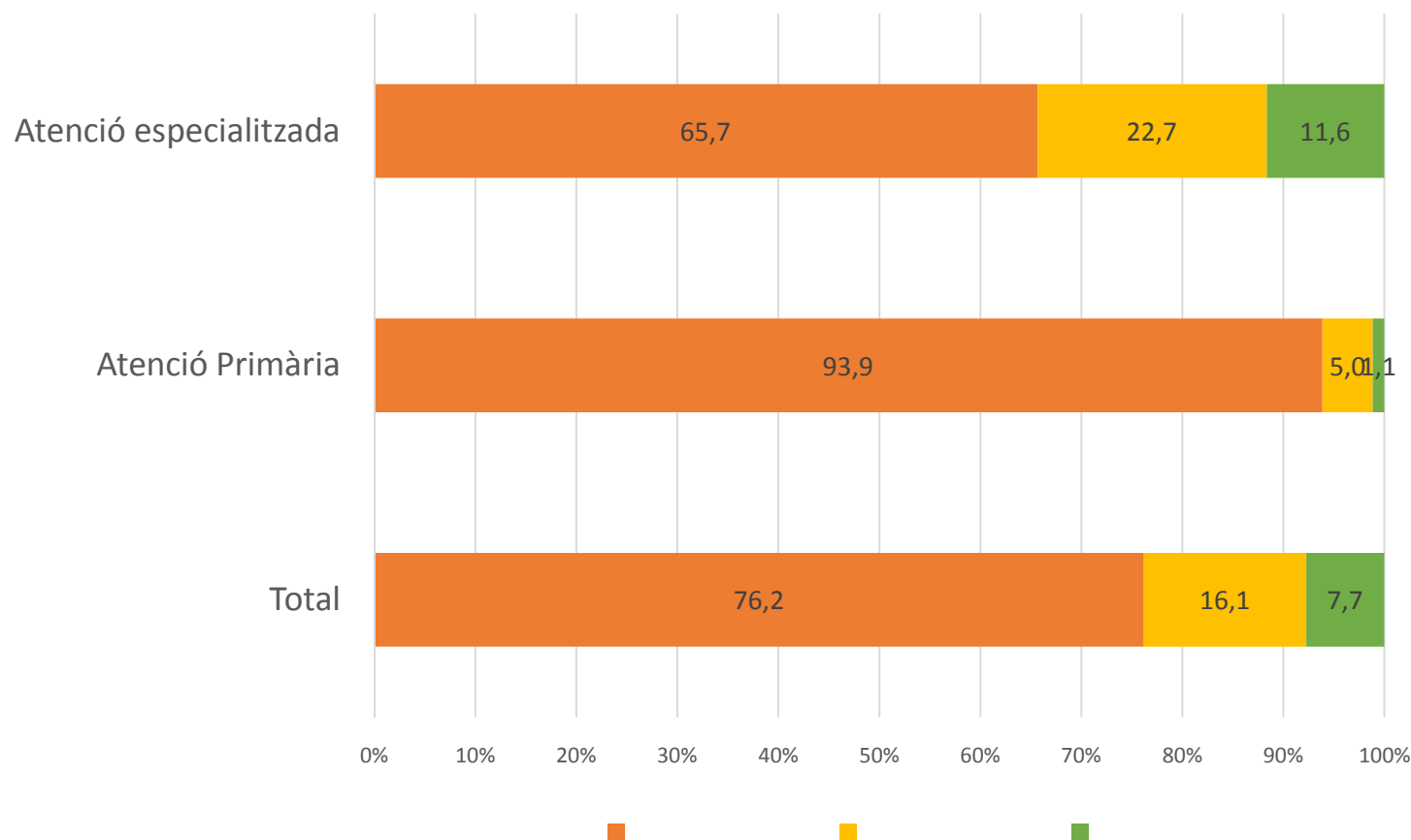
A la pràctica, **els metges d'atenció primària són els responsables** del seguiment del pacient en la seva trajectòria pels diferents nivells assistencials



%Sempre, moltes vegades

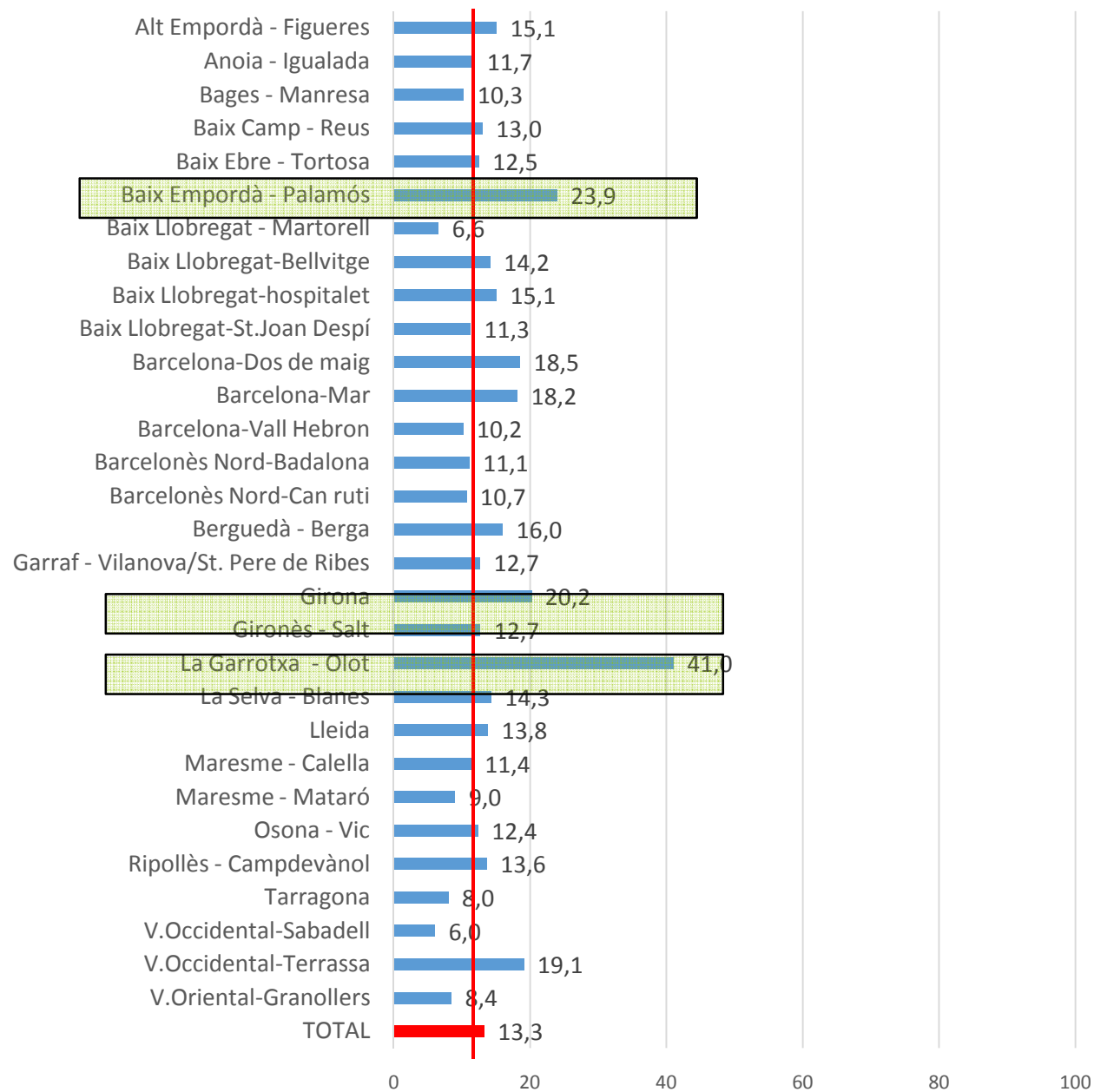
Factors relacionats amb la coordinació: metges AP responsables – per nivell assistencial (III)

A la pràctica, **els metges d'atenció primària són els responsables** del seguiment del pacient en la seva trajectòria pels diferents nivells assistencials



Factors relacionats amb la coordinació: temps per coordinació – Àrees completes (IV)

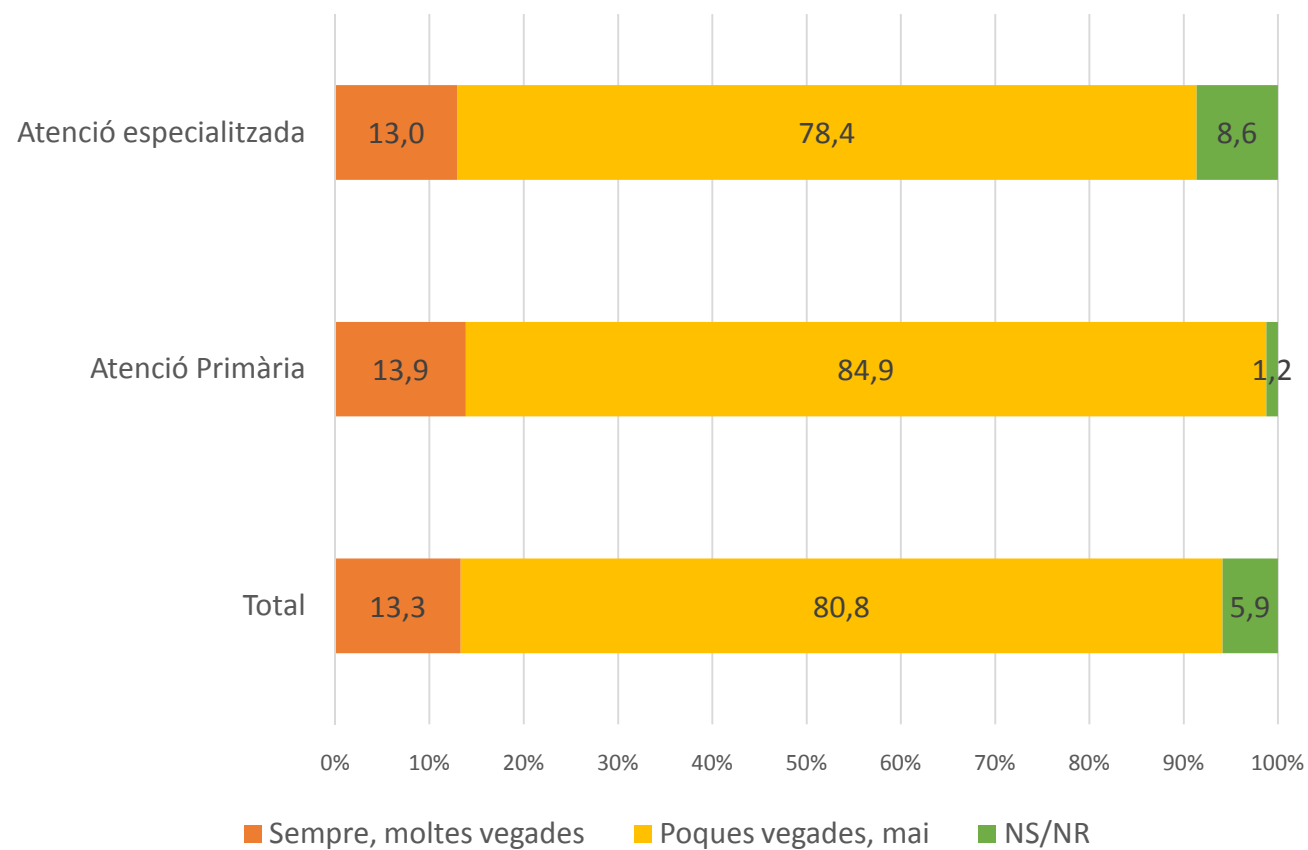
El **temps** que puc dedicar a la coordinació amb els metges de l'altre nivell durant la meua jornada laboral **és suficient**



%Sempre, moltes vegades

Factors relacionats amb la coordinació: temps per coordinació – per nivell assistencial (IV)

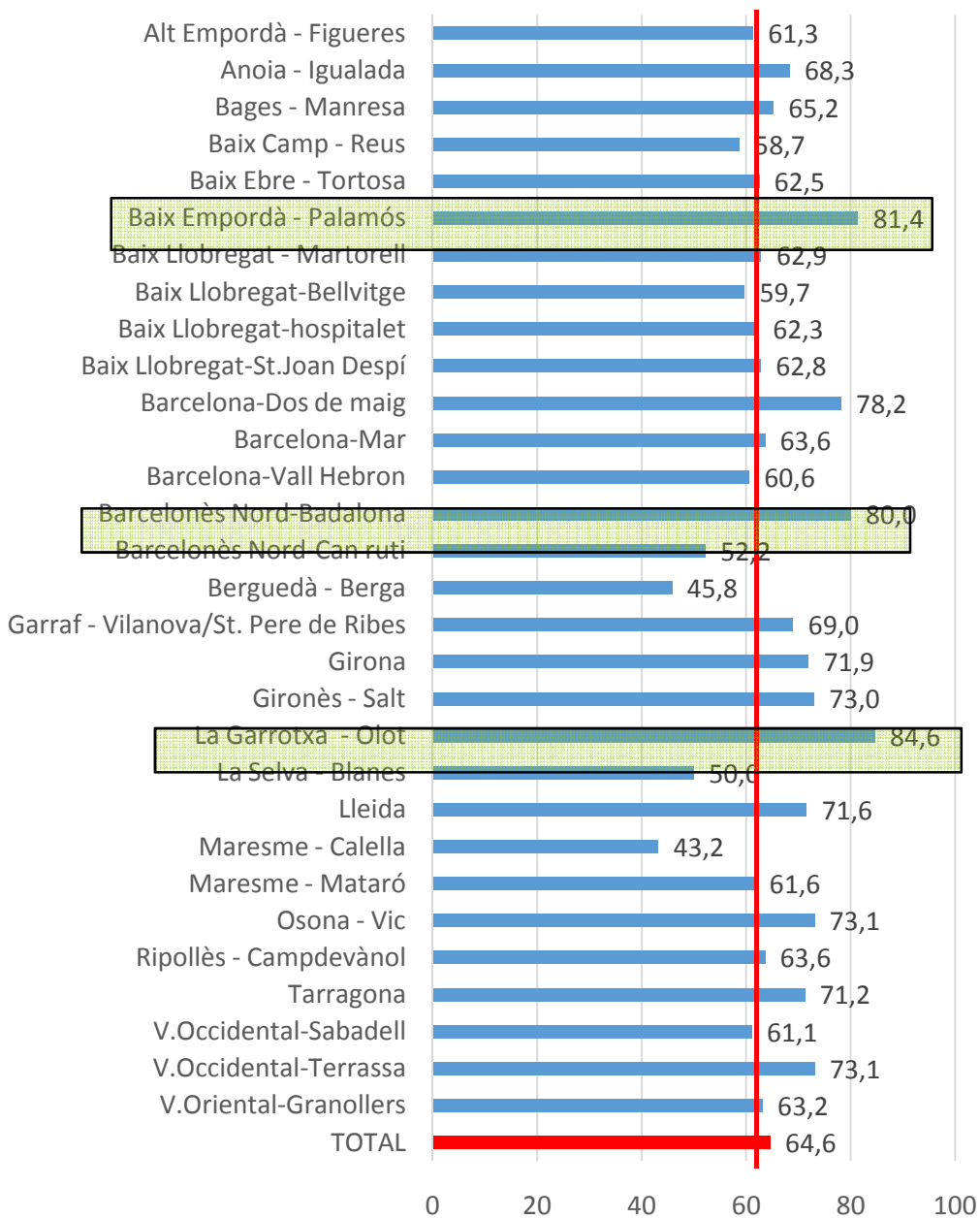
El temps que puc dedicar a la coordinació amb els metges de l'altre nivell durant la meva jornada laboral **és suficient**



Factors relacionats amb la coordinació: experiència positiva

– Àrees completes (V)

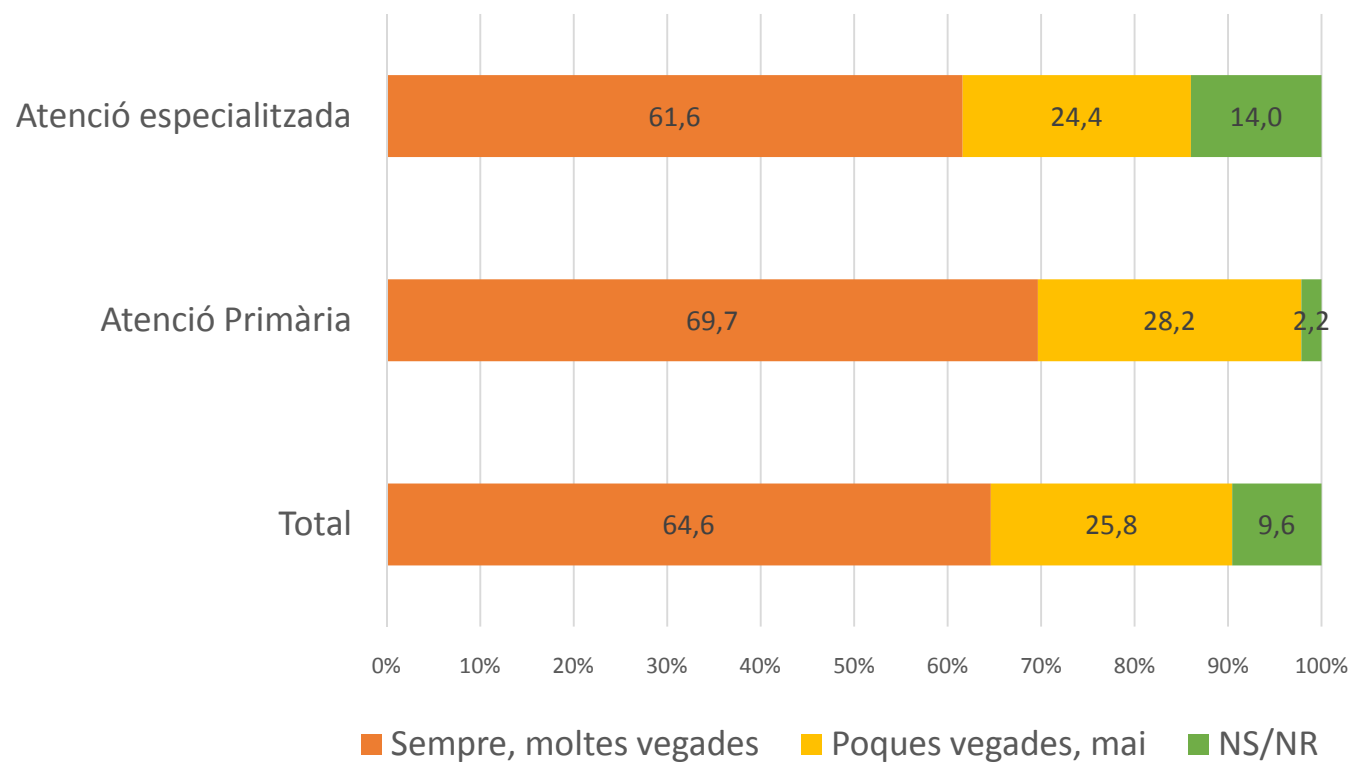
La meua **experiència de coordinació** amb els metges de l'altre nivell assistencial és **positiva**



%Sempre, moltes vegades

Factors relacionats amb la coordinació: experiència positiva – per nivell assistencial (V)

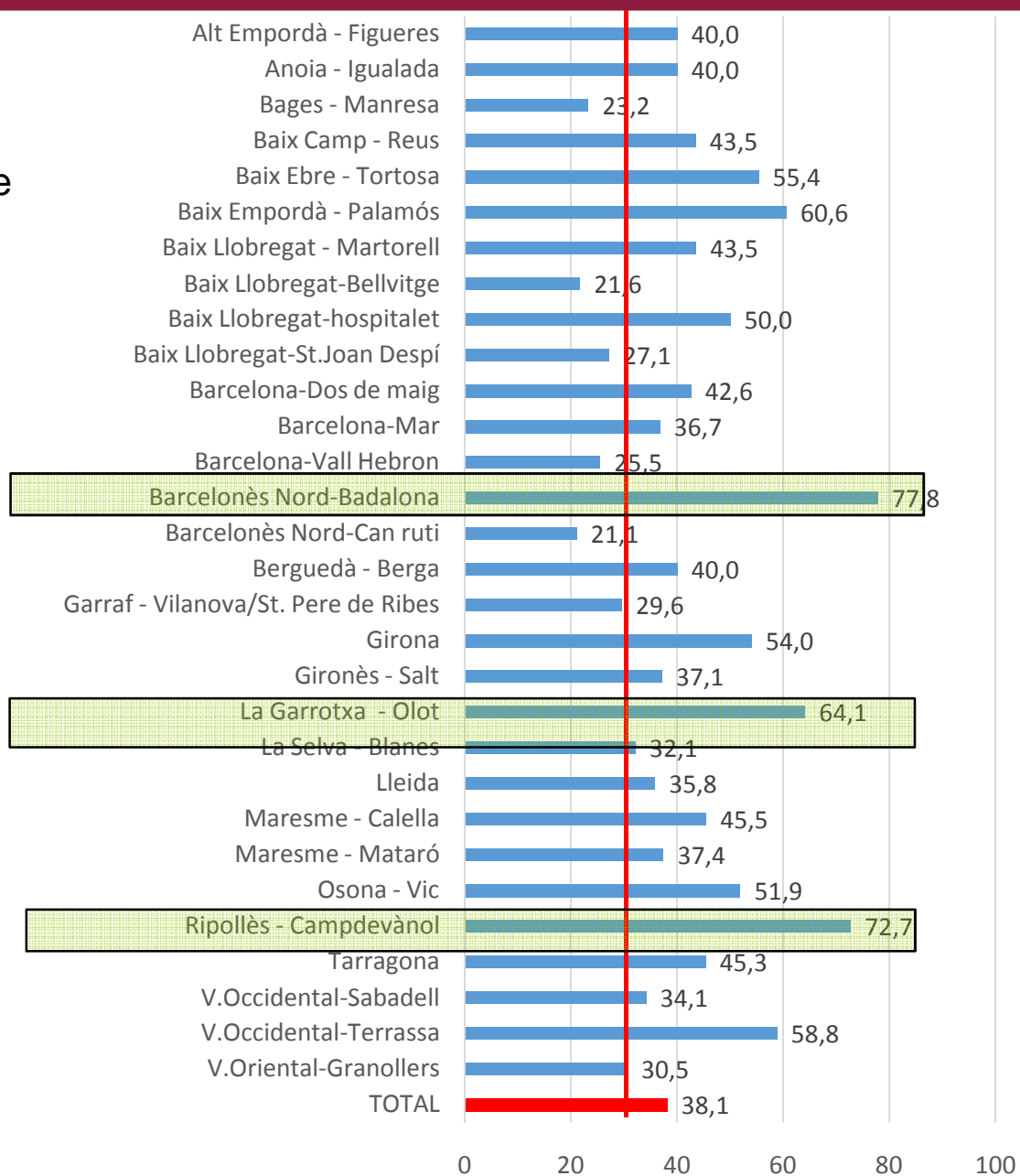
La meua **experiència de coordinació** amb els metges de l'altre nivell és **positiva**



Factors relacionats amb la coordinació: coneixement mutu

– Àrees completes (VI)

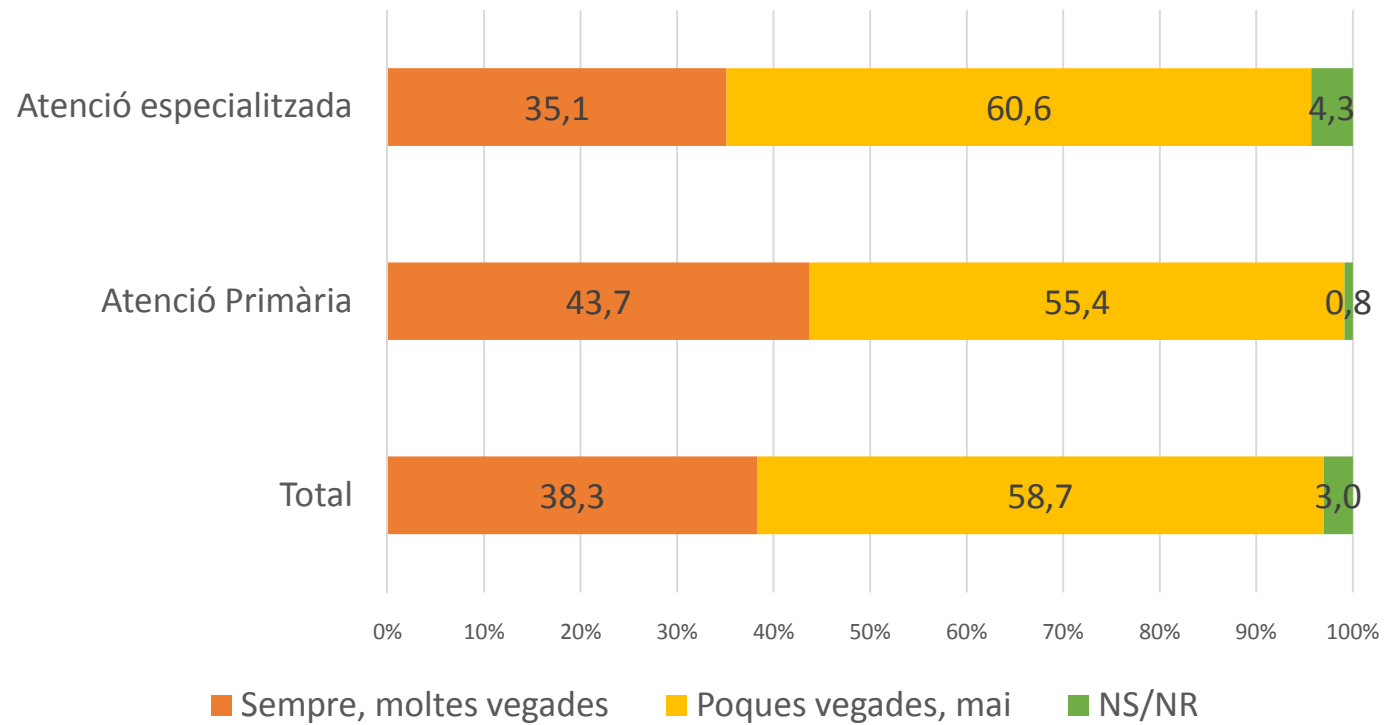
Conec **personalment** els metges de l'altre nivell que atenen els pacients que tractem



%Sempre, moltes vegades

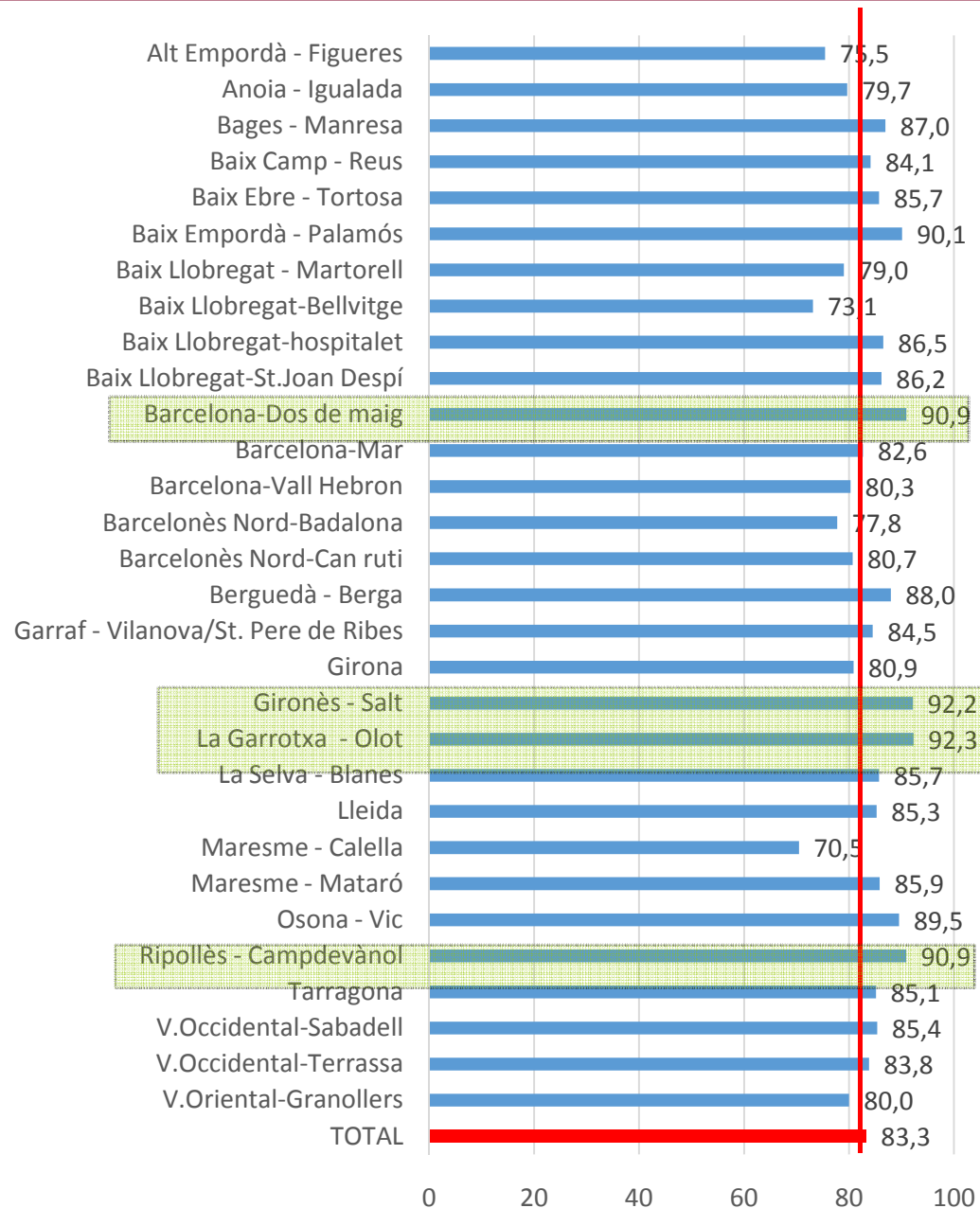
Factors relacionats amb la coordinació: coneixement mutu – per nivell assistencial (VI)

Conec **personalment** els metges de l'altre nivell que atenen els pacients que tractem



Factors relacionats amb la coordinació: confiança – Àrees completes (VII)

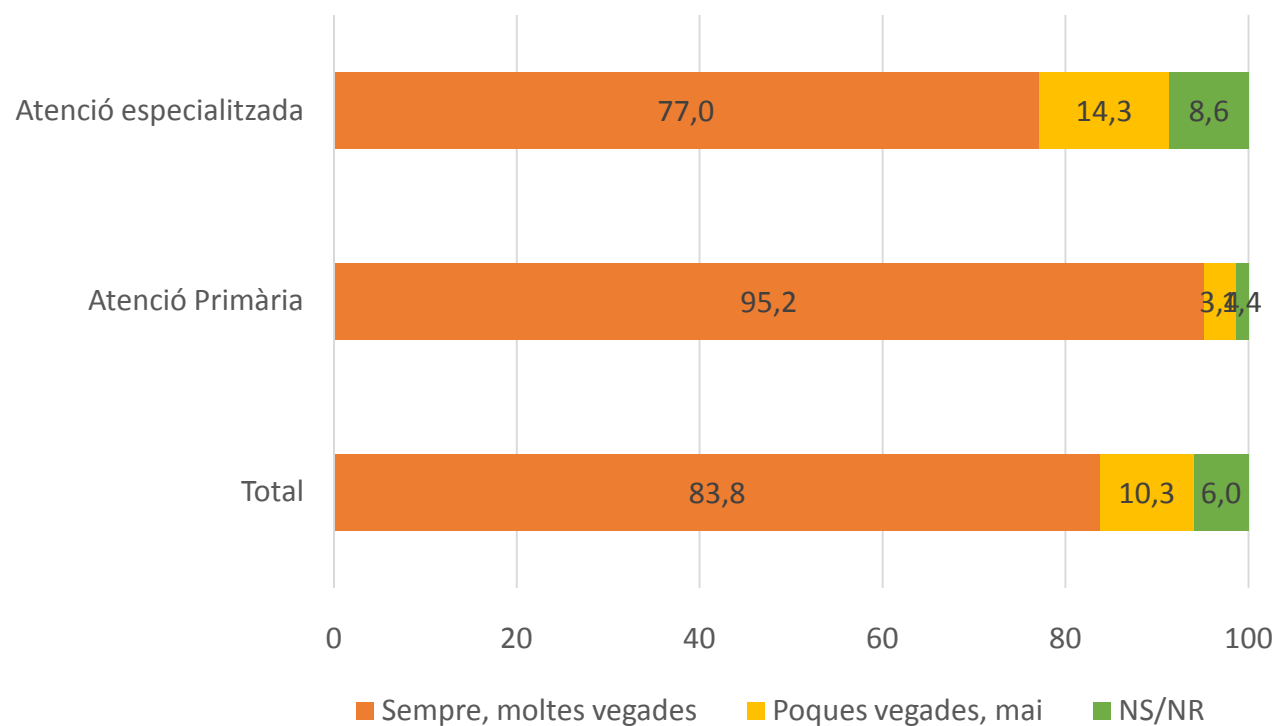
Confio en les habilitats clíniques dels **metges de l'altre nivell** que atenen els meus pacients



%Sempre, moltes vegades

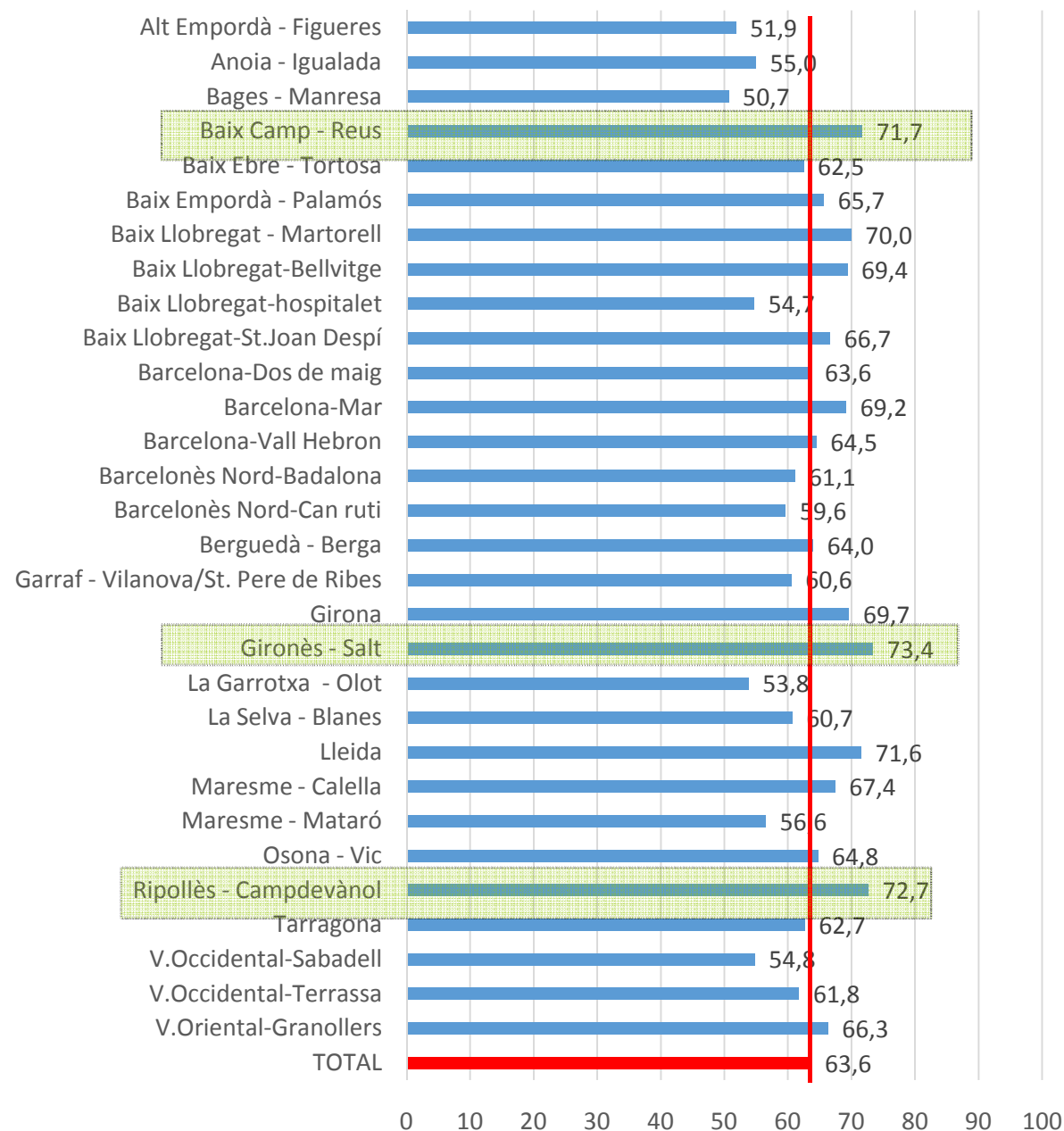
Factors relacionats amb la coordinació: confiança – per nivell assistencial (VII)

Confio en les habilitats clíniques dels **metges de l'altre nivell** que atenen els meus pacients



Factors relacionats amb la coordinació: influència de la pràctica clínica – Àrees completes (VIII)

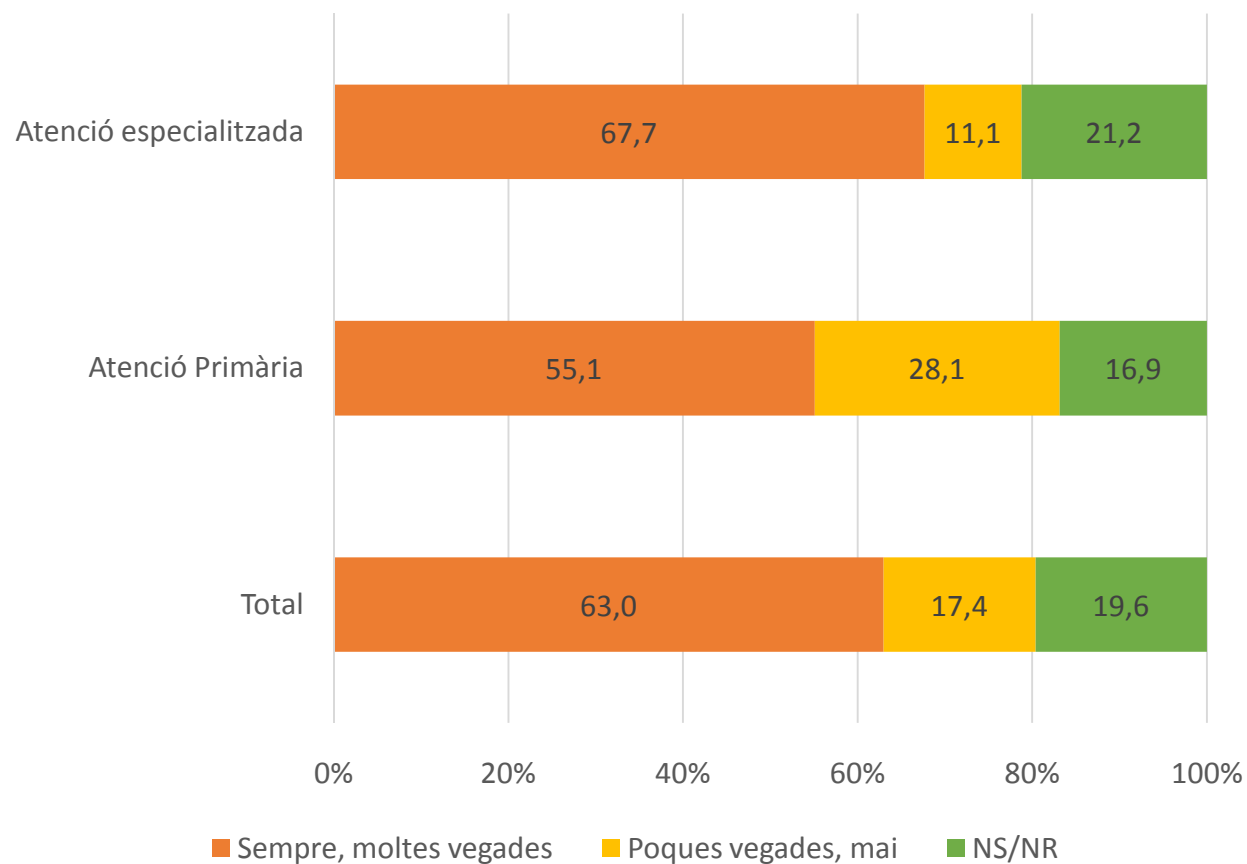
La meva pràctica assistencial **influeix** en la pràctica dels metges de l'altre nivell



%Sempre, moltes vegades

Factors relacionats amb la coordinació: influència de la pràctica clínica – per nivell assistencial (VIII)

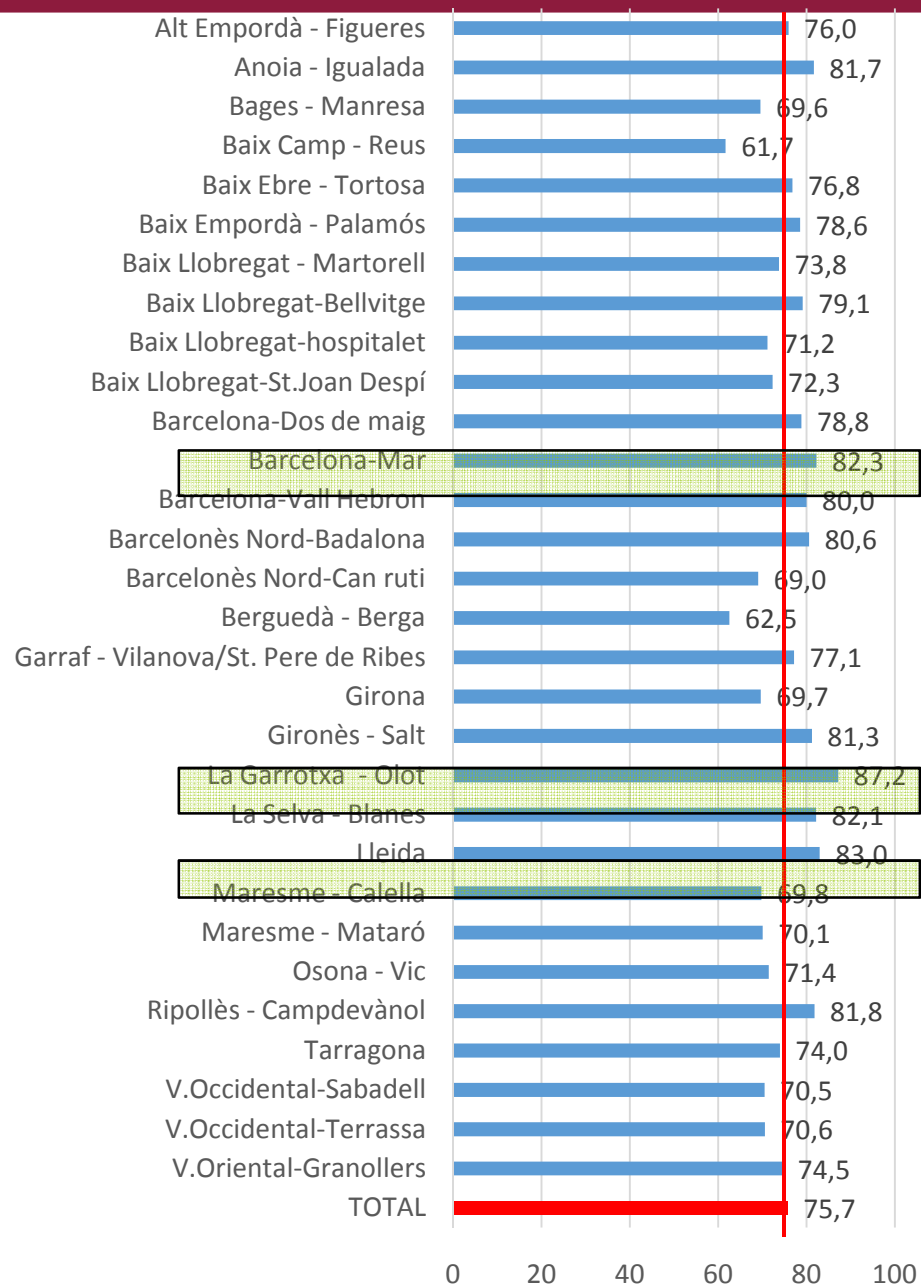
La meva pràctica assistencial **influeix** en la pràctica dels metges de l'altre nivell



Factors relacionats amb la coordinació: satisfacció laboral

– Àrees completes (IX)

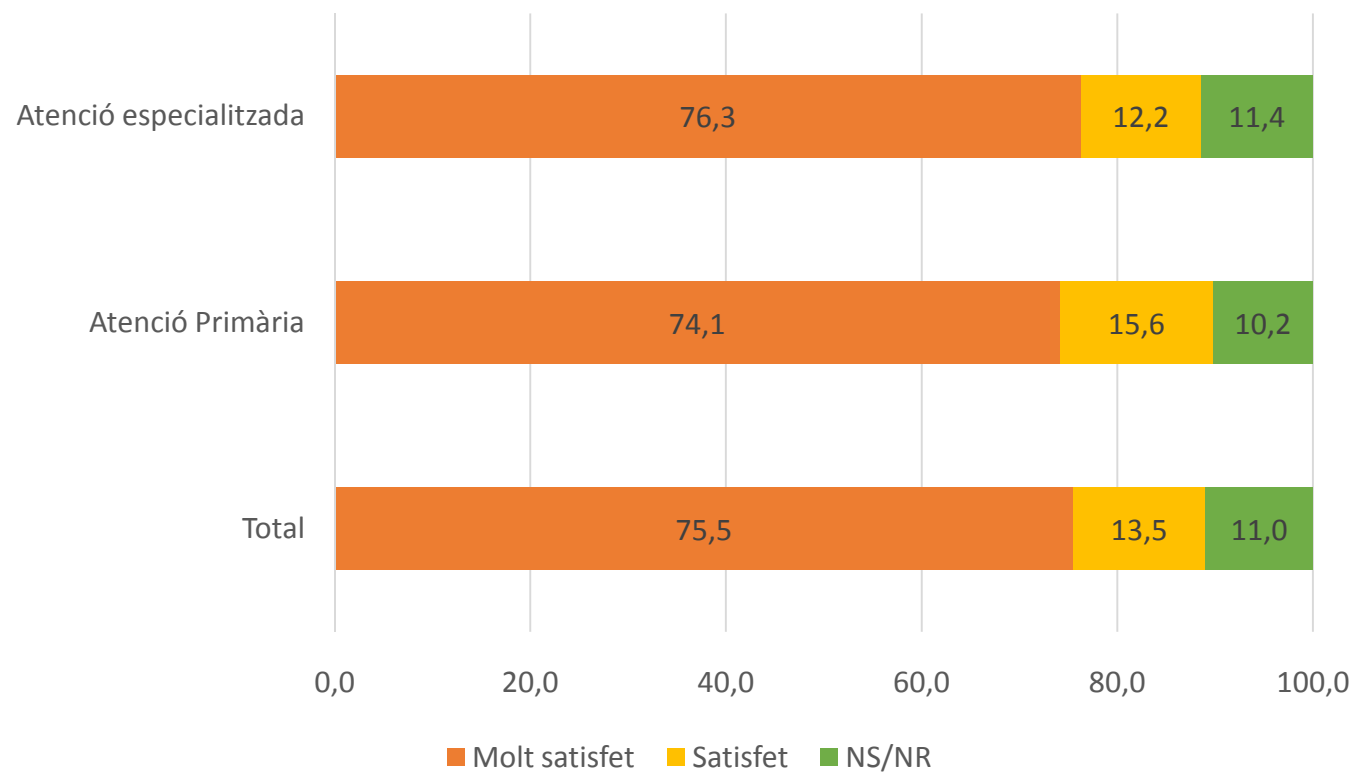
Està **satisfet** amb la seva feina a l'organització?



% Molt satisfet

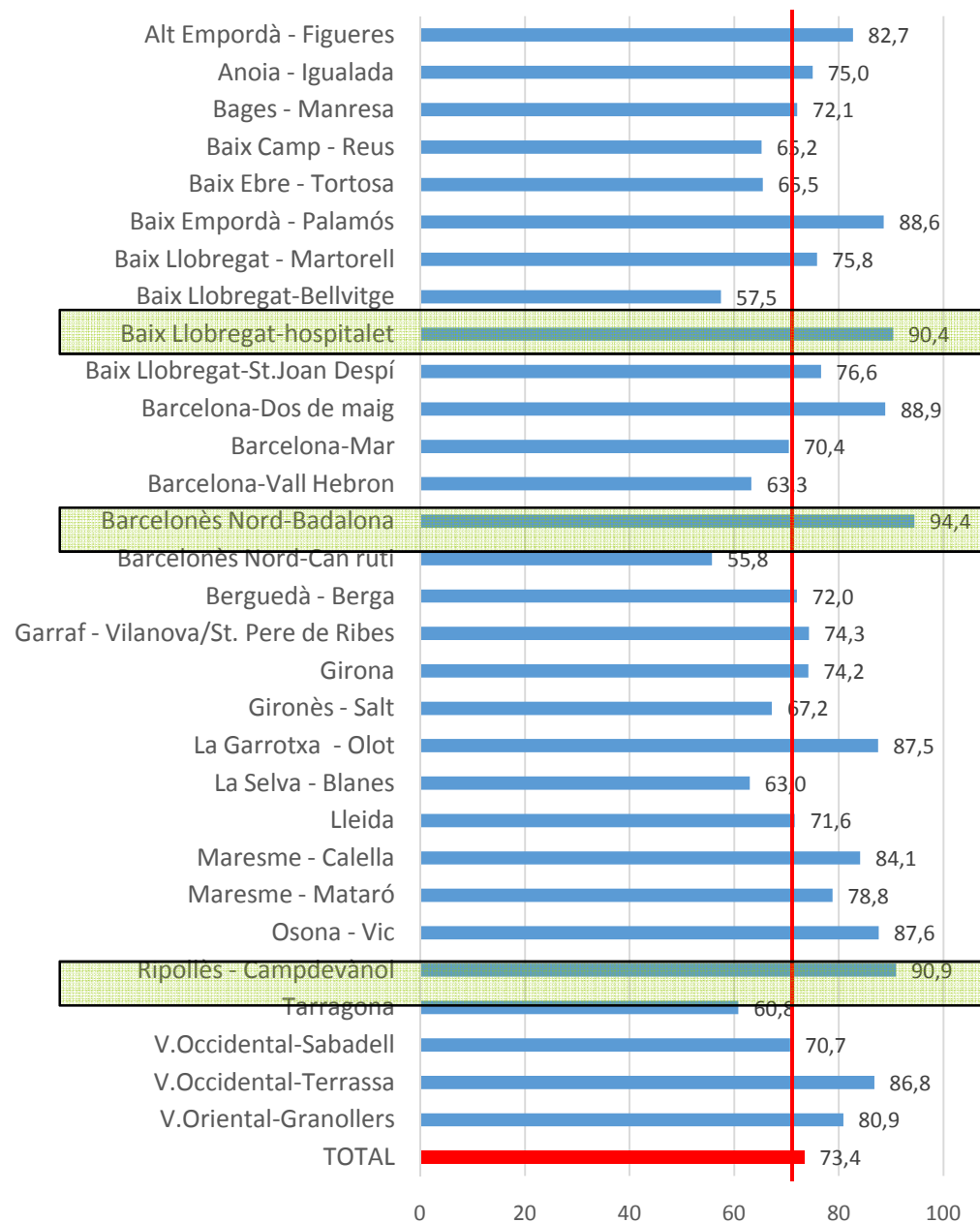
Factors relacionats amb la coordinació: satisfacció laboral – per nivells assistencials (IX)

Està **satisfet** amb la seva feina a l'organització?

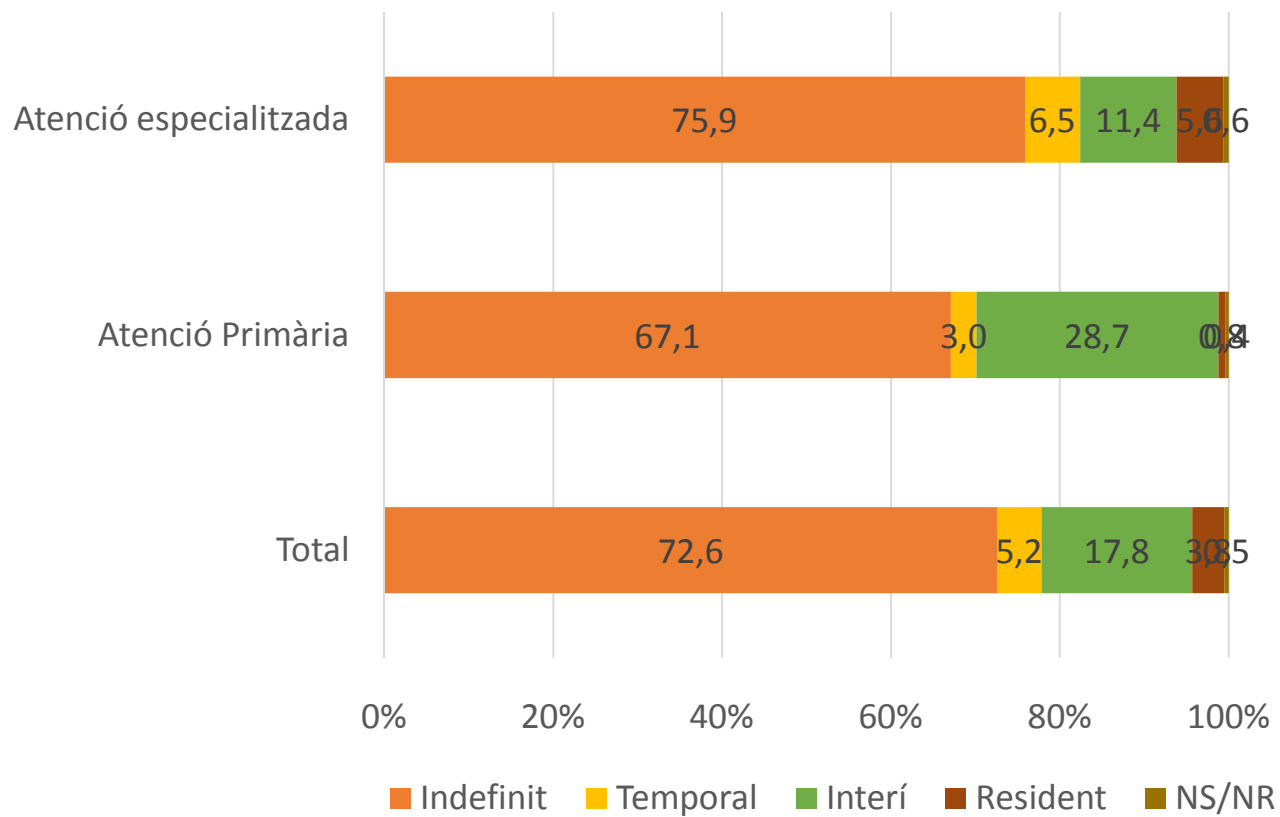


Factors relacionats amb la coordinació: tipus de contracte – per nivells assistencials (X)

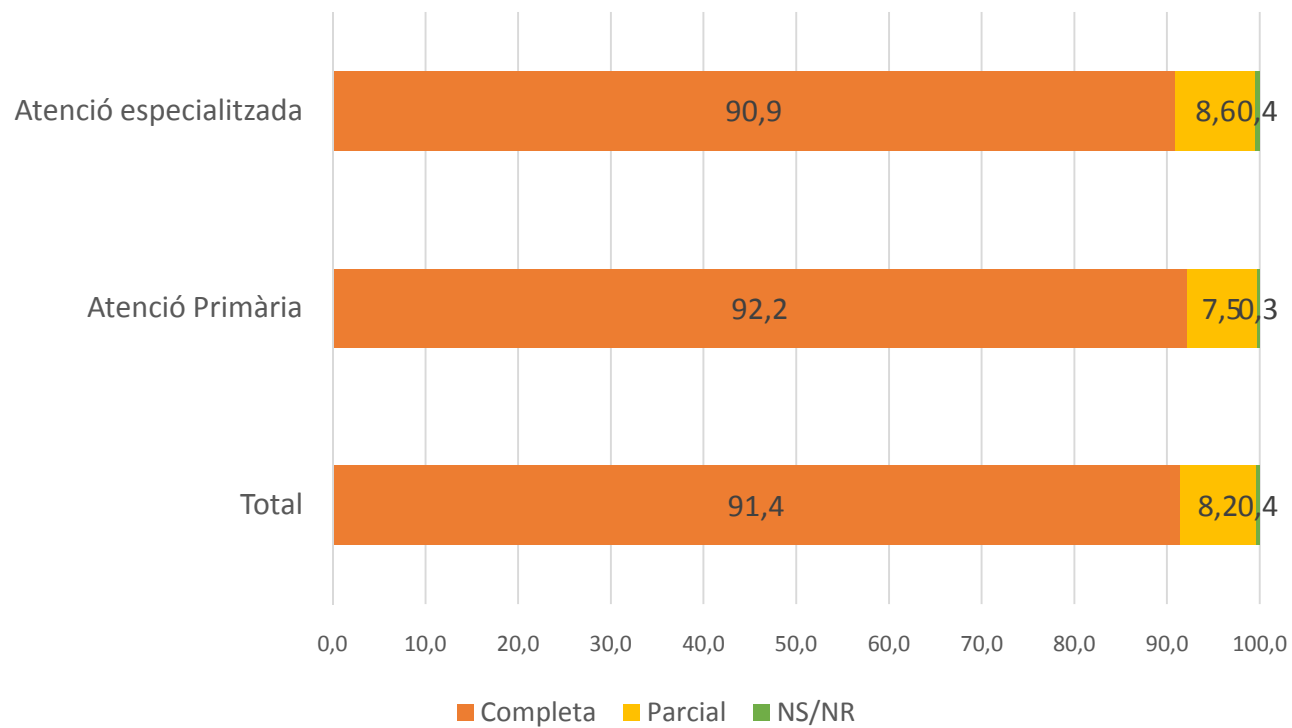
Percentatge de metges amb contracte indefinit



Factors relacionats amb la coordinació: tipus de contracte – per nivells assistencials (X)



Factors relacionats amb la coordinació: tipus de jornada laboral – per nivells assistencials (XI)



Factors relacionats amb la coordinació: tipus de jornada laboral – Àrees completes (XI)

Percentatge de metges
amb jornada laboral
completa

