



Impacto de los mecanismos de coordinación basados en TICs sobre la coordinación clínica en el SNS (COORDENA-TICs)

Sesión técnica-CSC



(PI20/00290)

24 noviembre 2022

1. Presentación del proyecto COORDENA-TICs.
 2. **País Vasco:** Sistema sanitario y sus mecanismos de coordinación basados en TICs . Resultados preliminares de la prueba piloto.
 3. **Islas Baleares:** Sistema sanitario y sus mecanismos de coordinación basados en TICs. Resultados del estudio piloto.
 4. **Cataluña:** Sistema sanitario y sus mecanismos de coordinación basados en TICs. Cambios en el uso de mecanismos de coordinación basados en TICs 2017-2022. Resultados preliminares Alt y Baix Empordà.
 5. Conclusiones y próximos pasos a seguir.
 6. Discusión y preguntas.
-

Presentación del proyecto COORDENA-TICs

Entidades que participan

Cataluña



Islas Baleares



País Vasco



- La **coordinación clínica** entre niveles de atención es una prioridad en política sanitaria en el SNS.
- Necesidad de avance e introducción de **herramientas como los MC de coordinación basados en TICs**.
 - Potencial contribución a la mejora de la coordinación clínica, mejorando la calidad en salud.
- Marco conceptual coordinación clínica y mecanismos.
- Evidencia limitada: mayoría de estudios cualitativos, centrados en EE.UU, Canadá y UK, suelen centrarse en un solo mecanismo (HCE) y/o nivel asistencial (AP).
 - Limitada adopción debido a barreras en la implementación (organizativas e individuales)

Coordinación clínica entre niveles

Concertación de todos los servicios relacionados con la atención en salud del paciente, con independencia del lugar donde los reciba, de manera que se armonicen y se alcance un objetivo común sin conflictos.

Coordinación de la información clínica

- Transferencia entre niveles.
- Uso entre niveles.

Coordinación de la gestión clínica

- Consistencia de la atención entre niveles.
- Seguimiento adecuado entre niveles.
- Accesibilidad entre niveles.

Mecanismos de coordinación clínica

- basados en retroalimentación
- basados en estandarización

MC basados en TIC

- La **coordinación clínica** entre niveles de atención es una prioridad en política sanitaria en el SNS.
- Necesidad de avance e introducción de **herramientas como los MC de coordinación basados en TICs**.
 - Potencial contribución a la mejora de la coordinación clínica, mejorando la calidad en salud.
- Marco conceptual coordinación clínica y mecanismos.
- Evidencia limitada: mayoría de estudios cualitativos, centrados en EE.UU, Canadá y UK, suelen centrarse en un solo mecanismo (HCE) y/o nivel asistencial (AP).
 - Limitada adopción debido a barreras en la implementación (organizativas e individuales).

Antecedentes (II)

- En el **SNS español evaluaciones limitadas** del uso de MC basados en TICs.
- Estudios previos en Cataluña (**COORDENA-CAT**) muestran un uso limitado de los mecanismos de coordinación.
 - Los mecanismos que más contribuyen a la coordinación (y los más utilizados) son las HCC y los que permiten la comunicación directa.
 - El uso de mecanismos de coordinación difiere según nivel asistencial.
 - Factores asociados: organizativos (tiempo disponible, tipo de gestión del área, organización que facilita la coordinación, etc.) e individuales (demográficos, laborales, de interacción entre médicos/as).
- **Desconocimiento del impacto** de los MC basados en TICs sobre la coordinación clínica y de los factores que favorecen o impiden su adopción.
- Necesidad de evaluar el uso de las TICs en tiempos de COVID-19.

Analizar el uso de los mecanismos de coordinación clínica basados en las TICs y su impacto en la coordinación clínica entre niveles de atención en los servicios de salud de Cataluña, Islas Baleares y País Vasco.

Estudio transversal

Encuesta online mediante el cuestionario autoadministrado **COORDENA-TICs**

Población de estudio:

Médicos/as de **atención primaria** y **hospitalaria de agudos**

- Mínimo un año en la organización
- Atención directa al paciente
- Relación con médicas/os de otro nivel

Instrumento

Cuestionario **COORDENA-TICs**

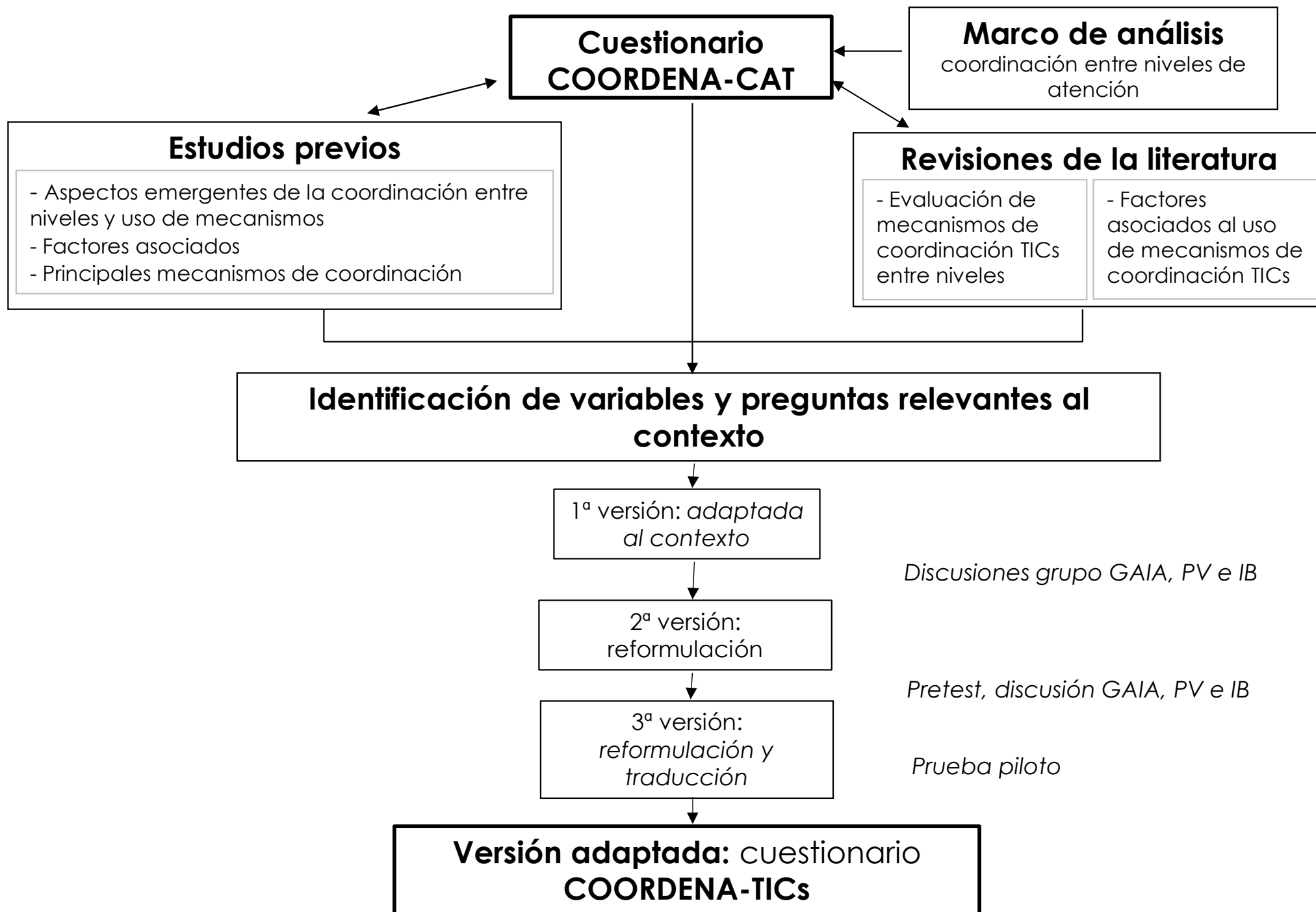
Áreas de estudio:

Entornos sanitarios constituidos por áreas básicas de salud (**ABS**) y sus **hospitales de agudos** de referencia de:

- Cataluña
- País Vasco
- Islas Baleares



Proceso de adaptación del cuestionario COORDENA-TICs



1) Consentimiento informado

2) Datos generales y criterios de inclusión

3) Experiencia de coordinación entre niveles asistenciales

- Coordinación de la información clínica (transferencia y uso de la información)
- Coordinación de la gestión clínica (consistencia, seguimiento, accesibilidad)

4) Sugerencias de mejora de la coordinación entre niveles de atención

5) Mecanismos de coordinación clínica basados en TICs en su centro

- Acceso/disponibilidad
 - Frecuencia de uso
 - Dificultades en el uso
 - Características del uso
- } De los implementados institucionalmente (HC, IV, IT, SCC)

6) Aspectos relacionados con la coordinación clínica

- Factores de interacción entre médicos/as
- Factores organizativos
- Características sociodemográficas, laborales y del entorno sanitario

Enquesta COORDENA.TICs

Català

Castellano

L'estudi està liderat pel grup GAIA, per el Servei de Salut de les Illes Balears i Osakidetza, que està conformat per les següents institucions:

El estudio está liderado por el grupo GAIA, por el Servei de Salut de les Illes Balears y Osakidetza, que está conformado por las siguientes instituciones:

https://coordena.consorci.org/coordenatics_balears/introduccio.aspx?id=test

COORDENA.TICs galdetegia

Euskara

Castellano

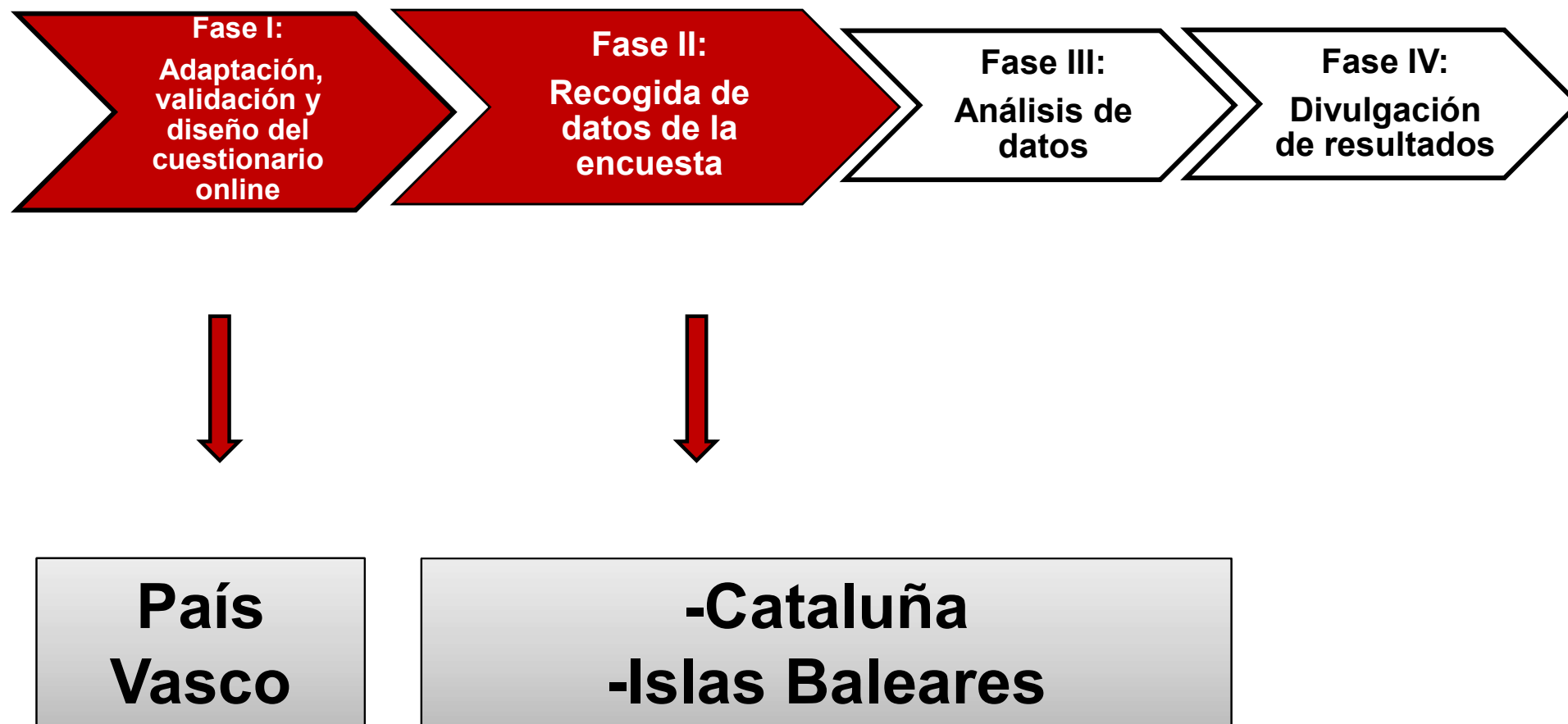
Azterlana GAIA taldeak, Balear Uharteetako Salut Zerbitzuak eta Osakidetzak gidatzen dute, eta honako erakunde hauek osatzen dute:

El estudio está liderado por el grupo GAIA, por el Servei de Salut de les Illes Balears y Osakidetza, que está conformado por las siguientes instituciones:

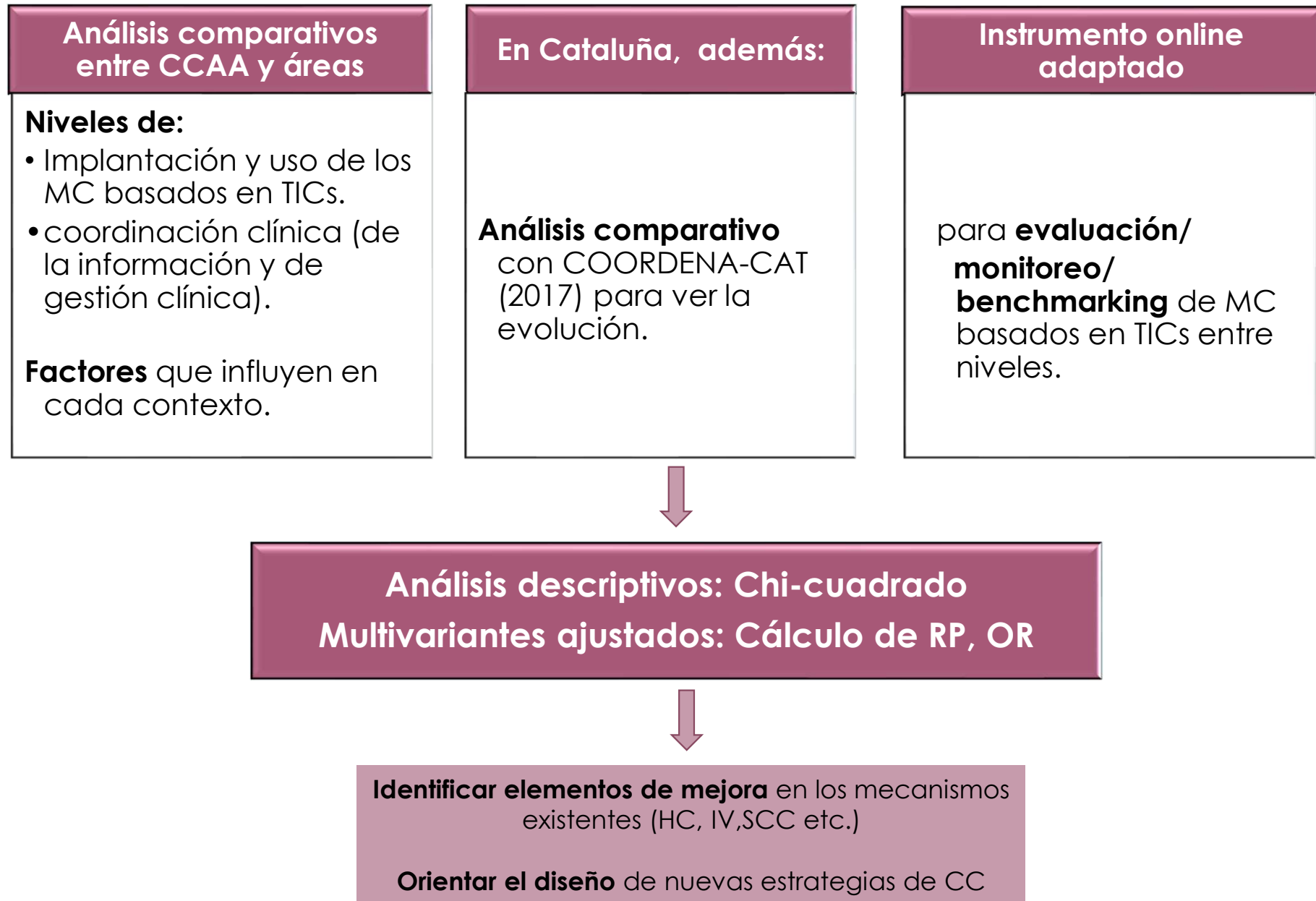
https://coordena.consorci.org/coordenatics_euskadi/introduccio.aspx?id=test



Fases de la investigación



Resultados esperados



Gracias