

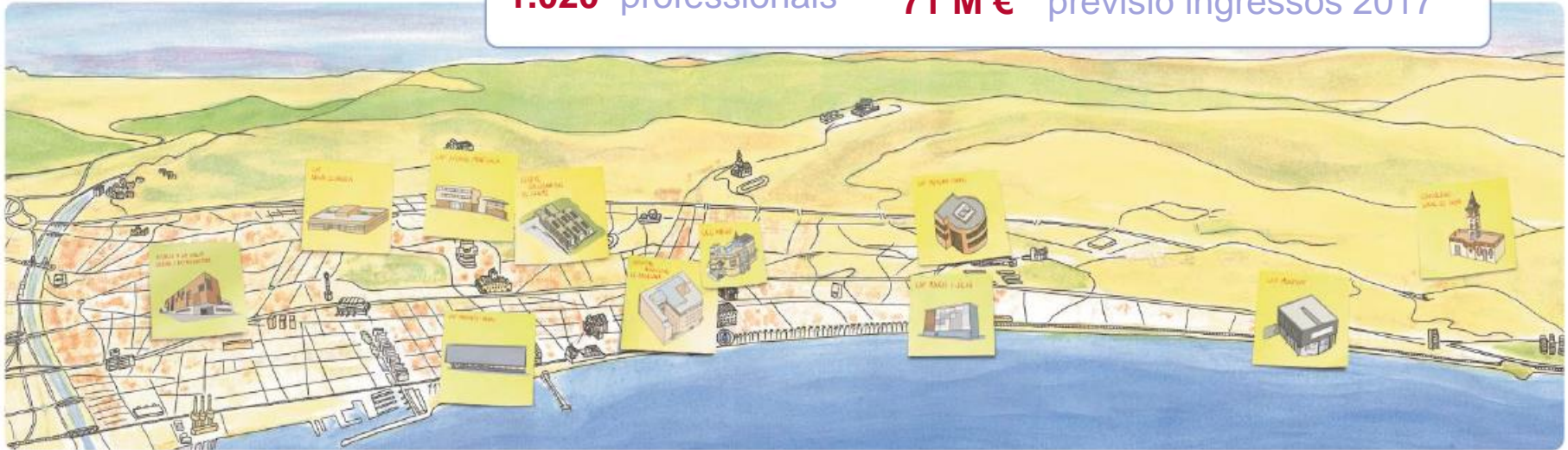
La integració de l'atenció a Catalunya, cap a on evoluciona?





La integració de l'atenció a Catalunya, cap a on evoluciona?

1.020 professionals **71 M €** previsió ingressos 2017



Hospital Municipal de Badalona

7 àrees bàsiques de salut

Centre Sociosanitari El Carme

ASSIR (salut sexual)



La integració de l'atenció a Catalunya, cap a on evoluciona?

Serveis assistencials

- Servei d'Atenció Integral a Domicili (SAID)
- Servei Integral d'Urgències i Emergències (SINUÉ)
- Medicina Interna i especialitats
- Cirurgia General i especialitats
- Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia (COT)

Serveis assistencials centrals

- Diagnòstic per la Imatge
- Laboratori
- Farmàcia
- Anestesiologia i Reanimació
- Treball Social

- Geriatria i Cures Pal·liatives
- Atenció Primària
- Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva
- Salut Pública
Salut Laboral
- Valoració de la Dependència i de la Discapacitat

Suport a l'estratègia

- Innovació i Sistemes d'Informació
- Qualitat
- Atenció a l'Usuari
- Comunicació
- Recerca
- Responsabilitat Social

Serveis a la Dependència

- Serveis d'Ajuda Domiciliària (SAD)
- Teleassistència
- Àpats a domicili
- Neteges de la llar
- Arranjaments a la llar
- LOPE (localitzador de persones)
- Atenció telefònica social 24 hores

Suport a la gestió

- Accés del Ciutadà
- Economicofinancer
- Manteniment i Seguretat
- Informàtica
- Logística
- Recursos Humans



La integració de l'atenció a Catalunya, cap a on evoluciona?

BSA, una organització sanitària integral

- Ofereix una atenció coordinada a través d'un **contínuum de prestacions de salut** a una població determinada.

A BSA aquest contínuum assistencial comprèn:

- atenció **primària**,
- atenció **sociosanitària**,
- atenció **especialitzada**,
- atenció **domiciliària** (sanitària i social).

- La **integració de serveis**:
 - facilita l'atenció al pacient en el lloc més cost-efectiu,
 - afavoreix els aspectes de promoció i prevenció.
- Aquest nou enfocament d'organització potencia aspectes d'**innovació**, tant col·lectiva com individual.
- La revisió constant obliga a incorporar la **visió dels pacients** i els ciutadans.



La integració de l'atenció a
Catalunya, cap a on
evoluciona?

LA GESTACIÓ DE BSA

INTEGRACIÓ POLÍTICA

L'any 2000 es va unificar a Badalona les regidories de Salut i Serveis Social:

- Encomana de gestió dels serveis socials

INTEGRACIÓ EMPRESARIAL COM A BSA:

L'any 2000-2005

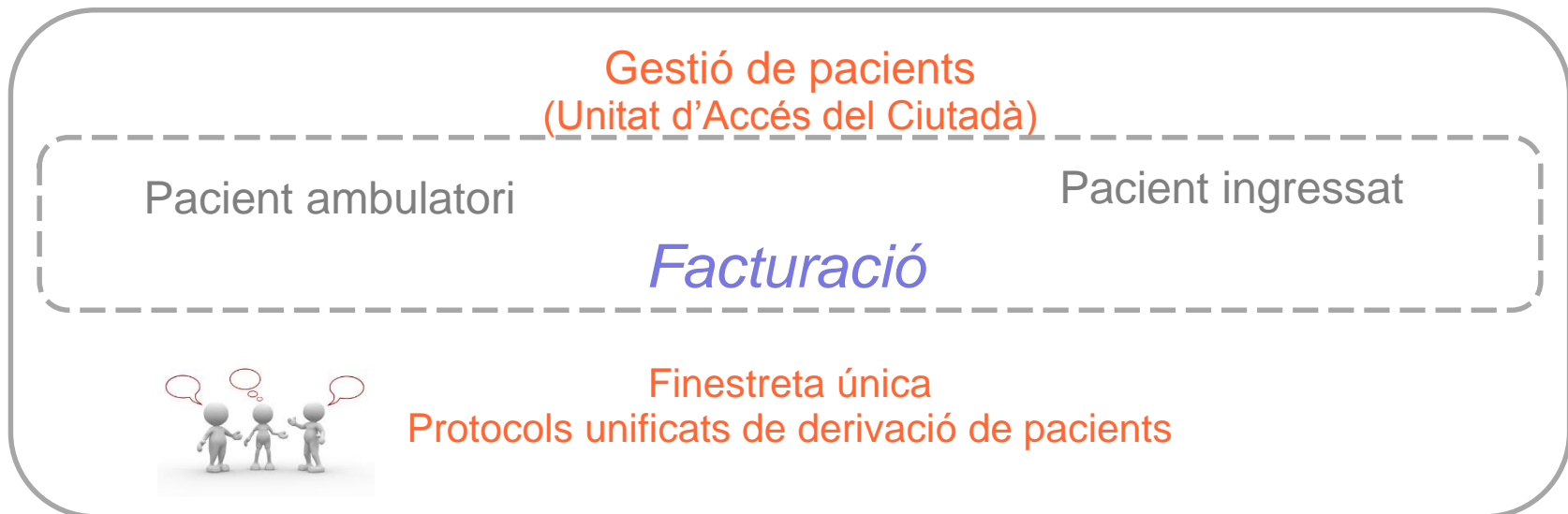
- Hospital Municipal de Badalona
- Badalona Gestió Assistencial
- Centre Sociosanitari El Carme



LA INTEGRACIO DE LA GESTIÓ ASSISTENCIAL



Canvi organitzatiu any 2005 model OSI





La integració de l'atenció a
Catalunya, cap a on
evoluciona?

LA INTEGRACIO ASSISTENCIAL

DIRECCIÓ ASSISTENCIAL ÚNICA : 2015:

- AP
- AE
- ASS

EXEMPLES D'INTEGRACIÓ:

- Junta de caps de servei i comandaments d'infermeria transversals.
- Unificació dels serveis d'atenció a domicili.
- Rutes (pacient crònic, fractura de fèmur, etc.)
- Grups d'adequació terapèutica, oficina de pacient expert de BSA, grups d'intervenció grupal, etc.



La integració de l'atenció a Catalunya, cap a on evoluciona?

LA INTEGRACIÓ AMB LA COMUNITAT: Badalona cap a una Ciutat Saludable

ENTITATS IMPLICADES: Hi participen, entre d'altres:

- Associacions de veïns
- Associacions de malalts
- Tècnics municipals de salut
- Regidors i/o coordinadors de districte
- Casals de Gent Gran
- Grups de Dones
- Casals de Joves, AMPA
- Oficines de farmàcia
- Responsables del centre d'atenció primària





Badalona, Ciutat Saludable

La integració de l'atenció a Catalunya, cap a on evoluciona?

- **Educació per la salut**
 - Infància
 - Gent gran
 - Adults
 - Cuidadors
 - Divulgació en general
- **Participació**
 - Dies assenyalats relacionats amb la salut
 - Dinamització d'entitats
 - Consells de Salut
 - Les oficines de farmàcia
- **Badalona cardiosaludable**
 - Formació en RCP
 - Col·laboració en esdeveniments esportius
 - Participació programa THAO salut infantil
- **Sistemes d'informació en salut**
 - Mapa d'actius de salut a Badalona
 - Mapa de prevalença de malalties
 - Informació epidemiològica d'interès poblacional
- **Serveis de suport als professionals de l'Ajuntament**

UOC-BSA Chair Translational Digital Health Data

The Chair UOC-BSA was created to promote research and innovation activities that encourage **the use of ICTs and health data analytics** with the aim of improving the **health status and well-being of the population** and, the **quality and access of health and social care** while ensuring **sustainability**.

Foundations of the UOC-BSA Chair



Research



Innovation & Transfer

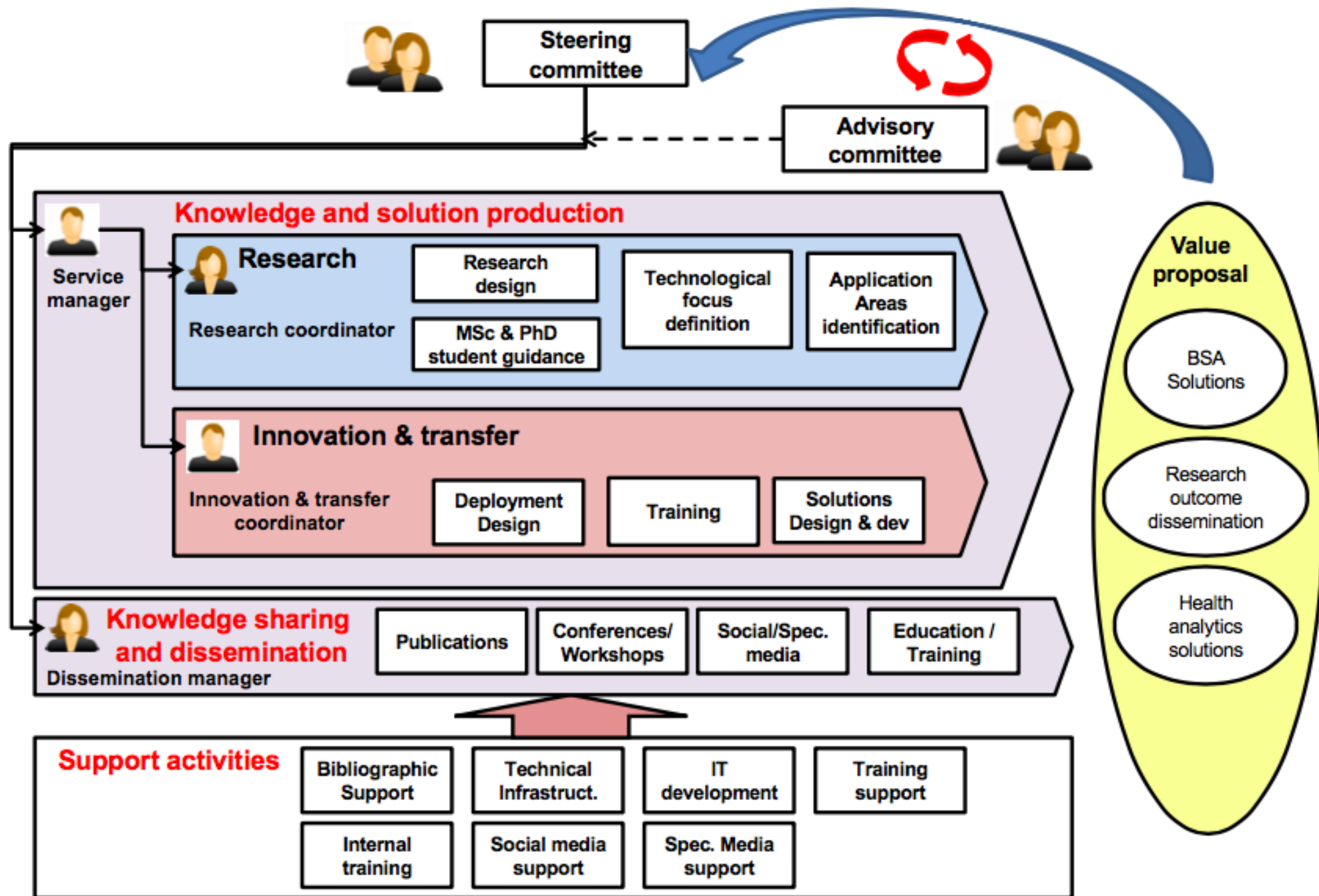


Knowledge Sharing &
Dissemination

HEALTH DATA ANALYTICS

MISSION: To harness health data analytics and digital health supporting citizens, patients, health professionals in evidence-based decision-making????

Chair organization and management



Health, Big Data and analytics (I)

Research and/or innovation areas

Open data



Analytics and models



Data integration



IoT



Big Data and analytical frameworks



Data security, visibility, privacy and ownership



Public Health

Epidemiology

Health economics

Behavioural sciences

Health communication

Health Services

Translational medicine

The analytical framework (I)

Proposed analytical framework ecosystem



End users:
Managers, physicians, researchers, staff

Cognitive layer



Classical Data production



Distributed Data production



Data Layer



Classical ETL



Distributed ETL



Source and storage Layer

Datasource layer



Sandbox and Data Lake (HDFS + YARN)



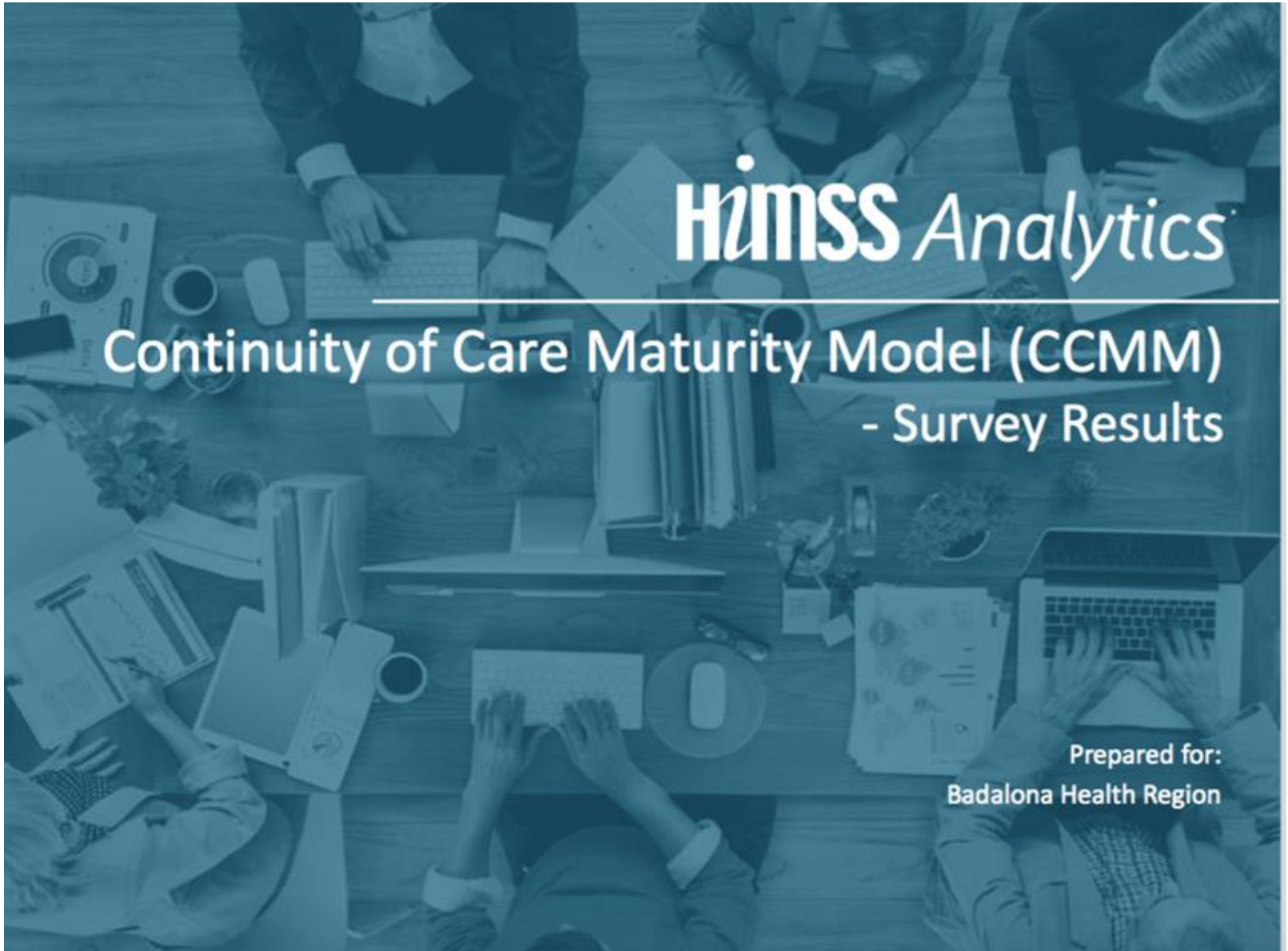
Development methodology (V)

Data mining methodologies: CRISP

Business Understanding	Data Understanding	Data Preparation	Modeling	Evaluation	Deployment
<p>Determine Business Objectives Background Business Objectives Business Success Criteria</p> <p>Assess Situation Inventory of Resources Requirements, Assumptions, and Constraints Risks and Contingencies Terminology Costs and Benefits</p> <p>Determine Data Mining Goals Data Mining Goals Data Mining Success Criteria</p> <p>Produce Project Plan Project Plan Initial Assessment of Tools and Techniques</p>	<p>Collect Initial Data <i>Initial Data Collection Report</i></p> <p>Describe Data <i>Data Description Report</i></p> <p>Explore Data <i>Data Exploration Report</i></p> <p>Verify Data Quality <i>Data Quality Report</i></p>	<p>Select Data <i>Rationale for Inclusion/Exclusion</i></p> <p>Clean Data <i>Data Cleaning Report</i></p> <p>Construct Data <i>Derived Attributes Generated Records</i></p> <p>Integrate Data <i>Merged Data</i></p> <p>Format Data <i>Reformatted Data</i></p> <p><i>Dataset Dataset Description</i></p>	<p>Select Modeling Techniques <i>Modeling Technique Modeling Assumptions</i></p> <p>Generate Test Design <i>Test Design</i></p> <p>Build Model <i>Parameter Settings Models Model Descriptions</i></p> <p>Assess Model <i>Model Assessment Revised Parameter Settings</i></p>	<p>Evaluate Results <i>Assessment of Data Mining Results w.r.t. Business Success Criteria Approved Models</i></p> <p>Review Process <i>Review of Process</i></p> <p>Determine Next Steps <i>List of Possible Actions Decision</i></p>	<p>Plan Deployment <i>Deployment Plan</i></p> <p>Plan Monitoring and Maintenance <i>Monitoring and Maintenance Plan</i></p> <p>Produce Final Report <i>Final Report Final Presentation</i></p> <p>Review Project <i>Experience Documentation</i></p>



La integració de l'atenció
a Catalunya, cap a on
evoluciona?



Himss Analytics

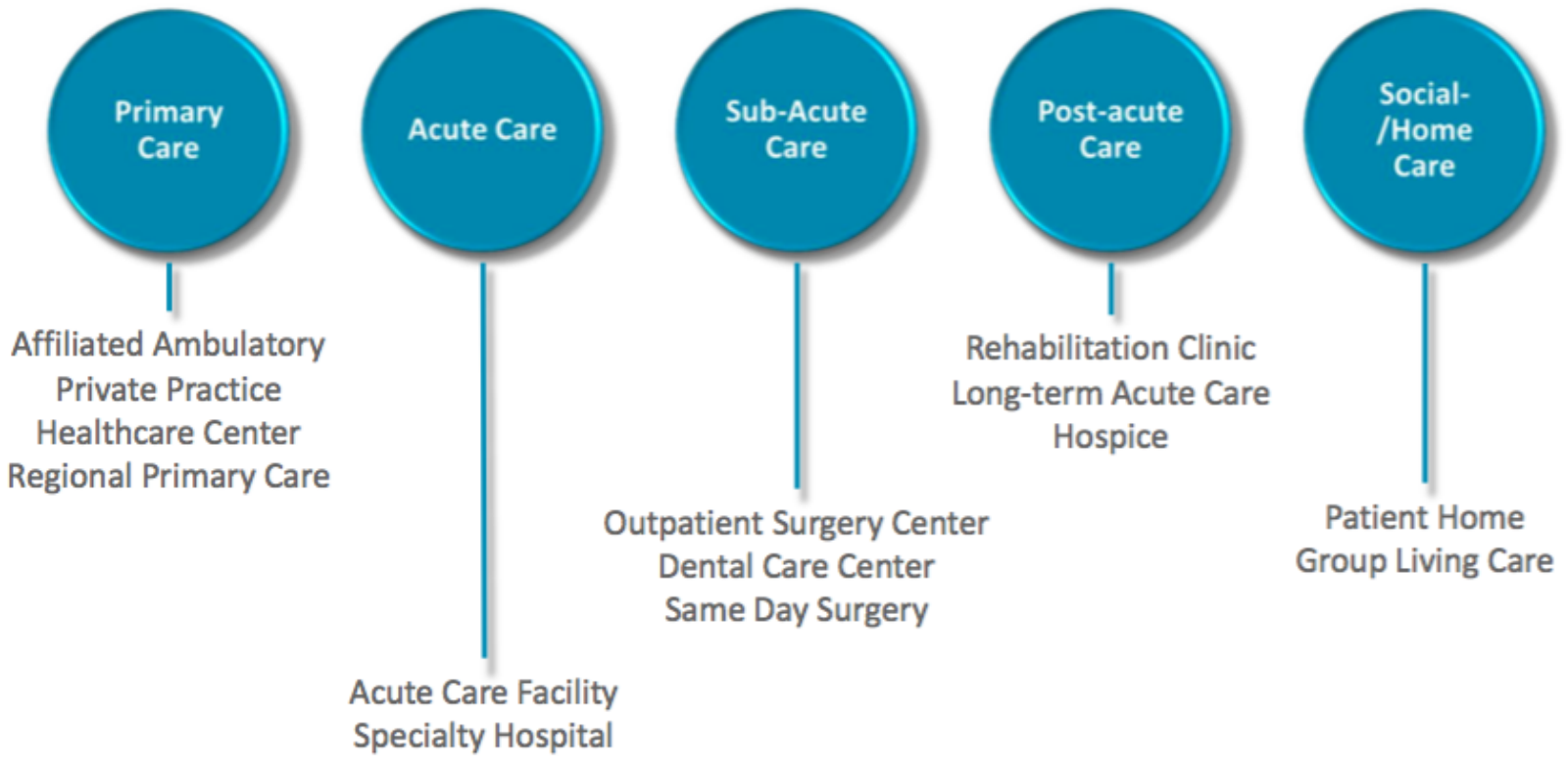
**Continuity of Care Maturity Model (CCMM)
- Survey Results**

Prepared for:
Badalona Health Region



WHAT IS A CARE SETTING?

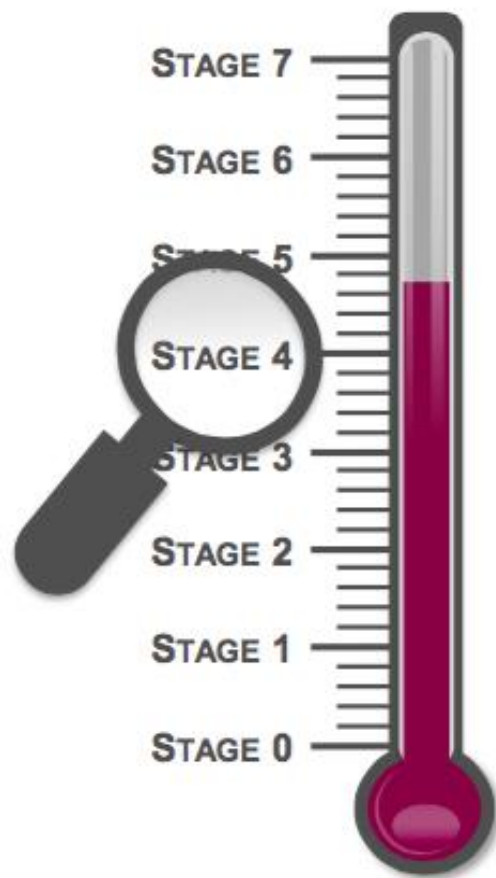
To be defined for YOUR CCMM assessment



EXECUTIVE SUMMARY

Overall Achievements

CONTINUITY OF CARE MATURITY SCORE **4**
 OVERALL % OF STAGE ACHIEVEMENT **76%**



CLINICAL

Patient Care Coordination
 Patient Engagement & Empowerment
 Analytics
 Health Information Exchange



GOVERNANCE

Organizational Strategy
 Health Authority Capabilities
 Policy Level Initiatives



INFO TECH

ICT Systems
 Standards & Interoperability
 Security & Privacy

STAGE	OVERALL	ACHIEVEMENT BY STAGE						
		1	2	3	4	5	6	7
3	81%	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Red
0	49%	Yellow	Yellow	Green	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow
4	62%	Green	Green	Green	Green	Yellow	Yellow	Yellow
3	80%	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
2	90%	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
4	92%	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Yellow
7	100%	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
4	82%	Green	Green	Green	Green	Yellow	Yellow	Green
5	84%	Green	Green	Green	Green	Green	Yellow	Yellow
4	78%	Green	Green	Green	Green	Green	Yellow	Yellow



Color Codes
 red (0 to ≤ 0.5)
 yellow (0.5 to < 0.7)
 green (≥ 0.7 to 1)

CONCLUSIONS

- La integració de serveis només es pot assolir amb una veritable ***suma de voluntats***: polítics, gestors, professionals i ciutadans han d'estar alineats.
- La integració de serveis necessita d'una trajectòria ben definida ***al llarg del temps***.
- Cal un projecte sòlid basat en objectius mesurables i una ***tasca molt intensa de comunicació***.
- La ***medicina comunitària i la integració de les dades*** s'han d'incorporar en les estratègies d'integració de serveis.
- Cal ***mesurar indicadors***.

**Gràcies
per la vostra
atenció**

BSA