



Интегрированная медицинская и социальная помощь на дому в Каталонии: видение и практика



«Общая концепция и практика»
Первые шаги

19 сентября 2019 г.

Структура выступления

- **Новый формирующийся контекст** вызывает необходимость разработки Модели интегрированной помощи людям с хроническими заболеваниями
- Интегрированная помощь людям с хроническими заболеваниями – **долгое время** в числе **приоритетов государственной политики** Каталонского правительства
- Работа с **людьми со сложными потребностями и нуждающимися в медико-социальной помощи**: модель медико-социальной помощи и некоторые аспекты обстановки в этой сфере
- **Стратификация** в поддержку клинических решений
- Некоторые **результаты** реализации программы интегрированной помощи людям с хроническими заболеваниями
- Некоторые **практические разработки в сфере ИКТ, способствующие внедрению системы интегрированной помощи**
- Новые шаги, предусматривающие **комплексный подход к оказанию медицинской и СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ: новый** программный план "PAISS"
- **Проекты** в сфере социального обеспечения, **представляющие особый интерес**: «Комплексная социальная помощь» / «Интерсоциальная»: разработка стандартов взаимодействия учреждений социального обеспечения

Каталония: наша система здравоохранения и социального обслуживания

Система социального обслуживания

- Исключительные полномочия регионального правительства
- Управление осуществляется местными и региональными органами власти

Услуги здравоохранения

- Большинство полномочий региональных органов власти предусмотрены испанским законодательством
- Управление осуществляется региональными органами власти

Разные карты зон оказания услуг

Всеобщий охват и свободный доступ к некоторым услугам
(отсутствие равенства возможностей среди советов)

Всеобщий охват и бесплатный доступ

Финансируется за счет налоговых поступлений, но с доплатой за некоторые услуги

Финансируется за счет налоговых поступлений. Доплата за лекарственные препараты

Модель предоставления услуг разными поставщиками

ПОМОЩЬ ПО УХОДУ НА ДОМУ: Широкий спектр государственных услуг, предоставляемых региональными и местными органами власти, в госучреждениях, третьим сектором или поставщиками из состава частного сектора.

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ НА ДОМУ:
Широкий спектр государственных услуг, предоставляемых в основном госучреждениями

Бюджет: € 2 505 млн.
€ 2 090 млн: региональное правительство
€ 415 млн: местные органы власти

Бюджет: € 10 300 млн.

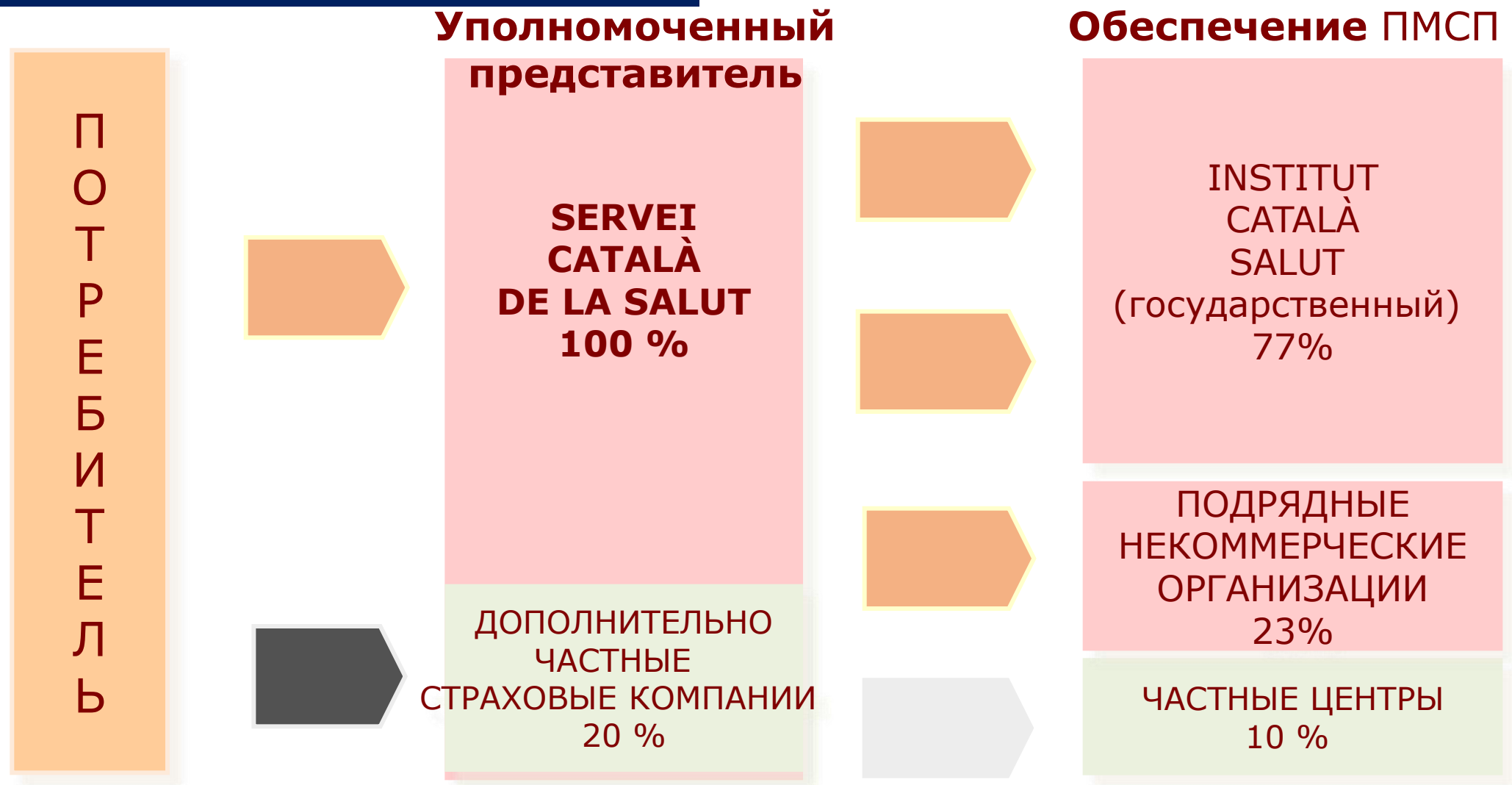
Система здравоохранения Каталонии



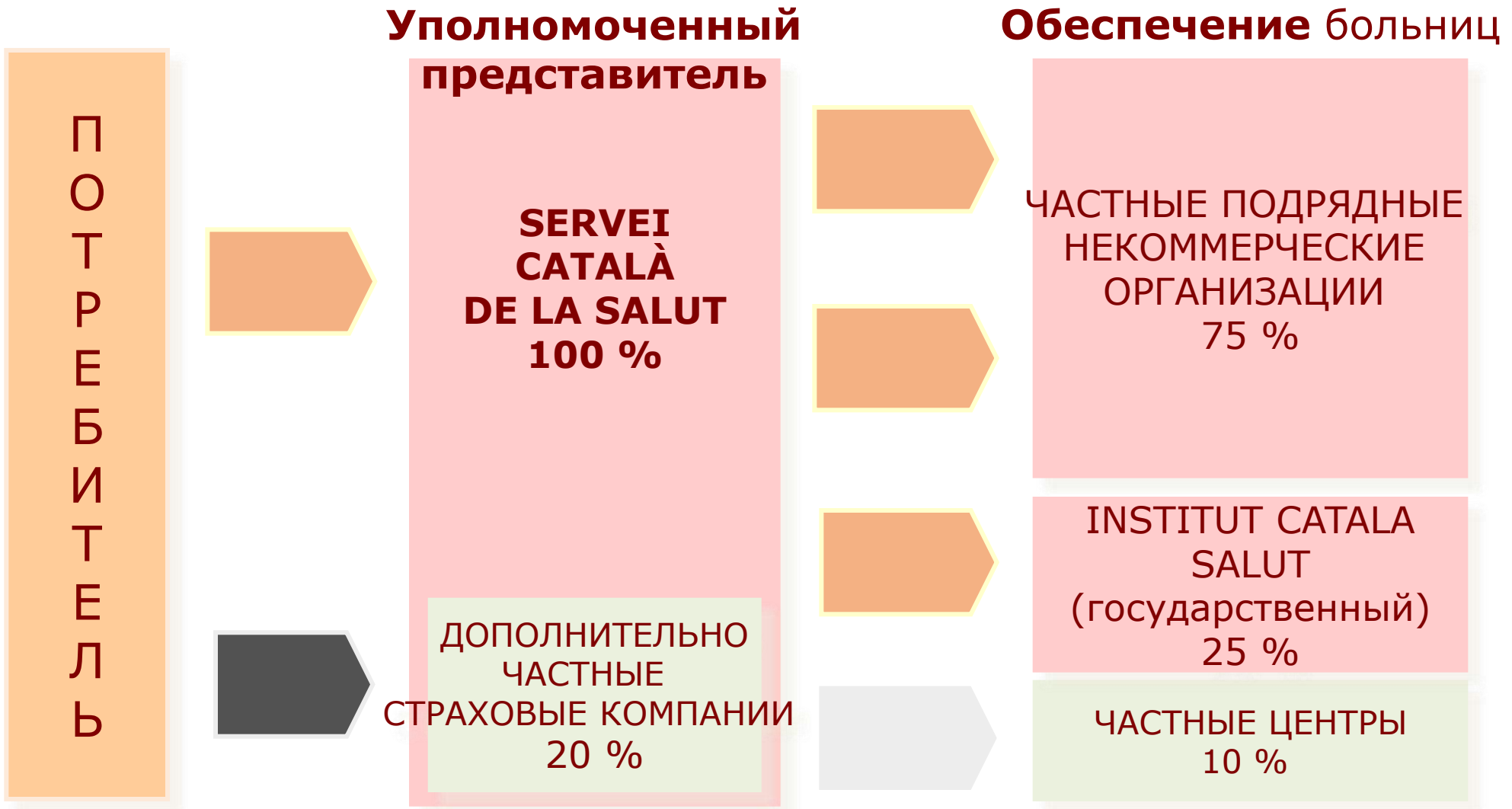
	Каталония	Испания	ЕС 28
Население	7 496 000	46 529 000	7 496 000
Население старше 65 лет	18,6 %	18,7 %	19,2%
Продолжительность жизни у мужчин (лет)	80,4	80,1	77,9
Продолжительность жизни у женщин (лет)	85,9	83,0	83,3
Младенческая смертность (x 1000)	2,5	2,7	3,6
ВВП на душу населения (€)	29 966	24 000	29 000
% сферы услуг	73,7 %	74,1 %	73,9 %
% вспомогательной деятельности	20,8 %	17,8 %	19,3 %
Уровень безработицы (мужчины)	14,6 %	18,1 %	8,4 %
Уровень безработицы (женщины)	16,9 %	21,4 %	8,8 %



Система здравоохранения Каталонии



Система catalán salud



Система здравоохранения Каталонии

- 369 бригад первичной медицинской помощи
- 69 больниц неотложной помощи (14 072 койки)
- 96 центров долгосрочного ухода («socio-sanitari»)
- 41 центр психического здоровья



Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП):

• Медико-социальная помощь на дому оказывается бригадами ПМСП

• На каждую бригаду ПМСП приходится: 20 000-40 000 чел.

• Около **1500-2000 чел.** на одного семейного врача и участковую медсестру

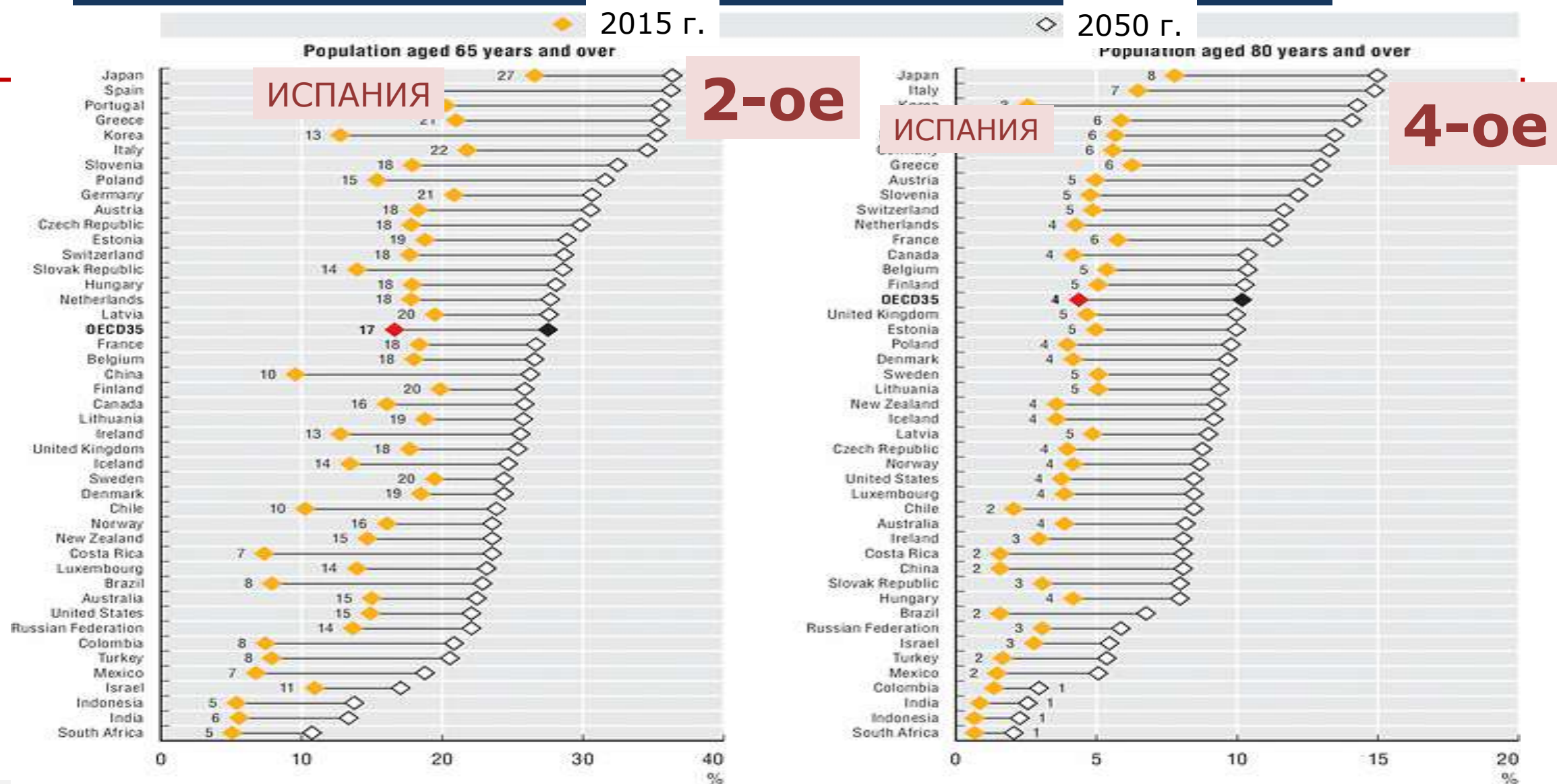
• **Зарплата + соответствующая доплата** x Показатели работы (ок. 8-12 % от зарплаты) + Корректировка в расчете количества пациентов на одного семейного врача

• Опыт **работы** в области семейной медицины (4 г.) и по специализации «участковый медперсонал» (2 г.)

• Стимулы, связанные с **системой оценки ПМСП** для всех специалистов



Увеличение числа людей > 65 и 80 лет



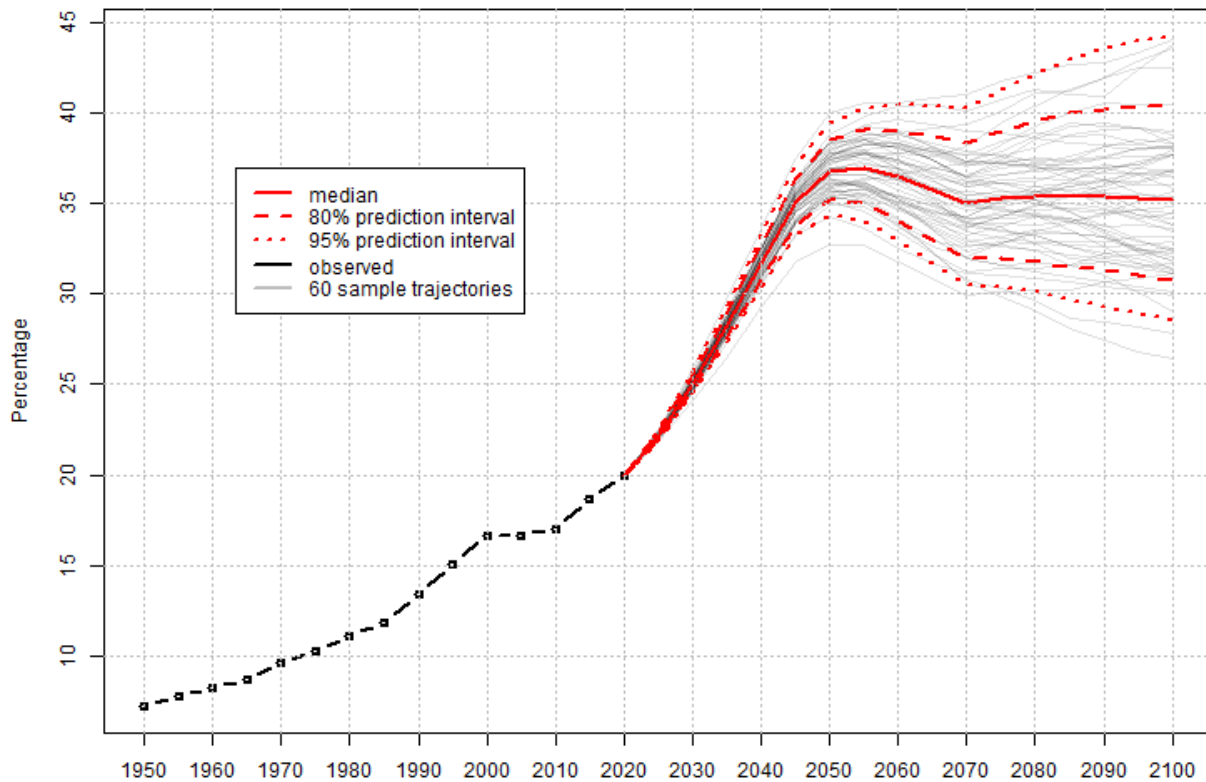
>65 л.: с 18 % в 2015 г. до 36 % в 2050 г.

>80 л.: с 6 % в 2015 г. до 14 % в 2050 г.

Источник: ОЭСР, 2017 г.

Интенсивное старение населения в Испании

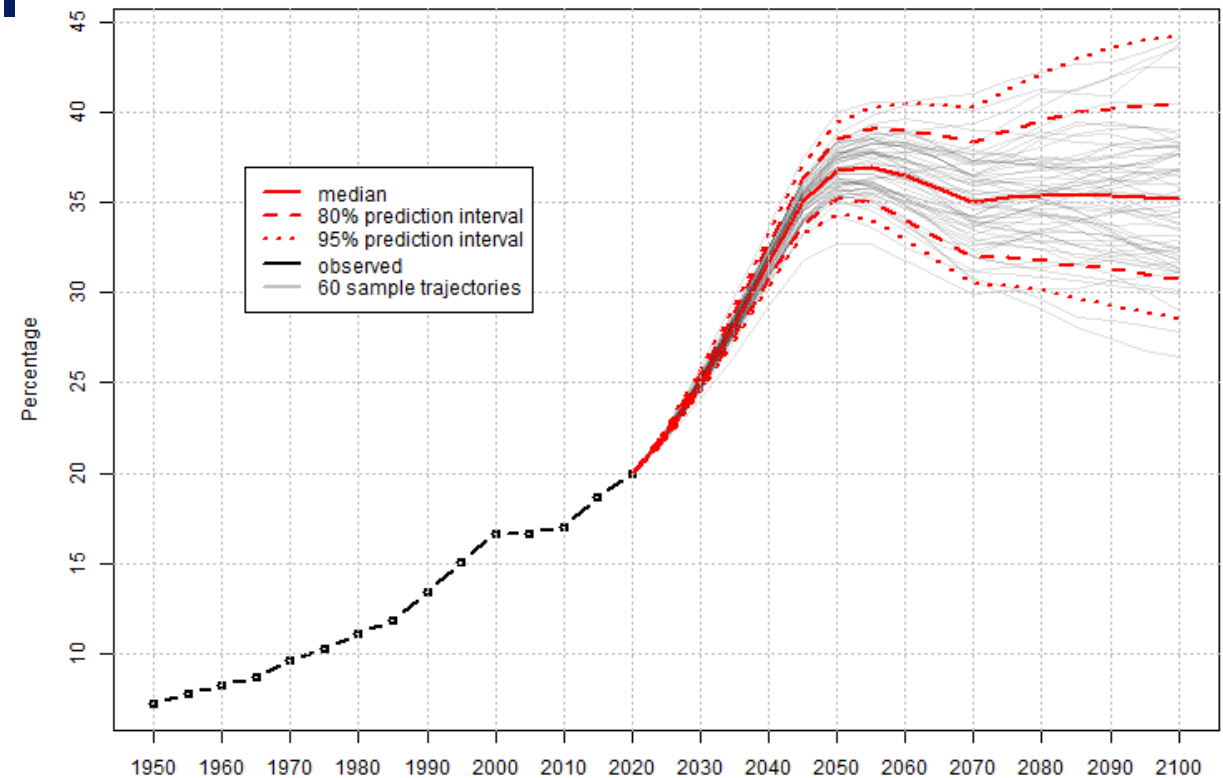
Spain: Percentage of population aged 65 years or over



© 2019 United Nations, DESA, Population Division. Licensed under Creative Commons license CC BY 3.0 IGO.
United Nations, DESA, Population Division. *World Population Prospects 2019*. <http://population.un.org/wpp/>

Население старше 65 лет:
С нынешних 19 % до **36 % в 2050 г.**

Spain: Percentage of population aged 65 years or over



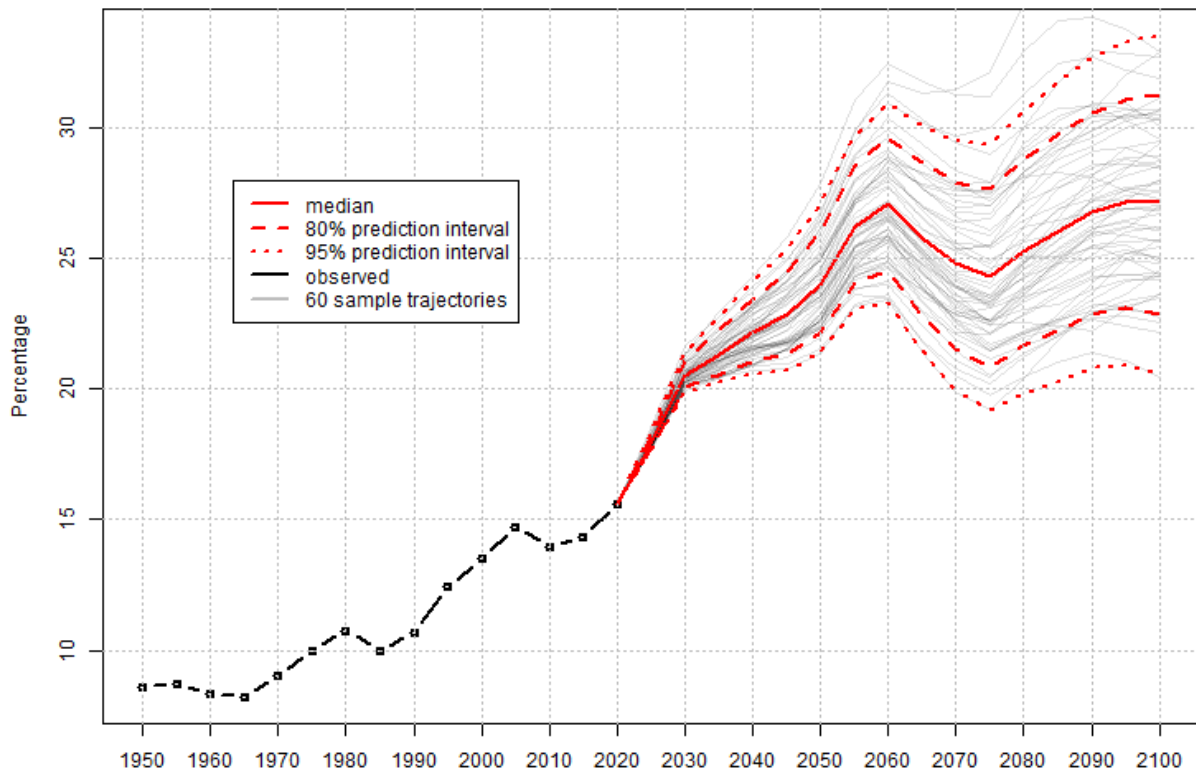
© 2019 United Nations, DESA, Population Division. Licensed under Creative Commons license CC BY 3.0 IGO.
United Nations, DESA, Population Division. *World Population Prospects 2019*. <http://population.un.org/wpp/>

Население старше 80 лет:
С нынешних 6 % до **15 % в 2050 г.**

Источник: ООН, 2019 г.

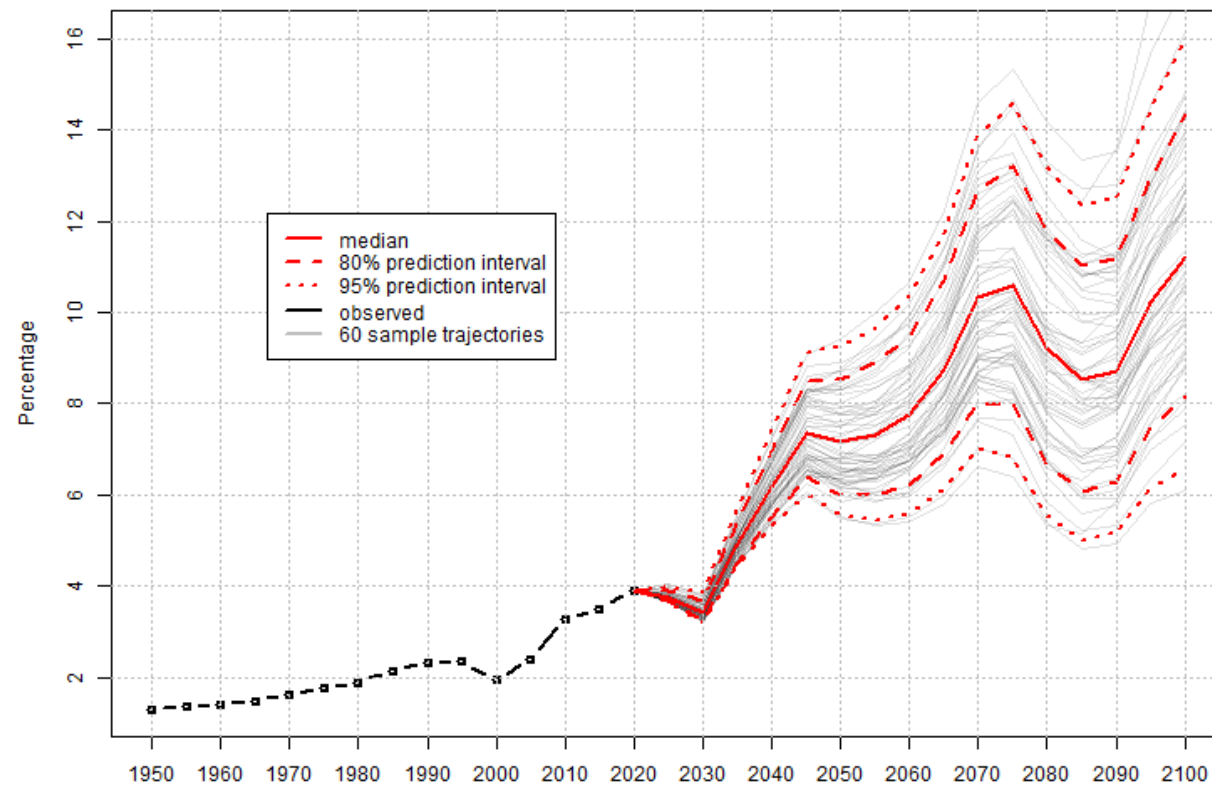
Старение в Беларуси

Belarus: Percentage of population aged 65 years or over



Население старше 65 лет:
С нынешних 16 % до **24 % в 2050 г.**

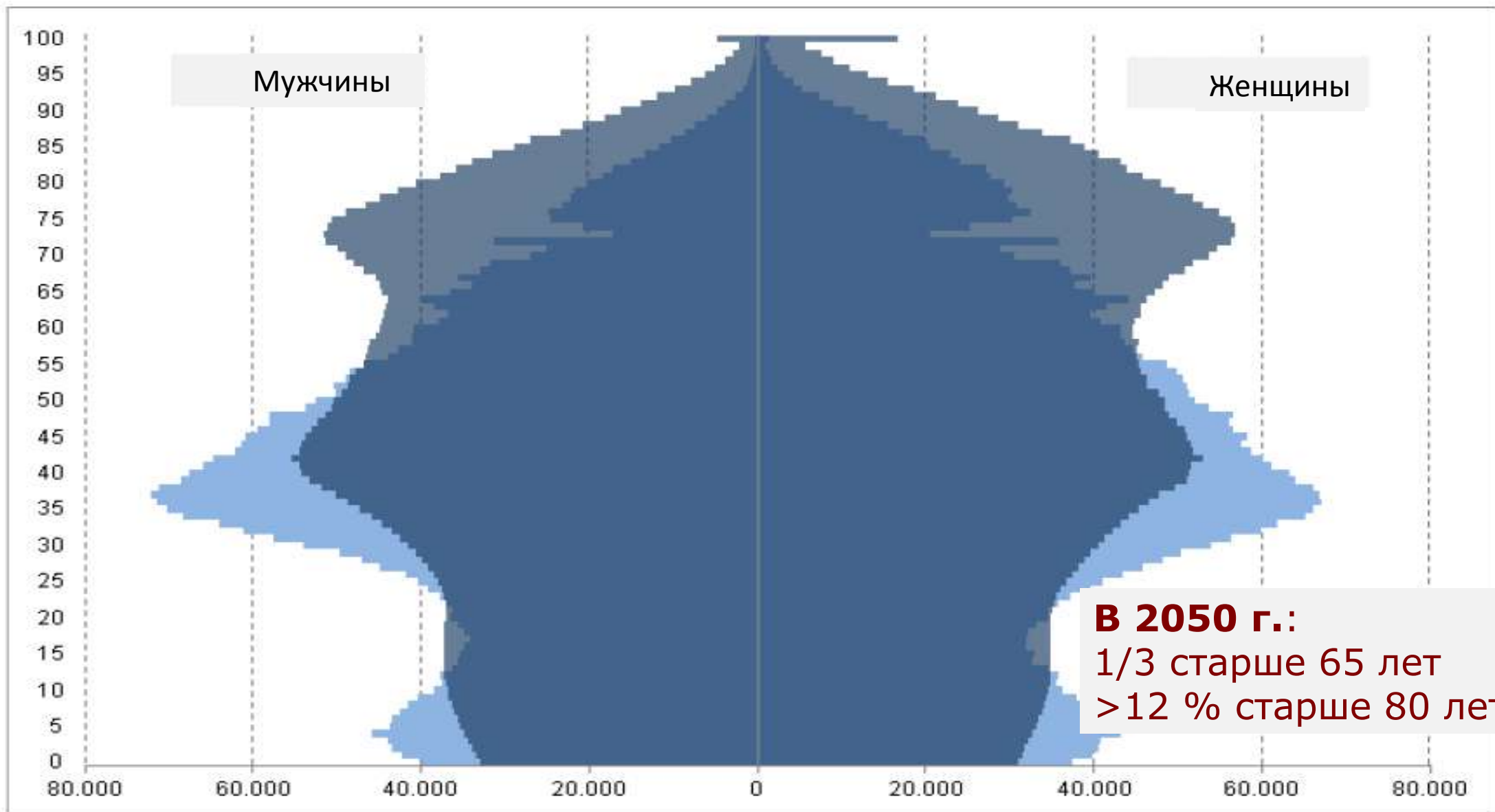
Belarus: Percentage of population aged 80 years or over



Население старше 80 лет:
С нынешних 4% до **7 % в 2050 г.**

Источник: ООН, 2019 г.

Старение в Каталонии 2013-2051 гг.



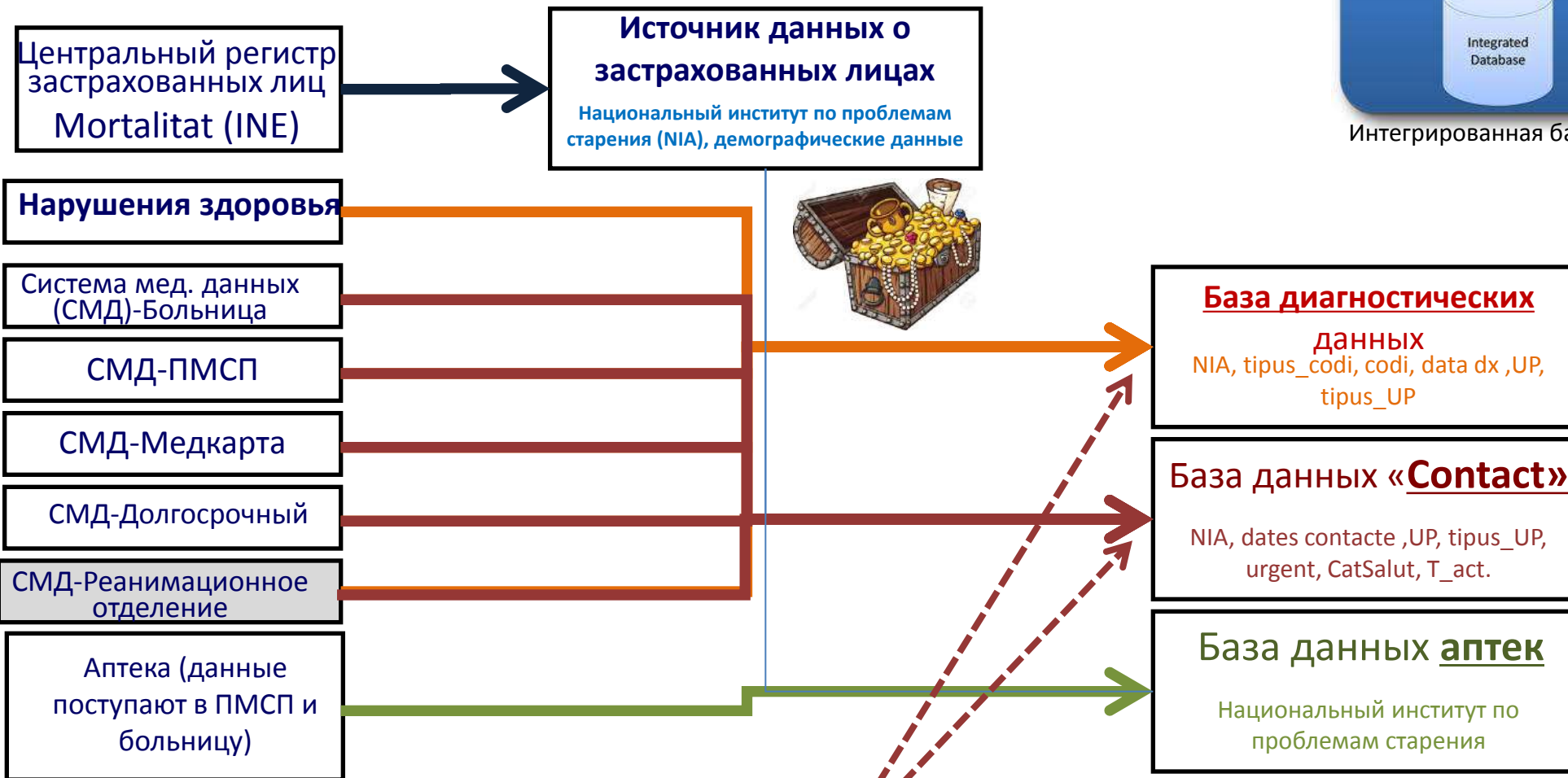
Источник: IDESCAT, 2015 г.

Единая база данных полиморбидности

Источники данных



Интегрированная база данных



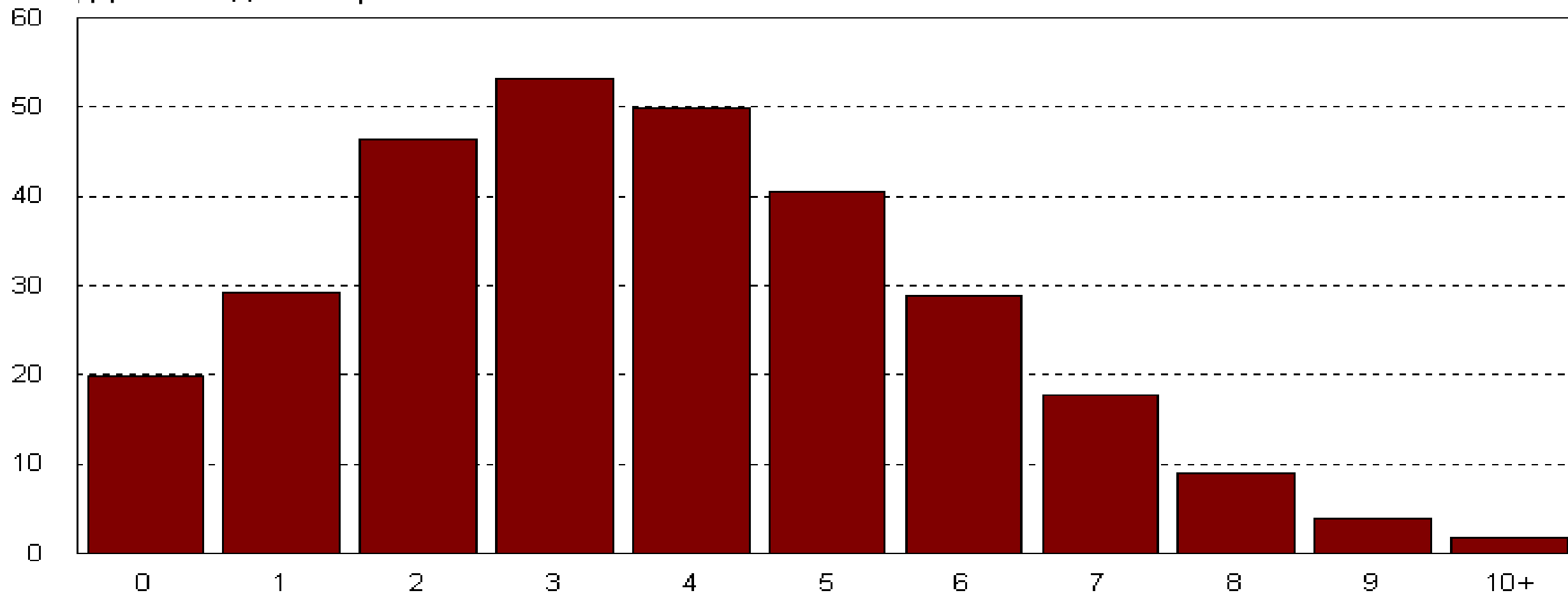
СМД-Социальное обслуживание

Пока еще нет !!!

*СМД: Минимальный набор данных

Полиморбидность в Каталонии

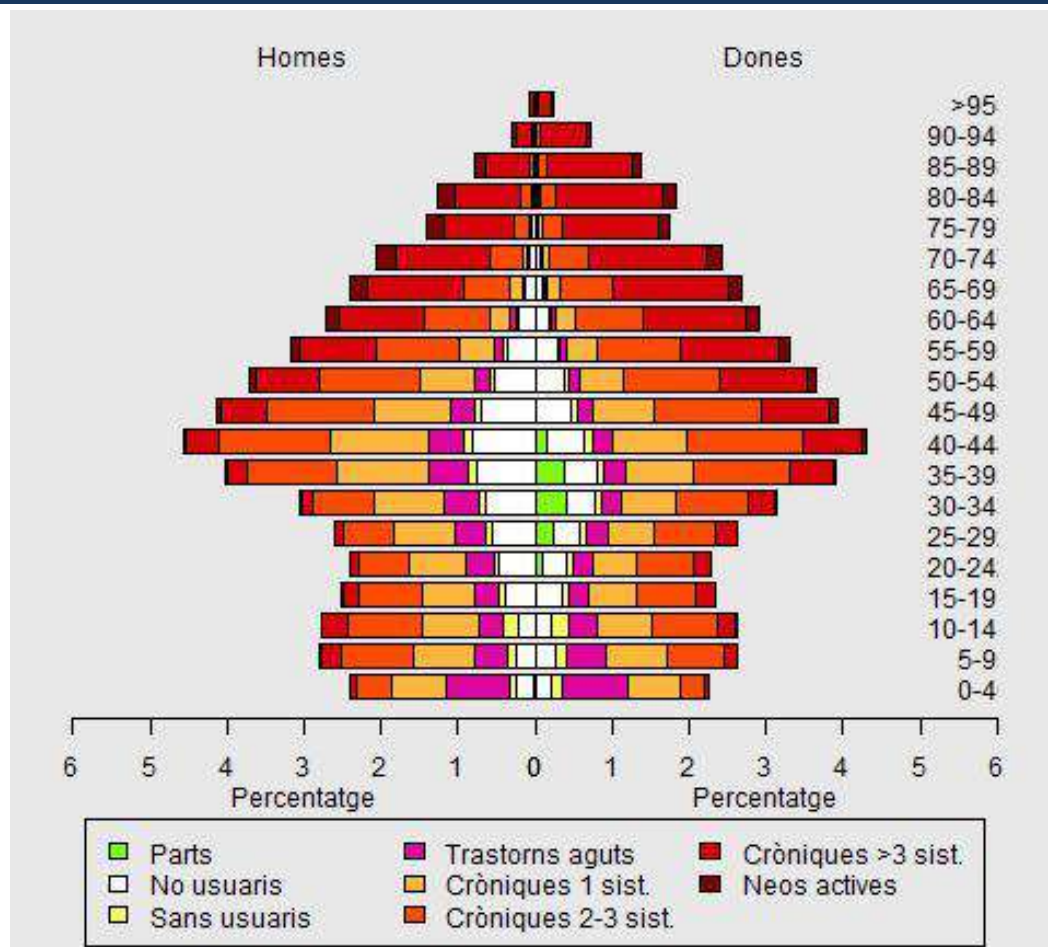
Доля людей старше 65 лет



Количество хронических заболеваний



Бремя полиморбидности у людей, включенных в программы медико-социальной помощи на дому



**Общая
численность
населения**



**медико-
социальная
помощь на дому**

**Люди, получающие
медико-
социальную
помощь на дому**

**Чем темнее красные сегменты,
тем выше бремя полиморбидности*

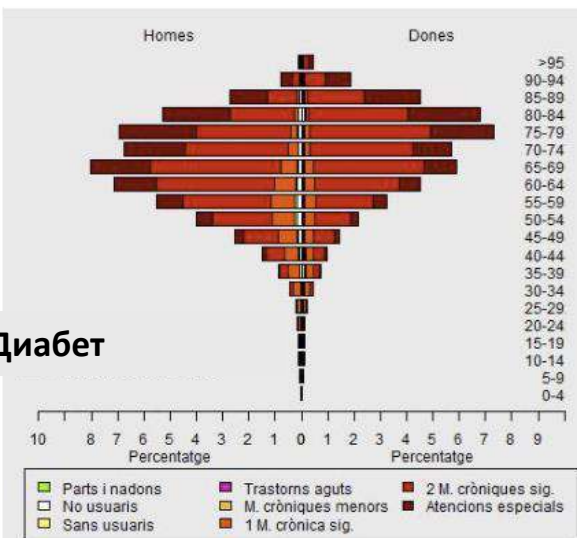
Возможна идентификация отдельных лиц с
различным уровнем бремени полиморбидности

Источник: Catsalut,
2017 г.

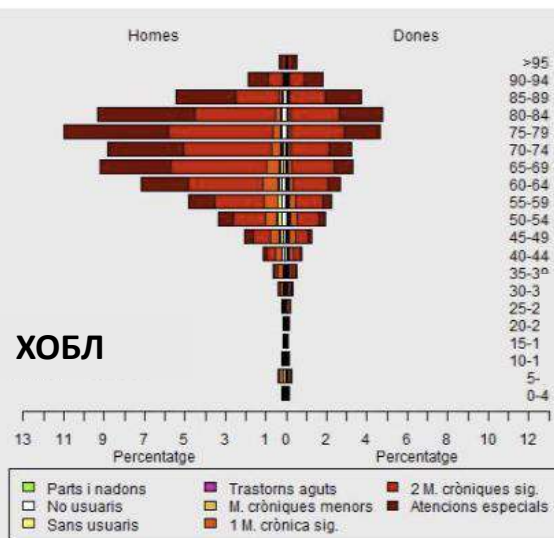
Возрастное бремя хронической заболеваемости

**Чем темнее красные сегменты, тем выше бремя полиморбидности*

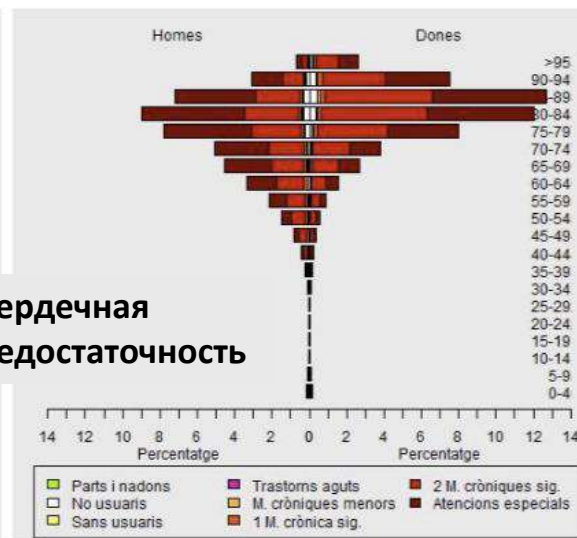
Диабет



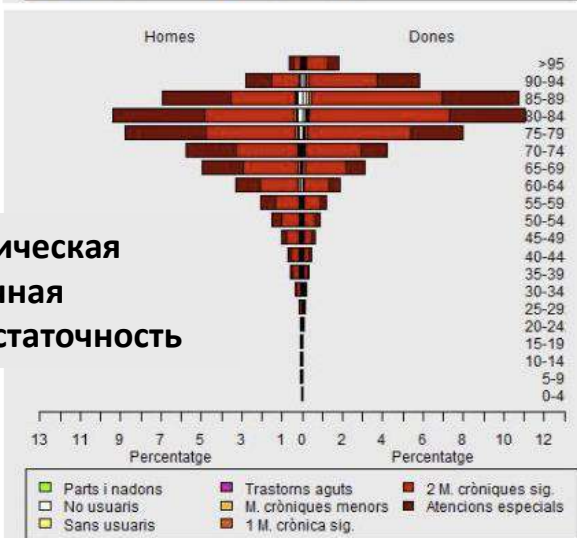
ХОБЛ



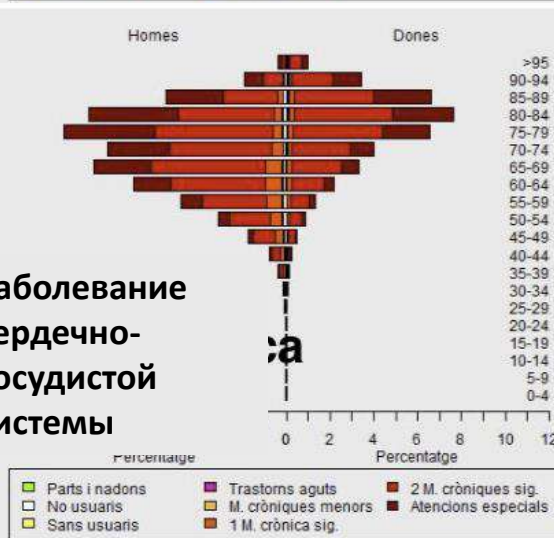
Сердечная недостаточность



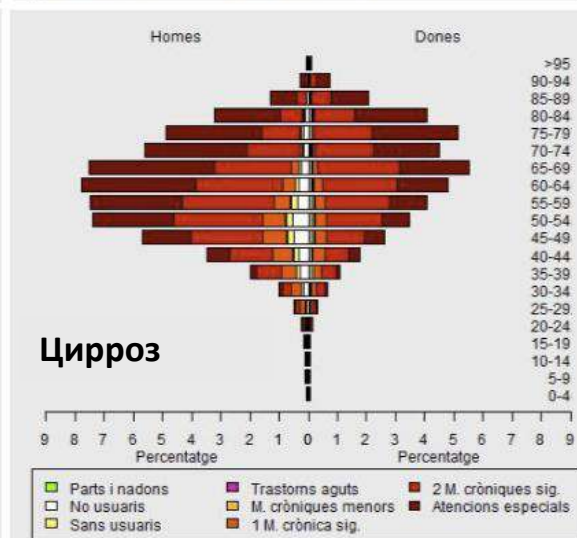
Хроническая почечная недостаточность



Заболевание сердечно-сосудистой системы



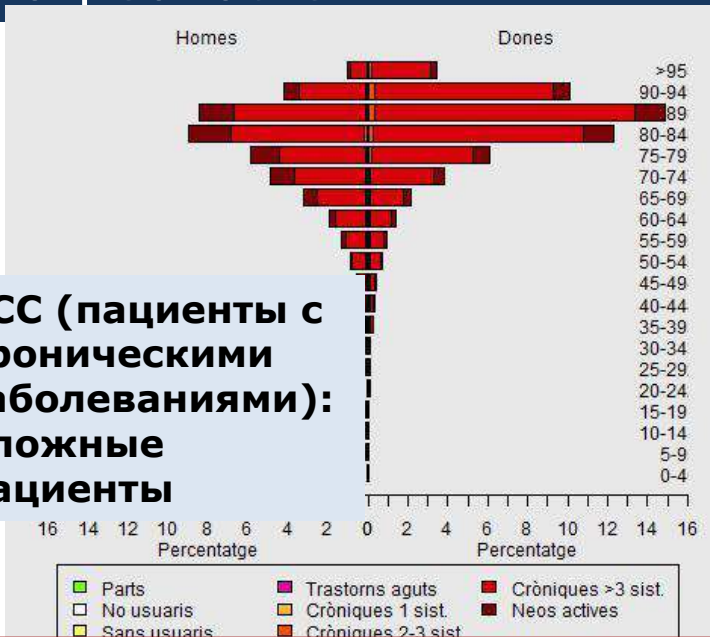
Цирроз



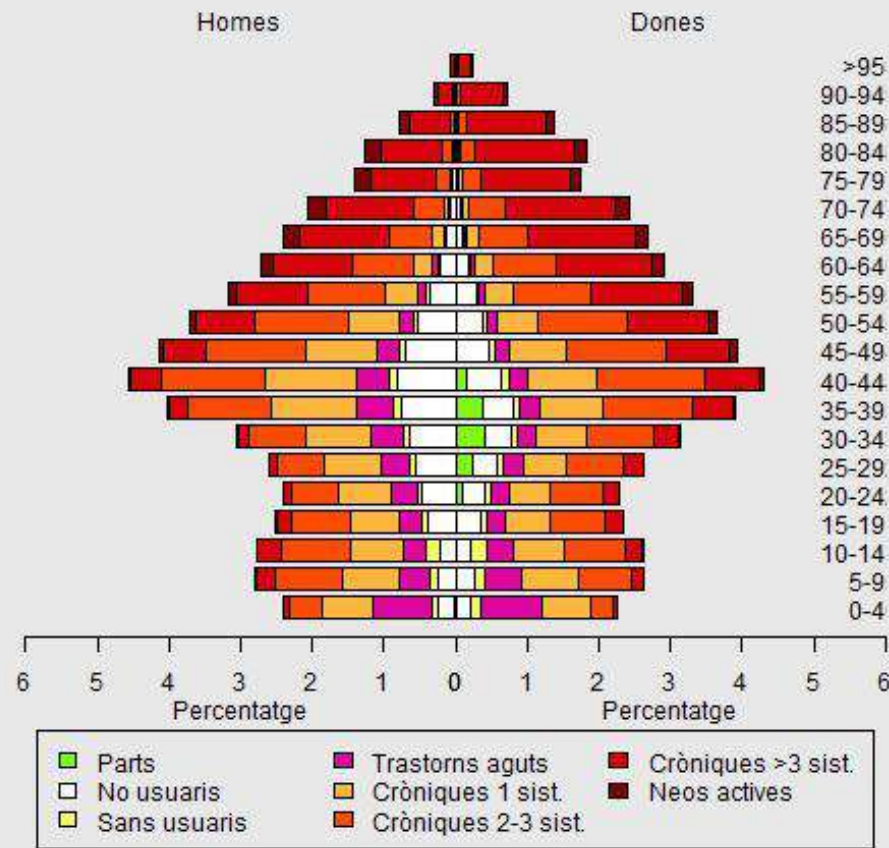
Профиль людей с «высоким уровнем потребностей»

**Чем темнее красные сегменты, тем выше бремя полиморбидности*

РСС (пациенты с хроническими заболеваниями): Сложные пациенты



Медико-социальная помощь на дому



Общая численность населения

Возможна идентификация отдельных лиц с различным уровнем бремени полиморбидности

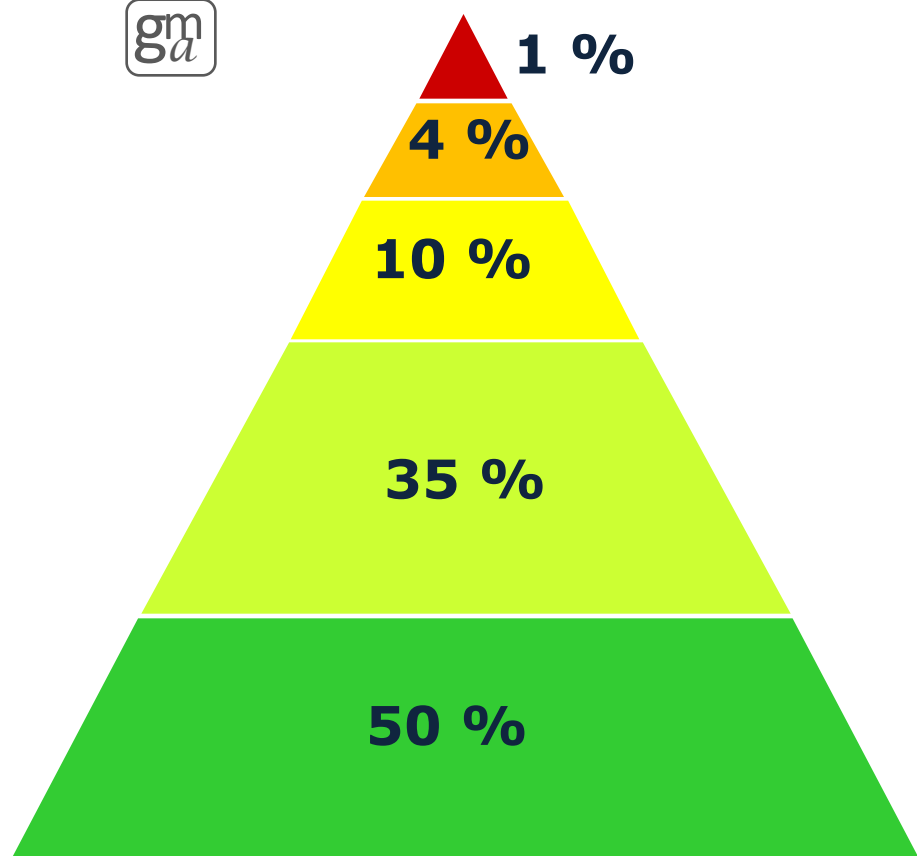
Источник: Catsalut, 2017 г.

МАСА: Прогрессирующее хроническое заболевание



Уход в специализированных учреждениях

Анализ полиморбидности, использование ресурсов здравоохранения и стоимость



Смертность	Госпитализация	Расходы	Общий итог
26,8 %	171 %	€ 14 215	15 %
7,5 %	56 %	€ 5 804	40 %
1,2 %	20 %	€ 2 353	65 %
0,2 %	7 %	€ 741	93 %
0,1 %	1 %	€ 141	100 %



Generalitat
de Catalunya

Все население можно распределить по **различным сегментам в зависимости от ожидаемого риска госпитализации, смерти, интенсивной ПМСП и обращения в аптеки. На 5 % населения приходится 40 % всех ресурсов !!!**

Notes pr
GMA 33.3: Pacient amb patologia crònica en 4 o més sistemes, amb Nivell de Complexitat 3. (A data 03/2015)
Neo previa de vejiga + Diàbetes + Card. Isquémica + EPOC + Úlcera gastroduodenal + Otras patologías crónicas
Sense ingressos hospitalaris als darrers 12 mesos. (A data 12/2014)
19% de risc de reingres. Valorable a partir del 10%. (A data 03/2015)
Dades de tot el servei català de salut.

02/06/2015 10:40 - BARBERAN SORIANO, JESUS - MEDICINA DE FAMILIA
® S'ha caducat DUODART 0,5/0,4MG 30 CAPSULASDURAS, 1 / 24 hores. Durada del tractament 6 mesos
® S'ha caducat JENTADUETO 2,5/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 2 / 24 hores. Durada del tractament 6 mesos

02/06/2015 10:40 - BARBERAN SORIANO, JESUS - MEDICINA DE FAMILIA

® S'ha donat d'alta el principi actiu METFORMINA + SITAGLIPTINA.
® Canvi posologia de FERBISOL 100MG 50 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES, 1 / 24 hores. Durada del tractament 6 mesos

18/05/2015 09:27 - BARBERAN SORIANO, JESUS - MEDICINA DE FAMILIA

LAB
® **Оценка риска, определяемая стратификацией, вносится в электронную базу, что позволяет выделять группы риска и осуществлять ведение пациентов**

04/05/2015 11:14 - GIE BERNABE SALVADOR, MARIA TERESA - INFERMERA

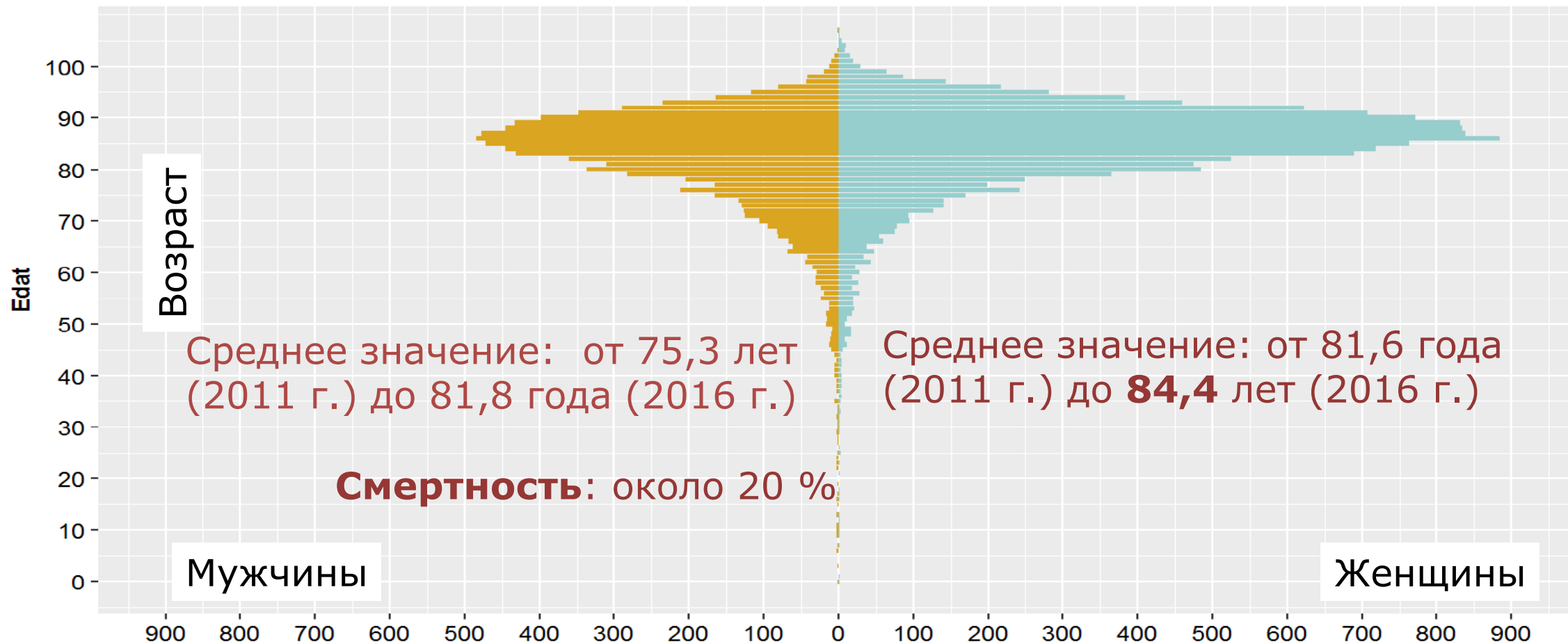
04-05-15 -> FITXA MATERIAL DIABÈTIC ACTUALITZADA. POT RECOLLIR MATERIAL AL TAULELL DE GIS.
Rosa Tosquella

07/04/2015 10:56 - BARBERAN SORIANO, JESUS - MEDICINA DE FAMILIA

TUMOR MALIGN DEL TRÍGON VESICA
TUMOR MALIGN DE LA PARET LATER
MPOC
DIABETIS MELLITUS TIPUS 2
TRASTORN PER CONSUM DE TABAC
PERSONES EN CONTACTE AMB ELS
INSOMNI (NO ORGÀNIC) GT@
LITIASI VESICAL
INCONTINÈNCIA URINÀRIA PER SOBREI
CARCINOMA BASOCELULAR
PLAQUETOPÈNIA
LECTURA ELEVADA DE LA PRESSIÓ S
HIPERPLÀSIA BENIGNA DE PRÒSTATA GT@
HEMATÚRIA
COLECISTECTOMIA
ÚLCERA GÀSTRICA
? GASTRECTOMIA
? HIPERESTÈSIA CUTÀNIA

Характеристика населения, получающего медико-социальную помощь на дому

Распределение по возрасту людей, которым оказывается помощь на дому



Источник: Unitat Informació i Coneixement. CatSalut

Профиль людей с «высоким уровнем потребностей»

Caring for High-Need, High-Cost Patients — An Urgent Priority

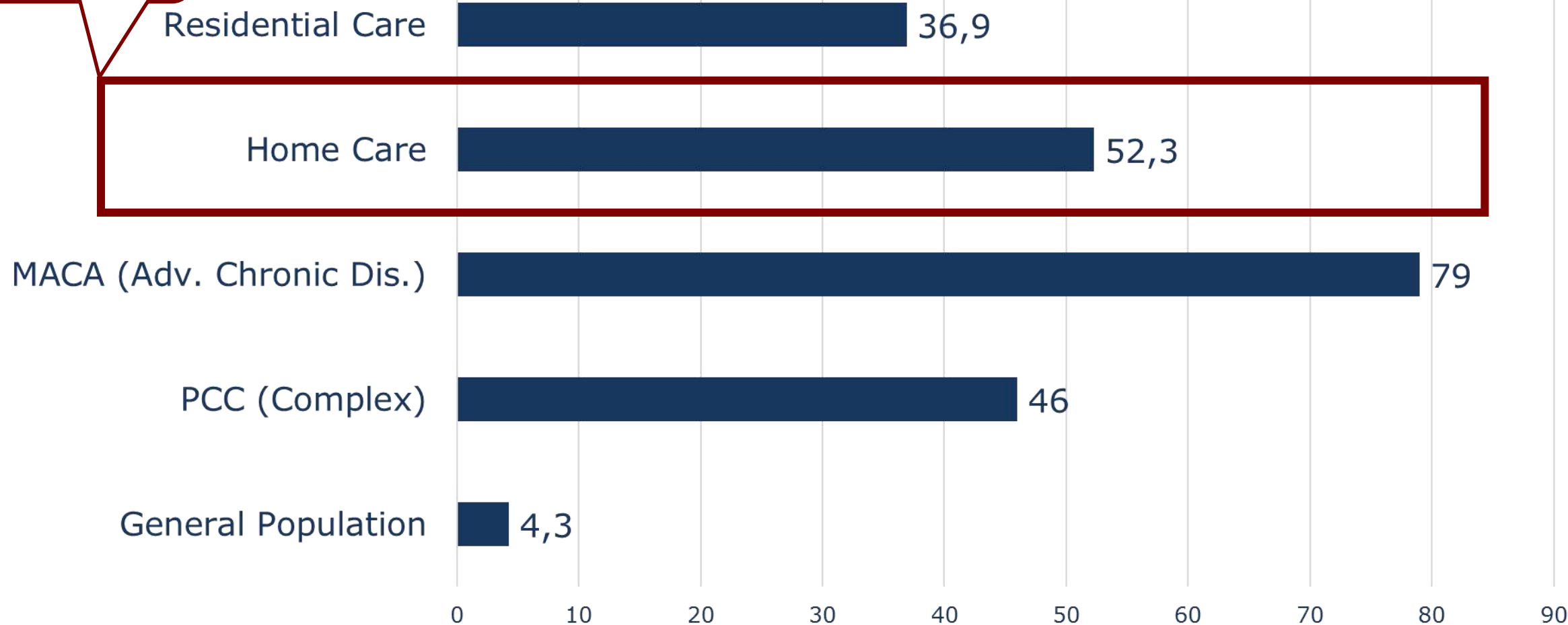
David Blumenthal, M.D., M.P.P., Bruce Chernof, M.D., Terry Fulmer, Ph.D., R.N., John Lumpkin, M.D., M.P.H., and Jeffrey Selberg, M.H.A.

Improving the performance of America's health system will require improving care for the patients who use it most: people with multiple chronic conditions that are often complicated by patients' limited ability to care for themselves independently and by their complex social needs. Focusing on this population makes sense for humanitarian, demographic, and financial reasons. One frequently cited statistic is that they compose the 5% of our population that accounts for 50% of the country's annual health care system. And financially, the care of HNHC patients is costly. Some have multiple chronic conditions that are stable with treatment and will persist for years. Others have extreme functional limitations. Some have mostly severe, persistent behavioral health challenges. Others should avoid stereotypes and oversimplification. For example, some observers mistakenly believe that most HNHC patients are near the end of life. In fact, the population is clinically diverse. Some have multiple chronic conditions that are stable with treatment and will persist for years. Others have extreme functional limitations. Some have mostly severe, persistent behavioral health challenges. Others

Частота экстренных госпитализаций x 100 человек

Х 23 услуги учреждений долгосрочного ухода

Emergency admissions x 100 people

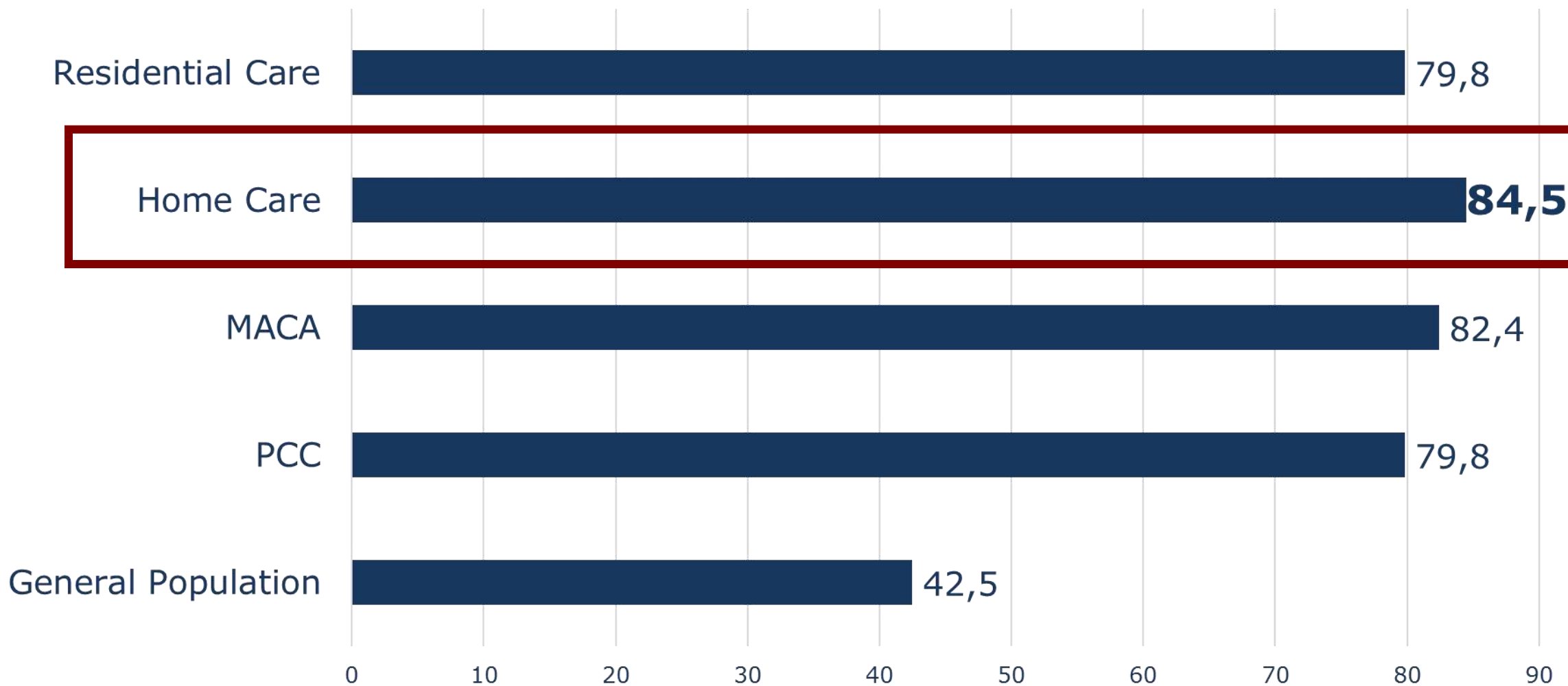


Источник: Catsalut, 2017 г.

Профиль людей с «высоким уровнем потребностей»

Средний возраст (лет)

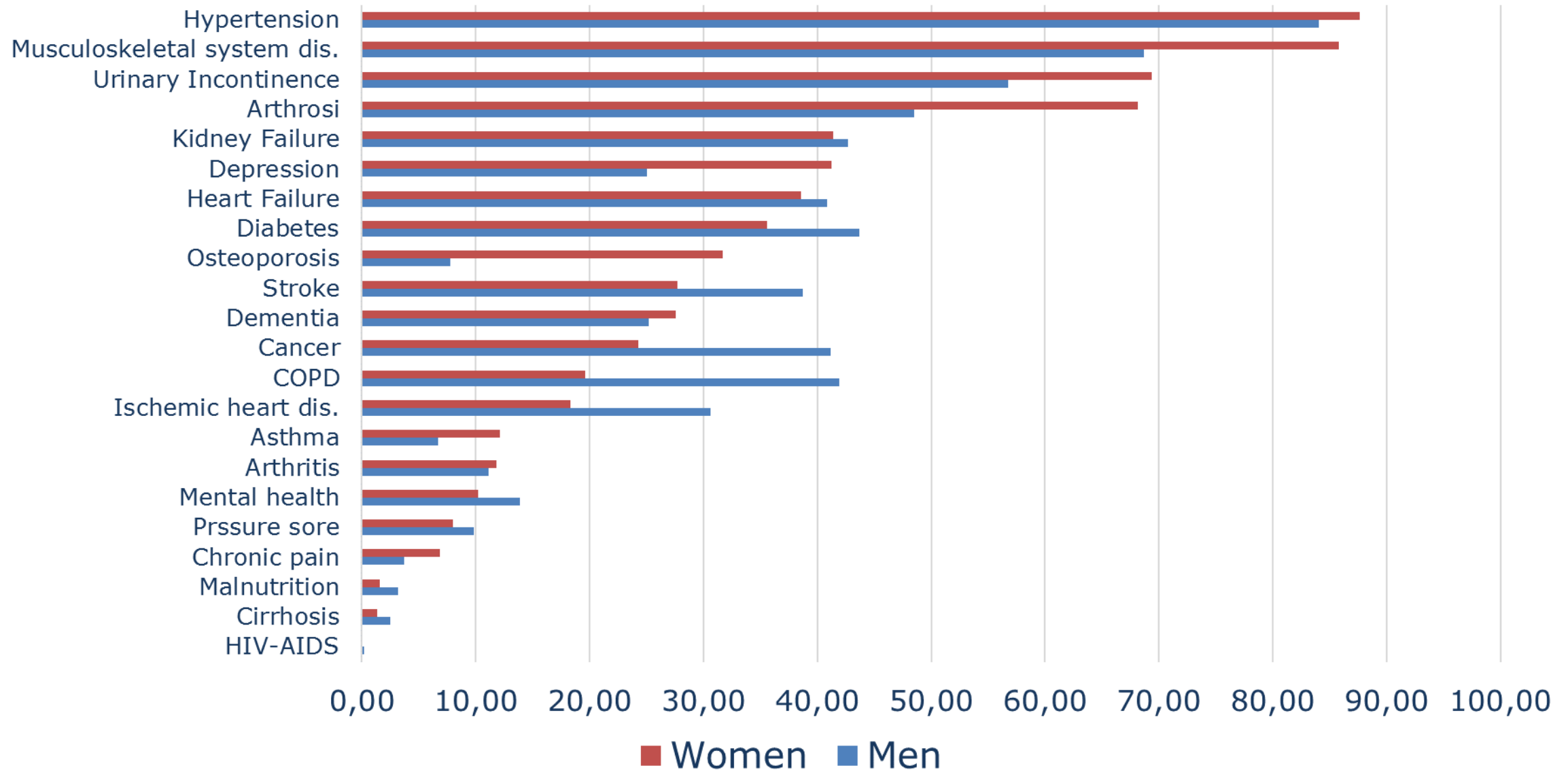
Mean age



Источник: Catsalut, 2018 г.

Хронические заболевания среди жителей, которым оказывается помощь по уходу на дому

63 % жителей, получающих помощь по уходу на дому, относятся к категории пациентов со сложными потребностями (полиморбидность или прогрессирующие хронические заболевания)

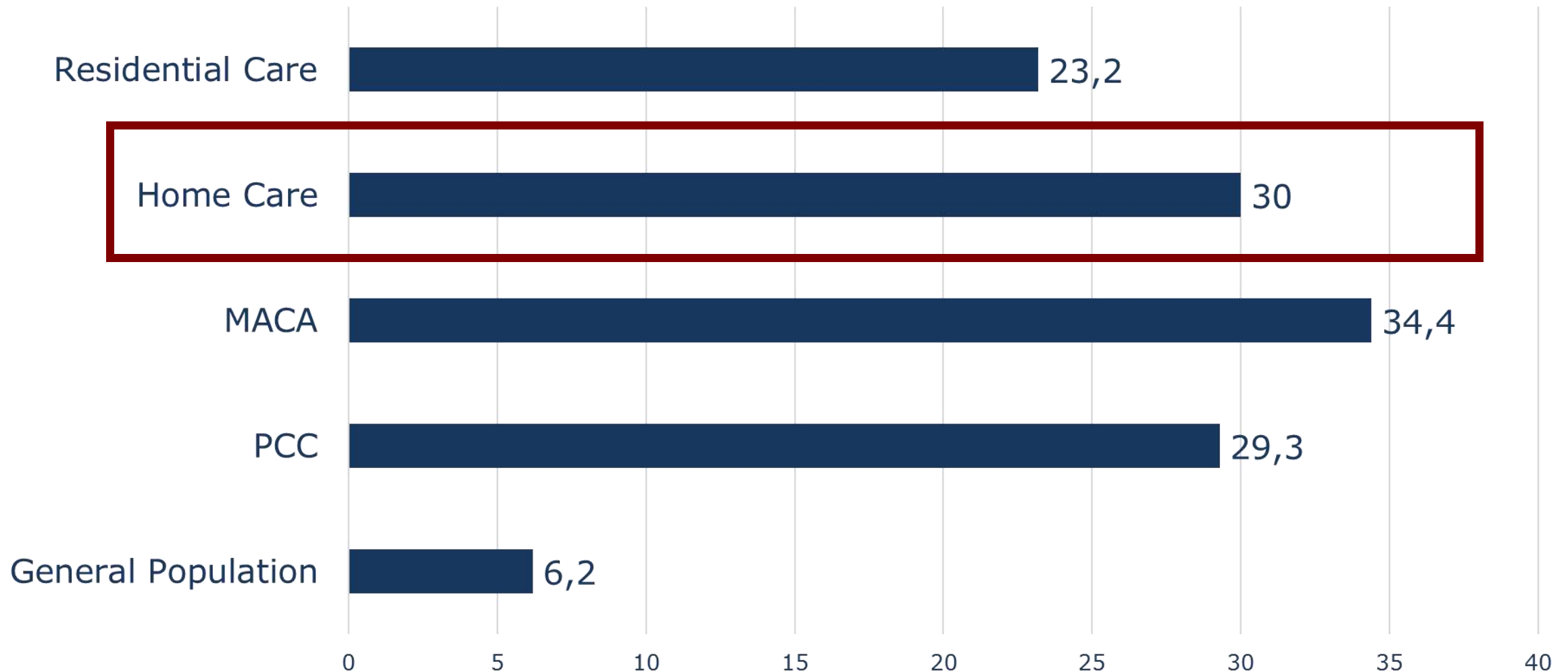


Профиль людей с «высоким уровнем потребностей»

Бремя заболеваемости

**Чем выше значение, тем выше полиморбидность*

Morbidity Group mean weight

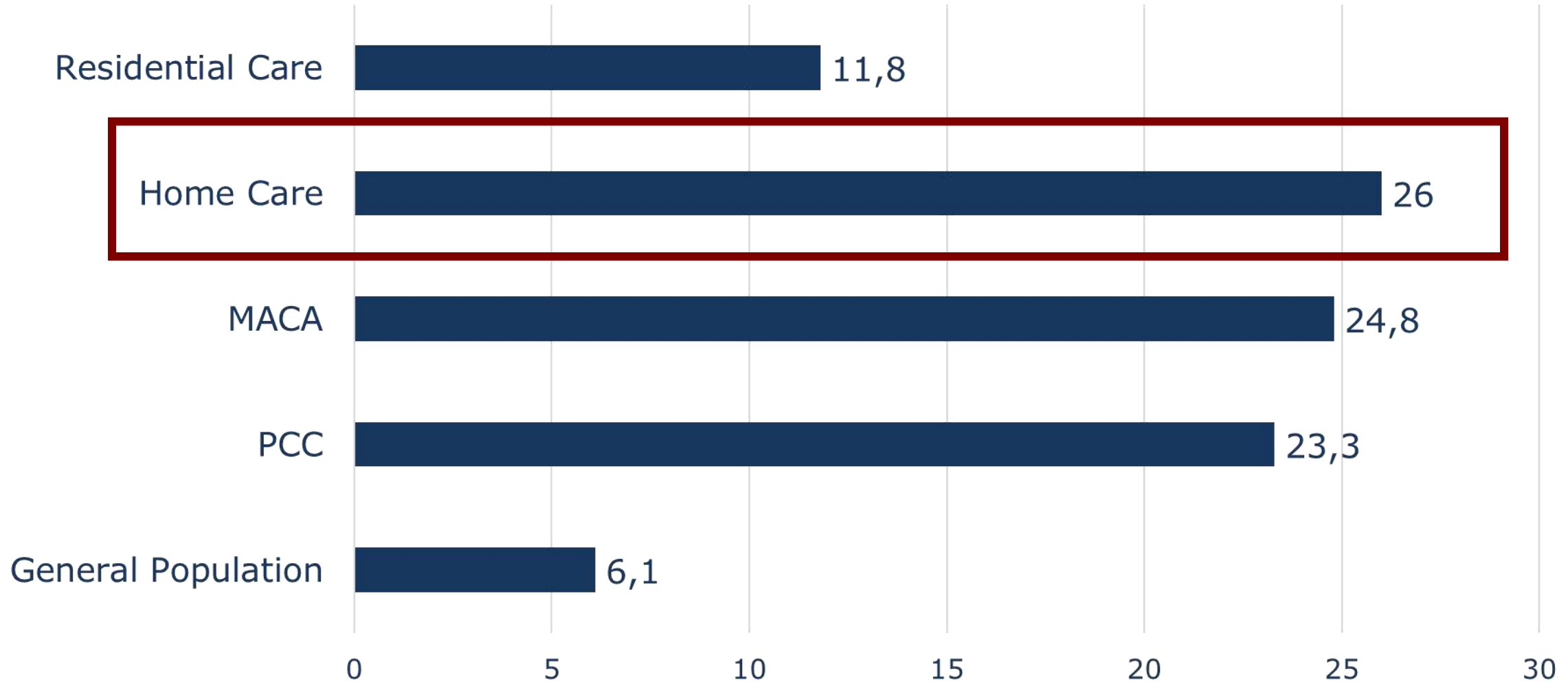


Источник: Catsalut, 2017 г.

Профиль людей с «высоким уровнем потребностей»

Количество обращений в центры ПМСП

Contacts per year in Primary Health Care

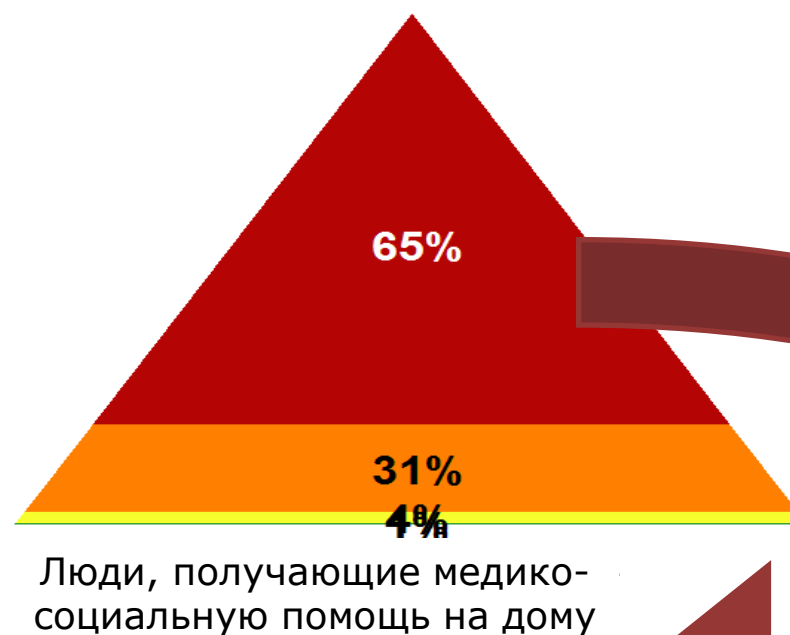
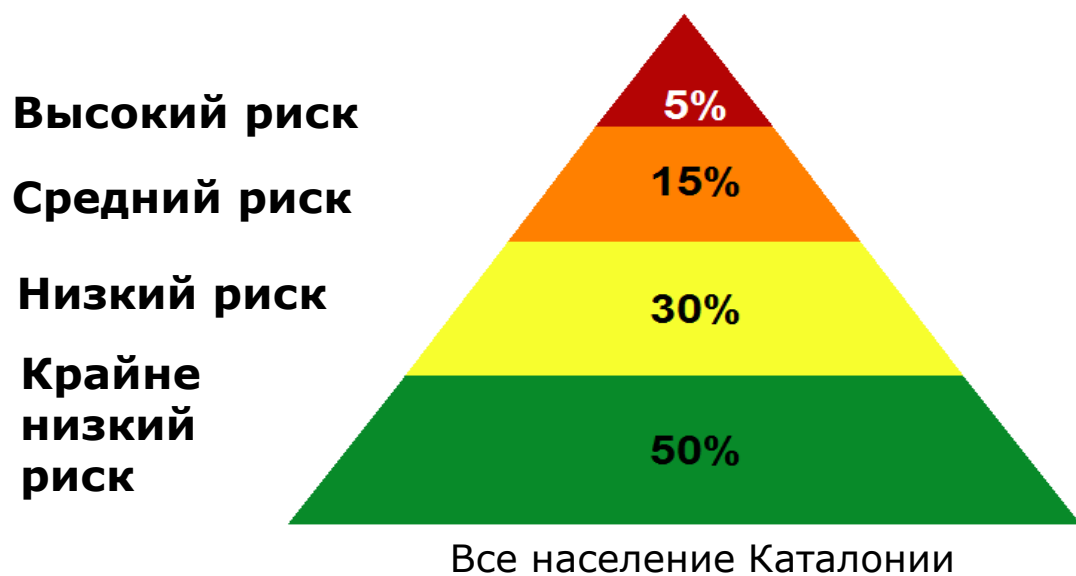


Источник: Catsalut, 2018 г.

Насколько «сложными» пациентами являются жители, получающие помощь по уходу на дому?

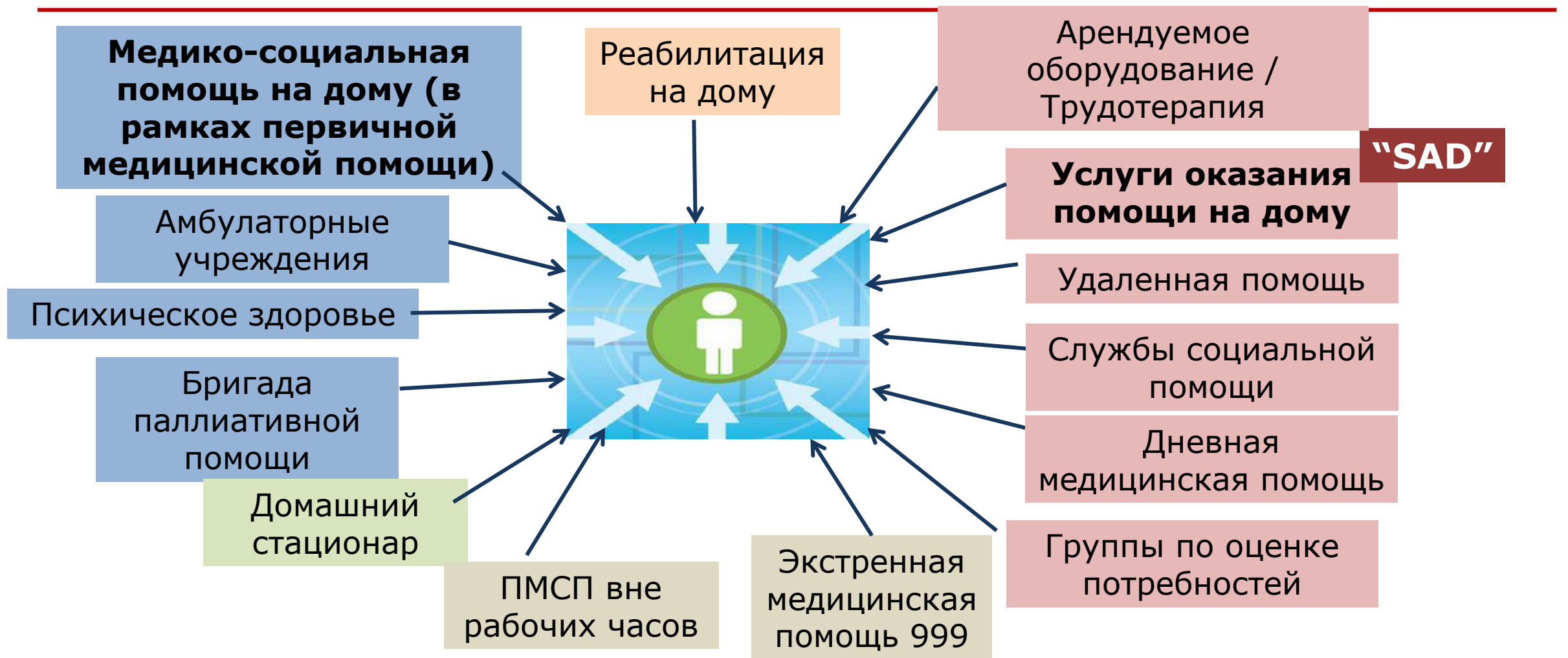
Люди, получающие медико-социальную помощь на дому

Распределение населения по сегментам риска



65% жителей, получающих помощь на дому, относятся к категории **очень сложных пациентов**
31% относятся к категории пациентов с **умеренным** риском
96% – с **высоким или средним риском**

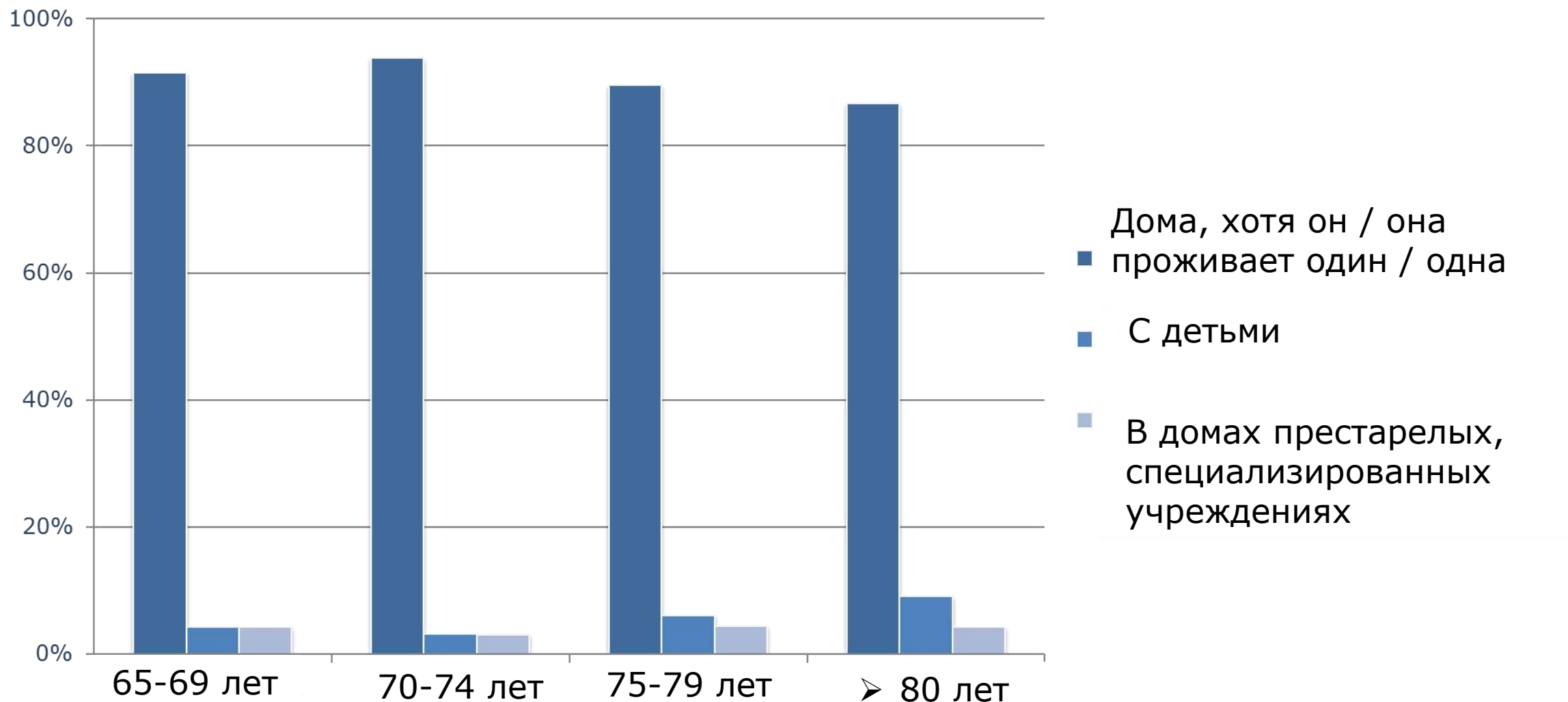
Текущая ситуация в сфере медико-социальной помощи по уходу на дому: как создать систему «совместного ухода за пациентом»?



Generalitat de Catalunya
**Pla interdepartamental d'atenció
i interacció social i sanitària**

Наряду с этим существует большое количество специалистов и организаций с **различными информационными системами, возможностями внедрения и финансирования**

Где любят жить пожилые люди?: Дома, хотя он / она проживает один / одна



Источник: Обследование пожилых людей (2010 г.), IMSERSO

ЭВОЛЮЦИЯ ОТ ПОЛИМОРБИДНОСТИ К СЛОЖНОСТИ

BMJ

BMJ 2013;346:f2510 doi: 10.1136/bmj.f2510 (Published 2 May 2013)

Page 1 of 4

ANALYSIS

Better management of patients with multimorbidity

Martin Roland and Charlotte Paddison call for greater emphasis on continuity of care and clinical judgment to improve the experience of patients with multiple conditions

NICE National Institute for Health and Care Excellence

NICE va elaborar guías y rutas asistenciales para sanitaria y social

Social care for older people with multiple long-term conditions overview

NICE Pathways bring together all NICE guidance, quality standards and other NICE information on a specific topic.

NICE Pathways are interactive and designed to be used online. They are updated regularly as new NICE guidance is published. To view the latest version of this pathway see:

<http://pathways.nice.org.uk/pathways/social-care-for-older-people-with-multiple-long-term-conditions>

Pathway last updated: 12 November 2015



BMJ/2012/345:e5205 doi: 10.1136/bmj.e5205 (Published 3 September 2012)

Page 1 of 10

RESEARCH

Managing patients with multimorbidity: systematic review of interventions in primary care and community settings

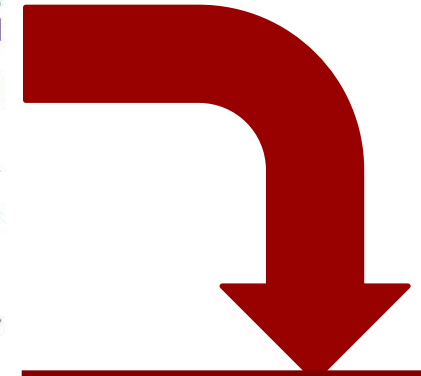
OPEN ACCESS

Susan M Smith associate professor of general practice¹, Hassan Soubhi adjunct professor of family medicine², Martin Fortin professor of family medicine², Catherine Hudon associate professor of family medicine³, Tom O'Dowd professor of general practice³

NICE



Pathways



Published for Nuffield Trust

nuffieldtrust

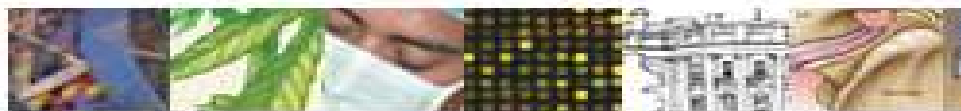
Developing care for a changing population: supporting patients with costly, complex needs

Discussion paper
Valentine T, Taylor J and Kelly D (2015)

May 2015



The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

[HOME](#)[ARTICLES & MULTIMEDIA](#)[ISSUES](#)

Perspective

Caring for High-Need, High-Cost Patients

David Blumenthal, M.D., M.P.P., Bruce Chernof, M.D., M.H.A.

N Engl J Med 2016; 375:909-911 | September 8, 2016

«ПАЦИЕНТЫ С ВЫСОКИМ УРОВНЕМ ПОТРЕБНОСТЕЙ, ВЫСОКИМИ РАСХОДАМИ»

Люди с множественными хроническими заболеваниями, которые зачастую сопровождаются осложнениями из-за ограниченных возможностей пациентов самостоятельно заботиться о себе и острой потребности этих пациентов в социальной помощи

[Article](#)[References](#)[Citing Articles \(17\)](#)[Related](#)

Improving the performance of America's health system will require improving care for the patients who use it most: people with multiple chronic conditions that are often complicated by patients' limited ability to care for themselves independently and by their complex social needs. Focusing on this population makes sense for humanitarian, demographic, and financial reasons.

<http://bit.ly/2cPyLa7>

[Audio Interview](#)

План здравоохранения Каталонии на 2011-2015 гг.: первая волна преобразований

Начало реализации – конец 2011 г., завершение – декабрь 2015 г.

I
Программа здравоохранения:
*Улучшение здоровья и качества
жизни для всех*

II
Преобразование моделей
оказания медицинской
помощи: *повышение качества,
доступности и безопасности
медицинских процедур*

III
Модернизация
организационных моделей:
*более надежная и устойчивая
система здравоохранения*



Две степени сложности

РСС

Полиморбидность
Тяжелое редкое
заболевание
Прогрессирующий
синдром дряхлости
(в настоящее время 3 % от
общей численности)
населения)

**СЛОЖНЫЙ ПАЦИЕНТ С ХРОНИЧЕСКИМ
ЗАБОЛЕВАНИЕМ**

МАСА

Прогноз ограниченной
жизни
Паллиативный подход
Перспективное
планирование помощи по
уходу
(в настоящее время 0,5 %
от общей численности
населения)

**ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ ХРОНИЧЕСКОЕ
ЗАБОЛЕВАНИЕ**

Стратификация должна быть подтверждена лечащим врачом, диагностирующим «**сложное хроническое состояние и прогрессирующее хроническое заболевание**».

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

CatSalut

HC³ | Història Clínica
Compartida a Catalunya

ROQUE ROQUE Desconnexió

ROQUE RUIZ BUJANDA
CIP: RUBU0851023004
26 anys
Pacient Crònic Complex

Resum HC Documents Diagnòstics Farmàcia Immunitzacions HCDSNS Voluntats Anticipades Manual d'usuari

Dades pacient

ROQUE RUIZ BUJANDA
CIP: RUBU0851023004
Data naixement: 23/10/1985
Document d'identificació: 46068039M

Adreça: CR PALLARS 260 N 5 4
Municipi: BARCELONA
C.P.: 08019
Telèfon 1: 652527708
Telèfon 2:

Equip d'atenció primària

Metge/ssa d'atenció primària:

Infermer/a d'atenció primària:

Centre d'atenció primària: EAP BARCELONA 10B - RAMON TURRO

Centre d'atenció domiciliària: EAP BARCELONA 10B - RAMON TURRO

WC WAT-AA WCAS 1.0 Generalitat de Catalunya - Departament de Salut - CatSalut - [Avis legal](#)

CatSalut Generalitat de Catalunya Departament de Salut

РСС: Сложный пациент с хроническим заболеванием

ROQUE RUIZ BUJANDA
CIP: RUBU0851023004
26 anys
Pacient Crònic Complex

МАСА: Прогрессирующее хроническое заболевание

ROQUE RUIZ BUJANDA
CIP: RUBU0851023004
26 anys
MACA

Центры по уходу, в которых есть пациенты, **отнесенные к этим двум категориям, могут публиковать эту эмблему/знак в HC3**

Категория / знак должны быть **отображены на всех экранах**, учитывая тяжелое состояние пациента

Она была введена в **стратификацию HC3** для групп риска в версии от июля 2013 г.

В настоящее время внедрен инструмент стратификации населения
«Скорректированные группы заболеваемости»

Informació Pla Intervenció Individualitzat Compartit

Data informe: 01/06/2013

CIP: ROEZ0620427014

Pacient: JOSEP RO EZQUE

Dades del pacient

Data naixement: 27/04/1962
Domicili: CR MAJOR 109 Sabadell
Telèfon1:

Dades dels professionals de referència

UP: Cap de Roses - 00130
Metge: Nom Cognom1 Cognom2
Infermera: Nom Cognom1 Cognom2

Diagnòstics rellevants

Data inici Data fi	Descripció	
05/03/2006 04/05/2006	Esquinços i esquinçament	
05/03/2006 04/05/2006	Esquinços i esquinçaments lloc inespecificat de genoll i cama. Genoll NOS, cama NOS.	CAP Sant Andreu

Pla de medicació

Data inici Data fi	Medicació	Dosis	Freqüència	Durada	Estat	Prescriptor	Finançada	Tipus de prescripció
01/11/2011 01/12/2011	COLESTYR 40MG 28 COMPRIMIDOS	1 mg	2 AL DIA	1 MES	Pendent de dispensar	Xavier Vinyals Prat	SI	Llarga durada
01/11/2011 01/12/2011	STIL BASS 310 TALLA 1 MEDIA CORTA (A-D) COMPR FUERTE	1 mg	2 AL DIA	1 MES	Pendent de dispensar	Xavier Vinyals Prat	NO	Si cal

Reaccions adverses i al·lèrgies

Data inici Data fi	Tipus reaccions
05/03/2006 04/05/2006	Al·lèrgia a la penicil·lina

Recomanacions en cas de crisi o descompensació

Recomanacions específiques		
	Nivell (1-5)*	Observacions
Febre	1	Comentaris
Dispnea	3	Comentaris
Dolor	5	Comentaris
Alteracions de la consciència o del comportament	4	Comentaris
Recomanació 1		
Recomanació n (fin a 5)		

* 1 Hospital d'aguts, 2 Centre sanitari de subaguts o d'urgències, 3 Consultes externes, 4 Consultes de seguiment, 5 Consulta telefònica

Recomanacions genèriques

El pacient ha expressat preferències sobre el lloc on vol ser atès?
S'ha pactat explícitament amb el pacient propostes d'adequades teràpies?
S'ha pactat explícitament amb el pacient alguna consideració?

Наибольшее значение для людей со сложными потребностями, включенными в программы медико-социальной помощи

НО доступен только РІІС, разработанный центром ПМСР (?)

ЕДИНЫЙ ПЛАН МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА (РІІС)

- Диагностика
- План лечения
- Аллергии



• Рекомендации при кризисе / острых обострениях: одышка, боль, повышение температуры, изменение поведения



• Расширенное планирование ухода: предпочтения, ценности, терапевтическая адекватность



• Многомерная оценка:

функциональный, когнитивный и социальный риск



• Пользование услугами социального обслуживания: Уход на дому, помощь на дому, удаленная помощь, ведение отдельного клинического случая



• Неотложная госпитализация и лечение в реанимационном отделении в течение последних 12 месяцев



• Живете одни?

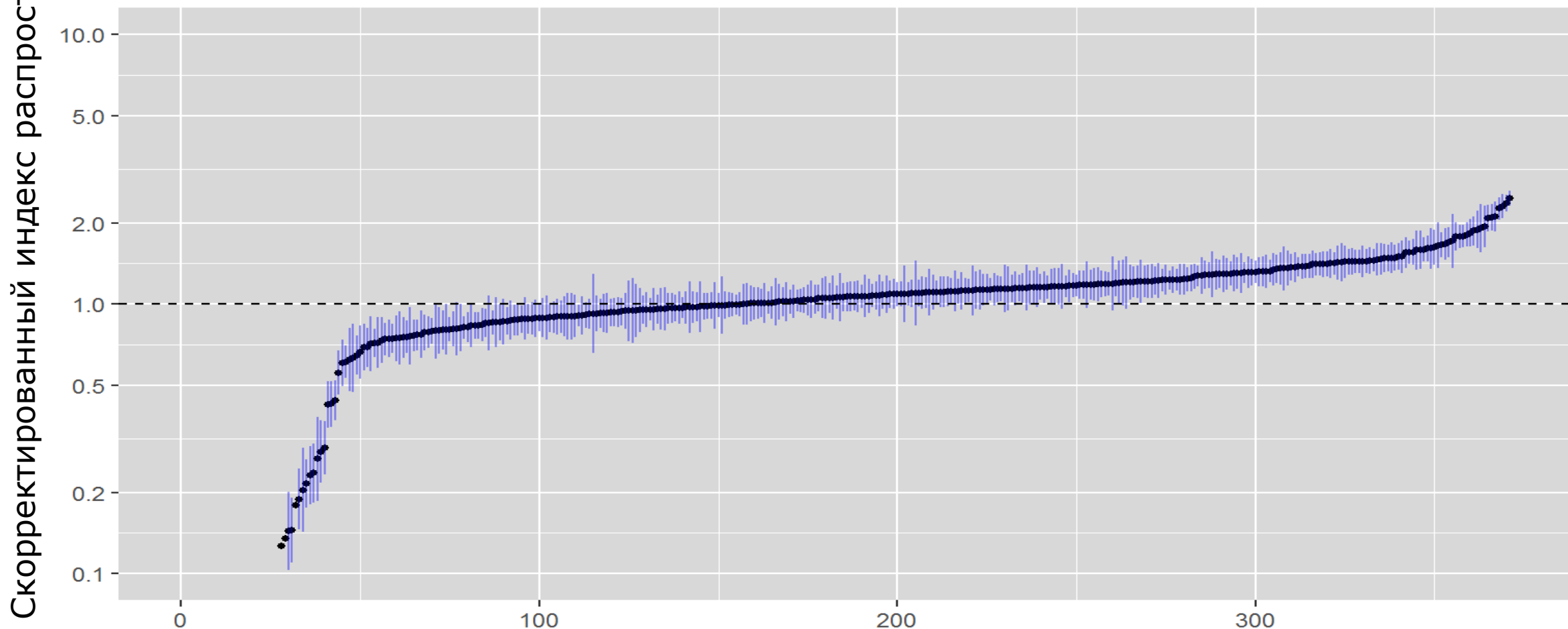


• Информация о специалисте по уходу



Охват услугами медико-социальной помощи по уходу на дому среди центров первичной медико-санитарной помощи (ПМСП)

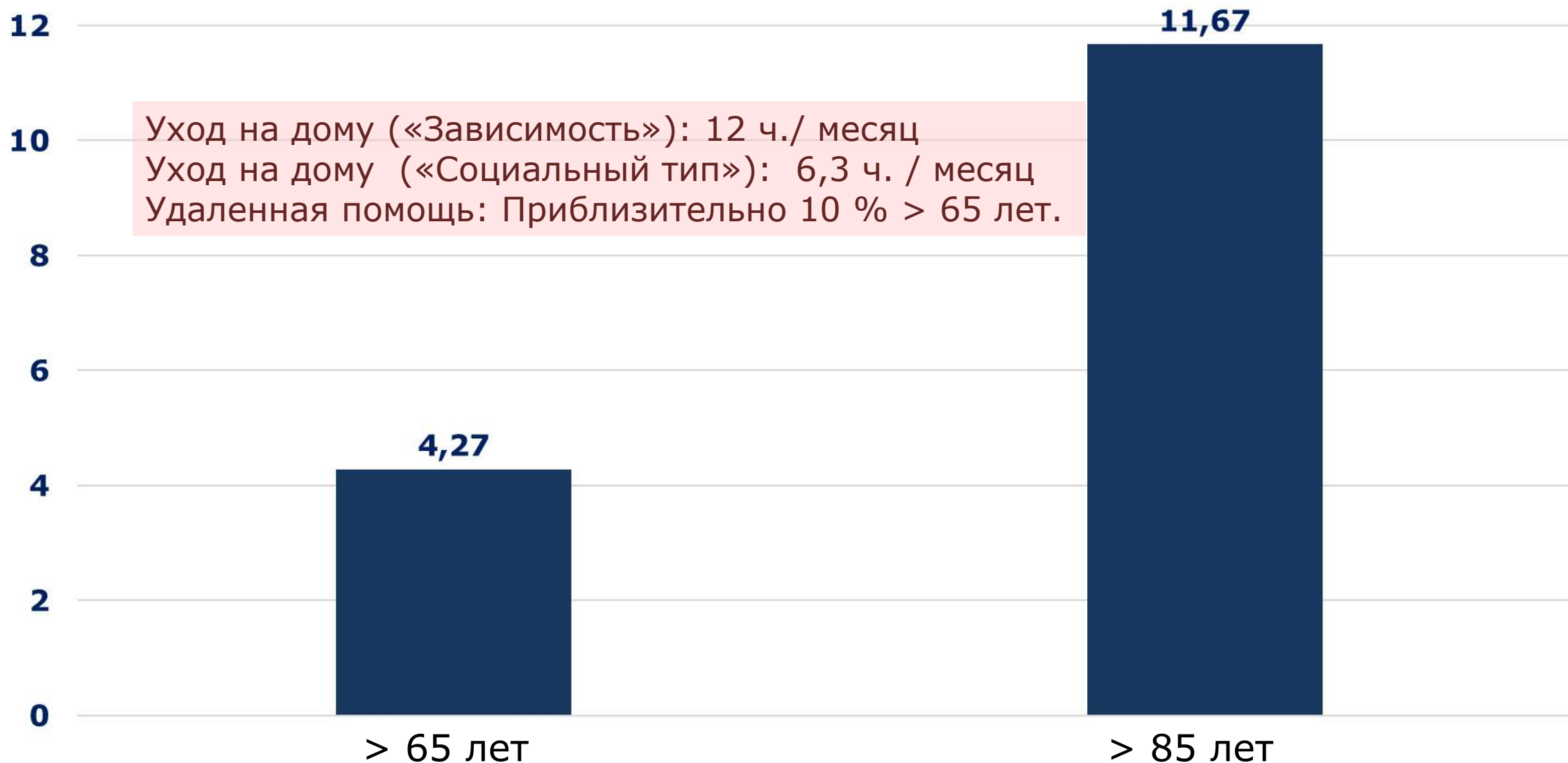
Большая вариабельность охвата домашним уходом различными центрами ПМСП



369 бригад ПМСП

Источник: Catsalut, 2018 г.

Охват услугами медико-социальной помощи на дому

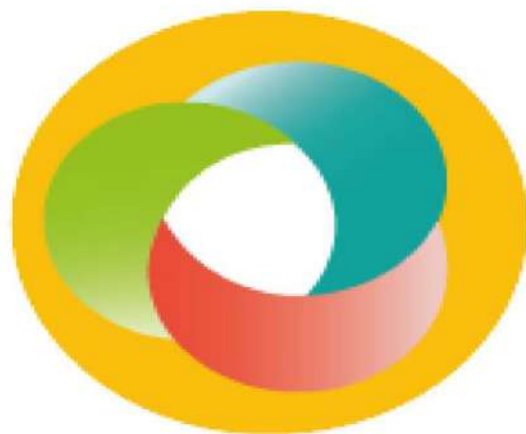


Источник: Департамент социального обеспечения, 2016 г.



в июле 2016 г.

Health Plan for Catalonia 2016-2020



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

COMMITMENT AND PARTICIPATION

1
People, their health and
participation in the health
system

2
Professional involvement

QUALITY OF CARE

3
Public
Health

4
Accessibility
and
resolution

5
Pharmaceutical
policy

6
Integrated
Care and
Chronicity

7
Research
and
Innovation

GOOD GOVERNANCE

8
Excellence
and safety

9
Evaluation &
transparency

10
Digital
health

11
Integration
in
territories

HEALTH IN ALL POLICIES

12
Interdepartmental and intersectorial po

Интегрированная
помощь на дому

AREAS OF PRIORITY AND SPECIFIC PROJECTS

Vulnerable
children and
teenagers

Elderly and
disabled
people

Mental Health

Rare
diseases

Communicable
diseases

Locomotor
diseases

Respirator
y diseases

Vascular
system

Cancer

Межведомственный план интегрированной медико-социальной помощи

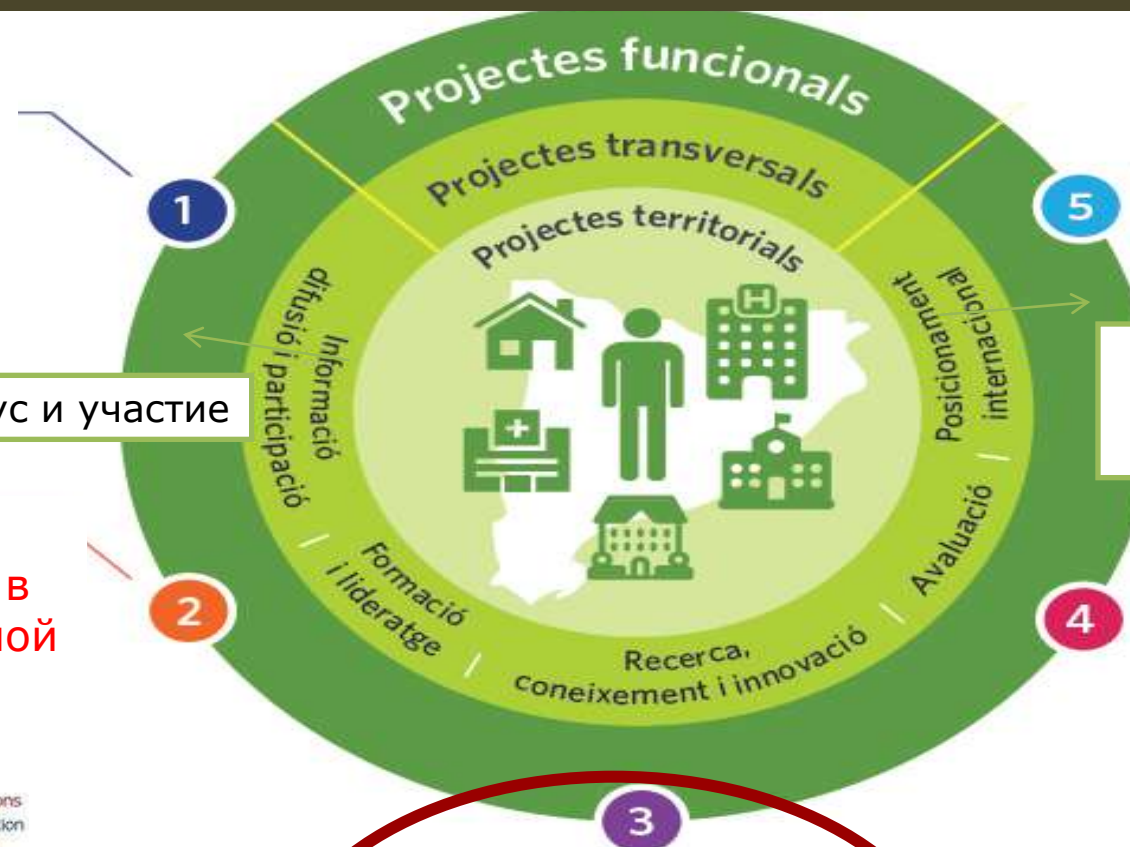
Единые
электронные базы
данных об
оказании медико-
социальной
помощи

Консенсус и участие

Территориальные
партнерские связи в
сфере интегрированной
помощи



Generalitat de Catalunya
Pla interdepartamental d'atenció
i interacció social i sanitària



Интегрированная
помощь людям в
тяжелом состоянии,
проживающим дома

Интегрированная
помощь людям с
психическими
расстройствами

Позиция
международного
сообщества

Интегрированная помощь
людям, находящимся в
специализированных
учреждениях

План правительства Каталонии
на 12-й парламентский срок

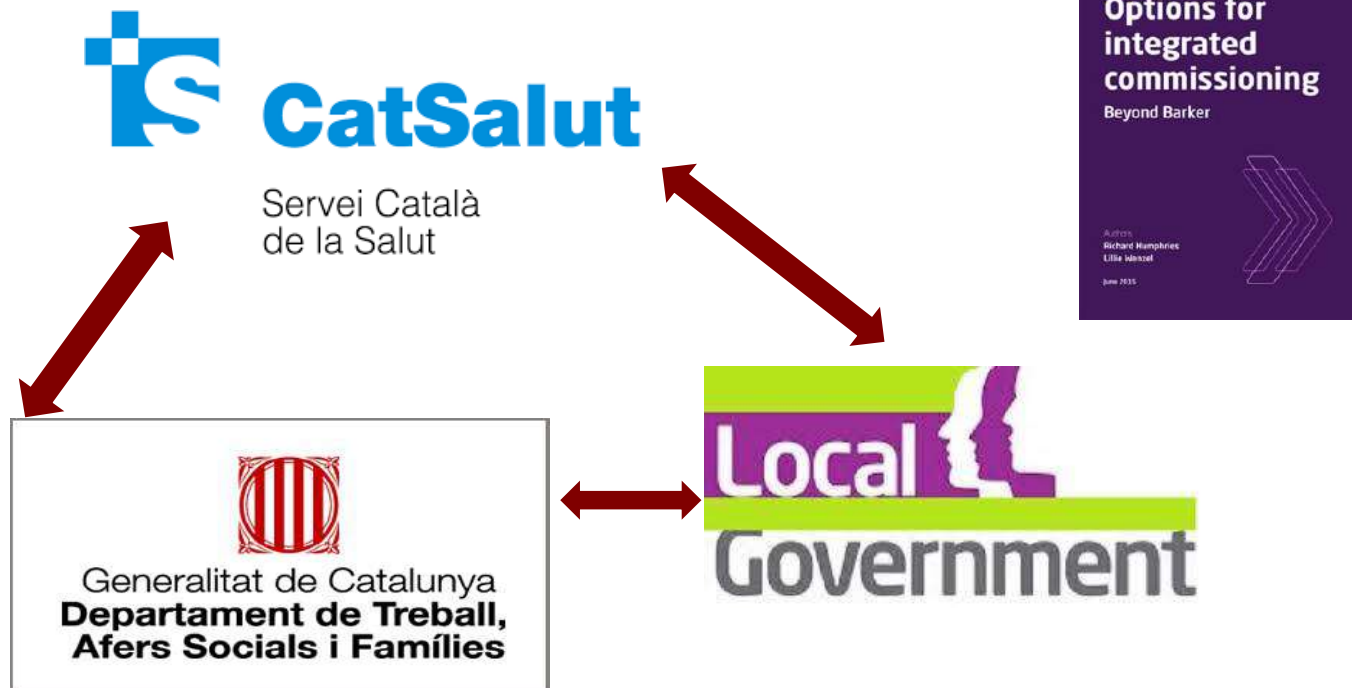
Estructura del Pla de Govern
4 eixos programàtics

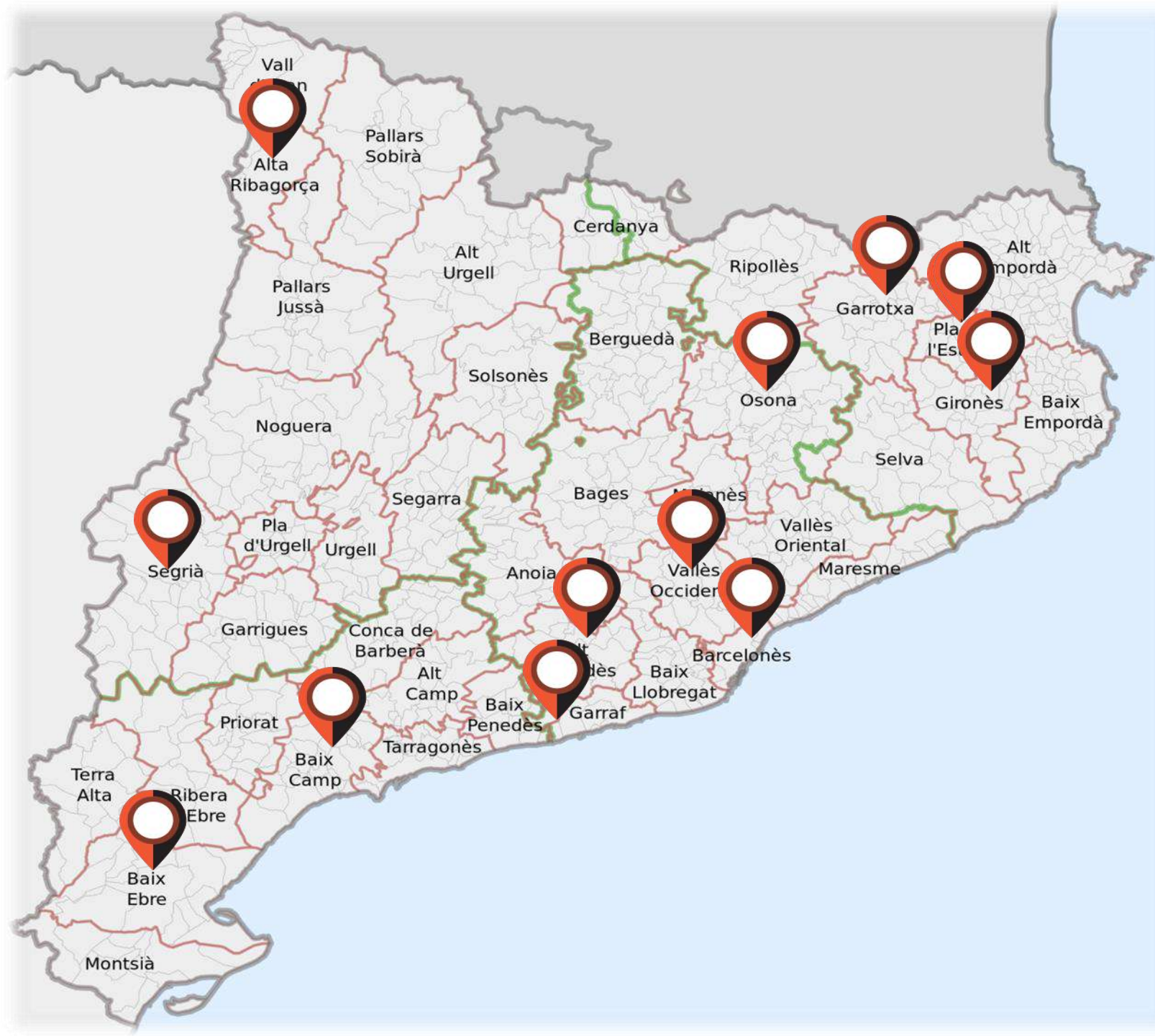


http://www.govern.cat/pres_gov/govern/ca/pla-govern/index.html

Интегрированная помощь в системе ухода на дому

- Создание **модели управления** деятельностью учреждений здравоохранения, социальной защиты и органов здравоохранения на основе ориентированного на человека подхода
- Каждый округ должен разработать **функциональный план** внедрения системы интегрированной медико-социальной помощи по уходу на дому





**Локальные
партнерские
связи в сфере
медико-
социальной
помощи по
уходу на дому**

Интегрированная медико-социальная помощь по уходу на дому

□ НОВОЕ определение интегрированной медико-социальной помощи по уходу на дому

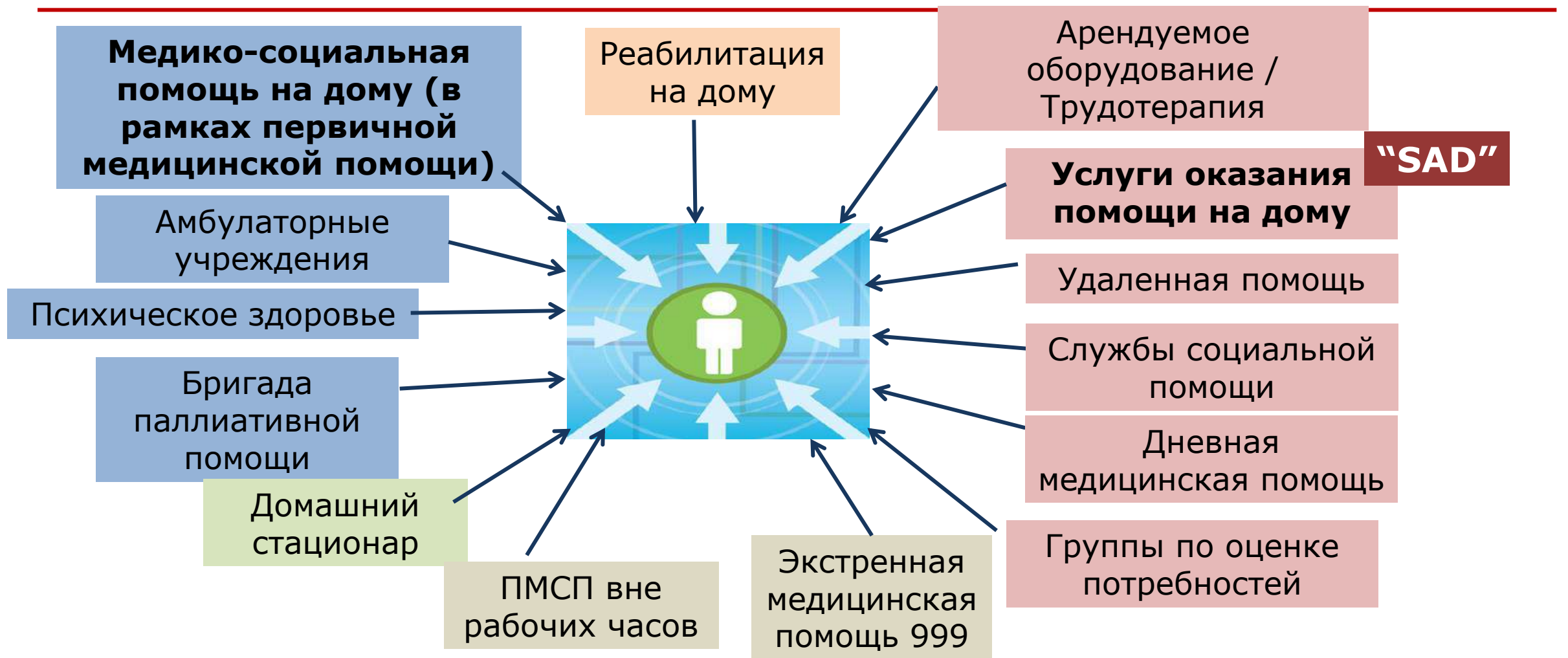
L'atenció domiciliària és un escenari on es presta suport i cura de manera integrada a la persona i al seu entorn cuidador, amb l'articulació diferents programes, serveis i tecnologies que donin resposta a les necessitats i prioritats detectades de forma conjunta, sobre la base de la voluntat i preferències de la persona atesa, considerant el sistema en totes les seves vessants.

Под **медико-социальной помощью** по уходу на дому следует понимать **помощь человеку по месту его проживания без изменения привычного для него/нее окружения** в целях **поддержания максимально благоприятного уровня здоровья, качества жизни, благополучия и самостоятельности**

Интегрированная медико-социальная помощь по уходу на дому представляет собой модель, в рамках которой различные **специалисты сферы здравоохранения и органов соцобеспечения взаимодействуют, обмениваясь информацией и решая единые задачи, принимая совместные или скоординированные решения** в рамках обеспечения интегрированной помощи на дому



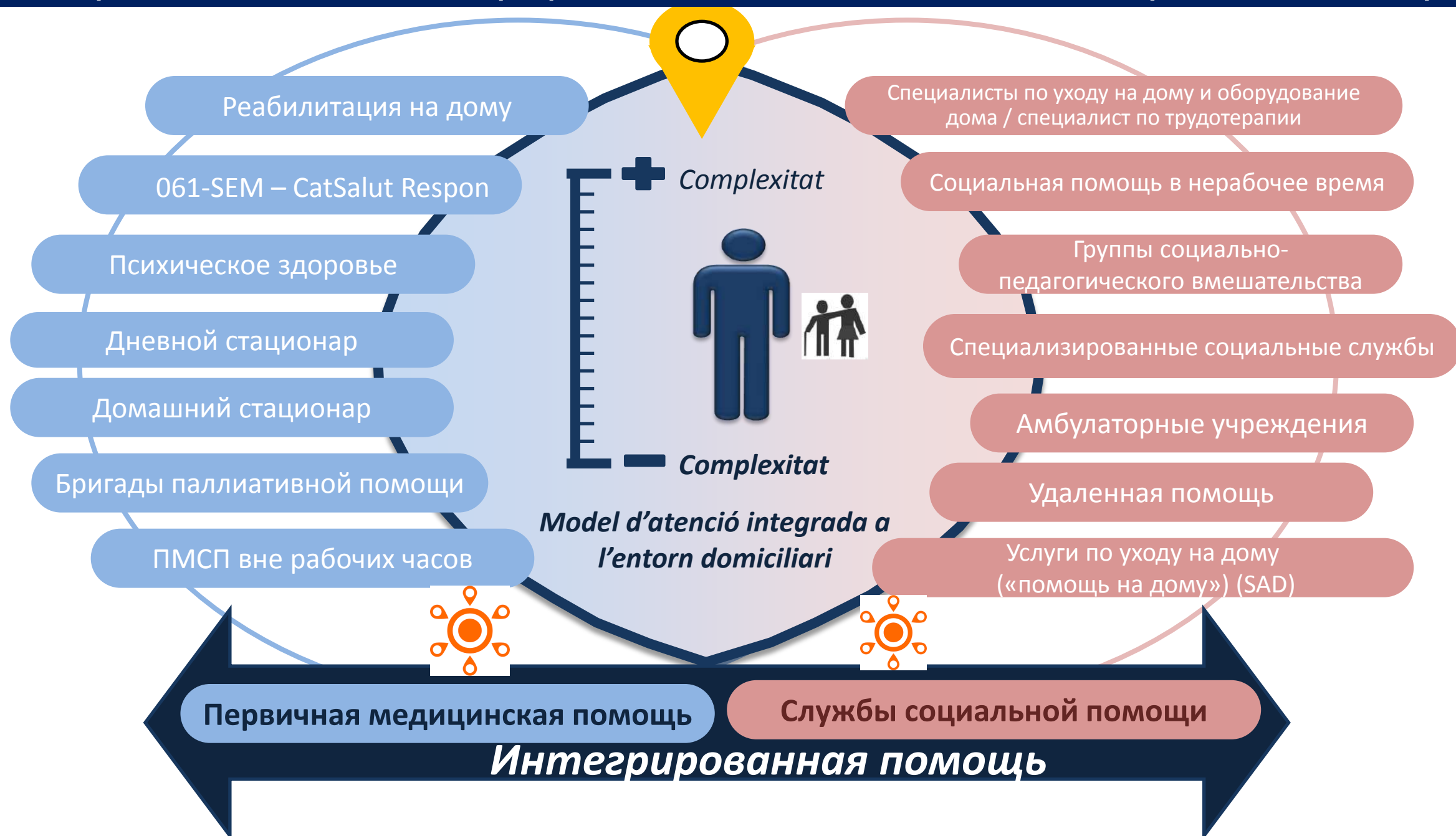
Текущая ситуация в сфере медико-социальной помощи по уходу на дому: как создать систему «совместного ухода за пациентом»?



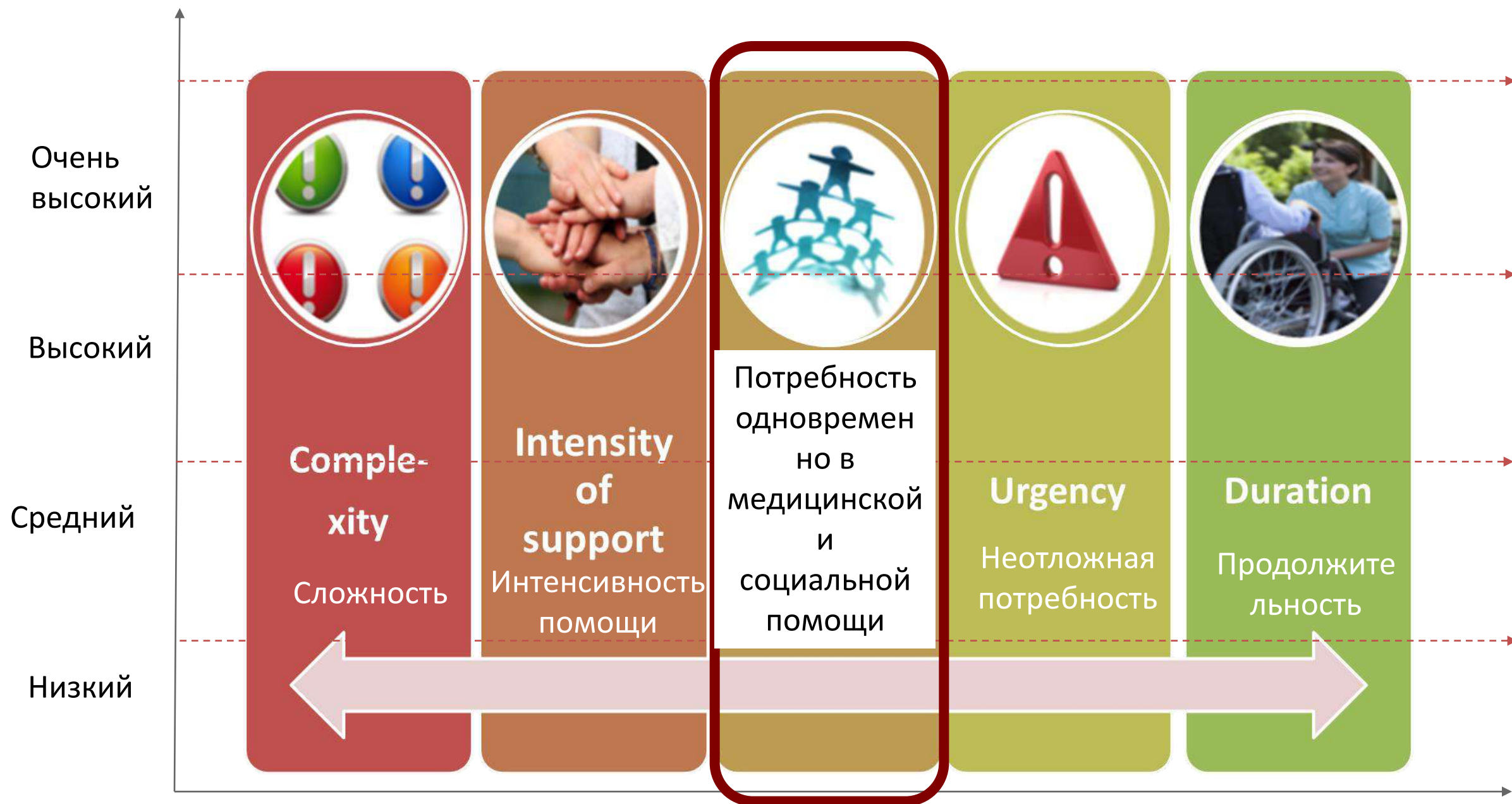
Generalitat de Catalunya
**Pla interdepartamental d'atenció
i interacció social i sanitària**

Наряду с этим существует большое количество специалистов и организаций с **различными информационными системами, возможностями внедрения и финансирования**

Новое предложение: Интегрированная помощь в системе ухода на дому



Интегрированная помощь в системе ухода на дому



Интегрированная помощь, для кого?

Ориентированная на человека

но с учетом уровня потребностей, риска и интенсивности обращений

Сложные потребности в медицинской помощи

РСС

Полиморбидность
Тяжелое редкое
заболевание
Прогрессирующий
синдром дряхлости

МАСА

Прогноз
ограниченной
жизни
Паллиативный
подход,
Перспективное
планирование
помощи по уходу

Сложные потребности в социальной помощи

**Р
N
A
S
C**



Потребность в
функциональной
самостоятельности



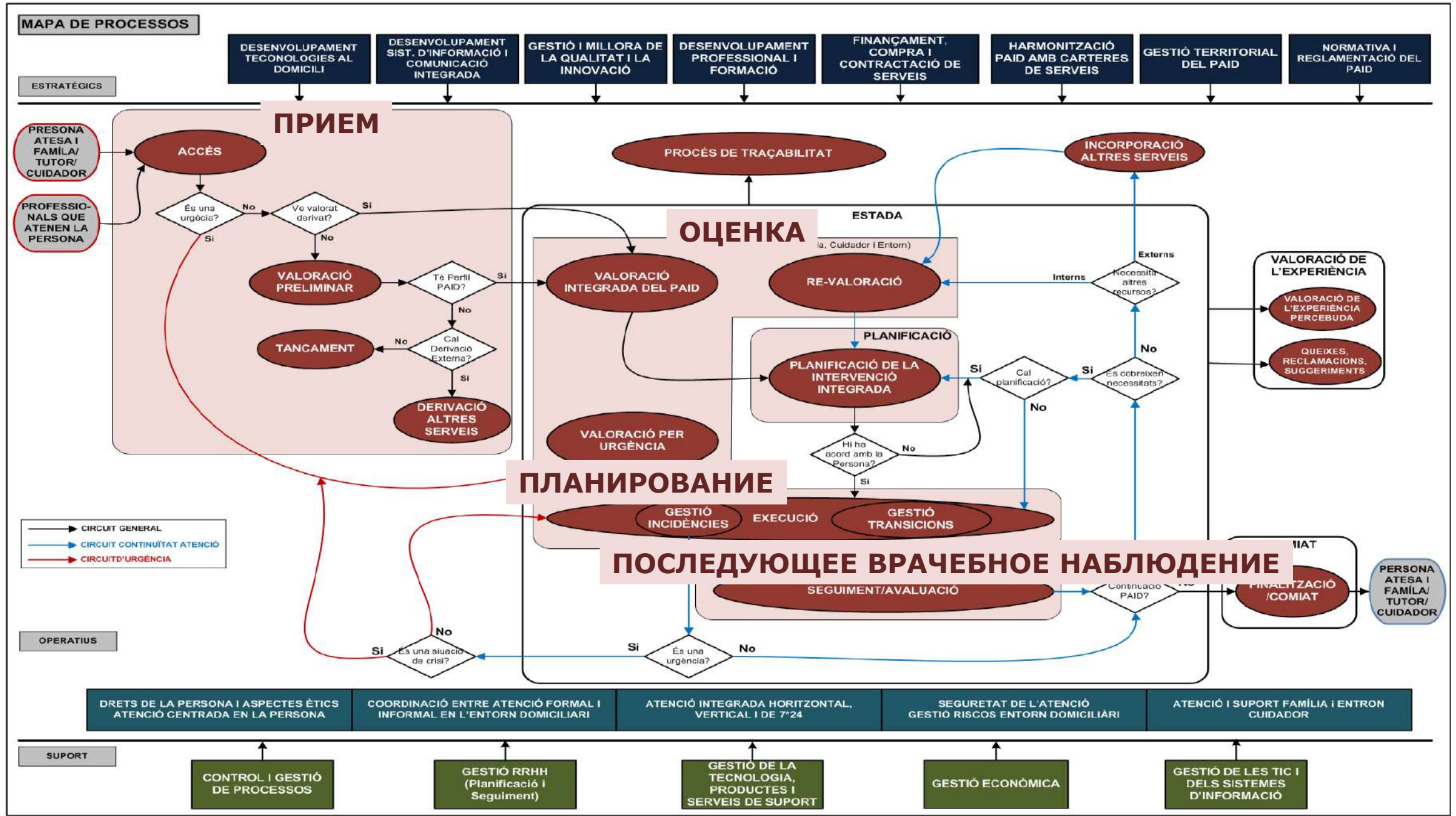
Потребность в
межличностном
общении



Инструментальные и
материальные
потребности



МОДЕРНИЗАЦИЯ процесса предоставления интегрированной помощи

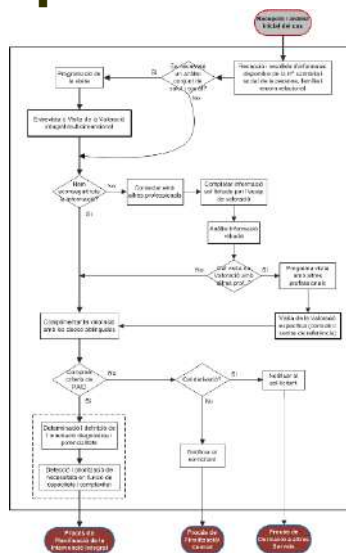


МОДЕРНИЗАЦИЯ процесса предоставления интегрированной помощи

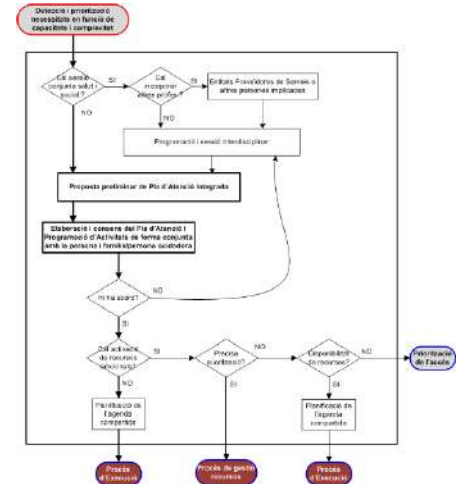
ПЕРВИЧНЫЙ ПРИЕМ



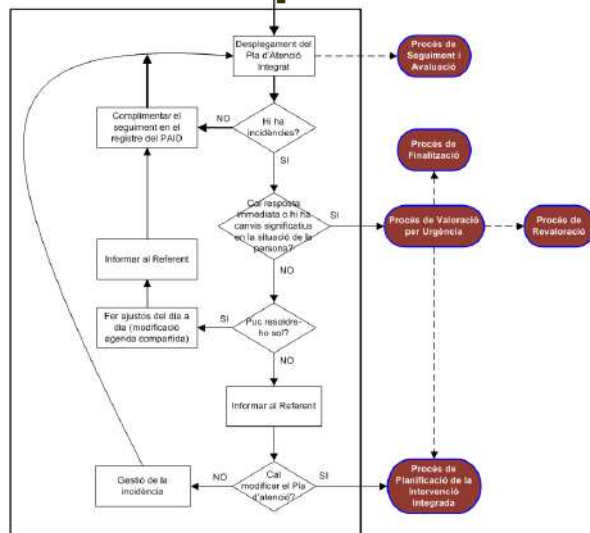
ОЦЕНКА



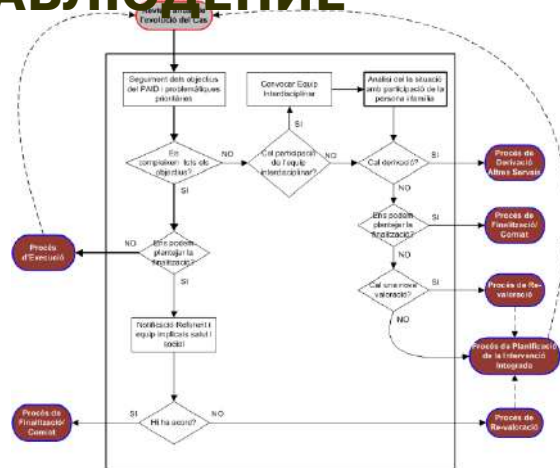
ПЛАНИРОВАНИЕ



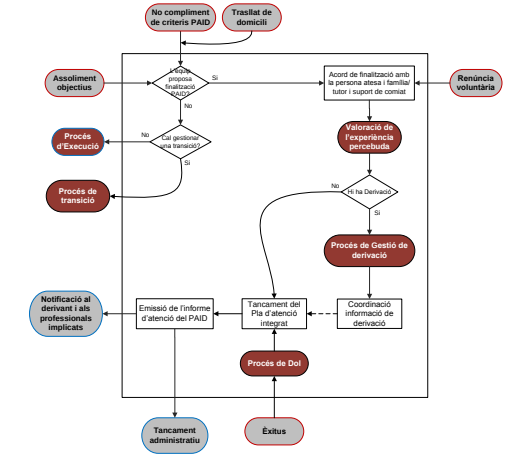
ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ



ПОСЛЕДУЮЩЕЕ ВРАЧЕБНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ



ОФОРМЛЕНИЕ



Интегрированная помощь в системе ухода на дому



Расширение **услуг помощи на дому, обеспечения оборудованием и трудотерапией (ОТ):**

- Дополнительные капиталовложения для обеспечения оборудованием
- Упрощение порядка оказания услуг бригадами первичной медицинской помощи, группами помощи по уходу на дому и социальными службами



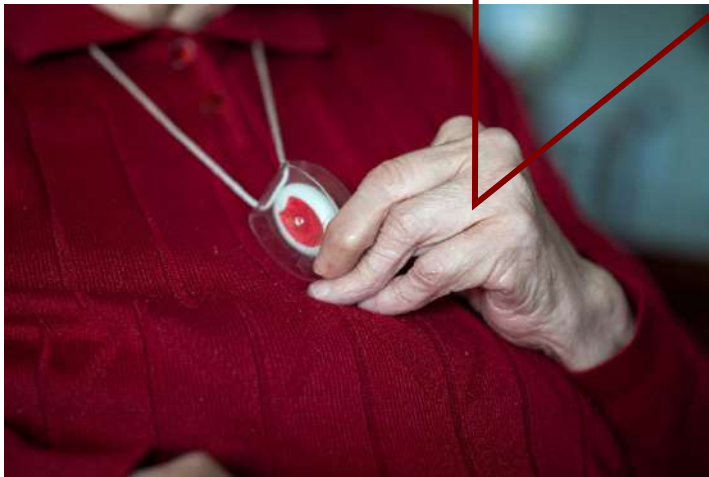
Интегрированная помощь в системе ухода на дому



Разработка **модели 24/7 (медицинская + «СОЦИАЛЬНАЯ» помощь)**:

- «Оперативное реагирование» на кризисную ситуацию
- Активное диспансерное наблюдение для более сложных пациентов

Улучшение **координации между службами по уходу и удаленной помощи (предложение местных органов власти)**



Более эффективная **совместная координация работы специалистов**, как учреждений здравоохранения, так и социальных служб

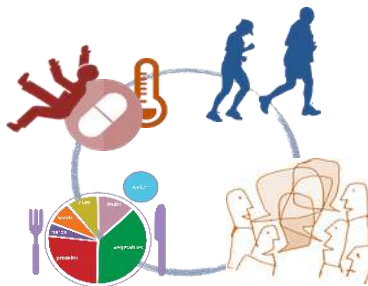


Получение и распространение передового опыта в области интегрированной помощи по уходу на дому



местного сообщества

Общая платформа, с обновляемой информацией о всех **ресурсах местного сообщества**, выделенных на цели социальной помощи



Ref.	Nom de l'activitat	Breu resum	Localització
6707	Voluntariat Creu Roja Tortosa	Una de les peces més importants de Creu Roja és el voluntariat. El/la voluntari/ària és aquella pers...	Avinguda RAMON BERENGUER IV 34 Tortosa Tarragona Catalunya Espanya
6706	Activitats Sempre acompanyats Creu Roja Tortosa	Sempre Acompanyats és un programa comunitari d'atenció i suport a les persones grans amb soledat no ...	Avinguda Catalunya 43500 Tortosa Tarragona Cataluni
6661	Activa't Creu Roja	Activitat que consisteix en dinamitzar passejades adreçades als usuaris dels projectes per a majors ...	Av 43 Tai Esj
6660	ACTIVITATS PROGRAMA ACTIU PER A MAJORS DE 65 ANYS CREU ROJA	Aquest programa està orientat exclusivament a potenciar i acompanyar la millora de qualitat de vida ...	Av 43 Tai Esj
6461	Curs de conserva d'olives	Curs pràctic on es mostraran les varietats d'olives que es cultiven a la zona, per donar a conèixer ...	Av 13 Ed To Ca
6458	Rio Abierto	Cuidem el cos, cuidant el cor i desplegant la nostra essència....	Av 13 Ed



Cercador d'Actuacions a Catalunya 3265 Actuadors — Filtrar resultados

Temes

- ☐ Infància i joventut
- ☐ Dones
- ☐ Homes
- ☐ Gent gran
- ☐ Persones en risc d'exclusió
- ☐ Escola de pacients
- ☐ Salut mental/Benestar emocional
- ☐ Persones cuidadores
- ☐ Malalties cròniques
- ☐ Activitat física
- ☐ Salut sexual i reproductiva
- ☐ Deixar de fumar
- ☐ Alcohol, drogues i altres addiccions
- ☐ Alimentació saludable

Provincia

Municipi

Població destinatària

Tipus

Situació actual

Paraules clau

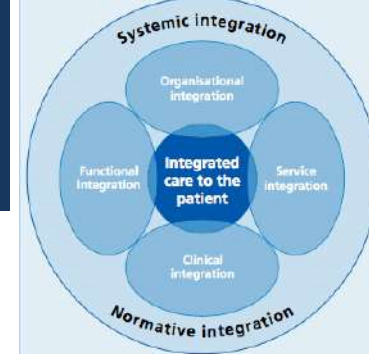
Содержит сведения о **3 854 видах деятельности и ресурсах** 118

муниципалитетов Каталонии

Из них 66 % имеют отношение к оказанию помощи по уходу за пожилыми людьми

Модель электронного здравоохранения в Каталонии

Источник: Oscar Solans et al. Política de Salut Digital en el marc del Pla de Salut 2016-2020



«Мое Здоровье» (La Meva Salut)
Информация для населения (прямой доступ)

HC³

Història Clínica
Compartida a Catalunya

HC3. Медицинская карта совместного доступа
Информационное хранилище для
использования специалистами
*Клинические отчеты и цифровое
изображение*

Хранилище
лекарственных
средств



i-S3.Cat

Слой клинических процессов: направления,...

Первичная медицинская помощь

Стационарное лечение



eCAP



OMI y
otros



SAP
ARGOS



SAP



HP



SAVAC



Altres



Виртуальная
модель



**Аналитическая
модель**



PSD



App Salut

Единая национальная медицинская информационная система (НСЗ)



Электронная система интегрированной медико-социальной помощи



Пилотный проект на новых территориях



Обмен информацией об оказании медико-социальной помощи

Категория	Единая система историй болезни Каталонии (НССС)		Информационная система социального обслуживания Барселоны (SIAS)	
Идентификационная информация	Имя и фамилия Удостоверение личности День рождения	Адрес Телефоны Возраст	Имя и фамилия Пол День рождения Удостоверение личности или паспорт	Адрес Телефоны Электронная почта Данные переписи
Служебная информация	- Специалисты: терапевт, медсестра - Медицинский центр, паллиативная помощь, уход на дому, дома престарелых...		- Специалист (социальный работник) - Центр социального обслуживания	
Дополнительная информация			- Экономическая информация: доплата за лекарственные препараты - Неправоспособность: процесс, дата, опекун	
Медицинская информация	- Факторы здоровья (диагностика) - Категория хронически больных - Категория тяжело больных		- Инвалидность: признанный уровень, вид инвалидности, шкала инвалидности. - Зависимые люди: признанный уровень. - Предупреждение о риске (ишемическая болезнь сердца, обморок...)	
Оценка потребностей	- Индекс Бартеля - Индекс Лаутона-Броди - Когнитивный тест Пфайфера - Опросник бремени Зарита		- Индекс Бартеля - Индекс Лаутона-Броди - Когнитивный тест Пфайфера - Опросник бремени Зарита	
	Факторы социального риска - <i>(медицина в домашних условиях- Salut a Casa)</i>		Социальная диагностика	
Медицинское вмешательство	- Индивидуальный план медицинского вмешательства - Индивидуальное лечение - Предыдущая выписка из истории болезни (за 24-48 часов) - Документы на выписку из медицинского учреждения - Документация реанимационного отделения - EMS (скорая медицинская помощь)документы		Услуги: - Услуги медико-социальной помощи на дому - Удаленная помощь - Содействие в обеспечении продовольствием - Амбулаторные учреждения	
Медико-социальная помощь, организованная местными органами здравоохранения	Программы / проекты		Программы / проекты	

Обмен информацией об оказании медико-социальной помощи



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Font: iSalut, 2016 г.

AVALUADOR HC3

Desconnexió


Manual

HC³ | Història Clínica
Compartida a Catalunya

MAURICIO RIPOLL FORTON

CIP: RIF00640615003 | 53 anys

Pacient Crònic Complex (PCC)



Resum HC

Documents

Dades assistencials

Curs Clínic Compartit

Dades Socials

Avisos

HCDSNS

Entitat Serveis Socials	Dades d'incapacitació legal	Discapacitat / Dependència	Dades de Valoració	Dades d'intervenció	Dades referència
BARCELONA	☒	☒	☒	☒	

Cercar

Diagnòstic Social

Data	Diagnòstic social	Entitat S.S.	Centre	Da
14-09-2017	Ingressos variables	BARCELONA	LES CORTS	
21-09-2017	Ingressos insuficients per a satisfer les necessitats bàsiques	BARCELONA	LES CORTS	
28-08-2017	Treball en economia submergida	BARCELONA	LES CORTS	
19-09-2017	Ingressos variables	BARCELONA	LES CORTS	

Благоприятствующие факторы:

- **Единый идентификационный номер**
- **Ожидается новое постановление**
- **Соглашение** между партнерами
- **Согласие лица**

Комплексная оценка социальных потребностей



САМОДОСТАТОЧНАЯ МАТРИЦА ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СЛОЖНОСТИ ПОТРЕБНОСТЕЙ В СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ

- Income
- Transportation
- Housing
- Domestic relationships
- Mental Health
- Physical Health
- Substance abuse
- Routine day-time activities
- Social network
- Community participation
- Legal



11

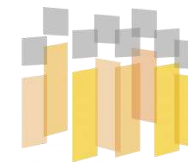
(+ 4)

измерений

<http://www.selfsufficiencystandard.org/sites/default/files/selfsuff/docs/SelfSufficiencyMatrix2010.pdf>

- Physical care
- Emotional support
- Education
- Parenting

Потребность в кодификации социальных проблем



INTERSOCIAL

SNOMED CT

- Пример:

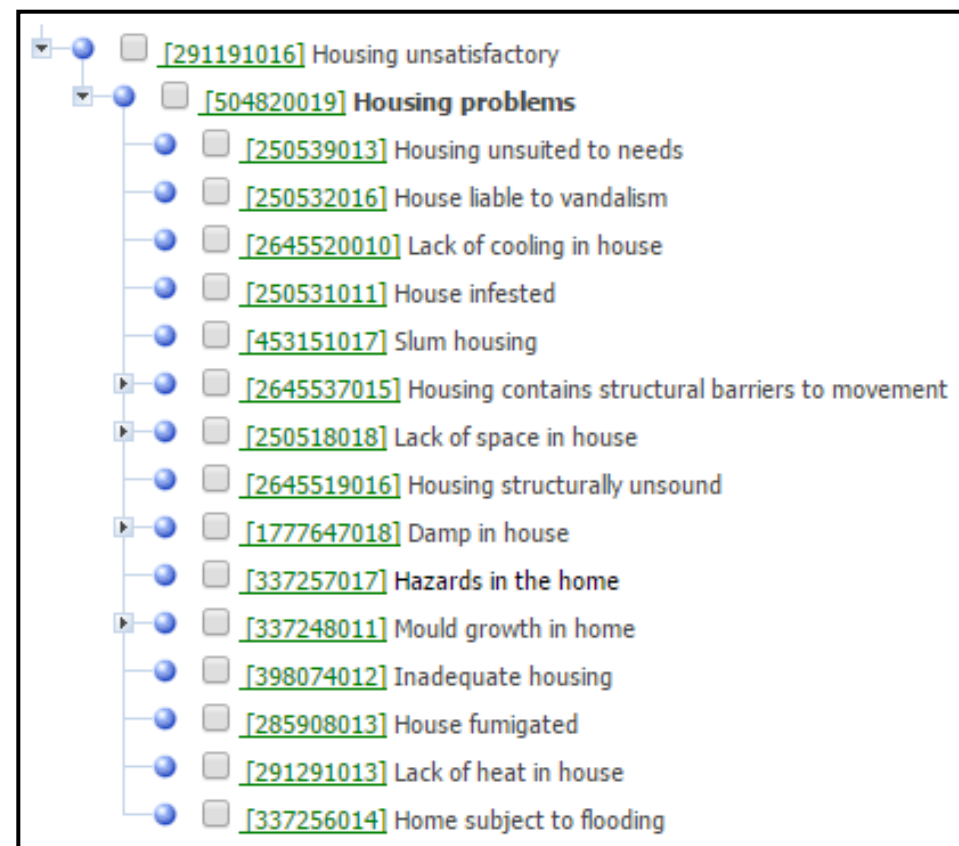
Concept	
[81877007]	Housing problems (finding)
Fully Specified Name	
☐ [823196015]	Housing problems (finding)
Preferred term	
☐ [504820019]	Housing problems
Synonyms	
☐ [504822010]	Accommodation unsuitable
☐ [504821015]	Living conditions unsatisfactory

Код типа проблемы
(н-р, «жилищные
проблемы»)

Код описания проблемы
(например,
«неудовлетворительные
условия проживания»)

НЕТ международной
кодификации проблем
социального обеспечения !!!

Иерархические
отношения



Как создаются уведомления о состоянии пациента **на основе выписного эпикриза?**

В 2018 г.: 48 433 формы выписки были внесены в базу данных с созданием уведомлений для бригад ПМСП



Подготовлен
выписной
эпикриз

НС3 Història clínica
compartida de Catalunya

Запись РНС
синхронизируется с НС3 и
генерирует
ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ на
основе выписного эпикриза

КРАСНЫЙ уровень:

Функция, которая
гарантирует, что
специалист видит
**оповещение /
предупреждение**

ЕСАР

Формируется
текст
оповещения

ОПОВЕЩЕНИЕ / ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ПОСТУПАЕТ БРИГАДЕ ПМСП:

- Участковая медсестра
- Семейный врач
- Координатор
медицинских услуг

Предупреждение на основе выписного эпикриза в электронной базе данных бригад ПМСП

alefg003 - Alertes Cliniques de l'a-CAP

13 15 3 1 0 1 1 47 5 1

ICAM TAO 0 28

Alertes Pre-Alt

Prealt processada Col·legiat: MANUEL IGLESIAS RODAL

Sóc gestor/a de casos Històric

Pacient	Professional PreAlt	Data Prealt	Data alta	Data contacte Imp

alefg003 - Alertes Cliniques de l'a-CAP

Informe Col·Assignat

Prealt rebuts Col·legiat: MANUEL IGLESIAS RODAL

Pendents Totes

Cp	Nom	Hospital	Data	Revisat
H		HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU	04/04/2017	

Servei Professional

Revisada per

Màxima Mitja Baixa

Alerta reassignada Informe Hospital

Предпочитаем «трехэлементную цель» (и «четыреэлементную цель»)



Оценка и
внедрение
«Интегрированной
помощи»

Население
Здоровье

- **Результаты лечения.**
Пример: хороший контроль при хронических заболеваниях



Опыт в области
медико-социальной помощи

- Опыт в сфере помощи по уходу
- Удовлетворенность



На душу населения
Стоимость

- Стоимость
- **Пользование услугами:**
Предотвратимые госпитализации, повторные госпитализации



SISAP: Sistema показателей ПМСП

SISAP - EAP

Gestió de l'Equip d'Atenció Primària

Des 18 ▾ Inici Gestió Clínica ▸ Infermeria ▸ Odontologia ▸ Qualitat i Seguretat ▸ Farmàcia ▸ Altres Informacions ▸ Anys previs ▸ Ajuda i Documents ▸ Accés als ASSIR

EQA Adults

EQA Pediatria

EQA Odontologia

EQA Treball Social

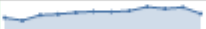
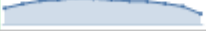
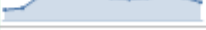
Territori: Total ICS (EAPs) ▾ Tria una opció:

Sintètic	Metes	Resultat	Punts	Detall
EQADULTS - EQA Adults 550 - 700		100	726,02 de 1.000	+

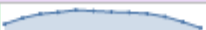
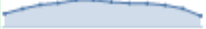
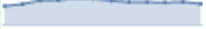
Indicador

EQADULTS- EQA Adults

EQAG01- Malaltia cardiovascular

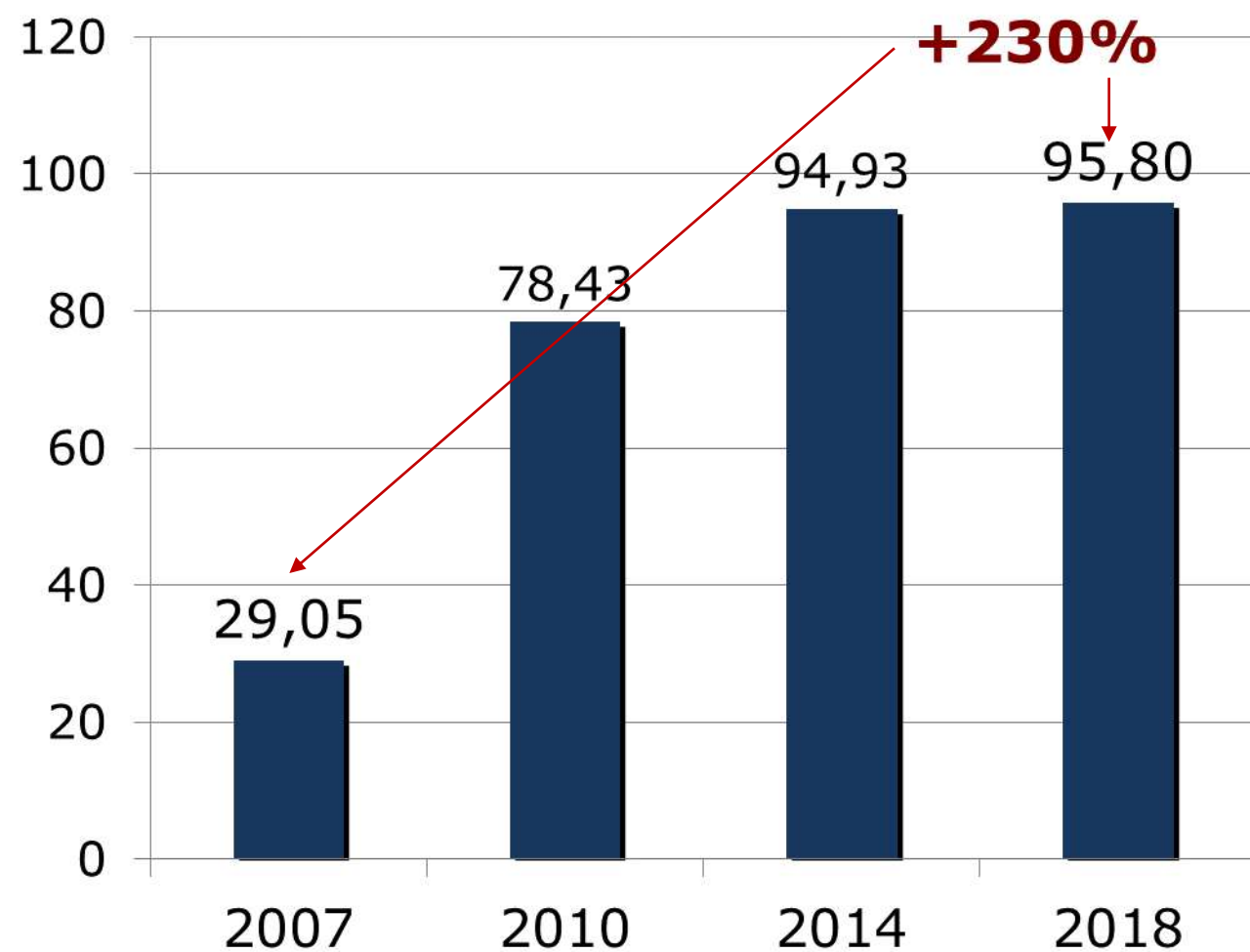
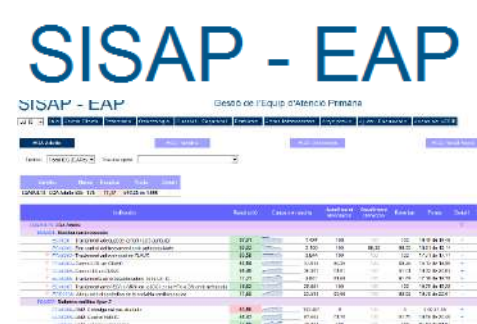
EQA0201- Tractament adequat de la fibril·lació auricular	93,34		5.815	100	100	100	20,64 de 20,64	+	+
EQA0202- Bon control del tractament amb anticoagulants	91,88		3.364	75,77	100	75,77	15,38 de 20,29	+	+
+ EQA0203- Tractament antiagregant en CI/AVC	93,57		9.659	100	100	100	18,78 de 18,78	+	+
+ EQA0204- Control LDL en CI/AVC	63,99		34.708	100	100	100	19,99 de 19,99	+	+
+ EQA0205- Control TA en CI/AVC	71,93		31.936	100	100	100	21,24 de 21,24	+	+
+ EQA0206- Tractaments amb betabloquidors de la CI i IC	77,80		21.771	85,46	100	85,46	17 de 19,89	+	+
+ EQA0207- Tractament amb IECA o ARAII en la ICC i en la HTA o DM amb nefropatia	78,57		29.234	98,02	100	98,02	20,01 de 20,42	+	+
+ EQD0238- Adequació diagnòstica de la malaltia cardiovascular	79,35		21.288	100	100	100	23,98 de 23,98	+	+

EQAG02- Diabetes mellitus tipus 2

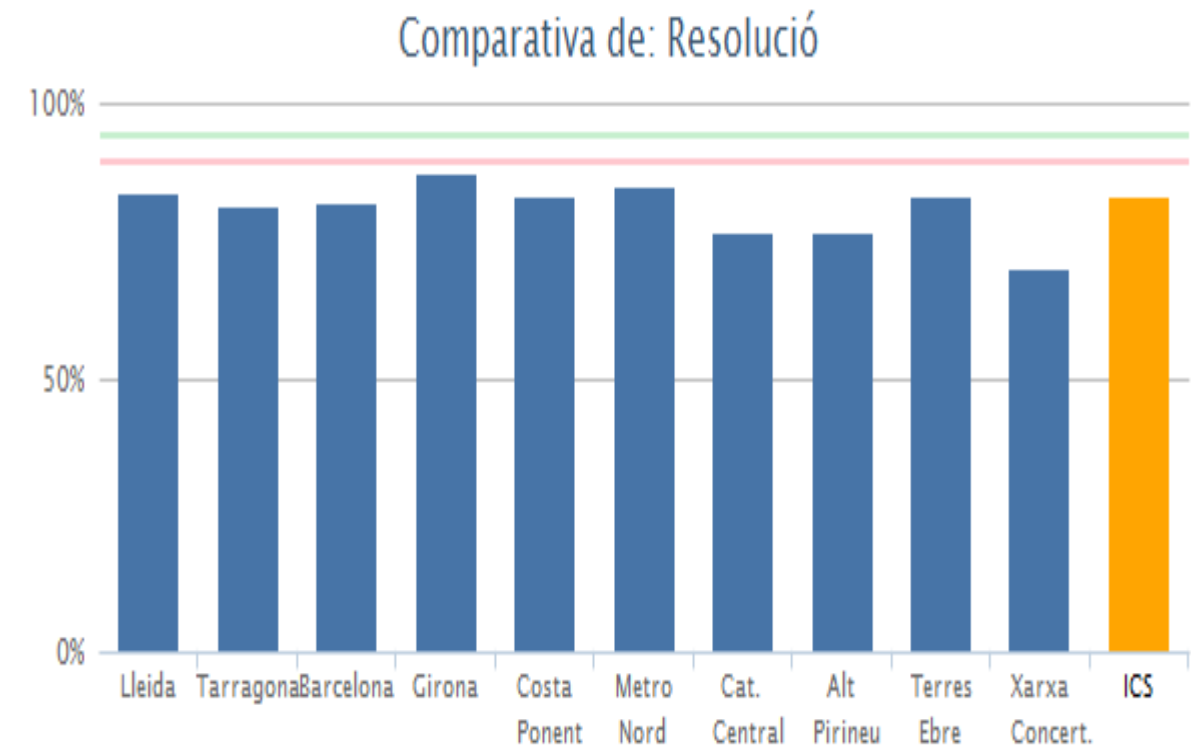
EQA0208- DM2: Cribratge del peu diabètic	70,59		80.283	100	100	100	22,85 de 22,85	+	+
EQA0209- DM2: Control HBA1C	70,29		80.815	100	100	100	21,69 de 21,69	+	+
EQA0210- DM2: cribratge retinopatia	81,22		35.418	100	100	100	23,13 de 23,13	+	+
EQA0212- Control TA en DM	81,09		51.828	100	100	100	20,05 de 20,05	+	+
+ EQD0239- Qualitat del diagnòstic de la DM2	96,71		14.844	100	100	100	16,51 de 16,51	+	+

Визуальное представление оценки качества работы участкового медперсонала в рамках оказания ПМСП (!). Обновляется ежемесячно. Работа всех специалистов оценивается на основе эталонных показателей.

Интегрированная оценка медико-социальной помощи



Meta mínima: 89.2 Meta màxima: 94.18



Межтерриториальное сопоставление

Источник: SISAP, 2019 г.

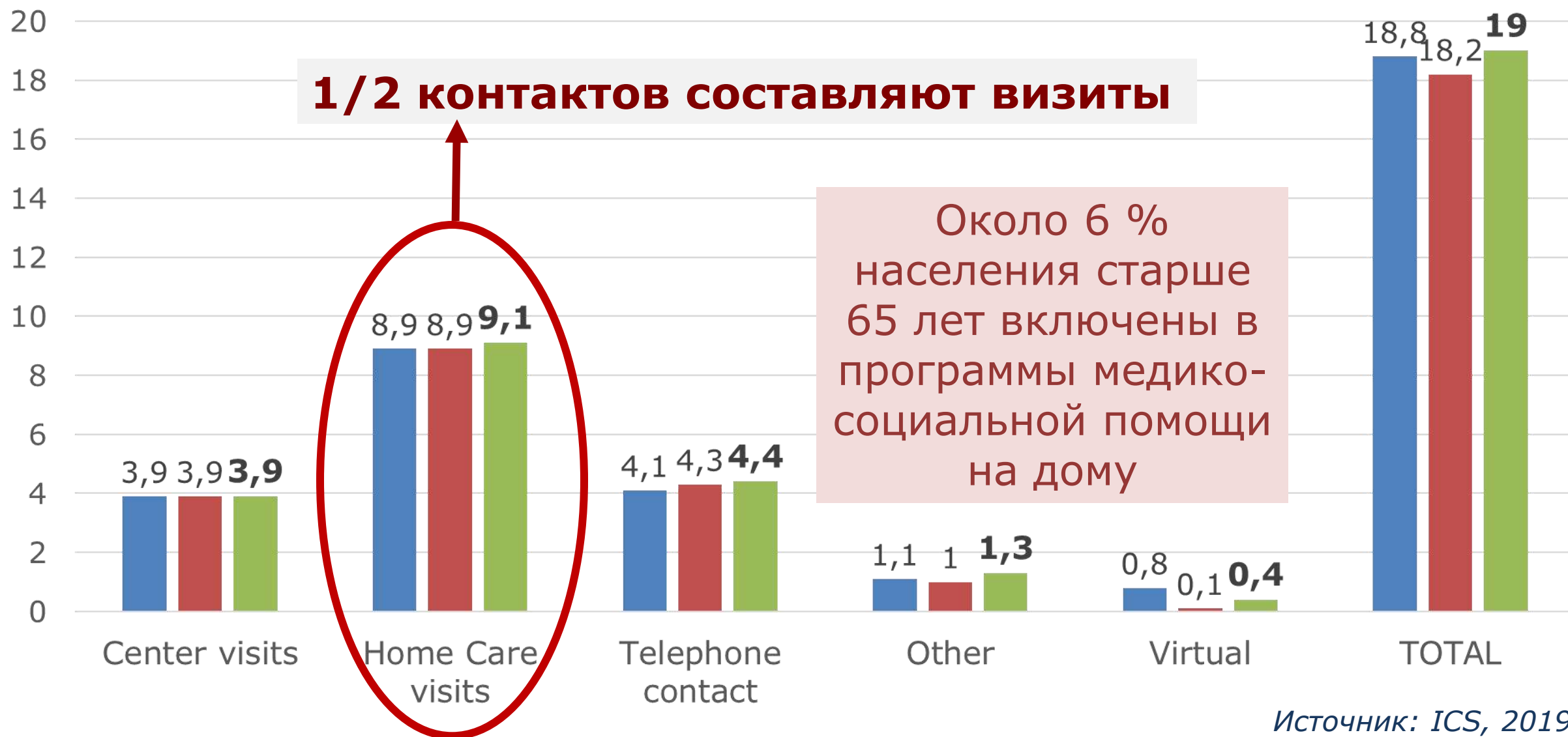
Динамика показателей с 2007 г.

Контакты в ПМСП для оказания медико-социальной помощи на дому



Контакты участкового медперсонала в ПМСП для оказания медико-социальной помощи на дому

■ 2016 ■ 2017 ■ 2018



Источник: ICS, 2019 г.

Контакты семейных врачей в ПМСП для оказания медико-социальной помощи на дому

■ 2016 ■ 2017 ■ 2018



Источник: ICS, 2019 г.

Ведение отдельных клинических случаев, тактико-терапевтического
врачебного наблюдения

Territori:

Total ICS (EAPs) ▾

Tria una opció:

▾

Indicador		Resultat	Numerador	Denominador	Detall
GESTCASOS- Gestió de casos					#
GC0000- Pacients atesos en gestió de casos		0,27	11.881	4.428.629	+
GC0001- Pla de Cures		33,39	3.967	11.881	+
GC0002- Valoració Integral		76,88	9.134	11.881	+
GC0003- Adherència al tractament		80,23	9.532	11.881	+
GC0004- Prevenció de caigudes		68,10	8.091	11.881	+
GC0005- Recomanacions en cas de crisi PCC/MACA		88,64	9.215	10.396	+
GC0006- Pla de decisions anticipades en els malalts MACA		81,51	1.406	1.725	+
GC0007- Valoració estat nutricional (MNA)		50,45	5.955	11.804	+
GC0008- Frequentació dels pacients en gestió de casos		13,37	158.828	11.881	+
GC0009- Pacients en gestió de casos inclosos en el programa ATDOM		49,36	5.864	11.881	+

Доступные показатели ведения отдельных клинических случаев

Охват (0,27 % от общей численности населения) и интенсивность обслуживания (13,3 визита/год) / Доля пациентов с интегрированной оценкой и планом медицинского вмешательства (>80 %) / Вмешательство во избежание ухудшений состояния (68 %) / Оценка состояния питания (50 %)

Предотвратимые госпитализации при хронических заболеваниях

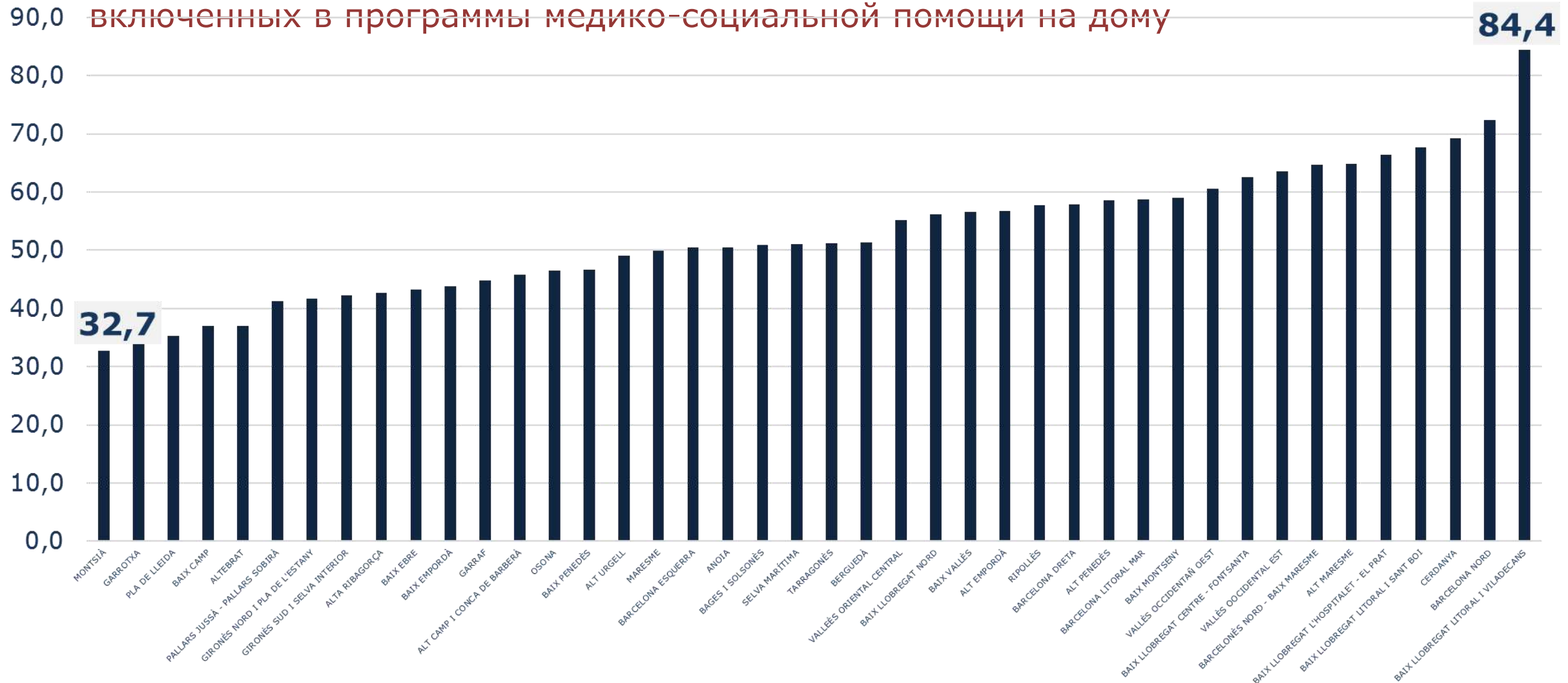


X 100 000 чел.

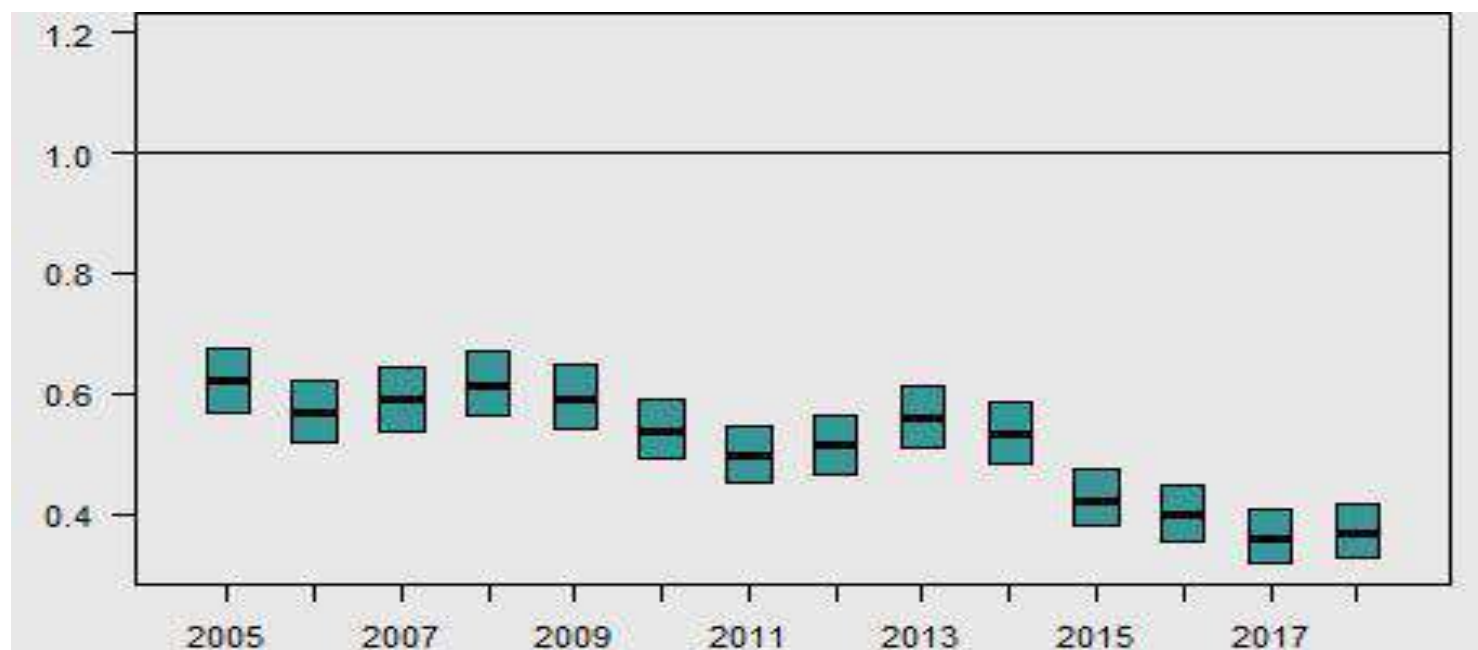
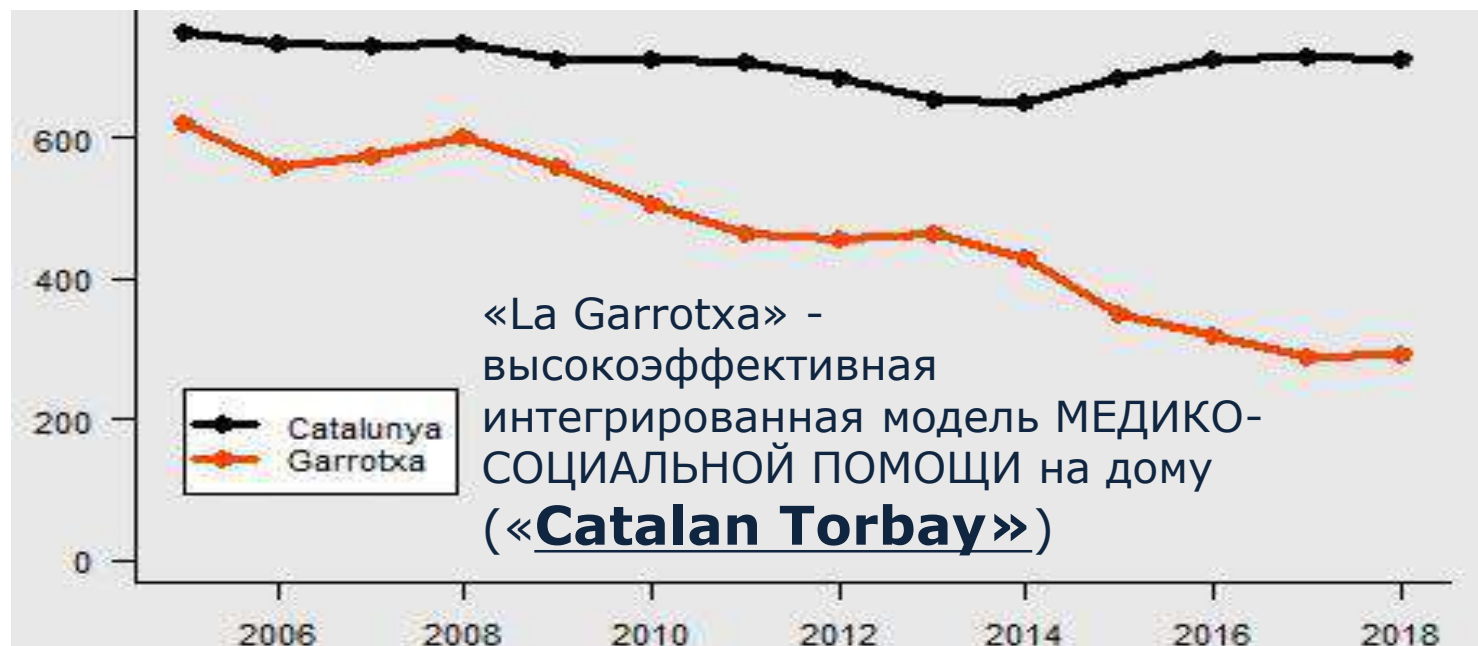
Источник: Catsalut, 2018 г.

Показатель изменчивости количества случаев экстренной госпитализации людей, включенных в программы медико-социальной помощи на дому, по округам

Коэффициент экстренной госпитализации x 100 человек, включенных в программы медико-социальной помощи на дому



Экстренные госпитализации в связи с обострением хронических заболеваний

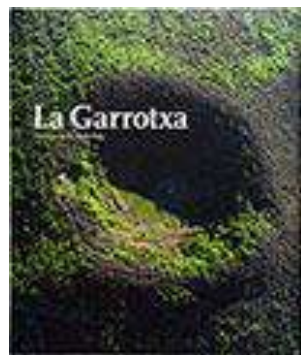
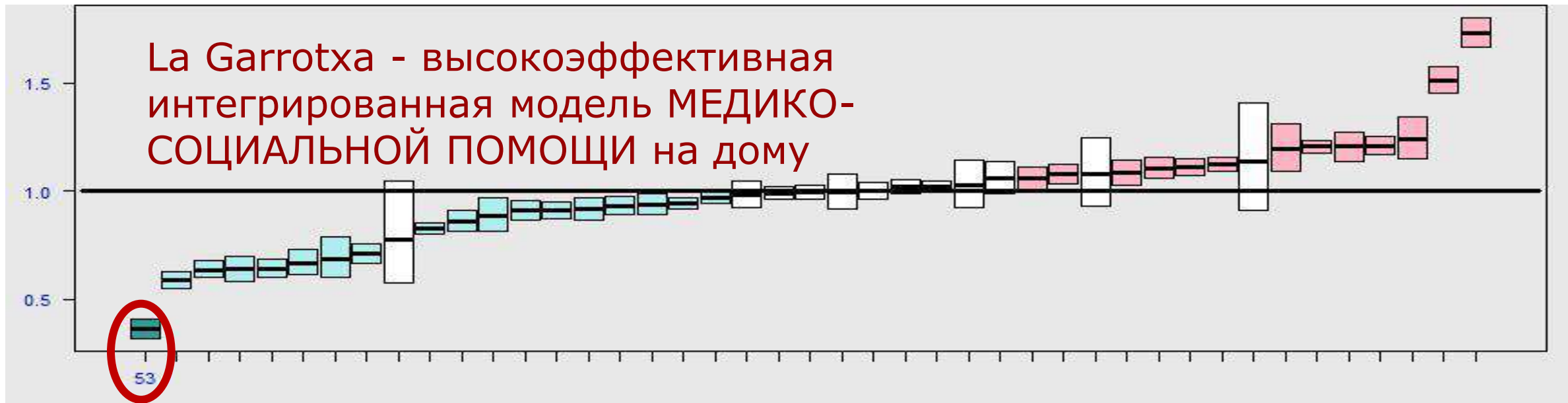


Информация доступна на уровне «округа». Менее 50% от среднего числа экстренных госпитализаций по Каталонии

(x 100 000 чел.)

Источник: Catsalut, 31.12.2017

Экстренная госпитализация, связанная с хроническими заболеваниями



Информация доступна на уровне «округа».
Менее 50% от среднего числа экстренных госпитализаций по Каталонии
(скорректированные данные)



Generalitat de Catalunya
Pla interdepartamental d'atenció i interacció social i sanitària

IEHRAS: новый показатель оценки «медико-социальной помощи»



Вопросник из 11+1 пунктов

Шкала Лайкерта с 5 ответами

5. Me preguntan y me ayudan a seguir mi plan de tratamiento

Reviso con los profesionales que me atienden el cumplimiento de mi plan de cuidados y tratamiento.

Siempre Casi siempre A veces Casi nunca Nunca

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Расчетное время: 10 -15 минут

Все вопросы относятся к периоду последних 6 месяцев.

Различные варианты заполнения: онлайн, бумажный носитель, персональный медицинский файл

Доступно по адресу:
www.iemas/expac.org

IEXPAC: новый показатель оценки «медико-социальной помощи»

IEXPAC

Instrumento de Evaluación de la
eXperiencia del PAciente Crónico

PRESENTACIÓN

Las personas con enfermedades crónicas tienen mucho que decir sobre cómo funcionan los servicios sanitarios y sociales y sobre la atención que reciben. Conocer su experiencia es esencial para mejorarlos y para avanzar hacia una atención integrada centrada en el paciente.

Un equipo de profesionales de varias instituciones (Servicios Regionales de Salud, Institutos de Investigación e Innovación Sanitaria, Universidades, Empresa) hemos desarrollado un cuestionario para medir la experiencia de las personas con enfermedades crónicas sobre su relación con los profesionales y los servicios sanitarios y sociales. Esta encuesta se denomina IEXPAC (Instrumento de Evaluación de la eXperiencia del PAciente Crónico).

Le invitamos a que nos dé su valoración para ayudarnos a mejorar.

Equipo IEXPAC



IEXPAC ©2015



Más información en:

www.iexpac.org y en www.iemac.org/iexpac

INSTRUCCIONES

Para contestar, lee por favor cada pregunta en el orden en que aparecen y elija la opción de respuesta que mejor refleje su opinión. No hay respuestas correctas o incorrectas, lo que importa es su experiencia personal. Todas las preguntas hacen referencia a los últimos 6 meses.

En las preguntas se hace siempre referencia a los profesionales que le atienden: para contestar piense en su médico de familia, su enfermera, el médico o enfermera que le atienden en su hospital o el trabajador social del centro de salud, del ayuntamiento o de los servicios sociales. También en otros profesionales siempre que le atiendan habitualmente como, por ejemplo, el farmacéutico de su centro de salud u hospital, enfermera gestora de casos, psicólogo, fisioterapeuta u otros.

Marque con una X la opción de respuesta que mejor refleje su valoración personal y, por favor, no se deje ninguna pregunta sin responder.

¡Muchas gracias por su colaboración!

Их работа скоординирована в целях обеспечения хорошего уровня ухода?

Просят ли меня и помогают ли мне следовать плану лечения?

Если вы поступили в больницу:
После выписки кто-нибудь заботится о Вас дома?

1. Respetan mi estilo de vida

Los profesionales que me atienden me escuchan, me preguntan sobre mis necesidades, costumbres y preferencias para adaptar mi plan de cuidados y tratamiento.

☐☐☐☐☐

3. Me ayudan a informarme por Internet

Los profesionales que me atienden me informan sobre páginas web y foros de Internet de los que me puedo fiar para conocer mejor mi enfermedad, su tratamiento y las consecuencias que pueden tener en mi vida.

☐☐☐☐☐

4. Ahora sé cuidarme mejor

Siento que ha mejorado mi confianza en mi capacidad para cuidar de mí mismo/misma, manejar mis problemas de salud y mantener mi autonomía.

☐☐☐☐☐

6. Fijamos objetivos para llevar una vida sana y controlar mejor mi enfermedad

He podido acordar con los profesionales que me atienden objetivos concretos sobre alimentación, ejercicio físico y tomar adecuadamente la medicación para controlar mejor mi enfermedad.

☐☐☐☐☐

7. Uso Internet y el móvil para consultar mi historia clínica

Puedo consultar mi historia clínica, resultados de mis pruebas, citas programadas y acceder a otros servicios a través de internet o de la app para móviles de mi Servicio de Salud.

☐☐☐☐☐

8. Se aseguran de que tomo la medicación correctamente

Los profesionales que me atienden revisan conmigo todos los medicamentos que tomo, cómo los tomo y cómo me sientan.

☐☐☐☐☐

9. Se preocupan por mi bienestar

Los profesionales que me atienden se preocupan por mi calidad de vida y les veo comprometidos con mi bienestar.

☐☐☐☐☐

10. Me informan de recursos sanitarios y sociales que me pueden ayudar

Los profesionales que me atienden me informan sobre los recursos sanitarios y sociales de que dispongo (en mi barrio, ciudad o pueblo) y que puedo utilizar para mejorar mis problemas de salud y para cuidarme mejor.

☐☐☐☐☐

11. Me animan a hablar con otros pacientes

responda a la siguiente pregunta:

Se preocupan por mí al llegar a casa tras estar en el hospital

En el caso de haber ingresado en el hospital, después de recibir el alta, me han llamado o visitado en casa para ver cómo me encontraba y qué cuidados necesitaba.

☐☐☐☐☐

Новый Комплексный план обеспечения медико-социальной помощи ТОЛЬКО ЧТО ПРИНЯТ



- Более высокий уровень медико-социальной помощи пожилым людям в домах престарелых, инвалидами и людям с психическими расстройствами
- Интегрированная помощь людям в **амбулаторных** учреждениях
- Услуги интегрированной медико-социальной помощи на дому
- Интегрированная помощь между первичной медико-санитарной помощью и социальными услугами
- Новый подход к работе учреждений по предоставлению услуг **долгосрочного ухода**, особенно к понятию «длительное пребывание»
- Интегрированная или функционально совместимая система **ИКТ**
- Комплексное лечение **дряхлости и начальной стадии дряхлости для предупреждения инвалидности**
- Интегрированная помощь детям с ограниченными возможностями и редкими заболеваниями
- Интегрированная помощь людям с осложнениями и психическими расстройствами



25 июня 2019 г.

Search NICE...

Home > NICE Guidance > Population groups > Older people

Home care for older people

NICE quality standard [QS123] Published date: June 2016

Quality Standard

Tools and resources

Evidence

History

Overview

Quality Standard

Introduction

List of quality statements



NICE Pathway - Home care for older people

НОВОЕ В СФЕРЕ ИНТЕГРИРОВАННОЙ ПОМОЩИ:

- Люди должны иметь **план медико-социальной помощи** с указанием **ожидаемых результатов и приоритетов**
- План **целесообразно пересматривать каждые 6 недель и не реже 1 раза в год**
- Продолжительность визитов должна составлять не менее **30 минут**
- Должна проводиться **оценка качества жизни пациента и качества работы специалиста по уходу**
- Следует сократить количество направлений пациентов в специализированные учреждения**
- Не следует допускать «задержек с перемещением»**
- Должна проводиться оценка уровня **«полученной помощи»**

<https://www.nice.org.uk/guidance/qs123>



BETTER HOME CARE

Make home care more
available and accessible

PRIME MINISTER JUSTIN TRUDEAU
JOINS OUR NATION TO RECOGNIZE THE
DIVERSITY, ROLE AND VALUE OF
CARERS ON APRIL 4 – NATIONAL



News Release

Ontario Boosting Nursing, Personal Support in Major Expansion of Home Care

Patients, Families to Benefit from 2.6 Million More Hours of Home
Care Across Province

October 5, 2017 12:30 P.M. | Ministry of Health and Long-Term Care

Ontario is strengthening home and community care across the province for patients and their families, by increasing access to services by an estimated 2.6 million additional hours and developing new patient- and family-friendly supports.

Dr. Eric Hoskins, Minister of Health and Long-Term Care, was at Kensington Gardens in Toronto to announce a major new expansion of home care supports and services across Ontario.

Download

[Download Text](#)[Download Electronic Press
Kit](#)

Photos





Generalitat de Catalunya

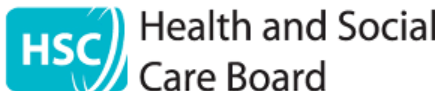
Спасибо



@conteljc

Каталонская модель интегрированной помощи: Набор элементов в поддержку интегрированной помощи

Местные органы управления,
**курирующие вопросы
медико-социальной помощи**



**Система, ориентированная на
человека: Расширение
возможностей и
самостоятельный уход за собой**



«Микросистемы»

- Территориальные органы власти и руководство учреждений первичной медицинской помощи
- Пути внедрения интегрированной помощи
- Многопрофильность
- Непрерывность оказания помощи при перемещении
- Помощь вне рабочих часов
- Стратегия ухода на дому
- Консилиум



Единая база клинических случаев / нагрузки

**Совместная оценка
потребностей + план
действий (платформа)**



**Руководство клинической
деятельностью и работой
специалистов**

Общий рамочный документ:
общая ответственность и единая
вертикаль подотчетности



Согласованные стимулы:
общая концепция
использования ресурсов



ЭЛЕМЕНТЫ ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ СИСТЕМ

Стратификационные модели:
оценка потребностей населения



**Единая электронная база
данных медико-социальной
помощи**

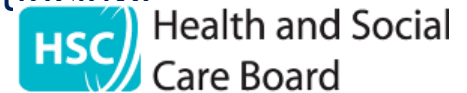
**Культура и управление
преобразованиями**



Многосторонний подход: Все меры одновременно

Что бы вы улучшили для повышения эффективности и полезности стратегического планирования? (новые предложения)

- Создать концепцию **«Ориентированная на человека система помощи»**. Совместная разработка планов, программ и проектов
- Создать **на уровне округа благоприятную для внедрения интегрированной помощи среду**:
Упростить более ранние «пути развития интегрированной помощи»/ Обеспечить непрерывность ухода/ Единая стратегия «медико-социальной помощи на дому»/ Повысить качество помощи в специализированных учреждениях/Эффективность консилиумов по сложным случаям/ Разработать более эффективную модель ведения отдельных клинических случаев
- **Установить более высокие показатели качества «управления системой здравоохранения, социальным обеспечением»**
- **Принцип «один человек-один план»** и реальная практика (сейчас – «один человек – несколько планов»)
- Усилить показатель **«руководство клинической деятельностью и работой специалистов»**
- **ЕДИНЫЕ/СОВМЕСТНЫЕ** механизмы оценки результатов с ориентацией на трех-/четырёхэлементные цели, усиливающей меры «опыт ухода» и профессиональную удовлетворенность



Что вы пропустили? Что бы вы улучшили для повышения эффективности и полезности стратегического планирования? (новые предложения)

- **Совместное внедрение** (как вертикальная, так и горизонтальная интеграция системы интегрированной помощи)
- Создать **единую электронную базу данных eClinical** для использования медицинскими учреждениями и органами социального обслуживания, а также такие инструменты коммуникации, которые обеспечат их более тесное взаимодействие, в том числе с учетом требований законодательства в области защиты информации.
- **Оптимизировать и перекалибровать существующий** алгоритм стратификации, содержащий как клинические, так и социальные переменные помощи по уходу (предстоит долгий путь)
- **Внести изменения в стратегию управления.** Подход «размеренного приема пищи»
- **Планируемые организационные инновации** и организационное обучение преодолению страха неудачи
- **МНОГОУРОВНЕВАЯ и многодоменная стратегия** с целью создания целостной трансформации для повышения эффективности работы на основе ориентированного на человека подхода

