MEMORIA Y PROYECTO DE GESTIÓN 2019-2023 DEL SERVICIO DE REUMATOLOGÍA. DEPARTAMENTO DE SALUD VALENCIA LA FE

El camino hacia la medición de resultados en salud

Dr. D. José A. Román Ivorra

ÍNDICE

- **Introducción**
- **Indicadores de actividad**
- **Proyectos**
  - Organización del servicio
  - Formación continuada
  - Docencia
  - Investigación
- **Sesiones clínicas**
- **Gestión de Calidad**
- **Comunicaciones, publicaciones y conferencias**
- **Planes y proyectos futuros**

1. INTRODUCCIÓN

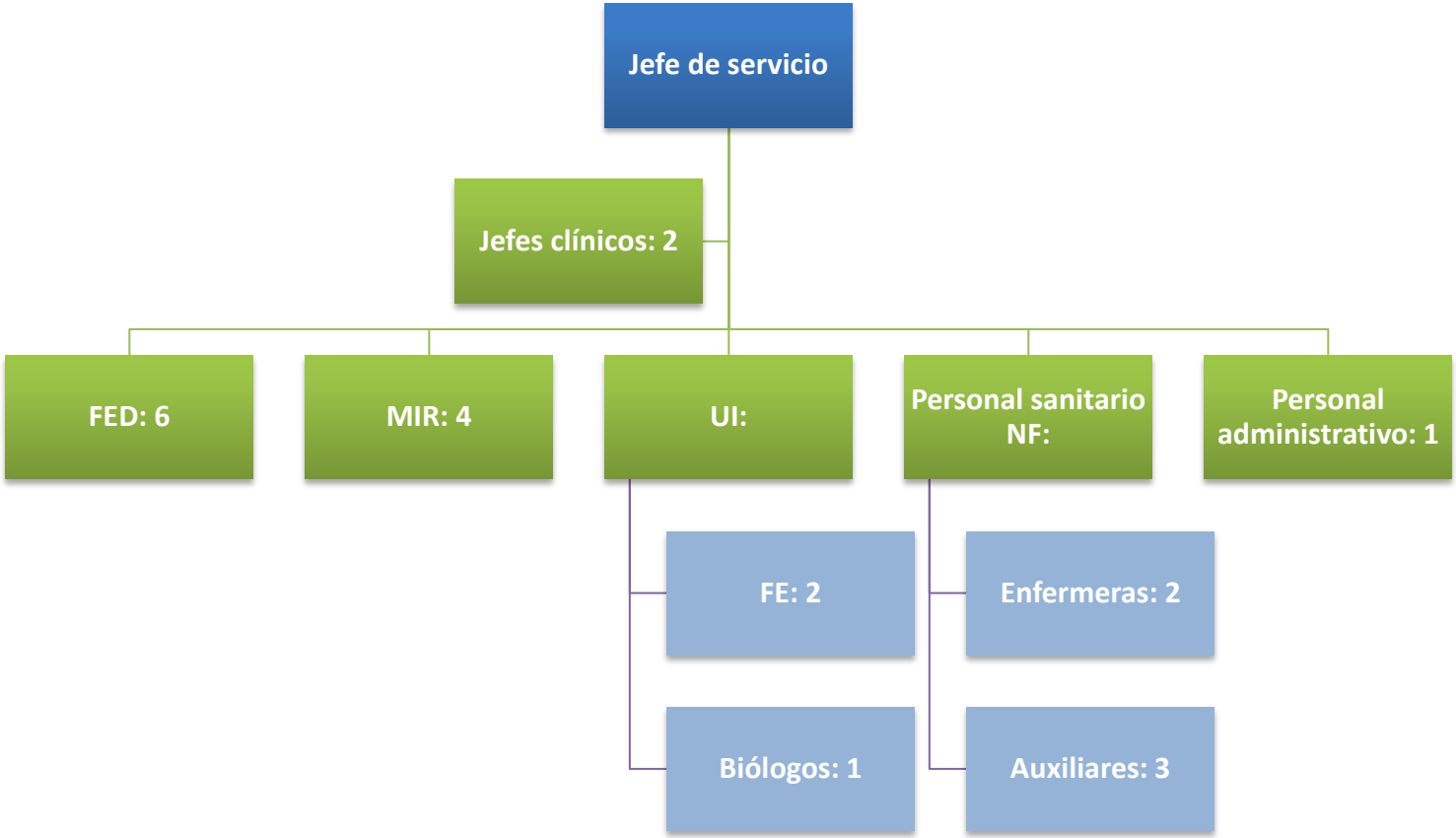
1. INTRODUCCIÓN

REUMATOLOGÍA EN EL DEPARTAMENTO VALENCIA LA FE

La patología No traumática del aparato locomotor y las enfermedades autoinmunes sistémicas constituyen el contenido asistencial del Servicio de Reumatología del Departamento Valencia La Fe.

1. INTRODUCCIÓN

SERVICIO DE REUMATOLOGÍA



1. INTRODUCCIÓN

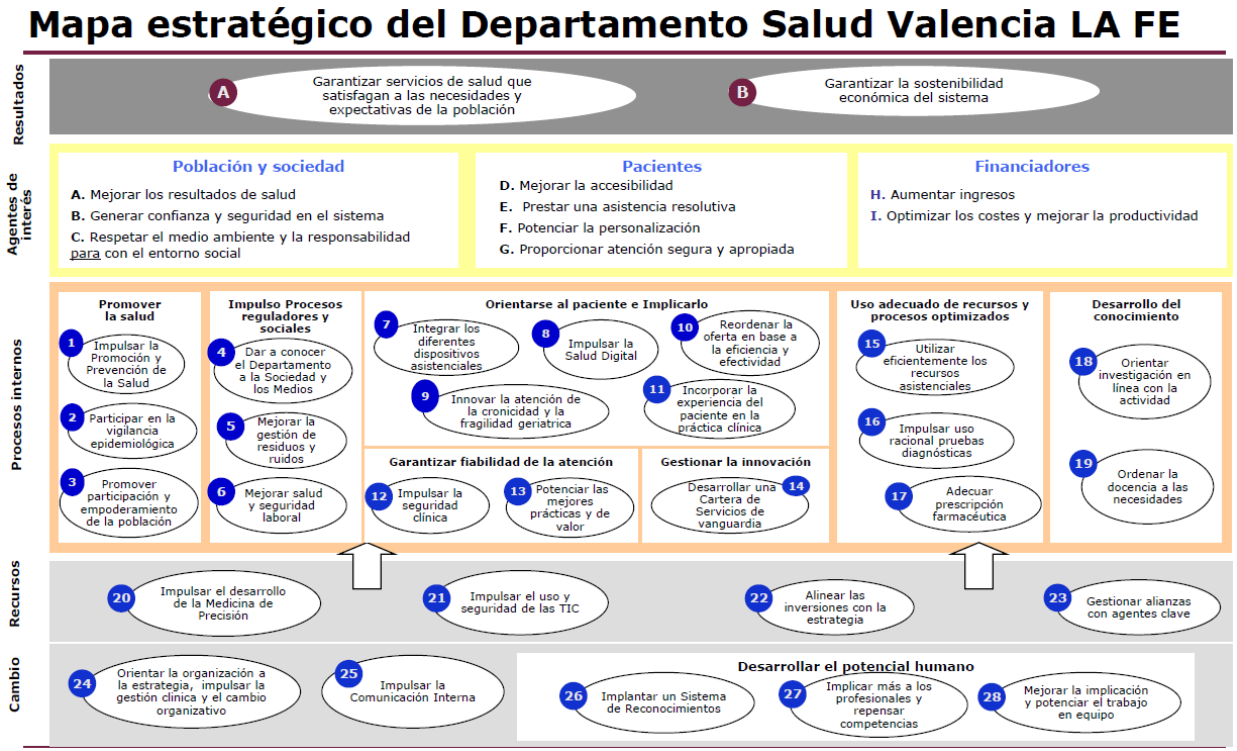
2014 → 2018

- Plan estratégico del Departamento 2017-20
- Modificación en el modelo de gestión Departamental
- Novedades de legislación sanitaria en la CV.
- Novedades de política sanitaria en la CV

1. INTRODUCCIÓN

- **PLAN ESTRATÉGICO DEPARTAMENTAL 2017-20**

"INNOVACIÓN, COMPROMISO Y CALIDAD"



1. INTRODUCCIÓN

- **MODIFICACIONES EN EL MODELO DE GESTIÓN DEPARTAMENTAL**

ÁREAS DE GESTIÓN CLÍNICA

- Área de Reumatología y Rehabilitación (mayo 2012)
- Área del aparato locomotor (junio 2015)
- Área de Reumatología, Endocrinología y Alergia (marzo 2017)

UNIDADES DE GESTIÓN CLÍNICA

- Cáncer de mama
- Enfermedad inflamatoria intestinal
- Enfermedades reumáticas autoinmunes
- Enfermedades del metabolismo
- Neurociencias

1. INTRODUCCIÓN

- **NOVEDADES EN LEGISLACIÓN SANITARIA.**

Disposiciones relativas a la organización sanitaria

- Decreto 37/2017, de 10 de marzo, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento orgánico y funcional de la Conselleria de Sanitat Universal y Salud Pública (2017/2168).
- Ley 8/2018, de 20 de abril, de la Generalitat, de modificación de la Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de Salud de la Comunidad Valenciana (2018/3968).

Disposiciones relativas a los Recursos Humanos

- Decreto 38/2016, de 8 de abril, del Consell, por el que se modifica el Decreto 137/2003, de 18 de julio, por el que se regula la jornada y horario de trabajo, permisos, licencias y vacaciones del personal al servicio de instituciones sanitarias de la Generalitat dependientes de la Conselleria de Sanitat (2016/2481).
- Decreto 69/2018, de 25 de mayo, del Consell, por el que se regulan los permisos para el personal gestionado por la conselleria competente en materia de sanidad por la participación en proyectos de cooperación al desarrollo sostenible o en acciones humanitarias internacionales (2018/5516).

Disposiciones relativas a los pacientes

- Decreto 74/2015, de 15 de mayo, del Consell, por el que se regula la libre elección en el ámbito de la atención primaria y especializada del Sistema Valenciano de Salud, así como la creación de su registro autonómico (2015/4539).
- Decreto 169/2017, de 3 de noviembre, del Consell, por el que se desarrolla el Decreto ley 3/2015, de 24 de julio, del Consell, por el que se regula el acceso universal a la atención sanitaria en la Comunitat Valenciana (2017/9963)

1. INTRODUCCIÓN

- **NOVEDADES EN POLÍTICA SANITARIA.**
  - Plan de Salud de la Comunidad 2016-2020

1. INTRODUCCIÓN

- Plan de Salud de la Comunidad 2016-2020

El Plan de Salud, constituye pues el punto de referencia y la hoja de ruta que debe marcar el desarrollo de las políticas de salud, e implica el compromiso explícito que adquiere el Gobierno Valenciano en su conjunto de impulsar y contribuir al desarrollo de políticas públicas saludables desde los diferentes departamentos que lo constituyen.

1. INTRODUCCIÓN

Objetivo 1.1.

Orientarse a los resultados en salud de la población. Reorientar las funciones de los diferentes niveles y ámbitos asistenciales, para adecuar los servicios sanitarios a las necesidades de salud de la población.

Objetivo 1.3.

Garantizar la sostenibilidad del sistema sanitario público incrementando su efectividad.

Objetivo 1.4.

Poner la información al servicio de la mejora de la salud.

Objetivo 1.5.

Los profesionales como valor esencial del sistema.

1. INTRODUCCIÓN

Objetivo 2.1

Actuar sobre los factores de riesgo comunes a las principales enfermedades crónicas.

Objetivo 2.3

Garantizar la atención de pacientes crónicos complejos y paliativos que incluya a las personas cuidadoras.

Objetivo 3.5

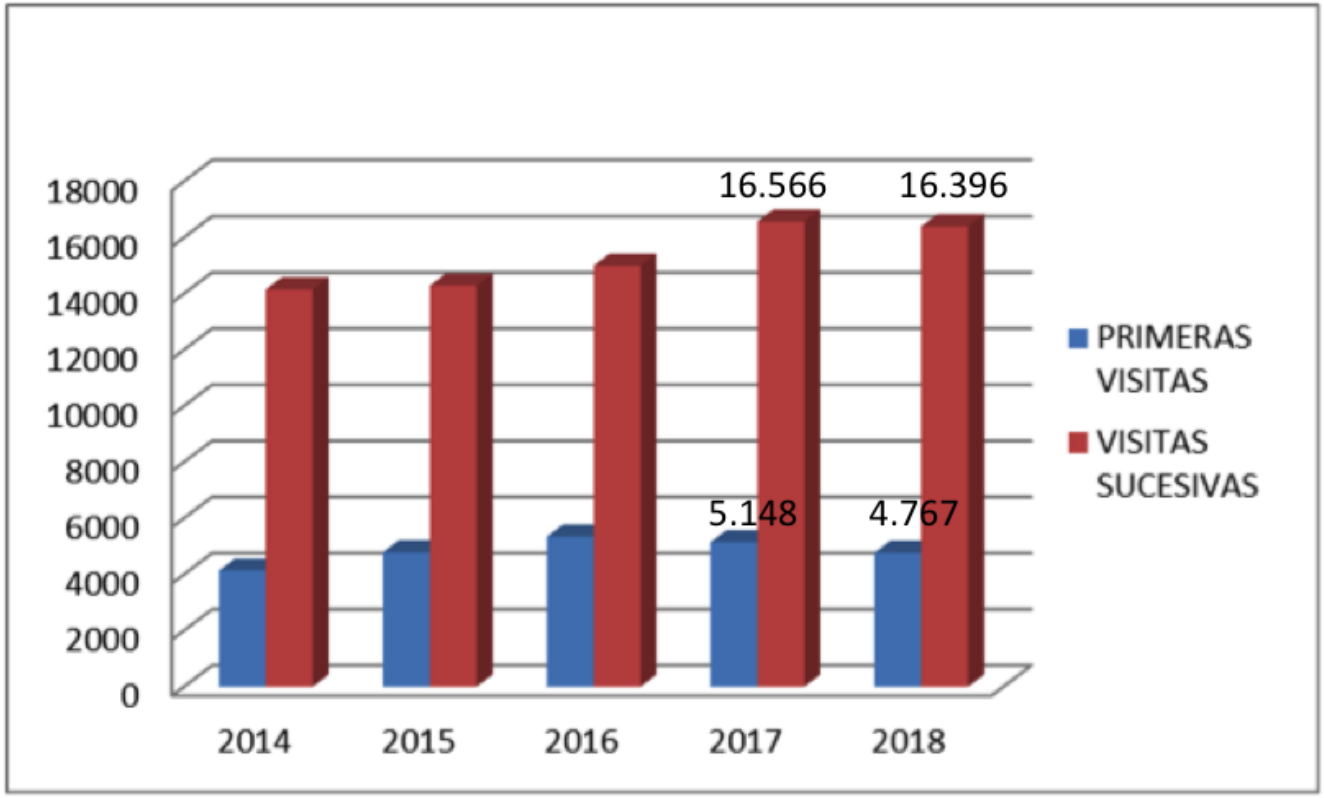
Promover el acercamiento a la ciudadanía: participación y empoderamiento de la población

2.INDICADORES DE ACTIVIDAD

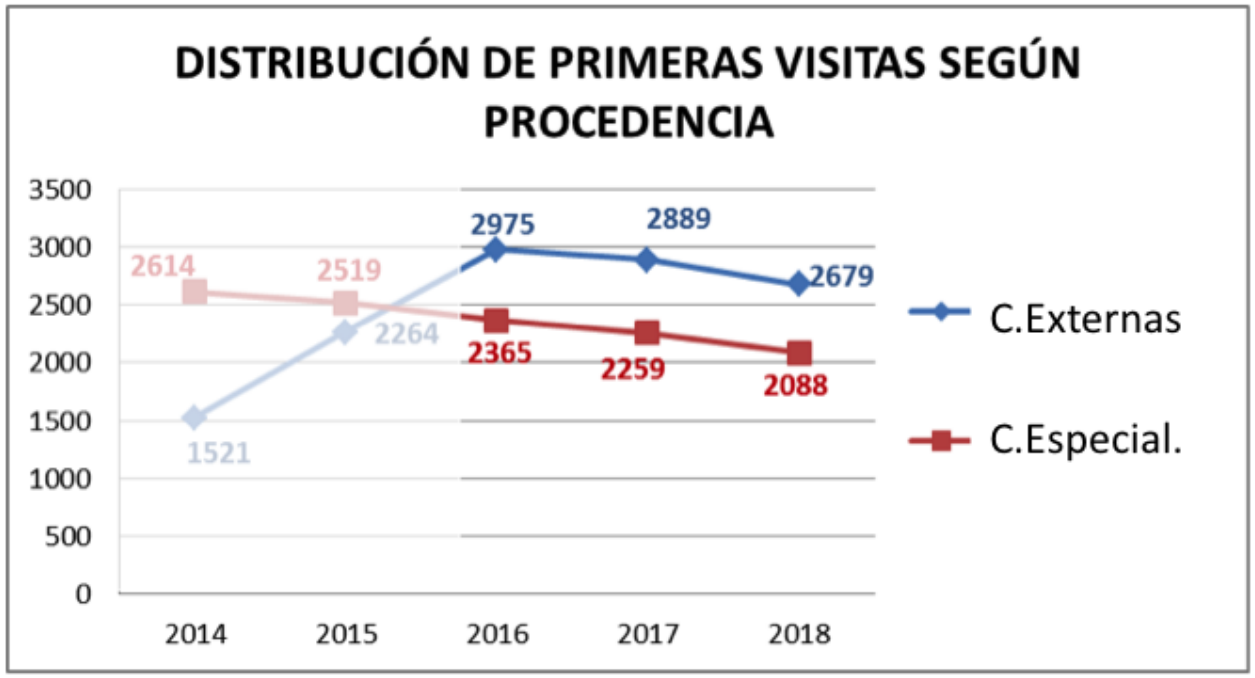
2.INDICADORES DE ACTIVIDAD

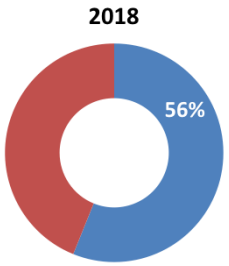
ACTIVIDAD AMBULATORIA

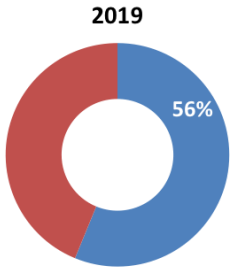
2.INDICADORES DE ACTIVIDAD



2.INDICADORES DE ACTIVIDAD



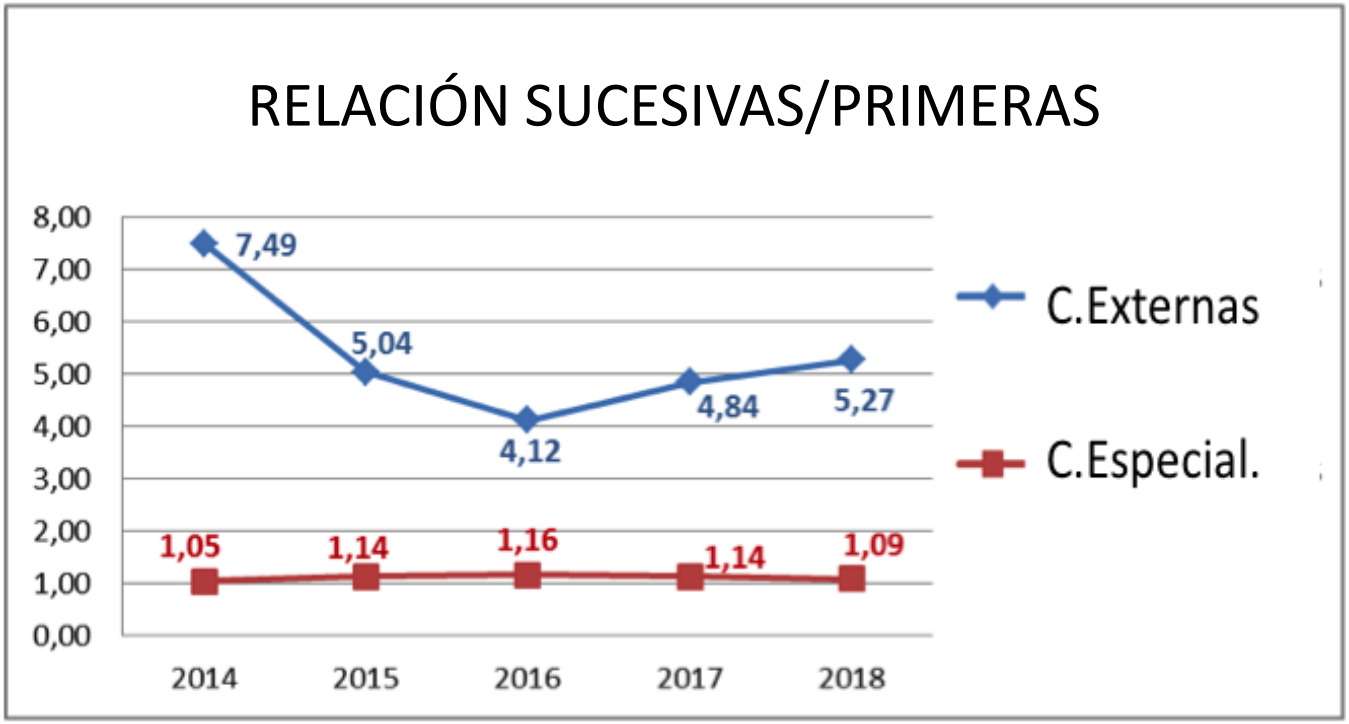




	2016	2017	2018
Nº primeras	5340	5148	4767
Reducción interanual		3,6%	7,4%

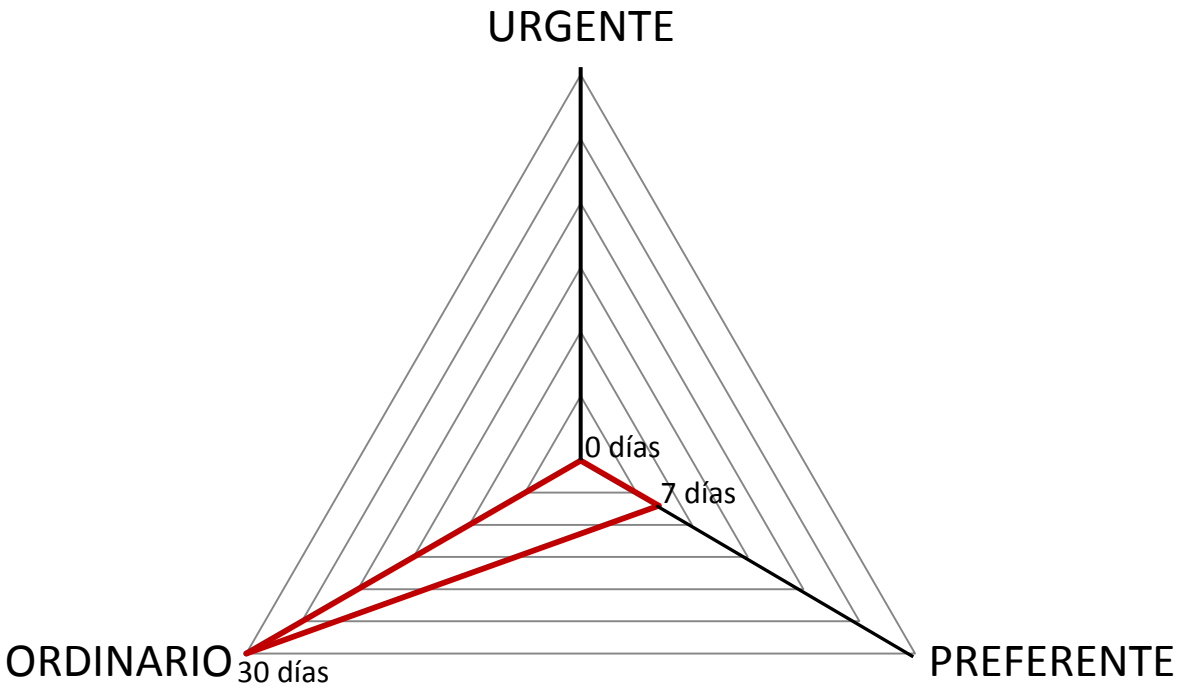
2.INDICADORES DE ACTIVIDAD

2.INDICADORES DE ACTIVIDAD

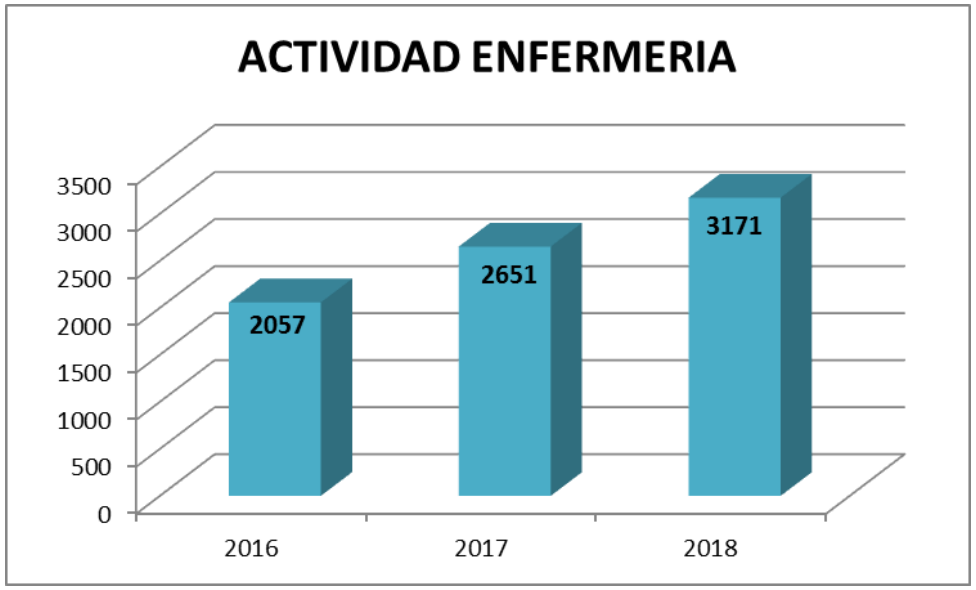


2.INDICADORES DE ACTIVIDAD

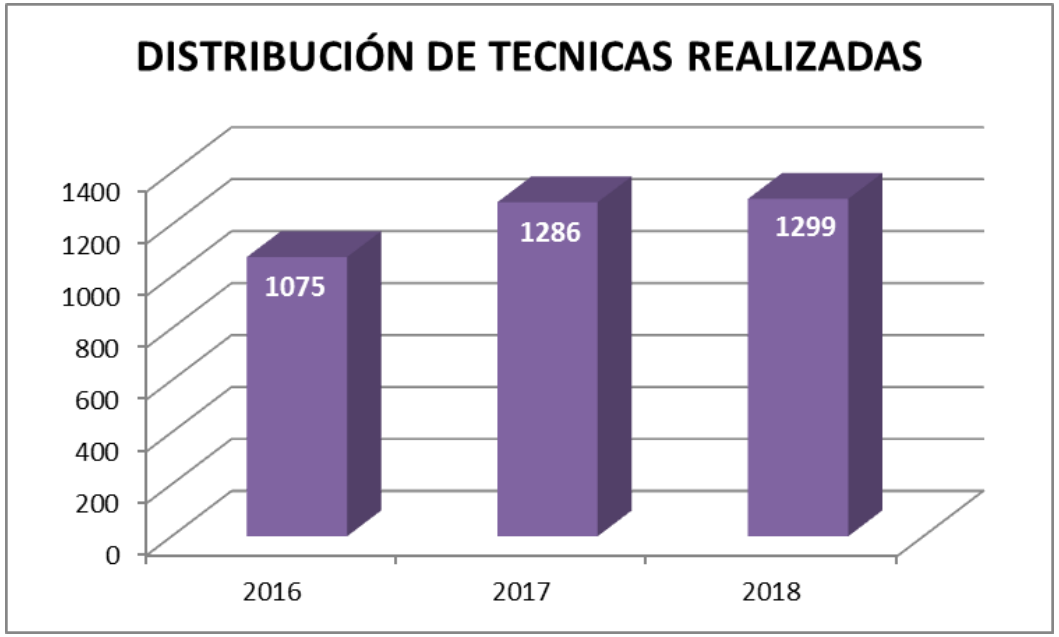
DEMORA



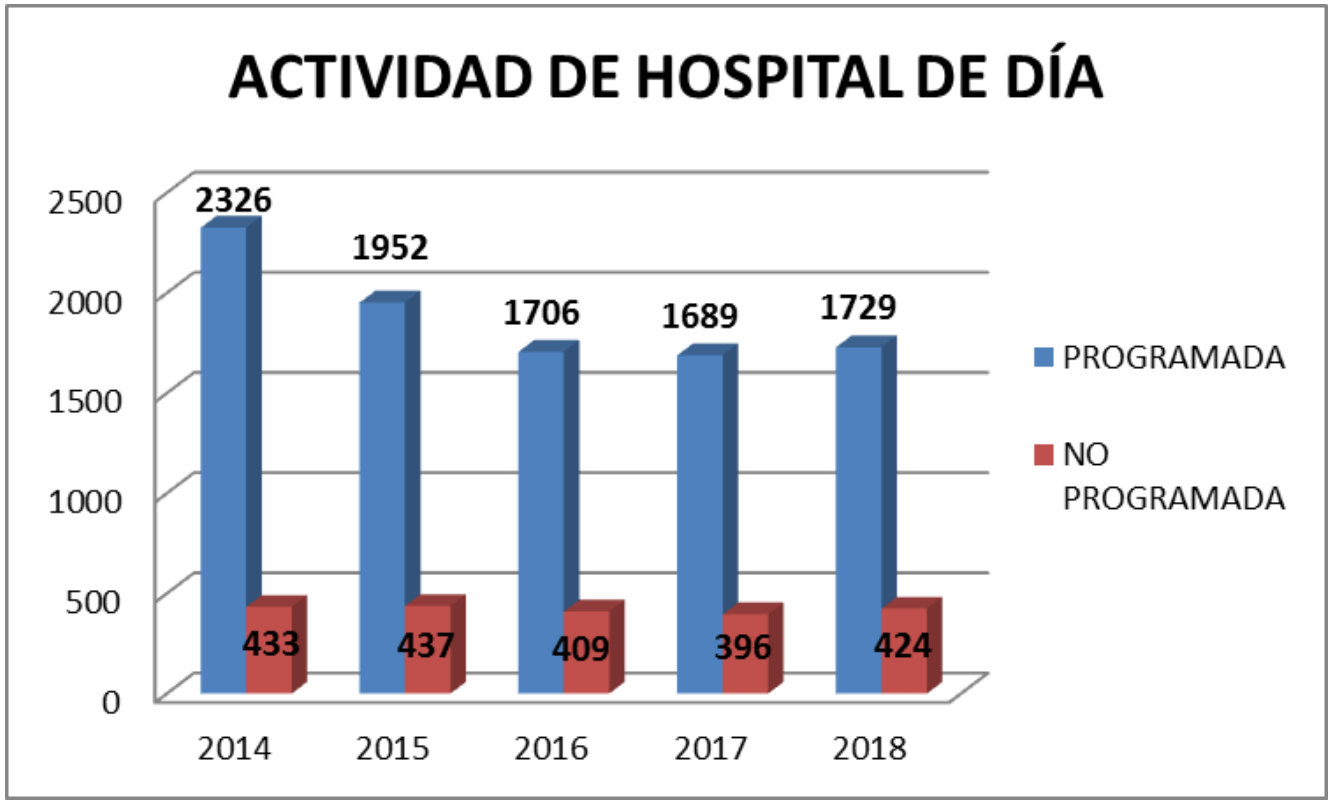
2.INDICADORES DE ACTIVIDAD



2.INDICADORES DE ACTIVIDAD



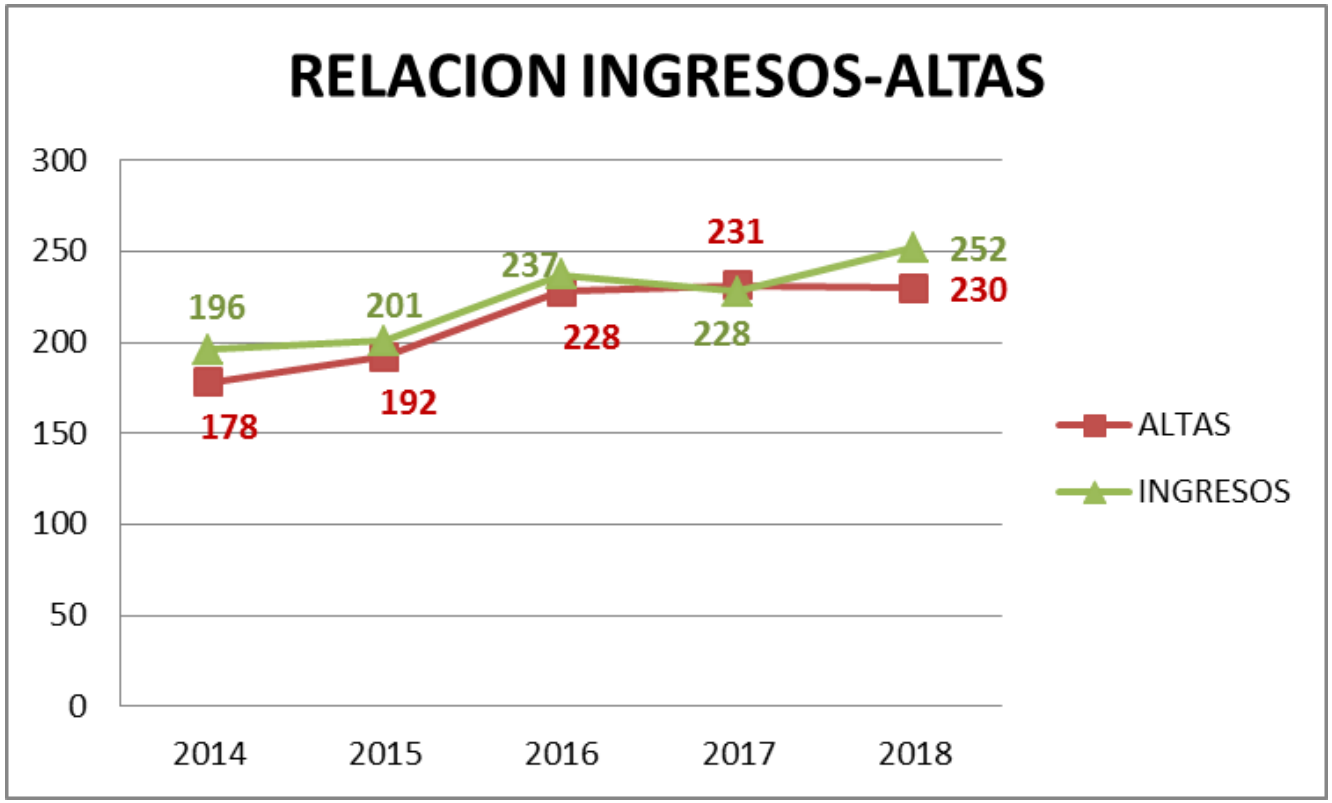
2.INDICADORES DE ACTIVIDAD



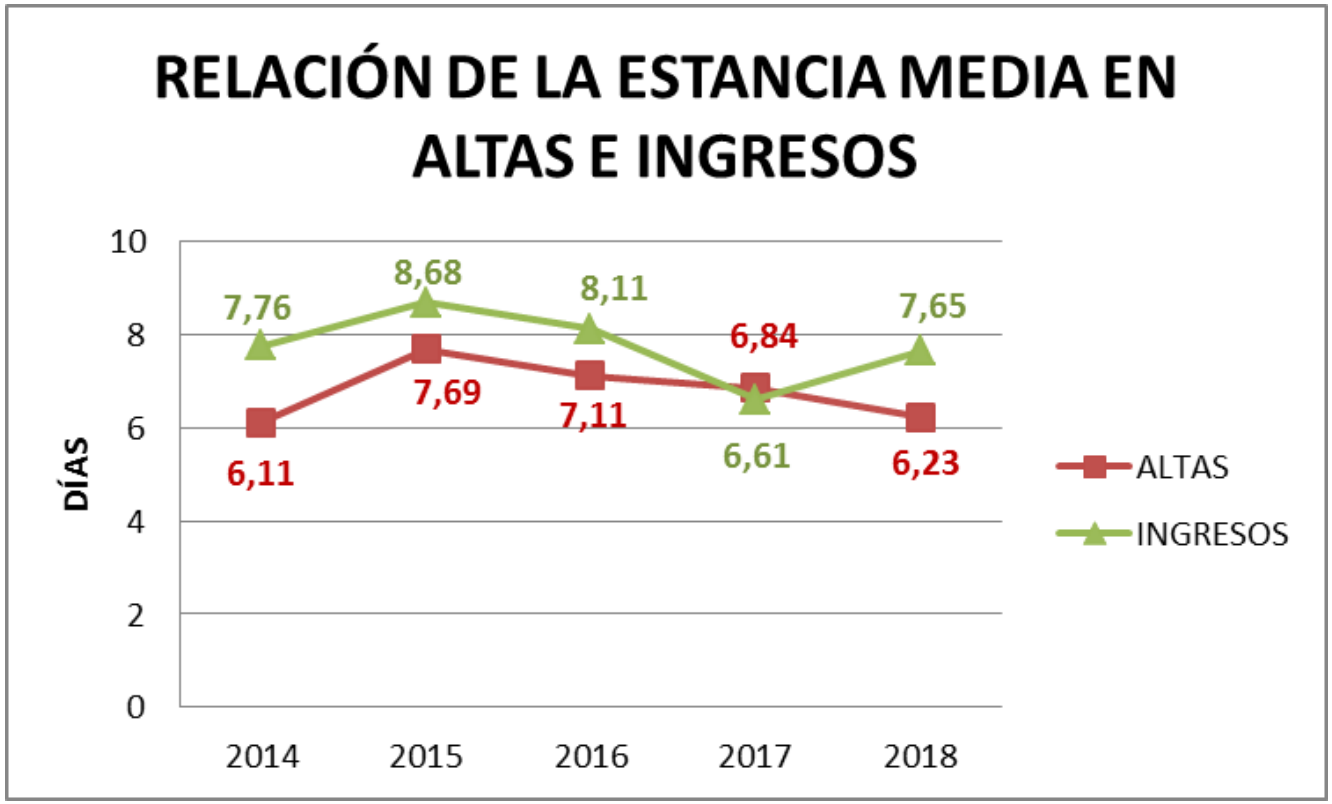
2.INDICADORES DE ACTIVIDAD

HOSPITALIZACIÓN

2.INDICADORES DE ACTIVIDAD



2.INDICADORES DE ACTIVIDAD



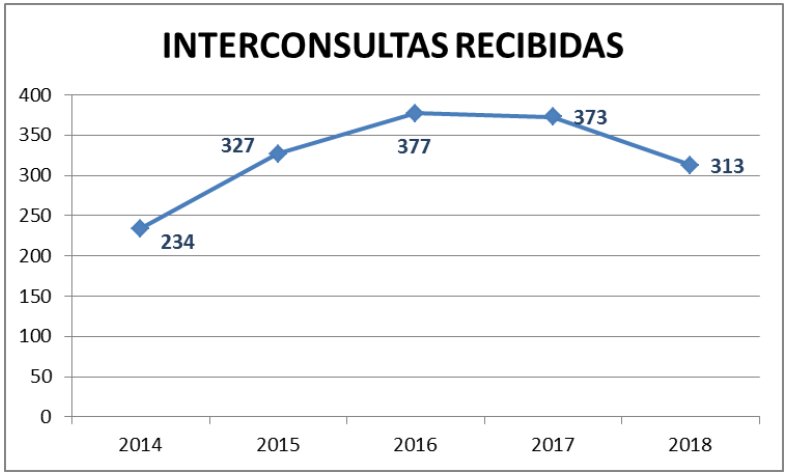
2.INDICADORES DE ACTIVIDAD

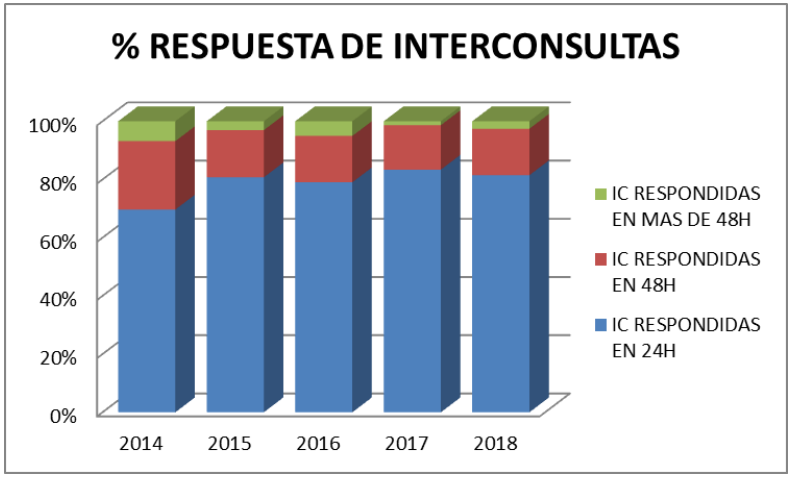
ANALISIS ASISTENCIAL CUALITATIVO

▪Los GRD más frecuentemente gestionados por el Servicio de Reumatología en los últimos 4 años son:

- 346 - Trastornos de tejido conectivo
- 351 - Otros diagnósticos de sistema musculo-esquelético y tejido conectivo
- 347 - Otros problemas de la espalda y cuello, fracturas y heridas
- 344 - Osteomielitis, artritis séptica y otras infecciones musculo-esqueléticas

2.INDICADORES DE ACTIVIDAD



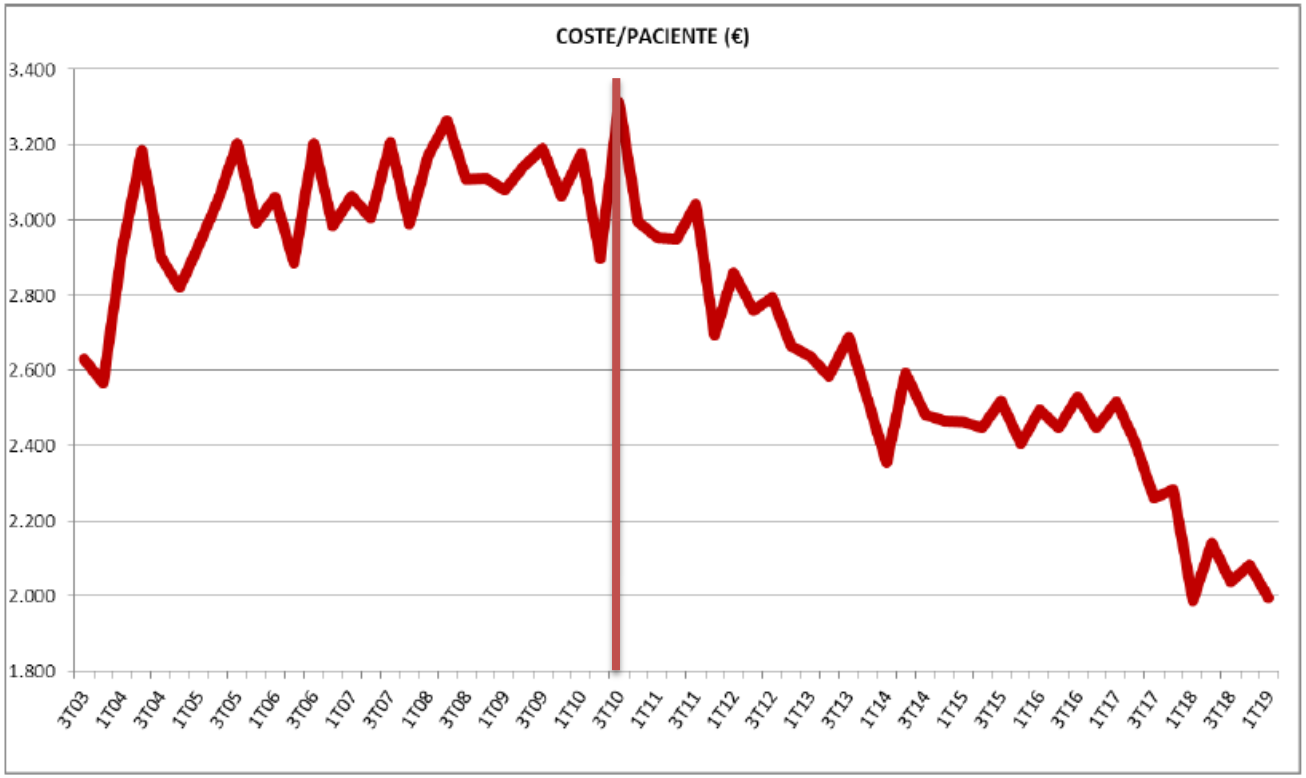


2.INDICADORES DE ACTIVIDAD

GASTO FARMACÉUTICO

2.INDICADORES DE ACTIVIDAD

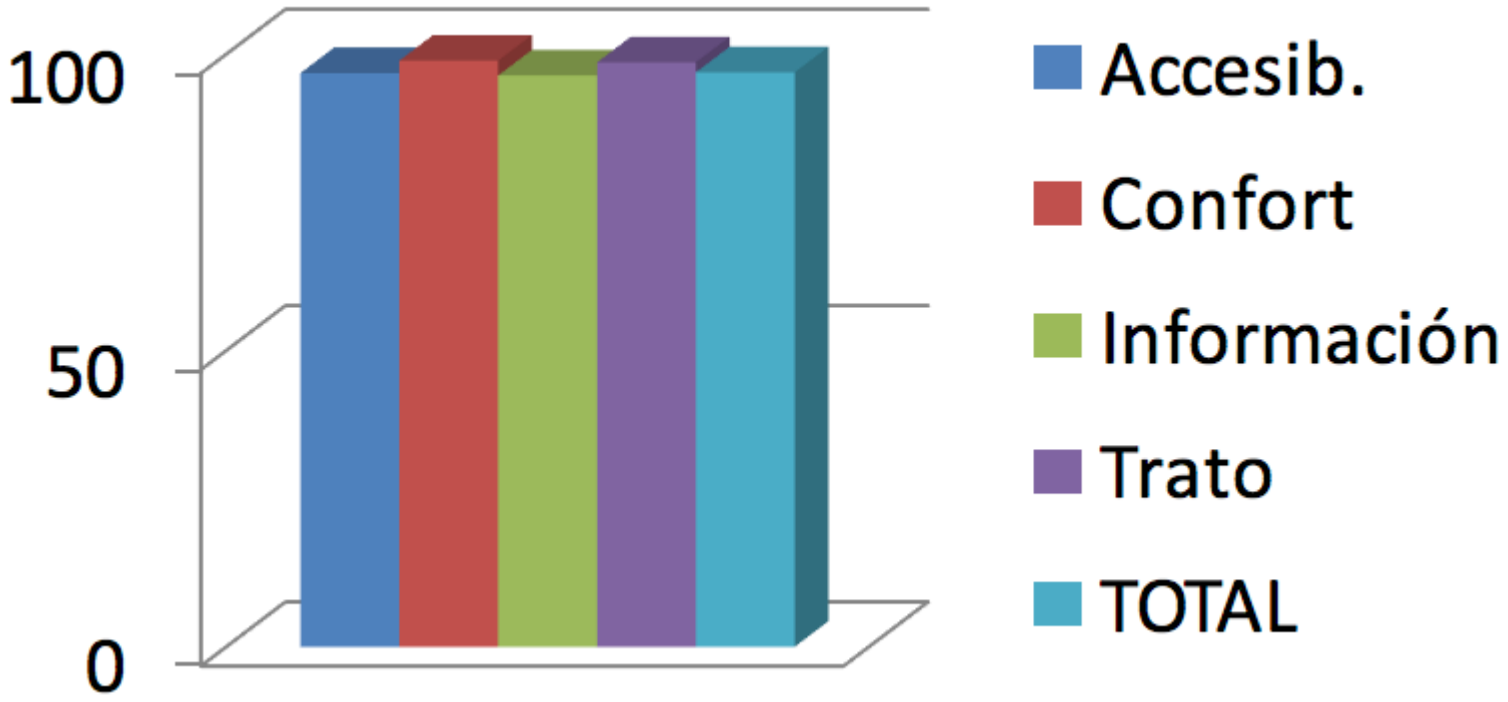
Coste medio por paciente



2.INDICADORES DE ACTIVIDAD

ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN

2.INDICADORES DE ACTIVIDAD



2.INDICADORES DE ACTIVIDAD

ACUERDOS DE GESTIÓN

La Fe
Departament de Salut
Hospital U. i P. «La Fe»

INDICADORES POR UNIDAD FUNCIONAL
REUMATOLOGIA
Año 2018

05-abr-2019
GPVWeb/Indicadores por Unidad Funcional

Área: AREA DE ENF. REUMA, ENDOCRINO Y ALERGIA
Unidad Funcional: REUMATOLOGIA (cód. REU)
Fecha: Año 2018
Configuración del Pacto: 1,00 (REUMATOLOGIA)
Grado de cumplimiento del Pacto: 90,21 puntos obtenidos tras la reponderación del acuerdo a 100 puntos.

PERSPECTIVA	OBJ. ESTRATÉGICO	INDICADOR	PESO	OBJETIVO	DATO	CUMPL.	PUNTOS	MES
1. Resultados	Garantizar servicios de salud que satisfagan a las necesidades y expectativas de la población	% Satisfacción con la asistencia recibida	4,35	90,00	91,62	100,0%	4,35	2018
2. Ciudadanos	Mejorar la accesibilidad	Interconsultas contestadas < 48h	6,52	85,00	98,31	100,0%	6,52	2018
		% Pacientes con Tiempo espera en Cext > 30 Min.	5,43	32,00	32,67	89,5%	4,87	2018
		Demora en Primeras Consultas de AE	9,78	29,73	22,06	100,0%	9,78	2018
		% Altas < 12 horas	4,35	30,00	10,05	0,0%	0,00	2018
	Proporcionar atención segura y apropiada	Indice de Complicaciones Ajustado a Riesgo (ICAR)	5,43	1,00	0,25	100,0%	5,43	2018
		Indice de Mortalidad Ajustado a Riesgo (IMAR)	5,43	1,00	0,25	100,0%	5,43	2018
		Indice de Reingresos Ajustado a Riesgo (IRAR)	5,43	1,00	0,52	100,0%	5,43	2018
3. Procesos	Gestionar adecuadamente la demanda	Promedio de visitas anual por paciente en AE	4,35	3,50	1,88	100,0%	4,35	2018
		% Altas en At. Especializada	0,00					
		% Prealta > 24h	0,00					
	Potenciar seguridad clínica	% Participación en el registro SINEA	3,26	70,00	70,00	100,0%	3,26	2018
	Utilizar eficientemente los recursos asistenciales	Indice de Estancia Ajustado a Riesgo (IEAR)	7,61	1,00	1,12	58,6%	4,46	2018
		% Reprogramaciones < 30 días en consultas AE	4,35	10,00	3,98	100,0%	4,35	2018
	Adecuar prescripcion farmaceútica	% DDD IECAS / IECAS + ARA II	2,17	50,00	60,13	100,0%	2,17	2018
		% DDD Omeprazol / Total IBPs	2,17	85,00	80,67	49,1%	1,07	2018
		Utilizacion de Terapias Biológicas	4,35	22,00	26,20	100,0%	4,35	2018
		% DDD (Alendronato + Colecalciferol 2800 / 5600 UI) / Farmacos tto. Osteoporosis)	3,26	43,25	11,00	81,2%	2,65	2018
	Orientar la Investigación en línea con la actividad	Porcentaje de pacientes en Ensayo Clínico sin incluir en la plataforma de EECC	4,35	0,00	0,00	100,0%	4,35	2018
	Ordenar la docencia para incrementar su impacto	Evaluación de las actividades formativas por los estudiantes	2,17	70,00	93,30	100,0%	2,17	2018
		Puesto en el examen MIR en el primer cuartil de todos los hospitales del país	2,17	1,00	1,00	100,0%	2,17	2018
		Planificación individualizada de las actividades de los residentes	2,17	100,00	100,00	100,0%	2,17	2018
		Guía docente actualizada	2,17	1,00	1,00	100,0%	2,17	2018
		Realización de alguna actividad docente acreditada por un organismo oficial	2,17	1,00	1,00	100,0%	2,17	2018
	Integrar los diferentes dispositivos asistenciales	Diseño de Rutas Asistenciales de Departamento	6,52	100,00	100,00	100,0%	6,52	2018

3. PROYECTOS

3.PROYECTOS

- Organización del servicio
- Formación continuada
- Docencia
- Investigación

3.PROYECTOS

- Organización del servicio
- Formación continuada
- Docencia
- Investigación

3.PROYECTOS

1º

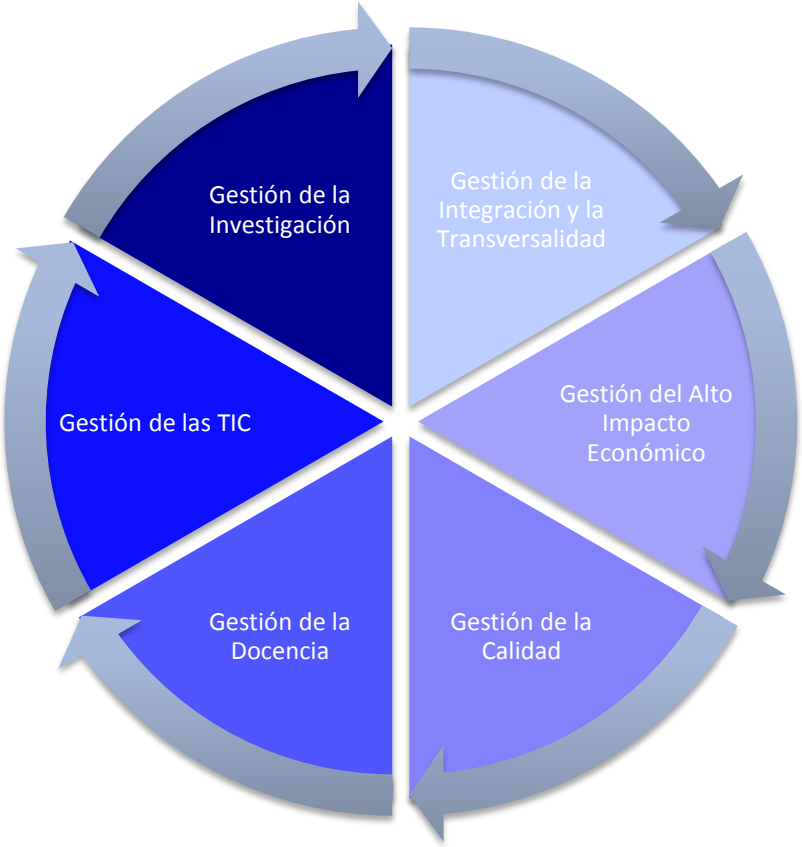
PROYECTO TECNICO PARA LA GESTION DEL SERVICIO DE REUMATOLOGIA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITECNICO LA FE. DEPARTAMENTO DE SALUD VALENCIA LA FE. AGENCIA VALENCIANA DE SALUD.

Dr. José Andrés Román Ivorra
Facultativo especialista en Reumatología.

Convocatoria de provisión de la plaza de Jefe de Servicio de Reumatología del Hospital Universitario y Politécnico La Fe. nº 59329. Resolución de 5 de diciembre de 2013 del Director General de Recursos Humanos de la Consellería de Sanidad, publicado en el DOCV 7.170 de 11 de diciembre de 2013.

3.PROYECTOS

1º



3.PROYECTOS

1º ESTRATEGIAS

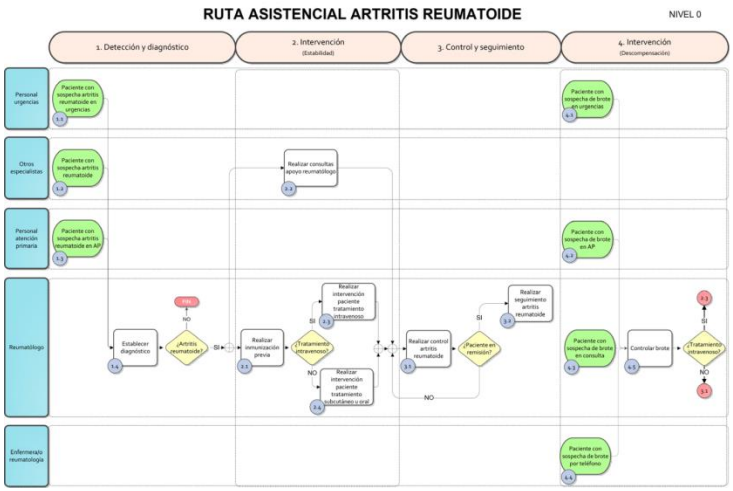
1. Integración de reumatología en su área clínica
2. Rediseño de la cartera de servicios
3. Comité del aparato locomotor
4. Plan de recursos humanos
5. Eje reumatología-atención primaria
6. Comité SAISE
7. Plan de optimización y alternativas terapéuticas
8. Gestión de la IT de las ERyME
9. Comité para la gestión de la cronicidad
10. Reducción de la variabilidad asistencial
11. Consultas ARMM
12. Servicio de referencia
13. Enfermera experta en reumatología
14. Comité de vigilancia de la calidad
15. Plataforma docente
16. Sistemas al servicio de la gestión
17. Programa paciente informado
18. Página web del servicio de reumatología
19. Refuerzo de la comunicación
20. Acreditación del grupo de Investigación
21. Carrera profesional docente e investigadora
22. Cartera de servicios de investigación

3.PROYECTOS

2º

UNIDADES DE GESTIÓN CLÍNICA:

- Artritis Reumatoide
- Artritis Psoriásica
- Espondilitis Anquilosante



3.PROYECTOS

3º

Web SERVICIO DE REUMATOLOGÍA:
servicioreuma_hlafe@gva.es

3.PROYECTOS

4º

Estrategia MODER

Seguimiento y monitorización domiciliaria de pacientes con enfermedades reumáticas inflamatorias crónicas, tratados con fármacos modificadores de la enfermedad.

3.PROYECTOS

5º

Contribución a la eficiencia en la gestión clínica de la AR

Pacientes incluidos en EECC con AR analizados en la EE	76
Tiempo total de seguimiento en EECC	2609 semanas (50,17 años)
Impacto económico atribuible por paciente /año	13.935,30 €
IMPACTO ECONÓMICO ATRIBUIBLE A LOS EECC (en AR) DURANTE 5 AÑOS	699.176,88 €
IMPACTO ECONÓMICO ATRIBUIBLE AL AÑO (promedio)	**139.835,38 €**

3.PROYECTOS

- Organización del servicio
- Formación continuada
- Docencia
- Investigación

3.PROYECTOS

- Actualización en reumatología. 2014 — 6,2 créditos
- Actualización en reumatología. 2015 — 6,2 créditos
- Actualización en reumatología. 2016 — 8,8 créditos
- Actualización en reumatología. 2017 — 8,2 créditos
- Actualización en reumatología. 2018 — 9 créditos
- Formación en inmunología básica. 2018 — 3,6 créditos

3.PROYECTOS

- Organización del servicio
- Formación continuada
- Docencia
- Investigación

3.PROYECTOS

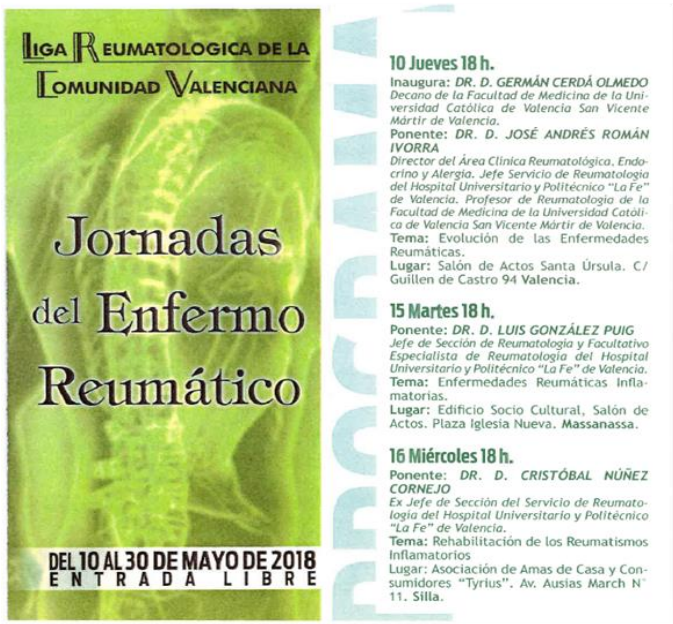
- Docencia:
  - Grado de Medicina UV.
    - 2 profesores asociados asistenciales y todo el servicio colaboradores docentes
    - Evaluación de alumnos 9-10/10
  - Docencia MIR.
    - Cabe resaltar que en el Hospital Universitari i Politècnic la Fe han entrado 7 promociones de médicos para hacer la especialidad, siendo de las primeras plazas de Reumatología cogidas en España en los últimos años (números de posición MIR 641, 439, 229 y 89).
    - Acreditación de una plaza más de formación MIR. Total 2
    - Rotatorio de residentes de diferentes hospitales nacionales e internacionales y participamos en el curso de urgencias para los R1

3.PROYECTOS

- Docencia:
  - «Quienes somos, que hacemos y donde estamos». 2014-2015

3.PROYECTOS

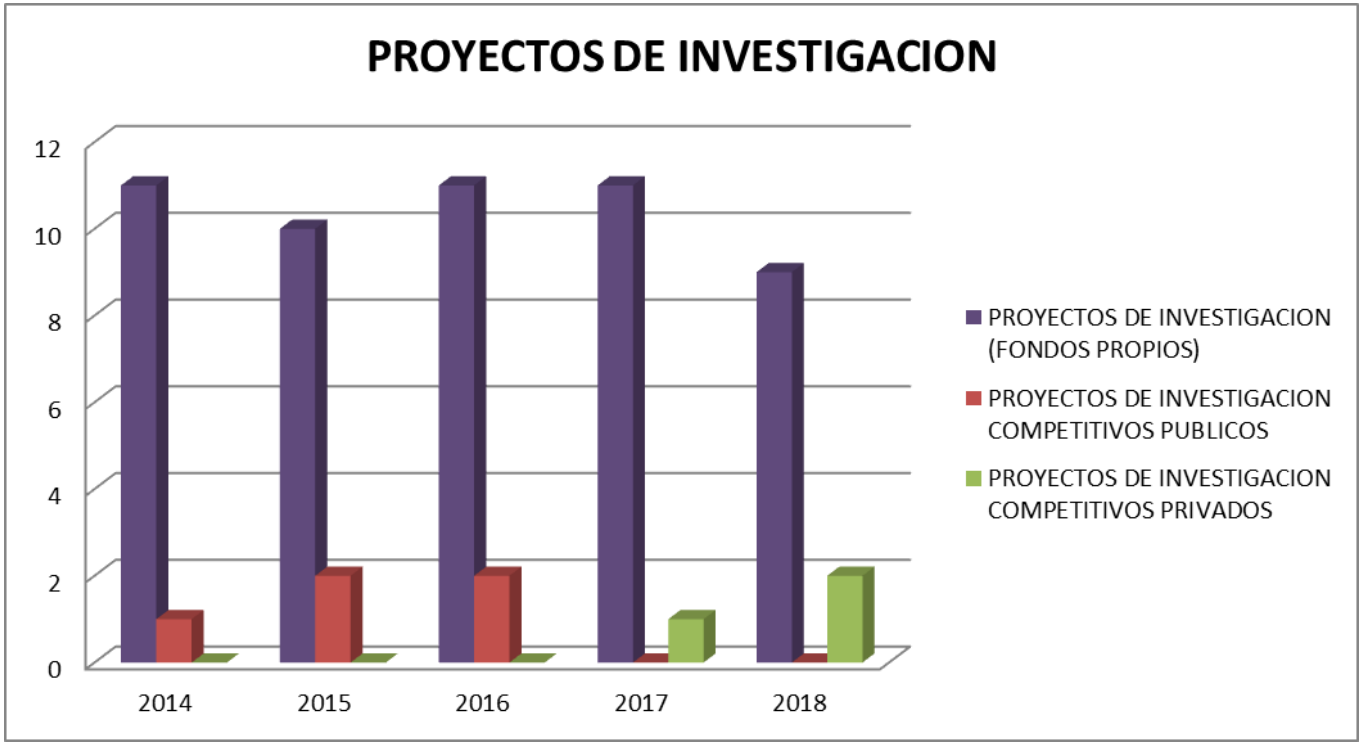
- Docencia:
  - Compromiso social del Servicio



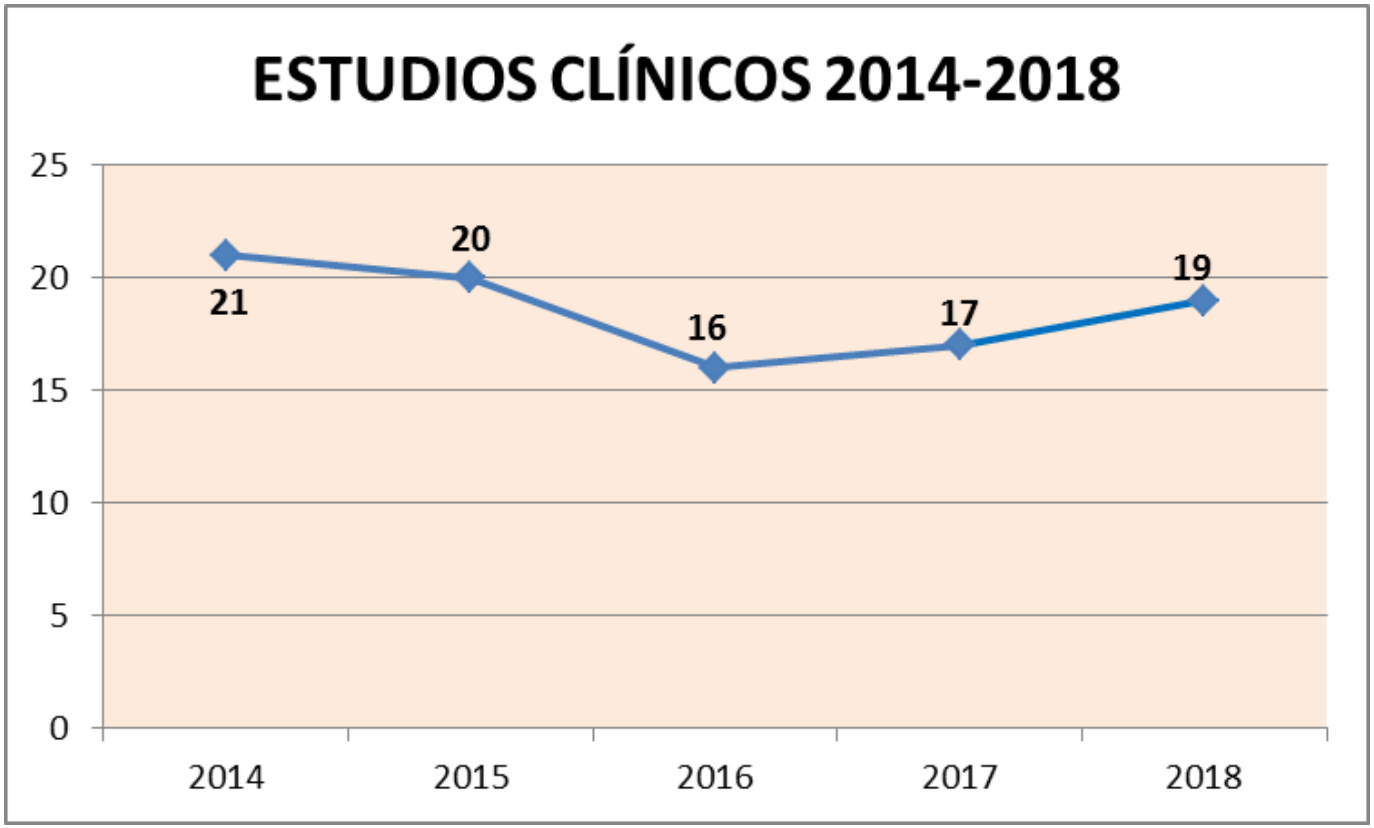
3.PROYECTOS

- Organización del servicio
- Formación continuada
- Docencia
- Investigación

3.PROYECTOS


PROYECTOS DE INVESTIGACION
12
10
8
6
4
2
0
2014
2015
2016
2017
2018
PROYECTOS DE INVESTIGACION (FONDOS PROPIOS)
PROYECTOS DE INVESTIGACION COMPETITIVOS PUBLICOS
PROYECTOS DE INVESTIGACION COMPETITIVOS PRIVADOS

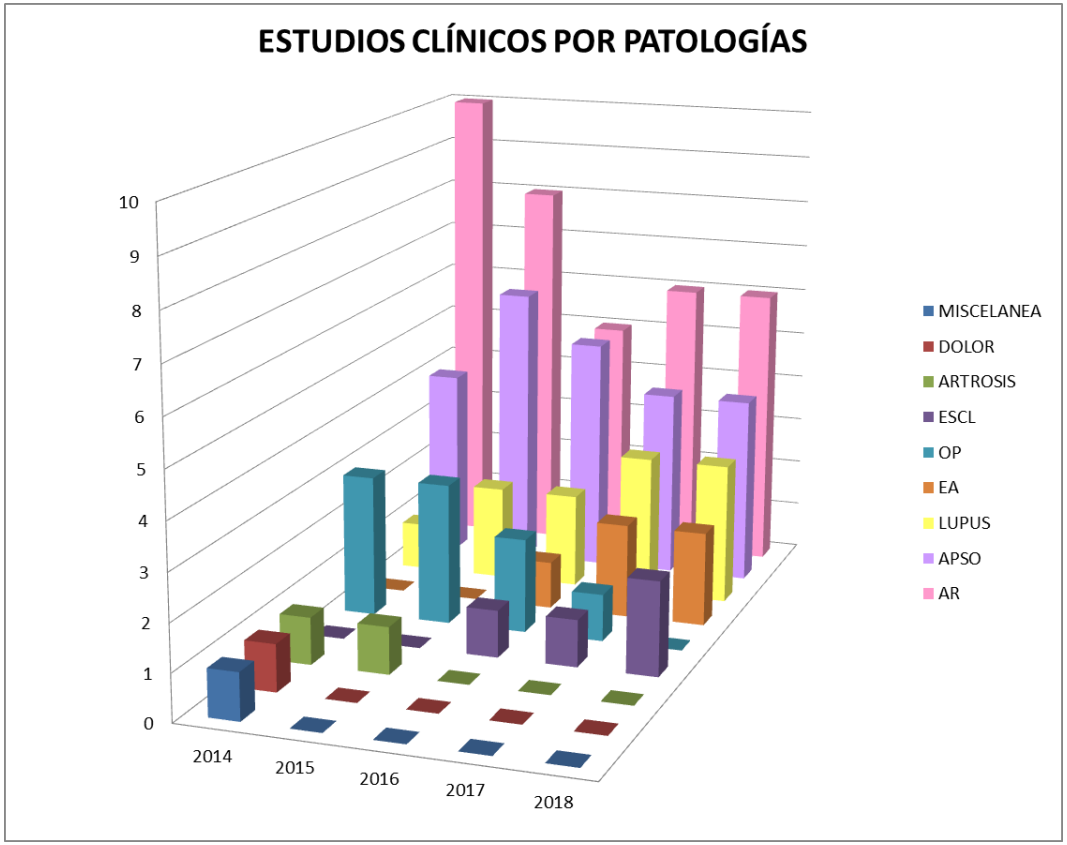
3.PROYECTOS


ESTUDIOS CLÍNICOS 2014-2018
25
20
15
10
5
0
21
20
16
17
19
2014
2015
2016
2017
2018

3.PROYECTOS

ESTUDIOS CLÍNICOS SEGÚN FASE
15
10
5
0
2014
2015
2016
2017
2018
EO
FASE III
FASE I
FASE I
FASE II
FASE III
FASE IV
EO

3.PROYECTOS


ESTUDIOS CLÍNICOS POR PATOLOGÍAS
10
9
8
7
6
5
4
3
2
1
0
2014
2015
2016
2017
2018
MISCELANEA
DOLOR
ARTROSIS
ESCL
OP
EA
LUPUS
APSO
AR

4. SESIONES CLÍNICAS

4.SESIONES CLÍNICAS

SESIONES SERVICIO DE REUMATOLOGÍA

	2014	2015	2016	2017	2018
SESIONES HOSPITALIZACIÓN Y CASOS CLÍNICOS	53	52	55	57	66
SESIONES TERAPIAS BIOLÓGICAS	5	19	18	24	18
ACTUALIZACIONES CIENTÍFICAS BIBLIOGRÁFICAS	8	14	18	14	16
SESIONES MULTIDISCIPLINARES Y DOCENTES	5	1	8	23	10
SESIONES DE GESTIÓN	5	4	5	12	6
ACTUALIZACIÓN DE CONGRESOS	4	2	5	6	5
INMUNOLOGÍA	-	-	7	9	28
TOTALES	**80**	**92**	**116**	**145**	**149**

5. GESTIÓN DE CALIDAD

5. GESTIÓN DE CALIDAD

- Participación en Comisiones Clínicas del Hospital.
  - Comisión de Dirección Departamental.
  - Comité ético de investigación clínica.
  - Comisión de investigación.
  - Comisión de control terapéutico.
  - Comité SAISE reumatología la Fe
  - Comisión de control de consultas externas.

5. GESTIÓN DE CALIDAD

- PROTOCOLOS, VIAS y GUIAS CLÍNICAS:
  - Lumbalgia
  - Osteoporosis
  - Enfermedad oligoarticular aguda y crónica
  - Fenómeno de Raynaud y Esclerodermia
  - Estimación del riesgo cardiovascular
  - Enfermedad poliarticular aguda
  - Artritis Reumatoide
  - Artritis de Reciente comienzo

5. GESTIÓN DE CALIDAD

- CONSULTAS MONOGRÁFICAS-MULTIDISCIPLINARES:
  - Consulta de artritis psoriásica
  - Consulta de Autoinmunes sistémicas
  - Consulta de Fertilidad
  - Consulta de Raynaud-Esclerodermia
  - Consulta de Osteoporosis secundarias
  - Consulta de Trasplantes
  - Consulta de artrtitis de reciente comienzo
  - Consulta de patología urgente
  - Consulta de Ecografía

5. GESTIÓN DE CALIDAD

PREMIOS RECIBIDOS

- Premio BIC 2014. Mejor Servicio de Reumatología por su calidad en la atención al paciente.
- Premio BIC 2014. Mejor Área de Artritis Reumatoide.
- Premio BIC 2015. Mejor Servicio de Reumatología por su calidad en la atención al paciente.
- Premio BIC 2015. Mejor Área de Artritis Reumatoide.
- Premio BIC 2016. Mejor Servicio de Reumatología por su calidad en la atención al paciente.
- Premio BIC 2017. Mejor Servicio de Reumatología por su calidad en la atención al paciente.
- Premio BIC 2018. Mejor Servicio de Reumatología por su calidad en la atención al paciente.

5. GESTIÓN DE CALIDAD

Consejo Interterritorial
BBPP
Buenas Prácticas

GOBIERNO DE ESPAÑA — MINISTERIO DE SANIDAD, CONSUMO Y BIENESTAR SOCIAL

La experiencia titulada **"Seguimiento y monitorización domiciliaria de pacientes con enfermedades reumáticas inflamatorias crónicas, tratados con fármacos modificadores de la enfermedad. Estrategia MODER"** realizada por José Andrés Román Ivorra y equipo, pertenecientes al Hospital Universitario y Politécnico La Fe, en la Comunidad Autónoma Valenciana, ha obtenido en la Convocatoria 2017 la calificación de:

Buena Práctica del Sistema Nacional de Salud en la Estrategia de Enfermedades Reumáticas y Musculoesqueléticas

El Consejo Interterritorial ha resuelto ratificar este reconocimiento, identificado y calificado por el correspondiente Grupo Evaluador en consideración a su autoría. Y para que así conste, se emite el presente Diploma a día 25 de octubre de 2018.

Firmado:

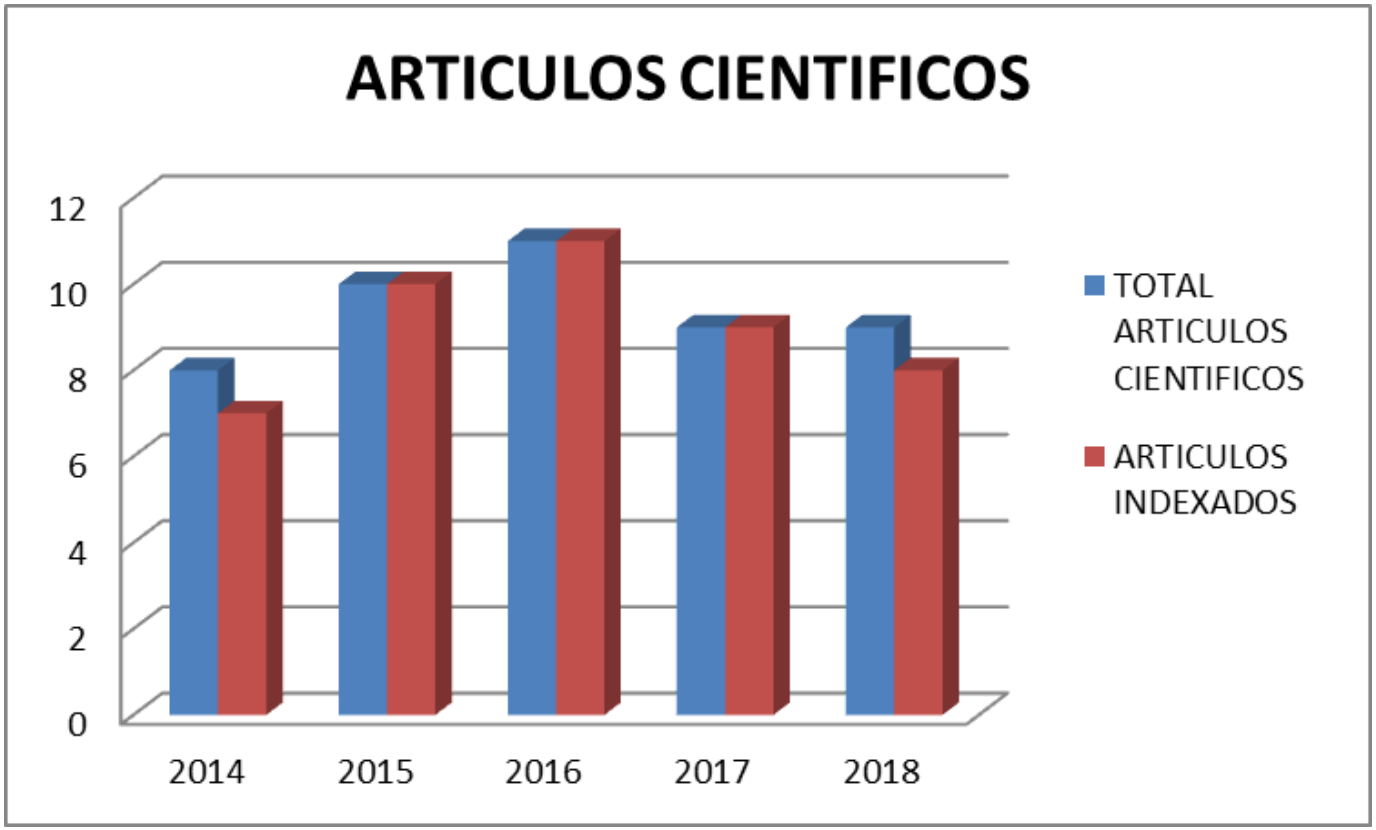
María Luisa Carcedo Roces
Ministra de Sanidad, Consumo y Bienestar Social

Cumple con los requisitos del procedimiento y los criterios de baremación aprobados por el Pleno del Consejo Interterritorial para la identificación y difusión de BBPP en el SNS.

6.COMUNICACIONES, PUBLICACIONES Y CONFERENCIAS

6.COMUNICACIONES, PUBLICACIONES Y CONFERENCIAS

PUBLICACIONES



6.COMUNICACIONES, PUBLICACIONES Y CONFERENCIAS

PUBLICACIONES

	2014	2015	2016	2017	2018
TOTAL ARTICULOS	8	10	11	9	9
REVISTAS NACIONALES	5	1	2	2	5
REVISTAS INTERNACIONALES	3	9	9	7	4
ARTICULOS INDEXADOS	7	10	11	9	8
FI ACUMULADO	20,369	31,434	47,414	39,857	29,49
FI MEDIO	2,54	3,14	4,31	4,43	3,88
1º CUARTIL	1	2	6	5	4

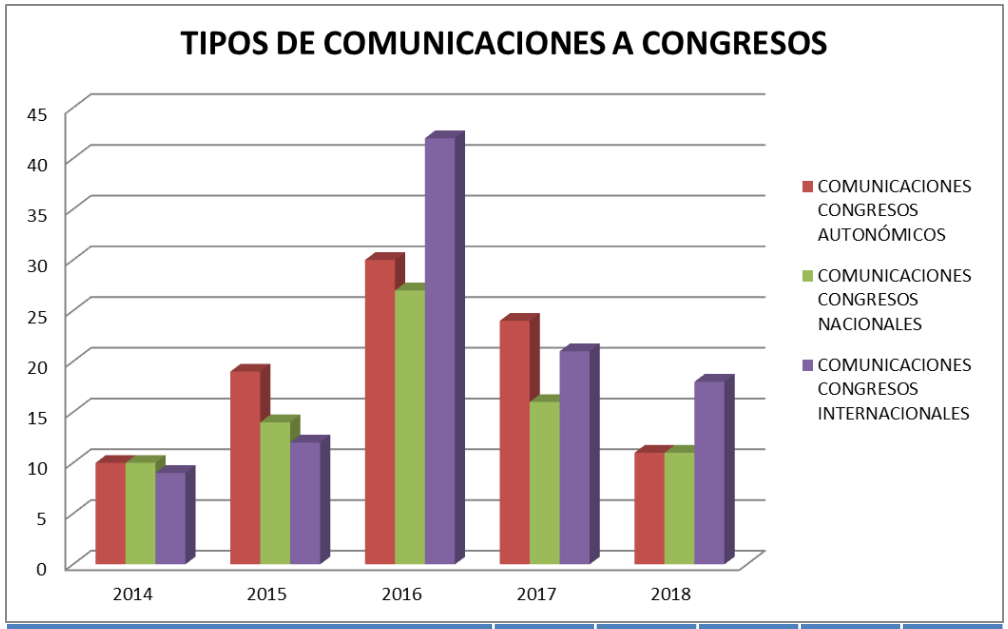
6.COMUNICACIONES, PUBLICACIONES Y CONFERENCIAS

PUBLICACIONES

	2014	2015	2016	2017	2018
LIBRO COMPLETO	1	0	0	0	0
CAPÍTULO DE LIBRO	1	1	5	3	3

6.COMUNICACIONES, PUBLICACIONES Y CONFERENCIAS

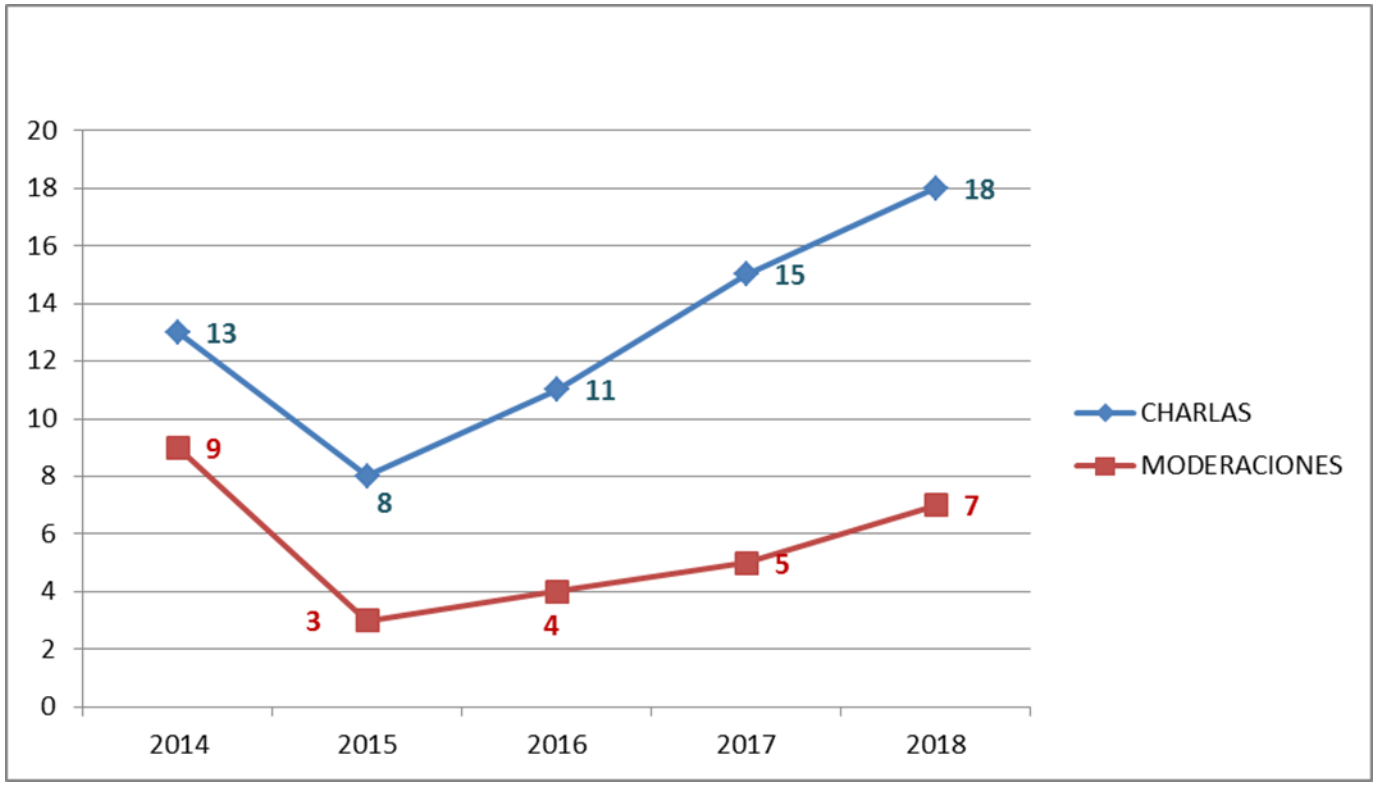
COMUNICACIONES



	2014	2015	2016	2017	2018
TOTAL COMUNICACIONES A CONGRESOS	29	45	99	61	40
COMUNICACIONES CONGRESOS AUTONÓMICOS	10	19	30	24	11
COMUNICACIONES CONGRESOS NACIONALES	10	14	27	16	11
COMUNICACIONES CONGRESOS INTERNACIONALES	9	12	42	21	18

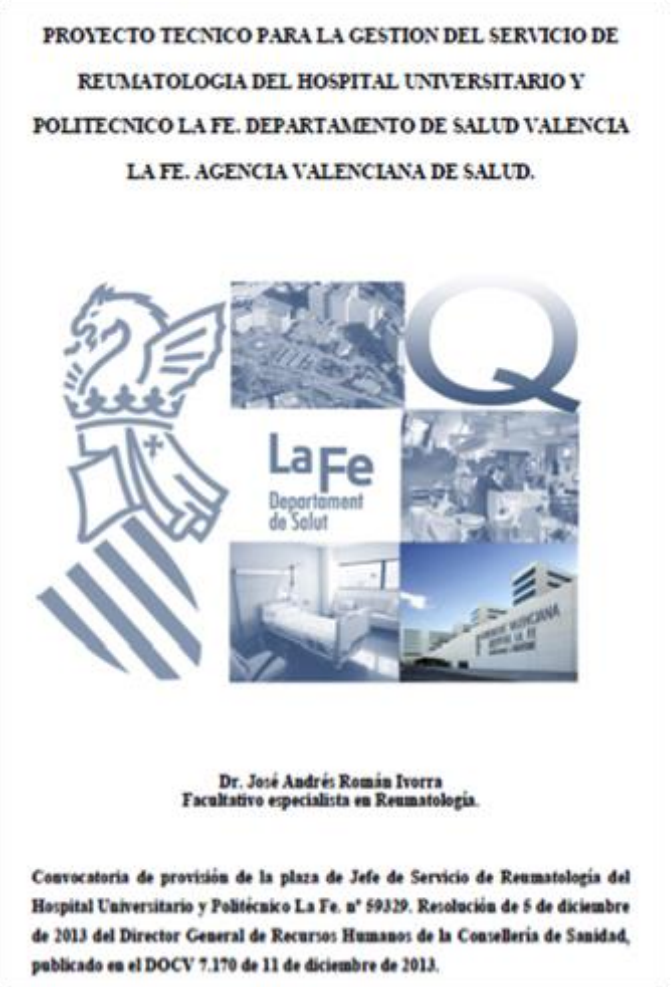
6.COMUNICACIONES, PUBLICACIONES Y CONFERENCIAS

PONENCIAS Y MODERACIONES



7.PLANES Y PROYECTOS FUTUROS

PLANES Y PROYECTOS FUTUROS



PROYECTO TECNICO PARA LA GESTION DEL SERVICIO DE REUMATOLOGIA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITECNICO LA FE. DEPARTAMENTO DE SALUD VALENCIA LA FE. AGENCIA VALENCIANA DE SALUD.

La Fe
Departament de Salut

Dr. José Andrés Román Ivorra
Facultativo especialista en Reumatología.

Convocatoria de provisión de la plaza de Jefe de Servicio de Reumatología del Hospital Universitario y Politécnico La Fe. nº 59329. Resolución de 5 de diciembre de 2013 del Director General de Recursos Humanos de la Consellería de Sanidad, publicado en el DOCV 7.170 de 11 de diciembre de 2013.

1. ~~Integración de reumatología en su área clínica~~
2. Rediseño de la cartera de servicios
3. Comité del aparato locomotor
4. Plan de recursos humanos
5. Eje reumatología-atención primaria
6. Comité SAISE
7. Plan de optimización y alternativas terapéuticas
8. ~~Gestión de la IT de las ERyME~~
9. Comité para la gestión de la cronicidad
10. Reducción de la variabilidad asistencial
11. Consultas ARMM
12. Servicio de referencia
13. Enfermera experta en reumatología
14. Comité de vigilancia de la calidad
15. Plataforma docente
16. Sistemas al servicio de la gestión
17. Programa paciente informado
18. Página web del servicio de reumatología
19. Refuerzo de la comunicación
20. Acreditación del grupo de Investigación
21. Carrera profesional docente e investigadora
22. Cartera de servicios de investigación

PLANES Y PROYECTOS FUTUROS

- **OBJETIVOS**
  - Garantizar la máxima calidad de la atención
  - Optimizar los costes asociados
  - Conseguir transparencia en los resultados
  - Potenciar la agilidad y flexibilidad operativa
  - Maximizar la experiencia del paciente

PLANES Y PROYECTOS FUTUROS

- **GRANDES LINEAS DE ACTUACIÓN**
  - Establecer unas bases sólidas para la medición de resultados en salud que permitan un modelo de gestión más dinámico y actual
  - Comprometernos con la sostenibilidad del sistema sanitario, garantizando la equidad en la atención sanitaria
  - Maximizar la experiencia del paciente durante su proceso de atención

PLANES Y PROYECTOS FUTUROS

- **PLAN DE ACTUACIÓN**
  - Hacia la medición de resultados en salud
  - Correcta introducción de elementos de sostenibilidad
  - Garantizar la atención en términos de calidad asistencial
  - Introducir la experiencia del paciente en la gestión

PLANES Y PROYECTOS FUTUROS

- Hacia la medición de resultados en salud
- Correcta introducción de elementos de sostenibilidad
- Garantizar la atención en términos de calidad asistencial
- Introducir la experiencia del paciente en la gestión

PLANES Y PROYECTOS FUTUROS

- Hacia la medición de resultados en salud
  - Transformar la prestación sanitaria para que realmente aporte valor a la población atendida encontrando un equilibrio financieramente sostenible

PLANES Y PROYECTOS FUTUROS

- Hacia la medición de resultados en salud
  - Selección de criterios por patología
  - Selección de fuentes de introducción de datos.
  - Automatización del análisis de datos.

PLANES Y PROYECTOS FUTUROS

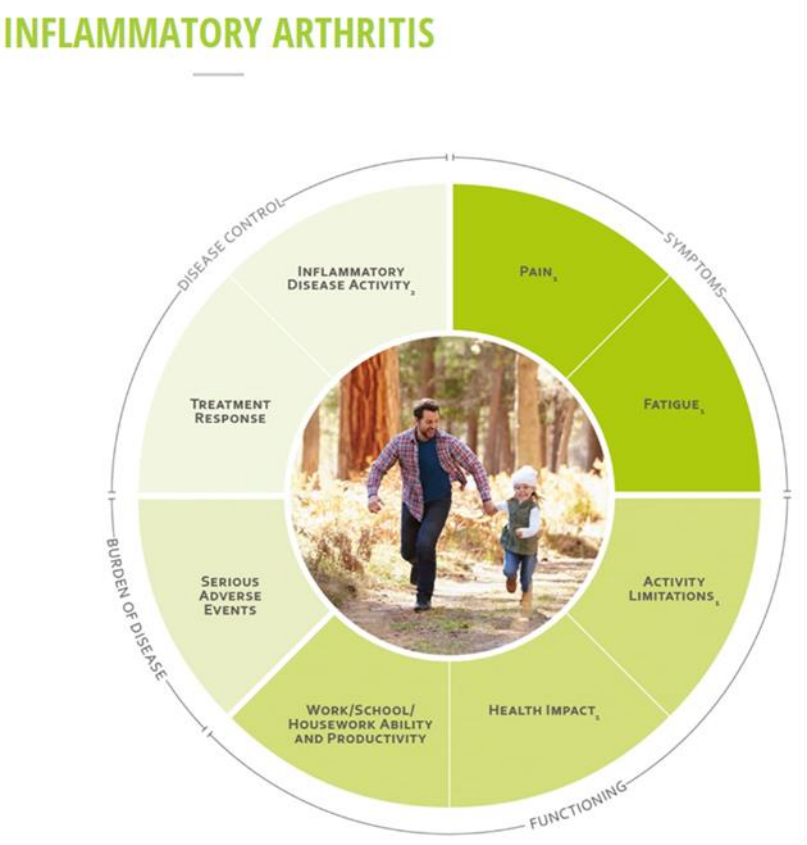
- Selección de criterios por patología
  - Artritis Reumatoide
  - Artritis Psoriásica
  - Espondilitis Anquilosante
  - Lupus/S. de Sjögren
  - Raynaud/Esclerodermia
  - Vasculitis sistémicas/Miopatías Inflamatorias Idiopáticas

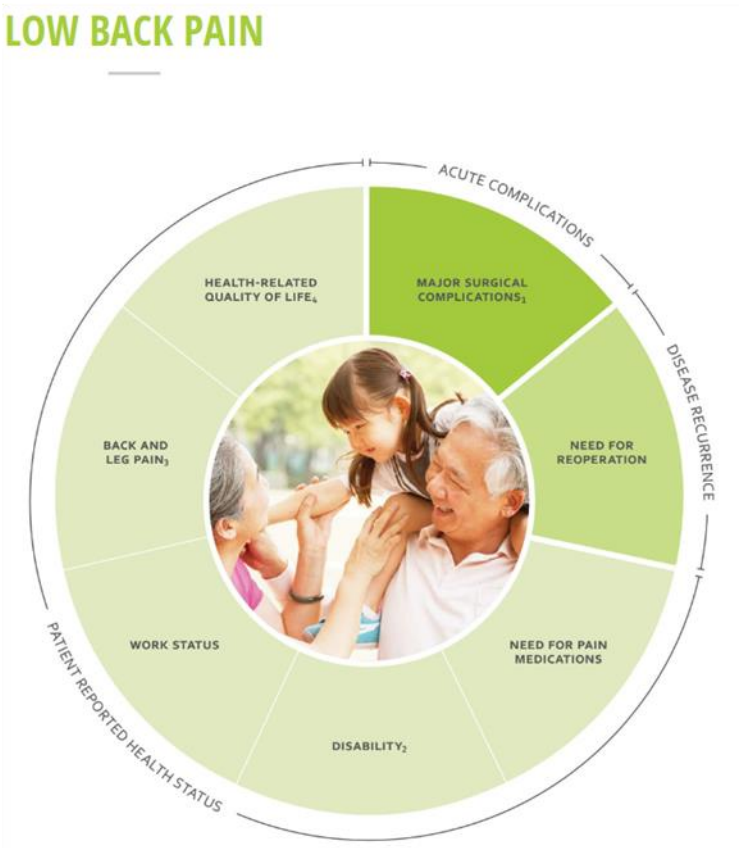
PLANES Y PROYECTOS FUTUROS

ICHOM International Consortium for Health Outcomes Measurement

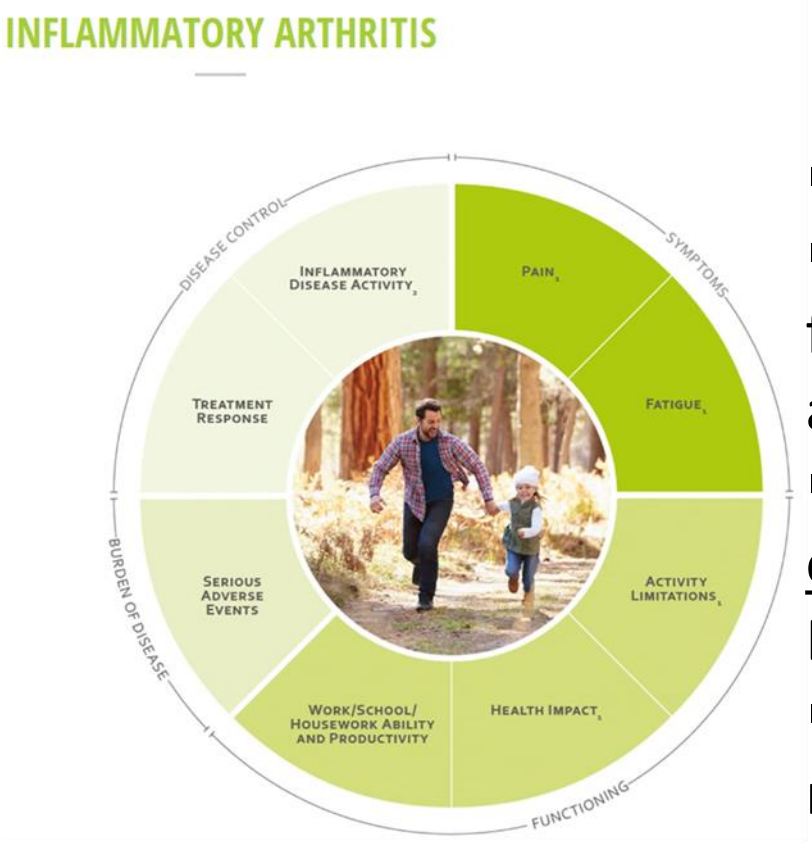
- Consorcio Internacional para Medición de Resultados de Salud.
  - Medición de resultados integral y estandarizada a nivel mundial
  - Desarrolla indicadores de resultados por condición médica, basándose en registros internacionales y las mejores prácticas de los proveedores de salud

PLANES Y PROYECTOS FUTUROS





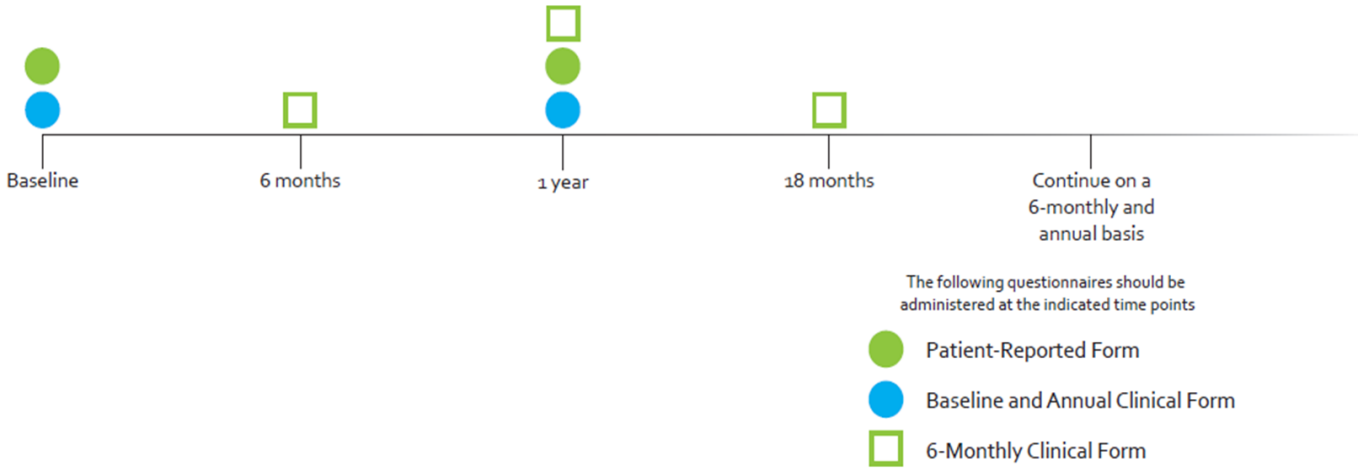
PLANES Y PROYECTOS FUTUROS



- Síntomas: Dolor, fatiga
- Funcionalidad: discapacidad funcional, estado de salud, actividad laboral/productividad
- Carga de enfermedad/morbilidad: Efectos adversos
- Control de la enfermedad: respuesta al tratamiento, actividad inflamatoria

PLANES Y PROYECTOS FUTUROS

Conditions	Rheumatoid Arthritis | Psoriatic Arthritis Ankylosing Spondylitis | Juvenile Idiopathic Arthritis



PLANES Y PROYECTOS FUTUROS

- Selección de fuentes de introducción de datos.
  - Introducir los datos de manera óptima, con la mínima repetición posible y con el objetivo de maximizar la explotación de estos datos
  - Orion Clinic, un sistema hecho a medida, ejemplo para el almacenamiento de datos, sin embargo la explotación de los mismos con el detalle y características que perseguimos, no es aún posible.
  - Sistema adicional “Media ADD” que permite la explotación y análisis de datos

PLANES Y PROYECTOS FUTUROS

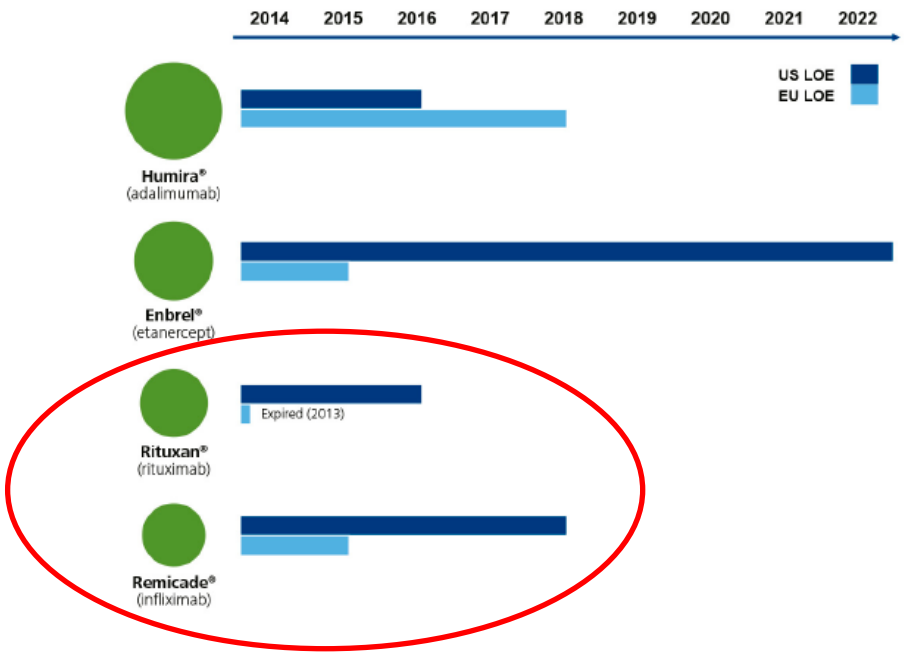
- Selección de fuentes de introducción de datos.
  - Asegurar la capacidad de las bases de datos de recoger los indicadores establecidos
  - Potenciar el entendimiento entre sistemas en una primera fase
  - Motivar a los profesionales para una correcta introducción de datos
  - Explorar oportunidades junto al equipo de Calidad del Hospital para una iterativa mejora de la explotación de dichos datos.

PLANES Y PROYECTOS FUTUROS

- Hacia la medición de resultados en salud
- Correcta introducción de elementos de sostenibilidad
- Garantizar la atención en términos de calidad asistencial
- Introducir la experiencia del paciente en la gestión

PLANES Y PROYECTOS FUTUROS

- Correcto uso de Biosimilares



PLANES Y PROYECTOS FUTUROS

- En nuestro servicio los datos globales nos dicen que un ahorro del 30% supone un descuento global de 2.500€ aproximado en el coste de paciente/año en las patologías escogidas. Por lo que por cada 3 cambios o inicios de nuevos pacientes con biosimilares garantizaríamos acceso a un nuevo paciente.
- Si cogemos como base una estimación de 90 pacientes, potencialmente intercambiables, garantizaríamos acceso a otros 30 con un impacto presupuestario 0. Nuestro objetivo es medir de manera analítica estos números asumidos y darle solidez científica.

PLANES Y PROYECTOS FUTUROS

- 4 grandes actuaciones serán implementadas en los próximos 4 años en relación al correcto uso de los biosimilares en nuestro servicio:
  - Se prescribirá para cada paciente en las patologías seleccionadas, a todos los pacientes naïve y selección de los de continuidad.
  - Facilitar datos y registros a las autoridades competentes
  - Prescribir por nombre específico del biosimilar
  - Realizar estudios de calidad para monitorizar la seguridad a largo plazo.

PLANES Y PROYECTOS FUTUROS

- Hacia la medición de resultados en salud
- Correcta introducción de elementos de sostenibilidad
- Garantizar la atención en términos de calidad asistencial
- Introducir la experiencia del paciente en la gestión

PLANES Y PROYECTOS FUTUROS

- Rediseño de la cartera de servicios
- Comité del aparato locomotor
- Plan de recursos humanos
- Eje reumatología-atención primaria

PLANES Y PROYECTOS FUTUROS

- Hacia la medición de resultados en salud
- Correcta introducción de elementos de sostenibilidad
- Garantizar la atención en términos de calidad asistencial
- Introducir la experiencia del paciente en la gestión

PLANES Y PROYECTOS FUTUROS

La satisfacción del paciente se está conviertiendo en una fuente cada vez más importante de medición de productividad.

PLANES Y PROYECTOS FUTUROS

- **Agilizando el viaje del paciente**
  - Investigar para identificar los factores que influyen más fuertemente en los niveles de satisfacción de manera que se correlacionen con los objetivos deseados:
    - Investigación cualitativa exhaustiva (por ejemplo, grupos focales)
    - Investigación cuantitativa (por ejemplo, encuestas a pacientes)

PLANES Y PROYECTOS FUTUROS

- **Humanización del servicio**

  - Aquellos indicadores identificados tras las encuestas a los pacientes deberán implementarse de forma inmediata. Los ajustes deben ser ejecutados en tiempo real, esto es una mejora continua

PLANES Y PROYECTOS FUTUROS

- **Humanización del servicio**

La satisfacción del paciente ya no es solo una iniciativa de la dirección del servicio, sino un componente de la cultura del mismo.

GRACIAS