

La realitat sociosanitària, un model innovador

La Unió
Consell de Sector d'Atenció Sociosanitària

Dimarts, 22 de maig de 2007

Conclusions

El model sociosanitari de futur

El model sociosanitari de futur

Conclusions

1. El sector sociosanitari, malgrat la seva llarga i potent aportació al sistema sanitari, encara pateix d'una **falta de coneixement i de prestigi**.
2. Cal buscar **l'evidència científica** en el sector, avui ja professionalitzat
3. Cal una vinculació i **col·laboració més forta amb l'Atenció Primària** i una millora real del **continuum assistencial**. S'ha de fer xarxa i no estructura. Cal una xarxa permeable i amb canals clars de comunicació.
4. Prioritzar **l'atenció a domicili** en l'àmbit sociosanitari com a alternativa a l'hospitalització.

El model sociosanitari de futur

Conclusions

5. Crear noves aliances (AP, especialitats, proveïdors,) i proposem avançar cap a un **model integral de cures**.
6. Definir clarament els **costos** dels serveis amb estudis documentats (complexitat de l'atenció).
7. Els professionals han d'estar tan **ben gratificats (prestigi i diners)** com en altres xarxes per evitar la creixent sortida cap a altres sectors.
8. La Llei de Dependència serà una **eina-oportunitat de coordinació i aproximació** del sector sociosanitari i social.

La realitat sociosanitària, un model innovador

La Unió
Consell de Sector d'Atenció Sociosanitària

Dimarts, 22 de maig de 2007

Conclusions

Els professionals de l'atenció a les persones

Els professionals de l'atenció a les persones

Conclusions

1.- Formació:

- ✓ Formació reglada d'excel·lent qualitat, però tenim 2 reptes:
- ✓ Troncalitat i interdisciplinarietat necessàries
- ✓ Formació continuada: dret i obligació

2.- Condicions econòmiques i laborals:

- ✓ Reduir la precarietat laboral
- ✓ Millorar les retribucions

3.- Reconeixement i desenvolupament professionals:

- ✓ La retribució és un factor higiènic, però no motivador
- ✓ Prestigiar el sector i aconseguir el reconeixement dels col·legues del sector salut i de tota la societat
- ✓ Les organitzacions han de recolzar i facilitar el desenvolupament dels professionals

Els professionals de l'atenció a les persones

Conclusions

4.- Evidència i humanisme:

- ✓ Basar la pràctica clínica en l'evidència científica
- ✓ Però sense renunciar a l'humanisme, a la part emocional

5.- Eines de gestió de recursos humans:

- ✓ Gestió del rendiment: orientació a resultats, direcció per objectius
- ✓ Gestió de l'acompliment: desenvolupament competencial i carrera professional horitzontal
- ✓ Polítiques de compensació extrasalarials
- ✓ Flexibilitat: conciliació, contractació, treball en xarxa,...

6.- Valors socials:

- ✓ El prestigi del sector passa per un canvi de valors socials

Els professionals de l'atenció a les persones

Conclusions

7.- Costos econòmics:

- ✓ Por de l'Administració Pública de què el sector sanitari impregni d'alts costos al sector social.
- ✓ Això pot suposar un fre per al desenvolupament i prestigi del sector social.

La realitat sociosanitària, un model innovador

La Unió
Consell de Sector d'Atenció Sociosanitària

Dimarts, 22 de maig de 2007

Conclusions

Gestió Clínica i Qualitat

Gestió Clínica i Qualitat

Conclusions

1. Els Sistemes d'Informació han de basar-se en el procés assistencial, que té com a pilar i fortalesa del sector la **valoració integral i multidisciplinària**, amb informació compartida entre els professionals.
2. Els Sistemes d'Informació han d'orientar-se als resultats i partir d'una planificació en funció de les necessitats de **presa de decisions** clíniques i organitzatives.
3. El volum de dades i informació disponible ha de **generar coneixement i evidència** per a obtenir millors resultats en la pràctica clínica. En aquest esforç cal trobar la motivació i implicació dels professionals, veritable fortalesa del sector.

Gestió Clínica Qualitat

Conclusions

4. Els Sistemes d'Informació han de permetre **no duplicar** els registres: gestió interna (registre únic de dades) i gestió externa (tramesa única a l'Administració) i alhora facilitar de forma directa **l'obtenció d'indicadors** de gestió i de qualitat.
5. Aprofitem els sistemes d'informació per a **detectar factors predictors dels resultats assistencials** i avançar en el coneixement i explicació de la variabilitat de l'atenció
6. Necessitem de l'Administració que faciliti el retorn de la informació aportada pels centres, per promoure la **comparació i benchmarking**.

Gestió Clínica Qualitat

Conclusions

7. El consens professional i les societats científiques han de definir uns **estàndards de cuidados**, que posteriorment siguin valorats i pactat el seu finançament amb l'Administració.
8. Precisem un **finançament explícit** de les millores en estructura i sistemes a realitzar, que inclogui la formació necessària per promoure el canvi en mètodes de treball i en innovació.