

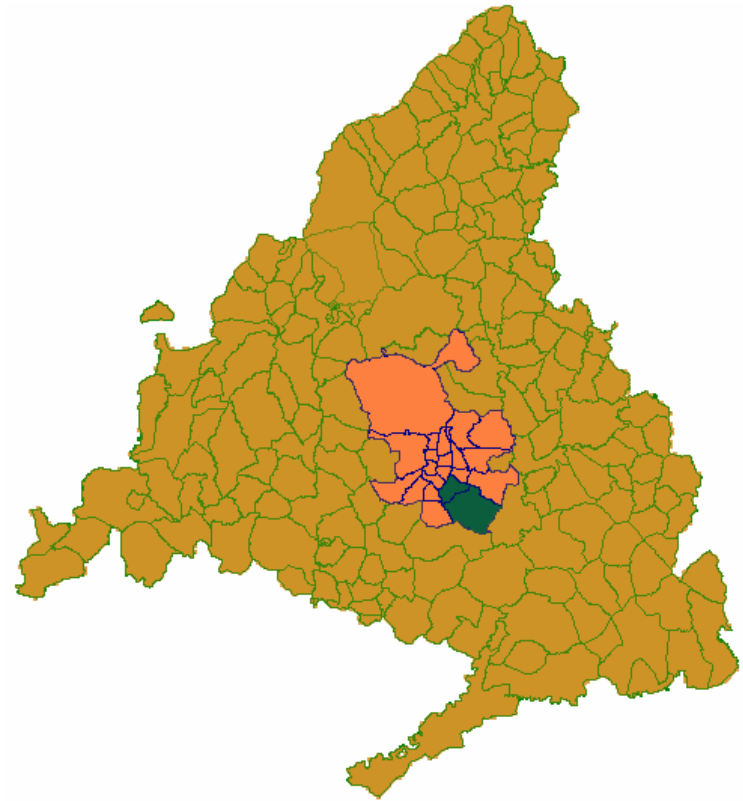
PARTICIPACION CIUDADANA EN LA PRIORIZACIÓN DE INVESTIGACIÓN EN SERVICIOS SANITARIOS:



- LA EXPERIENCIA DEL PLAN VALLECAS

VALLECAS PUENTE Y VILLA

el contexto



	TOTAL C.M	VALLECAS PUENTE	VALLECAS VILLA	TOTAL VALLECAS
■ Población(hab)	5.546.520	232.520	62.978	295.231
■ Densidad de población (hab/ha)	69	156	12	44
■ Renta percápita (euros)	10325	7140	7830	7300
■ Tasa de desempleo	9,7%	12,1%	9,9%	12%
■ % población estudios universitarios	20%	6,4%	8,7%	6,9%

VALLECAS PUENTE Y VILLA

el contexto

- Nacimiento barrio:
 - Puente Vallecas: ligado a los movimientos de migración interna de finales de los 50 y 60
 - Nivel socioeconómico bajo
 - Falta de infraestructuras, Chabolismo

 - Conciencia de desventaja social
 - ↓
 - Intenso e histórico movimiento asociativo vecinal
 - Asociaciones vecinos
 - Plataforma de ayuda a drogodependientes

 - Vivencia de desajuste entre sus necesidades y la oferta de equipamientos públicos sociales en distintos ámbitos
-

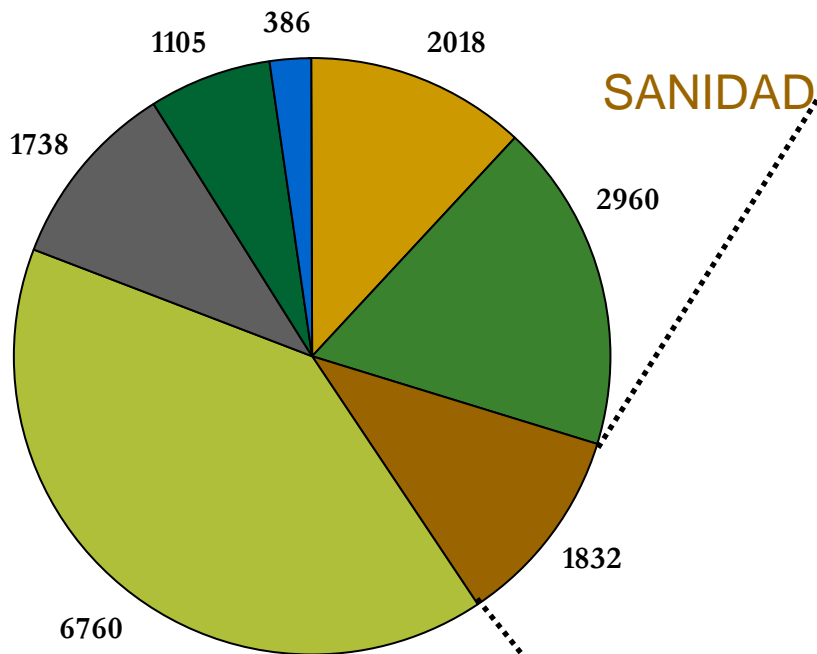
PLAN VALLECAS

El acuerdo marco: Año 2000

La Comunidad de Madrid, la FRAVM y la Coordinadora de Asociaciones de Vecinos de Vallecas y Vallecas Villa, acuerdan:

- ✓ Comprometer una inversión total de 18.000 Mptas. En el período 2000-2005 con destino al Plan de Inversiones en los distritos de Puente de Vallecas y Villa de Vallecas.
- ✓ Aprobar la concreción inicial y asignación de presupuestos del Plan .
- ✓ Tanto las inversiones previstas como las cantidades asignadas podrán modificarse de mutuo acuerdo en el futuro, si en las reuniones previstas de seguimiento se considerasen más prioritarias otras opciones.
- ✓ Los presupuestos de la Comunidad de Madrid reflejarán en cada ejercicio las dotaciones acordadas para el Plan Vallecas.
- ✓ Los créditos presupuestarios no ejecutados en un ejercicio se incorporarán al siguiente.

Asignación de Presupuestos Global



SANIDAD

AMBITO: Competencias plenas de la Comunidad de Madrid en el momento de la firma del acuerdo

MONTANTE: 1.832 MILLONES DE PTS (10% DEL TOTAL DE INVERSIONES)

LOS COMPROMISOS DE LA CONSEJERIA DE SANIDAD Y CONSUMO

- **la mejora de la atención a drogodependientes** (a través de la puesta en funcionamiento de un nuevo centro de atención a drogodependientes y de un programa de subvenciones a las organizaciones de apoyo a los mismos sin ánimo de lucro).
- **La mejora de la atención a enfermos mentales**, con la puesta en funcionamiento de un nuevo equipo de salud mental y la creación de un hospital de día (área de adultos y de niños).
- El desarrollo de un **Plan Integral de mejora de Salud Pública**.
- **La evaluación de nuevas necesidades de servicios y prestaciones sanitarias.**

■ Consejería de Servicios Sociales

■ Consejería de Obras Públicas, Urbanismo y Transportes

■ Consería de Sanidad

■ Consejería de Educación

■ Consería de Economía y Empleo

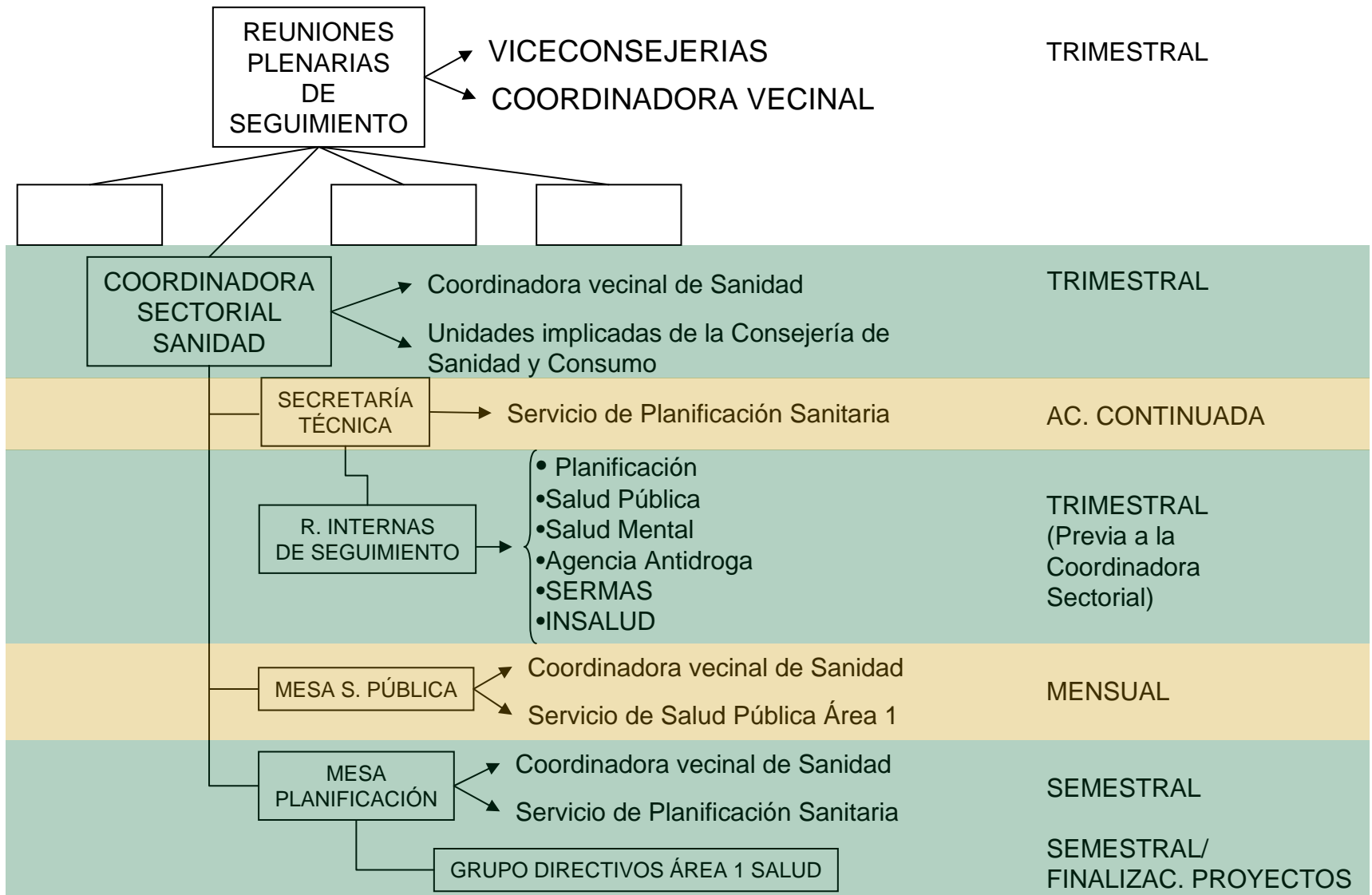
■ Consejería de Cultura

■ Consejería de Medio Ambiente

LAS REGLAS DEL JUEGO

- El presupuesto del Plan Vallecas tiene un **carácter finalista** la imposibilidad de inversión efectiva en un ejercicio compromete la ejecución de la misma en el siguiente o siguientes ejercicios, de manera que al final del periodo de vigencia del Plan se haya ejecutado la totalidad de lo previsto
- El Plan de Vallecas es un **“extra” de compensación**. Por tanto el objetivo del Plan es reequilibrar una zona considerada deprimida, independientemente de que la Administración deba llevar a cabo de oficio las acciones e intervenciones que le competan .
- **Consenso** con los representantes vecinales. La aprobación de trabajos no específicamente desarrollados en el acuerdo marco o las modificaciones de asignación presupuestaria deben ser acordadas previamente por los representantes vecinales
- Los trabajos realizados con cargo al Plan Vallecas, **son públicos**

ESTRUCTURA ORGANIZATIVA DE SEGUIMIENTO



Plan Vallecas

priorización de proyectos de investigación -acción

■ **DIAGNOSTICO INICIAL**

Se partió de un diagnóstico inicial de los puntos críticos para la mejora de la calidad asistencial en los distritos de Vallecas Puente y Villa y del área 1 en su conjunto, incorporando las opiniones de todos los agentes implicados (profesionales, directivos, usuarios).

- **Problemas estructurales del sistema sanitario** (inadecuación del mapa sanitario, listas de espera, sistemas retribución y reconocimiento profesional...)
- **Problemas estructurales del área 1**, derivados en su mayoría de la existencia de tres gerencias de área y dos administraciones trabajando en el mismo territorio
 - **Continuidad asistencial** (mala coordinación entre niveles de asistencia, ausencia de protocolos consensuados, sistemas de información no compatibles, ausencia de comunicación entre profesionales)
 - Información y comunicación con los pacientes
- **Problemas específicos del área y el distrito de Vallecas** (atención urgente, acceso a pruebas diagnósticas, atención drogodependientes y salud mental..)

Plan Vallecas

priorización de proyectos de investigación -acción

■ REQUERIMIENTOS CLAVE

- Se evidenciaron como requerimientos imprescindibles y transversales a cualquier acción:
 - a- Configurar un equipo de profesionales sanitarios del área 1 que actuaran como colaboradores e interlocutores en el desarrollo de los proyectos, con un lenguaje y metodología común para abordar los problemas asistenciales desde la perspectiva horizontal desde la que los viven los pacientes.
 - b- Constituir un foro para operativizar, el compromiso expresado por los Equipos Directivos de las tres gerencias sanitarias del área con el desarrollo del Plan de Vallecas.
- **ENFOQUE:** profundización de aquellos aspectos propios y particulares de los distritos de Puente y Villa de Vallecas, y en ocasiones del área sanitaria 1 en su conjunto, que pudieran ser objeto de acciones de mejora de la organización y calidad asistencial a corto y medio plazo.

PLANIFICACIÓN Y MEJORA DE LOS SERVICIOS SANITARIOS
PLAN VALLECAS

ANÁLISIS Y REDISEÑO PROCESOS

Formación/Acción Profesionales Área

Trabajos de campo

- P. Apoyo/Administ.
- P. Asistenciales

ANÁLISIS OFERTA-DEMANDA S. SANITARIOS

Percepción ciudadanos:

Sistemas de Información actuales

Características de la Utilización Servicios Sanitarios actual

NUEVAS FORMAS DE PRESTACIÓN SERVICIOS

Atención población dependiente

Integración: Promoción
Prevención Tratamiento

Rehabilitación

Evaluación

- NECESIDADES /AREAS DE MEJORA**
- RECURSOS FISICOS Y HUMANOS
 - ORGANIZATIVAS
 - NUEVOS SERVICIOS

Plan Vallecas

priorización de proyectos de investigación -acción PLAN

- Propuestas de las gerencias del área 1
- +
- Propuestas del Servicio de Planificación
- +
- Propuestas de la Coordinadora vecinal

Relación de proyectos

Criterios de priorización

Financiación alternativa

Forma de colaboración

MESA DE PLANIFICACIÓN

PLAN TRABAJO ANUAL

Plan Vallecas

priorización de proyectos de investigación -acción

■ CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN

- Incidencia en la continuidad asistencial (abordaje por procesos)
 - Diseño que incluya a las tres gerencias
 - Desarrollo específico en el distrito de Vallecas(pilotaje)
 - Alineación con los criterios modelo EFQM
 - Orientación atención usuarios
 - Atención Primaria
-

Plan Vallecas

Proyectos 2002-2004

AREAS GENERALES DE INTERVENCIÓN	AREA ESPECIFICA	MECANISMO PREVISTO	PLAZO	RESPONSABLES
MEJORA CONTINUA DE CALIDAD ASISTENCIAL: <ul style="list-style-type: none">CAPACITACION EN ANÁLISIS Y MEJORA DE PROCESOS	-Atención Primaria -.Especializada Extrahospit. -HGUGM	-Seminario-Taller de Formación-Acción, para profesionales del área*	-I edición (Mayo-Sept 2002) -II edición (Oct-Feb 2003) -III edición(Junio-Noviembre 2004)	DGPSITSI/DGR SUUP
<ul style="list-style-type: none">ENCUESTA DE CLIMA LABORAL	- Atención Primaria	-Realización de una encuesta de clima laboral a todo el personal de Atención Primaria	-Cuarto trimestre de 2003	-Gerencia de Atención Primaria y DGPSITSI

Plan Vallecas

Proyectos 2002-2004

AREAS GENERALES DE INTERVENCIÓN	AREA ESPECIFICA	MECANISMO PREVISTO	PLAZO	RESPONSABLES
PROCESOS DE SOPORTE				
<ul style="list-style-type: none">ANÁLISIS Y REDISEÑO PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y DE APOYO CLINICO EN EL AREA	<ul style="list-style-type: none">-Citación consultas- Radiología-Pruebas de laboratorio- Interconsultas/valija- Información (paciente y profesionales)-Prescripción	<ul style="list-style-type: none">-Estudio específico y Plan de mejora **	Octubre-Diciembre 2002	DGPSITSI en colaboración con las gerencias del área
<ul style="list-style-type: none">APOYO A LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS	<ul style="list-style-type: none">-Información a pacientes y entre unidades administrativas	<ul style="list-style-type: none">- Directorio de procedimientos comunes	-Octubre-Diciembre 2004	-DGRSUUP y Gerencias de area

** Han participado mas de 50 profesionales de los distintos niveles asistenciales que trabajan en el área 1

Plan Vallecas. Proyectos 2002-2004

AREAS GENERALES DE INTERVENCIÓN	AREA ESPECIFICA	MECANISMO PREVISTO	PLAZO	RESPONSABLES
ANÁLISIS Y REDISEÑO DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES <ul style="list-style-type: none"> • ATENCIÓN AMBULATORIA EN REHABILITACIÓN 	-Atención Primaria-Especializada extrahospitalaria-HGUGM	-Estudio descriptivo de actividad y demanda -Rediseño del proceso asistencial(protocolos de derivación, sistema de información ,guías de practica clinica)	-Ultimo trimestre 2003 y primero de 2004 -Segundo trimestre 2004	DGRSUUP en colaboración con las gerencias del área
<ul style="list-style-type: none"> • ATENCIÓN AMBULATORIA EN GINECOLOGIA Y TRAUMATOLOGIA 	Atención Primaria-Especializada extrahospitalaria-HGUGM	-Rediseño del proceso asistencial(el descriptivo se realiza en el estudio de consultas externas)	-Diciembre 2004-Abril 2005	DGRSUUP y Gerencias de area
<ul style="list-style-type: none"> • ATENCIÓN PACIENTE EPOC 	Atención Primaria-Especializada extrahospitalaria-HGUGM	-Elaboración e implantación de protocolo de atención	-enero 2004-febrero 2005	Gerencias de area

Plan Vallecas

Proyectos 2002-2004

AREAS GENERALES DE INTERVENCIÓN	AREA ESPECIFICA	MECANISMO PREVISTO	PLAZO	RESPONSABLES
<p>ANALISIS DEMANDA</p> <ul style="list-style-type: none">• CARACTERIZACIÓN DE LA DEMANDA DE ATENCION URGENTE POR LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE VALLECAS	<p>-Atención Primaria -PAC´s -HGUGM _HVT -HNJ -061 -SAMUR</p>	<p>-Integración y análisis de la información disponible en cada dispositivo asistenciales -Trabajo de campo en atención primaria y PAC´s</p>	<p>Septiembre-diciembre 2004</p>	<p>-DGRSUUP - Grupo de trabajo de profesionales del área -Agencia Laín Entralgo</p>
<ul style="list-style-type: none">• CARACTERIZACIÓN DE LA DEMANDA DE CONSULTAS DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA	<p>-Atención Primaria -HGUGM _HVT</p>	<p>-Integración y análisis de la información disponible en cada dispositivo asistenciales</p>	<p>Septiembre-diciembre 2004</p>	<p>-DGRSUUP - Grupo de trabajo de profesionales del área -Agencia Laín Entralgo</p>

Plan Vallecas

Proyectos 2002-2004

AREAS GENERALES DE INTERVENCIÓN	AREA ESPECIFICA	MECANISMO PREVISTO	PLAZO	RESPONSABLES
<p>ORIENTACIÓN AL CIUDADANO</p> <ul style="list-style-type: none">• UTILIZACIÓN PERCIBIDA Y SATISFACCIÓN	<p>-Distritos de Vallecas -Estrato Municipal Urbano Sur</p>	<p>-Explotación específica de la encuesta de salud</p>	<p>Febrero-Octubre 2003</p>	<p>DGPSITSI (en colaboración con el I.S.P.</p>
<ul style="list-style-type: none">• EVALUACIÓN DE ACCESIBILIDAD	<p>-Accesibilidad telefonica en la cita en Atención Primaria</p>	<p>Entrevista telefonica</p>	<p>Noviembre2004-febrero 2005</p>	<p>-DGRSUUP y Gerencia Atención Primaria</p>

Plan Vallecas

priorización de proyectos de investigación –acción: Las dificultades

- Reivindicación *versus* priorización
 - Marco y enfoque previos a desarrollar los criterios de priorización
 - Generación confianza en la relación administración-ciudadanos
 - Percepción de resultados en proyectos que implican cambios organizativos y culturales no es inmediata
 - Lenguaje
-

Plan Vallecas

priorización de proyectos de investigación –acción: El valor añadido

- Las actuaciones derivadas en cada ámbito de investigación son ampliamente difundidas y asumidas como proyectos propios de la ciudadanía.
-