

Jornada del **Pla de salut 2021-2025** **Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran** Bones pràctiques



Divendres, 24 de novembre de 2023
Comú de particulars
La Pobla de Segur

/Salut



Generalitat
de Catalunya

PROJECTE PER A L'EDUCACIÓ AFECTIVO-SEXUAL INTEGRAL



COM I QUAN NEIX EL PROJECTE SOM COM SOM?



PROJECTE SOM COM SOM. QUI SOM?



serveis
educatius
de la Cerdanya



/Salut



Generalitat
de Catalunya

OBJECTIUS



POBLACIÓ DIANA



DESENVOLUPAMENT DE L'EXPERIÈNCIA



/Salut



Generalitat
de Catalunya

AVALUACIÓ DE L'IMPACTE

- Enquesta de valoració dels alumnes
- Enquesta de valoració dels docents
- Enquesta de valoració de les famílies
- Enquesta de valoració del tutor/a



Què diuen els alumnes?



Què diuen els docents?

S'ha format un total de 181 docents





**La educación es el
arma más poderosa
que puedes usar para
cambiar el mundo.**

Nelson Mandela

cristic.com

Jornada del Pla de salut 2021-2025

Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran

Bones pràctiques



Divendres, 24 de novembre de 2023

Comú de particulars

La Pobla de Segur

/Salut



Generalitat
de Catalunya

Teràpies no farmacològiques a Hospital de Dia

Estratègia 1. Igualtat d'oportunitats en salut al llarg de la vida.

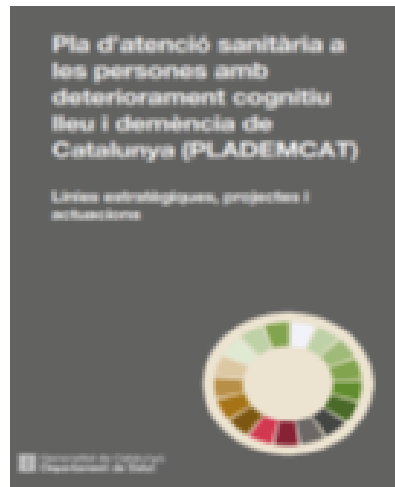
Eix 2. Salut des de la Infància a la vellesa.

Objectiu 1.2.8. Intensificar mesures no farmacològiques per afrontar els problemes socials i emocionals de les persones.

/Salut

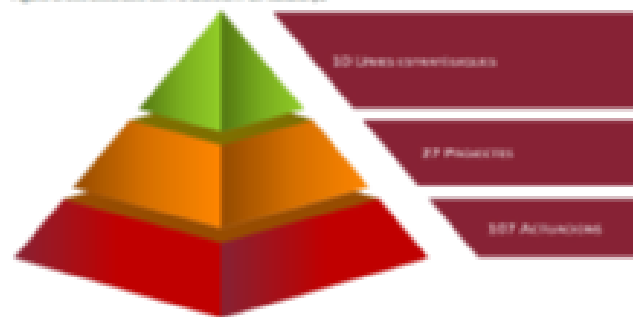


Generalitat
de Catalunya



Línia estratègica 4. Tractament integral de la demència

Figura 3. Estructura del PLADEMCAT de Catalunya



Teràpies no farmacològiques (TNF) a HdD

- Són intervencions cognitives, físiques i conductuals en persones amb DCL (GDS 3) i demència (GDS 4-5).
- Promouen la millora, el manteniment o l'alentiment de l'alteració cognitiva incidint en el funcionament adaptatiu.
- Evidència en la seva efectivitat i suport en la recomanació.
- Han demostrat benefici en la funcionalitat, la conducta, l'estat d'ànim i la qualitat de vida de les persones afectades i cuidadores.
- Aplicació per equips multidisciplinaris.



HdD FSH



**EAP - EAIA GERI
AE (NEUROLOGIA)**



**PRESCRIPCIÓ TNF
(persones amb DCL o Demència)**

TNF CENTRADES EN LA PERSONA

- Dades significatives de la persona
- Valoració de necessitats
- Centres d'interès
- Diagnòstic i estadi del deteriorament
- Voluntat de la persona



RESPECTE A LES PREFERÈNCIES DE LES PERSONES

ATENCIÓ COORDINADA I INTEGRADA

INFORMACIÓ I EDUCACIÓ A LA PERSONA

COMFORT FÍSIC

SUPORT EMOCIONAL

IMPPLICACIÓ DE LA FAMILIA I AMICS

CONTINUITAT I ATENCIÓ A LES TRANSICIONS

ACCESSIBILITAT A L'ATENCIÓ

/Salut

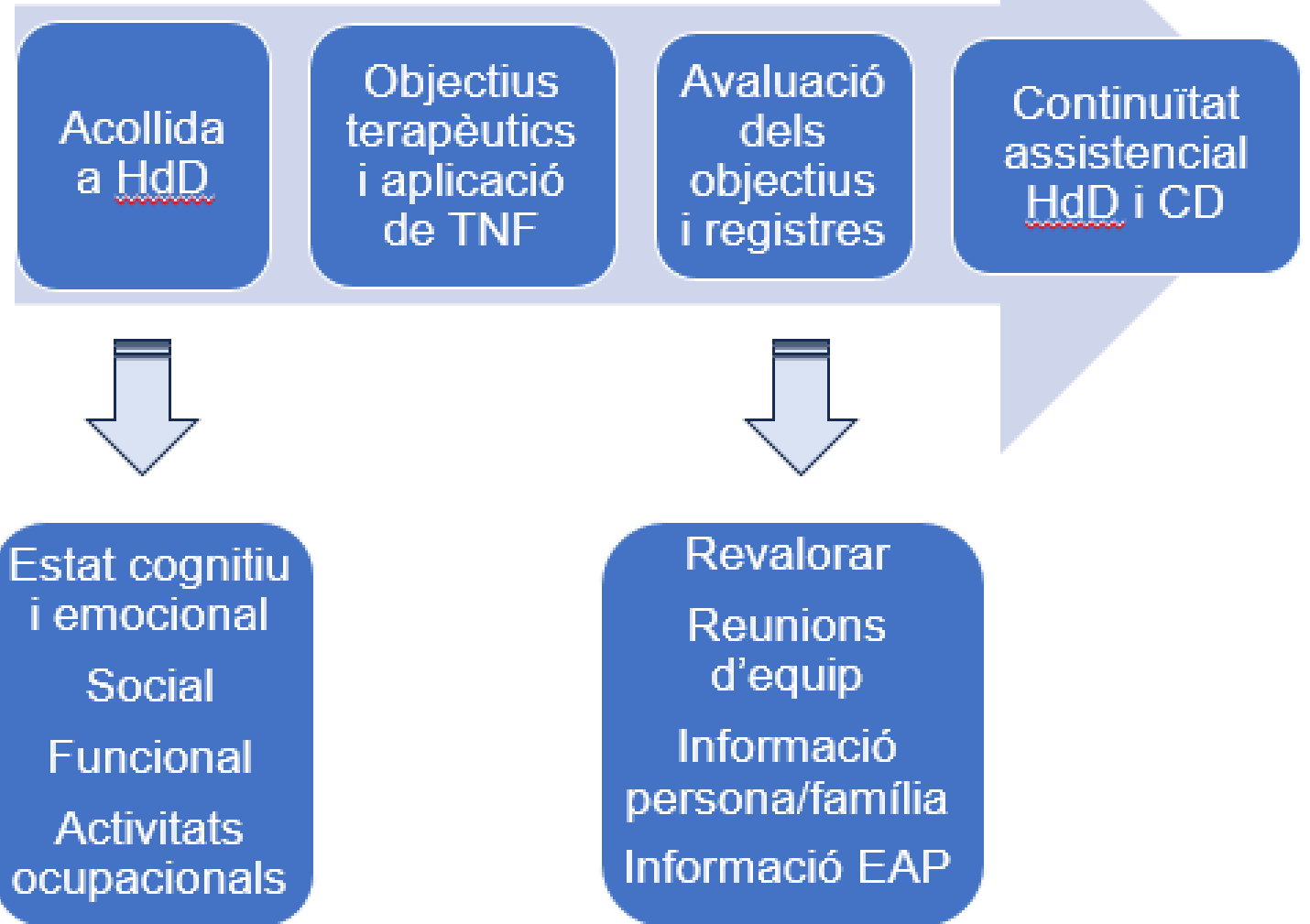


**Generalitat
de Catalunya**

L'equip de teràpies d'HdD



- 1 Terapeuta ocupacional
- 1 Logopeda
- 1 Neuropsicòloga
- 1 Fisioterapeuta
- Suport TCAI



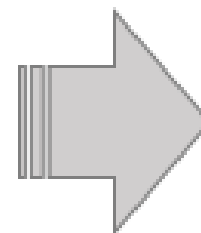


HISTÒRIA DE VIDA (SENTIT I DIGNITAT)

Elecció de la teràpia que sigui més beneficiosa per a la persona

TNF

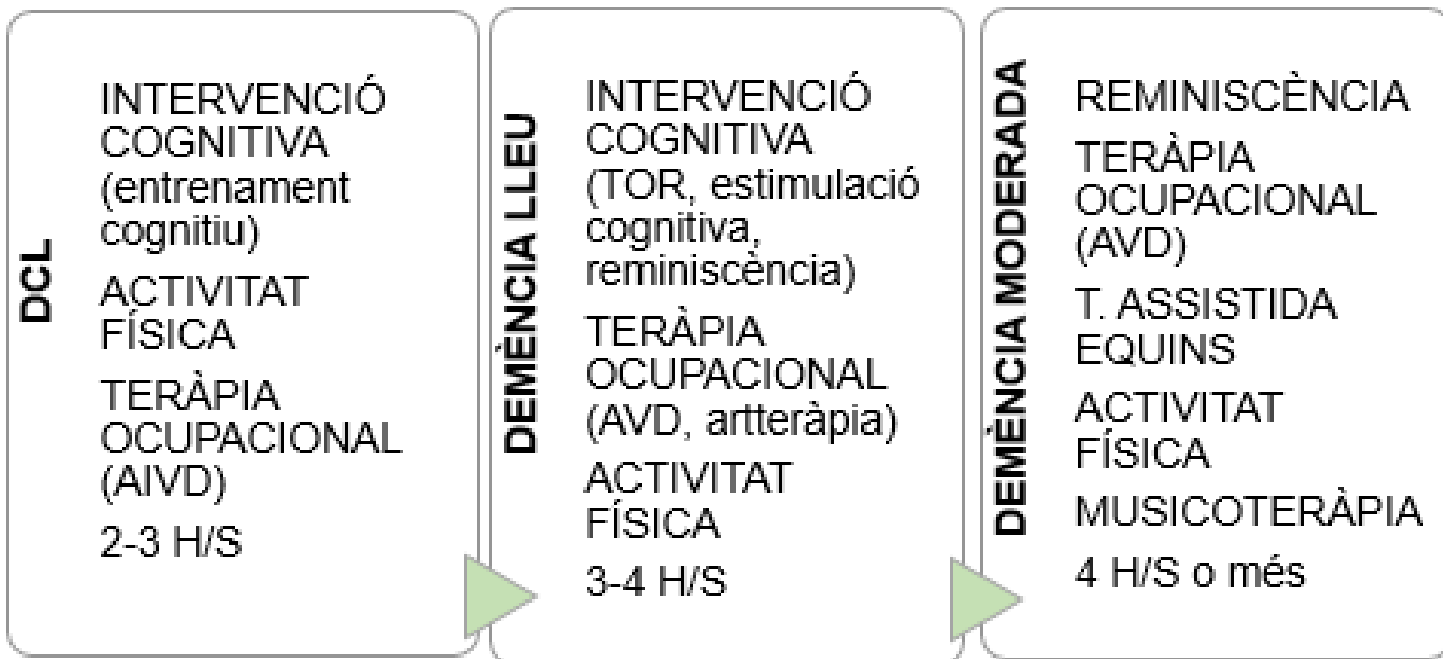
- Estimulació cognitiva
- Orientació a la realitat
- Reminiscència
- Artteràpia
- Teràpia assistida amb animals (equins)
- Musicoteràpia
- Teràpia ocupacional
- Activitat física
- Int. multicomponent



- Individual
- Grupal (homogeneïtat segons GDS, nivell, interessos, objectius de treball comuns).
- TIC (cobertura zones allunyades, negativa a presencialitat, combinat)

Persones amb DCL i demència que assisteixen a HdD (n=30)

Deteriorament cognitiu lleu (GDS 3)	57%
Demència lleu (GDS 4)	36%
Demència moderada (GDS 5)	7%

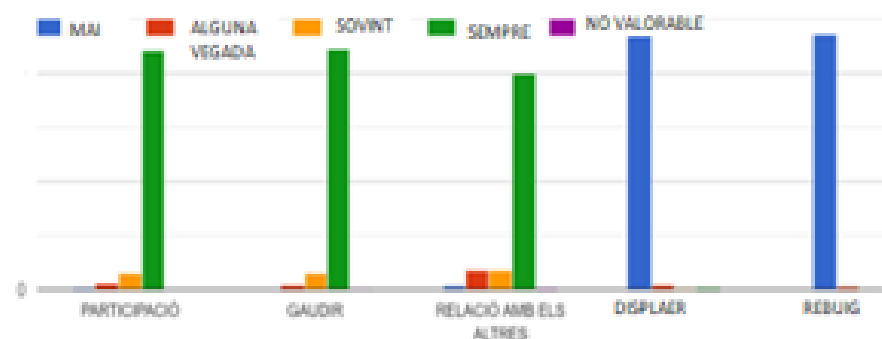


Non Pharmacological Therapy Experience Scale

NPT-ES

Muñoz, Olazarán, Poveda, Lago, Peña-Casanova. 2011

NPT-ES 532 INTERVENCIIONS (06-10/23)



LÍNIES DE TREBALL

Recerca-Evidència

TNF individualizada (TNF-CP)

TNF dirigida a la persona cuidadora

Jornada del **Pla de salut 2021-2025** **Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran** Bones pràctiques



Divendres, 24 de novembre de 2023

Comú de particulars

La Pobla de Segur

/Salut



**Generalitat
de Catalunya**

DOSICAT

Sistema Personalitzat de Dosificació a les farmàcies rurals

Proximitat
Accessibilitat
Equitat

Entorn:

201 OF → 102 farmàcies úniques en municipi

102 OF → 72 farmàcies en municipis de menys de 1.500 hab.

72 OF → 56 farmàcies en municipis de menys de 1.000 hab.

El **96,5%** de la població té una farmàcia al seu municipi. El **3,5%** restant la té màxim a 15 minuts.



Les farmàcies obren una mitja de **37 hores setmanals (6 dies a la setmana, matí/tarda)** (+20% que fan guàrdies)

Obren tots els dies laborables de l'any.

No hi han més serveis sanitaris al municipi

SERVEIS PROFESSIONALS OF:



/Salut



Generalitat
de Catalunya





PER QUÈ DOSICAT?

Objectius





FARMÀCIES:

Úniques en municipi de <1.500 hab. Formades en SPD.



PACIENTS: (5/6 pacients per farmàcia)

- Majors de 70 anys, polimedicats crònics amb 5 o més medicaments.
- Amb un deteriorament físic, psíquic o cognitiu que dificulti seguir correctament el tractament.
- Amb grau de dependència.
- Derivats pel metge/infermer/assistent social del CAP.



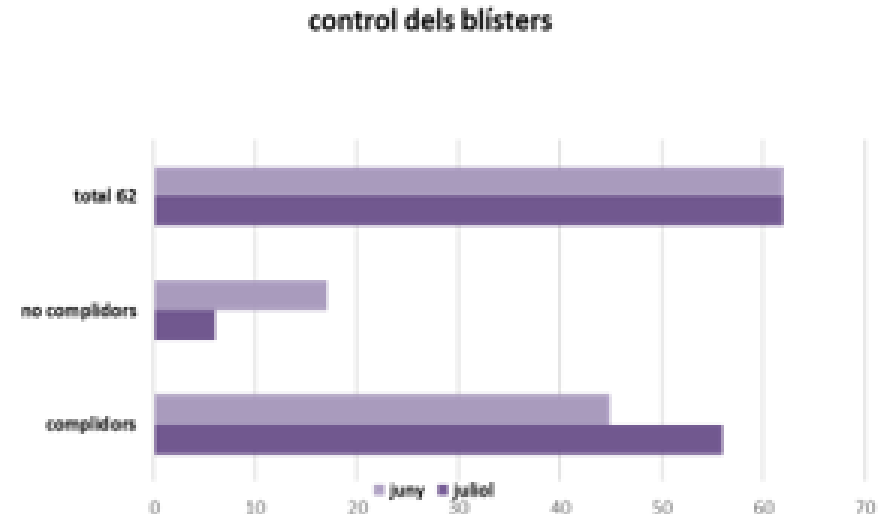
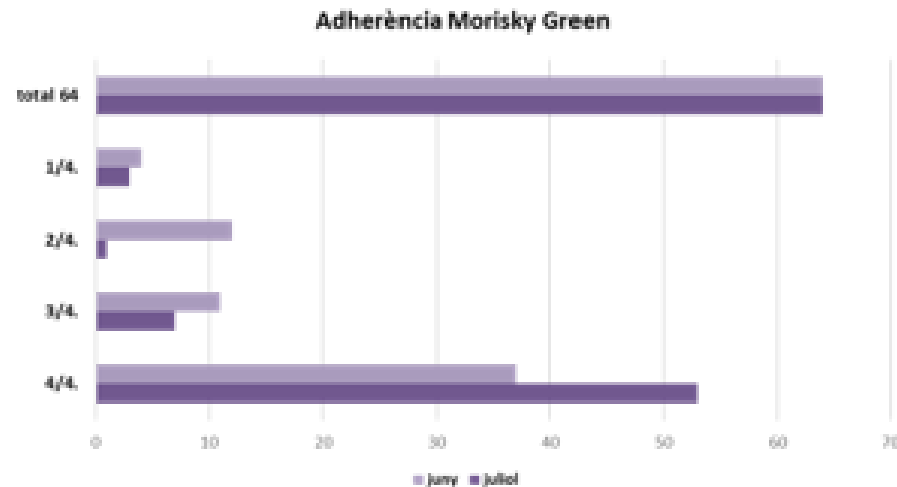
REGISTRE DOSICAT:

- A l'inici i al final, el test de qualitat de vida; Test EuroQol-5D, i Paràmetres clínics (PA/Glucosa/Colesterol total/Oxigen en sang/Risc Cardiovascular) segons patologia.
- Cada mes, el control d'adherència; test Morisky Green i el control del retorn dels blisters i els problemes relacionats amb el medicament.

SEGUIMENT DEL DOSICAT

El projecte encara està en curs, amb les dades que hem anat recopilant en aquests 4 mesos podem avançar alguns resultats:
En base a les dades que tenim podem avançar (dades no definitives):

- 38 farmàcies un 52% de les rurals han entrat en el programa.
- Pacients inclosos: totals 168 (dels quals 106 o un 63,1% són dones i 62 o un 36,9% són homes), es dispensen una mitja de 600 blisters mensuals.
- Un 2,4% han estat inclosos al programa derivat per l'EAP, la resta han estat inclosos pel mateix farmacèutic/a.
- Un 6,55% dels pacients inclosos han causat baixa (ingrés, defunció, etc.).
- S'han detectat PRM a un 41,67% dels pacients inclosos.
- En l'adherència s'ha observat una millora passant d'un 72% de complidors a un 88% ja en el segon mes.





La **Marta** és de Martinet, gestiona la casa dels seus pares; la **Maria** i el **Francisco**, que són grans. Els hi porta les tasques de la casa, la logística, els serveis i la medicació. Anava molt atabalada pels canvis constants de la medicació dels pares, treballa tot el dia, tenia molt estrès i pressió, tanta que començava a prendre medicació d'ansiolítics i medicaments per les contractures.

Entre la metgessa del CAP i la farmacèutica de Martinet, van decidir incloure els pares al programa per tal de millorar la qualitat de vida de tots tres. La Marta manifesta que està molt contenta amb el servei. Ara, a part de tenir menys càrrega i estrès, té més controlada la medicació dels pares.

El **Francisco**, veí de Barbens amb 78 anys i una diabetis no massa ben controlada. Viu acompanyat, però li resultava complicat seguir la seva pauta de medicació de més de 10 medicaments. Patia d'ingressos hospitalaris molt sovint i tenia problemes per identificar quina medicació li feia falta quan venia a la farmàcia. Des que l'hem inclòs al Dosicat, acudeix a la farmàcia setmanalment a recollir la medicació i ens entrega regularment els blisters buits. Les primeres setmanes vam detectar alguna presa oblidada, però actualment té una adherència correcta al tractament i no ha patit cap més ingrés hospitalari.



Jornada del Pla de salut 2021-2025

Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran

Bones pràctiques



Divendres, 24 de novembre de 2023

Comú de particulars

La Pobla de Segur

/Salut



Generalitat
de Catalunya



Interreg
POCTEFA



UNIÓN EUROPEA
UNION EUROPÉENNE

/Salut



Generalitat
de Catalunya

Objectius



Projecte

- Pràctiques
- Formació
- Innovació



Institucionals

- Resultats
- Finançament
- Consolidació

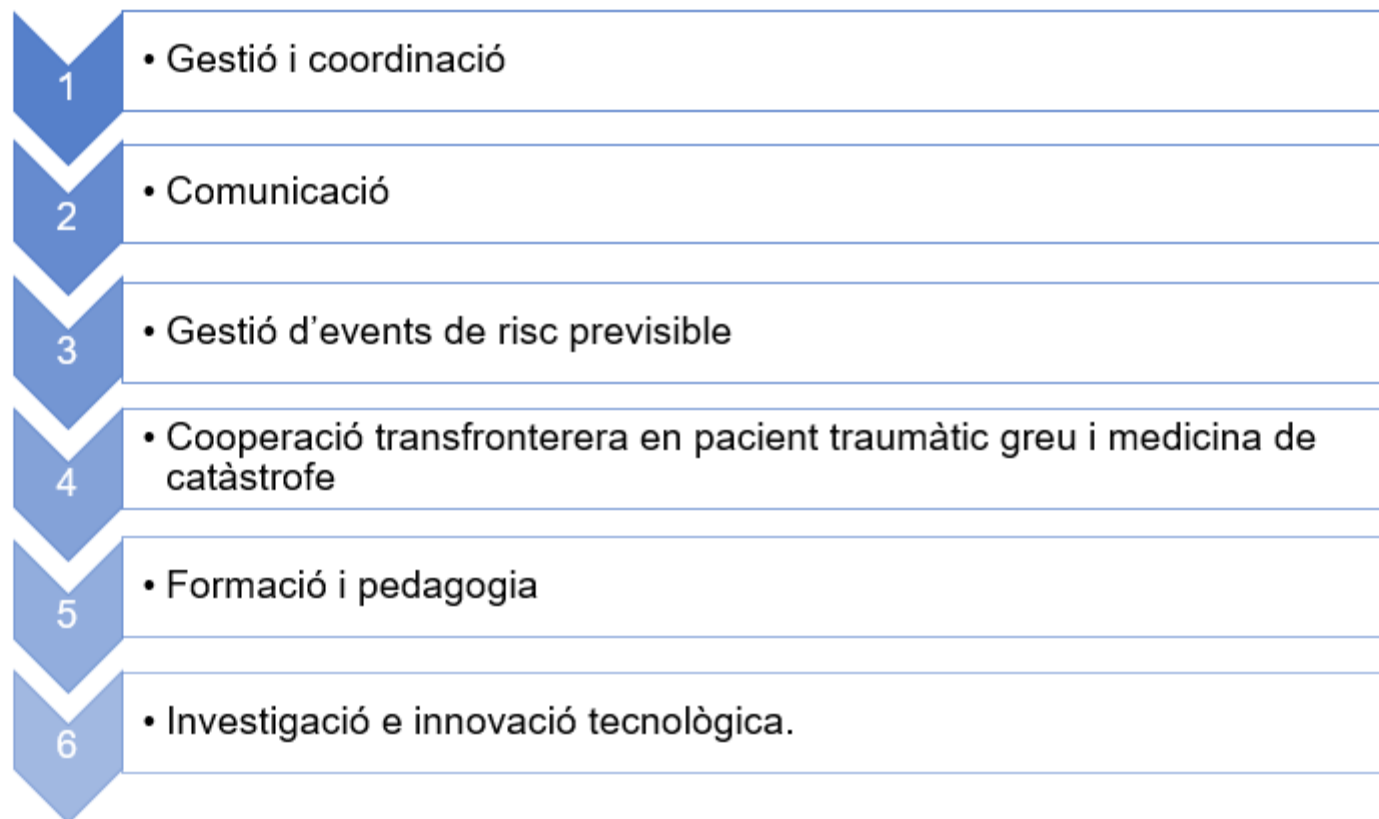


Grup Impulsor

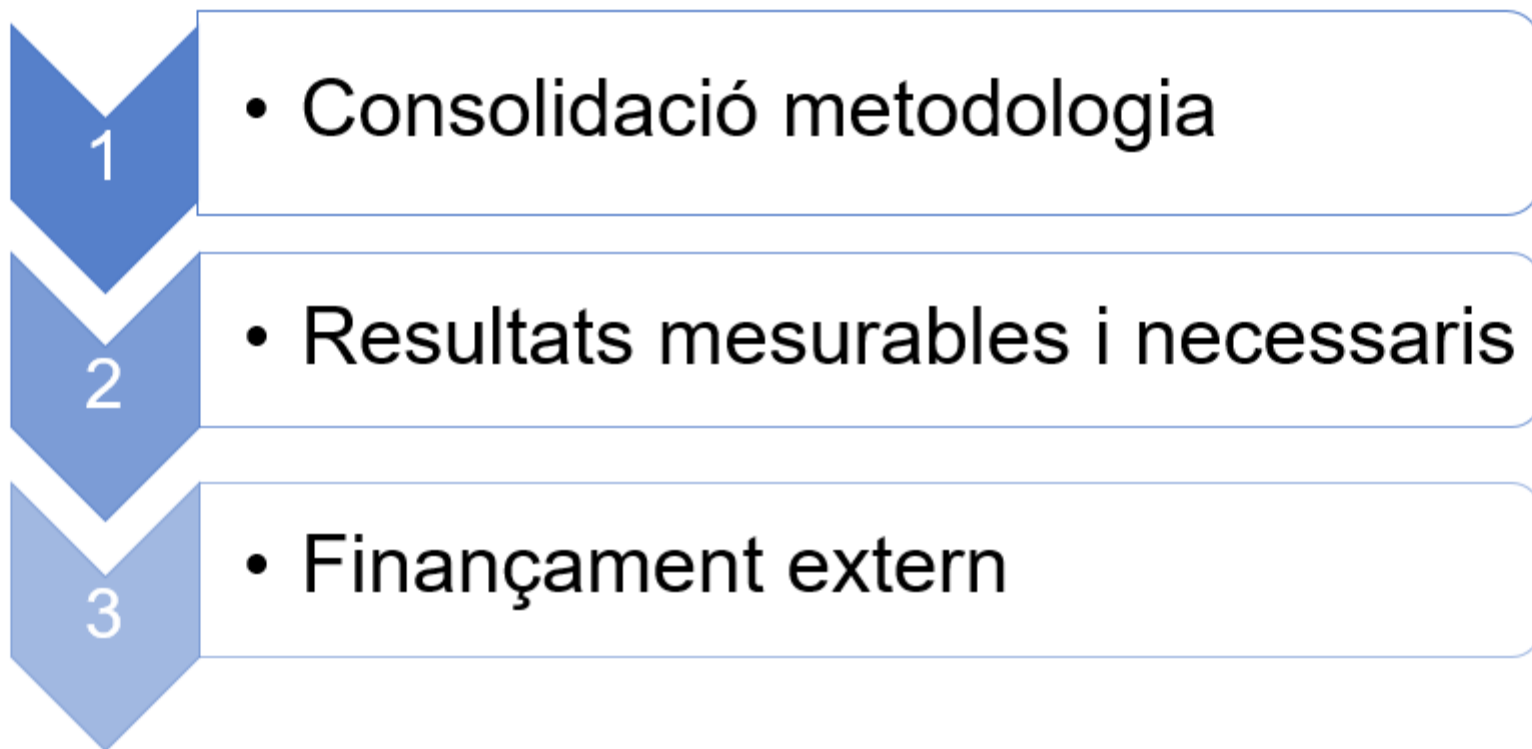
- Persones
- Aprenentatge
- Suport



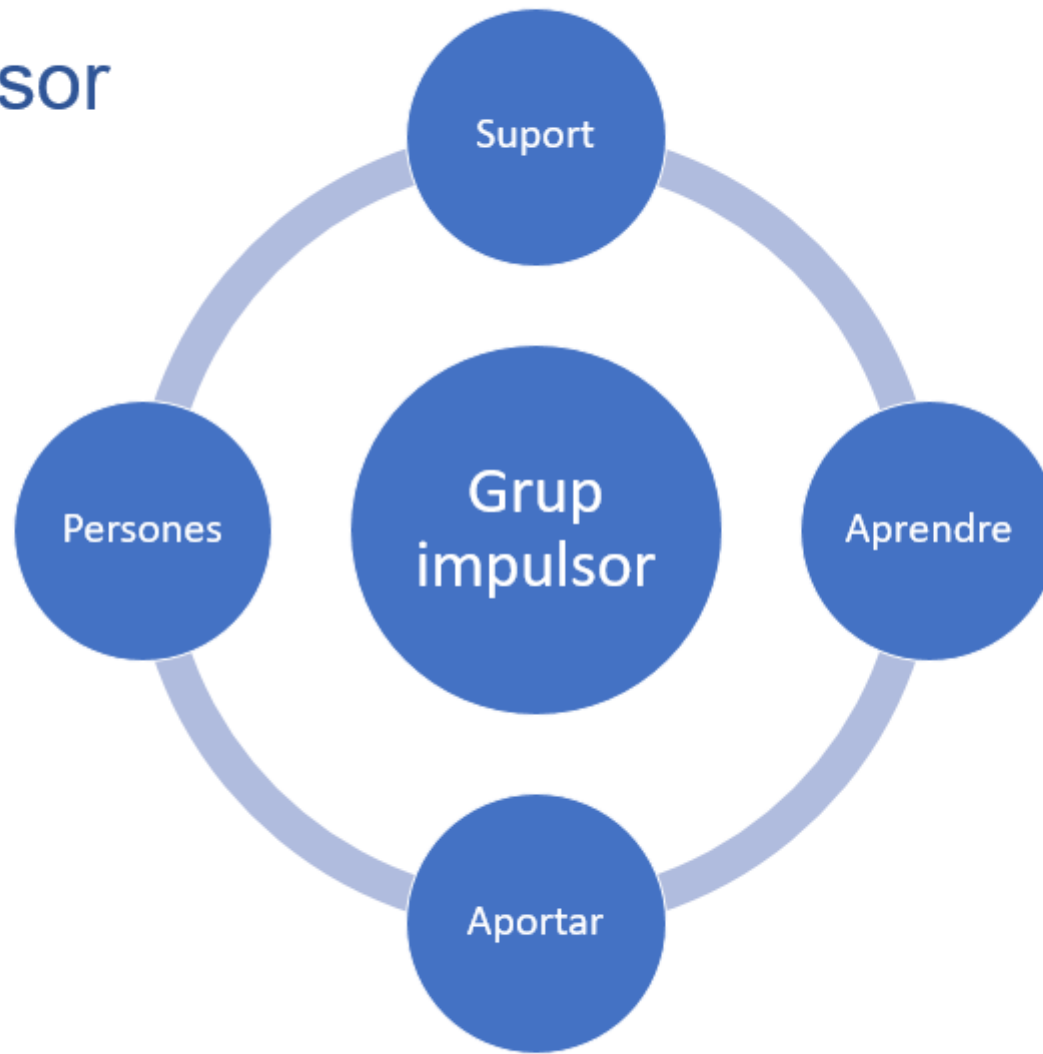
Objectius i socis del projecte



Objectius institucionals



Objectius grup impulsor



Egalurg

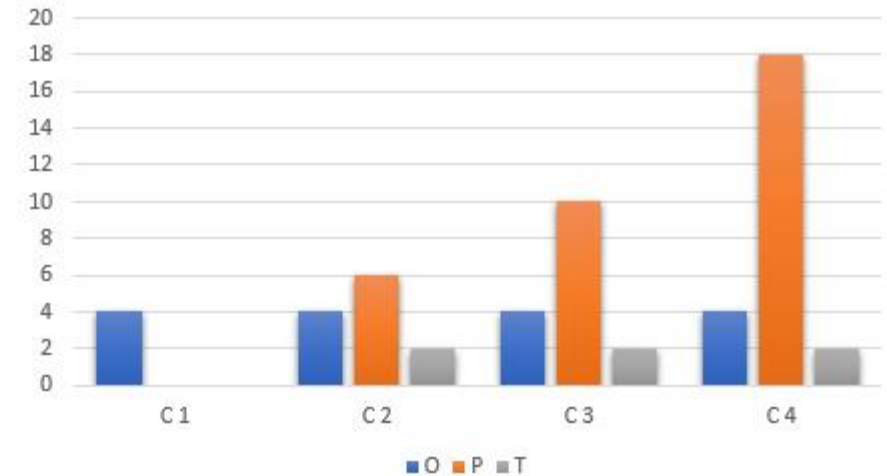


Metodologia

1. Reunions estructurades
2. Entregables de resultats
3. Avaluació final



Capacitacions UMPEO

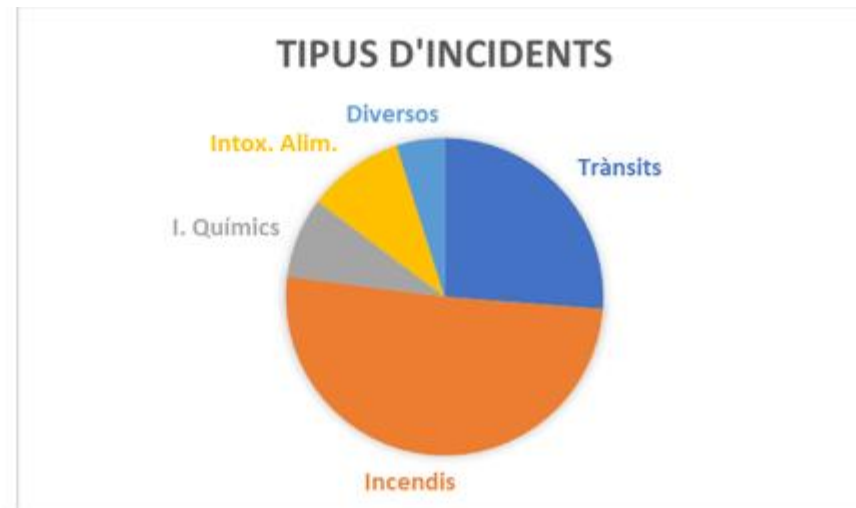


Egalurg



Resultats

- 1) Protocols
- 2) Eines tecnològiques
- 3) Gestió del canvi (formació i comunicació)



/Salut



Generalitat
de Catalunya



Egalurg

Conclusions

- Aprenentatge i detecció de millores
- Consolidació del canvi cultural
- Sa-URG



Jornada del Pla de salut 2021-2025

Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran

Bones pràctiques



Divendres, 24 de novembre de 2023

Comú de particulars

La Pobla de Segur

/Salut



Generalitat
de Catalunya

Pilot d'implementació de la guia de prevenció i abordatge del consum d'alcohol en l'edat pediàtrica, adolescència i famílies

Estratègia 1. Igualtats d'oportunitats al llarg de la vida


Objectiu 1.2.12. Prevenir el consum de drogues i les addiccions comportamentals

/Salut



Generalitat
de Catalunya

Metodologia



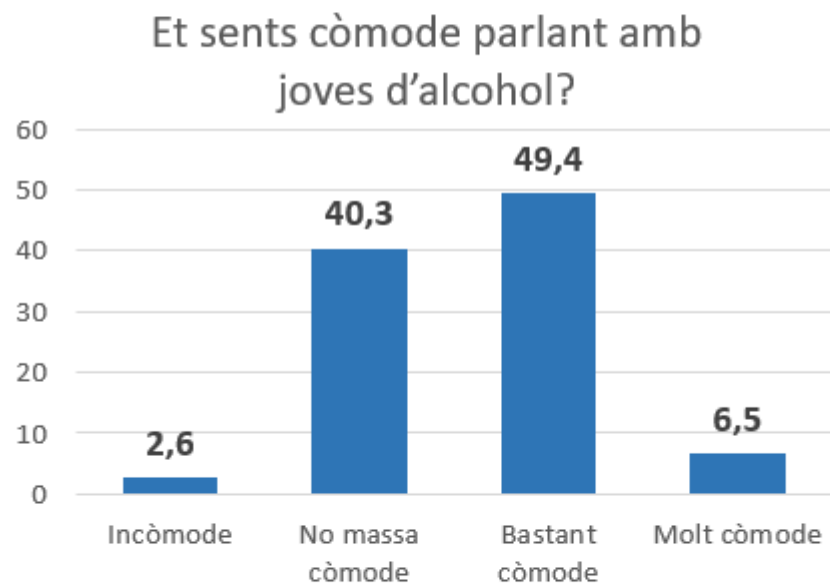
**Estratègia de prevenció
i intervenció dels
problemes relacionats
amb l'alcohol en
menors des dels
serveis de salut**

L'estratègia inclou 3 eixos:

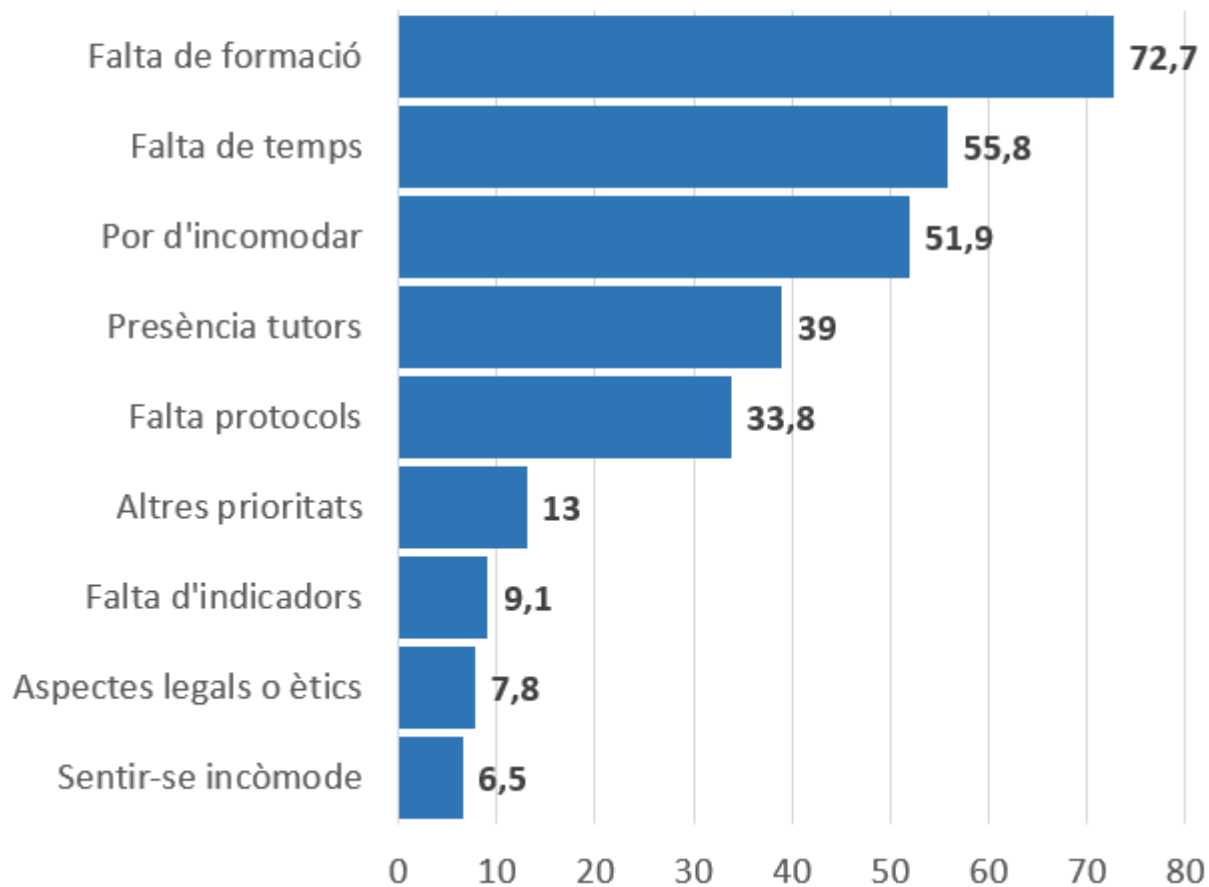
1. Detecció precoç i intervenció breu (IB) a població de 12 a 18 anys durant les visites a Atenció Primària de Salut (APS): pediatria i adults.
2. Intervencions breus i derivació a APS per a seguiment de menors atesos/es a urgències i ambulàncies per intoxicació etílica aguda.
3. Seguiment de menors en risc de transició de pediatria a adults.

Resultats: els professionals

- 77 professionals van contestar el qüestionari basal

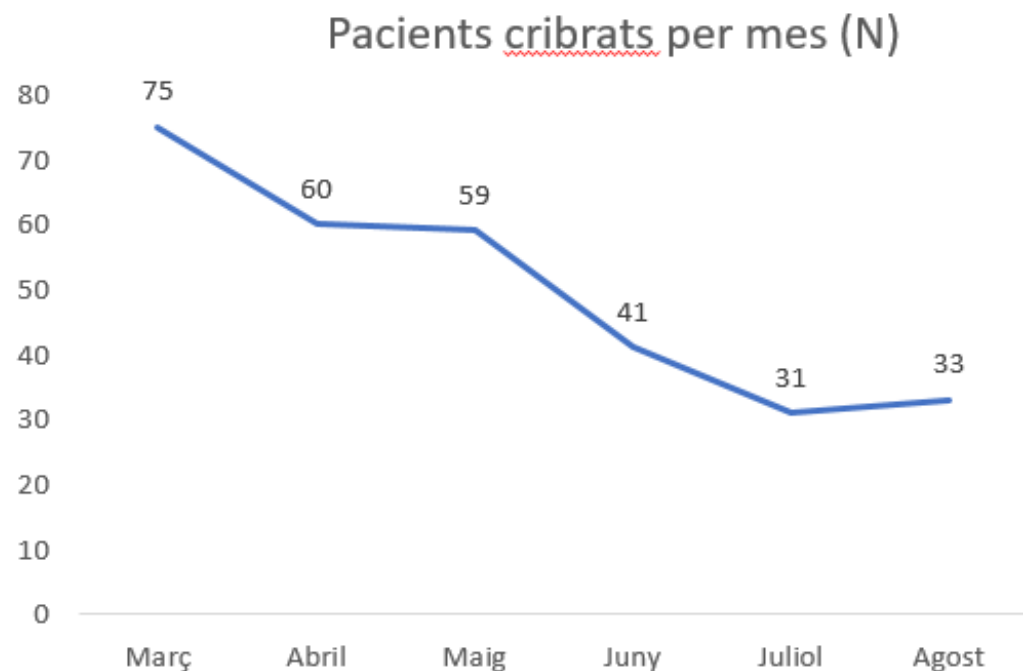


Barreres per abordar l'alcohol amb joves (resposta múltiple, %)

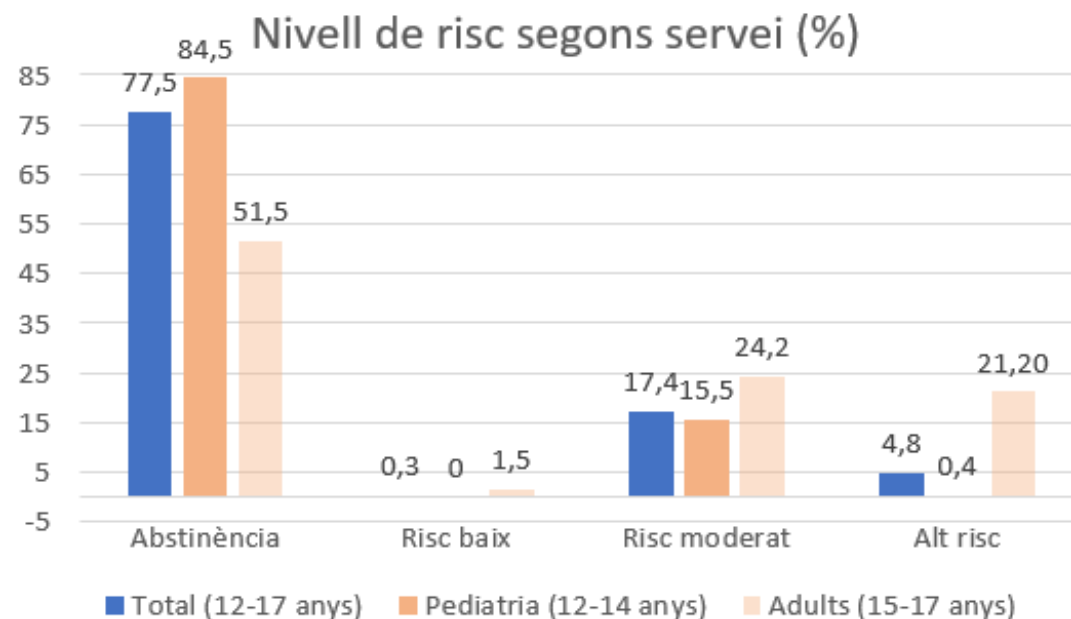
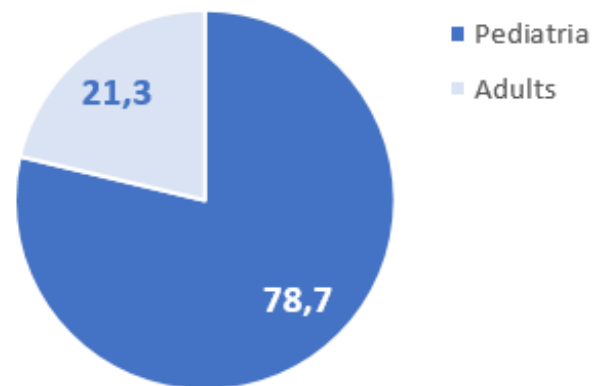


Resultats: el cribratge

- 299 pacients han estat cribrats/des



Cribratge segons tipus de servei



Discussió i propers passos

- A demanda de la RS i mobilització de tots els serveis de salut de la mateixa.
- Tema de salut rellevant però implicació desigual dels professionals. L'activitat decreix amb el temps.
- Les eines ECAP, la formació i els referents han estat ben valorats.
- 1 de cada 5 adolescents de 15 a 17 anys fa consum d'alt risc d'alcohol. És clau la detecció precoç.
- Pocs casos d'intoxicació aguda i no s'aconsegueix la derivació a pediatria/primària.
- Cal millorar:
 - Sensibilització població general – accions comunitàries.
 - Més prioritització i suport per part de les direccions.

Jornada del Pla de salut 2021-2025

Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran

Bones pràctiques



Divendres, 24 de novembre de 2023
Comú de propietaris
La Pobla de Segur

/Salut



Generalitat
de Catalunya

Escoles de Salut de Gent Gran (ESGG)

Intervenció multidisciplinària dels nous rols de l'atenció primària

OBJECTIUS



1. Millorar l'estat de salut de les persones majors de 65 anys.

2. Augmentar el suport social.

3. Millorar el benestar emocional.

4. Millorar els coneixements i les habilitats en salut.

Escoles de Salut de Gent Gran (ESGG)

Intervenció multidisciplinària dels nous rols de l'atenció primària

MODELS, DOCENTS I CRONOGRAMA

ESGG ESTERRI

1. Benvinguda i presentació del grup (**RBEC**).
2. Hàbits alimentaris saludables i estil de vida (**DN**).
3. Higiene del son (**RBEC**).
4. Lectura etiquetatge **nutricional** (**DN**).
5. Gestió de celebracions i receptes tradicionals (**DN**).
6. Tècniques de relaxació i respiració (**RBEC**).
7. Estafes digitals al mòbil, protecció individual i evitació de robatoris (**Mossos**).
8. Estratègies per millorar la memòria (**RBEC**).
9. Exercici físic (**FISIO**).
10. Sessió informativa document voluntat anticipades (**TS**).
11. Cures i preparació de la medicació (**Infermera**).
12. Tancament del grup (**RBEC**).



RBEC



DIETISTA (DN)



INFERMERA



TREBALLADORA SOCIAL (TS)



FISIOTERAPEUTA



HIGIENISTA BUCODENTAL

ESGG LA SEU D'URGELL

RBEC lidera i sempre està present a les sessions

1. Benvinguda i presentació del grup
2. Visita guiada a (**Ajuntament**).
3. Taller de ioga (**Ajuntament**).
4. Sessió Document Voluntats Anticipades (**TS**).
5. Visita guiada a l'Espai Ermengol (**Ajuntament**).
6. Alimentació saludable (**Dietista-Nutricionista**).
7. Pautes per recollida de mostres i ECG (**TCAI**).
8. Activitat física i força (**Fisioterapeuta**).
9. Estafes, protecció individual i furt (**Mossos d'Esquadra**).
10. Salut bucodental (**Higienista Bucodental**).
11. Tancament i visita de la Junta de l'**Esplai de la Gent Gran** (*amb l'objectiu de vincular els pacients a un recurs comunitari*).

Escoles de Salut de Gent Gran (ESGG)

Intervenció multidisciplinària dels nous rols de l'atenció primària



Avaluació inicial i final:

- Qüestionari d'adherència a la dieta mediterrània PREDIMED
(*el model de la Seu no ho contempla*).
- CBPAAT (*el model de la Seu no ho contempla*).
- Escala de benestar emocional i escala suport social.

Avaluació final:

- Enquesta d'avaluació de la intervenció i valoració dels monitors/es.

Escoles de Salut de Gent Gran (ESGG)

Intervenció multidisciplinària dels nous rols de l'atenció primària



EAP	ESGG REALITZADES	ESGG AMPLIADES	POBLACIÓ ATESA
LA SEU D'URGELL	4	0	43
TREMP	2	0	27
SORT	2	1	42
LA POBLA DE SEGUR	2	1	32
PONT DE SUERT	1	0	14
TOTAL	11	2	188

Escoles de Salut de Gent Gran (ESGG)

Intervenció multidisciplinària dels nous rols de l'atenció primària



RESULTATS

EDICIÓ	La Seu d'Urgell			El Pont de Suert	Tremp		La Pobla de Segur		Sort	
	1 ^a ,2 ^a	3 ^a	4 ^a	1 ^a	1 ^a	2 ^a	1 ^a	2 ^a	ESTERRI	SORT
↑ BE	62,5	66,6	ND	63,6	90,0	80,0	71,4	ND	66,7	50,0
↑ SS	37,5	16,6	ND	27,3	40,0	25,0	28,6	ND	10,0	20,0
↑ PM			ND	50,0	36,3	40,0	66,6	ND	66,6	45,0
↑ CBPAAT			ND	62,2	5,0	30,0	100	ND	100	55,0

BE=Benestar emocional. SS=Suport Social. PM=Predimed CBPAAT: Qüestionari d'activitat física.

Escoles de Salut de Gent Gran (ESGG)

Intervenció multidisciplinària dels nous rols de l'atenció primària

RESULTATS ENQUESTES

QUÈ ÉS EL QUE MÉS T'HA AGRADAT?

- Compatir inquietuds amb els companys i companyes.
- Els tallers de nutrició i respiració.
- Aprendre nous coneixements en l'àmbit de la nutrició i la psicologia.

QUÈ ÉS EL QUE MENYS T'HA AGRADAT?

- Res, però m'agradaria que s'hagués allargat més.

ALTRES COMENTARIS

- En properes edicions, proposaria realitzar una visita cultural. Com el Museu de la Presó de Sort.
- Parlar més de temàtiques relacionades amb el dol i la mort.

Jornada del Pla de salut 2021-2025

Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran

Bones pràctiques



Divendres, 24 de novembre de 2023

Comú de particulars

La Pobla de Segur

/Salut



Generalitat
de Catalunya

Programa d'atenció a la **crisi infantil i juvenil en salut mental** a Catalunya

Juny 2022



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



/Salut



Generalitat
de Catalunya

Nous perfils professionals

- Pediatra amb especialització a SM
- Professional amb doble titulació:
 - Educadora social
 - Treballadora social



Dades del programa

14 casos
85% ♀



23 visites
10,5



3,7



62% fora
centre

37%



2,5h



Resultats



Urgències: 2
HDIJ: 1
URPIJ: 0
Fora sector:
0

75% “molt bona”
93% “millora una mica / bastant”
100% “més capaç per afrontar situació”



Conclusions

- Innovació en Pla de salut
- Canvi de perspectiva
- Abordatge comunitari



Jornada del Pla de salut 2021-2025

Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran

Bones pràctiques



Divendres, 24 de novembre de 2023

Comú de particulars

La Pobla de Segur

/Salut



Generalitat
de Catalunya

Pediatria de l'Alta i Baixa Cerdanya i el Capcir

Xarxa Territorial

Evolució de la Pediatria a Cerdanya

2018

1.8 pediatres i 1 Infermera de la FHP a Primària

No servei de pediatria HC
0.4 pediatra cedit per FHP

2024

8.4 pediatres a l'EPT
2 FHP
5.6 HC+ 0.2 HSP+ 0.2 PPC
0.4 de HC a PPC
3 Infermeres a l'EPT
2 FHP
1 HC

2019

ALIANÇA ESTRATÈGICA
AECT-HC i HSCSP

**CREACIÓ SERVEI
PEDIATRIA HC
3 Pediat de HSCSP**

2020

ACORD COL-LABORACIÓ
AECT-HC i PPC

**UNITAT ASMA
PEDIÀTRICA
TRANSFRONTERERA**

2022

ALIANÇA ESTRATÈGICA
FHP i AECT-HC

**EQUIP DE PEDIATRIA
TERRITORIAL DE
CERDANYA**

PUNTS CLAU

Entorn

- ✓ Menor pressió assistencial.
- ✓ Compatibilitzar treball i lleure.
- ✓ Projecte de vida diferent.

Projecte atractiu pels professionals

- ✓ Formar part d'un model bi-nacional de salut.
- ✓ Possibilitat d'obrir noves perspectives professionals integrant-se a la xarxa francesa: PPC i Maisons de Ville.
- ✓ EPT: continuïtat assistencial.

Treball en xarxa amb HSCSP i CHP

- ✓ Rotacions formatives a HSCSP.
- ✓ Rotacions formatives al CHP.
- ✓ Desenvolupar una especialitat.
- ✓ Accés directe als serveis d'aquests hospitals.
- ✓ Cobertura de professionals de HSCSP.

✓ Formar part del projecte

✓ Treballar-lo des de dintre

✓ Convertir el projecte en una realitat

Dispositius pediàtrics de la Cerdanya Nord i Sud i el Capcir

PEDIATRIA TRANSFRONTERERA



Maison Sociale
PMI
Llevadora i
Puericultora

PÔLE PÉDIATRIQUE CERDAN

- SSR obesitat
- SSR asma
- SSR patologia neonatal
- Hospital de dia patologia respiratòria
- Hospitalització mares-fills vulnerables

EQUIP DE PEDIATRIA TERRITORIAL CERDANYA SUD

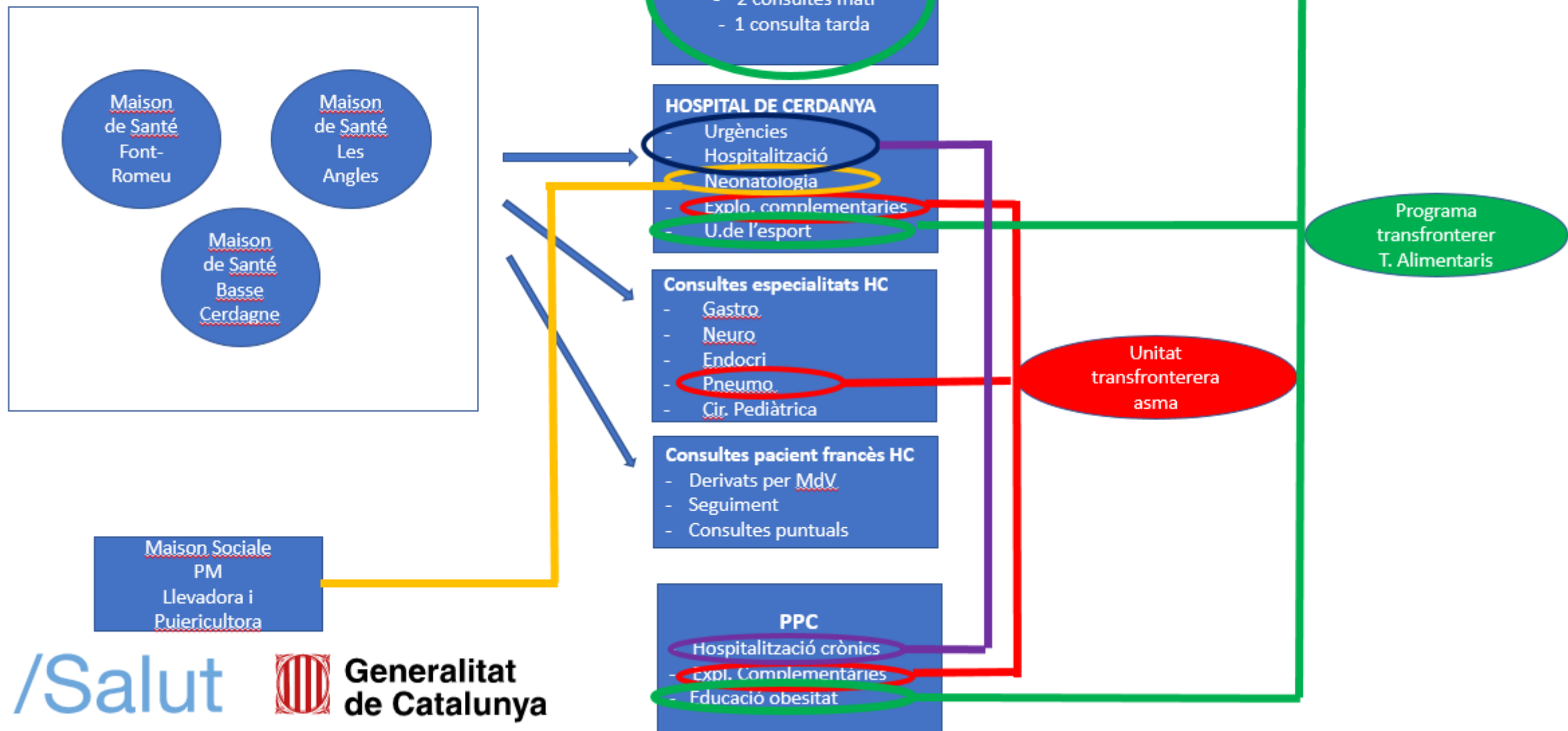
- HOSPITAL DE CERDANYA
- Urgències
 - Hospitalització
 - Parts
 - Neonatologia
 - CCEE d'especialitats
 - Rx i laboratori
 - Pediatria primària
 - Consultes pacients francès

CDIAP

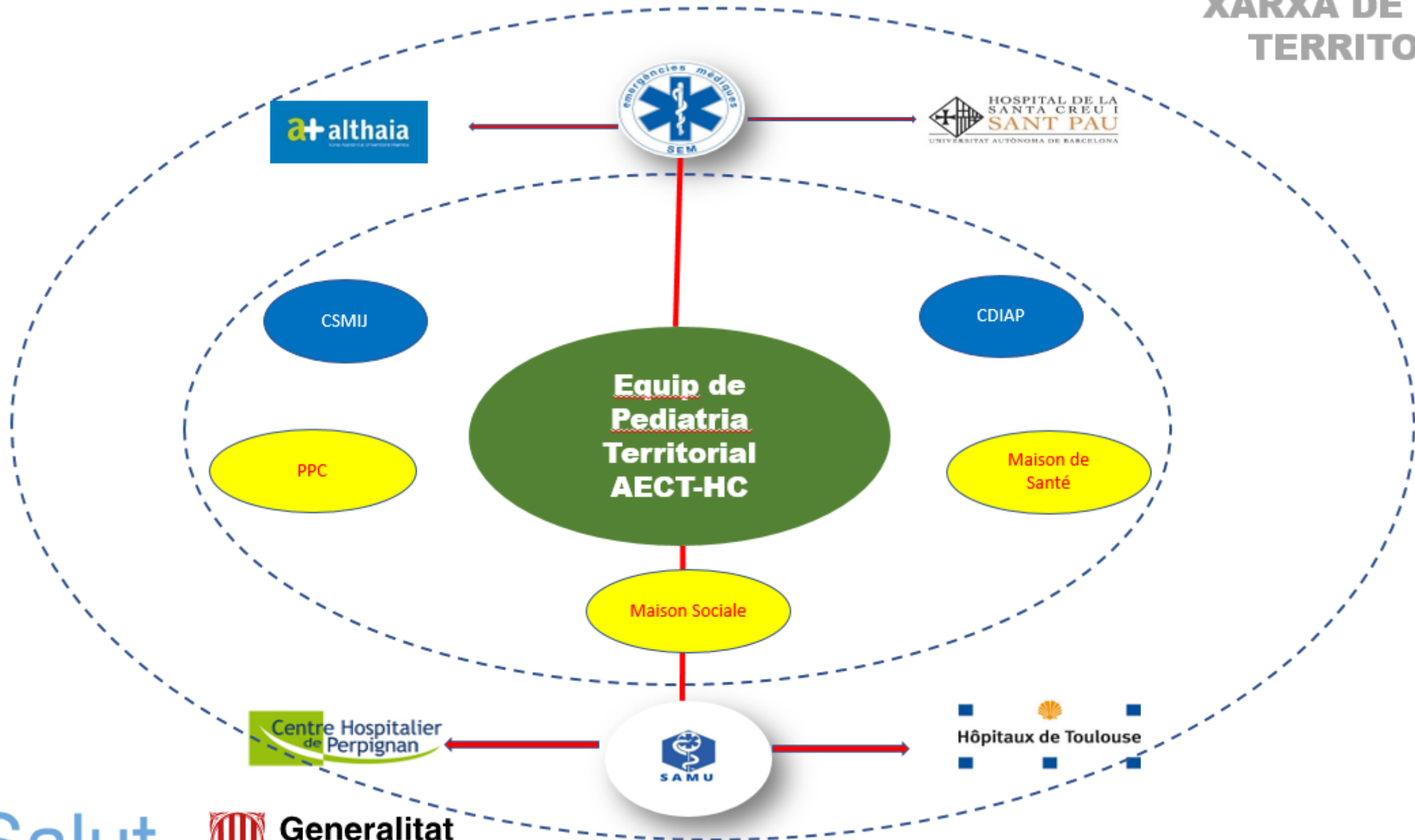
CSMIJ

ÀREA BÀSICA DE SALUT
FHP

Rutes assistencials



XARXA DE SALUT TERRITORIAL



OBJECTIU PER AL 2024

HOSPITAL DE LA SANTA
CREU I DE SANT PAU

PEDIATRIA TERRITORIAL ALTA I
BAIXA Cerdanya I EL CAPCIR

CENTRE HOSPITALIER DE
PERPIGNAN

EQUIP
TERRITORIAL DE
Cerdanya Sud
AECT-HC

PÔLE
PÉDIATRIQUE
DE CERDAGNE

MAISONS DE
SANTÉ

Desenvolupar, en el marc del Plan Regional de Santé d'Occitanie i el Pla de Salut de la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran, un Projecte Comú de Salut del Territori Transfronterer per la població pediàtrica.

/Salut



Generalitat
de Catalunya

Jornada del Pla de salut 2021-2025

Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran

Bones pràctiques



Divendres, 24 de novembre de 2023

Comú de particulars

La Pobla de Segur

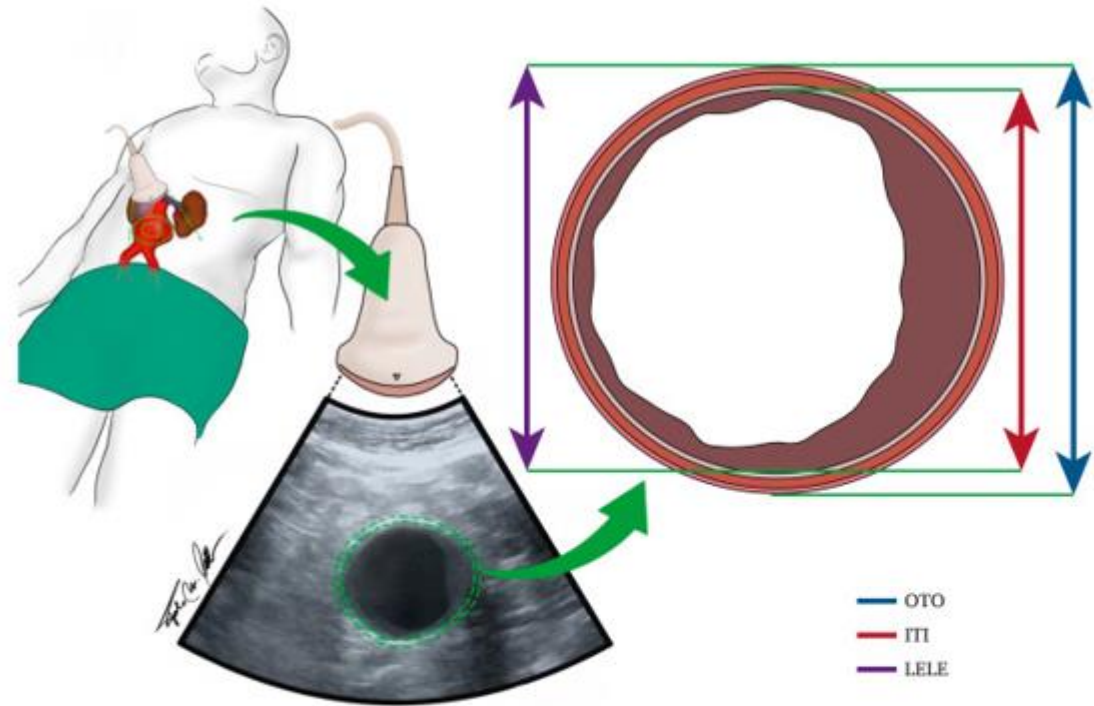
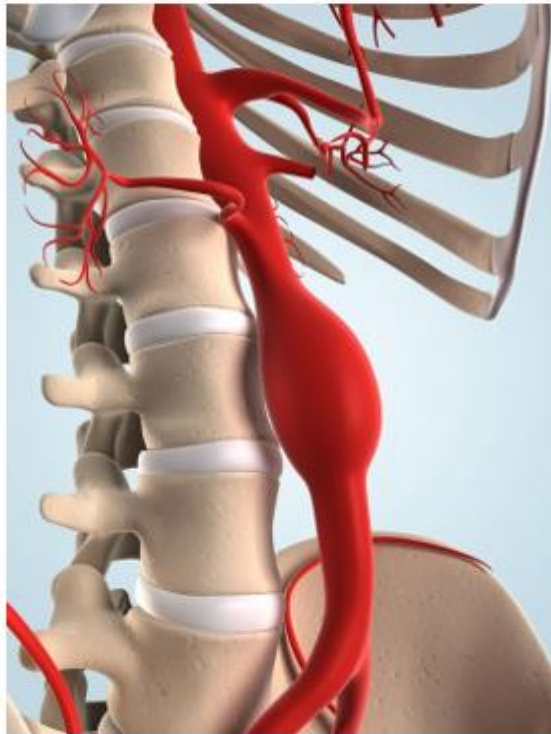
/Salut



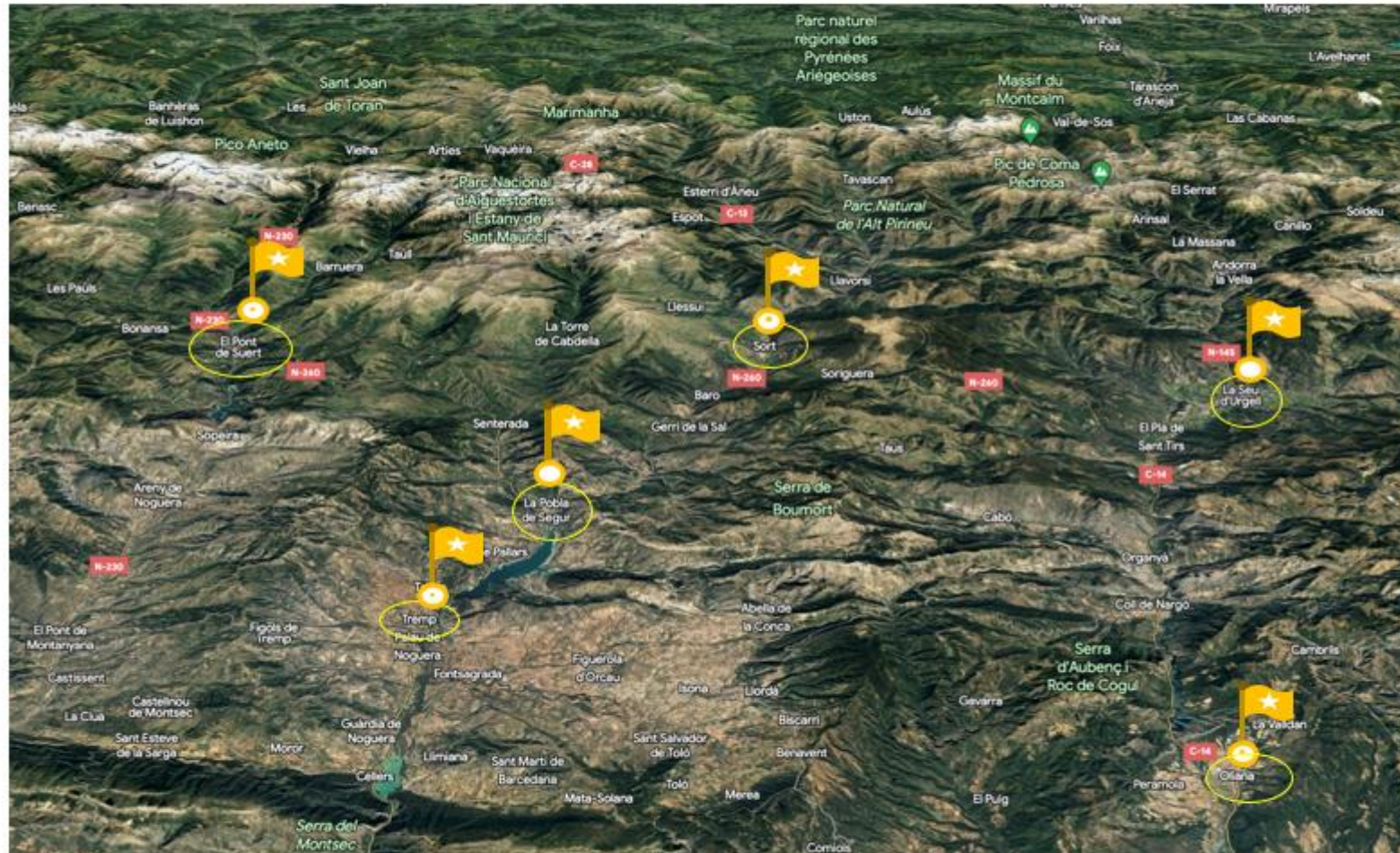
Generalitat
de Catalunya

Cribratge de l'aneurisma d'aorta abdominal (AAA)

A les persones de 65 anys



Cribratge de l'AAA



Professionals:

- Daria [Mazzuoli](#) (m)
- Miriam [Sant](#) (m)
- Marina [Planelles](#) (m)
- Teresa [Montanuy](#) (i)
- Marissa [Riart](#) (m)
- Pau [Surribas](#) (m)
- Andrés [Amado](#) (m)
- Maria Jose [Badia](#) (i)
- Franciso [Restrepo](#) (m)
- Josep M. [Sanfeliu](#) (m)
- Anna [Serrano](#) (i)
- Sergi [Duaigües](#) (m)
- Sandra [Martínez](#) (i)
- Carla [Nasarre](#) (m)
- Albert [Posino](#) (m)
- Imma [Vila](#) (m)
- Meritxell [Cirera](#) (i)
- Montse [Manrique](#) (m)
- Laia [Roca](#) (i)

Assesor científic:

- Dr. Isidre [Felip](#)

Referent ecografia:

- Xavier [Targa](#) (m)

Administrativa:

- Cristina [Bermúdez](#)

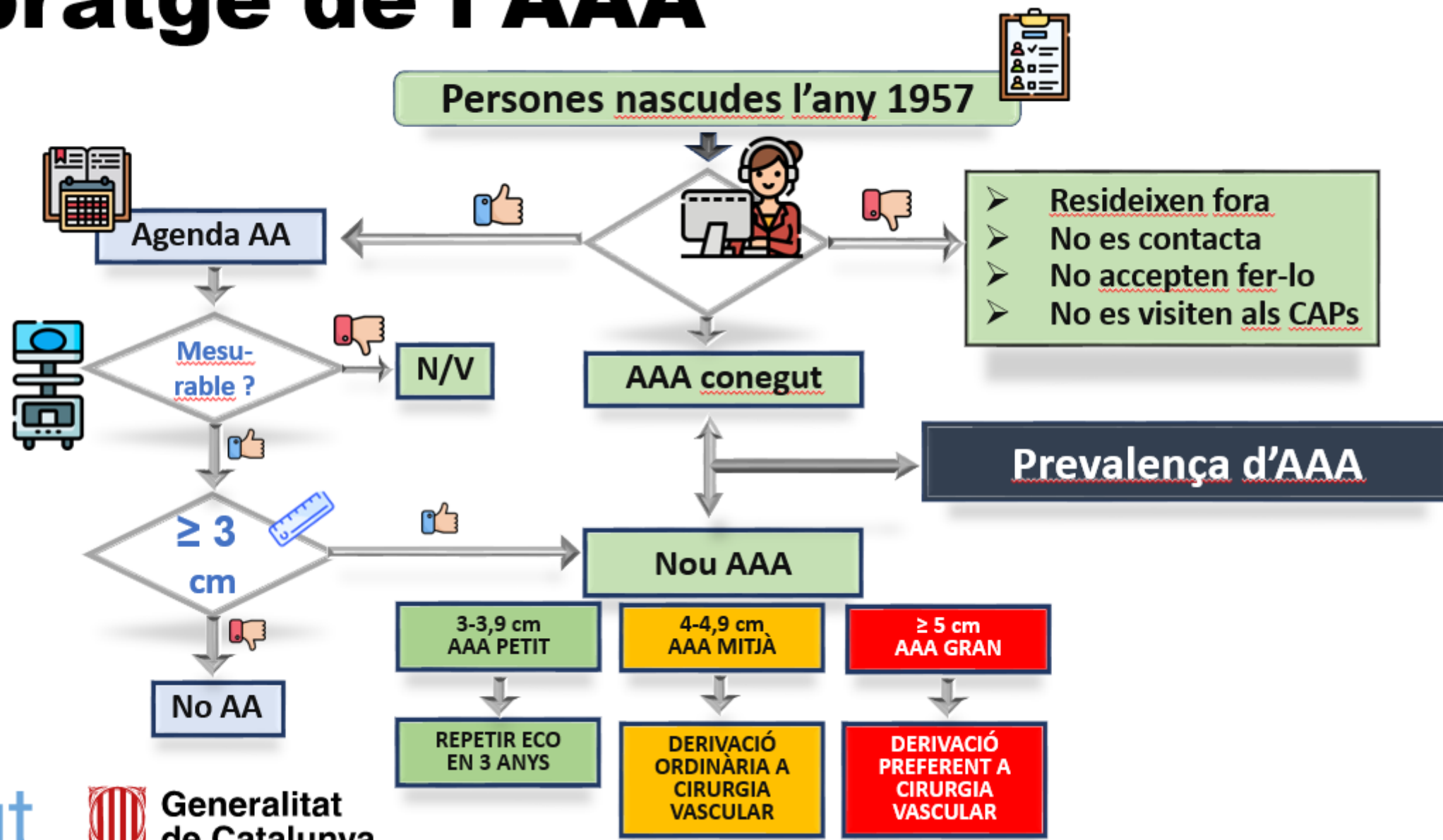
(m): metge/ssa. (i): infermera

/Salut



Generalitat
de Catalunya

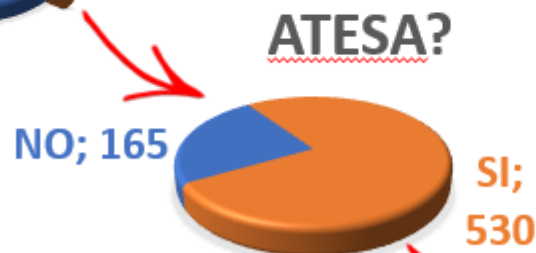
Cribratge de l'AAA



Cribratge de l'AAA

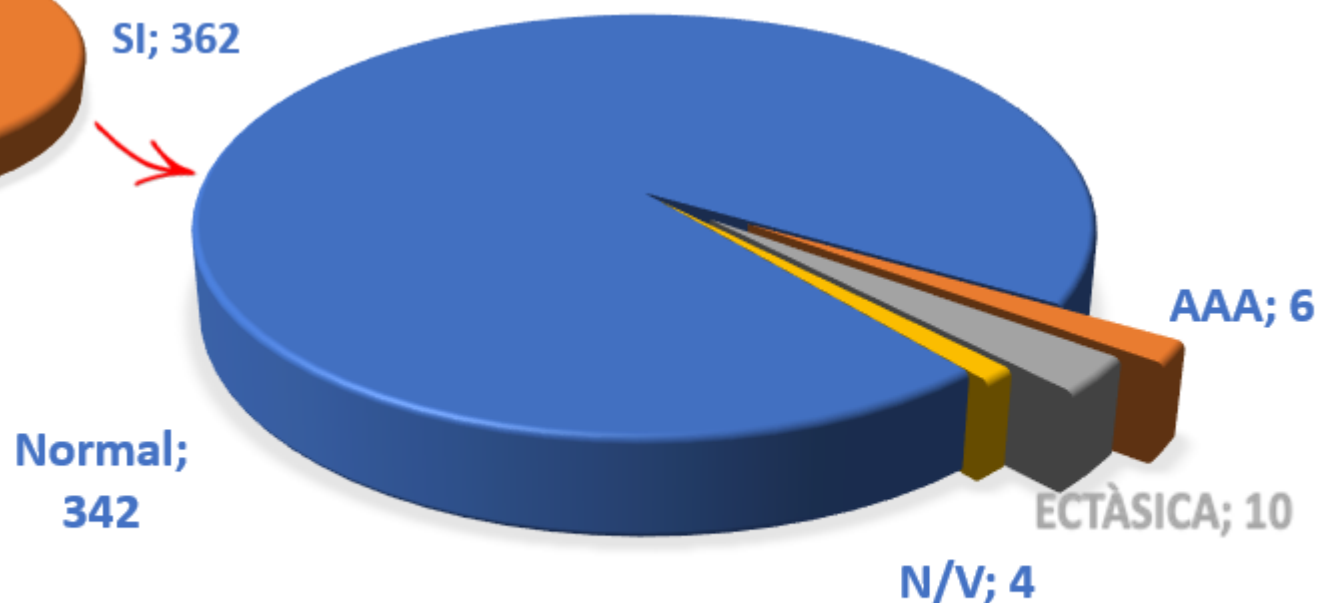


RESULTATS
PROVISIONALS



**Cobertura del cribratge:
68,3%**

Prevalença AAA: 1,66%

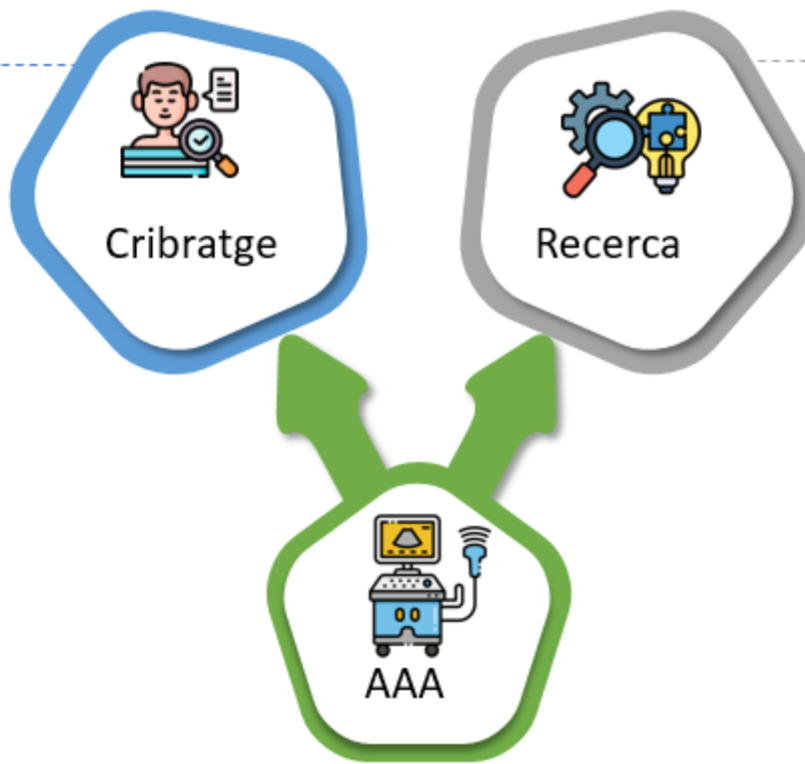


Cribratge de l'AAA



Objectiu 3.8.28. Reforçar l'atenció primària i comunitària de salut

Cal més autonomia de gestió i més capacitat de cribratge, diagnòstic i tractament que s'adapti a les necessitats dels diferents territoris



Objectiu 4.14.44

Dissenyar accions per afavorir la participació en recerca al territori

Accions principals

169. Promoure la recerca al territori per donar resposta a les necessitats de salut i socials de la població i com a línia de treball per a la retenció de professionals i del desenvolupament de competències (envelliment i cronicitat, medicina rural, medicina de muntanya, etc.).

/Salut



**Generalitat
de Catalunya**