

Los Servicios de Medicina Interna en el Sistema Nacional de Salud del s. XXI.

Funcionamiento para un servicio centrado en el paciente

METODOLOGÍA

XVI Reunión de Jefes de Servicio y Unidad de Medicina Interna

24 de septiembre de 2016

- **Organización del proyecto**
- **Fases**
- **Antecedentes**
- **Racional**
- **Participación**

Organización del proyecto

- **Director del Proyecto.** Emilio Casariego Valés. Presidente de la SEMI. Dirección técnica y operativa del proyecto.
- **Junta Directiva de SEMI.** Revisión de todos los documentos generados por el proyecto y aprobación de los documentos que se han sometido a información pública.
- **Comité Director del proyecto.** Participación activa en el proyecto, en la revisión y elaboración de los documentos. Dos reuniones presenciales, resto mediante correo electrónico.
- **Jefes de Servicio.** Participación vía web en la revisión de la propuesta de “Estándares de organización y funcionamiento para un servicio centrado en el paciente” y XVI Reunión de Jefes de Servicio.
- **Socios SEMI.** Participación vía web en la revisión de la propuesta.

Comité Director:

- **José Carlos Arévalo Lorigo**
- **Raquel Barba**
- **Emilio Casariego**
- **M^a Victoria Egurbide**
- **Ricardo Gómez**
- **Adriana González**
- **Fernando de la Iglesia**
- **Javier Moreno**
- **Rosa María Ramos-Guevara**
- **Pilar Román**
- **Roser Solans**
- **Antonio Zapatero**

Fases:

- Fase 1.** Elaboración del documento: “Visión de la Medicina Interna en la sanidad del s. XXI”.
- Fase 2.** Elaboración del documento “Estándares de organización y funcionamiento para un servicio centrado en el paciente”.
- Fase 3.** Información pública (vía web) del documento a los Jefes de Servicio de Medicina Interna, recogida de sugerencias y observaciones.
- Fase 4.** **Incorporación de las propuestas y debate del documento en la XVI Reunión de Jefes de Servicio y Unidad de Medicina Interna.**
- Fase 5.** Elaboración del informe final y aprobación por la Junta Directiva de SEMI.

Cronograma

	nov-15	dic-15	ene-16	feb-16	mar-16	abr-16	may-16	jun-16	jul-16	ago-16	sep-16	oct-16
1. Elaboración del primer borrador del documento "Visión de la Medicina Interna en la sanidad del s. XXI"												
2. Elaboración del primer borrador del documento de "organización y funcionamiento para un servicio centrado en el paciente"			12.01.16									
3. Revisión de los documentos y reunión presencial del Comité Director del Proyecto.						13.04.16						
4. Revisión documentos y preparación información pública												
5. Información pública												
6. Jornada Jefes de Servicio y Unidad MI											24.09.16	
7. Revisión de las aportaciones de los Jefes de Servicio y remisión de propuesta de informe final												
8. Aprobación del Informe por la Junta Directiva de SEMI												

Antecedentes

Estándares. Antecedentes

■ *Eur Federation of Internal Medicine:*

- Reuniones mensuales estructuradas.
- Una memoria anual de actividad y estrategia futura.
- ≥ 40 hr. de educación médica al año.
- Sesiones estructuradas durante el día.
- Registro de complicaciones.
- Documentación médica adecuada.
- Informe de alta adecuado.
- Acceso a revistas y a TIC.
- Pase de visita diario.
- Tiempo suficiente asignado a la consulta (30' para pacientes nuevos, 10' para seguimiento).

Estándares. Antecedentes

■ ***Royal College of Physicians (RCP):***

- Cobertura de guardia de presencia física. Al menos 12 horas al día, 7 días a la semana, deben disponer de un “consultant” sin otras obligaciones programadas.
- Evaluación inmediata del paciente al ingreso en la “acute medical unit”, utilizando un instrumento validado de “alerta y activación”.
- El RCP recomienda dedicar una hora y media para completar la evaluación formal de un paciente ingresado para atención urgente.

Estándares. Antecedentes

- ***Royal College of Physicians (RCP):***
 - Evaluación formal completada dentro de las 4 primeras horas de su ingreso.
 - Debe existir un proceso estructurado de transición asistencial del paciente que es trasladado de la “acute medical unit”.
 - Todas las “acute medical units” deben disponer de un cuadro de indicadores que incluya monitorizar la mortalidad a 24 horas, reingresos a los 7 días y tasas de alta directas.

Estándares. Antecedentes

NICE National Institute for
Health and Care Excellence



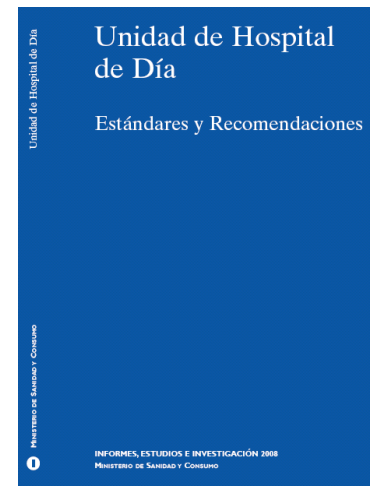
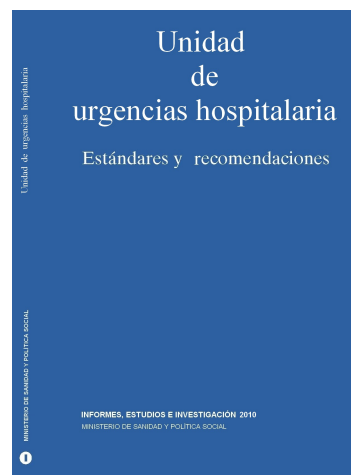
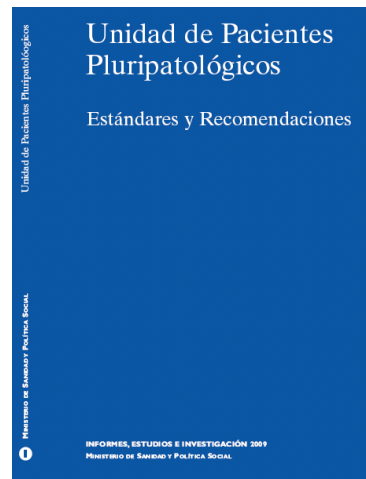
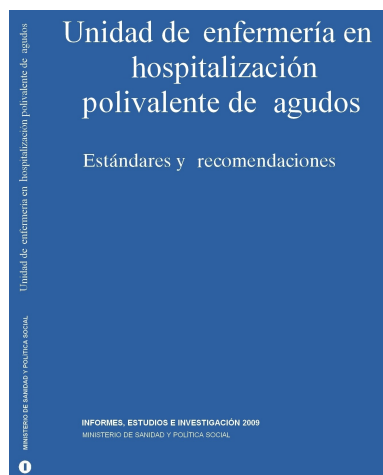
Acute illness in adults in hospital:
recognising and responding to
deterioration

Clinical guideline

Published: 25 July 2007

[nice.org.uk/guidance/cg50](https://www.nice.org.uk/guidance/cg50)

Estándares. Antecedentes



European Journal of Internal Medicine 17 (2006) 322–324

EUROPEAN JOURNAL OF
**INTERNAL
 MEDICINE**

www.elsevier.com/locate/ejim

Original article

Mortality among adult patients admitted to the hospital on weekends

R. Barba^{*}, J.E. Losa, M. Velasco, C. Guijarro, G. García de Casasola, A. Zapatero

Unidad de Medicina Interna, Fundación Hospital Alcorcón, C/Budapest nº1 Alcorcón 28922, Madrid, Spain

Received 16 July 2005; revised 12 October 2005; accepted 17 January 2006



Revista Clínica
 Española

www.elsevier.es/rce



ORIGINAL

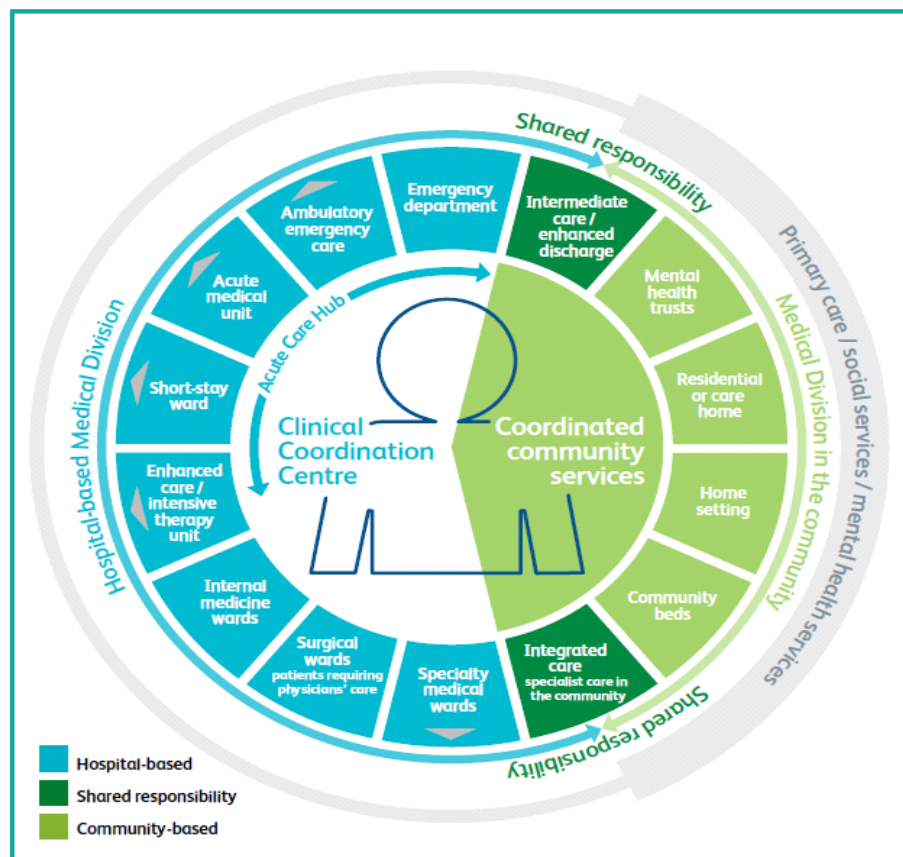
RECALMIN. La atención al paciente en las unidades de Medicina Interna del Sistema Nacional de Salud

A. Zapatero Gaviria^{a,*}, R. Barba Martín^b, P. Román Sánchez^c, E. Casariego Vales^d,
 J. Díez Manglano^e, M. García Cors^f, J.J. Jurdado Rutz-Capillas^g,
 C. Suárez Fernández^h, J.L. Bernal^{k,j} y F.J. Elola Somoza^j

Racional

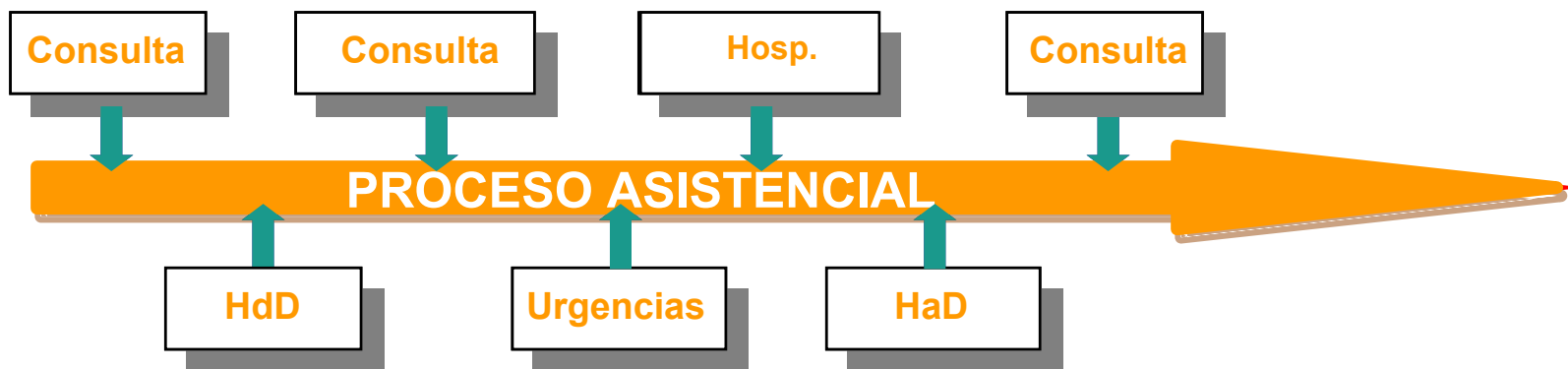
- ¿Por qué la visión antes de los estándares?
- A qué se llama “proceso asistencial”

¿Por qué la Visión?



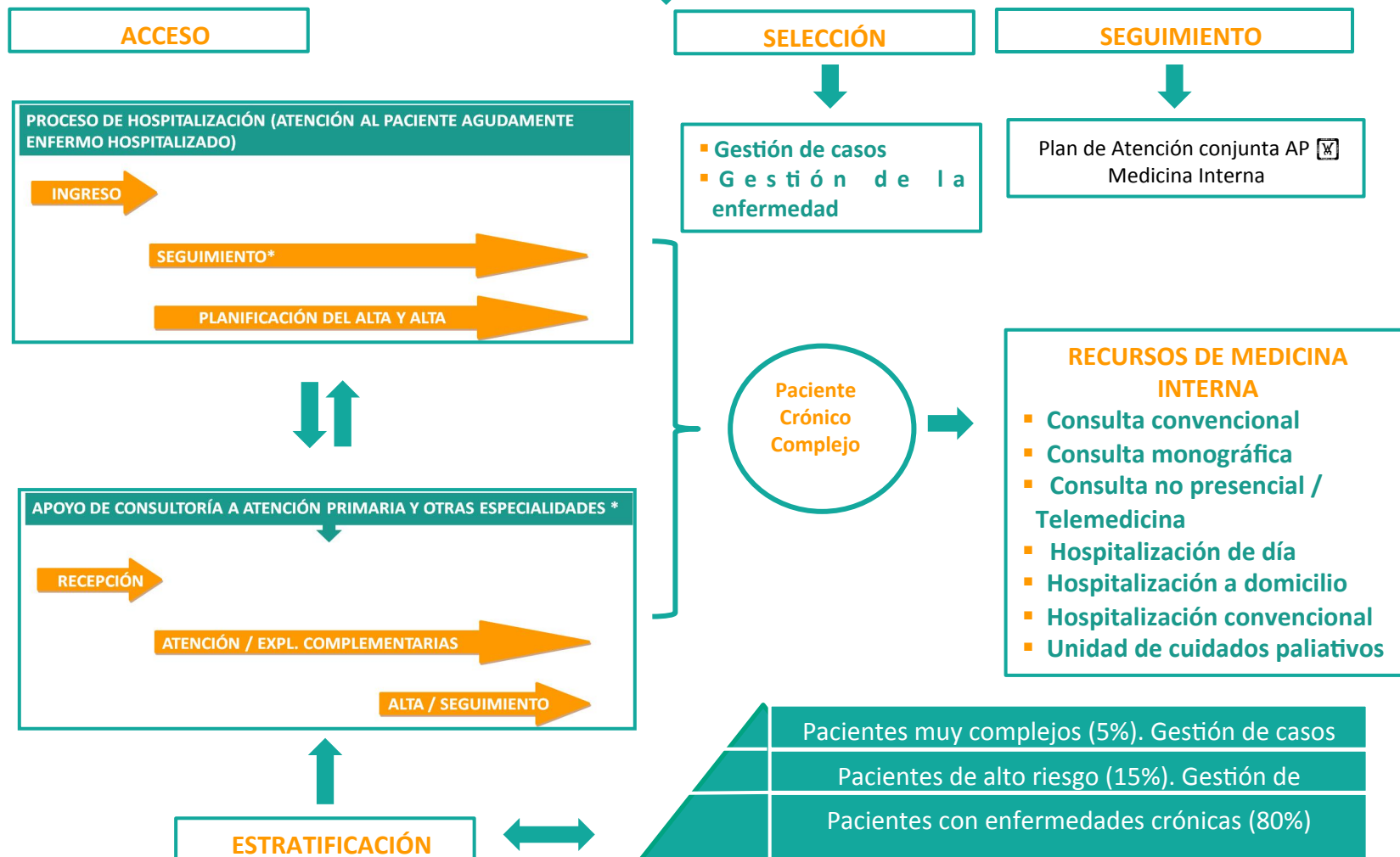
The Medical Division remit: circle of patient-centred care. Directional arrows (in the hospital-based Medical Division) denote areas of the future hospital where patients may be referred on to tertiary specialist care.

Proceso asistencial



HdD: Hospitalización de Día; **Hosp.:** Hospitalización convencional; **HaD:** Hospitalización a Domicilio.

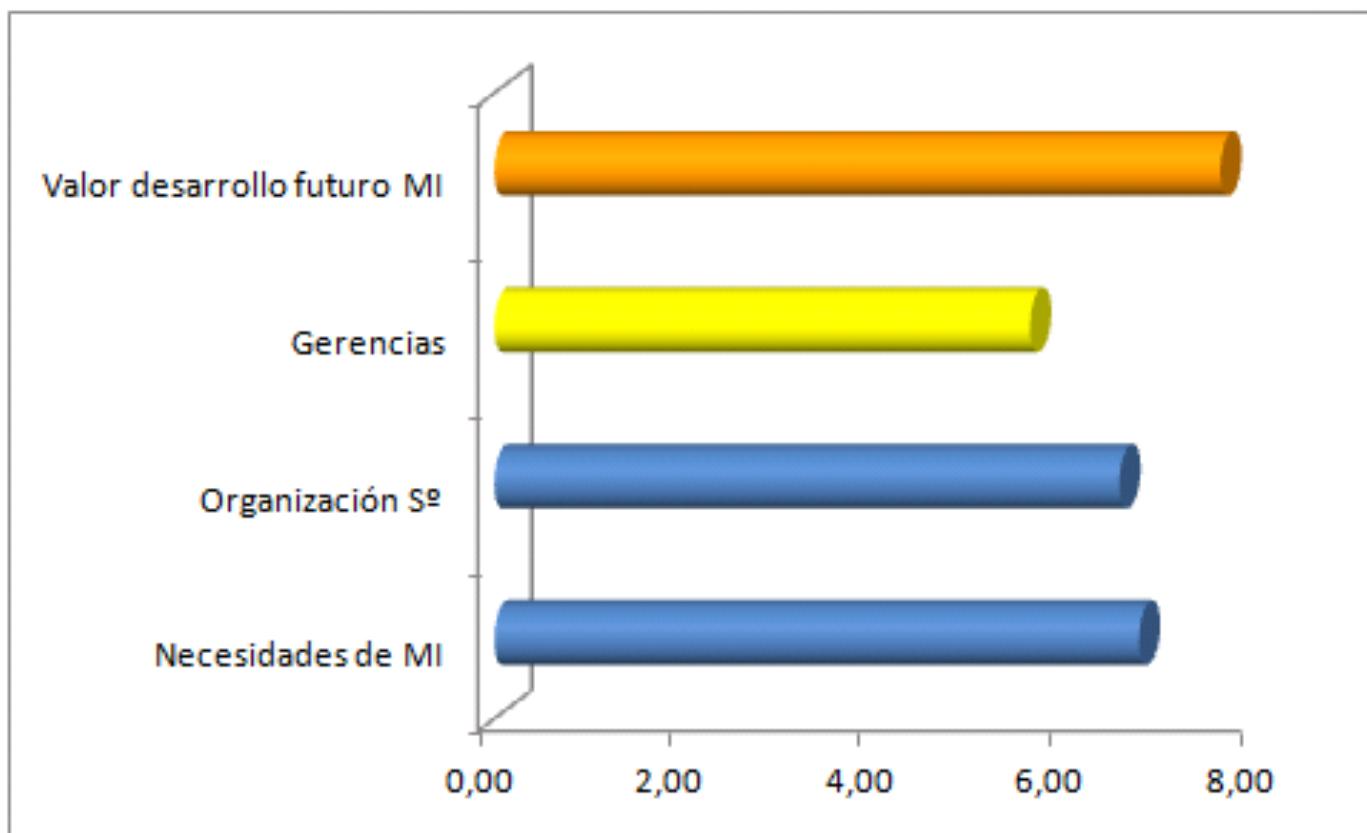
ATENCIÓN AL PACIENTE CRÓNICO COMPLEJO. CONTINUIDAD ASISTENCIAL



Participación

Participación

26 respuestas en la página web



Participación

Jefes de Servicio de MI (XVI Reunión)

**SEMI**
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA
LA VISIÓN GLOBAL DE LA PERSONA ENFERMA

IMAS Instituto para la Mejora
de la Asistencia Sanitaria 

Los Servicios de Medicina Interna en el Sistema Nacional de Salud del s. XXI.

Estándares de organización y funcionamiento para un servicio
centrado en el paciente
Encuesta a Jefes de Servicio

24.09.16



Los Servicios de Medicina Interna en el Sistema Nacional de Salud del s. XXI.

Estándares de organización y funcionamiento para un
servicio centrado en el paciente
Metodología

XVI Reunión de Jefes de Servicio y Unidad de Medicina Interna

24 de septiembre de 2016

Muchas gracias ☺