

Xarxa Bronquiolitis

Pla d'atenció per a la predicció, vigilància i atenció
en xarxa dels pacients amb bronquiolitis

Activitat i recursos SEM durant l'epidèmia

TAULA INTERHOSPITALARI (I)

- La taula de IH gestiona totes les demandes de trasllats de pacients entre hospitals.
- La interlocució es desenvolupa sempre entre professionals sanitaris (metges i infermers).
- Un cop rebuda la petició es fa la cerca de un centre útil segons nivell requerit i disponibilitat de llits.
- Un cop confirmat llit en centre útil s'assigna unitat adequada i es trasllada al pacient.

TAULA INTERHOSPITALARI (II)

- Un cop estabilitzat el pacient i amb la millora clínica que el fa assumible per l'hospital emissor, el centre receptor inicial demana retorn a aquell a la taula de IH.
- La taula contacta amb centre emissor inicial que ara es receptor per tal de informar del nou estat del pacient i procedir al retorn del mateix.

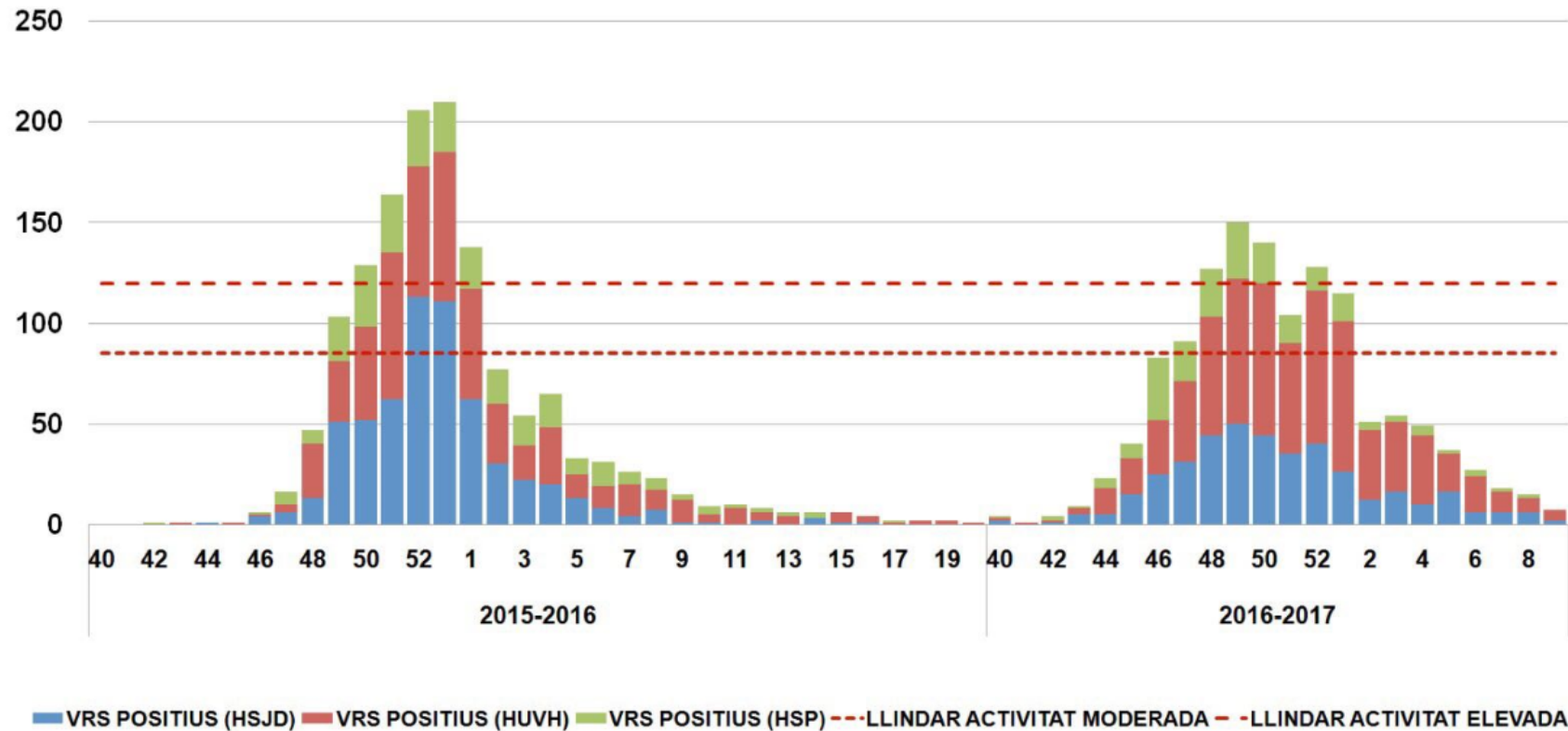
MILLORES 2016-2017 (I)

- Introducció SVA amb infermeria pediàtrica des de l'1 de desembre al 31 de gener, **amb un total de 64 trasllats realitzats** en aquest període.
- Creació de una "**xarxa bronquiolitis**" amb comunicació constant dels trasllats fets des de SEM. La taula d'interhospitalari informava al Cap de Guàrdia de cada trasllat gestionat i aquest informava mitjançant el WhatsApp de la xarxa i anotava en el registre pertinent.

MILLORES 2016-2017 (II)

- Comunicació setmanal gràfica comparativa de **l'evolució de l'activitat.**
- Comunicació 2 cops per setmana de l'**ocupació** de tots els centres hospitalaris.
- **Document de consens** de Bronquiolitis on es detalla el nivell assistencial de l'hospital i els scores amb equivalència hospitalària. Pendent la seva possible implementació amb definició de fluxes.

Gràfic tipus de publicació setmanal



ACTIVITAT 2015-2016 i 2016-2017

Any 2015

ANY	MES	Alertes	Incidents (inclosos NULS)	Incidents	Intervencions (Moblitzacions sanitàries)	Moblitzacions SVAA	Moblitzacions SVAT	Moblitzacions SVB	Moblitzacions ADU	Moblitzacions AP	Afectats
	nov		19	15	15	0	15	0	0	0	15
	des		132	85	85	0	80	5	0	0	85
	Total		151	100	100	0	95	5	0	0	100

Any 2016

ANY	MES	Alertes	Incidents (inclosos NULS)	Incidents	Intervencions (Moblitzacions sanitàries)	Moblitzacions SVAA	Moblitzacions SVAT	Moblitzacions SVB	Moblitzacions ADU	Moblitzacions AP	Afectats
	gen		87	66	66	2	63	5	0	0	67
	feb		33	25	25	0	20	5	0	0	25
											92
	nov		43	31	31	0	26	6	0	0	31
	des		144	115	115	0	100	15	0	0	115
	Total		307	237	237	2	209	31	0	0	146

Any 2017

ANY	MES	Alertes	Incidents (inclosos NULS)	Incidents	Intervencions (Moblitzacions sanitàries)	Moblitzacions SVAA	Moblitzacions SVAT	Moblitzacions SVB	Moblitzacions ADU	Moblitzacions AP	Afectats
	gen		98	76	76	0	71	8	0	0	76
	feb		29	23	23	0	22	1	0	0	23
	Total		127	99	99	0	93	9	0	0	99

PROPOSTES DE FUTUR

- La disponibilitat d'alt fluxe en els centres CAB-2 es molt variable, hi ha centres que només tenien un dispositiu i altres que no en tenien. Si hi haguessin més dispositius CNAF en aquests centres es podrien fer més retorns.
- Una millor classificació dels centres, identificant no únicament la seva capacitat qualitativa, si no també la seva capacitat quantitativa, milloraria la gestió de la taula d'interhospitalari fent més àgil la seva tasca