

# Dispositivo de respuesta urgente en la comunidad propuesto para la región lausannoise (Cantón de Vaud, Suiza)

---

*Session 3 « Réponse à l'urgence dans la communauté »*

**ALASS 2018 – Lyon**

*Jeudi, 6 septembre*

# Desafíos para el sistema de salud del mañana

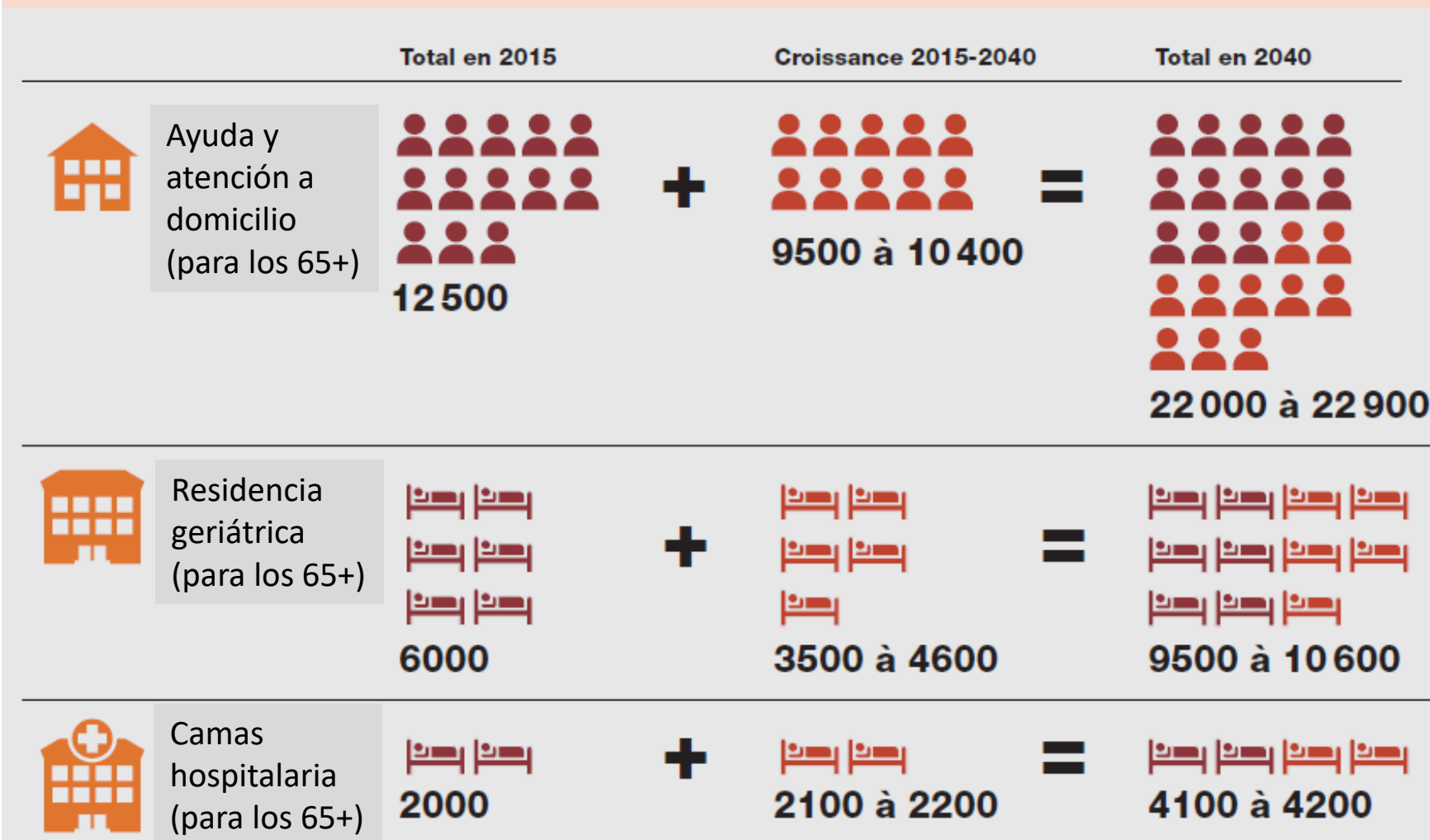
El envejecimiento de la población (y del personal medico-sanitario).



Source: Advisory Board interviews and analysis.

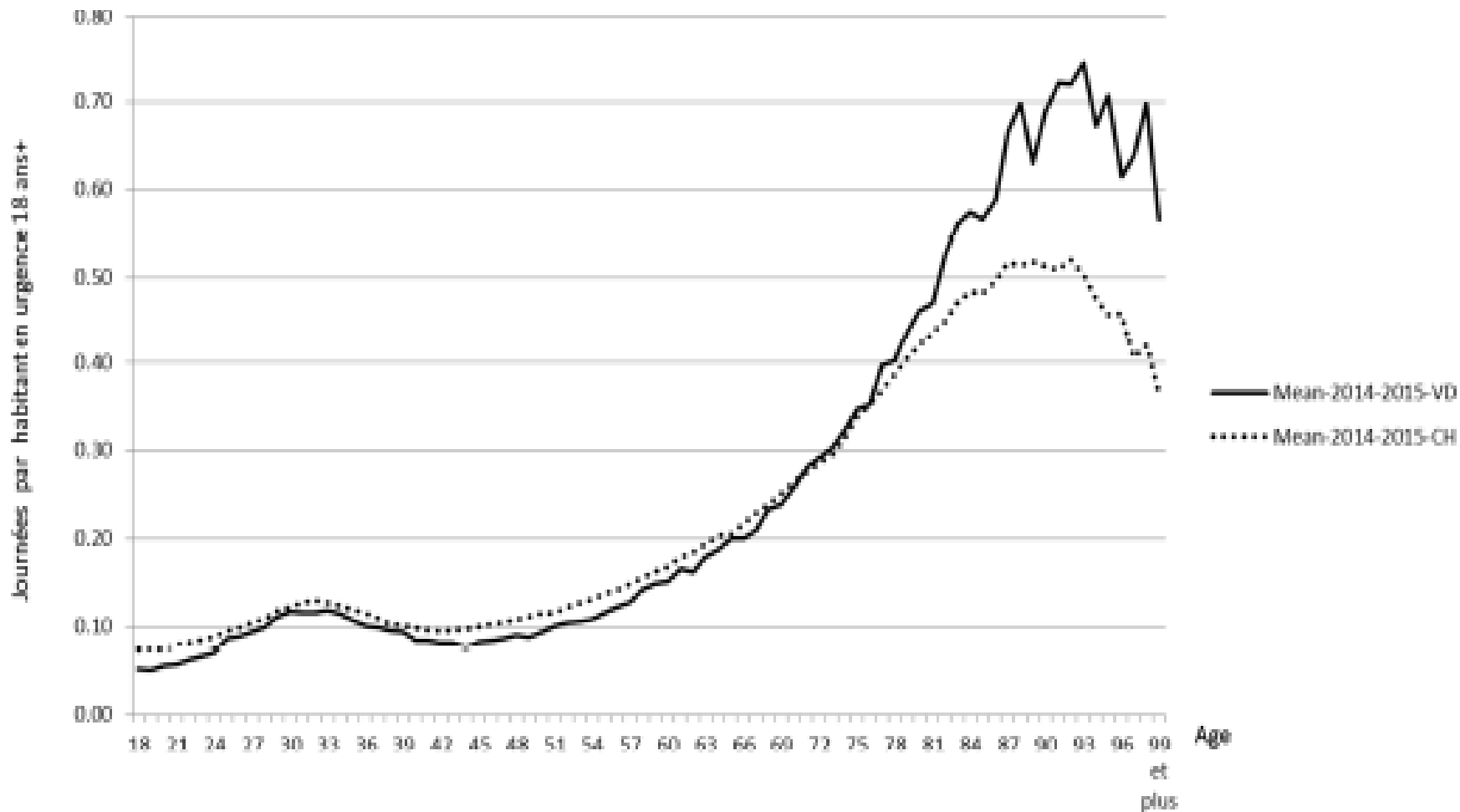
# Previsión de un gran aumento de las necesidades

Para satisfacer las necesidades, será necesario reforzar el sistema de atención al paciente.



# Un problema...

Figura 1: Promedio de días de hospitalización por habitante en urgencias de adultos, promedio de 2 años. Cantón de Vaud vs Suiza.



# La razón de ser del proyecto

1. Muchas personas son referidas desde su domicilio a urgencias hospitalarias.  
⇒ Necesidad de crear una alternativa para evitar el paso por urgencias
2. Demasiadas personas son hospitalizadas desde urgencias, situación que no sería necesaria si existiesen otros medios de atención al paciente.

# Atención al paciente geriátrico de acuerdo con su situación

A pesar de la gran cantidad de recursos disponibles (a continuación), pocos de entre ellos pueden movilizarse urgentemente.

Fig 5 Servicios de atención al geriátrico mayor según su situación

A domicilio  
Autónomo  
Con poca o sin ayuda

Institucionalizado  
Dependiente  
Asistencia a largo plazo



<sup>1</sup> Structure de préparation et d'attente à l'hébergement en EMS.

# Fortalecimiento de la coordinación

Fortalecer la coordinación del personal para satisfacer a las múltiples necesidades de los pacientes geriátrico



# EL perímetro y los proveedores

## Le Canton de Vaud



## Le Réseau Santé Région Lausanne - RSRL



## La RSRL en cifras

- La más importante de las cuatro redes cantonales.
- Sirve a más del 45% de la población geriátrica del cantón de Vaud.
- 3 asociaciones de asistencia y atención domiciliaria
- 54 establecimientos medico-sociales (alojamiento para pacientes geriátricos),
- 4 hospitales de atención inmediata y rehabilitación, incluido 1 hospital universitario: CHUV.
- Médicos instalados
- 63 comunidades
- Sus objetivos plantean:
  - Mejorar la continuidad de la atención sanitaria entre las diferentes instituciones
  - La búsqueda de una mejor respuesta a las expectativas de la población
- La **BRIO** - Oficina Regional de Información y Orientación - es responsable de recibir todas las solicitudes de alojamiento de los servicios y profesionales interesados y de vincularlas a la oferta de camas que el EMS le envía.

# El ente regulador de la región "Centro": la PMU – Policlínica Médica Universitaria

- Es el centro de referencia de medicina interna general y salud comunitaria.
- Acoge a pacientes por todo tipo de problema de salud, en consulta electiva o urgente, situada en el corazón de la ciudad hospitalaria de Lausanne.
- La PMU proporciona educación en medicina general, en estrecha colaboración con la Facultad de Biología y Medicina (FBM) de la Universidad de Lausanne y con el apoyo de una red de médicos generales del cantón.

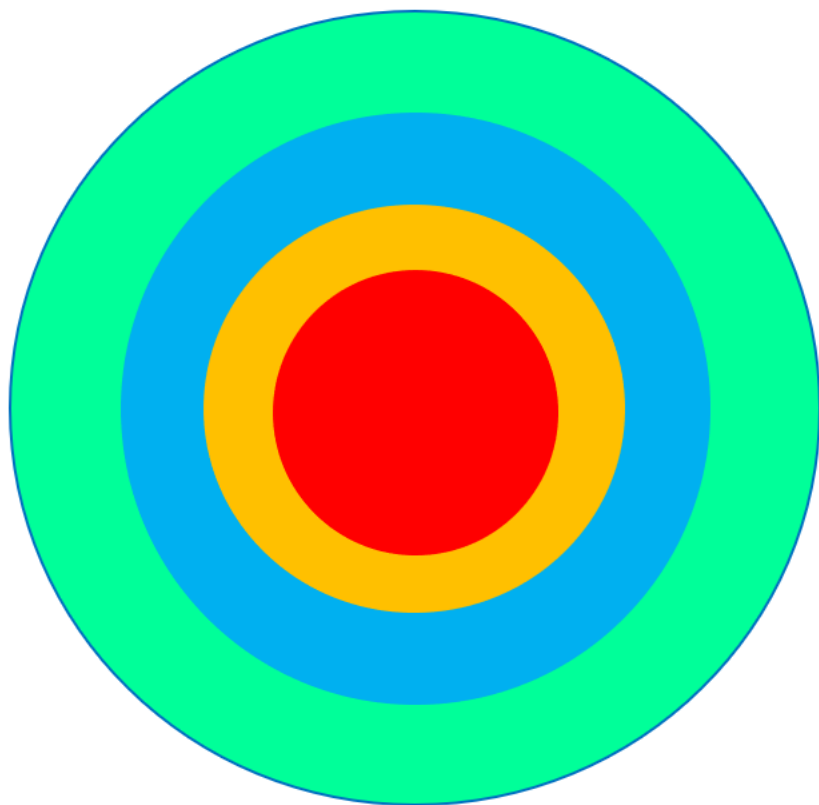
# Prioridades para las autoridades sanitarias

1. Organización de la atención médica por parte del ente regulador (el proyecto específico se trata por separado)
2. Precisar el tipo y flujo de pacientes que puedan ingresar a esta nueva organización.
3. Fortalecimiento de la velocidad de intervención domiciliaria (respuesta en dos horas)
4. Fortalecimiento de la capacidad de intervención en las instituciones (EMS - Hospitalización prolongada)
5. Evaluación de los diferentes servicios prestados por los proveedores de la red y proyectos en curso.
6. Elaboración de una alternativa al paso por urgencias: camas de atención médica temporal.

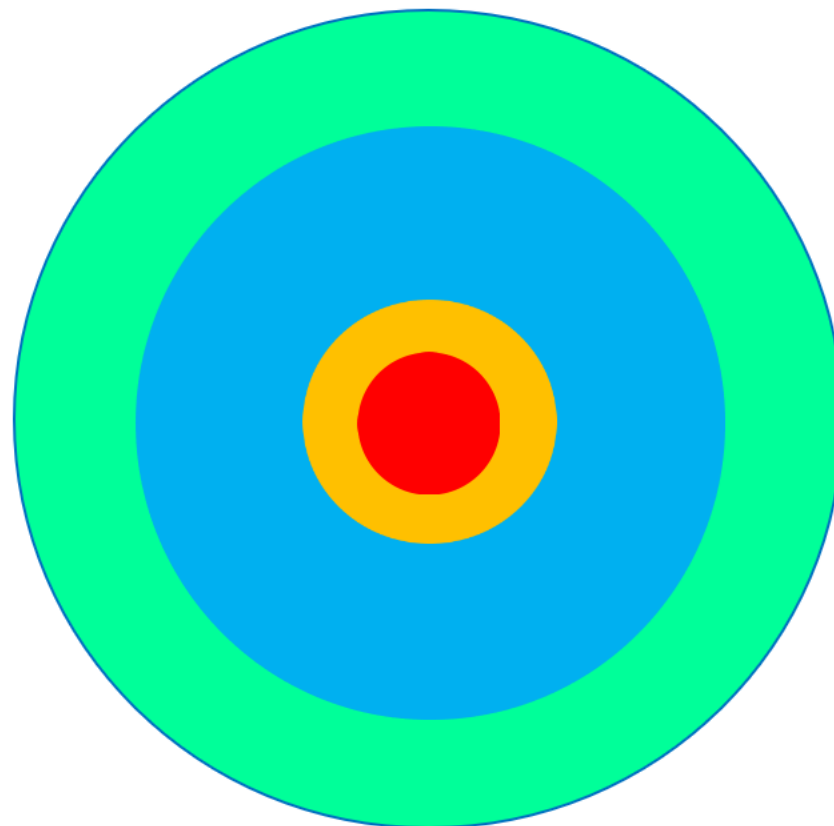
# Los diferentes perímetros

Dedicación de recursos en caso de una situación urgente de la comunidad en urgencias hospitalarias

Hoy

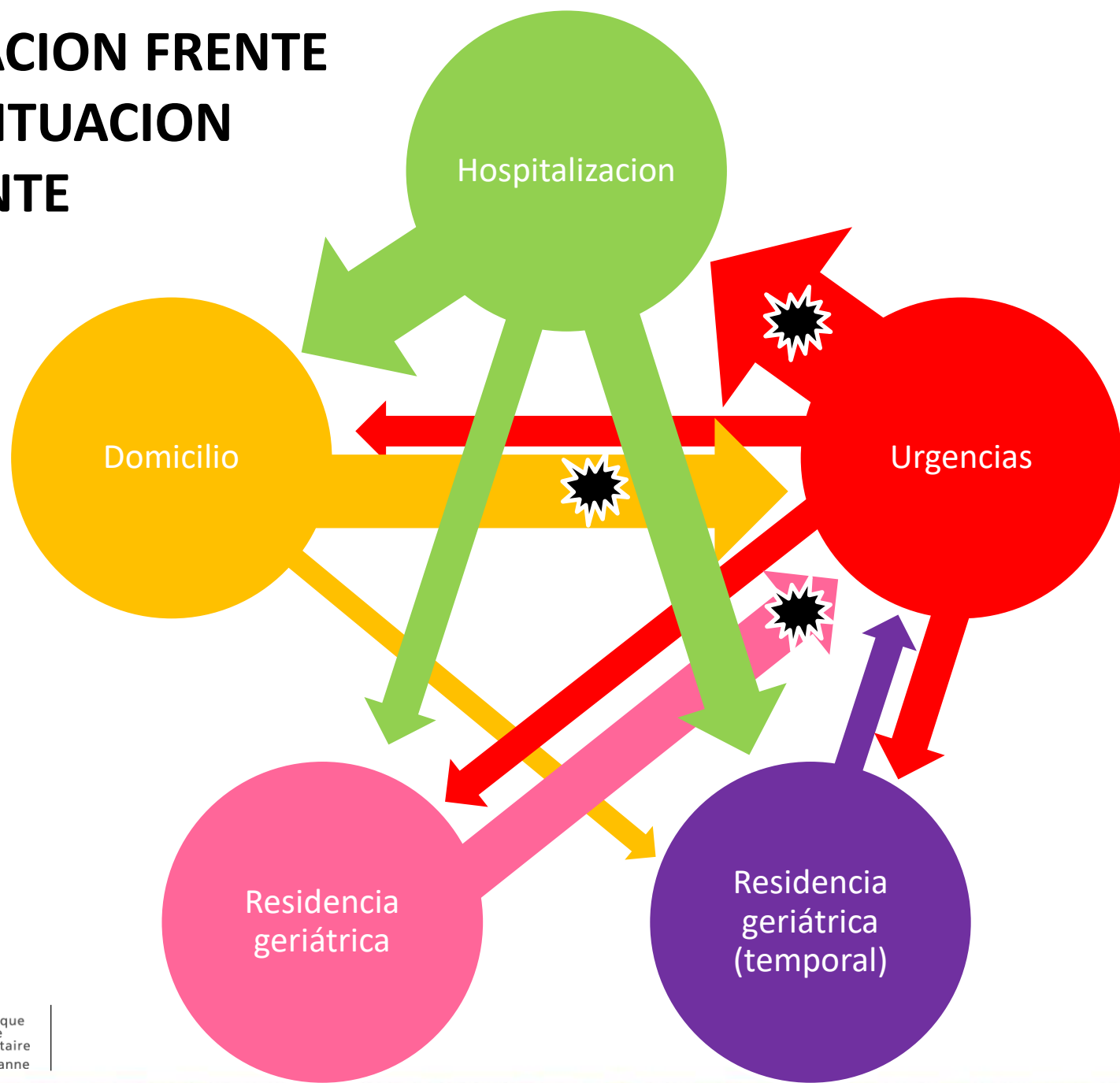


Mañana



- Dispositivo de atención sanitaria electiva en la comunidad (alojamiento, atención domiciliaria, médicos tratantes, prevención, etc.)
- Respuesta urgente en la comunidad (CMS, médicos de guardia, equipos móviles, LATM, urgencias en centros de salud, etc.)
- Urgencias pre-hospitalarias (ambulancias, SMUR, REGA, etc.)
- Urgencias hospitalarias

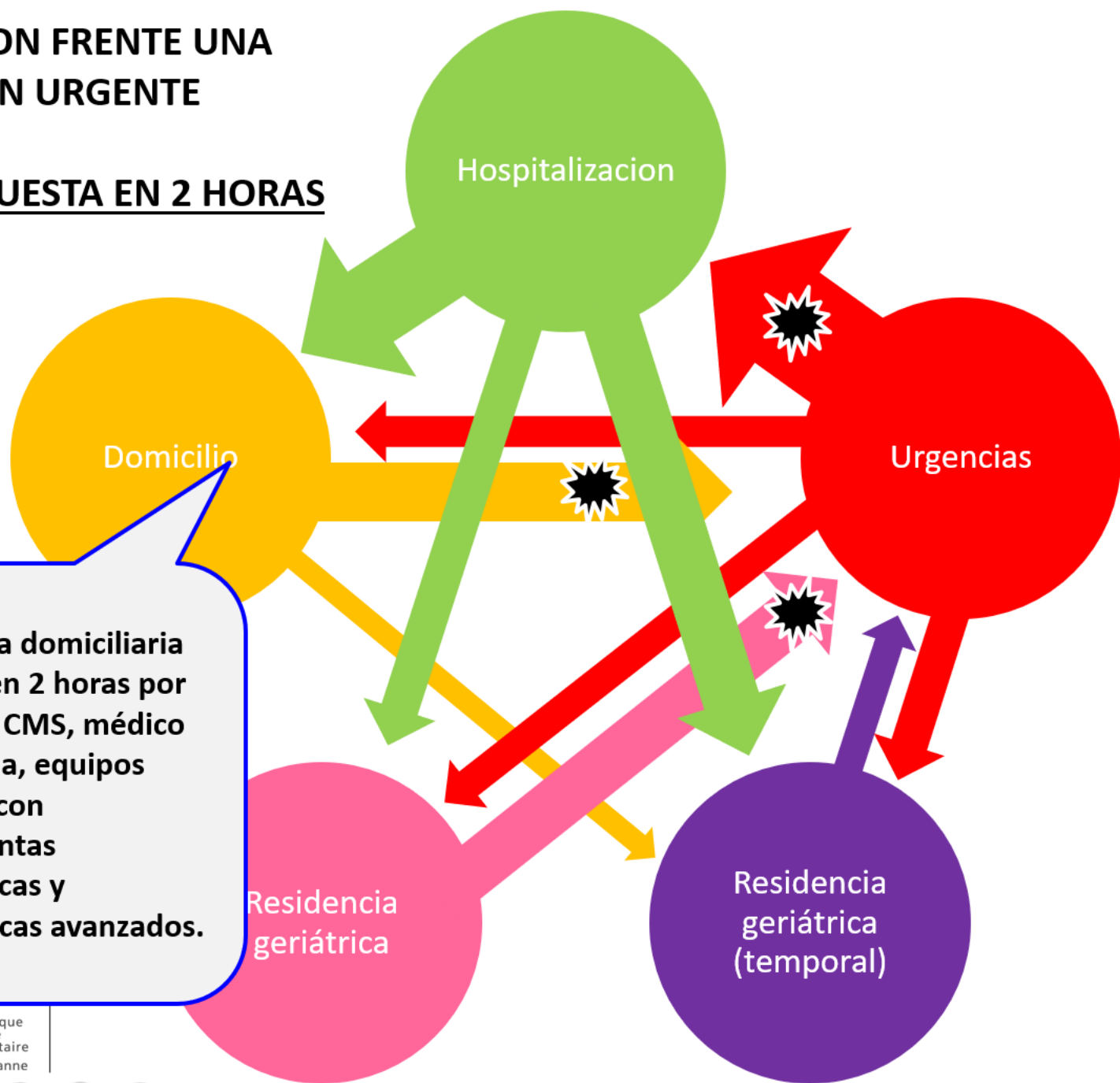
# ACTUACION FRENTE UNA SITUACION URGENTE



# ACTUACION FRENTE UNA SITUACION URGENTE

## 1 RESPUESTA EN 2 HORAS

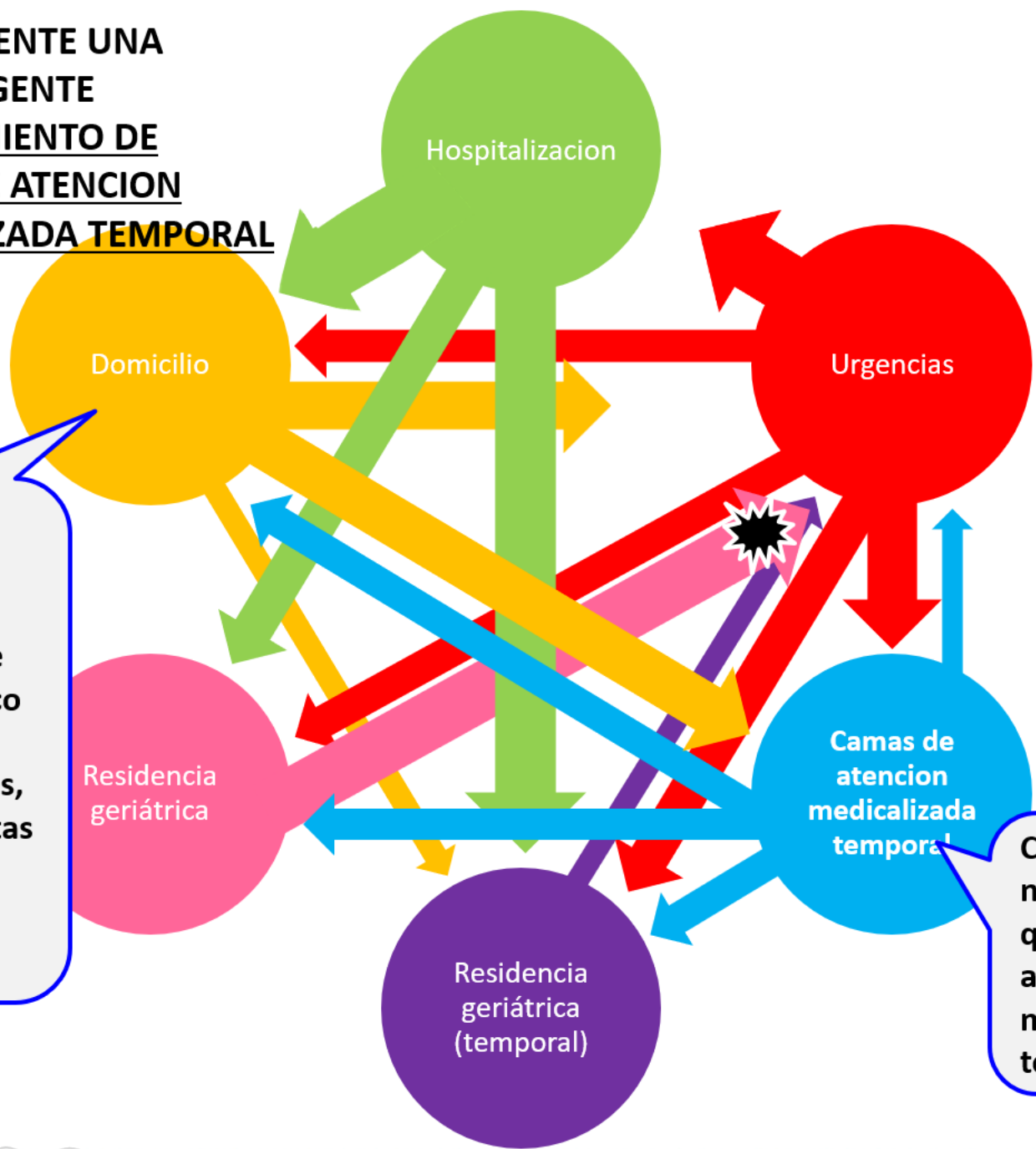
1  
Respuesta domiciliaria urgente en 2 horas por parte del CMS, médico de guardia, equipos móviles, con herramientas diagnósticas y terapéuticas avanzados.



# ACTUACION FRENTE UNA SITUACION URGENTE

## 2 OTORGAMIENTO DE CAMAS DE ATENCION MEDICALIZADA TEMPORAL

1  
Respuesta domiciliaria urgente en 2 horas por parte del CMS, médico de guardia, equipos móviles, con herramientas diagnósticas y terapéuticas avanzados

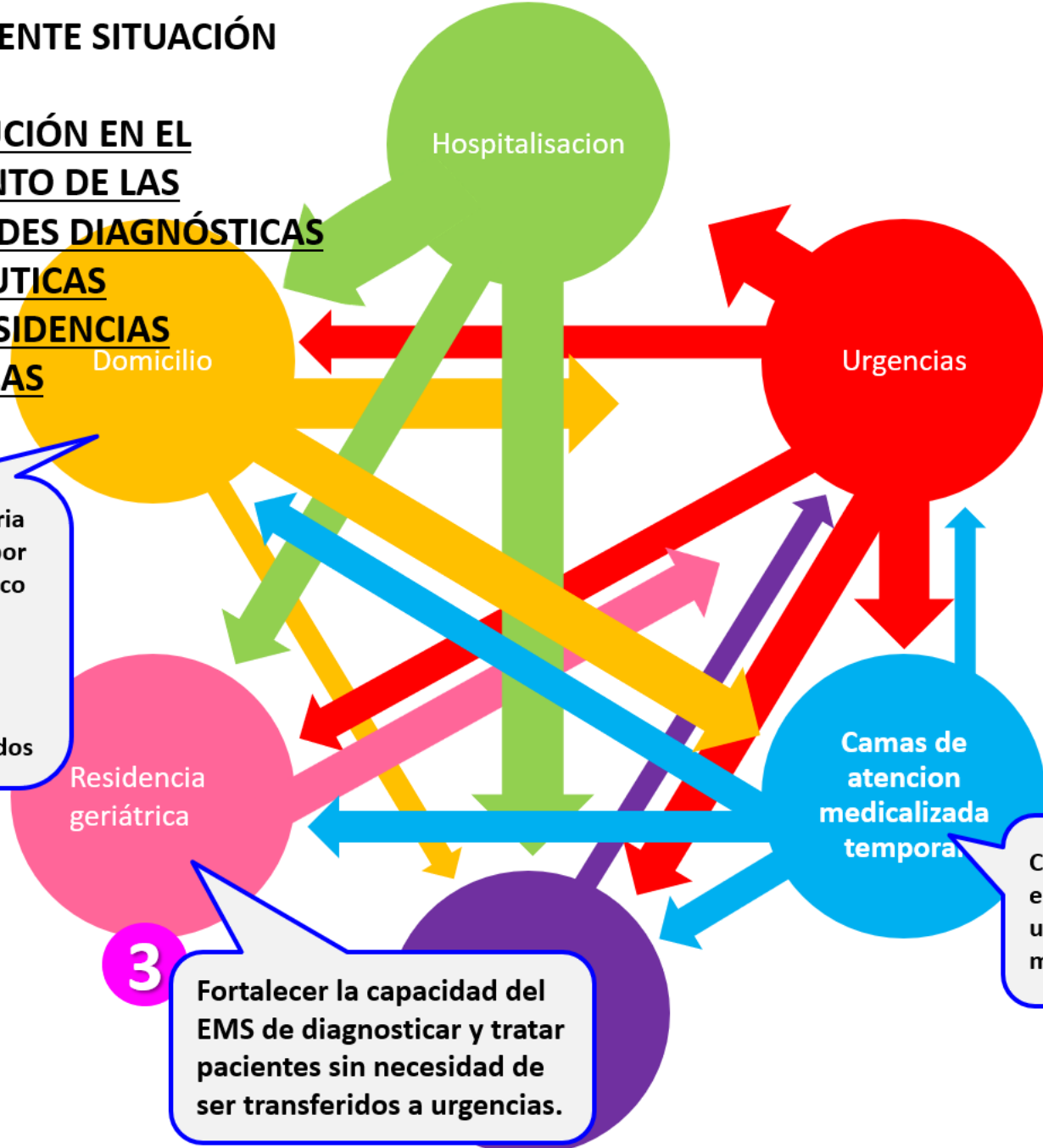


2  
Creación de una nueva estructura que permita un alojamiento medicalizado temporal

# ACTUACION FRENTE SITUACIÓN URGENTE

## 3 CONTRIBUCIÓN EN EL INCREMENTO DE LAS CAPACIDADES DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS DE LAS RESIDENCIAS GERIÁTRICAS

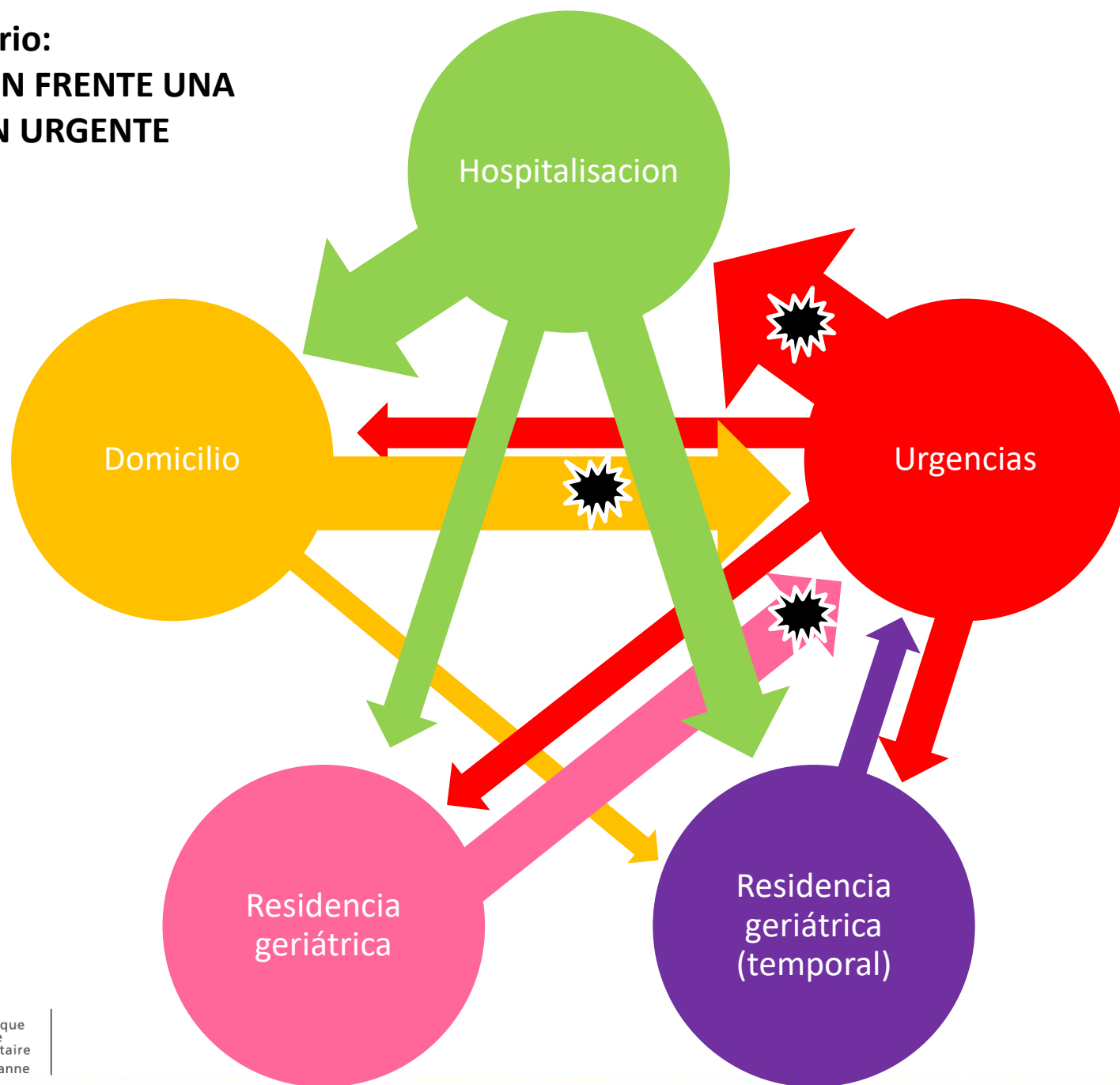
1  
Respuesta domiciliaria urgente en 2 horas por parte del CMS, médico de guardia, equipos móviles, con herramientas diagnósticas y terapéuticas avanzados



2  
Creación de una nueva estructura que permita un alojamiento medicalizado temporal

3  
Fortalecer la capacidad del EMS de diagnosticar y tratar pacientes sin necesidad de ser transferidos a urgencias.

# Recordatorio: ACTUACION FRENTE UNA SITUACION URGENTE



**Recordatorio:**  
ACTUACION FRENTE UNA  
SITUACION URGENTE

**Situación resuelta**

