

ANEXO I

FICHA DE RECOGIDA

BUENAS PRÁCTICAS EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD



1. ESTRATEGIA A LA QUE SE PRESENTA:

ATENCIÓN AL PARTO NORMAL Y SALUD REPRODUCTIVA

2. TÍTULO Y NOMBRE DEL PROYECTO PRESENTADO A BBPP:

Implantación de la atención por videoconferencia durante el embarazo y el puerperio en los servicios de Atención Sexual y Reproductiva (ASSIR) de Atención Primaria en Cataluña

3. DATOS DE LA ENTIDAD RESPONSABLE

- Nombre de la entidad y de la persona de contacto:

Cristina Martínez Bueno

Ámbito de Atención Primaria Barcelona Ciudad

Instituto Catalán de la Salud

- Domicilio social, CAP Sant Andreu, Av. Meridiana 428, 7ª pl, 08030 Barcelona
- CCAA: Cataluña
- Datos de contacto de la persona responsable del proyecto¹:

Cristina Martínez Bueno

Responsable ASSIR

cmartinezbu@gencat.cat

933 602 095 / 647 333 041

4. LÍNEA DE ACTUACIÓN

ÁREA ESTRATÉGICA (línea de actuación) ²	Atención al Parto Normal y Salud Reproductiva

5. ÁMBITO DE INTERVENCIÓN

Marcar con una X donde corresponda

- Estatal
- Comunidad Autónoma, provincia, municipio
- Área de Salud (sector, distrito, comarca, departamento...)
- Zona básica
- Otro (especificar):

¹ Aquella persona de contacto que hará de interlocutora con el MSSSI y proporcionará más información técnica acerca de la intervención/experiencia en caso de ser necesario.

² Se refiere a las líneas de actuación de la Estrategia a la que se presenta esta experiencia como candidata a Buena Práctica: Dichas líneas son las que figuran en el criterio de PERTINENCIA dentro de la herramienta de Autoevaluación (Anexo II) utilizado. La(s) línea(s) que se cumplimente(n) en esta ficha –como máximo 3- debe(n) coincidir con las que Vds. haya señalado en la herramienta de Autoevaluación o en caso de haber señalado más de tres en la herramienta, aquí sólo podrá incluir como máximo 3.

6. PERÍODO DE DESARROLLO

- Fecha de inicio: último trimestre de 2012
- Actualmente en activo: si
- Fecha de finalización: 2015 – implantación en todo el territorio



7. BREVE DESCRIPCIÓN

Población diana

Describir la población a la que va dirigida la experiencia, en su caso desagregado por sexo y grupos de edad, vulnerabilidad, situación socioeconómica, etc.

Mujeres embarazadas y puérperas hasta los tres meses posteriores al parto que son atendidas en los servicios ASSIR del Instituto Catalán de la Salud de Cataluña y que disponen de medios técnicos para la realización de videoconferencia: ordenador, cámara y acceso a internet

Objetivos:

Los objetivos deben estar claramente definidos, acordes con la experiencia que se desarrolla, claros y concisos.

Objetivo principal:

- Ofrecer a las embarazadas y puérperas un servicio de videoconferencia que permita mejorar la accesibilidad de los servicios ASSIR del Instituto Catalán de la Salud en Cataluña y contribuya a una mejor atención a las mujeres durante el embarazo y puerperio.

Objetivos específicos:

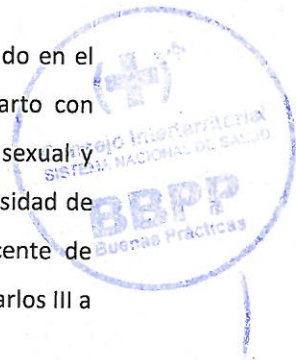
- Evitar el desplazamiento de las embarazadas y puérperas en los centros sanitarios en los casos que no sea necesaria la visita presencial y solucionar las consultas de forma virtual
- Detectar mayor morbilidad durante el embarazo y puerperio a través de la mayor accesibilidad a los servicios
- Facilitar a las mujeres las consultas a través del uso de les TIC

Metodología

Descripción de la metodología utilizada para alcanzar los objetivos.

Esta experiencia implica la incorporación de las nuevas tecnologías en la consulta habitual de control y seguimiento del embarazo y de atención al puerperio de la matrona dentro de los servicios de Atención a la Salud Sexual y Reproductiva de la Atención Primaria del Institut Català de la Salut (ICS) en Cataluña.

Su implantación se produce tras los buenos resultados obtenidos en un estudio realizado en el año 2009, sobre "Efectividad de una intervención telemática en la atención al posparto con relación a la atención habitual", que incluyó ocho programas de atención a la salud sexual y reproductiva (ASSIR) del ICS de toda Cataluña y se realizó en colaboración con la Universidad de Barcelona siendo la investigadora principal una matrona docente de la Unidad Docente de Matronas de la Universidad de Barcelona y que fue financiado por el Instituto de Salud Carlos III a través de la Beca FIS PI06/90501.



Para la implantación en Cataluña de la videoconferencia se realizaron diferentes etapas que forman parte de la metodología de implantación del proyecto en todo el territorio catalán:

- Gestión directiva y técnica del proyecto.
- Sensibilización y formación de las matronas.
- Videoconferencia: organización asistencial
- Divulgación y captación de las embarazadas

8. RESULTADOS Y EVALUACIÓN

Resumen breve de los resultados conseguidos (**máximo 400 palabras**) con un máximo de 4 tablas y figuras con los datos que considere más representativos, si se precisa.

En este punto se presentará un breve resumen de los principales resultados obtenidos al evaluar su experiencia así como de la metodología utilizada para tal fin.

El proyecto se dio a conocer entre las profesionales matronas de los ASSIR de los territorios de Barcelona ciudad, Vallés Oriental y Vallés Occidental y las matronas, de forma individual, decidieron participar o no en este proyecto.

MATRONAS PARTICIPANTES

ASSIR	Nº total	Formación	Realizan videoconferencia
Barcelona	59	44	22
Sabadell	32	30	10
Cerdanyola			
Garraf	10	10	10
Girona	13	13	13

Lleida	20	20	6
Mollet	8	8	2
TOTAL	142	125 (88%)	63 (50%)



La actividad realizada por videoconferencia se registra en la historia clínica informatizada (e-cap) a través de un tipo de visita específico que se ha generado para este tipo de atención, de esta manera nos permite conocer de manera centralizada la actividad a través de videoconferencia y datos de las usuarias participantes.

Éstos son los datos obtenidos:

PUÉRPERAS CAPTADAS Y VISITAS REALIZADAS

ASSIR	Mujeres	Consulta Virtual
Barcelona	223	95
Sabadell - Cerdanyola	65	37
Garraf	39	49
Girona	79	4
TOTAL	406	185 (45%)

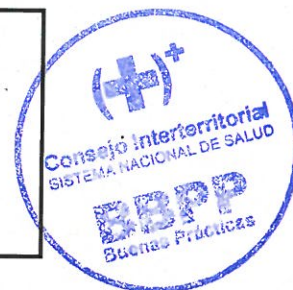
EDAD, PARIDAD Y NACIONALIDAD PUÉRPERAS PARTICIPANTES

Edad	Paridad	Nacionalidad
<25	3.4%	0
25-35	60.3%	1
>35	36.2%	2
		3
		38%
		34%
		14%
		12%
		71,7%
		13%
		6.5%
		8.7%

MOTIVO DE LA CONSULTA POR VIDEOCONFERENCIA

MOTIVO	
Mujeres con proceso de embarazo	21%

Puérperas	52,5%
Métodos contraceptivos	18%
Contracepción de urgencia. Postcoital	8,5%



De los resultados podemos observar que un 50% de las matronas formadas han captado mujeres para la utilización de la videoconferencia, creemos que este porcentaje es mejorable con el seguimiento del proyecto y el mantenimiento de la motivación de las matronas.

El 45% de las mujeres captadas utilizan este sistema para consultar sobre aspectos que les preocupan. Consideramos que se trata de un buen resultado teniendo en cuenta que implica la introducción de un medio nuevo medio de comunicación que todavía no esta muy extendido dentro del entorno sanitario y también de la población.

Mayoritariamente las mujeres que utilizan este sistema de consulta son autóctonas y suele ser su primer o segundo embarazo. Las consultas más frecuentes tienen que ver con temas relacionados con el puerperio, aunque los temas relacionados con la contracepción tienen un porcentaje a considerar.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos facilitados en la ficha podrán ser incorporados al buscador o plataforma de difusión diseñada para difundir las experiencias seleccionadas y clasificadas como Buenas Prácticas en el Sistema Nacional de Salud. Por tanto, al rellenar esta ficha, se da consentimiento institucional para que los datos recogidos en la misma sean recopilados y procesados para ser incluidos en la base de datos que alimente el buscador o plataforma de difusión a través de la página Web del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.