



# La PEDIATRÍA del siglo XXI



Septiembre 2015



# Encuentro de Directivos de la Salud / REGIÓN DE MURCIA

#DirectivosMurcia

Parador de Lorca

16 y 17 de enero de 2015



Directivos de salud de la Región de Murcia se reúnen en Lorca para debatir sobre la actualidad del sector e intercambiar ideas y puntos de vista sobre su profesión. Entre los temas que se abordarán destacan los siguientes: la responsabilidad jurídica del directivo, la

JGdD



# Se requiere un cambio de paradigma y un **ABORDAJE INTEGRAL** de la Pediatría

<b>De Hospital...</b>	<b>... a Departamento de Salud</b>
<b>De gestión del Caso...</b>	<b>... a gestión del Proceso integrado</b>
<b>De Proceso integrado...</b>	<b>... a Proceso personalizado</b>
<b>De gestión del Siniestro...</b>	<b>... a gestión del Riesgo</b>
<b>De Prevención social...</b>	<b>... a Prevención personalizada</b>
<b>De Sanitarista...</b>	<b>... a Salubrista</b>
<b>De Hospital sólido...</b>	<b>... a Hospital Líquido</b>

**Se requiere un trabajar por un ABORDAJE SOCIO-SANITARIO y un camino a la EXCELENCIA**

**5**

**CLAVES**

**10**

**INICIATIVAS**

# 5 claves

**Innovación**

**Transparencia**

**Gestión clínica integral e integrada**

**Organización y liderazgo**

**Implicación del ciudadano**

# 10 iniciativas

1. Integrar el Departamento de Salud por medio de las TICs
2. Buscar alternativas a la hospitalización y desplazar el foco a la comunidad
3. Integrar la Salud Pública en la asistencia
4. Evaluar operativamente la eficacia, efectividad, eficiencia y seguridad
5. Realizar gestión clínica integral centrada en el paciente y la ciudadanía
6. Trabajar con plataformas de difusión de resultados de gestión asistencial, docente, investigador y de calidad
7. Apoyar con fuerza la humanización
8. Sentir a los profesionales como capital humano y principal activo
9. Pensar en la sanidad como una inversión y no como un gasto
10. Abrir debate sobre los límites de la medicina y la prevención cuaternaria



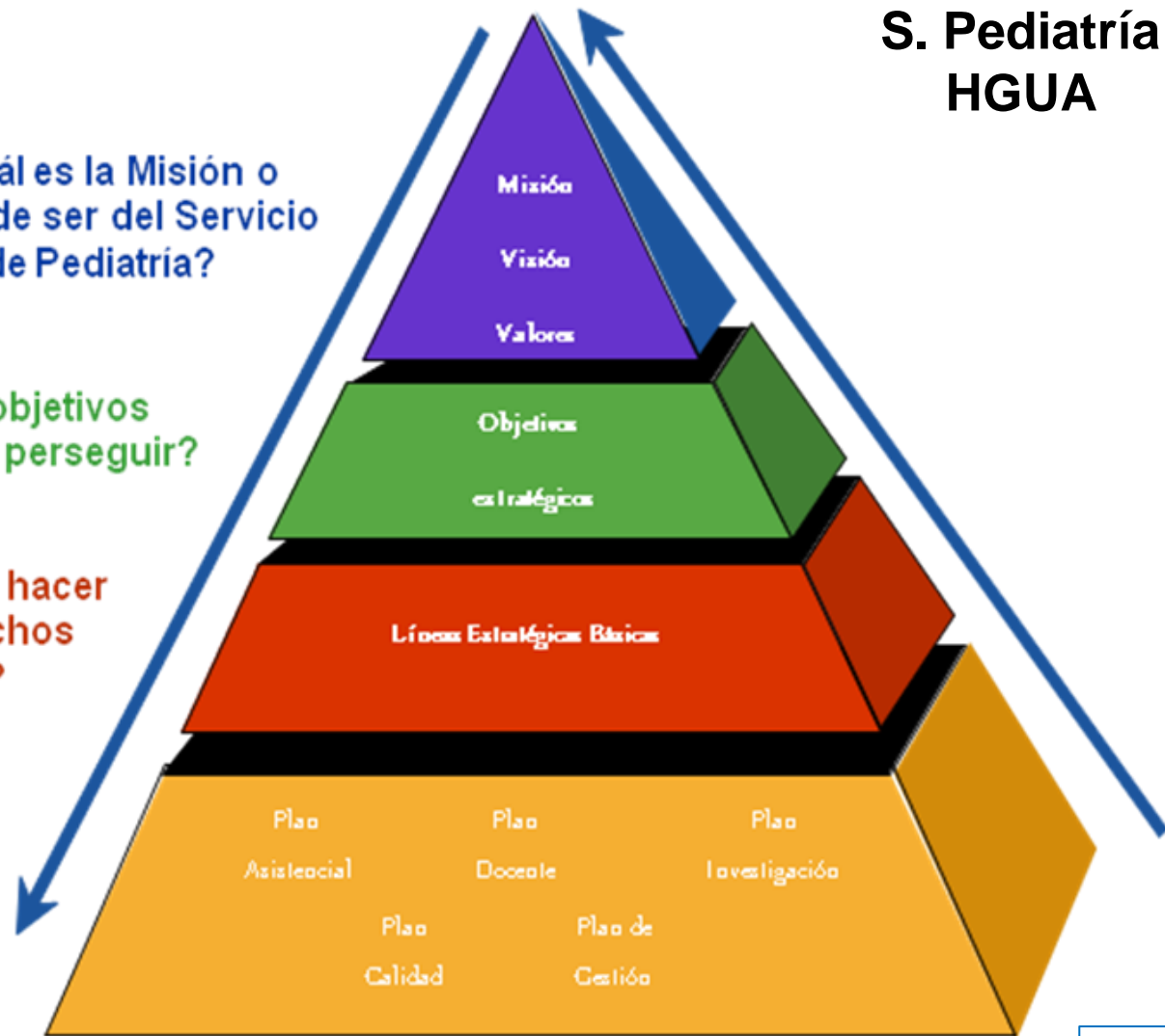
# S. Pediatría HGUA

¿Cuál es la Misión o razón de ser del Servicio de Pediatría?

¿Qué objetivos debemos perseguir?

¿Qué hemos de hacer para lograr dichos objetivos?

¿Con qué planes concretos de actuación?



# Una Pediatría Departamental con CONTINUIDAD asistencial

ATENCIÓN PRIMARIA	ATENCIÓN HOSPITALARIA
Nº elevado de procesos	Nº limitado de procesos
Baja complejidad técnica	Alta complejidad técnica
Toda la población	Población enferma y grave
Demanda libre	Demanda limitada y programada
Tto ambulatorio	Tto ambulatorio e ingreso
Funciones complementarias desde una perspectiva común PEDIATRÍA= medicina integral de la infancia	



# Una Pediatría para todas las EDADES, desde la Medicina Fetal a la Medicina del Adolescente



## II PLAN ESTRATÉGICO NACIONAL DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA 2013 - 2016 (II PENIA)

# Una Pediatría que busque alternativas a la HOSPITALIZACIÓN



Estrategia en Cuidados Paliativos del Sistema Nacional de Salud

**Cuidados Paliativos Pediátricos en el Sistema Nacional de Salud:  
Criterios de Atención**



# Una Pediatría donde prime la CALIDAD y la SEGURIDAD del paciente



**SINEA**

SISTEMA DE INFORMACIÓN DE REGISTRO DE INCIDENTES Y EFECTOS ADVERSOS

GENERALITAT VALENCIANA  
CONSELLERIA DE SANITAT



RECLAMACIONES ACCIDENTES ERRORES MEDICACIONES  
VARIABILIDAD CLÍNICA CULTURA DE SEGURIDAD  
GESTIÓN RIESGOS CLÍNICOS LISTAS DE VERIFICACIÓN  
DESCUIDOS Y LACRIMACIONES  
**SEGURIDAD**  
de los **PACIENTES**  
INCERTIDUMBRE AMFE INFECCIONES NOSOCOMIALES  
IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES  
ALARM  
SISTEMAS DE INFORMACIÓN  
HIGIENE DE MANOS NOTIFICACIÓN INCIDENTES  
PULSERAS DE IDENTIFICACIÓN  
BARRERAS NEGLIGENCIAS ERRORES DE LADO  
LATROGENIA INCIDENTES  
PROTOCOLOS Y GUÍAS  
VARIABILIDAD CLÍNICA INCERTIDUMBRE  
TECNOCRACIA GESTIÓN DE CRISIS

# Una Pediatría EFICIENTE porque es ético el “coste-oportunidad”

## **AHORRAR en sanidad con criterio clínico:**

1. Reducir la demanda inapropiada
2. Reducir las estancias inadecuadas y mejorar la gestión de camas
3. Actualizar protocolos y guías para mejorar resultados y costes
4. Reducir pruebas diagnósticas inútiles o redundantes
5. Reducir las actuaciones desproporcionadas
- 6.- Reducir visitas sucesivas innecesarias

# Una Pediatría con PREVENCIÓN CUATERNARIA ... más allá de la primaria, secundaria y terciaria

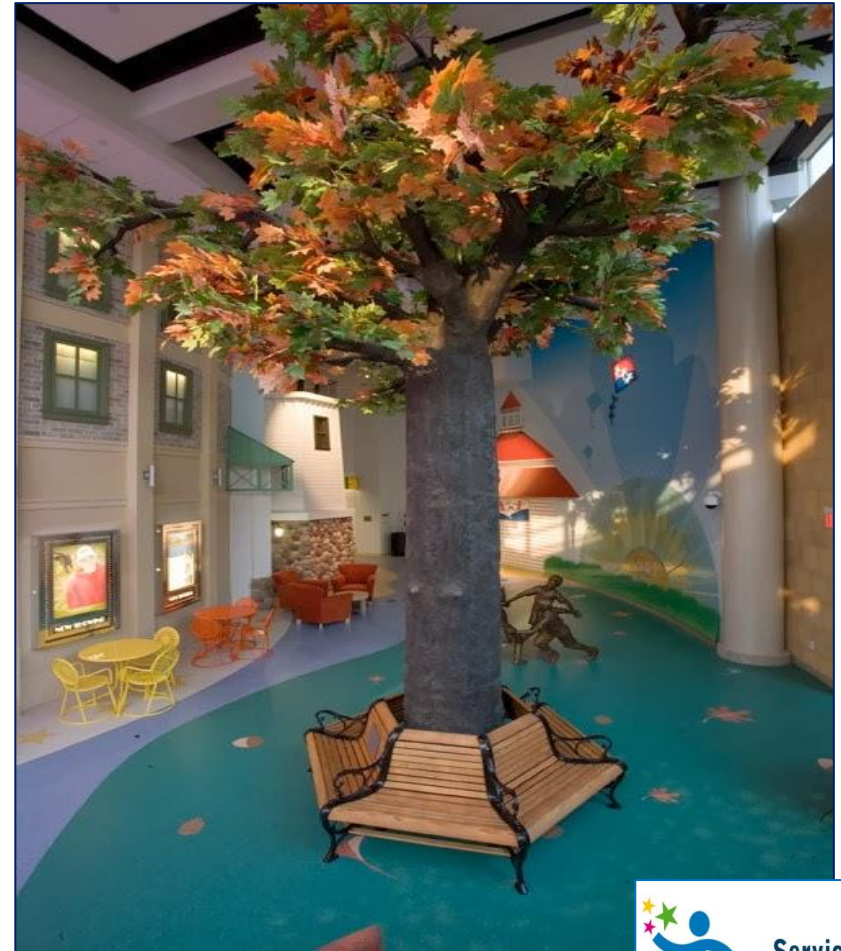


**La contención como lema**

- ✓ **Terapéutico**
- ✓ **Diagnóstico**
- ✓ **Preventivo**



# Una Pediatría HUMANIZADA que atiende en entornos adaptados para la infancia



# Una Pediatría basada en la mejor EVIDENCIA CIENTÍFICA (y en VALORES)

Paso 2: BÚSQUEDA

Paso 1: PREGUNTA

TEORÍA

PRÁCTICA

Paso 3: VALORACIÓN

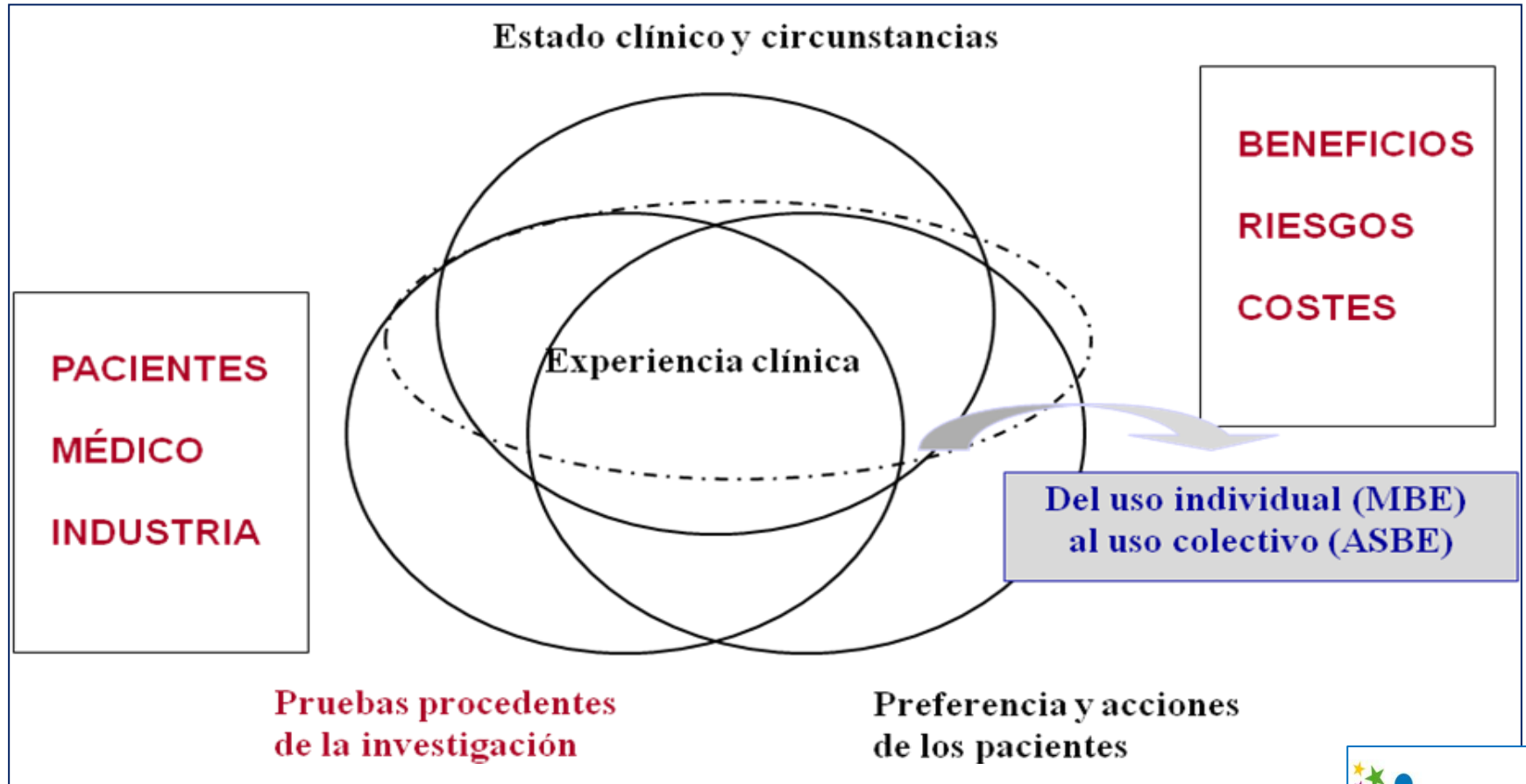
Paso 4: APLICABILIDAD

Paso 5: ADECUACIÓN





# Una Pediatría que toma DECISIONES en cuatro círculos y tres triángulos



# Una Pediatría “LÍQUIDA” con Centros de Salud y Hospitales 2.0 (H2O)

Google

del.icio.us

facebook



H2O+

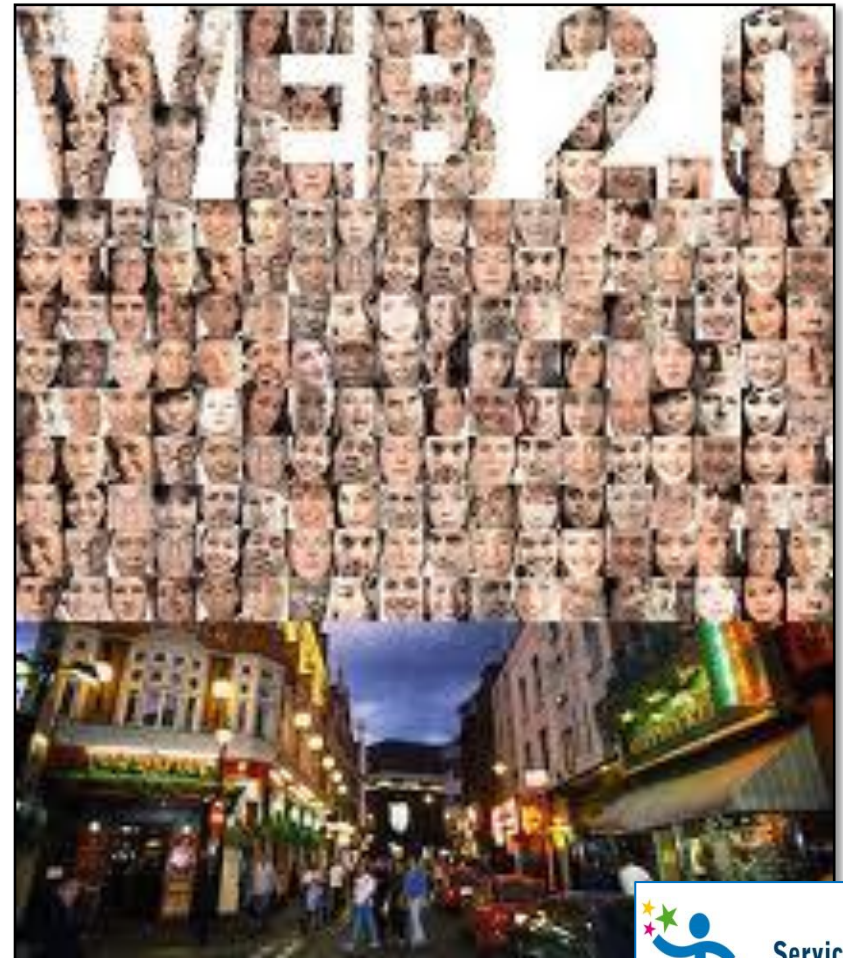
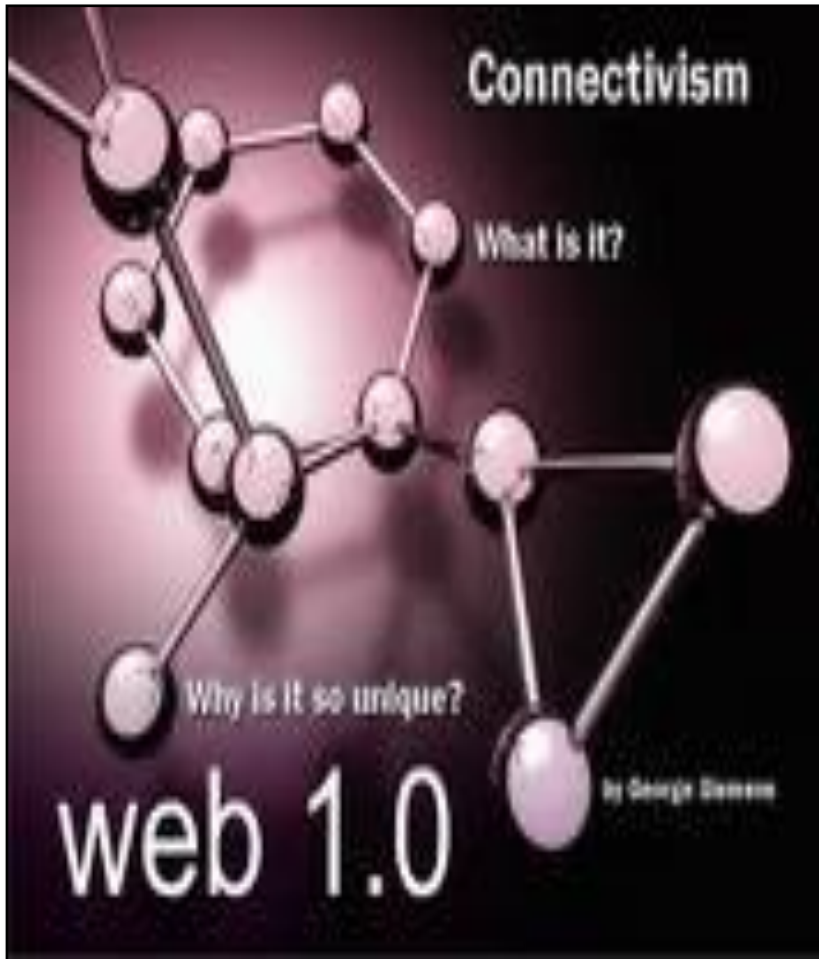
*Para llegar más lejos y mejor*



You Tube  
Broadcast Yourself



# Una Pediatría que aprovecha y usa racionalmente las TIC, una Pediatría que “NAVEGA”



# Una Pediatría que realiza DOCENCIA por COMPETENCIAS

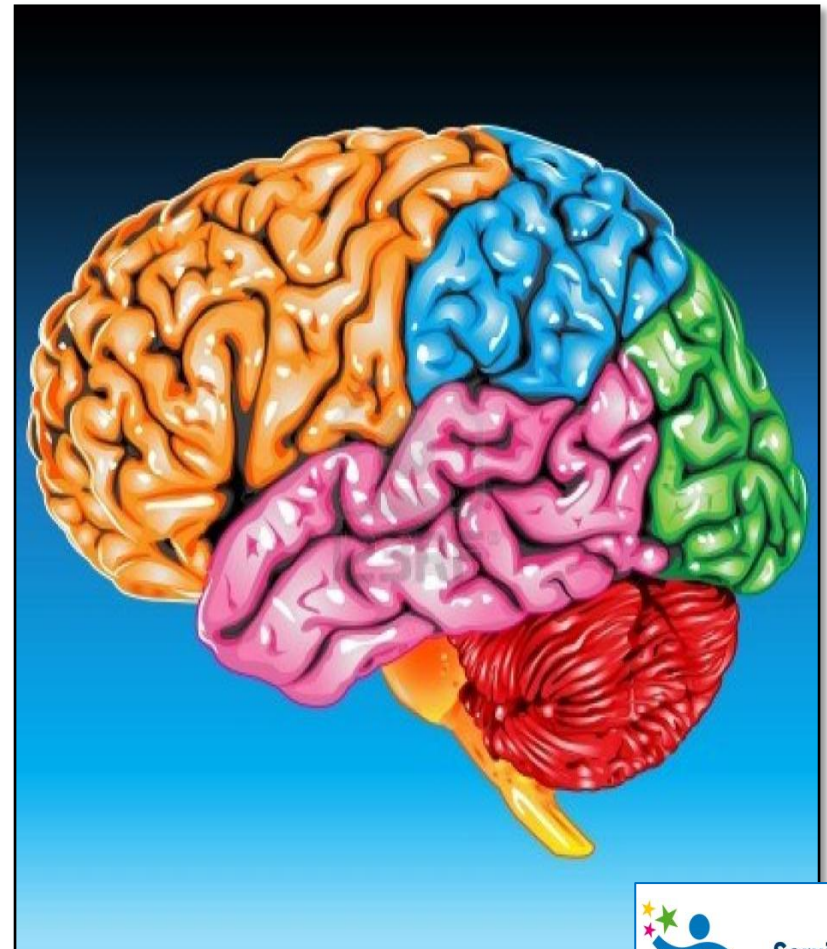
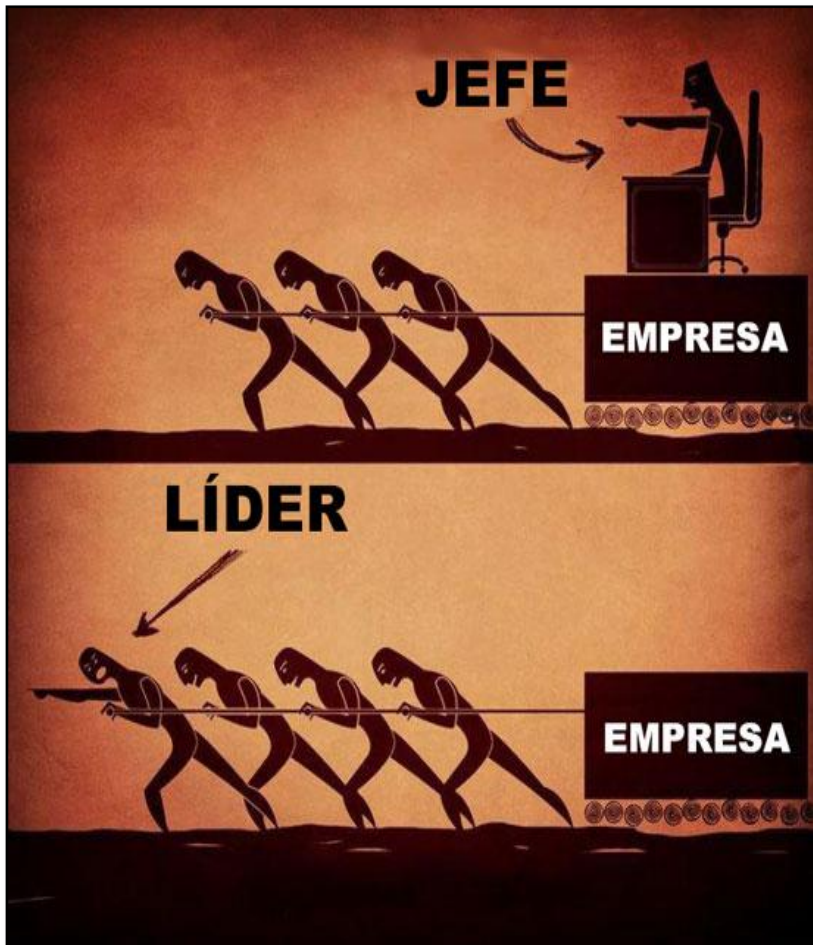


# Una Pediatría que realiza INVESTIGACIÓN útil para la práctica clínica

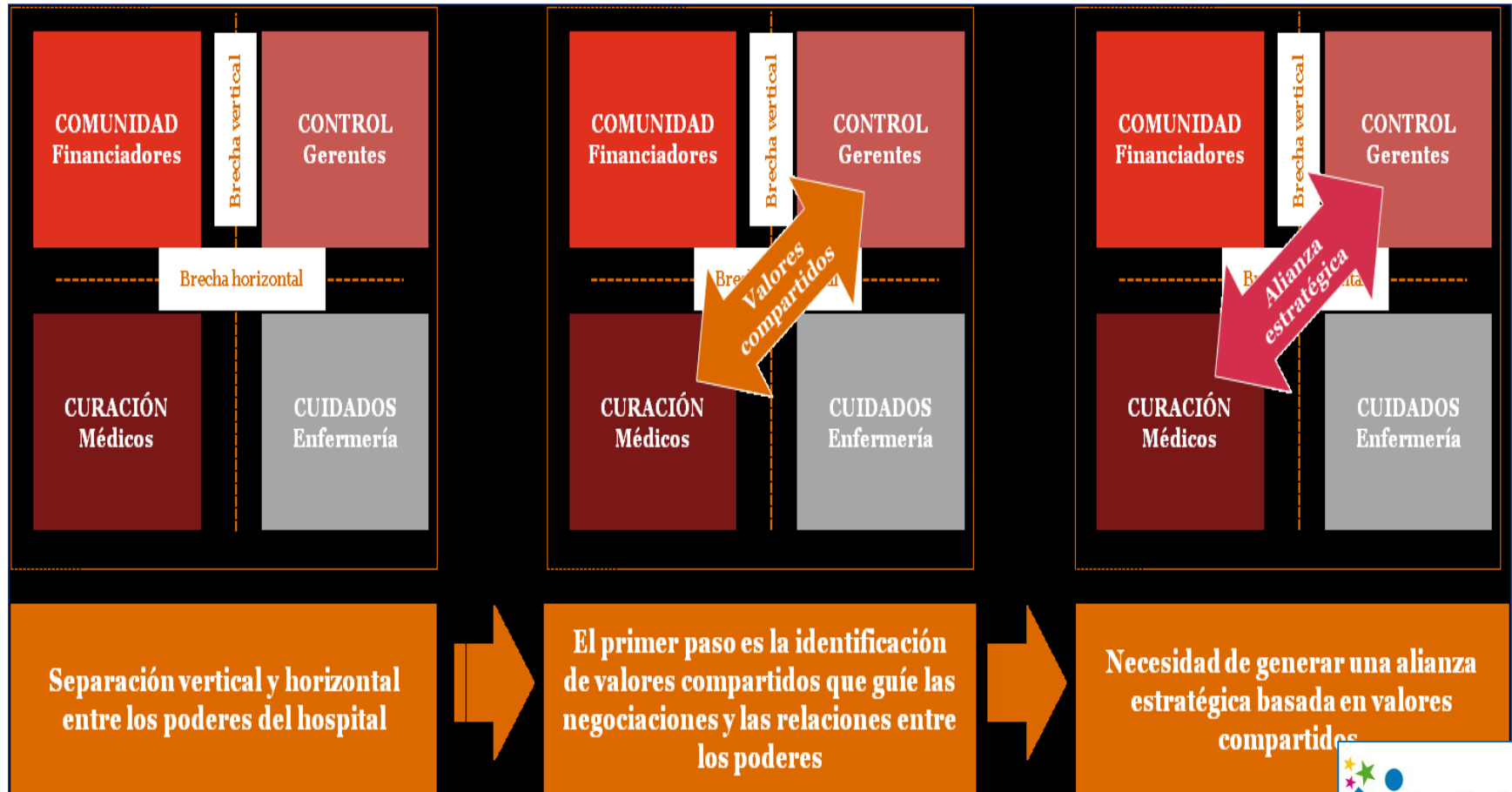




# Una Pediatría que cree en el LIDERAZGO y en los “CEREBROS DE OBRA”



# Una Pediatría que trabaja en ALIANZA con las "4C" y en EQUIPO





# Una Pediatría que camina hacia la EXCELENCIA y la GESTIÓN de calidad total



# Una Pediatría que combine la **TECNIFICACIÓN** (clave del s. XX) con la **HUMANIZACIÓN** (clave del s. XXI)

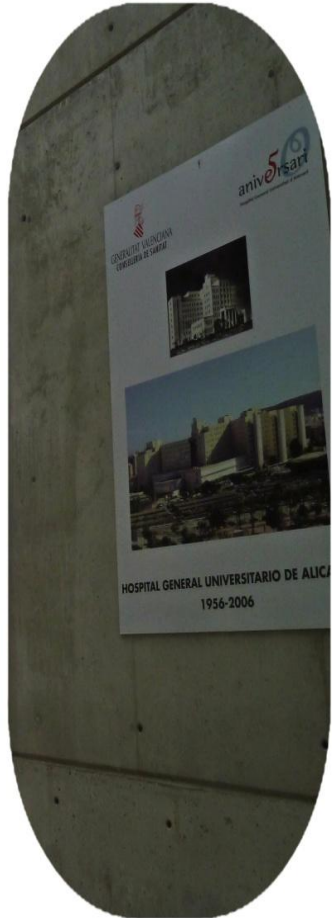
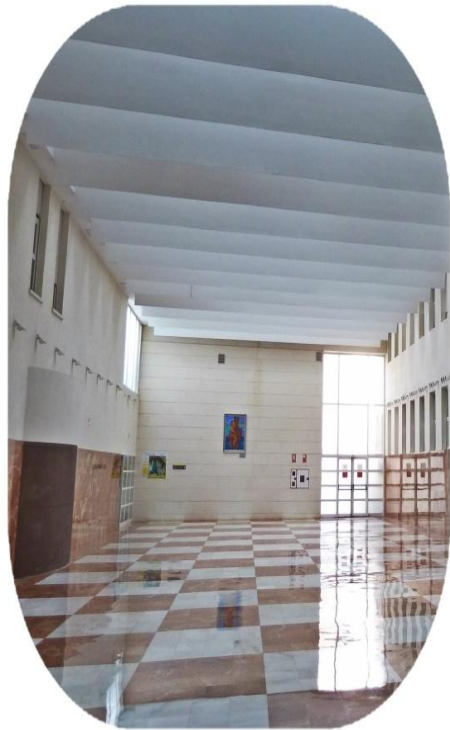




# Una Pediatría al servicio del paciente, de la familia y de la SOCIEDAD en el siglo XXI

*Servicio de Pediatría*

*HGUA*



## Decálogo profesional del MÉDICO DEL FUTURO

1. Un médico que trate enfermos, no enfermedades
2. Un médico con actitud crítica
3. Un médico comunicador y empático
4. Un médico responsable individual y socialmente
5. Un médico que tome buenas decisiones para el paciente y para el sistema
6. Un médico líder del equipo asistencial
7. Un médico competente, efectivo y seguro
8. Un médico honrado y confiable
9. Un médico comprometido con el paciente y con la organización
10. Un médico que vive los valores del profesionalismo

¿Cómo hacerlo?...

Cambiando una letra, la “M” por la “W”

**M**e

**W**e

**En resumen...**



**...una odisea en el espacio  
para la Pediatría  
del siglo XXI**