



PREGUNTES MÉS FREQUENTS SOBRE L'ATENCIÓ CONTINUADA DOMICILIÀRIA (ACD)

Aquestes són algunes de les preguntes que van sorgir els passats Comitès de Direcció i també algunes que hem afegit des de la gerència. La nostra proposta és que us serveixin com a guia per poder explicar als professionals de l'Àmbit el projecte, amb la informació que fins ara disposem.

INTRODUCCIÓ

El primer que remarcàriem és que l'encàrrec que ens ha fet el CATSalut és una gran notícia, i per altra banda una llarga reivindicació per part dels professionals d'AP del sistema públic i dels seus gestors. Tal i com apareix a la presentació que us enviem adjunta, fins ara aquesta Atenció Continuada Domiciliària (ACD) la presta una empresa privada. Que a partir d'ara ho fem des de l' Institut Català de la Salut suposarà que una empresa pública sense ànim de lucre sigui la proveïdora d'aquest servei, i disposi d'un pressupost específic per fer-ho. Suposarà també que hi hagi un registre de l'activitat a l'e-CAP i per tant a la HC3, millorant això la continuïtat assistencial i la coordinació entre professionals.

Està prevista la creació **d'un grup de treball** en el que participin professionals que formen part dels processos de Continuum assistencial, d'UCIES i del Procés d'ATDOM, a més d'algun director d'EAP i algun membre dels sindicats que conformen la Junta de Personal. **Aquest grup treballarà tots els temes que a hores d'ara encara no estan definits** i traslladarà les seves conclusions a gerència.

PREGUNTES I RESPOSTES

- Tothom haurà de fer guàrdies d'Atenció Domiciliària:

A nivell de MF

El plantejament inicial és formar un equip amb una plantilla pròpia pel dispositiu, que tingui una contractació estable. Tanmateix, també caldrà completar el dispositiu amb la col·laboració de professionals dels EAPs que realitzin Atenció Continuada (AC).

Els professionals de l'ICS tenim TOTS una clàusula d'Atenció Continuada que fins ara no s'ha fet efectiva mai a Barcelona Ciutat (*Sí a la resta de Catalunya*). Intentarem completar la organització del dispositiu amb professionals voluntaris. Però si no cobríssim totes les necessitats del servei, activaríem la clàusula d'Atenció Continuada als professionals necessaris per cobrir el servei. Indistintament tant si són propietaris, interins o eventuais.

A nivell d'INF

A priori la informació que ens han passat de l'activitat d'Infermeria mostra que aquesta és molt reduïda, i probablement en funció del volum que representi, valorarem la incorporació d'alguna infermera al dispositiu.

A nivell de GiS

La plantilla de GiS amb la que comptarà el dispositiu serà bastant reduïda (4-6 professionals), ens podem plantejar fer un model mixt (com en el cas de MF) una part de professionals fixes i un altre rotatori entre professionals de l'Àmbit. Res no està tancat i serà un dels temes que treballarà el grup de treball.

- Quina activitat tindrà aquest dispositiu? (Nº de domis)

Estem pendents de rebre la informació definitiva per part del CATSalut i la distribució de l'activitat per hores, la informació actual que disposem en terme de mitjanes és de:

Entre 50-60 domicilis de dilluns a dijous

Entre 65-75 divendres

Uns 80 dissabte

Uns 120 diumenge





-Hi haurà exempció a partir dels 50 anys?

SI.

L'atenció continuada preveu l'exempció a partir dels 55 anys fora de BCN, però a BCN seguirem aplicant la possibilitat de demanar l'exempció a partir del 50 anys. Els més grans de 50 anys que vulguin fer Atenció Continuada no tindran cap problema per poder-la fer.

-I per embaràs?

SI.

Les dones embarassades podran demanar l'exempció d'Atenció Continuada.

-Les persones amb reducció de jornada hauran de fer Atenció Continuada?

SI.

Només les hores proporcionals a la seva reducció. Si la clàusula d'Atenció Continuada a BCN la definim per a 24hs al mes, una persona amb un 33% de reducció hauria de fer un 33% menys d'hores (16 hs al mes)

- Donarem cobertura als EAP no ICS?

SI.

L'encàrrec del CATSalut és el d'assumir la totalitat de l'activitat. És possible que obrim la possibilitat de fer guàrdies a professionals d'altres entitats proveïdores.

-Com seran els torns horaris que s'organitzaran?

Els torns horaris **NO** seran superiors a les 12hs. Podem plantejar la idea de crear torns horaris de 4-5 hores per assumir la part inicial de la nit i que aquests professionals puguin finalitzar la seva guardia a les 0:00hs o les 1:00hs i anar a dormir a casa seva. (Aquest tema està obert i ho treballarà el grup de treball)

- Preu de pagament hores de guàrdia?

El preu aprovat a la taula salarial de l'ICS a l'any 2016:

Metge dia laborable:	24,28 €/hora
Metge dissabte, diumenge i festiu:	27,43 €/hora
Infermeria dia laborable:	16,51 €/hora
Infermeria dissabte, diumenge i festiu:	18,64 €/hora

-El CATSalut fa aquest encàrrec a l'ICS per estalviar diners?

NO.

CATSalut traslladarà els diners que ara està dedicant a pagar a l'empresa SARDOMUS al pressupost de l'Àmbit d'Atenció Primària de Barcelona Ciutat.

- Com s'organitzarà la lliurança post guàrdia?

Els professionals que hagin fet Atenció Continuada tota la nit, tenen el dret de demanar la lliurança post guàrdia, que permet que el professional no hagi d'anar a treballar l'endemà a la guàrdia, i pot pactar amb el seu director/a com recupera les hores d'aquest dia.

- Es mantindrà l'horari de les 19h?

Encara està en discussió. El grup de treball valorarà la millor opció.

-Es seguirà fent l'atenció domiciliària dissabtes al matí com fins ara?

El grup de treball valorarà la possibilitat d'incloure el dispositiu de dissabtes actual al nou model d'Atenció Continuada Domiciliària

- Quina serà la ubicació física del professionals per començar la guàrdia?

Tampoc està decidit del tot, però en un primer moment es parla de fer dos punts on centralitzar vehicles i professionals, que serien el CUAP de Manso i el CUAP de Casernes. A aquests centres tenen un àrea de descans amb butaques, que revisarem i redimensionarem per acollir als professionals de domiciliària quan no tinguin cap avís.

