

Índice de capítulos

| | |
|--|-----|
| Exploración y difusión de avances innovadores (Breakthrough Series) | 511 |
| Avances innovadores en cuidados crónicos: la experiencia de los hospitales de la red IMPACT | 511 |
| El Breakthrough Series Collaborative: la experiencia de la atención integrada | 511 |
| La red IMPACT | 511 |
| Los resultados de avances innovadores: una mirada a la atención de la atención | 614 |
| Más allá de las estadísticas: algunas voces sobre el futuro | 117 |
| El futuro | 811 |
| Algunas conclusiones | 811 |
| Vías de avance en el sistema de salud español | 52 |
| CAPÍTULO 7 | |
| Tecnologías de la información al servicio de la gestión de enfermedades crónicas | |
| SEGUNDA PARTE | |
| Vías de avance | |
| Escenarios actuales de la sanidad | |
| IX | |
| AUTORES | |
| PRESENTACIÓN | |
| XI | |
| PRIMERA PARTE | |
| Los modelos | |
| 1 | |
| CAPÍTULO 1 | |
| Mejora de la atención primaria a pacientes con condiciones crónicas: el modelo de atención a crónicos | |
| 3 | |
| <i>C.F. Coleman y E. Wagner</i> | |
| El contexto | 3 |
| La tiranía de lo urgente | 4 |
| El modelo de atención a crónicos (<i>Chronic Care Model</i>) | 4 |
| Implementación del <i>Chronic Care Model</i> : el caso «Clínica Campesina» | 7 |
| Mejora de la atención primaria a pacientes crónicos ¿funciona el <i>Chronic Care Model</i> ? | 8 |
| La evidencia | 8 |
| Conclusiones | 11 |
| CAPÍTULO 2 | |
| Curar y cuidar | |
| 17 | |
| <i>R. Bengoa</i> | |
| Presentación | 17 |
| El paciente ha cambiado | 18 |
| El patrón de enfermedades ha cambiado | 19 |
| Las tecnologías han cambiado | 20 |
| Es el turno del sistema de salud | 20 |
| Avanzando hacia nuevos modelos | 22 |
| La meta estratégica: un paciente activo y conectado con el sistema de salud | 23 |
| Dos modelos de referencia | 24 |
| Alinear las políticas de salud pública con la reforma de los servicios de salud | 26 |
| Recuperar la visión de sistema | 27 |

CAPÍTULO 3

Exploración conceptual de la atención integrada 31*R. Nuño Solinís*

| | |
|---|----|
| Clarificación conceptual de la atención integrada | 31 |
| Continuidad de la atención | 45 |
| Coordinación de la atención | 47 |
| La dimensión organizativa | 48 |
| Algunas conclusiones | 51 |
| Vías de avance en el sistema de salud español | 52 |

SEGUNDA PARTE**Vías de avance** 59

CAPÍTULO 4

Condiciones crónicas y cambio cultural 61*P. Key*

| | |
|--|----|
| Introducción | 61 |
| ¿Qué entendemos por cultura? | 61 |
| ¿Podemos cambiar la cultura de forma deliberada? | 62 |
| Importancia de la cultura en el contexto de las condiciones crónicas | 63 |
| Pero, ¿cuál es la cultura adecuada? | 64 |
| De acuerdo, quiero cambiar la cultura ¿cómo lo hago? | 65 |
| Algunas herramientas útiles | 65 |
| Del análisis a la acción | 69 |
| La aportación de los líderes | 70 |

CAPÍTULO 5

La gestión de la calidad total en el sistema sanitario 73*O. Moracho del Río, R. Nuño Solinís*

| | |
|--|-----|
| Introducción | 73 |
| Evolución de la calidad de gestión | 74 |
| Calidad y gestión en el marco de la EFQM | 76 |
| Modelo de excelencia de la EFQM | 77 |
| Los criterios del modelo EFQM | 80 |
| Utilización del modelo EFQM | 98 |
| Estudio de caso: Kaiser Permanente | 101 |

CAPÍTULO 6

The Breakthrough Series: un modelo colaborativo para conseguir un avance innovador en el sector sanitario 107*Institute for Healthcare Improvement*

| | |
|---|-----|
| El modelo de avance innovador (breakthrough series) | 107 |
| El origen de los avances Innovadores: un diagrama en una servilleta | 108 |
| Las primeras series innovadoras y proyectos colaborativos | 110 |
| Los resultados iniciales | 110 |

| | | |
|-----|--|-----|
| Aut | Elementos clave del proceso de avances innovadores (Breakthrough Series) | 111 |
| | Evolución y diseminación de las series de avances innovadores | 114 |
| | Avances Innovadores en cuidados crónicos: la combinación de dos modelos | 115 |
| | El Breakthrough Series College | 115 |
| | La red IMPACT | 115 |
| | Los resultados de avances innovadores: una muestra | 116 |
| | Más allá de las estadísticas: algunas voces sobre el breakthrough series | 117 |
| | El futuro | 118 |

CAPÍTULO 7

Tecnologías de la información al servicio de la gestión de enfermedades crónicas

J.M. Fernández Díaz

| | | |
|-------|--|-----|
| | Escenarios actuales de la sanidad | 121 |
| | Aplicaciones de las TIC en la gestión de las enfermedades crónicas | 121 |
| RAPAE | El retorno de la inversión en TIC | 125 |
| | Experiencias y criterios de éxito en la implantación de las TIC | 127 |

CAPÍTULO 8

Un nuevo escenario de atención integrada para la atención de pacientes crónicos

J.C. Contel Segura, J. Martínez Roldán, G. Jodar

| | | |
|--------|--|-----|
| | Por qué hemos de caminar hacia un escenario de atención integrada para la atención de personas con procesos crónicos | 131 |
| JUAN C | Cómo diseñar este camino hacia la integración de servicios para pacientes crónicos | 133 |
| | El camino hacia una prestación de servicios integrada | 136 |
| | Cómo integramos y priorizamos estas acciones | 147 |

CAPÍTULO 9

Una perspectiva desde la realidad clínica: adaptación a las necesidades de los pacientes por medio de mejoras en la coordinación entre Atención Primaria y Especializada

J. Medina Asensio

| | | |
|-------|---|-----|
| | Introducción | 149 |
| PETER | La perspectiva clínica | 151 |
| | De una falta de comunicación a la colaboración entre niveles asistenciales | 153 |
| JORDI | Una nueva modalidad organizativa: la unidad de pacientes con pluripatología y atención médica integral (UPPAMI) | 155 |
| | Conclusiones | 161 |

JESÚS MEDINA ASENSIO

Unidad de Pacientes con Pluripatología y Atención Médica Integral (UPPAMI), Hospital 12 de Octubre de Madrid (España)

OSCAR MORACHO DEL RÍO

Socio-Director, Innovasalud Consultoría Sanitaria, Bilbao (España)