



Acreditado en calidad y seguridad
por la Joint Commission International

 **HOSPITAL ITALIANO**
de Buenos Aires



PROQUALIS
APRIMORANDO AS PRÁTICAS DE SAÚDE

Desafios e estratégias para o cuidado centrado no paciente: experiência do Hospital Italiano de Buenos Aires

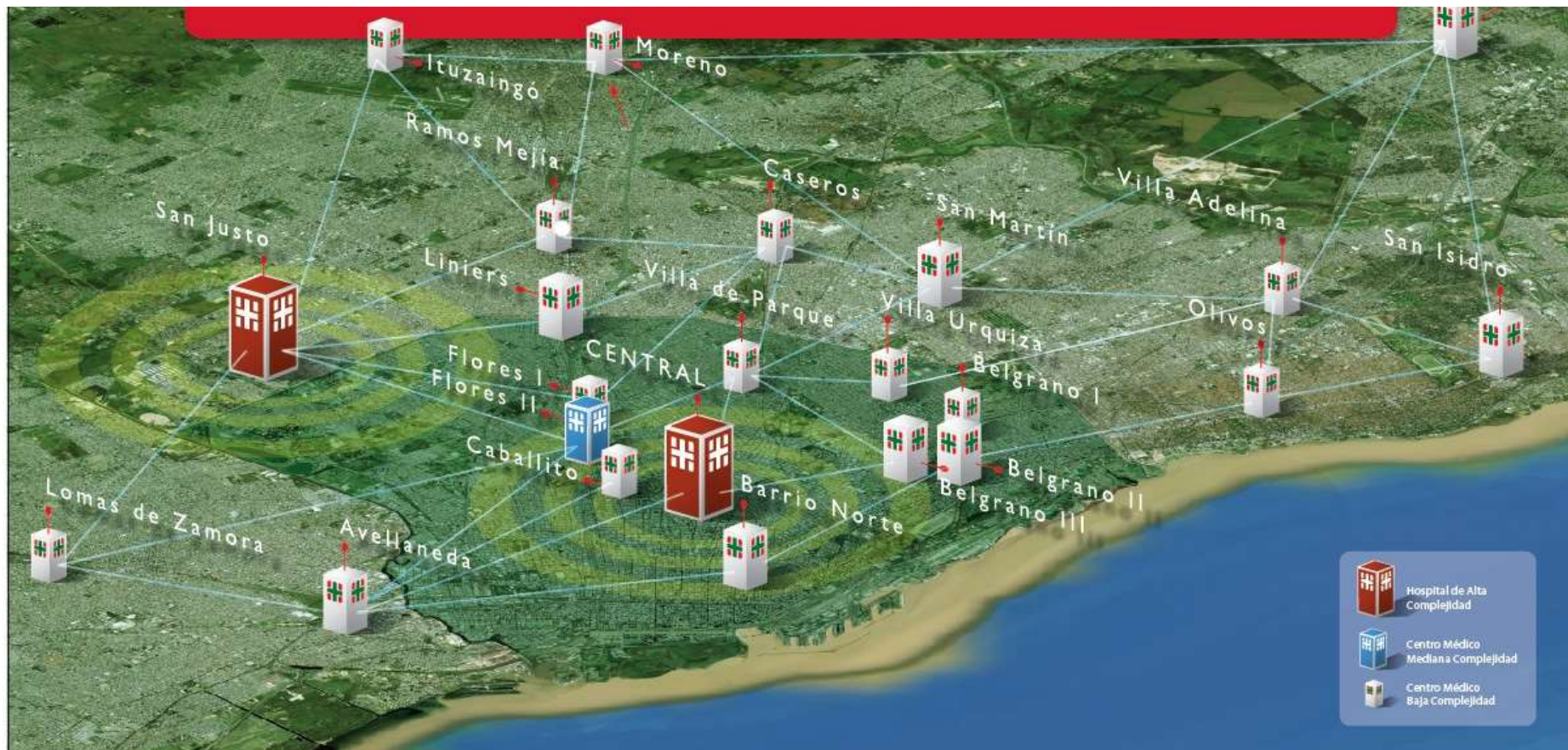
Gastón Perman

gaston.perman@hospitalitaliano.org.ar

Agenda

- ¿Qué somos?
- Características de Atención Centrada en las Personas
- Ejemplos (abajo hacia arriba y arriba hacia abajo)

Red Integrada de Servicios de Salud





Principios de ACP de Picker

- Confort físico
- Apoyo emocional y alivio del miedo y la ansiedad
- Información y educación
- Respeto por los valores, las preferencias y las necesidades de los pacientes
- Participación de familiares y amigos
- Acceso al cuidado
- Coordinación e integración de la atención
- Continuidad y transiciones

Principios de ACP de Picker

Personalizados
(básicos)

- Confort físico
- Apoyo emocional y alivio del miedo y la ansiedad

Activadores

- Información y educación

Personalizados
(integrales)

- Respeto por los valores, las preferencias y las necesidades de los pacientes
- Participación de familiares y amigos

Coordinados

- Acceso al cuidado
- Coordinación e integración de la atención
- Continuidad y transiciones

Apoyo al Automanejo

Información de Salud

Para pacientes y público en general.



- Inicio
- Salud y Bienestar
- Aprender Salud Blog
- Intercambiando Recetas
- Enfermedades y Tratamientos
- Sobre Nosotros

Usted se halla en: **Información en Salud** > Aprender Salud - La revista

Septiembre 2011



Efectos de la publicidad en la salud de los niños

La autoridad paterna fue usurpada por la televisión y la publicidad, nos dice Enrique Jacoby, Asesor Regional sobre Alimentación ...



Cocinar en casa una oportunidad para elegir

Maru Botana nos abrió las puertas su casa para que juntos realicemos un mensaje de salud en torno a cocina.



¿Qué ofrecemos para Beber?



Cuando la tiroide funciona de menos

Apoyo al Automanejo

 **HOSPITAL ITALIANO**
de Buenos Aires

< < IR A HOSPITAL ITALIANO DE BUEN

PORTAL PERSONAL DE SALUD |  **HOSPITAL ITALIANO**
de Buenos Aires



Bienvenido al Portal Personal de Salud del Hospital Italiano de Buenos Aires. A través de este Portal Ud. podrá registrar y acceder a información importante sobre su salud.

Acceder al Portal de Salud

Tipo de Documento

Nº de Documento

Contraseña

[¿Olvidó su contraseña?](#)

Registración
[Registro de nuevo Usuario](#)



la Bitácora del paciente y su familia



¿DE QUÉ SE TRATA?

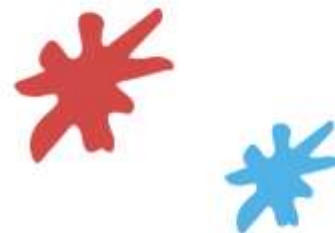
La Bitácora es un cuaderno, una guía interactiva y personalizada que integra contenido sobre el cuidado de la salud, desde la internación hasta el regreso a casa. Entre otros temas, aborda conocimiento general sobre el manejo del dolor, conceptos importantes para planificar el regreso a casa y permite registrar los próximos turnos, la toma de medicación y los signos de alarma ante los cuales consultar.

¿QUIÉN LA ENTREGA?

El equipo de enfermería entregará la Bitácora a quienes atraviesen un proceso de internación y también registrará su entrega en la HCE. Todo el contenido del cuaderno es personal y confidencial, y es propiedad del paciente desde el momento en que la recibe.

¿POR QUÉ ES IMPORTANTE PROMOVER SU USO?

El paciente y su familia tienen un rol fundamental en el cuidado de su salud. Aprender acerca de su tratamiento les permite ganar mayor autonomía para mejorar su recuperación y calidad de vida. ■



Directivas anticipadas: Ser protagonistas del cuidado, en todo momento

El Hospital Italiano cuenta con una herramienta para manifestar la voluntad de los pacientes en el caso de que no puedan hacerlo y asentarla en su historia clínica. ¿De qué se trata y cómo se utiliza?



Quiero Afiliarme

cación

Investigación

el cuidado médico futuro en caso
 ación de representantes de atención
 er al médico asistencial una herram
 formación.


Directivas Anticipadas - Hospital Italiano de Bue...
HIBATV CANAL

[Compartir](#)



Mirar en  YouTube
Y comentela a sus familiares y doctores.

Principios de ACP de Picker

Personalizados
(básicos)

- Confort físico
- Apoyo emocional y alivio del miedo y la ansiedad

Activadores

- Información y educación

Personalizados
(integrales)

- Respeto por los valores, las preferencias y las necesidades de los pacientes
- Participación de familiares y amigos

Coordinados

- Acceso al cuidado
- Coordinación e integración de la atención
- Continuidad y transiciones



PROGRAMAS MÉDICOS

1999

Programa de diabetes



Programa de Hipertensión



Best International Disease Management Program. Disease management Association of America (DMAA). 2002-2003.

Programa de IRC



2005

Programa de Anticoagulación



Fiesta de la Salud



Jornadas de pacientes

Programa de Enfermedad Celíaca



CURSO UNIVERSITARIO -
Gestión de Enfermedades Crónicas

**Programa de Prevención
Secundaria de Fx de Cadera**



2010

CURSO UNIVERSITARIO -
Educadores en Diabetes



**Programa de manejo de
casos en personas con
diabetes con ARC**



Mejor Programa. I Congreso
Ibero Pan-Americano en Medicina
Interna

Mención especial (único premio
del congreso). VI Congreso
Nacional de Atención Sanitaria al
Paciente Crónico. España.

**Programa de Hábitos
Saludables en personas con ARC**



Mención especial. XVIII
International Epidemiological
Association World Congress of
Epidemiology. Brazil



Mejor trabajo del área de
Endocrinología, Metabolismo y
Nutrición. XX Congreso
Nacional e Internacional de
Medicina. Argentina



**Programa de Enfermedad
Coronaria**



Nace "Aprender Salud del
Hospital Italiano"



2014

Programa de Promoción de Envejecimiento Activo

- Colaboración en el proyecto **internacional Salutometrics Atlas**-Universidad de Toronto-Canada
- Participación del Global Health Summit "**Creating a Pandemic of Health**" Dalla Lana School of Public Health. Toronto, Canadá



Abordaje de la soledad en AM.
"Tejiendo la RED"



Creando RED



ALIANZA
DE SALUD
COMUNITARIA



OBSERVATORIO DE SALUD
EN ASTURIAS



CURSO UNIVERSITARIO -
Entrevista Motivacional



Programa sociosanitario para el Adulto Mayor Frágil



Transición del cuidado en
AM frágiles
(Unidad **Sirio-Libanés** del HIBA)



Mejor Programa Comunitario.
**III Congreso Internacional de Clínica
y Medicina Interna.** Argentina



Programa de **HTA Refractaria**



Mención Programa Comunitario.
**III Congreso Internacional de Clínica
y Medicina Interna.** Argentina

2016

Mapa de Activos para la Salud



Premio al mejor proyecto en geriatría. **II Congreso Internacional Ibero Panamericano de Medicina Interna.** Argentina



Campaña Institucional de Prescripción Social



Gran Premio del Congreso, Mejor trabajo Comunitario y Premio Mayor al trabajo más Original. **IV Congreso Internacional de Clínica Médica y Medicina Interna.** Argentina



Mejor comunicación científica del congreso. **VIII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico.** España



Formación de grado Farmacia

Premio Mayor al trabajo de Interés Clínico y Mejor Trabajo en Neurología. **IV Congreso Internacional de Clínica Médica y Medicina Interna.** Argentina



Premio Mayor al trabajo de Interés Académico y Mejor trabajo en Geriatría. **IV Congreso Internacional de Clínica Médica y Medicina Interna.** Argentina

2018



- PrOPAM.
- Intervención múltiple para disminuir el uso de medicación inapropiada en AM atendidos en el ámbito ambulatorio.



Beca de perfeccionamiento Sociosanitaria

2019

FEED - ME

Pasantía Medicina Domiciliaria



CURSO UNIVERSITARIO - Sociosanitario



Geriatric co-management and interdisciplinary transitional care reduced hospital readmissions in frail older patients in Argentina: results from a randomized controlled trial

Marcelo Schapira¹ · María Belén Outumuro¹ · Fabiana Giber¹ · Claudia Pino¹ · Mercedes Mattiussi¹ · Manuel Montero-Odasso^{2,3,4}  · Bruno Boietti^{1,5} · Javier Saimovici¹ · Cristian Gallo¹ · Lucila Hornstein^{1,6,7} · Javier Pollán^{1,6,7} · Leonardo Garfi^{1,6,7} · Abdelhady Osman^{3,4}  · Gastón Perman^{1,6,7} 

Received: 29 January 2021 / Accepted: 21 May 2021

© The Author(s), under exclusive licence to Springer Nature Switzerland AG 2021

Abstract

Background Hospitalization is a moment of extreme vulnerability for frail older adults. There is scarce evidence on the effectiveness of geriatric co-management or transitional care interventions in Latin America.

Aims To assess whether geriatric co-management combined with an interdisciplinary transitional care intervention could reduce 30-day hospital readmission rate compared to usual care in hospitalized frail older patients in a tertiary hospital in Argentina.

Methods Single-blinded randomized controlled trial. Usual care treatment arm: all procedures performed during hospitalization were overseen by a senior internal medicine specialist and complied with pre-defined protocols. Patients had access to specialist care if needed, as well as hospital-at-home or home-based primary care services after discharge. Intervention treatment arm: in addition to usual care, a geriatric co-management team performed a comprehensive geriatric assessment during hospitalization, provided tailored recommendations to minimize geriatric syndromes and planned transition of care. A health and social care counselor oversaw continuity of care in patients' homes after discharge.

Results We included 120 participants in each of the intervention and usual care (control) arms. Thirty-day hospital readmissions were 47.7% lower in the intervention arm (18.3% vs 35.0%; $P = 0.040$); and emergency room visits within the first 6 months after discharge were 27.8% lower (43.3% vs 60.0%; $P = 0.010$). There was a non-statistically significant decrease in 6-month mortality in the intervention arm (25.0% vs 35.0%; $P = 0.124$).

Conclusion Geriatric co-management of frail older patients during hospitalization combined with an interdisciplinary transitional care intervention reduced 30-day hospital readmissions and emergency visits 6 months after discharge.

Trial registration number Trial registration number: RENIS IS003081.

POSICIONAMIENTO ESTRATÉGICO INTEGRADO

NUESTRA MISIÓN

Trabajamos para brindar servicios de excelencia en el cuidado de la salud, la educación y la investigación, **centrados en las necesidades de las personas.**

QUE NOS PERMITE CUMPLIR CON NUESTRA MISIÓN



5

EJECUTANDO LAS ESTRATEGIAS



4

OBTENIENDO RESULTADOS SUSTENTABLES

3

QUE CREA VALOR CENTRADO EN LAS PERSONAS



2

SOMOS MÁS QUE UN HOSPITAL



1

CUIDADOS HUMANIZADOS

- CH1. Generación de Servicios diferenciales.
- CH2. Expansión de los servicios ambulatorios.
- CH4. Expansión de los telecuidados.
- CH5. Medicina personalizada.
- CH6. Desarrollo de Red derivadora.
- CH7. Impulso a las Unidades de cuidados integrados.
- CH7. Cuidados basados en el valor.
- CH8. Desarrollo de una Red de alianzas.

EDUCACIÓN

- ED1. Nuevas ofertas de grado y posgrado.
- ED2. Crecimiento de la educación virtual.
- ED3. Expansión de la oferta a Latinoamérica.
- ED4. Incremento de política de becas y accesibilidad.
- ED5. Ampliación de la extensión universitaria.
- ED6. Internacionalización de la universidad

INVESTIGACIÓN

- IN1. Inserción universitaria de la investigación clínica.
- IN2. Categorización CONICET.
- IN3. Relación con instituciones públicas.
- IN4. Desarrollo investigación innovadora traslacional.
- IN5. Impulso en la búsqueda de grants e investigación patrocinada.
- IN6. Garantía de tiempo protegido para investigación.

INNOVACIÓN Y DESARROLLO

- ID1. Creación de una incubadora de emprendimientos (Start Ups)
- ID2. Comercialización de productos TICs.
- ID3. Desarrollo de patentes.
- ID4. Servicios de consultoría.
- ID5. Asesoría de organizaciones gubernamentales y ONG's.
- ID6. Inteligencia artificial.
- ID7. Análisis de grandes volúmenes de información.

Sustentabilidad

AMBIENTAL

SOCIAL

ECONÓMICA

Crecimiento

Productividad

Aumento de ingresos/diminución de costos

Mejora de procesos

Antes del servicio

- Conocimiento del mercado
- Accesibilidad
- Imagen de marca

Durante el Servicio

- Servicios de alto valor
- Calidad y seguridad

Después del Servicio

- Experiencia superior
- Continuidad de cuidados

Creación de valor

Atención al paciente

Cultura organizacional

Cuidados centrados en las personas / Liderazgo / Equipos transdisciplinarios / Pionerismo

Estructura organizacional

Departamentos / Servicios / Gerencias

Recursos estratégicos

Tecnología de avanzada / Red edilicia / Talento humano / Sistemas de información

REINVERSIÓN



GENERAR RECURSOS PARA CUMPLIR NUESTRA MISIÓN

Acercar a las personas a nuestro universo

Generar valor a la población

NUESTRA MISIÓN

Trabajamos para brindar servicios de excelencia en el cuidado de la salud, la educación y la investigación, **centrados en las necesidades de las personas.**





















Acreditado en calidad y seguridad
por la Joint Commission International

DERECHOS DEL PACIENTE Y SU FAMILIA

En base a diferentes acuerdos internacionales se definieron los derechos de los pacientes en el marco del proceso asistencial. En el Hospital trabajamos día a día para que estos derechos se cumplan.

 <p>01. Derecho a recibir la asistencia médica necesaria sin discriminación alguna, independientemente de su raza, sexo, nacionalidad, religión o condición social.</p>	 <p>02. Derecho a recibir asistencia médica y quirúrgica.</p>	 <p>03. Derecho a tener prioridad con su médico o otro profesional de la salud que lo asista.</p>	 <p>04. Derecho a recibir información acerca de los costos que afectan su asistencia por su condición médica.</p>	 <p>05. Derecho a pensar el espacio que le asiste, y que sus miembros se encuentren por su bienestar, afectivo y orgullo.</p>
 <p>06. Derecho a que el dolor sea detectado y tratado oportunamente.</p>	 <p>07. Derecho a elegir a su médico tratante.</p>	 <p>08. Derecho a recibir atención religiosa o de fe.</p>	 <p>09. Derecho a ser atendido conforme a sus gustos, valores, creencias y cuando sea necesario a distancia.</p>	 <p>10. Derecho a recibir información sobre su condición, tratamiento y pronóstico, como así también sobre los efectos esperados de su asistencia.</p>
 <p>11. Derecho a recibir información necesaria e importante para la realización de procedimientos de diagnóstico, terapéuticos, o de atención especializada, una vez informada sobre riesgos y beneficios de cada una de ellas, así como la necesidad de asistencia en cualquier momento.</p>	 <p>12. Derecho a obtener información sobre su asistencia médica o quirúrgica.</p>	 <p>13. Derecho a participar en la planificación de su plan de tratamiento.</p>	 <p>14. Derecho a recibir tratamiento continuo e independiente por su hijo.</p>	 <p>15. Derecho a intervenir en su tratamiento.</p>
 <p>16. Derecho de brindar información, conforme a la ley y las normas institucionales.</p>	 <p>17. Derecho a no recibir ningún tratamiento experimental sin su consentimiento.</p>	 <p>18. Derecho a contar con la opción de una segunda opinión, sin que esto implique el pago de costos.</p>	 <p>19. Derecho a recibir toda la información necesaria acerca de la posibilidad de sus derechos de quejas y reclamos, su vigencia e impacto.</p>	 <p>20. Derecho a acceder a la historia clínica siguiendo los normativos de la institución.</p>
 <p>21. Derecho a la confidencialidad de su historia clínica y diagnóstica.</p>	 <p>22. Derecho a obtener información sobre su asistencia médica o quirúrgica que pueda afectarles.</p>	 <p>23. Derecho a cancelar en forma anticipada los gastos que generen su atención.</p>	 <p>24. Derecho a recibir una factura detallada.</p>	 <p>25. Derecho a cancelar los costos institucionales.</p>



- Temas ▾
- Programas ▾**
- Investigación ▾
- Datos ▾
- Herramientas ▾
- Financiamiento y Subvenciones ▾
- Noticias ▾
- Acerca de ▾

Hogar > CAHPS > Encuestas y Orientación > Hospital > Encuesta para adultos

COMPARTIR: [f](#) [t](#) [e](#) [b](#) [+](#)

CAHPS

Acerca de CAHPS

Encuesta CAHPS de hospitales para adultos

Las siguientes preguntas se refieren sólo a la vez que estuvo en el hospital cuyo nombre aparece en la carta de presentación de esta encuesta. No incluya información sobre otras veces que estuvo en un hospital.

LA ATENCIÓN QUE USTED RECIBIÓ DE LAS ENFERMERAS

1. Durante esta vez que estuvo en el hospital, ¿con qué frecuencia las enfermeras le trataban con cortesía y respeto?

- 1 Nunca
- 2 A veces
- 3 La mayoría de las veces
- 4 Siempre

2. Durante esta vez que estuvo en el hospital, ¿con qué frecuencia las enfermeras le escuchaban con atención?

- 1 Nunca
- 2 A veces
- 3 La mayoría de las veces
- 4 Siempre

3. Durante esta vez que estuvo en el hospital, ¿con qué frecuencia las enfermeras le explicaban las cosas de una manera que usted pudiera entender?

- 1 Nunca
- 2 A veces
- 3 La mayoría de las veces
- 4 Siempre

Conclusiones

- La Atención Centrada en la Persona se viene desarrollando progresivamente en nuestra institución desde hace más de dos décadas.
- Comenzó de forma espontánea y se fue organizando y transformando en más integral e integrada.
- La combinación de iniciativas de abajo hacia arriba y de arriba hacia abajo es sinérgica, y potencia su alcance, resultados y continuidad.

Muchas gracias

gaston.perman@hospitalitaliano.org.ar