# Programa Integral de Atención a la Mujer (PIAM) - 2012

# CÓMO SE HIZO Y QUÉ HEMOS APRENDIDO

Juan José Pedreño Planes
Coordinador PIAM 2012

?
¡Nada!

# Introducción

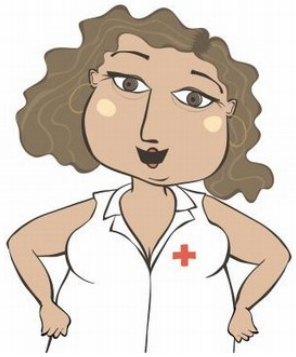
- En el **año 2003 se implanta el PIAM** en la Región de Murcia.
- Propósito de **canalizar aspectos preventivos y de promoción de la salud de la mujer**.
- En **nuestra región existe diversidad en el desarrollo del programa** (recursos humanos, recursos materiales y situaciones que controla el programa).

# Situación regional por Áreas de Salud

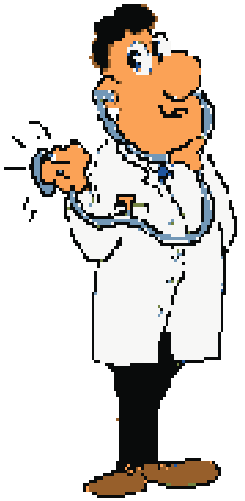
- **Áreas I, VI, VII y IX:** UGA – HUVA (MF y Matronas).
- **Área II:** UGA no participa en el programa del embarazo. Es llevado por médico de familia – matrona y ginecólogo/a del Hospital Santa Lucia.
- **Área III:** Matronas y ginecólogos/as del Hospital Rafael Méndez llevan el programa.
- **Área IV:** Ginecólogo/a de UGA está integrado/a en el Hospital de Noroeste.
- **Área V:** Ginecólogo/a de UGA está integrado/a en el Hospital Virgen del Castillo.
- **Área VIII:** Ginecólogo/a de UGA está integrado/a en el Hospital Mar Menor.

# Situación por categorías

## Desacuerdos y discrepancias



MATRONAS



MÉDICOS DE FAMILIA

GINECÓLOGOS

¡Estoy desmotivado!

Región de Murcia
Consejería de Sanidad y Política Social
Servicio
Murciano
de Salud

Región de Murcia
Consejería de Sanidad y Política Social
Servicio
Murciano
de Salud
¿CÓMO ALCANZAR... UNA MEJORA?

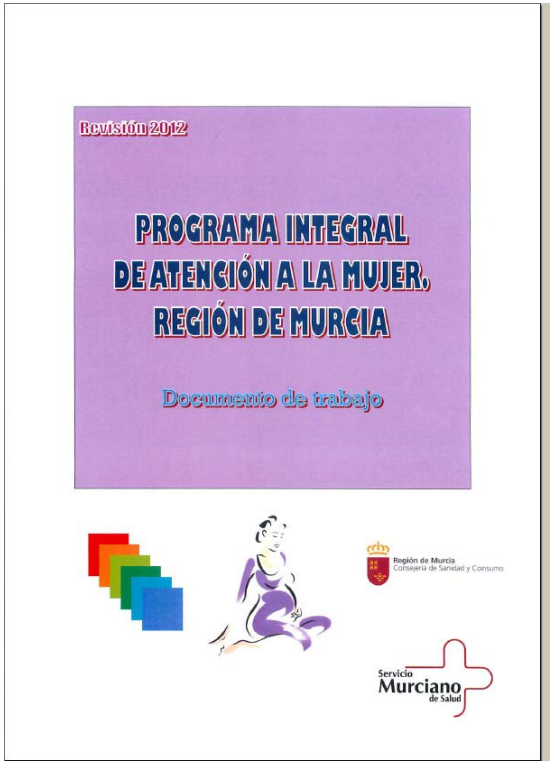
# ¿Qué es Calidad en el ámbito sanitario?

- Asegurar la **satisfacción** de la demanda de los clientes, adaptándose correctamente a las **necesidades** de atención del paciente, además de **coordinar** todos los servicios facilitados dentro de la organización.

# ¿Qué nos propusimos?

- **Revisar** el Programa Integral de Atención a la Mujer.
- **Adaptar** a las necesidades de las mujeres de la Región de Murcia y a los profesionales.
- **Unificar** criterios para toda la Región.
- **Regular** la estructura y función de las UGAS.
- **Evaluar** el programa (indicadores, encuestas de satisfacción...)

# ¿Cómo se planificó? -I




- Plan Integral de Atención a la Mujer. INSALUD - 1998.
- Programa Integral de Atención a la Mujer. Dirección General de Asistencia Sanitaria 2003.
- Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Ministerio de Sanidad – 2011.
- Estrategia de atención al parto normal en el Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad – 2010.
- Grupo de consenso PIAM. Dirección General de Asistencia Sanitaria. Dra. Herminia Martínez – 2007.
- Programa Integral de Atención a la Mujer – Subprograma de Embarazo. Asociación de Matronas de la Región de Murcia – 2007
- Estrategia en Cáncer del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad 2010.
- Atención a la Mujer en las diferentes comunidades de España. Sistema Nacional de Salud - 2007
- Plan de Salud 2010-2015. R. de Murcia.

# ¿Cómo se planificó? -II

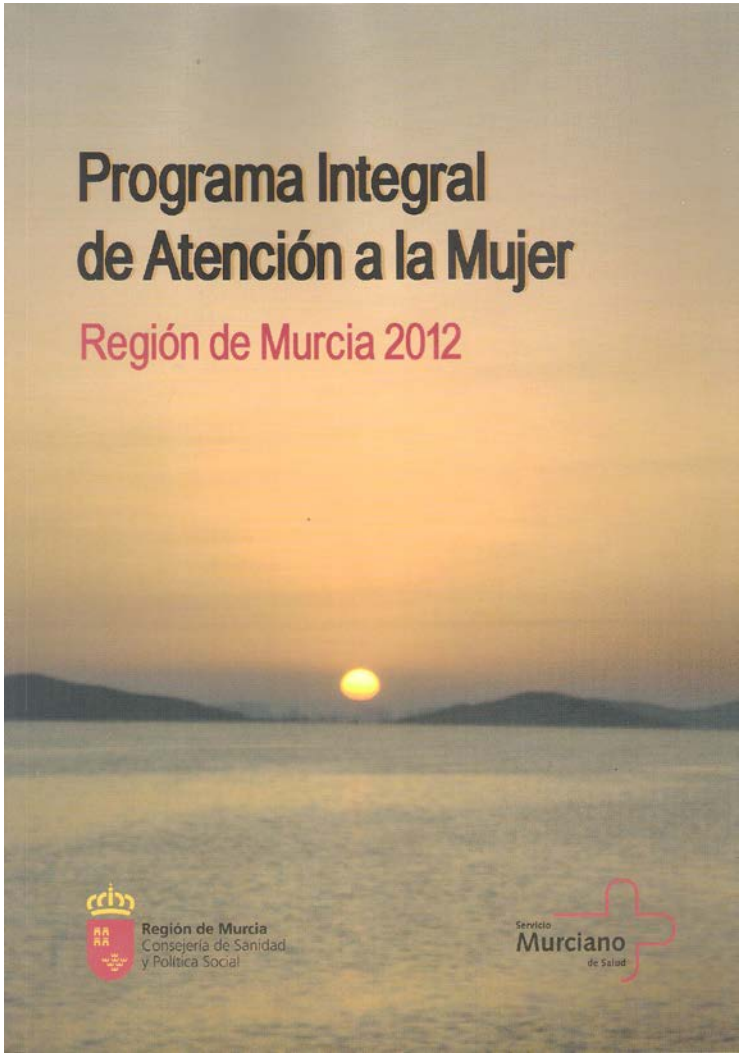
MATRONAS

GRUPO MIXTO

GINECÓLOGOS

MÉDICOS DE FAMILIA

Región de Murcia
Consejería de Sanidad y Política Social
Servicio
Murciano
de Salud




# PÁGINA WEB PIAM 2012

**http://www.murciasalud.es/publicaciones**

# Características y vigencia

- Elaborado por más de 40 profesionales de todas las Áreas de Salud de la Región de Murcia.
- Apoyado por la Consejería de Sanidad y Política Social y el Servicio Murciano de Salud.
- Basado en las evidencias científicas disponibles y las sociedades científicas relacionadas con el programa.
- El programa debe ser revisado en un plazo máximo de dos años.

# ¿Qué supone homogeneizar el PIAM en todas las Áreas de Salud?

- Que **unifica criterios de asistencia** para todas las mujeres. De modo que garanticemos una **atención global sin discriminación** por razones geográficas, clase social, nivel de estudios, nacionalidad o con especiales dificultades.

- Que en **cualquier punto de la Región** puedan facilitarse los **mismos consejos y servicios a todas las mujeres**, bien en su propia área de salud o bien en la unidad u hospital de referencia.

- Que **ayuda a los profesionales en la toma de decisiones**, siendo fundamental una adecuada coordinación y colaboración entre los dos niveles asistenciales: Atención Primaria y Atención Hospitalaria.

# ¿Cómo está organizado el PIAM para su difusión, seguimiento y evaluación?

- **COMISIÓN PARITARIA REGIONAL**

- **COMISIONES DE SEGUIMIENTO DE ÁREAS**

Región de Murcia
Consejería de Sanidad y Política Social
Servicio
Murciano
de Salud

# ¿Qué actuaciones tenemos puestas en marcha?

- **Actividades y procesos:**

  **- Incorporación del proceso "Atención al Parto Normal".**

  **- Protocolo de actuación en la patología del tiroides en la mujer embarazada.**

- **Grupo de trabajo para los indicadores de evaluación del programa.**
- **Encuesta de satisfacción dirigida a las mujeres (piloto en Área III).**
- **Revisión del PIAM durante 2015.**

  **- Actualización de cada uno de los subprogramas.**

  **- Incorporación de otros profesionales relacionados con el programa.**

# Conclusiones
# ¿Qué hemos aprendido?

1. Existe compromiso / implicación de los profesionales.
2. Mantener una continuidad.
3. Homogeneizar – unificar criterios.
4. Eliminar EGOS

   Utilizar la palabra “NOSOTROS” en lugar del “YO” .
5. Trabajar en Equipo

   -Cooperación

   -Colaboración

   -Solidaridad

   -Compañerismo

Si quieres ir rápido,
camina solo.
Si quieres llegar lejos,
ve acompañado.
Muchas gracias