

**CANDIDATURA PREMIOS "GALICIA TIC"
CATEGORÍA GESTIÓN DEL CAMBIO EN LA AAPP**

**"SISTEMA XIDE (XESTIÓN INTEGRAL DA DEMANDA
EN EQUIPO) NO SERVIZO GALEGO DE SAÚDE"**

1 DESCRIPCIÓN DO PROXECTO

Antecedentes

A atención primaria (AP) é considerada na actualidade o eixo vertebrador do Sistema Nacional de Saúde (SNS) grazas ao seu enfoque inclusivo, equitativo e biopsicosocial. Os cometidos principais da AP son a prevención e promoción da saúde, a atención a patoloxías agudas e crónicas, a atención domiciliaria e as actividades de atención comunitaria. Estas actividades organízanse ao redor dun equipo multidisciplinar, formado por médicos especialistas en medicina familiar e comunitaria, pediatras, enfermería e enfermería especialista, auxiliares de enfermería, matronas, fisioterapeutas, traballadores sociais, odontólogos e persoal das áreas administrativas. A eficiencia do sistema depende de varios factores entre os que destacan as características sociodemográficas da poboación e os aspectos organizativos. Outros dos factores asociados á eficiencia é o desenvolvemento e a implementación de tecnoloxías da información e comunicación.

Na actualidade, o ámbito asistencial da atención primaria atópase ante diferentes retos para poder seguir garantindo a accesibilidade, a equidade e unha resposta asistencial eficaz e de calidade. A nivel autonómico un dos principais retos é o sociodemográfico. A poboación de Galicia atópase entre as máis lonxevas do mundo, cunha esperanza de vida ao nacer superior aos 83 anos, e un incremento importante nos últimos 15 anos. Ademais o 25 % da nosa poboación supera os 65 anos, cunha tendencia crecente. Xunto co incremento da esperanza de vida, a estrutura familiar en Galicia tamén está a mudar; o número de fogares unipersoais na poboación de 65 e máis anos acrécentase ano tras ano. Estes dous factores de por si constitúen un problema de saúde xa que se traducen non só nun aumento da prevalencia das enfermidades crónicas e dos pacientes pluripatolóxicos, se non tamén nun cambio nas necesidades de coidados da poboación.

Ademais, outro dos retos na actualidade, en parte relacionado co anteriormente descrito, é o incremento da demanda. No ano 2018 solicitáronse 29,4 millóns de citas en AP en Galicia, cifra relativamente estable nos anos anteriores a esta data. Destas,

15 millóns correspondían a médicos de familia, e 1,7 millóns a pediatría. As restantes correspondían a enfermería, matrona, odontoloxía, hixiene bucodental, farmacia ou traballo social. Estas cifras foron afectadas pola pandemia da COVID-19, pero para o ano 2022 rexistráronse 35,1 millóns de citas en AP en Galicia, das cales 17,4 corresponderon a médicos de familia.

Este crecemento no número de consultas de AP xunto ao citado aumento da prevalencia das enfermidades crónicas e dos pacientes pluripatolóxicos, así coma un contexto actual marcado fundamentalmente polo déficit de profesionais sanitarios, está a provocar unha situación conxuntural altamente complexa.

Os sistemas de xestión da demanda asistencial

Para preservar a accesibilidade ao sistema asegurando os niveis de calidade asistencial actuais, entre outras accións, as organizacións sanitarias son conscientes de que é prioritaria a posta en funcionamento de innovacións organizativas e/ou tecnolóxicas que axuden no contexto actual. Ferramentas que poidan ser empregadas na mellora da xestión dos procesos de demanda asistencial destacarían entre as posibles innovacións organizativas.

Dentro do *"Marco estratéxico para la atención primaria y comunitaria"* (BOE nº 109, do 7 de maio de 2019) que foi aprobado polo Ministerio de Sanidade para impulsar a actualización da Atención Primaria e Comunitaria, unha das liñas de acción é a de *"Establecer procedimientos normalizados de gestión de la demanda, según el motivo de consulta, que permitan potenciar el principio de subsidiaridad a cada EAP de manera que se ofrezca a cada persona la atención adecuada en función del tipo de necesidad y que la misma sea prestada por el profesional idóneo"*.

Á súa vez, tanto no *"Plan Galego de Atención Primaria 2019-2021"* como na estratexia *"Por unha atención primaria vertebradora do sistema de saúde"*, un dos obxectivos definidos é o de *"Mellorar a xestión da demanda non programada ou urxente"* en atención primaria. Para a elaboración destes documentos contouse coa participación e achegas dos Colexios Profesionais, Sociedades Científicas e un gran número de profesionais en xeral de atención primaria de todas as categorías.

Para abordar estes obxectivos, propónse a definición e implementación dun modelo de xestión integral da demanda asistencial con intervención de todos os profesionais que conforman os equipos de AP e adaptado ás necesidades da cidadanía.

Os sistemas de xestión da demanda asistencial fan referencia a actuacións dirixidas a racionalizar a demanda mediante o redeseño de procesos asistenciais e a redistribución de tarefas entre os profesionais do equipo, buscando a maior eficiencia en canto á resolución ao problema de saúde exposto polo/a cidadán/á (demanda). Estes modelos requiren a instauración de cambios organizativos que abarcan a todos os profesionais, á organización, á estrutura e aos propios cidadáns.

O Sistema de Xestión Integral da Demanda ("XIDE")

Co obxectivo de xestionar e ordenar de forma integral, racional e automatizada toda a demanda que recae sobre as consultas de AP que, ademais dos motivos asistenciais, tamén inclúe motivos administrativos ou non asistenciais que forman parte da mesma, a Consellería de Sanidade a través da colaboración dun amplo grupo de profesionais sanitarios e das áreas administrativas, deseñou o seu modelo propio de xestión da demanda, denominado "XIDE". Este modelo, que conta coa participación interdisciplinaria de todos os categorías profesionais que conforman os equipos de atención primaria, sempre dentro do seu marco competencial, está enfocado a dar resposta nun período de tempo e forma adecuados, de acordo a un motivo de consulta (demanda) expresado por un cidadán/á.

Para isto, desenvolveuse un sistema tecnolóxico de axuda á citación que permite posibilitar un novo modelo organizativo de xestión integral da demanda en equipo deseñado de forma específica para o ámbito da AP do SERGAS.

Ademais de garantir unha resposta asistencial adecuada en tempo e forma das demandas de atención por motivos de consulta non demorables, o XIDE tamén persegue optimizar a actividade asistencial das categorías profesionais que desenvolven a súa labor en AP e diminuír as citas forzadas das axendas de traballo diario dos/das médicos de familia e pediatría.

Deseño da ferramenta

Para o deseño deste novo modelo de xestión partiuse das vantaxes e das melloras tecnolóxicas dos sistemas de citación do SERGAS, co obxectivo de desenvolver un buscador intelixente de motivos de consulta frecuentes propostos por profesionais sanitarios que se liga a algoritmos de citación consensuados para cada un dos motivos.

Como paso inicial, creáronse varios grupos de traballo conformados por profesionais sanitarios e non sanitarios de AP, persoal da Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia-061 (FPUSG-061), persoal da área clínica da Subdirección Xeral de Sistemas e Tecnoloxías da Información e persoal coordinador dos grupos de traballo pertencentes a distintas unidades funcionais da Consellería de Sanidade e do SERGAS.

Nunha segunda fase de configuración dos grupos de traballo, creáronse grupos con persoal de distintas categorías profesionais con coñecemento máis específicos en determinadas áreas. Así, creáronse **subgrupos** máis específicos (subgrupo de Odontoloxía e Hixienistas dentais, subgrupo de Matronas, subgrupo de Traballo Social, subgrupo de Farmacia, subgrupo de Pediatría) encargados de analizar e propoñer aqueles motivos de consulta máis específicos de atención por estes profesionais, detectados ou non na primeira ronda de revisión do grupo principal.

Dado que ata o momento no SERGAS non existía ningún rexistro dos motivos de consulta en AP que permitise coñecer os mesmos, para establecer os principais motivos polos que a poboación de maneira espontánea podería solicitar unha consulta en AP partiuse da segunda edición da *Clasificación Internacional de Atención Primaria (CIAP-2)*, de acordo co rexistrado en experiencias doutros sistemas de saúde.

Establecéronse reunións de tipo telemático cunha periodicidade semanal, nas que o grupo de traballo principal do XIDE, os subgrupos de apoio ao mesmo e o persoal colaborador da Consellería de Sanidade foron realizando unha revisión dos motivos de consulta reflectidos na CIAP-2. Durante estas revisións do listado de motivos aproveitouse para readaptar os motivos do CIAP ás expresións máis frecuentes que utilizan os pacientes á hora de expresalos. Para establecer a versión en galego dos motivos de consulta resultantes, contouse coa axuda do tradutor automático "Gaió",

servizo prestado pola Axencia de Modernización Tecnolóxica de Galicia e o soporte da Secretaría Xeral de Política Lingüística da Xunta de Galicia. As achegas dos representantes das áreas administrativas que formaban parte deste grupo principal foron de especial axuda nesta readaptación. As propostas de readaptación dos motivos á linguaxe común foron aceptadas polos distintos grupos de traballo.

O grupo de traballo acordou e consensou os parámetros de citación asociados aos motivos de consulta en todos os casos. En función do motivo de consulta expresado polo cidadán, establécese 3 tempos de resposta para a citación:

- **Atención ordinaria:** Cita asignada no primeiro oco que haxa dispoñible co profesional correspondente.
- **Atención no día:** Cita asignada na propia xornada laboral do profesional correspondente. O tempo para unha atención inicial por parte do profesional sanitario non pode exceder as 7 horas dende a solicitude da cita por parte do cidadán.
- **Atención inmediata:** Cita asignada na propia xornada laboral do profesional correspondente, o cal ten que dar unha resposta inicial inmediata ao problema de saúde exposto polo cidadán. O tempo máximo para que o profesional sanitario preste unha primeira asistencia é de 15 minutos.

Ademais, o grupo de traballo definiu para cada motivo un modo de atención inicial que pode ser:

- **Atención telefónica:** Modalidade de atención na que o cidadán recibe a atención sanitaria inicial por medio dunha chamada telefónica.
- **Atención presencial:** Modalidade tradicional de atención na que o cidadán recibe a atención sanitaria inicial por medio dunha visita presencial.

O profesional designado para esta atención inicial poderá finalizar a asistencia ao paciente por medio do modo de atención predefinido no XIDE (presencial ou telefónica), ou ben citalo de forma presencial ou tamén telefónica no caso de que non sexa posible solucionar o problema de saúde nun acto único inicial.

Por outra banda, a cada un dos motivos de consulta definidos polos profesionais do grupo de traballo principal asignáselle un ou varios profesionais responsables da atención (en certos casos precísase da citación conxunta para dúas categorías profesionais, como poder ser enfermería mais médico de familia). En certos casos tamén se propón varios profesionais que poderían levar a cabo a asistencia, por orde de preferencia, previsto para aquelas situacións nas que a categoría profesional proposta non forme parte do EAP presente nun centro determinado (por exemplo, para un determinado motivo no que se propoña a matrona como o profesional axeitado para a súa asistencia pode preverse como segunda alternativa a atención por parte de enfermería ou de medicina de familia).

O resultado final da ferramenta é a asignación automática para cada motivo de consulta, dun (ou varios) profesional, un tempo de citación e un modo da atención idóneos.

Deseño da plataforma tecnolóxica

Paralelamente a este desenvolvemento dos motivos de consulta e os seus protocolos de citación definidos, o persoal dependente da área clínica da Subdirección Xeral de Sistemas e Tecnoloxías da Información foi construíndo un software específico de axuda á citación accesible dende o sistema existente de citación en AP (SIGAP).

A ferramenta só está definida para a súa aplicación nas citas a demanda **solicitadas de maneira presencial** (nas áreas administrativas dos centros de saúde) ou ben de **xeito telefónico** (atendida polo persoal das áreas administrativas do propio centro de saúde). Polo momento, o desenvolvemento deste *software* non se adapta a outras plataformas tecnolóxicas como son a "cita Web" ou a través da aplicación "SERGAS Móvil", aínda que si está previsto o seu desenvolvemento coas adaptacións correspondentes para que se poida utilizar nestas plataformas.

A ferramenta tecnolóxica do XIDE está completamente integrada no sistema de xestión de atención primaria (SIGAP) a través da funcionalidade de "protocolo" no módulo de "cita previa".

Cando un cidadán contacta co persoal da función administrativa dos centros de saúde, ben de forma presencial nos mostradores ou a través de chamada telefónica, o primeiro paso consiste en identificar ao cidadán a través do módulo correspondente de SIGAP (Imaxe 1).



Imaxe 1: Módulo de citación de SIGAP. Identificación do paciente.

A continuación a persoa da área administrativa formula a seguinte pregunta de acollida coa finalidade de ofrecerlle ao cidadán/á unha cita que mellor se adapte á resolución da súa demanda (Imaxe 2):

"Bo día / Boa tarde, ¿por favor, pode indicarme cal é o motivo da súa consulta?"

Unha vez expresado o motivo de consulta polo cidadán/á, o persoal da función administrativa transcribe as súas verbas no buscador intelixente integrado no sistema tecnolóxico.

Bo día/ Boa tarde, por favor pode indicarme cal é o motivo da súa consulta?

Imaxe 2: Pregunta de acollida.

A medida que se vai tecleando o motivo de consulta este buscador intelixente vai propoñendo un determinado motivo de consulta dos configurados previamente polos grupos de traballo e que constan na base de datos dos protocolos (Imaxe 3).

Buenos días / Buenas tardes, por favor ¿Podría indicarme cuál es el motivo de su consulta?

[Sangrado encias / muela](#)

[Sangrado por la nariz / nasal](#)

[Sangrado postparto](#)

[Sangrado vaginal estando embarazada](#)

[Sangrado vaginal fuera de la regla](#)

[Sangre en las heces / Sangrado anal](#)

[Sangrado / hemorragia](#)

Imaxe 3: Buscador intelixente.

Pode ocorrer que non nos devolva ningún resultado, e nese caso o sistema permite que propor esa expresión como un novo termo a valorar (Imaxe 4)

Buenos días / Buenas tardes, por favor ¿Podría indicarme cuál es el motivo de su consulta?

No se encontró ningún protocolo que concuerde con su búsqueda: **somnolencia**



Puede añadir una nueva propuesta a continuación:

Imaxe 4: Proposta novos termos.

A través deste sistema de retroalimentación chégannos propostas de novos termos para introducir no XIDE como novos motivos de consulta naqueles casos que se consideren.

Ditas expresións van poder crear un sistema de "tesauros" con expresións sinónimas ou análogas aos motivos de consulta, que utilizan mais frecuentemente os cidadáns/ás, e que á súa vez permiten á ferramenta tecnolóxica afinar mais as buscas.

Unha vez detectado o motivo de consulta, e seleccionado por parte do persoal da área administrativa, o sistema tecnolóxico devolve como resultado unha proposta de citación, que inclúe: o profesional (ou profesionais) ao que lle corresponde a atención inicial, o modo de atención e o tempo de resposta da cita.

Buenos días / Buenas tardes, por favor ¿Podría indicarme cuál es el motivo de su consulta?

esguin

[Nueva búsqueda](#)

Motivo de la consulta:

Esguince tobillo



Instrucciones de citación:

Tiempo de atención
CITA ORDINARIA

Modo de atención
PRESENCIAL

Profesional de atención (por orden de preferencia)
• **1. ENFERMERÍA + MEDICINA DE FAMILIA - Acto: DEM**

[Imaxe 5: Proposta de citación.](#)

O XIDE tamén contempla a posibilidade de axustar as demandas aos/as cidadáns/ás tendo en conta a carteira de servizos que se prestan no SERGAS. No caso de que asistencia que se solicite quede fóra da citada carteira de servizos, o persoal da función administrativa indicarlle aos/ás cidadáns/as a onde dirixirse para que a súa demanda sexa atendida (Imaxe 6).

Bo día/ Boa tarde, por favor pode indicarme cal é o motivo da súa consulta?

armas

Motivo da consulta:

Informe médico de aptitude



Instrucións de citación:

Tiempo de atención
N/A

Modo de atención
N/A

Profesional de atención (por orde de preferencia)
N/A

Información adicional
Centros de recoñecemento acreditados (p.ex. Psicotécnicos)

[Imaxe 6: Axuda ao cidadán.](#)

No caso de que o motivo de consulta seleccionado teña asociada unha segunda pregunta, o persoal da área administrativa deberá formular a mesma ao/á cidadán/á e consignar a resposta dicotómica (Si/Non) que levará asociada a súa propia e diferenciada proposta de citación (Imaxe 7)

Buenos días / Buenas tardes, por favor ¿Podría indicarme cuál es el motivo de su consulta?

sordera

Nueva búsqueda

Motivo de la consulta:

Sordera / no escucha bien / disminución audición



¿Sensación de taponamiento oído? **Si**

Si No



Instrucciones de citación:

Tiempo de atención

CITA ORDINARIA

Modo de atención

PRESENCIAL

Profesional de atención (por orden de preferencia)

• **1. ENFERMERÍA**

Información adicional

Imaxe 7: Motivo de consulta asociado a unha segunda pregunta.

A pregunta de acollida do sistema XIDE require da aplicación das maiores cautelas e precaucións por parte do persoal das áreas administrativas, de cara a non vulnerar os dereitos dos/as cidadáns/ás recollidos na Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía de dereitos dixitais. Aínda con isto, dentro do sistema XIDE está previsto un protocolo de citación para aqueles casos nos que o/a cidadán/á non desexe expresar o seu motivo de consulta, asignándose unha cita de carácter ordinario co seu médico de familia para que este poida identificar as necesidades ou demandas do/a cidadán.

Dadas as especiais características de certos temas de atención á saúde reprodutiva e á sexualidade, tamén está previsto un motivo de consulta xenérico (“problemas xinecológico-obstétricos”) asociado a un cita ordinaria de xeito directo coa matrona.

Da mesma maneira, tamén se contempla un motivo xenérico de consulta para aqueles casos referentes a unha determinada problemática social que requiran da actuación dos profesionais de traballo social, e nos que o/a cidadán/á non desexen especificar o contido do mesmo.

As aportacións dos profesionais que traballan con esta ferramenta son valoradas e traspasadas ao grupo principal do XIDE, valorándose as mesmas e no caso de

aceptarse como novos motivos de consulta consensúase e asignáselle un protocolo determinado de citación.

Todas estas características permiten que o sistema XIDE sexa unha ferramenta viva que se vai actualizando de acordo coas propostas dos profesionais que a usan e coas particularidades que se vai atopando o seu uso en condicións reais da práctica clínica.

2 REPERCUSIÓN PARA O CIDADÁN E AS ADMINISTRACIÓNS

De xeito xeral, o sistema XIDE, ordena a demanda asistencial e non asistencial dos cidadáns no ámbito asistencial de atención primaria; optimiza os fluxos de traballo das distintas categorías profesionais que compoñen os equipos de atención primaria e promove o traballo coordinado e en equipo entre todos eles.

En canto ao cidadán, este sistema aporta equidade en canto á accesibilidade da poboación á atención primaria nos centros de saúde. O sistema XIDE garante que todas as persoas que requiran unha atención inicial a reciban en tempo e forma axeitados á súa solicitude ou motivo de consulta. Ademais, permite establecer e aplicar os mesmos criterios de citación e priorización para todos os/as cidadáns/ás e para todos os centros de saúde de Galicia.

A mellora nos fluxos de traballo tamén aporta ao/á cidadá/á unha maior axilidade, seguridade e rapidez para a resolución do seu problema ou necesidade, fundamentalmente coa diminución de citacións intermedias e innecesarias que non aporten valor na resolución do citado problema.

3 EQUIPO DE DESENVOLVEMENTO E PROVEDORES

Como xa se mencionou, no deseño inicial do sistema e fundamentalmente na definición dos motivos de consulta e dos protocolos de citación asociados participaron varios grupos de traballo conformados por profesionais sanitarios e non sanitarios pertencentes ao equipos de atención primaria, persoal da FPUSG-061, así como persoal de apoio de distintas unidades funcionais da Consellería de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde.

Deste xeito contouse coa participación de médicos de familia, pediatras, persoal de enfermaría, farmacéuticos de atención primaria, matronas, odontólogos, hixienistas dentais, traballadores sociais e persoal das áreas administrativas, todos eles pertencentes a diversos centros de saúde que conforman a rede do SERGAS.

Paralelamente con isto, contouse coa traballo de desenvolvemento de persoal da área clínica da Subdirección xeral de Tecnoloxías e Sistemas da Información da consellería de Sanidade, encargados do deseño e integración da plataforma telemática nos sistemas de citación e outras ferramentas clínicas como a historia clínica informatizada (IANUS).

Ademais do traballo inicial de deseño e desenvolvemento da aplicación existe unha comisión de seguimento do sistema XIDE formada por unha representación dos profesionais que conformaron os grupos de traballo iniciais. Estes profesionais encárganse da actualización permanente dos motivos de consulta e dos protocolos asociados de acordo co "feedback" continuo que se recibe dos profesionais sanitarios e non sanitarios que traballan con este sistema.



4 VALORACIÓN ECONÓMICA

Todo este desenvolvemento descrito tanto na súa parte asistencial como tecnolóxica contou co traballo e colaboración de persoal adscrito á Consellería de Sanidade e ao Servizo Galego de Saúde, polo que non comportou un gasto orzamentario suplementario.

5 PRAZOS DE CUMPRIMENTO

A día de hoxe a ferramenta que sustenta a funcionalidade do sistema XIDE está perfectamente integrada nos sistemas de citación do SERGAS.

A posta en funcionamento deste sistema tivo lugar a finais do ano 2021, presentando unha estratexia progresiva de despregamento que afecta na actualidade a unha porcentaxe moi importante dos centros de saúde que conforman a rede asistencial de atención primaria do SERGAS (Concretamente mais do 92% da poboación galega é xa citada utilizando este sistema).

Prevese que ao longo deste ano puidese estar completada esta estratexia de despregamento, aínda que como xa se dixo o sistema XIDE é unha ferramenta “viva” estando en continua actualización e adaptación á realidade da atención primaria nos centros asistenciais do SERGAS.

Está previsto o desenvolvemento e a adaptación deste “*software*” a outras plataformas tecnolóxicas como son a “*cita Web*” ou a través da aplicación “*SERGAS Móvil*”.

6 EFECTIVIDADE / RESULTADOS

Dende a súa posta en funcionamento xa foron proporcionadas mais de 2 millón de citas a través deste sistema. Na súa fase inicial fai avaliada a aceptación por parte dos cidadáns das citas propostas polo XIDE resultando que preto de 90% dos mesmos estaban de acordo coa proposta realizado polo mesmo.

Durante este período analizáronse tamén as causas máis frecuentes que dan lugar a unha consulta a demanda por parte do/a cidadán/á. Deste xeito encabezan a lista motivos tales como: *"Recetas de fármacos"*, citas para coñecer *"Resultados de analíticas"*, citas para extraccións *"Realizar análises de sangue"* ou para a realización de *"seguimento dunha incapacidade temporal transitoria por enfermidade común"*. O primeiro síntoma estritamente clínico foi *"conxestión nasal / resfriado /catarreira / gripe"*.

Con respecto ao tempo de atención inicial proposto polo XIDE en base ao motivo de consulta, nun 81% dos casos as citas resultantes foron "ORDINARIAS". Nun 15% propúxose unha cita "NO DÍA" e en preto do 4% foron propostas como INMEDIATAS.

Se temos en conta o modo de atención, no 51% dos casos a atención inicial proposto foi o dunha consulta "PRESENCIAL". No 49% restante a atención inicial foi proposta de xeito "TELEFÓNICO" (aínda que posteriormente se requirise a atención presencial para completar a resolución da demanda requirida).

Antes da posta en marcha do sistema XIDE, preto do 90% das citas a demanda en atención primaria recaían sobre o médico de familia. Coa posta en funcionamento deste sistema ten lugar una certa redistribución das citas sempre aproveitando as máximas competencias profesionais do equipo de atención primaria e optimizando os fluxos de traballo dentro dos centros. Deste xeito agora o 59% das consultas a demanda son citadas de xeito exclusivo na primeira asistencia para o médico de familia (a maiores un 7% requiren da atención conxunta de médico e enfermería)

Unha análise mais profunda da súa aplicación nos centros nos que leva mais tempo implantada demostra que o XIDE é efectivo proporcionando un efecto modulador nos picos de demanda característicos da atención nas consultas de atención primaria.

Nestes centros observamos como a porcentaxe de consultas "forzadas" (aquelas que requiren unha atención no día e sobrepasan a capacidade das axendas normalizadas) aparte de mostrar unha redución significativa, non se ve tan afectada por ditos picos de demanda mostrando un comportamento constante e mais racional.

7 IMPACTO / DIFUSIÓN DA INICIATIVA

Os problemas que afectan á atención primaria do Servizo Galego de Saúde, por suposto non son exclusivos da mesma, e en maior ou en menor medida afectan tamén a outros sistemas de saúde, tanto no ámbito nacional como a nivel internacional.

Deste xeito, moitas comunidades autónomas atópanse con mesmos problemas de xestión da demanda no seus centros de atención primaria. Por isto moitas delas mostraron o seu interese no proxecto, o que levou a que dende a Consellería de Sanidade se presentara o sistema XIDE a Cataluña, Madrid, País Vasco, Canarias, Asturias, Murcia, Navarra, Andalucía, cunha boa opinión e acollida por parte das mesmas.

O desenvolvemento do sistema XIDE atopa o seu reflexo na prensa con artigos sobre a súa posta en marcha e repercusión no funcionamento nos centros de saúde do Servizo Galego de Saúde¹. Do mesmo xeito tamén se menciona en artigos de revistas especializadas en ciencias da saúde².

A iniciativa tamén foi premiada o pasado ano como proxecto innovador pola Sociedade Española de Directivos de Atención Primaria (SEDAP) e resultou finalista nos Premios Anuais de Xestión que concede o “Club de Excelencia en la Gestión”, entidade que outorga os selos de EFQM en España.

¹.

https://www.xunta.gal/hemeroteca/-/nova/145330/por-primera-vez-galicia-los-profesionales-fisioterapia-podran-recibir-traves?langId=es_ES

https://www.xunta.gal/hemeroteca/-/nova/142866/xunta-extendera-partir-proxima-semana-modelo-organizativo-xide-los-servicios?langId=es_ES

https://www.xunta.gal/hemeroteca/-/nova/148240/galicia-continua-desarrollo-del-xide-con-creacion-agendas-calidad-propias-para?langId=es_ES

https://www.xunta.gal/hemeroteca/-/nova/142270/xunta-extendera-sistema-xide-para-agilizar-citacion-ofrecer-consultas-mas-resolutivas?langId=es_ES

<https://www.xunta.gal/notas-de-prensa/-/nova/73587/xunta-extendera-area-sanitario-ferrol-sistema-xide-para-agilizar-citacion-ofrecer>

https://www.xunta.gal/hemeroteca/-/nova/143636/sistema-xide-creado-por-xunta-para-atencion-primaria-recibe-una-alta-valoracion?langId=es_ES



- ². López-Pardo Pardo ME, Represas Carrera FJ, Bustelo Cerqueiras V, Rego Romero E, Pérez Dalí A, Rodríguez Abellón MJ, López Linares S, Rosón Calvo B. Sistema inteligente para la gestión de la demanda en atención primaria. J Healthc Qual Res. 2022 Nov 10:S2603-6479(22)00094-X. Spanish. doi: 10.1016/j.jhqr.2022.10.003. Epub ahead of print. PMID: 36372730.