

NUEVAS TECNOLOGÍAS APLICADAS A PACIENTES CRÓNICOS. EXPERIENCIA DE ANDALUCÍA

Mercedes Galván Banqueri

Unidad de Gestión Clínica de Farmacia

H.U.Virgen del Rocío, Sevilla



Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



ÍNDICE

1. **Cambio hacia la cronicidad** 
2. **TIC en pacientes crónicos**
3. **Servicios de información y difusión sanitaria**
 - Portales sanitarios y acceso telemático al sistema sanitario
 - Escuela de pacientes 2.0
 - Redes sociales sanitarias
 - Redes de colaboración entre profesionales
4. **Servicios asistenciales y de salud**
 - Aplicaciones móviles
 - Telemedicina
5. **Servicios de gestión sanitaria**
 - Modelo de atención integrada: Diraya y Receta XXI.
6. **Conclusiones**



1. CAMBIO HACIA LA CRONICIDAD





CAMBIO HACIA LA CRONICIDAD

Patologías crónicas

- **60 %** de las muertes
- **80 %** de las consultas de Atención Primaria
- **60 %** de los ingresos hospitalarios
- **70 %** del gasto sanitario

- España en 2050: **34%** de la población con más de 65 años de edad.





CAMBIO HACIA LA CRONICIDAD

La **atención a los pacientes crónicos** constituye actualmente el principal **reto** al que se enfrentan los sistemas sanitarios de los países desarrollados





Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



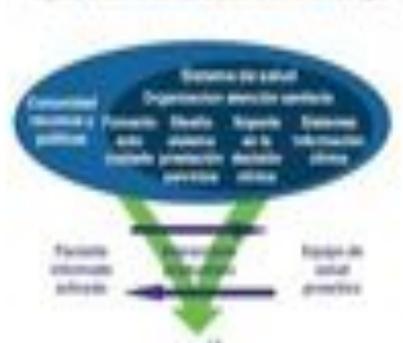
CAMBIO HACIA LA CRONICIDAD

Nuevos modelos sanitarios

Modelo pirámide de riesgo (Kaiser Permanente)



Modelo de atención al paciente crónico de Ed Wagner



- Estrategia de Crónicos de Euskadi 2010.
- Declaración de Sevilla 2011.



CAMBIO HACIA LA CRONICIDAD

PAPEL DEL FARMACÉUTICO

- Atención a pacientes difusos por todo el sistema sanitario.
- Basada en tratamientos complejos e individualizados de medicamentos de cualquier grupo farmacológico.
- Necesidad de **amplios conocimientos en farmacoterapia.**





2. TIC EN PACIENTES CRÓNICOS





Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



TIC EN PACIENTES CRÓNICOS

- **ÉPOCA DE CAMBIOS:** extensión de las **tecnologías de la información y la comunicación (TIC)**.
- Existe un amplio consenso en torno a que las TIC son una importante fuente de productividad, innovación y crecimiento.
- Nos ofrecen **nuevos instrumentos con los que abordar diversos retos como son el envejecimiento de la población.**



E-salud



- **Facilita la gestión de la atención sanitaria**
- **Permite la generación y compartición de información sobre salud**
- **Promueve un conocimiento global y colectivo más completo**



TIC EN PACIENTES CRÓNICOS

- Nuevas oportunidades de mercado: **competitividad de la industria andaluza y creación de nuevas oportunidades de negocio.**
- La rápida evolución de las TIC ofrece nuevas **potencialidades y oportunidades.**

**NO DEJES PASAR
ESTA OPORTUNIDAD**



~~im~~posible

Perder el miedo a actuar.

Aprender a trabajar en otro entorno

El conocimiento está a nuestro alrededor



TIC EN PACIENTES CRÓNICOS

¿Cómo están siendo utilizadas para mejorar diversos servicios o áreas de actividad relativas al ámbito sanitario?



Población más envejecida, que precisa más cuidados y durante mucho más tiempo...

Servicios de información y difusión sanitaria

Servicios asistenciales y de salud

Servicios de gestión sanitaria





Atención Integral al Paciente Crónico Prdgl



Línea Estratégica 1: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE SALUD.

Las Tecnologías de la Información y Comunicación

Impulsar el desarrollo de funcionalidades en los sistemas de información, orientadas por ejemplo, a las actividades: monitorización de variables vitales, diagnóstico de estados anormales y generación de alertas, así como interactuar a los pacientes según sus necesidades.

Integrar en la página de salud del ciudadano funcionalidades que permitan interactuar con sus profesionales referentes, registrar sus autocontrolados, recibir mensajes de salud y acceder a todos los servicios del sistema sanitario y social.

Impulsar el desarrollo e implementación de nuevas funcionalidades y herramientas de uso de integración en la historia de salud y su gestión de procedimientos, al proceso de gestión documental y gestión de la información, en correspondencia con el modelo de integración de la información en los flujos de información de comunicación con la estrategia de seguridad del paciente.

Proveer los contenidos relacionados con las enfermedades crónicas, en general, con el entendimiento de los pacientes en la prevención de incidentes de la TC.

Línea Estratégica 2: AUTONOMÍA Y CORRESPONSABILIDAD DEL PACIENTE.

Las Tecnologías de la Información y Comunicación

Impulsar en la página de salud del ciudadano funcionalidades que permitan interactuar con sus profesionales referentes, registrar sus autocontrolados, recibir mensajes de salud y acceder a todos los servicios del sistema sanitario y social.

Continuar desarrollando la complementariedad de los servicios de 24 horas con la atención por los profesionales referentes, implementación en el servicio de continuidad de cuidados de salud respecto nuevas funcionalidades destinadas a los pacientes con enfermedades crónicas complejas.

Integrar la información sobre la medicación en la página de salud del ciudadano, permitiendo desde esta la consulta con sus profesionales referentes y las intervenciones prácticas destinadas a mejorar la adherencia al tratamiento.





Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



Unidad Educativa 3: MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA.

UNIDAD EDUCATIVA 3



Las Estrategias de la Información e Investigación

Impulsar funcionalidades en la página de salud del ciudadano que permitan interactuar con sus profesionales referentes, registrar sus actividades, recibir mensajes de salud y acceder a todos los servicios del sistema público y privado.

Apoyando al paciente en el desarrollo de acciones conjuntas con los profesionales referentes de salud y con el resto del sistema público y privado, promoviendo el acceso que de funcionalidades que permitan, desde el momento de salud, la realización de intervenciones eficientes y la realización que involucra con otros actores los profesionales de todos los niveles asistenciales.

Continuar desarrollando la complementariedad de los servicios de 24 horas con la atención por los profesionales referentes, implementando en el sistema de salud estrategias de cuidado de salud que permitan mejorar los resultados de salud de los pacientes con enfermedades crónicas complejas.

Impulsar la información de la medicina en la página de salud del ciudadano, permitiendo desde allí la consulta con los profesionales referentes y los especialistas de atención primaria y hospital de referencia y tratamiento.

Continuar desarrollando la complementariedad de los servicios de los profesionales referentes con los servicios de telemedicina.

Desarrollar el apoyo de gestión y la implementación de programas de salud a los pacientes que están desarrollando programas específicos para ellos desde el ámbito de sus UCI.

Las Estrategias de la Información e Investigación

Impulsar el desarrollo de funcionalidades en los sistemas de información que permitan a cada profesional, mantener la actualidad de sus datos, el cumplimiento de sus actividades y permitirles, al mismo momento a sus pacientes seguir sus tratamientos.

Impulsar funcionalidades en la página de salud del ciudadano que permitan interactuar con sus profesionales referentes, registrar sus actividades, recibir mensajes de salud y acceder a todos los servicios del sistema público y privado.

Unidad Educativa 4: Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



Una Estrategia de **Integración & Interacción.**

El objetivo es asegurar la interoperabilidad en los sistemas de información de los que participan, a cada profesional involucrada las necesidades clínicas, el cumplimiento de planes asistenciales y preventivos, así como asistencia a los pacientes según sus necesidades.

Comunicación de los RESULTADOS de los OBJETIVOS de los CONTRATOS DE SERVICIO a través de los diferentes niveles de comunicación al ser accesible a la TOTALIDAD de INTERVENIDORES.

Una Estrategia de **Optimización del Proceso.**

Mejorar la explotación de los sistemas de información y datos generados en los TIC, así como resultados asistenciales a través de análisis clínicos y diagnósticos.

Desarrollar aplicaciones tecnológicas que permitan interconectar la mayor cantidad de la atención y procedimientos asistenciales de calidad y con competencias asistenciales basadas en evidencia científica integradas, suficientes de guías de práctica clínica y herramientas de colaboración, de comunicación y guías para el diagnóstico y toma de decisiones.

Generación de estrategias de comunicación a través de canales.

Desarrollar herramientas para el diseño de formularios EPDS con el diseño de un formulario estandarizado en apoyo al médico.

Minimizar los datos al que se debe acceder en los TIC.

Desarrollar herramientas de evaluación de la calidad y diagnóstico.



Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



ÍNDICE

1. Cambio hacia la cronicidad

2. TIC en pacientes crónicos

3. Servicios de información y difusión sanitaria



- Portales sanitarios y acceso telemático al sistema sanitario
- Escuela de pacientes 2.0
- Redes sociales sanitarias
- Redes de colaboración entre profesionales

4. Servicios asistenciales y de salud

- Aplicaciones móviles
- Telemedicina

5. Servicios de gestión sanitaria

- Modelo de atención integrada: Diraya y Receta XXI.

6. Conclusiones



PORTALES SANITARIOS Y ACCESO TELEMÁTICO AL SISTEMA SANITARIO





PORTALES SANITARIOS Y ACCESO TELEMÁTICO AL SISTEMA SANITARIO



OBJETIVOS

- **Garantizar el acceso a la información** sobre los servicios que presta la Consejería de Salud.
- Dar una **mejor respuesta** en la solicitud de la cita previa
- **Mejorar los tiempos** de respuesta del sistema sanitario
- **Aumentar la satisfacción** del ciudadano y ofrecerle en todo momento un trato amable, profesional y eficiente
- **Facilitar la gestión** de citas a los centros de salud
- **Evitar desplazamientos innecesarios**
- Lograr una **mejor captación y gestión** de la información sobre expectativas del ciudadano respecto a su Sistema Sanitario Público



Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



PORTALES SANITARIOS Y ACCESO TELEMÁTICO AL SISTEMA SANITARIO



CARTERA DE SERVICIOS

- Cita previa con el médico de familia y pediatra.
- Libre elección de hospital.
- Información sobre la Tarjeta Sanitaria.
- Información sobre el programa de Salud Buco-dental.
- Información sobre cualquier tema relacionado con el Sistema Sanitario Público de Andalucía.
- Tramitación de solicitudes.
- Coordinación de servicios.
- Planes de atención.
- Información sobre el sistema de salud.
- Seguimiento de pacientes.
- Acceso al sistema de salud.
- Teléfono de atención al paciente.
- Teléfono de atención al paciente.
- Gestión de campañas de salud por mensajes SMS a móviles.
- Acceso fácil a la información de la Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía.
- Información sobre Gripe Aviar.
- Información sobre Decreto de garantía de plazos de respuesta en procesos asistenciales, primeras consultas de asistencias especializadas y procedimientos diagnósticos.
- **Consejos sanitarios 24 horas:** Alimentación infantil, consejos pediátricos, sexualidad y jóvenes, vacunas, etc.
- Información sobre la Bolsa de Trabajo del SAS.

CONSEJOS SANITARIOS 24 HORAS

al riesgo.



PORTALES SANITARIOS Y ACCESO TELEMÁTICO AL SISTEMA SANITARIO



El **principal motivo de consulta** de los ciudadanos andaluces (**48%**) está relacionado con la **medicación**, efectos adversos, interacciones etc.



PORTALES SANITARIOS Y ACCESO TELEMÁTICO AL SISTEMA SANITARIO



Salud pone a disposición de la ciudadanía información sobre el nuevo espacio farmacéutico en su página web.

Las ciudadanas también podrán resolver sus dudas con una llamada a Salud Respuesta.

La Consejería de Salud y Bienestar Social pone a disposición de la ciudadanía información sobre el nuevo espacio farmacéutico en su página web. Así, las profesiones que tengan dudas sobre el tema en el que se encuentran, así como el nuevo porcentaje a pagar en las farmacias sujetas a prescripción médica, encontradas en la web de la Consejería (www.juntadeandalucia.es/sanidad), así como en la del Servicio Andaluz de Salud (www.juntadeandalucia.es/serviciosanitario), recomendamos explicarles sobre este apartado regulado en el Real Decreto Ley 16/2012, de 20 de abril, implantado por el Gobierno central.

La distribución por zonas, lo que establece el código de aplicación de cada ciudadana, ha sido establecido por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad a través del Real Decreto Ley 16/2012, por lo que cualquier discrepancia sobre esta cuestión deberá ser resuelta al Ministerio.

En su web se incluye, además, que los profesionales autónomos, para quienes se establece un tipo máximo en el pago de las farmacias (de 5, 10 o 15 euros), establecido en función del turno en el que se encuentran, se tendrán que distribuir más apartados que la administración cumple en el Real Decreto Ley, en dicho, se tendrán que aclarar cómo para separar que la administración se lo distribuye gubernamentalmente. Esto es posible gracias a la implantación y desarrollo de la zona electrónica, accesible al 100% de las farmacias autónomas.

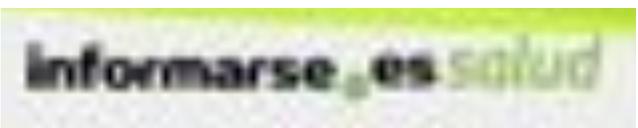
Además, las ciudadanas tienen a su disposición el servicio Salud Respuesta, activo las 24 horas del día, los 365 días del año, donde podrán resolver sus dudas sobre esta misma situación. Con una llamada al 902 200 000, las ciudadanas, previa identificación, podrán conocer en qué turno se encuentran, así como el porcentaje que le corresponde pagar en función de la reglamentación establecida en el Real Decreto Ley 16/2012.



Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



PORTALES SANITARIOS Y ACCESO TELEMÁTICO AL SISTEMA SANITARIO



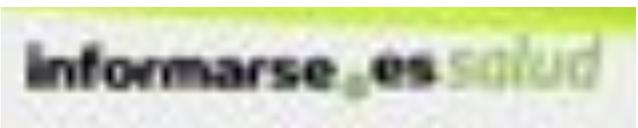
- **Objetivo:** mejorar la salud, la calidad de vida y, en definitiva, el bienestar de los ciudadanos, a través de la información, la educación en salud y la promoción de estilos de vida saludables.
- **Aprovecha las ventajas actuales de las tecnologías de la información y la comunicación**, para ofrecer contenidos útiles e innovadores, en un **lenguaje sencillo y atractivo**, y a través de **múltiples canales audiovisuales**.
- Los contenidos son elaborados por expertos del SSPA y **ofrecen consejos para personas de todas las edades**.



Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



PORTALES SANITARIOS Y ACCESO TELEMÁTICO AL SISTEMA SANITARIO



Videos

propiedades: video, actualidad

A lo largo de los meses de febrero
Se han realizado actividades de formación para el personal sanitario de los centros de atención primaria de salud de la zona de salud de la provincia de Sevilla, en el marco del proyecto de mejora de la atención al paciente crónico frágil.

A lo largo de febrero
Se ha promovido el uso de la plataforma de telemedicina para la atención al paciente crónico frágil.

Listas de reproducción

¿Qué es un paciente crónico frágil?
Un paciente crónico frágil es aquel que sufre de una o más enfermedades crónicas que le afectan de forma permanente y que le hacen vulnerable a complicaciones y hospitalizaciones.

¿Cuáles son los factores de riesgo?
Los factores de riesgo más comunes son la edad avanzada, la presencia de enfermedades crónicas, la fragilidad física y la dependencia funcional.

¿Cómo se puede prevenir?
La prevención se centra en la identificación de los pacientes crónicos frágiles y en la implementación de planes de atención individualizados que incluyan la promoción de la salud, la prevención de complicaciones y el apoyo psicosocial.

Temas

- Definición
- Identificación
- Atención y cuidados
- Alimentación
- Medicación
- Comunicación
- Tratamiento de la fragilidad y dependencia
- Atención psicosocial



Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



ESCUELA DE PACIENTES 2.0



DE TÚ A TÚ
De igual a igual
De paciente A paciente
"Tú me lo enseñabas, ahora lo he aprendido".

Formación e información

**Dime y olvidaré, enséñame y recordaré,
facilita mi participación y comprenderé**

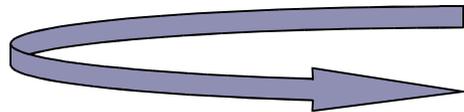


Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



ESCUELA DE PACIENTES 2.0

- **Proyecto de la Consejería Salud** que se inauguró en 2008.
- **Formación de personas con una enfermedad crónica** a través de los talleres por toda Andalucía y de las redes sociales (dispone de cuentas en facebook , twitter y youtube).
- Actividades presenciales y a distancia utilizando diversos recursos.
- Dirigida a pacientes, cuidadores, familiares y asociaciones.
- **10 líneas temáticas:** fibromialgia, diabetes tipo 1 y tipo 2, asma, cáncer de mama, cáncer colorrectal, insuficiencia cardiaca, EPOC, cuidados paliativos y personas cuidadoras.
- Además, cuenta con **cinco blogs**



- Alimentación saludable
- Insuficiencia cardíaca
- Artritis
- Celiaquía
- Fibromialgia

A través de estos espacios, los pacientes comparten su experiencia con otras personas que están pasando por su situación.



Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



ESCUELA DE PACIENTES 2.0

La Escuela de Pacientes cuenta con:



-500 profesores – pacientes formados como expertos.

-5.000 pacientes han recibido formación en las Aulas de la Escuela de Pacientes.

-120 UGC están implicadas en este proyecto.

- 63 Aulas de formación en centros del SSPA.

Unidad	Centro de Formación	Alumnos Formados
Unidad 1	Unidad 1	Unidad 1
Unidad 2	Unidad 2	Unidad 2
Unidad 3	Unidad 3	Unidad 3
Unidad 4	Unidad 4	Unidad 4
Unidad 5	Unidad 5	Unidad 5
Unidad 6	Unidad 6	Unidad 6
Unidad 7	Unidad 7	Unidad 7
Unidad 8	Unidad 8	Unidad 8
Unidad 9	Unidad 9	Unidad 9
Unidad 10	Unidad 10	Unidad 10
Unidad 11	Unidad 11	Unidad 11
Unidad 12	Unidad 12	Unidad 12
Unidad 13	Unidad 13	Unidad 13
Unidad 14	Unidad 14	Unidad 14
Unidad 15	Unidad 15	Unidad 15
Unidad 16	Unidad 16	Unidad 16
Unidad 17	Unidad 17	Unidad 17
Unidad 18	Unidad 18	Unidad 18
Unidad 19	Unidad 19	Unidad 19
Unidad 20	Unidad 20	Unidad 20



ESCUELA DE PACIENTES 2.0



- 7 Nuevos blogs**
- 1. [Title]
 - 2. [Title]
 - 3. [Title]
 - 4. [Title]
 - 5. [Title]
 - 6. [Title]
 - 7. [Title]

- [Button]

Noticias

"Una experiencia para mejorar el cuidado de mis mayores" (24/01/2012)

Escuela de Pacientes de Navarra

El Centro de Salud Medialana colabora con el día 4 febrero del Año de la Persona y el cuidado de la Escuela de Pacientes, donde se han formado un total de 10 alumnos.

Más de un millar de personas con insuficiencia cardíaca y diabetes se forman para controlar factores de riesgo como la hipertensión (11/03/2012)

La Escuela de Pacientes desarrolla talleres de salud, actividades recreativas con el objetivo de mejorar la calidad de vida de pacientes y familiares.



ESCUELA DE PACIENTES 2.0

- Noviembre-Diciembre **2011** : **8 Foros provinciales.**
- Los Foros han contado con la **participación de unas 700 personas.**
- Enero 2012, Granada: **I Congreso de la Escuela de Pacientes.**
- En **2012 se abrirán 30 aulas nuevas en el SSPA** a demanda de los centros sanitarios.





Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



REDES SOCIALES SANITARIAS





Atención Integral al Paciente Crónico Frágil

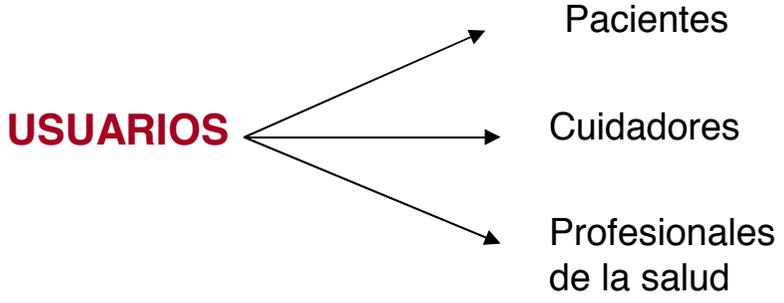


REDES SOCIALES SANITARIAS

Foros de pacientes (mi salud en red)



- Proyecto de investigación del equipo **Internet y Salud de la Escuela Andaluza de Salud Pública**.
- Pretende ser una **plataforma de Comunidades Virtuales en Salud** cuyos usuarios puedan compartir información y experiencias respecto a la salud y los servicios sanitarios.





REDES SOCIALES SANITARIAS

Foros de pacientes (mi salud en red)



Comunidades

- Asistencia de salud en comunidad virtual / 5 miembros
último 10/10/2010
- Asesoramiento en comunidad virtual / 10 miembros
último 10/10/2010
- Foros de comunidad virtual / 10 miembros
último 10/10/2010
- Recursos y Noticias comunidad virtual / 10 miembros
último 10/10/2010

Archivos recientes

- Documento de salud de la comunidad virtual
último 10/10/2010
- Documento de salud de la comunidad virtual
último 10/10/2010
- Documento de salud de la comunidad virtual
último 10/10/2010
- Documento de salud de la comunidad virtual
último 10/10/2010

Videos

Últimos videos de la comunidad virtual



REDES DE COLABORACIÓN ENTRE PROFESIONALES





REDES DE COLABORACIÓN ENTRE PROFESIONALES

Salud INNOVA

- Iniciativa de la Consejería de Salud, en colaboración con la Fundación IAVANTE.
- **OBJETIVO:** promover y fomentar la innovación en el Sistema Sanitario Público de Andalucía.





Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



REDES DE COLABORACIÓN ENTRE PROFESIONALES

Salud INNOVA

 Comunidades, colabora... innovadores...
... recursos: Centros de Salud

 Prácticas innovadoras, proyectos innovadores
... marcha... SSPA

 Ideas: participa, aporta... ideas innovadoras
... seguir mejorando... SSPA

 Actividades: prácticas... innovación sanitaria,
novedades... Salud Inova

 Eventos: ... información... eventos...
... innovación sanitaria

 Proyectos: información de referencia...
... proyectos estratégicos... Consejo de Salud

 Multimedia: vídeos...
... innovación sanitaria

 Documentos: ... información... referencia de...
... desarrollo... iniciativas innovadoras



REDES DE COLABORACIÓN ENTRE PROFESIONALES

OPIMEC

- **Observatorio de Prácticas Innovadoras en el Manejo de Enfermedades Crónicas Complejas.**
- Promueve el desarrollo e intercambio de conocimiento y experiencias sobre polipatología.
- Dirección General de Planificación e Innovación Sanitaria de la Consejería de Salud y Bienestar Social de la Junta de Andalucía- Escuela Andaluza de Salud Pública.





Atención Integral al Paciente Crónico Prolifero



OPIMEC



OPIMEC es un medio de comunicación para promover la participación de personas con enfermedades crónicas en la toma de decisiones.



La información y el conocimiento son una herramienta esencial para mejorar la calidad de vida de las personas con enfermedades crónicas.

La información es la herramienta más poderosa para combatir las enfermedades crónicas. Se necesita trabajar con la educación de las personas con enfermedades crónicas y sus familias para mejorar la calidad de vida.

OPIMEC es un ecosistema en línea con diez componentes potenciados por los medios de comunicación social. Los cinco primeros ya están desarrollados, mientras que el resto se desarrolla con las aportaciones de su ambiente comunitario.



Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



¿Qué ofrece esta web?

- Libro sobre Enfermedades Crónicas Múltiples
- Mapa y directorio: prácticas, organizaciones y personas
- Glosario
- Información actualizada
- Agenda de eventos
- Gestor de contenidos
- Equipos de trabajo
- Comentarios y votaciones
- Contenidos sindicados (RSS)
- Marcadores sociales
- Documentos colaborativos
- Contenidos multimedia





Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



REDES DE COLABORACIÓN ENTRE PROFESIONALES

OPIMEC

COMUNIDADES DE PRÁCTICA



Definición de Redes de Colaboración entre Profesionales

Las redes de colaboración entre profesionales son un conjunto de personas, organizaciones o instituciones que se unen para abordar un problema o desafío común (1).

Objetivos de las Redes de Colaboración entre Profesionales

Las redes de colaboración entre profesionales tienen como objetivo mejorar la atención al paciente, compartir conocimientos y recursos, y promover la innovación (2).

Tipos de Redes de Colaboración entre Profesionales

Existen dos tipos principales de redes de colaboración entre profesionales: las redes de colaboración horizontal y las redes de colaboración vertical (3).

Redes de Colaboración Horizontal

Las redes de colaboración horizontal se forman entre profesionales de la misma profesión o disciplina, pero de diferentes organizaciones o instituciones (4).

Redes de Colaboración Vertical

Las redes de colaboración vertical se forman entre profesionales de diferentes niveles de la cadena de atención al paciente, desde la atención primaria hasta la atención especializada (5).

Beneficios de las Redes de Colaboración entre Profesionales

Las redes de colaboración entre profesionales ofrecen varios beneficios, como el intercambio de conocimientos y experiencias, el acceso a recursos compartidos, y la mejora de la calidad de la atención al paciente (6).

Retos de las Redes de Colaboración entre Profesionales

Las redes de colaboración entre profesionales también enfrentan algunos retos, como la falta de tiempo, la falta de recursos, y la falta de liderazgo (7).

Conclusiones

Las redes de colaboración entre profesionales son una herramienta valiosa para mejorar la atención al paciente y promover la innovación. Sin embargo, es importante superar los retos asociados con estas redes para maximizar sus beneficios (8).



Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



REDES DE COLABORACIÓN ENTRE PROFESIONALES

OPIMEC

PRÁCTICAS →

Últimas prácticas

- (1) **Implementación y evaluación de un programa de formación**
Este programa tiene como objetivo la formación de los profesionales de la salud en el manejo de pacientes crónicos frágiles...
- (2) **Acciones de apoyo**
Este programa tiene como objetivo la formación de los profesionales de la salud en el manejo de pacientes crónicos frágiles...
- (3) **Acciones de apoyo**
Este programa tiene como objetivo la formación de los profesionales de la salud en el manejo de pacientes crónicos frágiles...
- (4) **Acciones de apoyo**
Este programa tiene como objetivo la formación de los profesionales de la salud en el manejo de pacientes crónicos frágiles...
- (5) **Acciones de apoyo**
Este programa tiene como objetivo la formación de los profesionales de la salud en el manejo de pacientes crónicos frágiles...
- (6) **Acciones de apoyo**
Este programa tiene como objetivo la formación de los profesionales de la salud en el manejo de pacientes crónicos frágiles...



Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



REDES DE COLABORACIÓN ENTRE PROFESIONALES

OPIMEC

RECURSOS
WEB



Recursos

OPIMEC es un espacio de gestión, investigación, profesionalización de la salud en general y a pacientes y personas vulnerables, que trabaja en la gestión de enfermedades crónicas complejas.

El propósito principal de OPIMEC es la construcción de redes de atención por favor ver el enlace.

Para que un recurso sea incluido en nuestro Web debe tener que estar de libre acceso y proporcionar los datos necesarios y cumplir con los requisitos establecidos para cada una de las categorías de recursos profesionales interrelacionados en el sistema.

Últimos recursos

- 1) **Modelo de atención del paciente a alto riesgo** [ver recurso](#)
- 2) **Guía de atención al paciente vulnerable en el hospital** [ver recurso](#)
- 3) **Protocolo de atención y monitoreo de pacientes de alto riesgo** [ver recurso](#)
- 4) **Modelo de atención al paciente vulnerable en el hospital** [ver recurso](#)
- 5) **Protocolo de atención al paciente vulnerable en el hospital** [ver recurso](#)
- 6) **Protocolo de atención al paciente vulnerable en el hospital** [ver recurso](#)



REDES DE COLABORACIÓN ENTRE PROFESIONALES

Entorno Colaborativo de Trabajo

Plataforma eSalud

ETIC (Entorno Colaborativo de Trabajo) es un sistema de gestión de información que permite a los profesionales de la salud colaborar entre sí y mejorar la atención al paciente.

El entorno colaborativo de trabajo (ETIC) es un sistema de gestión de información que permite a los profesionales de la salud colaborar entre sí y mejorar la atención al paciente.

ETIC

Acceso al sistema

Usuario:

Contraseña:

Login



Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



ÍNDICE

- 1. Cambio hacia la cronicidad
- 2. TIC en pacientes crónicos
- 3. Servicios de información y difusión sanitaria
 - Portales sanitarios y acceso telemático al sistema sanitario
 - Escuela de pacientes 2.0
 - Redes sociales sanitarias
 - Redes de colaboración entre profesionales
- 4. Servicios asistenciales y de salud 
 - Aplicaciones móviles
 - Telemedicina
- 5. Servicios de gestión sanitaria
 - Modelo de atención integrada: Diraya y Receta XXI.
- 6. Conclusiones



Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



APLICACIONES MÓVILES





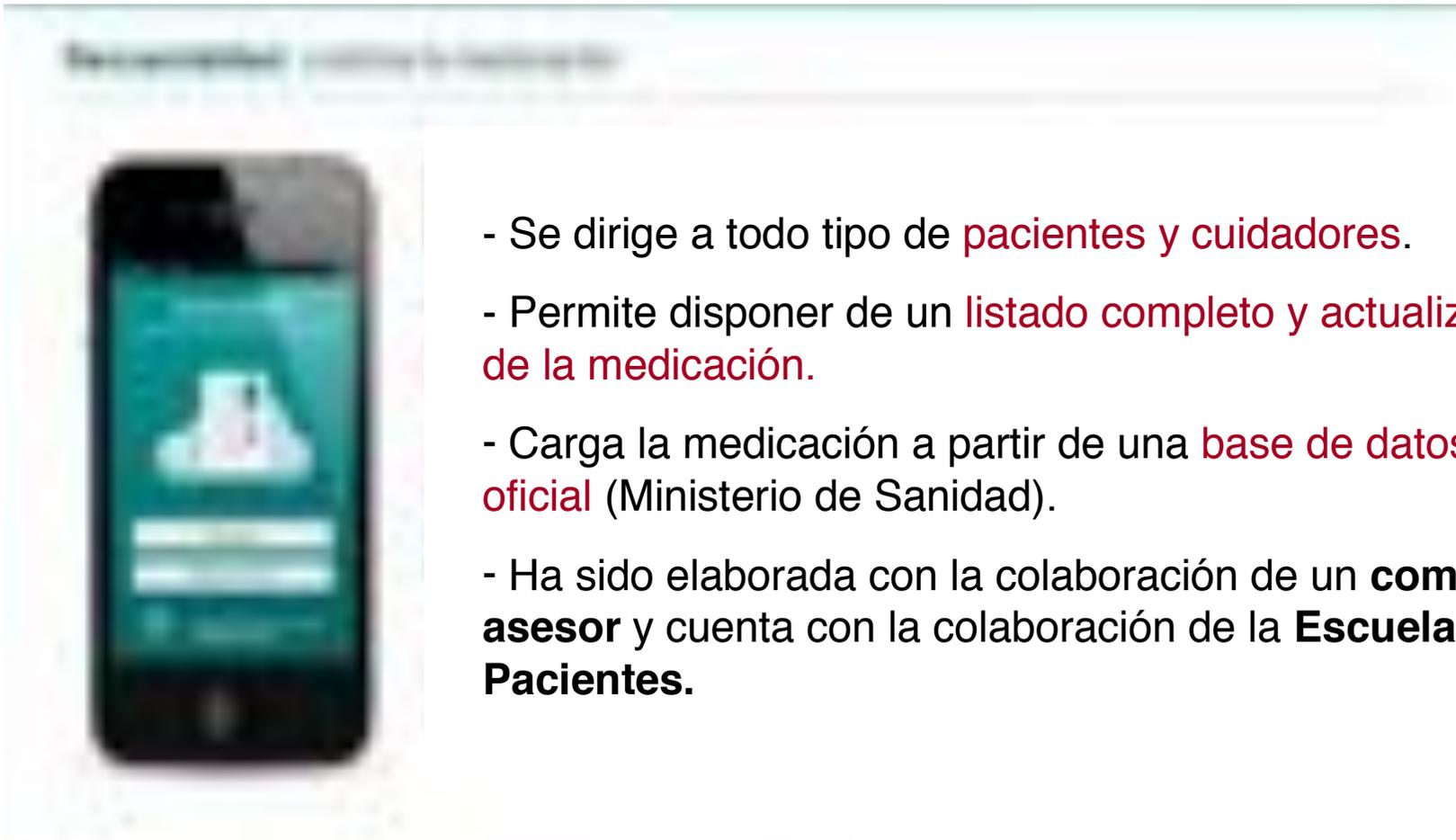
APLICACIONES MÓVILES

Versión para iOS **Versión para Android**

RecuerdaMed: Facilita al paciente, o su cuidador, la creación de un listado completo de los medicamentos que está tomando, aumentando la adherencia al tratamiento y mejorando la conciliación de la medicación, especialmente en polimedicados y crónicos.



APLICACIONES MÓVILES



- Se dirige a todo tipo de **pacientes y cuidadores**.
- Permite disponer de un **listado completo y actualizado de la medicación**.
- Carga la medicación a partir de una **base de datos oficial** (Ministerio de Sanidad).
- Ha sido elaborada con la colaboración de un **comité asesor** y cuenta con la colaboración de la **Escuela de Pacientes**.



APLICACIONES MÓVILES





Atención Integral al Paciente Crónico Prdgl



APLICACIONES MÓVILES

Próximos pasos





Atención Integral al Paciente Crónico Frágil

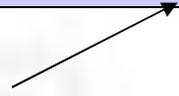


APLICACIONES MÓVILES



Versión para iOS

Versión para Android





APLICACIONES MÓVILES

Encuesta para la salud *¿Cómo se percibe el paciente?*

Crear su propio listado de preguntas

¿Tiene sus dudas o preguntas y quiere la respuesta de inmediato que se pueda recibir en estos dispositivos de smartphones que pueden estar consigo?

Después de recibir de las preguntas que quiere hacer y poder saber "¿Cómo está de preguntas?" podrá, a lo largo de todo el tiempo de preguntas personalizadas que le ayudará a sus dudas o preguntas también respondidas.

- ¿Le ha recetado un medicamento?
- ¿Tiene que tomar otras pruebas médicas?
- ¿Le ha diagnosticado una enfermedad recientemente?
- ¿Está valorando seguir un determinado tratamiento?
- ¿Le ha indicado una intervención quirúrgica?
- ¿Puede tomarlo para el dolor?

Crear todo el preguntas



APLICACIONES MÓVILES

Encuesta para la salud **¿Está usted usando un medicamento?**



- 1) ¿Cómo se llama el medicamento?
- 2) ¿Cómo se utiliza?
- 3) ¿Podría decirme una acción positiva de este medicamento?
- 4) ¿Por qué es este medicamento?
- 5) ¿Podría decirme por qué medicamento es mejor de los demás?
- 6) ¿Cómo debe usarse el medicamento?
- 7) ¿Cuáles son los efectos? ¿Cómo se relaciona? ¿Cómo se relaciona con otros medicamentos?
- 8) ¿Qué efectos secundarios?
- 9) ¿Cuáles son los riesgos de este medicamento?
- 10) ¿Cuáles son los efectos secundarios? ¿Cómo se relaciona con otros medicamentos?
- 11) ¿Cuáles son los efectos de los otros medicamentos?
- 12) ¿Por qué debe de tomarse a una hora determinada?
- 13) ¿Por qué debe de tomarse a una hora determinada?
- 14) ¿Por qué debe de tomarse a una hora determinada?
- 15) ¿Por qué debe de tomarse a una hora determinada?
- 16) ¿Por qué debe de tomarse a una hora determinada?
- 17) ¿Por qué debe de tomarse a una hora determinada?
- 18) ¿Por qué debe de tomarse a una hora determinada?
- 19) ¿Por qué debe de tomarse a una hora determinada?
- 20) ¿Por qué debe de tomarse a una hora determinada?
- 21) ¿Por qué debe de tomarse a una hora determinada?
- 22) ¿Por qué debe de tomarse a una hora determinada?
- 23) ¿Por qué debe de tomarse a una hora determinada?
- 24) ¿Por qué debe de tomarse a una hora determinada?
- 25) ¿Por qué debe de tomarse a una hora determinada?



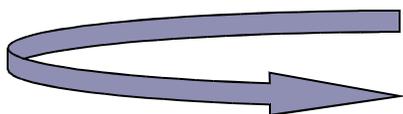
APLICACIONES MÓVILES

Las aplicaciones móviles "RecuerdaMed" y "Pregunta por tu salud" registran descargas en más de 30 países

Desarrolladas por la Consejería de Salud y Bienestar Social de Andalucía, tienen por finalidad facilitar el día a día a los pacientes

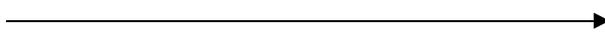
● **Europa, América, Asia y Oceanía** son los cuatro continentes en los que se han registrado descargas de estas dos aplicaciones móviles .

● Se han registrado un total de **4.102 descargas**:



- 2.210 "Pregunta por tu salud"
- 1.892 "RecuerdaMed".

EN ANDALUCÍA



1308



TELEMEDICINA





TELEMEDICINA

ASPECTOS CLAVES

● Capacitación para la prestación de servicios de medicina a distancia.

● Optimización de los servicios de atención en salud.



La Telemedicina **aporta soluciones a determinadas deficiencias presentes en la atención sanitaria** y posibilita una revolución tanto en la relación profesional-paciente como en la relación entre profesionales.



Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



TELEMEDICINA

VENTAJAS	INCONVENIENTES
<ul style="list-style-type: none">● Garantiza la accesibilidad● Incremento en la calidad y garantías del proceso asistencial desde Atención Primaria● Agiliza la asistencia sanitaria● Mejora la relación Atención Primaria- Atención Especializada● Mejora la utilización y aprovechamiento de los recursos	<ul style="list-style-type: none">● Cuestiones éticas● Aspectos sociológicos● Gestión del cambio● Necesidad de infraestructuras





Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



TELEMEDICINA

Teleasistencia



- Servicio de Teleasistencia de la Junta de Andalucía
- Proyecto "STAVISIO"
- Proyecto "SeguiTei"
- Plataforma eHealth
- Plataforma Realth
- LifeCare Personal Safety Solutions
- T-Asisto
- Némesis

Telemonitorización



- **Proyecto "SARA"**
- **Proyecto "Tratamiento 2.0"**
- Proyecto "LOBIN"
- Proyecto "PISA" de telemonitorización domiciliaria
- Sistema de TeleUCI del Hospital Universitario de Valladolid
- Solución de TeleUCI fija y móvil BCare

Teleconsulta



- Proyecto "CISVI"



Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



TELEMEDICINA

Proyecto “SARA”

La iniciativa SARA (Sanidad y Atención Remota Avanzadas) es un proyecto piloto liderado por una multinacional española y con participación de la **Empresa Pública Costa del Sol y el Hospital de Alta Resolución de Benalmádena**, destinado a implantar el uso de un sistema de telemedicina en el cuidado de pacientes crónicos.

2 tipos de pacientes

Pacientes con insuficiencia cardiaca:

- Control en su propio domicilio de sus constantes vitales.
- Envío de forma remota al médico.
- El médico apoya al paciente en el manejo de la medicación con el objetivo de evitar descompensaciones e ingresos hospitalarios



Pacientes en cuidados paliativos:

Consultas mediante vídeo llamada al equipo asistencial multidisciplinar

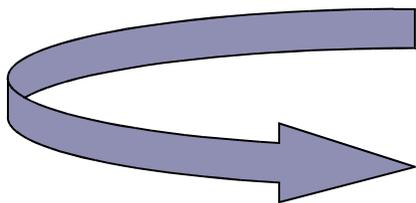




TELEMEDICINA

Proyecto “Tratamiento 2.0”

Consiste en una plataforma de **servicios diseñada para la aplicación y gestión inteligente del tratamiento de enfermedades crónicas** (especialmente la Diabetes Mellitus)



- **Seguimiento de la Adherencia al Tratamiento**
- Integración de dispositivos Biométricos y Domóticos
- Educación y Prevención
- Agentes Inteligentes
- Rehabilitación Muscular
- Perfil del Paciente
- Gestión Dietética
- Control Glucémico
- Buscador Documental
- Seguimiento del Ejercicio Físico



Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



TELEMEDICINA

CONCLUSIONES



- **Efectiva** con calidad de evidencia buena.
- **Eficiente** con evidencia de buena a regular.
- **Alto grado de satisfacción para los usuarios** con calidad de evidencia buena.

RECOMENDACIONES

Implicaciones para la práctica clínica

1. Se debe promover el uso de la telemedicina en el seguimiento de enfermedades crónicas, especialmente en pacientes con enfermedades crónicas que requieren un seguimiento regular y continuo.
2. Se debe promover el uso de la telemedicina en el seguimiento de enfermedades crónicas, especialmente en pacientes con enfermedades crónicas que requieren un seguimiento regular y continuo.
3. Se debe promover el uso de la telemedicina en el seguimiento de enfermedades crónicas, especialmente en pacientes con enfermedades crónicas que requieren un seguimiento regular y continuo.





ÍNDICE

1. Cambio hacia la cronicidad

2. TIC en pacientes crónicos

3. Servicios de información y difusión sanitaria

- Portales sanitarios y acceso telemático al sistema sanitario
- Escuela de pacientes 2.0
- Redes sociales sanitarias
- Redes de colaboración entre profesionales

4. Servicios asistenciales y de salud

- Aplicaciones móviles
- Telemedicina

5. Servicios de gestión sanitaria



- Modelo de atención integrada: Diraya y Receta XXI.

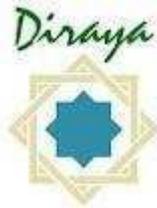
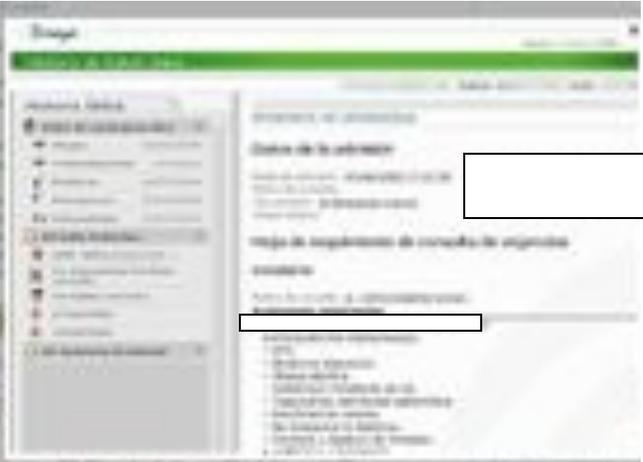
6. Conclusiones



Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



MODELO DE ATENCIÓN INTEGRADA: DIRAYA Y RECETA XXI





MODELO DE ATENCIÓN INTEGRADA: DIRAYA Y RECETA XXI

DIRAYA

DIRAYA= CONOCIMIENTO EN ÁRABE

- Diraya es el sistema informático que el Sistema Sanitario Público Andaluz utiliza como **soporte de la información y gestión de la atención sanitaria**.
- Su implantación comenzó a finales de 2001.

OBJETIVOS

- Integrar toda la información de cada usuario.
- Facilitar la accesibilidad a los servicios y prestaciones del sistema sanitario.
- Lograr que toda la información relevante esté estructurada.

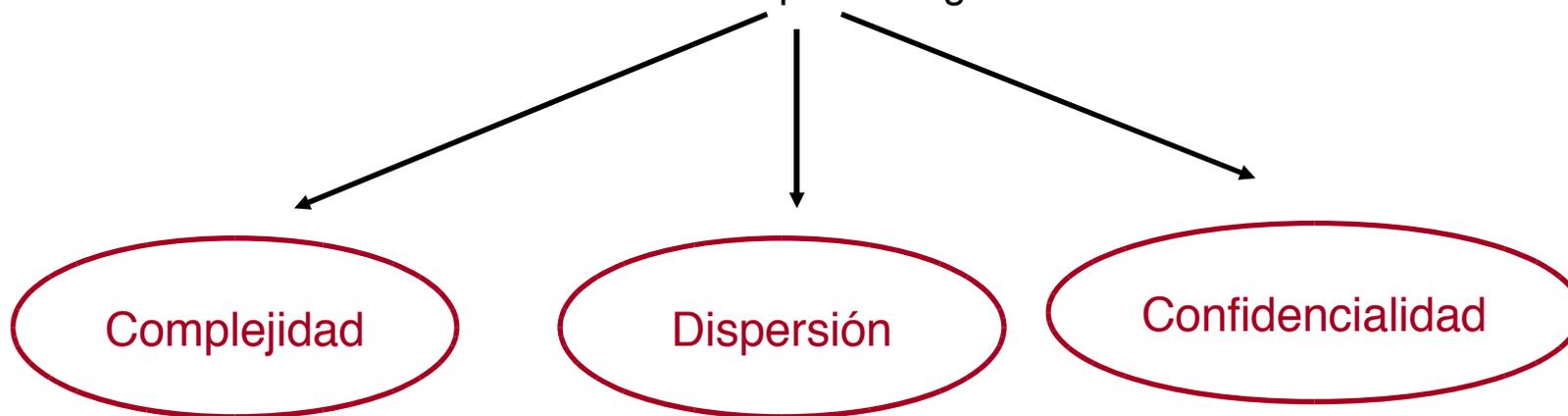
- Consta de un **conjunto de módulos relacionados** que comparten información.



MODELO DE ATENCIÓN INTEGRADA: DIRAYA Y RECETA XXI

DIRAYA

El gran reto de crear una **Historia Digital de Salud Única** plantea la necesidad de alinear las TIC con las características que distinguen a la información sanitaria





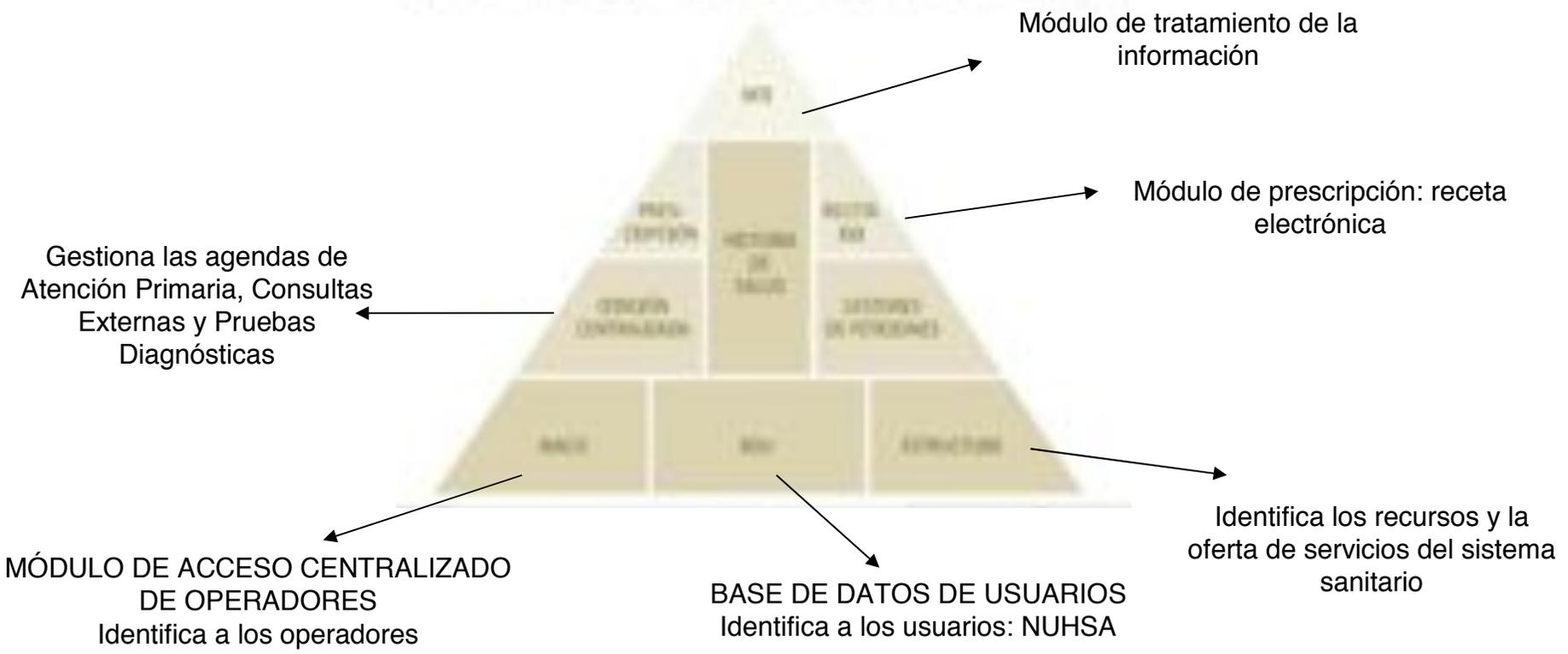
Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



MODELO DE ATENCIÓN INTEGRADA: DIRAYA Y RECETA XXI

DIRAYA

MÓDULOS BÁSICOS



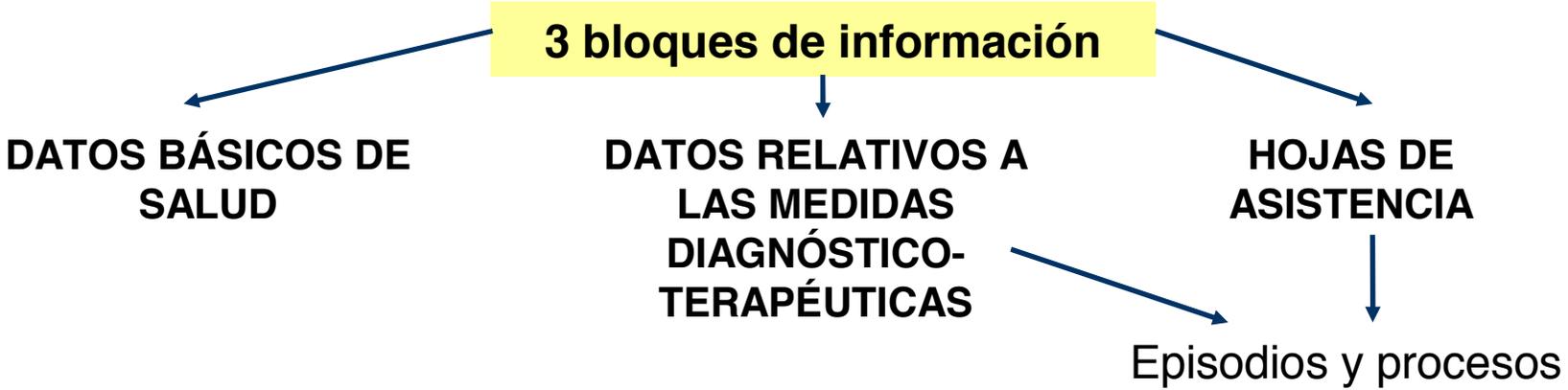


MODELO DE ATENCIÓN INTEGRADA: DIRAYA Y RECETA XXI

DIRAYA

MÓDULO HISTORIA DE SALUD

- Compuesta por el conjunto de módulos que permiten a los sanitarios **gestionar la información clínica del paciente.**
- Toda la información está integrada a través de su vinculación al NUHSA.
- La información está organizada jerárquicamente.





MODELO DE ATENCIÓN INTEGRADA: DIRAYA Y RECETA XXI

DIRAYA

ESTADO DE DESARROLLO Y PLAN DE IMPLANTACIÓN

ATENCIÓN PRIMARIA

Atención de Salud 158 centros, 170A, 488 consultorios (24,2%)
 Atención ESE 158 centros, 170B, 488 consultorios (24,2%)

Diraya



ATENCIÓN ESPECIALIZADA

Atención 2070 áreas hospitalarias
 Consultas externas 2070 áreas hospitalarias

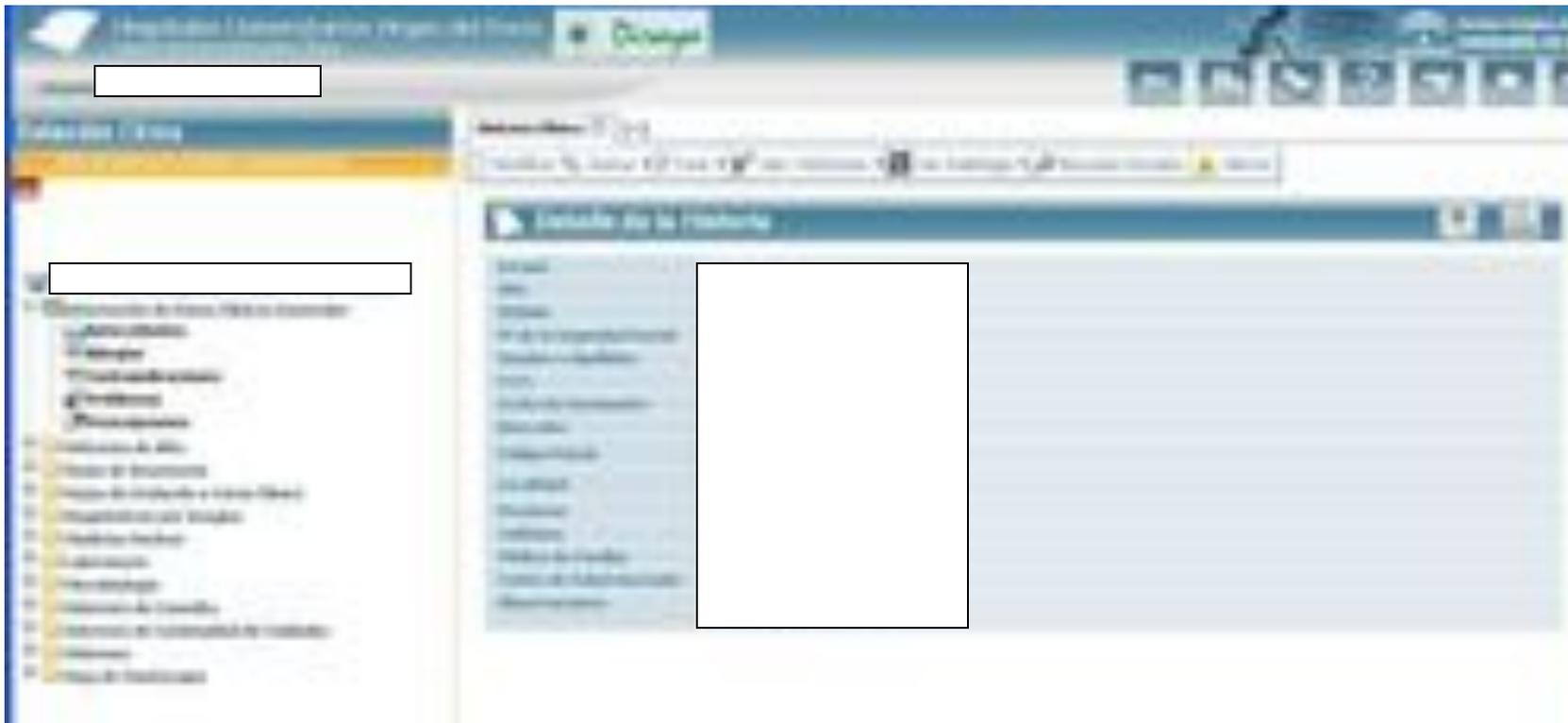


Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



MODELO DE ATENCIÓN INTEGRADA: DIRAYA Y RECETA XXI

DIRAYA





MODELO DE ATENCIÓN INTEGRADA: DIRAYA Y RECETA XXI

RECETA XXI

Nuevo modelo de prescripción y dispensación de medicamentos que es el primero que funciona en Europa.

VENTAJAS

- Permite que un **paciente no tenga que acudir al médico para renovar recetas de tratamientos crónicos.**
- Tanto el médico de primaria como el especialista pueden establecer **duraciones de tratamiento de hasta un año.**
El paciente **sólo acudirá a la farmacia cada vez que necesite nuevas dosis del tratamiento prescrito.**
- **Ahorro de tiempo para médicos y pacientes**, simplifica el proceso de facturación y permite una comunicación médico-farmacéutico que mejora la calidad de la prestación.
- Permite constatar la adherencia a los tratamientos.
- Facilita los trámites del visado.
- Posibilita la comunicación médico-farmacéutico de manera ágil.
- Herramienta importante para la farmacovigilancia y la atención farmacéutica.



MODELO DE ATENCIÓN INTEGRADA: DIRAYA Y RECETA XXI

RECETA XXI

PROCESO

Central de incidencias:
- Falta de conexión.
- Acceso telefónico.





Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



MODELO DE ATENCIÓN INTEGRADA: DIRAYA Y RECETA XXI

Módulos de ayuda a la prescripción

EN CURSO



- **Módulo de detección de interacciones.**
- Se puso en funcionamiento en septiembre 2009.
- Lo desarrollaron farmacéuticos y lo validaron los médicos.

EN DESARROLLO



- **Detección de duplicidades y dosis máxima.**
- **Algoritmos de decisión** del tratamiento con estatinas.
- **Ayudas para la prescripción de tiras.**



MODELO DE ATENCIÓN INTEGRADA: DIRAYA Y RECETA XXI

RECETA XXI

Medicamento	Cantidad	Frecuencia	Estado
ASPIRINA 100 MG	1	1 vez al día	Activo
IBUPROFENO 400 MG	1	3 veces al día	Activo
PARACETAMOL 500 MG	1	3 veces al día	Activo
DIAGNOSTICO			
TRATAMIENTO			
PREVENCIÓN			

ESPERMOLACTINA FERROSA

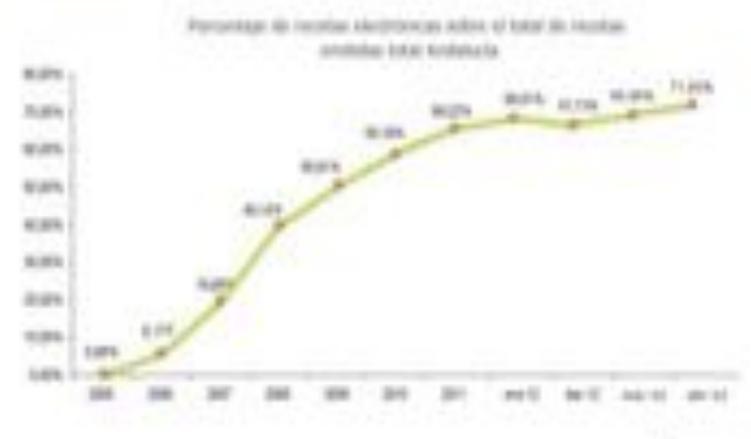
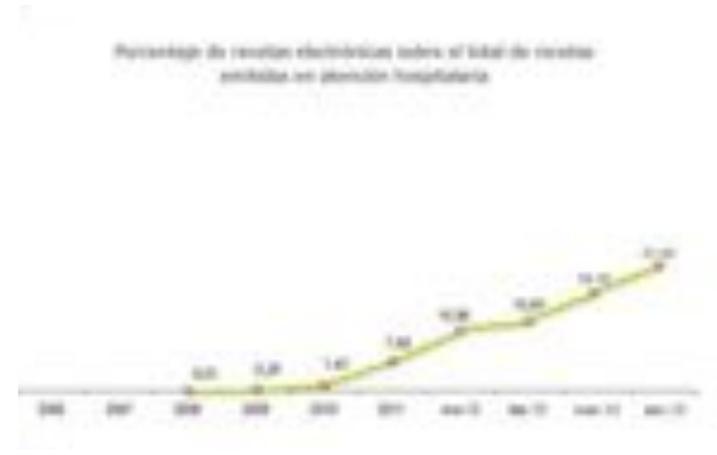
Monitoreo Grupos: []

Efectos: []

Recomendaciones: []



MODELO DE ATENCIÓN INTEGRADA: DIRAYA Y RECETA XXI





Atención Integral al Paciente Crónico Frágil



MODELO DE ATENCIÓN INTEGRADA: DIRAYA Y RECETA XXI

Objetivos del Plan Avanza 2; Estrategia 2011-2015

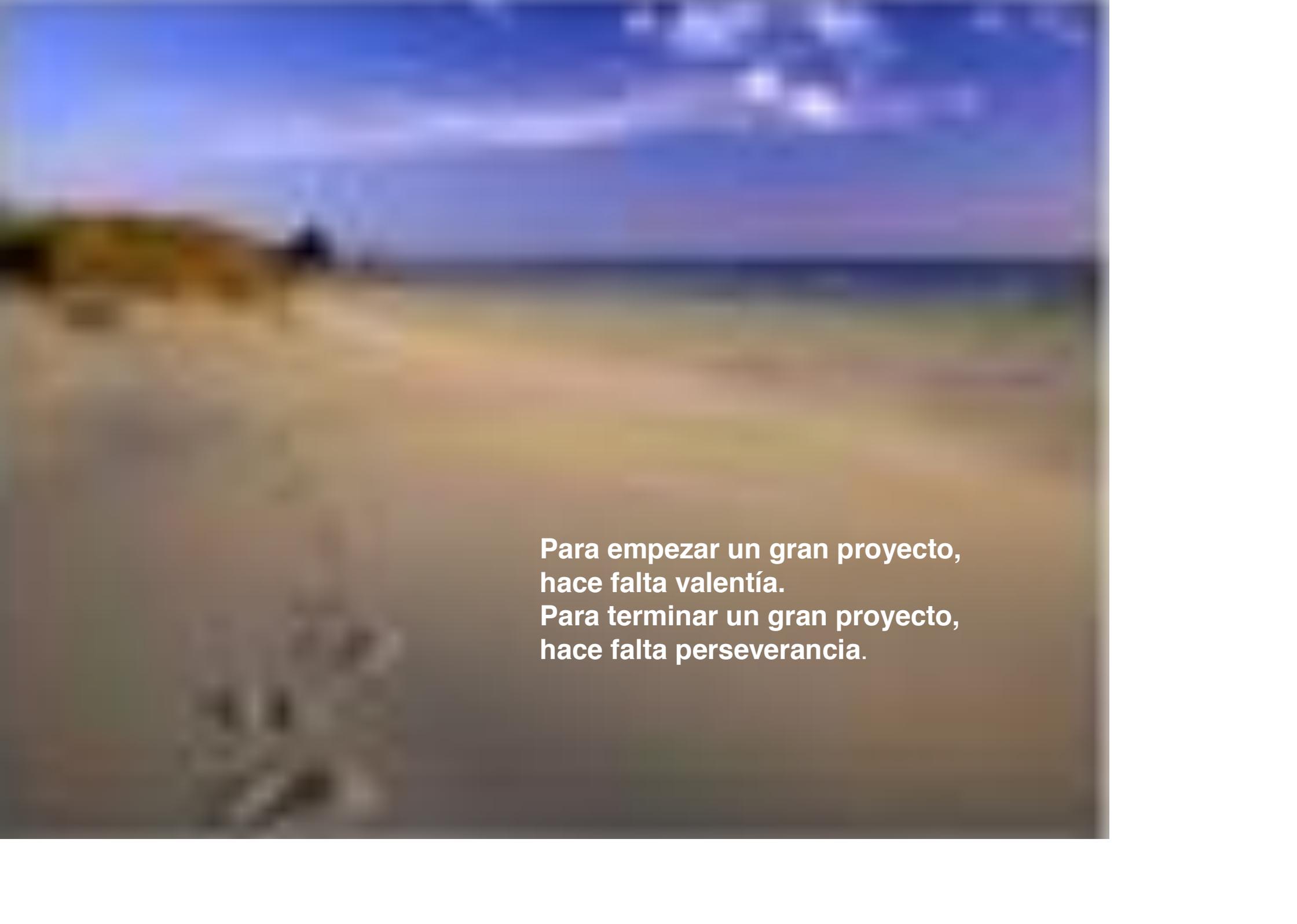
0.2. Extender las TIC en la sanidad y el bienestar social. Las tecnologías pueden facilitar la vida independiente mediante la creación de espacios inteligentes bajo el paradigma "Vida Asistida al Entorno". Estos deben ser capaces de identificar a un usuario y adaptarse a sus necesidades de forma no intrusiva.

- En el año 2012 estará implantada la Historia Clínica Digital en todas las CC.LL.
- En el año 2012 se habrá extendido el sistema de Receta Electrónica a todas las CC.LL.



CONCLUSIONES

- ▶ Los pacientes crónicos caracterizados por encontrarse difusos en el sistema sanitario, sufrir numerosas transiciones asistenciales y presentar una farmacoterapia compleja **podrían beneficiarse del uso de las TIC.**
- ▶ Estas herramientas **facilitan la gestión sanitaria y promueven un conocimiento global** y colectivo más completo. Por otra parte, generan **nuevas oportunidades de negocio.**
- ▶ En **Andalucía** existen numerosas estrategias en curso así como planes para la implantación de otras. Cabe destacar DIRAYA y la RECETA XXI, siendo **pioneros a nivel nacional.**
- ▶ Es necesario un **cambio de mentalidad** en nuestra especialidad para aprovechar las nuevas oportunidades.



**Para empezar un gran proyecto,
hace falta valentía.
Para terminar un gran proyecto,
hace falta perseverancia.**