

Proyecto:

“Cuidando de ti: Un cambio de paradigma en la atención sanitaria a pacientes crónicos de Andalucía”



Descripción del proyecto

“Cuidando de ti” es un proyecto estratégico de transformación para el abordaje de la cronicidad en la Comunidad Autónoma de Andalucía, en el que se encuentra inmerso formalmente el Servicio Andaluz de Salud (SAS) desde comienzos de 2021.



Diversos factores, como la mala salud autopercebida, el ajuste subóptimo de tratamiento en fase de estabilidad o de agudización, las infecciones o la falta de coordinación entre los equipos de los distintos ámbitos asistenciales, determinan la mayoría de los ingresos-reingresos hospitalarios evitables. Analizando e interviniendo en estas variables se pueden **disminuir los ingresos-reingresos**, manteniendo a las personas el mayor tiempo posible en su domicilio en condiciones de salud estables.

En el ámbito sanitario, la organización en diferentes niveles estancos y la oferta de una atención fragmentada provoca en los pacientes la sensación de estar siendo atendidos por diversos proveedores y la insatisfacción de no recibir una respuesta adecuada. Lo deseable sería que los ciudadanos pudieran transitar por un **espacio asistencial conectado y sin barreras**.

Es por tanto un reto trascendental dar respuesta a esta realidad del fenómeno de la cronicidad y las consecuencias de su complejidad y avance, y que los pacientes crónicos reciban una **atención proactiva**, con circuitos de intervención bien definidos, altamente resolutiva, eficiente y satisfactoria, en cualquier momento y etapa de la vida, con la intensidad que cada persona requiera.

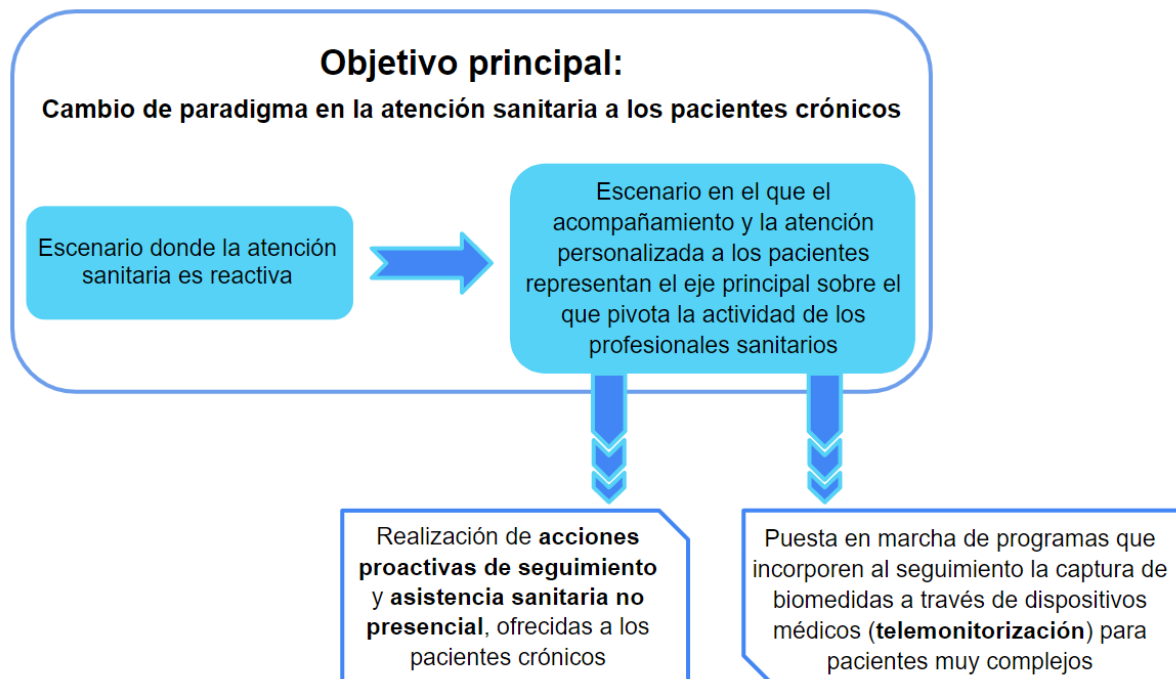


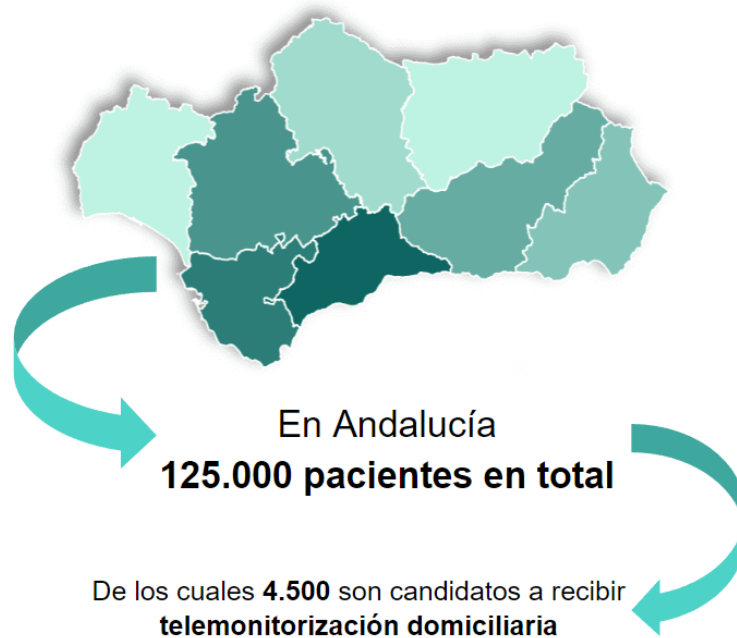
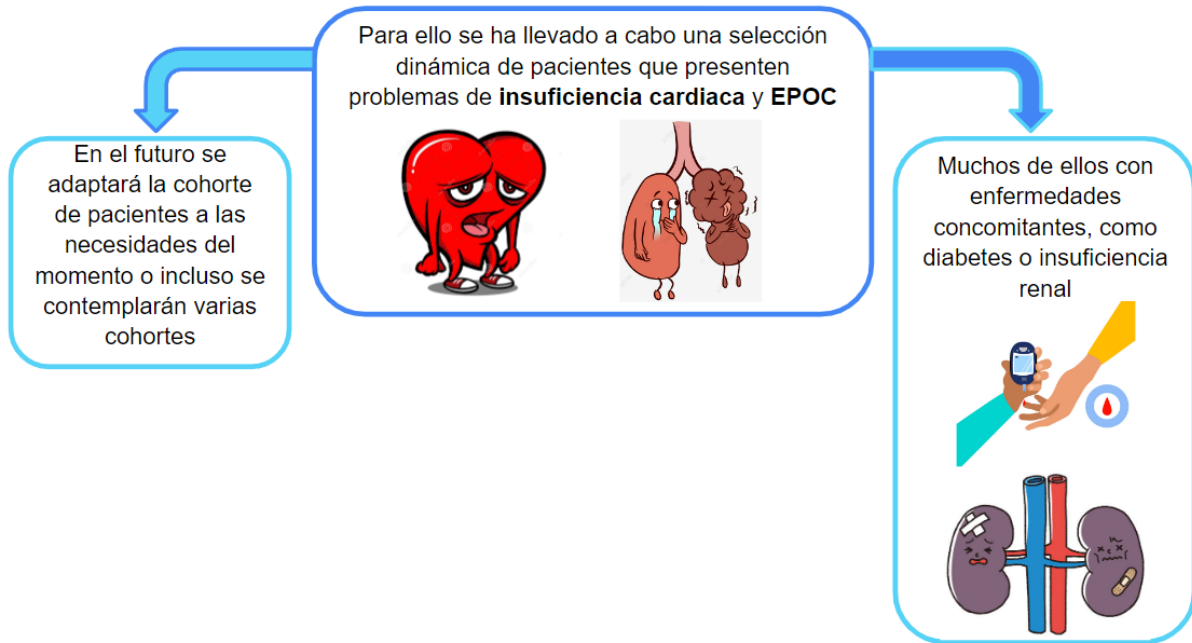
El objetivo principal del proyecto es el cambio de paradigma en la atención sanitaria a los pacientes crónicos, pasando de un escenario en el que la atención sanitaria es reactiva, a otro en el que el acompañamiento y la atención personalizada a los pacientes representan el eje principal sobre el que pivota la actividad de los profesionales sanitarios.

La consecución de este objetivo hará viable, en todo el ecosistema de las enfermedades crónicas en Andalucía, la realización de acciones proactivas de seguimiento y asistencia sanitaria no presencial, ofrecidas a los pacientes crónicos cuando se encuentran en sus domicilios o centros de residencia (telecuidados), así como la puesta en marcha de programas que incorporen al seguimiento la captura de biomedidas a través de dispositivos médicos (telemonitorización) para pacientes considerados de alta complejidad.

Para ello se ha llevado a cabo una selección de pacientes en base a características tanto demográficas como clínicas. Inicialmente se ha decidido comenzar con pacientes que presenten problemas de insuficiencia cardiaca y EPOC. En Andalucía, el volumen de este grupo es de unos 125.000 pacientes en total, de los cuales 4.500 son además candidatos a recibir telemonitorización domiciliaria.

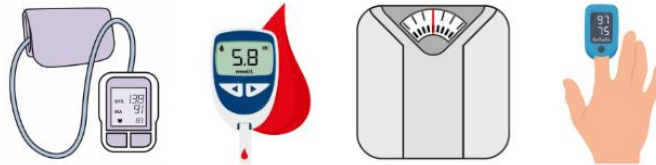
La atención proactiva al paciente comienza con una valoración integral exhaustiva del mismo (VIE), que permite identificar en qué grado se encuentra éste dentro de cada una de las dimensiones evaluadas (social, cognitiva, dolor, etc.). A partir de los resultados de la evaluación, se le elabora un plan individualizado de acción o plan de atención personalizado (PAP).







➤ De constantes vitales a través de **dispositivos conectados**



➤ De información aportada a través de **cuestionarios específicos**



La atención proactiva al paciente comienza con una valoración integral exhaustiva del mismo (VIE), que permite identificar en qué grado se encuentra éste dentro de cada una de las dimensiones evaluadas (social, cognitiva, dolor, etc.). A partir de los resultados de la evaluación, se le elabora un plan individualizado de acción o plan de atención personalizado (PAP).

El seguimiento proactivo y personalizado de este tipo de pacientes va más allá del PAP, contemplando también servicios de atención domiciliaria presencial (por parte de sus equipos de AP de referencia) y remota (operadores telefónicos que actúan en periodos de ausencia del equipo de AP).

Parte del seguimiento de algunos de estos pacientes se basa también en la monitorización domiciliaria, tanto de constantes vitales (a través de dispositivos conectados, principalmente báscula, pulsioxímetro, glucómetro y tensiómetro) como

de la información aportada por los propios pacientes a través de cuestionarios específicos puestos a su disposición.

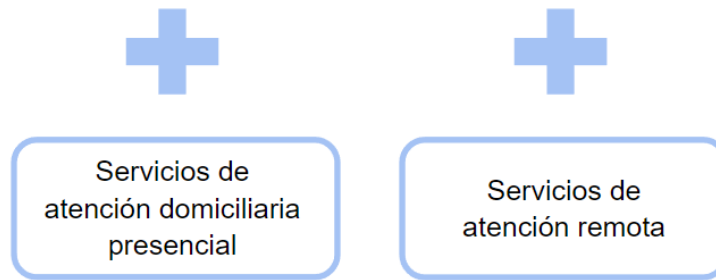
Toda la actividad de seguimiento descrita se encuentra gobernada, a su vez, por un sistema que va monitorizando continuamente lo que ocurre, siendo capaz de determinar en qué punto del flujo asistencial está el paciente y que lo va llevando por la ruta clínica establecida por la organización, ayudando así mismo a los profesionales en esta tarea.

ATENCIÓN PROACTIVA

- 1). Valoración integral exhaustiva del paciente
- 2). Elaboración de un **plan de atención personalizado**



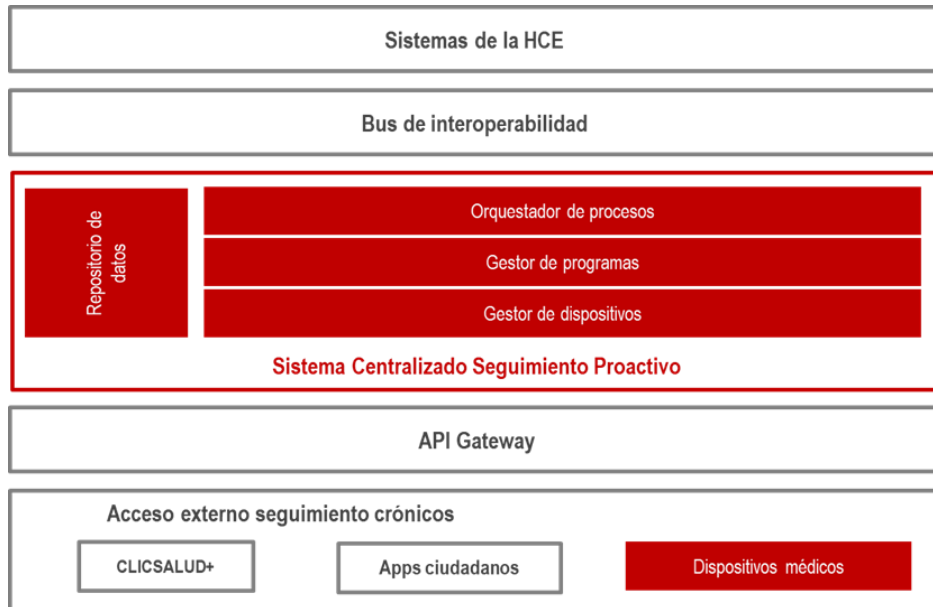
Herramienta de comunicación entre los profesionales y el paciente elaborado por el equipo de Atención Primaria y a disposición de los profesionales del resto de ámbitos asistenciales.



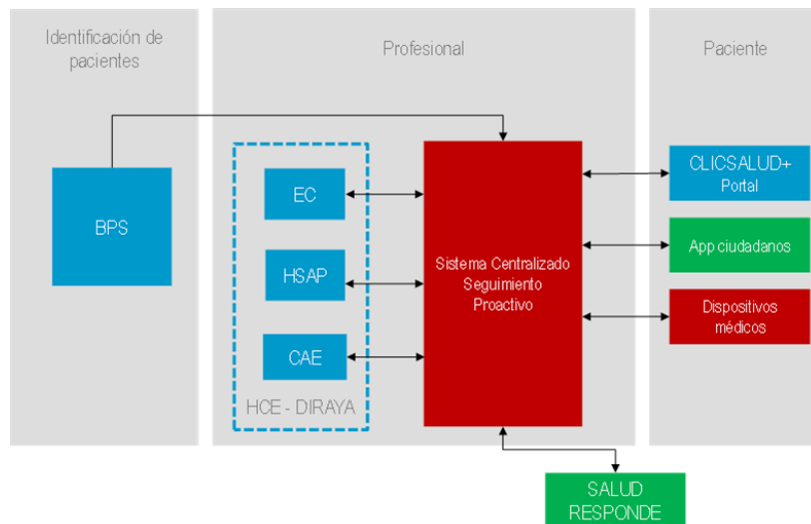
Los nuevos elementos que se incorporarán al pool de herramientas que actualmente están disponibles:

- **Orquestador de procesos**, como núcleo o motor de toda la actividad asistencial asociada a este tipo de pacientes, ya que permite modelar los procesos asistenciales que deben llevarse a cabo para realizar su seguimiento.
- **Gestor de programas de seguimiento**, que asume la gestión de los programas de seguimiento de pacientes, ofreciendo a cada nivel asistencial una visión ajustada y completa de la información relevante sobre los pacientes que se va generando durante todo el proceso asistencial.
- **Gestor de dispositivos médicos**, recoge toda la información que aportan los dispositivos médicos (báscula, glucómetro, tensiómetro y pulsioxímetro) utilizados para la telemonitorización de pacientes crónicos. Asume la ingesta masiva de los datos, así como la normalización o adaptación de los mismos, para que puedan ser consumidos por otras aplicaciones.

Todos estos elementos se apoyan, a su vez, en un **repositorio de datos** en el que se almacenan, de forma indexada y estructurada, los datos básicos necesarios de los pacientes para llevar a cabo los programas de seguimiento; el repositorio cuenta con información de todos los pacientes del SAS, y tiene como objetivo fundamental facilitar, ágilmente, la información necesaria para crear y aplicar reglas y procesos asistenciales sin tener que recurrir constantemente a consultas sobre los sistemas operacionales, representados, principalmente por los sistemas que componen la HCE-DIRAYA.



Repercusión del ciudadano y administraciones



Paciente y familiares

Tienen funcionalidades, para el seguimiento de sus planes de atención personalizados y la aportación de datos sobre su estado de salud, disponibles en:

	https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/clicsalud	
		https://play.google.com/store/apps/details?id=es.juntadeandalucia.msspa.saludandalucia
		https://apps.apple.com/es/app/salud-andaluc%C3%ADa/id1490126792

Profesionales sanitarios

De todos los ámbitos de atención (primaria, hospitalaria y urgencias). Tienen diversas herramientas, integradas con la historia clínica electrónica de los pacientes (ecosistema de aplicaciones Diraya), que facilitan la actividad de valoración y realización de planes de atención personalizados a los mismos. En la actualidad se está trabajando además en la incorporación de nuevos módulos que automatizarán la recogida de datos de los dispositivos médicos en domicilio mediante la utilización de plataformas de IoT.

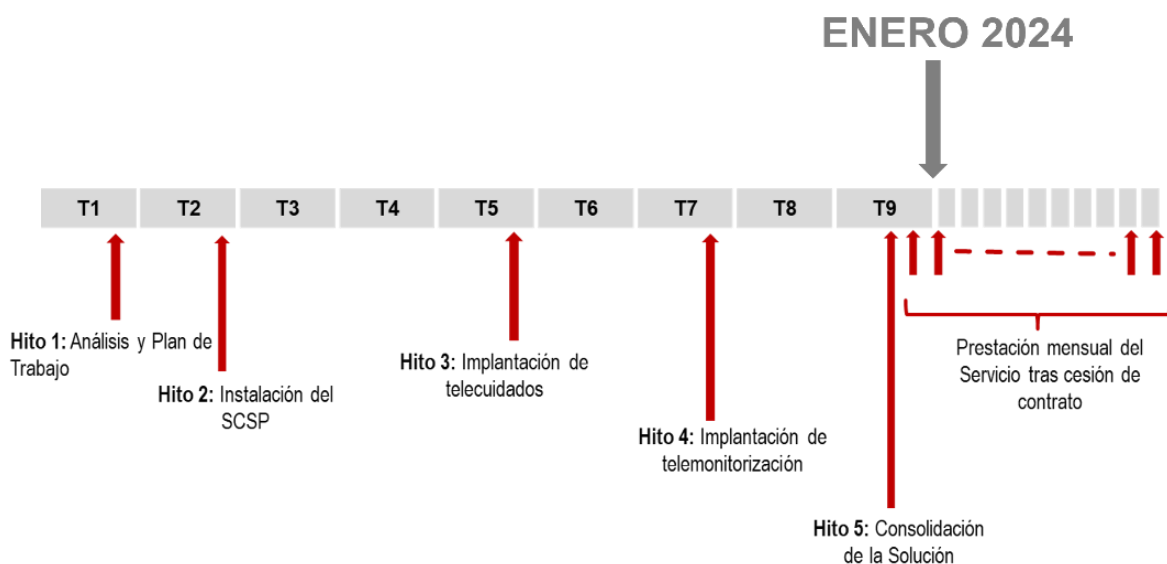
Equipo de desarrollo y proveedores

La estrategia de cronicidad que ha sido precursora de este proyecto se encuentra liderada por los responsables del PICUIDA, Plan Integral de Cuidados de Andalucía, en estrecha colaboración con la Subdirección de Tecnologías de la Información y Comunicaciones del SAS como responsables tecnológicos del proyecto.

Si bien el proyecto ya ha dado comienzo y el SAS, con sus propios recursos, ha llevado a cabo la adaptación de herramientas necesarias para su arranque, la envergadura del planteamiento global de proyecto que se ha definido ha requerido contar también con financiación externa adicional, por lo que parte del mismo se financiará a través de un Convenio para la Aplicación de las TIC en la Gestión de la Cronicidad y la Continuidad Asistencial en el Sistema Sanitario Público de Andalucía, suscrito entre el SAS y la Entidad Pública Empresarial Red.es, adscrita al Ministerio de Asuntos Económicos y Transformación Digital.

Plazos de cumplimiento

La ejecución del proyecto está marcada por los hitos que aparecen en la siguiente ilustración:



Hito 1. Análisis y Plan de Trabajo. El objetivo de este hito es obtener una serie de elementos destinados a facilitar la correcta ejecución posterior del proyecto. Entre

ellos el Plan de Proyecto, Análisis funcional, Descripción del Entorno Tecnológico, Plan de capacitación, etc.

Hito 2. Instalación básica del SCSP. El objetivo de este hito es comprobar la adecuación de las infraestructuras HW y SW del SCSP y su instalación en el entorno de preproducción.

Hito 3 Implantación de Telecuidados El objetivo de este hito es poner en marcha el seguimiento proactivo domiciliario (telecuidados)

Hito 4 Implantación de telemonitorización El objetivo de este hito es dejar implantada la solución hasta el punto de poder comenzar un programa de telemonitorización mediante el seguimiento de biométricas capturadas con los kits de dispositivos médicos

Hito 5 Consolidación de la Solución. El objetivo de este hito es dejar la Solución completamente operativa y disponible para seguir extendiendo el seguimiento proactivo a todos los pacientes crónicos.

Actualmente el proyecto se encuentra en el **Hito 3** (Implantación de telecuidados), prevista su fecha de finalización para abril/mayo de 2023.

Referencia en medios del proyecto

A continuación, se enumeran algunos de los impactos en prensa que tuvo la nota de lanzamiento oficial del proyecto, en febrero de 2021:

19/02/2021, Europa Press: Junta de Andalucía pone en marcha el proyecto de seguimiento de pacientes crónicos 'Cuidando de ti' (<https://www.europapress.es/esandalucia/sevilla/noticia-junta-andalucia-pone-marcha-proyecto-seguimiento-pacientes-cronicos-cuidando-ti-20210219144825.html>)

19/02/2021, Contra Crónica: Salud y Familias pone en marcha el proyecto de seguimiento de pacientes crónicos (<https://www.benalgo.es/noticias/salud-y-familias-pone-en-marcha-el-proyecto-de-seguimiento-de-pacientes-cronicos-cuidando-de-ti.html>)

19/02/2021, Córdoba Buenas Noticias: 'Cuidando de ti': los pacientes crónicos en Andalucía contará con un programa especial de seguimiento (<https://www.cordobabn.com/articulo/salud/cuidando-ti-programa-ha-puesto-marcha-andalucia-seguimiento-pacientes-cronicos/20210219172338077484.html>)

19/02/2021, Gente Digital: Salud y Familias pone en marcha el proyecto de seguimiento de pacientes crónicos 'Cuidando de ti' (<http://www.gentedigital.es/sevilla/noticia/3073800/salud-y-familias-pone-en-marcha-el-proyecto-de-seguimiento-de-pacientes-cronicos-cuidando-de-ti/>)

19/02/2021, Motril Digital: JA: Seguimiento de pacientes crónicos 'Cuidando de ti' (<https://motrildigital.es/ja-seguimiento-pacientes-cronicos-cuidando-ti/>)