

COMPRA PÚBLICA D'INNOVACIÓ (CPI)



Resultats de la convocatòria 2018 del Servei Català de la Salut (CatSalut) per a la línia d'ajuts als projectes de les entitats del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT)

Projectes guanyadors

Sistema de monitoratge de la perfusió intestinal en cirurgies colorectals per a la millora de la qualitat de vida del pacient i la prevenció dels riscos quirúrgics associats

CORPORACIÓ SANITÀRIA PARC TAULÍ

La cirurgia de colon i de recte augmenta en els països desenvolupats. Una de les complicacions freqüents en aquest tipus d'intervencions és la dehiscència de sutura, que acostuma a ser fruit d'una mala vascularització de l'anastomosi.

El projecte de la Corporació Sanitària Parc Taulí es basa en el desenvolupament d'un sistema objectiu i fiable, que permet al cirurgià identificar les zones amb menys probabilitat de patir una dehiscència de sutura. Aquest sistema s'integra en la torre de laparoscòpia, es basa en l'espectrometria de la llum infraroja captada a través del laparoscopi i utilitza la intel·ligència artificial.

L'avaluació de la vascularització intestinal intraoperatòria millorarà la seguretat dels pacients i reduirà les despeses associades a l'atenció d'aquesta complicació quirúrgica.

Feeding Care: Sistema d'informació i suport a l'alimentament en els hospitals

CORPORACIÓ SANITÀRIA PARC TAULÍ

El projecte *Feeding Care* pretén millorar el sistema de subministrament i emmagatzematge de llet materna i artificial en l'entorn hospitalari. Consisteix a optimitzar les preses o biberons dels nadons en funció dels estocs disponibles en el moment de la presa, la pauta indicada pel professional mèdic o el d'infermeria, i l'estat de salut del lactant.

Feeding Care és un gestor de llet per als hospitals que garanteix la traçabilitat i la màxima qualitat dels productes. Incorpora instrumental intel·ligent mitjançant un aplicació mòbil que interactua amb el dispositiu intrahospitalari.

L'execució d'aquest projecte millorarà la seguretat en l'alimentació dels infants més petits d'un any ingressats als hospitals de Catalunya i reduirà les despeses derivades de la pèrdua de producte.

Transformació digital del sistema de triatge d'urgències hospitalàries amb l'aplicació d'intel·ligència artificial

CORPORACIÓ SANITÀRIA PARC TAULÍ

El sistema sanitari públic estableix diferents recursos i circuits per tal de donar resposta a la demanda d'atenció immediata de la ciutadania. Aquesta demanda es concreta en situacions que requereixen una resposta assistencial diferent: des de les situacions amb risc vital per a la persona afectada fins a demandes d'urgències lleus.

La Corporació Sanitària Parc Taulí proposa un nou sistema digital d'avaluació de símptomes (AS) per prioritzar l'atenció als pacients en funció del seu nivell d'urgència, així com la posada en marxa d'una unitat assistencial de resolució avançada. El model d'atenció es basa en un sistema de triatge mitjançant la intel·ligència artificial, que classifica els pacients en 5 nivells d'urgència.

La implantació d'aquest projecte reduirà el temps d'espera dels pacients en els serveis d'urgències hospitalàries, facilitarà la presa de decisions dels professionals sanitaris que treballen en aquest àmbit, suposarà un estalvi econòmic global, i millorarà la qualitat i la seguretat del servei.

Projecte de millora de l'atenció integral del pacient amb arítmies mitjançant solucions digitals innovadores

INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT

El projecte se centra en l'abordatge integral dels pacients amb arítmies de l'àrea d'influència de l'Hospital Universitari de Bellvitge. Es basa en la millora de la unitat assistencial i en la incorporació de tecnologia digital.

La unitat assistencial disposarà de nous espais (sala d'electrofisiologia de 8 h a 15 h, dues noves sales contigües i una sala de recuperació), equipaments (material diagnòstic i terapèutic d'electrofisiologia, desfibril·ladors i resincronitzadors) i personal per atendre la demanda creixent i millorar l'accessibilitat de les persones afectades. S'incorporaran solucions TIC de monitoratge remot dels pacients amb dispositius implantables i s'intensificarà l'ús de sistemes de navegació tridimensionals per als procediments intervencionistes.

Aquest nou model d'atenció també inclourà eines educatives i de comunicació per a l'apoderament dels pacients i eines de comunicació per als professionals d'altres nivells assistencials.

El projecte permetrà millorar el diagnòstic de les arítmies, reduir el temps d'espera entre la indicació i la intervenció, adequar el temps d'hospitalització abans i després de la intervenció, facilitar el seguiment i el control dels pacients amb dispositius implantables, apoderar els pacients, millorar la coordinació entre els professionals i estalviar costos assistencials.

5. Maneig integral transversal multidisciplinari de l'estenosi valvular aòrtica (MITMEVA): programa pilot innovador per optimitzar l'eficiència i l'aplicació de recursos

CONSORCI HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA

L'objectiu principal d'aquesta proposta és millorar la qualitat i l'eficiència de la gestió clínica dels pacients amb estenosi valvular aòrtica (EAO), candidats a tractament pal·liatiu dels símptomes o a recanvi valvular per via quirúrgica o percutània (TAVI) i optimitzar els recursos disponibles mitjançant un nou model d'atenció integral, transversal i multidisciplinari (MITMEVA).

El projecte inclou 13 accions noves en diferents fases del procés (diagnòstic, valoració i administració del tractament i seguiment) i incorpora innovacions organitzatives (*Heart Team*, enfocament multidisciplinari), tecnològiques (*software* de planificació TAVI) i de compra (corresponsabilització dels proveïdors).

La implementació d'aquest nou model d'atenció permetrà millorar la continuïtat assistencial, estandarditzar les indicacions quirúrgiques, reduir els reingressos i la freqüentació, i avaluar resultats, efectivitat i eficiència.

Abordatge del servei de diagnòstic de nòdul pulmonar en pacients no diagnosticats

FUNDACIÓ DE GESTIÓ SANITÀRIA DE L'HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU

Actualment, els nòduls pulmonars són difícils de diagnosticar per la complexitat i els riscos del procediment d'obtenció de mostres de teixit pulmonar: broncoscòpia o punció guiada per tomografia computada, ultrasons o laparotomia exploratòria o de dissecció.

Per respondre a aquest repte, la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau proposa una nova tècnica per al diagnòstic precís, l'estudi i el seguiment d'aquestes lesions, que poden ser símptoma de càncer de pulmó; la solució incorpora tecnologia de navegació electromagnètica amb un contracte de risc compartit amb el proveïdor.

També es planteja un procediment de compra pública innovadora en funció dels resultats mitjançant el pagament per ús amb una tarifa variable en funció del diagnòstic del pacient (si el diagnòstic confirma que cal tractament de cirurgia o radioteràpia, el cost de la prova serà inferior al cost mitjà).

La incorporació d'aquesta tècnica nova afavorirà la detecció precoç del càncer de pulmó, en millorarà l'abordatge terapèutic i permetrà avançar en recerca i investigació.

Creació i implementació d'una plataforma digital per a la detecció, comunicació i intervenció en la població adolescent i adults joves que pateixen o tenen risc de patir trastorns psicòtics

PARC SANITARI SANT JOAN DE DÉU

Els trastorns psicòtics acostumen a aparèixer en l'adolescència o durant els primers anys de la vida adulta i tenen molt d'impacte en l'àmbit familiar, social, escolar i laboral.

El Parc Sanitari Sant Joan de Déu proposa una nova tecnologia per detectar i tractar aquests trastorns basada en tecnologia web amb *game* exploratori, informació, comunicació entre el pacient i el professional i integració amb els sistemes clínics.

Aquesta nova perspectiva assistencial fomentarà l'adherència terapèutica i, per tant, una millor resposta al tractament farmacològic, psicològic i social, fet que reduirà el nombre d'ingressos i reingressos, el temps d'estada hospitalària i les visites ambulatories.

Drassanes Exprès – Implementació d'un nou model d'abordatge al diagnòstic i l'atenció de les infeccions de transmissió sexual

INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT

La incidència de les infeccions de transmissió sexual (ITS) ha augmentat progressivament en els darrers anys a tot Europa. Actualment les ITS ocupen els tres primers llocs de la llista de malalties de declaració obligatòria (MDO) a Catalunya. La saturació del servei fa necessari un canvi en el procés assistencial a la unitat d'infeccions de transmissió sexual Drassanes.

El projecte pretén detectar i tractar més precoçment les ITS per tal de reduir-ne la incidència a la ciutat de Barcelona, optimitzar i facilitar l'accés de la població al diagnòstic i a l'atenció d'aquest tipus de malalties per tal de trencar-ne la cadena de transmissió. Es tracta d'un nou circuit ràpid de cribratge mitjançant la utilització conjunta de tècniques de laboratori d'última generació i les TIC, que alhora també permetrà generar dades en temps real per conèixer l'impacte de les ITS.

La implementació d'aquest circuit tindrà repercussions importants en l'àmbit de la salut pública, atès que augmentarà la vigilància de les ITS i en disminuirà la prevalença.

Millorar els resultats del procés clínic de les infeccions urinàries de repetició

FUNDACIÓ PUIGVERT

Les infeccions en el tracte urinari tenen una elevada incidència i prevalença, així com una alta repercussió, tant en els individus afectats com en el mateix sistema sanitari. Per contrarestar aquesta situació es planteja un canvi de paradigma en el seguiment de les persones afectades mitjançant una major implicació del pacient en la prevenció, gràcies a un tractament més personalitzat i a la incorporació de noves tecnologies per al monitoratge i interrelació amb els professionals de la salut.

Es proposa la realització d'un estudi clínic a la Fundació Puigvert que permeti validar l'eficàcia d'un nou mètode de seguiment que es basa en el monitoratge del pH urinari del pacient i l'administració d'un complement acidificant de l'orina com a element clau per a la prevenció d'infeccions.

Si se'n demostra l'eficàcia, aquest sistema millorarà la qualitat de vida dels pacients, reduirà la càrrega assistencial, augmentarà la disponibilitat de recursos per als pacients afectats en condicions més greus i disminuirà l'ús d'antibiòtics, fet que minimitzarà la possible aparició de resistències.

Projecte d'innovació territorial en oftalmologia – Descentralització de l'assistència, autotest de visió en línia i apoderament de l'usuari

FUNDACIÓ SALUT EMPORDÀ

La Fundació Salut Empordà planteja un nou model d'atenció oftalmològica integral basat en la descentralització de l'assistència i en la innovació tecnològica.

Els punts principals del projecte són la incorporació de l'optometrista a l'equip d'atenció primària, la creació d'una unitat d'oftalmologia integrada en el territori amb protocols conjunts i consensuats amb l'atenció primària i l'ús de diferents aplicacions: un autotest de visió en línia, eines de teleoftalmologia per potenciar la col·laboració entre l'atenció primària i l'atenció especialitzada i una història clínica oftalmològica.

La implementació d'aquest nou model d'atenció reduirà visites innecessàries, promocionarà l'autocura i la responsabilitat de l'individu sobre la seva salut visual, incrementarà la capacitat resolutiva de l'atenció primària i millorarà la coordinació entre professionals sanitaris.

Projecte Strack

INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT

Les persones supervivents d'un ictus són pacients crònics amb necessitats sanitàries complexes (pluripatologies, polifarmàcia, alt risc de reingressos i recurrències, despesa sanitària elevada, suport social).

El Projecte Strack es basa en la implantació d'un nou model integral d'atenció a aquestes persones amb especial èmfasi en el primer any després de l'ictus, moment crític per a l'evolució de l'estat de salut en el futur. Consisteix a redissenyar el procés d'assistència i a aplicar-hi les TIC per facilitar el seguiment actiu del pacient i la seva continuïtat en la rehabilitació, com ara la tecnologia diagnòstica i els biomarcadors, les dades massives, pla de salut personalitzat, i autocontrol i suport remot.

La iniciativa promou, a més, la comunicació entre el pacient i el professional i entre els professionals, preveu l'avaluació de resultats i proposa indicadors de seguretat, efectivitat i eficàcia.

La reorganització del procés assistencial de les persones supervivents d'un ictus millorarà la qualitat de vida d'aquests pacients, facilitarà l'adherència terapèutica, evitarà descompensacions, visites innecessàries i la repetició de proves, facilitarà la presa de decisions i fomentarà la coordinació entre línies assistencials.

Hospital Lliure – Creació d'un servei que garanteixi una atenció assistencial de qualitat i lliure de subjeccions mecàniques i químiques a tots els serveis del Parc Sanitari Sant Joan de Déu

PARC SANITARI SANT JOAN DE DÉU

Entre un 20 i un 40% dels pacients ingressats en residències estan sotmesos a algun sistema de subjecció mecànica (un 33% dels pacients ingressats en hospitals terciaris). Segons un estudi de 1997, quan Espanya presentava un 40%, els valors dels altres països eren del 2% a Dinamarca, el 4,5% al Japó, i entre el 15 i el 17% a Suècia, França, Itàlia i els EUA.

Per evitar les subjeccions mecàniques i químiques dels pacients en hospitals, residències geriàtriques i centres sociosanitaris i respectar els drets i la dignitat de les persones, el Parc Sanitari Sant Joan de Déu proposa un projecte basat en l'adaptació i l'ús dels espais assistencials.

La iniciativa inclou una plataforma digital per centralitzar totes les TIC utilitzades i permetre el monitoratge, l'adaptació de l'entorn (llits adaptats que puguin baixar fins arran de terra, cadires i butaques baixes amb braços, sistemes d'alarma i de moviment a l'habitatge amb un sistema d'avisos a determinats professionals...) i la gestió de la informació a través d'un mòdul informàtic compatible amb les històries clíniques informatitzades.

El projecte Hospital Lliure suposarà un increment de la qualitat de vida dels pacients i les seves famílies, una reducció de l'estrès laboral dels professionals sanitaris, una millora de la qualitat assistencial i una disminució del consum de medicaments per controlar els brots d'ansietat i agressivitat.

Programa de recuperació intensificada (ERAS) en cirurgia oncològica ginecològica i mamària i cirurgia de reparació del sòl pelvià

INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT

La rehabilitació multimodal quirúrgica consisteix en l'aplicació d'estratègies perioperatòries, amb l'objectiu de disminuir l'estrès originat per la intervenció quirúrgica i aconseguir una millor i més ràpida recuperació del pacient.

El projecte es basa en tres eixos estratègics: l'adopció del Programa de recuperació intensificada (PRI-ERES) en els procediments quirúrgics programats sobre oncologia mamària, oncologia ginecològica i reparació del sòl pelvià; la incorporació de tecnologia i equipament innovador per a la millora contínua de la qualitat i seguretat clíniques, i la gestió integral del projecte amb sistemes d'informació específics que garanteixi la implantació, l'anàlisi objectiva de resultats directes sobre la pacient i l'estudi econòmic del cost i l'eficiència i escalabilitat.

Proposa, a més, un model de compra innovador, mitjançant una fórmula de corresponsabilitat entre l'hospital i el proveïdor pot generar una cultura d'avaluació de la pràctica clínica.

Els resultats esperables es basen en la millora de l'estada mitjana, el monitoratge del procés, la reducció de complicacions mèdiques i de la mortalitat, l'estalvi en els costos sanitaris globals del procés quirúrgic incloses les implicacions socials i de reincorporació precoç i sostenible al medi familiar i laboral.

3D-LAB – Servei de cirurgia personalitzada

INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT

El projecte consisteix a dissenyar i implementar un nou model assistencial integrador per a l'aplicació de cirurgia personalitzada mitjançant la fusió de noves tecnologies digitals.

Tot i que aquest servei ja s'ofereix des de l'any 2012 a l'Hospital Universitari Vall d'Hebron per al tractament d'algunes patologies complexes, fonamentalment tumors i deformitats craniomaxil·lofacials congènites i adquirides, l'objectiu és crear una oficina de planificació virtual i de pròtesis i implants personalitzats (3D-LAB) que permeti el desenvolupament i la implantació de la cirurgia personalitzada als diferents serveis assistencials.

Se'n podran beneficiar els pacients afectats per tumors, traumatismes, infeccions o defectes congènits de les especialitats de cirurgia maxil·lofacial, neurocirurgia, traumatologia i ortopèdia, cirurgia de raquis i rehabilitació en cas d'amputació d'extremitats inferiors i implants de càrrega distal.

La cirurgia personalitzada permetrà millorar la precisió quirúrgica i la seguretat dels pacients.

Projecte Crític–ContAs: Millora de l'atenció als malalts crítics mitjançant una assistència precoç a l'Hospital Universitari de Bellvitge i el Consorci Parc Taulí

INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT (entitat coordinadora) / CORPORACIÓ SANITÀRIA PARC TAULÍ

L'objectiu del projecte és millorar la qualitat, la seguretat i la variabilitat de l'atenció dels pacients crítics, mitjançant l'assistència precoç i continuada, que integri els diferents sistemes de monitoratge i informació clínica actualment disponibles en una eina de suport a la presa de decisions clíniques.

El terme "UCI estesa" es refereix a un sistema organitzatiu innovador basat en dos elements: la col·laboració de tot l'equip mèdic i d'infermeria, tant de la unitat de cures intensives (UCI) com d'altres àrees, en la identificació i la cura del pacient crític durant l'hospitalització, i el suport tecnològic per a la detecció precoç i el seguiment de pacients amb risc de deteriorament clínic greu abans del seu ingrés a la UCI.

El projecte implementarà: un sistema d'alerta precoç que permeti la detecció i valoració d'un pacient amb risc d'empitjorament greu, codis d'actuació en malalties "temps dependents"; i un seguiment dels pacients crítics abans i després de l'ingrés a la UCI.

Crític–ContAs contribuirà a la reducció de la mortalitat, dels ingressos i reingressos a la UCI, i dels costos que derivats.

Unitat d'excel·lència en diabetis

HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU (entitat coordinadora) / CORPORACIÓ SANITÀRIA PARC TAULÍ

La iniciativa planteja un nou model assistencial de diagnòstic i tractament de la diabetis infantil de tipus 1 per millorar els resultats en salut (*outcomes*).

Aquest model se centra en una atenció de medicina personalitzada, l'aplicació de la tecnologia disponible de manera optimitzada, concretament els difusors subcutanis continus de glucosa (ISCI) o bombes d'insulina, i en la introducció d'una nova plataforma de seguiment que inclogui

diversos paràmetres de control (hemoglobina glicosilada HbA1C, hipoglucèmies greus, cetoàcids diabètics, i paràmetres relacionats amb l'experiència del pacient).

La implementació del projecte permetrà avançar en el concepte real de telemedicina o medicina a distància, imprescindible en una malaltia crònica com la diabetis de tipus 1 per tal de substituir consultes presencials, sessions en hospital de dia, hospitalitzacions o visites a urgències per un model basat en la comunicació virtual.

Hemodiàlisi domiciliària

CONSORCI SANITARI DE TERRASSA (entitat coordinadora) / INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT

La finalitat de qualsevol tècnica de substitució renal és obtenir la menor morbiditat i mortalitat amb la millor qualitat de vida possible. L'hemodiàlisi freqüent (5 o 6 dies a la setmana) presenta una sèrie de beneficis clínics respecte de l'hemodiàlisi convencional (3 dies a la setmana), com la millora del control de les toxines urèmiques, l'anèmia, les alteracions del metabolisme mineral, l'estat nutricional, la pressió arterial, la qualitat de vida i la supervivència. Aquesta hemodiàlisi freqüent pot fer-se en un centre o al domicili.

L'hemodiàlisi domiciliària (HDD) ofereix molts avantatges als pacients: afavoreix la prescripció de sessions més freqüents atès que ofereix una dosi global de diàlisi major amb un cost menor que si es fes en un centre, i evita trasllats innecessaris i temps d'espera llargs, fet que es tradueix en una millora de la qualitat de vida. Per aconseguir-ho, però, és necessari disposar noves solucions capaces de fer la HDD superant les principals limitacions actuals de les màquines disponibles als hospitals, de grans dimensions i que requereixen instal·lacions prèvies importants i complexes.

L'HDD permetrà adaptar el tractament a l'estil de vida del pacient, potenciar-ne l'autocura, millorar-ne l'estat nutricional, la funció cardíaca i el control de l'equilibri del fòsfor, i reduir el consum de fàrmacs.

SALUTEC@T: telemonitoratge a través de qüestionaris clínics intel·ligents i ludificació i informació personalitzada (educació i suport a pacients i cuidadors)

CONSORCI SANITARI INTEGRAL (entitat coordinadora) / INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT

L'atenció a la cronicitat és un àmbit clau per a l'efectivitat i la sostenibilitat del sistema de salut a Catalunya. SALUTEC@T proposa un model que impulsa l'activitat anticipant i preventiva com a enfocament innovador basat en el telemonitoratge, l'atenció individualitzada i l'apoderament del pacient. El nou model és integrador dins del territori, ja que implica professionals de diferents nivells assistencials: l'atenció primària, l'especialitzada, la sociosanitària i la d'àmbit social.

L'objectiu és millorar els resultats en la salut i la qualitat assistencial a través d'un sistema eficient, sostenible i escalable, en el marc del Pla de salut de Catalunya i els requeriments de la ciutadania.

Aquest sistema tindrà el suport de noves tecnologies dividides en dos gran apartats: telemonitoratge a través de qüestionaris clínics intel·ligents i ludificació, i informació personalitzada (educació i suport a pacient i cuidadors).

La introducció del model permetrà apoderar el pacient i promoure'n l'autocura, així com millorar tant la seguretat dels pacients i els professionals com la coordinació entre els diferents actors implicats.
