

# “Transformación Digital de las Administraciones Públicas en Aragón (IV)”

## La innovación en el SALUD

Juan Coll Clavero

Zaragoza 2016

# Índice

- Introducción
- El Salud
- Estratificación de la demanda
- Casos de éxito y Lecciones aprendidas
- Retos



# Introducción

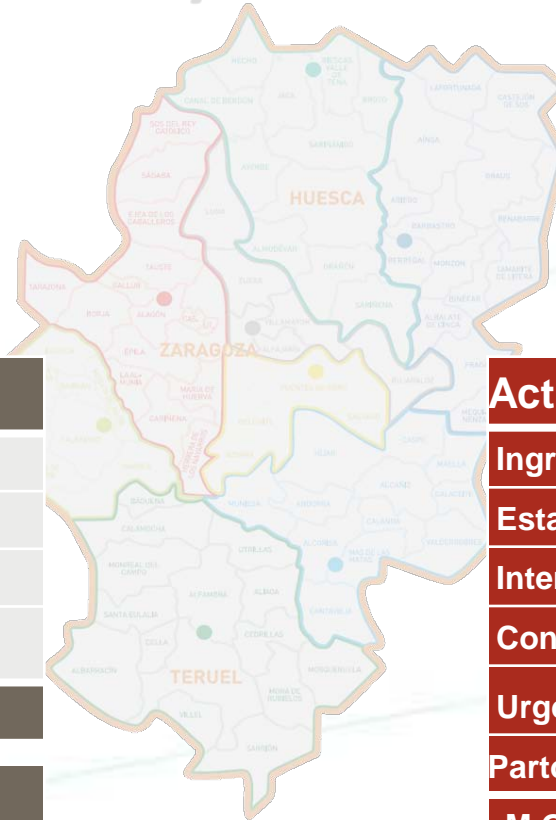


**“Para comprender el presente hay que entender el pasado, pero no quedarse en él”. (Oscar Wilde)**

# SALUD: Recursos y Actividad

## SALUD

14 Hospitales públicos  
114 Centros de salud  
875 Consultorios locales



Personal	SALUD
Médicos	3400
Enfermeras	8345
Otro p sanitario	4438
Personal no sanitario	711
<b>Total</b>	<b>16934</b>

Presupuesto	SALUD
A. Primaria	243.678.777
A. Especializada	902.048.711
A. Socio sanitaria	23.322.195
<b>Total</b>	<b>1.190.933.105</b>

Actividad	SALUD
Ingresos	164.493
Estancias	1.486.391
Intervenciones	113.860
Consultas	2.416.874
Urgencias	729.591
Partos	12.623
M.G. Consultas	9.8M
Enferm. Consultas	6.2M

# Objetivos del SALUD

## MISIÓN

- Proporcionar a todos una atención sanitaria integral
- Asegurar la accesibilidad a la atención
- Promover estilos de vida saludables
- Prevención y protección
- Mantener la autonomía de los pacientes y su inserción en el entorno y sociedad

## LÍNEAS ESTRATÉGICAS INNOVACIÓN

- La **telemedicina**:
  - Teleconsejo: entre AP y AE o entre AEs
  - Teleconsulta: entre paciente y AE
  - Telemonitorización domiciliaria con sensores biomédicos.
- **Prevención** y promoción de la salud
- **Seguridad** de pacientes: Uso de radiofrecuencia
- **Capacitación** del ciudadano
- Uso de herramientas expertas como **ayuda en la toma de decisiones**
- Introducción de la **inteligencia artificial, robotica y nanotecnología**.

# Casos de éxito y lecciones aprendidas

## Telemedicina

En este momento concentramos los casos de éxito en **telemedicina básica**:

Soluciones asíncronas enriquecidas.

Síncronas básicas

Los servicios están evolucionando hacia la **continuidad de cuidados** integrando niveles asistenciales gracias al despliegue de la **historia clínica electrónica compartida** permitiendo la generación de los entornos colaborativos virtuales entre profesionales de diferentes ámbitos y categorías

Hemos aprendido que con **Innovación organizativa + sistemas de información corporativos integrados** con voluntad universal de servicio podemos colocar al ciudadano en el centro del sistema avanzando en la **calidad** de la oferta y haciendo **sostenibles** nuestras organizaciones.

**Metodología** para desarrollar nuevos servicios coste-efectivos y **replicables**.

# Metodología para desplegar telemedicina

## Proceso segmentado

- Alianzas estratégicas:
  - Compartir conocimiento
  - Compartir experiencia
- Validación de servicios
- Despliegue de los servicios en la organización.
- Creación de tejido económico (Economía del conocimiento)



# Casos de éxito y lecciones aprendidas

## Atención al paciente crónico

**Estratificación** poblacional

**Capacitación incipiente** y muy heterogénea de ciudadano y /o su entorno

**Telemonitorización** mas centrada en el ámbito preventivo que en el terapéutico y enfocada al autocuidado. Poca implantación en los sistemas públicos.

Búsqueda de **modelos de negocio** sostenibles búsqueda de evidencia.

**Metodologías de evaluación** inadecuadas

La **atención integrada social y sanitaria** surge como una respuesta en búsqueda de la efectividad de las acciones sanitarias que contribuyan a la sostenibilidad de la sanidad pública abordando los casos que mas recursos consumen. Este es el gran reto del presente



# Casos de éxito y lecciones aprendidas

## Salud Mental

Deficit y desigual implantación de la historia clínica electrónica. La salud mental es la hermana pobre de las líneas asistenciales.

Casos aislados de soluciones básicas de interconsultas entre primaria y especializada tanto para primeras consultas como para sucesivas.

Donde mas han prendido las soluciones es en la medicina penitenciaria

Nueva generación de recursos para soluciones de terapias congitivo conductuales computarizadas que aprovechan entornos integrados de primaria y especializada.

Introducción de Videojuegos

Sistemas de realidad virtual para el tratamiento de fobias y otros transtornos

# Casos de éxito y lecciones aprendidas

## mHealth

**Gran proliferación** de soluciones para ayuda a la decisión, capacitación de paciente...

Tenemos resuelta la **certificación** desde el punto de vista tecnológico

No tenemos resuelta la **certificación** desde el punto de vista funcional:

- Pueden provocar **efectos indeseados** (sin certificación sanitaria) Ya hay registros en nuestras organizaciones.
- Pueden ser también letales para los servicios públicos de salud por generar una inducción perversa de la demanda. Modelo de provisión privada

# Casos de éxito y lecciones aprendidas

## Oferta de Servicios Digitales a la Población

Centros de contacto y proveedores de servicio mas orientados a servicios administrativos que asistenciales y que incluyen medidas de capacitación básica  
Prácticamente creados bajo un modelo de prestación de servicios.

## Modelos organizativos y de negocio

Creación de unidades de Salud Conectada que terminarán con la estructura clásica de atención primaria y especializada. Nueva fórmula organizativa encaminada a la excelencia, integradas por equipos multidisciplinares en red frente a servicios jerárquicos atomizados.

# Casos de éxito y lecciones aprendidas

## Aportaciones del Big Data

Estado incipiente. Existen ya grandes bbdd para explotar..

Falta regulación y experiencia en la gestión del conocimiento. Diseño de estrategia nacional.

Es el momento de la explosión de los Sistemas de Ayuda a la decisión y de los modelos predictivos

## Avances en micro y nano tecnología

La sensorización ha hecho acto de presencia. En un futuro cercano será una alternativa a la telemonitorización activa transformandola en pasiva.

La fugacidad y la lentitud de los procesos de evaluación puede impedir la recuperación de la inversión.

# Retos I/II

## Innovación organizativa

adecuar estructuras que faciliten la orientación de la asistencia al ciudadano y no a las organizaciones

Incorporar metodologías del proceso de innovación.

Es el momento de la Integración vertical y horizontal de cuidados que permita transferencias eficientes de presupuesto entre organizaciones

Implementar modelos organizativos horizontales en red que sustituyan los silos jerárquicos de los hospitales. Unidades de salud Conectada con la excelencia como bandera.

Modelos de gestión profesionalizada en los sistemas públicos frente a la gestión politizada.

# Retos I/II

## Otros

**Continuidad de servicio** y Planes de contingencia.

**Reingeniería de la práctica totalidad de los procesos** incluidos los no asistenciales como con el fin de introducir las TIC's en el quehacer diario.

**Pegar la gestión de la innovación a la génesis del conocimiento**, otorgándole la consideración de estratégica, huyendo de una gestión externa. Los modelos de la época industrial no son capaces de generar economía del conocimiento

**“España llegó tarde a la revolución industrial. Ahora el sector salud está bien posicionado para que con una adecuada metodología y políticas de salud conectada podamos coger el tren de la economía del conocimiento”**

# Muchas Gracias

Contacto:  
[jcoll@salud.aragon.es](mailto:jcoll@salud.aragon.es)