

RESPONSABLES SISTEMES D'INFORMACIÓ

Entitats Proveïdores SISCAT

Fundació TIC Salut Social

M	A	2	0
P	A	1	9



MAPA DE TENDÈNCIES



TIC Salut Social
Tecnologia, innovació
i transformació digital.



Generalitat
de Catalunya

Informació general de l'enquesta	4
Contacte	4
Agraïments	5
Introducció	7
<i>BLOCS:</i>	
Connectivitat i Interoperabilitat	8
Computació al núvol	10
Imatge Mèdica	12
Seguretat	14
mHealth	18
eHealth	20
HC3 – eConsulta – eCap – IS3	22
Atenció Primària	24
Atenció Hospitalària	26
Atenció Sociosanitària	28
Atenció Salut Mental	30
El Model de Governança	32
Transformació Digital	34
Recursos Humans	36
Tecnologies Exponencials	38
Sostenibilitat	40
<i>ANNEX:</i>	
Recull de gràfics	43
Entitats que han participat en l'enquesta	130

Informació general de l'enquesta

- Període de recollida de dades:
set. – nov. 2018
- Taxa de resposta:
105 Entitats Proveïdores o EP (~ 90% del global del SISCAT)
- Perfils dels responents:
Responsables de Sistemes d'Informació dels centres sanitaris
- Línies assistencials:
Atenció Primària, Atenció Hospitalària, Atenció Sociosanitària i Atenció a la Salut Mental

Contacte

Bústia Mapa de Tendències:

✉ mapatendencies@ticsalutsocial.cat

☎ +34 93 553 26 42

Equip Mapa de Tendències:

Lourdes Rodriguez. Responsable // Francesc López. Suport

Agraïments

Volem agrair la col·laboració a tots els professionals que han participat en la redacció d'aquest informe, com també a tots els responsables de Sistemes d'Informació de les Entitats Proveïdores del SISCAT que han col·laborat en l'enquesta. Especialment:

Nuria Abdon Gimenez. *Oficina mHealth. Fundació TIC Salut Social. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.*

Jesús Berdún. *Especialista en Telemedicina. Project Manager. Fundació TIC Salut Social. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.*

Pere Bonet Dalmau. *Especialista en Psiquiatria. President del Clúster de Salut Mental de Catalunya.*

Imma Bosch Coma. *Responsable de l'Oficina eSalut. Coordinació General de les TIC del Sistema de Salut. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.*

Silvia Cufí Gonzalez. *Directora de Desenvolupament Corporatiu. Fundació TIC Salut Social. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.*

Marc Fortes Bordas. *Assessor en salut. Fundació TIC Salut Social. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.*

Carlos Gallego Pérez. *Responsable Sistema Imatge Mèdica de Catalunya. Coordinació General de les TIC del Sistema de Salut. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.*

Albert Haro Abad. *Responsable de Seguretat de la Informació del Centre de Seguretat de la Informació de Catalunya (CESICAT). Generalitat de Catalunya.*

Agathe León Garcia. *Directora d'Innovació. Fundació TIC Salut Social. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.*

Ariadna Rius Soler. *Responsable de l'Oficina d'Estàndards i Interoperabilitat. Fundació TIC Salut Social. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.*

Pepi Ródenas León. *Responsable de l'Àrea Analítica de l'Oficina eSalut. Responsable Tècnic HC3 de l'Oficina eSalut. Coordinació General de les TIC del Sistema de Salut. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.*

Sonia Ruiz Bustillo. *Especialista en Cardiologia. Unitat d'Insuficiència cardíaca. Servei de Cardiologia de l'Hospital del Mar.*

Marc de San Pedro. *Formació i Docència. Fundació TIC Salut Social. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.*

Oscar Solans Fernández. *Responsable Funcional d'eSalut. Coordinació General de les TIC del Sistema de Salut. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.*

Josep Vidal Alaball. *Metge de Família i Tècnic en recerca i innovació. EAP Navàs-Balsareny / Unitat de Suport a la Recerca. Institut Català de la Salut. Departament de Salut i Generalitat de Catalunya.*

Equip del Pla Director Sociosanitari. *Direcció General de Planificació en Salut. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.*

Introducció

L'any 2007 la Fundació TIC Salut Social realitza per primera vegada el Mapa de Tendències, un estudi anual per determinar el grau d'implantació i ús de les TIC en el conjunt dels centres proveïdors del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT). Aquesta investigació es realitza a través d'un qüestionari online.

El passat maig de 2018, la Fundació TIC Salut Social va convocar en una jornada als Responsables de Sistemes d'Informació on van col·laborar una vintena d'Entitats Proveïdores (EP) del SISCAT, amb l'objectiu de recollir noves preguntes d'interès pel sector. Finalment es van crear sis nous blocs de preguntes sobre el paper del responsable de sistemes d'informació als centres sanitaris, com són: el model de governança, transformació digital, recursos humans, tecnologies exponencials, sostenibilitat i altres temes d'especial interès.

En l'edició del 2018 s'ha obtingut un nivell de resposta del ~ 90% (105 EP) de les entitats que han col·laborat. El recull de les respostes ha estat gràcies als Responsables de Sistemes d'Informació dels centres.

El document que teniu entre mans mostra els resultats més rellevants on es reflexa com d'interessant és la participació del Responsable de Sistemes d'Informació en el món sanitari del nostre territori.

Gràcies pel temps que dediqueu a fer el Mapa de Tendències possible.

Josué Sallent Ribes

Director

CONNECTIVITAT/ INTEROPERABILITAT

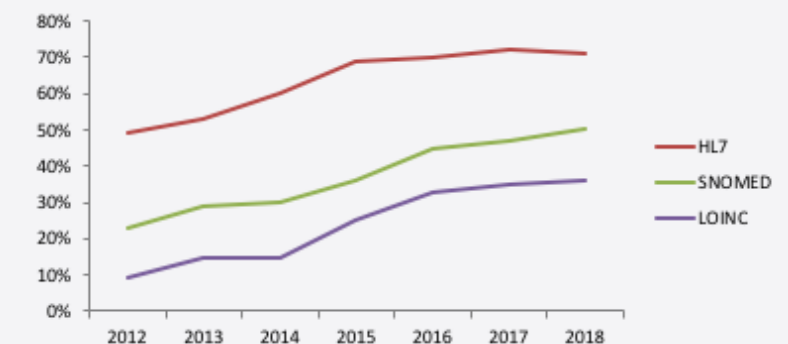
La interoperabilitat és la capacitat de compartir informació entre components (com sistemes o dispositius) sense que es perdi el seu significat. Aquesta comunicació ha de garantir l'intercanvi coherent de les dades entre diferents organitzacions, nivells assistencials o regions, proporcionant als professionals tota la informació rellevant dels seus pacients. L'objectiu principal és assegurar que el procés de presa de decisions es produeix d'una manera segura, eficient i eficaç, garantint l'accés a la informació independentment del lloc en què s'hagi registrat.

Seguint amb l'avenç de l'adopció de vocabularis controlats, també cal destacar un augment de quasi el 20% en l'ús de la nova classificació de diagnòstics i procediments CIM-10-MC/SCP, que ja es situa al 79%. Pel que fa a l'ús de motors d'integració, aquest ha continuat avançant cap al 60%, de manera que més de la meitat dels centres ja compten amb les eines per estandarditzar l'enviament d'informació a tercers.

El sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), que integra les xarxes assistencials en un sol sistema i ha ajudat a optimitzar les infraestructures existents, consolidar aliances estratègiques entre proveïdors i afavorir el contínuum i la integració assistencials es caracteritza per presentar una gran diversitat en quant a la utilització de sistemes, serveis i dispositius per part dels diferents proveïdors. Aquesta heterogeneïtat fa que sigui necessari un treball intensiu d'estandardització, que permeti assolir la interoperabilitat entre els diferents agents i actors



Ús estàndards internacionals a les Entitats Proveïdores



La Fundació TIC Salut Social fa ja anys que inclou l'anàlisi de la interoperabilitat al Mapa de Tendències per tal de valorar l'estat dels proveïdors de salut en quant a l'adopció d'estàndards i eines que permeten assolir-la. **Des del 2012, els principals estàndards internacionals s'han anat adoptant progressivament, tendència a l'alça que es confirma un any més** (veure gràfica anterior). Aclarir que la terminologia SNOMED CT s'utilitza àmpliament en l'àmbit de l'anatomia patològica, però cada vegada s'identifiquen més experiències en l'àmbit de les al·lèrgies i immunitzacions.

Les dades del Mapa confirmen que **l'evolució de l'ús dels estàndards al SISCAT té un increment constant, en què cada any més centres els utilitzen per a intercanviar informació amb tercers, ja sigui a través d'HC3 o IS3.** L'esforç que els proveïdors dediquen a aquesta mena d'adopcions repercuteix en millorar l'eficiència, la seguretat i la presa de decisió en el procés assistencial, posant a l'abast dels professionals la informació rellevant que necessiten a cada moment.

COMPUTACIÓ AL NÚVOL

La computació al núvol o Cloud computing és un paradigma que permet oferir serveis de computació a través d'internet. De fet, es tracta d'un model de prestació de serveis de negoci o tecnologia que permet a l'usuari accedir a un catàleg de serveis de manera flexible i adaptativa. Cada vegada més centres van adoptant aquest tipus de model per la provisió de serveis informàtics tant pels seus professionals com pels usuaris.



Segons els resultats del Mapa de Tendències (MdT) en relació al Cloud destacaríem el següent:

Del tipus d'estructura en Cloud, destaca l'ús de serveis privats enfront dels públics, fet que es pot explicar per la necessitat de garantir els requisits de seguretat de les aplicacions, mantenint els recursos en un entorn privat (Cloud privat).



Per altra banda, els programaris més estesos dins del Cloud per ordre de prioritització són: correu electrònic (47%), programaris de salut (45%), programaris específics de negoci (41%), còpies de seguretat (31%) i ofimàtica (21%).

IMATGE MÈDICA

Els models de gestió al núvol avancen en el seu desplegament i un exemple clar d'aquesta realitat és la Imatge Mèdica Digital. El SISCAT es presenta com a pioner en la implementació d'aquesta tecnologia actualment, segons les dades recollides a l'enquesta, el 82% de les entitats tenen capacitat per visualitzar imatges del PACS (sistema d'emmagatzematge digital, transmissió i descàrrega d'imatges radiològiques) des d'ubicacions exteriors. La gran majoria de les entitats tenen la capacitat d'accedir a la Imatge Mèdica Digital que elles mateixes generen des d'ubicacions exteriors.

El 28% de les entitats han declarat que dins el PACS de la seva institució allotgen informació d'altres entitats.

Aquesta és una mostra més que els serveis de diagnòstic per la imatge integren les noves solucions tecnològiques del mercat en els processos de transformació digital.

Catalunya és pionera i referent a nivell europeu en implantació de la Imatge Mèdica Digital al núvol. Aquesta solució s'implementa en el context del projecte liderat pel Servei Català de la Salut: Sistema d'Imatge Mèdica Digital de Catalunya o SIMDCAT.



SEGURETAT

Durant el 2018 el *ransomware*, un tipus de programa nociu que restringeix l'accés a determinades parts o arxius del sistema infectat i demana un rescat a canvi de treure aquesta restricció, ha perdut el paper protagonista de què gaudia durant el 2017. No obstant, a nivell de tot el món el sector sanitari ha estat un dels sectors més afectats durant el 2018 per atacs informàtics. Al llarg de l'any s'ha pogut comprovar que l'objectiu principal que tenen els cibercriminals en aquest sector és obtenir beneficis econòmics de diverses maneres, com ara robant dades de pacients, les quals són molt preuades al mercat negre, o realitzant atacs de *ransomware* dirigits (no tan massius com al 2017) demanant una compensació econòmica pel retorn dels serveis segrestats.



Davant la creixent exposició a ciberatacs per la presència digital i l'eclosió de tecnologies com la Internet de les Coses (IoT), **el 86% de les Entitats Proveïdores afirmen que estan protegides contra hipotètics atacs cibernètics**

SEURETAT

Pel que fa a l'àmbit normatiu durant el 2018 cal destacar:



El passat 25 de maig de 2018 ha estat una data molt rellevant doncs ha entrat en vigor a la unió Europea el Reglament General de Protecció de Dades i això ha fet que totes les entitats i organitzacions del sector sanitari hagin fet un gran esforç per a adaptar-se a aquest nou marc. Algunes de les novetats del reglament han estat nous drets pel ciutadà com el dret a l'oblit o el de portabilitat, noves figures com el delegat de protecció de dades i l'orientació a risc en l'aplicació de mesures de seguretat.

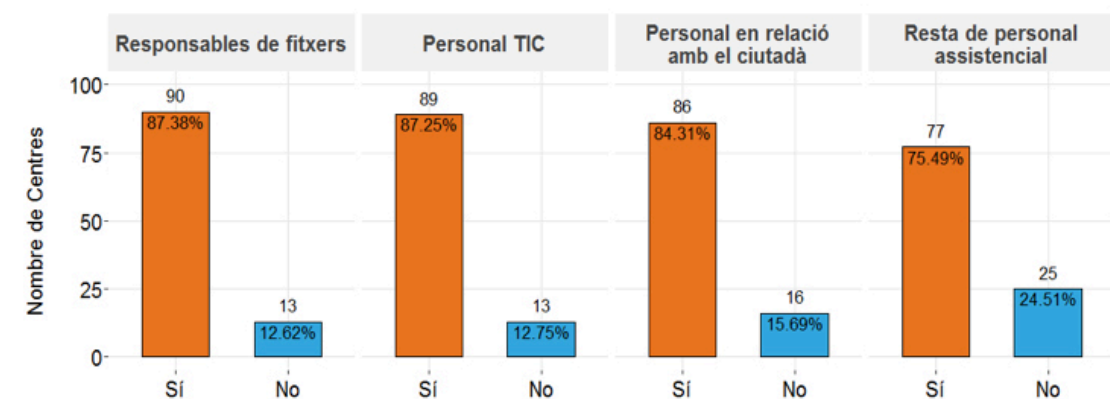


També ha estat rellevant l'aprovació de La nova Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals (LOPDGDD) en la que es desenvolupen certs aspectes del Reglament General de Protecció de dades com pot ser que les entitats del sector públic han de complir les mesures de seguretat que corresponguin d'acord amb l'Esquema Nacional de Seguretat. Finalment també és rellevant la transposició de la Directiva NIS per part del Govern espanyol a través del Real Decreto-Ley 12/2018, de 7 de setembre, de seguretat de les xarxes i sistemes d'informació i en la que s'identifica com essencial el sector de salut.

En relació als resultats recollits a l'enquesta, **destaquen l'elevat nombre d'entitats (95%) que han realitzat l'auditoria biennal obligatòria de compliment de la Llei de Protecció de Dades en els darrers 4 anys.** En aquesta línia, totes les entitats treballen en l'àmbit de la ciberseguretat com una línia prioritària en l'àmbit de la transformació digital dels centres de salut. El 95% de les entitats han comentat que guarden les còpies de seguretat fora dels centres de processament de dades; un 79% realitza, cada sis mesos, proves de recuperació dels medis que emmagatzemen còpies de seguretat per garantir la integritat de les dades; i un 74% disposa d'un pla de contingència de negoci davant d'una caiguda greu de sistema.

Destacar per últim la importància de la formació dels professionals en aquests termes de seguretat (veure gràfic adjunt):

Formació dels professionals en matèria de riscos de seguretat



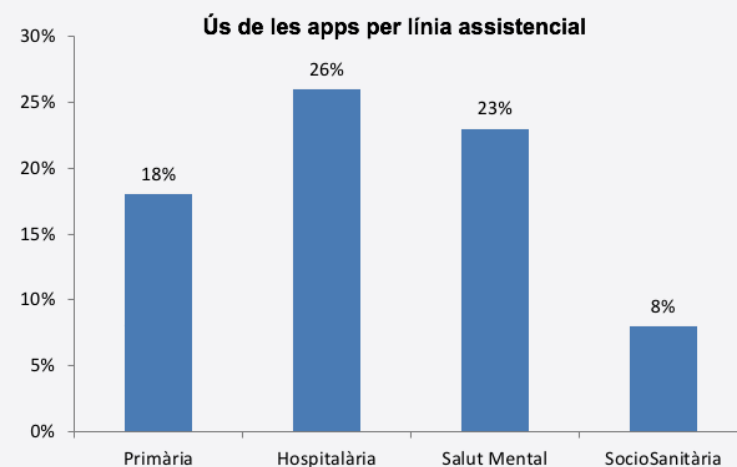
mHEALTH

L'ús de les tecnologies de la mobilitat en l'entorn salut i social ha esdevingut una realitat a la vida dels ciutadans, tant els que pateixen alguna malaltia com els que desitgen tenir cura de la seva salut. El creixement del sector mHealth es deu principalment a l'ús dels smartphones i l'augment de les apps de salut, benestar i hàbits de vida saludable, encara que la majoria no disposa de certificacions per a garantir la fiabilitat i seguretat en el seu ús.

D'acord amb el Mapa de Tendències d'enguany, **les entitats proveïdores incorporen amb un ritme prudent l'ús de les apps que ofereixen serveis als ciutadans (un 12% de les entitats enquestades, declara disposar d'apps de salut corporatives).**



S'observa un ús heterogeni (veure gràfic adjunt) de les apps segons les diferents entitats proveïdores. Algunes d'aquestes aplicacions mòbils permeten, per exemple geolocalitzar centres de salut, gestions administratives i/o seguiment de pacients amb cirurgia sense ingrés (UCSI).



Els ciutadans, dotats d'un instrument d'apoderament amb molt potencial com és l'smartphone, no només utilitzen les apps per gestionar la seva salut amb els centres, sinó que mostren interès en potenciar el seguiment de les seves patologies fent ús d'aplicacions que els permetin millorar la seva qualitat de vida.

Malgrat l'interès dels centres en articular aquest tipus de serveis al ciutadà, els resultats mostren que cal afrontar les barreres d'entrada a l'adopció d'aquestes tecnologies. Se'n destaquen dues: l'alt cost que representa desenvolupar-les i la manca d'integració de les dades generades pels pacients als sistemes d'informació. En canvi, el possible control excessiu als pacients o el desconeixement dels riscos legals no es perceben com a elements dissuasius.

Un aspecte important a considerar és la integració i gestió de les dades generades per les apps de salut i com es modula i modularà el seu ús dins del procés assistencial. Cal que el Mapa de Tendències resti atent a aquests canvis per tal que les entitats proveïdores tinguin els instruments necessaris per afrontar aquests canvis.

eHEALTH

L'actual model sanitari català, basat principalment en l'atenció presencial, comença a contemplar un escenari diferent en el model d'atenció, que ve donat per una estratègia de salut que pivota en conceptes com:

- ✓ Prevenció i atenció integrada
- ✓ Participació activa del ciutadà
- ✓ Model de gestió més àgil
- ✓ Innovació com a motor de canvi

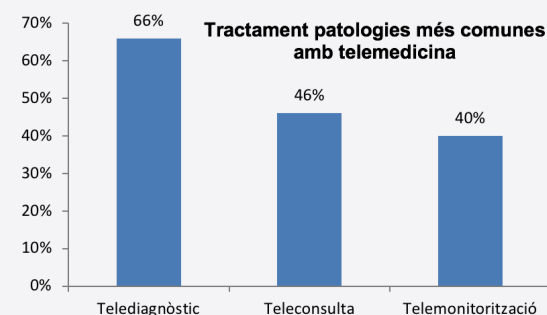
La telemedicina, entesa com a **“ús de les telecomunicacions i la tecnologia de la informació per proporcionar una atenció sanitària a distància”**, és una opció que ha anat guanyant popularitat en els darrers anys, tenint en compte les oportunitats que suposa la digitalització dels diferents àmbits de la nostra vida.

Les dades de l'enquesta d'aquest any indiquen que continua una tendència similar a la de l'any anterior, on les patologies més comunes tractades a través de les diferents disciplines de la telemedicina són:

Telediagnòstic, encapçala el **diagnòstic per la imatge** amb un 66%

Telemonitorització, 40% dels casos es fan servir en **tele-rehabilitació**

Teleconsulta, 46% en ús de **tele-dermatologia**



Alguns dels serveis identificats destacats inclouen la tele-dermatologia a la Catalunya Central i un servei de seguiment remot de pacients cardiovascular a Barcelona com són:

El servei de tele-dermatologia identificat implica als Centres d'Atenció Primària (CAP) de les comarques del Bages i el Berguedà, a més de 15 equips de l'ICS, l'Hospital d'Althaia (Manresa) i l'Hospital Sant Bernabè (Berga). El Dr. Josep Vidal del CAP de Sant Fruitós de Bages explica que aquest servei permet un seguiment remot del pacient per part dels especialistes en dermatologia, a través dels centres d'atenció primària. Mitjançant la càrrega de fotografies de les zones de la pell afectades al programa e-CAP, aquest servei permet estalviar desplaçaments i derivacions cap a l'especialista, amb el conseqüent impacte positiu en estalvi de temps i diners pel pacient, així com la reducció en la contaminació generada pel desplaçament. **A més, la consulta remota també permet una reducció de les llistes d'espera de l'especialista, i un apoderament i complement educacional pels professionals d'atenció primària, cosa que permet una atenció més directe des dels centres d'atenció primària, més propers pel ciutadà.** En el 2016 es van atendre 5.905 casos dins el programa de tele-dermatologia, dels quals es van derivar finalment només 1.186. Els restants, per tant, es van poder atendre des del CAP. Com a factors d'èxit en l'extensió d'aquest servei i la sostenibilitat destaquen la correcta gestió del canvi, la disponibilitat de recursos econòmics i l'existència de mecanismes per reportar aquest tipus d'atenció.

L'Hospital del Mar és l'hospital de referència de la zona Litoral Mar amb una població de 300.000 habitants. El servei de cardiologia d'aquest centre disposa des de l'any 2013 de seguiment mitjançant telemedicina per als pacients amb el diagnòstic d'insuficiència cardíaca. Aquesta estratègia de seguiment es va instaurar després de la realització d'un estudi aleatoritzat entre els anys 2010 i 2012 que va demostrar la seva eficàcia i cost-efectivitat, a més d'un alt grau de satisfacció per part dels pacients. La Dra. Sonia Ruiz, membre de l'equip del projecte, explica que el seguiment té una durada de 6 mesos i inclou una instal·lació al domicili d'un dispositiu tipus Tablet, un aparell de tensió i una bàscula. Diàriament el pacient contesta un qüestionari de símptomes, es pren la tensió i es pesa. Aquestes dades, imprescindibles per als professionals implicats de cara a optimitzar el tractament, són enviats diàriament a l'hospital. A més del control diari es realitzen les visites necessàries amb infermeria i amb el cardiòleg mitjançant una teleconferència evitant durant els 6 mesos desplaçaments a l'hospital. En aquests gairebé 6 anys s'han tractat 926 pacients, amb un estalvi aproximat de 8.300 desplaçaments. **Com a factors d'èxit d'aquest servei destaquem la importància del suport que ofereix infermeria per a la resolució de problemes, la senzillesa del sistema que facilita la utilització per part de pacients d'edats avançades i la gran satisfacció dels pacients en evitar desplaçaments i esperes. Com a inconvenient per poder augmentar les prestacions, s'identifica la manca de recursos econòmics.**

Tenint en compte els resultats d'aquests projectes, cal explorar quins han de ser els mecanismes per tal de fer-los extensius a tot el territori, fent èmfasi en aquells factors d'èxit pel seu desplegament, i abordant els reptes relacionats amb la definició de noves rutes assistencials, la integració i interoperabilitat de tecnologies, la formació pels professionals i pacients i la garantia sobre la qualitat dels serveis prestats

HC3 – eCONSULTA – eCAP- IS3

La Història Clínica Compartida de Catalunya (HC3) és una eina que **agrupa el conjunt d'informació clínica rellevant d'un pacient al llarg del procés assistencial i permet l'accés de manera organitzada als professionals assistencials**. L'HC3 té com a objectiu la millora de l'atenció de la salut dels pacients. Aquesta plataforma permet l'accés i la consulta de forma immediata, segura i confidencial de la informació disponible sobre els pacients tractats en els diferents centres sanitaris de Catalunya.

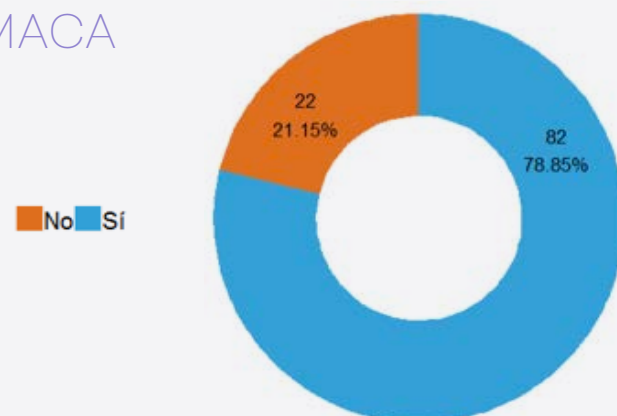
Així doncs, cal citar que les publicacions a HC3 mantenen el seu creixement sostingut durant aquest últim any, amb un increment del 13,3% respecte al 2017. El total de publicacions actives a HC3 a 31 de desembre de 2018 era de 42.760.650 publicacions.

En aquest sentit, s'ha treballat en la millora dels continguts de la plataforma des del Departament de Salut i algunes de les accions realitzades són:

1. Execució d'un Pla de Qualitat de la missatgeria i de les dades publicades.
2. Nou catàleg de tipus de documents agrupats utilitzant: SNOMED CT per a informes mèdics i proves complementàries de gabinets; SERAM per a proves d'imatge; i SEMNIM per a proves de medicina nuclear.
3. Permetre la publicació d'al·lèrgies i escales de valoració funcional.
4. Activació de l'avís de professionals sobre incidències detectades en publicacions actives.
5. Increment del catàleg de variables clíniques publicables.
6. Nou Web Service sobre dades estructurades de laboratori amb codificació LOINC.

En relació a aquestes accions esmentades anteriorment i després d'analitzar els resultats de les enquestes rebudes, veiem que el 79% de les entitats creu que l'execució del Pla de Qualitat en homogeneïtzació de catàlegs i validacions d'HC3 (punt 1) ha millorat la qualitat de les dades de publicació a la plataforma de la seva entitat. A més, també s'ha valorat positivament (78.8% satisfacció) la visualització sobre la notificació de Pacient Crònic Complex (PCC) i Malaltia Crònica Avançada (MACA), la qual ha suposat una millora en la qualitat de l'eina dels professionals assistencials, ja que redirigeix als continguts del Pla d'Intervenció Individualitzat i Compartit (PIIC) per tal de poder oferir una atenció personalitzada i compartida amb altres nivells assistencials.

Notificació PCC i MACA



Per altra banda cal destacar que segons els resultats de l'enquesta **el 60% de les Entitats Proveïdores declaren que accedeixen a informació d'HC3 mitjançant el visor professional** i a més hi incorporen dades a les seves estacions de treball clínica via Web Service. El 40% restant consulta les dades mitjançant el visor professional d'HC3.

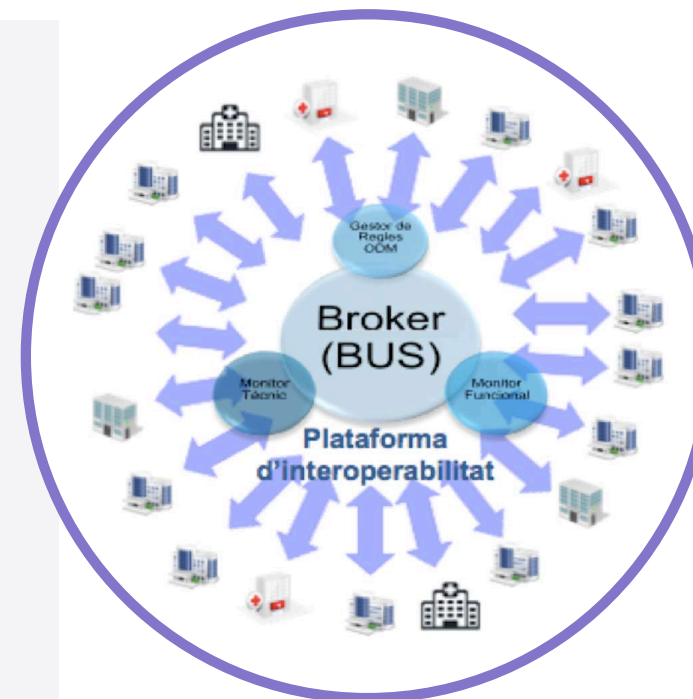
En relació a l'eConsulta, definida com a eina de comunicació digital entre els pacients i els professionals sanitaris que complementa l'atenció presencial, un 75% de les Entitats Proveïdores d'Atenció Primària enquestades han comentat que disposen d'aquest servei integrat al HIS. Són ja més de 60.000 ciutadans els que l'utilitzen per comunicar-se amb el seu metge de família.

Per altra banda un altre resultat rellevant de l'enquesta d'enguany és l'ús i **integració de l'eCAP, estació clínica d'Atenció Primària**, una de les més utilitzades pels professionals sanitaris. Segons els resultats obtinguts, 25 Entitats Proveïdores d'Atenció Primària, estan utilitzant aquesta eina.

Actualment per facilitar la cerca d'informació als professionals assistencials, **eCAP està integrant serveis d'HC3** al seu visor com per exemple el curs clínic compartit i documents d'HC3.

Per últim, cal destacar que **durant l'any 2018 l'HC3 s'ha connectat amb la totalitat d'Àrees Bàsiques de l'Ajuntament de Barcelona** i això es preveu interconnectar progressivament a tot el territori.

La integració de sistemes sanitaris i socials, l'IS3 és el projecte d'interoperabilitat que permet facilitar la integració entre els diferents sistemes d'informació dels realitzadors de salut i d'atenció a la persona, afavorint així la continuïtat assistencial i la gestió integrada de processos assistencials i socials centrats en el ciutadà i adaptats a la realitat de cadascun dels territoris per posar-se al servei dels professionals. **El projecte iS3 ofereix les eines per poder compartir informació entre les entitats realitzadores de serveis assistencials.**



En referència a l'àmbit de l'IS3 s'han registrat millores i nous casos d'ús desenvolupats en els següents camps:

- ✓ **Ampliació de nous dominis:**
VinCat : avís infecció nosocomial
Notificació documents rellevants
Comunicació Malalties de Declaració Individual (MDI)
Notificació d'esdeveniment Pre-Alt
Transport Sanitari NO Urgent
Comunicació sospita baixa laboral (Salut Laboral)
- ✓ **Formularis a producció**
CDR de Càncer de Colon
- ✓ **Connectivitat Inter-departamental amb Justícia**
Comunicació d'incidències Judicials.

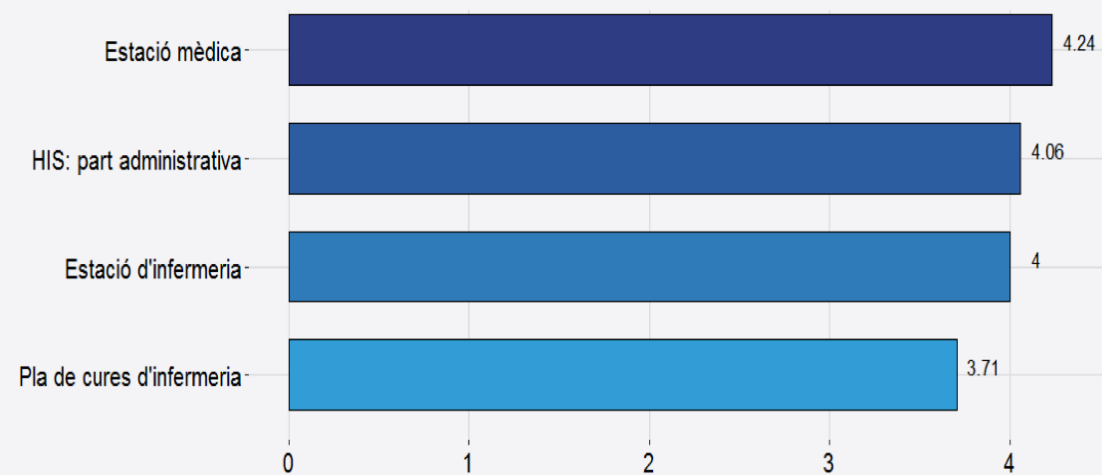
Pel que fa als volums d'activitats registrades, **es detecten 14.000 noves derivacions diàries en producció a la plataforma**. Com també més de 7 milions de derivacions fetes per la plataforma IS3. Cal destacar que actualment es duen a terme més de 25 projectes d'integració entre EP del SISCAT.

ATENCIÓ PRIMÀRIA

L'Atenció Primària de salut és el primer punt de contacte presencial que el ciutadà té amb el sistema sanitari públic. Per poder accedir a la resta de serveis del sistema, el ciutadà ho ha de fer a través de la derivació del professional assistencial de l'atenció primària.

Segons les dades recollides a l'enquesta, pel que fa al grau mitjà de satisfacció del programari utilitzat es situa entorn al 4 (mitjançant una escala d'1 (poca satisfacció) a 5 (molta satisfacció)) i en contraposició, el pla de cures d'infermeria és l'element que per als enquestats es situa com a menys satisfactori per la pràctica diària (veure gràfic adjunt).

Grau mitjà de satisfacció

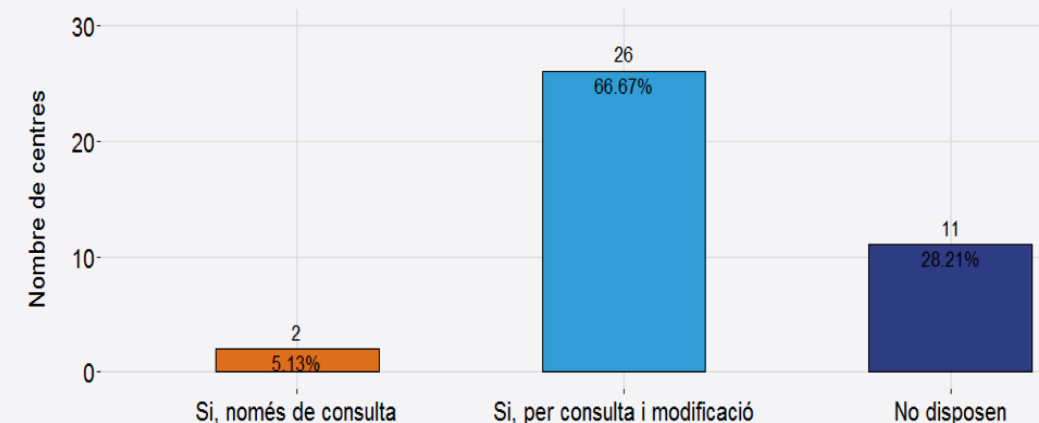


Per altra banda, l'accés en remot de la Història Clínica Electrònica (HCE) mitjançant l'ús d'eines de mobilitat per part dels professionals de l'Atenció a Domicili es situa en un 71% dels enquestats, els quals comenten disposar d'aquest servei. Un accés remot a l'HCE suposa una millora en l'atenció a les persones ateses a domicili, com també a la feina que realitzen els professionals de la salut.



En contraposició existeix un 28,2% dels centres que han comentat que no disposen d'aquest tipus de solució. Els motius més comuns comentats han sigut: no disposar d'una correcta cobertura de xarxa, com tampoc poder realitzar la inversió necessària per desenvolupar aquest servei.

Eines de mobilitat en Atenció Primària



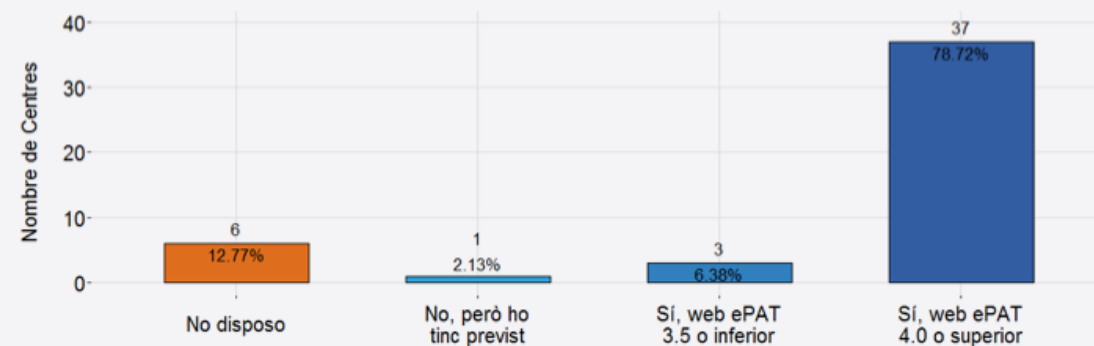
Amb el constant desenvolupament tecnològic, tant l'Atenció Primària com la resta de línies assistencials que componen el sistema sanitari públic català, es pretén que els professionals que treballen en l'àmbit de la salut puguin donar la millor assistència a la persona atesa i al global de la comunitat.

ATENCIÓ HOSPITALÀRIA

L'atenció hospitalària es presta a través de la xarxa sanitària d'utilització pública que està desplegada a tot el territori català i es considera com el segon nivell d'atenció després de l'atenció primària.

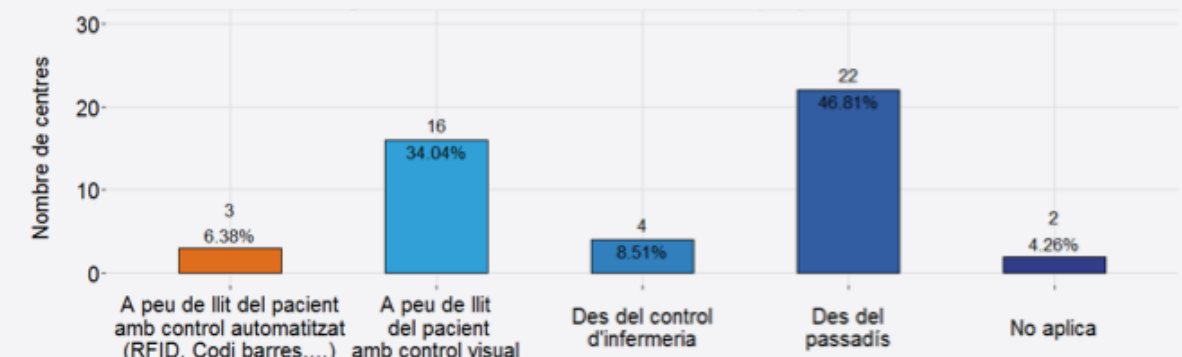
Segons les dades recollides a l'enquesta, la solució web ePAT és la més utilitzada en la seva versió 4.0 o superior en un 78,7% dels casos per al triatge d'urgències. En segon lloc trobem la versió 3.5 o inferior (6,3%). D'igual manera la major part dels centres enquestats, un 82,6% han integrat aquesta solució en el seu Sistema d'Informació Hospitalària (HIS corporatiu) facilitant així l'accés als professionals.

Disposició d'una solució informatitzada del triatge d'urgències



Pel que fa als registres d'administració de medicació per part de les infermeres, les opcions i dades més rellevants es mostren en el gràfic següent:

Registre de l'administració de la medicació d'infermeria



Davant de la possibilitat de fer aquest registre a peu de llit a través del control automatitzat amb Radio Frequency Identification (RFID) o codi de barres, cal dir que aquesta modalitat és la que més incrementa la seguretat del pacient, ja que **disminueix el grau d'errors en l'administració i la dispensació de la medicació (6,3%)**.

Pel que fa a la integració de la informació clínica de l'hospitalització domiciliària a l'HCE, el 44,6% dels enquestats han comentat que s'integra en temps real i un 29,7% ho fa en menys de 24 hores. Per altra banda, el 23,4% restant no la tenen integrada. **A més cal destacar que el 70,2% dels professionals que fan hospitalització a domicili, disposen d'eines de mobilitat per accedir en remot a la HCE del pacient.**

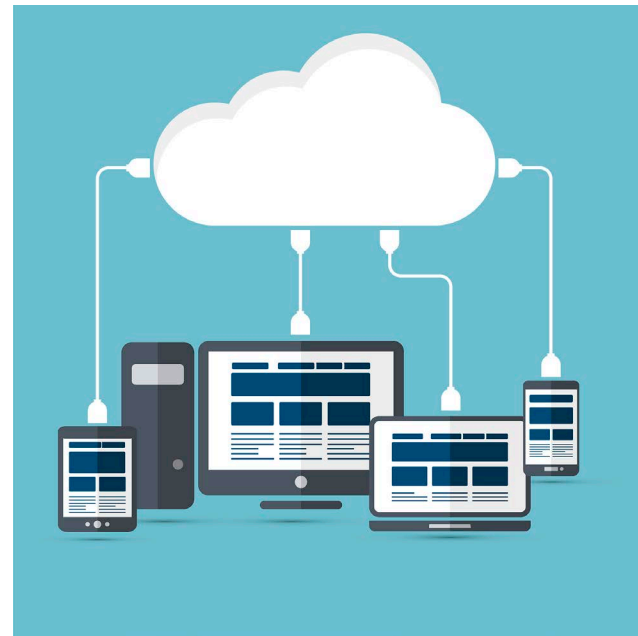
L'Atenció Hospitalària continuarà adaptant-se i integrant-se amb els nous reptes tecnològics que dicten les noves necessitats que van apareixent en la nostra societat.

ATENCIÓ SOCIOSANITÀRIA

L'àmbit sociosanitari té una elevada heterogeneïtat, tant en número de centres dins de les institucions, com per la variabilitat de les seves dimensions (equips de suport, places i llits). Els resultats del Mapa de Tendències de les entitats amb atenció sociosanitària (61 entitats – el 58,1% de les entitats enquestades-) mostren que la majoria d'elles disposen de programaris relacionats amb la informació administrativa i clínica, incloent tots els professionals que intervenen, donant resposta a la multidisciplinarietat de l'Atenció Sociosanitària.

En el darrer any, gairebé el total d'entitats mantenen els seus productes informàtics (≥80% sense voluntat de canviar-los), responent així a les altes puntuacions mitjanes de satisfacció amb els diferents mòduls (superiors a 3 sobre 5). D'aquest, tot i que hi ha una àmplia variació, ja que es fan servir més de 20 modalitats per l'Atenció Sociosanitària, els més utilitzats són:

- **Per administració:**
SAVAC, AEGERUS i SAP
(8 EP declaren utilitzar-los)
- **Per estació mèdica:**
AEGERUS (8 EP) i SAVAC (7 EP)
- **Per estació d'infermeria:**
AEGERUS (8 EP) i SAVAC (7 EP)
- **Per pla de cures d'infermeria:**
AEGERUS (7 EP) i
DESENVOLUPAMENT PROPI (5 EP)
- **Per Datawarehouse:**
QLIKVIEW (6 EP) i
DESENVOLUPAMENT PROPI (4 EP).

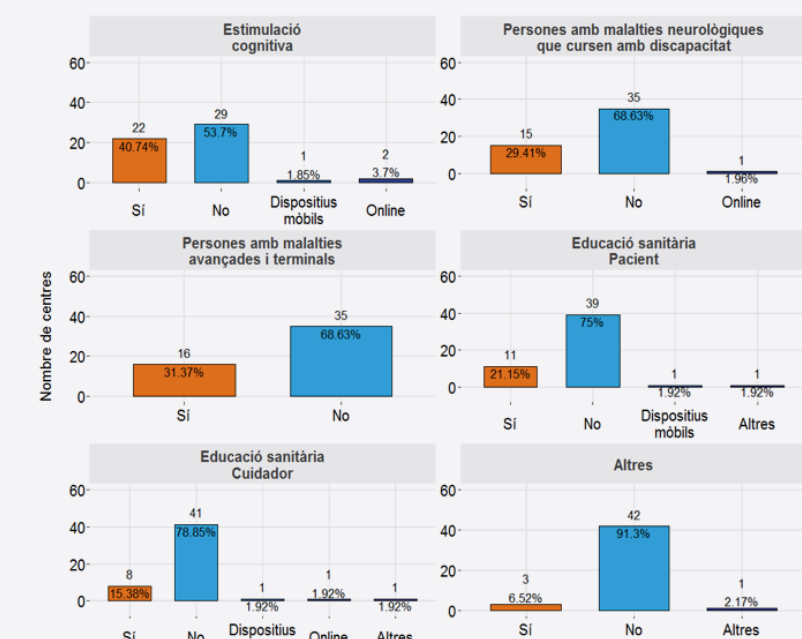


Respecte als desenvolupaments propis, seria interessant conèixer quines mancances motiven la creació d'alternatives als programaris comercialitzats. El fet que hi hagi entre un 10-15% de les entitats que responguin positivament a la intenció de canvi en el programari, suggereix que els programaris segueixen sense respondre a les necessitats d'informació de les organitzacions sociosanitàries.

En la majoria dels recursos de l'àmbit sociosanitari, tant en els d'internament com en els ambulatoris i de suport, es fa servir principalment el registre informàtic i els que encara fan servir el paper per al registre d'activitats s'han reduït notablement en l'últim any (oscil·la entre l'11% i el 24% segons la línia assistencial sociosanitària). Cal destacar que els professionals del PADES que no disposen d'eines per consultar la història clínica en temps real al domicili és de 20.5% aspecte que dificulta la seva tasca.

Finalment, les dades mostren que encara que la majoria d'entitats utilitza les TIC per atendre a pacients i familiars, la utilització d'eines específiques per a oferir programes assistencials sociosanitaris, com l'estimulació cognitiva, la rehabilitació o l'atenció a les persones amb necessitats pal·liatives, és superior a l'any anterior però limitada, evidenciant que és un camp que està evolucionant i que cal seguir desenvolupant. (veure gràfic adjunt)

Disposició de programes per l'atenció

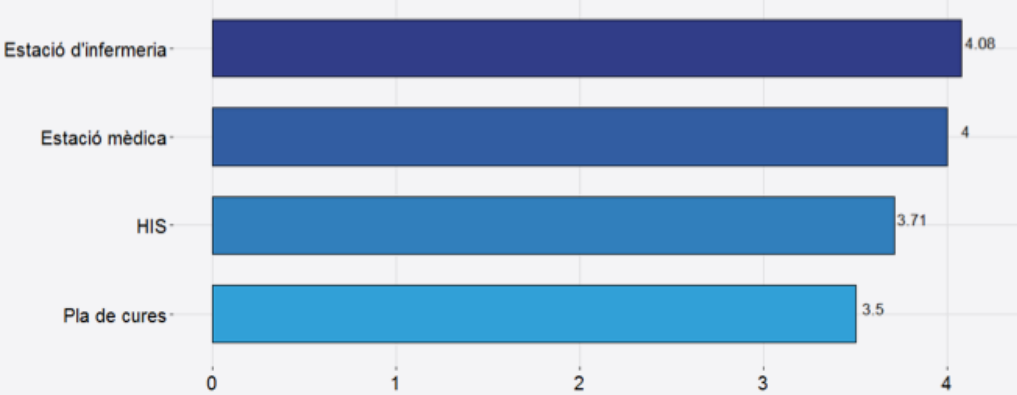


ATENCIÓ SALUT MENTAL

El Pla Estratègic de Salut Mental 2017-2020, defineix, sense cap mena de dubte, que l'atenció en salut mental es basa en el model comunitari. Així doncs, els diferents recursos han de poder realitzar l'assistència d'acord amb aquests objectius; facilitant una continuïtat assistencial i posant al servei de les persones i de les seves necessitats assistencials la utilització dels mateixos, no sempre lligades, aquestes necessitats, a un diagnòstic però si, a una valoració holística de la persona. Per aquest motiu és necessari en primer lloc, mantenir i estimular la qualitat del sistema de registre de l'activitat assistencial i, en segon lloc i no menys important, assegurar que la informació clínica dels diversos proveïdors pot ser compartida; compartir la informació clínica entre els diversos nivells d'atenció i entre els diferents proveïdors.

La capacitat de registrar electrònicament l'activitat clínica en salut mental i addiccions, es veu incrementada majoritàriament en l'ús del HIS (97,4%), de l'Estació Mèdica de Treball (94,8%) i de l'Estació d'Infermeria (84,2%). Pel que fa al Pla de Cures, és l'activitat que es situa amb el percentatge més baix per sota del 80% (78,9%).

Grau mitjà de satisfacció del programari per categories



En relació al grau de satisfacció del programari utilitzat per categories, es situa per sobre el 3.5 (mitjançant una escala d'1 (poca satisfacció) a 5 (molta satisfacció)). Aquests resultats ens indiquen l'esforç i la motivació que han mostrat les entitats cap a la informatització i des de l'atenció comunitària cal esmentar que ja hi ha un 85% dels Centres de Salut Mental els quals informen a HC3, fet de rellevància per tal d'assegurar un bon seguiment i compartir informació, sobretot amb l'Atenció Primària i el Programa de suport a la Primària (Accions col·laboratives segons l'OMS al punt de vista Comunitari).

Caldria marcar-se com a objectiu a mig termini, incrementar la informació en tots aquells aspectes socials, laborals, educatius i legals d'especial rellevància per una atenció integral i integrada a tot el territori.



EL MODEL DE GOVERNANÇA

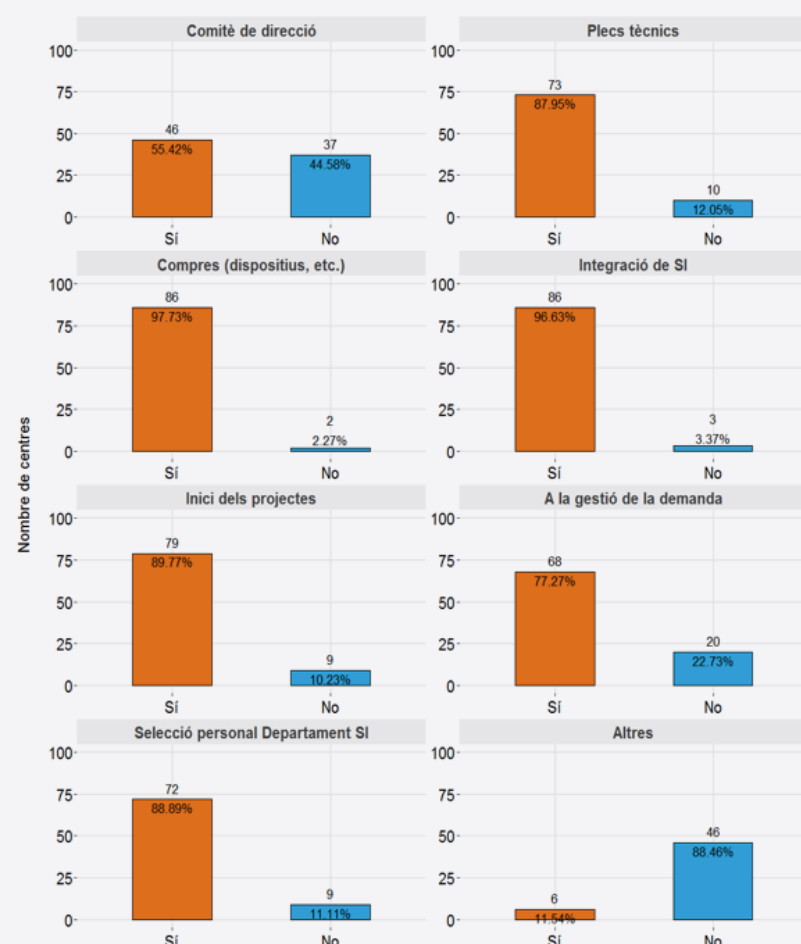
Els models assistencials de salut estan evolucionant amb la incorporació de components TIC, aquest fet genera la necessitat d'incorporar el coneixement de noves tecnologies de la presa de decisions de la governança de les organitzacions de Salut.

Aquest any, s'ha ampliat el Mapa de Tendències incloent en el qüestionari indicadors del paper del Responsable de Sistemes d'Informació (CIO) a les Entitats Proveïdores i com participa en el model de governança d'aquestes.

Del conjunt de resultats es desprèn que els àmbits on el responsable de sistemes participa activament de la presa de decisions són principalment: compres, integració de sistemes d'informació i definició de projectes. (veure gràfic adjunt)



Àmbits de participació del CIO de la presa de decisions a la seva entitat



Un altre aspecte a destacar és la compra d'equipaments on el 93% dels enquestats hi participa. Encara que alguns destaquen que la seva participació és parcial, ja que només assessoren en l'elaboració dels estudis i dels requeriments tècnics dels plecs.

Del conjunt de resultats obtinguts de l'enquesta sobre el bloc de governança, s'observa una integració evolutiva amb la incorporació del Responsable de Sistemes d'Informació dins de processos de la presa de decisions de les entitats on donen servei, com per exemple, en l'àmbit de la gestió de compres. Cal destacar però que cada entitat disposa del seu propi model de governança, les dades només reflecteixen una conclusió molt generalitzada.

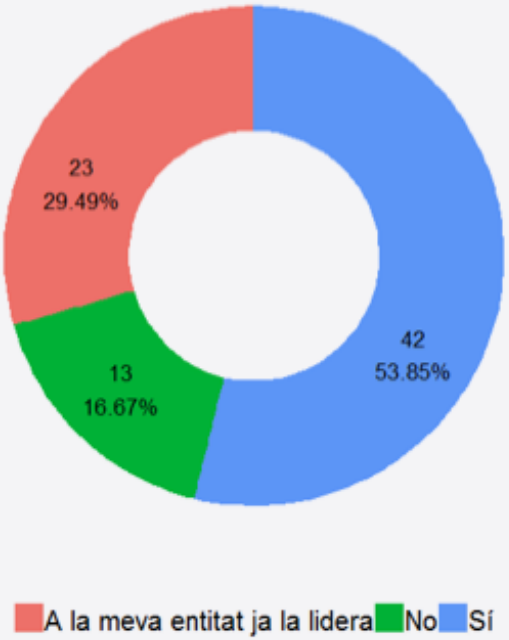
TRANSFORMACIÓ DIGITAL

La Transformació Digital és el procés per al qual les institucions reorganitzen els seus mètodes de treball i estratègies, per obtenir més beneficis gràcies a la implantació de les noves tecnologies. Mitjançant aquesta s'intenta aplicar innovacions digitals que permetin automatitzar processos, minimitzar costos i maximitzar l'eficiència.

Segons les dades recollides a l'enquesta, el 53% dels enquestats han comentat que el lideratge de la Transformació Digital dins dels centres ha de venir liderada pels Responsables de Sistemes d'Informació. De fet un 29% ha comentat que ja l'està liderant. (veure gràfic adjunt)



Lideratge en la Transformació Digital dels centres



Uns dels aspectes que poden limitar la Transformació Digital, són el rang d'obsolescència dels equipaments/infraestructures i dels Sistemes d'Informació existents actualment a les entitats, ja que un 45% dels enquestats consideren que són uns dels factors limitats per poder desenvolupar la Transformació Digital als centres.

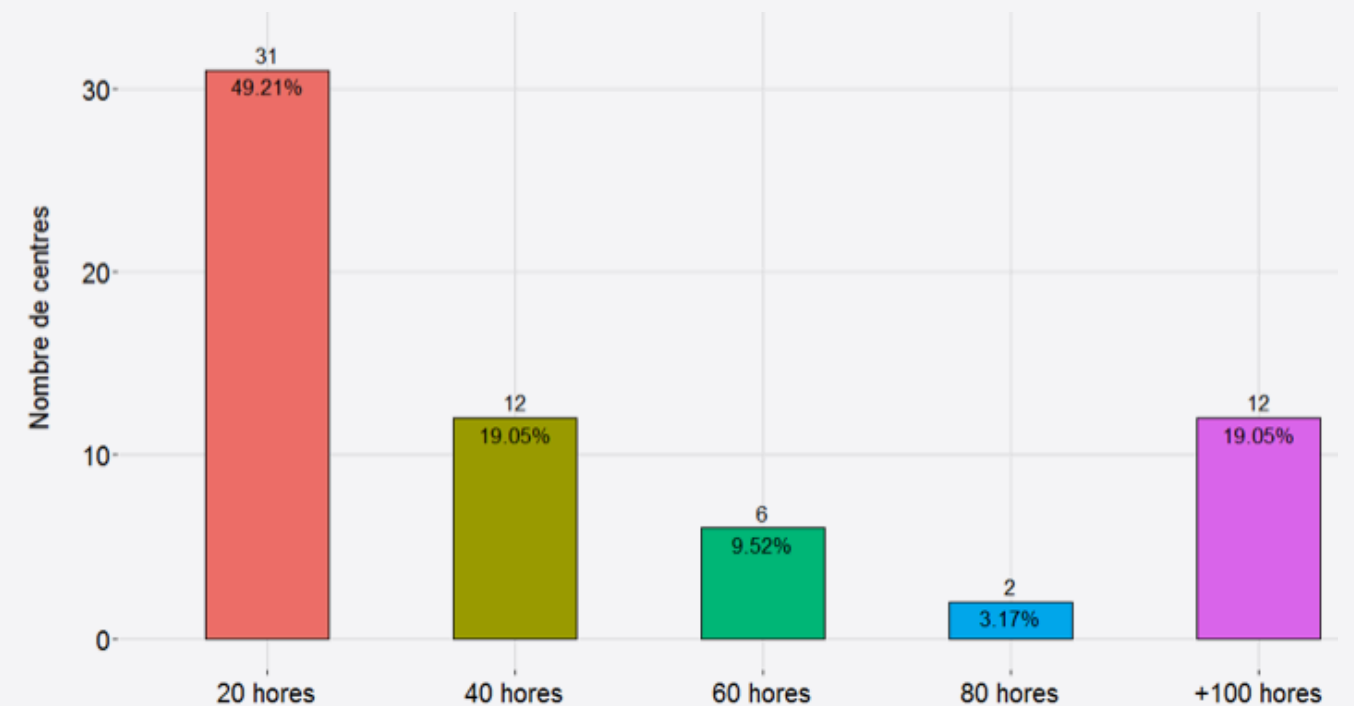
Finalment cal destacar que segons els resultats de l'enquesta, s'exposa que la Transformació Digital a les Entitats Proveïdores, hauria de venir impulsada principalment per les mateixes Entitats (94%), pel Departament de Salut i CatSalut (78%) i pel sector industrial (54%).

RECURSOS HUMANS

El fet que els Departaments de Sistemes d'Informació estiguin cada cop més integrats en les estructures de governança de les Entitats Proveïdores, fa que aquests hagin d'estar consolidats per professionals que puguin respondre a les noves demandes generades per sistema de salut. És necessari per a realitzar una bona gestió del canvi que es tinguin en compte les ampliacions de partides pressupostàries i la formació als professionals que hi participen.

Els perfils professionals més comuns dins dels Departaments de Sistemes d'Informació segons els resultats de l'enquesta, són principalment: graduats universitaris i tècnics amb cicles formatius.

Hores de formació del personal del Departament de Sistemes d'Informació per entitats



Una altra dada rellevant a destacar, és que 58 Entitats Proveïdores estan d'acord en el fet que dins del pressupost del Departament de Sistemes d'Informació hi hagi una partida econòmica per l'ampliació de la formació dels professionals. En el darrer any 63 Entitats Proveïdores declaren que els professionals que conformen el Departament de Sistemes d'Informació han rebut formació, d'aquests el 49% han rebut només 20 hores (veure gràfic adjunt). **Aquest fet pot dificultar que els professionals es puguin reciclar i formar en nous continguts i tecnologies que afavoreixin per exemple el desenvolupament de nous projectes disruptius.**



TECNOLOGIES EXPONENCIALS

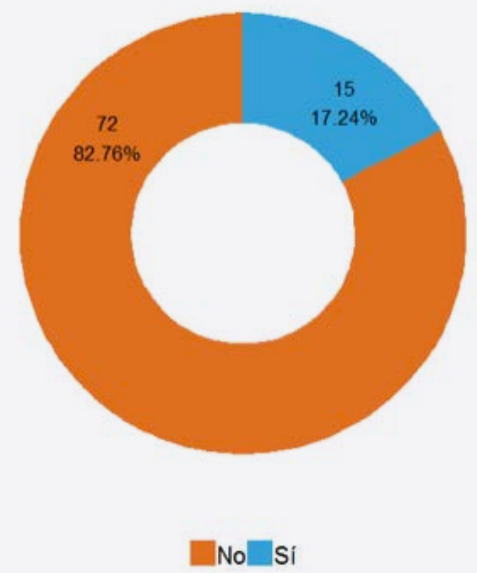
La relació cost-rendiment dels tres nuclis de la tecnologia digital (equipaments, emmagatzematge i ample de banda), han anat millorant a un ritme exponencial al llarg dels anys i permetran alterar els models actuals. El potencial de les tecnologies exponencials s'amplifica quan interactuen i es combinen de forma innovadora unint-se en plataformes obertes i ecosistemes. Això redueix la inversió i el temps d'execució necessari per impulsar la innovació. Les tecnologies exponencials considerades claus són: la mobilitat, la Intel·ligència Artificial, la Internet de les Coses (IoT), el cloud, la robòtica avançada, la següent generació de genòmica, la impressió 3D, realitat virtual i/o augmentada, blockchain, i la bio i nanotecnologia.

La vinculació de les diferents tecnologies exponencials és necessària per a connectar organitzacions i persones mitjançant la innovació exponencial, és per això que el Mapa de Tendències ha preguntat als Responsables de Sistemes d'Informació, per les unitats d'innovació i vigilància tecnològica disponibles a les seves Entitats Proveïdores. Els resultats mostren una implantació de forma incipient. (veure gràfic adjunt)

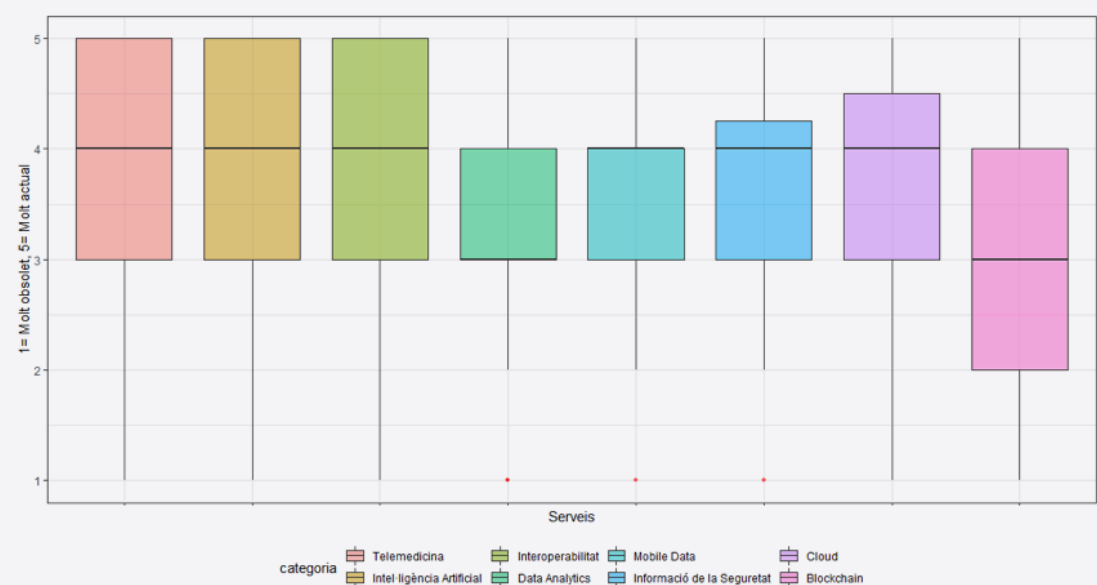
Per altra banda, s'ha demanat a les entitats quins recursos consideren necessaris per poder arribar a desenvolupar tecnologies exponencials als seus centres. Segons els resultats de l'enquesta, principalment destaquen: fons de finançament interns i externs (84 i 86% respectivament), ampliació de recursos humans incloent experts amb coneixement (81 i 88%) i equipaments (81%).

Finalment les Entitats Proveïdores han comentat que les tecnologies associades a salut que tindran major impacte en un futur són: la telemedicina, la Intel·ligència Artificial i la Interoperabilitat. (veure gràfic adjunt)

Unitat d'innovació i vigilància tecnològica



Tecnologies associades a salut amb major impacte futur



SOSTENIBILITAT

La innovació tecnològica ha millorat la comunicació i connectivitat transformant la vida de la població, però els recursos energètics són limitats. En l'era de la informació, les prestacions que necessiten els sistemes d'informació i les seves infraestructures creixen de forma exponencial; com a conseqüència el consum elèctric que requereixen els equips també creix exponencialment. La creació de la informàtica sostenible implica la creació de nous requeriments corporatius i models informàtics que contribueixin a crear un món més sostenible.

Cal destacar que a la pregunta referent sobre si els Departaments de Sistemes d'Informació disposen d'algun tipus de pla de renovació de les infraestructures i/o les estacions de treball dels centres, la resposta majoritària ha estat afirmativa (74%) versus l'opció negativa (26%).



A més les Entitats Proveïdores han declarat en un 78%, que amb la incorporació de les noves tecnologies en aquests darrers cinc anys, han assolit una millora en la sostenibilitat dels seus centres tant econòmica com mediambiental. Com per exemple algunes comenten que han reduït el consum energètic i conseqüentment han rebaixat els costos econòmics.

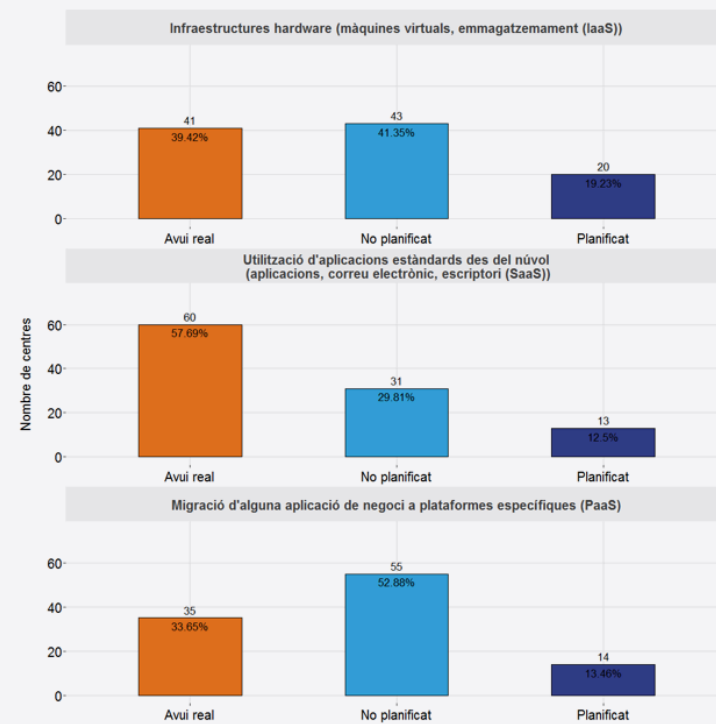
BLOCS:

Infraestructures i connexions - Servidors i xarxa	44
Infraestructures i connexions - Integració SI	46
Infraestructures i connexions - HC3 - IS3.cat	50
Infraestructures i connexions - Connectivitat/Interoperabilitat	54
Gestió de processos - Seguretat	58
Gestió de processos - SI d'eines de suport no assistencial	62
Gestió de processos - Gestió de les TIC	66
Digitalització de la imatge mèdica - Imatge mèdica	68
Serveis d'atenció al ciutadà - LMS	72
Mobilitat - mHealth	74
Mobilitat - eHealth	76
Atenció Primària	82
Atenció Hospitalària	86
Atenció Sociosanitària	92
Atenció a la Salut Mental	102
El model de governança	106
Transformació digital	112
Recursos humans	118
Tecnologies exponencials	122
Sostenibilitat	124
Altres temes d'especial interès	126
Suggeriments	128
Entitats que han participat en l'enquesta	130

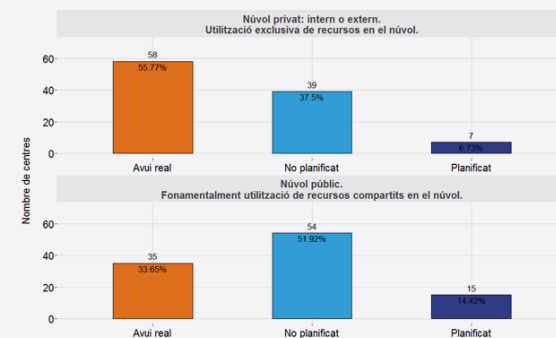
Infraestructures i connexions

- Servidors i xarxa

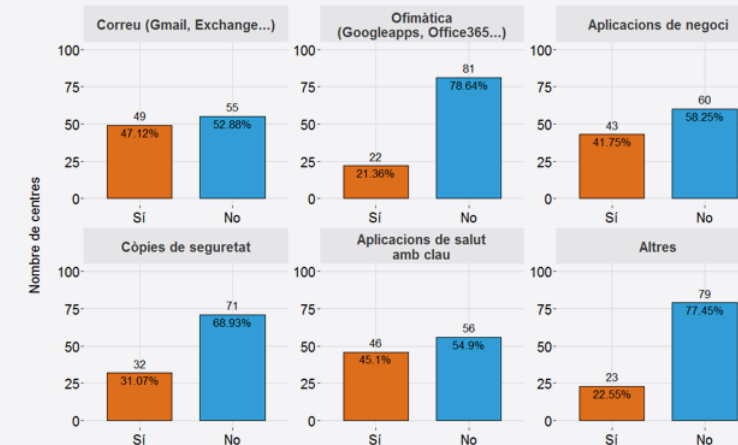
Quina utilització fa o farà la seva organització del núvol ("Cloud Computing")?



Com utilitza la seva institució el núvol?



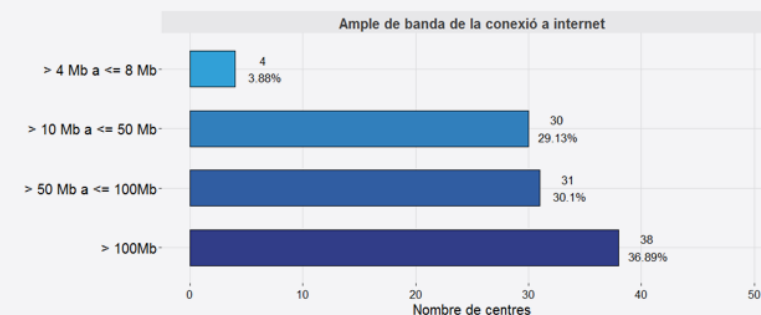
Utilitza/disposa d'alguna aplicació en el núvol ("Cloud Computing")?



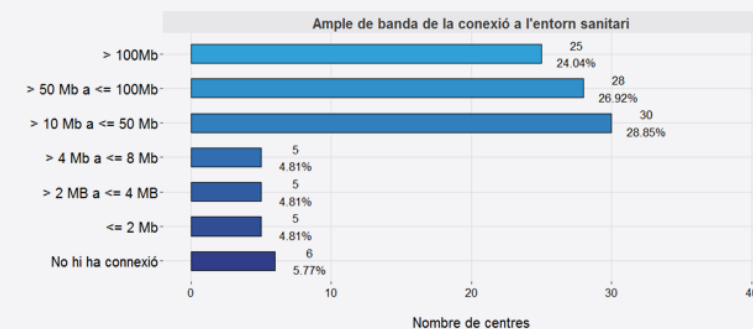
La seva institució disposa de telefonia IP?



Quin ample de banda té la seva connexió a Internet?



Amb quin ample de banda està connectat a l'entorn sanitari (anella Tic-Salut, antic Nus Sanitari)?

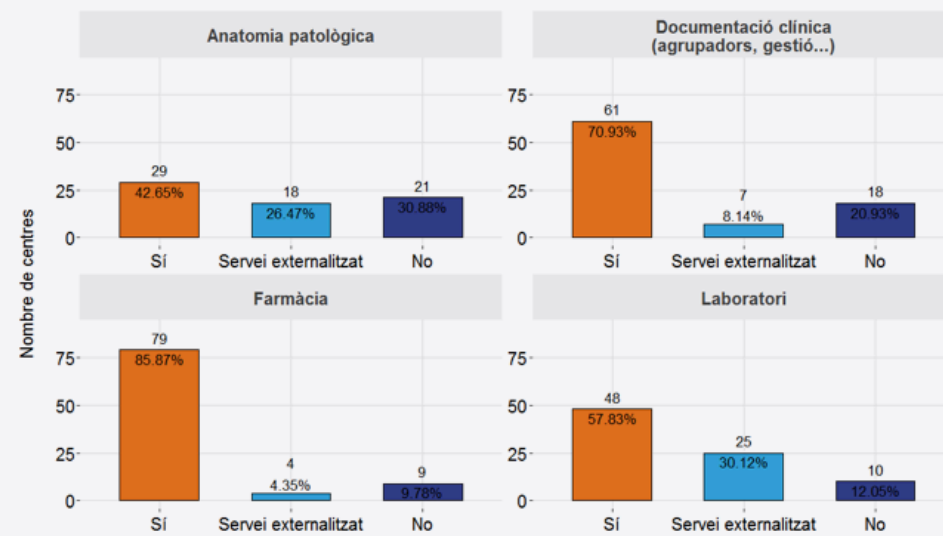


Infraestructures i connexions

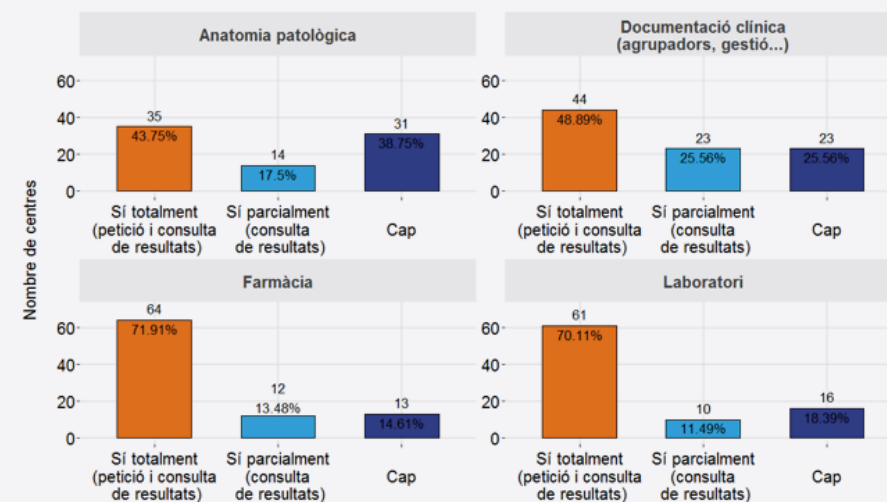
- Integració SI

Ompli el següent quadre respecte als departamentals tant propis com externalitzats de la seva institució així com el grau d'integració (si aplica):

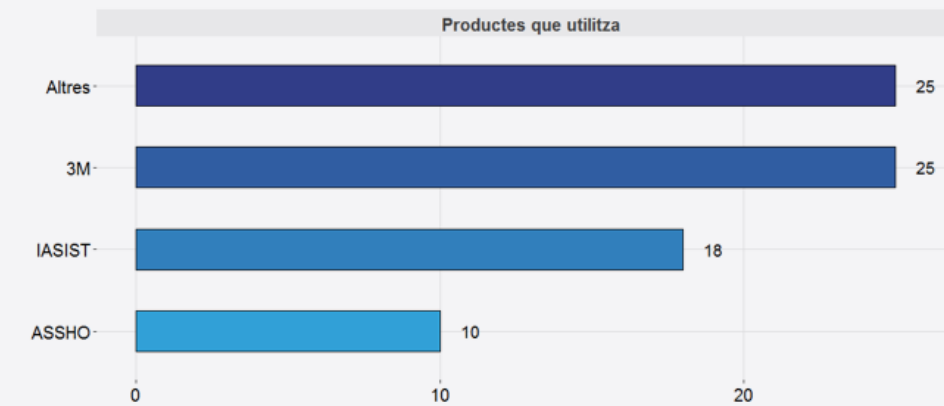
Disposa de programari



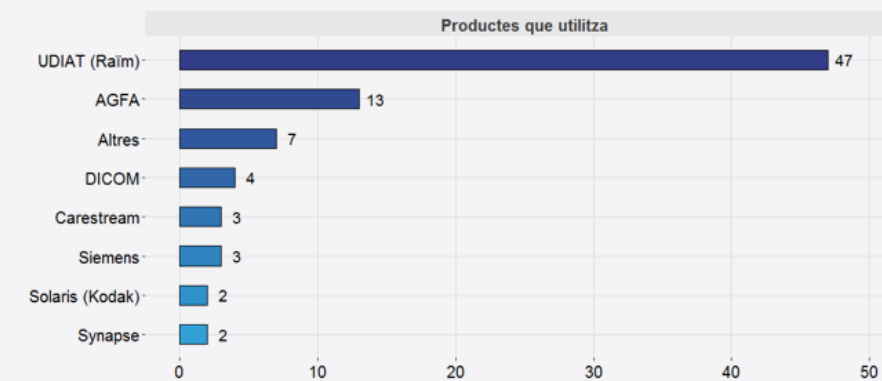
Quin és el grau d'integració amb el HIS?



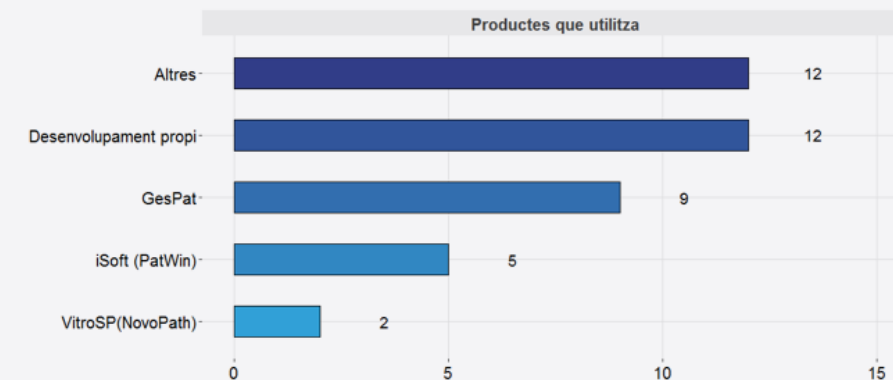
Seleccioni els productes que utilitza (Documentació clínica)



Seleccioni els productes que utilitza (PACS i RIS)

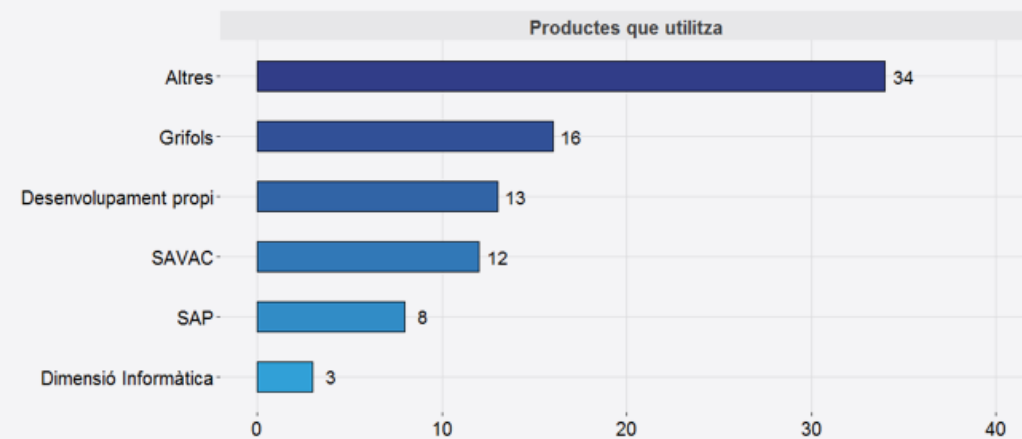


Seleccioni els productes que utilitza (Per Anatomia Patològica)

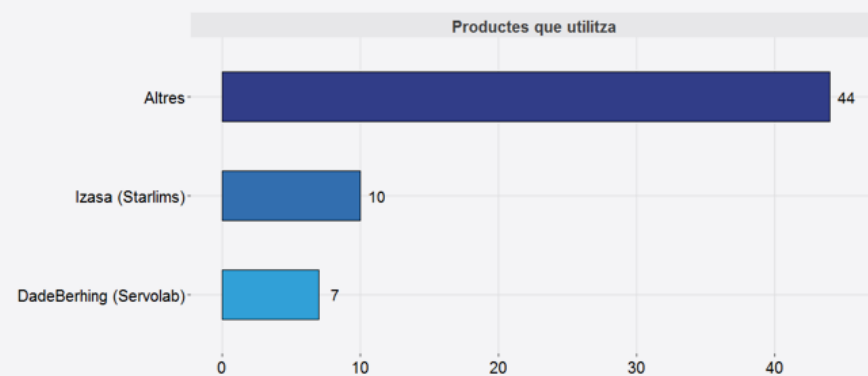


Infraestructures i connexions - Integració SI

Seleccioni els productes que utilitza (Per Farmàcia)



Seleccioni els productes que utilitza (Per laboratori i microbiologia)



En cas que hagi respost l'opció "altres", si us plau, podria definir quins són?

Documentació clínica

- EKON SALUS
- SAP (ISH – MED)
- TEAMCODER
- BS3
- DECYSIS

Anatomia patològica

- SAP (4 EP)
- CORLAB
- MASTER – PAT (NEXUS – 6 INF)

Laboratori

- MICRO
- APAT
- IZASA (4 EP)
- EYRA (5 EP)
- LUMEN (LABSUITE)
- CORLAB
- PANEL LIMS
- OPEN LAB (3 EP)
- TRAK SYSTEM
- SERVOLAB
- LRC (5 EP)
- APA LABORATORIS (3 EP)
- LABSUITE – LUMEN (2 EP)
- LABCO SUIT
- MODULAB GOLD
- WERFEN
- OMEGA (ROCHE)

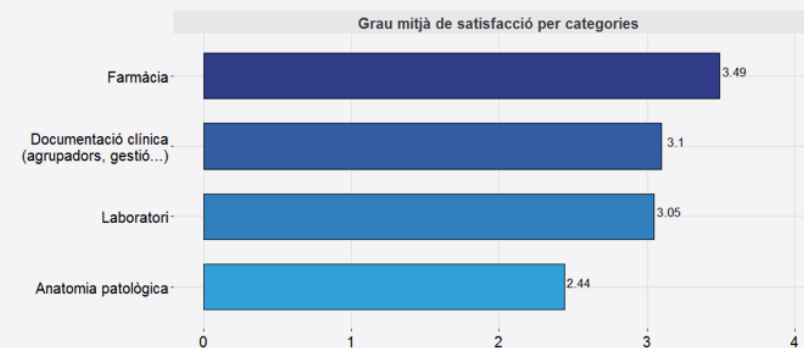
Farmàcia

- AEGERUS
- SINCRHOS (6 EP)
- ONCOFARM
- SILICON
- UNIT 4 (HIS)
- FARMATOOLS (DOMINION)
- GASSFAR (3 EP)
- SAVAC
- A3
- HCIS
- TESIS
- TRAZA (LUGG TECHNOLOGIES)

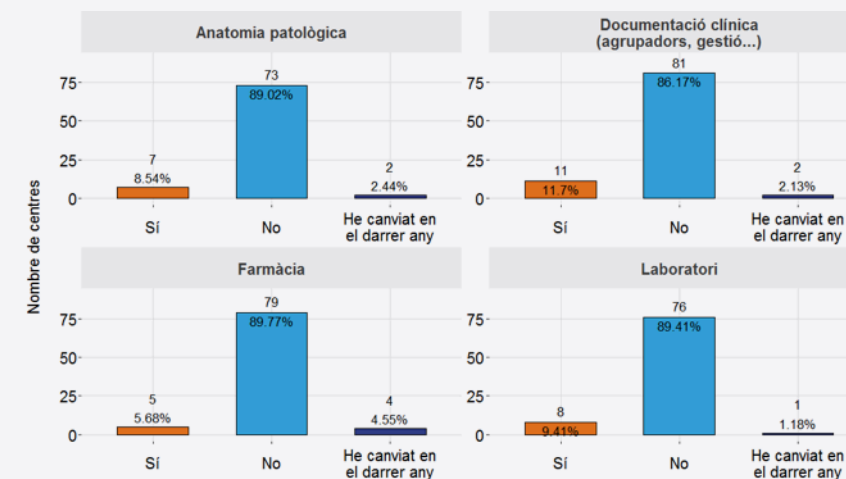
Altres

- PROGRAMA DE DESEN-VOLUPAMENT INTERNE
- RESIPLUS
- PROGRAMARI EKON
- AEGERUS (2 EP)
- EKON (3 EP)
- SAP – ARGOS
- PROGRAMARI PROPI
- DISSENYAT A MIDA PER AL CENTRE
- OMEGA (ROCHE)
- TAONET (ROCHE)
- ARGOS
- INFINITY (ROCHE) (2 EP)
- OMI – WEB
- SILICON
- CERBA
- INTERNACIONAL
- LIS CEGEKA
- AEGERUS (2 EP)
- TESIS HCE
- ECAP
- QBED SI
- OMEGA
- ROCHE INFINITY

Grau de satisfacció (1 (poca satisfacció) a 5 (molta satisfacció)):

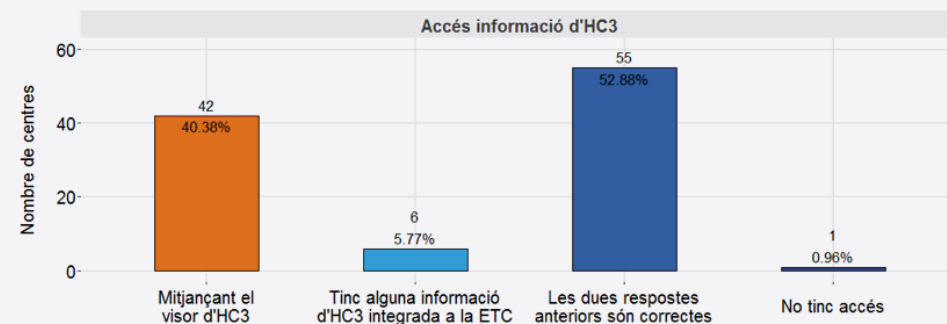


Intenció de canvi/ Compra (1 o 2 anys):



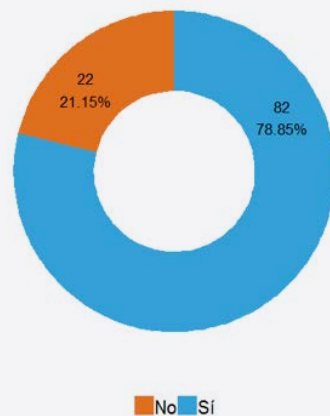
Infraestructures i connexions - HC3 - IS3.cat

Des de l'Estació de Treball Clínica (ETC) de la seva institució com accedeix a la informació d'HC3?



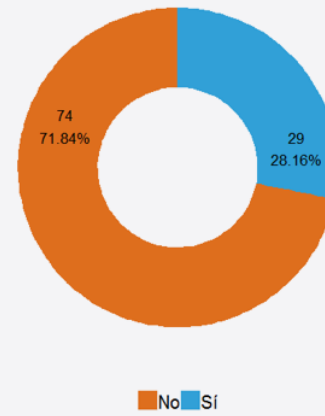
Té integrat el marcatge PCC (Pacient Crònic Complex) / MACA (Model d'Atenció Crònica Avançada) dins la seva ETC?

Integració marcatge PCC/MACA dins la seva ETC

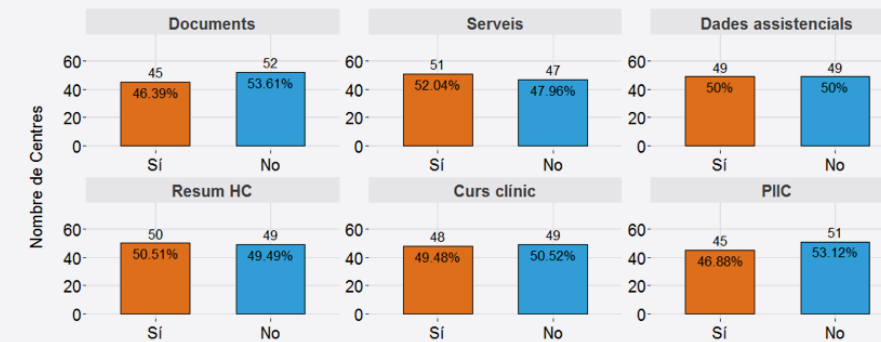


La seva institució disposa de sistemes d'alertes de dades vinculades a HC3?

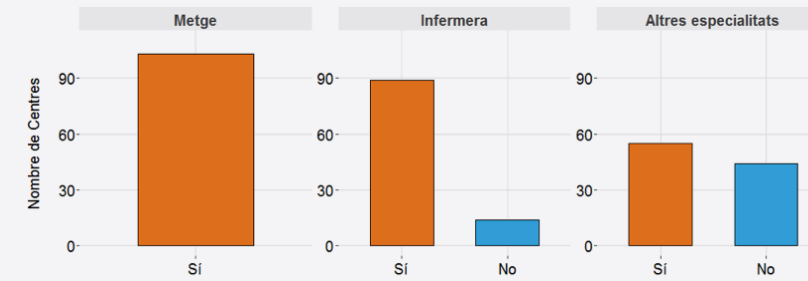
Disposició de sistemes d'alertes de dades vinculades a HC3



Creu que es podrien incorporar millores dins les següents funcionalitats d'HC3?



A la seva entitat proveïdora, quins professionals tenen accés a l'HC3 en el lloc on realitzen l'atenció?



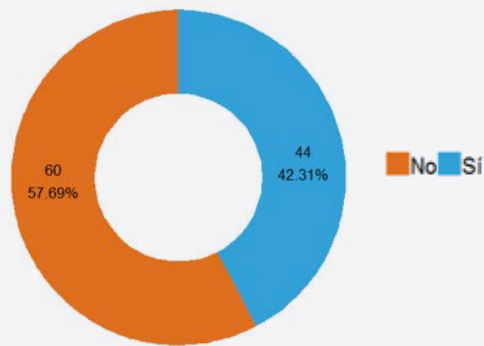
En cas que hagi respost "sí" a l'opció "altres especialitats", si us plau, especifiqui quines són:

- | | |
|---|--|
| ☐ FARMÀCIA
18 EP | ☐ DOCUMENTACIÓ CLÍNICA
3 EP |
| ☐ PSICOLOGIA CLÍNICA
20 EP | ☐ LABORATORI
1 EP |
| ☐ TREBALL SOCIAL
19 EP | ☐ FISIOTERAPEUTES
6 EP |

Infraestructures i connexions - HC3 - IS3.cat

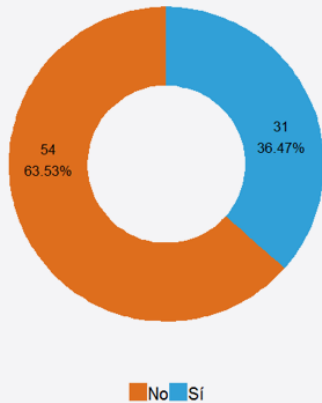
La seva institució disposa d'un sistema de detecció d'errors de la informació que es publica sobre els pacients?

Disposició sistema de detecció d'errors



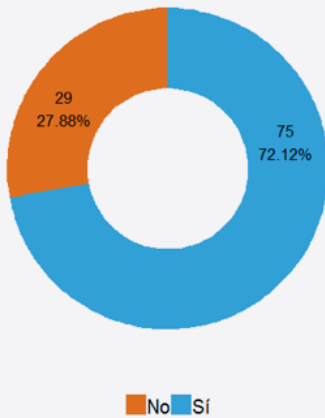
Ha incrementat en l'últim any la informació estructurada que publica el seu centre a HC3?

Informació estructurada



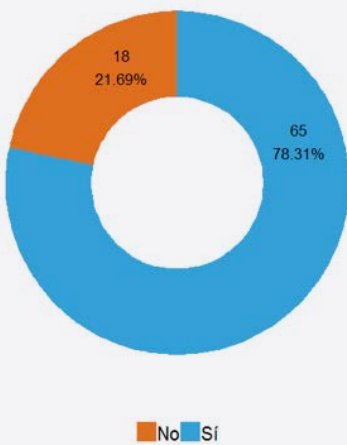
El seu HIS té espais reservats per dades subjectives del professional i per dades confidencials del pacient?

Disposició d'espais reservats per dades subjectives del professional i per dades confidencials del pacient



Creus que l'execució del Pla de Qualitat d'HC3 (homogeneïtzació de catàlegs i validacions) ha millorat la qualitat de les dades de publicació a HC3 de la seva EP?

Ha millorat la qualitat de les dades



En relació a IS3:
El seu centre està integrat a la plataforma IS3?

LÍNIA ASSISTENCIAL	INTEGRACIÓ PLATAFORMA IS3
Atenció primària	92%
Atenció hospitalària	98%
Atenció sociosanitària	10%
Atenció a la salut mental	5%

Quins dominis de IS3 utilitza?

DOMINIS

- Derivacions (32 EP)
- Cites (10 EP)
- Notificacions (5 EP)

Infraestructures i connexions - Connectivitat/Interoperabilitat

Quina informació intercanvia electrònicament, els sistemes que disposa la seva institució, i amb quines institucions? ²

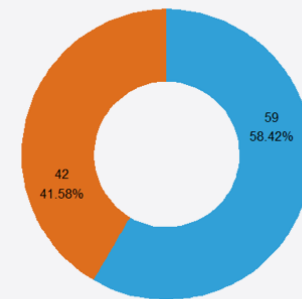
Institucions que responen afirmativament (expressat com percentatge)

	Atenció primària	Atenció Hospitalària	Atenció Sanitària	Atenció Salut M	PPI externs	PSubm	SST	Tercer Sector
Informes	53 58.2%	56 61.5%	54 58.1%	39 42.9%	25 28.1%	10 11.5%	9 10.5%	7 8.1%
Resultats laboratori	54 59.3%	56 61.5%	40 44%	30 33.7%	27 30.7%	11 12.8%	7 8.1%	5 5.8%
Dades administratives	58 63.7%	57 62.6%	47 50.5%	33 37.1%	42 47.2%	18 20.2%	14 16.5%	6 7%
Resultats radiologia	45 50%	49 53.8%	37 40.7%	25 28.1%	24 27.3%	8 9.3%	7 8.1%	5 5.8%
Altres documentació	47 52.8%	50 55.6%	45 48.9%	30 33.7%	23 26.4%	10 11.5%	8 9.4%	7 8.1%
Dades citacions	47 51.6%	42 46.7%	27 30.3%	19 21.6%	21 24.4%	9 10.3%	6 7%	3 3.5%
Gestió	25 28.4%	31 35.2%	23 25.8%	14 15.9%	10 11.5%	5 5.8%	5 5.8%	3 3.5%
Serveis Socials	23 25.8%	25 28.7%	25 28.4%	14 16.1%	6 7.1%	3 3.5%	11 12.8%	6 7%

²Atenció sanitària: Atenció sociosanitària
Atenció Salut M: Atenció a la salut mental
PPI externs: Proveïdors productes intermedis externs
P subm: Proveïdors de subministrament
SST: Serveis socials del territori

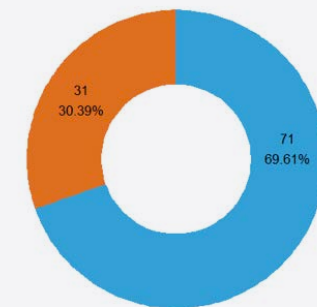
Disposa d'un motor d'integració o EAI?

Disposició motor de integració o EAI

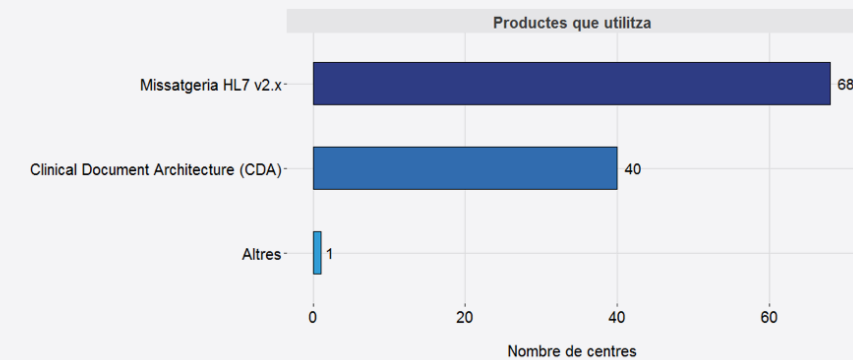


Utilitza l'estàndard HL7?

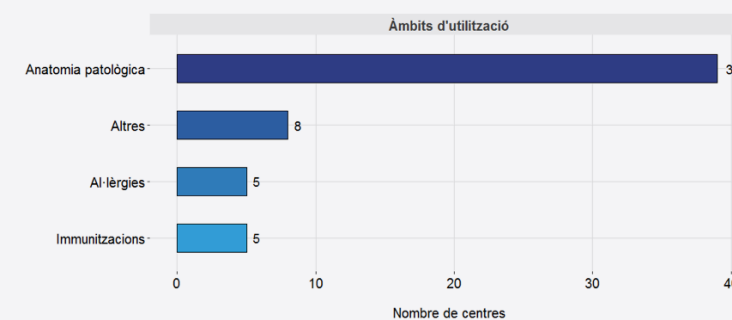
Utilització estàndard HL7



En cas que hagi respost "sí" a la pregunta anterior, si us plau indiqui quins utilitza:



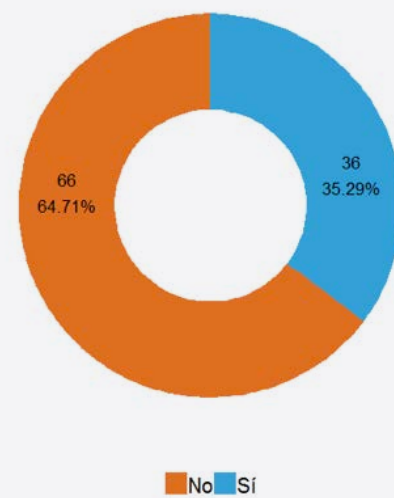
En quin àmbit feu servir SNOMED CT?



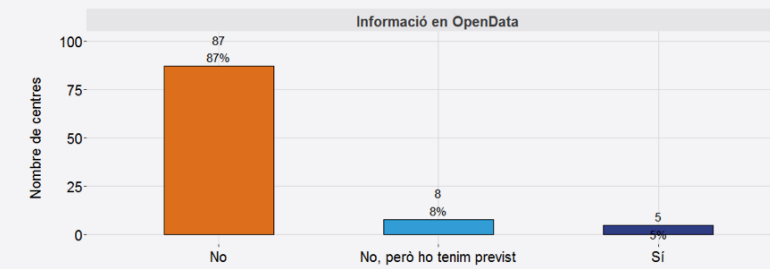
Infraestructures i connexions - Connectivitat/Interoperabilitat

Utilitza LOINC en el laboratori?

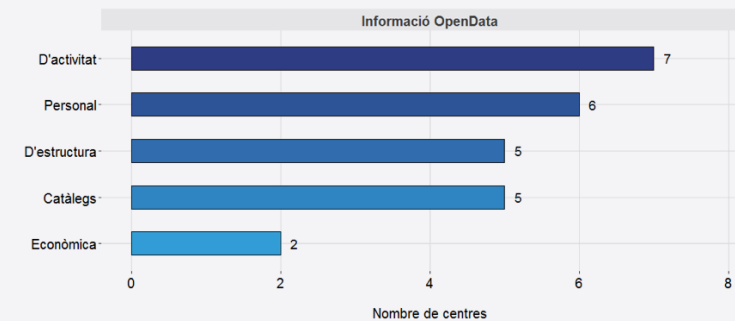
Utilització LOINC



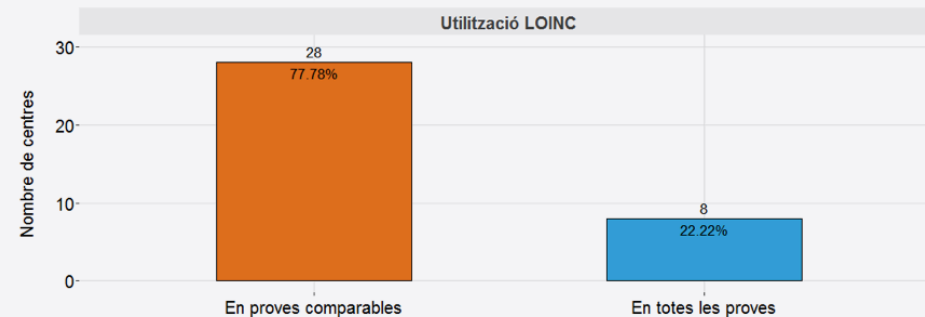
Permet lliurar informació en OpenData?



Quina informació d'Open Data?

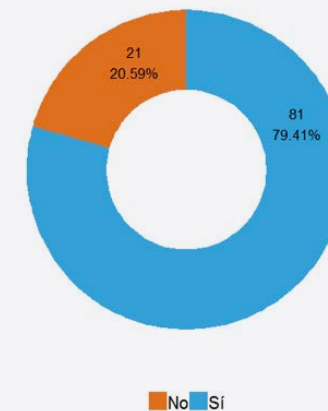


En cas que hagi respost "sí" a la pregunta anterior, indiqui on el fa servir:



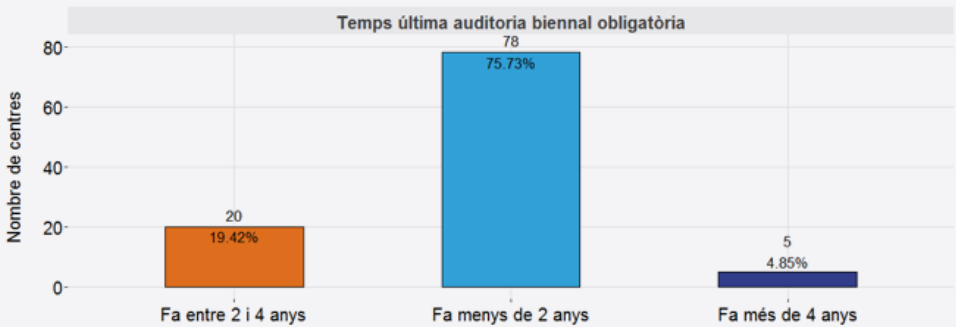
El seu sistema d'informació està preparat per utilitzar CIM-10-MC/PCS?

CIM-10-MC/PCS

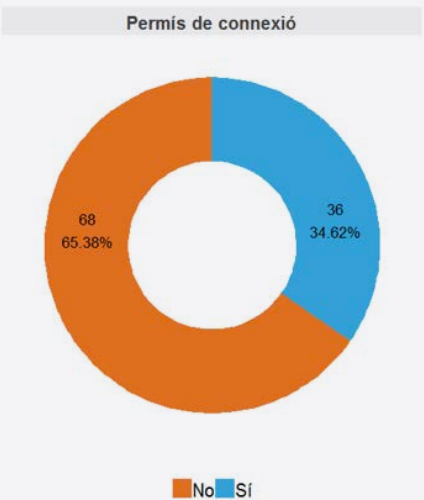


Gestió de processos - Seguretat

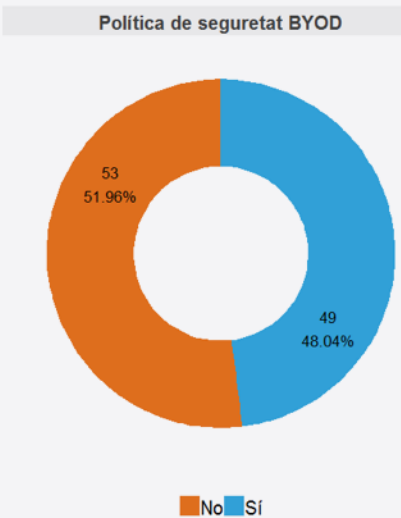
Quan va fer l'última auditoria biennal obligatòria de compliment de la LOPD?



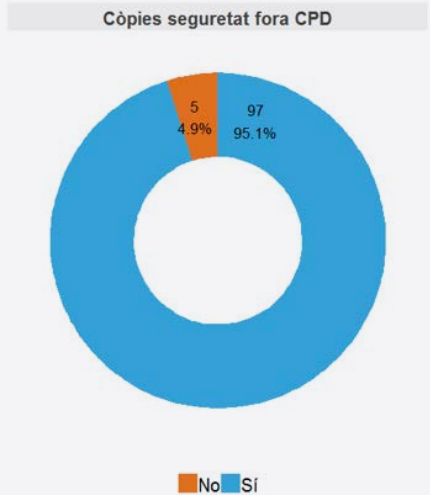
Permet la connexió de dispositius personals (BYOD) (Bring Your Own Device) als Sistemes d'Informació de la seva institució?



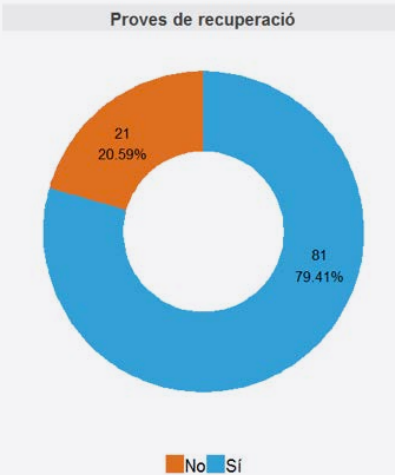
Disposa d'una política de seguretat respecte a la connexió dels dispositius personals (BYOD) a la seva institució?



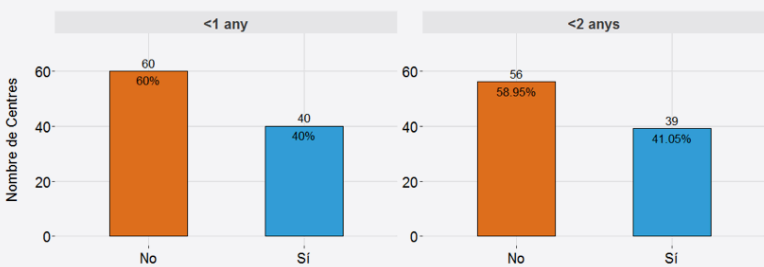
Guarda les còpies de seguretat fora de l'edifici del CPD (Centre de Processament de dades)?



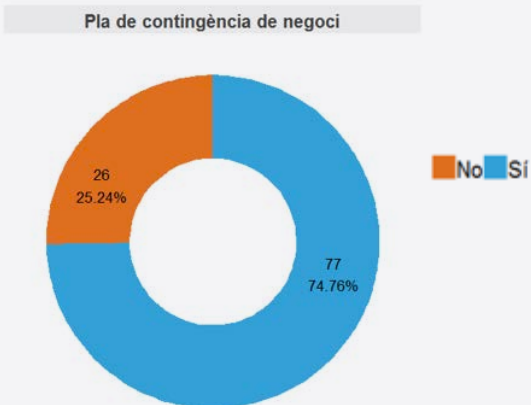
Es realitzen proves cada 6 mesos de recuperació dels medis que emmagatzemen còpies de seguretat per garantir la integritat de les dades?



Existeix un pla de continuïtat i s'ha realitzat una prova de continuïtat de negoci en els darrers 12 mesos? I en els darrers 24 mesos?



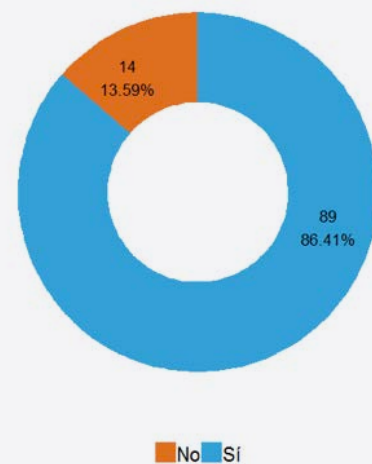
Es disposa d'un pla de contingència de negoci davant d'una caiguda greu del sistema?



Gestió de processos - Seguretat

La seva entitat està preparada per combatre infeccions mitjançant virus similars al ransomware?

Preparació per combatre infeccions

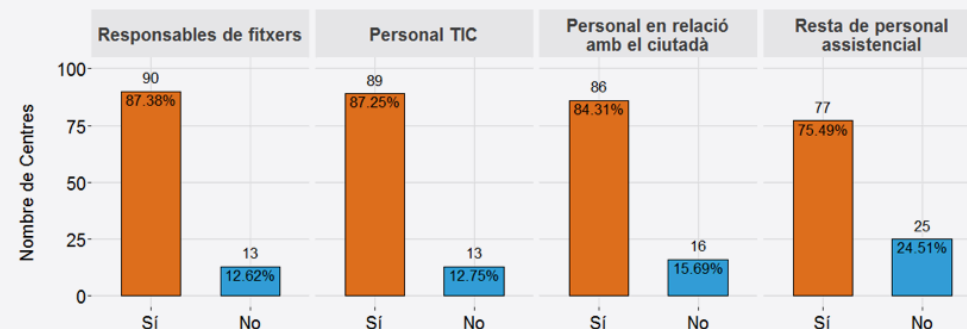


De quines mesures disposa la seva entitat en cas d'infecció?

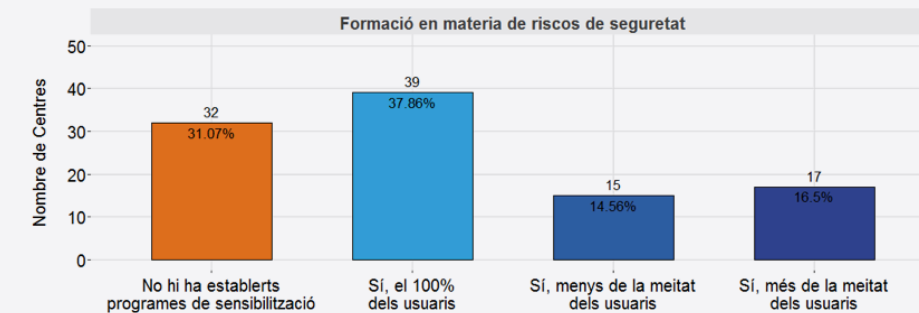
MESURES

- Antivirus (15 EP)
- Tallafores (10 EP)
- Còpies de seguretat (23 EP)

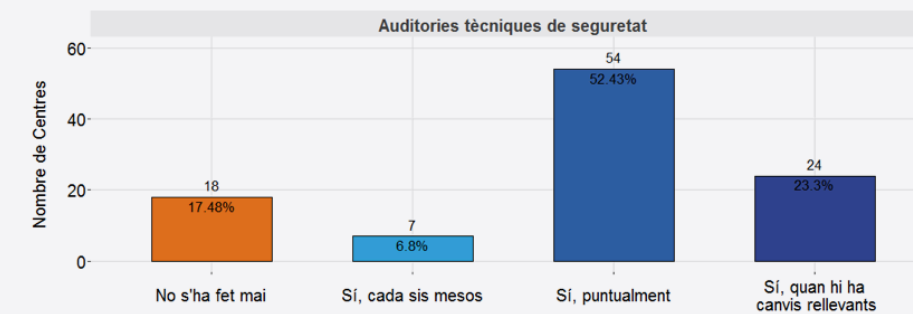
Els professionals de la seva institució han rebut formació durant els darrers 24 mesos sobre la Llei de Protecció de Dades i de com tractar amb seguretat els sistemes i la informació amb la que treballen diàriament?



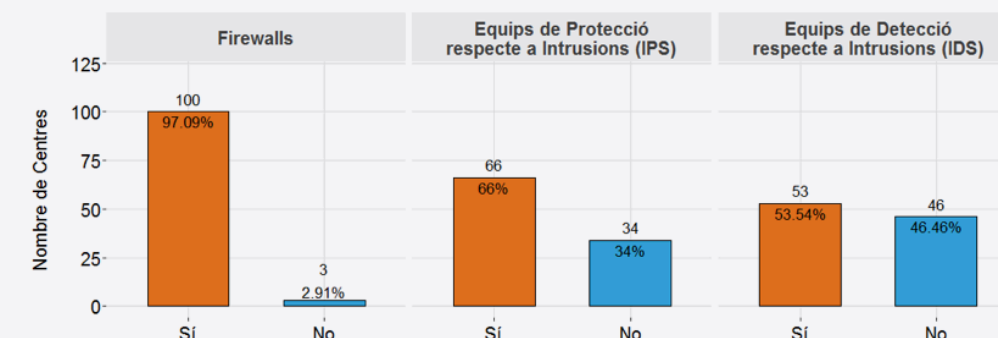
Els professionals de la seva institució han rebut formació en matèria de riscos de seguretat (correus rebuts amb continguts maliciosos, phishing, enginyeria social, robatori de credencials)?



Es fan periòdicament auditories tècniques de seguretat per a detectar les possibles vulnerabilitats dels sistemes d'informació exposats a Internet?



La seva entitat disposa d'equipaments de seguretat per a la protecció dels sistemes d'informació?



Gestió de processos - SI d'eines de suport no assistencial

Ompli el següent quadre respecte a les aplicacions de suport no assistencial de la seva institució (si aplica):

Disposa de programari

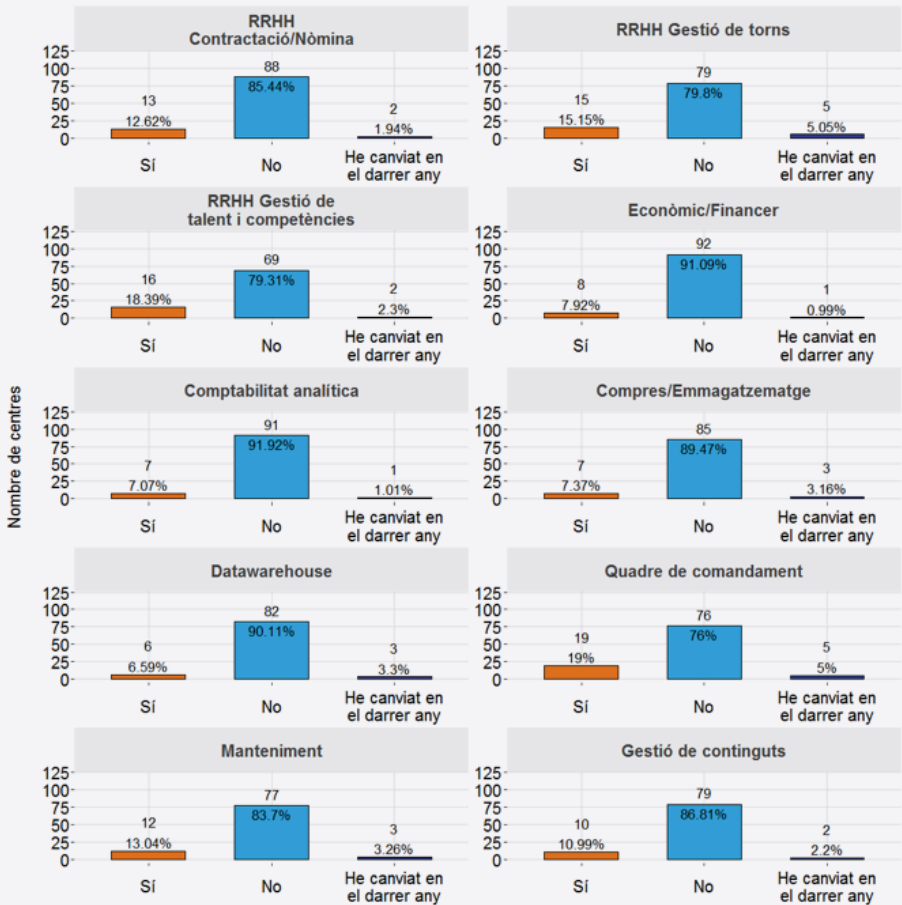


Grau de satisfacció

(1 (poca satisfacció) a 5 (molta satisfacció)):



Intenció de canvi/ Compra (1 o 2 anys):



Gestió de processos - SI d'eines de suport no assistencial

Ompli el següent quadre respecte a les aplicacions de suport no assistencial de la seva institució (si aplica):

Seleccioni els productes que utilitza:

- RRHH Contractació i nòmina**

- BAS (ARION) (1 EP)
 - CSS AGRESSO (2 EP)
 - DENARIO (21 EP)
 - DESENVOLUPAMENT PROPI NO OPEN SOURCE (4 EP)
 - INTEGRHO (26 EP)
 - SAP (3 EP)
 - SAGE MURANO (5 EP)
 - SAVAC (4 EP); SISINF (5 EP)
 - PEOPLESOFT (META4) (9 EP)
 - NO DISPOSO (8 EP)

Altres

- A3NOM (2 EP)
 - GIRA
 - SERVEI EXTERN
- RRHH Gestió de torns**

- BAS (ARION) (1 EP)
 - DENARIO (23 EP)
 - DESENVOLUPAMENT PROPI NO OPEN SOURCE (6 EP)
 - GTT (2 EP)
 - HUMANSOFT (1 EP)
 - INTEGRHO (13 EP)
 - SAGE MURANO (1 EP)
 - SISINF (2 EP)
 - NO DISPOSO (16 EP)

Altres

- ROBOTICS
 - BOLD GPS (4 EP)
 - TECNOHOSPITAL
 - BOLD WORKPLANNER
 - SINCRHOS (5 EP)
 - HP-AIDA DWH
 - HUMANS OFT
 - DESENVOLUPAMENT PROPI
- RRHH Gestió de talent i competències**

- DENARIO (6 EP)
 - DESENVOLUPAMENT PROPI NO OPEN SOURCE (2 EP)
 - INTEGRHO (9 EP)
 - SAP (1 EP)
 - SAGE MURANO (2 EP)
 - SISINF (1 EP)
 - PEOPLESOFT (META 4) (1 EP)
 - NO DISPOSO (48 EP)
- Econòmic - Financer**

- CAXIONAL (1 EP)
 - A3ERP (7 EP)
 - CS AGRESSO (3 EP)
 - CONTAPLUS (3 EP)
 - COSTAISA (1 EP)
 - DESENVOLUPAMENT PROPI NO OPEN SOURCE (4 EP)
 - DIMONI (2 EP)
 - NAIVISION AXAPTA (2 EP)
 - NAIVISION DYNAMICS (15 EP)
 - SAGES (7 EP)
 - SAP (29 EP)
 - SINCRHOS COMP (3 EP)
 - TG PROFESSIONAL (3 EP)
 - UVCONTA (6 EP)
 - NO DISPOSO (4 EP)

Altres

- A3CON
 - SAGE MURANO
 - SERVEI EXTERN

Comptabilitat Analítica

- CAXIONAL (1 EP)
 - A3ERP (6 EP)
 - CS AGRESSO (2 EP)
 - CONTAPLUS (2 EP)
 - COSTAISA (1 EP)
 - DESENVOLUPAMENT PROPI NO OPEN SOURCE (4 EP)
 - DIMONI (1 EP)
 - NAIVISION AXAPTA (1 EP)
 - NAIVISION DYNAMICS (8 EP)
 - SAGES (5 EP)
 - SAP (26 EP)
 - TG PROFESSIONAL (1 EP)
 - UVCONTA (7 EP)
 - NO DISPOSO (8 EP)

Altres

- GESCOT
- Compres/emmagatzematge**

- CAXIONAL (1 EP)
 - A3ERP (5 EP)
 - CS AGRESSO (3 EP)
 - COSTAISA (1 EP)
 - DESENVOLUPAMENT PROPI NO OPEN SOURCE (7 EP)
 - NAIVISION DYNAMICS (8 EP)
 - SAGES (1 EP)
 - SAP (31 EP)
 - SINCRHOSCOMP (7 EP); TG
 - PROFESSIONAL (1 EP); NO
 - DISPOSO (13 EP)

Altres

- OPEN KM
 - MINERVA
 - ISLAWIN

Datawarehouse

- AXIONAL (DEISTER)V(2 EP)
 - BUSINESS OBJECT (7 EP)
 - DESENVOLUPAMENT PROPI NO OPEN SOURCE (4 EP)
 - DESENVOLUPAMENT PROPI OPEN SOURCE (4 EP)
 - DOCUWHARE (1 EP)
 - GOWINXD (2 EP)
 - MICROSOFT/SQL ANALYSIS
 - SERVICES (5 EP)
 - PENTAHO (7 EP)
 - ORACLE (2 EP)
 - QLICKVIEW (14 EP)
 - SAP-BO (10 EP)
 - SAS (3 EP)
 - SAVAC (1 EP)
 - STACKS (4 EP)
 - UNIT 4/SQL SERVER (3 EP)
 - NO DISPOSO (26 EP)

Altres

- DOCUWARE
 - OPEN KM
 - MS SQL
 - BINOMI (STACKS)
 - ROSMIMAN
 - FRESHDESK
- Quadre de comandament**

- BUSINESS OBJECT (14 EP)
 - CCS (1 EP)
 - DESENVOLUPAMENT PROPI NO OPEN SOURCE (8 EP)
 - DESENVOLUPAMENT PROPI OPEN SOURCE (3 EP)
 - KHALIX (6 EP)
 - QLIK VIEW (14 EP)
 - ORACLE (3 EP)
 - PENTAHO (12 EP)
 - SAS (1 EP)
 - VALEN COMPUTER 2 (4 EP)
 - NO DISPOSO (17 EP)

Altres

- OFFICE
 - MINERVA
 - COGNOS
 - DESENVOLUPAMENT PROPI (5 EP)

Manteniment

- DESENVOLUPAMENT PROPI NO OPEN SOURCE (9 EP)
 - DESENVOLUPAMENT PROPI OPEN SOURCE (7 EP)
 - HELPDESK (4 EP)
 - PRISMA (11 EP)
 - ROSMIMAN (IDASA) (2 EP)
 - MANTH – COSTAISA (4 EP)
 - MANTTEST (5 EP)
 - OPEN KM (1 EP)
 - SAP (6 EP)
 - SPI (2 EP)
 - NO DISPOSO (21 EP)

Gestió de continguts

- ALFRESCO (5 EP)
 - DRUPAL (14 EP)
 - JOOMLA (7 EP)
 - LIFERAY (2 EP)
 - OPEN CMS (4 EP)
 - POLYMITA (8 EP)
 - SHARE POINT (14 EP)
 - WORDPRESS (8 EP)
 - DESENVOLUPAMENT PROPI (5 EP)
 - NO DISPOSO (28 EP)

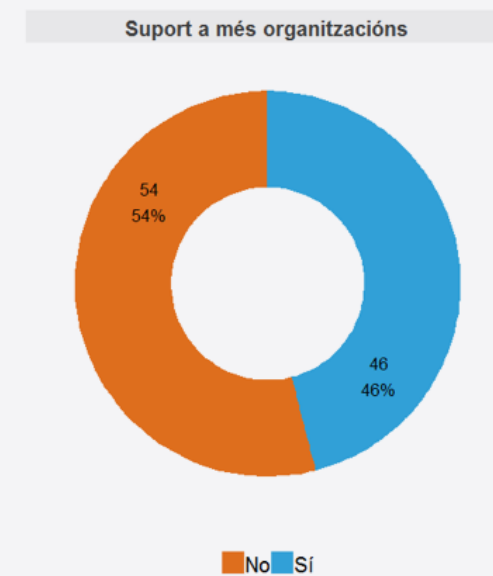
Altres

- MINERVA (2 EP)
 - GOITA

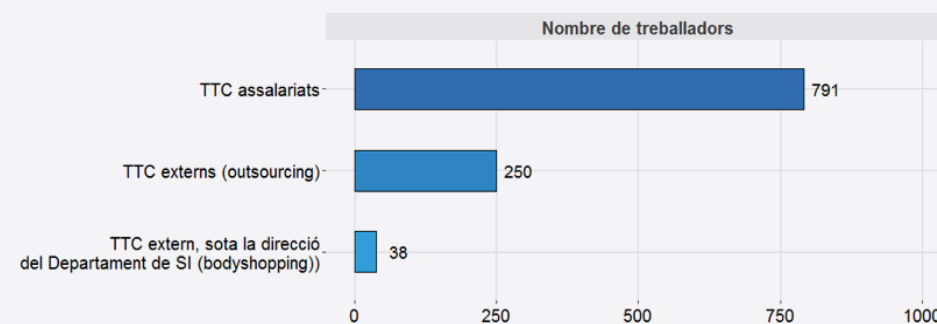
Gestió de processos

- Gestió de les TIC

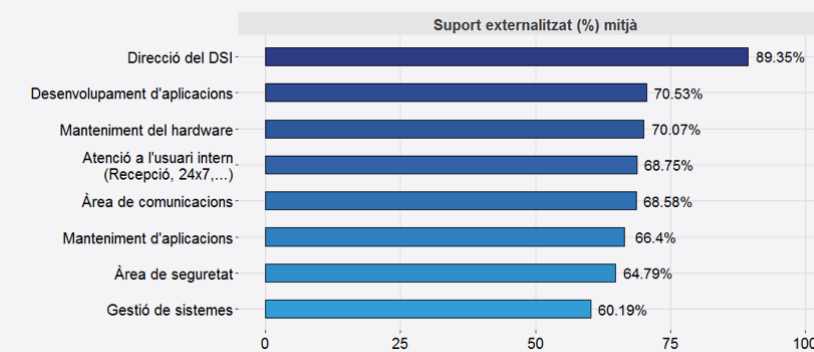
En el cas de departaments de Sistemes d'Informació Tecnologies de la Informació (SI/SITIC) que donen suport a més d'una organització, responeu aquesta part de l'enquesta segons la proporcionalitat de la dedicació a les entitats afectades per l'enquesta. El seu departament d'informàtica dóna suport a més organitzacions que els centres afectats per l'enquesta?



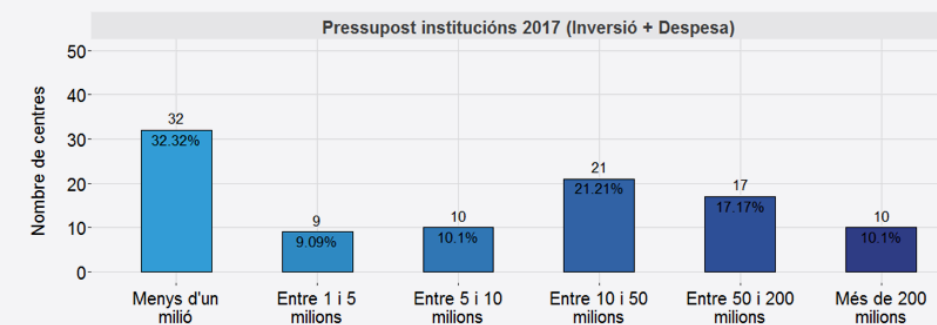
Quants TTC (Treballadors a Temps Complet) treballaven en el Departament de Sistemes d'Informació o similar?



De cada un d'aquests serveis indiqui el percentatge de suport externalitzat en la prestació dels serveis del Departament de Sistemes d'Informació.



Quin ha estat el pressupost de la seva institució (2017)? (Inversió + Despesa)

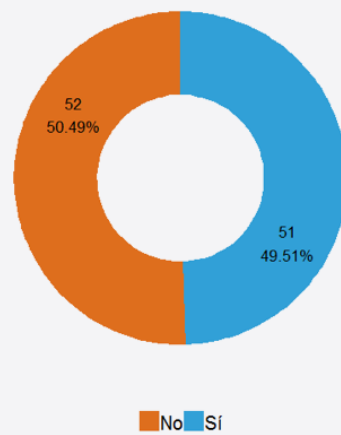


Digitalització de la imatge mèdica

- Imatge mèdica

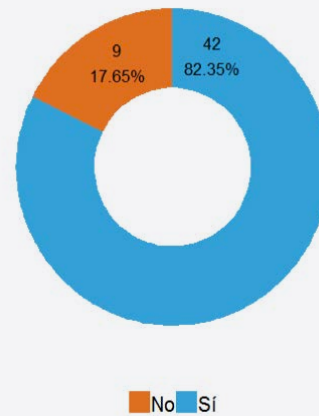
Es disposa de departament de Diagnòstic per la Imatge?

Disponibilitat departament diagnòstic per la imatge



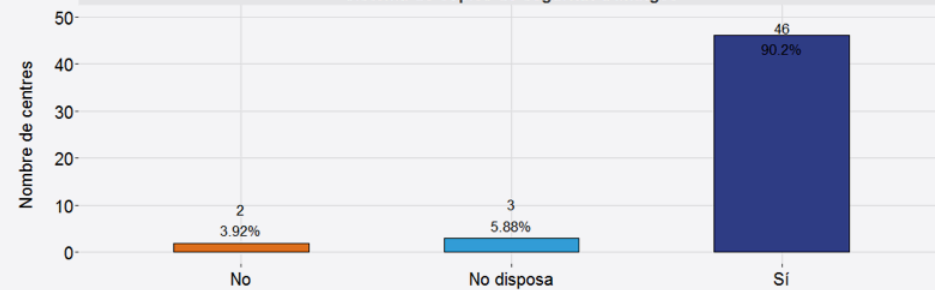
Pot visualitzar les imatges del PACS des d'ubicacions exteriors a l'entitat?

Capacitat de visualitzar imatges dels PACS des d'ubicacions exteriors



En cas què el seu centre disposi de PACS, té un sistema de còpies de seguretat de totes les imatges que hi té dins?

Sistema de còpies de seguretat d'imatges



Quines modalitats tenen integrades dins del PACS?



Digitalització de la imatge mèdica

- Imatge mèdica

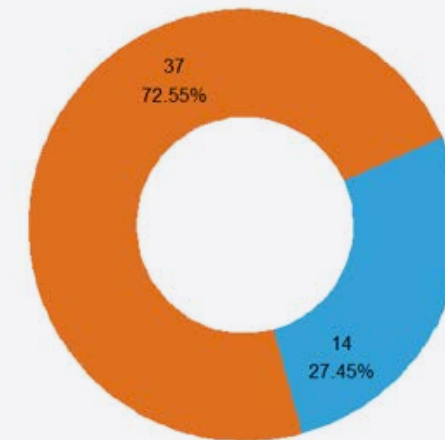
En cas que hagi seleccionat l'opció "altres" si us plau, especifiqui a quines es refereix:

ALTRES

- Espirometries
- Densitometries
- Digestologia
- Campimetries
- Angiografia
- Tomosíntesis
- Cardiologia
- Cirurgia malalties
- Infeccioses
- Capilaroscòpia
- Hemodinàmica
- Pneumologia

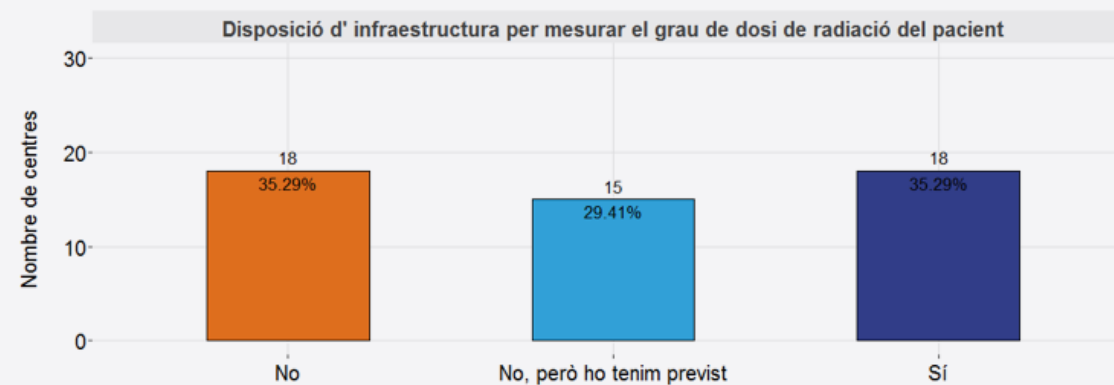
El PACS de la seva institució allotja informació d'altres entitats?

Allotjament d'informació d'altres entitats



No Sí

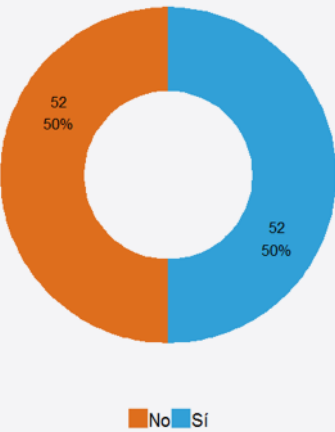
La seva entitat disposa d'infraestructura per mesurar el grau de dosi de radiació del pacient?



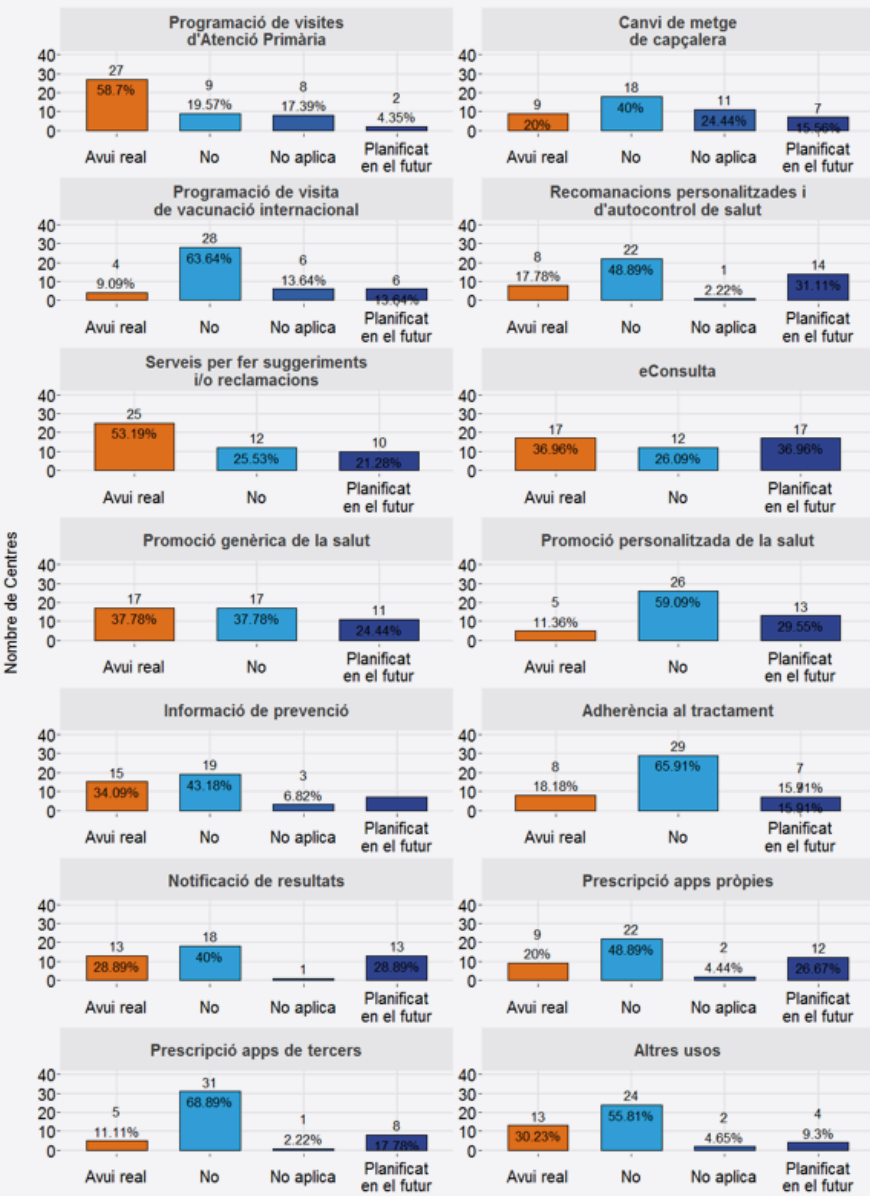
Serveis d'atenció al ciutadà - LMS

Ofereix la seva entitat serveis web per connectar-se amb el ciutadà?

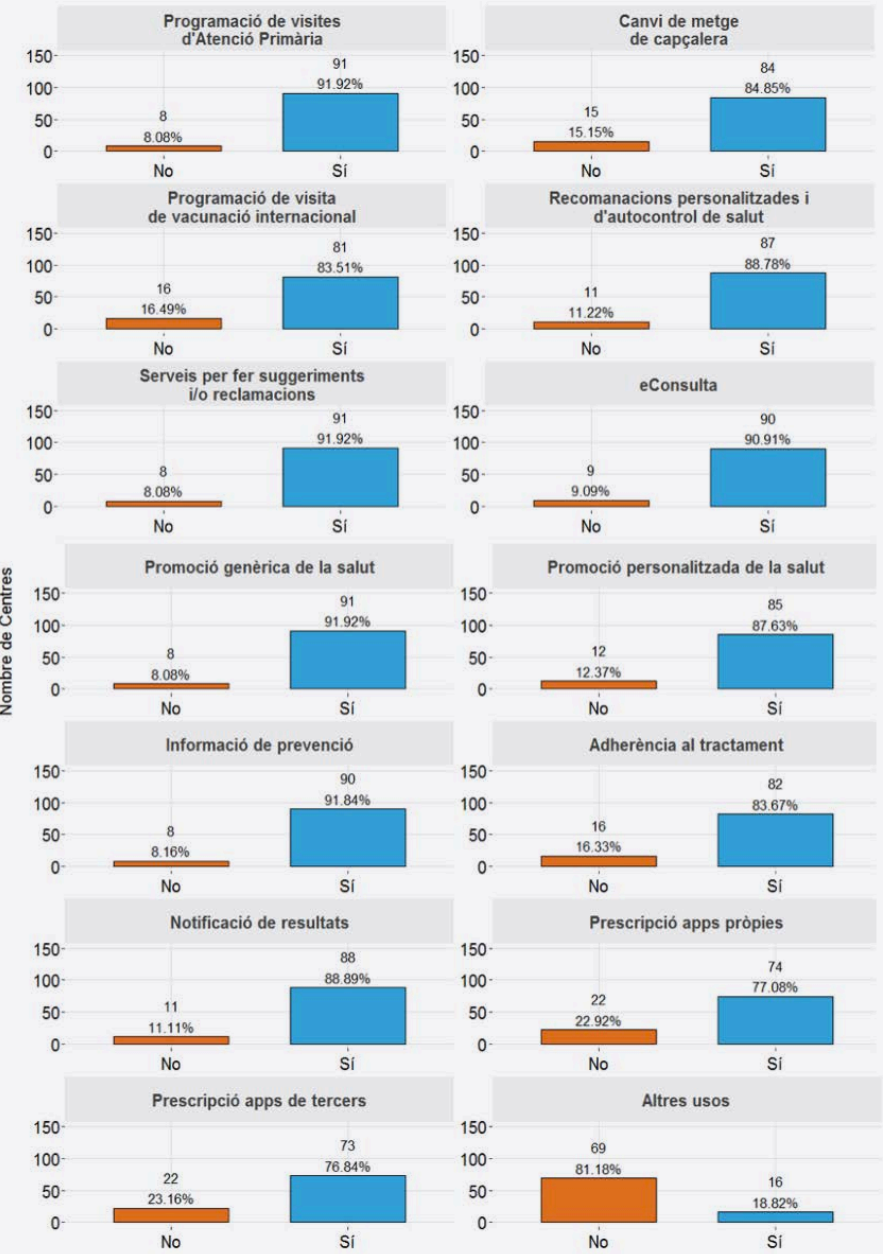
Serveis web per connectar-se amb el ciutadà



En cas de respondre "sí" a la pregunta anterior: quins serveis web presta la seva entitat per connectar-se amb el ciutadà?



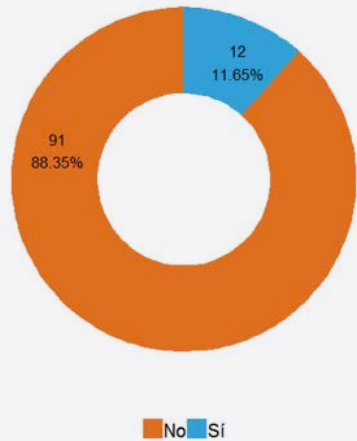
Quins tipus d'informació o servei considera que el ciutadà hauria de disposar a LMS?



Mobilitat - mhealth

Disposa la seva institució, a nivell corporatiu, d'apps de salut per ciutadans?

Disposició apps salut per ciutadans

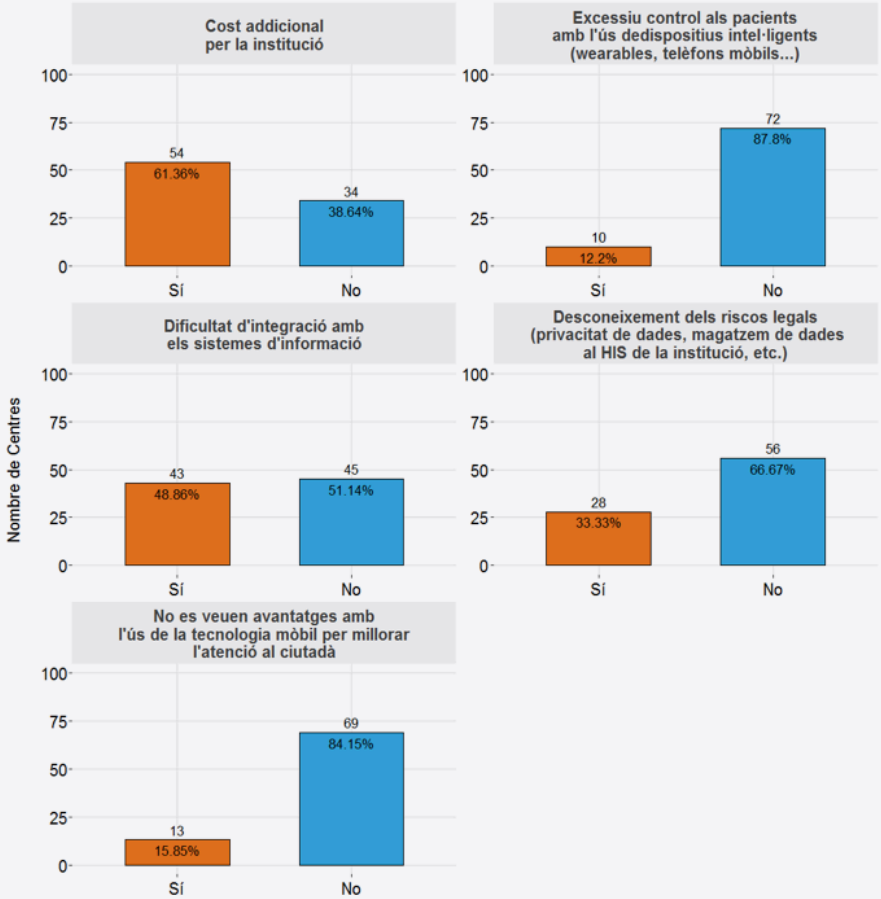


En cas que vostè hagi respost “sí” a l'anterior pregunta, indiqui el nom de la/les apps que disposa:

APPS

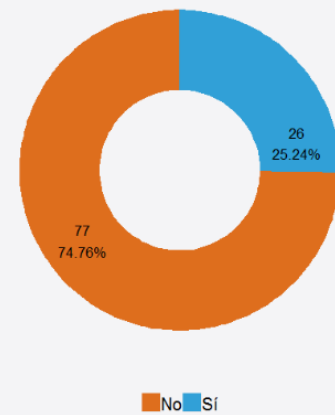
- Cirurgia CSdM (pel seguiment de pacients de la UCSI)
- App Althaia
- CSJ-Espai Pacient
- Pukono
- L-Sessions Althaia
- WhatsICS
- App Hospital Asil de Granollers
- GeoSalut
- mHearts
- CHV – visites
- Asmaprocare
- BSAComunica
- BSAGuiaM
- iPediatrics
- Traiking karyotypes
- GeaSalutICS
- Air4life
- Farmalarm
- ScanKids

En cas que vostè hagi respost “no” a la pregunta anterior, quina és la raó principal per no implementar tecnologia mòbil (apps)?:



La seva institució, realitza/proveeix algun servei de teleconsulta local o visita no presencial entre el pacient en el domicili i l'equip assistencial?

Servei de teleconsulta local



En cas d'altres, si us plau informeu del servei:

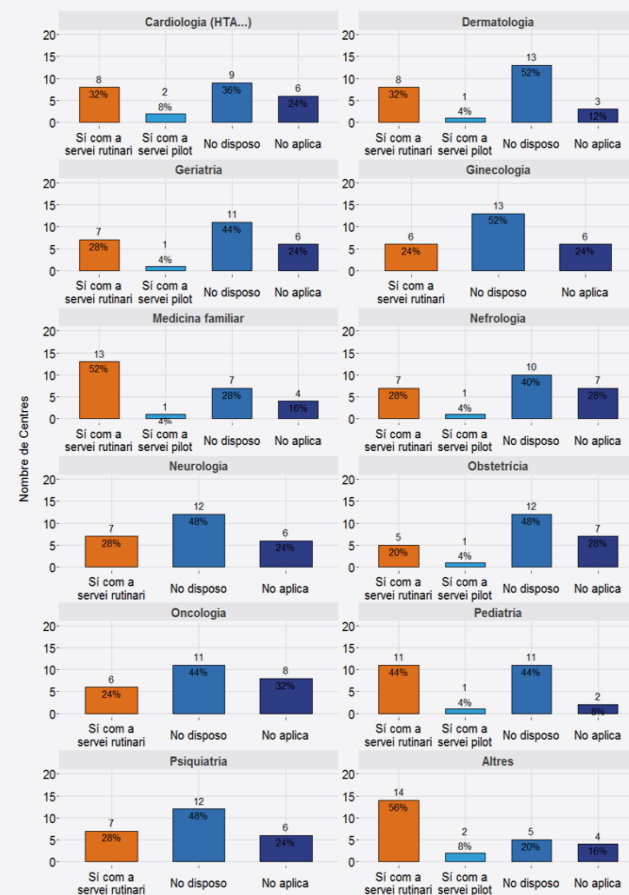
ALTRES

- Anestèsia (2 EP)
- Urologia (2 EP)
- Digestiu
- Medicina General
- Consell Genètic
- Telecremats (2 EP)
- Teleneurologia
- Unitat de dolor
- Hematologia
- Reumatologia
- Medicina interna
- Farmàcia
- Infermeria
- VIH
- Servei d'Atenció Integral a Domicili
- Teleictus
- Psiconcologia
- Neurorehabilitació
- Malalties minoritàries
- Unitat vascular

Nombre total de teleconsultes locals (2017):

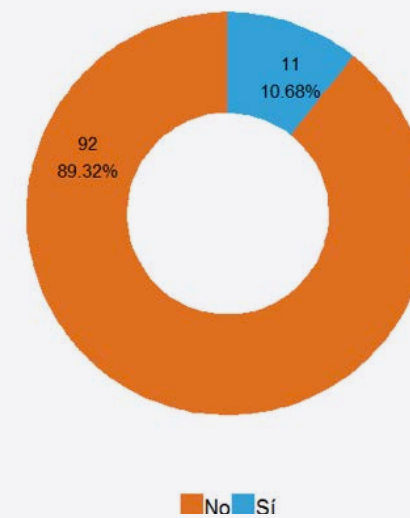
3.152.562

Respecte a la teleconsulta local o visita no presencial actualment: assenyalí les respostes que consideri necessàries.



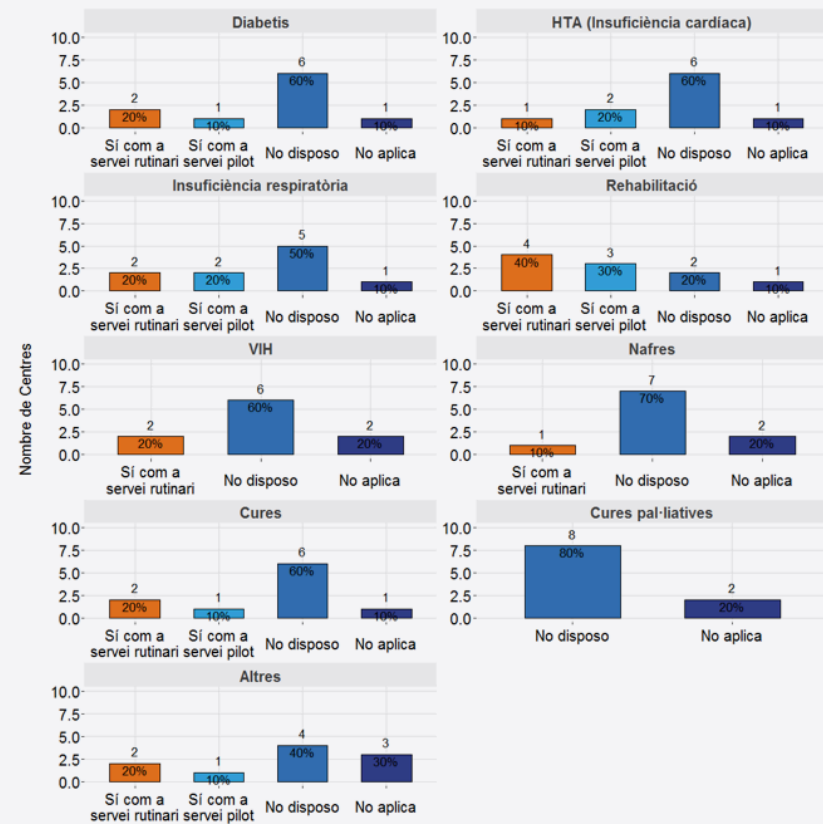
La seva institució, realitza/proveeix algun servei de telemonitorització (monitorització a distància del pacient en el seu domicili per part de l'equip assistencial)?

Servei de telemonitorització



Mobilitat - ehealth

Respecte a la telemonitorització actualment: assenyali les respostes que consideri necessàries.



En cas d'altres, si us plau informeu del servei:

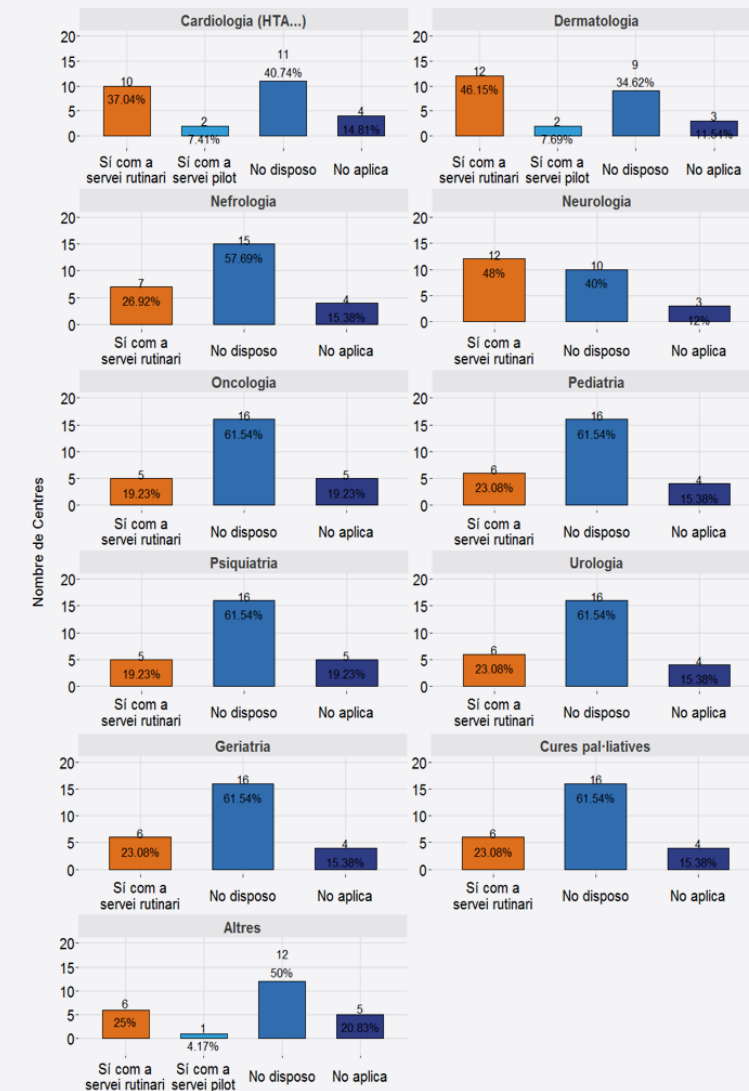
ALTRES SERVEIS

● Servei vascular

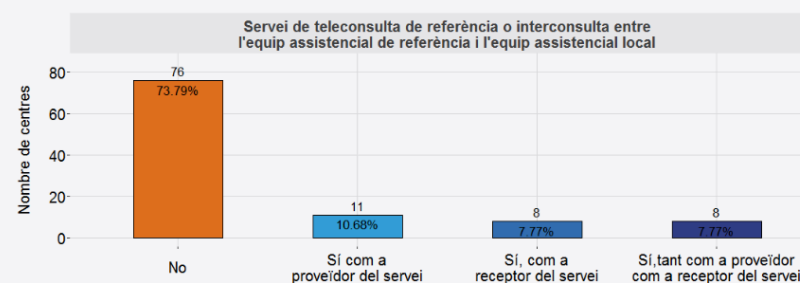
Nombre total de pacients tractats en telemonitorització (2017):

5.531

Respecte a la teleconsulta de referència o interconsulta amb pacient actualment:



La seva institució, realitza algun servei de teleconsulta de referència o interconsulta entre l'equip assistencial de referència i l'equip assistencial local amb el pacient present?



En cas d'altres, si us plau informeu del servei:

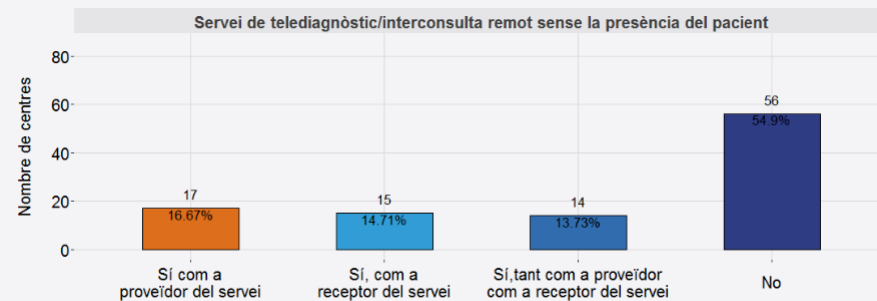
ALTRES SERVEIS

Teleictus
Telecremats
Teleneurologia
Medicina interna (2 EP)
Traumatologia
Oftalmologia
Pneumologia (2 EP)
Endocrinologia (2 EP)
Ginecologia
Cremats

Nombre total de teleconsultes de referència (2017):

20.081

La seva institució, realitza algun servei de teleconsulta de referència o interconsulta entre l'equip assistencial de referència i l'equip assistencial local amb el pacient present?



En cas d'altres, si us plau informeu del servei:

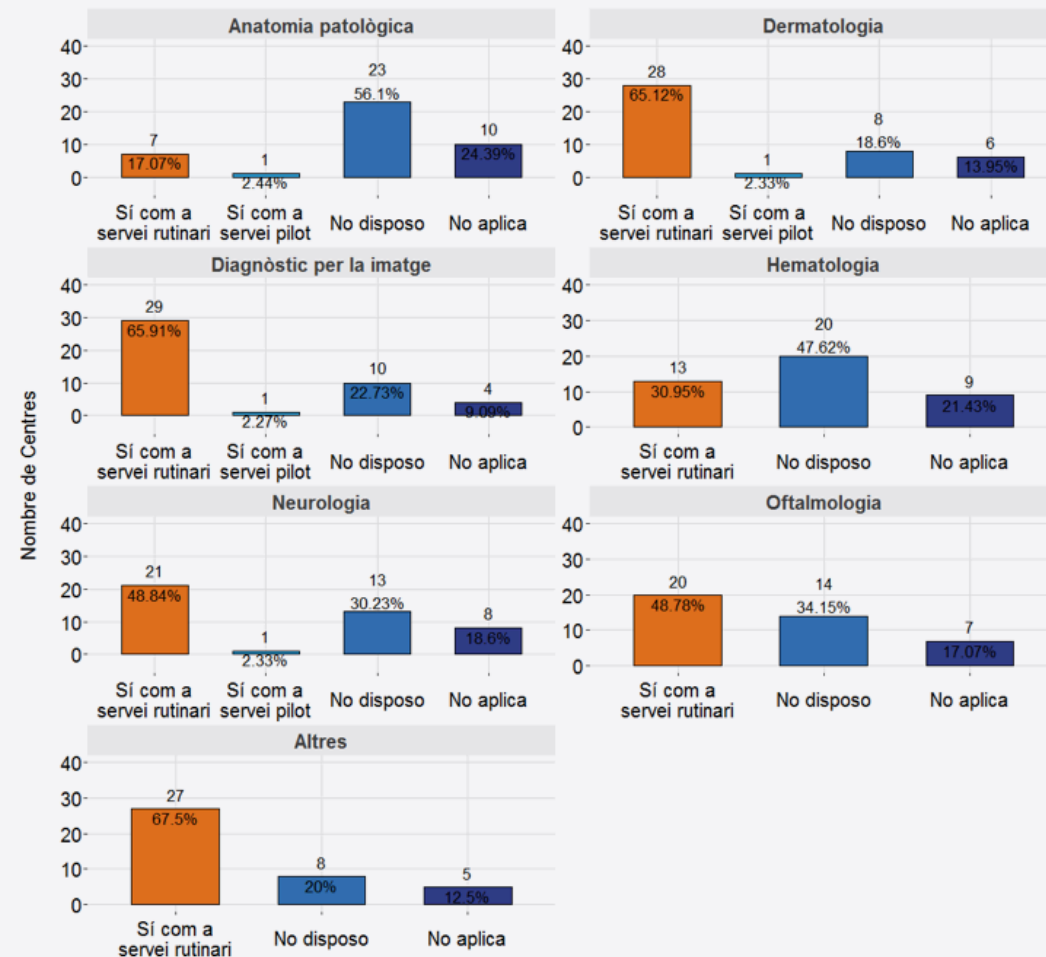
ALTRES SERVEIS

- Al·lergologia (3 EP)
- Anestèsia i reanimació (4 EP)
- Angiologia (2 EP)
- Cirurgia Vascular (2 EP)
- Digestiologia (4 EP)
- Atenció psiquiàtrica (5 EP)
- Cardiologia (8 EP)
- Tractament del dolor (2 EP)
- Traumatologia (7 EP)
- Endocrinologia (9 EP)
- Oncologia
- Gastroenterologia
- Ginecologia i obstetrícia (2 EP)
- Medicina interna (3 EP)
- Farmàcia
- Urologia (4 EP)
- Nefrologia (3 EP)
- Pneumologia (4 EP)
- Reumatologia (4 EP)
- Neurorehabilitació

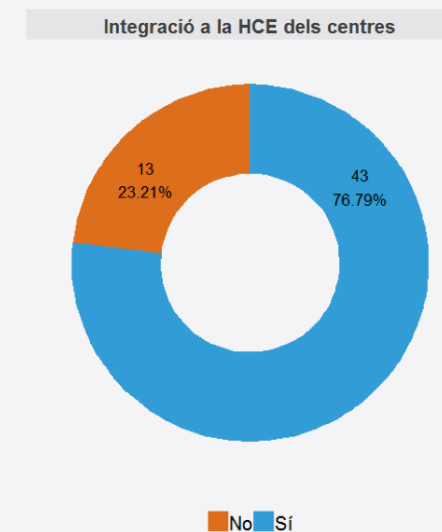
Número total telediagnòstics/interconsultes (2017):

161.042

Respecte al telediagnòstic/interconsulta actualment (entre professionals en remot):

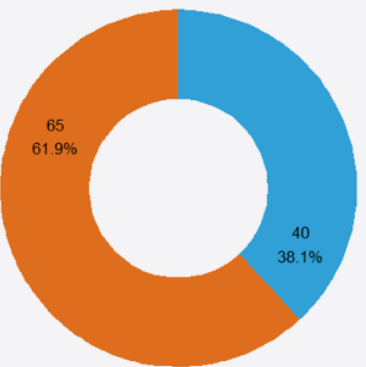


Els processos de telemedicina estan integrats a la HCE dels centres (és a dir, la informació que es genera en el procés de telemedicina s'integra a la HCE i la informació de la HCE es recull al procés de la telemedicina)?



Disposa d'Atenció Primària?

Disposició atenció primària

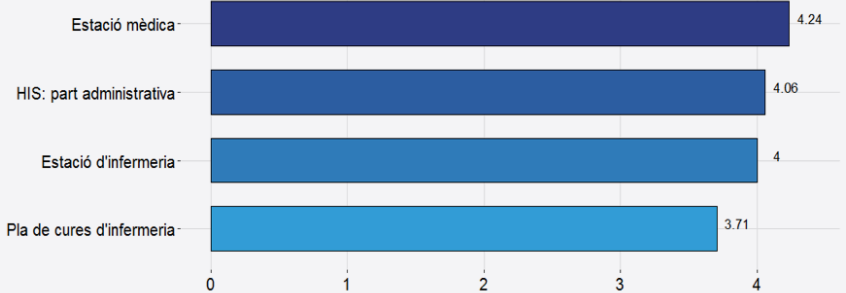


No Sí

Grau de satisfacció mitja respecte al programari

(1 (poca satisfacció) a 5 (molta satisfacció)):

Grau mitjà de satisfacció per categories



Quin producte utilitza:

HIS: PART ADMINISTRATIVA I ESTACIÓ MÈDICA

- TesisHCE
- ECAP (25 EP)
- OMI WEB-STOCKS
- OMIAPWEB (3 EP)
- La Gavina
- CHAMAN
- HIGIA HC
- HCIS

ESTACIÓ D'INFERMERIA

- ECAP(25 EP)
- TESIS HCE
- OMI WEB-STOCKS
- OMIAPWEB (3 EP)
- LA GAVINA
- CHAMAN
- HIGIA HC

PLA DE CURES D'INFERMERIA

- ECAP(25 EP)
- TESIS HCE
- OMI WEB-STOCKS
- LA GAVINA
- CHAMAN
- HIGIA HC
- OMI

ALTRES

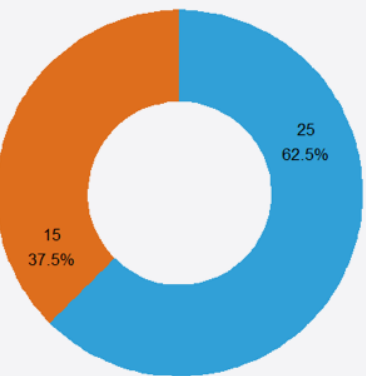
- RESIPLUS
- DESENVOLUPAMENT PROPI NO OPEN SOURCE (DP)
- TESIS HCE de NEXUS-6INF
- EKON
- SINCRHOS - SOFT TEAM SYSTEMS
- SIGSAM

Nombre de dispositius CUAPS o similars:

40 dispositius

La seva entitat fa servir eCAP?

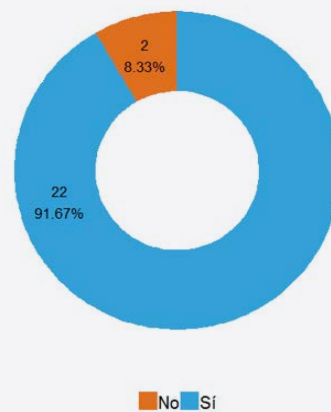
eCap



No Sí

Els professionals del seu centre treballen habitualment amb eCAP?

Treballen habitualment amb eCAP?

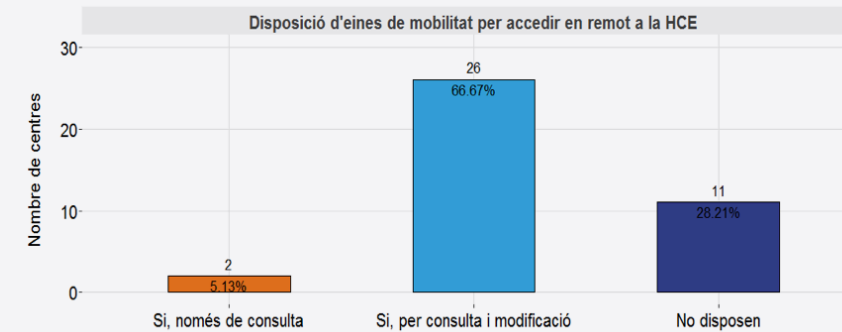


En cas que sí, quins serveis troba a faltar en ECAP?

COMENTARIS

- Es troben a faltar eines d'explotació de dades (més enllà del seguiment del SISAP de cada professional)
- Poder adaptar-ho a centres de dia i residències geriàtriques

Els professionals que fan atenció a domicili disposen d'eines de mobilitat per accedir en remot a la HCE?



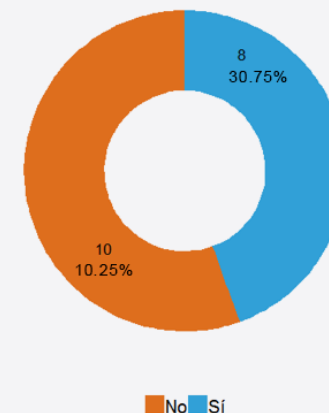
En cas que vostè hagi respost "no disposen", si us plau, podria indicar el motiu?

COMENTARIS

- No disposar d'una correcta cobertura de xarxa
- No disposar de la inversió necessària per desenvolupar el servei

La seva institució disposa d'un servei d'eConsulta integrat en el HIS?

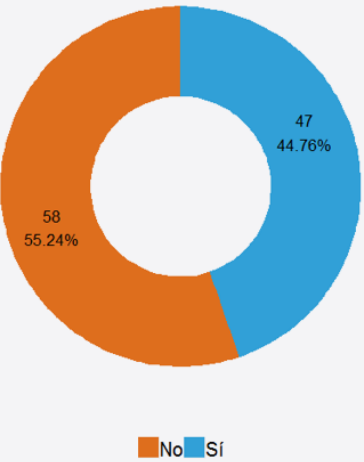
Disposició d'un servei d'eConsulta integrat en el HIS



Atenció Hospitalària

Disposa d'atenció hospitalària?

Disposició d'atenció hospitalària



Nombre d'hospitals:

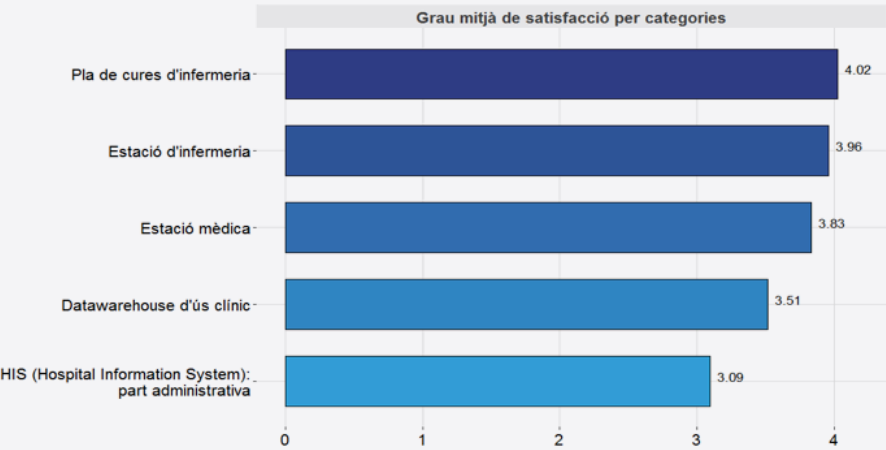
62

Nombre de llits:

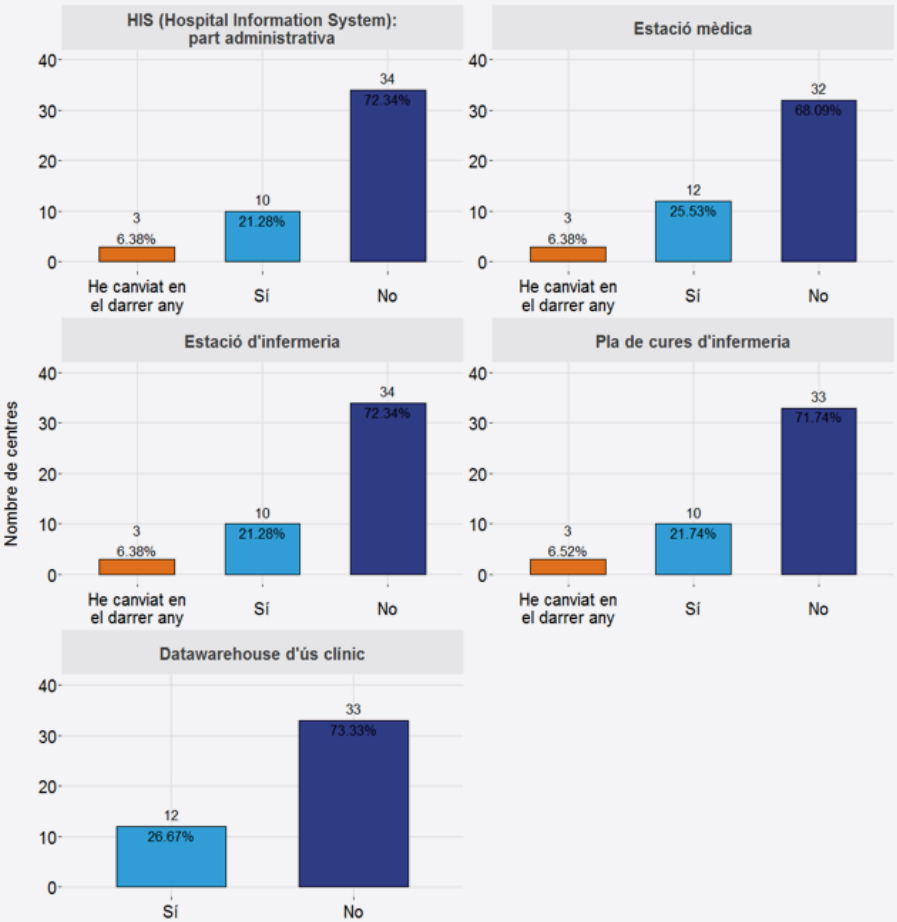
12.959

Grau de satisfacció mitja respecte al programari

(1 (poca satisfacció) a 5 (molta satisfacció)):



Intenció de canvi/ Compra (1 o 2 anys)



Quin producte utilitza?

ESTACIÓ D'INFERMERIA

- SINCRHOS
- GACELA (6 EP)
- UNIT4-HIS
- SAP (ISH-MED)
- SAP (4 EP) xHis de CSC
- SAVAC (3 EP)
- TesisHCE de Nexus-6inf
- SILICON
- HP-HCIS
- HTML5
- ARGOS (SAP-ISH)
- DESENVOLUPAMENT PROPI (2 EP)
- GAVINA
- CHAMAN
- HIGIA HC
- AGFA

- CEGEKA
- NOVOPATH
- ICIP
- ENDOTOOLS
- OTTOACCESS
- MICROMED
- DANTEC
- KEYPOINT

HIS: PART ADMINISTRATIVA

- SINCRHOS
- DESENVOLUPAMENT PROPI (2 EP)
- SAP ISH
- SAP-ARGOS (4 EP)
- DESENVOLUPAMENT PROPI NO OPEN SOURCE (2 EP)
- GACELA

- UNIT4-HIS
- SAP (ISH)
- xHIS DE CSC
- SAVAC (6 EP)
- SAP (9 EP)
- TesisHCE de Nexus-6inf
- HP-HCIS (3 EP)
- SAP ISH (2 EP)
- DXC HCIS
- GAVINA (2 EP)
- CHAMAN
- HIGIA HC

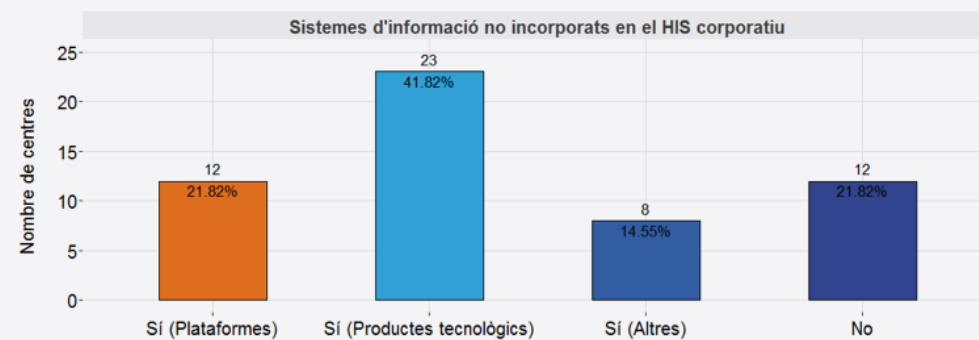
PLA DE CURES D'INFERMERIA

- SINCRHOS;
- DESENVOLUPAMENT PROPI (2 EP)
- GACELA (12 EP)

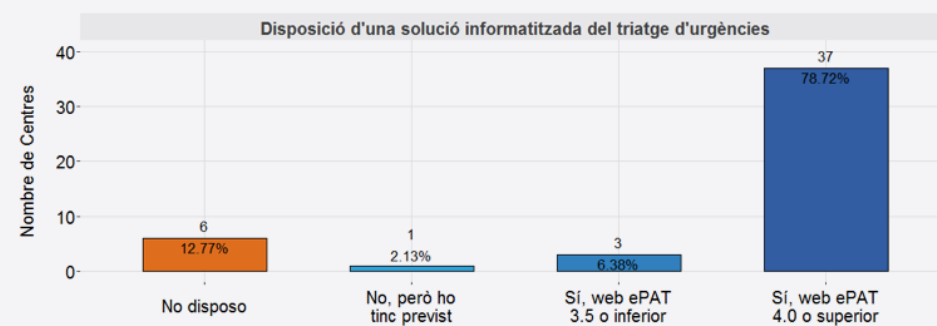
- DESENVOLUPAMENT PROPI NO OPEN
- SOURCE
- UNIT4-HIS
- SAP (ISH-MED) (2 EP)
- SAVAC (4 EP)
- DESENVOLUPAMENT PROPI (2 EP)
- TesisHCE de Nexus-6inf
- SAP (4 EP)
- HP-HCIS
- DXC HCIS
- GAVINA (2 EP)
- CHAMAN
- SAP ARGOS
- HIGIA HC
- HP-HCIS

Atenció Hospitalària

Disposa d'altres sistemes d'informació no incorporats en el HIS corporatiu?

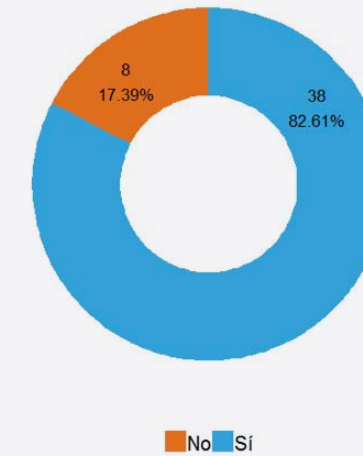


Disposa o està en procés de disposar d'una solució informatitzada del triatge d'urgències?

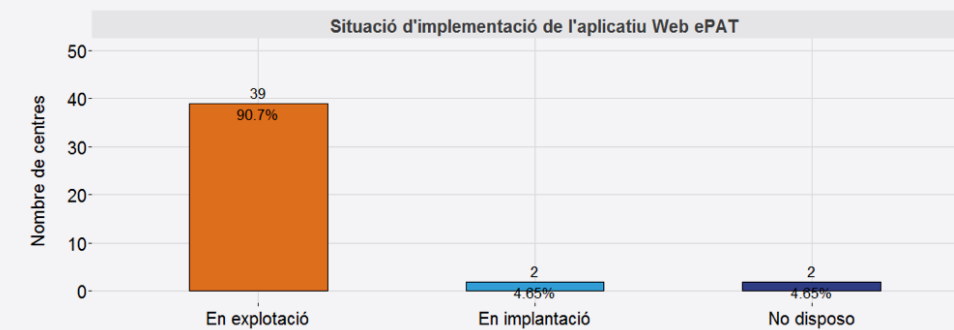


Té integrada la solució Web ePAT en el seu sistema HIS corporatiu? triatge d'urgències?

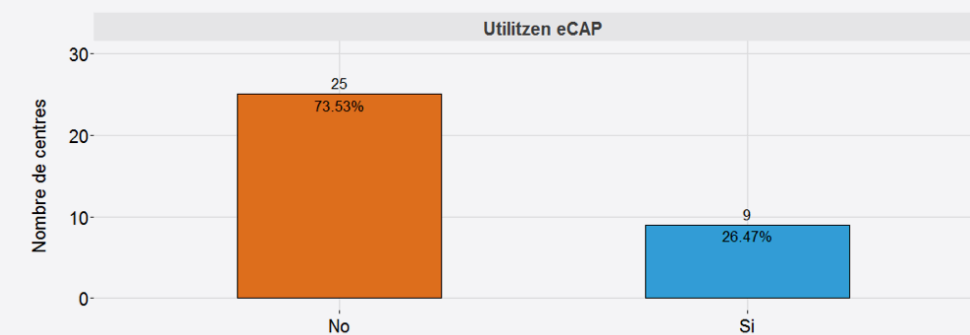
Integració de la solució Web ePAT en el seu sistema HIS corporatiu



En quina situació d'implementació es troba l'aplicatiu Web ePAT?

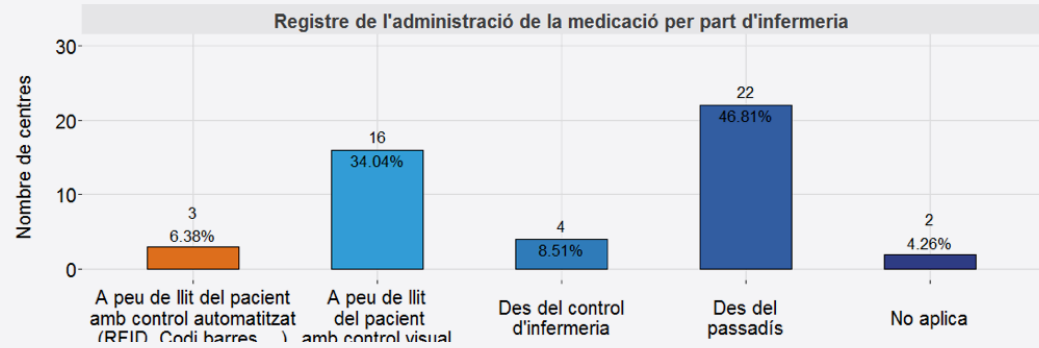


Els professionals de l'atenció hospitalària als CAE's de la seva entitat utilitzen eCAP?

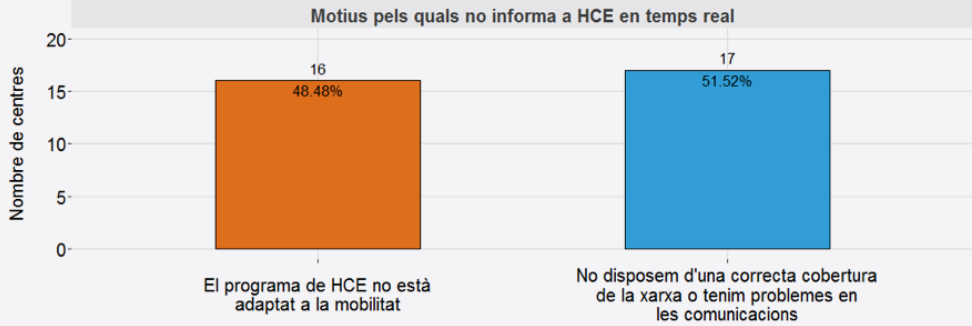


Atenció Hospitalària

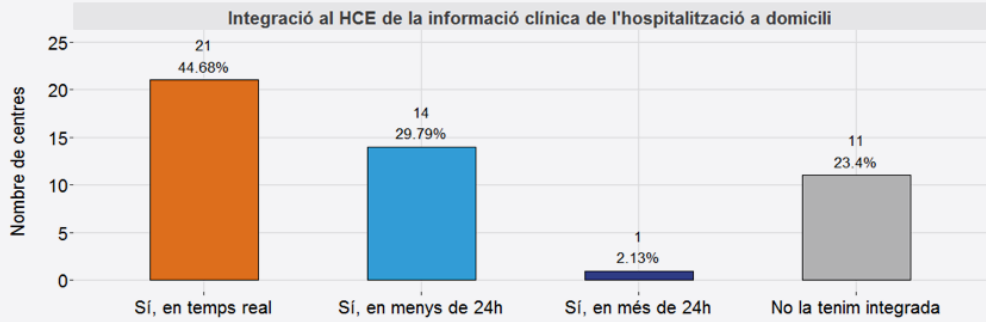
Respecte al registre de l'administració de la medicació per part d'infermeria, quina de les següents definicions s'adequa millor?



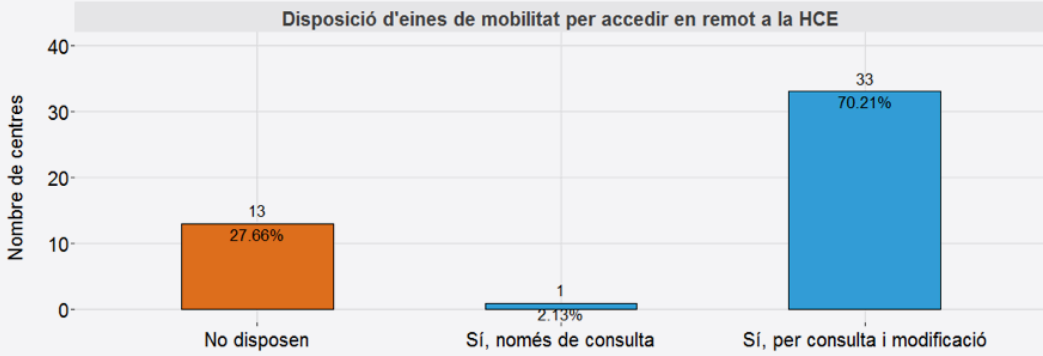
Motius pels quals no informa a HCE en temps real:



Té integrada, a la HCE de la seva institució, la informació clínica de l'hospitalització a domicili?



Els professionals d'hospitalització a domicili disposen d'eines de mobilitat per accedir en remot a la HCE?



Atenció Sociosanitària

Nombre de centres:

83

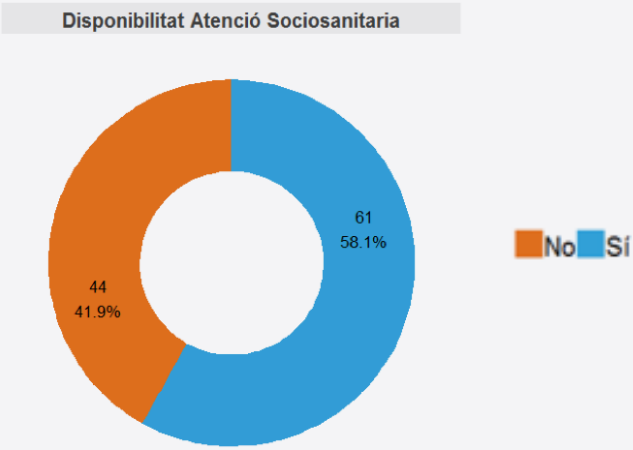
Nombre de llits:
(NO incloure llits residencials):

7.657

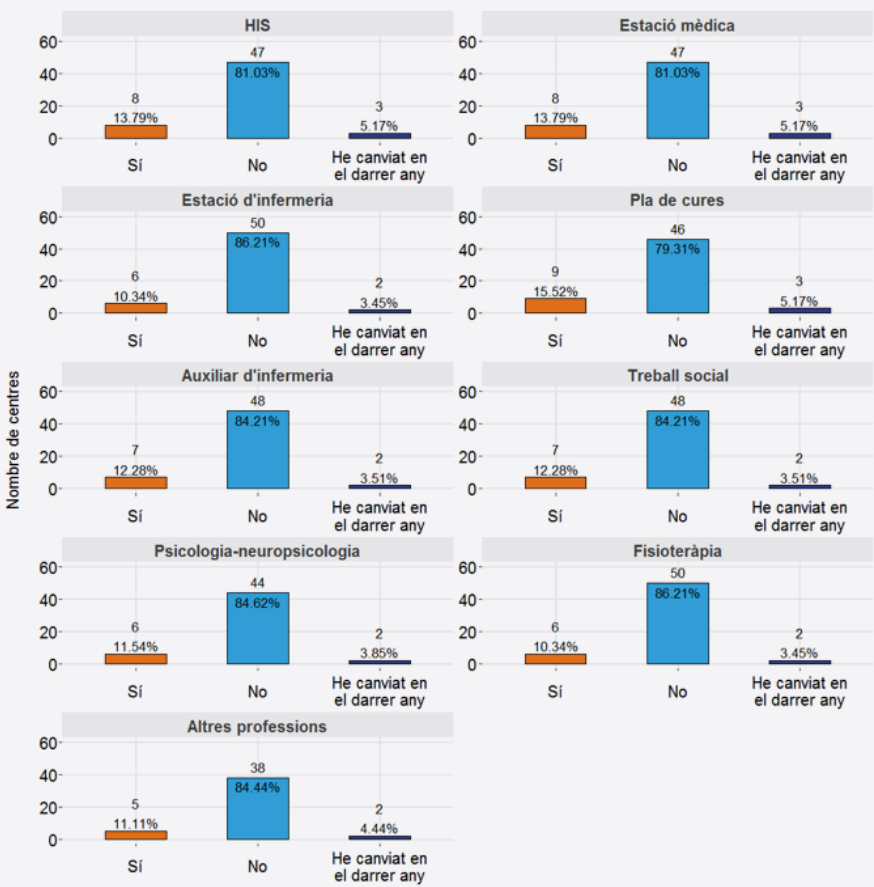
Places d'hospital de dia:

1.439

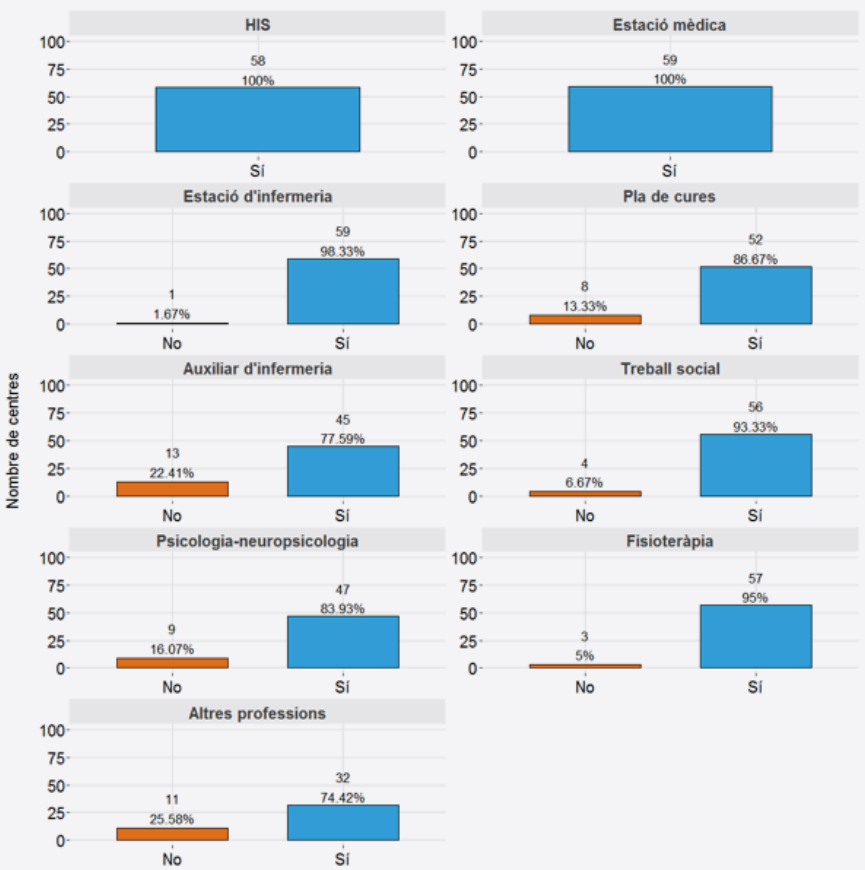
Disposa d'Atenció Sociosanitària?



Intenció de canvi:

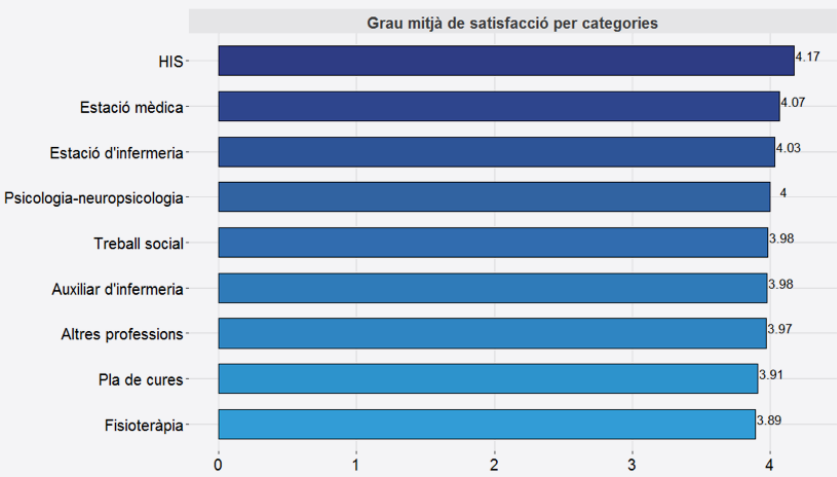


Disposa de programari:



Grau de satisfacció

(1 (poca satisfacció) a 5 (molta satisfacció)):



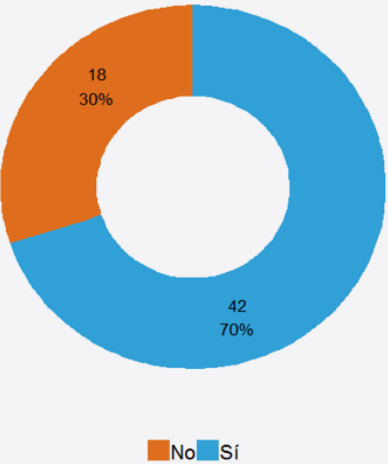
Atenció Sociosanitària

Quin producte utilitza?

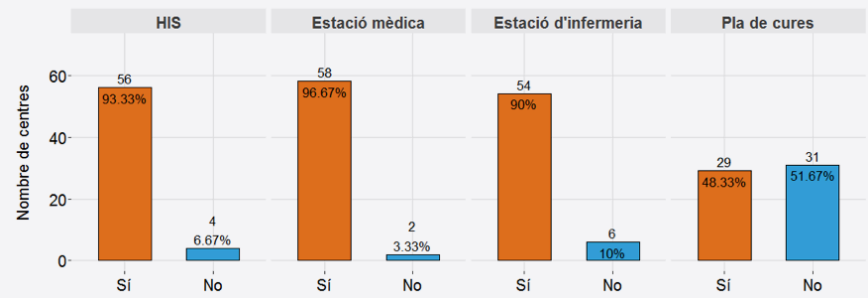
- HIS: PART ADMINISTRATIVA**
 - AEGERUS (8 EP)
 - ARGOS – SAP
 - CHAMAN
 - DESENVOLUPAMENT PROPI NO OPEN SOURCE (3 EP)
 - DESENVOLUPAMENT PROPI (3 EP)
 - GENOMI
 - GENOMI STACKS
 - GOWIN SERIES
 - GOWIN
 - GOWIN HSS
 - HCIS DE DXC
 - HIGIA HC
 - GAVINA (2 EP)
 - OMI
 - QBED (4 EP)
 - SAP (5 EP)
 - SAP ISH
 - SAP ARGOS (2 EP)
 - SAVAC (8 EP)
 - SINCRHOS-HIS (5 EP)
 - TESIS HCE DE NEXUS-6INF
 - TRANSIT DE PACIENTS (CACHE)
 - xHIS CSC
- ESTACIÓ MÈDICA**
 - AEGERUS (8 EP)
 - ARGOS – SAP
 - CHAMAN
 - DESENVOLUPAMENT PROPI NO OPEN SOURCE (3 EP)
 - DESENVOLUPAMENT PROPI (3 EP)
 - GENOMI
 - GENOMI STACKS
 - GOWIN SERIES
 - GOWIN
 - GOWIN HSS
 - HCIS DE DXC
 - HIGIA HC
 - GAVINA (2 EP)
- ESTACIÓ D'INFERMERIA**
 - MIRA
 - OMI
 - QBED (5EP)
 - SAP (4EP)
 - SAP (ISH-MED)
 - SAP ARGOS (2EP)
 - SAVAC (7EP)
 - SINCRHOS-HIS (5 EP)
 - TESIS (2 EP)
 - TESISHCE NEXUS 6INF
 - xHIS CSC
- DATAWAREHOUSE D'ÚS CLÍNIC**
 - AEGERUS
 - BUSINESS OBJECTS
 - DESENVOLUPAMENT PROPI NO OPEN SOURCE
 - DESENVOLUPAMENT PROPI (4 EP)
 - GOWIN SERIES
 - GOWIN
 - HIGIA HC
 - MINERVA
 - OMI
 - PENTAHO
 - QBED (4 EP)
 - QLICKVIEW (6 EP)
 - SAP BO (3 EP)
 - SAVAC (3 EP)
 - TESIS
- PLA DE CURES D'INFERMERIA**
 - AEGERUS (7 EP)
 - ARGOS GACELA
 - DESENVOLUPAMENT PROPI NO OPEN SOURCE
 - GOWIN
- SAVAC (4 EP)**
 - GAVINA (2 EP)
 - OMI
 - SAP (ISH-MED)
 - CHAMAN
 - QBED (4 EP)
 - GENOMI STACKS
 - GENOMI
 - GOWIN HSS
 - GOWIN SERIES
 - HIGIA HC
 - XCIS DE DXC
 - DESENVOLUPAMENT PROPI (5 EP)
 - GACELA (5EP)
 - SAP (3EP)
 - SAP ARGOS
 - SINCRHOS-NURSING (5EP)
 - TESISHCE DE NEXUS 6INF

Els professionals dels diferents recursos sociosanitaris, veuen l'HCE dels altres recursos? (com per exemple: UCP veu la HCE del PADES)

Visualització HCE dels altres recursos

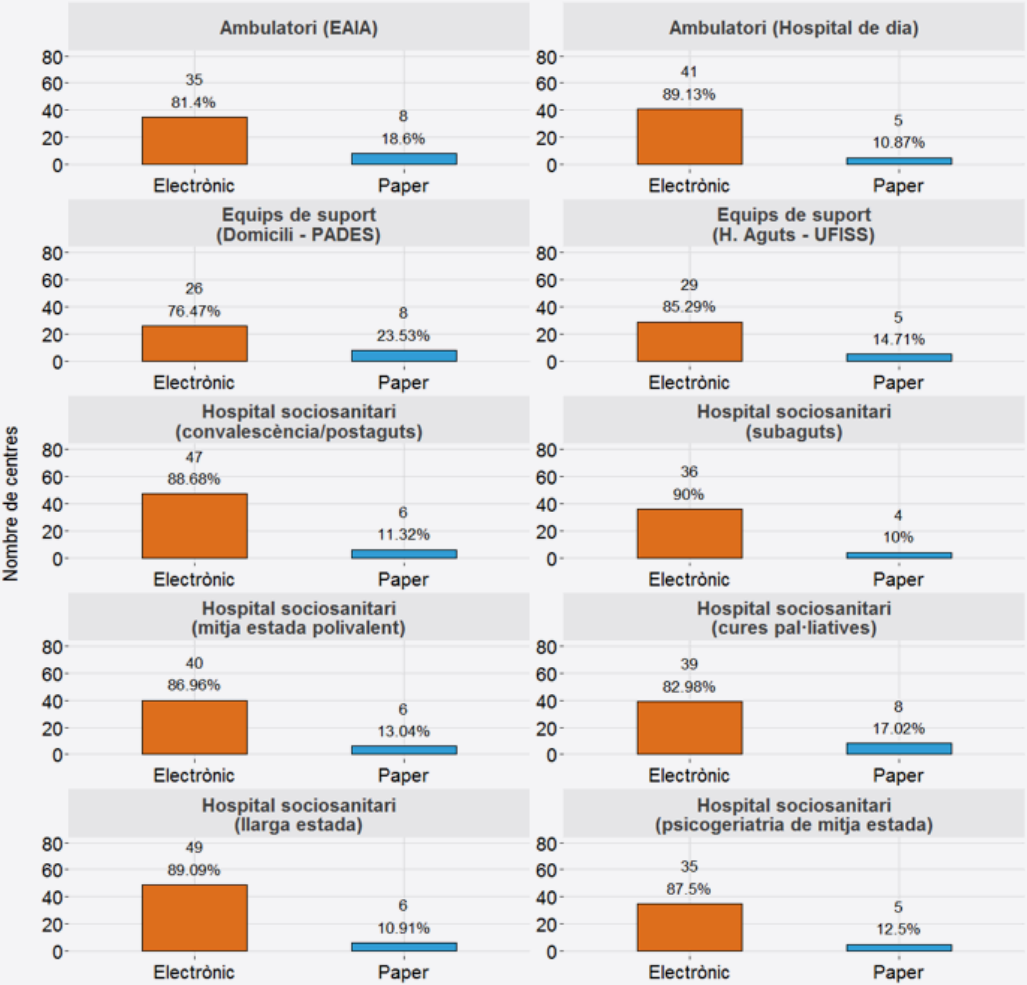


La seva institució utilitza les TIC?

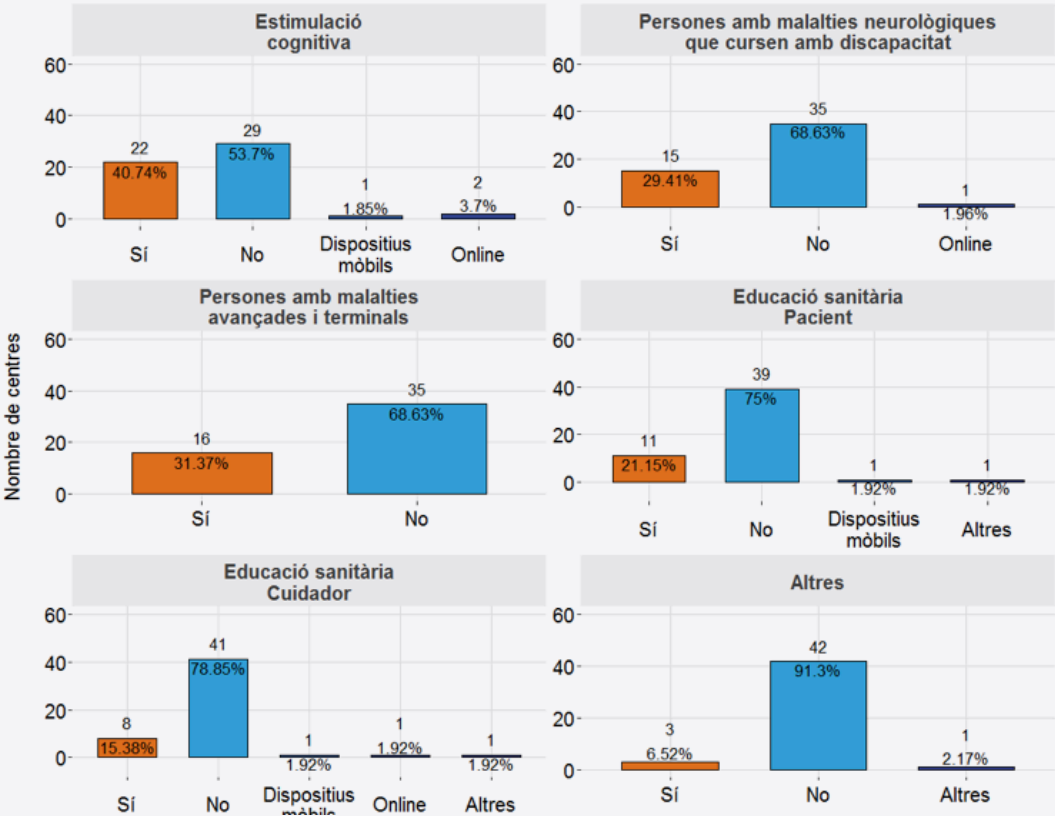


Atenció Sociosanitària

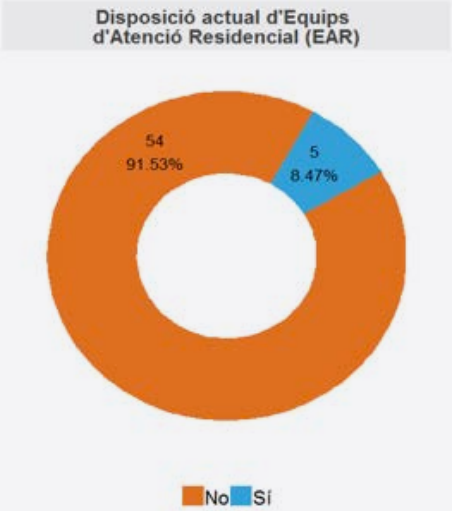
Quin mètode utilitza per registrar les activitats realitzades?



De quins programes disposa per l'atenció?



Disposa d'Equips d'Atenció Residencial (EAR)?

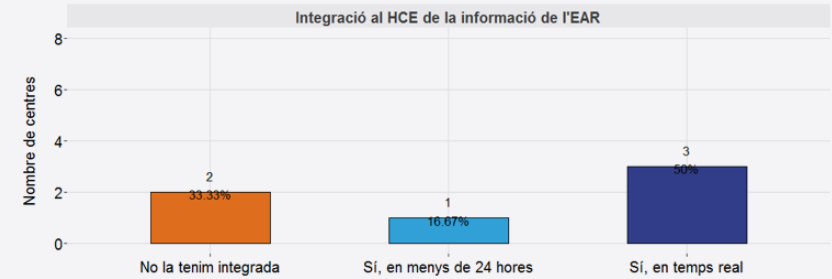


Atenció Sociosanitària

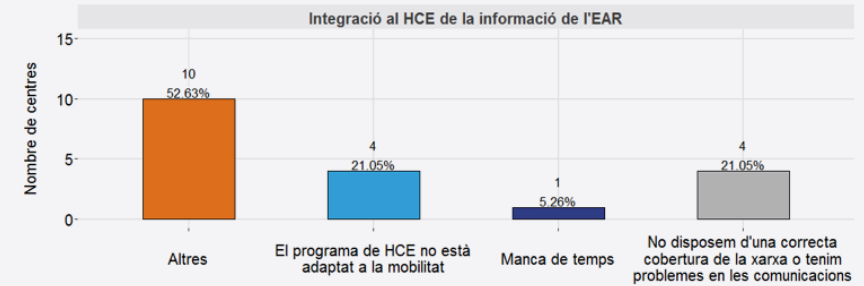
Nombre d'Equips d'Atenció Residencial:

11

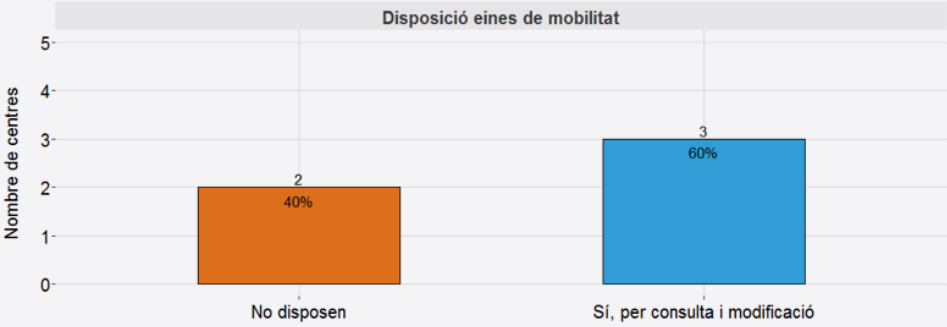
Té integrada a la HCE de la seva institució la informació clínica de l'atenció de l'EAR?



Motius pels quals no informa a HCE en temps real:

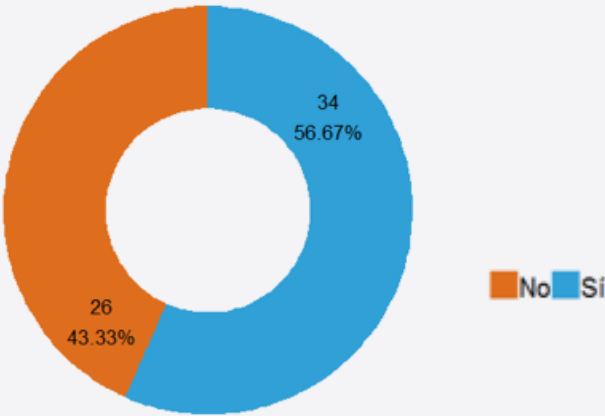


Els professionals dels EAR disposen d'eines de mobilitat per accedir en remot a la HCE?



Disposa d'Equips de Programes d'Atenció Domiciliària - Equips de Suport (PADES)?

Disposició actual de Programes d'Atenció Domiciliària Equips de Suport (PADES)

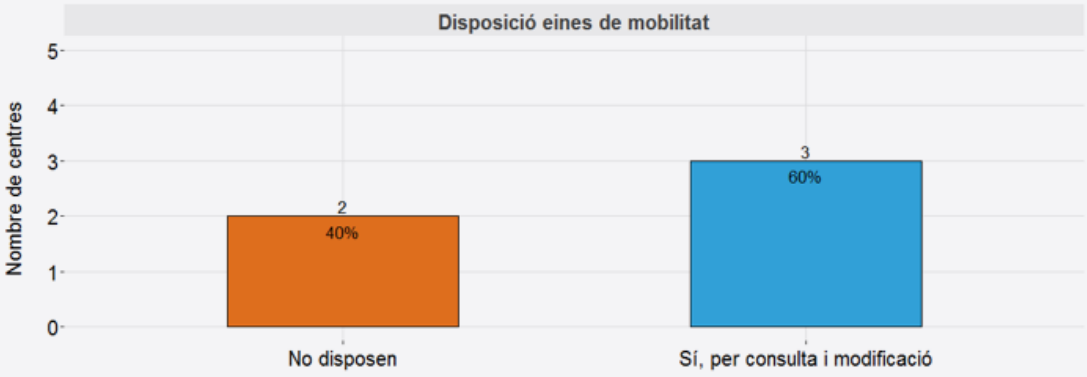


Nombre d'Equips de PADES:

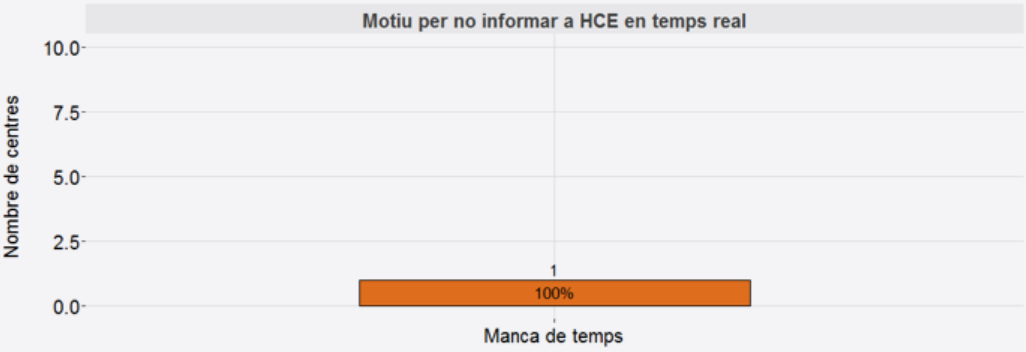
61

Atenció Sociosanitària

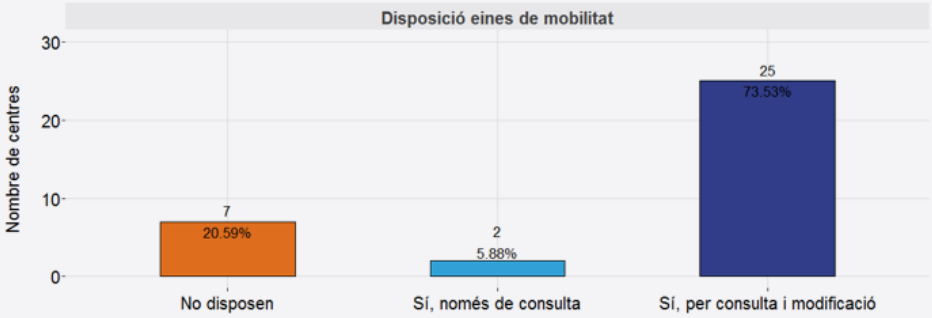
Té integrada a la HCE de la seva institució la informació clínica de l'atenció del PADES?



Motius pels quals no informa a HCE en temps real:



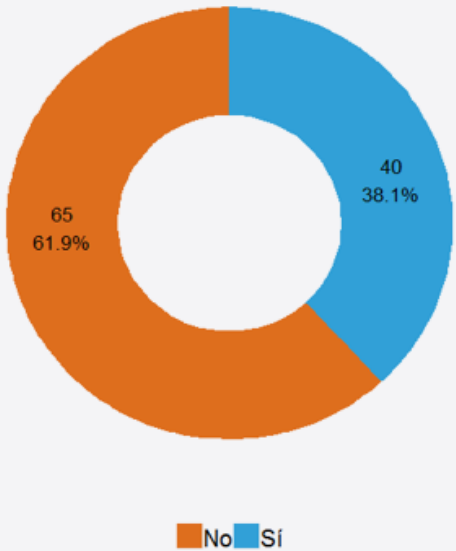
Els professionals del PADES disposen d'eines de mobilitat per accedir en remot a la HCE?



Atenció a la Salut Mental

Disposa d'Atenció a la Salut Mental i Addiccions?

Disposició d'Atenció Salut Mental i Addiccions



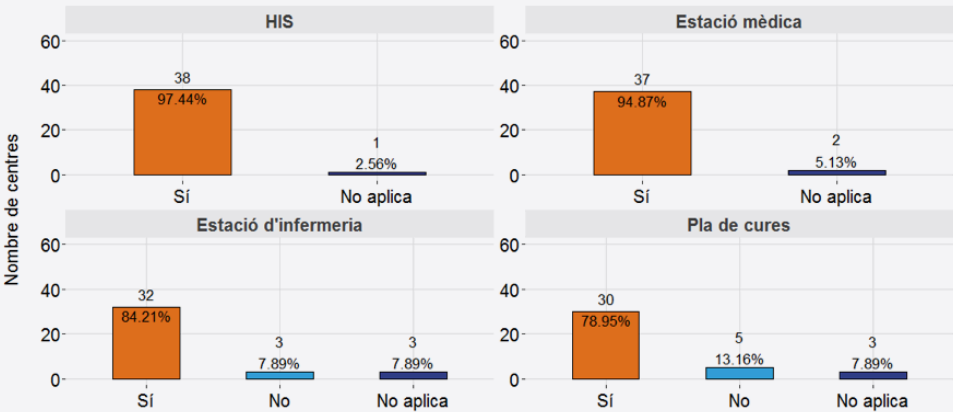
En el cas d'internament,
nombre total de llits:

3.857

En el cas de centres/hospital
de dia, nombre total de places:

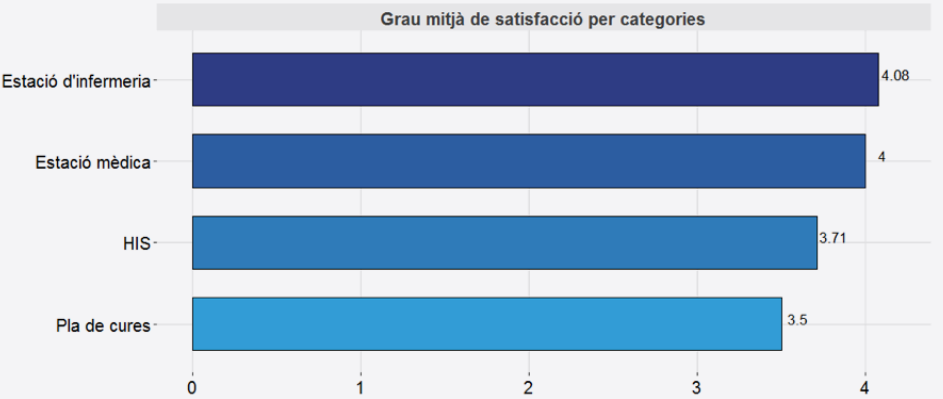
2.058

Disposa de programari:

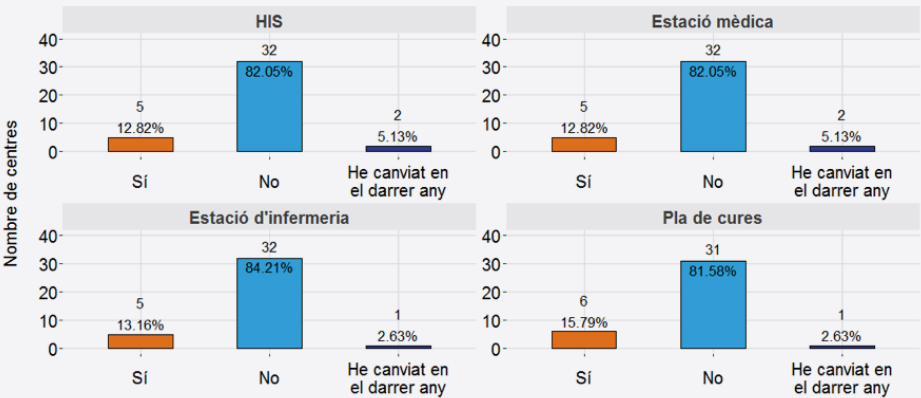


Grau de satisfacció

(1 (poca satisfacció) a 5 (molta satisfacció)):



Intenció de canvi



Atenció a la Salut Mental

Quin producte utilitza?

- HIS PART ADMINISTRATIVA**

 - RESIPLUS
 - EKON-HEALTH (UNIT4) (3 EP)
 - EKON
 - DESENVOLUPAMENT PROPI (3 EP)
 - SAP ISH (3 EP)
 - SAP-ARGOS (4 EP)
 - DESENVOLUPAMENT PROPI NO OPEN SOURCE (2 EP)
 - SAP (3 EP)
 - AEGERUS
 - SAVAC (5 EP)
 - ECAP
 - SINCRHOS-HIS (4 EP)
 - GENOMI
 - SIGSAM
 - GOWIN
 - COMMUNITY HIGEA
 - HCIS (2 EP)

ESTACIÓ MÈDICA

 - RESIPLUS
 - EKON-HEALTH (UNIT4) (4 EP)
 - TESIS
 - DESENVOLUPAMENT PROPI (3 EP)
- SAP ISH-MED (3 EP)
 - SAP-ARGOS (4 EP)
 - DESENVOLUPAMENT PROPI NO OPEN SOURCE (2 EP)
 - SAP (3 EP)
 - SAVAC (5 EP)
 - ECAP
 - SINCRHOS-HIS (4 EP)
 - GENOMI
 - GOWIN
 - COMMUNITY HIGEA
 - HCIS (2 EP)

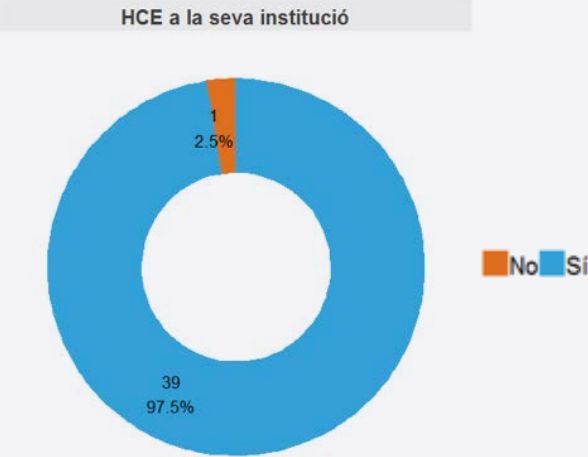
ESTACIÓ D'INFERMERIA

 - RESIPLUS
 - EKON-HEALTH (UNIT4) (3 EP)
 - EKON
 - TESIS
 - DESENVOLUPAMENT PROPI (4 EP)
 - PROPI (4 EP)
 - GACELA (4 EP)
 - SAP ISH-MED (3 EP)
 - DESENVOLUPAMENT PROPI NO OPEN SOURCE (3 EP)
 - SAP (3 EP)
 - SAVAC (5 EP)
 - ECAP
- SINCRHOS-NURSING (4 EP)
 - GENOMI
 - HP-HCIS (2 EP)
 - SAP ARGOS

PLA DE CURES D'INFERMERIA

 - RESIPLUS
 - EKON-HEALTH (UNIT4) (3 EP)
 - EKON
 - DESENVOLUPAMENT PROPI (4 EP)
 - GACELA (5 EP)
 - SAP ISH-MED (3 EP)
 - DESENVOLUPAMENT PROPI NO OPEN (3 EP)
 - SOURCE
 - SAP (3 EP)
 - ECAP
 - SINCRHOS-NURSING (4 EP)
 - GENOMI
 - SAP ARGOS
 - HP- HCIS
 - SAVAC

Disposa de programari:



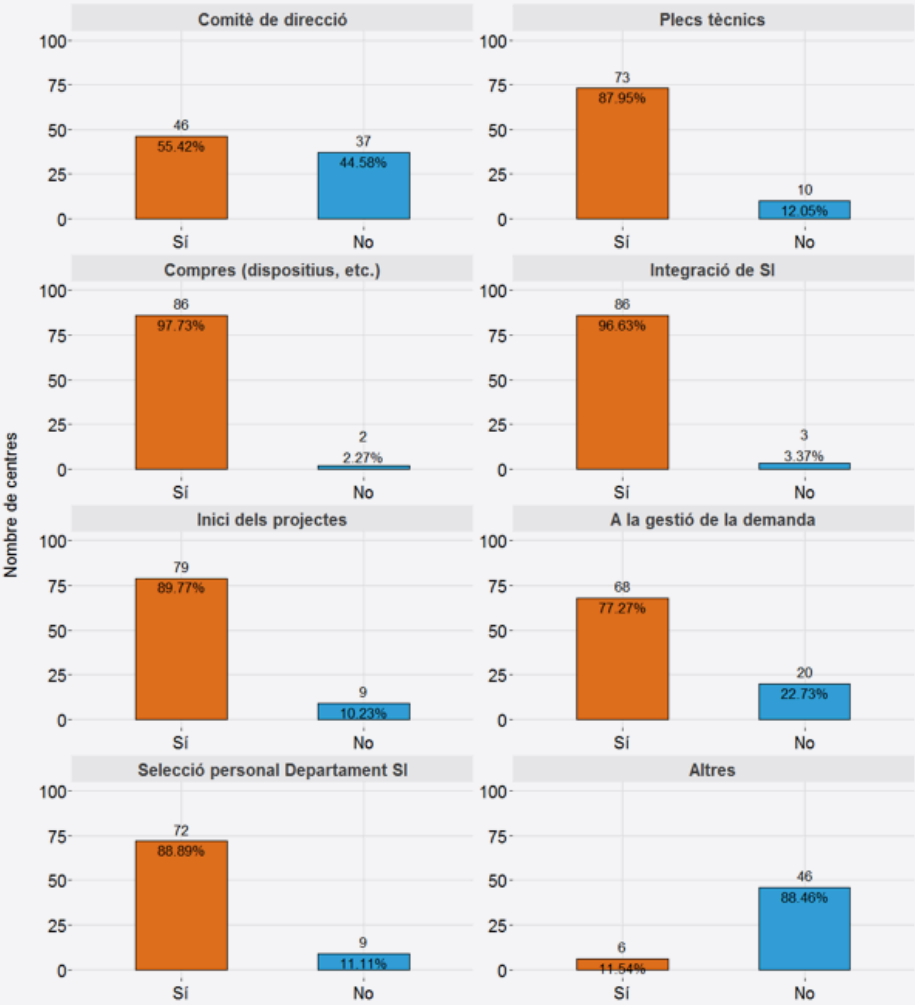
Grau de satisfacció

(1 (poca satisfacció) a 5 (molta satisfacció)):

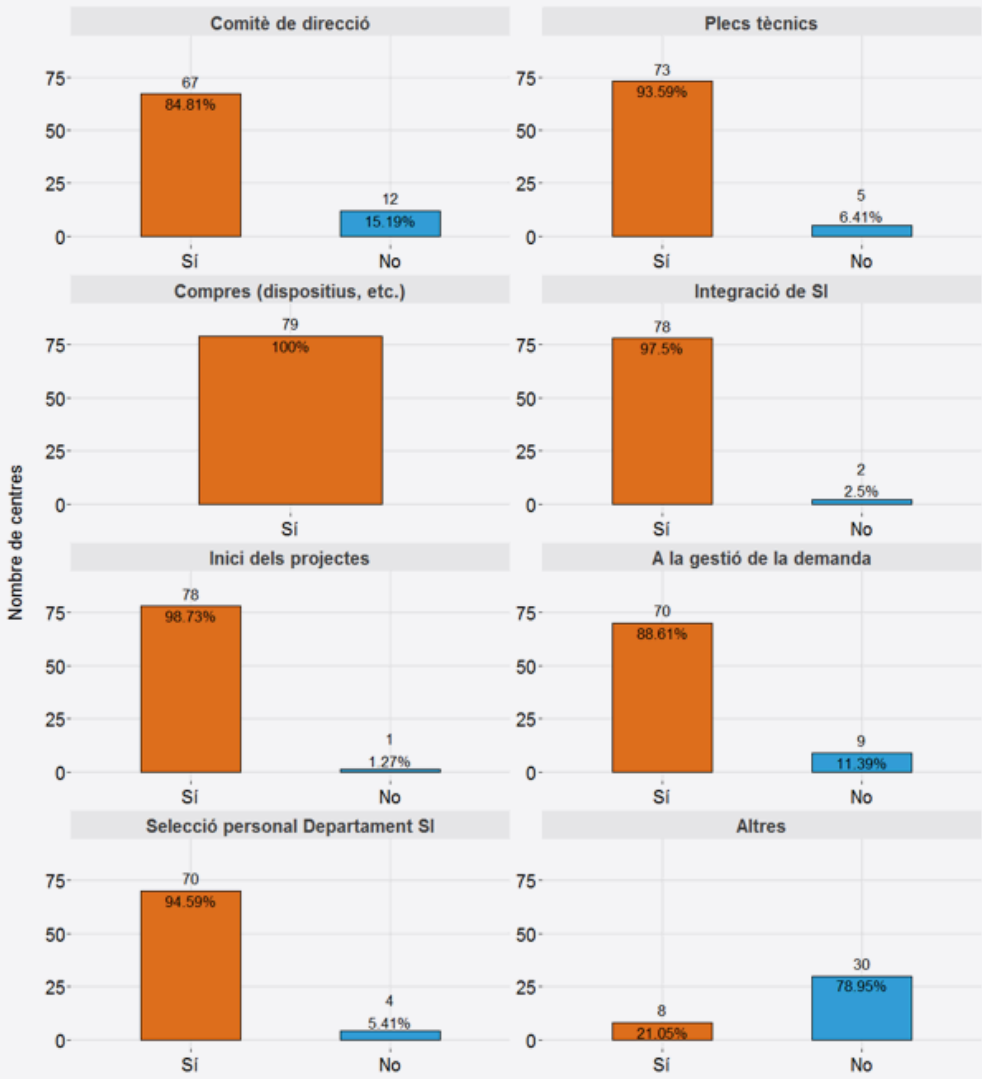


El model de governança

En quins àmbits participa el CIO a l'hora de prendre decisions a la seva entitat?

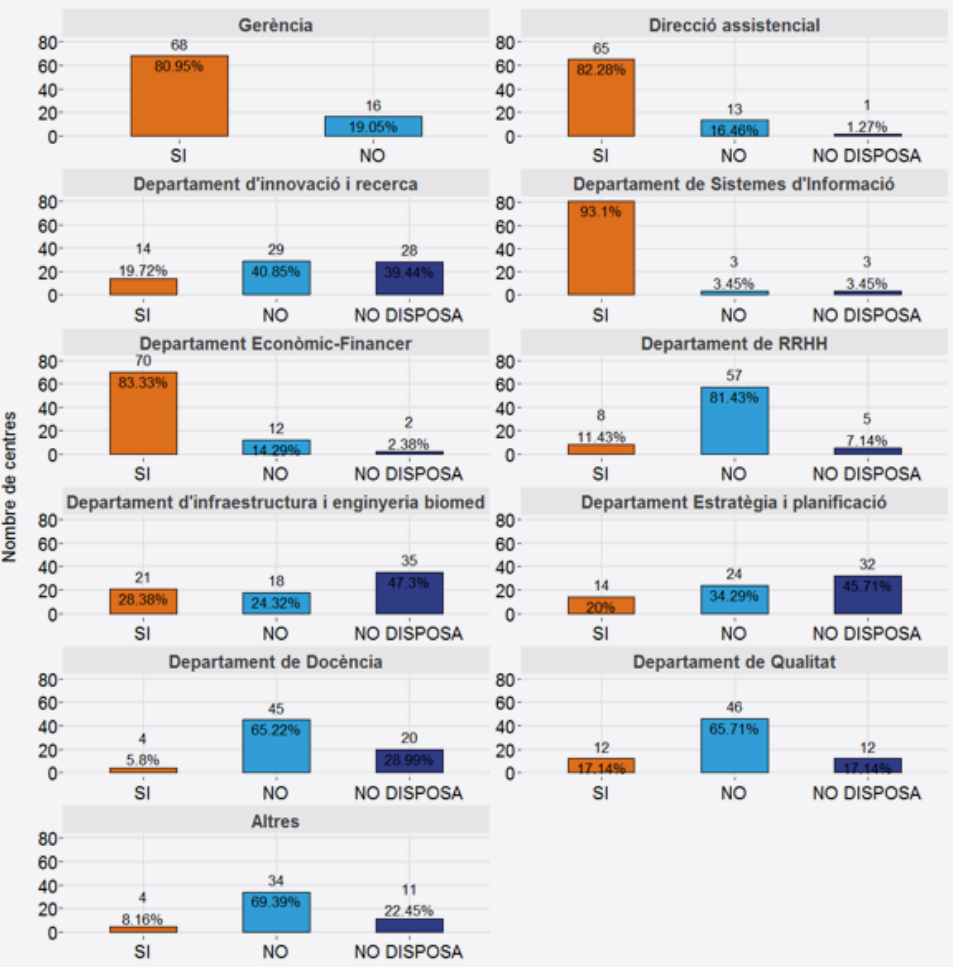


En quins àmbits hauria de participar el CIO a l'hora de prendre decisions a la seva entitat?

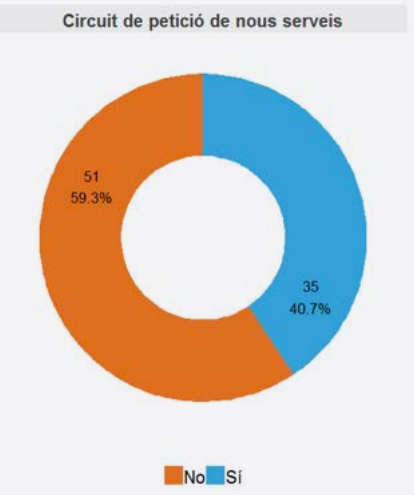


El model de governança

Quan es realitza una compra (equipaments per integrar al sistema), qui participa en el procés de la presa de decisions?



Existeix un circuit de petició de nous serveis a integrar dins de l'entitat?

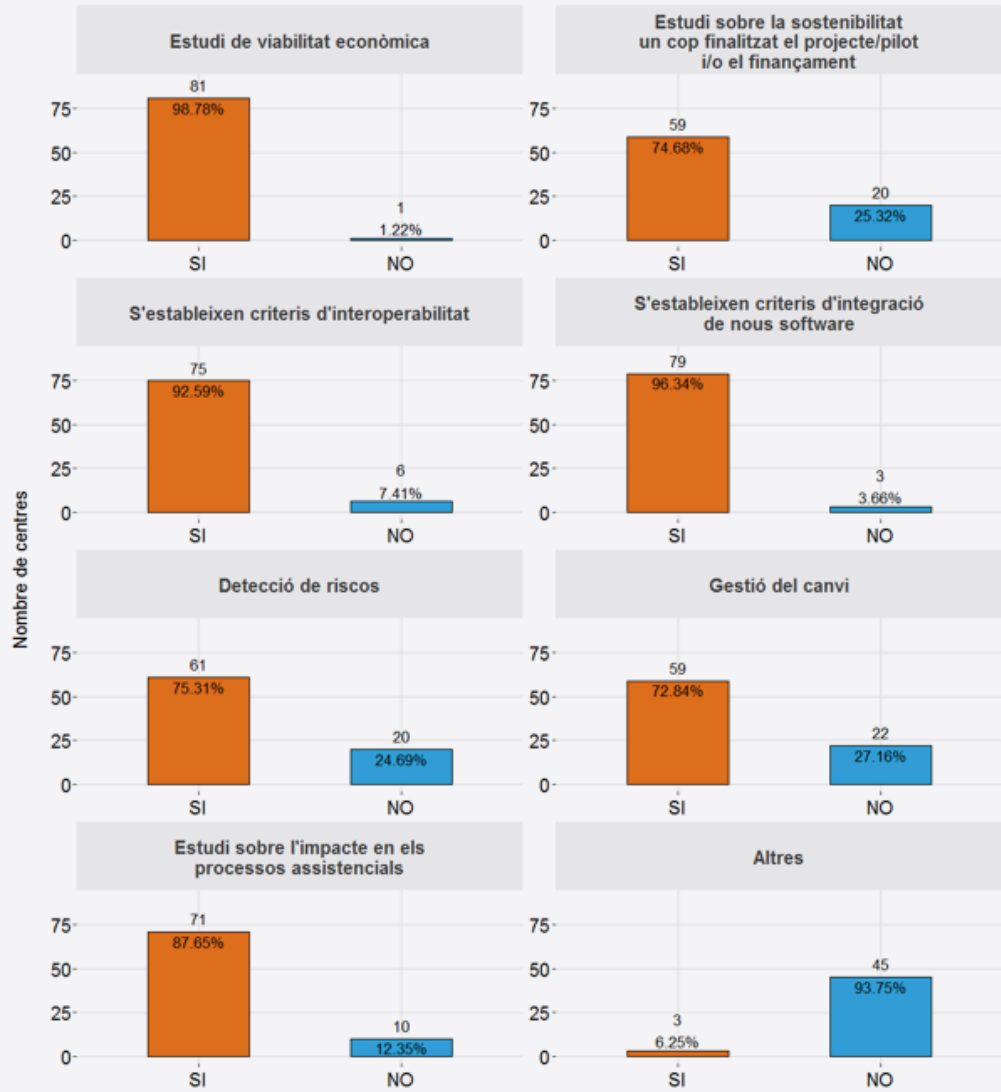


Des del Departament de SI de la seva entitat, s'ha definit un llistat de requeriments que s'apliqui a la compra i adquisició de nous materials tecnològics (tablets, equips de laparoscòpia, integració de software..)?

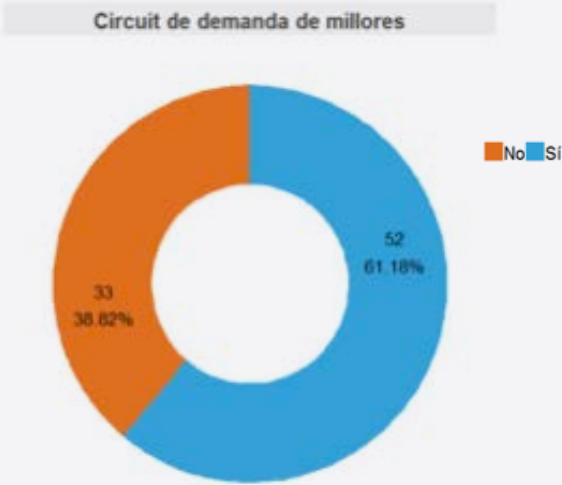
Respostes afirmatives: **38 EP**
 Respostes negatives: **38 EP**

El model de governança

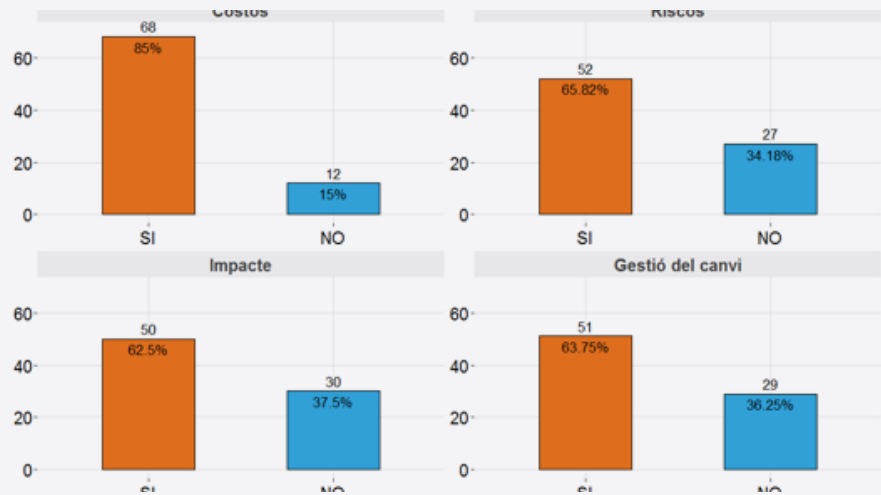
A la seva entitat, es tenen en consideració els següents punts dins dels projectes?



Existeix un circuit de demanda de millores dins de la seva entitat?



Existeixen procediments d'avaluació dels següents aspectes dins del Departament de Sistemes d'Informació del seu centre?



Creu que les “necessitats tecnològiques” del centre les haurien de detectar els responsables assistencials mentre que el “com” i el “quan” implementar-les hauria de dependre dels cios?

Respostes afirmatives: **45 EP**

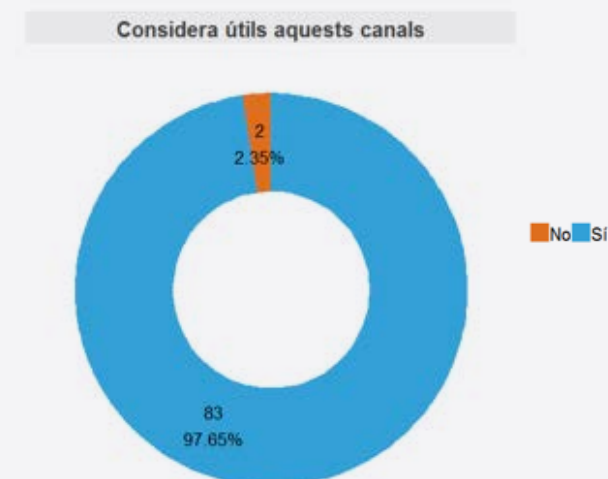
Respostes negatives: **18 EP**

Transformació digital

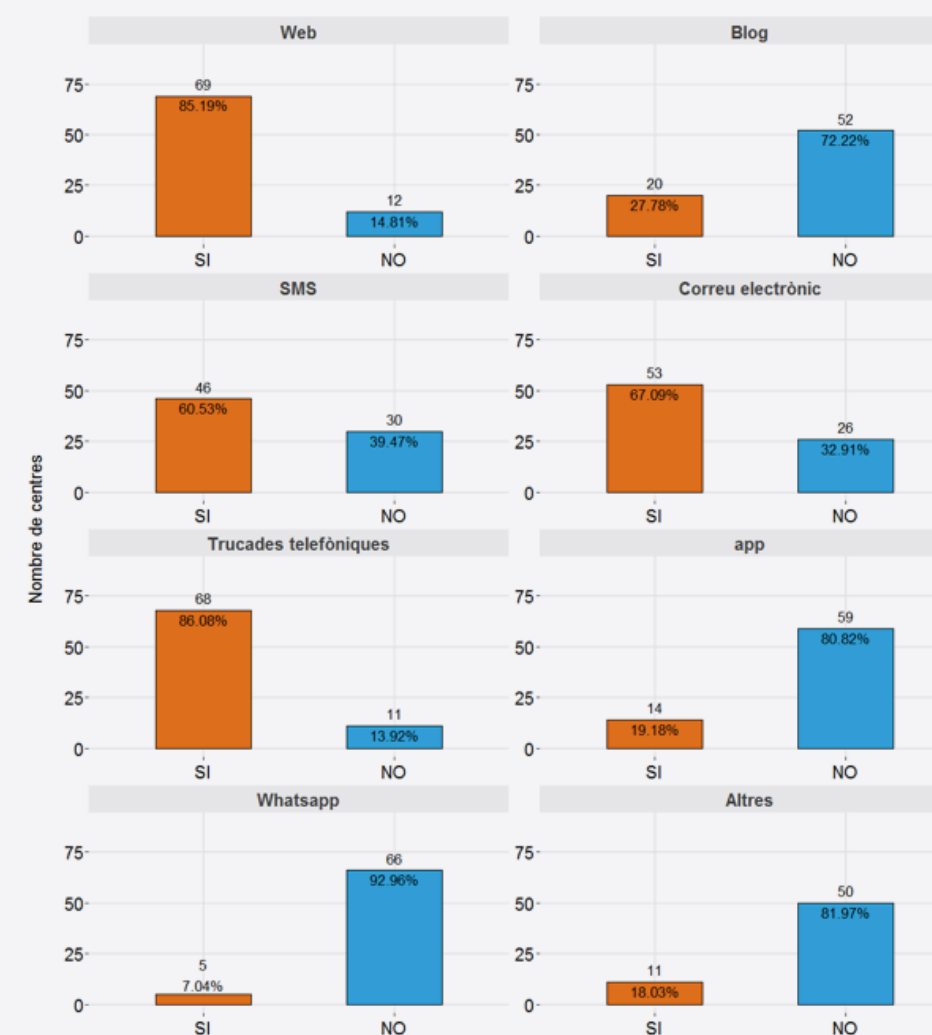
Quins canals de comunicació existeixen al departament del SI per transmetre informació a la resta de professionals de la seva entitat?



Considera útils aquests canals que utilitza?



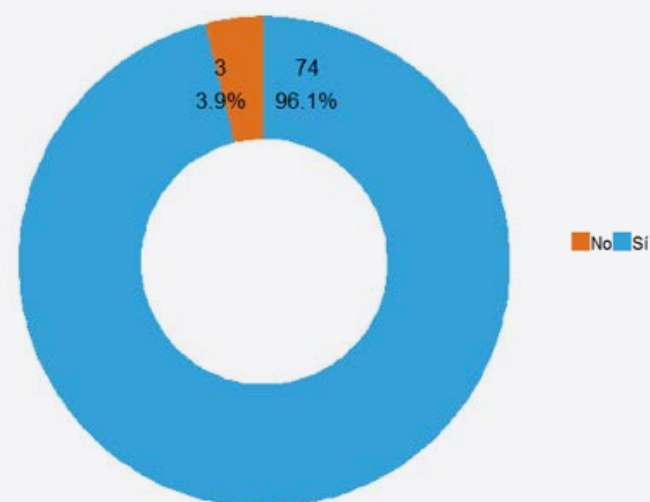
Quins canals de comunicació existeixen al departament del SI per transmetre informació amb els ciutadans que dona servei la seva entitat?



Transformació digital

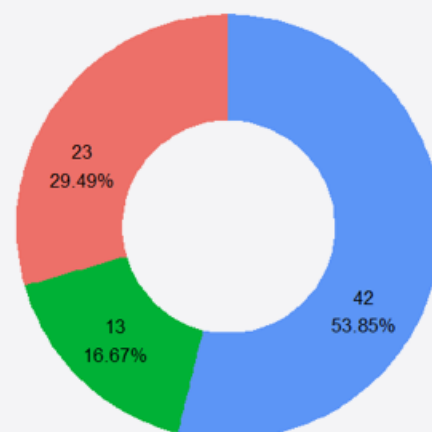
Considereu útils aquests canals que utilitzeu a la vostra entitat? (amb els pacients que dóna servei la seva entitat)

Considera útils aquests canals



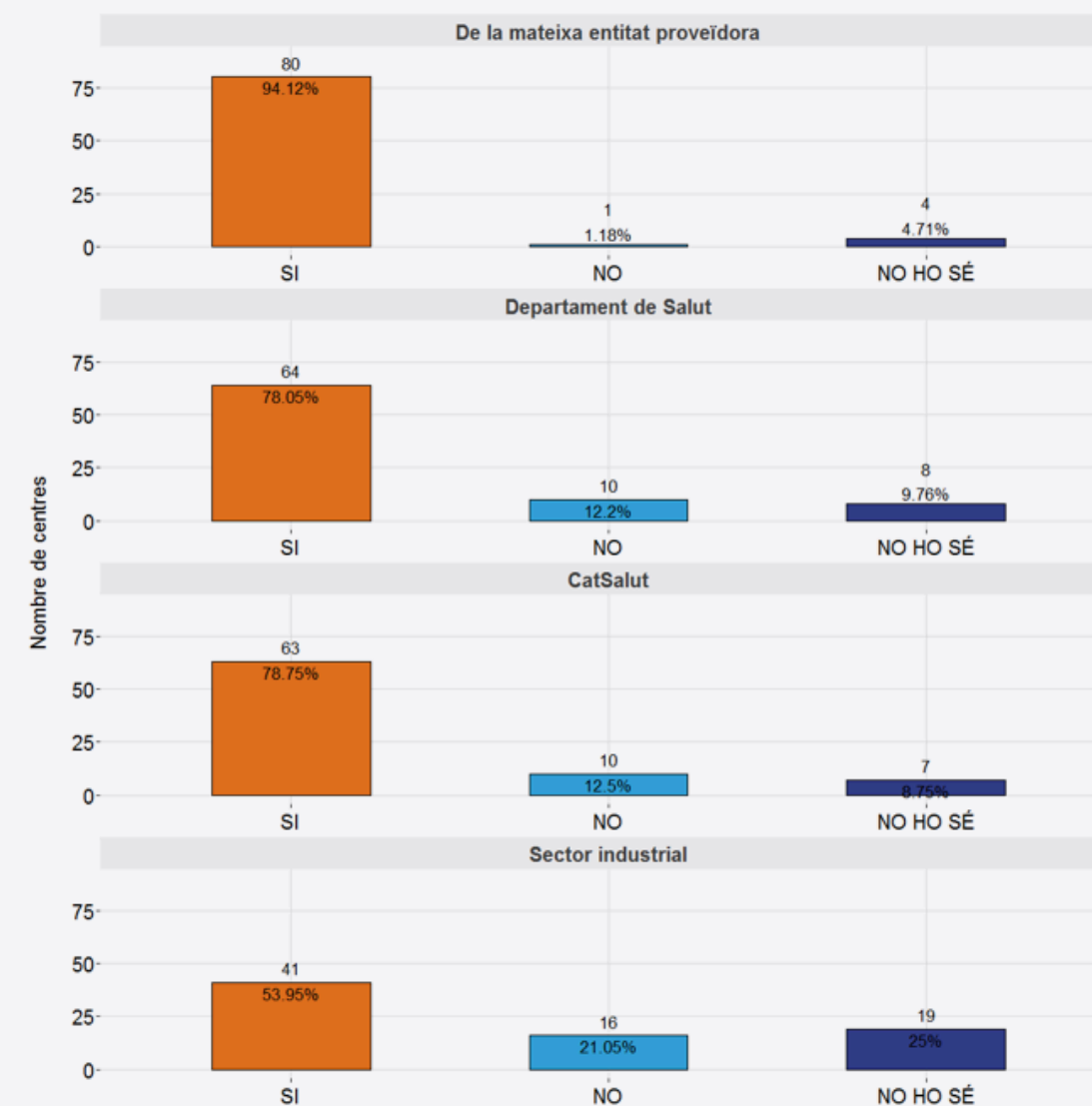
Creus que la transformació digital del seu centre hauria de ser liderada pel propi CIO?

Lideratge CIO



A la meva entitat ja la lidera No Sí

D'on creu que hauria de venir impulsada la transformació digital al seu centre?

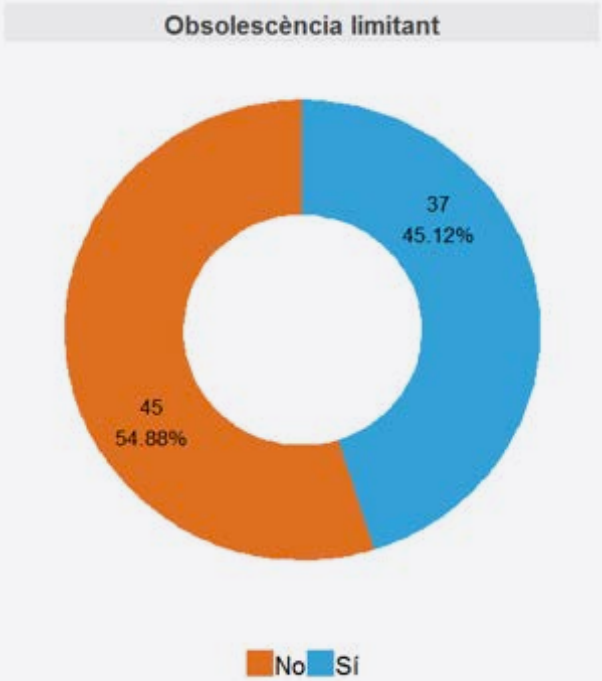


Transformació digital

En cas afirmatiu o que actualment ja la lideri, qui hauria de participar en aquest procés junt amb el cio?



Considera que el rang d'obsolescència tant dels equips/ infraestructures com dels sistemes d'informació limita la transformació digital al seu centre?



Quin rang d'obsolescència considera que hi ha al seu centre?



Què és un diagrama de caixa? És un gràfic que representa la distribució d'un conjunt de dades. Normalment, està constituït per un rectangle i dos braços: la caixa representa els resultats més centrals i al seu interior una recta representa la mediana. Els braços s'estenen des de cada un dels extrems de la caixa fins als valors mínim i màxim de les dades dins de l'interval d'observacions que no s'allunyen molt de la mitjana; les dades que queden fora d'aquest interval es consideren atípiques i es representen, si n'hi ha, amb petits punts de color vermell. En resum, dóna informació no només respecte dels valors mitjans sinó del grau de consens de les respostes (per a més informació i exemples, veure https://en.wikipedia.org/wiki/Box_plot)

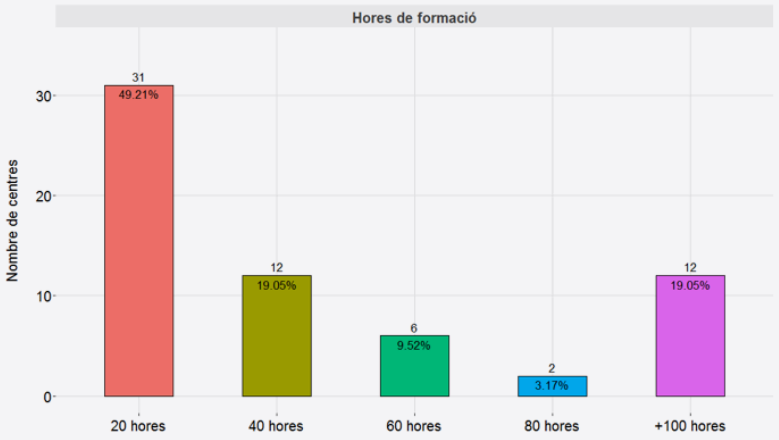
Recursos humans

Creieu que és necessari que dins del pressupost del Departament de Sistemes d'Informació hi hagi una partida econòmica destinada a la formació del personal?

Respostes afirmatives: **59 EP**

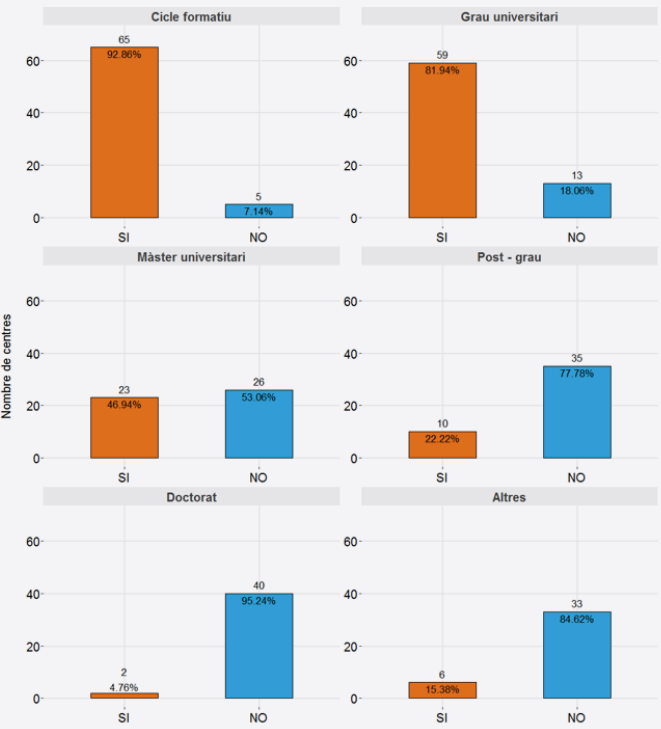
Respostes negatives: **3 EP**

Quantes hores de formació ha rebut el personal del Departament de Sistemes d'Informació en aquest darrer any?

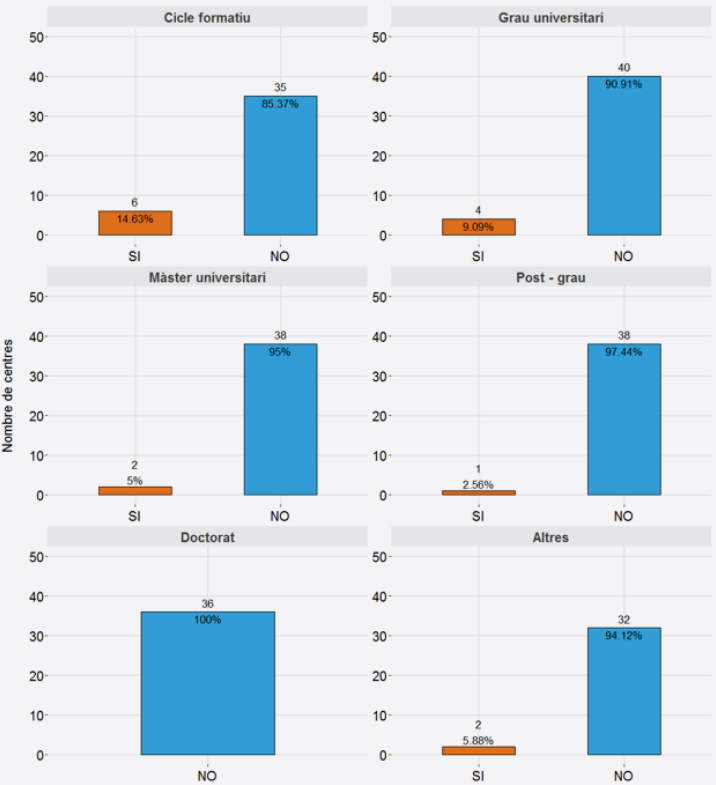


Quins perfils professionals formen part del teu Departament del SI?

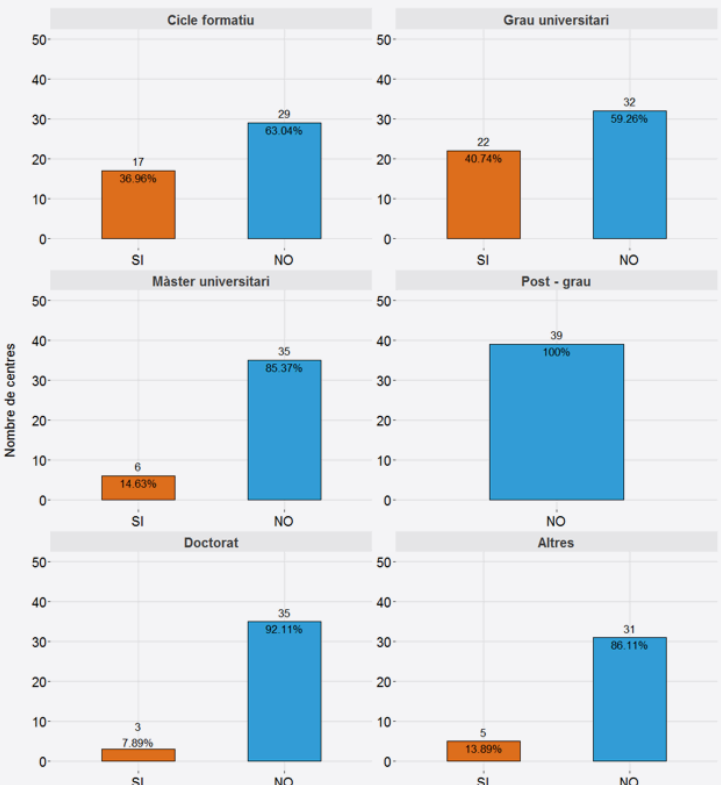
Àrea informàtica



Àrea industrial

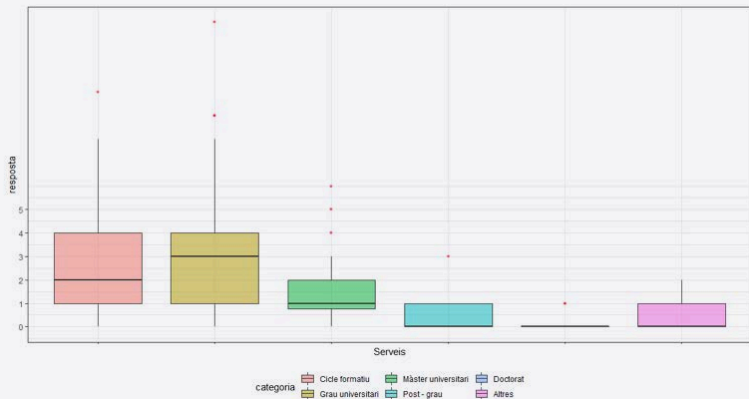


Àrea telecomunicacions

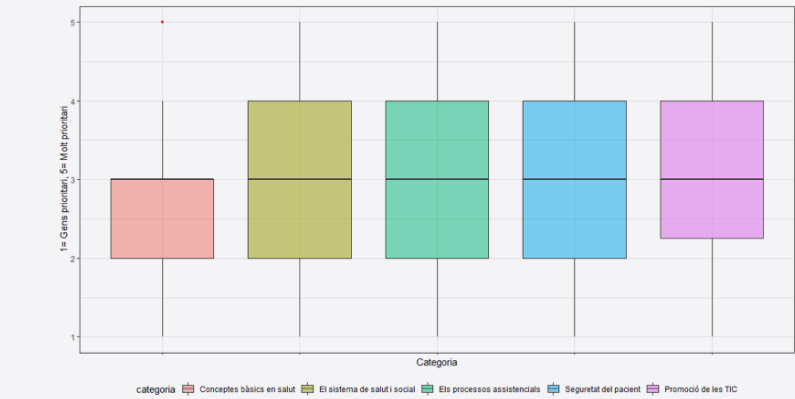


Recursos humans

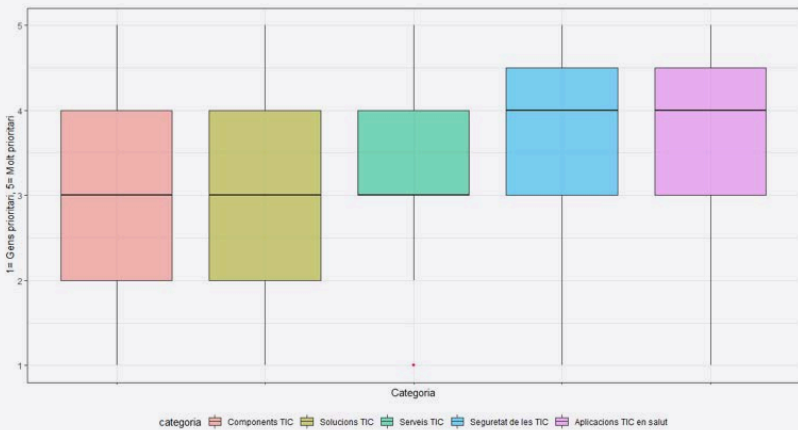
Quants perfils professionals formen part del teu Departament del SI?



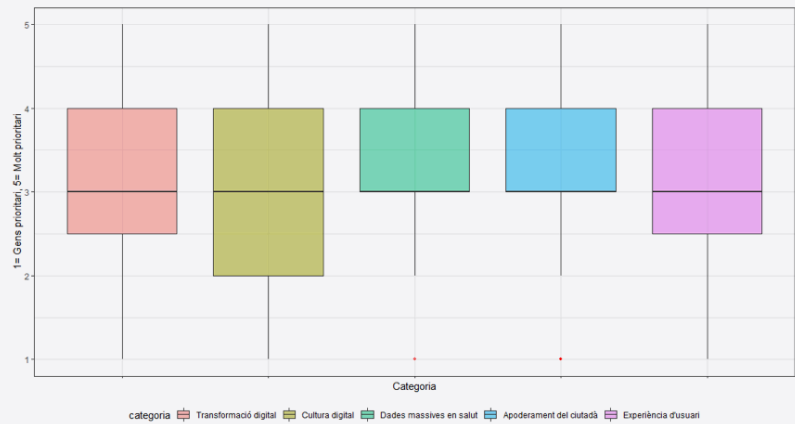
Referent a les competències essencials dels professionals en TIC i Salut, prioritzi de l'1 al 5 les competències que considera que caldria realitzar formació a la seva entitat. Salut i sistemes de salut



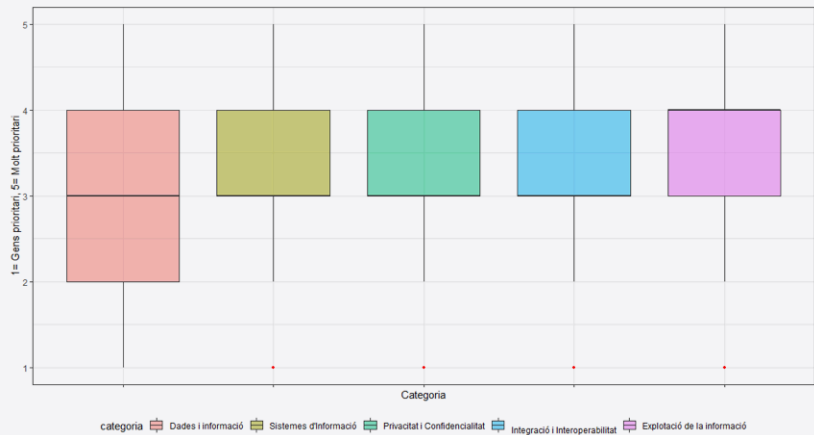
Referent a les competències essencials dels professionals en TIC i Salut, prioritzi de l'1 al 5 les competències que considera que caldria realitzar formació a la seva entitat. Tecnologies de la Informació



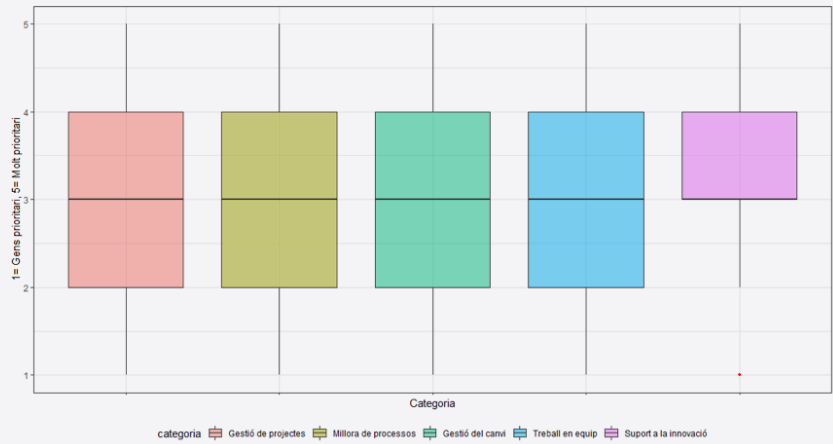
Referent a les competències essencials dels professionals en TIC i Salut, prioritzi de l'1 al 5 les competències que considera que caldria realitzar formació a la seva entitat. Gestió i innovació



Referent a les competències essencials dels professionals en TIC i Salut, prioritzi de l'1 al 5 les competències que considera que caldria realitzar formació a la seva entitat. Gestió de la informació

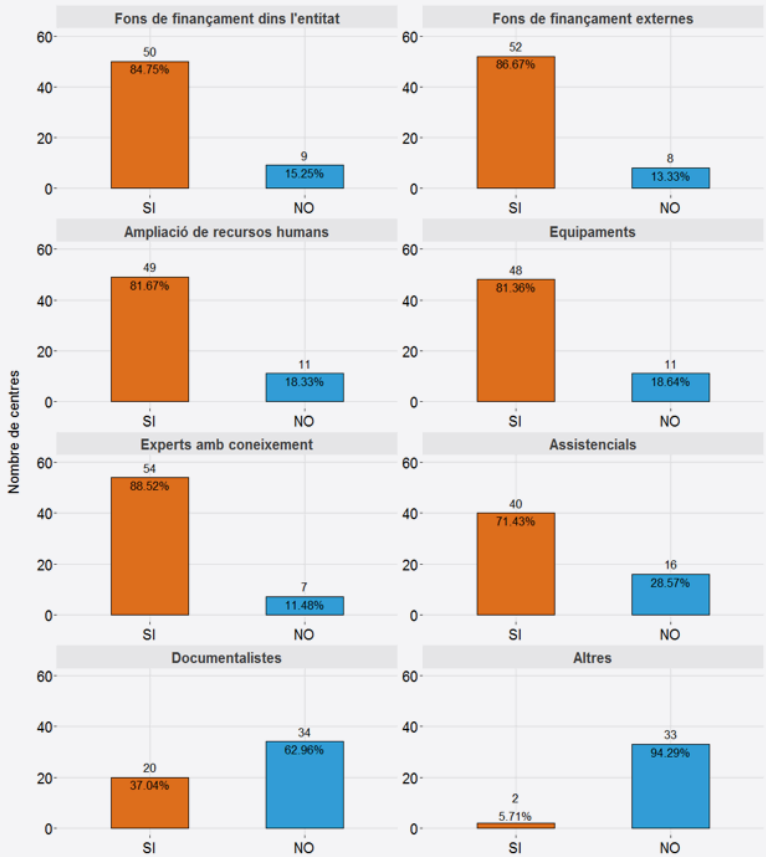


Referent a les competències essencials dels professionals en TIC i Salut, prioritzi de l'1 al 5 les competències que considera que caldria realitzar formació a la seva entitat. Salut Digital



Tecnologies exponencials

Quins recursos considera que la seva entitat necessitaria per poder arribar a desenvolupar tecnologies exponencials?

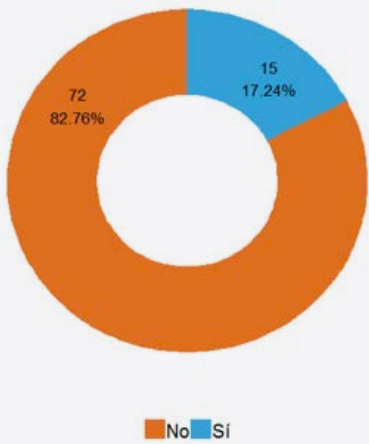


Pel que respecta a l'organització de les tasques de vigilància tecnològica i innovació de la seva entitat: existeixen circuits de detecció de necessitats?

Respostes afirmatives: **16 EP**
Respostes negatives: **26 EP**

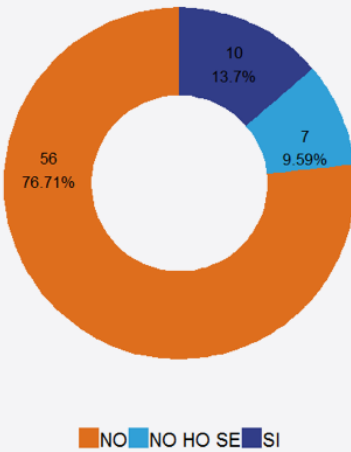
El seu centre disposa d'una unitat d'innovació i vigilància tecnològica?

Disposa d'una unitat d'innovació

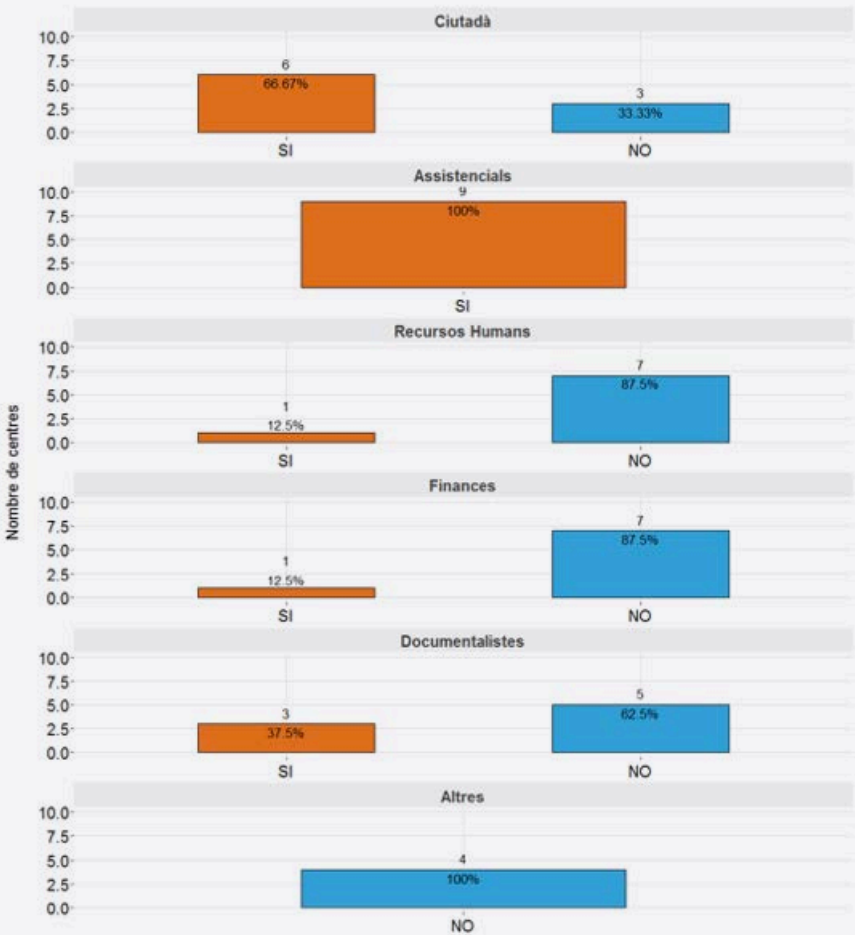


Es duen a terme projectes sobre tecnologies exponencials al seu centre?

Projectes de tecnologies exponencials



En cas afirmatiu, a qui estan destinats:

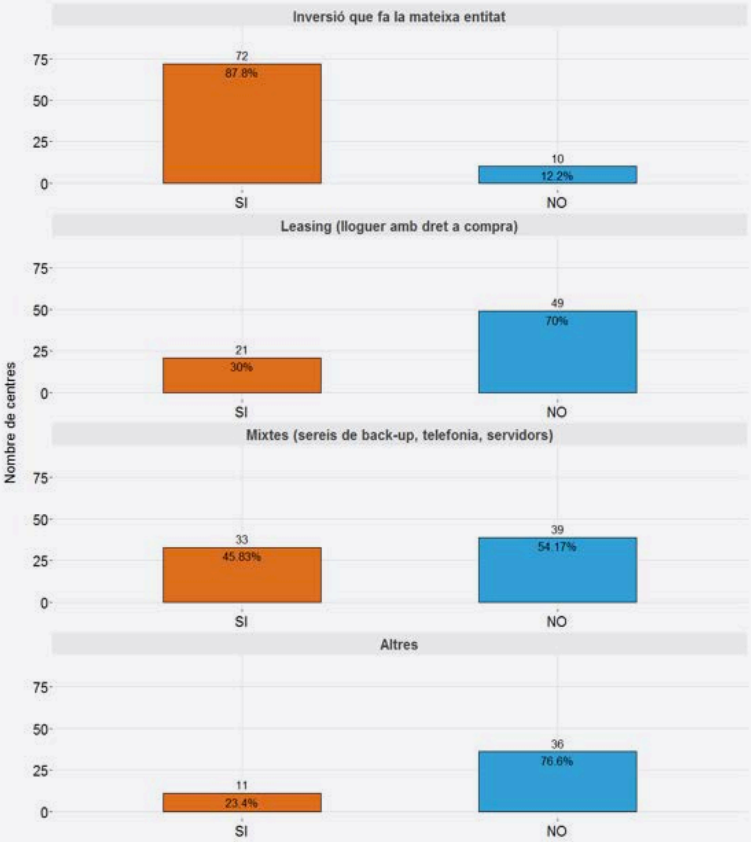


Dins del seu Departament de SI, disposa d'algun tipus de pla de renovació de les infraestructures del centre i/o les estacions de treball?

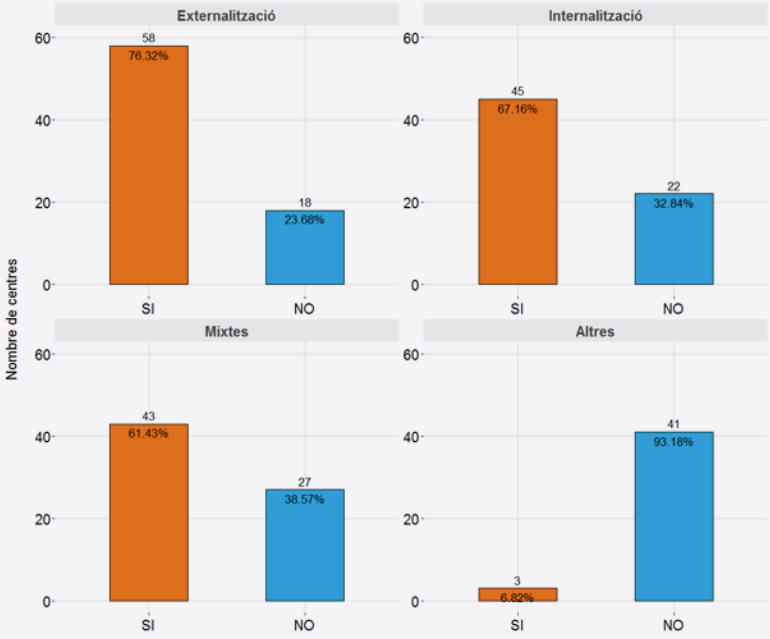
Respostes afirmatives: **52 EP**

Respostes negatives: **16 EP**

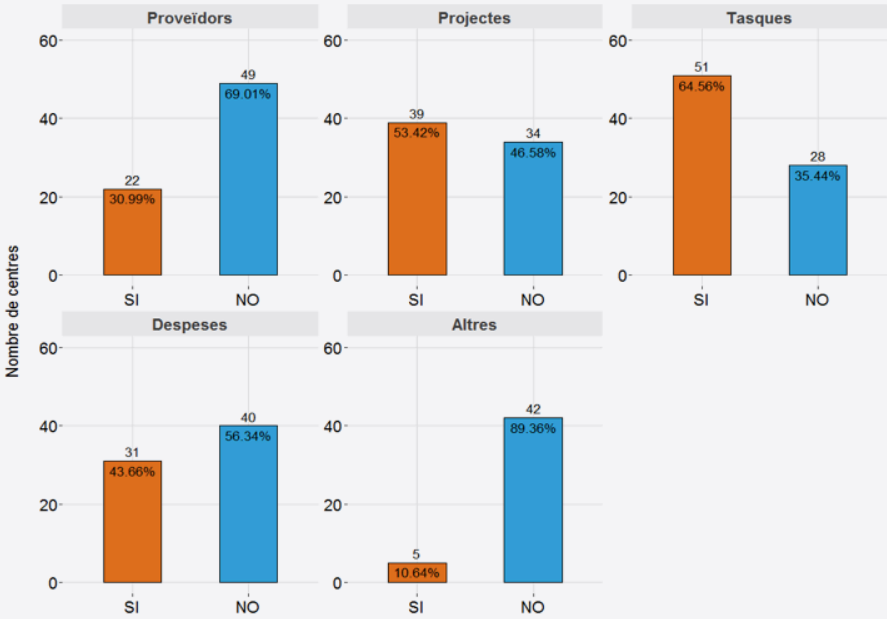
Quina és l'estratègia de compra de la seva entitat?



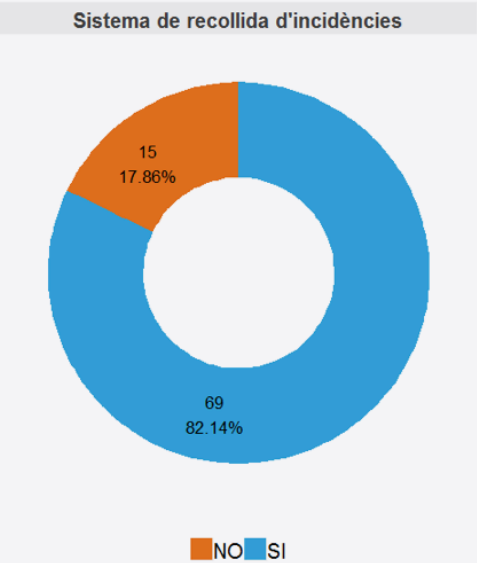
Quins són els models de contractació de la seva entitat?



Al seu departament de SI, disposa d'una eina de gestió per reflectir tots els projectes que desenvolupa?



La seva entitat, disposa d'un sistema de recollida d'incidències?



Creu que amb la incorporació de les noves tecnologies en aquests últims cinc anys, la seva entitat és més sostenible? (econòmicament i mediambientalment)

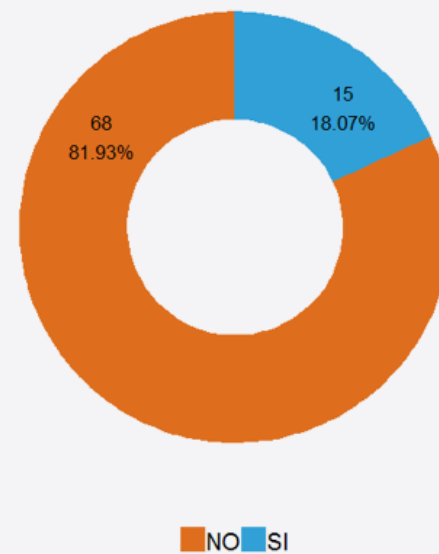
Respostes afirmatives: **54 EP**

Respostes negatives: **12 EP**

Altres temes d'especial interès

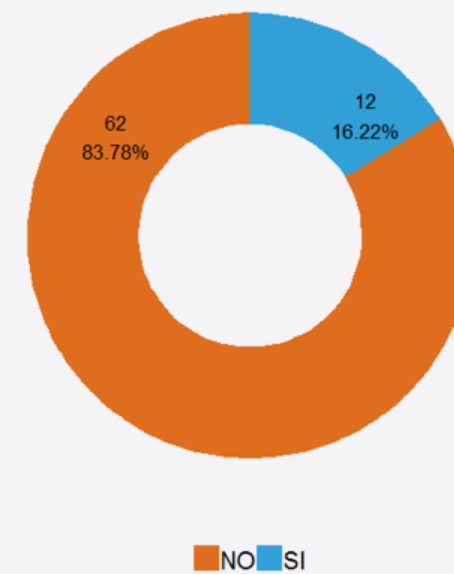
La seva entitat disposa d'alguna assegurança específica que cobreixi un possible atac en cas d'un ransomware o similar?

Assegurança específica

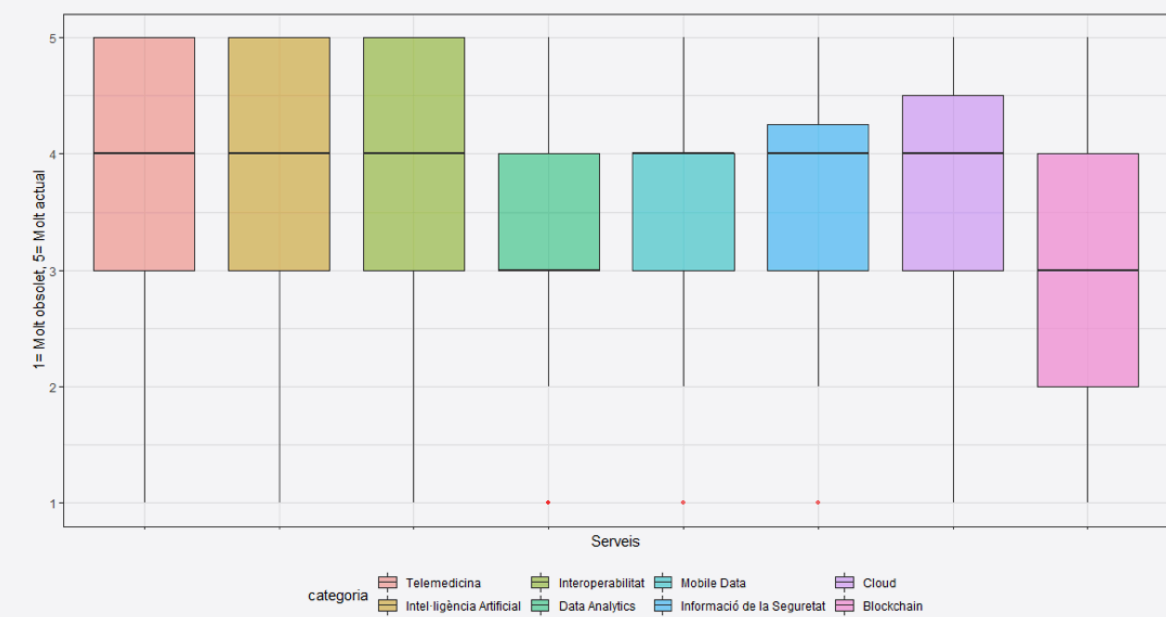


L'àrea d'electromedicina de la seva entitat depèn de la mateixa direcció que l'àrea de sistemes d'informació?

Electromedicina depèn de SI?

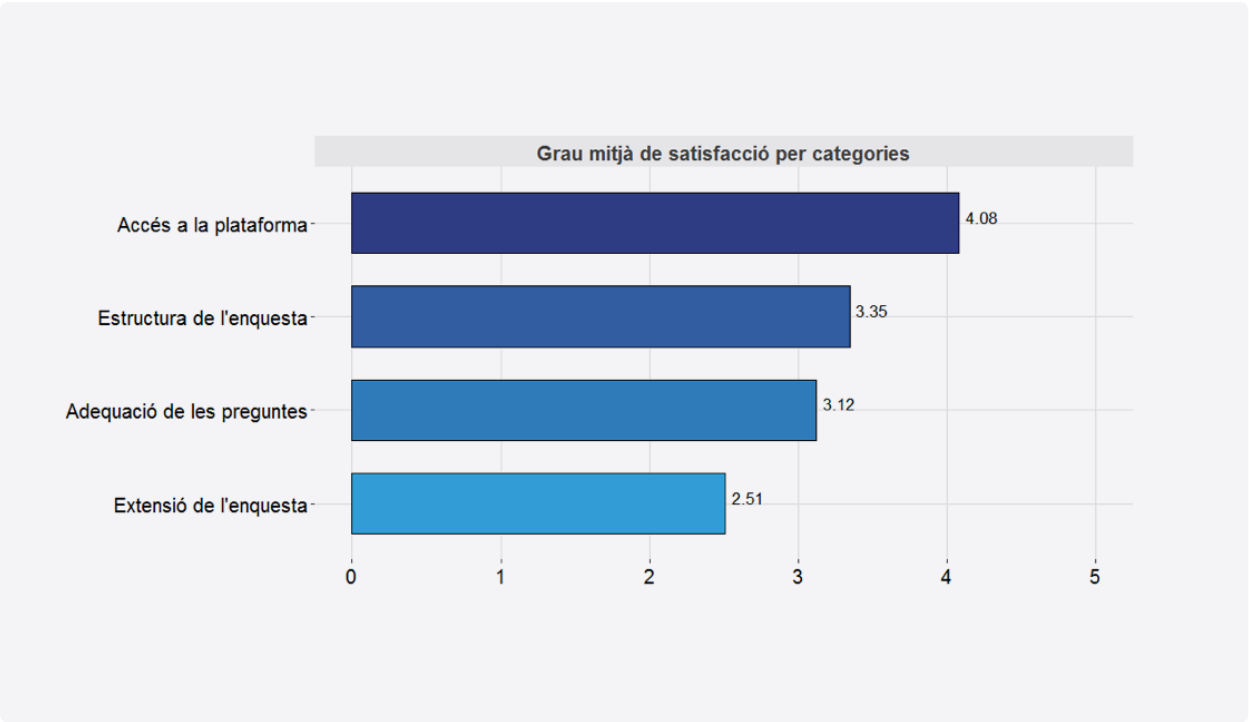
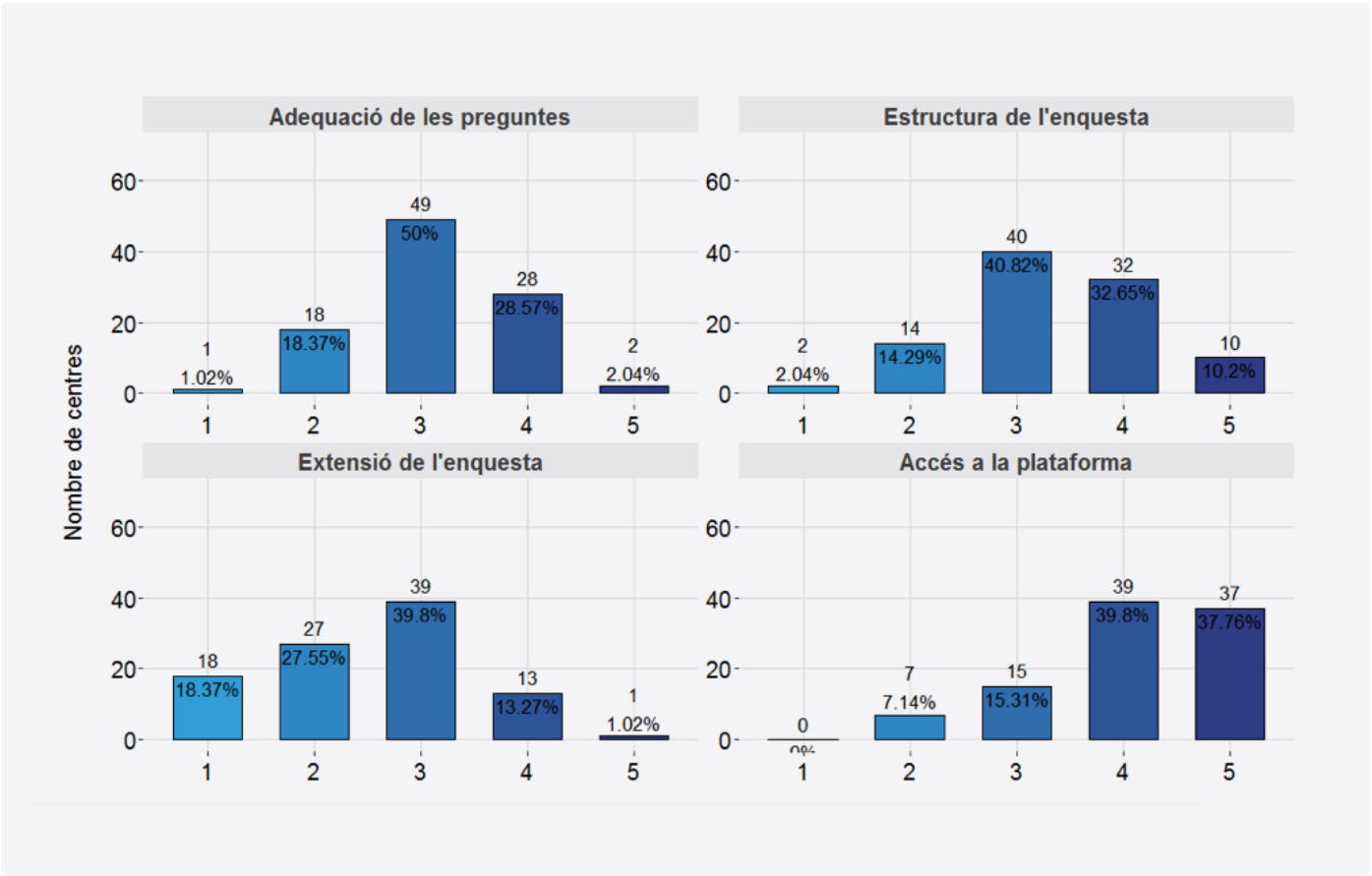


Quines d'aquestes tecnologies pensa que pot tenir major impacte en el futur? Prioritzi de l'1 al 5 (1 poc impacte 5 molt impacte)



Suggeriments

Valori del 1 (molt dolent) al 5 (molt bo) el nivell de satisfacció respecte els següents ítems de l'enquesta:



A continuació es mostren les entitats que han participat en l'enquesta del mapa de tendències 2018 per línies assistencials:

Centre	Atenció Primària	Atenció Hospitalària	Atenció Sociosanitària	Atenció a la Salut Mental
AECT - HOSPITAL DE Cerdanya		X		X
ALBERA SALUT	X			
ALTHAIA, XARXA ASSISTENCIAL UNIVERSITÀRIA DE MANRESA	X	X	X	X
ARAN SALUT	X	X	X	
ASSOCIACIÓ CENTRE HIGIENE MENTAL LES CORTS				X
ASSOCIACIÓ DE SALUT MENTAL HORTA GUINARDÓ				X
ATENCIÓ PRIMÀRIA ALT CAMP	X			
BADALONA SERVEIS ASSISTENCIALS	X	X	X	X
BENITO MENNI CASM - GERMANES HOSPITALÀRIES			X	X
CASER RESIDENCIAL				X
CENTRE PSICOTERÀPIA BARCELONA				X
CENTRE SANITARI DEL SOLSONÈS	X		X	
CENTRE SOCIOSANITARI CAN TORRAS			X	
CLÍNICA BARCELONETA			X	
CLÍNICA GIRONA		X		
CLÍNICA NTRA. SRA. DE GUADALUPE			X	
CLÍNICA RESIDENCIAL GERIÀTRICA – CLÍNICA COROLEU			X	
CLÍNICA SANT ANTONI			X	
CONSORCI CORPORACIÓ SANITÀRIA PARC TAULÍ	X	X	X	X
CONSORCI D'ATENCIÓ PRIMÀRIA DE SALUT	X			

Centre	Atenció Primària	Atenció Hospitalària	Atenció Sociosanitària	Atenció a la Salut Mental
BARCELONA ESQUERRA				
CONSORCI HOSPITALARI DE VIC		X	X	X
CONSORCI MAR - PARC DE SALUT MAR DE BARCELONA	X	X	X	X
CONSORCI SANITARI DE L'ALT PENEDÈS		X		
CONSORCI SANITARI DE L'ANOIA	X	X	X	X
CONSORCI SANITARI DE TERRASSA	X	X	X	X
CONSORCI SANITARI DEL MARESME	X	X	X	X
CONSORCI SANITARI INTEGRAL	X	X	X	
CORPORACIÓ DE SALUT DEL MARESME I LA SELVA	X	X	X	
CSC ATENCIÓ SOCIAL			X	
CSC VITAE	X		X	
EAP DRETA DE L'EIXAMPLE	X			
EAP OSONA SUD ALT CONGOST	X			
EAP POBLE SEC	X			
EAP SARRIÀ	X			
EBA VALLCARCA	X			
EQUIP ASSISTÈNCIA PRIMÀRIA VIC	X			
EQUIP D'ATENCIÓ PRIMÀRIA BARCELONA – SARDENYA	X			
FUNDACIÓ CASAL DE CURACIÓ			X	
FUNDACIÓ DE GESTIÓ SANITÀRIA DE L'HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU		X		X
FUNDACIÓ EULÀLIA TORRES DE BEÀ				X
FUNDACIÓ HOSPITAL COMARCAL SANT BERNABÉ		X	X	
FUNDACIÓ HOSPITAL DE DIA NOU BARRIS				X
FUNDACIÓ HOSPITAL DE L'ESPERIT SANT		X	X	

Centre	Atenció Primària	Atenció Hospitalària	Atenció Sociosanitària	Atenció a la Salut Mental
FUNDACIÓ HOSPITAL DE PUIGCERDÀ	X		X	
FUNDACIÓ HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU DE MARTORELL		X		
FUNDACIÓ HOSPITAL SANT PERE CLAVER				X
FUNDACIÓ INSTITUT GUTTMANN		X		
FUNDACIÓ ORIENTA				X
FUNDACIÓ PRIVADA HOSPITAL ASIL DE GRANOLLERS		X	X	
FUNDACIÓ PRIVADA HOSPITAL DE LA SANTA CREU DE VIC			X	
FUNDACIÓ PRIVADA HOSPITAL EVANGÈLIC			X	
FUNDACIÓ PRIVADA RESIDÈNCIA SANTA SUSANNA			X	
FUNDACIÓ PUIGVERT		X		
FUNDACIÓ SALUT EMPORDÀ	X	X	X	
FUNDACIÓ SANITÀRIA DE MOLLET		X	X	X
FUNDACIÓ SANITÀRIA SANT JOSEP			X	
FUNDACIÓ SANT HOSPITAL		X	X	
FUNDACIÓ SOCIOSANITÀRIA DE MANRESA - HOSPITAL SANT ANDREU			X	
GERIÀTRIC DEL MARESME – HESTIA MARESME			X	
GESTIÓ DE SERVEIS SANITARIS	X	X	X	X
GESTIÓ I PRESTACIÓ DE SERVEIS DE SALUT			X	X
GRUP PERE MATA			X	X
GRUP SAGESSA	X	X	X	
HESTIA DURAN I REYNALS			X	X
HESTIA PALAU, S.L.U			X	X
HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA		X		X

Centre	Atenció Primària	Atenció Hospitalària	Atenció Sociosanitària	Atenció a la Salut Mental
HOSPITAL D'OLOT I COMARCAL DE LA GARROTXA	X	X	X	
HOSPITAL DE CAMPDEVÀNOL	X	X	X	
HOSPITAL DE SANT CELONI		X	X	
HOSPITAL DE TORTOSA VERGE DE LA CINTA	X	X		
HOSPITAL DE VILADECANS		X		
HOSPITAL MARE DE DÉU DE LA MERCÈ			X	X
HOSPITAL MATERNO-INFANTIL SANT JOAN DE DÉU	X	X		X
HOSPITAL PLATÓ		X		
HOSPITAL SAGRAT COR DE MARTORELL			X	X
HOSPITAL SANT RAFAEL		X		X
HOSPITAL UNIVERSITARI ARNAU DE VILANOVA	X	X		
HOSPITAL UNIVERSITARI DE BELLVITGE		X		
HOSPITAL UNIVERSITARI DOCTOR JOSEP TRUETA DE GIRONA	X	X		
HOSPITAL UNIVERSITARI JOAN XXIII DE TARRAGONA	X	X		X
HOSPITAL UNIVERSITARI VALL D'HEBRON		X		X
ICS – HOSPITAL UNIVERSITARI GERMANS TRIAS I PUJOL		X		X
INSTITUT CATALÀ D'ONCOLOGIA		X		
INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT (PRIMÀRIA)	X			
INSTITUT D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA	X	X	X	X
MURALLES SALUT	X			
MÚTUA DE TERRASSA	X	X	X	X
PARC SANITARI PERE VIRGILI			X	
PARC SANITARI SANT JOAN DE DÉU		X	X	X

Centre	Atenció Primària	Atenció Hospitalària	Atenció Sociosanitària	Atenció a la Salut Mental
POLICLÍNICA COMARCAL DE EL VENDRELL			X	
PROJECTES SANITARIS I SOCIALS	X			
PRYTANIS HOSPITALET CENTRE SOCIOSANITARI			X	
RESIDÈNCIA GERIÀTRICA L'ESTADA			X	
PRYTANIS SANT BOI CENTRE SOCIOSANITARI			X	
SANT JOAN DE DÉU SERVEIS SOCIOSANITARIS, FUNDACIÓ PRIVADA			X	
SANT JOAN DE DÉU TERRES DE LLEIDA				X
SARQUAVITAE			X	
SERVEIS DE SALUT INTEGRATS DEL BAIX EMPORDÀ	X	X	X	
SERVICIOS CLÍNICOS, S.A.U.			X	
SOCIOSANITARI BALAGUER - HESTIA BALAGUER			X	X
SSR HESTIA - HESTIA GRACIA			X	
STS GESTIÓ DE SERVEIS SOCIOSANITARIS			X	
XARXA SANITÀRIA I SOCIAL DE SANTA TECLA	X	X	X	
COMUNITAT TERAPEUTICA DEL MARESME				X
CONSORCI SOCIOSANITARI DE VILAFRANCA			X	

NOTA: Pot haver canviat algun tipus de línia o nom d'Entitat al darrer any.

Aquest document mostra la selecció dels resultats més rellevants del conjunt de gràfics i respostes.



Fundació TIC Salut Social | www.ticsalutsocial.cat

Departament de Salut | **Generalitat de Catalunya**

Parc TecnoCampus Mataró Maresme - Torre TCM3

Av. Ernest Lluch, 32, 6a planta | 08302 Mataró

Tel: + 34 93 553 26 42