

Experiències presentades en la jornada del **Pla de salut** de Catalunya **2021-2025**



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Nom de l'experiència	FES-HO BÉ!
Tema/àmbit	PS 21-25 <u>Estratègia 1.</u> Igualtat d'oportunitats en salut al llarg de la vida. <u>Eix 2.</u> Salut i benestar des de la infància fins a la vellesa. Objectiu 1.2.9. Promoure l'activitat física i l'alimentació saludable en la població, especialment a l'edat escolar i l'adolescència.
Territori	Osona
Població diana	Infants i adolescents
Descripció breu	Introducció/justificació La infància i l'adolescència són etapes vitals per al desenvolupament de la persona, i promocionar la salut i una vida saludable, així com prevenir, detectar i tractar problemes de salut que s'hi presenten, és determinant per al seu futur. Les dades de prevalença de sobrepès i obesitat infantil de Catalunya i també les d'Osona evidencien que l'obesitat infantil és un problema de salut pública prioritari que és necessari abordar. Amb l'objectiu de fer-hi front, i tenint en compte que segons l'evidència les estratègies globals efectives en prevenció de l'obesitat han de ser multifactorials, intersectorials i multinivell, neix el projecte transversal "Fes-ho bé!". Objectius Promoure la salut i prevenir l'obesitat infantil i juvenil a la comarca d'Osona. Metodologia Per desenvolupar el projecte s'han buscat aliances entre diversos agents del territori de diferents àmbits per constituir un grup de treball. S'ha fet una recollida i anàlisi de dades disponibles per part dels diferents actors. S'han identificat actuacions que es fan al territori per part d'aquests actors. Tot això ha permès elaborar un pla d'accions integrat. El pla inclou actuacions que es fan a diferents nivells: algunes són pròpies dels agents que participen en el projecte i d'altres són actuacions estratègiques que es prioritzen i dissenyen conjuntament. El pla preveu periòdicament fer un seguiment i avaluació de les diferents accions. Algunes accions dissenyades conjuntament: Per involucrar els infants i joves en el projecte, una de les primeres accions realitzades va ser un concurs en l'àmbit dels centres educatius per trobar el logo i el lema; d'aquí surt "Fes-ho bé!". Per prevenir i abordar l'obesitat es necessita actuar sobre aspectes individuals i de l'entorn. Accions per treballar aspectes individuals: es treballa per sensibilitzar, informar i educar sobre eleccions saludables (alimentació, activitat física i sedentarisme, hores de son i suport emocional); per això, s'elaboren alguns materials (infografies i missatges) amb informació clau perquè arribi des de diferents àmbits. Accions per tal de potenciar els entorns saludables: es treballa per disposar d'un mapa d'actius de la comarca d'Osona per identificar i visibilitzar els actius de salut que tenim al territori que poden ajudar als infants i joves a millorar la seva salut i benestar. Disposar d'aquests recursos comunitaris identificats i la seva utilització és clau per poder fer un abordatge adequat.

Elements innovadors	• Treball interdepartamental i intersectorial: Departament d'Educació, entitats proveïdores de salut, CatSalut, ASPCAT, món local (DIBA, consell comarcal, ajuntaments); Consell Esportiu d'Osona, UVIC-UCC, Creu Roja. • Integració de diferents accions que es fan a la comarca amb una estratègia conjunta. • Promoció de la salut i prevenció de l'obesitat basada en la utilització de recursos comunitaris. • El model de prevenció i atenció a l'obesitat d'infants i joves requereix aquest treball en xarxa i disposar de recursos comunitaris identificats per poder fer un abordatge adequat.
Resultats	Alguns resultats - S'ha impulsat la participació i el treball en xarxa. Actualment hi ha 16 entitats / agents implicats. - S'ha involucrat els infants i joves en el projecte (al concurs logo + lema hi van participar 30 escoles / 100 propostes). - S'han identificat recursos existents i activitats que es fan a la comarca que es poden englobar amb els objectius del projecte "Fes-ho bé!" i potenciar tot el que es du a terme. - S'ha iniciat el treball per promoure entorns saludables en l'elaboració del mapa d'actius de la comarca d'Osona vinculats al projecte "Fes-ho bé!" a través del web Actius i salut (presentació als ajuntaments, infografies sobre què és un actiu i com s'ha de registrar). - o 33 dels 51 municipis de la comarca d'Osona tenen actius inclosos. - o 266 actius inclosos. - S'han programat noves actuacions estratègiques conjuntes per sensibilitzar i informar sobre eleccions saludables (fruita i verdura, aigua <i>versus</i> begudes ensucrades, activitat física i sedentarisme, ús de pantalles, benestar emocional): - o infografies (4 de realitzades, n'hi ha tres més, previstes fins a final del 2022). - o missatges consensuats periòdics (vinculats als factors esmentats).
Informació relacionada (web, documents...)	Estratègia PAAS Web Actius i salut Infografies elaborades (no estan disponibles en línia)
Contacte/referent	M. Dolors Coll Areñas Cap del Servei de Promoció la Salut a la Catalunya Central mdolors.coll@gencat.cat

Nom de l'experiència	Transformant l'ASSIR: sumant sinergies, millorant resultats
Tema/àmbit	PS 21-25 Estratègia 1. Igualtat d'oportunitats en salut al llarg de la vida. Eix 1. Criança saludable. Objectiu 1.1.1. Millorar la salut afectiva, sexual i reproductiva de les dones i de totes les persones amb capacitat gestant des de la concepció i durant el període perinatal. Eix 2. Salut i benestar des de la infància fins a la vellesa. Objectiu 1.2.6. Millorar la salut afectiva sexual i reproductiva en totes les edats, especialment en persones adolescents i joves.
Territori	ASSIR Muntanya - Gerència Territorial de Barcelona. Atenció primària i comunitària. Institut Català de la Salut
Població diana	Dones adolescents, joves i puèrperes.
Descripció breu	Transformació de l'ASSIR amb projectes que tinguin un impacte en els indicadors de salut sexual i reproductiva. Treball en xarxa comunitària per prevenir i reduir l'embaràs adolescent en població vulnerable. Atenció de proximitat al domicili en les altes precoces després del part (durant tota la setmana), amb beneficis per a la dona i família i també per al sistema de salut.
Elements innovadors	Construcció i col·laboració de xarxa comunitària des de l'ASSIR amb agents formals i no formals vinculats amb els diferents recursos del territori. Organització territorial per respondre a la necessitat de proximitat, eficàcia i canvis en l'atenció al puerperi en les altes precoces.
Resultats	-Disminució de l'embaràs adolescent al territori on s'implementa la intervenció comunitària i el treball en xarxa. -Disminució del 2009 al 2019 la taxa d'embarassos del 34,2 a 24 (per cada 1.000 dones). -Millora de l'eficàcia del sistema i de la resolució amb un augment de la satisfacció en l'atenció al postpart. -Detecció de situacions de vulnerabilitat.
Informació relacionada (web, documents...)	- <i>La salut i els drets sexuals i reproductius a Barcelona 2017, 2019 i 2020</i> . ASPB - <i>Protocol d'atenció i acompanyament al naixement a Catalunya</i> . Departament de Salut; 2018. - <i>Circuit d'atenció al puerperi domiciliari adaptat a les mesures per la pandèmia per COVID-19</i> . Barcelona: Institut Català de la Salut; 2020. [actualitzat 2022]
Contacte/referent	Marta Boqué Ramón Llevadora ASSIR Muntanya Gerència Territorial Atenció Primària Barcelona mboque.bcn.ics@gencat.cat

Nom de l'experiència	Referents de benestar emocional des de l'atenció primària i comunitària
Tema/àmbit	PS 21-25 Estratègia 1. Igualtat d'oportunitats en salut al llarg de la vida. Eix 2. Salut i benestar des de la infància fins a la vellesa. Objectiu 1.2.7. Impulsar les competències que millorin el benestar emocional de les persones i els col·lectius.
Territori	Gerència Territorial Metropolitana Sud
Població diana	Població amb dificultats i/o factors de risc psicosocial de l'Hospitalet de Llobregat (CAP Florida) i el Prat de Llobregat (CAP Doctor Pujol i Capsada)
Descripció breu	Programa enfocat a la promoció del benestar emocional des d'una perspectiva comunitària i un model de salutogènesi.
Elements innovadors	Implementació del referent de benestar emocional comunitari (BEC) Grups i tallers psicoeducatius orientats a la prevenció i la gestió de les dificultats emocionals, i a l'empoderament i l'autocura del propi benestar emocional.
Resultats	S'hi iniciat a finals del 2021, implementació de tallers comunitaris.
Informació relacionada (web, documents...)	Programa de benestar emocional i salut comunitària a l'atenció primària de salut i comunitària, octubre de 2021: Vídeo del TN de TV3 sobre el referent de benestar emocional: gravat amb el RBE i el grup de mindfulness del CAP Doctor Pujol i Capsada, 4/1/2022
Contacte/referent	Núria Tuset Mateu Directora del CAP Doctor Pujol i Capsada (el Prat de Llobregat) ntusetm@ambitcp.catsalut.net

Nom de l'experiència	L'habitatge, entorn saludable
Tema/àmbit	PS 21-25 Estratègia 2. Entorns saludables. Eix 6. Els objectius de desenvolupament sostenible i la salut en totes les polítiques. 2.6.23. Potenciar l'acció intersectorial i interdepartamental del Pla interdepartamental i intersectorial de salut pública (PINSAP)
Territori	Barcelona
Població diana	Població general
Descripció breu	Mostra com es relacionen els aspectes en l'accés a l'habitatge i les condicions físiques i energètiques amb la salut. Describeix l'avaluació de la rehabilitació energètica d'edificis i l'impacte sobre la mortalitat.
Elements innovadors	Permet conèixer quin impacte en salut tenen intervencions d'entorn físic, com són les de millora de l'eficiència energètica d'habitatges.
Resultats	Les prevalences d'indicadors de mala salut en les persones que pateixen pobresa energètica dupliquen respecte a les que no en tenen (SSM Popul Health 2020). La mortalitat disminueix en edificis rehabilitats, comparada amb els no rehabilitats, sobretot en les dones i les persones amb menys nivell d'estudis (IJE, 2017).
Informació relacionada (web, documents...)	Peralta A, Camprubí L, Rodríguez-Sanz M, Basagaña X, Borrell C, Marí-Dell'Olmo M. Impact of energy efficiency interventions in public housing buildings on cold-related mortality: a case-crossover analysis. Int J Epidemiol. 2017;46(4):1192-1201. Oliveras L, Artazcoz L, Borrell C, Palència L, López M, Gotsens M, Peralta A, Marí-Dell'Olmo M. (2020). The association of energy poverty with health, health care utilisation and medication use in southern Europe. SSM Popul Health. 2020; 12:100665. Disponible a: https://www.aspb.cat/documents/salutalscarrers/
Contacte/referent	Catherine Pérez Cap de Servei Sistemes d'Informació en Salut (SEIS) Direcció d'Observatori (OBSAL) Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) cperez@aspb.cat

Nom de l'experiència	Programa d'intervenció psicològica en adolescents que han realitzat una temptativa autolítica
Tema/àmbit	PS 21-25 Estratègia 3. Integració de l'atenció a la salut. Eix 8. Àmbits de transformació dels serveis de salut. Objectiu 3.8.3. Reforçar l'orientació comunitària en la salut mental i addiccions.
Territori	El Programa es duu a terme entre tots els adolescents de 12 a 18 anys que han realitzat una temptativa autolítica per la qual han estat atesos pel Servei d'Urgències de l'Hospital Parc Taulí de Sabadell i que són de la zona d'influència del Vallès Occidental est.
Població diana	Adolescents de 12 a 18 anys que han realitzat una temptativa autolítica.
Descripció breu	El Programa està en marxa des de l'any 2008 i actualment s'emmarca dins del Codi risc de suïcidi. Des de l'inici ha atès més de 300 adolescents. Té com a objectius: 1. Assegurar la vinculació del pacient i la continuïtat assistencial amb una visita a l'hospital de dia d'adolescents programada entre les 24 i 72 hores següents a la realització de la temptativa autolítica (després de l'alta d'urgències). 2. Tractar la conducta suïcida. 3. Evitar els reintents de suïcidi. 4. Evitar el suïcidi consumat. El Programa inclou un primer nivell d'atenció a l'hospital de dia d'adolescents (entre 5-7 visites de freqüència setmanal i de durada de 60-90 min) en què s'aborda: l'anàlisi funcional de la conducta suïcida, la psicopatologia identificada (si escau) i, a partir de l'evidència científica disponible, es fa un programa d'intervenció cognitivoconductual adreçat a tractar la clínica identificada i a dotar d'habilitats de gestió de l'estrès i de resolució de problemes. En el tractament s'hi inclouen els pares i es fa la coordinació escolar, si escau. En l'atenció del pacient participa psicologia clínica, psiquiatria i treball social, amb l'objectiu d'identificar estressors i precipitants no només clínics sinó psicosocials. En un segon nivell d'atenció, una vegada realitzades les 5-7 visites a l'hospital de dia, el pacient continua la seva atenció al servei de consulta externa del CSMIJ de Parc Taulí, treballant amb els mateixos objectius i per assegurar l'estabilitat clínica i el control del risc autolític.
Elements innovadors	És el primer programa d'atenció a temptatives autolítiques en adolescents (que coneguem), que s'ha aplicat en territori català i amb objectiu de prevenció selectiva/indicada. Disposem d'un important registre de pacients al llarg dels 13 anys d'experiència. Ha permès veure l'evolució de la conducta suïcida en adolescents al llarg dels 13 anys d'implementació, i ens dona un millor perfil de les estratègies necessàries en la seva prevenció. És un programa que inclou diferents professionals (interdisciplinarietat) i diferents nivells d'atenció assistencial.
Resultats	L'avaluació de l'efectivitat s'ha fet a partir de l'estudi del nombre d'altres del Programa, del nombre de reintents i del nombre de suïcidis consumats entre els pacients atesos, amb dades de seguiment a 10 anys. Els resultats obtinguts mostren que 1/3 dels pacients són donats d'alta a l'any per resolució clínica (més de 2/3 als 10 anys). El percentatge de reintents a l'any és d'entre el 7 i el 13% (vs. un 44% identificat a la literatura). El nombre de suïcidis consumats entre els pacients atesos és de $n = 1$ (dels més de 300 atesos).
Informació relacionada (web, documents...)	mind-u - Prevenció de salut mental en joves

Contacte/referent	Joaquim Puntí Vidal Psicòleg clínic i coordinador de l'hospital de dia d'adolescents del Parc Taulí
--------------------------	--

Nom de l'experiència	Programa d'oncologia de precisió de Catalunya
Tema/àmbit	PS 21-25 Estratègia 3. Integració de l'atenció a la salut. Eix 8. Àmbits de transformació dels serveis de salut Objectiu 3.8.32. Reordenar el funcionament de l'atenció hospitalària per atendre l'alta complexitat
Territori	Catalunya
Població diana	Pacients candidats a tractament per càncer que poden tenir indicacions de teràpia farmacològica vinculada a biomarcador molecular o genètic, necessitat de confirmar càncer hereditari o establir el pronòstic del càncer.
Descripció breu	L'oncologia de precisió es pot definir com l'aproximació al diagnòstic i tractament del càncer centrat en la identificació d'un subgrup de pacients que pateixen un càncer determinat amb unes característiques moleculars específiques, que poden ser habitualment tributaris de tractaments dirigits que han demostrat més efectivitat; per tant, poden contribuir a predir l'eficàcia dels tractaments dirigits. El Programa creat per la Instrucció 3/2021 estableix una xarxa de centres de referència per analitzar els panells d'alteracions moleculars, sense moure el pacient. Aquest Programa permetrà la indicació del tractament d'acord amb el millor coneixement científic actual de la genòmica del càncer i trasllada aquest coneixement a la pràctica clínica amb criteris de qualitat i equitat. Estableix quatre àmbits diferenciats: tumors sòlids, hematològics, pediàtrics i de línia germinal.
Elements innovadors	- Utilització coordinada dels panells d'alteracions genètiques i moleculars acordades a partir del consens dels experts i l'evidència científica. - Indicacions establertes de forma compartida pels experts. - Un consentiment informat homogeni per a tots els pacients. - Un repositori de dades protegit i centralitzat en el Servei Català de la Salut. - Centralitzat en centres de referència amb experiència. - Equitat d'accés per a tots els pacients de Catalunya.
Resultats	En els primers mesos d'iniciació del Programa (15 de juliol-desembre de 2021) s'ha fet la determinació genètica per panells a uns 3000 pacients amb càncer.
Informació relacionada (web, documents...)	https://catsalut.gencat.cat/ca/proveidors-professionals/documentacio-professionals/
Contacte/referent	Josep Taberero Caturla President del Consell Científic del Programa d'oncologia de Precisió i cap del Servei d'Oncologia Mèdica de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron itabernero@vhio.net



Nom de l'experiència	Atenció integrada a les persones amb malaltia renal
Tema/àmbit	PS 21-25 <u>Estratègia 3.</u> Integració de l'atenció a la salut. <u>Eix 7.</u> Xarxes territorials d'atenció comunitària i de salut integrada, resolutives i amb pràctiques de valor. Objectiu 3.7.27. Crear xarxes territorials d'atenció integrada per garantir una millor accessibilitat i resolució.
Territori	AIS Dreta Barcelona. Regió Sanitària Barcelona
Població diana	AIS Dreta (408.268 hab.)
Descripció breu	Experiència territorial i multidisciplinària entre diferents proveïdors i nivells assistencials orientada a millorar la salut renal de la població. El programa es basa en estratègies de formació continuada dels professionals, diagnòstic precoç de la malaltia renal crònica (MRC), propostes assistencials d'integració, disseny de protocols i circuits i seguiment de resultats amb indicadors de qualitat.
Elements innovadors	• Implantació de consultes de suport sense pacients en tots els equips del territori. • Nefròleg de referència per a cada equip d'AP. • Estadets formatives hospitalàries dels metges d'atenció primària. • Base de dades i indicadors de seguiment.
Resultats	• Augment de la detecció i registre del diagnòstic de la MRC. • Millora del control de la diabetis i la HTA en pacients amb MRC. • Disminució del consum d'AINE en aquests pacients. • Elaboració de ruta assistencial i altres documents de consens. • Avaluació anual de les consultories amb un 80% de resolució. • 22 jornades formatives compartides amb resultats d'avaluació dels participants de >4,5 sobre 5.
Informació relacionada (web, documents...)	✓ Programa d'atenció coordinada per a la malaltia renal crònica (MRC), treballat des de 2008 en aquesta àrea de salut i publicat el 2011. (DL: B21690-11). ✓ Ruta assistencial de la malaltia renal crònica (MRC) AIS Dreta Barcelona. ✓ Pautes per a l'harmonització del tractament farmacològic de la MRC. Barcelona: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2016 (Programa d'harmonització farmacoterapèutica de medicaments en l'àmbit de l'atenció primària i comunitària del Servei Català de la Salut; 02/2016): Pautes per a l'harmonització del tractament farmacològic de la MRC.
Contacte/referent	M. Antònia Llauger Rosselló Metgessa de família de l'EAP Encants Directora operativa del Servei d'Atenció Primària Dreta mllauger@gencat.cat Francesca Calero González-Nicolás Cap de clínica del Servei de Nefrologia de la Fundació Puigvert fcalero@fundacio-puigvert.es

Nom de l'experiència	Centre d'atenció intermèdia pediàtrica. La Casa de Sofia
Tema/àmbit	PS 21-25 <u>Estratègia 3.</u> Integració de l'atenció a la salut. <u>Eix 8.</u> Àmbits de transformació dels serveis de salut. Objectiu 3.8.31. Redefinir la xarxa actual d'atenció sociosanitària
Territori	Catalunya
Població diana	Pediàtrica (0-18 anys) i les seves famílies
Descripció breu	Centre d'atenció intermèdia – La Casa de Sofia. Centre pensat per a infants amb malalties minoritàries cròniques greus així com per les seves famílies. Pretén esdevenir una peça clau de transició entre hospitals pediàtrics d'aguts i el domicili. Disposa de la cartera de serveis de convalsència, subaguts i cures pal·liatives. S'emmarca com una estructura de país integrada en la xarxa d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (XAPPI) de Catalunya.
Elements innovadors	Primer centre d'atenció intermèdia pediàtric. Procés de disseny col·laboratiu amb famílies, professionals i institucions. Articulat entre els tres serveis d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (SAPPI) dels hospitals Parc Taulí, Vall d'Hebron i Sant Joan de Déu.
Resultats	Es va posar en marxa el 15 de desembre del 2021.
Informació relacionada (web, documents...)	https://www.sjdhospitalbarcelona.org/ca/casa-sofia-primer-centre-datencio-malalties-minoritaries-i-cronicitat-complexa-infants
Contacte/referent	Sergi Navarro Vilarrubí Cap de la Secció d'Atenció Pal·liativa i Pacient Crònic Complex sergio.navarro@sjd.es

Nom de l'experiència	Construint un entorn d'atenció integrada en l'àmbit residencial
Tema/àmbit PS 21-25	Estratègia 3. Integració de l'atenció a la salut. Eix 9. Atenció integrada social i sanitària. Objectiu 3.9.34. Avançar en el desplegament territorial de projectes integrats d'atenció social i sanitària.
Territori	Regió Sanitària Girona.
Població diana	Usuaris de centres residencials.
Descripció breu	L'octubre del 2020 es veu la necessitat de disposar d'una figura d'enllaç entre l'atenció primària i les residències per millorar la gestió de la crisi de la COVID-19. La gestora de residències treballa col·laborativament amb les residències adscrites a la seva ABS per millorar l'atenció als pacients en aquest entorn. En el cas de la gestora de residències d'ABS Banyoles (Pla de l'Estany), la població diana assignada són els residents de 12 residències per a gent gran, amb aproximadament 600 llits disponibles, 2 llars residències de persones amb discapacitat amb aproximadament 50 llits.
Elements innovadors	Establir un interlocutor únic entre l'atenció primària i les residències per a una millor coordinació. Garantir el procés d'atenció a tots els residents amb una valoració geriàtrica integral, i establir un pla de cures i terapèutic juntament amb els professionals de les residències.
Resultats	Arran de la gestió realitzada durant aquests mesos, s'ha creat un vincle de confiança amb les residències que permet seguir avançant en el treball conjunt amb el propòsit d'aconseguir una atenció integral i igualitària per a totes les persones que viuen en centres residencials.
Informació relacionada (web, documents...)	Seminari web Gestores residència: https://www.youtube.com/watch?v=lpKUORDphOE Premis DECIDE 2020: https://www.youtube.com/watch?v=vpSAUZ56cIY
Contacte/referent	Susana Planella Galindo Infermera i gestora de residències de l'EAP Banyoles splanella.girona.ics@gencat.cat

Nom de l'experiència	NORA: plataforma digital de seguiment i gestió integral de pacients
Tema/àmbit	PS 21-25 <u>Estratègia</u> 4. Palanques de canvi transversals. <u>Eix</u> 14. Recerca i innovació orientades a fer front a les necessitats de salut i del sistema. Objectiu 4.14.44. Incrementar la recerca i la innovació en els determinants socials de la salut, els problemes de salut més prevalents i l'organització del sistema de salut.
Territori	Universal (des de Sistema Català de la Salut fins a qualsevol proveïdor de serveis de salut del món)
Població diana	Professionals de la salut i pacients amb malalties cròniques
Descripció breu	NORA és una plataforma digital de seguiment clínic individualitzat i de gestió integral de pacients amb malalties cròniques. La iniciativa parteix d'una important necessitat clínica (seguir l'evolució dels pacients d'ictus de l'Hospital Vall d'Hebron), i és desenvolupada per professionals de la Unitat d'Ictus, inicialment com un projecte de recerca translacional i desenvolupament tecnològic. Realitzada la validació clínica, la solució creada es consolida com un nou mètode eficaç per incrementar el compliment terapèutic, el seguiment de les malalties i el control dels factors de risc, per millorar la gestió i l'atenció sanitària personalitzada i l'experiència del pacient. Finalment, per tal de facilitar-ne la implantació, l'ús i maximitzar-ne l'impacte social i els retorns econòmics, se'n protegeix la IP, i es fa la transferència tecnològica a NORA, una empresa derivada (spin-off) de nova creació, empresa de salut mòbil (<i>m-health</i>), que s'encarrega de la seva explotació comercial. Durant la primera onada de la pandèmia, la plataforma NORA es va adaptar ràpidament a COVIDapp, eina de telemedicina que va permetre el seguiment remot i eficaç de més de 100 pacients en hospitalització domiciliària. Actualment, NORA és utilitzada amb finalitats de recerca per diversos serveis clínics de Vall d'Hebron (cardiologia; hematologia; nefrologia...), i la Unitat d'Ictus n'està desenvolupant noves funcionalitats i aplicacions amb l'empresa derivada amb la qual col·labora en diferents projectes nacionals i internacionals.
Elements innovadors	Plataforma digital de telemonitoratge de pacients que permet: • Connexió entre l'equip mèdic i el pacient. • Monitoratge remot de factors de risc. • Explotació de dades per obtenir models predictius.
Resultats	Per a l'equip mèdic Millor gestió del temps Millor compliment del tractament Millor informació Fàcil seguiment del pacient Control dels factors de risc Per al centre mèdic Millor gestió del temps Reducció dels reingressos Millor informació Fàcil seguiment del pacient Per als pacients Empoderament del pacient Seguiment personalitzat Formació contínua Accés al suport sanitari

	Canvis en l'estil de vida Atenció precoç de complicacions Millor reincorporació a la vida quotidiana
Informació relacionada (web, documents...)	
Contacte/referent	Carlos Molina Cateriano Cap de la Secció Neurologia. Unitat d'Ictus Hospital Universitari Vall d'Hebron cmolina@vhebron.net

Nom de l'experiència	DigiPATics: transformació als serveis d'anatomia patològica de l'Institut Català de la Salut
Tema/àmbit	PS 21-25 <u>Estratègia</u> 4. Palanques de canvi transversals <u>Eix</u> 13. Transformació digital Objectiu 4.13.42. Avançar en la transformació digital per millorar l'atenció integrada a la salut i la resolució
Territori	Tot Catalunya
Població diana	Pacients i professionals de la salut
Descripció breu	Digitalització de l'anatomia patològica per a ús digital, telepatologia i aplicació d'intel·ligència artificial com a eina de suport al diagnòstic
Elements innovadors	Imatge digital en anatomia patològica, patologia en xarxa, algoritmes diagnòstics amb intel·ligència artificial
Resultats	Millora del diagnòstic, equitat en el diagnòstic, accés als millors professionals en xarxa sense dependència dels centres
Informació relacionada (web, documents...)	
Contacte/referent	Xavier Matías-Guiu Guia Cap de grup a l'IDIBELL i cap del Servei d'Anatomia Patològica de l'Hospital Universitari de Bellvitge de l'Hospital de Bellvitge. xmatias@idibell.cat

Nom de l'experiència	La figura de l'agent de suport entre iguals en l'atenció a la salut mental
Tema/àmbit	PS 21-25 <u>Estratègia 4.</u> Palanques de canvi transversals <u>Eix 11.</u> Cultura de salut i participació de la ciutadania. Objectiu 4.11.37. Continuar desenvolupant estratègies i eines per reforçar la presa de decisions compartides, la qualitat de vida i l'empoderament de les persones.
Territori	Regió Sanitària de la Catalunya Central (Osona-Bages)
Població diana	Persones amb experiència pròpia en problemes de salut mental.
Descripció breu	Formació i acreditació a persones afectades d'un problema de salut mental perquè puguin exercir com a agents de suport en els equips de salut mental. Aquesta tècnica permet la inserció de persones amb problemes de salut mental als equips professionals de la xarxa de serveis de salut mental com a agents de suport en primera persona remunerats (beca salari de tipus formatiu). El projecte va valorar l'impacte que suposa aquesta intervenció en tots els actors participants: agents de suport, persones ateses i professionals.
Elements innovadors	1. Promou la creació d'una nova sortida laboral per a les persones amb problemes de salut mental, un lloc de treball que s'adapta al nivell d'exigència de la persona i dota de sentit el procés de recuperació personal. 2. Aporta esperança i optimisme als pacients que observen que la recuperació és possible. 3. Permet reflexionar sobre la praxi als professionals que comparteixen equip amb els agents de suport mutu. 4. Genera nous espais de reflexió que ajuden en la lluita contra l'estigmatització i l'autoestigmatització. 5. Comporta la creació d'una acreditació universitària reconeguda per a aquesta formació per part de la UViC-UCC en el marc de la càtedra de Salut Mental (UViC-UCC-Fundació Althaia).
Resultats	• Avaluació mixta qualitativa i quantitativa emprant instruments quantitatius i eines qualitatives (grups de discussió) en els diferents grups de participants (prepost). S'han obtingut canvis positius quant a rols ocupacionals i la satisfacció en la capacitat de trobar feina (COPM). L'impacte de l'experiència s'observa en les narratives següents: a) En les persones formades (formació finalitzada, n = 10): <i>"M'ha donat molt benestar. Fins al punt que el cap de setmana ho trobava a faltar. Quan fas la part teòrica no saps com seran les pràctiques; alhora, descobreixes habilitats que no saps que tenies; moltes vegades fer l'activitat que s'adapta a tu, crea autoestima".</i> b) En les persones ateses (n = 77): <i>"Abans que res optimisme perquè veus que els va bé, ell està content; sé que es pot combinar patir un trastorn i ser feliç; has de passar-ho (compartir) si no ho passes, no veus res al teu cor".</i> c) En els professionals de la salut mental (n = 69): <i>"Simplement no vaig pensar que fos un pacient o un usuari del programa, només una persona més dins de l'equip que està donant suport al dia a dia".</i>
Informació relacionada (web, documents...)	

Contacte/referent	Gemma Prat Vigué Responsable de Recuperació Divisió de Salut Mental de la Fundació Althaia. Manresa (Barcelona) gprat@althaia.cat
--------------------------	---

Nom de l'experiència	Humanitzar per transformar
Tema/àmbit	PS 21-25 Estratègia 4. Palanques de canvi transversals Eix 11. Cultura de salut i participació de la ciutadania Objectiu 4.11.37. Continuar desenvolupant estratègies i eines per reforçar la presa de decisions compartides, la qualitat de vida i l'empoderament de les persones.
Territori	Regió Sanitària Terres de l'Ebre
Població diana	Les persones ateses a l'Hospital Comarcal Móra d'Ebre, les seves famílies i l'equip de professionals del centre.
Descripció breu	L'Hospital Comarcal Móra d'Ebre implementa un canvi de model assistencial basat en la humanització, un model més digne, participatiu i centrat en la persona. Algunes de les bones pràctiques que ja s'han treballat són: promoure el benestar professional, formar i capacitar en estratègies pràctiques als equips per desenvolupar competències emocionals com l'empatia o l'escolta activa. A més, millorar l'atenció a la persona atesa fomentant canvis transformadors com: la contenció zero, els plans d'atenció coparticipats o l'adequació dels entorns per convertir-los en espais més amables. Una nova manera d'atendre, cuidar i relacionar-se amb la persona i la seva família que ha permès passar de model a resultats.
Elements innovadors	La humanització s'ha inclòs en el pla estratègic del centre i és present en tots els seus eixos de manera transversal.
Resultats	Alguns dels resultats del 2021 i després d'un any d'implementació són: que s'han triplicat els agraïments escrits a la UAC, s'ha reduït el percentatge de contencions físiques fins a arribar a la contenció zero en els últims quatre mesos, la creació de la Comissió d'Humanització i del Grup Promotor de Bones Pràctiques. Grups que, després d'un any, punten la capacitat i les eines apreses en el canvi de model amb un 9,8/10. El 53% del total de professionals del centre ja han rebut la formació en estratègies pràctiques per millorar el seu benestar emocional i punten amb un 9,5/10 la millora que ha implicat en el seu dia a dia al costat de les persones.
Informació relacionada (web, documents...)	https://www.youtube.com/watch?v=ydGICMCMjyo
Contacte/referent	Ingrid Roca Burgueño Directora d'infermeria de l'Hospital Comarcal Móra d'Ebre iroca.hcme.ste@gencat.cat

Nom de l'experiència	Recerca en coordinació entre l'atenció primària i l'hospitalària
Tema/àmbit	PS 21-25 <u>Estratègia</u> 4. Palanques de canvi transversals. <u>Eix</u> 14. Recerca i innovació orientades a fer front a les necessitats de salut i del sistema. Objectiu 4.14.44. Incrementar la recerca i la innovació en els determinants socials de la salut, els problemes de salut més prevalents i l'organització del sistema de salut.
Territori	Barcelona Ciutat
Població diana	Atenció primària (pacients i professionals)
Descripció breu	La translació dels resultats de recerca a la pràctica clínica diària en el cas de les malalties més comunes requereix la coordinació entre el sistema d'atenció hospitalària i l'atenció primària per transformar els resultats de recerca en innovacions sanitàries que impactin en la salut de la població. L'experiència de coordinació del CAPSBE, de l'Hospital Clínic de Barcelona i de l'IDIBAPS mostra un model de producció científica que es pot transformar en resultats a l'atenció primària. Es descriu un exemple de col·laboració a partir d'un projecte de recerca guanyador de diferents beques de concurrència competitiva (Model de rehabilitació cardíaca post infart agut de miocardi) i els resultats de recerca de l'any 2021 del Grup de Recerca d'Atenció Primària IDIBAPS-Hospital Clínic.
Elements innovadors	Model de recerca coordinada i integral. Compromís institucional per a la generació de coneixement i innovació. Translació dels resultats de recerca.
Resultats	L'any 2021: 31 articles publicats, 108 punts de factor d'impacte, 74% (entre primer i segon quartil). Implementació del nou sistema de diagnòstic de la hipertensió. Participació en 7 projectes amb concurrència competitiva. Lectura d'una tesi doctoral, sis en desenvolupament. Actualment, el CAPSBE té almenys un professional de la medicina de família i un d'infermeria per centre d'atenció primària.
Informació relacionada (web, documents...)	http://www.capsbe.cat/investigacio/ https://www.clinicbarcelona.org/ca/idibaps/arees-de-recerca/grups-de-recerca-transversals/recerca-transversal-en-atencio-primaria
Contacte/referent	Lluís González de Paz (lgonzale@clinic.cat) Coordinador de Recerca i Infermeria Consorci d'Atenció Primària de Salut Barcelona Esquerra

Nom de l'experiència	Recuperart-19. Museus, una eina per a la salut
Tema/àmbit	PS 21-25 <u>Estratègia</u> 4. Palanques de canvi transversals <u>Eix</u> 11. Cultura de salut i participació de la ciutadania Objectiu 4.11.37 Continuar desenvolupant estratègies i eines per reforçar la presa de decisions compartides, la qualitat de vida i l'empoderament de les persones.
Territori	Hi participen 16 museus de Catalunya, distribuïts per totes les regions sanitàries. - Museu de l'Empordà. Figueres - Cerdanyola del Vallès - Museu Arxiu Tomàs Balvey de Cardedeu. Cardedeu - Museu Nacional d'Art de Catalunya. Barcelona - Museu de L'Hospitalet. L'Hospitalet de Llobregat - Museu Pau Casals. El Vendrell - Museu de Tortosa: històric i arqueològic de les Terres de l'Ebre. Tortosa - Museu Episcopal de Vic. Vic - Museu de Lleida: Diocesa i Comarcal. Lleida - Centre d'Art La Panera. Lleida - Ecomuseu de les Valls d'Àneu. Esterri d'Àneu. Lleida - Museu d'Art Modern de Tarragona. Tarragona - Museu de la Pell d'Igualada i Comarcal de l'Anoia. Igualada - Museu d'Art de Girona. Girona - Museu de la Garrotxa. Olot - Museu de Sitges. Sitges
Població diana	Personal sanitari (treballadors de l'ICS i d'altres centres sanitaris) des de l'inici (juliol de 2020) i membres dels col·legis de medicina, infermeria, treball social i psicologia des de finals de 2020.
Descripció breu	La proposta té l'objectiu de crear una activitat en diferents museus del país que millori la salut emocional dels professionals sanitaris a partir de tècniques i recursos basats en les arts. L'activitat es pot dur a terme de forma individual i autònoma i se centra en la prevenció i gestió de l'ansietat, l'estrès i la depressió associada a la seva activitat professional durant la crisi sanitària causada per la COVID-19. Es tracta d'una iniciativa de l'Institut Català de la Salut (ICS), amb la col·laboració del Departament de Cultura. Recuperart-19 busca complementar l'oferta actual de suport psicològic i emocional que ofereix l'ICS mitjançant una activitat de tipus comunitari fora de l'àmbit assistencial formal.

	Per participar-hi només cal que els professionals sanitaris s'acreditin mostrant la identificació professional a qualsevol dels museus participants, que els oferiran l'entrada gratuïta. Tot seguit, se'ls proporciona una fitxa amb una relació d'obres del museu sobre les quals pivotarà la intervenció i un quadern especialment elaborat per a l'activitat. Aquesta llibreta és la guia per seguir l'activitat, que és autoguiada, i en detalla les instruccions i pautes per al participant. La proposta d'activitats se centra en exercicis d'atenció plena, concentració, focalització, associació cognitiva, creativitat, escriptura, dibuix i reflexió. El Servei de Psiquiatria de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron s'ha encarregat de la conceptualització dels continguts i exercicis del quadern.
Elements innovadors	Es tracta d'una iniciativa pionera a escala internacional, perquè es planteja tenint en compte les característiques particulars del col·lectiu sanitari pel que fa a l'autopercepció de salut i la necessitat d'autocura, un col·lectiu reticent a buscar suport psicològic i emocional.
Resultats	El programa està en funcionament des del juliol de 2020. Des d'aleshores i al llarg de l'any 2021, hi han participat 1.425 persones. Els dos museus que han acollit més visites són el MNAC i els Museus de Sitges. En alguns casos, els museus s'han adreçat als centres sanitaris del seu municipi i els han convidat a fer una visita guiada al museu i després a fer l'activitat Recuperart-19 de forma autònoma.
Informació relacionada (web, documents...)	- http://ics.gencat.cat/ca/Recuperart19 - http://ics.gencat.cat/web/.content/Enllac/RecuperART-19-ICS.pdf -
Contacte/referent	Txema Romero Martínez RomeroMJM@cerdanyola.cat Director del Museu d'Art de Cerdanyola.