

TALLER DE PRESENTACIÓN

necesidades innovadoras



Código 100



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

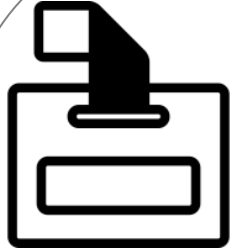


GOBIERNO
DE ESPAÑA
MINISTERIO
DE ECONOMÍA, INDUSTRIA
Y COMPETITIVIDAD



Fondo Europeo
de Desarrollo Regional
"Una manera de hacer Europa"
UNIÓN EUROPEA

1. ¿QUIÉN ES QUIÉN?



Nombre de la Asociación ASOCIACION GALLEGA DE TRASPLANTES AIRIÑOS



Ámbito de actuación COMUNIDAD AUTÓNOMA DE GALICIA



Nº pacientes asociados 190

2. NECESIDADES REALES YA SATISFECHAS

¿Cuál es tu día a día?

Como se ve en el gráfico, nuestro pilar central es el fomento de la donación. Galicia está a la cola de la donación con una de las peores tasas de negativas familiares.

Además del trabajo continuo en actividades de nuestros pilares básicos, venimos trabajando en la concienciación en la prevención para evitar enfermedades que puedan llevar al trasplante.

En concreto, en estos dos últimos años hemos tenido un trabajo muy activo en toda la problemática de la H.C. con el fin de evitar trasplantes hepáticos. Pero sin descartar temas como el alcohol, el tabaco, la alimentación, drogas, etc.

NUESTROS PILARES BÁSICOS DE ACTIVIDAD



Guía para completar esta plantilla

¿En qué está trabajando la Asociación actualmente?; ¿Qué necesidades existían previamente que ya hayan sido resueltas?; ¿Cómo fueron detectadas?; ¿Cómo se han satisfecho?



¿Cómo podría mejorar?

Desde el punto de vista de evitar los trasplantes mediante la prevención, no cabe duda de que cualquier herramienta es buena para comunicar los buenos hábitos para evitar enfermedades o que progresen,

Por ejemplo, en el caso de mas actualidad que nos ha ocupado en estos dos últimos años, la Hepatitis C, tras haberse puesto en marcha el Plan de Abordaje Integral de la H.C., en el cual nuestra asociación ha tenido un papel muy activo en su consecución, se ha abordado de forma ejemplar y organizada los nuevos tratamientos en todo el territorio nacional. Pero queda por desarrollar una parte muy importante que es la detección de esos muchos casos que se desconocen y que se estima de un alto número de personas. Esto obliga a llevar a cabo actuaciones preventivas para su detección mediante acciones directas e informativas que no sea el simple folleto. Medidas tecnológicas que puedan llegar a toda la ciudadanía serían de gran interés.

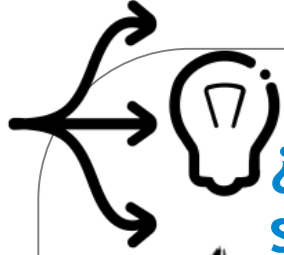
En otro orden de situaciones, podríamos citar, como enfermos crónicos, tanto en el pre-trasplante como en el pos-trasplante, las problemáticas que se plantean con las gestiones de citas médicas, citas de farmacias hospitalarias, autorizaciones de la medicación para recoger en las oficinas de farmacia.



Guía para completar esta plantilla

¿Qué necesidad/es tiene la Asociación que pueda/n ser satisfecha/s por el “Plan de Innovación Sanitaria Código100”?; ¿Por qué es interesante solucionar esta necesidad? (Principales razones); ¿Qué beneficios aporta la solución de la necesidad? (Especificar qué y a quién)

4. ¿QUÉ TIPO DE TECNOLOGÍA CREES QUE SOLUCIONARÍA LA NECESIDAD?



¿Qué tipo de tecnología y uso de la misma consideras que puede solucionar tu necesidad?

A modo de "Brainstorming", se nos ocurre citar esta relación de medidas que puedan mejorar las cuestiones sanitarias, tanto desde el propio paciente como de las Asociaciones y de los profesionales médicos :

- App para adherencia a los tratamientos . Podría incluir control por parte de médicos y/o farmacéuticos.
- App o herramienta de internet para consulta médica on-line con los especialistas de Trasplantes u otros, para abordar problemas que puedan surgir inter-citas programadas.
- Aunque mas bien dirigida a los equipos de coordinación de trasplantes, podría pensarse la conveniencia de una App de geolocalización del posible trasplantado cuando aparezca un órgano, para evitar pérdidas de tiempo tan importante en estas situaciones.
- Base de datos de tarjetas de donantes: incluir en historia clínica para acceso a todos los médicos. Se podría incluir también para que los médicos puedan incluir este concepto con aceptación expresa de los pacientes. Es decir ir creando cultura de donación desde todos los estamentos de la sanidad (si viene desde los profesionales, siempre tendrá mayor aceptación).
- Acceso on-line a la historia clínica en todo el territorio español desde cualquier centro de salud u hospital.
- Se podría pensar en una tarjeta sanitaria al estilo Dni-e con un chip en el que se pueda incorporar toda la información del paciente (historia clínica y otros datos de interés), de tal forma que pueda ser visto por cualquier facultativo en todo el territorio español o extranjero.
- Gestión de citas médicas. Que el paciente pueda solicitar , anular o modificar su cita (con las excepciones que los profesionales consideren) a través de internet, sin necesidad de desplazamientos o rigideces del sistema. Tipo ITV.
- Medicamentos crónicos: . evitar trámites de visados de farmacia. Gestión directa entre dispensación y recogida.
- Medicamentos farmacia hospitalaria: . evitar desplazamientos.
- Patrocinio de webs de asociaciones con una parte general e informativa del Sergas y otra propia de la Asociación. Links de interés p.e. E-saude.



Guía para completar esta plantilla

Resultados finales deseados (qué se desea que proporcione la tecnología); Características de **Usabilidad** (cómo se debe generar, mostrar y circular la información) y **Accesibilidad** (que sea accesible a los profesionales de la Asociación, profesionales del SERGAS, pacientes, familiares, etc.); **Conectividad** (capacidad de conexión a Internet, a una plataforma interna de la Asociación, etc.); etc.