



## XIV FORO DE SANIDAD

### APRENIZAJES POST COVID: EL MOMENTO DE LA DIGITALIZACIÓN CENTRO DE ESTUDIOS DE POLÍTICAS PÚBLICAS Y GOBIERNO

Parlamento de las Islas Baleares, Palma de Mallorca

12 DE NOVIEMBRE DE 2021

Codirigido por **D. Enrique Castellón Leal** y **D. Jesús María Fernández**

Coordinado por **D. Tomás Mancha Navarro** y **D. Pepe Fernández-Rúa**

**Ponentes:**

- **Vicenç Thomàs**, presidente del Parlamento de Baleares
- **Concha Marzo**, directora de Relaciones Institucionales de Boehringer Ingelheim
- **Enrique Castellón**, codirector del Foro
- **Jesús María Fernández**, codirector del Foro, fundador y CEO de Hiris Innovation Technologies
- **Lisbeth Nielsen**, directora general de la Autoridad de Datos de Salud de Dinamarca
- **Ana Céspedes**, CEO de International AIDS Vaccine Initiative
- **Juan Carlos Sánchez Rosado**, Health Industry Leader IBM
- **María Dolores Rubio**, directora-gerente del Hospital Universitario Príncipe de Asturias
- **Juan Moscoso del Prado**, director de Deusto Asuntos Globales en Deusto Business School
- **María Rosa Arroyo**, vicesecretaria general del Consejo General de Médicos
- **Manuel del Castillo**, director gerente del Hospital Sant Joan de Deu
- **Pere Ibern**, director de Desarrollo Estratégico de DKV Seguros
- **Fernando Martín**, profesor de investigación y director del programa de Salud Digital, Cronicidad y Cuidados del ISCIII
- **Ana Segura**, junta directiva de SEMERGEN
- **Diego Ayuso**, secretario general del Consejo General de Enfermería
- **Manuel Arellano**, vicepresidente de la Plataforma de Organizaciones de Pacientes
- **Andoni de Lorenzo**, presidente del Foro Español de Pacientes
- **Carmen Mateo**, directora del Centro de Estudios de Políticas Públicas y Gobierno

Con el patrocinio de Boehringer Ingelheim

Organizado por Cariotipo Lobby & Comunicación

## Abstract

La pandemia del COVID- 19 se ha erigido como elemento acelerador de la implantación de la digitalización en los sistemas sanitarios. Las enfermedades infecciosas, como la de la pandemia actual, constituyen un problema de carácter global y se caracterizan por la necesidad de coordinación internacional además de invertir en instalaciones productivas. La implantación de estas medidas no solo precisa de un interés político sino también de una tecnología acorde.

Actualmente existen problemas de confianza, de tecnología y de liderazgo sanitario que urge afrontar. Para ello, la clave es saber copiar las buenas prácticas de aquellos sistemas avanzados en digitalización, como es el caso del Sistema Nacional de Salud de Dinamarca.

En el sistema danés, la normativa sobre digitalización se elabora a nivel nacional, pudiendo los pacientes acceder a su propia información a través de internet y diversas aplicaciones. La transmisión de los datos entre los niveles administrativos del sector sanitario roza el 100%, viéndose protegida por fuertes sistemas de ciberseguridad.

Para una correcta implantación de las ventajas de la digitalización en nuestro sistema es necesario también contar con especialistas en el desarrollo de sistemas de información de salud digital. Por ello resulta imprescindible desarrollar una formación apropiada en competencias digitales para el personal sanitario basada en cinco marcos fundamentales: legal, técnico, deontológico, empático y ético.

Es así mismo necesario el traspaso a un modelo de sanidad preventiva, dejando a un lado el modelo centralizado en atención de pacientes agudos. Los ciudadanos deben tener como costumbre hábitos saludables teniendo en cuenta la salud animal y medioambiental como complemento de la humana (Enfoque One Health). Para ello, resulta primordial el dar voz al paciente, otorgándole un rol más activo para la mejora en la prevención de enfermedades.

Todo lo anterior, deberá tener especial implantación en la Atención Primaria, sirviendo de herramienta complementaria a la consulta asistencial colaborando con el seguimiento y monitorización de los pacientes, especialmente los crónicos, garantizando así la consecución de mejores sistemas sanitarios.

## Introducción

La pandemia ha supuesto un reto sin precedentes para los sistemas sanitarios de todo el mundo. Detrás del reto se ha abierto una gran oportunidad: lograr incorporar las ventajas de la digitalización en el sector. Acciones como garantizar la interoperabilidad, la ciberseguridad o gestionar la brecha digital se erigen como los grandes desafíos de la era endémica.

Si bien se han hecho grandes avances en digitalización en el sector sanitario en España, aún queda mucho camino por recorrer. La realidad actual nos lleva a aprender de lo que ha ocurrido en nuestro país, así como incrementa la necesidad de buscar modelos en países vecinos que nos sirvan para avanzar. La digitalización es un proceso que continúa evolucionando con las nuevas tecnologías en las que se apoya. Es necesario mirar al futuro con entusiasmo para incorporar las novedades en nuestro sistema.

El manejo de los pacientes crónicos es sin duda una de las áreas donde más camino queda por recorrer en este ámbito además de ser uno de los campos donde más beneficios puede obtener el paciente, facilitando la monitorización, la evaluación de resultados y la cercanía médico-paciente.

### **Digitalización del Sistema Nacional de Salud: El caso danés**

El sistema sanitario danés es un referente a nivel internacional en términos de digitalización. Está dividido en tres niveles: nacional, regional y local. Cada uno tiene diferentes competencias. La normativa sobre digitalización se elabora a nivel nacional, siendo también el ámbito competente para determinar los presupuestos que posteriormente serán gestionados por cada región.

El sistema sanitario danés ha conseguido introducir y mantener la digitalización como la clave de su sistema. Las historias clínicas de los hospitales, las pruebas a realizar, las citas médicas, los reenvíos a especialistas y la información relativa a los medicamentos que toma cada paciente se comparte entre los diferentes niveles. Además, los pacientes pueden acceder a su propia información a través de internet y de diferentes aplicaciones.

Una de las claves del funcionamiento del sistema reside en la transmisión de datos entre las distintas entidades que conforman el sector sanitario, la cual roza el 100% en todos los ámbitos. Para ello, se han implementado fuertes medidas de ciberseguridad de los canales de información.

El NSP (*National Service Platform*) se nutre de la información de las regiones, de los hospitales, de los médicos especialistas, de las farmacias, de los municipios y también de información que actualizan los propios ciudadanos.

Otro elemento clave de su sistema es la transparencia. Está programado de tal forma que se puede ver quién accede a la información de cada paciente, estableciendo sanciones para aquellos que revisen historiales o información sin causa justificada.

Si bien es cierto que, tras la pandemia, el número de visitas presenciales volvió a estabilizarse (evidenciando la importancia de la medicina presencial), la realidad es que la digitalización trae innumerables ventajas en todos los niveles del sistema sanitario.

### **Instituciones y experiencias internacionales**

Las pandemias no son algo aislado. El COVID-19 es un ejemplo de cómo determinadas enfermedades infecciosas, que tienen un origen animal, evolucionan hasta afectar a la salud humana.

Las enfermedades infecciosas tienen tres elementos diferenciales: la coordinación internacional, la necesidad de invertir en instalaciones productivas y la coordinación y gestión de campañas de vacunación masivas, a nivel mundial. Para lograr estos objetivos, la clave reside en que haya un interés político acompañado de la tecnología que permita llevarlos a cabo a nivel mundial. Es imprescindible que haya coordinación internacional, puesto que las enfermedades infecciosas son problemas globales.

Así, es necesario aumentar la vigilancia epidemiológica con iniciativas como la alemana, de creación de una Unidad de Inteligencia de Pandemias y Epidemias, o la iniciativa BARDA o la HERA. Estas últimas son organizaciones dirigidas a la preparación frente a pandemias, financiando la investigación. En el caso de HERA, se han destinado 6.000 millones de euros en los próximos 5 años. También en Europa se ha creado la Agencia Ejecutiva Europea en los ámbitos de la Salud y Digital así como los fondos Next Generation EU.

A su vez, las compañías internacionales tienen un gran papel en este camino que queda por recorrer. Así, IBM ha invertido en iniciativas como la implementación de nuevos modelos de trabajo en la gestión de vacunación con el *Digital Health Pass*, el soporte clínico de triages o acciones que fomenten la utilización de tecnología para el impulso a la investigación. Lo más importante es hacer las cosas rápido y ganarse la confianza de los ciudadanos. Para ello es importante que todo lo que se implemente tenga un objetivo claro y transparente, dotado de seguridad.

## **Tecnologías utilizadas en la gestión de la pandemia: éxitos, fracasos y recomendaciones de futuro**

A lo largo de las últimas décadas en España se han instaurado medidas tendentes y acordes con la digitalización de la sanidad. Entre otras, se han creado bancos de datos sanitarios, se desarrolló la historia clínica electrónica, la receta electrónica y se medicalizó la imagen médica. El gran problema actual es el no conseguir que estas medidas lleven a una mayor eficiencia del sector. Así, tenemos ejemplos de iniciativas que han resultado poco eficaces, como la del *Radar COVID*.

Hay problemas de confianza, de tecnología y de liderazgo sanitario que urge afrontar. Para ello, lo importante es *saber copiar*. Mirar alrededor y trasladar a nuestro país las iniciativas que funcionan, como las buenas prácticas aplicadas en Dinamarca. Para ello hará falta:

- un estudio de casos comparados
- una estrategia nacional
- cambios regulatorios
- una autoridad de salud digital
- una nueva regulación

El COVID ha supuesto una crisis más dentro de las acontecidas en el último siglo, pero con la peculiaridad de que ha puesto en primera línea mundial el sector sanitario a la vez de haber provocado una explosión digital.

A partir del mismo se han identificado retos tecnológicos, pero sobre todo organizativos: para poder tender hacia una mayor digitalización es necesario que haya un cambio de organización donde la colaboración público- privada es clave.

### **Profesionalismo y Digitalización**

El Plan España Digital 2025 aúna los objetivos por los que tenemos que luchar en España. Los Colegios oficiales deben promover la formación en competencias a los médicos para que puedan aunarse como líderes en la implantación de la digitalización en el sistema sanitario. Cabe distinguir entre las competencias específicas, por un lado, y las transversales o comunes, por otro. Al hablar de competencias hablamos de conocimientos, habilidades y aptitudes que se adquieren a lo largo de toda la

carrera profesional, que deben también incluir habilidades de cómo implementar las novedades tecnológicas para conseguir su total eficiencia.

Es por eso por lo que es necesario definir esas competencias para poder establecer su formación. Hay tres marcos fundamentales que deben establecerse: el legal, el técnico y el deontológico, sin dejar nunca de lado la ética y la empatía dentro de la profesión.

Para ello, debemos, en primer lugar, hacer un análisis del sistema actual, detectar las deficiencias y tratar de acometerlas. Las claves para el futuro están en desarrollar una sanidad preventiva, donde los mismos ciudadanos tengan como costumbre hábitos saludables y donde se tenga en cuenta la salud medioambiental como complemento de la humana, pues ambas están unidas en lo que se conoce como enfoque *One Health*.

### Experiencias digitales en pacientes crónicos

El envejecimiento de la población está llevando a un aumento de la cronicidad en nuestro país. Para atender a esta realidad la digitalización es de gran ayuda. Por ejemplo, en el Hospital Sant Joan de Deu de Barcelona se han implementado varias medidas en esta línea, dando como resultado una mejora sustancial de la calidad de vida de los pacientes: el CORTEX (proyecto que favorece el contacto entre médicos y pacientes con un *command center*<sup>1</sup>); y un *data lake*, donde no sólo se ha hecho un

Ejemplos:

1. Mejora en el tratamiento de la **Diabetes Mellitus** desde la puesta en marcha de **CORTEX**.
  - a. Se implementa un aplicativo para los niños con esta enfermedad que tenía un sistema de control remoto
  - b. Monitoriza de forma continuada el estado del paciente
  - c. El aplicativo cuenta con unas bombas de insulina que van regulando los niveles del niño y de esta forma consiguen un buen control a remoto con resultados fáciles de conseguir
  - d. Evaluación de los resultados
2. El **Proyecto Únicas**
  - a. Dirigido a enfermedades raras en niños
  - b. Se ha creado un modelo de integración social y sanitario de pacientes que requieren múltiples especialistas
  - c. Consigue un diagnóstico de precisión, orientado a la cronicidad avanzada

<sup>1</sup> Centro de control de flujos de pacientes para examinar qué está pasando en el hospital en tiempo real



volcado de información, sino que también se ha empezado a utilizar la Inteligencia Artificial y la predicción.

Nos encontramos con tres grandes retos para conseguir la implantación de las ventajas de la digitalización:

- La transformación digital y organizativa
- El buen uso de los datos creando modelos predictivos
- La introducción de la tecnología, sin perder de vista la humanización que requiere todo cuidado sanitario.

Las aseguradoras también han introducido modelos de salud digital con programas consistentes en:

- Seguimiento con controles presenciales y telefónicos
- Obtención de tu cuadro médico, cita online o tarjeta digital;
- Monitorización del paciente desde el domicilio

Lo verdaderamente relevante es contar con especialistas en el desarrollo de sistemas de información sanitarios y de salud digital, pues es clave que las personas que los desarrollen estén correctamente formadas.

### **Visión clínica-paciente**

Para poder evolucionar hacia técnicas futuras dentro del campo de sanidad, hay que tener en cuenta la realidad con la que se convive. Lo cierto es que, en Atención Primaria, hay una escasez de recursos. Por ejemplo, se cuenta con una única cámara para poder hacer telemedicina por cada centro de salud. En muchas ocasiones, el flujo de información es unidireccional, enviándose información de los pacientes derivados a especialistas, sin posteriormente recibir información del seguimiento de los mismos. Además, el *burn out* es una realidad latente en los sanitarios de Atención Primaria por lo que hace falta una mayor aceptación de la digitalización en el sector teniendo más en cuenta a quienes se dedican a ello.

El modelo español ha sido tradicionalmente demasiado "hospital-centrista", más centrado en las patologías agudas que en las crónicas. Habría que reorientar el sistema para atender mejor a los pacientes y tener mejor cuidados a los profesionales. En concreto, el colectivo de enfermería tiene una carga de trabajo muy superior a la media en el resto de Europa.

Se necesita incorporación real de las tecnologías digitales de la salud, haciendo que los pacientes en Atención Primaria (que es donde más acuden los crónicos), sean



más accesibles a sus profesionales sanitarios, y que estas tecnologías no sustituyan a la atención sanitaria, pero sí que nos ayuden a su seguimiento y monitorización.

Para lograr estos objetivos, es necesario que se dé voz a los pacientes y contar, además, con un rol más activo por su parte para mejorar en la prevención de enfermedades. Deberíamos lograr que el SNS sea más flexible y reforzar el carácter multidisciplinar de la atención. En definitiva, hay que aplicar la máxima de que primero va el enfermo, y luego la enfermedad.

## Conclusiones

La pandemia ha acelerado el proceso de la digitalización, impulsando la mejora de nuestro sistema sanitario. Nos encontramos en el camino hacia el éxito, hacia una mejora en la calidad de vida de miles de pacientes en España. Y también en el camino de mejorar la sostenibilidad del propio sistema, adaptándolo a la situación demográfica y necesidades clínicas existentes en la actualidad. Un camino que debemos recorrer con paso firme, pero sin descuidar aquellos retos que pueden plantearse, como la calidad de la atención, la brecha digital o la ciberseguridad.

Las claves para conseguirlo podrían resumirse en las siguientes:

- Coordinación entre todos los agentes:
  - Pacientes
  - Clínicos
  - Sector público y sector privado, a través de la colaboración público-privada
- Cambiar el modelo organizativo, adaptándolo a las novedades tecnológicas
- Que haya una voluntad política definida acompañada de financiación (*Next Generation EU*)
- Cimentar una ética de los datos
- Garantizar que las medidas a implementar sean interoperables y realizables
- Monitorizar y evaluar los resultados

- Invertir en capacitación y formación de los médicos en salud digital, así como lograr que esa formación sea reconocida.
- Considerar que la medicina digital sea un apoyo, pero sin sustituir la medicina personal y directa
- Promover los cambios regulatorios necesarios para fomentar la digitalización. Debemos aprovechar la información de los países que van por delante, para plasmarla y adaptarla en nuestro país (política comparada)