

PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES PER A LA CONTRACTACIÓ DELS SERVEIS DE SUPORT A L'AVALUACIÓ DEL PROJECTE "NOVES CAPACITATS I TRANSFORMACIÓ DIGITAL EN L'ATENCIÓ INTEGRADA A PACIENTS AMB PATOLOGIES COMPLEXES (DAIPO) DE LA GERÈNCIA HOSPITALÀRIA HOSPITAL UNIVERSITARI DE BELLVITGE-HOSPITAL DE VILADECANS

CSE/AH02/1101416355/25/PO

## INDEX

|      |                                                                  |    |
|------|------------------------------------------------------------------|----|
| 1.   | Justificació .....                                               | 3  |
| 2.   | L'objecte del contracte.....                                     | 4  |
| 3.   | Lot 1.....                                                       | 5  |
| 3.1. | Objectius específics .....                                       | 5  |
| 3.2. | Actuacions / Metodologia .....                                   | 7  |
| 3.3. | Metodologia de desplegament.....                                 | 8  |
| 3.4. | Calendari del Projecte .....                                     | 8  |
| 3.5. | Perfils de professionals per a la realització del projecte ..... | 9  |
| 3.6. | Monitoreig de la feina a realitzar .....                         | 10 |
| 3.7. | Model de relació.....                                            | 10 |
| 3.8. | Condicions de l'execució .....                                   | 11 |
| 4.   | Lot 2.....                                                       | 13 |
| 4.1. | Objectius específics .....                                       | 13 |
| 4.2. | Actuacions / Metodologia .....                                   | 14 |
| 4.3. | Metodologia de desplegament.....                                 | 16 |
| 4.4. | Calendari del Projecte .....                                     | 16 |
| 4.5. | Perfils de professionals per a la realització del projecte ..... | 17 |
| 4.6. | Monitoreig de la feina a realitzar .....                         | 18 |
| 4.7. | Model de relació.....                                            | 19 |
| 4.8. | Condicions de l'execució .....                                   | 21 |

## PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES PER A LA CONTRACTACIÓ DELS SERVEIS DE SUPORT A L'AVALUACIÓ DEL PROJECTE "NOVES CAPACITATS I TRANSFORMACIÓ DIGITAL EN L'ATENCIÓ INTEGRADA A PACIENTS AMB PATOLOGIES COMPLEXES (DAIPO) DE LA GERÈNCIA HOSPITALÀRIA HOSPITAL UNIVERSITARI DE BELLVITGE-HOSPITAL DE VILADECANS

### 1. Justificació

El sistema de salut de Catalunya té plantejats una sèrie de reptes considerats prioritaris degut a la seva importància i el seu impacte a la societat. Entre ells, destaca l'atenció que requereixen les persones amb patologies cròniques complexes, ja que presenten altes necessitats en serveis d'atenció i alt consum de recursos sanitaris i socials.

Es fa imperatiu implementar un nou model d'atenció centrat en la persona, que maximitzi la seva qualitat de vida aportant-li valor i, al mateix temps, que sigui més eficient, sostenible i adaptat a la realitat. En aquesta re-invenició necessària del sistema, la transformació digital representa una gran oportunitat adaptativa per poder afrontar aquests reptes globals.

La Gerència Hospitalària de Bellvitge i de Viladecans de l'Institut Català de la Salut (GHMS), conscient d'aquesta realitat, ha fet una aposta clara per la Salut Digital, establint tres àrees prioritàries d'actuació: l'Atenció Integrada, l'Apoderament i Experiència del Pacient així com d'eines digitals de comunicació entre professional i pacient.

En l'actualitat, les persones afectades de malalties cròniques/complexes, així com aquelles que presenten un elevat grau de fragilitat i que requereixen nivells elevats d'atenció, sovint tenen dificultats en l'accés a l'atenció més adequada pel fet de no disposar d'un procés d'atenció transversal, amb visió integrada entre els diferents dispositius assistencials.

La variabilitat en la pràctica clínica, les dificultats de compartir informació i les dificultats en la comunicació entre professionals dels diferents àmbits assistencials, així com la manca d'apoderament i implicació dels pacients, disminueixen la qualitat de l'atenció prestada en termes d'eficiència, seguretat i experiència del pacient, impactant així en la qualitat de vida i en els resultats en salut.

Per tot això, la GHMS s'ha proposat incorporar un model innovador d'atenció integrada, que incorpori el re-disseny dels processos assistencials, l'experiència i l'apoderament del pacient i la família, la qualitat de vida dels malalts, el monitoratge remot a domicili, noves xarxes de comunicació entre professionals i amb pacients així com nova tecnologia que permeti orientar l'atenció a les necessitats de les persones.

En línia amb això, el projecte **"Noves capacitats i Transformació Digital en l'atenció integrada a pacients amb patologies complexes" (DAIPO)** de la GHMS està orientat a donar resposta a aquestes necessitats en l'atenció a la població del nostre territori, a través de la innovació i la salut digital, tenint en compte totes les dimensions de capacitat física, cognitiva i psicològica de la persona i aplicant les eines tecnològiques que millor s'adaptin a la nostra realitat.

Per poder valorar els resultats de la implantació d'un nou model assistencial amb un redisseny de procés, l'ús d'una eina digital, l'apoderament i experiència del pacient necessitem suport extern que es basa en dos components clarament diferenciats i és per això que s'ha decidit fragmentar la licitació en dos lots:

LOT 1. Reforç, seguiment i suport telefònic en el desenvolupament d'enquestes d'avaluació dirigides a pacients, per a millorar la adherència i obtenir resposta mesurable. Les enquestes

es podran enviar mitjançant la aplicació tecnològica e-salut, el programa SAP o qualsevol mitjà que garanteixi la correcta recepció per part del pacient. Els pacients subjectes a la recepció d'enquestes són els pacients directament relacionats amb el projecte DAIPO.

LOT 2. Assessorament metodològic i suport en l'anàlisi, desplegament i explotació dels resultats per al desenvolupament de l'avaluació quantitativa i qualitativa del projecte DAIPO i en la generació dels informes i documents justificatius corresponents a aquesta avaluació, tot incloent els 15 subprojectes que el componen el citat projecte.

## 2. L'objecte del contracte

L'objecte de la present licitació és la contractació de serveis que donin suport al correcte desenvolupament de l'avaluació del projecte "Noves Capacitats i transformació digital en l'atenció integrada a pacients amb patologies complexes ( en endavant DAIPO)".

El Projecte DAIPO està compost per 15 casos d'ús o subprojectes relacionats amb patologies complexes, que es detallen a continuació:

1. Rehabilitació territorial (3 o 4 casos d'ús a determinar al inici del contracte)
2. Obesitat Mòrbida
3. Post-IAM
4. Post TAVIS
5. Esclerosi múltiple
6. Fibromiàlgia reumàtica
7. MAC-RES 1 (EPOC)
8. MAC RES 2 (Trastorns del son)
9. ELA
10. ERCA ( Diàlisi)
11. Demències
12. eVasc
13. Rendu-Osler
14. Aneurisma Aorta Abdominal
15. Malaltia tromboembòlica complexa

A continuació es detallen els lots de serveis necessaris que conformen l'objecte del present contracte.

**LOT 1.** Reforç, seguiment i suport telefònic en el desenvolupament d'enquestes d'avaluació dirigides a pacients , per a millorar l'adherència i obtenir una resposta mesurable. Aquest servei és de vital importància per tal de obtenir una alta taxa de resposta en les enquestes que mesuren les variables i dimensions subjectes a la avaluació del projecte DAIPO anteriorment citades, i també per que es pugui garantir una recollida suficient de respostes que generin resultats significatius amb validesa i robustesa científica.

**LOT 2.** Assessorament metodològic i suport en l'anàlisi, desplegament i explotació dels resultats per al desenvolupament de l'avaluació quantitativa i qualitativa del projecte DAIPO i en la generació dels informes i documents justificatius corresponents a aquesta avaluació , tot incloent els 15 subprojectes que componen el citat projecte.

En tot cas, en ambdós LOTS, les dimensions i variables que obligatòriament s'hauran d'abordar, segons marca el conveni de col·laboració signat el 10 de Juliol de 2023 entre el Servei Català de la Salut i l'ICS, per al desenvolupament dels projectes de transformació sanitària "Noves Capacitats i transformació digital en l'atenció integrada a pacients amb patologies complexes (DAIPO)" son: seguretat, eficàcia-efectivitat, cost-efectivitat i a més, per l'avaluació de les tecnologies de salut digital : usabilitat, accessibilitat i acceptabilitat.

Per facilitar la lectura del plec, es farà una descripció del contingut per lots.

### 3. Lot 1

#### 3.1. Objectius específics

Reforç, seguiment i suport telefònic en el desenvolupament d'enquestes d'avaluació dirigides a pacients, per a millorar l'adherència i obtenir una resposta mesurable. Aquest servei és de vital importància per tal de obtenir una alta taxa de resposta en les enquestes que mesuren les variables i dimensions subjectes a la avaluació del projecte DAIPO anteriorment citades, i també per que es pugui garantir una recollida suficient de respostes que generin resultats significatius amb validesa i robustesa científica.

La empresa adjudicatària haurà de proposar els recursos necessaris per al correcte desenvolupament del servei.

Hi ha 5 subestudis que obligatòriament han de contenir enquestes PROMS i PREMS, per tal de poder fer la posterior avaluació dels indicadors relacionats amb els resultats de salut d'aquest projecte.

Els cinc subprojectes són els següents:

1. Pacients diagnosticats d'una demència
2. Pacients en seguiment d'un Infart agut de miocardi
3. Pacients en seguiment després d'un procés quirúrgics transvalvular
4. Pacients en seguiment després d'una intervenció per obesitat
5. Rehabilitació dels pacients amb un infart, un procés de TAVI, o un en seguiment de MPOC

Taula 1: Àmbit de projectes i enquestes PROMS a realitzar en l'Estudi DAIPO

| QUESTIONARIS DE QUALITAT DE VIDA (CASOS) |                                                                                     |    |                                         |                               |                                |                                 |              |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|
|                                          | Questionaris enviats <b>posteriorment</b> al redisseny de procés (GRUP INTERVENCIÓ) |    |                                         |                               |                                |                                 |              |
|                                          | Questionaris de qualitat de vida                                                    |    |                                         | Temporalitat                  |                                |                                 |              |
| PACIENTS                                 | Previsió de pacients inclosos                                                       | Sí |                                         | 7 dies despres de la inclusió | 6 mesos despres de la inclusió | 12 mesos despres de la inclusió |              |
| Rehabilitació Territorial                |                                                                                     | x  |                                         |                               |                                |                                 |              |
| Obesitat morbida                         | 120                                                                                 | x  | SF12                                    | 120                           | 120                            | 120                             |              |
| Demències                                | 100                                                                                 | x  | EQ5D-5L Zarit Lawton Brody IQ5 Cuidador | 100                           | 100                            | 100                             |              |
| Post-IAM                                 | 125                                                                                 | x  | IPAQ                                    | 125                           | 125                            | 125                             |              |
| Post-TAVIS                               | 150                                                                                 | x  | IPAQ                                    | 150                           | 150                            | 150                             |              |
| MAC-RES                                  | 40                                                                                  | x  | IPAQ                                    | 40                            | 40                             | 40                              |              |
| <b>TOTAL</b>                             | <b>535</b>                                                                          |    |                                         | <b>535</b>                    | <b>535</b>                     | <b>535</b>                      |              |
| ENQUESTES                                | Previsió de pacients inclosos                                                       | Sí |                                         | 7 dies despres de la inclusió | 6 mesos despres de la inclusió | 12 mesos despres de la inclusió |              |
| Rehabilitació Territorial                | 0                                                                                   |    |                                         | 0                             | 0                              | 0                               |              |
| Obesitat morbida                         | 120                                                                                 |    | SF12                                    | 240                           | 240                            | 240                             |              |
| Demències                                | 100                                                                                 |    | EQ5D-5L Zarit Lawton Brody IQ5 Cuidador | 480                           | 480                            | 480                             |              |
| Post-IAM                                 | 125                                                                                 |    | IPAQ                                    | 250                           | 250                            | 250                             |              |
| Post-TAVIS                               | 150                                                                                 |    | IPAQ                                    | 100                           | 100                            | 100                             |              |
| MAC-RES                                  | 40                                                                                  |    | IPAQ                                    | 80                            | 80                             | 80                              |              |
| <b>TOTAL</b>                             | <b>535</b>                                                                          |    |                                         | <b>1.150</b>                  | <b>1.150</b>                   | <b>1.150</b>                    |              |
| <b>TOTAL ENQUESTES PROMS EN 1 any</b>    |                                                                                     |    |                                         |                               |                                |                                 | <b>3.450</b> |

\*la temporalitat de les enquestes pot variar segons l'evolució de l'estudi en el temps i els requeriments temporals, però no seran ni més enquestes, ni s'allargaran en el temps.

En 5 subestudis del projecte DAIPO s'envien qüestionaris de qualitat de vida que cobriran 6 dels projectes a avaluar que impliquen la inclusió d'aproximadament 535 pacients als que es passaran 1.150 enquestes de PROMS posteriorment al redisseny del procés assistencial, en tres períodes temporals diferents i que per tant suposaran un total de 3.450 enquestes.

La previsió de pacients és aproximada i s'haurà d'acceptar un marge de variació d'entre un +/-10%.

Taula 2: Àmbit de projectes i enquestes PREMS a realitzar en l'Estudi DAIPO

| QUESTIONARIS D'EXPERIÈNCIA DEL PACIENT |                                                                                     |    |                               |                                |                                 |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
|                                        | Questionaris enviats <b>posteriorment</b> al redisseny de procés (GRUP INTERVENCIÓ) |    |                               |                                |                                 |
|                                        | Questionaris d'experiència del pacient                                              |    | Temporalitat                  |                                |                                 |
|                                        | Previsió de pacients inclosos                                                       | Si | 7 dies despres de la inclusió | 6 mesos despres de la inclusió | 12 mesos despres de la inclusió |
|                                        |                                                                                     |    |                               |                                |                                 |
| Obesitat morbida                       | 120                                                                                 | x  | 120                           | 120                            | 120                             |
| Demències                              | 100                                                                                 | x  | 100                           | 100                            | 100                             |
| Post-IAM                               | 125                                                                                 | x  | 125                           | 125                            | 125                             |
| Post-TAVIS                             | 150                                                                                 | x  | 150                           | 150                            | 150                             |
| MAC-RES                                | 40                                                                                  | x  | 40                            | 40                             | 40                              |
| <b>TOTAL</b>                           | <b>535</b>                                                                          |    | <b>535</b>                    | <b>535</b>                     | <b>535</b>                      |
| <b>TOTAL ENQUESTES PREMS EN 1 any</b>  |                                                                                     |    |                               |                                | <b>1.605</b>                    |

En els mateixos 5 subestudis del projecte DAIPO s'envien qüestionaris de satisfacció que cobriran 6 dels projectes a avaluar que impliquen la inclusió d'aproximadament 535 pacients als que es passaran

535 enquestes de PREMS posteriorment al redisseny del procés assistencial, en tres períodes temporals i que per tant suposaran un total de 1.605 enquestes.

La previsió de pacients és aproximada i s'haurà d'acceptar un marge de variació d'entre un +/-10%.

El percentatge de resposta a enquestes online sobre la seva salut i sobre l'atenció sanitària rebuda sense cap tipus d'intervenció oscil·la entre el 10% i el 20%. Considerem que un cop el pacient estigui inclòs en el projecte, i amb l'eina de telemedicina instal·lada en els seus dispositius electrònics la taxa de resposta espontània serà lleugerament més elevada, però per tal de poder realitzar una avaluació rigorosa i amb resultats estadísticament significatius es necessita que la taxa de resposta sigui elevada i arribi com a mínim a un 50% (taxa mínima de resposta als qüestionaris PROMS i PREMS) i es per això que es demana el suport en aquesta tasca. El percentatge del 50% ha de ser en cada un dels subprojectes, enquestes i períodes diferents.

Taula explicativa de les expectatives de resposta a cada subprojecte:

| Questionari      | EQ5D-5L          |                  |                  | IPAC             |                  |                  | Lawton Brody     |                  |                  | Zarit            |                  |                  | SF12             |                  |                  | IEX-PAC          |                  |                  |
|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Període          | 1er període      | 2on període      | 3er període      | 1er període      | 2on període      | 3er període      | 1er període      | 2on període      | 3er període      | 1er període      | 2on període      | 3er període      | 1er període      | 2on període      | 3er període      | 1er període      | 2on període      | 3er període      |
| Subprojecte      | Taxa de resposta | Taxa de resposta | Taxa de resposta | Taxa de resposta | Taxa de resposta | Taxa de resposta | Taxa de resposta | Taxa de resposta | Taxa de resposta | Taxa de resposta | Taxa de resposta | Taxa de resposta | Taxa de resposta | Taxa de resposta | Taxa de resposta | Taxa de resposta | Taxa de resposta | Taxa de resposta |
| Obesitat morbida | 50%              | 50%              | 50%              | 50%              | 50%              | 50%              |                  |                  |                  |                  |                  |                  | 50%              | 50%              | 50%              | 50%              | 50%              | 50%              |
| Demències        | 50%              | 50%              | 50%              |                  |                  |                  | 50%              | 50%              | 50%              | 50%              | 50%              | 50%              |                  |                  |                  | 50%              | 50%              | 50%              |
| Post-IAM         | 50%              | 50%              | 50%              | 50%              | 50%              | 50%              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  | 50%              | 50%              | 50%              |
| Post-TAVIS       | 50%              | 50%              | 50%              | 50%              | 50%              | 50%              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  | 50%              | 50%              | 50%              |
| MAC-RES          | 50%              | 50%              | 50%              | 50%              | 50%              | 50%              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  | 50%              | 50%              | 50%              |

Si considerem que un 10-15% dels qüestionaris seran respostos de forma espontània, l'estimació total d'enquestes a fer si s'arribés a una taxa de resposta del 100% seria de 4.450-4.300. La N mínima amb l'enquesta complerta contestada i per tant donada com a correcte per arribar al 50% seria d'aproximadament unes 2.250 enquestes.

### 3.2. Actuacions / Metodologia

En els projectes que es requereix que els pacients responguin a qüestionaris relacionats amb la seva qualitat de vida i amb la seva experiència com a pacient de l'Hospital, aquestes enquestes estaran incloses en un aplicatiu telemàtic (eSalutMetroSud) conjuntament amb consells de salut i educació sanitària, dades de la seva evolució així com alguns paràmetres de control de la malaltia.

No obstant, les enquestes també es podran enviar mitjançant el programa SAP o qualsevol mitjà que garanteixi la correcta recepció per part del pacient.

L'objectiu del suport és aconseguir mitjançant trucades telefòniques una taxa mínima de respostes del 50% a les enquestes de qualitat de vida dels pacients inclosos per subprojecte (PROMS – Veure Annex 1) i les enquestes d'experiència del pacient (PREMS – veure Annex 2). Als pacients se'ls hi demanarà que responguin a les enquestes en tres períodes: després de la inclusió del pacient en el projecte, als 6 mesos i als 12 mesos) (aquests períodes es poden canviar en alguna patologia crònica complexa segons les necessitats globals del projecte però no seran ni de més durada ni en més ocasions).

Aquestes enquestes ens aportaran informació sobre la seva qualitat de vida i sobre la seva satisfacció amb l'atenció sanitària rebuda. En una part dels pacients els qüestionaris es respondran de forma espontània, però segons la nostra experiència i publicacions sobre aquest tema, la taxa de resposta espontània és baixa, pel que es necessita l'ajuda de tercers per tal d'aconseguir una taxa de resposta adequada.

El treball a desenvolupar consistirà en les actuacions següents:

1. Gestió dels qüestionaris, que, com ja s'ha comentat, seran proporcionats per la Gerència Hospitalària Hospital Universitari de Bellvitge - Hospital de Viladecans., la qual no ha de permetre deixar preguntes sense resposta i i s'ha d'aconseguir un 50% d'èxit.
2. Formació dels entrevistadors per garantir el ajust a les necessitats dels treballs.
3. Realització de les entrevistes telefòniques. La realització de les trucades als pacients inclosos en el projecte s'hauran de fer en la llengua preferent del pacient, i per tant serà necessari que les persones que les realitzin siguin bilingües (Català – Castellà).
4. Seguiment tècnic i resolució d'incidències sorgides en el desenvolupament del treball de camp
5. Lliurament dels fitxers de dades i taules estadístiques segons les especificitats i característiques que indiqui la Unitat de Gestió de Dades de la GHMS.

L'horari per la realització d'enquestes serà de 09:00 a 21:00 hores de dilluns a divendres.

S'entendrà com enquesta realitzada aquella que tingui complimentades totes les preguntes i que, en un percentatge no superior al 30% del total de les mateixes la resposta sigui NS/NC .

No es considerarà que una enquesta no esta resposta fins haver fet al menys 6 intents en hores i dies diferents. Un cop fet els 6 intents a cada una de les persones i en cada un dels moments temporals, s'acceptarà l'enquesta com a no resposta.

L'empresa adjudicatària haurà d'utilitzar algun sistema que permetre el registre i la comptabilitat de les trucades realitzades i que serveixi com a base per a informar sobre l'estat de la situació de la mostra de pacients inclosos, les enquestes contestades i complertes, els intents telefònics fets, i possibles comentaris o situacions específiques a considerar de rellevància.

L'empresa adjudicatària, haurà de garantir la implantació, el manteniment i el correcte funcionament de les eines proposades per la realització del servei objecte del contracte.

### 3.3. Metodologia de desplegament

Per al desplegament del Lot 1 del projecte es requereixen metodologies de gestió d'equips i coneixement de projectes similars. S'haurà de fer una reunió amb els líders clínics per tal de consensuar els missatges a transmetre als pacients i/o als seus familiars i valorar com s'han de presentar a la trucada telefònica, com introduir-se, com facilitar la resposta als qüestionaris de salut i d'experiència del pacient adaptant-se sempre a les necessitats de cada pacient i de cada subprojecte.

Caldrà que l'empresa adjudicatària s'adapti a la nostra metodologia i aporti millors pràctiques basades en la seva experiència.

### 3.4. Calendari del Projecte

A continuació s'ofereix un calendari temptatiu de treball per aquest lot.

La durada del projecte es preveu que sigui d'aproximadament 12 mesos, però vindrà definida per la data d'adjudicació de la licitació fins màxim el 30 de abril de 2026.

El lot 1: Reforç, seguiment i suport telefònic en el desenvolupament d'enquestes d'avaluació dirigides a pacients , per a millorar la adherència i obtenir resposta mesurable a les persones incloses en el

projecte s'estendrà des del moment posterior a la signatura fins als 12 mesos posteriors (sempre i quan el període de temps conclogui el 30 de abril de 2026).

Previsió de durada del suport Lot 1

| Adjudicació de la licitació |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                 |        |        |        |        | 30 de setembre de 2026 |
|-----------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------|--------|--------|--------|--------|------------------------|
|                             | Mes 1             | Mes 3             | Mes 4             | Mes 5             | Mes 6             | Mes 7             | Mes 8             | Mes 9             | Mes 10            | Mes 11            | Mes 12            | Mes 13          | Mes 14 | Mes 15 | Mes 16 | Mes 17 | Mes 18                 |
| LOT 1                       | Reunió KOFF       | Reunió seguiment  | Reunió seguiment  | Reunió seguiment  | Reunió seguiment  | Reunió seguiment  | Reunió seguiment  | Reunió seguiment  | Reunió seguiment  | Reunió seguiment  | Reunió seguiment  |                 |        |        |        |        |                        |
|                             | Support telefonic | Support telefonic | Support telefonic | Support telefonic | Support telefonic | Support telefonic | Support telefonic | Support telefonic | Support telefonic | Support telefonic | Support telefonic |                 |        |        |        |        |                        |
|                             |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                 |        |        |        |        |                        |
|                             |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   | Tancament LOT 1 |        |        |        |        |                        |

### 3.5. Perfils de professionals per a la realització del projecte

L'empresa adjudicatària aportarà l'equip que es detalla a continuació per a la realització dels treballs derivats de la contractació.

Els treballadors que facin les tasques i serveis que comprenen la present contractació, dependran laboral i orgànicament de la pròpia línia jeràrquica i comandaments intermedis de l'empresa adjudicatària, que assumeix el compliment de les obligacions laborals, fiscals i de seguretat social que estableixen les disposicions vigents.

L'empresa ha de presentar una proposta d'equip tècnic amb els perfils sol·licitats i la capacitat tècnica per a realitzar el servei.

L'empresa adjudicatària aportarà l'equip que es detalla a continuació:

#### 1) COORDINADOR SENIOR DEL PROJECTE

El coordinador serà el responsable de la correcta execució del projecte de suport telefònic i serà l'interlocutor únic amb els responsables del projecte de l'hospital. Haurà de tenir una experiència de com a mínim 4 anys en el món de les enquestes de salut.

#### 2) Dos persones bilingües com a mínim (català i castellà) dedicades a les trucades. Aquestes persones hauran de tenir experiència en el tracte amb pacients i amb els seus familiars i agilitat i experiència en la utilització d'eines informàtiques.

La quantitat de trucades que s'hauran de fer es variable i pot dependre de moltes qüestions i per tant s'haurà de monitoritzar que les trucades es facin en diferents horaris i en diferents dies per tal d'incrementar les possibilitats de resposta. Aquesta monitorització haurà de presentar-se a la reunió mensual amb el comitè operatiu i per tant l'empresa haurà de tenir un sistema de registre automàtic de les trucades, retrucades, negatives a la participació, entre d'altres.

L'empresa adjudicatària presentarà, amb uns dies d'antelació a l'inici dels treballs de camp, el número d'enquestadors que s'assignarà a l'estudi amb planificació horària tenint en compte el univers de trucades a realitzar.

L'equip de professionals destinats a la realització de l'objecte del contracte haurà de ser el mateix des de l'inici del servei i l'adjudicatari garantirà que la rotació sigui inferior al 20-25%. El licitador haurà de explicar a la seva memòria com controlarà aquest fet.

### 3.6. Monitoreig de la feina a realitzar

La documentació derivada de la execució del projecte, amb caire general és la següent:

A l'inici del projecte:

1. Documentació per tal de monitorar la informació, el tracte i coneixement de les enquestes que s'han de passar als pacients inclosos en el projecte.
2. Establiment de les consignes a donar quan sorgeixen qüestions pels pacients o pels familiars durant les trucades telefòniques. Consignes genèriques i consignes específiques per a cada patologia crònica complexa específica.
3. Establir el mecanisme de transmissió de la informació dels pacients entre la unitat d'Avaluació i l'empresa adjudicatària.
4. Signar els documents de confidencialitat necessaris per tal de complir la normativa en la compartició d'informació personal dels pacients

A la conclusió de cada mes:

1. Graella de pacients inclosos i que estan en període de respondre a una enquesta de salut o de satisfacció del pacient, trucades realitzades, trucades respostes, enquestes respostes, comentaris de l'experiència per tal de valorar possibles punts de millora.
2. Cada mes s'enviarà un informe al comitè operatiu per tal de valorar l'estat de respostes i veure si cal fer noves actuacions i si cal generar reunions operatives per la millora en la taxa de resposta.

Informe final de tancament del projecte

### 3.7. Model de relació

Es proposa un model de relació entre la Gerència Hospitalària de Bellvitge i de Viladecans i l'empresa adjudicatària a partir d'una gestió entre un comitè operatiu i l'empresa adjudicatària.

**El Comitè operatiu del Lot 1** estarà format pels líders clínics dels projectes on s'han de realitzar les enquestes de qualitat de vida i de satisfacció del pacient, per l'equip d'innovació i per l'equip de la Unitat de Dades i Avaluació. Les seves competències són:

- Fer el seguiment del compliment de les fases del projecte.
- Establir una estratègia d'accés a la informació dels pacients inclosos en les diferents patologies incloses en el projecte
- Consensuar el missatge a donar quan s'accedeixi a un pacient o a un familiar per tal de facilitar la resposta a les enquestes.
- Valorar les estratègies per obtenir el màxim increment de resposta a les enquestes de qualitat de vida i de satisfacció del pacient i/o familiar

Es preveu una reunió mensual de caràcter ordinari (que es recollirà en acta de seguiment) i el nombre d'extraordinàries que es precisin per la bona execució del projecte.

### **La confidencialitat respecte al Lot 1**

Tenint en compte que per la prestació dels corresponents serveis, es té accés (consulta i manipulació) a les dades personals dels ciutadans (pacients i/o familiars per compte de tercers i de conformitat amb el previst en Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals que fa referència a l'accés de dades de caràcter personal vinculat a la prestació de serveis a compte de tercers, l'adjudicatari del Lot 1 queda obligat a que:

- a) La documentació i la informació donada o aquella a la que s'hi pugui accedir, tindrà caràcter de confidencial i no serà utilitzada per altres finalitats diferents a l'estricta execució del contracte. Aquesta condició és extensible al personal d'assistència que l'adjudicatari contracti per a la prestació del servei objecte d'aquest plec.
- b) L'adjudicatari, i el personal que intervingui en l'objecte d'aquest plec, es compromet al compliment de la legalitat vigent en relació amb la llei de protecció de dades.
- c) No es podrà transferir cap mena d'informació sobre els treballs, el seu resultat, ni la informació de base facilitada, a altres persones o entitats no explícitament anomenades en aquest sentit sense el consentiment previ. La vulneració d'aquesta clàusula suposarà la immediata rescissió del contracte, sense perjudici de les accions que l'òrgan de contractació estimi convenients realitzar.

Adicionalment, l'adjudicatari es compromet a:

- Complir amb les directives tecnològiques i de seguretat i qualitat que estableixi el client.
- Implementar les mesures, processos, i requeriments que el client sol·liciti amb aquesta finalitat i li proposarà els que consideri necessaris per millorar les solucions.
- Facilitar tota aquella informació que el client requereixi per tal que aquest pugui donar compliment a la legislació i normativa referida en aquest apartat.

### **3.8. Condicions de l'execució**

#### **Marc temporal del projecte**

El marc temporal són com a màxim 12 mesos des de l'inici del contracte o bé el temps entre l'adjudicació i el 30 de abril de 2026, data màxima de lliurament de l'informe final del LOT 1.

#### **Local de prestació dels serveis**

Els mitjans tècnics, material d'oficina i informàtica que es requereixin per a la prestació dels serveis aniran a càrrec de l'adjudicat. Les reunions presencials es realitzaran en espais habilitats per aquesta fi. Tots els lliurables generats durant el projecte es quedaran a les instal·lacions dels hospitals i seran propietat de la mateixos.

### Mesures de qualitat i control en l'execució dels contractes

L'adjudicatari del servei es compromet a complir els estàndards, nivells de qualitat i criteris que es fixin des dels hospitals. L'adjudicatari haurà de definir el pla de qualitat que consideri necessari per garantir la qualitat en els serveis tant en el procés de producció, com en el producte resultant. Durant el desenvolupament dels serveis requerits, es realitzarà el seguiment dels nivells de qualitat establerts i aplicarà un sistema de mesura contínua de la qualitat, segons els estàndards vigents en cada moment. Durant el període contractual, caldrà que l'adjudicatari lliuri cada mes en el marc d'una sessió de seguiment un informe que detalli activitats, grau d'avanç, riscos, pla d'acció.

### Requeriments de seguretat

- L'adjudicatari està obligat a guardar secret respecte les dades o informació prèvia que no essent públics o notoris estiguin relacionats amb l'objecte del contracte.
- Qualsevol comunicat de premsa o inserció als mitjans de comunicació que el proveïdor realitzi referent al servei que presta haurà de ser aprovat prèviament pel client.

### Seguretat i protecció de dades

L'empresa adjudicatària, en relació amb les dades personals a les quals tingui accés amb ocasió del contracte, s'obliga al compliment de tot allò que estableix la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i garantia dels drets digitals, a la normativa de desenvolupament i al que estableix el Reglament (UE) 2016/679, del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE.

La documentació i la informació que es desprengui o a la qual es tingui accés amb ocasió de l'execució de les prestacions objecte d'aquesta licitació i que correspon a l'Administració contractant responsable del fitxer de dades personals, té caràcter confidencial i no podrà ésser objecte de reproducció total o parcial per cap mitjà o suport. Per tant, no se'n podrà fer ni tractament ni edició informàtica, ni transmissió a tercers fora de l'estricta àmbit de l'execució directa del contracte

Adicionalment, l'adjudicatari es compromet a:

- Complir amb les directives tecnològiques i de seguretat i qualitat que estableixi el client.
- Implementar les mesures, processos, i requeriments que el client sol·liciti amb aquesta finalitat i li proposarà els que consideri necessaris per millorar les solucions.
- Facilitar tota aquella informació que el client requereixi per tal que aquest pugui donar compliment a la legislació i normativa referida en aquest apartat.

Per garantir la seguretat, en cas que l'empresa adjudicatària requereixi de l'ús de recursos tècnics dels hospitals (infraestructura de maquinari, servidors, serveis, aplicacions, programari, etc.) ho haurà de justificar prèviament amb un informe d'anàlisi de beneficis i riscos, que la Unitat de Sistemes d'Informació haurà d'aprovar.

## 4. Lot 2

### 4.1. Objectius específics

**LOT 2.** Assessorament metodològic i suport en l'anàlisi, desplegament i explotació dels resultats per al desenvolupament de l'avaluació quantitativa i qualitativa del projecte DAIPO i en la generació de l'informe global del projecte així com els informes específics de cadascun dels 15 subprojectes.

La unitat de Dades i d'Avaluació de la Gerència Hospitalària de l'Hospital de Bellvitge i de Viladecans necessita assessorament metodològic i suport en el anàlisi, desplegament i explotació dels resultats per al desenvolupament de l'avaluació quantitativa i qualitativa de les dimensions del projecte DAIPO i en la generació dels informes finals de resultats de la implantació dels nous models d'atenció al pacient crònic complexa en les dimensions incloses en el projecte DAIPO i altres documents justificatius corresponents a aquesta avaluació, tot incloent els 15 subprojectes que el componen el citat projecte.

Com ja s'ha assenyalat, les dimensions i variables que obligatòriament s'hauran d'abordar, segons marca el conveni de col·laboració signat el 10 de Juliol de 2023 entre el Servei Català de la Salut i l'ICS, per al desenvolupament dels projectes de transformació sanitària "Noves Capacitats i transformació digital en l'atenció integrada a pacients amb patologies complexes (DAIPO)" són: seguretat, eficàcia-efectivitat, cost-efectivitat i a més, per l'avaluació de les tecnologies de salut digital: usabilitat, accessibilitat i acceptabilitat. Addicionalment podrien incloure's altres dimensions, en subprojectes o parts específiques del projecte, tal com: impacte organitzatiu, social, ètic, legal i mediambiental.

El projecte DAIPO GLOBAL té 5 grans blocs a avaluar i per tant els informes d'avaluació hauran de constar de les següents parts:

1. Avaluació de la reenginyeria de processos (resultats ja disponibles)
2. Avaluació de l'experiència qualitativa (resultats ja disponibles) i quantitativa (PREMS) de pacient un cop implementat el nou model assistencial
3. Mesura de l'acceptabilitat de la intervenció tant pels professionals com pels pacients (mesura de la gestió del canvi).
4. Avaluar la usabilitat de l'eina informàtica
5. Mesura dels resultats de salut dels pacients un cop implementat el nou model assistencial (resultats de salut i qüestionaris PROMS).

La taula següent resumeix la informació que disposarà l'empresa i que està generada pels nostres equips de l'Hospital de Bellvitge i aquella en la que s'hauran de fer anàlisis específics per tal de construir els resultats. Les dimensions de reenginyeria de processos i d'experiència del pacient (qualitativa) ja estan treballades a l'Hospital i per tant l'empresa disposarà dels resultats que haurà d'encabir en els informes globals per processos.

| Reingenieria de processos |                       |             | Experiencia del pacient |             |                        | Gestió del canvi |                       |             | Usabilitat esalutMedroSud |             | Resultats de Salut     |             | Avaluació econòmica    |             |
|---------------------------|-----------------------|-------------|-------------------------|-------------|------------------------|------------------|-----------------------|-------------|---------------------------|-------------|------------------------|-------------|------------------------|-------------|
| GLOBAL DAIPO              | Avaluació Qualitativa | Resultats   | Avaluació Qualitativa   | Resultats   | Quantitativa           | Resultats        | Avaluació Qualitativa | Resultats   | Avaluació Quantitativa    | Resultats   | Avaluació Quantitativa | Resultats   | Avaluació Quantitativa | Resultats   |
| PROYECTO DAIPO GLOBAL     | Avaluació Qualitativa | A construir | Avaluació Qualitativa   | A construir | Avaluació Quantitativa | A construir      | Avaluació Qualitativa | A construir | Avaluació Quantitativa    | A construir | Avaluació Quantitativa | A construir | Avaluació Quantitativa | A construir |
| Rehabilitació Territorial | Avaluació Qualitativa | Disponibles | Avaluació Qualitativa   | Disponibles | No aplica              | No aplica        | Avaluació Qualitativa | Disponibles | Avaluació Quantitativa    | A construir | No aplica              | No aplica   | No aplica              | No aplica   |
| Obesitat morbida          | Avaluació Qualitativa | Disponibles | Avaluació Qualitativa   | Disponibles | Avaluació Quantitativa | A construir      | Avaluació Qualitativa | Disponibles | Avaluació Quantitativa    | A construir | Avaluació Quantitativa | A construir | Avaluació Quantitativa | A construir |
| Post IAM                  | Avaluació Qualitativa | Disponibles | Avaluació Qualitativa   | Disponibles | Avaluació Quantitativa | A construir      | Avaluació Qualitativa | Disponibles | Avaluació Quantitativa    | A construir | Avaluació Quantitativa | A construir | Avaluació Quantitativa | A construir |
| Post Tavi                 | Avaluació Qualitativa | Disponibles | Avaluació Qualitativa   | Disponibles | Avaluació Quantitativa | A construir      | Avaluació Qualitativa | Disponibles | Avaluació Quantitativa    | A construir | Avaluació Quantitativa | A construir | Avaluació Quantitativa | A construir |
| MAC-Res                   | Avaluació Qualitativa | Disponibles | Avaluació Qualitativa   | Disponibles | No aplica              | No aplica        | Avaluació Qualitativa | Disponibles | Avaluació Quantitativa    | A construir | Avaluació Quantitativa | A construir | Avaluació Quantitativa | A construir |
| ERCA                      | Avaluació Qualitativa | Disponibles | Avaluació Qualitativa   | Disponibles | No aplica              | No aplica        | Avaluació Qualitativa | Disponibles | Avaluació Quantitativa    | A construir | No aplica              | No aplica   | No aplica              | No aplica   |
| Demències                 | Avaluació Qualitativa | Disponibles | Avaluació Qualitativa   | Disponibles | Avaluació Quantitativa | A construir      | Avaluació Qualitativa | Disponibles | Avaluació Quantitativa    | A construir | Avaluació Quantitativa | A construir | Avaluació Quantitativa | A construir |
| ELA                       | No aplica             | No aplica   | No aplica               | No aplica   | No aplica              | No aplica        | No aplica             | No aplica   | Avaluació Quantitativa    | A construir | No aplica              | No aplica   | No aplica              | No aplica   |
| Rendú Osler               | Avaluació Qualitativa | Disponibles | Avaluació Qualitativa   | Disponibles | No aplica              | No aplica        | Avaluació Qualitativa | Disponibles | Avaluació Quantitativa    | A construir | No aplica              | No aplica   | No aplica              | No aplica   |
| eVASC                     | Avaluació Qualitativa | Disponibles | Avaluació Qualitativa   | Disponibles | No aplica              | No aplica        | Avaluació Qualitativa | Disponibles | Avaluació Quantitativa    | A construir | No aplica              | No aplica   | No aplica              | No aplica   |
| Esclerosi múltiple        | No aplica             | No aplica   | No aplica               | No aplica   | No aplica              | No aplica        | No aplica             | No aplica   | Avaluació Quantitativa    | A construir | No aplica              | No aplica   | No aplica              | No aplica   |
| Fibromialgia Reumàtica    | Avaluació Qualitativa | Disponibles | Avaluació Qualitativa   | Disponibles | No aplica              | No aplica        | Avaluació Qualitativa | Disponibles | Avaluació Quantitativa    | A construir | No aplica              | No aplica   | No aplica              | No aplica   |
| Aneurisme Aorta Abdominal | Avaluació Qualitativa | Disponibles | Avaluació Qualitativa   | Disponibles | No aplica              | No aplica        | Avaluació Qualitativa | Disponibles | Avaluació Quantitativa    | A construir | No aplica              | No aplica   | No aplica              | No aplica   |
| MTV Complexe (TEP)        | Avaluació Qualitativa | Disponibles | Avaluació Qualitativa   | Disponibles | No aplica              | No aplica        | No aplica             | No aplica   | No aplica                 | No aplica   | No aplica              | No aplica   | No aplica              | No aplica   |

## 4.2. Actuacions / Metodologia

El projecte DAIPO és únic, però està compost de 15 subprojectes basats en 15 patologies cròniques complexes. Es basa en global en el redisseny de 15 processos assistencials crònics i complexes amb l'objectiu de millorar el circuit d'atenció sanitària, l'experiència del pacient, la comunicació entre pacient i professional i per tant a la llarga millorar els resultats de salut. Els resultats de l'avaluació hauran de ser conjunts pels pacients inclosos en els DAIPO, i posteriorment per cada tipus de patologia.

L'objectiu final del suport d'aquest lot 2 és generar un informe global de resultats que englobi tots els projectes en totes les seves dimensions estudiades.

- Experiència del pacient
- Redisseny del procés assistencial
- Apoderament del professional (gestió del canvi) i del pacient
- Avaluació de l'eina de suport digital
- Valoració dels resultats de salut

Per assolir aquest objectiu es necessari que l'empresa adjudicatària realitzi les següents accions:

- Suport en la definició, disseny, execució i anàlisi dels processos d'avaluació de les diferents subprojectes tenint en compte les dimensions d'avaluació que ens marca el Conveni. Aquest treball es realitzarà conjuntament amb els líders clínics i la Unitat de Gestió de Dades i Avaluació.
- Definició de pla d'actuació que permeti identificar cada una de les fases i tasques a realitzar de forma ordenada segons els objectius plantejats
- Ajudar a identificar variables i tècniques per a cada àmbit i subprojecte.

- Definició dels indicadors que es mesuren en l'avaluació de les diferents dimensions del projecte. Les dimensions / dominis a tenir en consideració per la classificació dels indicadors seran: domini seguretat, domini eficiència, domini avaluació econòmica, domini canvi organitzatiu.
- Elaboració d'una proposta metodològica amb les actuacions a realitzar, consensuat amb la Unitat de Gestió de Dades.
- Moderar i coordinar els grups de treball.
- Sol·licitud de dades i d'informació necessària per la execució dels objectius.
- Explotació de resultats. Enregistrar, analitzar i consensuar els resultats d'aplicació de les tècniques utilitzades que s'acordin amb els líders i la Unitat de Gestió de Dades.
- Participar o assessorar en sessions de treball amb referents del Servei Català de la Salut per identificar necessitats, alinear actuacions, ...
- Estructurar i preparar els informes i documents.
- Incorporar les modificacions que suggereixi l'àrea d'avaluació del AQuAS com a agent encarregat de l'avaluació parcial i final dels projectes.
- Redacció de 4 articles científics directament relacionats amb el projecte.
- La redacció dels articles podrà ser en castellà o anglès. Es decidirà en funció de les revistes que se seleccionin.

D'altra banda s'haurà de generar un informe per cada patologia crònica complexa inclosa dins els projecte DAIPO (s'ha de tenir en consideració que no totes les patologies seran avaluades en totes les dimensions)

Les 15 patologies incloses a l'estudi DAIPO són:

1. Rehabilitació territorial (3 o 4 casos d'ús a determinar a l'inici del contracte)
2. Obesitat Mòrbida
3. Post-IAM
4. Post TAVIS
5. Esclerosi múltiple
6. Fibromiàlgia reumàtica
7. MAC-RES 1 (EPOC)
8. MAC RES 2 (Trastorns del son)
9. ELA
10. ERCA (Diàlisi)
11. Demències
12. eVasc
13. Rendu-Osler
14. Aneurisma Aorta Abdominal
15. Malaltia tromboembòlica complexa

Els informes, documents de treball i els informes finals (tant el global com els específics) hauran de ser tots en català.

Els informes finals hauran d'incloure els següents apartats:

1. Introducció: Descripció del projecte/subprojecte, dels seus objectius generals i específics i la rellevància de la millora del procés i de la seva avaluació.
2. Justificació: informació sobre el context i les necessitats.
3. Objectius de l'Avaluació: que es vol aconseguir amb l'avaluació, com volem mesurar el que avaluarem i el perquè.

4. Metodologia: Descripció dels mètodes que s'utilitzaran en l'avaluació (qualitativa i quantitativa), tècniques de recollida de les dades i descripció de les fonts d'informació que s'han necessitat, així com de les variables utilitzades en les diferents mesures de l'avaluació.
5. Descripció dels indicadors d'avaluació: Definició dels indicadors que es mesuren en l'avaluació de les diferents dimensions del projecte.
6. Pla d'anàlisi
7. Resultats
8. Conclusions i recomanacions sobre la seva pertinència, potencial escalat, millores, etc.
9. Bibliografia

Serà necessari entregar un document resum de la totalitat del projecte DAIPO i un document per cada una de les patologies cròniques complexes incloses al projecte.

#### 4.3. Metodologia de desplegament

Per al desplegament del Lot 2 del projecte es requereixen metodologies de gestió d'equips i projectes que garanteixin un enfocament a resultats de salut, adaptant-se a les necessitats de la GHBV.

Un cop l'empresa obtingui l'adjudicació del projecte, se'ls hi facilitarà accés a la informació sobre la gestió del projecte ja realitzada fins al moment de l'adjudicació i se'ls hi donarà tota la informació del projecte en les seves diferents fases:

- 1 Fase inicial - planificació i desenvolupament:
  - Organització del projecte
  - Metodologia i Pla de treball
  - Identificació i seguiment de riscos
- 2 Fase d'execució:
  - Planificació i desenvolupament de reunions de seguiment del projecte
  - Eines per compartir la documentació dels projectes
  - Validació i aprovació dels productes lliurables
- 3 Fase de tancament:
  - Avaluació final d'objectius del projecte
  - Tancament del contracte
  - Traspàs de responsabilitats

#### 4.4. Calendari del Projecte

A continuació s'ofereix un calendari temptatiu de treball per aquest lot.

La durada del projecte es preveu que sigui d'aproximadament 18 mesos, però vindrà definida per la data d'adjudicació de la licitació fins el dia 30 de setembre de 2026.

El Lot 2: Suport a l'avaluació del projecte i en la generació dels informes finals d'avaluació del projecte DAIPO s'estendrà presumiblement des del mes 1 al més 18, si bé el temps de durada vindrà determinat pel temps que hi hagi entre l'adjudicació de la licitació fins el 30 de setembre de 2026.

Previsió de durada del suport al Lot 2

|       | Mes 1       | Mes 2                      | Mes 3                      | Mes 4                      | Mes 5                      | Mes 6                      | Mes 7                      | Mes 8                      | Mes 9                      | Mes 10                     | Mes 11                     | Mes 12                     | Mes 13                     | Mes 14                     | Mes 15                     | Mes 16                     | Mes 17                     | Mes 18                     |
|-------|-------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| LOT 2 | Reunió KOFF | Reunió seguiment Avaluació | Reunió seguiment Avaluació | Reunió seguiment Avaluació | Reunió seguiment Avaluació | Reunió seguiment Avaluació | Reunió seguiment Avaluació | Reunió seguiment Avaluació | Reunió seguiment Avaluació | Reunió seguiment Avaluació | Reunió seguiment Avaluació | Reunió seguiment Avaluació | Reunió seguiment Avaluació | Reunió seguiment Avaluació | Reunió seguiment Avaluació | Reunió seguiment Avaluació | Reunió seguiment Avaluació | Reunió seguiment Avaluació |
|       |             |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            | Tancament LOT 2            |

#### 4.5. Perfils de professionals per a la realització del projecte

L'empresa adjudicatària aportarà l'equip que es detalla a continuació per a la realització dels treballs derivats de la contractació. En aquest sentit, els treballadors que facin les tasques i serveis que comprenen la present contractació, dependran laboral i orgànicament de la pròpia línia jeràrquica i comandaments intermedis de l'empresa adjudicatària, que assumeix el compliment de les obligacions laborals, fiscals i de seguretat social que estableixen les disposicions vigents.

L'empresa ha de presentar una proposta d'equip tècnic amb els perfils sol·licitats i la capacitat tècnica per a realitzar el servei.

No obstant l'anteriorment descrit, l'equip ha d'estar constituït per un mínim de 5 persones i el personal de l'equip tècnic proposat no podrà ostentar a la vegada més dos perfils professionals dels requerits.

##### 1) CAP DE PROJECTE/Project Manager Sènior:

Responsable de la correcta execució del projecte i de la interlocució final i directa amb els responsables del projecte a l'hospital. El líder del projecte haurà de ser un professional sanitari (Metge, psicòleg, infermer o similar). Haurà de tenir un mínim de 4 anys d'experiència en la gestió de projectes similars al sector Salut demostrable al currículum. Es valorarà l'experiència d'aquest cap en projectes relacionats amb l'àmbit de la qualitat de vida i de l'experiència del pacient així com en la metodologia psicomètrica i qualitativa. Caldrà aportar currículum vitae detallat, i una declaració jurada de l'empresa conforme s'acompleix els criteris requerits d'experiència prèvia en projectes al sector salut.

Dedicació mínima, un 20%

##### 2) 2 Project Manager Juniors

Responsables de l'execució operativa del projecte (proposta metodològica, operativització del projecte, anàlisi de resultats i redacció dels informes). Caldrà aportar currículum vitae detallat, i una declaració jurada de l'empresa conforme s'acompleix els criteris requerits d'experiència prèvia en projectes. Es valorarà l'experiència dels *projects managers* per la seva col·laboració en projectes relacionats amb l'àmbit de la qualitat de vida i de l'experiència del pacient així com en la metodologia psicomètrica i qualitativa

Dedicació mínima, un 50%, cadascun d'ells.

3) Analista Sènior

Donarà suport analític a l'avaluació de les diferents dimensions analitzades, aportant els coneixements estadístics i metodològics pel correcte anàlisi de les dades. Contribuirà a la generació d'indicadors de salut i donarà suport a l'obtenció de resultats en salut.

Haurà de tenir un mínim de 4 anys d'experiència en la gestió de projectes similars al sector Salut demostrable al currículum. Caldrà aportar currículum vitae detallat, i una declaració jurada de l'empresa conforme s'acompleix els criteris requerits d'experiència prèvia en projectes. Es valorarà l'experiència de l'Analista Sènior per la seva col·laboració en projectes relacionats amb l'àmbit de la qualitat de vida i de l'experiència del pacient així com en la metodologia psicomètrica i qualitativa

Dedicació mínima, un 20%

4) Analista Junior (dedicació completa al projecte)

Farà els anàlisis pactats amb l'analista sènior i la direcció d'avaluació de Bellvitge per tal de donar resposta als informes d'avaluació. Treballarà operativament amb els projectes manager junior per tal d'elaborar els documents d'avaluació.

Haurà de tenir un mínim de 2 anys d'experiència en l'anàlisi de dades de salut. Caldrà aportar currículum vitae detallat, i una declaració jurada de l'empresa conforme s'acompleix els criteris requerits d'experiència prèvia en projectes

Dedicació completa

Haurà de identificar-se de forma precisa a la memòria com es distribuirà la jornada i dedicació de tot l'equip de projecte.

#### 4.6. Monitoreig de la feina a realitzar

A l'inici del projecte:

Reunions de consens amb el comitè operatiu de cada subprojecte per tal de valorar les dimensions analitzades i conèixer els líders clínics i líders d'avaluació de l'hospital i establir el pla de treball. S'haurà de fer una graella on constin tots els subprojectes i les dimensions a valorar en cadascun d'ells (3er – 6è mes de projecte:

1. Disseny de les taules de resultats per cada subprojecte i pel projecte DAIPO general.
2. Sessions de treball.
3. Definició de la metodologia d'anàlisi a emprar a cada dimensió (metodologia qualitativa i quantitativa).
4. Suport en la construcció de la BBDD amb les variables necessàries per la construcció i càlcul dels indicadors proposats, tant en el grup basal com en el grup intervenció.
5. Mesura dels resultats basals en aquells projectes que hi hagi grup basal (dades prèvies dels pacients inclosos prèviament a la intervenció amb el redisseny del procés i la implantació de la telemedicina (dades ja recollides).

6. Participació i assessorament en sessions amb Catsalut o en qui delegui amb incorporació de les modificacions que suggereixi l'àrea d'avaluació del AQuAS com a agent encarregat de l'avaluació parcial i final dels projectes.

6è-9è mes de projecte

7. Anàlisi dels resultats en els grups intervenció (global i per patologies)
8. Generació dels informes de cada un dels subprojectes amb extracció de les conclusions i amb reunió amb els líders i equips de treballs del diferents subprojectes (la data màxima d'entrega dels informes definitius serà el 30 d'agost del 2026) .
9. Posteriorment, generació de l'informe global del projecte DAIPO amb una extracció de les conclusions globals sobre la patologia crònica complexa treballada, amb reunió de presentació de les conclusions al comitè operatiu i posteriorment al comitè executiu (la data màxima d'entrega dels informes definitius serà el 30 d'agost de 2026).
10. Preparació de documentació para actes de presentació (ppt o similar).

9 –15/18 mes de projecte

Redacció i entrega dels 4 articles científics. La distribució en mesos del calendari (Taula 3) de les tasques pot canviar així com la durada del temps del projecte ja que estarà condicionada a la data de l'adjudicació de la licitació. La data final d'entrega del projecte ha de ser el 30 de setembre de 2026 i no més tard, amb lo qual la durada del projecte vindrà donada pel temps entre l'adjudicació i la data final. No obstant, l'empresa adjudicatària mantindrà oberta la relació amb la GHMS fins a l'acceptació definitiva dels articles científics en una revista indexada.

#### 4.7. Model de relació

Es proposa un model de relació entre la Gerència Hospitalària de Bellvitge i de Viladecans i l'empresa adjudicatària a partir de la gestió de dos comitès:

**Comitè Executiu del Lot 2:** Estarà format 2 membres directius (o persones delegades per aquesta finalitat), 2 líders clínics del projectes a avaluar, 1 persona de l'equip d'innovació i la direcció de la unitat de dades i avaluació dels hospitals i pel personal responsable del projecte de l'empresa adjudicatària. Les seves competències són:

- Fer el seguiment del compliment de les fases del projecte.
- Avaluar els lliurables detallats i validar pagament.
- Verificar el compliment dels punts clau en cada fase del projecte.
- Desencallar, aprovar o descartar propostes dels comitès operatius.
- Establir i revisar les directrius que afecten a l'execució del projecte.
- Determinar els objectius generals.
- Garantir l'alineació del projecte amb els objectius generals i estratègics de l'organització.
- Liderar el projecte.
- Alinear-se amb els equips interns responsables de les diferents àrees involucrades (processos, experiència de pacient, sistemes d'informació, OGP).

- Alinear-se amb les empreses externes que estan donant suport al desenvolupament del projecte en les dimensions d'experiències del pacient, disseny de processos, gestió del canvi i suport a la gestió d'execució del projecte.
- Actuar com interlocutor amb els comitès de direcció dels hospitals.
- Garantir l'efectivitat dels comitès Operatius i de seguiment del projecte.

Es preveu una reunió trimestral de caràcter ordinari (que es recollirà en acta de seguiment) i el nombre d'extraordinàries que es precisin per la bona execució del projecte.

**Comitè Operatiu del Lot 2:** Serà un grup multidisciplinari i amb caràcter mínim comptarà amb representants de totes les dimensions constituents del projecte, així com amb l'equip d'innovació, la unitat de dades i Avaluació, Sistemes i Comunicació i els líders dels projectes on s'avaluen les dimensions que componen la globalitat del projecte. Les seves competències són:

- Execució del projecte.
- Controlar l'abast del projecte i verificar el compliment dels objectius definits.
- Prendre decisions sobre les propostes suggerides pels equips de treball.
- Supervisar els treballs realitzats.
- Detectar els riscos i elaborar solucions i propostes alternatives.
- Informar al comitè executiu dels avanços i riscos detectats.
- Establir les persones adequades per cada equip de treball.
- Assegurar la participació.
- Agilitzar la presa de decisions.
- Aprovar resultats parcials.
- Definir propostes d'indicadors globals.
- Operativitzar el projecte.

Es realitzaran reunions formals de caràcter mensual (que es recollirà en acta de seguiment), tot i que han d'articular-se tantes sessions de treball com siguin necessàries per a garantir l'execució satisfactòria del projecte.

### **La confidencialitat respecte al Lot 2**

L'adjudicatari del servei es compromet a complir els requeriments de seguretat i continuïtat aplicables a l'objecte del contracte especificats en el Reglament de Protecció de dades. En aquest lot l'adjudicatari no tindrà accés a dades individuals de pacients doncs treballarà amb una base de dades anonimitzada.

Amb tot:

- a) La documentació i la informació donada o aquella a la que s'hi pugui accedir, tindrà caràcter de confidencial i no serà utilitzada per altres finalitats diferents a l'estricta execució del contracte. Aquesta condició és extensible al personal d'assistència que l'adjudicatari contracti per a la prestació del servei objecte d'aquest plec.
- b) L'adjudicatari, i el personal que intervingui en l'objecte d'aquest plec, es compromet a complir de la legalitat vigent en relació amb la llei de protecció de dades.

- c) No es podrà transferir cap mena d'informació sobre els treballs, el seu resultat, ni la informació de base facilitada, a altres persones o entitats no explícitament anomenades en aquest sentit sense el consentiment previ. La vulneració d'aquesta clàusula suposarà la immediata rescissió del contracte, sense perjudici de les accions que l'òrgan de contractació estimi convenient realitzar.

Adicionalment, l'adjudicatari es compromet a:

- Complir amb les directives tecnològiques i de seguretat i qualitat que estableixi el client.
- Implementar les mesures, processos, i requeriments que el client sol·liciti amb aquesta finalitat i li proposarà els que consideri necessaris per millorar les solucions.
- Facilitar tota aquella informació que el client requereixi per tal que aquest pugui donar compliment a la legislació i normativa referida en aquest apartat.

#### 4.8. Condicions de l'execució

##### Marc temporal del projecte

Marc temporal és de 18 mesos com a màxim, no obstant la durada del contracte vindrà donada per la data d'adjudicació i el 15 de setembre de 2026. No obstant l'empresa adjudicatària es mantindrà oberta la relació amb la GHMS fins a l'acceptació definitiva dels articles en una revista científica indexada.

##### Local de prestació dels serveis

Els mitjans tècnics, material d'oficina i informàtica que es requereixin per a la prestació dels serveis aniran a càrrec de l'adjudicat. Les reunions presencials es realitzaran en espais habilitats per aquesta fi. Tots els lliurables generats durant el projecte es quedaran a les instal·lacions dels hospitals i seran propietat de la mateixos.

##### Mesures de qualitat i control en l'execució dels contractes

L'adjudicatari del servei es compromet a complir els estàndards, nivells de qualitat i criteris que es fixin des de els hospitals. L'adjudicatari haurà de definir el pla de qualitat que consideri necessari per garantir la qualitat en els serveis tant en el procés de producció, com en el producte resultant. Durant el desenvolupament dels serveis requerits, es realitzarà el seguiment dels nivells de qualitat establerts i aplicarà un sistema de mesura contínua de la qualitat, segons els estàndards vigents en cada moment. Durant el període contractual, caldrà que l'adjudicatari lliuri cada mes en el marc d'una sessió de seguiment un informe que detalli activitats, grau d'avanç, riscos, pla d'acció.

##### Requeriments de seguretat

- L'adjudicatari està obligat a guardar secret respecte les dades o informació prèvia que no essent públics o notoris estiguin relacionats amb l'objecte del contracte.
- Qualsevol comunicat de premsa o inserció als mitjans de comunicació que el proveïdor realitzi referent al servei que presta haurà de ser aprovat prèviament pel client.

### Seguretat i protecció de dades

L'empresa adjudicatària, en relació amb les dades personals a les quals tingui accés amb ocasió del contracte, s'obliga al compliment de tot allò que estableix la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i garantia dels drets digitals, a la normativa de desenvolupament i al que estableix el Reglament (UE) 2016/679, del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE.

La documentació i la informació que es desprengui o a la qual es tingui accés amb ocasió de l'execució de les prestacions objecte d'aquesta licitació i que correspon a l'Administració contractant responsable del fitxer de dades personals, té caràcter confidencial i no podrà ésser objecte de reproducció total o parcial per cap mitjà o suport. Per tant, no se'n podrà fer ni tractament ni edició informàtica, ni transmissió a tercers fora de l'estricta àmbit de l'execució directa del contracte

Adicionalment, l'adjudicatari es compromet a:

- Complir amb les directives tecnològiques i de seguretat i qualitat que estableixi el client.
- Implementar les mesures, processos, i requeriments que el client sol·liciti amb aquesta finalitat i li proposarà els que consideri necessaris per millorar les solucions.
- Facilitar tota aquella informació que el client requereixi per tal que aquest pugui donar compliment a la legislació i normativa referida en aquest apartat.
- Per garantir la seguretat, en cas que l'empresa adjudicatària requereixi de l'ús de recursos tècnics dels hospitals (infraestructura de maquinari, servidors, serveis, aplicacions, programari, etc.) ho haurà de justificar prèviament amb un informe d'anàlisi de beneficis i riscos, que la Unitat de Sistemes d'Informació haurà d'aprovar.

**Eva Olivera Sáez**

Adjunta a la Direcció d'Innovació Recerca i Universitats  
Hospital Universitari de Bellvitge

## Annex 1. Qüestionaris PROMS

### EQ5-D

Debajo de cada enunciado, marque UNA casilla, la que mejor describe su salud HOY.

#### MOVILIDAD

- No tengo problemas para caminar ☐
- Tengo problemas leves para caminar ☐
- Tengo problemas moderados para caminar ☐
- Tengo problemas graves para caminar ☐
- No puedo caminar ☐

#### AUTO-CUIDADO

- No tengo problemas para lavarme o vestirme ☐
- Tengo problemas leves para lavarme o vestirme ☐
- Tengo problemas moderados para lavarme o vestirme ☐
- Tengo problemas graves para lavarme o vestirme ☐
- No puedo lavarme o vestirme ☐

#### ACTIVIDADES COTIDIANAS (Ej.: trabajar, estudiar, hacer las tareas domésticas, actividades familiares o actividades durante el tiempo libre)

- No tengo problemas para realizar mis actividades cotidianas ☐
- Tengo problemas leves para realizar mis actividades cotidianas ☐
- Tengo problemas moderados para realizar mis actividades cotidianas ☐
- Tengo problemas graves para realizar mis actividades cotidianas ☐
- No puedo realizar mis actividades cotidianas ☐

#### DOLOR / MALESTAR

- No tengo dolor ni malestar ☐
- Tengo dolor o malestar leve ☐
- Tengo dolor o malestar moderado ☐
- Tengo dolor o malestar fuerte ☐
- Tengo dolor o malestar extremo ☐

#### ANSIEDAD / DEPRESIÓN

- No estoy ansioso ni deprimido ☐
- Estoy levemente ansioso o deprimido ☐
- Estoy moderadamente ansioso o deprimido ☐
- Estoy muy ansioso o deprimido ☐
- Estoy extremadamente ansioso o deprimido ☐

## Escala de Lawton y Brody para las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)

Mide capacidad y tienen un buen coeficiente de reproductibilidad (0,94)

Paciente.....Edad.....Sexo.....

Anotar con la ayuda del cuidador principal, cuál es la situación concreta personal del paciente, respecto a estos 8 ítems de actividades instrumentales de la vida diaria

### A. CAPACIDAD PARA USAR EL TELÉFONO Puntos

1. Utiliza el teléfono a iniciativa propia, busca y marca los números, etc 1
2. Marca unos cuantos números bien conocidos 1
3. Contesta el teléfono, pero no marca 1
4. No usa el teléfono 0

### B. IR DE COMPRAS

1. Realiza todas las compras necesarias con independencia 1
2. Compra con independencia pequeñas cosas 0
3. Necesita compañía para realizar cualquier compra 0
4. Completamente incapaz de ir de compras 0

### C. PREPARACIÓN DE LA COMIDA

1. Planea, prepara y sirve las comidas adecuadas con independencia 1
2. Prepara las comidas si se le dan los ingredientes 0
3. Calienta y sirve las comidas, pero no mantiene una dieta adecuada 0
4. Necesita que se le prepare y sirva la comida 0

### D. CUIDAR LA CASA

1. Cuida la casa sólo o con ayuda ocasional (ej. Trabajos pesados) 1
2. Realiza tareas domésticas ligeras como fregar o hacer cama 1
3. Realiza tareas domésticas ligeras, pero no puede mantener un nivel de limpieza aceptable 1
4. Necesita ayuda en todas las tareas de la casa 1
5. No participa en ninguna tarea doméstica 0

### E. LAVADO DE ROPA

1. Realiza completamente el lavado de ropa personal 1
2. Lava ropa pequeña 1
3. Necesita que otro se ocupe del lavado 0

### F. MEDIO DE TRANSPORTE

1. Viaja con independencia en transportes públicos o conduce su coche 1
2. Capaz de organizar su propio transporte en taxi, pero no usa transporte público 1
3. Viaja en transportes públicos si le acompaña otra persona 1
4. Sólo viaja en taxi o automóvil con ayuda de otros 0
5. No viaja 0

### G. RESPONSABILIDAD SOBRE LA MEDICACIÓN

1. Es responsable en el uso de la medicación, dosis y horas correctas 1
2. Toma responsablemente la medicación si se le prepara con anticipación en dosis preparadas 0
3. No es capaz de responsabilizarse de su propia medicación 0

### H. CAPACIDAD DE UTILIZAR EL DINERO

1. Maneja los asuntos financieros con independencia, recoge y conoce sus ingresos 1
2. Maneja los gastos cotidianos, pero necesita ayuda para ir al banco, grandes gastos, etc 1
3. Incapaz de manejar el dinero 0

Máxima dependencia: 0 puntos Independencia total: 8 puntos

## Test de sobrecarga del cuidador (Zarit y Zarit)



### Test sobre la carga del cuidador (Zarit y Zarit)

A continuación se presenta una lista de afirmaciones, en las cuales se refleja cómo se sienten, a veces, las personas que cuidan a otra persona. Después de leer cada afirmación, debe indicar con qué frecuencia se siente usted así: nunca, raramente, algunas veces, bastante a menudo y casi siempre. A la hora de responder piense que no existen respuestas acertadas o equivocadas, sino tan sólo su experiencia.

#### Puntuación:

0-Nunca 1-Rara vez 2-Algunas veces 3-Bastantes veces 4-Casi siempre

|    | Preguntas                                                                                                                 | Respuestas |   |   |   |   |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---|---|---|---|
|    |                                                                                                                           | 0          | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1  | ¿Piensa que su familiar le pide más ayuda de la que realmente necesita?                                                   |            |   |   |   |   |
| 2  | ¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar no tiene suficiente tiempo para ud.?                                |            |   |   |   |   |
| 3  | ¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)? |            |   |   |   |   |
| 4  | ¿Siente vergüenza por la conducta de su familiar?                                                                         |            |   |   |   |   |
| 5  | ¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?                                                                     |            |   |   |   |   |
| 6  | ¿Piensa que el cuidar de su familiar afecta negativamente la relación que usted tiene con otros miembros de su familia?   |            |   |   |   |   |
| 7  | ¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?                                                                                |            |   |   |   |   |
| 8  | ¿Piensa que su familiar depende de Ud.?                                                                                   |            |   |   |   |   |
| 9  | ¿Se siente tenso cuando está cerca de su familiar?                                                                        |            |   |   |   |   |
| 10 | ¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar de su familiar?                                               |            |   |   |   |   |
| 11 | ¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido al cuidado de su familiar?                                   |            |   |   |   |   |
| 12 | ¿Piensa que su vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a su familiar?                    |            |   |   |   |   |
| 13 | ¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido al cuidado de su familiar?                                   |            |   |   |   |   |
| 14 | ¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?                                        |            |   |   |   |   |
| 15 | ¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos? |            |   |   |   |   |
| 16 | ¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?                                                   |            |   |   |   |   |
| 17 | ¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su familiar?                              |            |   |   |   |   |
| 18 | ¿Desearía poder dejar el cuidado de un familiar a otra persona?                                                           |            |   |   |   |   |
| 19 | ¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?                                                                      |            |   |   |   |   |
| 20 | ¿Piensa que debería hacer más por su familiar?                                                                            |            |   |   |   |   |
| 21 | ¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?                                                                            |            |   |   |   |   |
| 22 | Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a tu familiar?                                      |            |   |   |   |   |

Total:



Este material está registrado bajo licencia *Creative Commons Internacional*, con permiso para reproducirlo, publicarlo, descargarlo y/o distribuirlo en su totalidad únicamente con fines educativos y/o asistenciales sin ánimo de lucro, siempre que se cite como fuente al Instituto Nacional de Geriátria.



Continúa al reverso

## Cuestionario internacional de actividad Física (IPAQ)

### CUESTIONARIO INTERNACIONAL DE ACTIVIDAD FÍSICA (IPAQ)

Nos interesa conocer el tipo de actividad física que usted realiza en su vida cotidiana. Las preguntas se referirán al tiempo que destinó a estar activo/a en los últimos 7 días. Le informamos que este cuestionario es totalmente anónimo.

**Muchas gracias por su colaboración**

|                                                                                                                                                                                                |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>1.- Durante los últimos 7 días, ¿en cuántos días realizó actividades físicas intensas tales como levantar pesos pesados, cavar, ejercicios aeróbicos o andar rápido en bicicleta?</b>       |                          |
| Días por semana (indique el número)                                                                                                                                                            | <input type="text"/>     |
| Ninguna actividad física intensa (pase a la pregunta 3)                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>2.- Habitualmente, ¿cuánto tiempo en total dedicó a una actividad física intensa en uno de esos días?</b>                                                                                   |                          |
| Indique cuántas horas por día                                                                                                                                                                  | <input type="text"/>     |
| Indique cuántos minutos por día                                                                                                                                                                | <input type="text"/>     |
| No sabe/no está seguro                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> |
| <b>3.- Durante los últimos 7 días, ¿en cuántos días hizo actividades físicas moderadas tales como transportar pesos livianos, o andar en bicicleta a velocidad regular? No incluya caminar</b> |                          |
| Días por semana (indique el número)                                                                                                                                                            | <input type="text"/>     |
| Ninguna actividad física moderada (pase a la pregunta 5)                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> |
| <b>4.- Habitualmente, ¿cuánto tiempo en total dedicó a una actividad física moderada en uno de esos días?</b>                                                                                  |                          |
| Indique cuántas horas por día                                                                                                                                                                  | <input type="text"/>     |
| Indique cuántos minutos por día                                                                                                                                                                | <input type="text"/>     |
| No sabe/no está seguro                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> |
| <b>5.- Durante los últimos 7 días, ¿en cuántos días caminó por lo menos 10 minutos seguidos?</b>                                                                                               |                          |
| Días por semana (indique el número)                                                                                                                                                            | <input type="text"/>     |
| Ninguna caminata (pase a la pregunta 7)                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>6.- Habitualmente, ¿cuánto tiempo en total dedicó a caminar en uno de esos días?</b>                                                                                                        |                          |
| Indique cuántas horas por día                                                                                                                                                                  | <input type="text"/>     |
| Indique cuántos minutos por día                                                                                                                                                                | <input type="text"/>     |
| No sabe/no está seguro                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> |
| <b>7.- Durante los últimos 7 días, ¿cuánto tiempo pasó sentado durante un día hábil?</b>                                                                                                       |                          |
| Indique cuántas horas por día                                                                                                                                                                  | <input type="text"/>     |
| Indique cuántos minutos por día                                                                                                                                                                | <input type="text"/>     |
| No sabe/no está seguro                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> |

## Annex 2. Qüestionaris PREMS



IEXPAC ©2015



### INSTRUCCIONES

Para contestar, lea por favor cada pregunta en el orden en que aparecen y elija la opción de respuesta que mejor refleje su opinión. No hay respuestas correctas o incorrectas, lo que importa es su experiencia personal. Todas las preguntas hacen referencia a los últimos 6 meses.

En las preguntas, nos vamos a referir siempre al conjunto de los profesionales que le atienden. Para contestar, piense en su médico y su enfermera del centro de salud, en los especialistas y enfermeras del hospital, farmacéuticos, enfermera gestora de casos, fisioterapeuta, psicólogo, también en otros profesionales como el trabajador social del centro de salud, del ayuntamiento o de los servicios sociales y, en general, en todo el equipo que le atiende. Cada vez que citemos a los profesionales que le atienden, piense en ellos.

Marque con una X la opción de respuesta que mejor refleje su valoración personal y, por favor, no se deje ninguna pregunta sin responder.

¡Muchas gracias por su colaboración!

### PREGUNTAS

Por favor, a partir de su experiencia como paciente crónico, responda a las siguientes cuestiones mostrando la frecuencia con la que le ocurren este tipo de situaciones.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nunca                 | Casi nunca            | A veces               | Casi siempre          | Siempre               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>1. Respetan mi estilo de vida</b><br>Los profesionales que me atienden me escuchan y tienen en cuenta mis necesidades, costumbres y preferencias para adaptar mi plan de cuidados y tratamiento.                                                                                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>2. Están coordinados para ofrecerme una buena atención</b><br>Los profesionales que me atienden en el centro de salud y los que me atienden en el hospital hablan entre ellos y se coordinan para mejorar mi bienestar y mi calidad de vida.                                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>3. Me ayudan a informarme por Internet</b><br>Los profesionales que me atienden me informan sobre páginas web y foros de internet de los que me puedo fiar para conocer mejor mi enfermedad, su tratamiento y las consecuencias que pueden tener en mi vida.                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>4. Ahora sé cuidarme mejor</b><br>Con el apoyo de mis profesionales siento que ha mejorado mi confianza y mi capacidad para cuidar de mí mismo/a, manejar mejor mis problemas de salud y mantener mi autonomía.                                                                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>5. Me preguntan y me ayudan a seguir mi plan de tratamiento</b><br>Reviso con los profesionales que me atienden el cumplimiento de mi plan de cuidados y tratamiento y, si tengo dudas, me las aclaran.                                                                                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>6. Acordamos objetivos para llevar una vida sana y controlar mejor mi enfermedad</b><br>He podido acordar con los profesionales que me atienden objetivos concretos sobre alimentación, ejercicio físico y cómo tomar adecuadamente la medicación para controlar mejor mi enfermedad.                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>7. Uso internet y el móvil para consultar mi historia clínica</b><br>Uso Internet y el móvil para consultar mi historia clínica, resultados de mis pruebas, citas programadas y acceder a otros servicios en la web de mi Servicio de salud.                                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>8. Se aseguran de que tomo la medicación correctamente</b><br>Los profesionales que me atienden revisan conmigo todos los medicamentos que tomo, cómo los tomo, cómo me sientan y puedo consultarles las dudas que tenga.                                                                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>9. Se preocupan por mi bienestar</b><br>Los profesionales que me atienden se preocupan por mi calidad de vida y los veo comprometidos para que mejore mi bienestar.                                                                                                                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>10. Me informan de recursos sanitarios y sociales que me pueden ayudar</b><br>Los profesionales que me atienden me informan sobre los recursos sanitarios y sociales de que dispongo (en mi barrio, ciudad o pueblo) y que puedo utilizar para mejorar mis problemas de salud y para cuidarme mejor. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>11. Me animan a hablar con otros pacientes</b><br>Los profesionales que me atienden me animan a participar en grupos de pacientes para compartir información y experiencias sobre cómo cuidarnos y mejorar nuestra salud.                                                                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Más información en: [www.iexpac.org](http://www.iexpac.org) y en [www.iemac.org/iexpac](http://www.iemac.org/iexpac)

### Annex 3. Qüestionari d'usabilitat SUS

Por favor marque con una cruz para cada uno de los enunciados la opción que mejor describa su experiencia con la herramienta electrónica.

Una puntuación de 1 significa que usted se encuentra totalmente en desacuerdo con el enunciado, mientras que una puntuación de 5 significa que está totalmente de acuerdo

Una puntuación de 3 significaría que usted se encuentra neutral con el enunciado.

| No. | Pregunta                                                                               | Escala                   |   |   |                       |   |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---|---|-----------------------|---|
|     |                                                                                        | Totalmente en desacuerdo |   |   | Totalmente de acuerdo |   |
|     |                                                                                        | 1                        | 2 | 3 | 4                     | 5 |
| 1   | Me gustaría usar esta herramienta frecuentemente.                                      |                          |   |   |                       |   |
| 2   | Considero que esta herramienta es innecesariamente compleja                            |                          |   |   |                       |   |
| 3   | Considero que la herramienta es fácil de usar.                                         |                          |   |   |                       |   |
| 4   | Considero necesario el apoyo de personal experto para poder utilizar esta herramienta  |                          |   |   |                       |   |
| 5   | Considero que las funciones de la herramienta están bien integradas                    |                          |   |   |                       |   |
| 6   | Considero que la herramienta presenta muchas contradicciones                           |                          |   |   |                       |   |
| 7   | Imagino que la mayoría de las personas aprenderían a usar esta herramienta rápidamente |                          |   |   |                       |   |
| 8   | Considero que el uso de esta herramienta es tedioso                                    |                          |   |   |                       |   |
| 9   | Me sentí muy confiado al usar la herramienta                                           |                          |   |   |                       |   |
| 10  | Necesité saber bastantes cosas antes de poder empezar a usar esta herramienta          |                          |   |   |                       |   |