Envia el teu projecte a impulsacsc@consorci.org

Programa Impulsa –Impuls a les IMID – Malalties Dermatològiques o Digestives	
Informació general *Aquest apartat no puntua en l'avaluació final del projecte.*	
Títol del projecte:	**CALIOPE: plataforma digital per a l'avaluació i el benchmarking de la qualitat assistencial en la malaltia inflamatòria intestinal des de la perspectiva del pacient**
Títol curt:	CALIOPE – La veu del pacient en la qualitat assistencial de la MII
Informació específica del projecte	
Necessitat detectada *(màxim 150 paraules)* Descripció clara i fonamentada de la necessitat o problema que es vol abordar, amb suport de dades o evidències *Aquest apartat correspon al criteri d'avaluació "Necessitat" (pes 10%)*	
Malgrat els avenços en l'atenció de la malaltia inflamatòria intestinal (MII) i la definició d'estàndards de qualitat per GETECCU i ECCO, persisteix una variabilitat important entre centres en l'organització assistencial, els recursos disponibles i la qualitat percebuda pels pacients (CALVET,REED 2026). L'avaluació tradicional de la qualitat es basa principalment en indicadors estructurals, de procés i de resultats clínics, mesurats des de la perspectiva dels mateixos centres. Tot i ser imprescindibles, aquests indicadors no permeten obtenir una visió completa de la qualitat assistencial. Cal incorporar-hi de manera sistemàtica una avaluació independent realitzada directament pels pacients, que permeti conèixer aspectes essencials de la seva experiència, com l'accessibilitat, la informació, la comunicació, la continuïtat assistencial o la participació en les decisions. La manca d'eines que integrin ambdues perspectives i permetin comparar-les entre centres limita la identificació de desigualtats i d'oportunitats de millora i dificulta avançar cap a una atenció realment centrada en el pacient.CALIOPE és una plataforma digital desenvolupada per GETECCU que integra en un únic sistema l'avaluació de l'estructura i els recursos assistencials dels centres amb la valoració independent de l'experiència dels pacients amb MII. Els centres introdueixen periòdicament informació estandarditzada sobre la seva organització i dotació de recursos, mentre que els pacients responen directament i de manera anònima qüestionaris sobre la seva experiència assistencial (PREM). La plataforma processa automàticament aquesta informació i genera un sistema de benchmarking que permet a cada centre comparar els seus recursos i resultats amb els del conjunt de centres participants, identificar fortaleses i àrees de millora i monitorar-ne l'evolució en el temps. La valoració dels pacients s'agrega per centre i permet obtenir una mesura de qualitat percebuda independent de l'avaluació realitzada pels professionals. El valor diferencial de CALIOPE és integrar de manera contínua, escalable i automatitzada dues perspectives complementàries de la qualitat assistencial que habitualment s'avaluen per separat. D'aquesta manera, transforma informació estructural i experiència del pacient en coneixement	

directament utilitzable per orientar accions de millora i avançar cap a una atenció de la MII més homogènia i centrada en el pacient.

Solució proposada

(màxim 200 paraules)

Descripció de la solució o iniciativa proposada, valor diferencial i elements innovadors.

Aquest apartat correspon al criteri d'avaluació "Solució" (pes 10%)

CALIOPE és una plataforma web desenvolupada per GETECCU que integra l'avaluació de l'estructura i els recursos assistencials dels centres amb la valoració independent dels pacients amb MII. La web és d'accés obert i permet a professionals, pacients i ciutadania consultar informació actualitzada sobre els centres participants.

La plataforma recull indicadors sobre activitat assistencial, organització, recursos humans i circuits assistencials. Paral·lelament, els pacients responen anònimament 12 Patient-Reported Experience Measures (PREM): set mitjançant una escala Likert i cinc com a variables dicotòmiques. Aquests indicadors exploren aspectes relacionals i funcionals de l'atenció, com la informació i comunicació, la participació en les decisions, l'accessibilitat, la continuïtat assistencial, la identificació del professional responsable i la disponibilitat d'infermeria especialitzada. També s'incorpora un Patient-Reported Outcome Measure (PROM) per contextualitzar l'activitat percebuda de la malaltia.

Les dades s'analitzen automàticament a mesura que s'incorporen noves valoracions, generant resultats i benchmarking actualitzats. Això permet situar cada centre respecte del conjunt, monitorar-ne l'evolució i identificar fortaleses i oportunitats de millora. CALIOPE transforma així informació estructural i experiència del pacient en una eina dinàmica de transparència, autoavaluació i millora de la qualitat assistencial.

Maduresa del projecte

(màxim 200 paraules)

Descripció de l'estat actual del projecte i grau de maduresa, fases desenvolupades i descripció del procés d'implementació.

Aquest apartat correspon al criteri d'avaluació "Maduresa" (pes 20%)

CALIOPE és un projecte consolidat que ha evolucionat des de la conceptualització fins a la implantació en pràctica real. El desenvolupament es va iniciar el 2022 per iniciativa de la Junta de GETECCU, amb la definició de l'arquitectura de la plataforma i dels seus principals components: directori d'unitats de MII, valoració dels pacients mitjançant PREM i PROM, informació estructural dels centres i benchmarking. Durant 2023 es van definir les variables estructurals i els 12 PREM, partint dels indicadors validats en el projecte ICARO (Calvet et al., 2020) i revisant altres models de qualitat. Paral·lelament, es van establir els criteris de funcionament: anonimat de les respostes, accés públic als resultats agregats, confidencialitat de les valoracions individuals dels professionals i actualització automàtica del benchmarking. El desenvolupament es va completar amb proves i refinaments successius.

El 2024 es va iniciar la fase operativa i de difusió entre les unitats de MII, amb la presentació pública del projecte el novembre d'aquell any. Des d'aleshores, CALIOPE funciona com una plataforma activa amb incorporació continuada de dades que es pot consultar lliurement online (https://caliope.geteccu.org). Actualment, la solució tecnològica i el model de recollida, anàlisi i retorn de la informació estan plenament operatius. El projecte es troba en fase de consolidació i expansió com a eina de millora contínua de la qualitat assistencial.

Impacte i resultats

(màxim 300 paraules)

Descripció de l'estat actual del projecte, fases ja desenvolupades i descripció dels resultats obtinguts (si n'hi ha).

Descripció de les següents fases a desenvolupar i resultats esperats en cadascuna de les fases.

Aquest apartat correspon al criteri d'avaluació "Impacte i resultats" (pes 30%)

CALIOPE ha assolit una implantació àmplia en la pràctica assistencial. Actualment hi participen 53 unitats de MII de diferents comunitats autònomes. En els darrers 12 mesos, 27 centres han rebut valoracions de pacients, amb un total de 1.499 enquestes incorporades a la plataforma. A Catalunya hi participen 10 centres, 8 dels quals han rebut valoracions durant el darrer any, amb 421 enquestes.

La informació acumulada permet obtenir una visió global de l'experiència dels pacients i identificar fortaleses i àrees de millora. Entre els PREM avaluats, el 98,5% dels pacients considera que l'equip està adequadament capacitat per tractar la seva malaltia, el 97,1% valora favorablement la informació rebuda i el 91,9% considera que la seva opinió i situació personal i laboral s'han tingut en compte en les decisions. En canvi, aproximadament el 82% considera raonables els temps d'espera, identificant un àmbit potencial de millora.

L'experiència acumulada ha permès també definir la següent fase de desenvolupament. Es preveu automatitzar l'enviament periòdic d'invitacions a tots els pacients de cada unitat, per incrementar la participació i reduir el biaix de selecció; incorporar anàlisis longitudinals que mostrin l'evolució de cada indicador i centre; i pilotar un sistema estrictament confidencial de feedback individual als professionals que faciliti l'autoavaluació. Finalment, es preveu ampliar la participació mitjançant associacions de pacients, incorporant també valoracions procedents de centres no adherits, que s'analitzaran de manera agregada.

CALIOPE combina així impacte assistencial actual amb un model de desenvolupament continu orientat a augmentar la representativitat, la capacitat d'avaluació i la utilitat de la informació generada.

Escalabilitat

(màxim 300 paraules)

Descripció del potencial del projecte per ser replicat o ampliat en altres contextos del sistema sanitari i social i/o ser adoptat per altres organitzacions. Indiqueu en quins entorns es podria aplicar, quins requisits són necessaris per escalar-lo i quines barreres poden existir, així com les estratègies previstes per superar-les.

Aquest apartat correspon al criteri d'avaluació "Sostenibilitat" (pes 30%)

CALIOPE presenta una elevada escalabilitat perquè es basa en una plataforma web centralitzada, de funcionament senzill i amb requeriments tecnològics mínims per als centres participants. La incorporació de noves unitats no requereix desenvolupar infraestructura local específica: l'estructura de recollida de dades, els qüestionaris, l'anàlisi automatitzada i el sistema de benchmarking ja estan integrats a la plataforma.

Una primera línia d'expansió és incorporar centres que atenen pacients amb MII però que no disposen d'una unitat especialitzada. Això permetria ampliar la representativitat del projecte i comparar diferents models organitzatius i nivells de recursos. Paral·lelament, es preveu facilitar l'accés directe dels pacients a través de les associacions, independentment del centre on siguin atesos. Les valoracions

procedents de centres no adherits podrien analitzar-se de manera agregada, preservant-ne la confidencialitat.
El model és també fàcilment reproduïble internacionalment. L'arquitectura web, els PREM/PROM i els algoritmes d'anàlisi i benchmarking podrien adaptar-se a altres països principalment mitjançant la traducció i adaptació lingüística i cultural dels instruments i l'adequació dels indicadors estructurals a cada sistema sanitari.
La centralització tecnològica, l'automatització de l'anàlisi i la simplicitat d'incorporació de nous participants fan possible ampliar progressivament l'abast de CALIOPE sense un increment proporcional dels recursos necessaris, afavorint-ne la sostenibilitat a llarg termini.