



NOS ANTICIPAMOS A UN INVIERNO INCIERTO

Las soluciones de telemonitorización clínica y gestión remota de pacientes de Tunstall pueden implantarse rápida y fácilmente, ayudando a proteger tanto a pacientes vulnerables, como al personal sanitario y sociosanitario.



El Sistema Sanitario está afrontando un invierno con una presión sin precedentes. A las puertas de una más que probable tercera ola de COVID-19 y el pico de la epidemia de gripe, junto con la campaña de vacunación poblacional es crítico disponer de las herramientas tecnológicas mas adecuadas.

Contenidos



COVID-19:
¿Qué aprendimos?



Un invierno complejo

¿Qué debemos esperar?

Presión sobre el Sistema Sanitario

Tercera ola COVID19 y vacunación

Impacto de la gripe y otras afectaciones estacionales



La solución de salud conectada de Tunstall

Solución de Gestión Remota de Pacientes

Triagemanager™

myMobile

myKiosk

Soporte de Tunstall



Casos de uso

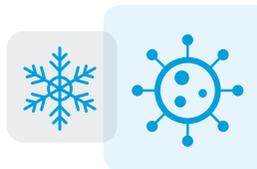
myMobile

myKiosk



Resumen

COVID-19: ¿Qué aprendimos en la primera ola?

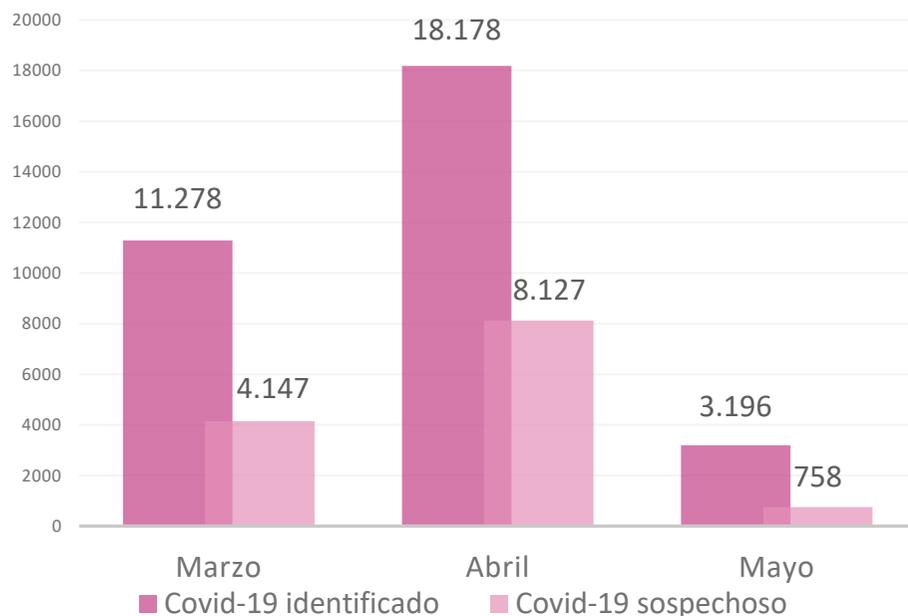


Defunciones por COVID-19

Marzo-Mayo 2020

Fuente: Instituto Nacional de Estadística (INE)

Un total de 45.684 personas fallecieron entre marzo y mayo de 2020, en la primera ola de la pandemia, por COVID-19



Defunciones por COVID-19

CENTROS HOSPITALARIOS

76,4%



Defunciones por COVID-19 sospechoso

RESIDENCIAS SOCIO-SANITARIAS

55,6%

Defunciones COVID-19 en



DOMICILIO

884 personas

- Las defunciones por COVID-19 se concentraron en edades avanzadas. El 87,1% de los fallecidos por COVID-19 virus identificado tenía 70 o más años y el 89,2% de COVID-19 sospechoso tenía 75 o más.
- Las principal comorbilidad de las personas que fallecieron por COVID-19 fue la enfermedad hipertensiva (13,7% en los fallecimientos por COVID-19 virus identificado y 21,0% en los de COVID-19 sospechoso)

Un invierno complejo: ¿qué debemos esperar?

1

2

3

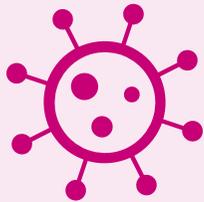


La evolución de la pandemia por COVID-19 y la situación actual nos hacen pensar en cuatro serios desafíos:*

1

Nuevo aumento de casos COVID-19

alcanzará su pico en enero de 2021



La probabilidad de sufrir una nueva ola de contagios se considera muy alta, afectando especialmente a las personas más vulnerables¹

2

Alteraciones en el Sistema Sanitario

causadas por COVID-19



Reorganización asistencial



Los desafíos de tratar a pacientes que no son COVID-19

3

Paralización de la actividad rutinaria

en intervenciones quirúrgicas programadas, urgentes, ambulatorias y con hospitalización



6 meses Tiempo medio de espera²

4

Temporada de gripe en invierno

es posible que coincida con una nueva ola de contagios por COVID-19



La gripe estacional provocó **3.900** muertes en 2019/20³

“”

El Sistema Sanitario debe prepararse para un invierno en el que se prevé que ocurra una nueva ola de contagios por COVID-19. Esta situación en combinación con una creciente lista de espera, la alteración de la prestación de cuidados causada por la primera ola del coronavirus y el riesgo de una epidemia de gripe invernal, podría tener unos efectos devastadores.

* En el peor de los casos, sin tener en cuenta los nuevos medicamentos/tratamientos/vacunas y suponiendo que no haya un cierre tan estricto como el de marzo de 2020

Un invierno complejo: ¿qué debemos esperar?

1
2
3



La evolución de la pandemia por COVID-19 y la situación actual nos hacen pensar en cuatro serios desafíos:*

1 El aumento de casos COVID-19

alcanzará su pico en enero/febrero 2021



La probabilidad de sufrir una nueva ola de contagios se considera muy alta, afectando especialmente a las personas más vulnerables

2 Alteraciones en el SS

causadas por COVID-19



Reorganización asistencial



Los desafíos de tratar a pacientes que no son COVID-19

3 Paralización de actividad rutinaria

en intervenciones quirúrgicas programadas, urgentes, ambulatorias y con hospitalización



6 meses

Tiempo medio de espera

4 Temporada de gripe invierno

es posible que coincida con una nueva ola de contagios por COVID-19



Gripe estacional provocó **3.900** muertes en 2019/20

“COVID-19 persistente” es ahora un reto para el sistema. Los enfermos COVID-19 de larga duración requieren apoyo y monitorización de los síntomas físicos o neurológicos¹



Más de: **199.000**

hospitalizados en España con COVID-19 – la mayoría han podido salir del hospital²



Casas particulares



C. Residenciales

“““

El Sistema Sanitario debe prepararse para un invierno en el que se prevé que ocurra una nueva ola de contagios por COVID-19. Esta situación en combinación con una creciente lista de espera, la alteración de la prestación de cuidados causada por la primera ola del coronavirus y el riesgo de una epidemia de gripe invernal, podría tener unos efectos devastadores.

* En el peor de los casos, sin tener en cuenta los nuevos medicamentos/tratamientos/vacunas y suponiendo que no haya un cierre tan estricto

“““

Es evidente que para los supervivientes del COVID-19, el virus y el tratamiento necesario para combatirlo tendrán un impacto duradero en su salud.¹

Un invierno complejo: ¿qué debemos esperar?

1
2
3



La evolución de la pandemia por COVID-19 y la situación actual nos hacen pensar en cuatro serios desafíos:*

1 Aumento de casos COVID-19

Alcanzará su pico en enero/febrero 2021



La probabilidad de sufrir una nueva ola de contagios es muy alta, afectando especialmente a las personas más vulnerables¹

2 Alteraciones SS causadas por COVID-19

Reorganización asistencial



Los desafíos de tratar a pacientes que no son COVID-19

3 Paralización actividad rutinaria

en intervenciones quirúrgicas programadas, urgentes, ambulatorias y con hospitalización



6 meses (tiempo medio de espera)

4 Temporada gripe invierno posible que coincida con nueva ola de contagios por COVID-19



gripe estacional provocó **3.900** muertes en 2019/2020

“““

El Sistema Sanitario debe prepararse para un invierno en el que se prevé que ocurra una nueva ola de contagios por COVID-19. Esta situación en combinación con una creciente lista de espera, la alteración de la prestación de cuidados causada por la primera ola del coronavirus y el riesgo de una epidemia de gripe invernal, podría tener unos efectos devastadores.

- En el peor de los casos, sin tener en cuenta los nuevos medicamentos/tratamientos/vacunas y suponiendo que no haya un cierre tan estricto como el de marzo de 2020



“COVID-19 persistente” es ahora un reto para el sistema.

Los enfermos COVID-19 de larga duración requieren apoyo y monitorización de los síntomas físicos o neurológicos²



Más de: **199.000**

hospitalizados en España con COVID-19 – la mayoría han podido salir del hospital



Casas particulares



C. residenciales

“““

Es evidente que para los supervivientes del COVID-19, el virus y el tratamiento necesario para combatirlo tendrán un impacto duradero en su salud



Cada vez hay más conciencia del impacto negativo de la COVID-19 en la salud mental y el bienestar¹



Aislamiento social, poca actividad física y estimulación intelectual aumentan riesgo deterioro cognitivo y demencia

46%

Ha sufrido un aumento de malestar psicológico general¹



Se considera recomendable un apoyo proactivo a la salud mental para grupos específicos, entre otros² :



Aquellos que tienen problemas de salud física y mental



Aquellos tratados de COVID-19 en UCI

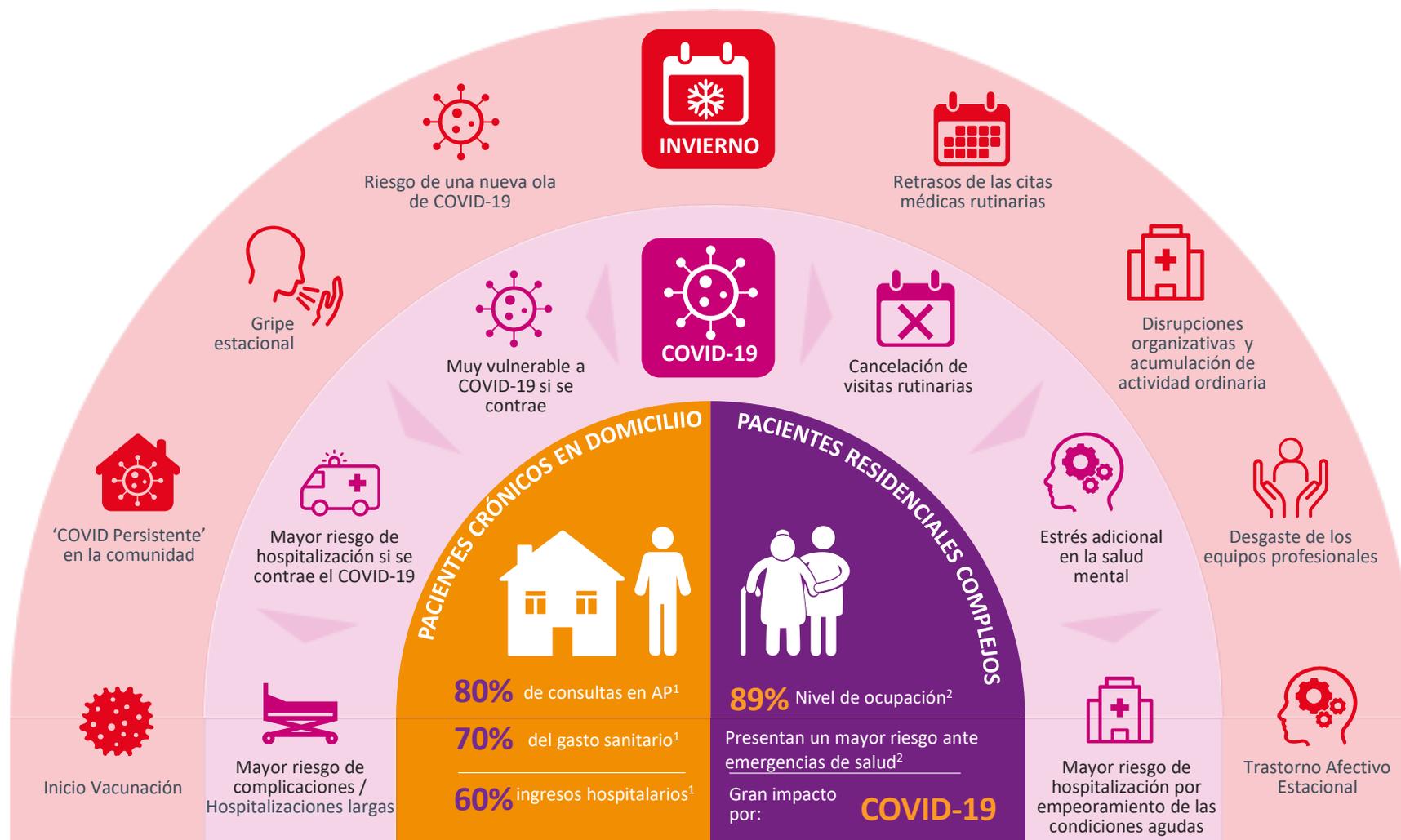
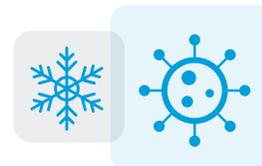
“““

También se necesita apoyo adicional de salud mental para las personas con afecciones físicas y neurológicas a largo plazo cuya salud mental ha empeorado durante la pandemia.²

1. https://www.ciencia.gob.es/stfls/MICINN/Universidades/Ficheros/Consecuencias_psicologicasCOVID19.pdf
2. https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/policy_brief_-_covid_and_mental_health_spanish.pdf

Un invierno complejo: ¿qué debemos esperar?

1
2
3



Las personas con enfermedades crónicas ya representaban un gran desafío para el sistema. La COVID-19 ha multiplicado su nivel de vulnerabilidad y los efectos estacionales del invierno generarán una mayor tensión en servicios de salud

1. https://www.msrebs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL93/ORIGINALES/RS93C_201909082.pdf
2. <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/enred-estadisticasresidencias2019.pdf>

Un invierno con COVID-19: el papel de la telemonitorización



Los programas de salud conectada que permiten la monitorización remota de pacientes protegen el bienestar de los pacientes vulnerables reduciendo la necesidad de un contacto cara a cara con los equipos de atención primaria o especializada. Se ha demostrado que son efectivos para:

- Mejorar los resultados clínicos, el uso de recursos, previniendo descompensaciones y por lo tanto reduciendo ingresos y reingresos, y mejorar la experiencia de atención de los pacientes así como su nivel de capacitación y capacidad de autocuidados.
- La monitorización de los pacientes crónicos permite manejar no presencialmente problemas de salud física y de salud mental
- También permitir un alta más rápida de los pacientes hospitalizados y reducción del riesgo de reingreso



“““

La salud digital en el seguimiento remoto a pacientes COVID19 desde Atención Primaria como el servicio del SACYL está suponiendo una clara mejora en gestión clínica y eficiencia.

Ester Sarquella
Directora de Salud. Tunstall



“““

Este enfoque de monitorización remota nos está ayudando durante la pandemia, pero también nos permitirá proporcionar una atención más proactiva a largo plazo, mejorando el bienestar de los pacientes y ayudando a reducir la presión sobre la atención primaria y especializada

Sara Fernandez
Hospital Universitario Río Hortega

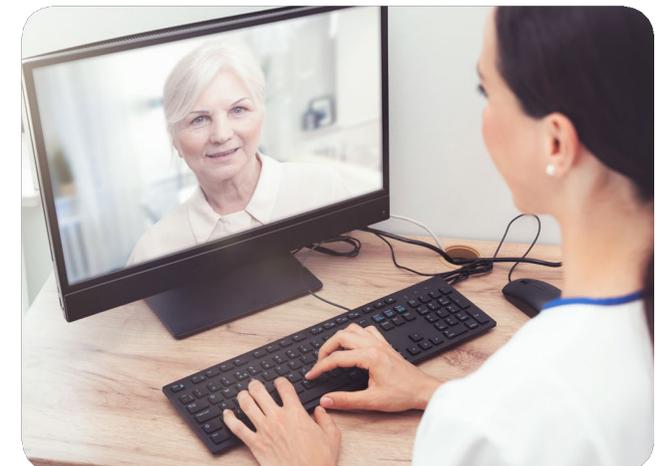


“““

La monitorización remota de pacientes es un enfoque eficaz para el manejo de los síntomas de COVID-19 en el hogar.

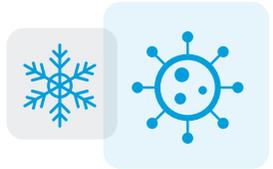
“““

Este programa proporciona una experiencia segura y satisfactoria para los pacientes al tiempo que minimiza la exposición a la COVID-19 y la utilización de la atención médica en persona.



La monitorización remota de pacientes mejora los resultados y aumenta la eficacia del tratamiento de los pacientes crónicos que viven en casa o en centros residenciales. Actualmente, también se utiliza con éxito para monitorizar a los pacientes vulnerables en busca de signos de infección y para tratar a los infectados por COVID-19 en el ámbito de la atención primaria.

Un invierno con COVID-19: el papel de la telemonitorización



Con la confianza de organizaciones, profesionales sanitarios y pacientes de todo el mundo, Tunstall pone a disposición una solución extremo-extremo de salud conectada segura, probada, fácil de usar y versátil con monitorización y gestión remota de pacientes (GRP).

La plataforma GRP de Tunstall permite la monitorización de los problemas de salud crónicos y sus comorbilidades, pacientes complejos que requieren abordajes multidisciplinares y telemonitorización en post-agudos o hospitalización domiciliaria.

Con el apoyo de un equipo experimentado de profesionales, los programas de telemonitorización pueden desarrollarse y desplegarse rápidamente, y escalarse y adaptarse según las necesidades de cada organización o servicios asistenciales.



Dispositivo médico Clase I

Plataforma de confianza



Desplegada a nivel mundial:



12 países y **10.000** Usuarios/as (pacientes y profes. sanitarios)

Eficaz en la monitorización y tratamiento de pacientes vulnerables:



- Enfermedades crónicas
- Comorbilidades complejas
- Transiciones y post-agudos
- Riesgo de infección



Consultoría para diseño de procesos, integración de sistemas y apoyo continuo

de nuestros experimentados equipos técnicos y clínicos.



Solución extremo-extremo y personalizadas

monitorizan el bienestar general del paciente y no una sola condición



Alto rendimiento, versátil y escalable

La plataforma de Tunstall se puede desplegar rápidamente con actualizaciones remotas de fácil implementación.



Puede confiar en la plataforma Tunstall de monitorización y gestión remota de pacientes. Sus características hacen posible la implementación de un programa de apoyo y protección de sus pacientes y personal para este invierno.

Integrated Care Platform: La solución de gestión remota de pacientes de Tunstall



El elemento nuclear de la plataforma GRP de Tunstall es Triagemanager™, un sistema de triaje clínico que estratifica eficazmente el riesgo de los pacientes en base a datos estructurados de signos vitales, formularios y datos de terceros integrados. Triagemanager™ permite definir múltiples programas y protocolos de monitorización en un único sistema, facilitando la adopción en la organización.

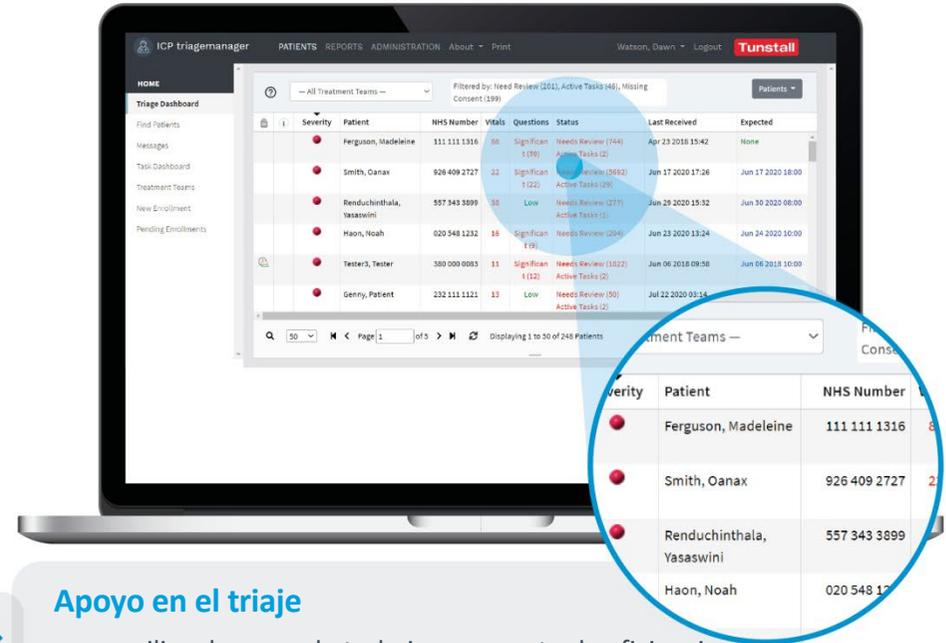
ICP. La plataforma GRP de Tunstall





Triagemanager permite la monitorización remota, la estratificación de riesgos y la gestión de los pacientes por parte de sus equipos clínicos y de servicio con:

- Plantillas de cuestionarios personalizados o pre-aprobados para:
 - Enfermedades crónicas como EPOC, asma, insuficiencia cardiaca y diabetes
 - Comorbilidades físicas y mentales existentes o potenciales
 - Síntomas de infección (COVID-19, gripe estacional, otros)
 - La recuperación de los pacientes en su propio domicilio tras darlos de alta después de la hospitalización
 - Condiciones de salud mental, incluidos los trastornos de la alimentación y la soledad
- Sistema de priorización basado en colores que hace un triaje de los pacientes, lo que permite a los profesionales identificar a los que necesitan una intervención más rápida
- Videoconferencia y mensajería bidireccional para permitir la comunicación directa sin necesidad de contacto cara a cara
- Biblioteca de contenido educativo que puede seleccionarse y ponerse a disposición de los pacientes para mejorar su conciencia y responsabilidad en cuanto a la autogestión



Apoyo en el triaje

para agilizar la carga de trabajo y aumentar la eficiencia, Tunstall puede completar el triaje técnico para gestionar las lecturas perdidas o el contacto perdido de los pacientes

Las nuevas plantillas de cuestionarios para incluyen:

Monitorización del bienestar mental de los pacientes



Monitorización de síntomas de COVID-19



Monitorización de la recuperación de los que superan la COVID-19



Monitorización de los síntomas de la gripe estacional



Pre COVID-19

Primera ola COVID-19

Vivir con enfermedad crónica en época de COVID-19

Personas con enfermedades crónicas/largo plazo:

SUPONEN:

60%

ingresos hospitalarios

70%

gasto sanitario

80%

Consultas en Atención Primaria

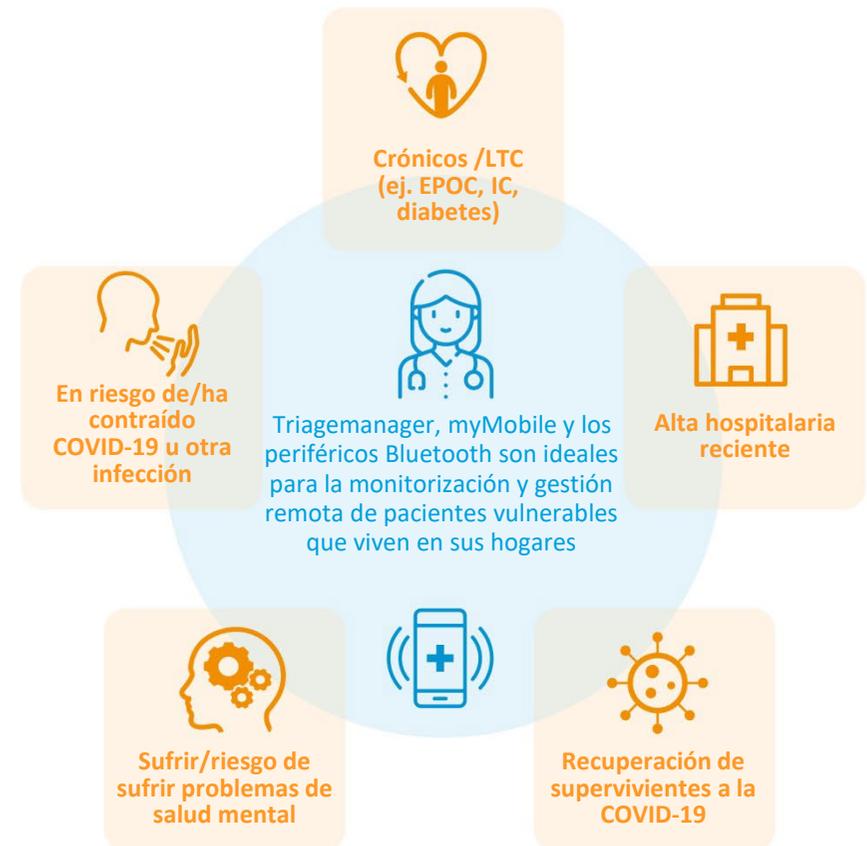


Durante la primera y en la segunda ola, se está viendo afectado el apoyo que en condiciones normales recibirían los pacientes crónicos

Cornwall Partnership NHS Foundation Trust

amplía su uso de la plataforma GRP de Tunstall para incluir a jóvenes con trastornos alimentarios.

VER CASO DE USO



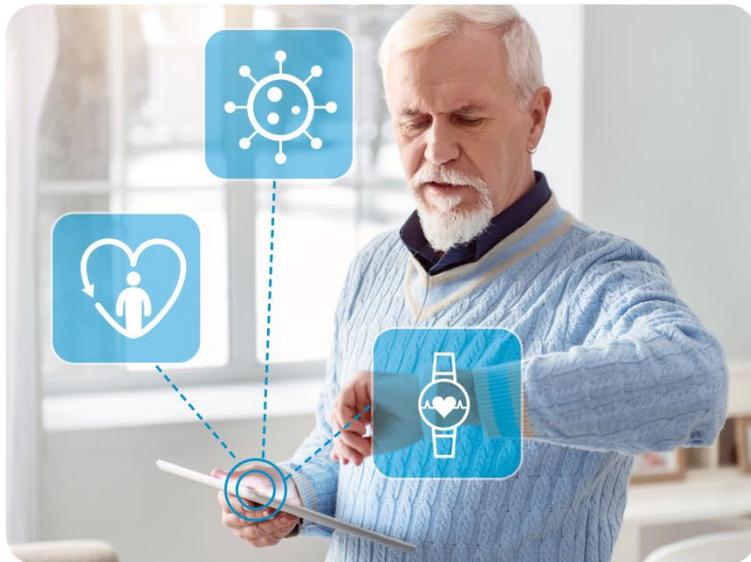
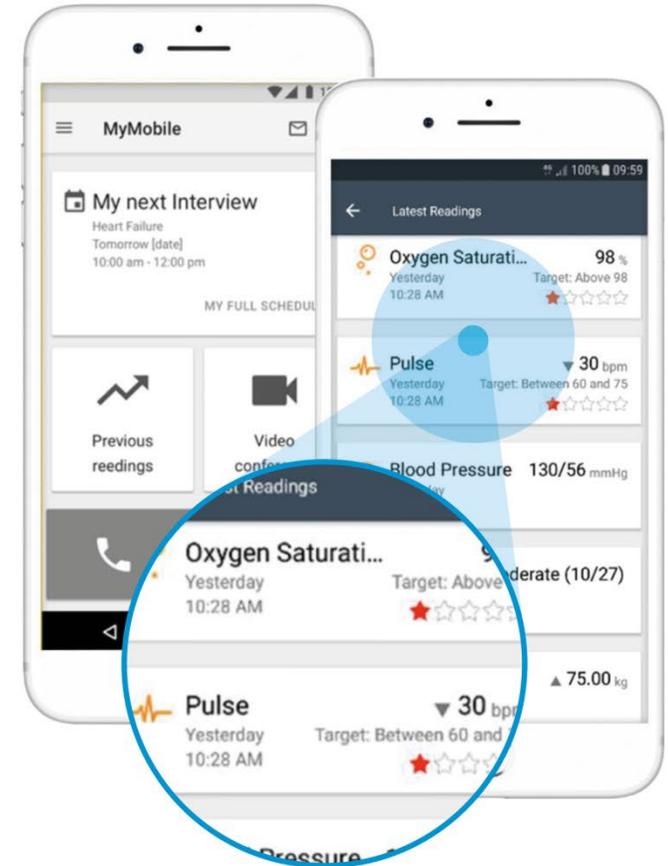
myMobile

App para el uso individual



myMobile es una aplicación fácil de usar e intuitiva que permite al paciente participar en la gestión de su enfermedad crónica o de largo plazo, comorbilidades y otros factores de riesgo.

- Sistema versátil, personalizable y adaptable que usa:
 - Un kit médico suministrado con Tablet y dispositivos médicos el paciente obtiene sus los signos vitales
 - El propio dispositivo del paciente integrado con wearables y datos de terceros
- Cuestionarios de salud personalizados que registran información clínica y de bienestar que no registran los dispositivos periféricos
- Videoconferencia y mensajería bidireccional para permitir la comunicación directa sin necesidad de contacto cara a cara
- El contenido educativo que mejora el conocimiento por parte de los pacientes de los factores que influyen en su condición y una mayor responsabilidad en la autogestión



No se requiere WiFi

myMobile es compatible con los dispositivos Android OS e iOS y funciona con conectividad 3G, 4G o WiFi



Soluciones personalizadas y globales

Una sola aplicación monitoriza el bienestar general del paciente en lugar de una sola condición clínica



Pre COVID-19

Primera ola COVID-19

Vivir con enfermedades crónicas en tiempo de COVID-19

Personas que viven en centros residenciales

presentan un mayor riesgo ante emergencias de salud, como la provocada por la pandemia de COVID-19



Alto porcentaje

Tienen demencia



89%

Nivel medio de ocupación en



Durante el confinamiento por COVID-19, muertes en residencias:

55,6%
Por COVID-19 sospechoso

Bolton NHS Foundation Trust

implementó MyKiosk en centros de atención sociosanitaria con el Equipo de Prevención de Ingresos, monitorizando a los residentes a través de Triagemanager.

VER CASO DE USO



myKiosk

Multiusuario desarrollado para entornos colectivos como los centros residenciales

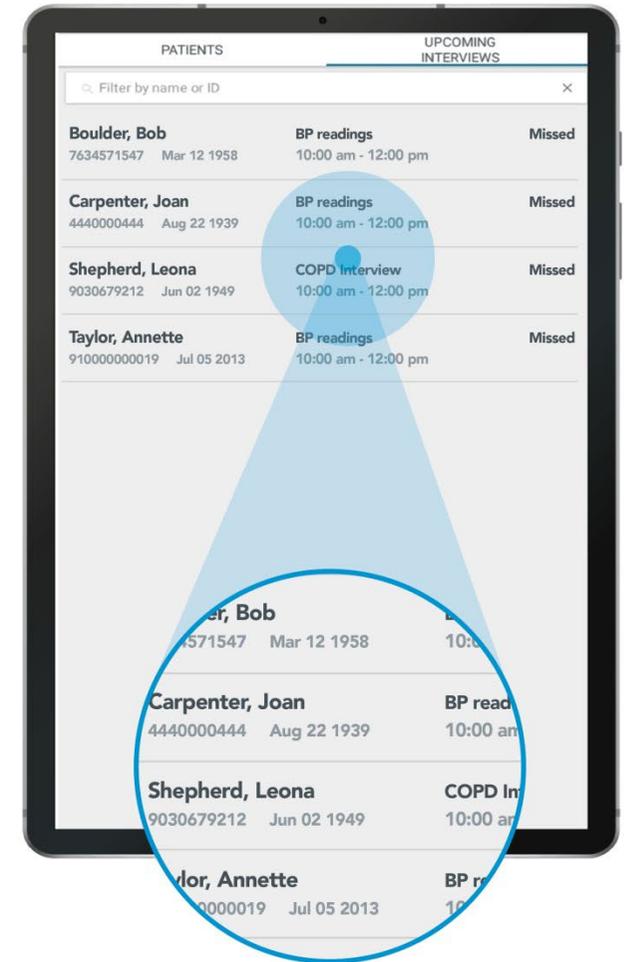
myKiosk es una aplicación multiusuario de uso intuitivo, diseñada específicamente para monitorizar a los residentes en entornos colectivos, e ideal para su uso en centros residenciales y hospitales.

- El personal adquiere una mayor conciencia de la salud de los residentes después de recibir formación sobre las mejores prácticas para controlar el riesgo de infección, con una aplicación de uso fácil e intuitivo que registra:
 - Los signos vitales de los dispositivos de monitorización con Bluetooth
 - Observaciones de otras medidas sanitarias basadas en cuestionarios
- Los datos se transmiten automáticamente a Triagemanager, donde el personal clínico evalúa el nivel de riesgo y la necesidad de intervención sin necesidad de contacto cara a cara, lo que reduce potencialmente la necesidad de ingresos en cuidados intensivos
- Los datos también se recopilan para el centro, proporcionando una imagen clara de la salud de cada residente que sirve como una valiosa referencia para su discusión con otros profesionales de la medicina, como los médicos de cabecera.



No requiere WiFi

myKiosk es compatible con dispositivos Android OS o iOS (suministrados por Tunstall o por el centro) y funciona con conectividad 3G, 4G o WiFi





En una Guía de Buenas Prácticas publicada por la Sociedad Británica de Geriátría, *Managing the COVID-19 pandemic in care homes*, las recomendaciones clave incluyen la capacitación del personal en la medición de la temperatura y otros signos vitales para facilitar el triaje y la priorización de recursos.¹

Recomendaciones clave

1. Los centros de atención residencial deben contar con procedimientos operativos estándar para los residentes con posible infección y confirmada por COVID-19, incluidas las precauciones adecuadas de control de infección para proteger personal y residentes.
2. El personal del centro debe ser formado para comprobar la temperatura de los residentes que muestren posibles signos de infección por COVID-19.
3. Siempre que sea posible, el personal de los centros residenciales debe estar capacitado para medir otros signos vitales: presión arterial, frecuencia cardíaca, nivel de conciencia, oximetría de pulso y frecuencia respiratoria. Permitirá a los profesionales de la salud externos hacer un triaje y priorizar el apoyo a los residentes.
4. Todo el personal que trabaja con residentes de los centros debe reconocer que la COVID-19 se presenta a menudo de forma atípica en este grupo.

Gráfico adaptado de: *Managing the COVID-19 pandemic in care homes*¹

Soporte Tunstall



Se estima que el 80% de los proyectos de tecnología en el ámbito de la innovación en salud fracasan. Una de las razones principales es el reto de integrar la tecnología en los flujos de trabajo clínicos.¹ Con Tunstall, se cuenta con el apoyo de nuestros equipos de profesionales clínicos y técnicos para garantizar un rápido despliegue, así como una implantación sin problemas de los programas que se adapten con precisión a sus necesidades.

Consultoría clínica

Nuestro equipo trabajará con usted para definir con precisión los programas, protocolos y cuestionarios necesarios para su población de pacientes



Apoyo en implementación

Facilita el rápido despliegue e integración de nuevos flujos de trabajo y procesos

- Gestión de proyecto
- Gestión del cambio
- Despliegue de software
- Suministro de hardware



Formación

Ayuda a impulsar la adopción y mejora los niveles de aptitudes, conocimientos, motivación y productividad del personal

- Formación clínica y operacional
- Formación a formadores



Consultoría IT

Adaptándonos a los procesos clínicos y operativos de trabajo, trabajaremos contigo para adaptar la configuración de la solución a cada organización, equipo y necesidades del servicio y abordar las integraciones necesarias



Servicio soporte a pacientes

Para garantizar una adopción garantizamos un apoyo continuo a pacientes que incluye formación, programas de adherencia o incluso triaje clínico con un equipo especializado



Soporte técnico

Reduce el tiempo de inactividad y mejora la utilidad del servicio a lo largo de su ciclo de vida

- Gestión de servicios y soporte multinivel.





Caso de uso: Monitorización remota de pacientes con trastornos alimentarios mediante myMobile y Triagemanager™

El reto

Las y los jóvenes con trastornos alimentarios normalmente reciben atención médica en los centros de salud, pero esto se ha visto interrumpido durante la pandemia COVID-19. ¿Qué alternativa se ha encontrado?



Contexto

Cornwall Partnership NHS Foundation Trust tiene un Servicio de Salud Digital establecido para la monitorización remota de la salud y la supervisión clínica no presencial a pacientes con enfermedades respiratorias y cardíacas utilizando las soluciones de Tunstall.

El servicio de atención a los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) para jóvenes, ofrece tratamiento y apoyo a niños mayores de 11 años con trastornos como la anorexia nerviosa, la bulimia nerviosa y el trastorno alimentario restrictivo. La vía de atención normal prevé que los jóvenes asistan al centro de salud para el control de sus signos y síntomas vitales. Sin embargo, debido a la pandemia y a los riesgos para los pacientes, se necesitaba un enfoque alternativo.

Qué hicimos

Tunstall trabajó con el Trust para introducir la telemonitorización de la salud de este grupo de pacientes, usando la aplicación myMobile y el software Triagemanager. De este modo, se permite a los médicos dar el soporte necesario a los pacientes en sus propios hogares. El plan de monitorización incluyó una entrevista específica para esta población, basada en el marco de evaluación de riesgos Junior MaRsiPAN (gestión de pacientes gravemente enfermos por anorexia nerviosa). Una vez por semana, los pacientes utilizan dispositivos para tomar sus signos vitales (presión sanguínea, peso y temperatura) y responder a preguntas relacionadas con los síntomas. A través de un panel de control del paciente y un sistema de alerta, Triagemanager permite a los profesionales clínicos monitorizar el progreso y priorizar a los pacientes para la intervención.



Resultados Se han remitido 32* pacientes de alto riesgo, y la reacción de los médicos es muy positiva. Aunque todavía se están midiendo, se esperan entre otros los siguientes resultados:

REDUCCIÓN
Ingresos hospitalarios

Detección e intervención **TEMPRANA**

MEJORA
del bienestar de los pacientes y sus familias ya que el estrés de la exposición a la infección ...

... se eliminó mientras se mantenía el control y la gestión de los trastornos de la alimentación

MEJORA
en autocuidados

MAYOR
concordancia (con medicación)



Los niños y las niñas a los que apoyamos son extremadamente vulnerables, y cualquier retraso o interrupción del tratamiento que reciben podría tener graves consecuencias para su recuperación. El poder implementar una solución tan rápidamente para permitirnos continuar ayudándolos ha sido un verdadero alivio; ha sido asombroso lo rápido que hemos podido adaptarnos.

Michele Boyce Enfermera jefa de servicio, KernowHealth

* Datos de mayo 2020



Caso de uso: Monitorización remota de la salud para proteger a los residentes y profesionales de los centros de atención con el uso de myKiosk and Triagemanager™

El reto

Las personas que viven en centros residenciales se enfrentan a un riesgo particularmente alto durante la pandemia de COVID-19. ¿Cómo usan Bolton NHS Foundation Trust y Bolton Clinical Commissioning Group la tecnología para proteger a los residentes, al personal de las Residencias y a los profesionales sanitarios?



La crisis de la COVID-19 hizo imprescindible buscar formas de utilizar la tecnología para ofrecer más cuidado sin contacto cara a cara. Hemos acelerado la transformación de nuestro modelo de atención, y el objetivo es cambiar las prácticas de trabajo a largo plazo, mejorando los resultados mediante la tecnología y los equipos multidisciplinares

Paul Beech Jefe de Compra Estratégica, Bolton Clinical Commissioning Group

Qué hicimos

El equipo de Tunstall trabajó con el personal de los centros para formarlos sobre el sistema y para medir los signos vitales usando dispositivos periféricos con Bluetooth.

34* centros residenciales de la zona han sido provistos de tabletas equipadas con myKiosk, junto con dispositivos periféricos.



Termómetros



Oxímetros de pulso y tensiómetros



Cuando el personal identifica algún factor de riesgo en la salud de un residente, un profesional del equipo específicamente formado san utilizará la solución myKiosk para registrar sus signos vitales y le ayudará a responder preguntas sobre su salud y sus síntomas utilizando la pantalla táctil y un entorno intuitivo y de fácil navegación. En el caso de los nuevos residentes, se considerará si la monitorización remota de la salud debe formar parte de su plan de cuidados.

Resultados

El sistema triagemanager y myKiosk permite una monitorización más estrecha de las personas que viven en residencias vulnerables, al tiempo que reduce la necesidad de asistencia del personal sanitario, disminuyendo así el riesgo de infección cruzada. También puede ayudar al personal clínico a priorizar eficazmente la atención de los residentes, ya que el sistema identifica claramente a los que más necesitan una intervención.

El sistema nos da información objetiva para apoyar la toma de decisiones clínicas efectivas. Este enfoque de monitorización remota nos ayudará durante la pandemia, pero también nos permitirá proporcionar una atención más proactiva a largo plazo, mejorando el bienestar de los residentes y ayudando a reducir la presión sobre la atención primaria y secundaria

Joanne Dorsman Bolton NHS Foundation Trust

* Datos de mayo 2020



Este invierno será un desafío, pero todavía hay tiempo para proteger a los pacientes vulnerables y a su personal con la plataforma de gestión remota de pacientes de Tunstall, en la que muchos confían para garantizar una atención de calidad.

Disp.
Médico
Clase I

Plataforma testada y de confianza



Con algoritmos clínicos extraídos del conocimiento y aprendizaje de más de:

12 países y **10.000** usuarios
(pacientes y prof. sanitarios)



Consultoría clínica, técnica y apoyo a la adopción

de nuestros equipos de profesionales clínicos y técnicos



Alto rendimiento, versátil y escalable

La plataforma GRP de Tunstall se puede desplegar rápidamente con actualizaciones remotas rápidas y fáciles de implementar



Soluciones personalizadas y globales

que monitorizan el bienestar general del paciente en lugar de una sola condición.



Posibilidad de Integración con Sistemas de Información

Infraestructura básica para el Sistema Sanitario que se puede integrar con Sistemas de Información regionales



La Plataforma GRP de Tunstall



myMobile
App usuario



Triagemanager



myKiosk
App multiusuario/a

Contáctanos para más información

Teléfono: **91 655 58 30**

E-mail: **info.salud@tunstall.es**



Sobre Tunstall

Tunstall ha estado a la vanguardia de la innovación tecnológica para los mercados de la salud, la vivienda y la asistencia social durante más de 60 años. Su software, hardware y servicios pioneros permiten nuevos modelos de prestación que pueden transformar los servicios en todo el proceso de atención, y capacitar a las personas para vivir de manera independiente y con una mejor calidad de vida.

Tunstall trabaja con proveedores de asistencia social, servicios de atención de la salud, proveedores de vivienda y jubilación y organizaciones de beneficencia en 38 países, mejorando la vida de más de cinco millones de personas, incluidas las que viven con demencia, discapacidades de aprendizaje, discapacidades físicas y problemas de salud crónicos o a largo plazo.

Las soluciones de Atención Conectada y Salud Conectada de Tunstall, impulsadas por la innovación y centradas en la persona, conectan a las personas e integran los servicios, lo que permite una intervención temprana para evitar o mitigar los eventos adversos y mejorar los resultados. A medida que la tecnología avanza, tenemos la capacidad no sólo de reaccionar ante los acontecimientos, sino de predecirlos e incluso de prevenirlos mediante la utilización de conocimientos basados en datos. El enfoque de la atención cognitiva de Tunstall puede ayudar a crear programas de atención inteligente y personalizada y a asignar recursos de manera eficaz, asegurándose de que las personas que lo necesiten cuenten con los niveles adecuados de apoyo y tranquilidad.

Nuestra política de desarrollo continuo supone que las especificaciones y el aspecto de los productos pueden cambiar sin previo aviso. Tunstall no se hace responsable de los errores u omisiones contenidos en este documento. No se debe confiar en este documento para los detalles del producto, y se debe hacer referencia a las especificaciones actuales.

© 2020 Tunstall Group Ltd. ® Tunstall e ICP triagemanager son marcas registradas.

Tunstall Healthcare (UK) Ltd is a member of the Tunstall Group.

t: 91 655 58 30 e: info.salud@tunstall.es w: tunstall.es t: [@tunstall_es](https://twitter.com/tunstall_es)

The Tunstall logo consists of the word "Tunstall" in a white, bold, sans-serif font, centered within a red rounded rectangular background.