



Plan de Salud de Navarra 2014-2020

Resumen divulgativo

Departamento
de Salud



El Plan de Salud es el **instrumento principal de la planificación en salud** de un territorio, en el cual se establecen las prioridades de intervención sanitaria, se fijan objetivos y se definen los programas necesarios para mejorar los resultados en salud en la comunidad.

El Plan de Salud prioriza aquellas estrategias y programas que se considera que en mayor medida pueden contribuir a **mejorar el nivel global de salud de la población** y focaliza la atención en la evaluación y monitorización del progreso alcanzado por dichos programas.

METODOLOGÍA

En la elaboración del Plan han participado más de 100 profesionales. Se hizo un diagnóstico de la situación actual y una reflexión estratégica general tras la que se establecieron los objetivos del Plan y las estrategias para conseguirlos. Posteriormente se sometió a exposición pública y finalmente fue aprobado por Gobierno y Parlamento Foral.

PRINCIPIOS

El Plan se basa en nueve **Principios de Intervención** que son las ideas fundamentales en las que se sustenta. Son las siguientes:

- Continuar garantizando la accesibilidad universal
- Orientación a Resultados en Salud
- Enfoque poblacional y priorización
- Estrategias integrales de intervención
- Salud en todas las políticas
- Intersectorialidad e Intervención comunitaria
- Orientación sociosanitaria
- Corresponsabilidad, empoderamiento y participación

Coherencia entre prioridades e instrumentos

OBJETIVOS

La pretensión del Plan de Salud es lograr que todo el Sistema Sanitario de Navarra se oriente al logro de resultados de salud en la población desde una óptica biopsicosocial de la salud.

OBJETIVOS GENERALES
Disminuir la mortalidad prematura y evitable aumentando la esperanza de vida.
Disminuir la morbilidad y reducir la severidad de las patologías priorizadas.
Disminuir la discapacidad y promover la autonomía personal.
Mejorar la salud percibida y la calidad de vida relacionada con la salud.
Promover estilos de vida saludables y reducir riesgos para la salud.
Fomentar el empoderamiento y el autocuidado de la salud.
Reducir las desigualdades en los resultados de salud.
Contribuir a la sostenibilidad del Sistema Sanitario

Para cada objetivo general se han señalado una serie de **objetivos específicos** a conseguir en las distintas Estrategias de salud priorizadas. Entre los más relevantes encontramos los siguientes:

Disminuir la mortalidad prematura y aumentar la esperanza de vida

Aumentar en 2 años la esperanza de vida al nacer en hombres y en 1 año en mujeres.
Disminuir en un 10% la mortalidad prematura por infarto, diabetes, enfermedades respiratorias y suicidio
Aumentar en un 15% la supervivencia a los cinco años del cáncer de colon y recto y en 5% en conjunto de cánceres

Disminuir la morbilidad y severidad de las patologías priorizadas.

Disminuir el porcentaje de cánceres diagnosticados en estadios avanzados.
Lograr que en el 90 % de los casos el tiempo entre la sospecha de cáncer y la confirmación diagnóstica sea menor de 15 días
Reducir en un 10% los tiempos de activación y llegada de los Servicios de Urgencias en casos de urgencia vital.
Reducir las Listas de Espera de manera que se cumplan al 100% los plazos de la Ley de Garantías

Disminuir la discapacidad y promover la autonomía personal.

Aumentar en un 10% los años de vida libres de discapacidad.
Extender al 60% de Zonas Básicas un Programa Atención Sociosanitaria Domiciliaria y de Rehabilitación Funcional
Poner en marcha la rehabilitación especializada EPOC e Infarto de miocardio y reforzar los de ictus y fracturas de cadera
Valorar la sobrecarga, capacitar y apoyar al 80% de las personas cuidadoras de pacientes en fase terminal, pacientes con demencia, y pacientes con trastorno mental grave o discapacidad intelectual.

Mejorar la salud percibida y la calidad de vida relacionada con la salud

Medir y mejorar la calidad de vida relacionada con la salud de los pacientes crónicos.
Disminuir la intensidad del dolor crónico. Medirla mediante las escalas adecuadas para evaluar y mejorar la eficacia de los tratamientos
Garantizar la cobertura del Programa de Cuidados Paliativos al 100% de los pacientes terminales y no solo a los oncológicos

Promover estilos de vida saludables y reducir riesgos para la salud.

Aumentar el porcentaje de población con estilos de vida saludable en todas las clases sociales
Disminuir en un 15% el consumo de tabaco en la población.
Aumentar un 10% las personas mayores que cumplen recomendaciones de envejecimiento saludable
Aumentar en un 20% las mujeres que hacen ejercicio y en un 10% en hombres
Disminuir en un 20% la obesidad infantil y en un 10% en adultos
Evaluar el riesgo psicosocial al 90% de los menores de 5 años
Disminuir en un 10% las complicaciones y efectos secundarios de la intervención médica

Fomentar el empoderamiento y el autocuidado

Formar en Autocuidados al 60% de los pacientes crónicos para que reconozcan los signos de alarma y las pautas de actuación
Formar al 25% de los docentes en temas de salud.
Aumentar en un 15 % los pacientes que opinan que los sanitarios les informan adecuadamente y tienen en cuenta sus opiniones y valores a la hora de adoptar decisiones sobre su proceso. Especial atención al cáncer, enfermedades raras, pacientes en fase terminal y pacientes con demencia.
Incrementar en un 100% los comités y reuniones que cuenten con la participación de ciudadanos o pacientes.

Reducir las desigualdades en los resultados de salud

Implantar un Programa de intervención interdepartamental en desigualdad y riesgo psicosocial infantil en el 90% de Zonas de Salud
Medir y reducir las diferencias de resultados de salud que pudiera existir entre las distintas Áreas de Salud de Navarra
Medir y reducir las diferencias de resultados de salud que existen por razón de género.
Medir y disminuir en un 15% el tiempo medio de identificación y diagnóstico en las enfermedades raras.
Identificar otras diferencias de resultados en salud en colectivos vulnerables.
Aumentar la detección de las distintas formas de maltrato en niños, ancianos, mujeres, etc.

Contribuir a la sostenibilidad del Sistema Sanitario

Reducir en un 15% las causas de hospitalización evitable
Reducir en un 15% las causas de reingreso al mes y en 10% a los tres meses tras el alta hospitalaria.
Reducir en un 15 % el porcentaje de pacientes polimedcados

PLAN DE ACCIÓN

Se han seleccionado las doce **Estrategias de Salud** clave para conseguir mejorar los resultados en salud de la población y los objetivos generales planteados en el Plan.

Dentro de cada Estrategia de Salud priorizada se han identificado aquellos programas que es necesario desarrollar para poder alcanzar los objetivos específicos que se han marcado para dicha Estrategia.

Dentro de cada programa se han detallado las acciones clave a implementar para que el despliegue del Programa sea efectivo.

Estrategias de Salud priorizadas

Prevención y Promoción Infantil y Adolescente	Promoción de la Salud y Autocuidados en Adultos	Atención a la Discapacidad y Promoción de la Autonomía*
Prevención y Atención al Cáncer	Prevención y Atención en Salud Mental	Atención a la Demencia y otras Neurodegenerativas
Atención a las Urgencias Tiempo Dependientes	Prevención y Atención a Enfermedades Vasculares y Diabetes	Prevención y Atención a Enferm. Respiratorias
Atención a Pacientes Pluripatológicos	Cuidados Paliativos y Dolor	Seguridad del Paciente

Programas a desarrollar dentro de las Estrategias de Salud priorizadas

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE	PROMOCIÓN DE SALUD Y AUTOCUIDADOS EN ADULTOS	ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD Y PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA
Prevención de riesgos en embarazo y parto	Programa comunitario de promoción de la salud	Ejercicio Terapéutico y Rehabilitación Funcional en el nivel primario
Prevención de la discapacidad y atención a las enfermedades crónicas infantiles	Intervención personalizada sobre estilos de vida	Prevención y atención a la discapacidad sensorial
Vacunaciones infantiles	Envejecimiento saludable	Capacitación y apoyo al cuidador
Salud en infancia y adolescencia en A.P ^a	Capacitación en autocuidados	Atención domiciliaria sociosanitaria
Intervención integral en desigualdad y riesgo psicosocial infantil	Prevención selectiva en colectivos vulnerables	Convalecencia residencial rehabilitadora
Programa comunitario de promoción de la salud en infancia y adolescencia		Atención a la fragilidad y prevención de complicaciones en los cuidados del mayor
		Atención sanitaria a pacientes institucionalizados

ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN EN SALUD MENTAL	PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL CÁNCER	ATENCIÓN A LAS URGENCIAS TIEMPO DEPENDIENTES
Prevenición en salud mental y erradicación del estigma en adultos	Prevenición en cáncer	Ordenación de la atención a la urgencia vital
Atención integrada al trastorno mental grave TMG	Organización y estructuras de atención al cáncer	Sistemas de información y comunicación de urgencia vital
Atención sociosanitaria al trastorno mental grave	Alta resolución y atención personalizada al cáncer	
Prevenición y atención en S. Mental Infanto-Juvenil	Apoyo psicosocial al cáncer	Capacitación ciudadana ante la urgencia vital
Capacitación y apoyo al cuidador de pacientes con TMG		

PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A ENFERM. VASCULARES Y DIABETES	ATENCIÓN A LA DEMENCIA Y OTRAS ENF. NEURODEGENERATIVAS	PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
Prevenición primaria de enfermedad vascular	Atención a la demencia	Prevenición y detección precoz de EPOC y asma
Prevenición secundaria de enfermedad vascular	Atención al Párkinson y otros trastornos del movimiento	Atención al asma y EPOC
Atención y rehabilitación de la insuficiencia cardíaca	Atención a las enfermedades neuromusculares	Rehabilitación respiratoria y deshabitación tabáquica avanzada
Atención y rehabilitación de la isquemia cardíaca	Capacitación y apoyo al cuidador de pacientes con deterioro cognitivo	Prevenición y atención de la Neumonía
Atención y rehabilitación del ictus		
Atención a la diabetes		

ATENCIÓN A PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS	SEGURIDAD DEL PACIENTE	CUIDADOS PALIATIVOS Y DOLOR
Atención al pluripatológico	Prevenición de la infección nosocomial. Prevenición de los errores asociados a medicamentos y dispositivos sanitarios Prevenición de complicaciones en el área quirúrgica y anestesia	Cuidados paliativos Evaluación y control sistemático del dolor Atención al dolor crónico severo
Conciliación de la medicación y adherencia al tratamiento	Prevenición de complicaciones en relación con los cuidados sanitarios Prevenición de complicaciones en áreas asistenciales médicas y de diagnóstico Sistemas de identificación inequívoca y notificación.	Atención a dolor agudo y postquirúrgico

De las 380 acciones clave a desarrollar, cabe destacar las siguientes:

Estructuras	Grupos, Comités	Nuevos proyectos
Observatorio de desigualdades	Comités interdepartamentales de riesgo psicosocial infantil	Programa de autocuidados en poblaciones vulnerables
Observatorio de la discapacidad asociada a Salud Mental	Comités de coordinación Sociosanitaria de Zona básica	Programa de obesidad infantil y de la adolescencia
Escuela de Pacientes y personas cuidadoras	Comisiones de Seguridad del paciente en los centros hospitalarios	Programa de intervención en red en riesgo psicosocial infantil
Escuela de Padres y Madres	Grupo Interdepartamental para definir Cartera de Servicios de RHB en nivel Primario	Programa de cáncer familiar
Área Clínica del Cáncer	Nuevas actividades	Programa de apoyo a la persona cuidadora principal
Unidad de cáncer familiar	Informe previo de “impacto en salud” en los Proyectos de Gobierno	Ampliación y refuerzo del Programa de Atención Temprana
Unidades Funcionales Multidisciplinarias en diversos cánceres	Detección sistemática riesgo psicosocial	Programa de Salud Mental en la Escuela
Hospital de Día de Oncología en CHN y HRS y de Hematología en CHN	Programa de Atención al duelo	Programa de reducción del estigma
Unidad Multidisciplinar De Demencias, Parkinson, Enf. Neuromusculares, Pluripatológicos Severos Y Dolor	Consultas de Alta Resolución en Unidades Funcionales de Cáncer	Programa de capacitación y apoyo del centro educativo en la atención a niños con patologías crónicas
Unidad de Rehabilitación neurológica	Atención continuada telefónica especializada	Código Ictus, IAM, Trauma Grave, Parada cardiorrespiratoria
Unidad de diabetes	Sistema de notificación de efectos adversos e incidentes	Protocolo de Atención a las alteraciones conductuales en Demencia
Consulta monográfica Asma de Difícil Control	Desarrollo TIC	Programa de formación de personal de servicios públicos en atención a la urgencia vital
Unidad de enfermería especializada en deshabituación tabáquica	Desarrollo Hª Clínica Sociosanitaria	Programa de Rehabilitación cardíaca y respiratoria
Registros	Hª Clínica móvil	Programa de Mejora de Adherencia al tratamiento
Sistema de Registro y evaluación de la atención a la discapacidad	Tele-Ictus	Evaluación de la calidad de vida
Registro central de vacunaciones	Tele-IAM	Trastorno mental, Insuficiencia cardíaca, Asma y EPOC, Pluripatológico
Registro hospitalario de Tumores, IAM, Ictus y Politraumatismos	Tele-espirometría	Persona cuidadora principal de pacientes con demencia
Patrones integrados de atención	Gestión De Casos	Enfermera de enlace hospitalaria
TMG, Enf. crónicas infantiles, Demencia, Parkinson, Enf. Neuromusculares, IC, Enf. isquémicas del corazón, Ictus, Asma, EPOC, Pluripatológico, Cuidados paliativos y Dolor crónico severo	Riesgo Psicosocial Infantil, At. domiciliaria sociosanitaria, Cáncer, TMG, Demencia, Insuficiencia Cardíaca, Isquemia cardíaca, Diabetes, Asma y EPOC, Pluripatológico, Cuidados paliativos, Dolor crónico severo	Cáncer, TMG, Demencia, Parkinson Y Otros Trastornos Del Movimiento, Enf. Neuromusculares, Insuficiencia Cardíaca, Isquemia Cardíaca, Diabetes, Asma y EPOC, Pluripatológico

INSTRUMENTOS ESTRATÉGICOS

Palancas para la efectividad del Plan de Salud



PRESUPUESTO

