

PLAN DE SALUD 2014-2020

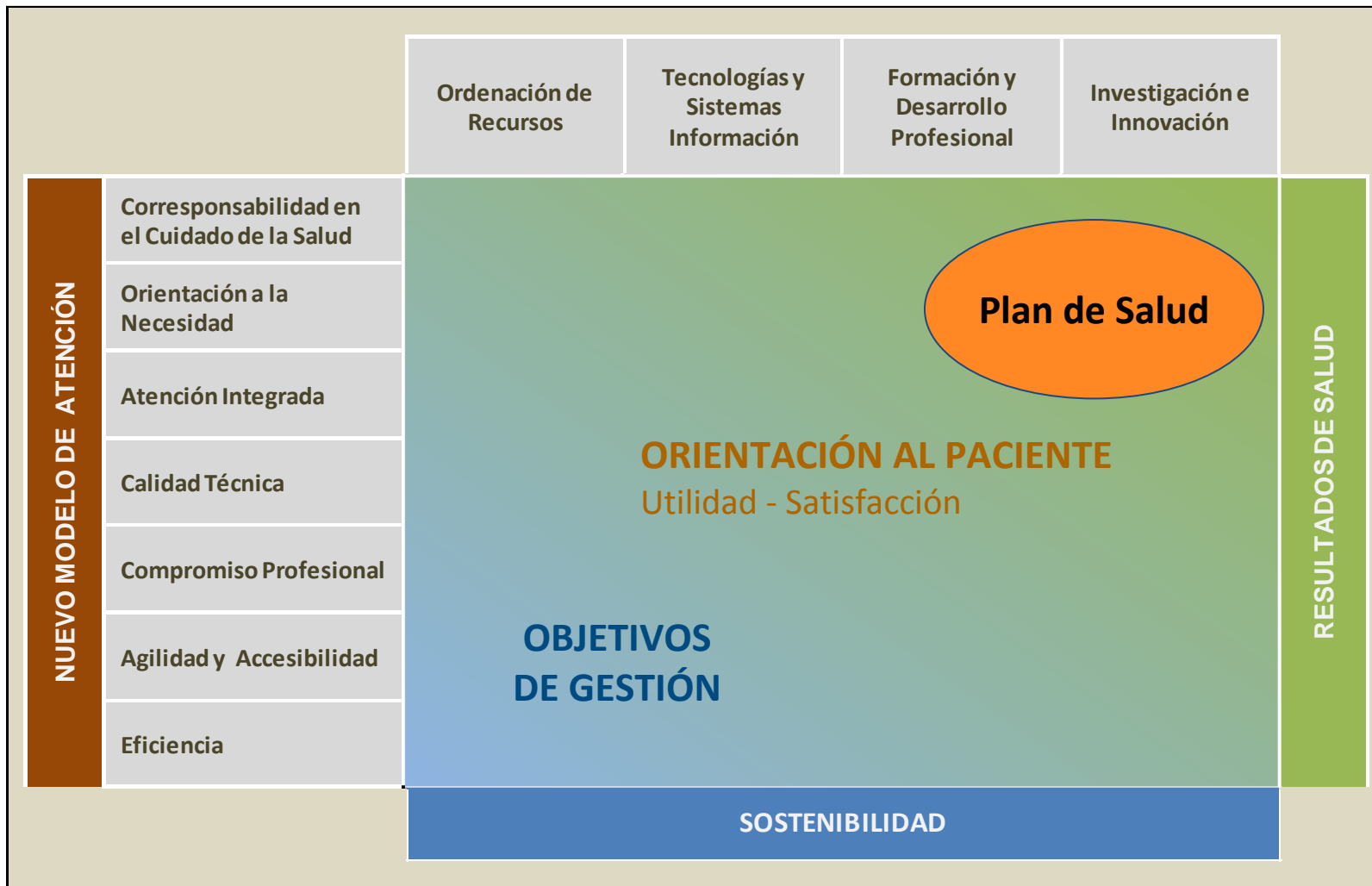


Eje central de las políticas de salud para los próximos años

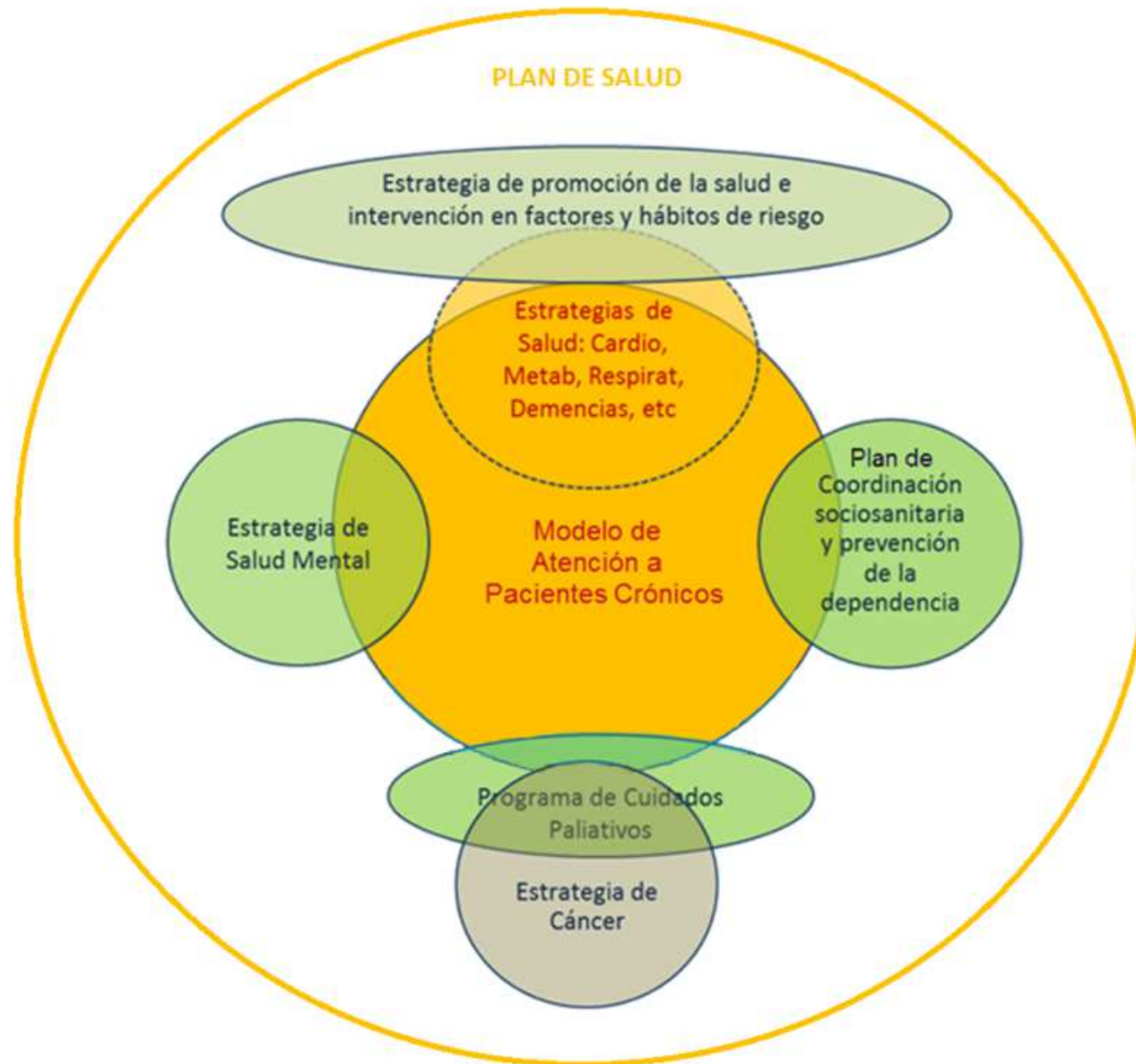
El Plan de Salud instrumento para orientar el Sistema a los resultados en salud

ALCANCE Y MARCO CONCEPTUAL

EL PLAN DE SALUD EN LA ESTRATEGIA DEL DEPARTAMENTO



El Plan de Salud define los Objetivos de Salud y es coherente con la Estrategia General del Departamento de Salud de promover un nuevo modelo de atención orientado al paciente, eficaz y sostenible.



El Plan de Salud integra en su seno todas las Estrategias de Salud y se apoya en la Estrategia de Crónicos como unas de sus herramientas estratégicas

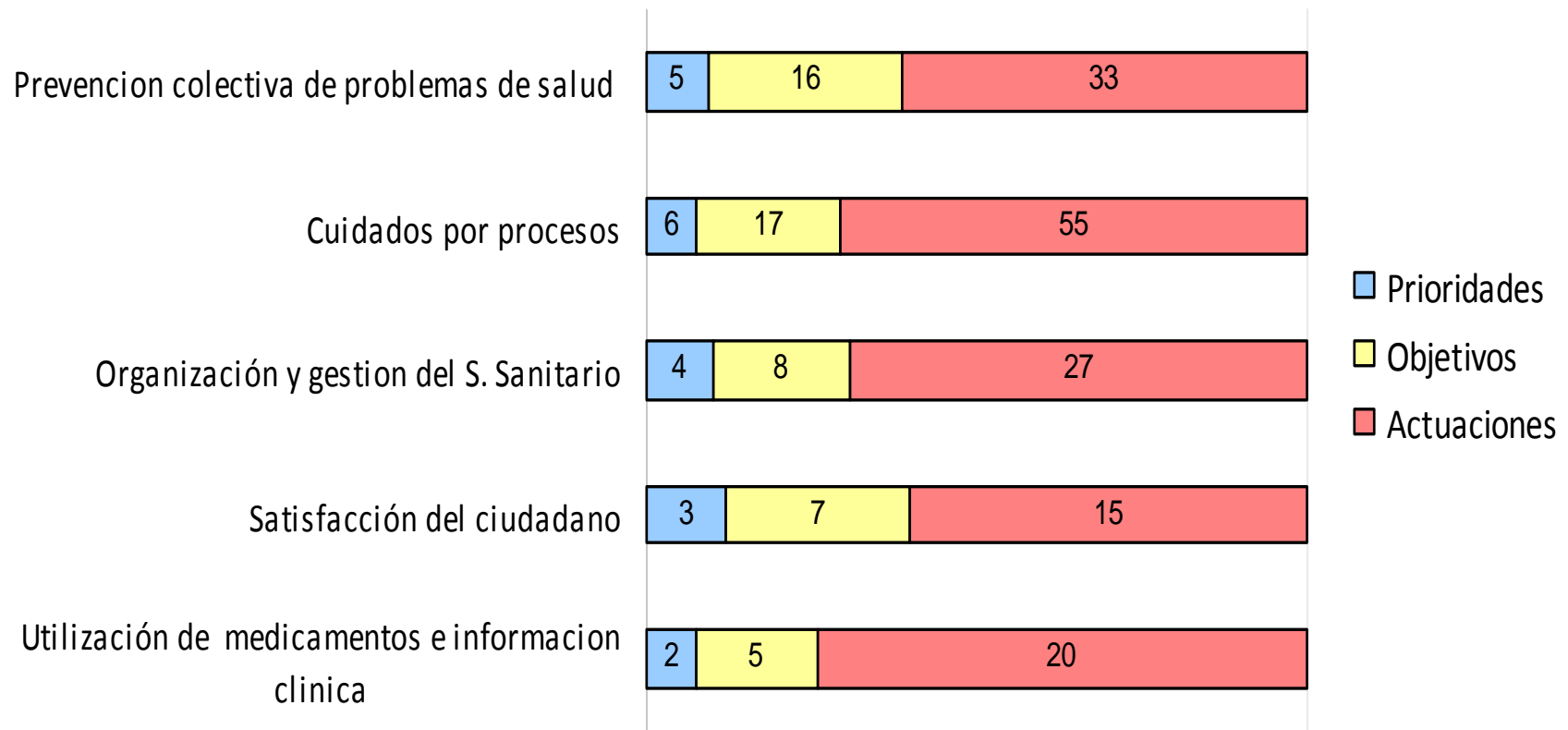


¿Cómo se han cumplido sus previsiones?

EVALUACIÓN PLAN DE SALUD 2006-2012

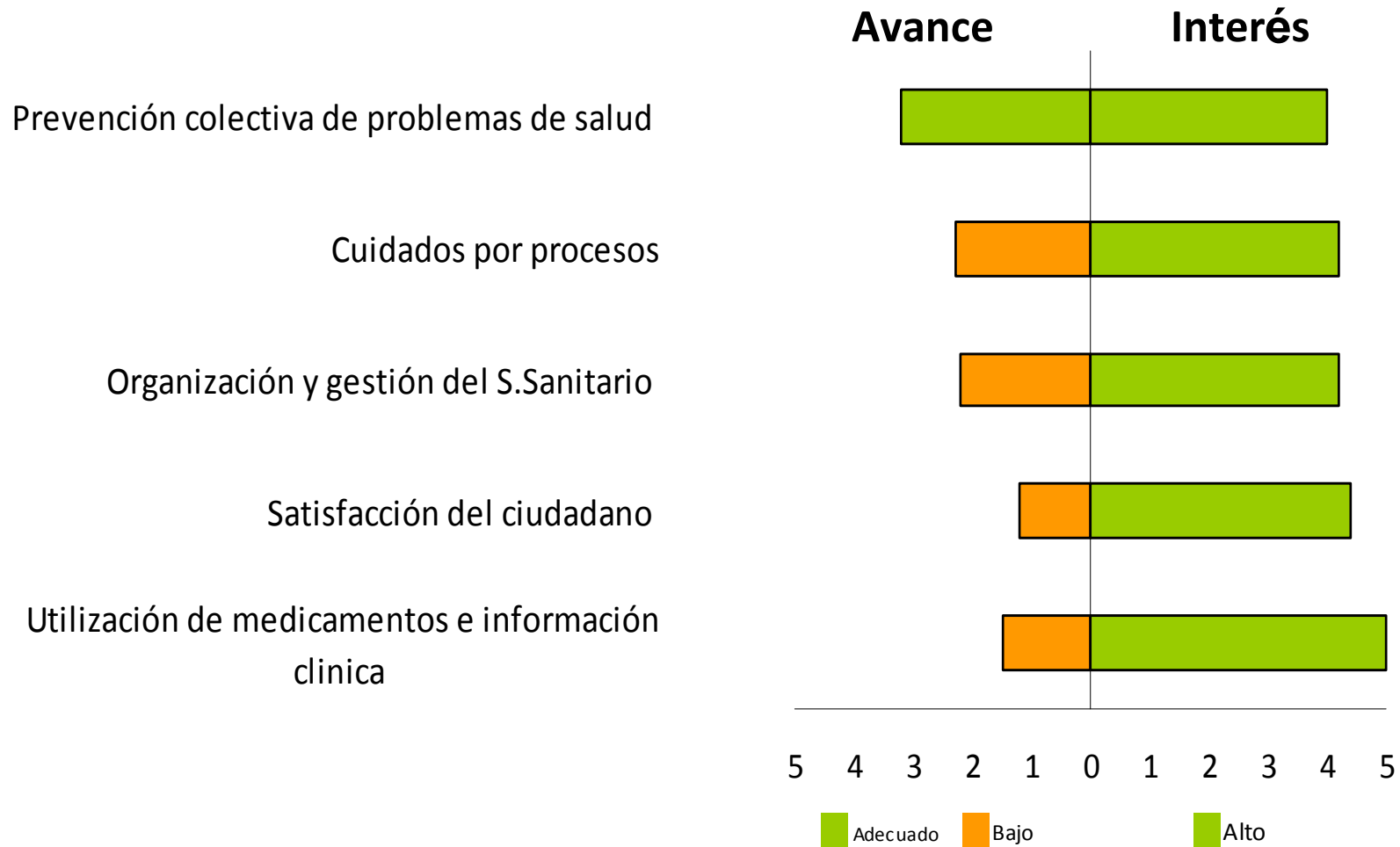
EVALUACIÓN DEL PLAN 2006-2012

5 Áreas de intervención, 20 prioridades, 53 objetivos y 150 actuaciones.



EVALUACIÓN DEL PLAN 2006-2012

5 Áreas de intervención, 20 prioridades, 53 objetivos y 150 actuaciones.
Avance e interés actual



EVALUACIÓN DEL PLAN 2006-2012

Conclusiones:

- Insatisfactorio nivel de cumplimiento (**4,2 sobre 10**)
- Interés alto (**8,4 puntos**) .
- La implementación inadecuada puede atribuirse a:
 - Problemas de divulgación y despliegue
 - Falta de instrumentos estratégicos
- Se formularon objetivos de acción pero No se formularon objetivos ni indicadores de resultados



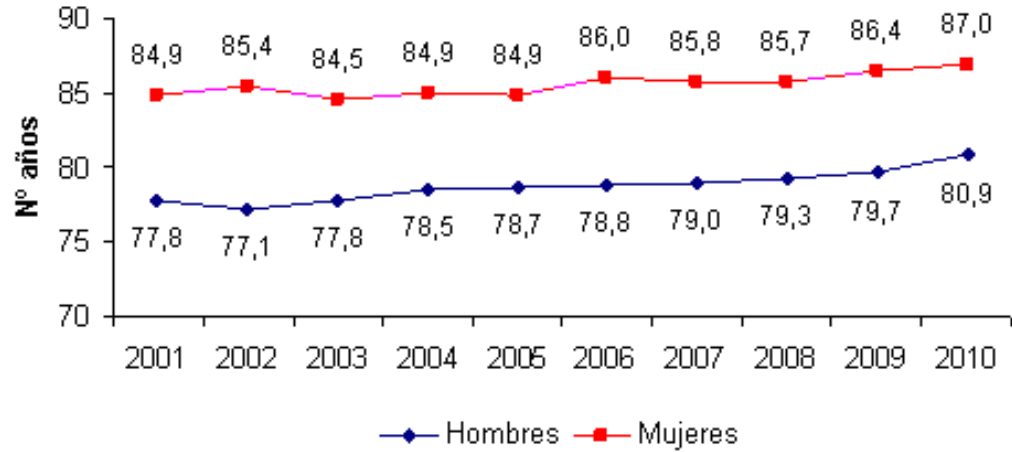
CARECEMOS DE UN ADECUADO SISTEMA DE EVALUACIÓN DE RESULTADOS



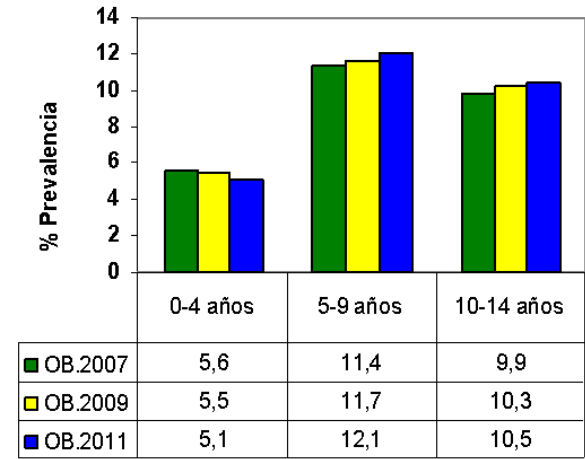
¿Cómo estamos? ¿Qué problemas de salud están emergiendo?

DIAGNÓSTICO DE SITUACIÓN

Esperanza de vida al nacer

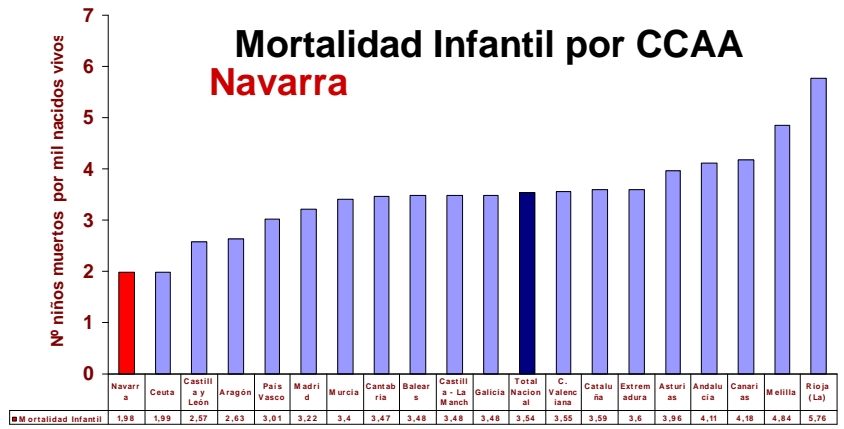


Obesidad Infantil 2007- 2011



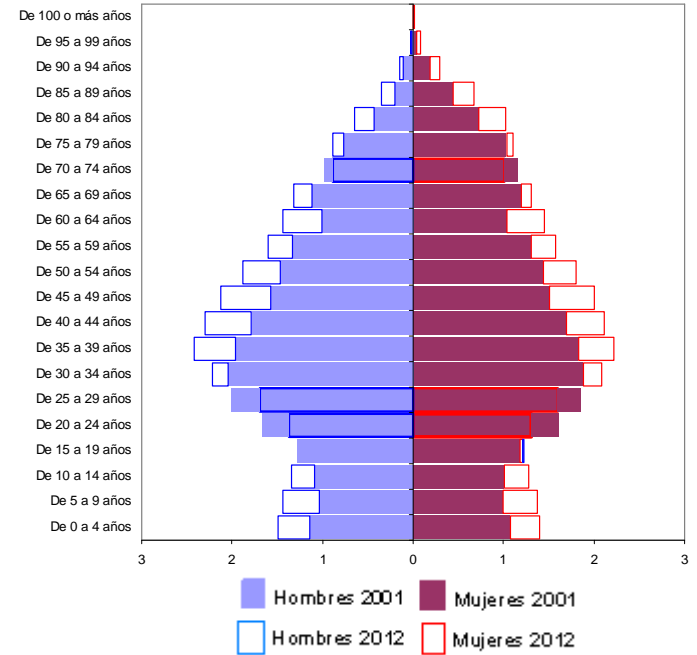
Mortalidad Infantil por CCAA

Navarra



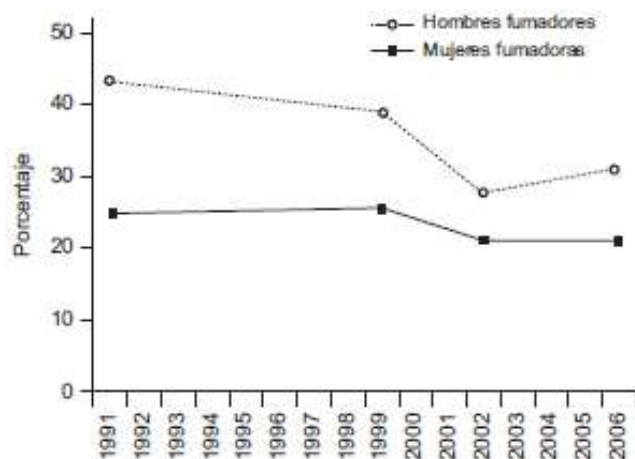
Fuente: INE <http://www.ine.es>

Piramides de Población 2001 -2012



ESTILOS DE VIDA Y FACTORES DE RIESGO

Evolución de personas fumadoras en Navarra



Sobrepeso y Obesidad

	Sobrepeso	Obesidad
Hombres	42,2%	13,4%
Mujeres	26,4%	9,2%
Total	34,4%	11,2%

Evolución de las prevalencias de consumo

	Últimos 30 días		
	2006	2008	2010
Tabaco	27.8	32.4	26.2
Alcohol	58.0	58.5	63
Hipnosedantes sin receta	2.4	2.9	3.0
Cannabis	20.1	20.1	17.2
Cocaína	2.3	2.0	1.5
Inhalables	1.1	0.9	0.8

PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO Población Navarra 2006-2012

	2006	2008	2010	2012	%
Hipertensión	85.339	91.836	98.004	101.619	16,10%
Diabetes	27.112	31.515	33.874	36.699	5,80%
Dislipemias	79.648	98.158	110.841	123.078	19,50%

Indicadores con evolución positiva 2006-2010

- Aumenta la esperanza de vida entre las más altas de Europa y del Mundo. Es dos años más alta que la de España.
- Marcado descenso de las tasas de mortalidad entre los 20-50 años.
- Disminución de las tasas de mortalidad por enfermedades vasculares e insuficiencia cardiaca en ambos sexos.
- Aumento de la supervivencia de algunos tipos de cáncer.
- Importante descenso de la mortalidad por accidentes de tráfico.
- Siguen descendiendo la mortalidad por enfermedades respiratorias.
- Descenso incidencia cáncer de estómago

Indicadores con evolución negativa 2006-2010

- En Navarra todavía no se observa el descenso sustancial de la mortalidad por los tumores malignos relacionados con el tabaquismo que se produce en Estados Unidos o el norte de Europa lo que indica una menor efectividad de las estrategias de prevención primaria.
- Se mantienen estables la tasa de Años de vida perdidos por suicidio
- Han aumentado las muertes prematuras por cáncer de páncreas
- Aumento de los cánceres relacionados con el tabaco en mujeres sobre todo el cáncer de pulmón.
- Incremento del cáncer colorrectal en ambos sexos.
- Aumenta incidencia cáncer de próstata
- Incremento sobrepeso y obesidad

PROBLEMAS DE SALUD EMERGENTES

INFANCIA

- Riesgo psicosocial
- Obesidad.
 - Alimentación inadecuada.
 - Sedentarismo
- Problemas emocionales del menor
- Trastornos del comportamiento
- Aumento de prevalencia de TDAH.
- Aumento de alergias

ADULTOS

- Obesidad / Sedentarismo
- Resistencia a los antibióticos
- Trastornos emocionales y adaptativos
- Aumento de prevalencia de diabetes y HTA. hipercolesterolemia
- Sobrecarga de personas cuidadoras
- Abuso de sustancias

JUVENTUD

- Trastornos del comportamiento
- Consumos de drogas.
- Trastornos adaptativos.
- Violencia
- Ciberadicción
- Accidentalidad

ANCIANOS

- Aumento de pacientes crónicos
- Aumento del nº de dependientes
- Policonsumo de fármacos
- Trastornos emocionales en ancianos.
- Sobrecarga de cuidados familiares
- Sobrecarga de personas cuidadoras
- Soledad, aislamiento.
- Abusos y maltrato al mayor



Orientación a resultados medibles

PRINCIPIOS Y METODOLOGÍA

PRINCIPIOS

- Orientación a **Resultados** en Salud
- Enfoque **poblacional** y priorización sanitaria
- Intervención mediante **estrategias integrales**
- **Salud en todas las políticas**
- **Intersectorialidad** e Intervención comunitaria
- Orientación **socio-sanitaria**
- **Corresponsabilidad** y participación
- **Coherencia** entre prioridades e instrumentos

METODOLOGÍA

OBJETIVOS GENERALES

- Disminuir la mortalidad prematura
- Disminuir la morbilidad y severidad
- Disminuir la discapacidad
- Salud percibida y calidad de vida
- Estilos de vida y reducción de riesgos
- Empoderamiento y auto cuidado
- Equidad en los resultados de salud.
- Contribuir a la sostenibilidad



PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

Prevención y Promoción Infantil y Adolescente	Promoción de la Salud y Auto cuidados en Adultos	Prevención y Atención a la Discapacidad
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 Enf. Vasculares y Diabetes	Prevención y Atención a Enferm. Respiratorias
Atención a Pacientes Pluripatológicos	Cuidados Paliativos y Dolor	Seguridad del Paciente



OBJETIVOS Y ACCIONES POR ESTRATEGIA

Metas	GENERAL	Salud Mental	Cáncer	Cardio y cerebrovasculare	Demencia y otras neurode	Respiratorias	Seguridad del paciente	Promoción y autocuidados	Prevención Trans/generati	Socodemografía y Epidemiología
1. Disminución de la mortalidad prematura y evitable aumentando la esperanza de vida.										
1.1 Disminuir la mortalidad prematura										
1.2 Disminuir la mortalidad evitable										
1.3 Disminuir la mortalidad infantil										
2. Disminución de la morbilidad y severidad de determinadas patologías										
2.1 Disminuir la incidencia de las enfermedades prioritarias										
2.2 Disminuir la prevalencia de las enfermedades prioritarias										
2.3 Disminuir la severidad y las complicaciones de las enfermedades prioritarias										
3. Disminución de la discapacidad y promoción de la autonomía personal										
3.1 Aumentar los años de vida libre de discapacidad.										
3.2 Reducir las causas evitables de discapacidad.										
3.3 Promover la autonomía personal y prevenir el deterioro funcional										
3.4 Promover la máxima recuperación funcional tras episodios generadores de discapacidad y dependencia										
3.5 Capacitar y apoyar a las personas cuidadoras para promover su salud y mantener un cuidado efectivo.										

En cada Estrategia se concretan los objetivos específicos a conseguir para contribuir al logro de los Objetivos de Resultados previstos

PROGRAMAS Y ACCIONES CLAVE

ESTRATEGIA DE PROMOCIÓN DE SALUD Y AUTOCUIDADOS EN POBLACIÓN ADULTA

- Programa comunitario de promoción de la salud
- Programa de intervención personalizada sobre estilos de vida
- Programa de envejecimiento saludable
- Programas de capacitación en autocuidados
- Programas de prevención selectiva en colectivos vulnerables para disminuir la sobremorbimortalidad



INDICADORES DE ACCIÓN

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL PLAN

Plan de Salud de Navarra 2014-2020

- Disminuir la morbilidad y severidad de las patologías prioritarias.
 - Disminuir la incidencia o contener la tendencia creciente de determinados cánceres.
 - Disminuir el porcentaje de cánceres diagnosticados en estadios avanzados III y IV e incrementar la detección precoz del cáncer de colon y recto, mama, cuello de útero, y cáncer familiar.
 - Reducir el tiempo entre sospecha de cáncer y la confirmación diagnóstica y el inicio del tratamiento.
 - Disminuir la incidencia y/o prevalencia de las cardiopatías, enfermedades vasculares, diabetes mellitus, enfermedades respiratorias, enfermedades mentales e intentos de suicidio.
 - Mejorar la detección precoz de la diabetes, epoc, e hiperlipemia familiar en poblaciones de riesgo
 - Disminuir la prevalencia del dolor crónico y reducir su severidad
 - Reducir los tiempos generales de activación y llegada de los Servicios de Urgencia en casos de sospecha de urgencia vital.



INDICADORES DE RESULTADOS

Grupos de Trabajo





¿Qué resultados medibles pretendemos lograr?

OBJETIVOS DE RESULTADOS EN SALUD

OBJETIVOS GENERALES

1. Disminución de la **mortalidad** prematura y evitable aumentando la esperanza de vida.
2. Disminución de la **morbilidad** y severidad de determinadas patologías
3. Disminución de la **discapacidad** y promoción de la autonomía
4. Mejora de la salud percibida y de la **calidad de vida** relacionada con la salud.
5. Reducción de los **riesgos** para la salud:
6. Fomento del **empoderamiento** y el autocuidado
7. Mejora de la **equidad** en los resultados de salud
8. **Contribución a la sostenibilidad** del Sistema Sanitario



*Se han desplegado en 87
Objetivos Específicos*

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL PLAN DE SALUD

EJEMPLOS

- Disminuir la mortalidad total por causas evitables (34 grupos de causas)
- Disminuir el porcentaje de cánceres diagnosticados en estadios avanzados III y IV
- Reducir el tiempo entre sospecha de cáncer y la confirmación diagnóstica
- Incrementar el % de pacientes con IAM e Ictus que se someten a revascularización primaria.
- Incrementar el porcentaje de pacientes con IAM que reciben rehabilitación cardiaca
- Incrementar el % de pacientes crónicos a los que se les ha evaluado la calidad de vida
- Incrementar el % de pacientes crónicos que han recibido formación en Autocuidados
- Reducir las diferencias existentes en las áreas de Salud de Navarra en el acceso a las intervenciones previstas en el Plan de Salud

BLES



Definir Programas y Acciones Clave y asignar Responsabilidades

PLAN DE ACCIÓN

ESTRATEGIAS DE SALUD

Estrategia de prevención infantil	Estrategia de promoción y prevención en adultos	Estrategia de prevención de la discapacidad
Estrategia de prevención y atención al cáncer	Estrategia de salud mental	Estrategia de demencia y EE neurodegenerativas
Estrategia de urgencias tiempo dependientes	Estrategia cardio cerebro vascular y diabetes	Estrategia de enfermedades respiratorias
Estrategia de pluripatológicos	Estrategias de cuidados paliativos y dolor	Estrategia de seguridad

Las 12 Estrategias de Salud se despliegan en un total de 52 Programas de Salud

PROGRAMAS DE SALUD POR ESTRATEGIA

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE.	PROMOCIÓN DE SALUD Y AUTOCUIDADOS ADULTOS	PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD
Programa de prevención de riesgos en embarazo y parto	Programa comunitario de promoción de la salud	Programa sociosanitario de rehabilitación funcional de ámbito comarca
Programa de prevención de la discapacidad y atención a las enfermedades crónicas infantiles	Programa de intervención personalizada sobre estilos de vida	Programa de capacitación y apoyo al cuidador
Programa de vacunaciones infantiles	Programa de envejecimiento saludable	Programa de atención domiciliaria sociosanitaria
Programa de salud en infancia y adolescencia en Atención Primaria	Programas de capacitación en autocuidados	Programa de convalecencia residencial rehabilitadora
Programa comunitario de promoción de la salud en infancia y adolescencia	Programas de prevención selectiva en colectivos vulnerables	Programa de prevención de complicaciones en los cuidados del mayor

PROGRAMAS DE SALUD POR ESTRATEGIA

PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL CÁNCER	PREVENCIÓN Y ATENCIÓN EN SALUD MENTAL	DEMENCIA Y OTRAS NEURODEGENERATIVAS
Programas de prevención en cáncer	Programas de prevención en salud mental y erradicación del estigma. Adultos	Programa de atención a la demencia
Organización y estructuras de atención al cáncer	Programa de atención integrada al trastorno mental grave TMG	Programa de atención al párkinson y otros trastornos del movimiento
Programa de alta resolución y atención personalizada al cáncer	Programa de atención sociosanitaria al trastorno mental grave TMG	Programa de atención a las enfermedades neuromusculares
Programa de apoyo psicosocial al cáncer	Programas de prevención y atención en S. Mental Infanto Juvenil	Programa específico de capacitación y apoyo al cuidador de pacientes con deterioro cognitivo
	Programa específico de capacitación y apoyo al cuidador de pacientes con TMG	

PROGRAMAS DE SALUD POR ESTRATEGIA

ATENCIÓN A LAS URGENCIAS VITALES	ENFERM. VASCULARES Y DIABETES	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
<p>Ordenación de la atención a la urgencia vital</p> <p>Sistemas de información y comunicación de urgencia vital</p> <p>Capacitación ciudadana ante la urgencia vital</p>	<p>Prevención primaria de enfermedad vascular</p> <p>Prevención secundaria de enfermedad vascular</p> <p>Programa de atención a la insuficiencia cardiaca</p> <p>Programa de atención y rehabilitación de la isquemia cardiaca</p> <p>Programa de atención y rehabilitación del ictus</p> <p>Programa de atención a la diabetes</p>	<p>Programa de prevención y detección precoz de EPOC y asma</p> <p>Programa de atención al asma y EPOC</p> <p>Programa de rehabilitación respiratoria y deshabituación tabáquica avanzada</p> <p><i>Ver también estrategia de “Promoción de salud y autocuidados en población adulta”</i></p>

PROGRAMAS DE SALUD POR ESTRATEGIA

ATENCIÓN A PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS	CUIDADOS PALIATIVOS Y DOLOR	SEGURIDAD DEL PACIENTE
<p>Programa de atención al pluripatológico</p> <p>Programa de conciliación de la medicación y adherencia al tratamiento</p> <p><i>Ver también estrategia de “Promoción de salud y autocuidados en población adulta</i></p>	<p>Programa de cuidados paliativos</p> <p>Evaluación y control sistemático del dolor</p> <p>Programa de atención al dolor crónico severo</p>	<p>Programa de prevención de la infección nosocomial.</p> <p>Programa de prevención de los errores asociados a medicamentos y dispositivos sanitarios.</p> <p>Programa para la prevención de complicaciones en el área quirúrgica y anestesia</p> <p>Programa para prevenir las complicaciones en relación con los cuidados sanitarios</p> <p>Programa para la prevención de complicaciones en áreas asistenciales médicas y de diagnóstico</p> <p>Sistemas de identificación inequívoca y notificación.</p>

ACCIONES PREVISTAS EN CADA ESTRATEGIA

A. ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN EN POBLACIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE.

A.1. Programa de Prevención de Riesgos en Embarazo y Parto

- A.1.1. Plan de mejora en el control del embarazo
- A.1.2. Revisión del protocolo del Embarazo de Alto Riesgo.
- A.1.3. Plan de mejora en diagnóstico prenatal y asesoramiento genético
- A.1.4. Revisión del Programa de atención al parto
- A.1.5. Sistema de evaluación de atención al embarazo y al parto

A.2. Programa de Prevención de la Discapacidad y Atención a las Enfermedades Crónicas Infantiles

- A.2.1. Ampliación del cribado de metabopatías congénitas
- A.2.2. Revisión del Programa de Atención Temprana a la discapacidad*
- A.2.3. Sistema de registro y evaluación de la atención a la discapacidad
- A.2.4. Garantizar los cribados establecidos por la evidencia científica
- A.2.5. Establecer y aplicar un Patrón Integral de Atención a las EE Crónicas Infantiles Severas según la metodología de crónicos.
(*Diabetes, Asma Severa, Enfermedades infrecuentes*)

A.3. Programa de Vacunaciones Infantiles

- A.3.1. Actualización del Calendario Vacunal basado en la evidencia
- A.3.2. Plan de comunicación de vacunaciones recomendadas
- A.3.3. Planificación eficiente de la vacunación infantil para garantizar coberturas.
- A.3.4. Puesta en marcha del Registro central de vacunaciones.

Se detallan más
de 250 acciones

ALGUNOS PROGRAMAS / ACCIONES DESTACADAS

- Programa de Obesidad Infantil
- Programa de prevención de la Depresión y el Suicidio.
- Programa Envejecimiento Saludable
- Programa de promoción de la actividad física (incluidos los mayores).
- Programa de Cáncer Familiar.
- Consultas de Alta Resolución en Cáncer con una Unidad de Admisión específica.
- Extensión a toda Navarra del Programa de Detección Precoz de Cáncer Colorrectal
- Reforzar el Apoyo Psicosocial a pacientes con Cáncer
- Códigos de activación inmediata de Infarto, Ictus y Trauma grave en urgencias vitales
- Extender los Cuidados Paliativos a todos los pacientes terminales con independencia del diagnóstico.
- Nuevos servicios de Rehabilitación de ámbito comarcal.
- Programa rehabilitación respiratoria.
- Programa de rehabilitación cardiaca.
- Protocolo de atención al dolor crónico de causa desconocida.
- Nuevas modalidades de convalecencia residencial sociosanitaria.
- Atención Sociosanitaria domiciliaria.
- Ampliación del cribado de metabolopatías congénitas
- Atención continuada personalizada a Paliativos y Pluripatológicos severos.
- Programa de apoyo al Cuidador Principal
- Garantizar la conciliación de la medicación al ingreso y al alta hospitalaria
- Programas de seguridad del paciente y prevención de complicaciones

ALGUNAS NUEVAS ESTRUCTURAS

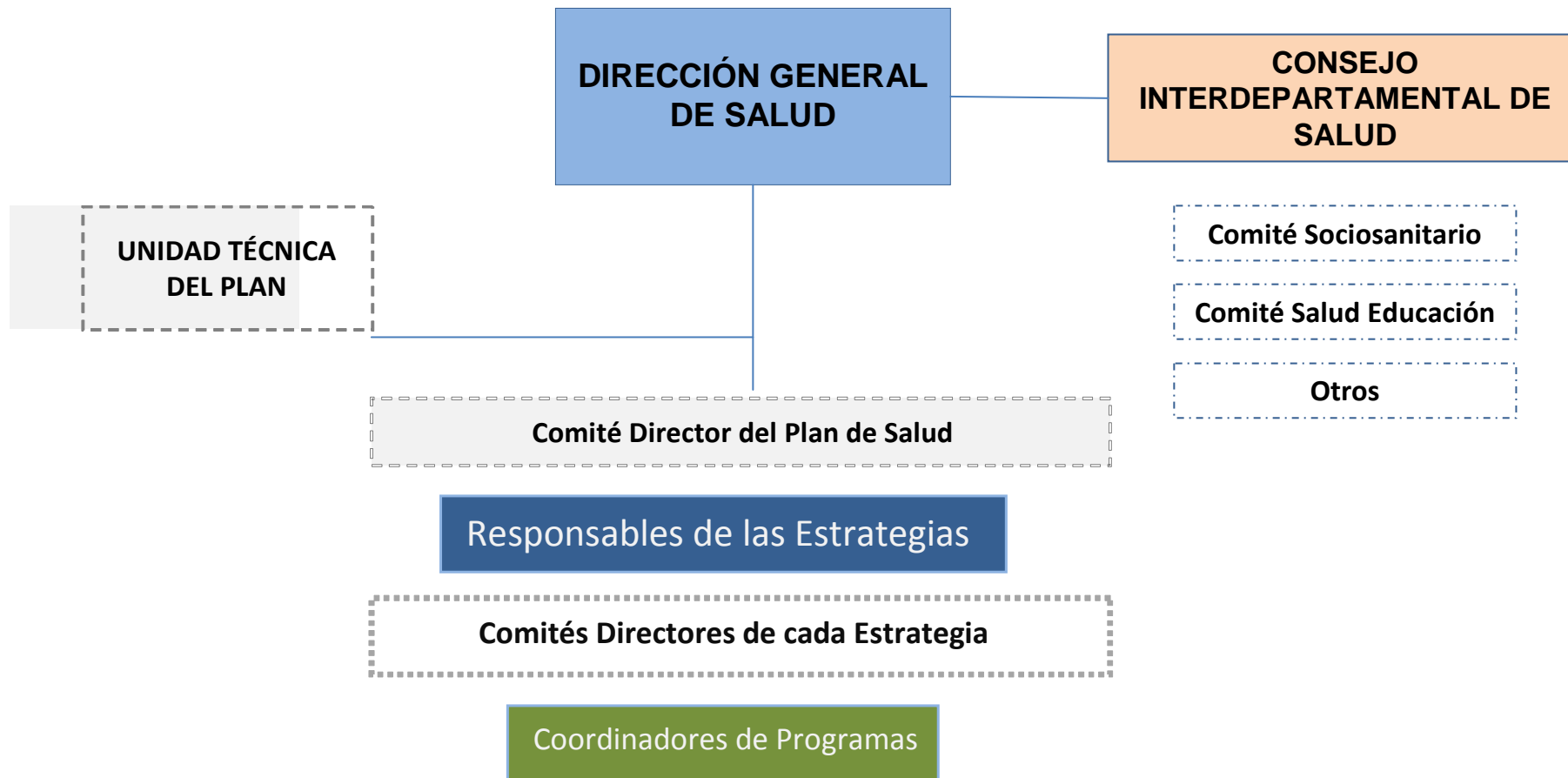
- Dirección Técnica única de la Urgencia Vital para toda Navarra.
- Escuela de Pacientes y Cuidadores
- Comités de Zona para la Gestión de Casos de riesgo psicosocial infantil.
- Comités de Coordinación Sociosanitaria de Zona Básica.
- Área Clínica de Cáncer
- Unidad de Cáncer Familiar
- Unidades Funcionales Multidisciplinar en los cánceres de: Mama, Pulmón, Colorectal, Hepato-pancreático, Urológico, Infantil, Oncohematológico, y Ginecológico.
- Unidades Funcionales Multidisciplinar en: Demencia, Parkinson, Enfermedades Neuromusculares, Ictus, Diabetes, Pluripatológicos severos, Dolor Crónico Severo
- Hospital de Día Médico en el CHN.
- Unidad de Corta Estancia en el CHN.
- Nuevos Hospitales de Día de Oncología y Hematología.
- Creación de 12 Registros Poblacionales y/o Hospitalario de carácter prospectivo para monitorizar la evolución de las patologías prioritarias.



¿Quién se encarga de impulsar los planes y programas?

RESPONSABILIDADES

GOBERNANZA Y RESPONSABILIDADES



Organigrama funcional de carácter técnico profesional para orientar la organización a los RESULTADOS EN SALUD.



Coherencia entre prioridades de salud y prioridades de gestión sanitaria

INSTRUMENTOS ESTRATÉGICOS

PROBLEMAS QUE RESTAN EFECTIVIDAD A LOS PLANES DE SALUD

Diferencias entre las prioridades de la Planificación y las prioridades de Gestión

“Los planes de salud (planificación) y los contratos (gestión) carecen de coherencia entre ellos”. Juan Cabasés

Carencia de instrumentos de implementación.

“Los Planes son solo útiles si se aplican”. José Ramón Repullo

“Si no se implementan no es por capricho. Por eso hay que diversificar los instrumentos de acción”. José Ramón Repullo

“Fijar objetivos requiere establecer la forma de obtener resultados” Rosa Gispert

Carencias en los sistemas de evaluación de resultados

“La forma de obtener resultados es desarrollar instrumentos de medición y evaluación de resultados” Rosa Gispert

Falta de asignación de recursos

“En la mayoría de las Comunidades el efecto de los Planes de Salud en la asignación de recursos es prácticamente inapreciable”. Rosa Gispert

“Muchos Planes de Salud se han limitado a la parte teórica, ya que no se han puesto los medios”. Francesc Moreu

Necesidad de Intervención en salud pública y atención sanitaria.

“Falta decididamente la intersectorialidad. No se entiende que un Plan de Salud no se puede reducir solo al ámbito sanitario” Francesc Moreu

“Es necesario considerar que solo una fracción de los objetivos de salud son realmente vulnerables desde los servicios sanitarios” Antonio Durán

“Existen de dos vías compatibles para implementar los Planes de Salud y ambas son necesarias, los Programas poblacionales e intersectoriales y los Contratos con los proveedores”. Gispert Rosa

INSTRUMENTOS ESTRATÉGICOS GENERALES



PARTICIPACIÓN Y TRANSPARENCIA

Consenso Técnico y Social

El Departamento de Salud formalizará Contratos Programas directos con los Centros Sanitarios y evaluará sus resultados.

FINANCIACIÓN ORIENTADA A RESULTADOS. Contratos Programa



Objetivos comunes e incentivos compartidos a los distintos dispositivos y niveles

El Plan de Salud como eje de la Gestión Clínica

El reto principal es lograr que todos los profesionales conozcan y asuman como propios los Objetivos de Salud que se pretenden alcanzar y compartan los criterios para evaluar el grado de avance logrado.

Como órgano para promover el consenso e impulsar el desarrollo de la Gestión Clínica se constituirá el...



CONSEJO DE GESTIÓN CLÍNICA DEL SERVICIO NAVARRO DE SALUD

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

MEJORAR LOS RESULTADOS EN SALUD

ADHESIÓN DE LOS CIUDADANOS AL SISTEMA SANITARIO

EFICIENCIA Y SOSTENIBILIDAD

Salud en Todas las Políticas

Calidad técnica y capacidad resolutiva

Orientación al usuario. Satisfacción accesibilidad, etc

Uso eficiente de los recursos

Promoción y Prevención

Optimizar los Procesos Asistenciales y los Modelos de Atención

Promover la corresponsabilidad del ciudadano / paciente

Implicación de los profesionales en la mejora continua

Formación, Investigación, Innovación

PACTOS DE GESTIÓN

PONDERACIÓN DE OBJETIVOS DE GESTIÓN CLÍNICA

Calidad Técnica, Idoneidad, Capacidad Resolutiva	¿40 %?
Orientación al usuario. Satisfacción, accesibilidad, etc	¿20%?
Uso eficiente de los recursos	¿25 %?
Innovación e implicación en la mejora	¿10%?
Formación, Investigación	

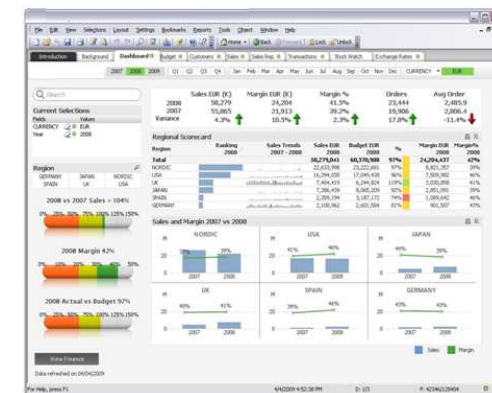
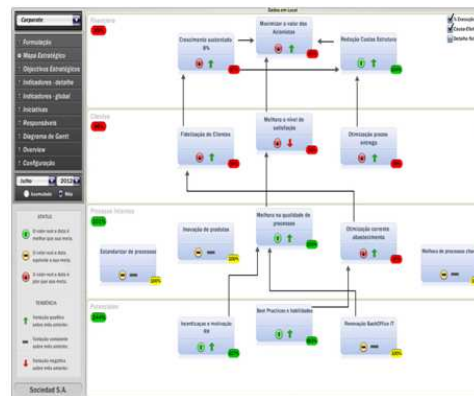
NUEVO SISTEMA DE INFORMACIÓN Y EVALUACIÓN E INTELIGENCIA SANITARIA BI



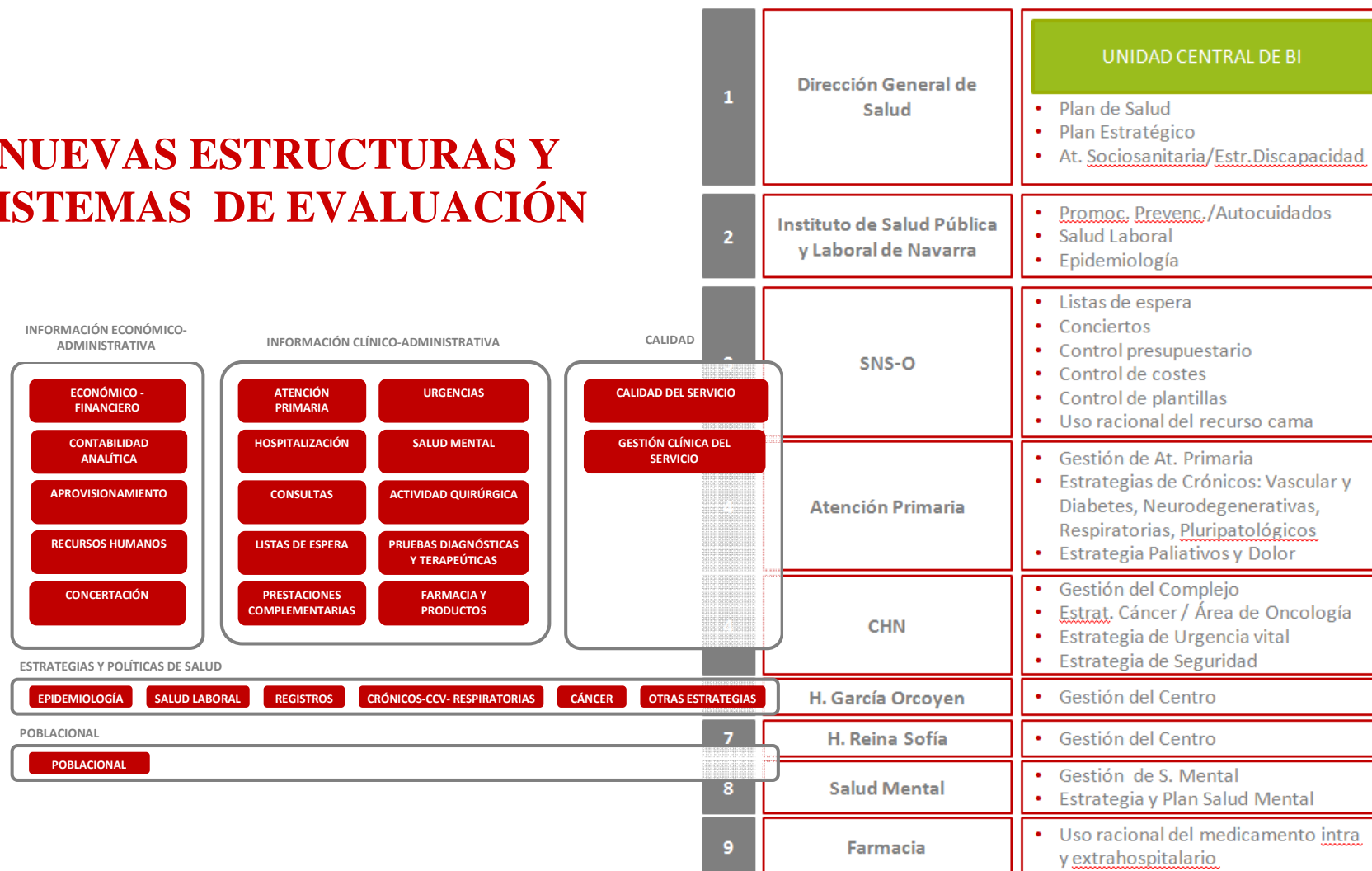
FUNCIONES DE LA UNIDAD CENTRAL DE INTELIGENCIA SANITARIA

- ✓ Impulsar el desarrollo del Sistema de Evaluación e Inteligencia Sanitaria
- ✓ Evaluar el Plan de Salud y el Plan Estratégico
- ✓ Garantizar la coherencia técnica y la adecuada orientación estratégica de todos los Cuadros de Mando
- ✓ Garantizar la adecuada Gestión del Dato
- ✓ Asegurar la adecuada definición, construcción y utilización de los Indicadores Estratégicos y Clave
- ✓ Optimizar las herramientas y tecnologías evitando duplicidades.

Cuadros de Mandos Clínicos y de Gestión



NUEVAS ESTRUCTURAS Y SISTEMAS DE EVALUACIÓN



Cada Responsable de un ámbito de gestión o de una estrategia de salud debe disponer de una Cuadro de Mandos Integral y de herramientas amigables para realizar el análisis de sus datos .

INSTRUMENTOS DE CADA ESTRATEGIA



Cada una de las Estrategias contarán con un Plan de Formación específico, un Espacio web de gestión del conocimiento y Sistemas de información y evaluación propios, etc.

FORMACIÓN Y GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

- El Plan Plurianual de Formación contemplará capítulos específicos de formación en:
 - Cáncer.
 - Salud Mental.
 - Urgencia Vital.
 - Seguridad.
 - Enfermedades Crónicas. (Pluripatológicos, Enfermedades Vasculares y Diabetes, las Respiratorias, Neurodegenerativas, etc .)
 - Diagnóstico multidimensional.
 - Promoción de la salud y autocuidado.
 - Gestión Clínica poblacional

En el Portal de Salud cada una de las Estrategias contará con un espacio web propio de gestión del conocimiento concebido como una "Comunidad de Práctica Profesional"

“Salud en todas las políticas”

Se constituirá el..

CONSEJO INTERDEPARTAMENTAL DE SALUD



Órganos Estables:

- Comité de Coordinación Sociosanitaria
- Comité de Coordinación Educación y Salud
- Comités de Gestión de Casos
 - De nivel Regional
 - De Zona Básica

Acuerdos Marco con:

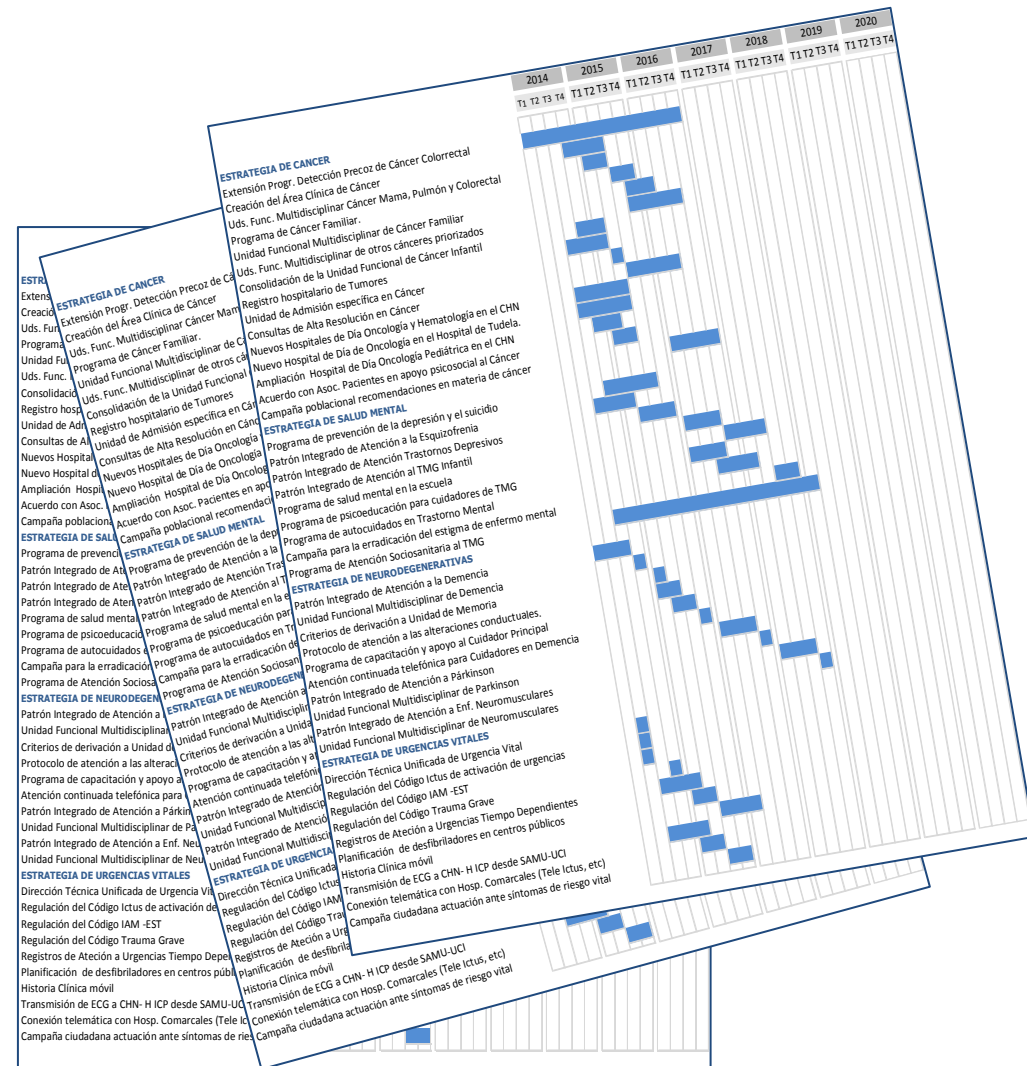
- Federación de Municipios
- Universidades
- Asociaciones de Mayores
- Colegio de Farmacéuticos
- Asociaciones de Pacientes, etc



El seguimiento y la evaluación requisitos para el despliegue efectivo

DESPLIEGUE Y EVALUACIÓN

El Plan detalla el Cronograma de Acción



Seguimiento y Evaluación

Cumplimiento del Plan de Acción.

Panel de Control

Evaluación de los Resultados

ESTRATEGIA DE CÁNCER	2015	2016	2017	2018	Estado actual	% Cobertura	Observaciones:
Organización y estructuras de atención al Cáncer							
Creación del Área Clínica de Cáncer	■	■			Si		
Creación de Unidades Funcionales Multidisciplinarias (UFM)		■	■		Demorado	25%	La demora se solventará este mes
Puesta en marcha del Registro Hospitalario de Tumores	■	■			Si		
Puesta en marcha nuevos Hosp de Día de Onco y Hemato. CHN					No		En espera de adquisición de Espirómetro
Puesta en marcha del nuevo Hosp de Día de Oncología HRS					No		Se propone posponer este objetivo a puesta en marcha del Plan del Niño
Ampliación del Hospital de Día de Oncología Pediátrica CHN					Si		
Puesta en marcha de una Unidad de Cáncer Familiar					-		
Programa de alta resolución de atención personalizada al paciente							
Resolución	■	■			Si		
					Si		
					-		Indefinición de objetivos.
					No		
					-		

Panel de Indicadores

PANAL DE INDICADORES DE RESULTADOS

MORTALIDAD Y ESPERANZA DE VIDA.

- Esperanza de vida al nacer.
- Tasa de mortalidad prematura total
- Tasa de mortalidad infantil
- Tasa de mortalidad perinatal
- Tasa de mortalidad evitable
- Tasa de mortalidad prematura por enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades respiratorias, suicidios, hepatopatía alcohólica, fractura de cadera, sepsis, politraumatismos
- Tasa de mortalidad prematura por cáncer ajustada por edad
- Supervivencia global del conjunto de cánceres a 5 años
- Supervivencia global de cáncer de colon y recto a 5 años

MORBILIDAD Y SEVERIDAD

- Tasa de incidencia de cánceres de pulmón, vejiga o cuello de útero.
- Tasa de incidencia de cánceres de colon-recto mama y cuello de útero diagnosticados en estadíos III y IV.
- % de personas con hipertensión familiar que reciben hipotensivantes
- % de pacientes con artrosis, cefaleas, dolor neuropático, fibromialgias, artritis y dolor lumbar inespecífico en los que consta que se les ha realizado valoración del dolor.
- % de pacientes con dolor crónico en los que consta su nivel de severidad
- Tiempo medio desde la entrada de la llamada de sospecha de urgencia vital hasta la llegada del recurso y tiempo de traslado al hospital
- % de pacientes de IAM, Ictus y Trauma Grave que llegan al hospital en menos de una hora desde la llamada.
- Porcentaje de pacientes con IAM y/o ictus cerebral isquémico que han recibido algún tipo de revascularización.
- Porcentaje de pacientes con IAM y/o ictus cerebral isquémico que han recibido algún tipo de revascularización.
- Porcentaje de población con cobertura plan crónicos
- Porcentaje de crónicos de las patologías prioritarias incluidos en el Programa sobre el

IMPACTO ECONÓMICO

IMPACTO ECONÓMICO

- Sistema de Evaluación e Inteligencia Sanitaria.
- Reforzar las estructuras de Salud Pública.
- Atención Sociosanitaria.
- Rehabilitación. Cardiológica, Respiratoria y Funcional de ámbito Comarcal.
- Campañas de comunicación (obesidad infantil, promoción del Ejercicio, etc.)
- Escuela de Pacientes y Cuidadores.
- Actividades de fomento. Alianzas
- Ampliar el cribado de metabolopatías
- Detección Precoz de Cáncer Colorrectal
- Unidad de Admisión específica Cáncer
- Programa / Unidad de Cáncer Familiar
- Nuevos Hospitales de Día
- Unidad de Corta Estancia
- Planes Específicos de Formación y reforzar la Estructura Docente.

PREVISIÓN ESTRATEGIA DE CRÓNICOS

Gastos Anuales	2013	2014	2015	2016	2017
Recursos Humanos	75.000	1.000.000	1.250.000	1.750.000	2.500.000
Programa de Autocuidados	20.000	200.000	250.000	300.000	300.000
Modelo Tecnológico	34.913	621.378	1.087.405	929.468	914.125
Programa de Formación	75.000	100.000	125.000	150.000	150.000



ESTIMACIÓN DE NECESIDADES DEL PLAN DE SALUD

Gastos Anuales	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Recursos Humanos							
Programas de Salud							
Sistema de Evaluación e Inteligencia Sanitaria							
Programa de Formación							

En elaboración

La participación una obligación legal y un requisito técnico de eficacia

PARTICIPACIÓN PÚBLICA

PARTICIPACIÓN Y TRANSPARENCIA

- Participación Ciudadana.
 - Se prevé la presencia de representantes de los **ciudadanos en los Comités** Directores y Técnicos del Plan de Salud.
 - Se elaborará una **nueva “Norma de Participación Ciudadana”** que reforzará el papel de los Consejos de Salud en el desarrollo y evaluación del Plan de Salud, etc.
- Transparencia:
 - El Plan de Salud contará con un espacio web propio en el Portal de Salud en el que **se publicarán los resultados anuales...**
- Ciudadanos en los Comités Técnicos
- Reforzar el papel del Consejo Navarro de Salud
- Otorgar un mayor papel a los Consejos de Salud de Área y Zona en la formulación y evaluación de los Contratos Programa y los Pactos de Gestión.
- Impulsar ForoSalud,
- Encuestas a Ciudadanos y Pacientes
- Portal de Salud y nuevos Canales de Participación
- Proyectos de captación activa de innovación
- Estrategia de relación con asociaciones de pacientes

UN MES DE EXPOSICIÓN PÚBLICA :

El Portal de Gobierno Abierto.

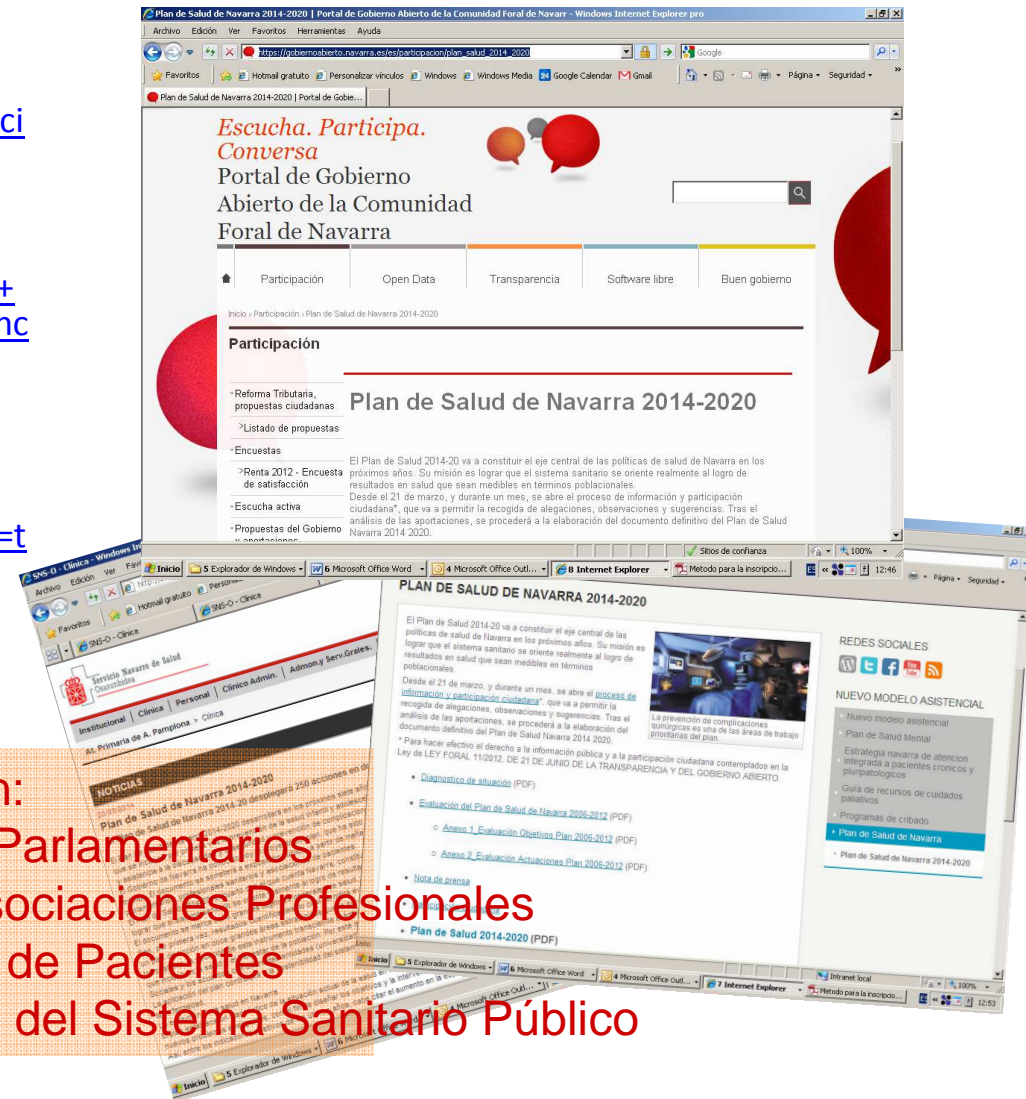
https://gobiernoabierto.navarra.es/es/participacion/plan_salud_2014_2020

El Portal de Salud.

http://www.navarra.es/home_es/Temas/Portal+de+la+Salud/Ciudadania/Nuevo+modelo+asistencial/

Intranet Sanitaria

<http://intranetsns-o/C11/clinica0/default.aspx?IdNoticia=445&sns=tr ue>



Presentaciones y reuniones con:

- Grupos Parlamentarios
- Colegios y Asociaciones Profesionales
- Asociaciones de Pacientes
- Profesionales del Sistema Sanitario Público

BUZON: Plansalu@navarra.es