

En búsqueda de una mejor calidad asistencial en el norte



La cronicidad y el envejecimiento son dos de los principales desafíos de las regiones del norte. Asturias, Cantabria y Galicia contemplan planes estratégicos de salud para prevenir y desacelerar el ritmo creciente de la población con un perfil crónico. El fenómeno impacta sobre todo en los niveles asistenciales y requiere de programas específicos de atención que abarquen todos los problemas de salud para la actividad de carácter crónico, así como los efectos que estos producen sobre las personas que los padecen, su entorno sociofamiliar, el sistema sanitario y la sociedad en su conjunto.

Con el lema “*personas sanas, poblaciones sanas*”, la Estrategia de Seguridad del Paciente en Asturias 2015-2020 se presenta como una de las iniciativas más innovadoras de la gestión de la sanidad en la región. El objetivo general de esta estrategia es mejorar la seguridad de los pacientes atendidos en los centros sanitarios, tomando en consideración el principio “*ante todo, no causar daño*”.

Áreas de mejora

El ejecutivo autonómico propone una serie de áreas de mejora de seguridad del paciente, como mejorar la seguridad quirúrgica, el uso seguro de los medicamentos, la identificación inequívoca del paciente y del recién nacido, la gestión de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria o el uso de hemoderivados. Por su parte, las líneas corporativas de trabajo se sintetizan en las siguientes líneas de trabajo: la organización y liderazgo, el entorno seguro y la accesibilidad, la cultura de seguridad y formación, las prácticas clínicas seguras, la participación del paciente, la gestión de riesgos y de la información. Y como visión de conjunto, contribuir al abordaje de los principales problemas de seguridad del paciente, estableciendo objetivos y acciones tendentes a reducir las situaciones de riesgo, así como los daños innecesarios asociados a la asistencia sanitaria.

La Estrategia de Seguridad del Paciente también consta de herramientas de seguimiento y la evaluación, en la que están implicados los siguientes órganos: la Comisión de Seguimiento de la Seguridad del Paciente en Asturias, la Ponencia Técnica para la Seguridad del Paciente en Asturias, el Comité de Coordinación entre Áreas Sanitarias y el Comité de Coordinación con Centros Concertados.

Cronicidad

Junto con la Estrategia de Seguridad del Paciente en Asturias 2015-2020, el gobierno autonómico también ha ideado las Estrategias de Salud y Atención a la Población con Enfermedad Crónica que permiten dar respuesta a las necesidades especiales de salud de este tipo de pacientes. Esta iniciativa es clave en una región en la que el envejecimiento de la población representa uno de los principales desafíos para el SNS. Así lo demuestran los datos: Asturias cuenta con una esperanza de vida inimaginable (77,5 años los hombres, y 84,1 las mujeres) y una fecundidad extremadamente baja (1,08 hijos por mujer), la más baja de la Unión Europea. De hecho, según las estimaciones del INE en los próximos 10 años se producirá un incremento en el índice de envejecimiento (mayores de 65 años por cada 100 menores de 15 años) del 23%.

Entre los factores que influyen en el aumento de las enfermedades crónicas están las cuestiones demográficas, las modificaciones en las condiciones de vida –situación laboral, nivel educativo, etc.–, en las conductas –tabaco, alcohol, dieta, actividad física, etc.– y los factores relacionados con el sistema sanitario y con el impacto del medio ambiente.

En este sentido, el Principado de Asturias ha impulsado diversos programas y planes de atención para los pacientes con enfermedades crónicas como los “Programas de Crónicos” que figuran

en la cartera de servicios de Atención Primaria y los “Programa Clave de Atención Interdisciplinar”, que suponen un proyecto de atención homogénea y transversal a las personas con un determinado problema de salud, liderado por profesionales de diversas disciplinas que coordinan sus actividades para mejorar sus resultados en términos de calidad científico-técnica y de satisfacción para el paciente.

Número de médicos colegiados 2016 ASTURIAS



Menores de 35 años	282	593	875
De 35 a 44 años	303	603	906
De 45 a 54 años	517	773	1.290
De 55 a 64 años	1.192	966	2.158
De 65 a 69 años	361	125	486
De 70 años y más	467	94	561
Total	3.122	3.154	6.276

Número de médicos colegiados 2016 CANTABRIA



Menores de 35 años	201	428	629
De 35 a 44 años	212	385	597
De 45 a 54 años	319	446	765
De 55 a 64 años	580	390	970
De 65 a 69 años	172	59	231
De 70 años y más	285	30	315
Total	1.769	1.738	3.507

Número de médicos colegiados 2016 GALICIA



Menores de 35 años	555	1.578	2.133
De 35 a 44 años	706	1.416	2.122
De 45 a 54 años	1.105	1.499	2.604
De 55 a 64 años	2.661	1.868	4.529
De 65 a 69 años	747	239	986
De 70 años y más	1.051	134	1.185
Total	6.825	6.734	13.559

Fuente: INE. Profesionales sanitarios colegiados 2016

Distribución de hospitales y camas según dependencia funcional ASTURIAS 2017



	Hospitales	Camas
Públicos civiles	45,0%	74,0%
Privados con ánimo de lucro	30,0%	9,8%
Privados sin ánimo de lucro	25,0%	16,2%

Distribución de hospitales y camas según dependencia funcional CANTABRIA 2017



	Hospitales	Camas
Públicos civiles	42,9%	66,9%
Privados con ánimo de lucro	14,3%	5,2%
Privados sin ánimo de lucro	28,6%	26,4%
MATEP	14,3%	1,5%

Distribución de hospitales y camas según dependencia funcional GALICIA 2017



	Hospitales	Camas
Públicos civiles	36,8%	76,7%
Privados con ánimo de lucro	55,3%	21,0%
Privados sin ánimo de lucro	5,3%	2,2%
MATEP	2,6%	0,2%

Fuente: Catálogo Nacional de Hospitales 2017.

Cantabria

Con un sistema autonómico de salud organizado en cuatro áreas y en 42 zonas básicas y funcionalmente en dos niveles asistenciales: Atención Primaria y atención especializada, el sistema sanitario público de Cantabria es, frente a la red sanitaria de titularidad privada, el más utilizado por los cántabros correspondiendo con el 90% de la prestación sanitaria.

El Plan de Salud 2014-19, elaborado como instrumento de previsión, dirección, planificación estratégica y ordenación de las actividades programas y recursos, se propone luchar contra el envejecimiento de la población promoviendo medidas de prevención y campañas de concienciación social.

Población envejecida

Con un crecimiento demográfico estancado y un progresivo aumento de la población mayor de 64 años, el Gobierno de Cantabria toma medidas especiales para cubrir las necesidades de los sectores de riesgo con un completo programa de salud.

La evolución de los parámetros demográficos para los próximos años prevé un envejecimiento sustancial de la población en una CCAA que en 2013 contaba con 591.888 habitantes, lo que supone un 1,26% de la población española. En cuanto a la pirámide de población era ancha en sus edades centrales, con una baja población menor de 15 años, que representaba el 13,5% del total, y una amplia población de más de 64 años que se identificaba con el 19,3% del total. Todo ello debido al aumento de la esperanza de vida conjugado con las bajas tasas de natalidad y mortalidad que acelera el declive poblacional. Estos datos evidencian uno de los principales retos de futuro para el sistema de salud cántabro: la cada vez mayor población envejecida con una progresión que tiende a aumentar año tras año y, por tanto, la existencia de un amplio espectro poblacional con importantes necesidades de salud, fundamentalmente dependientes y polimedicados.

En 2020, Galicia será una de las regiones del mundo con mayor porcentaje de centenarios por habitante

Distribución del personal en los hospitales 2015

	Asturias	Cantabria	Galicia	Total España
Médicos	2.353	1.003	4.890	86.302
Médicos especialistas	1.414	640	3.004	52.946
Especialidades quirúrgicas	939	363	1.879	33.331
Otro personal sanitario	7.947	4.297	18.212	303.171
Personal no sanitario	3.451	1.545	3.738	131.982

Fuente: Estadística de Centros Sanitarios de Atención Especializada Hospitales- SIAE 2015

Plan de Salud Integral

El Plan de Salud 2014-19 pretende dar respuesta a los grandes retos que plantea la sanidad en los próximos años, desde el problema de la cronicidad hasta la integración de las nuevas tecnologías que agilizan la labor de los profesionales y optimizan los recursos destinados a sanidad, así como la evolución del modelo autonómico hacia el concepto de Salud 2.0 –sin olvidar los desafíos que comporta el uso de nuevas metodologías de trabajo, los sistemas de almacenamiento de información como el big data o los canales de comunicación digitales con el impacto de las redes sociales–.

Así, este Plan de Salud se inspira en principios básicos del modelo sanitario de Cantabria como son: la universalización de las prestaciones, la superación de las desigualdades territoriales poniendo énfasis especial en la promoción de la salud y en la prevención de la enfermedad, la mejora y calidad de los servicios, la descentralización, la autonomía y la responsabilidad en la gestión, así como la participación ciudadana y de los profesionales. Con el fin de establecer la máxima eficiencia de la organización sanitaria, el plan se estructura en ocho líneas estratégicas: enfermedades cardiocerebrovasculares, enfermedades oncológicas, afecciones neurodegenerativas, enfermedades crónicas y atención sociosanitaria, salud mental, enfermedades transmisibles, determinantes de salud y organización y funcionamiento sanitario. Todo ello destinando especial interés a temas como la cronicidad y las enfermedades degenerativas o la sostenibilidad económica.

Atención a la cronicidad

La cronicidad supone en Cantabria, al igual que en el resto de España, uno de los principales retos de futuro para la sanidad pública porque implica destinar importantes recursos económicos y disponer de servicios asistenciales adecuados para proveer una atención integral y personalizada a este sector de la población.

Por tanto, las prestaciones de personas con enfermedades crónicas implica, tanto en el ámbito sanitario como en el social, una carga asistencial importantísima generada en gran parte por las personas mayores de 64 años. Esto explica que Cantabria tenga una tasa de envejecimiento de su población del 19,33%–

Hospitales según dependencia patrimonial 2017



	Asturias	Cantabria	Galicia	Total España
Seguridad Social	6	3	4	95
Ad. Central	0	0	0	2
Min. Defensa	0	0	0	4
C. Autónoma	2	0	3	167
Diputación o Cabildo	0	0	0	14
Municipio	0	0	0	15
Entidades públicas	1	0	7	40
MATEP	0	1	1	18
Cruz Roja	1	0	0	10
Iglesia	1	2	0	58
Otro privado benéfico	3	0	2	62
Priv. No benéfico	6	1	21	303
Totales	20	7	38	788

Cantabria cuenta con un sistema autonómico de salud organizado en cuatro áreas y en 42 zonas básicas

Camas instaladas por dependencia patrimonial 2017



	Asturias	Cantabria	Galicia	Total España
Seguridad Social	1.491	1.343	814	37.495
Ad. Central	0	0	0	411
Min. Defensa	0	0	0	831
C. Autónoma	284	0	277	44.765
Diputación o Cabildo	0	0	0	2.134
Municipio	0	0	0	2.226
Entidades públicas	989	0	6.390	18.471
MATEP	0	30	17	1.096
Cruz Roja	120	0	0	1.146
Iglesia	24	530	0	11.407
Otro privado benéfico	460	0	210	7.880
Priv. No benéfico	365	105	2.050	29.803
Totales	3.733	2.008	9.758	157.665

Fuente: Catálogo Nacional de Hospitales 2017.

Los complejos hospitalarios se contabilizan como un solo hospital.

COMUNIDAD

Indicadores de gasto 2015

	Asturias	Cantabria	Galicia	Total España
Total compras y gastos	1.112.862.654	583.745.406	2.586.144.806	43.347.520.726
Gasto por habitante	1.065	1.000	949	934
Gasto por cama*	202.948	183.088	176.617	172.326
Gasto por alta*	5.552	5.778	5.038	4.489
Gasto por estancia	712	617	650	611

Fuente: Estadística de Centros Sanitarios de Atención Especializada Hospitalares- SIAE 2015

* Calculado con base a la estimación de gasto de hospitalización a partir del número de UPAS: Unidad Ponderada Asistencial

Financiación de actividad asistencial 2015

	Asturias	Cantabria	Galicia	Total España
Altas totales	124.612	61.057	319.911	5.311.470
%Financiadas por el SNS	91,50%	88,60%	85,80%	79,90%
Estancias totales	971.236	572.025	2.478.106	39.017.228
%Financiadas por el SNS	93,30%	94,50%	90,80%	87,70%
Consultas totales	2.251.832	923.703	5.428.999	96.850.386
%Financiadas por el SNS	89,00%	98,60%	88,30%	83,10%
CMA Total	34.505	13.727	83.383	1.634.322
%Financiadas por el SNS	83,70%	97,10%	92,70%	80,00%
Urgencias totales	514.698 8	357.064	1.341.159	28.223.102
%Financiadas por el SNS	85,20%	86,30%	78,70%	76,70%
Hospital de día sesiones totales	103.692	98.676	224.785	5.524.524
%Financiadas por el SNS	97,90%	95,60%	97,80%	94,40%
Hospitalización a domicilio visitas totales	872	1.756	7.176	107.104
%Financiadas por el SNS	99,70%	99,80%	98,80%	97,30%

con una tasa de longevidad, es decir, de personas con más de 74 años, del 54,96%, valores que están claramente por encima de los nacionales (17,71% y 51,77%, respectivamente).

Para luchar contra esta tendencia, el Gobierno autonómico ha puesto en marcha una estrategia de salud específica a través del Plan de Atención a la Cronicidad de Cantabria que busca implantar las actuaciones más efectivas para mejorar el conocimiento sobre las condiciones crónicas de salud en la población y su atención sanitaria y social, promoviendo la prevención de la cronicidad y de la dependencia funcional. Para ello dispone de la utilización de una serie de herramientas como son: la estratificación de la población que permite clasificarla en función del consumo de recursos sanitarios, la aplicación OMI-AP de gestión de la historia clínica electrónica en Atención Primaria, la implantación de la receta electrónica, el avance en la gestión informática de la historia clínica en hospital, el uso del Sistema Integrado de Prestaciones y Servicios Sociales y la consolidación de la figura de los coordinadores de continuidad asistencial entre Atención Primaria y Atención Hospitalaria.

Principales resultados actividad asistencial 2015

	Asturias	Cantabria	Galicia	Total España
Pacientes ingresados	124.162	60.982	319.197	5.315.814
Pacientes dados de alta	124.612	61.057	319.911	5.311.470
Estancias causadas	971.236	572.025	2.478.106	39.017.228
Consultas totales	2.251.832	923.703	5.428.999	96.850.386
Urgencias totales	514.698	357.064	1.341.159	28.223.086
Actos quirúrgicos	92.808	39.940	280.692	5.051.810

Fuente: Estadística de Centros Sanitarios de Atención Especializada Hospitalares- SIAE 2015

COMUNIDAD

Médicos vinculados según especialidad 2015

	Asturias	Cantabria	Galicia	Total España
Total médicos	2.353	1.003	4.890	86.302
Anestesia y Reanimación	167	90	399	6.526
Aparato Digestivo	56	31	113	2.327
Cardiología	70	38	149	2.644
Endocrinología	22	13	64	849
Geriatría	33	9	15	401
Medicina interna	104	52	279	3.337
Neumología	53	21	80	1.239
Oncología	37	12	86	1.189
Medicina Intensiva	63	31	124	2.624
Neurología	58	20	88	1.792
Pediatría	85	34	195	4.004
Psiquiatría	116	40	194	3.959
Rehabilitación	39	21	85	1.577
Resto médicas y S.Centrales	511	228	1.133	20.478
Total Especialidades médicas	1.414	640	3.044	52.946
Angiología y Cirugía Vascolar	27	8	51	666
Cirugía Cardíaca	9	0	23	352
Cirugía General y Aparato Digestivo	117	42	220	3.931
Cirugía Oral y Maxilofacial	13	6	17	491
Cirugía Ortopédica y Traumatología	125	59	254	4.740
Cirugía Pediátrica	9	4	18	396
Cirugía Plástica	18	8	27	499
Cirugía Torácica	6	5	17	275
Dermatología Médico Quirúrgica	30	13	71	1.333
Neurocirugía	14	8	46	601
Obstetricia y Ginecología	121	46	251	4.557
Oftalmología	86	33	163	2.971
ORL	57	20	113	8.713
Urgencias	247	90	508	1.945
Urología	70	21	100	1.861
Total Especialidades quirúrgicas	939	363	1.879	33.331

Fuente: Estadística de Centros Sanitarios de Atención Especializada Hospitales- SIAE 2015

Dotaciones de personal médico 2015

	Asturias	Cantabria	Galicia	Total España
Médicos	2.353	1.003	4.890	86.302
Personal por 1000 hab	2,25	1,72	1,79	1,86
Personal por 100 camas	69	52	54	63

Galicia

El Ejecutivo gallego impulsa la Estrategia Sergas 2020 con el objetivo prioritario de mejorar la salud de la ciudadanía. El plan se divide en cuatro ejes estratégicos: la atención integral adaptada a las necesidades de los usuarios, pacientes, familiares y cuidadores; la gestión eficiente que impulse la sostenibilidad del sistema sanitario; la existencia de unos profesionales comprometidos y cuidados por la organización; y la disposición de las infraestructuras, equipamientos sanitarios y sistemas de información adaptados a las necesidades de pacientes y profesionales.

Nuevos retos

El modelo de Atención Primaria está evolucionando, adaptándose a las nuevas orientaciones y líneas estratégicas que contribuyen a solucionar los problemas actuales de salud, como son la cronicidad y la dependencia. A ello se suman la falta del poder adquisitivo y las deficiencias del sistema sanitario para dar respuesta a estos retos. Algunas de las principales metas que se plantea la Estrategia 2020 del Sistema de Salud Gallego son: el aumento de la eficiencia del sistema para asumir el aumento de costo de los servicios sanitarios a causa de la venta de

nuevos fármacos más caros, el crecimiento de la supervivencia que producirá un aumento de pacientes crónicos y polimedicados, la implantación de las nuevas tecnologías más costosas y nuevas realidades asistenciales; la consideración de los buenos profesionales para que se sientan partícipes de su organización; la mejora de la continuidad asistencial fomentando el trabajo conjunto entre niveles asistenciales y entre profesionales, o la reducción de la variabilidad clínica evitando comprometer la calidad asistencial.

Entre las iniciativas más novedosas se encuentra la creación del "Código Amable", a través del cual se elabora un manual de evaluación para medir el trato y la información que se proporciona a los usuarios de los servicios asistenciales. Este manual incorporará un sistema de indicadores que permita la certificación como "centro código amable". Además, prevé actuar en la estratificación de riesgo de los pacientes mediante el uso por parte del profesional de Atención Primaria de las herramientas necesarias para mejorar la atención prestada y el nivel de salud de sus pacientes.

Líneas estratégicas

El Plan de actuación 2020 consta de una serie de líneas estratégicas entre las que destacan el desarrollo de intervenciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad con una visión integral, la mejora de la consideración y de la accesibilidad en las prestaciones de los servicios, la orientación de la estructura de prestación de servicios en base a las necesidades de los pacientes, la atención a la cronicidad o el avance en el empoderamiento de los pacientes.

Temas todos ellos esenciales para la población gallega según el Barómetro Sanitario del año 2014, que evidencia la importancia para la ciudadanía de los servicios prestados por el sistema autonómico de salud siendo más importante para los gallegos con un 37% de nivel de importancia con respecto al 28,30% de media en España. Por otra parte, el 26,90% de los encuestados admitía estar satisfecho con su funcionamiento, y el 80% declaraba que prefería acudir a los servicios de un centro público. Con respecto a los puntos débiles del Sergas, la mayoría de los ciudadanos citaban la rapidez, la información o el trato. La valoración de la rapidez de la atención es alta, con un 67% de las personas que la valoran como buena.

Esto es resultado de programas que han situado al sistema gallego de salud a la vanguardia de las prácticas innovadoras. Un buen ejemplo es la puesta en marcha del Código 100 para luchar contra el envejecimiento de la población, lo cual es una prioridad

si contamos que para finales de 2020 Galicia será una de las regiones del mundo con mayor porcentaje de centenarios por habitante. +

Dotaciones tecnológicas 2017

	Asturias	Cantabria
Salas de Hemodinámica	5	2
Aceleradores lineales	6	4
Angiógrafos digitales	4	3
Bombas de cobaltoterapia	0	0
Densiómetros óseos	18	0
Equipos de Hemodiálisis	132	16
TAC	17	9
PET	3	1
RM	15	5
Gammacámara	4	0
Litotriptores	1	1
Mamógrafos	21	5
SPECT	3	3

Fuente: Catálogo Nacional de Hospitales 2017

Tasa colegiados por 100.000 Habitantes

	Asturias	Cantabria	Galicia	Total España
Colegiados no jubilados	492,07	508,45	436,77	468,45
Colegiados jubilados	112,4	93,76	62,23	64,63
Total	604,47	602,2	499	533,08

Fuente: INE. Profesionales sanitarios colegiados 2016