

# Estrategia de abordaje a la **cronicidad** en la **Comunidad Autónoma** de **Canarias**



Servicio  
Canario de la Salud



Gobierno  
de Canarias

**CRONICIDAD**

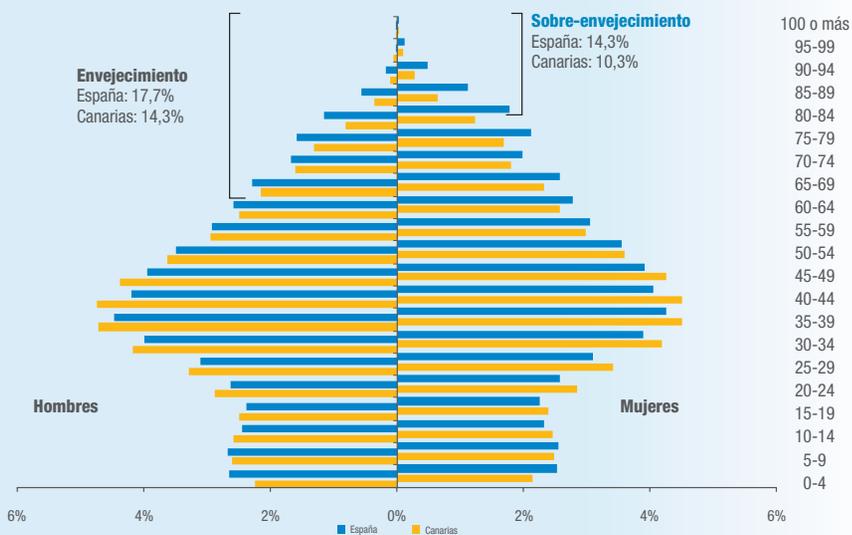
# 1

## La necesidad de una estrategia de atención a la cronicidad en Canarias

La cronicidad es **uno de los mayores retos** a los que se deben enfrentar los sistemas de salud y la sociedad en general.

➤ **Población cada vez mas envejecida** y en proceso de convergencia con la media nacional.

Pirámide de población de España y Canarias (%; 2013)



➤ Generalización de **hábitos de vida poco saludables** asociados a factores de riesgo:



Tabaco



Alcohol



Sedentarismo



Dieta inadecuada



Estrés

➤ **Elevado uso de recursos asistenciales** asociados a las patologías crónicas



La gran mayoría de las consultas de A.P



Más de la mitad de los ingresos hospitalarios



Una parte muy relevante del consumo farmacéutico



Casi el 70% del presupuesto sanitario

Es necesaria la transformación del sistema actual hacia un nuevo modelo que supere la atención fundamentalmente reactiva, y a demanda, que se está produciendo en estos momentos hacia un modelo proactivo, centrado en las necesidades del ciudadano, en el que se identifica a la persona y se personaliza su atención, de acuerdo al nivel de desarrollo o riesgo de padecer patologías crónicas.

# 2

## Principios de la Estrategia

El modelo de atención a la cronicidad en Canarias se ha diseñado teniendo en cuenta **6 principios fundamentales**:

# 1

Reorientar la asistencia hacia un **MODELO PROACTIVO** focalizado en la prevención, superando la reactividad actual en la atención del paciente agudo.

# 2

Situar al **PACIENTE EN EL CENTRO DEL SISTEMA**, pivotando los recursos en base a sus necesidades de formación, información y/o asistencia.

# 3

**ENFOQUE DE SALUD POBLACIONAL**, personalizando la atención a partir de una identificación y segmentación de la población en base al nivel de cuidados a aplicar por el riesgo y el nivel de desarrollo de patologías crónicas.

# 4

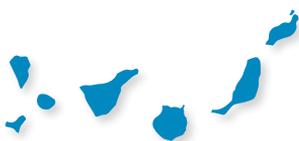
**AUMENTAR LA RESOLUTIVIDAD** a partir de una mayor capacidad en Atención Primaria, siendo ésta el eje sobre el que pivote la atención al paciente crónico.

# 5

**EFFECTIVA INTEGRACIÓN DE LA ATENCIÓN** al paciente crónico entre niveles asistenciales, asegurando asimismo la continuidad con el ámbito sociosanitario.

# 6

**EMPODERAMIENTO Y AUTONOMÍA DEL PACIENTE**, impulsando su participación y competencia, la corresponsabilidad en la gestión de su patología y el autocuidado.



# 3

## Misión y Visión

La **Misión** de la Estrategia de abordaje de la cronicidad en Canarias es:

Adaptar la organización al desafío de la cronicidad, alineando todas las estrategias y aunando esfuerzos para avanzar hacia un modelo que permita abordar de manera integral una atención compartida, cooperativa, próxima a la realidad de los pacientes en su relación con los servicios de salud y sociales. Todo ello bajo la premisa de asegurar la sostenibilidad del sistema sanitario a partir de una mayor efectividad en cuanto a la promoción de la salud así como en la prevención y el tratamiento de las enfermedades crónicas, basado en la proactividad, en el uso de las nuevas tecnologías y en la optimización del tiempo y de los recursos disponibles.

Para dar respuesta a las necesidades de las diferentes dimensiones que componen los principales modelos de abordaje estructurado a la cronicidad, se desagrega la **Visión** en los siguientes 3 ámbitos:

**Pacientes,  
entorno familiar  
y ámbito  
comunitario**

Conseguir una participación activa del paciente y de su entorno en las decisiones que afectan a su salud a partir de acciones de capacitación, concienciación y formación

**Profesionales  
de salud**

Alcanzar una cultura colaborativa y de excelencia, de apoyo a la mejora continua y orientación al impulso e incorporación de la innovación a partir del desarrollo de mayores competencias y nuevos roles adaptados a los nuevos procesos de atención

**Sistema  
de Salud**

Construir un marco común ágil, proactivo, eficiente y sostenible para la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la asistencia en la cronicidad, que coordine e integre a todos los posibles intervinientes y preste servicios de alta calidad

# 4

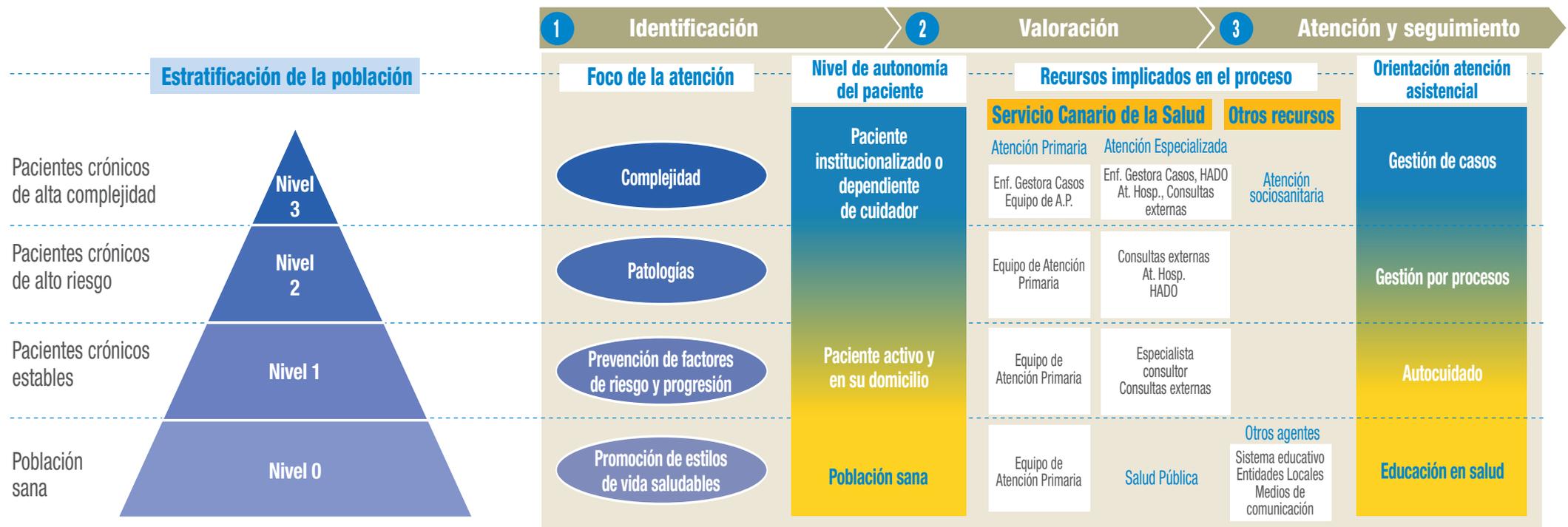
## Proceso de atención global de la cronicidad

### Modelo de atención global a la cronicidad

#### CONTEXTO ESTRATÉGICO

III Plan de Salud de Canarias 2015-2017	Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad en el SNS	Programa de Atención al Mayor	Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades No Transmisibles	Programa de prevención y control de la Enfermedad Vascul Aterosclerótica (EVA) de Canarias	Otros programas y planes específicos para enfermedades crónicas (p.ej. EPOC)	Salud Mental - Consejo Insular de Rehabilitación Psicosocial Sanitaria (CIRPAC)	Estrategia del Uso Racional del Medicamento y Control de la Prestación	Red de Municipios Saludables	Acuerdos con Bienestar Social y entidades locales	Plan de formación continua
---	--	-------------------------------	---	--	--	---	--	------------------------------	---	----------------------------

#### PROCESO DE ATENCION AL PACIENTE CRÓNICO



#### HERRAMIENTAS DE SOPORTE

Historia Clínica Electrónica	Guías de identificación precoz de pacientes crónicos	Vías clínicas y protocolos de actuación	Roles reforzados para la atención a la cronicidad para mejora de la atención integral	Guías farmacoterapéuticas y ayudas a la prescripción	Nuevos canales de comunicación usuario-SCS (portal del usuario, call center, ...)	Herramientas de telemonitorización	Cursos de formación específicos a profesionales	Aulas de salud, escuelas de pacientes y otros recursos	Canales de promoción de la salud	Acuerdos de colaboración con agentes de interés
------------------------------	--	---	---	--	---	------------------------------------	---	--	----------------------------------	---

# 5

## Desarrollo de la estrategia

Visión global de la estructura de la Estrategia



### Líneas Estratégicas

### Proyectos

1

#### Promoción de la Salud

1.1 Concienciación de la importancia de un estilo de vida saludable

1.2 Fomento de iniciativas transversales y de colaboración en la promoción de la salud

2

#### Prevención de la enfermedad

2.1 Empoderamiento del paciente y su entorno (foco autocuidado)

2.2 Facilitación de la comunicación de forma interactiva, proactiva y unificada con los usuarios

3

#### Reordenación de la Atención Sanitaria

3.1 Estratificación de la población por niveles de riesgo para la planificación de acciones

3.2 Normalización de la atención integral del paciente

4

#### Continuidad Asistencial

4.1 Desarrollo de la gestión de casos para pacientes crónicos complejos

4.2 Aseguramiento del continuo asistencial y la mejora de la resolución

4.3 Impulso a la e-Salud para el control y seguimiento integral de los pacientes crónicos

4.4 Fortalecimiento del uso Racional del Medicamento

5

#### Investigación, Innovación y formación

5.1 Refuerzo a la investigación en cronicidad

5.2 Garantía en la aplicación de innovaciones coste-eficientes

5.3 Formación a profesionales



Tenemos que poner en valor y agradecer el esfuerzo de la comunidad profesional y científica, constituida por profesionales de los distintos ámbitos asistenciales, equipos técnicos, gerentes y directivos de nuestro Servicio Canario de la Salud, que se han unido sinérgicamente para aceptar el desafío de recorrer un largo camino hacia la elaboración de esta Estrategia que, puesta al servicio ciudadano, permita el abordaje de la cronicidad de forma organizada en nuestra Comunidad Autónoma. La calidad de vida de nuestra ciudadanía, fundamentalmente de la que experimenta las vicisitudes de la enfermedad crónica, bien merece el esfuerzo.

***Brígida Mendoza***  
**Consejera de Sanidad del Gobierno de Canarias**

Con la colaboración de:



Más información sobre la Estrategia se puede obtener en:

<http://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/>

