

Proyecto estratégico 3. Estratificación de la población

Responsable Institucional	Responsable técnico	Dependencia Institucional (Sección/Servicio/Consejería)	Estrategias en las que se incluye
Mario Margolles Martins. D. General Ordenación, Planificación e Innovación Sanitaria	Roberto Saiz Fernández	Servicio de Sistemas. Dirección General de Ordenación, Planificación e Innovación Sanitaria	EAPEC

Descripción del proyecto

El presente proyecto pretende conocer la distribución de la población utilizado como referente la pirámide de Kaiser ampliada, incluyendo para ello diferentes variables de tipo social, económico, clínico y sanitario.

Estratificar a la población significa conocer su situación de salud y clasificarla según su riesgo de salud. Según la propia Estrategia del Ministerio: "establecer una estratificación de la población que permita identificar a las personas con riesgo de enfermar y predecir las necesidades de las personas que ya presentan enfermedad crónica, permitiendo optimizar los programas de prevención y atención. La segmentación de la población podrá realizarse en base a criterios de complejidad clínica combinados con criterios de utilización de recursos sanitarios y precisará ser validada por el equipo habitual de atención".

Pero uno de los elementos claves es que la estratificación no ha de realizarse únicamente con y desde una perspectiva clínica y utilizando variables clínicas, sino incorporando variables sociales. Esta perspectiva es fundamental tanto para la comprensión de las "causas de las causas" de los problemas como para poner en marcha medidas de actuación.

Objetivos

Mejorar la prevención de las enfermedades crónicas y organizar la atención a los pacientes con enfermedades crónicas de la forma más eficiente y adaptada a las necesidades concretas de cada individuo.

Plan de trabajo 2014/15

Acciones	Metas		Plazo límite		Fuentes de información
	2014	2015	2014	2015	
Ensayar un modelo adaptado de estratificación que proporcione información de tipo poblacional utilizando como referencia la pirámide de "Kaiser ampliada", para un conjunto de patologías de alta prevalencia, de importancia en términos de salud-enfermedad, evitando un hiperetiquetado medicalizador de la población y que incluya la perspectiva de los determinantes sociales.	Desarrollo del Modelo teórico	Estratific. realizada	Diciembre	Junio	OBSA

Bibliografía y/o documentación de apoyo

Observatorio de Salud en Asturias [sede Web]. Oviedo: Consejería de Sanidad del Principado de Asturias; 23 de mayo de 2013 [acceso 12 de febrero de 2014]. Incorporar los determinantes sociales a la estratificación poblacional en las estrategias de cronicidad. Disponible en: <http://goo.gl/BQTbZY>

Línea política 2. Salud en todas las Políticas

El objetivo principal de esta Línea política es facilitar el desarrollo de actuaciones en Salud en todas las Políticas, desde una perspectiva de Promoción de la Salud y con el enfoque de desigualdades en las diferentes actuaciones.

“Creo que es imprescindible coordinar e integrar las distintas actividades comunitarias que se realizan desde el ámbito de salud y desde los municipios u otros organismos o asociaciones como por ejemplo Instituto Asturiano de la Mujer, Consejo de la Juventud,...etc, para no duplicar actividades y realizarlas de forma coordinada y aprovechando recursos”

Profesional de Enfermería. Atención Primaria

“La coordinación de todas las políticas así como la coordinación de todos los agentes implicados: Pacientes, Familias, Profesionales Sanitarios, Profesionales Socio-sanitarios, Organismos, Municipios, Consejerías y Sociedad en general es tan importante como la propia estrategia en si. Es un tema tan importante y de tanta trascendencia para el futuro por cuanto que implica un cambio de visión de la Sociedad frente a la enfermedad y además exige “ir todos a una”. Se trata de alinear diversas iniciativas a todos los niveles”

Profesional de Medicina Interna

“Los Consejos de Salud deben de potenciarse para ser más participativos, actualmente están funcionando, salvo honrosos casos, como meros receptores de información”

Profesional de Medicina Familiar y Comunitaria

“Lo que más influiría en mejorar la salud de los pacientes crónicos serían medidas de mejora de las condiciones sociosanitarias: implantación completa de ley de dependencia, ayudas a domicilio, rehabilitación a domicilio....”

Profesional de Medicina Familiar y Comunitaria

“Los problemas con un sustrato social se medicalizan y cuando realmente pierden la salud o contraen enfermedades agudas que los desestabilizan, el sistema sanitario es claramente inoperante para solucionarlo. Requiere una valoración multidimensional y un trabajo en equipo integrador que trabajen estrechamente para su atención”

Profesional de Medicina Interna