DM

Joan Carles March, director de la EASP, y Beatriz González, presidenta de Sespas, ayer en la presentación del Informe 2016 sobre salud en España.

Sespas propone líneas de trabajo para mejorar el SNS

Políticas de gestión, desigualdades y vigilancia, entre las prioridades presentadas por Sespas en el informe 2016.

MADRID
REDACCIÓN
dmredaccion@diariomedico.com

La salud pública y las políticas de salud: del conocimiento a la práctica ha sido el título elegido por la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (Sespas) para su informe 2016 sobre la situación de la salud en España, que presentaron ayer en la Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP) la presidenta de la sociedad científica, Beatriz González, el director de la EASP, Joan Carles March, y dos de los autores del informe, Cristina Hernández-Quevedo y Joan Ramón Villalbi.

En el documento, la Sespas propone numerosas líneas de trabajo para mejorar el SNS: avanzar en buen gobierno, fomentar la transparencia, articular la cooperación en red en la evaluación, crear una agencia para fomentar la promoción de la salud, impulsar la equidad en el acceso a las prestaciones sanitarias, hacer informes periódicos, monitorizar las desigualdades, aprovechar regulaciones europeas, reforzar la intervención legislativa para equilibrar protección colectiva y derechos individuales. realizar más intervenciones comunitarias y locales...

El texto, que consta de 17 capítulos firmados por diversos especialistas en sanidad y salud pública, recomienda redefinir la cobertura sanitaria con criterios de residencia, sustituir en lo posible copagos obligatorios por copagos evitables, convertir el régimen especial de los funcionarios en un régimen transitorio que acabe extinguiéndose, y difundir información objetiva a los profesionales para orientar su práctica clínica.

Además, la Sespas pone ejemplos de iniciativas autonómicas que han sido efectivas y que podrían extenderse en otras regiones y a escala nacional, como la Estrategia de Cronicidad del País Vasco, la Central de Resultados de Cataluña, la Red Aragonesa de Proyectos de Promoción de la Salud y la Estrategia de Alimentación Saludable

Acebillo: "El Plan de Adherencia es de los profesionales"

MADRID
LAURA G. IBAÑES

El presidente de Farmaindustria, Jesús Acebillo, ha salido al paso de las críticas vertidas por Extremadura contra el Plan de Adherencia Terapéutica, que la patronal de laboratorios presentará la próxima semana en Barcelona.

Acebillo, que dice "respetar las críticas pero no entenderlas", ha afirmado que "el plan de adherencia es una necesidad porque más del 50 por ciento de los pacientes tienen problemas de adherencia en el tratamiento; pero el plan no es un plan de la industria sino de los profesionales y sería una lástima que no se quisiese asumir simplemente por el esfuerzo desinteresado que ha hecho la industria por conseguir que entre en la agenda política.

Es un plan -ha concluido Acebillo- y

GESTIÓN

Osakidetza dará más atención en menos tiempo

OVIEDO
COVADONGA DÍAZ

El Servicio Vasco de Salud-Osakidetza ha conseguido ya que el 21 por ciento de la actividad en atención primaria sea a través de consulta telefónica y que otro de sus proyectos estrella, la *Carpeta de Salud*, haya registrado en lo que va de año 160.000 accesos, un 40 por ciento más que en 2015.

Así lo ha señalado Miguel Ogueta, subdirector de Información Sanitaria y Gestión del Servicio Vasco de Salud, en el marco de una sesión titulada *El horizonte más próximo en telemedicina: la nueva generación de historia clínica electrónica centrada en el ciudadano*, en el transcurso de la XIV Reunión Foro de Telemedicina, organizada por la Sociedad Española de Informática de la Salud (SEIS) en Oviedo.

En la mesa se ha puesto de manifiesto el cambio que suponen los nuevos diseños de historia clínica electrónica y que sitúan al paciente en el centro de la organización, "tanto en lo que a actividad presencial se refiere como no presencial", ha señalado Ogueta.

Uno de los proyectos más relevantes de Osakidetza es el denominado *Mi carpeta de salud*, a través de la cual el paciente puede acceder a toda su información clínica y comunicarse con el sistema, con envío y recepción de mensajes y accediendo por esta vía digital tanto a primaria como a especializada, permitiendo también que sea el propio paciente quien incorpore información a la carpeta de salud.

La puesta en marcha de un sistema de barcos o tarjeta de coordenadas para facilitar el acceso a la carpeta preservando la máxima seguridad en la identificación ha disparado su utilización, al pasar de los 90.000 accesos registrados en 2015 a los 160.000 contabilizados en lo que va de año, según datos facilitados por Ogueta.

"Los nuevos pacientes plantean necesidades diferentes a las tradicionales y a ellas debemos dar respuesta, teniendo claro que no todo el mundo tiene por qué utilizar los mismos canales. Las herramientas deben poder ser personalizadas", ha indicado.

COVADONGA DÍAZ

Miguel Ogueta, subdirector de Información Sanitaria y Gestión del Servicio Vasco de Salud-Osakidetza.

'Smartphones': tecnología omnipresente y gratuita

MADRID
ROSALÍA SIERRA

Una plataforma tecnológica gratuita que es preciso aprovechar: así ha definido Bernardo Valdivieso, director de Planificación del Hospital la Fe, de Valencia, el hecho de que un altísimo porcentaje de la población -y, por ende, de los pacientes o sus familiares- dispongan de un teléfono móvil inteligente.

Valdivieso, que ha participado en la decimotercera edición del Ciclo de Seminarios de Formación para Farmacéuticos de Hospital (Cisfarh), organizado en Madrid por la Fundación Gaspar Casal, considera que es preciso integrar estas tecnologías domésticas en la asistencia sanitaria, de modo que "sea posible facilitar la vida a los pacientes, darles más tranquilidad y evitar visitas a los servicios sanitarios".

Además, el uso frecuente de esta tecnología acostumbra al ciudadano "a esperar respuestas rápidas, prácticamente inmediatas, y eso es lo que tiene que tender a ofrecer el sistema". Para ello, será imprescindible "el manejo rápido y on line de la información".

No obstante, esta asistencia tipo WhatsApp necesita "de plataformas seguras de intercambio de información", ya que, según ha recordado Marta Beltrán, de la Escuela Técnica Superior de Ingeniería Informática de la Universidad Rey Juan Carlos, de Madrid, "los datos sanitarios son cada vez más codiciados por los hackers".

Beltrán recomienda que, cuando se trata de manejar este tipo de información, se tengan en cuenta precauciones como "anonimizar todos los datos y gestionar con control de acceso con algo más robusto que una contraseña que sea 123, así como cuidar la gobernanza de datos,

Cáceres López. Propiedad de Unidad Editorial. Prohibida su reproducción.