



Castilla-La Mancha

PLAN DE ABORDAJE INTEGRAL DE LA
CRONICIDAD Y PREVENCIÓN DE LA
FRAGILIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA



INFORME DE SEGUIMIENTO 2022-2023

Elaborado por el Servicio de Planificación. Dirección General de Planificación, Ordenación e Inspección Sanitaria y Farmacia. Marzo 2024

Revisado/modificado por la Dirección General de Cuidados y Calidad. Abril 2024

Validado por la Comisión de Seguimiento del Plan de Salud. Mayo 2024

Aprobado por el Consejo de Dirección de la Consejería de Sanidad. Junio 2024

Favorecer el envejecimiento saludable de la población y prevenir y minimizar el riesgo asociado a la fragilidad como limitación funcional de la población mayor de 70 años

OG.1 Detectar y valorar a las personas mayores frágiles para intervenir precozmente en la prevención del deterioro funcional

En unidades de fisioterapia de Atención Primaria. Implantado **Programa de prevención de caídas en el anciano frágil** con formación de profesionales de estas unidades.

Cribado de fragilidad Turriano. **Registro de cribado de fragilidad** en Historia clínica electrónica única de Atención primaria. Desarrollo en Turriano en 2023, para implementación. Permite dirigir el enfoque temporal (a través de diagnóstico médico, enfermería, fisioterapia y social) y el seguimiento (interconsultas, revisión tratamiento farmacológico...).

Indicadores acuerdos de gestión 2023. Para la **identificación del riesgo de caídas** y lesiones por presión en personas inmovilizadas en los ámbitos de Atención Primaria y Hospital.

OG.2 Actuar sobre los principales factores de riesgo que determinan la aparición o evolución de los eventos adversos de salud

Indicadores acuerdos de gestión 2023. Relacionados con **actuaciones de prevención de caídas** (Atención Primaria y Hospital) y atención domiciliaria de personas mayores e inmovilizadas.

OG.3 Estratificar la población mediante herramientas de agrupación según morbilidad y función

Herramienta Grupos de Morbilidad Ajustada (GMA) En colaboración con Área de Tecnologías de la Información desde 2022 para su implantación, permite identificar los pacientes en función de su multimorbilidad y complejidad, diferenciando distintos grupos: población sana, embarazo y/o parto, patología aguda, patología crónica, neoplasia...

Cada grupo se divide en **5 niveles de complejidad** y permite identificar **grupos de riesgo**, para diseñar planes específicos para grupos vulnerables y planificar atención en función de necesidades.

El acceso a GMA es posible desde: **MAMBRINO XXI** (Historia clínica electrónica de atención hospitalaria), **TURRIANO** o **VISOR CLÍNICO**





OG.4 Garantizar la visión global y el abordaje integral y longitudinal del paciente con enfermedad crónica en cada una de las fases de la historia natural de su enfermedad

Ampliación del calendario de vacunaciones a lo largo de toda la vida. Inclusión vacunación herpes zóster a personas de **65 y 80 años**:

**CAMPAÑA VACUNACIÓN HERPES ZOSTER
EVOLUCIÓN CAMPAÑA A 31 DE DICIEMBRE DE 2023**

COHORTE: Personas nacidas en 1943				
Población diana	1ª dosis	Cobertura 1ª dosis	2ª dosis	Cobertura 2ª dosis
13.687	6.135	44,82%	4.841	35,37%

COHORTE: Personas nacidas en 1958				
Población diana	1ª dosis	Cobertura 1ª dosis	2ª dosis	Cobertura 2ª dosis
24.569	9.536	38,81%	7.636	31,08%

OG.5 Optimizar la terapia farmacológica en pacientes de riesgo, con especial atención a los polimedicados

Acreditación de las enfermeras y enfermeros para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano. Desarrollo de **actuaciones de valor**: educar a pacientes y personas cuidadoras en el manejo del tratamiento farmacológico y los cuidados asociados; establecer estrategias para mejorar la adherencia; detectar e informar de los efectos adversos relacionados con el tratamiento; realizar seguimiento para prevenir complicaciones asociadas al tratamiento y a la propia patología; reducir la variabilidad en la práctica clínica; y maximizar la eficiencia y la efectividad de la atención sanitaria y los tratamientos derivados de ella.

Herramienta informática, en módulo de prescripción de *Turriano*.

I Jornada de "formación para formadores". 24 participantes. Febrero 2022.

Elaboración "**Guía regional de Heridas**", basada en la guía publicada por el Ministerio de Sanidad.

<https://www.castillalamancha.es/actualidad/notasdeprensa/el-sescam-presenta-la-difusi%C3%B3n-de-la-colecci%C3%B3n-de-gu%C3%ADas-para-el-cuidado-de-heridas-trav%C3%A9s-de-una-app>



Grupo de expertos en Hipertensión arterial y Diabetes. Integrado por médicos, enfermeras y farmacéuticos. Reunión para elaboración guías regionales. Noviembre 2022.

Curso "Plan de capacitación de enfermeras/os para la indicación y dispensación de fármacos y productos sanitarios de uso humano en Castilla la Mancha"

Online, gratuito. 2 ediciones:

- 19 abril-17 junio 2021. 225 participantes.
- 30 septiembre-19 noviembre 2021. 164 participantes.

Colaboran: Cátedra FUDEN, Consejo Autonómico de Colegios de enfermería y Universidad de Castilla-La Mancha.

Contenidos: principios básicos y farmacológicos de indicación y dispensación de fármacos y productos sanitarios, procesos asistenciales y sistemas de gestión e información.



OG.6 Desarrollar circuitos para la atención temprana y de calidad y garantizar la continuidad asistencial en pacientes de riesgo

Desarrollo del Proceso Continuidad Asistencial Telefónica. Coordinando ámbitos de atención primaria y hospitalario.

Proporciona cita automática en agenda de profesional de enfermería de Atención Primaria al alta de hospitalización o tras Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA), permitiendo que revise detalles de ingreso, estancia y alta, para valoración de necesidades asistenciales en consulta o domicilio.

Diseño y estandarización de proceso y subprocesos de Atención al Paciente crónico complejo

- 2 diseñados y estandarizados, en proceso de desarrollo, previsto pilotaje en las GAI de Tomelloso y Cuenca durante 2024:
 - o Identificación del Paciente Crónico Complejo.
 - o Atención precoz al Paciente Crónico Complejo Descompensado.
- 2 pendientes de diseño y estandarización:
 - o Valoración integral y Planificación del tratamiento individualizado.
 - o Seguimiento del paciente crónico complejo estable.

Se lleva a cabo en las **UCAPI (Unidades de continuidad asistencial Atención Primaria – Medicina Interna)**, donde se garantiza una visión global y un abordaje integral del paciente con enfermedad crónica, facilitando el acceso a los cuidados más adecuados a sus necesidades e intentando, siempre que sea posible, atención precoz en su domicilio, comunidad o centro sociosanitario para mantener a la persona en su entorno.

Proceso Transversal de Atención a Pacientes con Insuficiencia Cardíaca. Desarrollo en GAI Puertollano, para lograr una atención estandarizada y de calidad, desde la sospecha inicial de patología.

Intervención multidisciplinar de profesionales de Atención Primaria y Hospitalaria: medicina, enfermería, trabajo social, personal administrativo, etc.

Actividades de difusión y despliegue

- Ponencia en I Jornadas regionales de Gestión de la Calidad y Mejora del SESCAM.
- Ponencia en I Jornadas regionales de Insuficiencia cardíaca de la Sociedad Castellano-manchega de cardiología.
- Actividad formativa tele-presencial de Benchmarking. 2 horas duración. 57 asistentes de 15 Gerencias.
- Elaboración y publicación del “Manual del Proceso transversal de Atención a pacientes con Insuficiencia cardíaca”. Distribución 100 ejemplares del Manual entre alta dirección de Consejería y SESCAM, Gerencias y Servicios de cardiología.
- Desarrollo de 2 protocolos en *Turriano* y 4 formularios en *Mambrino*.
- Cuadro de mandos del Proceso en fase de montaje de indicadores y explotación de datos desde Montesinos.



OG.7 Promover el autocuidado y garantizar la atención a la persona que cuida

Curso “Mejora del autocuidado y prevención del burnout para profesionales sanitarios”. 7 ediciones. 12 h duración. 68 participantes con el objetivo de brindar conocimientos y estrategias para identificación y manejo del estrés asociado al entorno laboral.

Grupos terapéuticos de apoyo mutuo para cuidadores no profesionales con ansiedad, depresión y sobrecarga.

- En unidades de Salud Mental de la red asistencial del SESCAM. Talleres formativos y plataformas online dirigidos por profesionales de psicología clínica.
- Busca la capacitación de las personas cuidadoras, proporcionando información y formación para que las personas necesitadas de cuidados gocen de la mayor autonomía posible en la toma de decisiones sobre su enfermedad, conociendo los riesgos de la atención que reciben y cómo prevenirlos.

Fomento de la atención sanitaria a domicilio: Programas de servicios para personas de edad avanzada o con enfermedades crónicas: fisioterapia, podología, etc. Programas específicos que buscan acercar la atención sanitaria básica a los domicilios de zonas rurales afectadas por la despoblación y seguimiento de patología crónica en domicilio: Puesta en marcha del Plan de atención al paciente crónico complejo, facilitando su seguimiento.

Fomento del autocuidado y del envejecimiento saludable

- Desarrollo de programas de fomento de autocuidados y promoción de la salud: actividades formativas online y presenciales, dirigidas por personal sanitario y asociacionismo sanitario.
- Desarrollo de programas de envejecimiento saludable y activo en la población rural.
- En 2023, solicitada actualización de Turriano, para permitir búsqueda y selección del cuidador/a en la base de datos y ligar los CIPs de cuidador/a y cuidado/a, y así poder visualizar los test de capacitación y sobrecarga aplicados al cuidador en su propia Historia clínica y no en la del cuidado.

OG.8 Desarrollar tecnologías que permitan un acercamiento al paciente en riesgo y mejoren la comunicación en el sistema sanitario-paciente

Telemonitorización de pacientes a través de herramienta multiplataforma que facilitará la accesibilidad del usuario, salvando limitaciones o barreras como: distancia, tiempo de espera de consulta, conciliación con actividad laboral de usuarios y cuidadores, etc.

Objetivo: lograr comunicación directa, tanto en tiempo real como diferida, entre usuarios de los servicios de salud y sus profesionales de referencia.

Incluye: información procedente de diferentes dispositivos y la aportada por el propio paciente, seguimiento de pacientes, sistemas de comunicación entre paciente/cuidador y profesionales, gestión de alertas, portal app para pacientes, plataforma de formación y módulos de explotación de datos y evaluación.

OG.9 Garantizar la formación, investigación e innovación en el ámbito de la atención sanitaria a pacientes en riesgo de eventos adversos de salud

Cursos de formación en seguridad del paciente

- **23 acciones formativas** en gerencias (69 hombres y 408 mujeres participantes) y **12** en Servicios Centrales del SESCAM (264 hombres y 750 mujeres participantes).
- En el ICS:
 - o 1 curso de herramientas de gestión de riesgos, destinado a profesionales de las Unidades Funcionales de Gestión de Riesgos. 35 h. 25 participantes.
 - o 6 ediciones del curso-seminario de Seguridad del paciente quirúrgico. 15-20 participantes/edición.
 - o IX Jornadas de Seguridad del Paciente. Noviembre 2023. Albacete. 240 participantes.

OG.10 Fomentar e impulsar el desarrollo de políticas sociales y laborales que minimicen el impacto de las condiciones crónicas de salud en la sociedad y que garanticen la igualdad de las personas en su entorno social

Grupos de trabajo para elaboración de protocolos y guías de actuación en Violencia de género, Prevención de la mutilación genital femenina, Protocolo de actuación sanitaria en Violencia sexual, Protocolo de asistencia a víctimas con sospecha de sumisión química y/o agresión a través de pinchazo.

Objetivo: mejorar la prevención de cualquier tipo de violencia de género y diseñar estrategias de actuación para garantizar la atención necesaria en todas las etapas de la vida.

OG.11 Desarrollar actuaciones para el abordaje integral de las enfermedades raras o poco frecuentes, para aumentar el conocimiento sobre la situación de estas enfermedades en CLM y facilitar una atención sanitaria integral a las personas afectadas

Protocolo de Atención a personas con sensibilidad química múltiple (SQM) que incluye Instrumentos para el correcto diagnóstico de la enfermedad y cuidados durante el ingreso hospitalario, junto con el Procedimiento en Atención Primaria, en servicios de urgencias y puntos de atención continuada.

Libro Blanco del TEA (trastornos del espectro autista) Para facilitar la labor de los profesionales en la prestación de servicios a personas que padecen esta enfermedad, dar mayor visibilidad a las mismas y toma de conciencia por parte de población general y profesionales, para atender a las personas afectadas con las mayores garantías posibles.



OG.12 Definir un modelo de atención en el periodo final de la vida, para mejorar la calidad de vida de las personas que precisan cuidados paliativos y la de sus familias

Curso de Cuidados Paliativos Pediátricos para la formación de profesionales de Atención Primaria en el que se abordan conceptos generales en cuidados paliativos pediátricos, así como: abordaje del dolor; problemas respiratorios, neurológicos, digestivos y oncológicos; valoración nutricional; cuidados de enfermería y necesidades psicológicas y sociales. 30 abril-30 junio 2023. Online. 777 participantes.

Colaboración con la Red de Expertos y Profesionales de Cuidados Paliativos

- Elaboración del documento: *Análisis del programa para la atención integral a personas con enfermedades avanzadas de obra social "LA CAIXA"*.
- Revisión del documento: *"Procedimiento unificado para la atención psicológica en cuidados paliativos en castilla la mancha (PUAPCP-CLM). Modelo organizativo para la atención integral a población infantil, juvenil y adulta con necesidades paliativas y en situación de final de la vida por parte de profesionales de Psicología Clínica y equipos psicosociales comunitarios"* En el marco de la Estrategia de Cuidados Paliativos de Castilla-La Mancha. (abril 2023).
- Participación en la revisión del documento del SNS: *"Recomendaciones de mejora de la atención psicológica en cáncer"* (derivadas del Informe de situación y Actualización de la Estrategia en Cáncer del SNS aprobada por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud el 24 de febrero de 2021). Documento interno en fase de revisión.
- Colaboración con Servicio Promoción autonomía personal y atención dependencia. Viceconsejería Promoción de la Autonomía y atención a la dependencia. Consejería de Bienestar Social.
- Revisión del Protocolo de detección y prevención de suicidio. Servicio público de teleasistencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha (marzo 2023). Documento interno en fase de revisión.