La Consejera de Salud del Gobierno de Navarra, en relación con la pregunta escrita (10-22-PES-00351) presentada por la Parlamentaria Foral Ilma. Sra. Cristina Ibarrola Guillén, adscrita al Grupo Parlamentario se Navarra Suma, que solicita información sobre: “El estado y grado de cumplimiento de cada una de las medidas de Salud que recoge el acuerdo Programático de legislatura”, tiene el honor de remitirle la siguiente información:

En aras de la transparencia y del control parlamentario, desde el departamento de Salud se ha evaluado el nivel de cumplimiento de los puntos, acompañándose una tabla con el grado actual de ejecución de las medidas recogidas en el Acuerdo Programático. De las 41 acciones asignadas a éste, 17 están ejecutadas, 23 se encuentran ejecutadas de forma parcial o en proceso de ejecución y una no se ha ejecutado.

Es cuanto tengo el honor de informar en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 194 del Reglamento del Parlamento de Navarra.

Pamplona, 29 de diciembre de 2022

La Consejera de Salud: Santos Induráin Orduna

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.3.1** | **Elaborar una nueva Ley Foral de Salud que modernice el Servicio Navarro de Salud – Osasunbidea, (SNS-O) y el Instituto de Salud Pública y Laboral (ISPLN), aporte capacidad jurídica y organizativa para realizar una gestión más autónoma, ágil y eficiente, y se adapte a las necesidades sociales actuales. Esta ley deberá contemplar entre otras cuestiones la educación sanitaria y la salud ambiental y laboral.** | **9** | **EN PROCESO** |
| **3.3.2** | **Apostar por la participación social, sindical y profesional en la gestión, toma de decisiones planificación, control y evaluación de las actividades del SNS-O (incluidos los centros de salud). Revitalizar e impulsar los Consejos de Salud, revisando su composición y sus funciones, al objeto de dar mayor horizontalidad a la toma de decisiones, mayor capacidad para coordinar recursos y cubrir necesidades locales y comarcales** | **9** | **EN PROCESO** |
| **3.3.3** | **Apostar por la eficiencia de la prestación farmacéutica, impulsando entre otras medidas el Plan de uso racional de los medicamentos y la prescripción de genéricos y biosimilares especialmente en Atención Especializada regulando la información sobre nuevos fármacos a través del servicio público. Se limitará la interferencia de la industria farmacéutica en los profesionales, así como en las asociaciones de paciente. Todo ello de cara a la deseable desmedicalización del sistema.** | **9** | **FINALIZADA** |
| **3.3.4** | **Impulsar un modelo de atención bio-psico-social, centrado en las necesidades de la persona y la comunidad y que promueva la corresponsabilidad en el cuidado de la salud.** | **9** | **EN PROCESO** |
| **3.3.5** | **Actualizar y desarrollar plenamente el plan socio-sanitario integral de Navarra para los colectivos con nece­sidades especiales, dotándolo de recursos suficientes. Extensión del programa de atención a domicilio socio-sanitaria para prevenir los ingresos en hospitales y centros residenciales y favorecer la permanencia en el hogar. Extensión de los programas de detección precoz de la fragilidad y mejora de la rehabilitación funcional, descentralizando la fisioterapia y la rehabilitación a domicilio.** | **9** | **EN PROCESO** |
| **3.3.6** | **Revisión de los conciertos vigentes así como de las derivaciones de pruebas diagnósticas entre el Servicio Navarro de Salud y otras entidades sanitarias privadas, desde el principio de subsidiariedad y optimización de los recursos públicos, garantizando su excepcionalidad, el interés público y la complementariedad de los mismos. Preferencia por realizar conciertos con entidades sin ánimo de lucro, que garanticen los mejores estándares de calidad del servicio, igualdad de género, así como los ratios de personal y condiciones laborales de estos.** | **9** | **EN PROCESO** |
| **3.3.7** | **Promover la Salud Pública e impulsar la intervención comunitaria y la salud en todas las políticas con actuaciones tales como:  - Potenciar la Promoción de la Salud y el Observatorio de Salud Comunitaria de Navarra.  - Desarrollar programas comunitarios con medidas específicas adaptadas a las necesidades ciudadanas y ambientales de cada zona básica y población detectadas por el Observatorio de Salud  - Puesta en marcha de Consejos Sociosanitarios de Intervención Comunitaria. Continuar desarrollando el Plan de Acción de la Estrategia de Envejecimiento Activo y Saludable de Navarra 2017-2022.  - Reforzar los Programas contra la obesidad infantil y en población adulta incluyendo un plan específico de promoción del ejercicio físico.  - Reforzar y adaptar las actuaciones preventivas en relación con el cambio climático.  Seguir potenciando las escuelas de salud.  - Plan integral que convierta a Navarra en una comunidad cardioprotegida.  Reforzar las políticas y estructuras de salud laboral para reducir los accidentes de trabajo y prevenir las enfermedades profesionales con una visión de salud pública.  - Continuar impulsando las medidas para hacer efectiva la deshabituación tabáquica y la disuasión de su inicio en la población infantil. - Desarrollar el III Plan de drogas y adicciones de Navarra, prestando máxima atención a jóvenes y adolescentes en relación el consumo de sustancias (alcohol, tabaco, cannabis…) y en relación con las apuestas y otras adicciones sin sustancia. Incrementar la legislación restrictiva sobre el juego, especialmente a su establecimiento en entornos escolares o educativos. Dedicar un porcentaje de la recaudación procedente de los tributos sobre el juego a programas específicos para la prevención y el tratamiento de la dependencia al juego. - Culminar la Integración de los Laboratorios de Salud Pública** | **9** | **FINALIZADA** |
| **3.3.8** | **Apostar claramente por la priorización de la Atención Primaria como eje del sistema sanitario, financiándola suficientemente caminando hacia el destino del 20% de los recursos del sistema, dotando a los Equipos de más autonomía de gestión y mayor capacidad resolutiva, garantizando el tiempo suficiente de atención a pacientes y dándole un carácter integral y multidisciplinar.** | **9** | **EN PROCESO** |
| **3.3.9** | **Implementar la Estrategia de Atención Primaria que recoge aspectos como: - Reforzar la cartera de servicios que ofrecen los equipos de atención primaria en cada zona básica.  - Mejorar la equidad territorial descentralizando servicios para afianzar el asentamiento de población en el medio rural.  - Adecuada financiación. Continuar incrementando el presupuesto de manera significativa dotando a los centros de recursos humanos y técnicos suficientes.  - Redefinir perfiles y funciones de los distintos estamentos profesionales y liberar al personal sanitario de tareas administrativas,  - Reforzar la plantilla de personal y garantizar las sustituciones adecuadas.   - Reestructurar las Unidades Básicas de Atención (UBA’s) y reajustar el número de Tarjetas Individuales Sanitarias (TIS) para equilibrar la carga asistencial de los profesionales, reorganizando los cupos atendiendo a criterios como envejecimiento, dispersión geográfica, cronicidad, aspectos económicos y sociales como la inmigración y otros.  - Potenciar las competencias y responsabilidades de la enfermería de atención primaria con la definición de distintos perfiles.  - Continuar dotando de trabajadores sociales a las Zonas Básicas de Salud (ZBS) para potenciar el trabajo socio sanitario tanto en el ámbito asistencial como comunitario.  - Plan de Reforma de la Atención Continuada y Urgente. Desarrollar en la legislatura los servicios de urgencias comarcales que garanticen la igualdad de toda la comunidad en el abordaje de las urgencias tiempo-dependientes.  - Facilitar la coordinación funcional única de los servicios de urgencias y emergencias extrahospitalarios y el transporte sanitario urgente. - Facilitar la coordinación y comunicación de los profesionales de Atención Primaria con el segundo nivel asistencial para poder dar una respuesta ágil a las necesidades de los pacientes.** | **9** | **EN PROCESO** |
| **3.3.10** | **Enfoque de los servicios asistenciales hacia una “estrategia de atención a pacientes crónicos” que refuerce el papel de la Atención Primaria de Salud como agente principal del paciente en el sistema, potenciando las medidas de integración y coordinación de ésta, con los servicios de urgencia y con la asistencia especializada. Designar especialistas de referencia por distritos en Medicina Interna y Geriatría. Seguir implementando las consultas no presenciales. Desarrollar circuitos de alta resolución y de diagnóstico rápido.** | **9** | **EN PROCESO** |
| **3.3.11** | **Promover la atención integral a la infancia y la adolescencia con atención especial a la parentalidad positiva, el trabajo en red, el riesgo psicosocial, la obesidad, el tabaquismo infanto-juvenil, la ludopatía y las conductas sexuales de abuso y de riesgo. Adoptar las medidas necesarias para que la atención primaria de salud a los niños y niñas en edad pediátrica se realice por médicos especialistas en pediatría** | **9** | **EN PROCESO** |
| **3.3.12** | **Desarrollo del III Plan de Salud Mental 2019-2023, avanzando en la implantación de la psicología clínica en Atención Primaria, garantizando una cobertura plena de los centros de salud mental a los recursos residenciales para personas con enfermedad mental. - Impulsar la promoción y prevención en el ámbito de la salud mental, en coordinación con Atención Primaria y Salud Pública - Despliegue del programa de intervención precoz para primeros episodios psicóticos en Tudela y Estella.  - Revisión y actualización del Plan de acción y prevención ante conductas suicidas de Navarra,  - Impulsar la reducción de la tasa de suicidio en Navarra mediante la prevención y la atención integral, personal, familiar, escolar y social de personas en riesgo, fomentando un tratamiento adecuado de las noticias relacionadas con conductas suicidas y los suicidios por parte de los medios de comunicación.  - Implantar el Modelo de Atención Infanto-Juvenil de Salud Mental en Estella** | **9** | **FINALIZADA** |
| **3.3.13** | **Impulsar la Medicina Basada en la Evidencia de las distintas intervenciones sanitarias y no permitir que en la sanidad pública se promocionen y desarrollen actividades sin la correspondiente acreditación científica (como las llamadas pseudociencias).** | **9** | **FINALIZADA** |
| **3.3.14** | **Pleno desarrollo del Decreto Foral 103/2016 de salud sexual y reproductiva en todos sus aspectos y ámbitos. Garantizar la interrupción farmacológica legal del embarazo en todas las áreas de Salud de Navarra. Ampliación de la información sobre las diferentes técnicas al respecto que ofrece el SNS–O.** | **9** | **EN PROCESO** |
| **3.3.15** | **Impulsar la formación en educación psico-emocional entre los/as profesionales de la salud a todos los niveles asistenciales, entre otras cuestiones, para la detección de posibles casos de violencia de género.** | **9** | **EN PROCESO** |
| **3.3.16** | **Reforzar las campañas de prevención, ante el repunte de la incidencia de casos de VIH y Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) contando con la colaboración de profesionales y asociaciones de pacientes, y teniendo como población diana la po­blación adolescente. Fomentaremos el uso de test rápidos de VIH en saliva, con pos­terior confirmación serológica, siempre bajo criterios de confidencialidad. Unido a ello, refuerzo e impulso de los protocolos de detección e intervención de la violencia de género e infecciones de transmisión sexual. Desarrollo de nuevos servicios específicos para jóvenes.** | **9** | **FINALIZADA** |
| **3.3.17** | **Desarrollo de nuevas Unidades Multidisciplinares sobre diferentes tipologías de cáncer, enfermedades neurodegenerativas y otras patologías prioritarias.** | **9** | **FINALIZADA** |
| **3.3.18** | **Atención al final de la vida: garantizar los cuidados paliativos y la atención integral al final de la vida a todas las personas. Crear una unidad intrahospitalaria de cuidados paliativos en el Complejo Hospitalario de Navarra. Reforzar la atención domiciliaria a pacientes paliativos mejorando la coordinación con atención primaria.** | **9** | **FINALIZADA** |
| **3.3.19** | **Potenciar el conocimiento y cumplimiento del documento de voluntades anticipadas. Impulsar y dotar de recursos a las estrategias del Observatorio de Muerte Digna e impulsar la investigación asociada a la atención al final de la vida. Reforzar la formación de personal sanitario relacionado con el proceso de duelo y promover la atención psicológica de personas afectadas por enfermedades terminales y sus familiares.** | **9** | **FINALIZADA** |
| **3.3.20** | **Promover iniciativas legislativas ante las Cortes Generales para la despenalización de la eutanasia.** | **9** | **FINALIZADA** |
| **3.3.21** | **Establecer y desarrollar un Plan de lucha contra la contaminación ambiental (plan de calidad del aire) y acústica según niveles de propuestos por la OMS, más restrictivos que los actuales en normativa.** | **9** | **EN PROCESO** |
| **3.3.22** | **Instar al Gobierno Estatal a desarrollar la normativa necesaria para integrar en el Sistema Sanitario Público las tres mutualidades de la administración general del Estado ( Muface, MUGEJU e Isfas).** | **9** | **NO EJECUTADA** |
| **3.3.23** | **Asegurar que la sanidad cuente con un presupuesto estable y eficiente: con un horizonte del 6,5% del PIB, priorizando la provisión pública y la asignación y ejecución de presupuestos a las áreas de salud pública, atención primaria, inversiones e investigación, y controlando el excesivo crecimiento del gasto farmacéutico y de hospitalización, acompañado de políticas coherentes orientadas a un uso más eficiente de los recursos.** | **9** | **EN PROCESO** |
| **3.3.24** | **Orientar la organización del SNS-Osasunbidea a la obtención de resultados en Salud, frente a la estrategia de medicalización de las relaciones sanitarias y de utilización intensiva de los recursos tecnológicos. Mejorar la agilidad, efectividad, seguridad y eficiencia global del Sistema Sanitario centrando la gestión en la reducción de las listas de espera y el logro de resultados en salud.** | **9** | **EN PROCESO** |
| **3.3.25** | **Readecuación de la Atención Hospitalaria definiendo un nuevo modelo, haciéndolo más abierto a la comunidad, fraccionando menos la atención, y más coordinado entre servicios y con Atención Primaria.** | **9** | **EN PROCESO** |
| **3.3.26** | **Desarrollar una política de personal que incentive la eficacia y la eficiencia, promueva el pleno desarrollo profesional de todos los estamentos, mejore su satisfacción e implicación y permita atraer y retener profesionales en un contexto de déficit de especialistas.** | **9** | **EN PROCESO** |
| **3.3.27** | **Impulsar un plan de infraestructuras de atención primaria previo estudio de necesidades priorizando y agilizando la intervención en los nuevos núcleos poblacionales.** | **9** | **FINALIZADA** |
| **3.3.28** | **Elaboración y puesta en marcha de un Plan Director de Inversiones hospitalarias ( tecnológicas y de infraestructuras) del Complejo Hospitalario de Navarra (CHN) y de las áreas de Estella y Tudela que complemente e integre las medidas previstas para incrementar la hospitalización en habitaciones individuales, la ampliación del área de Urgencias Hospitalarias del CHN, la reestructuración del laboratorio (Proyecto Luna), hemodiálisis en Tudela, la instalación de un PET, de un quirófano híbrido o robótico y de un segundo angiógrafo para el CHN. Completar el desarrollo de la sala GMP/ Sala blanca para el desarrollo de terapias génicas y celulares.** | **9** | **EN PROCESO** |
| **3.3.29** | **Desarrollo de una Estrategia de Medicina Personalizada o de Precisión (RIS 3). Creación de un Data Center y de un Banco de Genomas.** | **9** | **EN PROCESO** |
| **3.3.30** | **Investigación, docencia y gestión del conocimiento: - Impulsar la investigación sanitaria pública en el marco de colaboración con la UPNA. Consolidar el IDISNA como Instituto de Investigación e Innovación, generador de alianzas y sinergias en formación e investigación. Fortalecer el liderazgo público de la estrategia científica del IDISNA.  - Incrementar las convocatorias para personal de investigación en centros sanitarios públicos (medicina, biología, farmacia, bioquímica, enfermería, etc…) - Potenciar la intensificación investigadora del personal asistencial del SNS-O** | **9, 11** | **FINALIZADA** |
| **3.3.31** | **Apoyo decidido del Sistema Sanitario Público a la puesta en marcha y desarrollo de la Facultad de Medicina de la UPNA.** | **9, 11** | **FINALIZADA** |
| **3.3.32** | **Evaluación y actualización del Plan de Salud de Navarra que finaliza en 2020.** | **9** | **EN PROCESO** |
| **3.3.33** | **Apostar por la formación avanzada en gestión para profesionales sanitarios del SNS-O con criterios transparentes de selección y la profesionalización progresiva de la gestión de los centros sanitarios públicos en base a mérito y capacidad.** | **9** | **FINALIZADA** |
| **3.3.34** | **Asunción de la competencia de la Sanidad Penitenciaria.** | **9** | **FINALIZADA** |
| **3.3.35** | **Avanzar y profundizar en el Plan de Humanización.** | **9** | **FINALIZADA** |
| **3.3.36** | **Revisar y actualizar los sistemas de cobertura y provisión de la atención sanitaria derivada de la práctica deportiva federada.** | **9** | **EN PROCESO** |
| **3.3.37** | **Desarrollar, potenciar y homogeneizar el papel de la enfermería en nuestra comunidad a través de medidas como:  - Asignar a los profesionales de enfermería unas responsabilidades y atribuciones acordes a su creciente nivel de competencia. - Potenciar en particular el papel de la enfermería especialista y/o especializada. - Potenciar un mayor desarrollo de las consultas de enfermería en especial en el ámbito hospitalario.  - Favorecer el desarrollo y la autonomía de enfermería en todos sus campos. - Promover e implementar la labor de la enfermería gestora de casos en todos los servicios sanitarios del SNS-O. - Fomentar la investigación entre el personal de enfermería. - Implementar la autorización de medicamentos y productos sanitarios por parte de la enfermería, conforme a la nueva normativa.** | **9** | **EN PROCESO** |
| **3.3.38** | **Asumir la responsabilidad de aportar desde el 112, la respuesta idónea a las urgencias y emergencias, garantizando de forma prioritaria la mejor atención en las urgencias tiempo dependiente.** | **9** | **EN PROCESO** |
| **3.3.39** | **Coordinar el transporte sanitario buscando la máxima calidad en la prestación del servicio y la mayor eficiencia en el uso de los recursos.  - Actualizar el Decreto Foral por el que se regula el Transporte Sanitario en Navarra  - Integrar los Sistema de Atención Sanitaria Urgente y la Red de Transporte Sanitario de Urgencia, que actuarán bajo la responsabilidad directa del Departamento de Salud - Estudiar la creación de una Empresa Pública de Transporte Sanitario de Urgencia.** | **1, 9** | **EN PROCESO** |
| **3.3.40** | **Promover medidas de protección ante agresiones físicas y psíquicas a todos los/las profesionales sanitarios.** | **9** | **FINALIZADA** |
| **3.3.41** | **Avanzar en la asunción de los programas de los trasplantes dentro del SNS-O de acuerdo con la Organización Nacional de Trasplantes.** | **9** | **FINALIZADA** |