



Il plan
integral
de
oncología
de Andalucía
2007-2012



- **Resultados en Salud**
 - **Determinantes**
 - **Epidemiología**
- **Evaluación 2009**
- **Propuestas 2010**

Il plan
integral
de
oncología
de Andalucía
2007-2012

Prevalencia de tabaquismo: mantiene en 2007 valores prácticamente iguales a los de 2003, en ambos sexos.

Fumadores a diario por sexo y provincia, EAS 2003 – 2007

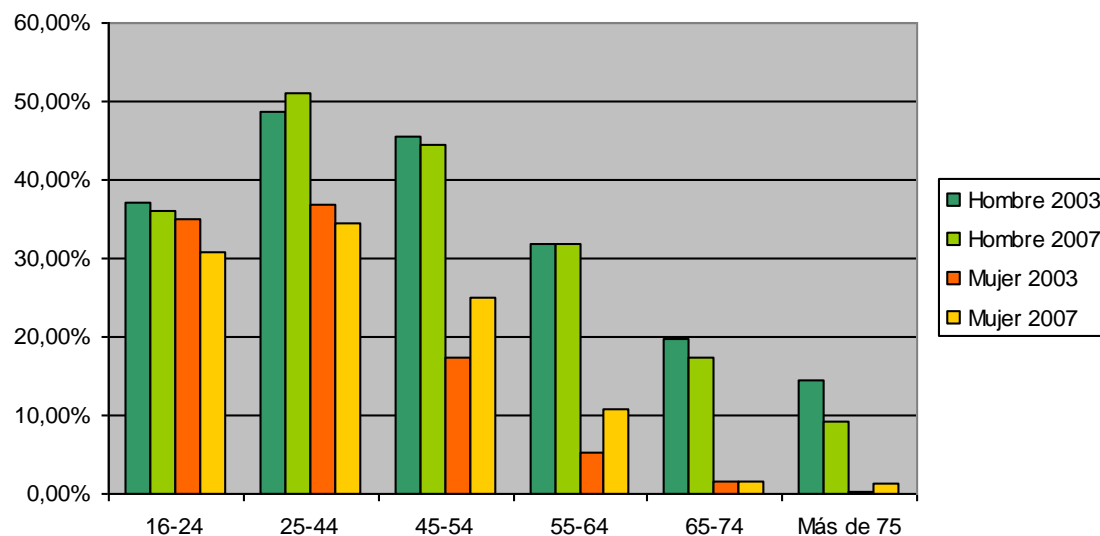
	2003			2007		
	Hombre %	Mujer %	Total %	Hombre %	Mujer %	Total %
Almería	42,02%	17,79%	30,01%	38,75%	24,49%	31,98%
Cádiz	38,88%	26,61%	32,63%	35,70%	22,04%	28,63%
Córdoba	43,95%	23,60%	33,45%	43,87%	22,69%	32,87%
Granada	37,31%	20,94%	28,88%	43,09%	25,00%	33,78%
Huelva	35,57%	26,49%	30,95%	40,29%	26,77%	33,66%
Jaén	50,37%	24,21%	37,03%	43,61%	20,74%	32,09%
Málaga	33,65%	21,15%	27,22%	36,79%	23,67%	30,11%
Sevilla	39,46%	23,51%	31,25%	38,45%	21,74%	30,05%
Total	39,47%	23,12%	31,10%	39,36%	23,05%	31,10%

Fuente: Encuesta Andaluza de Salud. Elaboración: S^o Epidemiología y SL. S.G. de Salud Pública. Consejería de Salud

Determinantes de salud

TABACO

Porcentajes de consumo diario de tabaco en Andalucía. EAS
2003-2007



Los cambios más favorables entre 2003 y 2007 se dan en:

- Mujeres menores de 45 años
- Hombres mayores de 65 años

La edad media de inicio del hábito de fumar tampoco varió entre 2003 (16,9 años) y 2007 (16,8 años).

Entre 2003 y 2007: la edad media de inicio en el consumo de bebidas alcohólicas ha descendido en ambos sexos para el conjunto de Andalucía:

Edad media de inicio de consumo de alcohol					
2003			2007		
Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
17,5	18,4	17,8	17,1	18,1	17,4

Determinantes de salud

ALCOHOL

El consumo de alcohol en las dos últimas semanas previas ha aumentado de 2003 a 2007, pero exclusivamente en las mujeres.

Consumo de alcohol en las últimas dos semanas por grupo de edad y sexo. EAS 2003 – 2007

	2003			2007		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
16-24	55.2%	32.6%	44.2%	53.5%	36.4%	45.1%
25-44	57.7%	25.3%	41.6%	63.1%	31.4%	47.6%
45-54	62.7%	18.3%	40.4%	58.1%	24.9%	41.1%
55-64	53.4%	10.7%	31.3%	43.6%	17.2%	30.4%
65-74	39.2%	6.5%	21.4%	41.6%	7.8%	23.0%
Más de 75	36.0%	4.4%	16.4%	31.8%	4.5%	16.3%
Total	54.4%	20.0%	36.8%	54.3%	24.4%	39.2%

Fuente: Encuesta Andaluza de Salud. Elaboración: S^e Epidemiología y SL. S.G. de Salud Pública. Consejería de Salud

Determinantes de salud

ALCOHOL

El consumo de alcohol en las dos últimas semanas previas ha aumentado de 2003 a 2007, pero exclusivamente en las mujeres.

Consumo de alcohol en las últimas dos semanas por grupo de edad y sexo. EAS 2003 – 2007

	2003			2007		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
16-24	55.2%	32.6%	44.2%	53.5%	36.4%	45.1%
25-44	57.7%	25.3%	41.6%	63.1%	31.4%	47.6%
45-54	62.7%	18.3%	40.4%	58.1%	24.9%	41.1%
55-64	53.4%	10.7%	31.3%	43.6%	17.2%	30.4%
65-74	39.2%	6.5%	21.4%	41.6%	7.8%	23.0%
Más de 75	36.0%	4.4%	16.4%	31.8%	4.5%	16.3%
Total	54.4%	20.0%	36.8%	54.3%	24.4%	39.2%

Fuente: Encuesta Andaluza de Salud. Elaboración: S^e Epidemiología y SL. S.G. de Salud Pública. Consejería de Salud

No se ve una tendencia clara en el consumo abusivo de alcohol entre 2003 y 2007.

Consumo abusivo de alcohol por grupo de edad y sexo. EAS 2003 – 2007

	2003			2007		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
16-24	0,9%	0,9%	0,9%	1,2%	0,6%	0,9%
25-44	0,9%	0,1%	0,5%	0,8%	0,2%	0,5%
45-54	1,8%	0,0%	0,9%	0,0%	0,2%	0,1%
55-64	0,9%	0,0%	0,4%	1,8%	0,3%	1,0%
65-74	1,2%	0,0%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%
Más de 75	0,0%	0,0%	0,0%	0,5%	0,0%	0,2%
Total	1,0%	0,2%	0,6%	0,7%	0,2%	0,5%

Fuente: Encuesta Andaluza de Salud. Elaboración: S^e Epidemiología y SL. S.G. de Salud Pública. Consejería de Salud

El consumo de gramos diarios de fruta fresca , hortalizas y verdura, en Andalucía es inferior al conjunto de la población española, al igual que sucede con el consumo de carne roja y charcutería.

Consumo frutas frescas, excluidos zumos (gr /día per cápita), en Andalucía y España 2004 - 2008

	Andalucía	España
2004	220,99	255,67
2005	223,21	255,26
2006	216,79	254,05
2007	222,27	261,75
2008	217,62	258,36

Consumo hortalizas y verduras, excluido patatas (gr /día per cápita), en Andalucía y España 2004 - 2008

	Andalucía	España
2004	140,79	154,85
2005	139,78	153,86
2006	133,86	152,41
2007	140,27	154,74
2008	137,07	156,41

Consumo carnes rojas y charcutería (gr /día per cápita), en Andalucía y España 2004 - 2008

	Andalucía	España
2004	95,38	114,94
2005	79,44	103,92
2006	76,74	100,18
2007	78,92	100,33
2008	77,16	99,91

Fuente: base de datos Consumo en Hogares. Ministerio Agricultura, Pesca y Alimentación. Elaboración propia.

Entre 2003 y 2007: el consumo de fruta y verduras en la población de 10 a 15 años ha aumentado

Porcentaje población de 10 - 15 años que consume frutas o verduras un mínimo de 5 veces por semana. EAS 03 y 07.						
	2003			2007		
	Niñas	Niños	Total	Niñas	Niños	Total
% 5 ó más semana	62,02	61,07	61,54	65,99	66,59	66,30
% Menos de 5 semana	37,98	38,93	38,46	34,01	33,41	33,70

Entre 2003 y 2007: el consumo de fruta y verduras en la población de 10 a 15 años ha aumentado

Porcentaje población de 10 - 15 años que consume frutas o verduras un mínimo de 5 veces por semana. EAS 03 y 07.						
	2003			2007		
	Niñas	Niños	Total	Niñas	Niños	Total
% 5 ó más semana	62,02	61,07	61,54	65,99	66,59	66,30
% Menos de 5 semana	37,98	38,93	38,46	34,01	33,41	33,70

En 2007: el porcentaje de población adulta que consume frutas y verduras a diario es menor en las edades más jóvenes y menor en hombres que en mujeres.

Consumidores de <u>fruta</u> a diario por sexo y edad, EAS 2007			
	2007		
	Hombre %	Mujer %	Total %
16-24	31,26%	36,81%	34,04%
25-44	43,77%	51,88%	47,70%
45-54	50,62%	59,96%	55,32%
55-64	54,85%	60,86%	57,94%
65-74	65,35%	69,54%	67,66%
Más de 75	64,55%	70,00%	67,65%
Total	47,67%	55,54%	51,65%

Consumo de <u>verduras</u> a diario por sexo y grupo de edad. EAS 2007			
	2007		
	Hombre %	Mujer %	Total %
16-24	9,82%	16,36%	13,07%
25-44	17,93%	24,66%	21,20%
45-54	24,38%	33,27%	28,88%
55-64	28,32%	31,06%	29,73%
65-74	28,05%	35,58%	32,20%
Más de 75	32,73%	33,79%	33,33%
Total	20,88%	27,54%	24,25%

Fuente: Encuesta Andaluza de Salud. Elaboración: S^o Epidemiología y S. Laboral. S.G. de Salud Pública. Consejería Salud

Entre 2003 y 2007:

- La prevalencia de sobrepeso ha aumentado de forma importante en ambos sexos
- La prevalencia de obesidad se mantiene constante, con un pequeño descenso en hombres y pequeño aumento en mujeres.

Prevalencia de sobrepeso y obesidad

	2003			2007		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Sobrepeso	39,8%	23,0%	31,2%	47,3%	32,0%	39,5%
Obesidad	13,6%	13,2%	13,4%	12,0%	14,7%	13,4%

En ambos existe un claro *gradiente socioeconómico*, más evidente en las mujeres

Determinantes de salud

EJERCICIO FISICO

El porcentaje de personas que realizan actividad física de forma regular es similar en 2003 y 2007, si bien destaca un aumento en las personas mayores de 65 años.

Los hombres realizan más frecuentemente actividad física que las mujeres, y el ejercicio va disminuyendo al aumentar la edad

Personas que realizan actividad física por sexo y grupo de edad, EAS 03-07

	2003			2007		
	Hombre %	Mujer %	Total %	Hombre %	Mujer %	Total %
16-24	36,13%	11,33%	24,03%	35,07%	15,75%	25,53%
25-44	16,93%	8,54%	12,77%	20,74%	8,65%	14,85%
45-54	7,76%	5,79%	6,77%	9,09%	6,18%	7,60%
55-64	5,42%	2,82%	4,07%	4,59%	2,27%	3,43%
65-74	3,12%	2,91%	3,00%	5,28%	4,31%	4,75%
Más de 75	0,88%	0,91%	0,90%	4,55%	2,41%	3,33%
Total	15,59%	6,69%	11,03%	16,68%	7,52%	12,04%

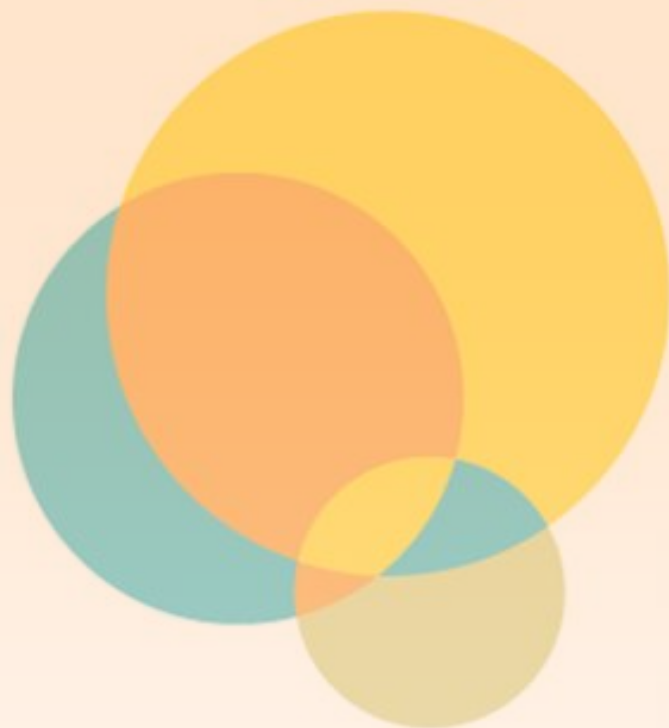
Determinantes de salud

EJERCICIO FISICO

Personas que realizan actividad física por sexo y características socioeconómicas, EAS 2003 – 2007

	2003			2007		
	Hombre %	Mujer %	Total %	Hombre %	Mujer %	Total %
Nivel de ingresos						
Hasta 999	9,21%	3,88%	6,33%	7,43%	4,32%	5,70%
De 1.000 a 1.499	13,35%	6,45%	9,81%	12,80%	4,68%	8,68%
De 1.500 a 1.999	15,16%	10,79%	13,21%	14,81%	6,23%	11,11%
Más de 2.000	27,11%	15,18%	22,30%	23,44%	10,18%	17,41%
NS/NC	24,56%	6,83%	7,43%	19,12%	9,13%	13,86%
Nivel de estudios						
Sin estudios	1,83%	1,32%	1,51%	2,72%	1,80%	2,17%
Primarios	10,00%	4,67%	7,27%	10,89%	6,26%	8,52%
Secundarios/FP	28,22%	11,64%	20,84%	25,09%	10,73%	18,37%
Universitarios	24,70%	18,22%	21,75%	29,22%	13,27%	21,86%
Otros	32,53%	9,35%	21,82%	41,18%	25,00%	33,33%
NS/NC	12,96%	2,79%	7,27%	-	-	-

La frecuencia de ejercicio físico aumenta con el nivel de renta y con el nivel estudios, tanto en hombres como en mujeres.



- Resultados en Salud
 - Determinantes
 - Epidemiología
- Evaluación 2009
- Propuestas 2010

Il plan
integral
de
oncología
de Andalucía
2007-2012






Si se miran tasas brutas (no ajustadas por edad): hay un aumento de la incidencia estimada de cáncer de 2002 a 2007, en hombres y mujeres.

Este aumento está vinculado al envejecimiento de la población. Así, los incrementos cuando se miran tasas estandarizadas son mucho menores.

Estimaciones de la incidencia del total del cáncer (excepto piel no melanoma) Andalucía y provincias, en el año 2002 y proyecciones a 2007, por sexo.						
	2002			2007		
	Incidencia			Incidencia		
	Nº de casos	Tasa bruta	Tasa estandarizada (pobl. europea)	Nº de casos	Tasa bruta	Tasa estandarizada (pobl. europea)
Hombres de 0-84 años						
Almería	1.024	376	382	1.160	418	399
Cádiz	2.261	412	440	2.483	445	439
Córdoba	1.573	428	364	1.691	460	374
Granada	1.605	406	351	1.734	437	358
Huelva	1.028	455	430	1.131	498	451
Jaén	1.416	449	370	1.635	520	405
Málaga	2.607	406	384	2.951	455	398
Sevilla	3.595	428	435	3.992	470	448
Andalucía	15.095	418	400	16.729	460	412
Mujeres de 0-84 años						
Almería	653	250	218	746	279	229
Cádiz	1.440	259	233	1.613	285	239
Córdoba	978	257	195	1.058	278	201
Granada	1.103	268	209	1.213	293	216
Huelva	633	277	227	689	300	236
Jaén	774	242	182	846	265	188
Málaga	1.741	265	221	1.962	295	229
Sevilla	2.404	277	240	2.659	303	248
Andalucía	10.045	273	234	11.426	307	248

Las tasas más elevadas en 2007 se dan en Huelva, Sevilla y Cádiz, tanto en hombres como en mujeres

Estimaciones de la incidencia de los cánceres más frecuentes en Andalucía: 2002- 2007

	2002			2007		
	Nº casos	Tasa bruta	Tasa estandarizada	Nº casos	Tasa bruta	Tasa estandarizada
HOMBRES						
Pulmón 	3.116	86	83	3.084	85	77
Colon-recto 	2.170	60	56	2.893	80	69
Próstata 	1.867	52	46	2.385	66	54
Vejiga urinaria	1.511	42	39	1.640	45	38
Estómago	634	18	17	614	17	15
Laringe 	591	16	17	510	14	13
MUJERES						
Mama 	3.862	105	98	4.925	132	115
Colon-recto 	1.755	48	36	2.270	61	43
Vejiga urinaria	153	4	3	136	4	2
Estómago	324	9	6	300	8	5

Andalucía respecto a la media española:

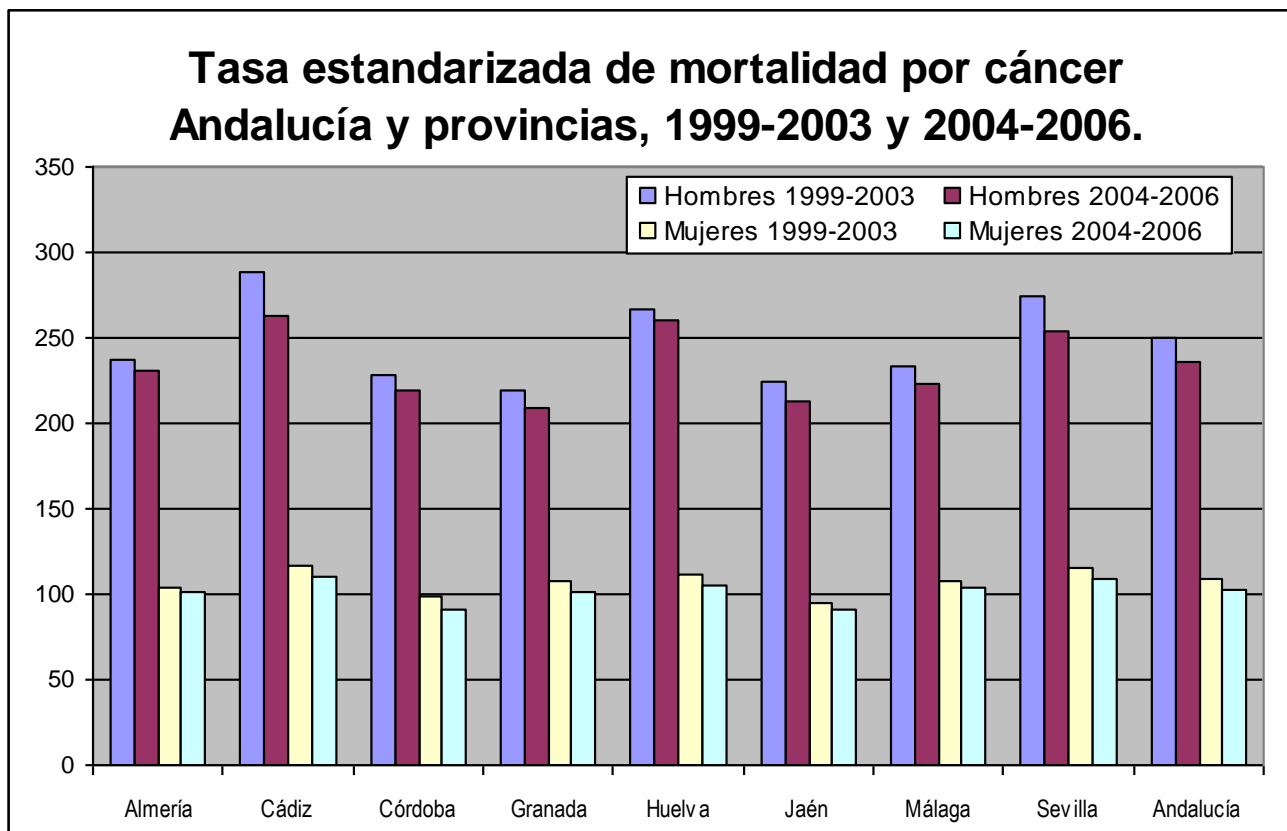
- * Mortalidad por cáncer en mujeres: similar a la media
- * Mortalidad por cáncer en hombres: mayor que la media española en el total de cánceres y para pulmón, laringe, vejiga e hígado.

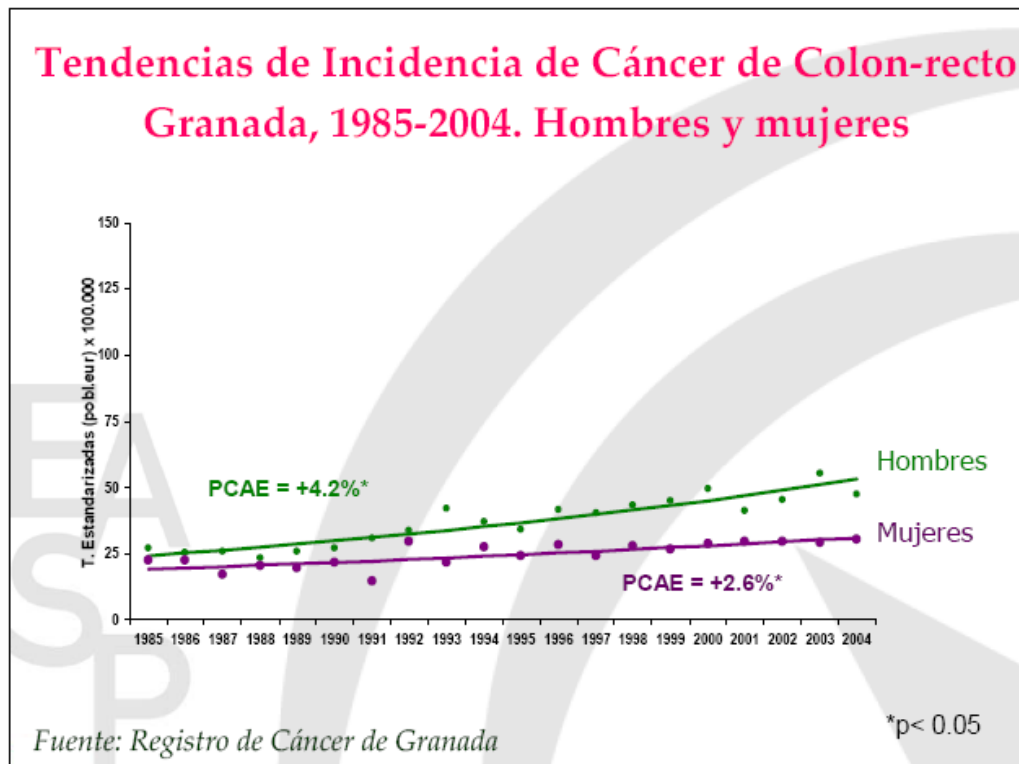
**Tasa estandarizada /100.000 habitantes de mortalidad por cáncer
Provincias y Andalucía. Periodos 1999-2003 y 2004-06.**

	Almería	Cádiz	Córdoba	Granada	Huelva	Jaén	Málaga	Sevilla	Andalucía
Hombres 1999- 2003	236,6	288,0	228,7	219,4	266,5	224,2	233,2	274,8	250,4
Hombres 2004- 2006	230,3	263,4	219,5	208,9	259,8	212,7	223,4	253,4	235,4
Mujeres 1999- 2003	103,3	117,3	98,3	107,4	110,9	94,7	107,6	115,5	109,2
Mujeres 2004- 2006	101,2	110,5	90,9	101,0	105,7	91,3	104,0	108,7	103,2

En el último periodo (2004-2006) la mortalidad por todos los tumores sigue manteniendo el patrón geográfico occidental/oriental.

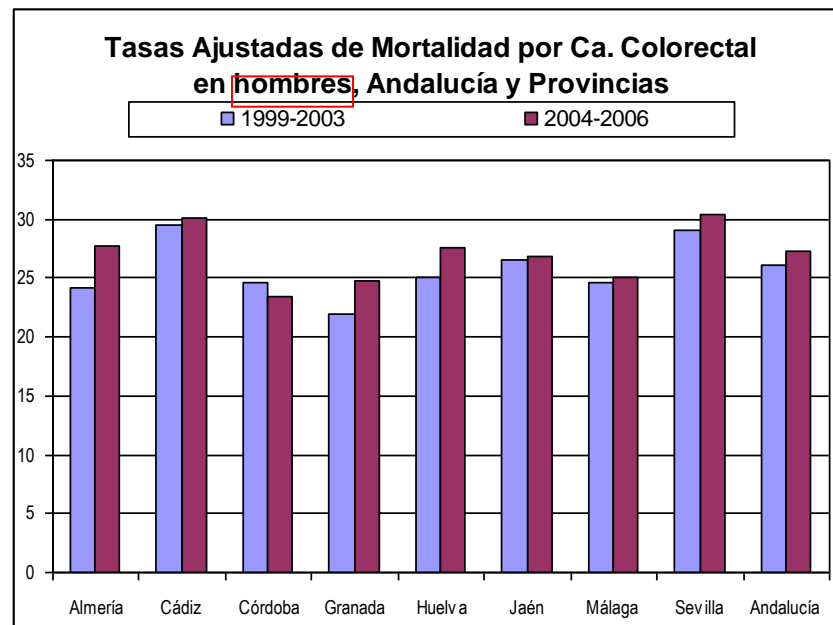
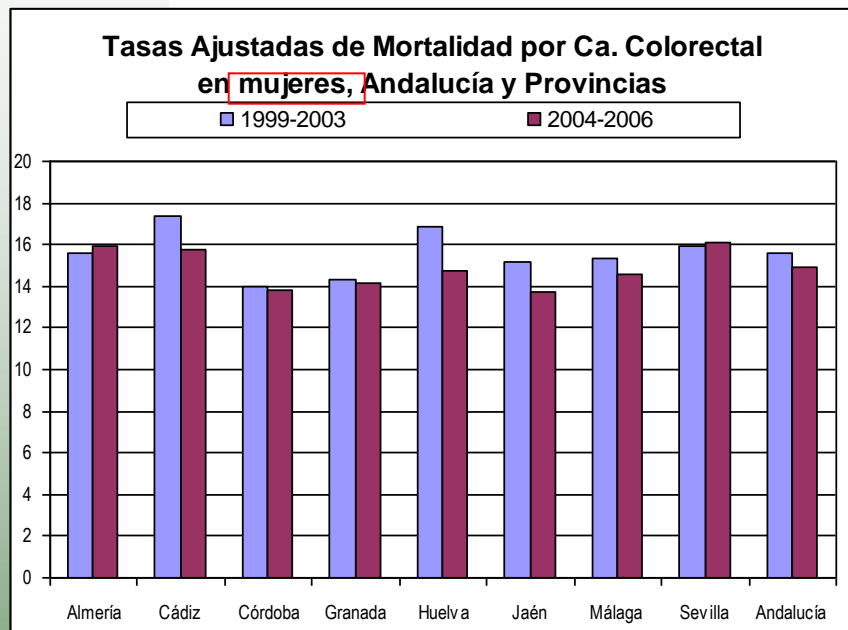
En Andalucía (global y cada una de las 8 provincias) hay una reducción de las tasas estandarizadas de mortalidad por cáncer, tanto en hombres como en mujeres entre el periodo 1999-2003 y el 2004-2006.



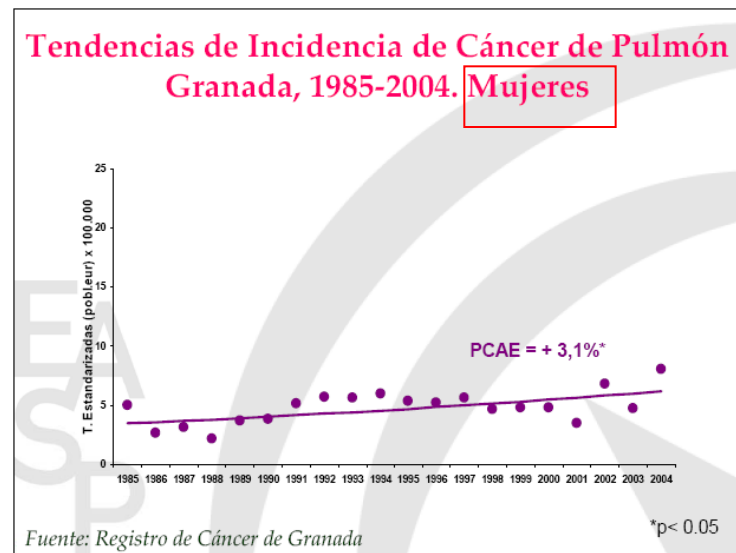
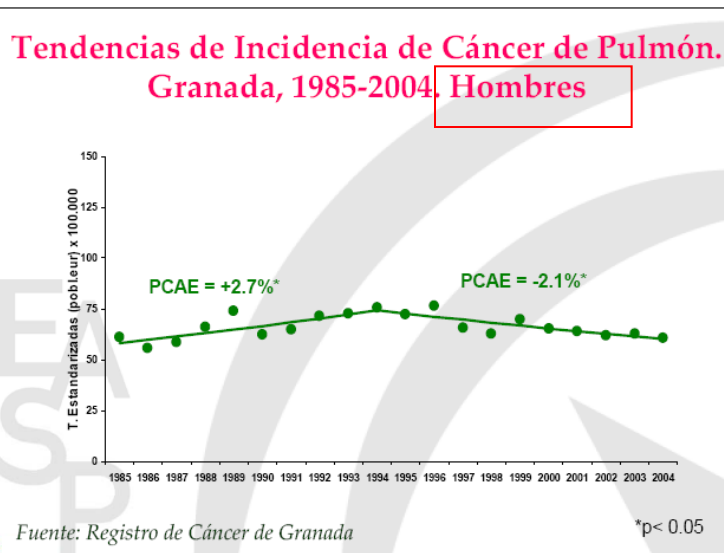


La tendencia en **incidencia** es **ascendente** en hombres y mujeres (mayor en los primeros)

Cáncer colorrectal

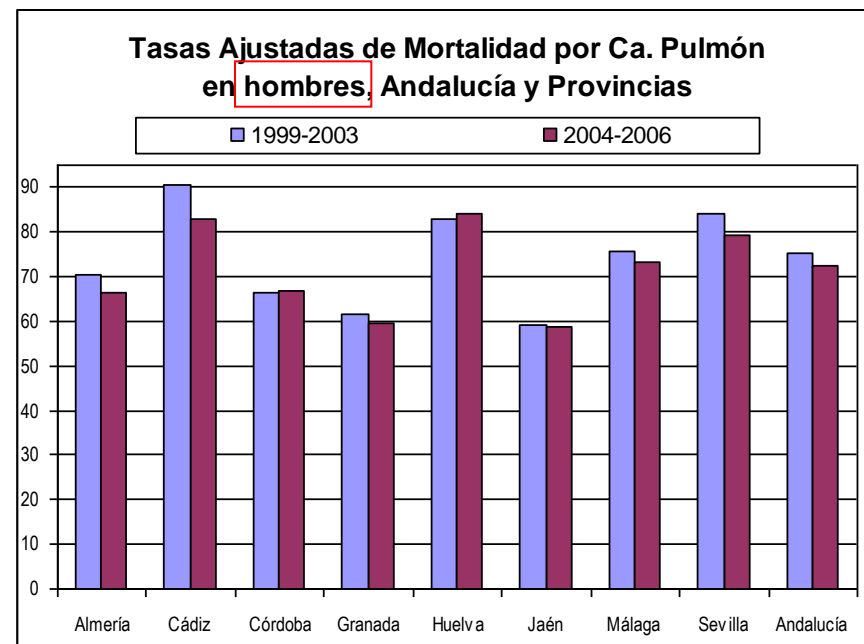
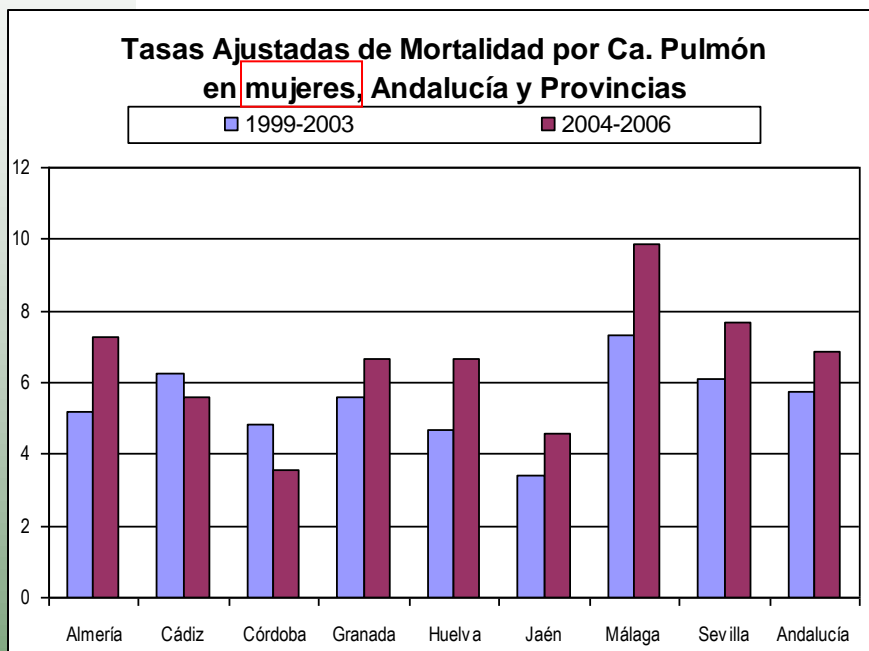


La mortalidad ha tenido un ligero descenso en mujeres (para el conjunto de Andalucía y 5 de las 8 provincias) y un ligero aumento en hombres (para el conjunto de Andalucía y 7 de las 8 provincias).



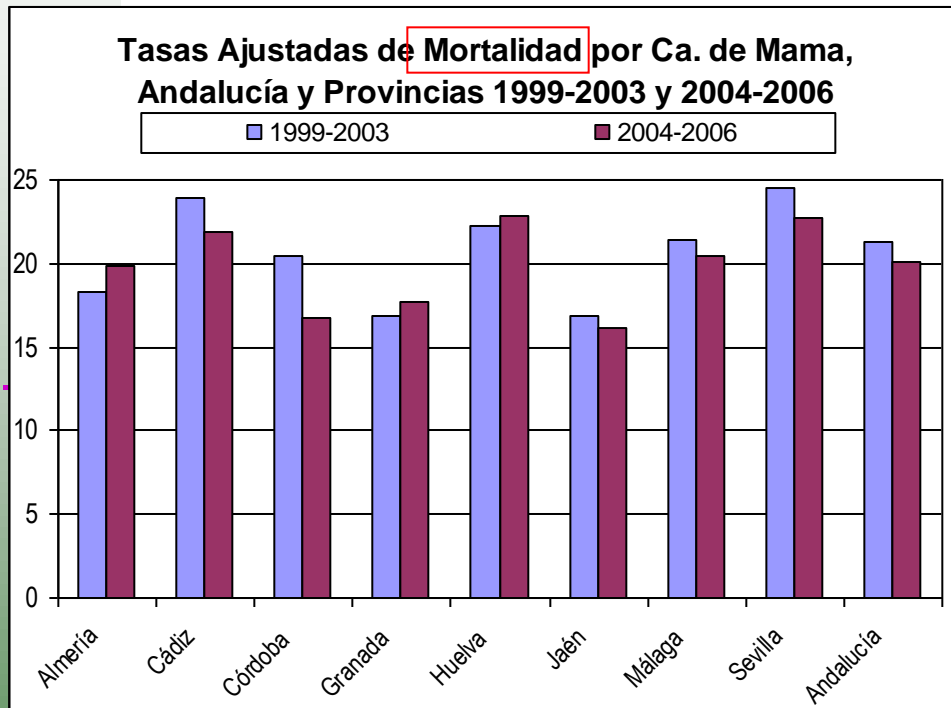
En hombres: la incidencia aumentó hasta mitad de los años 90 y a partir de ahí inicia una tendencia descendente.

En mujeres: la incidencia sigue teniendo una tendencia ascendente

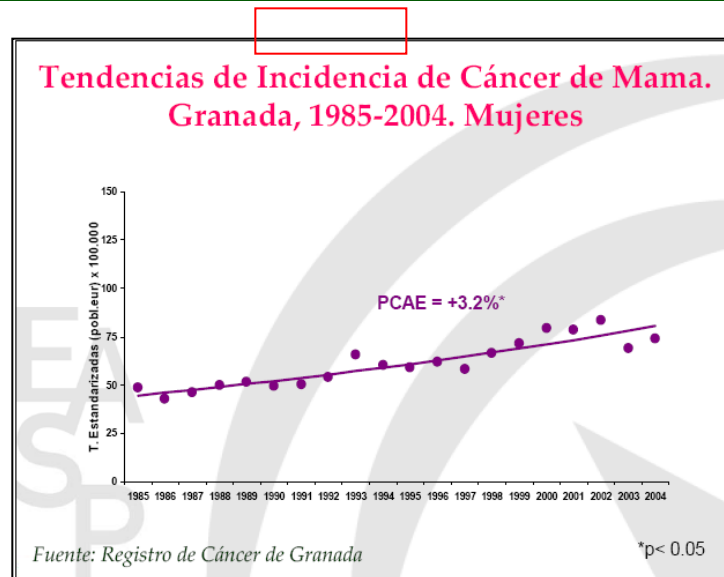


Relacionado con los cambios en la incidencia, la tendencia en la **mortalidad** por cáncer de pulmón en hombres es descendente y en las mujeres ascendente.

El descenso en hombres se nota especialmente en las provincias de Cádiz y Sevilla. El aumento en mujeres ocurre de forma más evidente en las provincias de Málaga, Almería, Huelva y Sevilla

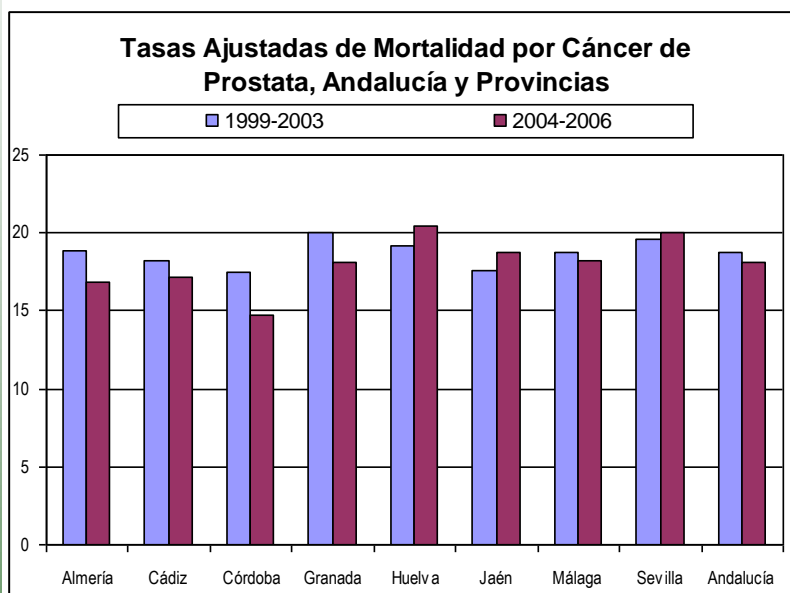


La tendencia en mortalidad es **descendente**, sobre todo en Cádiz, Sevilla, Córdoba, Málaga y Jaén.



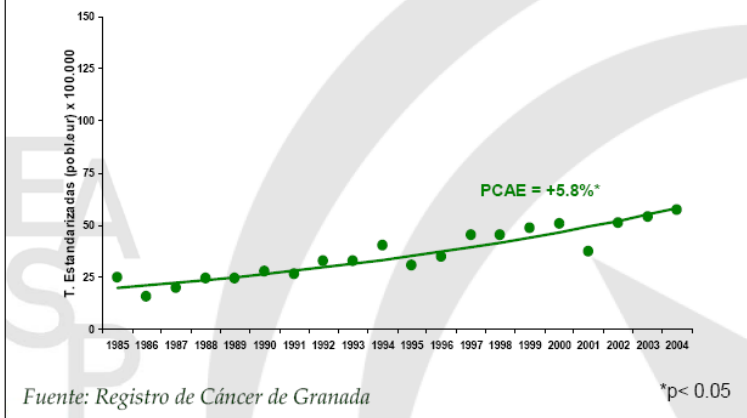
La tendencia en incidencia es **ascendente**

La combinación de ambos fenómenos es probable que se deba a una mayor detección precoz.



La tendencia en mortalidad es ligeramente descendente

Tendencias de Incidencia de Cáncer de Próstata. Granada, 1985-2004



La tendencia en incidencia es ascendente, posiblemente por un mayor intervencionismo en el diagnóstico



- Resultados en Salud
 - Determinantes
 - Epidemiología
- Evaluación 2009
- Propuestas 2010

Il plan
integral
de
oncología
de Andalucía
2007-2012

Objetivos del II Plan Integral de Oncología

- Mejorar la información sobre los factores de riesgo y sobre las medidas de prevención.
- Diseñar las estrategias más eficaces para disminuir su incidencia.
- Garantizar que aquellas personas que lo desarrollan tengan un diagnóstico rápido y fiable y que el tratamiento, las medidas de soporte y los cuidados postratamiento que reciban sean los más adecuados.
- Propiciar que pacientes y familiares tengan la mejor calidad de vida posible, garantizando una atención humanizada.

Objetivo Fundamental



Línea 1:

Información y comunicación



Población General

Línea 1
Comunicación

OBJETIVO

- Que la población general conozca el carácter evitable de muchas neoplasias.

ACTIVIDADES CLAVE

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Población General

Línea 1 Comunicación

OBJETIVO

- Que la población general conozca el carácter evitable de muchas neoplasias.

ACTIVIDADES CLAVE

- Se ha elaborado el documento “Prevención del Cáncer”.
- Ha sido especialmente diseñado para la población en general, siguiendo las recomendaciones del Decálogo Europeo Contra el Cáncer.
- Mención constante al impacto directo en la reducción de la incidencia del cáncer con determinadas pautas de vida saludables.
- Sobre sus recomendaciones se han realizado 6 vídeos, de los cuales se emiten resúmenes en las pantallas corporativas.

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

Población General

Línea 1 Comunicación

OBJETIVO

- Que la población general conozca el carácter evitable de muchas neoplasias.

ACTIVIDADES CLAVE

- Se ha elaborado el documento “Prevención del Cáncer”.
- Ha sido especialmente diseñado para la población en general, siguiendo las recomendaciones del Decálogo Europeo Contra el Cáncer.
- Mención constante al impacto directo en la reducción de la incidencia del cáncer con determinadas pautas de vida saludables.
- Sobre sus recomendaciones se han realizado 6 vídeos, de los cuales se emiten resúmenes en las pantallas corporativas.

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

- Población: Articular canales de relación con los medios de comunicación
- Profesionales: Incluir un objetivo común sobre “promoción de la salud” en los acuerdos de gestión de todas las UC (AP y AH)

Pacientes y familiares

Línea 1 Comunicación

OBJETIVO

- Mejorar la comunicación con pacientes y familiares

ACTIVIDADES CLAVE

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Pacientes y familiares

Línea 1 Comunicación

OBJETIVO

- **Mejorar la comunicación con pacientes y familiares**

ACTIVIDADES CLAVE

- Se ha elaborado el documento “Código de buenas prácticas en comunicación”.
- El mensaje clave es que el abordaje de la comunicación interesa a todo el dispositivo asistencial e incumbe a todos sus profesionales.

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Pacientes y familiares

Línea 1 Comunicación

OBJETIVO

- **Mejorar la comunicación con pacientes y familiares**

ACTIVIDADES CLAVE

- Se ha elaborado el documento “Código de buenas prácticas en comunicación”.
- El mensaje clave es que el abordaje de la comunicación interesa a todo el dispositivo asistencial e incumbe a todos sus profesionales.
- Incluido como objetivo en el contrato programa del 2009.
- La encuesta realizada desde la Comisión Asistencial muestra que solamente en 5/15 centros se habían iniciado áreas de mejora.

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Pacientes y familiares

Línea 1 Comunicación

OBJETIVO

- **Mejorar la comunicación con pacientes y familiares**

ACTIVIDADES CLAVE

- Se ha elaborado el documento “Código de buenas prácticas en comunicación”.
- El mensaje clave es que el abordaje de la comunicación interesa a todo el dispositivo asistencial e incumbe a todos sus profesionales.
- Incluido como objetivo en el contrato programa del 2009.
- La encuesta realizada desde la Comisión Asistencial muestra que solamente en 5/15 centros se habían iniciado áreas de mejora.

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

- Debe asumirse por las UGC como un área de mejora continua
- Incluir sus recomendaciones en los AG de las UGC Oncológicas

Pacientes y familiares

Línea 1 Comunicación

OBJETIVO

- Acceso a una información adecuada a sus expectativas

ACTIVIDADES CLAVE

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Pacientes y familiares

Línea 1 Comunicación

OBJETIVO

- Acceso a una información adecuada a sus expectativas

ACTIVIDADES CLAVE

- Desde la EASP ha realizado una guía informativa sobre el proceso de la enfermedad en el cáncer de mama
- Desde el PIOA se han realizado documentos informativos de calidad contrastada relacionados con los tratamientos oncológicos
- Desde la EASP se han realizado instrumentos de ayuda para la toma de decisiones compartidas

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Pacientes y familiares

Línea 1 Comunicación

OBJETIVO

- Acceso a una información adecuada a sus expectativas

ACTIVIDADES CLAVE

- Desde la EASP ha realizado una guía informativa sobre el proceso de la enfermedad en el cáncer de mama
- Desde el PIOA se han realizado documentos informativos de calidad contrastada relacionados con los tratamientos oncológicos
- Desde la EASP se han realizado instrumentos de ayuda para la toma de decisiones compartidas

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

- Publicar en papel y difundir Guía Cáncer de Mama
- Acuerdo global con la EASP para la evaluación de los documentos elaborados, el uso que se hace de ellos y proponer medidas correctoras si procede



Pacientes y familiares

Línea 1 Comunicación

OBJETIVO

- Utilización de las nuevas tecnologías en comunicación

ACTIVIDADES CLAVE

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Pacientes y familiares

Línea 1 Comunicación

OBJETIVO

- Utilización de las nuevas tecnologías en comunicación

ACTIVIDADES CLAVE

- Colaboración con Salud Responde para desarrollar el Consejo Sanitario 24 horas en Oncología.
 - .- Grupo multidisciplinar de profesionales
 - .- Grupos focales de pacientes
 - .- En conjunto se han desarrollado un total de 82 preguntas dobles (operario y enfermera), sobre temas generales (18), diagnóstico (13), tratamiento (13), efectos secundarios (26), seguimiento (3) y fase terminal (9).

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

Pacientes y familiares

Línea 1 Comunicación

OBJETIVO

- Utilización de las nuevas tecnologías en comunicación

ACTIVIDADES CLAVE

- Colaboración con Salud Responde para desarrollar el Consejo Sanitario 24 horas en Oncología.
 - .- Grupo multidisciplinar de profesionales
 - .- Grupos focales de pacientes
 - .- En conjunto se han desarrollado un total de 82 preguntas dobles (operario y enfermera), sobre temas generales (18), diagnóstico (13), tratamiento (13), efectos secundarios (26), seguimiento (3) y fase terminal (9).

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

- Evaluación de la pertinencia y adecuación a la demanda

Línea 2:

Prevención Primaria

Mi
en
¿SABE

**¡INCLUYE
UN EXCLUSIVO
PODÓMETRO!**



Prevención Primaria

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

OBJETIVO

- Promoción de la salud

ACTIVIDADES CLAVE

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Prevención Primaria

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

OBJETIVO

- Promoción de la salud

ACTIVIDADES CLAVE

- Inclusión en los nuevos PAIs de los hábitos de vida saludables.
- Mantener una estrategia de promoción de la salud de forma provincial:
 - .- Hacer operativas las estrategias propuestas por los PPII en el nivel más cercano a la población, con implicación de todos los agentes sanitarios y no sanitarios que juegan un papel en su desarrollo.
 - .- Adecuar y priorizar dichas estrategias en función de la realidad de salud y de los recursos disponibles en cada provincia.

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Prevención Primaria

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

OBJETIVO

- Promoción de la salud

ACTIVIDADES CLAVE

- Inclusión en los nuevos PAIs de los hábitos de vida saludables.
- Mantener una estrategia de promoción de la salud de forma provincial:
 - .- Hacer operativas las estrategias propuestas por los PPII en el nivel más cercano a la población, con implicación de todos los agentes sanitarios y no sanitarios que juegan un papel en su desarrollo.
 - .- Adecuar y priorizar dichas estrategias en función de la realidad de salud y de los recursos disponibles en cada provincia.

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

- Revisión PAIs oncológicos
- Definir la representación de los Planes por provincias

Colaboración con otros planes

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

OBJETIVO

- Colaborar específicamente con el PITA

ACTIVIDADES CLAVE

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Colaboración con otros planes

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

OBJETIVO

- Colaborar específicamente con el PITA

ACTIVIDADES CLAVE

- Formación del personal sanitario en consejo básico y avanzado
- Dar a conocer a todas las UGC/Servicios de Oncología los recursos existentes para deshabituación tabáquica, incluida Quit Line

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Colaboración con otros planes

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

OBJETIVO

- Colaborar específicamente con el PITA

ACTIVIDADES CLAVE

- Formación del personal sanitario en consejo básico y avanzado
- Dar a conocer a todas las UGC/Servicios de Oncología los recursos existentes para deshabituación tabáquica, incluida Quit Line

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

- Formar en consejo básico y avanzado, a todo el personal de las UC Oncológicas
- Incluir consejo básico y avanzado en los AG dentro del objetivo común de “promoción de la salud” o normas de calidad de los PAIs
- Formar al personal de los cribados en el consejo básico
- Incluir el consejo básico con entrega de material EpS en el cribado

Disminución de la exposición a factores que provocan la aparición del cáncer

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

OBJETIVO

- Vacunación contra el virus del papiloma humano

ACTIVIDADES CLAVE

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Disminución de la exposición a factores que provocan la aparición del cáncer

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

OBJETIVO

- **Vacunación contra el virus del papiloma humano**

ACTIVIDADES CLAVE

- Durante el 2008 se ha incluido, siguiendo las recomendaciones del Consejo Interterritorial, la vacuna del VPH en nuestro calendario de vacunas.
- Se administra a las niñas que cumplan 14 años en el año en curso

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Disminución de la exposición a factores que provocan la aparición del cáncer

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

OBJETIVO

- **Vacunación contra el virus del papiloma humano**

ACTIVIDADES CLAVE

- Durante el 2008 se ha incluido, siguiendo las recomendaciones del Consejo Interterritorial, la vacuna del VPH en nuestro calendario de vacunas.
- Se administra a las niñas que cumplan 14 años en el año en curso
- la cobertura para las niñas nacidas en 1994 ha sido del 73,79% en la primera dosis, de ellas el 96,55% recibían la segunda dosis y una tercera dosis el 83%

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

Disminución de la exposición a factores que provocan la aparición del cáncer

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

OBJETIVO

- **Vacunación contra el virus del papiloma humano**

ACTIVIDADES CLAVE

- Durante el 2008 se ha incluido, siguiendo las recomendaciones del Consejo Interterritorial, la vacuna del VPH en nuestro calendario de vacunas.
- Se administra a las niñas que cumplan 14 años en el año en curso
- la cobertura para las niñas nacidas en 1994 ha sido del 73,79% en la primera dosis, de ellas el 96,55% recibían la segunda dosis y una tercera dosis el 83%
- Sin embargo para la cohorte del año 1995 estas cifras han descendido al 17,44%, 65,65% y 10,31%.

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

Disminución de la exposición a factores que provocan la aparición del cáncer

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

OBJETIVO

- **Vacunación contra el virus del papiloma humano**

ACTIVIDADES CLAVE

- Durante el 2008 se ha incluido, siguiendo las recomendaciones del Consejo Interterritorial, la vacuna del VPH en nuestro calendario de vacunas.
- Se administra a las niñas que cumplan 14 años en el año en curso
- la cobertura para las niñas nacidas en 1994 ha sido del 73,79% en la primera dosis, de ellas el 96,55% recibían la segunda dosis y una tercera dosis el 83%
- Sin embargo para la cohorte del año 1995 estas cifras han descendido al 17,44%, 65,65% y 10,31%.

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

- Incluir a necesidad de la vacunación contra el VHP en el objetivo común de “promoción de la salud” en el AG de todas las UC de AP

Línea 3:

Prevención Secundaria



Programas de detección Precoz

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

OBJETIVO

- Programa de detección precoz del cáncer de mama

ACTIVIDADES CLAVE

- La cobertura es universal para las mujeres con edades comprendidas entre 50 y 65 años



Programas de detección Precoz

Línea 1
 Comunicación

Línea 2
 Prevención 1ª

Línea 3
 Prevención 2ª

OBJETIVO

- Programa de detección precoz del cáncer de mama

ACTIVIDADES CLAVE

- La cobertura es universal para las mujeres con edades comprendidas entre 50 y 65 años

	2008	Junio 2009
Captación	80.52%	81.03%
Participación	77.25%	78.69%
Detección	6,28 por mil	7.39 por mil
Derivación	14.57%	15.88%



Programas de detección Precoz

Línea 1
 Comunicación

Línea 2
 Prevención 1ª

Línea 3
 Prevención 2ª

OBJETIVO

- Programa de detección precoz del cáncer de mama

ACTIVIDADES CLAVE

- La cobertura es universal para las mujeres con edades comprendidas entre 50 y 65 años

	2008	Junio 2009
Captación	80.52%	81.03%
Participación	77.25%	78.69%
Detección	6,28 por mil	7.39 por mil
Derivación	14.57%	15.88%

- Características Clínicas:

- 62% intervenidas mediante cirugía conservadora
- 68% de los tumores son menores de 2 centímetros
- 21% son carcinoma ductal in situ

Programas de detección Precoz

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Programa de detección precoz del cáncer de mama

RETOS

- Quedan todavía unidades de la AECC en funcionamiento
- Las lecturas del programa deben ser integradas en la actividad normal de los Servicios de Radiodiagnóstico

OBJETIVOS PARA 2010



Programas de detección Precoz

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Programa de detección precoz del cáncer de mama

RETOS

- Quedan todavía unidades de la AECC en funcionamiento
- Las lecturas del programa deben ser integradas en la actividad normal de los Servicios de Radiodiagnóstico
- Integración del PDP (citas, mamografías y lecturas) en los Servicios de Radiodiagnóstico.

OBJETIVOS PARA 2010



Programas de detección Precoz

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Programa de detección precoz del cáncer de mama

RETOS

- Quedan todavía unidades de la AECC en funcionamiento
- Las lecturas del programa deben ser integradas en la actividad normal de los Servicios de Radiodiagnóstico
- Integración del PDP (citas, mamografías y lecturas) en los Servicios de Radiodiagnóstico.

OBJETIVOS PARA 2010

- Finalización de los convenios con la AECC
- Estudio piloto de integración del PDP de forma integral en la actividad normal de un Servicio de Radiodiagnóstico

Programas de detección Precoz

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

OBJETIVO

- Diagnóstico precoz del cáncer de cuello uterino

ACTIVIDADES CLAVE

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Programas de detección Precoz

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

OBJETIVO

- Diagnóstico precoz del cáncer de cuello uterino

ACTIVIDADES CLAVE

- Durante el año 2006 se realizaron unas 222.000 citologías, lo cual es un volumen importante que representa el 30% de las citologías necesarias para un cribado poblacional (25-65 años/3 años/70%).
- Sin embargo en la encuesta de salud de Andalucía el 53% de las mujeres se han hecho alguna vez una citología, de ellas el 76% hace menos de 3 años (cobertura teórica del 42%)

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Programas de detección Precoz

Línea 1
 Comunicación

Línea 2
 Prevención 1ª

Línea 3
 Prevención 2ª

OBJETIVO

- Diagnóstico precoz del cáncer de cuello uterino

ACTIVIDADES CLAVE

- Durante el año 2006 se realizaron unas 222.000 citologías, lo cual es un volumen enorme que representa el 30% de las citologías necesarias para un cribado poblacional (25-65 años/3 años/70%).
- Sin embargo en la encuesta de salud de Andalucía el 53% de las mujeres se han hecho alguna vez una citología, de ellas el 76% hace menos de 3 años (cobertura teórica del 42%)
- La inclusión de mujeres en PAI cáncer de cervix apenas alcanzó el 15% de la población atendida (oportunistas parciales)
- En 2008 se incluyó en el CP la evaluación de la cobertura mediante citología a las mujeres con edad entre 40 y 50 años
- Los datos reflejan una cobertura media del 23.61% (37%-10%)

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

Programas de detección Precoz

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

OBJETIVO

- Diagnóstico precoz del cáncer de cuello uterino

ACTIVIDADES CLAVE

- Durante el año 2006 se realizaron unas 222.000 citologías, lo cual es un volumen enorme que representa el 30% de las citologías necesarias para un cribado poblacional (25-65 años/3 años/70%).
- Sin embargo en la encuesta de salud de Andalucía el 53% de las mujeres se han hecho alguna vez una citología, de ellas el 76% hace menos de 3 años (cobertura teórica del 42%)
- La inclusión de mujeres en PAI cáncer de cervix apenas alcanzó el 15% de la población atendida (oportunistas parciales)
- En 2008 se incluyó en el CP la evaluación de la cobertura mediante citología a las mujeres con edad entre 40 y 50 años
- Los datos reflejan una cobertura media del 23.61% (37%-10%)

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

- Realización del subproceso cribado cáncer de cervix
- Inclusión progresiva de la cobertura (50-60) y su evaluación

Programas de detección Precoz

OBJETIVO

- Diagnóstico precoz del cáncer colo-rectal

ACTIVIDADES CLAVE

-

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Programas de detección Precoz

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

OBJETIVO

- Diagnóstico precoz del cáncer colo-rectal

ACTIVIDADES CLAVE

- Comisiones de AP, AH, Laboratorio y sistemas de información.

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Programas de detección Precoz

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

OBJETIVO

- Diagnóstico precoz del cáncer colo-rectal

ACTIVIDADES CLAVE

- Comisiones de AP, AH, Laboratorio y sistemas de información.
- Datos técnicos:
 - .- Captación por carta (30-50%)
 - .- Test inmunohistoquímico, una sola toma, corte a 100 ngr/ml
 - .- Si test + (6%) confirmación diagnóstica mediante colonoscopia

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Programas de detección Precoz

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

OBJETIVO

- Diagnóstico precoz del cáncer colo-rectal

ACTIVIDADES CLAVE

- Comisiones de AP, AH, Laboratorio y sistemas de información.
- Datos técnicos:
 - .- Captación por carta (30-50%)
 - .- Test inmunohistoquímico, una sola toma, corte a 100 ngr/ml
 - .- Si test + (6%) confirmación diagnóstica mediante colonoscopia

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

- Realización de un estudio piloto para comprobar la operatividad de los procedimientos realizados (cohorte de 50 años, 7 municipios)
- Extensión de la misma cohorte a toda la comunidad (95.000 hab.)

Línea 4:

Atención a pacientes con

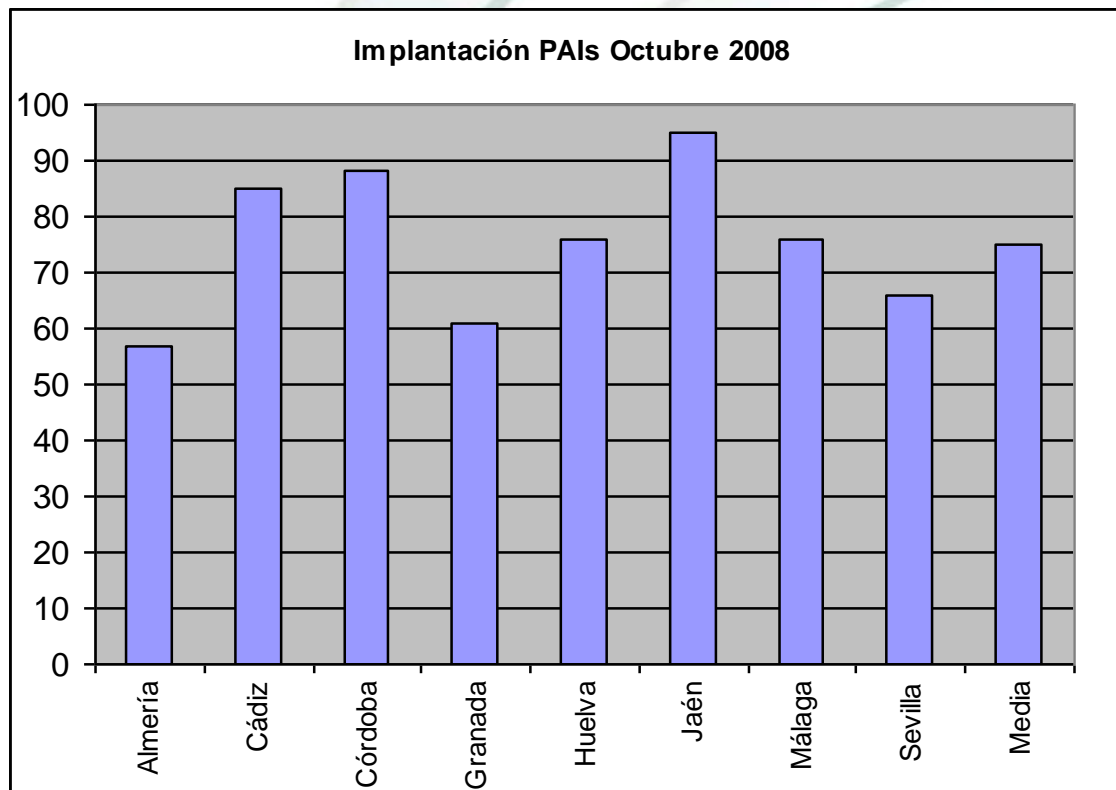


Procesos Asistenciales

Línea 1
Comunicación
Línea 2
Prevención 1ª
Línea 3
Prevención 2ª
Línea 4
Atención

ACTIVIDADES CLAVE

- Actualmente hay desarrollados 7 PAIs oncológicos: Mama, Útero, Pulmón, Disfonía, Piel, Próstata, Colorrectal



Procesos Asistenciales

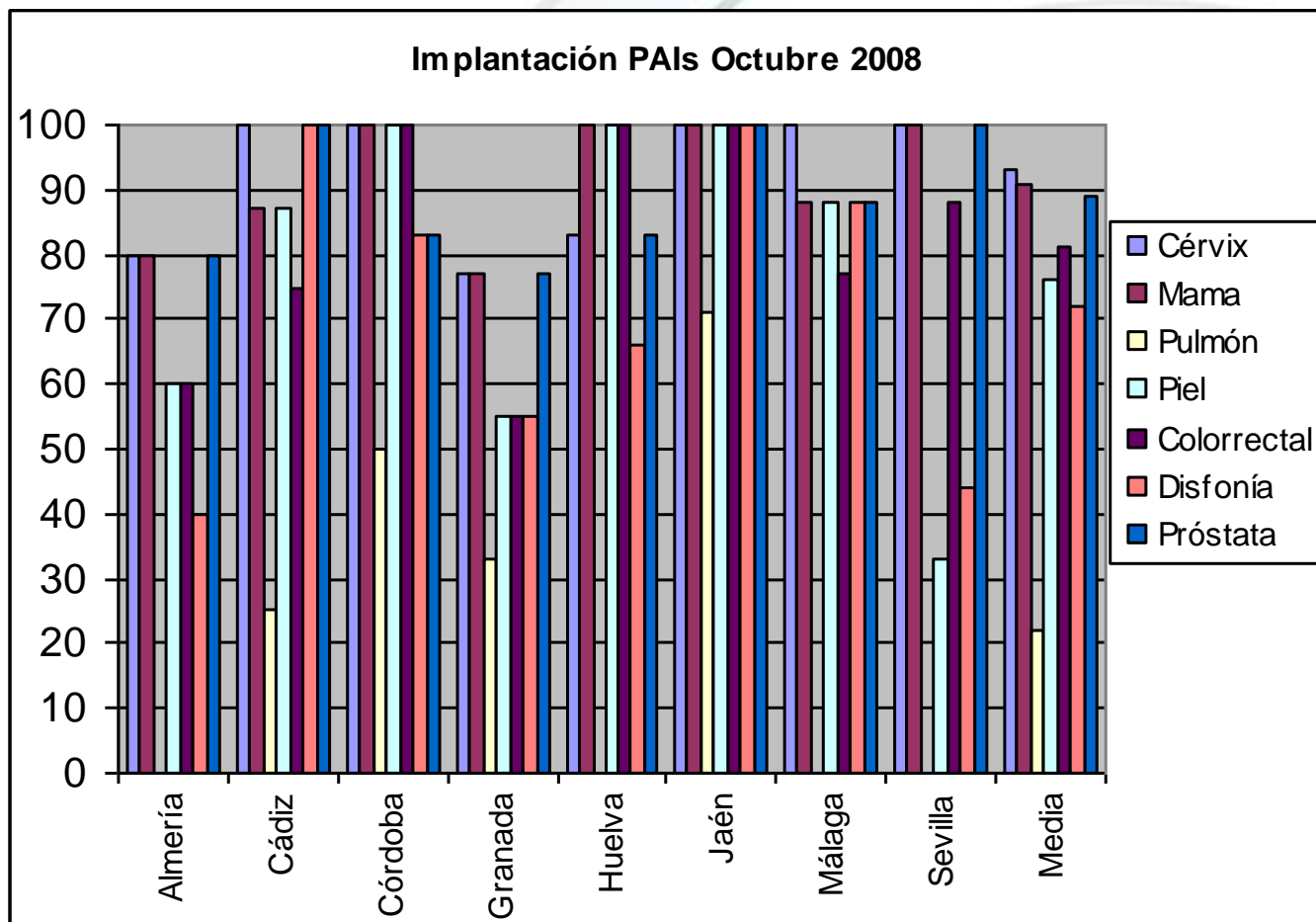
Línea 1
 Comunicación

Línea 2
 Prevención 1ª

Línea 3
 Prevención 2ª

Línea 4
 Atención

ACTIVIDADES CLAVE



Unidades Clínicas

ACTIVIDADES CLAVE

- Con carácter general y básico, las UC concentran las unidades de referencia del conocimiento de la totalidad de las profesiones sanitarias y no sanitarias involucradas en la prestación de servicios de Salud a los ciudadanos de Andalucía en el ámbito del SSPA.
- El criterio-base de configuración es potenciar el reagrupamiento eficiente, la multidisciplinariedad y el carácter multicéntrico con respecto a los actuales Servicios

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención



Unidades Clínicas

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

ACTIVIDADES CLAVE

- Con carácter general y básico, las UC concentran las unidades de referencia del conocimiento de la totalidad de las profesiones sanitarias y no sanitarias involucradas en la prestación de servicios de Salud a los ciudadanos de Andalucía en el ámbito del SSPA.
- El criterio-base de configuración es potenciar el reagrupamiento eficiente, la multidisciplinariedad y el carácter multicéntrico con respecto a los actuales Servicios
- Actualmente existen UC con distinto grado de agregación, aunque el 70% de los profesionales de la oncología se encuentran en unidades conjuntas



Unidades Clínicas

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

RETOS

- Extender el modelo de gestión clínica a todos los servicios relacionados con pacientes de oncología, particularmente a los de Oncología Médica, Oncología Radioterápica y Radioprotección de forma que constituyan Unidades Integrales de Oncología.

OBJETIVOS PARA 2010



Unidades Clínicas

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

RETOS

- Extender el modelo de gestión clínica a todos los servicios relacionados con pacientes de oncología, particularmente a los de Oncología Médica, Oncología Radioterápica y Radioprotección de forma que constituyan Unidades Integrales de Oncología.
- Extender el ámbito de agregación de las UC Oncológicas:
 - .- Integración con UC de Cirugía (multidisciplinares)
 - .- Plan de Cáncer (Centro, Distrito, Área Sanitaria)
 - .- UGC Oncológicas de ámbito provincial

OBJETIVOS PARA 2010



Unidades Clínicas

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

RETOS

- Extender el modelo de gestión clínica a todos los servicios relacionados con pacientes de oncología, particularmente a los de Oncología Médica, Oncología Radioterápica y Radioprotección de forma que constituyan Unidades Integrales de Oncología.
- Extender el ámbito de agregación de las UC Oncológicas:
 - .- Integración con UC de Cirugía (multidisciplinarias)
 - .- Plan de Cáncer (Centro, Distrito, Área Sanitaria)
 - .- UGC Oncológicas de ámbito provincial
- Determinar los elementos básicos exigible a una UGC Oncológica
- Tener objetivos comunes básicos asumidos por estas UGC

OBJETIVOS PARA 2010



Unidades Clínicas

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

RETOS

- Extender el modelo de gestión clínica a todos los servicios relacionados con pacientes de oncología, particularmente a los de Oncología Médica, Oncología Radioterápica y Radioprotección de forma que constituyan Unidades Integrales de Oncología.
- Extender el ámbito de agregación de las UC Oncológicas:
 - .- Integración con UC de Cirugía (multidisciplinarias)
 - .- Plan de Cáncer (Centro, Distrito, Área Sanitaria)
 - .- UGC Oncológicas de ámbito provincial
- Determinar los elementos básicos exigible a una UGC Oncológica
- Tener objetivos comunes básicos asumidos por estas UGC

OBJETIVOS PARA 2010

- Creación de UC Oncológicas (OM, ORT, RP)
- Facilitar la creación de UC Oncológicas Provinciales
- Crear un fondo de objetivos comunes para las UGC Oncológicas

Comisiones Asesoras

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

ACTIVIDADES CLAVE

- Son claves como instrumento de coordinación transversal
- Reestructuración de su organización
- Comisión de Calidad:
 - .- Integrado por los Comités de Tumores de 15 hospitales
 - .- Análisis de los puntos críticos e indicadores de calidad

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Comisiones Asesoras

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

ACTIVIDADES CLAVE

- Son claves como instrumento de coordinación transversal
- Reestructuración de su organización
- Comisión de Calidad:
 - .- Integrado por los Comités de Tumores de 15 hospitales
 - .- Análisis de los puntos críticos e indicadores de calidad
- Comisión Clínico-Asistencial:
 - .- Multidisciplinaria
 - .- Procedimientos clínicos y tangibilidad de la asistencia

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Comisiones Asesoras

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

ACTIVIDADES CLAVE

- Son claves como instrumento de coordinación transversal
- Reestructuración de su organización
- Comisión de Calidad:
 - .- Integrado por los Comités de Tumores de 15 hospitales
 - .- Análisis de los puntos críticos e indicadores de calidad
- Comisión Clínico-Asistencial:
 - .- Multidisciplinaria
 - .- Procedimientos clínicos y tangibilidad de la asistencia

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

- Evaluación de los indicadores de calidad y puntos críticos
- Desarrollo de los instrumentos básicos de coordinación
- Humanizar los espacios de atención (Proyecto salas de espera)
- Creación de la Comisión Central de Seguridad en Radioterapia



Disminuir la Variabilidad y Toxicidad

ACTIVIDADES CLAVE

- Biopsia Selectiva del Ganglio Centinela en mama
 - .- Vamos aumentando la cobertura (27% en 2008 - 41% en 2009)

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención



Disminuir la Variabilidad y Toxicidad

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

ACTIVIDADES CLAVE

- Biopsia Selectiva del Ganglio Centinela en mama
 - .- Vamos aumentando la cobertura (27% en 2008 - 41% en 2009)
- Atlas de Variabilidad Práctica Médica de la Cirugía Oncológica:
 - .- es máxima en la cirugía de cáncer de próstata y de pulmón
 - .- es intermedia en los de esófago, estómago, vejiga y laringe
 - .- es mínima para la cirugía del cáncer de mama, colon y útero

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Disminuir la Variabilidad y Toxicidad

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

ACTIVIDADES CLAVE

- Biopsia Selectiva del Ganglio Centinela en mama
 - .- Vamos aumentando la cobertura (27% en 2008 - 41% en 2009)
- Atlas de Variabilidad Práctica Médica de la Cirugía Oncológica:
 - .- es máxima en la cirugía de cáncer de próstata y de pulmón
 - .- es intermedia en los de esófago, estómago, vejiga y laringe
 - .- es mínima para la cirugía del cáncer de mama, colon y útero
- Protocolos Asistenciales:
 - .- Cáncer de mama: existen (83%), DTS (67%), Evaluados (60%)

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Disminuir la Variabilidad y Toxicidad

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

ACTIVIDADES CLAVE

- Biopsia Selectiva del Ganglio Centinela en mama
 - .- Vamos aumentando la cobertura (27% en 2008 - 41% en 2009)
- Atlas de Variabilidad Práctica Médica de la Cirugía Oncológica:
 - .- es máxima en la cirugía de cáncer de próstata y de pulmón
 - .- es intermedia en los de esófago, estómago, vejiga y laringe
 - .- es mínima para la cirugía del cáncer de mama, colon y útero
- Protocolos Asistenciales:
 - .- Cáncer de mama: existen (83%), DTS (67%), Evaluados (60%)
- Apoyo psicológico a pacientes, familiares y profesionales:
 - .- Hay reconocimiento explícito, pero sin un abordaje estructurado de los problemas emocionales y psicológicos

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Disminuir la Variabilidad y Toxicidad

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

ACTIVIDADES CLAVE

- Biopsia Selectiva del Ganglio Centinela en mama
 - .- Vamos aumentando la cobertura (27% en 2008 - 41% en 2009)
- Atlas de Variabilidad Práctica Médica de la Cirugía Oncológica:
 - .- es máxima en la cirugía de cáncer de próstata y de pulmón
 - .- es intermedia en los de esófago, estómago, vejiga y laringe
 - .- es mínima para la cirugía del cáncer de mama, colon y útero
- Protocolos Asistenciales:
 - .- Cáncer de mama: existen (83%), DTS (67%), Evaluados (60%)
- Apoyo psicológico a pacientes, familiares y profesionales:
 - .- Hay reconocimiento explícito, pero sin un abordaje estructurado de los problemas emocionales y psicológicos

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

- Evaluación del estado actual de la BSGC (validación)
- Desarrollar estrategia de centralización de tratamientos quirúrgicos
- Desarrollar los 10 POEs más prevalentes en los hospitales de día
- Desarrollar el Plan de Apoyo Psicológico (colaboración PISMA)

Plan de Recursos

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

OBJETIVO

Revisión de los criterios para la planificación de recursos humanos

CONCEPTOS CLAVE

- El dimensionamiento de los recursos humanos actualmente se realiza en función de:
 - .- La carga asistencial

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Densidad de médicos por población

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

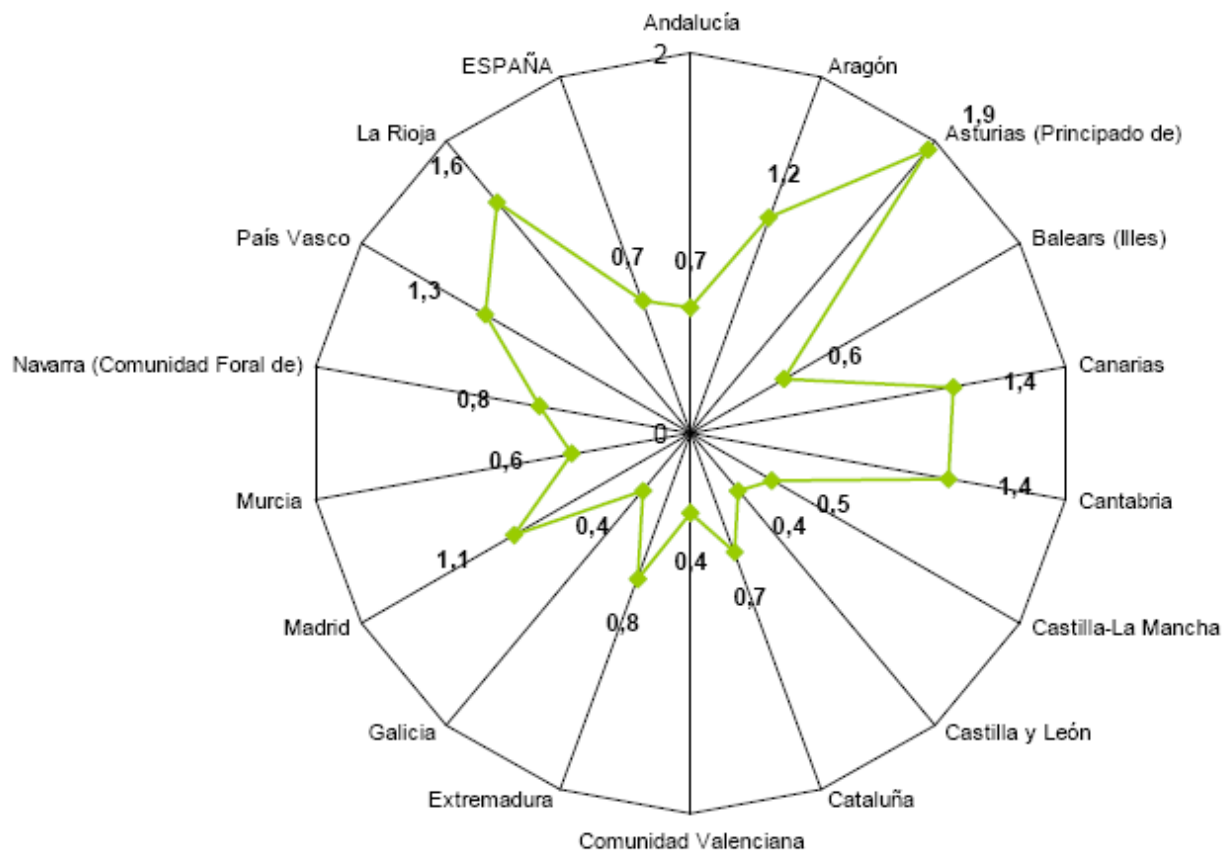
Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención



JUNTA DE ANDALUCÍA

Oncología Radioterápica. Especialistas por 100.000 habitantes.
Red Asistencial Pública del SNS 2007



Densidad de médicos por población

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

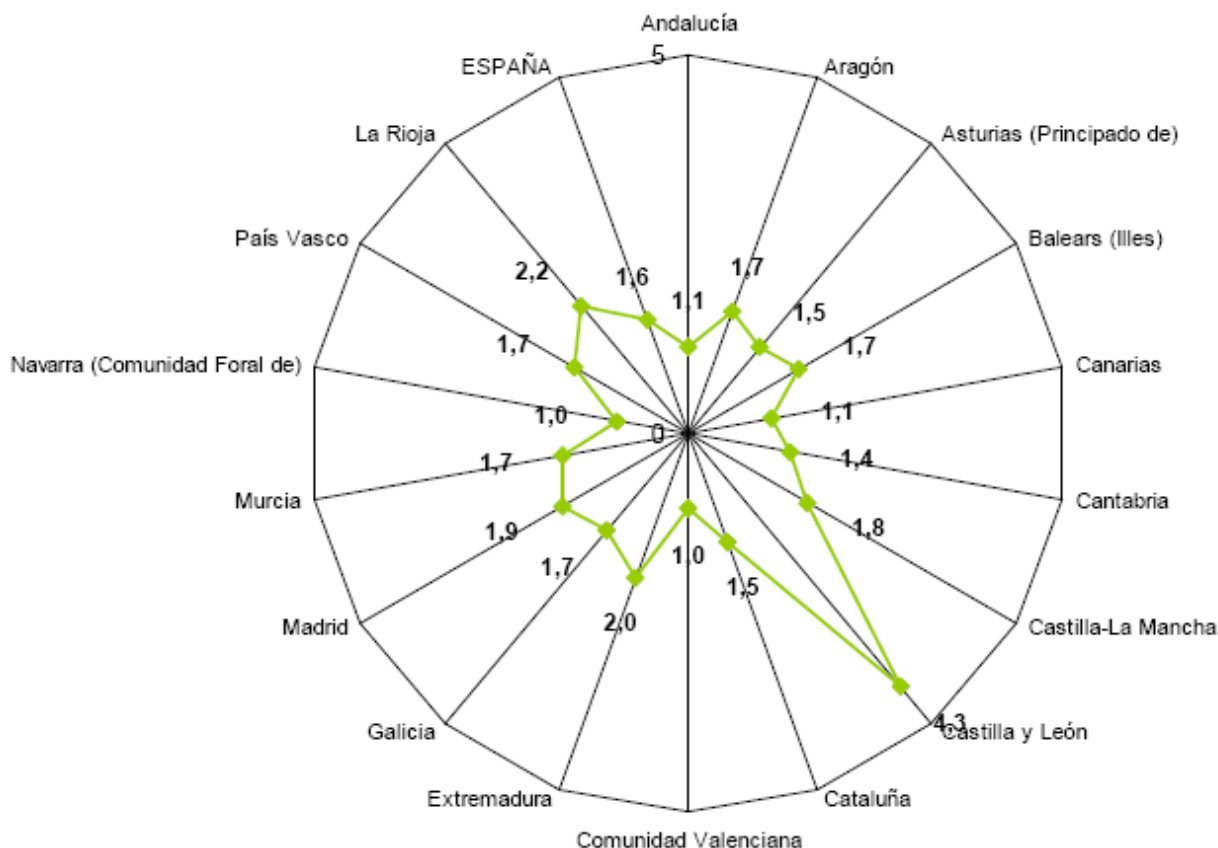
Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención



JUNTA DE ANDALUCÍA

Oncología Médica. Especialistas por 100.000 habitantes.
Red Asistencial Pública del SNS 2007



Plan de Recursos

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

OBJETIVO

Revisión de los criterios para la planificación de recursos humanos

CONCEPTOS CLAVE

- El dimensionamiento de los recursos humanos tiene que tener varias vertientes:
 - .- La carga asistencial
 - .- Actividades de calidad asistencial, investigación y docencia
 - .- La cobertura de horarios cada vez más prolongados que se deben mantener incluidos los períodos vacacionales.
 - .- La cobertura de actividades en centros comarcales, especialmente lo relacionado con la apertura de hospitales de día.

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Plan de Recursos

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

OBJETIVO

Revisión de los criterios para la planificación de recursos humanos

CONCEPTOS CLAVE

- El dimensionamiento de los recursos humanos tiene que tener varias vertientes:
 - .- La carga asistencial
 - .- Actividades de calidad asistencial, investigación y docencia
 - .- La cobertura de horarios cada vez más prolongados que se deben mantener incluidos los períodos vacacionales.
 - .- La cobertura de actividades en centros comarcales, especialmente lo relacionado con la apertura de hospitales de día.

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

- Evaluación de las necesidades reales de profesionales
- Desarrollar un plan estratégico 2010-2020

Línea 5:

Participación ciudadana



Foro de participación de pacientes

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

Línea 5
Participación
ciudadana

ACTIVIDADES CLAVE

- El proyecto de un portal en la red que sirva como una herramienta de comunicación entre profesionales y la población
- Con estas premisas surgió en el anterior Plan Oncológico el portal ONCOncimiento ([www. ONCOncimiento.net](http://www.ONCOncimiento.net)) que solamente se ha desarrollado en su faceta profesional

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

Foro de participación de pacientes

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

Línea 5
Participación
ciudadana

ACTIVIDADES CLAVE

- El proyecto de un portal en la red que sirva como una herramienta de comunicación entre profesionales y la población
- Con estas premisas surgió en el anterior Plan Oncológico el portal ONCOnocimiento ([www. ONCOnocimiento.net](http://www.ONCOnocimiento.net)) que solamente se ha desarrollado en su faceta profesional
- El proyecto actual pretende crear un instrumento de participación de pacientes y familiares
- Este proyecto surge como un acuerdo de colaboración entre:
 - .- La Consejería de Salud (financiación)
 - .- La Sociedad Andaluza de Oncología (soporte científico)
 - .- El Hospital Virgen de las Nieves (soporte técnico)

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Foro de participación de pacientes

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

Línea 5
Participación
ciudadana

ACTIVIDADES CLAVE

- El proyecto de un portal en la red que sirva como una herramienta de comunicación entre profesionales y la población
- Con estas premisas surgió en el anterior Plan Oncológico el portal ONCOnocimiento ([www. ONCOnocimiento.net](http://www.ONCOnocimiento.net)) que solamente se ha desarrollado en su faceta profesional
- El proyecto actual pretende crear un instrumento de participación de pacientes y familiares
- Este proyecto surge como un acuerdo de colaboración entre:
 - .- La Consejería de Salud (financiación)
 - .- La Sociedad Andaluza de Oncología (soporte científico)
 - .- El Hospital Virgen de las Nieves (soporte técnico)

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

- Puesta en funcionamiento del foro de Oncología

Escuela de Pacientes

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

Línea 5
Participación
ciudadana

ACTIVIDADES CLAVE

- Desarrollada por la EASP, su objetivo es contribuir a la generación e intercambio de conocimientos y experiencias sobre el manejo de distintas enfermedades crónicas
- Con ello se pretende que todas las personas puedan ejercer un papel más activo y responsable sobre su salud.
- Una forma de aprender y enseñar las mejores formas de cuidarse y de cuidar.

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Escuela de Pacientes

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

Línea 5
Participación
ciudadana

ACTIVIDADES CLAVE

- Desarrollada por la EASP, su objetivo es contribuir a la generación e intercambio de conocimientos y experiencias sobre el manejo de distintas enfermedades crónicas
- Con ello se pretende que todas las personas puedan ejercer un papel más activo y responsable sobre su salud.
- Una forma de aprender y enseñar las mejores formas de cuidarse y de cuidar.
- Se han realizado 4 talleres de Formación de Formadoras (Sevilla, Almería, Málaga y Jaén). (95 pacientes de estas provincias).
- Talleres de segundo nivel, uno en Antequera, 50 pacientes.

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

Escuela de Pacientes

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

Línea 5
Participación
ciudadana

ACTIVIDADES CLAVE

- Desarrollada por la EASP, su objetivo es contribuir a la generación e intercambio de conocimientos y experiencias sobre el manejo de distintas enfermedades crónicas
- Con ello se pretende que todas las personas puedan ejercer un papel más activo y responsable sobre su salud.
- Una forma de aprender y enseñar las mejores formas de cuidarse y de cuidar.
- Se han realizado 4 talleres de Formación de Formadoras (Sevilla, Almería, Málaga y Jaén). (95 pacientes de estas provincias).
- Talleres de segundo nivel, uno en Antequera, 50 pacientes.

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

- Puesta en funcionamiento del aula virtual de cáncer colo-rectal

Participación Ciudadana

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

Línea 5
Participación
ciudadana

OBJETIVO

Facilitar la interacción positiva entre la ciudadanía y el PIOA

ACTIVIDADES CLAVE

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010



Participación Ciudadana

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

Línea 5
Participación
ciudadana

OBJETIVO

Facilitar la interacción positiva entre la ciudadanía y el PIOA

ACTIVIDADES CLAVE

- La patología oncológica está formada por más de 200 localizaciones tumorales
- Además existe una atomización de las asociaciones, con pocas federaciones con representación en todo el territorio de la Comunidad

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

Participación Ciudadana

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

Línea 5
Participación
ciudadana

OBJETIVO

Facilitar la interacción positiva entre la ciudadanía y el PIOA

ACTIVIDADES CLAVE

- La patología oncológica está formada por más de 200 localizaciones tumorales
- Además existe una atomización de las asociaciones, con pocas federaciones con representación en todo el territorio de la Comunidad
- Actualmente se están manteniendo reuniones con las más representativas (FECMA, Ayúdate, AECC)
- Sé está realizando una selección de las posibles participantes, en función de su volumen e implantación en Andalucía

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

Participación Ciudadana

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

Línea 5
Participación
ciudadana

OBJETIVO

Facilitar la interacción positiva entre la ciudadanía y el PIOA

ACTIVIDADES CLAVE

- La patología oncológica está formada por más de 200 localizaciones tumorales
- Además existe una atomización de las asociaciones, con pocas federaciones con representación en todo el territorio de la Comunidad
- Actualmente se están manteniendo reuniones con las más representativas (FECMA, Ayúdate, AECC)
- Sé está realizando una selección de las posibles participantes, en función de su volumen e implantación en Andalucía

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

- Crear el Consejo de Representación de Asociaciones de Pacientes con el fin de informar y debatir el desarrollo del PIOA

Línea 6:

Sistemas de información



Sistemas de Información

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

Línea 5
Participación
ciudadana

Línea 6
Sistemas Infor.



JUNTA DE ANDALUCÍA

ACTIVIDADES CLAVE

- Participar en el desarrollo de un registro poblacional de Andalucía mediante la creación de una red de registros poblacionales de cáncer en cada provincia

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

Sistemas de Información

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

Línea 5
Participación
ciudadana

Línea 6
Sistemas Infor.



JUNTA DE ANDALUCÍA

ACTIVIDADES CLAVE

- Participar en el desarrollo de un registro poblacional de Andalucía mediante la creación de una red de registros poblacionales de cáncer en cada provincia
- Desde la Comisión de Calidad se está trabajando en una nueva metodología para el análisis de los indicadores de calidad de las patologías más prevalentes (mama, pulmón y colo-rectal)

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

Sistemas de Información

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

Línea 5
Participación
ciudadana

Línea 6
Sistemas Infor.



JUNTA DE ANDALUCÍA

ACTIVIDADES CLAVE

- Participar en el desarrollo de un registro poblacional de Andalucía mediante la creación de una red de registros poblacionales de cáncer en cada provincia
- Desde la Comisión de Calidad se está trabajando en una nueva metodología para el análisis de los indicadores de calidad de las patologías más prevalentes (mama, pulmón y colo-rectal)
- Evaluación externa de la calidad de la asistencia oncológica:
 - .- Estudio diseñado y financiado por la Estrategia Nacional CC
 - .- Coordinado por la Fundación Abedis Doanabedian
 - .- El objetivo es evaluar el cáncer de mama, pulmón y CR

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

Sistemas de Información

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

Línea 5
Participación
ciudadana

Línea 6
Sistemas Infor.



JUNTA DE ANDALUCÍA

ACTIVIDADES CLAVE

- Participar en el desarrollo de un registro poblacional de Andalucía mediante la creación de una red de registros poblacionales de cáncer en cada provincia
- Desde la Comisión de Calidad se está trabajando en una nueva metodología para el análisis de los indicadores de calidad de las patologías más prevalentes (mama, pulmón y colo-rectal)
- Evaluación externa de la calidad de la asistencia oncológica:
 - .- Estudio diseñado y financiado por la Estrategia Nacional CC
 - .- Coordinado por la Fundación Abedis Doanabedian
 - .- El objetivo es evaluar el cáncer de mama, pulmón y CR

OBJETIVOS Y RETOS PARA 2010

- Puesta en funcionamiento de los registros provinciales de cáncer
- Evaluación de los indicadores PAIs por la Comisión de Calidad
- Participar en el estudio de calidad en la atención oncológica

Línea 7: Formación

Il plan
integ
de
onc
de And
2007



Formación

Línea 1
Comunicación
Línea 2
Prevención 1ª
Línea 3
Prevención 2ª
Línea 4
Atención
Línea 5
Participación
ciudadana
Línea 6
Sistemas Infor.

Línea 7
Formación

OBJETIVO

Asegurar la capacitación de los profesionales en técnicas y habilidades de comunicación.

CONCEPTOS CLAVE

Formación

Línea 1
Comunicación
Línea 2
Prevención 1ª
Línea 3
Prevención 2ª
Línea 4
Atención
Línea 5
Participación
ciudadana
Línea 6
Sistemas Infor.

Línea 7
Formación

OBJETIVO

Asegurar la capacitación de los profesionales en técnicas y habilidades de comunicación.

CONCEPTOS CLAVE

- La comunicación entre la población y el equipo asistencial contribuye de manera determinante en la calidad de la asistencia.
- Cada paciente debe tener acceso a la información que necesite o desee acerca de su proceso, así como establecer su grado de participación en las decisiones que le afectan.

Formación

Línea 1
Comunicación
Línea 2
Prevención 1ª
Línea 3
Prevención 2ª
Línea 4
Atención
Línea 5
Participación
ciudadana
Línea 6
Sistemas Infor.

Línea 7
Formación

OBJETIVO

Asegurar la capacitación de los profesionales en técnicas y habilidades de comunicación.

CONCEPTOS CLAVE

- La comunicación entre la población y el equipo asistencial contribuye de manera determinante en la calidad de la asistencia.
- Cada paciente debe tener acceso a la información que necesite o desee acerca de su proceso, así como establecer su grado de participación en las decisiones que le afectan.
- Sin embargo, no siempre la calidad en la información es suficientemente valorada como necesaria, ni existe, en ocasiones, adaptación de la misma a las personas a las que va dirigida,
- Este es debido a la escasa formación de todos los grupos profesionales en habilidades de comunicación, información y consejo.

Formación

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

Línea 5
Participación
ciudadana

Línea 6
Sistemas Infor.

Línea 7
Formación



JUNTA DE ANDALUCÍA

ACTIVIDADES 2009

.- Curso de Habilidades Sociales para profesionales sanitarios.

- .- El curso está dirigido a todo el personal del área.
- .- Consta de 6 ediciones (de octubre a diciembre), con
- .- 20 alumnos por edición (120 profesionales)

..- Curso de Negociación y Conflictos

- .- El curso está dirigido a facultativos y enfermeros
- .- Consta de 4 ediciones
- .- 25 alumnos por edición (100 profesionales)

RETOS

OBJETIVOS PARA 2010

-

Formación

Línea 1
Comunicación

Línea 2
Prevención 1ª

Línea 3
Prevención 2ª

Línea 4
Atención

Línea 5
Participación
ciudadana

Línea 6
Sistemas Infor.

Línea 7
Formación

ACTIVIDADES 2009

.- Curso de Habilidades Sociales para profesionales sanitarios.

- .- El curso está dirigido a todo el personal del área.
- .- Consta de 6 ediciones (de octubre a diciembre), con
- .- 20 alumnos por edición (120 profesionales)

..- Curso de Negociación y Conflictos

- .- El curso está dirigido a facultativos y enfermeros
- .- Consta de 4 ediciones
- .- 25 alumnos por edición (100 profesionales)

RETOS

- Existen dificultades para la asistencia

OBJETIVOS PARA 2010

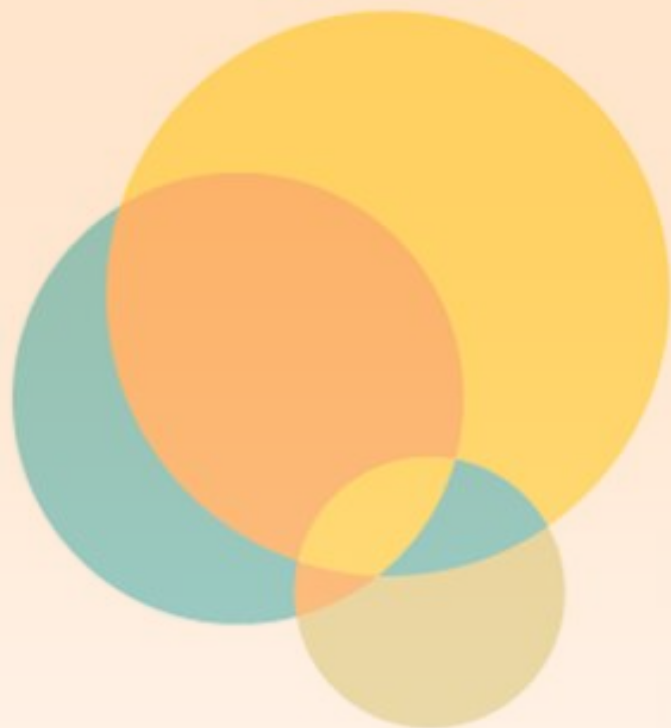
- Repetir los cursos hasta formar al 100% del personal
- Ser asumidos como formación interna de los propios centros y realizar la contratación como cursos descentralizados de EAS

...darles las gracias...



JUNTA DE ANDALUCÍA

El plan
integral
de
oncología
de Andalucía
2007-2012



El plan
integral
de
oncología
de Andalucía
2007-2012



JUNTA DE ANDALUCÍA

Línea 6:

Sistemas de información



Línea 7: Formación

Il plan
integ
de
onc
de And
2007

