

## Resumen

# CONVOCATORIA 2017

## **BUENAS PRÁCTICAS (BBPP) en el Sistema Nacional de Salud (SNS)**

## CONVOCATORIA. Candidaturas recibidas y proceso evaluador

La **coordinación** del Programa de Buenas Prácticas (BBPP) del Sistema Nacional de Salud (SNS) se viene realizando por la **Subdirección General de Calidad e Innovación (D.G. Salud Pública, Calidad e Innovación)** desde 2012, año de la primera convocatoria y pilotaje de este programa.

La **convocatoria oficial** se realizó el **31 de mayo de 2017**. La documentación general utilizada para la convocatoria, modelo de memoria para la recogida de candidaturas y guía de ayuda para la cumplimentación de memorias puede ser consultada en la web del Ministerio<sup>1</sup>.

El período de **recogida de memorias desde las CCAA**, a través de sus representantes institucionales en los Comités de las Estrategias, finalizó el **31 de julio de 2017**, habiendo transcurrido 2 meses desde la convocatoria.

La recogida de documentación correspondiente a las candidaturas presentadas desde cada CA y su posterior envío al Ministerio, se vehiculiza y centraliza a través de la persona que representa a cada CA en el **Comité Institucional para cada Estrategia** del SNS objeto de la Convocatoria y en el caso concreto de las actuaciones sanitarias frente a la violencia de género (VG), se realiza a través de las personas que representan a cada CA en la Comisión contra la VG del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CISNS).

En 2017 se ha convocado la recogida de candidaturas a BBPP en estas **7 Estrategias** del SNS:

- Abordaje del dolor crónico (en el marco de la Estrategia de Cronicidad)
- Actuaciones sanitarias frente a la Violencia de Género
- Cardiopatía Isquémica
- Cuidados Paliativos (Pediátricos)
- Diabetes
- Enfermedades Reumáticas y Musculoesqueléticas
- Promoción de la Salud y Prevención en el SNS

La **documentación** de las candidaturas recibidas en el marco de **cada Estrategia** convocada, ha estado **siempre accesible** y **se ha podido consultar** a lo largo del proceso **por cualquier integrante de sus Comités respectivos (Técnico e Institucional)**. Para ello se ha contado con el espacio virtual de trabajo compartido (*E-room*), que se viene utilizando en cada Estrategia para el seguimiento de actuaciones.

---

<sup>1</sup> URL del Ministerio donde se puede consultar dicha documentación estandarizada:  
[http://www.msps.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/convocatoria\\_2017.htm](http://www.msps.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/convocatoria_2017.htm)

**La evaluación** de candidaturas se ha realizado por el **Grupo Evaluador de BBPP que existe en cada Estrategia**, bien porque ya estaba constituido de anteriores convocatorias o constituyéndose por primera vez en esta Convocatoria 2017, de no existir previamente. Este ha sido el caso del Grupo evaluador para *“Abordaje de dolor crónico”*.

El grupo evaluador de BBPP está constituido habitualmente por integrantes de los Comités Técnico e Institucional de cada Estrategia, que voluntariamente aceptan dicho encargo, siendo incompatible la evaluación de candidaturas de su misma CA en el caso de integrantes del Comité Institucional. También excepcionalmente incompatible en el caso de integrantes del Comité Técnico, si se diera algún conflicto de interés por pertenecer a la vez al grupo de profesionales que lideran alguna de las experiencias presentadas como candidaturas.

La evaluación se ha realizado como en convocatorias anteriores durante los meses de **agosto-octubre de 2017**. Las candidaturas, primero se evalúan individualmente por cada integrante del grupo de BBPP en cada Estrategia y posteriormente pasa a una fase de consenso, al menos por pares. El período de evaluación finaliza con una reunión presencial del pleno del Grupo de Buenas Prácticas de cada Estrategia en el mes de **noviembre**, en que se cierra **el listado de BBPP que se propone para aprobación de los Comités respectivos**.

Son precisamente dichos listados, aprobados ya por los Comités, los que hoy se someten a aprobación definitiva del Consejo Interterritorial del SNS, para que oficialmente se les pueda otorgar el **“sello de Buena Práctica del SNS”** y proceder a la entrega del Diploma acreditativo y posterior difusión de las mismas.

La entrega de diplomas se realizará a lo largo de 2018 en una Jornada presencial en el Ministerio, con asistencia de los equipos responsables de su implementación y representación de la institución a la que están adscritos en su CA.

## RESUMEN ESTADÍSTICO. Datos de la CONVOCATORIA BBPP-SNS-2017

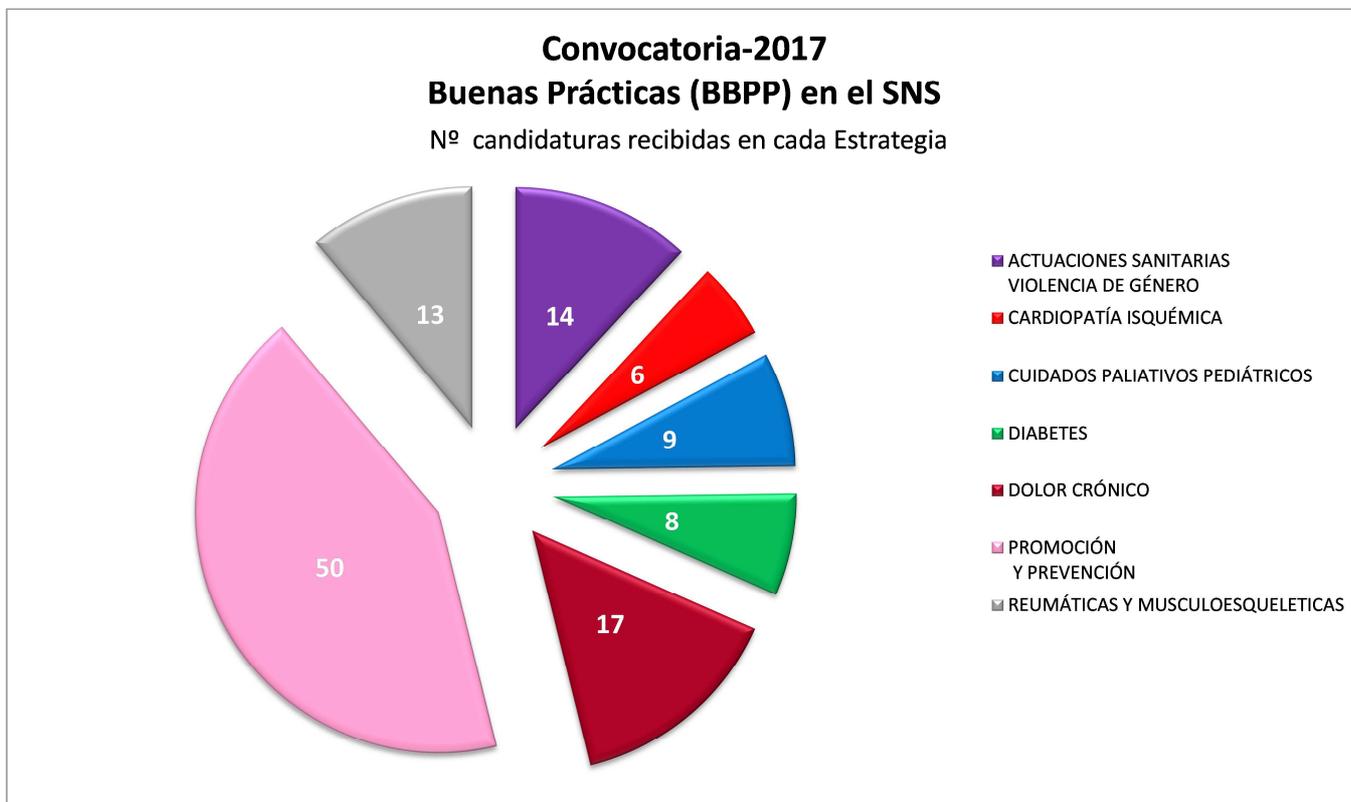
	globales SNS	ACTUACIONES SANITARIAS FRENTE A LA VIOLENCIA DE GÉNERO	CARDIOPATÍA ISQUÉMICA	CUIDADOS PALIATIVOS PEDIÁTRICOS	DIABETES	DOLOR CRÓNICO	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	REUMATICAS Y MUSCULOESQUELETICAS
Nº candidaturas	<b>117</b>	14	6	9	8	17	50	13
Nº BBPP-SNS	<b>40</b>	5	2	1	3	8	16	5
% BBPP/total candidaturas	<b>34,19%</b>	35,71*	33,33*	11,11*	37,5*	47,06*	32*	38,46*
Nº de CCAA que han participado (excepción: INGESA)	<b>17</b>	7	5	7	5	6	15	6
Nº de CCAA que han obtenido BBPP-SNS-2017	<b>13</b>	4	2	1	3	4	9	4
%CCAA que han obtenido BBPP-SNS-2017	<b>76,47%</b>	57,14%**	40%**	14,28%**	60%**	66,66%**	60%**	66,66%**

(\* ) Porcentaje de BBPP referido al total de candidaturas presentadas en dicha Estrategia

(\*\* ) Porcentaje de CCAA que en esta Convocatoria son titulares de alguna BBPP en dicha Estrategia, respecto al total de CCAA que presentaron candidaturas en dicha Estrategia.

## Candidaturas recibidas. Convocatoria 2017

En 2017 se han presentado un total de **117 candidaturas** a BBPP-SNS para el conjunto de las **7 Estrategias** convocadas.



Las **candidaturas** se han distribuido **por Estrategia y CA** como se refiere en la tabla siguiente, siendo la Estrategia que más candidaturas ha recibido en relación con el total de candidaturas del conjunto de la convocatoria, la Estrategia de **Promoción y Prevención** en el SNS (42,74%). Las CCAA de Madrid, Andalucía y Cataluña se sitúan por encima del 10% de candidaturas presentadas.

Las Estrategias de **Cardiopatía Isquémica y Diabetes** (5,13% y 6,84%), son las que menos candidaturas han recibido. Ambas, tras dos años anteriores de convocatoria, optaron en 2017 por convocar en líneas más concretas en el marco de su estrategia: género y cardiopatía y pie diabético y retinopatía diabética, respectivamente. Esto ha podido influir en el menor porcentaje de candidaturas recibidas en dichas Estrategias. **Cuidados Paliativos**, en esta segunda convocatoria, se ha centrado específicamente en pediátricos (7,69%).

En el caso de **Dolor Crónico** (14,53%), a pesar de ser concreto también, era el primer año que se convocaban BBPP en el marco de la Estrategia de Cronicidad. La Estrategia de **Reumáticas y Musculoesqueléticas**, había convocado sólo una vez con anterioridad (2014) y en esta nueva convocatoria ha supuesto el 11,11%. En **Violencia de Género**, ha sido la 4ª convocatoria, con un 11,97% de candidaturas presentadas.

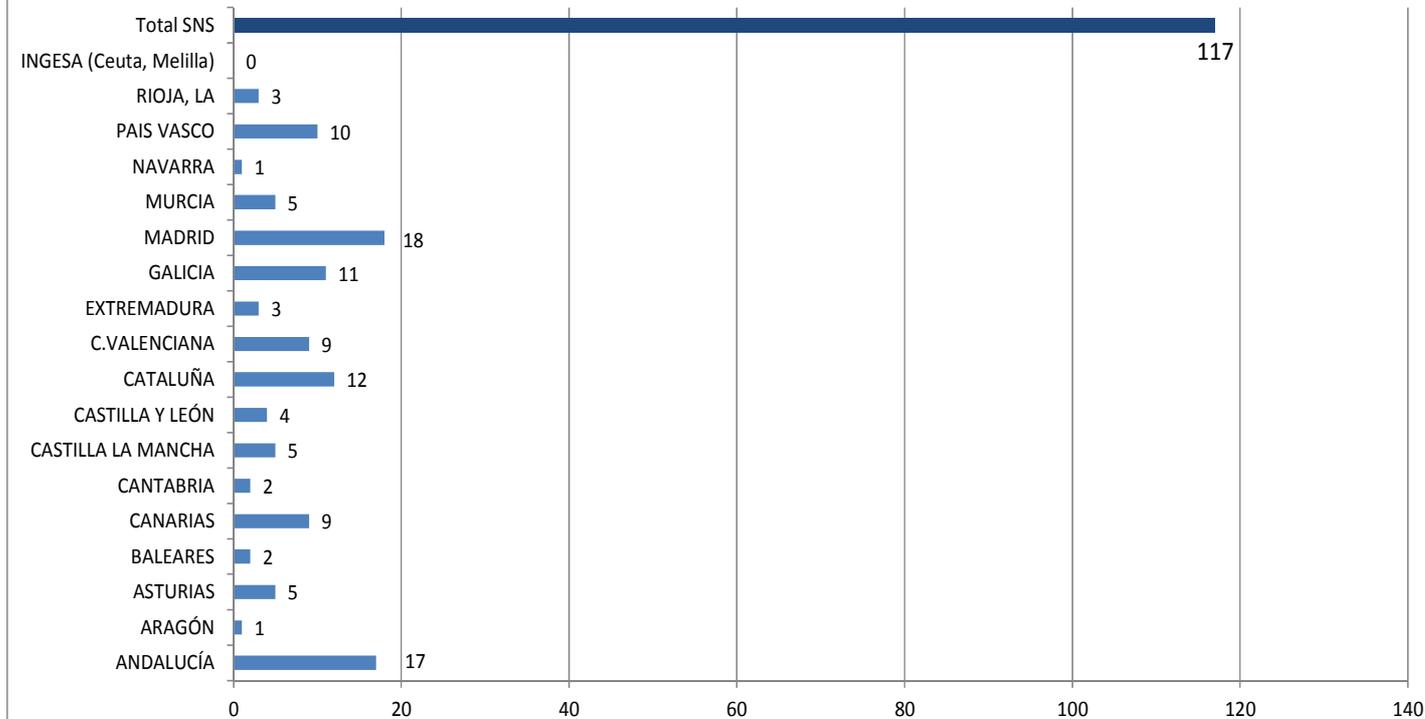
**Convocatoria 2017. BUENAS PRÁCTICAS (BBPP) EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD (SNS)**

Candidaturas recibidas a 31 Julio 2017

CCAA	ACTUACIONES SANITARIAS VIOLENCIA DE GÉNERO	CARDIOPATÍA ISQUÉMICA	CUIDADOS PALIATIVOS PEDIÁTRICOS	DIABETES	DOLOR CRÓNICO	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	REUMÁTICAS Y MUSCULOESQUELETICAS	TOTAL SNS		%candidaturas CCAA/total SNS
ANDALUCÍA	2	0	0	1	5	8	1	17	ANDALUCÍA	14,53
ARAGÓN	0	1	0	0	0	0	0	1	ARAGÓN	0,85
ASTURIAS	3	0	0	0	0	2	0	5	ASTURIAS	4,27
BALEARES	0	0	1	0	0	1	0	2	BALEARES	1,71
CANARIAS	0	0	1	2	0	5	1	9	CANARIAS	7,69
CANTABRIA	0	0	0	0	0	2	0	2	CANTABRIA	1,71
CASTILLA LA MANCHA	0	0	1	0	1	2	1	5	CASTILLA LA MANCHA	4,27
CASTILLA Y LEÓN	0	0	1	0	0	3	0	4	CASTILLA Y LEÓN	3,42
CATALUÑA	1	1	3	0	2	1	4	12	CATALUÑA	10,26
C.VALENCIANA	2	0	0	1	0	4	2	9	C.VALENCIANA	7,69
EXTREMADURA	0	0	0	0	0	3	0	3	EXTREMADURA	2,56
GALICIA	0	2	1	1	3	0	4	11	GALICIA	9,40
MADRID	3	1	0	3	4	7	0	18	MADRID	15,38
MURCIA	0	0	1	0	0	4	0	5	MURCIA	4,27
NAVARRA	0	0	0	0	0	1	0	1	NAVARRA	0,85
PAIS VASCO	2	0	0	0	2	6	0	10	PAIS VASCO	8,55
RIOJA, LA	1	1	0	0	0	1	0	3	RIOJA, LA	2,56
INGESA (Ceuta, Melilla)	0	0	0	0	0	0	0	0	INGESA (Ceuta, Melilla)	0,00
<b>Total Estrategia</b>	<b>14</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>17</b>	<b>50</b>	<b>13</b>	<b>117</b>	<b>Total SNS</b>	
	<b>11,97</b>	<b>5,13</b>	<b>7,69</b>	<b>6,84</b>	<b>14,53</b>	<b>42,74</b>			<b>%candidaturas Estrategia/total SNS</b>	

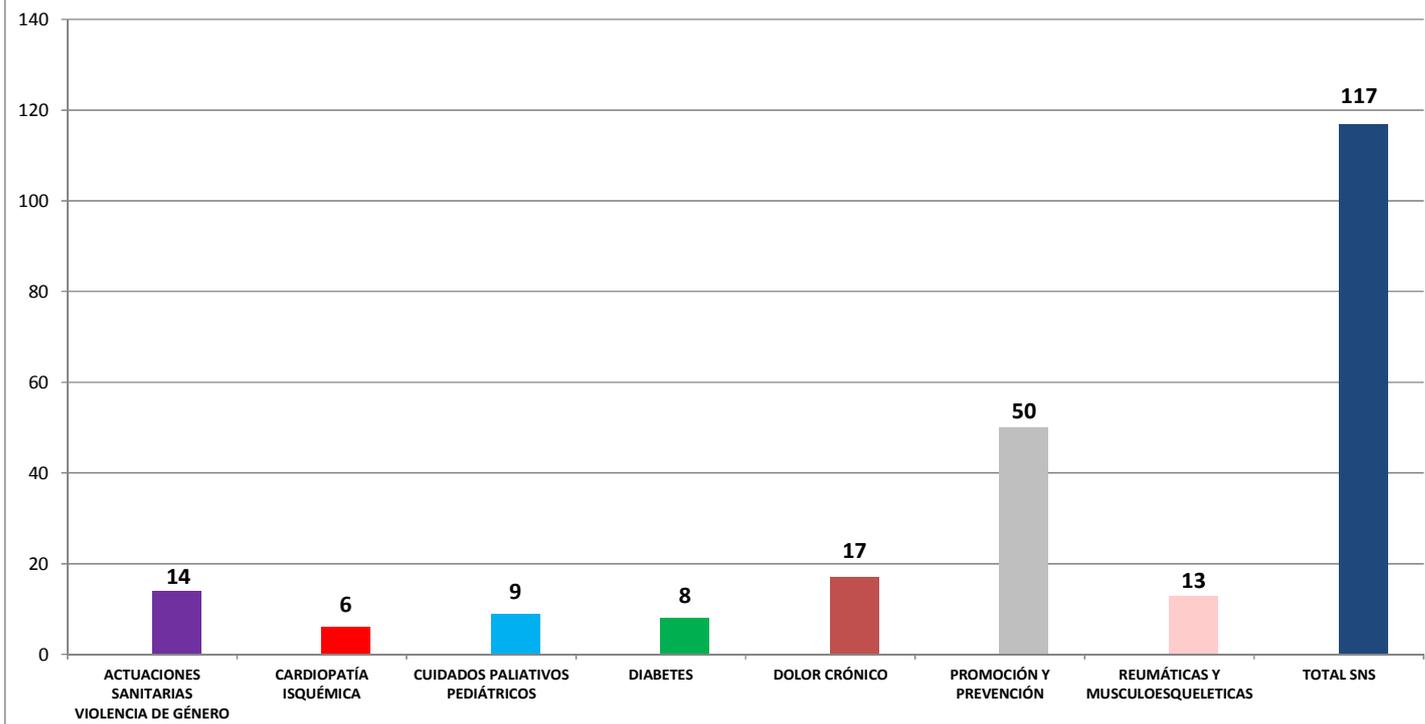
### CONVOCATORIA BBPP-SNS-2017

Candidaturas recibidas por CCAA

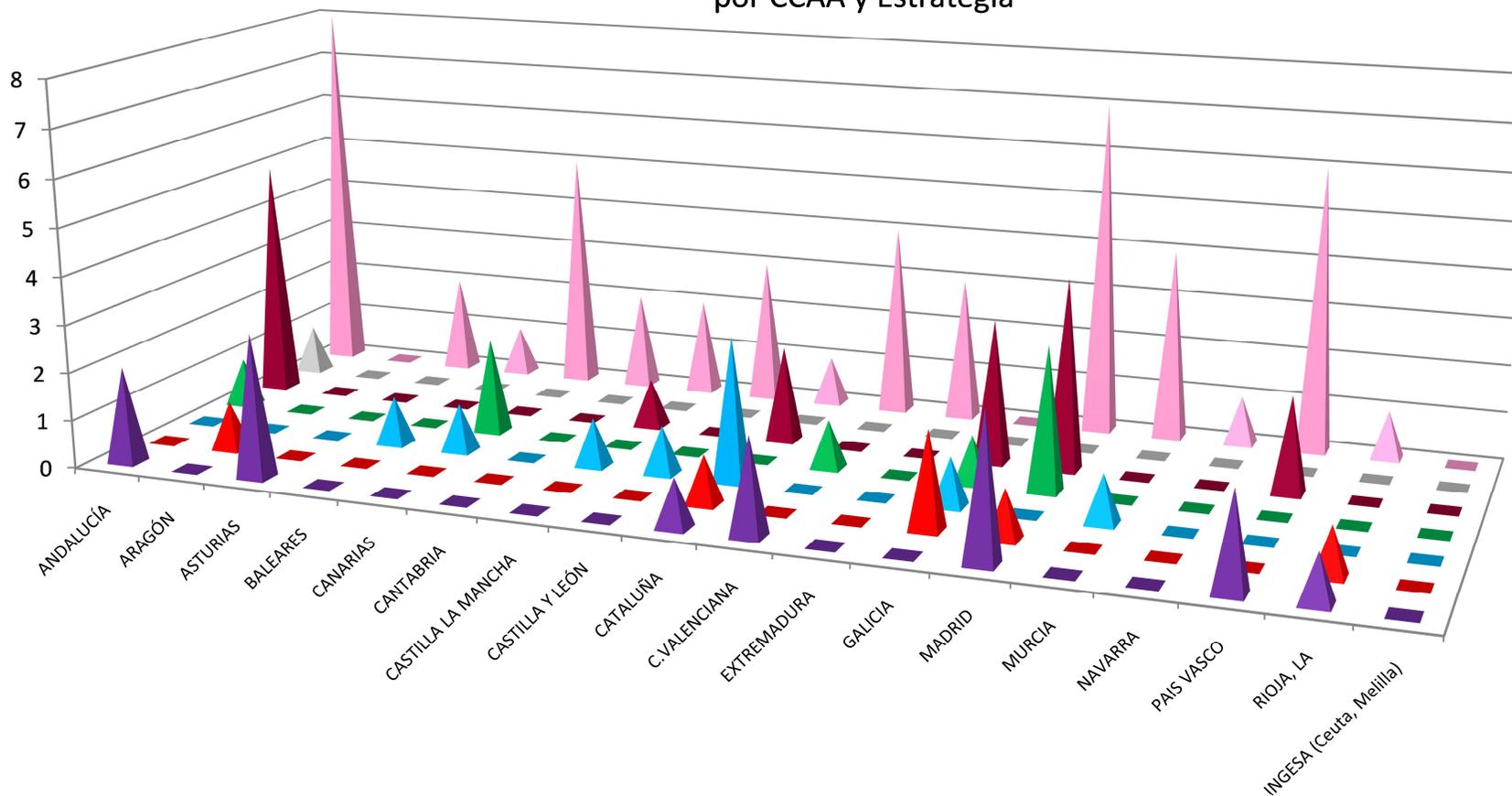


### CONVOCATORIA BBPP-SNS-2017

Candidaturas recibidas por Estrategia del SNS



### CONVOCATORIA BBPP-SNS-2017 Candidaturas recibidas por CCAA y Estrategia



	ANDALUCÍA	ARAGÓN	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	CASTILLA LA MANCHA	CASTILLA Y LEÓN	CATALUÑA	C. VALENCIANA	EXTREMADURA	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	PAIS VASCO	RIOJA, LA	INGESA (Ceuta, Melilla)
■ ACTUACIONES SANITARIAS VIOLENCIA DE GÉNERO	2	0	3	0	0	0	0	0	1	2	0	0	3	0	0	2	1	0
■ CARDIOPATÍA ISQUÉMICA	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0	0	1	0
■ CUIDADOS PALIATIVOS PEDIÁTRICOS	0	0	0	1	1	0	1	1	3	0	0	1	0	1	0	0	0	0
■ DIABETES	1	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	1	3	0	0	0	0	0
■ DOLOR CRÓNICO	5	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	3	4	0	0	2	0	0
■ #REF!	1																	
■ PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	8	0	2	1	5	2	2	3	1	4	3	0	7	4	1	6	1	0

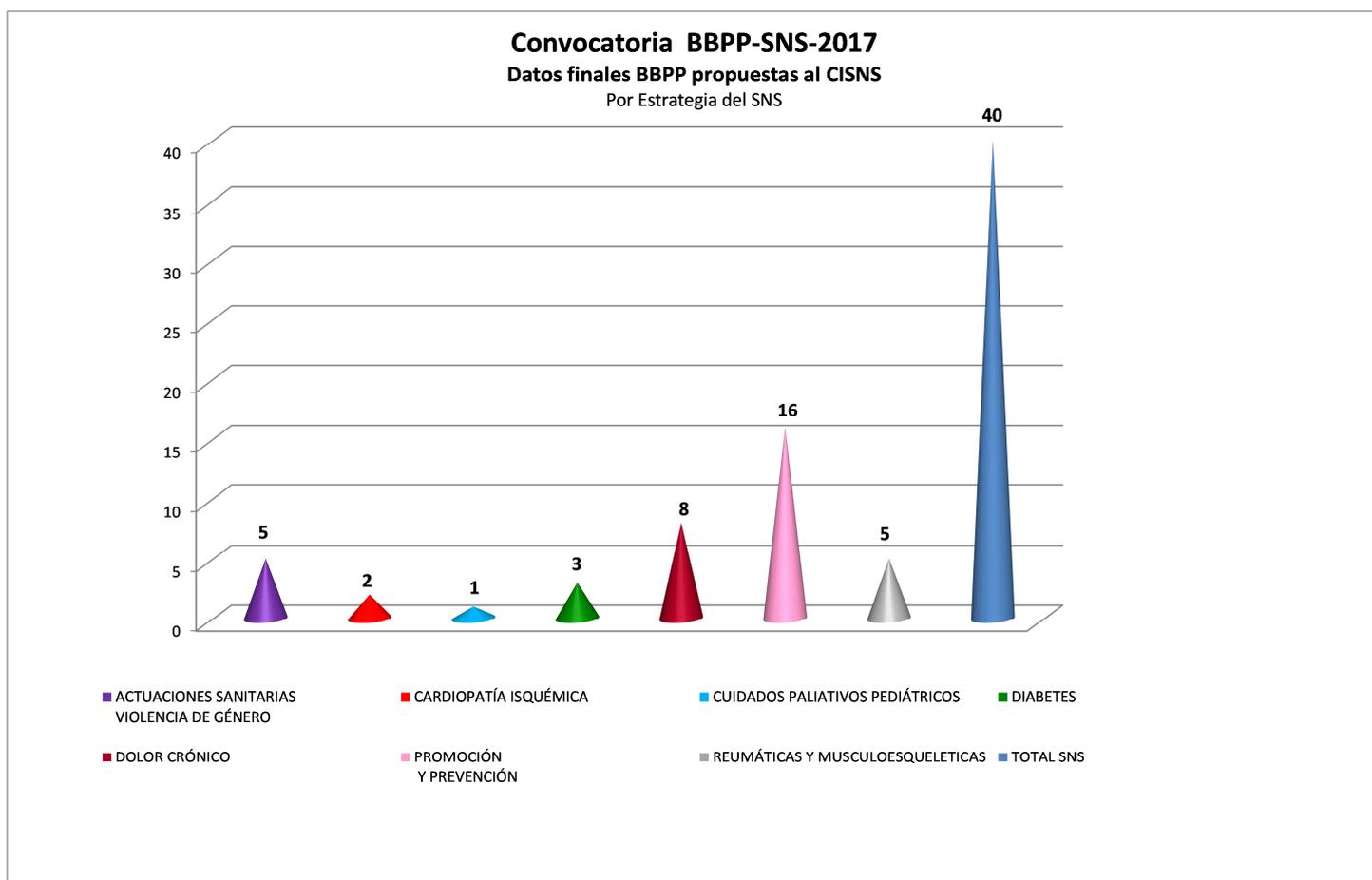
## BUENAS PRÁCTICAS EN EL SNS. Resultados

De las 117 candidaturas recibidas en la Convocatoria de 2017, tras su evaluación por los correspondientes grupos de Buenas Prácticas en cada Estrategia, se proponen **un total de 40 Buenas Prácticas (BBPP) en el SNS**, lo que supone un **34,19%** del total de candidaturas recibidas.

En los siguientes gráficos y tabla resumen, se observa la situación por Estrategia y CA, tanto en valores absolutos como en porcentajes de BBPP en referencia a las candidaturas recibidas.

Las **40 Buenas Prácticas se distribuyen** de esta forma por cada Estrategia convocada, tanto en nº absoluto como en porcentaje sobre el total de BBPP de la convocatoria:

- Abordaje de Dolor Crónico. **8** (20%)
- Actuaciones sanitarias frente a la violencia de género. **5** (12,5 %)
- Cardiopatía Isquémica. **2** (5%)
- Cuidados Paliativos Pediátricos. **1** (2,5%)
- Diabetes. **3** (7,5%)
- Enfermedades Reumáticas y Musculoesqueléticas. **5** (12,5%)
- Promoción y Prevención en el SNS. **16** (40%)

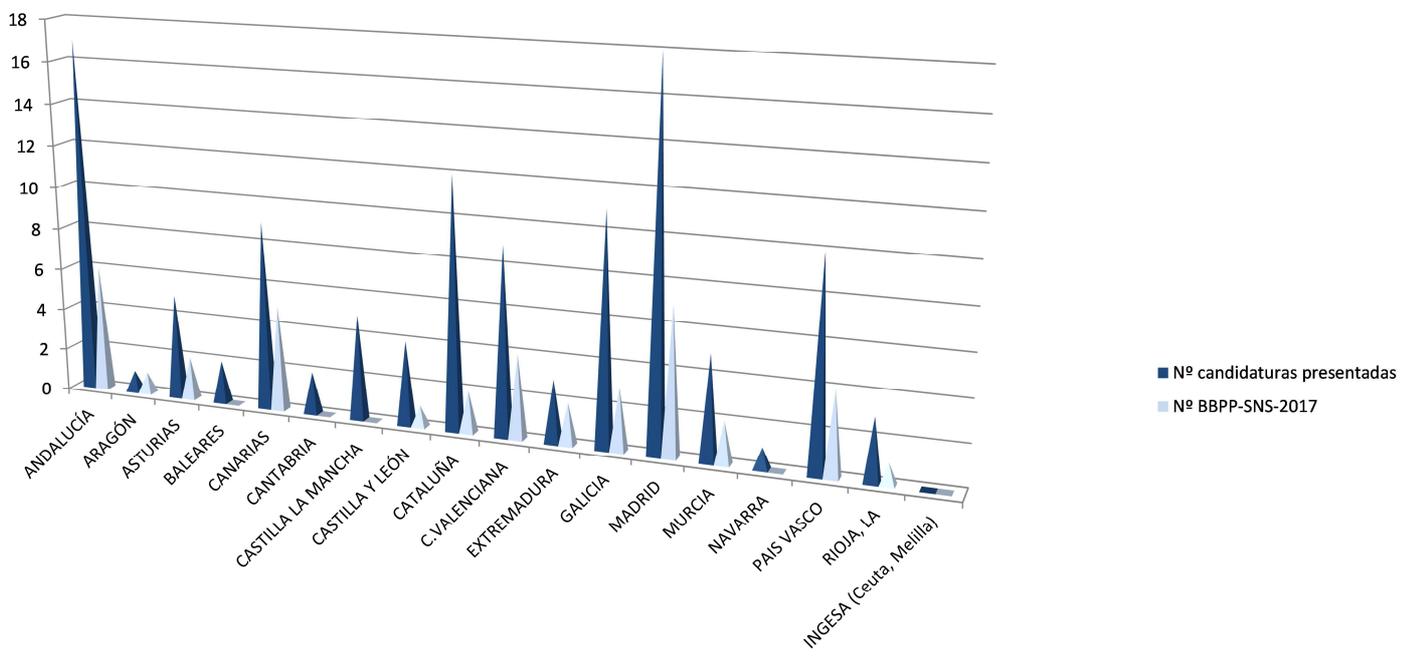


**BUENAS PRÁCTICAS EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD. Convocatoria 2017**

Relación entre candidaturas presentadas y propuesta final de Buenas Prácticas

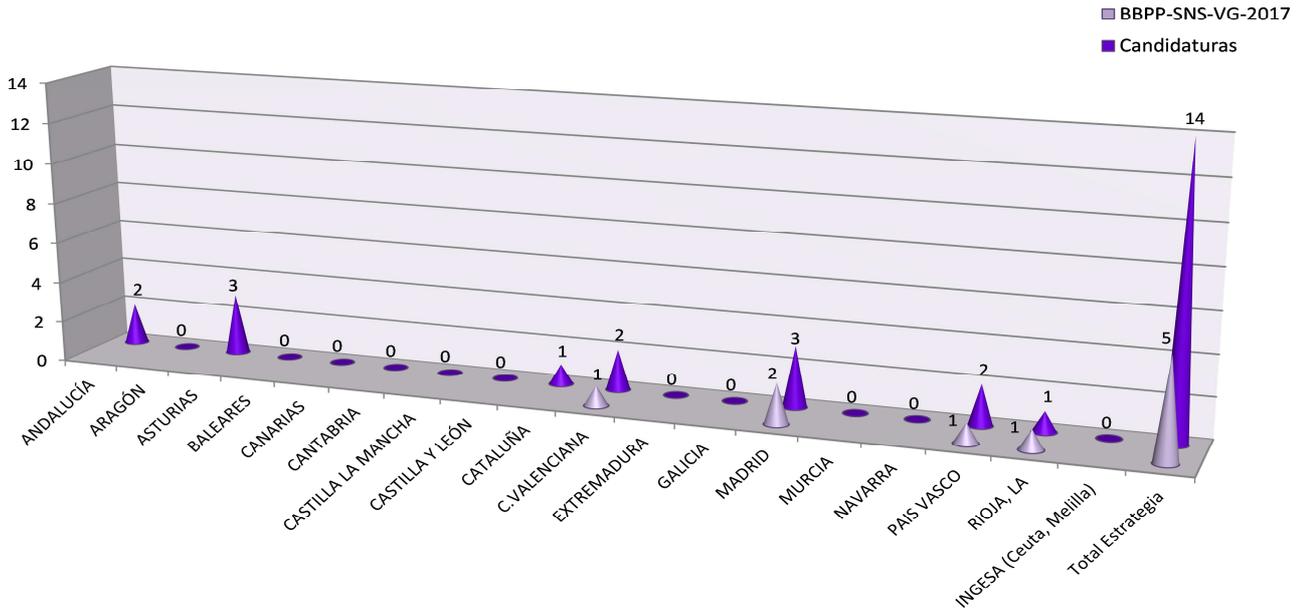
CCAA	ACTUACIONES SANITARIAS VIOLENCIA DE GÉNERO		CARDIOPATÍA ISQUÉMICA		CUIDADOS PALIATIVOS PEDIÁTRICOS		DIABETES		DOLOR CRÓNICO		PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		REUMÁTICAS Y MUSCULOESQUELETICAS		TOTAL SNS		
	Candidaturas	BBPP-SNS-2017	Candidaturas	BBPP-SNS-2017	Candidaturas	BBPP-SNS-2017	Candidaturas	BBPP-SNS-2017	Candidaturas	BBPP-SNS-2017	Candidaturas	BBPP-SNS-2017	Candidaturas	BBPP-SNS-2017	Candidaturas	BBPP-SNS-2017	
ANDALUCÍA	2		0		0		1	1	5	3	8	2	1		17	6	ANDALUCÍA
ARAGÓN	0		1	1	0		0		0		0		0		1	1	ARAGÓN
ASTURIAS	3		0		0		0		0		2	2	0		5	2	ASTURIAS
BALEARES	0		0		1		0		0		1		0		2	0	BALEARES
CANARIAS	0		0		1		2	1	0		5	3	1	1	9	5	CANARIAS
CANTABRIA	0		0		0		0		0		2		0		2	0	CANTABRIA
CASTILLA LA MANCHA	0		0		1		0		1		2		1		5	0	CASTILLA LA MANCHA
CASTILLA Y LEÓN	0		0		1		0		0		3	1	0		4	1	CASTILLA Y LEÓN
CATALUÑA	1		1		3	1	0		2		1		4	1	12	2	CATALUÑA
C.VALENCIANA	2	1	0		0		1		0		4	1	2	2	9	4	C.VALENCIANA
EXTREMADURA	0		0		0		0		0		3	2	0		3	2	EXTREMADURA
GALICIA	0		2		1		1		3	2	0		4	1	11	3	GALICIA
MADRID	3	2	1	1	0		3	1	4	2	7	1	0		18	7	MADRID
MURCIA	0		0		1		0		0		4	2	0		5	2	MURCIA
NAVARRA	0		0		0		0		0		1		0		1	0	NAVARRA
PAIS VASCO	2	1	0		0		0		2	1	6	2	0		10	4	PAIS VASCO
RIOJA, LA	1	1	1		0		0		0		1		0		3	1	RIOJA, LA
INGESA (Ceuta, Melilla)	0		0		0		0		0		0		0		0	0	INGESA (Ceuta, Melilla)
<b>Total Estrategia</b>	<b>14</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>17</b>	<b>8</b>	<b>50</b>	<b>16</b>	<b>13</b>	<b>5</b>	<b>117</b>	<b>40</b>	<b>TOTAL SNS</b>
%BBPP Estrategia vs. total BBPP-SNS-2017		12,50		5,00		2,50		7,50		20,00		40,00		12,50		%BBPP Estrategia vs. total BBPP-SNS-2017	
%BBPP vs. Candidaturas 2017 en la Estrategia		35,71		33,33		11,11		37,50		47,06		32,00		38,46		%BBPP vs. Candidaturas 2017 en la Estrategia	%BBPP SNS-2017 vs. Candidaturas totales SNS-2017
																	<b>34,19</b>

**Convocatoria 2017**  
**Buenas Prácticas en el SNS**  
 Nº BBPP por CCAA vs. candidaturas presentadas



	ANDALUCÍA	ARAGÓN	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	CASTILLA LA MANCHA	CASTILLA Y LEÓN	CATALUÑA	C-VALENCIANA	EXTREMADURA	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	PAIS VASCO	RIOJA, LA	INGESA (Ceuta, Melilla)
Nº candidaturas presentadas	17	1	5	2	9	2	5	4	12	9	3	11	18	5	1	10	3	0
Nº BBPP-SNS-2017	6	1	2	0	5	0	0	1	2	4	2	3	7	2	0	4	1	0

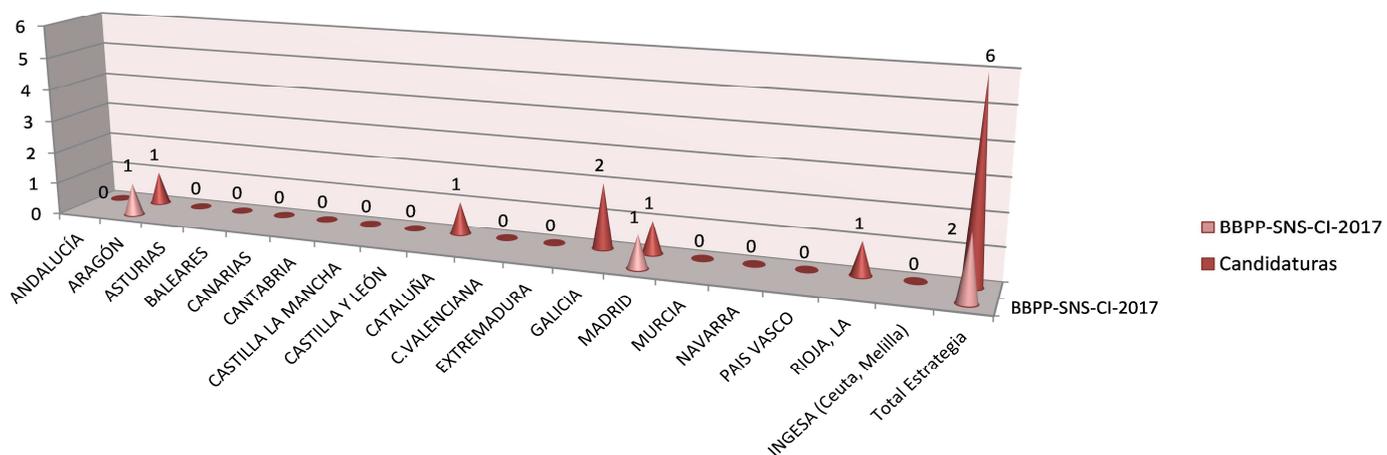
**Buenas Prácticas (BBPP) en el SNS. Convocatoria 2017**  
**Actuaciones sanitarias frente a la VIOLENCIA DE GÉNERO (VG)**  
 Nº BBPP por CCAA vs. candidaturas presentadas



### Buenas Prácticas (BBPP) en el SNS. Convocatoria 2017

#### Estrategia en Cardiopatía Isquémica

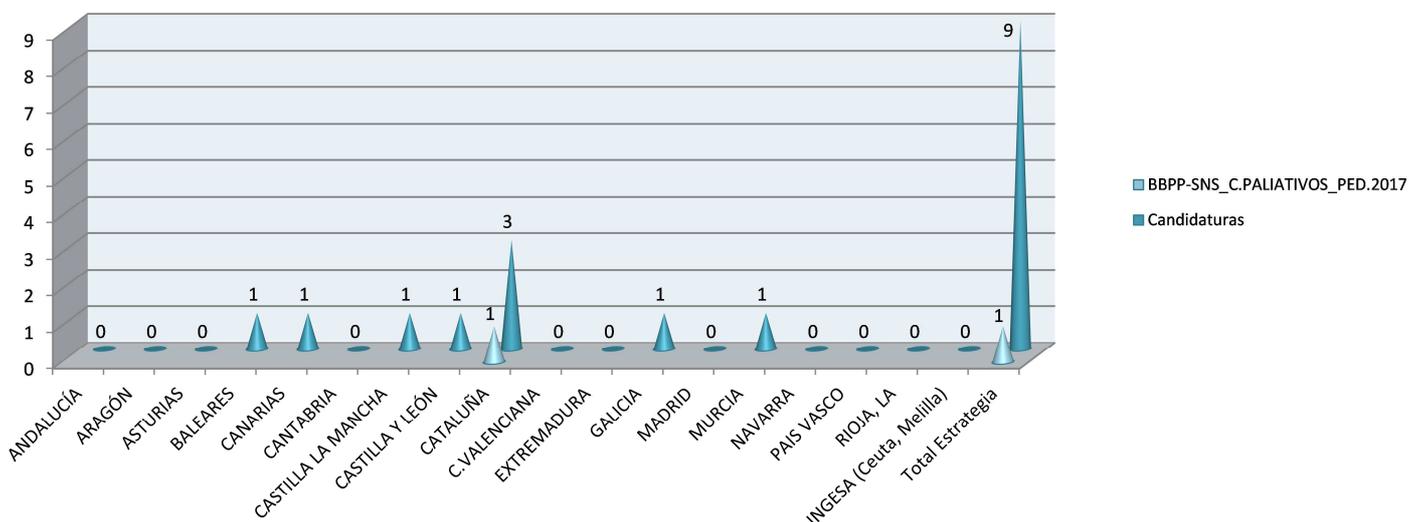
Nº BBPP por CCAA vs. candidaturas presentadas



### Buenas Prácticas (BBPP) en el SNS. Convocatoria 2017

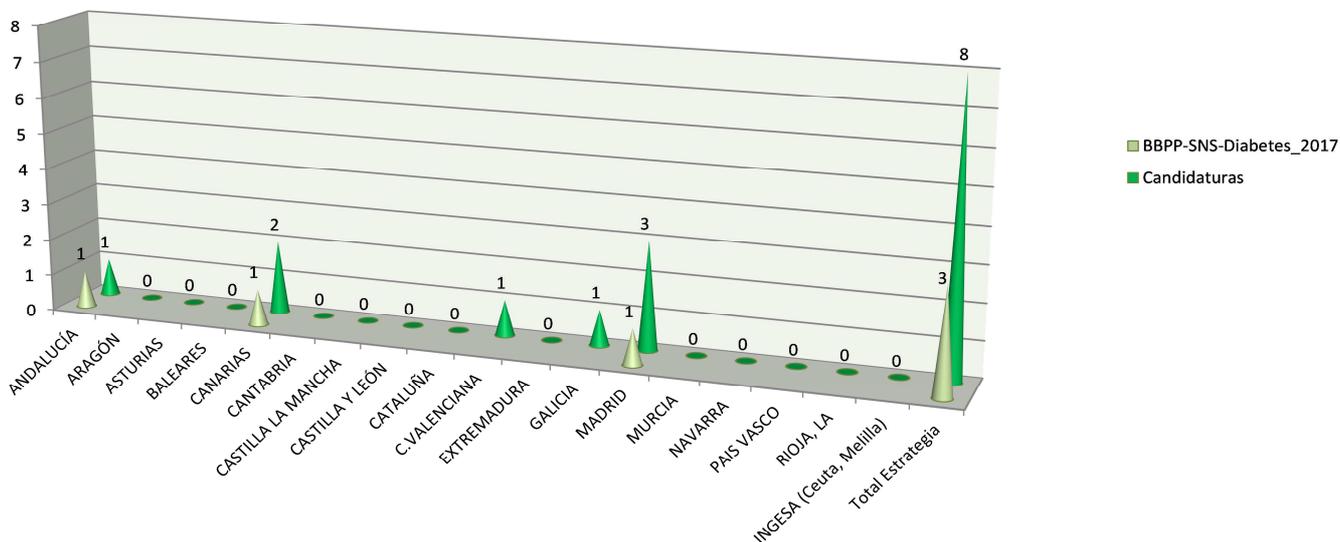
#### Estrategia en Cuidados Paliativos Pediátricos

Nº BBPP por CCAA vs. candidaturas presentadas



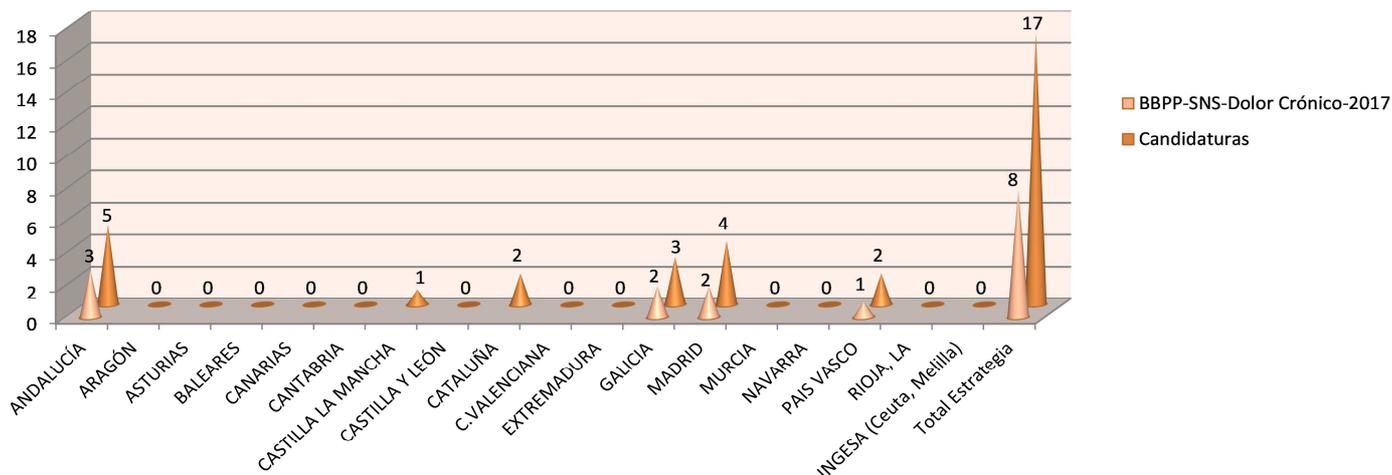
**Buenas Prácticas (BBPP) en el SNS. Convocatoria 2017**  
**Estrategia en Diabetes**

Nº BBPP por CCAA vs. candidaturas presentadas

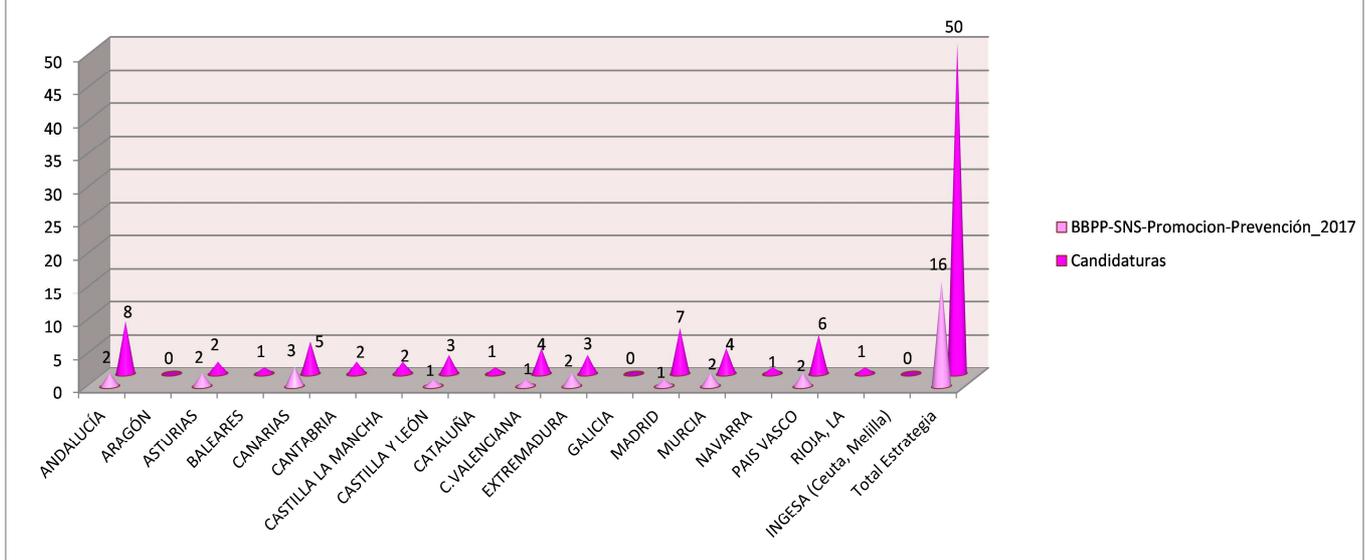


**Buenas Prácticas (BBPP) en el SNS. Convocatoria 2017**  
**Estrategia de Abordaje de la Cronicidad (Dolor Crónico)**

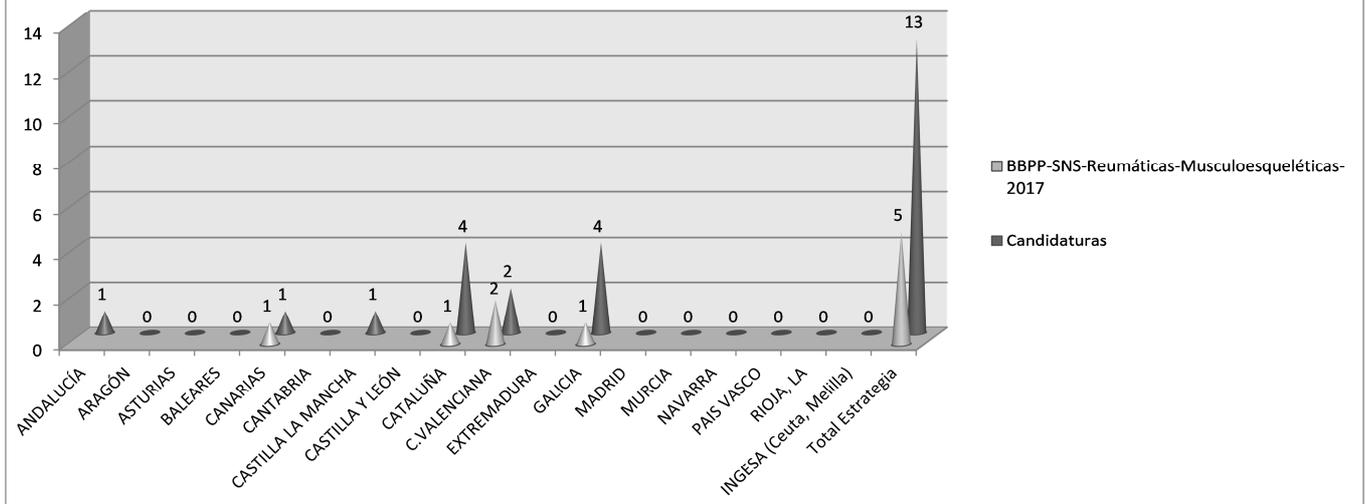
Nº BBPP por CCAA vs. candidaturas presentadas



**Buenas Prácticas (BBPP) en el SNS. Convocatoria 2017**  
**Estrategia de Promoción y Prevención**  
 Nº BBPP por CCAA vs. candidaturas presentadas



**Buenas Prácticas (BBPP) en el SNS. Convocatoria 2017**  
**Estrategia en Enfermedades Reumáticas y Musculoesqueléticas**  
 Nº BBPP por CCAA vs. candidaturas presentadas



## Listados de Buenas Prácticas-SNS. Propuesta para CISNS

A continuación se presenta el listado definitivo de Buenas Prácticas correspondiente a la Convocatoria 2017, para que el **Consejo Interterritorial** del SNS les otorgue el **sello acreditativo de BBPP del Sistema Nacional de Salud**.

Dicho listado contiene aquellas candidaturas que han obtenido en su evaluación la puntuación requerida para ser BBPP y cuentan con la aprobación y acuerdo de dicha calificación por parte de los Comités (técnico e institucional) de la correspondiente Estrategia a la que presentaron su candidatura.

Una vez sean aprobadas como BBPP del SNS por el Consejo Interterritorial, se procederá a su difusión a través de la página web del Ministerio.

(<http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/BBPP.htm>).

También se realizará la entrega del **Diploma** de BBPP a los equipos profesionales e instituciones sanitarias titulares y responsables de la implementación de dichas BBPP. Estos diplomas serán entregados en una Jornada Nacional que se prevé celebrar - como en anteriores convocatorias- en el salón de actos del Ministerio.

Asimismo, se difundirán de manera explícita algunas de estas Buenas Prácticas en el **VIII TALLER MONOGRÁFICO DE BBPP-SNS** que está previsto que se celebre en el último trimestre del año. Se dirige el mismo, al personal sanitario designado por cada CCAA en relación con las estrategias del SNS para conocer mejor la Metodología general de BBPP-SNS e invitar a la replicación de las existentes en nuevos contextos territoriales u organizativos dentro de la propia CA donde se han implantado o entre CCAA distintas. Durante 2017 se ha comenzado el pilotaje de replicación de algunas BBPP-SNS en materia de actuaciones sanitarias frente a la violencia de género, de cuyo seguimiento y monitorización se está encargando la Comisión contra la Violencia de Género del CISNS.

## PROPUESTA DE BUENAS PRÁCTICAS PARA SELLO DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

ACTUACIONES SANITARIAS PARA LA PREVENCIÓN Y DETECCIÓN PRECOZ DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL SNS BBPP-SNS-CONVOCATORIA 2017				
CÓDIGO	CCAA	ENTIDAD RESPONSABLE	NOMBRE DE LA BBPP	LÍNEA DE ACTUACIÓN
B-2	COMUNIDAD VALENCIANA	Departamento de Salud de La Ribera	“ABORDAJE COORDINADO DE CASOS DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN UN DEPARTAMENTO DE SALUD. Departamento de Salud La Ribera”.	Abordaje en la prevención y detección de la violencia de género en el ámbito sanitario. <b>Coordinación en un Departamento de Salud</b>
C-2	MADRID	Servicio Madrileño de Salud. (SERMAS)	“HORTALEZA LIBRE DE VIOLENCIAS MACHISTAS”: Coordinación socio-sanitaria de distrito en prevención y detección de violencia de género	Abordaje en la prevención y detección de la violencia de género en el ámbito sanitario <b>Coordinación en un Distrito Sanitario</b>

CÓDIGO	CCAA	ENTIDAD RESPONSABLE	NOMBRE DE LA BBPP	LÍNEA DE ACTUACIÓN
D-3	MADRID	Hospital Clínico San Carlos	“ABORDAJE INTEGRAL A MUJERES CON SOSPECHA DE SUMISIÓN QUÍMICA DESDE UN HOSPITAL Terciario”	<b>Sumisión Química.</b> Abordaje en la prevención y detección de la violencia de género en el ámbito sanitario <b>Coordinación intrahospitalaria y con otros centros</b>
B-3	RIOJA, LA	Servicio Riojano de Salud. Consejería de Salud Gobierno de La Rioja	“GRUPO COMUNITARIO CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO. Nájera”	Abordaje de la prevención y detección precoz de la violencia de género en el ámbito sanitario <b>Coordinación intersectorial y comunitaria</b> <b>Implicación de la comunidad de la zona básica de salud</b> en el afrontamiento de sus problemas de salud <b>Prevención de la violencia de género en la infancia y juventud</b>
C-3	PAÍS VASCO	Organización Sanitaria Integrada (OSI)- Barrualde-Galdakao	<b>COORDINACIÓN SOCIO-ASISTENCIAL EN CASOS DE MUJERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO</b>	Actuaciones sanitarias frente a la violencia de género <b>Coordinación de centros sanitarios con otros recursos y agentes comunitarios.</b>

## ESTRATEGIAS DE CARDIOPATÍA ISQUÉMICA EN EL SNS

### BBPP-SNS-CONVOCATORIA 2017

Código	CCAA	Entidad responsable	Nombre de la BBPP	Línea de actuación
A-1	ARAGÓN	Programa Aragonés de Mujer y Corazón (PAMYC)	<b>Programa Aragonés de Mujer y Corazón (PAMYC)</b>	Abordaje de cardiopatía isquémica en las mujeres (prevención y detección precoz, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación cardiaca)
B-2	MADRID	Hospital Universitario Fundación de Alcorcón	<b>Rehabilitación cardiaca equitativa y especializada en mujeres de alto riesgo cardiovascular</b>	Abordaje de cardiopatía isquémica en las mujeres (prevención y detección precoz, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación cardiaca)

**ESTRATEGIAS DE CUIDADOS PALIATIVOS EN EL SNS**  
**-CUIDADOS PALIATIVOS PEDIÁTRICOS-**  
**BBPP-SNS-CONVOCATORIA 2017**

CÓDIGO	CCAA	ENTIDAD RESPONSABLE	NOMBRE DE LA EXPERIENCIA	LÍNEA DE ACTUACION
C-2	CATALUÑA	Hospital Sant Joan de Déu	<b>Abordaje de los cuidados paliativos neonatales desde los cuidados centrados en la familia</b>	Cuidados Paliativos Pediátricos. Abordaje de los cuidados paliativos neonatales

## ESTRATEGIAS DE DIABETES EN EL SNS

### BBPP-SNS-CONVOCATORIA 2017

CÓDIGO	CCAA	ENTIDAD RESPONSABLE	NOMBRE DE LA EXPERIENCIA	LÍNEA DE ACTUACIÓN
A-1	ANDALUCÍA	Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud	Innovaciones tecnológicas y organizativas para la optimización del programa de cribado de retinopatía diabética en Andalucía	Abordaje de las complicaciones en diabetes: retinopatía diabética
C-1	CANARIAS	Dirección General de Programas Asistenciales. Servicio Canario de la Salud	Proyecto RETISALUD: Cribado de la retinopatía diabética mediante Retinografía no midriática (RNM) en Atención Primaria	Abordaje de las complicaciones en diabetes
C-2	MADRID	Hospital Clínico San Carlos	Programa Multidisciplinar para la Detección Precoz , Estratificación de riesgo, Prevención Primaria y Secundaria para sufrir lesiones en los pies en las personas con Diabetes 1994-2017	Abordaje de las complicaciones en Diabetes: pie diabético

**ESTRATEGIA PARA EL ABORDAJE DE LA CRONICIDAD EN EL SNS  
-DOLOR CRÓNICO-  
BBPP-SNS-CONVOCATORIA 2017**

CÓDIGO	CCAA	ENTIDAD RESPONSABLE	NOMBRE DE LA EXPERIENCIA	LÍNEA DE ACTUACIÓN
C-2	ANDALUCÍA	Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía	Desarrollo de un sistema de reconocimiento de "Centros contra el Dolor Crónico"	Abordaje de la Cronicidad: Abordaje del Dolor Crónico
C-3	ANDALUCÍA	Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud	Desarrollo de un itinerario formativo en abordaje integral del dolor en la práctica clínica en un sistema sanitario público	Abordaje de la Cronicidad: Abordaje del Dolor Crónico
C-5	ANDALUCÍA	Agencia Sanitaria Costa del Sol. (ASCS)	Programa de intervención enfermera grupal en pacientes con dolor crónico no oncológico	Abordaje de la Cronicidad: Abordaje del Dolor Crónico
B-1	GALICIA	Gerencia de Gestión Integrada de A Coruña (Xxiac)	Abordaje del Dolor como estrategia de mejora de la calidad asistencial en un área sanitaria integrada	Abordaje de la Cronicidad. Abordaje del Dolor Crónico
B-3	GALICIA	Hospital Clínico Universitario	Abordaje coordinado entre atención primaria y hospitalaria al dolor crónico no oncológico en una zona básica de salud de la Gerencia de Gestión Integrada de Santiago de Compostela.	Abordaje de la Cronicidad: Abordaje del Dolor Crónico

CÓDIGO	CCAA	ENTIDAD RESPONSABLE	NOMBRE DE LA EXPERIENCIA	LÍNEA DE ACTUACIÓN
A-1	MADRID	Hospital Universitario de la Princesa	<b>Implantación de un listado de verificación para técnicas intervencionistas en el Hospital de Día de la Unidad del Dolor para aumentar la seguridad del paciente</b>	LÍNEA 3: del Documento Marco para la mejora del Abordaje del Dolor en el SNS: Tratamiento del dolor. Objetivo específico 3.1: Promover una atención sanitaria segura para el paciente
A-3	MADRID	Hospital Universitario de la Princesa	<b>Guía de herramientas de autoayuda en dolor crónico</b>	Línea 1: El dolor como elemento prioritario y transversal en el marco de las estrategias y políticas de salud del SNS. Objetivo específico 1.2. Impulsar la participación de la ciudadanía y la capacitación de personas con dolor y sus cuidadores
A-5	PAÍS VASCO	Unidad del Dolor. Organización Sanitaria Integrada Araba. Osakidetza.	<b>“LOS PACIENTES QUE SUBIERON UNA MONTAÑA PERO BAJARON UNA COLINA”. Simplificando los circuitos de gestión asistencial de pacientes con dolor crónico.</b>	Abordaje de la Cronicidad: Abordaje del Dolor Crónico

## ESTRATEGIA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN EN EL SNS BBPP-SNS-CONVOCATORIA 2017

CÓDIGO	CCAA	ENTIDAD RESPONSABLE	NOMBRE DE LA EXPERIENCIA	LÍNEA DE ACTUACIÓN
C-1	ANDALUCÍA	Consejería de Salud	<b>Imagen y Salud. Alianza para una visión positiva y saludable de la imagen personal.</b>	Intervención para promover la salud y el bienestar emocional en la población infantil / programa de Parentalidad positiva
E-2	ANDALUCÍA	Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba (Servicio Andaluz de Salud-Consejería de Salud de la Junta de Andalucía)	<b>Visibilizar activos de salud de la comunidad para la actividad física a través del mapeo comunitario con grupos socioeducativos (GRUSE).</b>	Intervención en población sana sobre factores de riesgo de enfermedades no transmisibles (prioritariamente actividad física), en los entornos y poblaciones priorizadas en la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el SNS
C-2	ASTURIAS	Consejería de Sanidad	<b>Intervención Comunitaria en Salud - 1ª Encuesta de salud infantil Comunidad Gitana.</b>	Intervención para promover la salud y el bienestar emocional en la población infantil / programa de Parentalidad positiva

CÓDIGO	CCAA	ENTIDAD RESPONSABLE	NOMBRE DE LA EXPERIENCIA	LÍNEA DE ACTUACIÓN
C-3	ASTURIAS	Consejería de Sanidad	<b>Ni ogros ni princesas, programa para la educación afectivo-sexual en la ESO.</b>	Intervención para promover la salud y el bienestar emocional en la población infantil / programa de Parentalidad positiva
B-3	CANARIAS	Dirección General de Salud Pública. Servicio Canario de la Salud.	<b>Programa de Intervención sobre Tabaquismo en Enseñanza Secundaria (ITESplus).</b>	Intervención en población sana sobre factores de riesgo de enfermedades no transmisibles (prioritariamente tabaco), en los entornos y poblaciones priorizadas en la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el SNS
D-2	CANARIAS	Servicio de Promoción de la Salud. Dirección General de Salud Pública.	<b>Acciones para la implementación de un programa de intervención para la prevención de la obesidad infantil (programa PIPO).</b>	Intervención en población sana sobre factores de riesgo de enfermedades no transmisibles (prioritariamente alimentación), en los entornos y poblaciones priorizadas en la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el SNS
D-3	CANARIAS	Instituto Canario de Calidad Agroalimentaria (ICCA) y Servicio de Promoción de la Salud de la Dirección General de Salud Pública (DGSP).	<b>Medidas de acompañamiento para el abordaje escolar de un plan de frutas y verduras</b>	Intervención en población sana sobre factores de riesgo de enfermedades no transmisibles (prioritariamente alimentación), en los entornos y poblaciones priorizadas en la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el SNS

CÓDIGO	CCAA	ENTIDAD RESPONSABLE	NOMBRE DE LA EXPERIENCIA	LÍNEA DE ACTUACIÓN
A-1	CASTILLA Y LEÓN	Hospital Medina del Campo (HMC).	<b>Centro Comprometido con la Excelencia en Cuidados. Implantación de una Guía de Buenas Prácticas de la <i>Registered Nurses' Association of Ontario</i>: Prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas en personas mayores.</b>	Detección precoz e intervención sobre fragilidad y caídas en la población mayor
E-4	COMUNIDAD VALENCIANA	Departamento de Salud de la Ribera.	<b>“La Ribera Camina”: Programa de promoción de la actividad física desde a través de grupos de paseos saludables desde Atención Primaria en el Departamento de salud de La Ribera.</b>	Intervención en población sana sobre factores de riesgo de enfermedades no transmisibles (prioritariamente actividad física), en los entornos y poblaciones priorizadas en la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el SNS
B-5	EXTREMADURA	Centro de Salud de Alburquerque.	<b>Prevención de consumo de tabaco en centros docentes.</b>	Intervención en población sana sobre factores de riesgo de enfermedades no transmisibles (prioritariamente tabaco), en los entornos y poblaciones priorizadas en la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el SNS

CÓDIGO	CCAA	ENTIDAD RESPONSABLE	NOMBRE DE LA EXPERIENCIA	LÍNEA DE ACTUACIÓN
D-6	EXTREMADURA	Centro de Salud Plasencia II.	<b>Juega en positivo con la salud: del plato al zapato.</b>	Intervención en población sana sobre factores de riesgo de enfermedades no transmisibles (prioritariamente alimentación), en los entornos y poblaciones priorizadas en la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el SNS
C-7	MADRID	SERMAS- Gerencia Asistencial de Atención Primaria.	<b>Proyecto “Creciendo con atención y conciencia plena” (Un centro de salud “consciente”, amigo de la infancia y la adolescencia).</b>	Intervención para promover la salud y el bienestar emocional en la población infantil / programa de Parentalidad positiva
A-10	MURCIA	Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud.	<b>PROGRAMA ARGOS: Modelo de prevención del consumo de alcohol y otras drogas en Atención Primaria.</b>	Intervención en población sana sobre factores de riesgo de enfermedades no transmisibles (prioritariamente consumo de riesgo de alcohol), en los entornos y poblaciones priorizadas en la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el SNS

CÓDIGO	CCAA	ENTIDAD RESPONSABLE	NOMBRE DE LA EXPERIENCIA	LÍNEA DE ACTUACIÓN
E-6	MURCIA	Dirección General de Planificación, Investigación, Farmacia y Atención al Ciudadano. Consejería de Salud. Región de Murcia.	<b>Programa “ACTIVA MURCIA”</b>	Intervención en población sana sobre factores de riesgo de enfermedades no transmisibles (prioritariamente actividad física), en los entornos y poblaciones priorizadas en la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el SNS
A-7	PAÍS VASCO	Dirección de Salud Pública y Adicciones. Departamento de Salud. Gobierno Vasco.	<b>Talleres de prevención de caídas para personas mayores.</b>	Detección precoz e intervención sobre fragilidad y caídas en la población mayor
E-7	PAÍS VASCO	Dirección de Salud Pública y Adicciones.	<b>Reorientación de las ayudas para la creación de caminos escolares hacia procesos comunitarios participativos.</b>	Intervención en población sana sobre factores de riesgo de enfermedades no transmisibles (prioritariamente actividad física), en los entornos y poblaciones priorizadas en la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el SNS

## ESTRATEGIA DE ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y MUSCULOESQUELÉTICAS EN EL SNS

### BBPP-SNS-CONVOCATORIA 2017

CÓDIGO	CCAA	ENTIDAD RESPONSABLE	NOMBRE DE LA BBPP	LÍNEA DE ACTUACIÓN
B-4	CANARIAS	Hospital universitario de Gran Canaria Doctor Negrín	Programa para la prevención secundaria de fractura osteoporótica desde una Unidad multidisciplinar de un Hospital terciario	Abordaje de las enfermedades reumáticas y musculoesqueléticas
A-4	CATALUÑA	Hospital Sant Joan de Déu	Programa para la mejora de la transición de la atención pediátrica a la adulta en adolescentes con patología reumática crónica.	Abordaje de las enfermedades reumáticas y musculoesqueléticas
B-2	COMUNIDAD VALENCIANA	Hospital Universitario y Politécnico La Fe	Seguimiento y monitorización domiciliar de pacientes con enfermedades reumáticas inflamatorias crónicas, tratados con fármacos modificadores de la enfermedad. Estrategia MODER.	Abordaje de las enfermedades reumáticas y musculoesqueléticas
B-3	COMUNIDAD VALENCIANA	Hospital General Universitario de Alicante	Atención a las enfermedades reumáticas y musculoesqueléticas mediante un modelo mixto virtual-presencial de consulta de reumatología en coordinación con atención primaria.	Abordaje de las enfermedades reumáticas y musculoesqueléticas
C-3	GALICIA	Estructura Organizativa de Xestión Integrada (EOXI) de Vigo	Proceso Asistencial Integrado basado en la e-consulta. Implantación global desde Atención primaria a Reumatología	Enfermedades Reumáticas y Musculoesqueléticas (Abordaje de las enfermedades reumáticas y musculoesqueléticas)