

## Situación en Murcia









¿Cuál es la situación actual respecto a la **ATENCIÓN** en **ENFERMEDADES POCO FRECUENTES** en Murcia?

# Factores clave para las ER





## Gobierno: Legislación en ER



El Plan Regional de Acción para Personas con Enfermedades Raras de Murcia 2009-2012

Plan de salud 2010-2015 de la Región de Murcia se dedica un apartado por primera vez en un plan de este tipo a las enfermedades poco frecuentes como ámbito de actuación. Entre los propósitos a desarrollar se citan dos vinculados a las políticas sociales: "potenciar la integración social de los pacientes afectados, incluyendo los sectores educativo, laboral y de servicios sociales"; y "proporcionar una asistencia integral socio-sanitaria que garantice la continuidad asistencial a las personas afectadas, brindando respuestas adaptadas a sus necesidades".



La Ley 3/2009, de 11 de mayo, de los Derechos y Deberes de los Usuarios del Sistema Sanitario de la Región de Murcia. apartado de Especificidades en relación a colectivos que merecen especial Protección. En su artículo 15 hace referencias a Colectivos específicos. ", los profesionales y centros sanitarios que atiendan a usuarios que pertenezcan a colectivos que merezcan una especial protección, tales como, , enfermedades raras...... la Consejería competente en materia de Sanidad promoverá planes o programas sanitarios y sociosanitarios específicos de actuación dirigidos a estos colectivos, procurando en los supuestos en que sea necesario la adecuada coordinación con la Consejería competente en materia de servicios sociales".

# Información y Formación



## **Problema**

- Falta de información y formación de los afectados, profesionales, sociedad
- Falta de datos actualizados de las FR
- Retraso del diagnóstico
- Falta de coordinación entre profesionales
- Ineficiencia en el uso de recursos

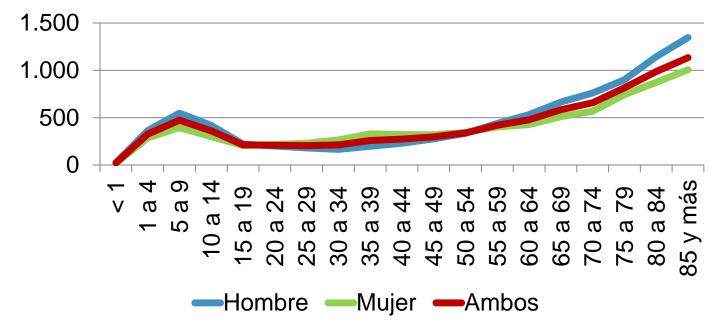


# Información y Formación: SIER



#### **ENERO 2010 Creación del SIER**

67.806 personas

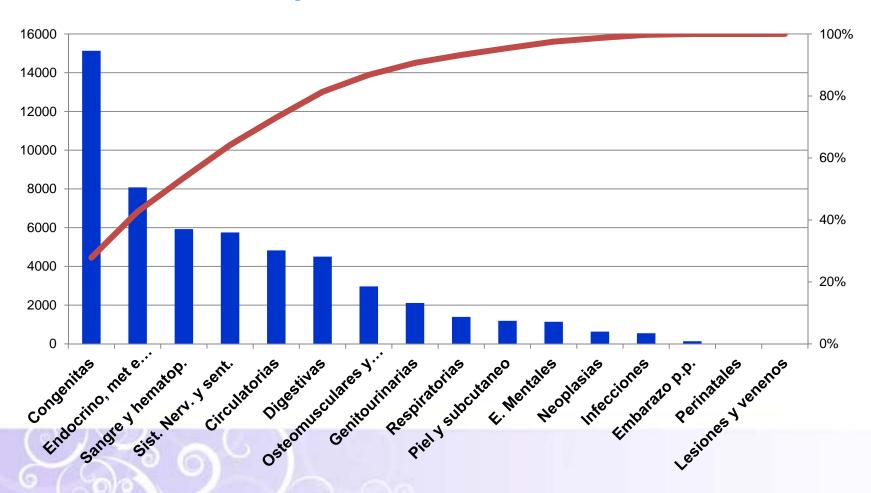




## Gobierno: SIER



# Grandes Grupos



## 7. Ruta de derivación



## **Problema**

•Nivel de preocupación ante barreras fronterizas que se encuentran en el acceso a prestaciones esenciales. Rango 1 (poco preocupado) a 5 (muy preocupado).



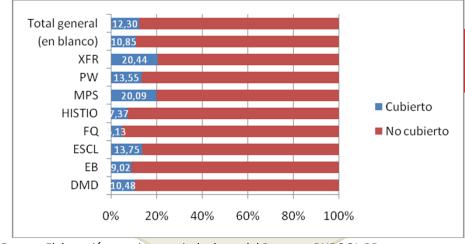


# **CSUR** designados



#### **Problema**

Descoordinación especialistas, alto coste enfermedad



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del Proyecto BURQOL-RD

•Coste anual de Visitas médicas a Especialistas hechas por pacientes con enfermedades raras realizadas en los últimos 6 meses. Porcentaje de cobertura

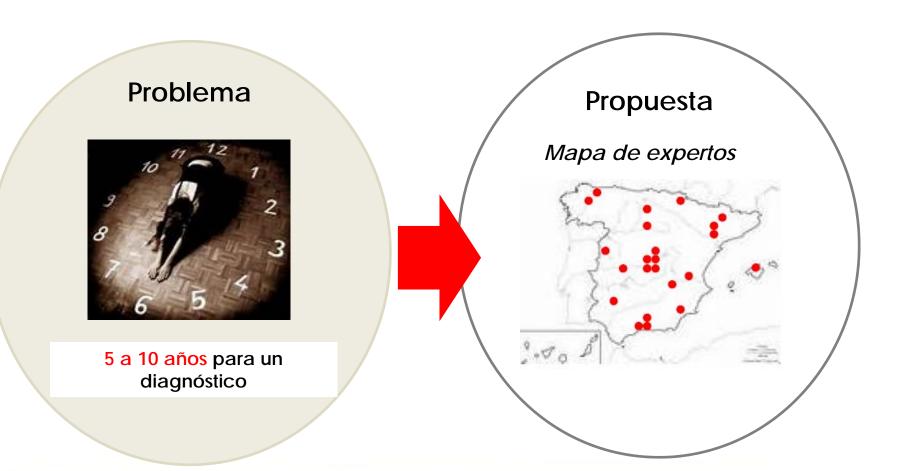
## Respuesta

Centros, Servicios y Unidades de Referencia en ER designados en SNS



# Mapa de expertos ER





# Investigación en ER



## **Problema**

- Falta de financiación
- Falta de información
- Ensayos clínicos: menos participantes
- Urgencia de la investigación/ Proceso de investigación largo



## Acceso equidad tratamientos



## **Problema**



## Respuesta

- Medicamentos Huérfanos financiados desde Fondo de Cohesión
- Medicamentos coadyuvantes como medicamentos de aportación reducida

*Inclusión de medicamentos ER en Cartera Básica de Servicios SNS* 

# Acceso a Prestaciones Sociales Discapacidad y Dependencia





Desconocimiento, Desigualdad...



## Respuesta

Valoración de discapacidad a través de la CIF



## Inclusión alumnado con ER



## **Problema**

Dificultades integración en el cole



## Respuesta

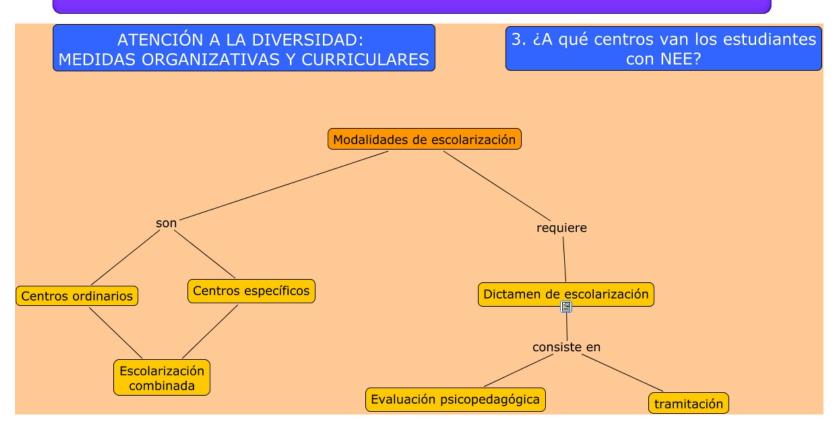
Inclusión del alumnado con ER en centros ordinarios



## Atención ER en España: Datos



## SITUACIÓN ACTUAL EDUCACIÓN EN ESPAÑA: Algunos datos



# Asociacionismo en España: Datos



## SITUACIÓN ACTUAL ASOCIACIONISMO EN ESPAÑA: Algunos datos



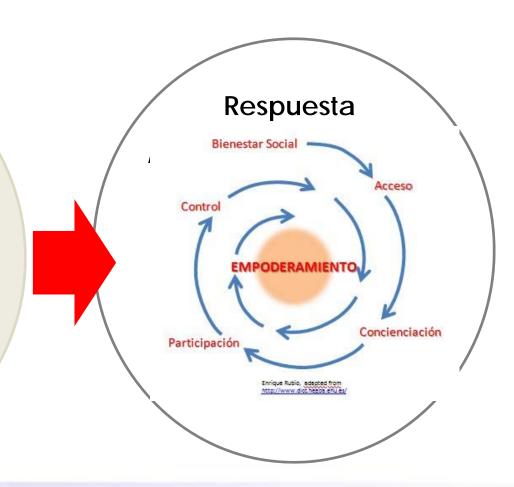
Mapa de distribución de los 274 socios de FEDER por CCAA Dpto. de Gestión Asociativa de FEDER - octubre de 2014

## Inclusión alumnado con ER



## **Problema**

- Falta de participación de las personas con ER en los procesos de decisión
- Escasa profesionalización y falta de recursos económicos
- Falta de financiación (ayudas, convocatorias), restricciones de acceso a las convocatorias.



## Nuestras demandas:



Coordinar con la Consejería de Sanidad la puesta en marcha de las acciones que contempla el Plan de Salud 2010-2015, en relación con la atención sanitaria de las ER.

Difundir el **Protocolo de atención integral** de las enfermedades raras a través de sesiones informativas y formativas.

Identificación de **Unidades Clínicas de experiencia** en ER

Registro de ER e impulso de la investigación.

Protocolo Atención Integral



Protocolos criterios valoración ER en CCAA.

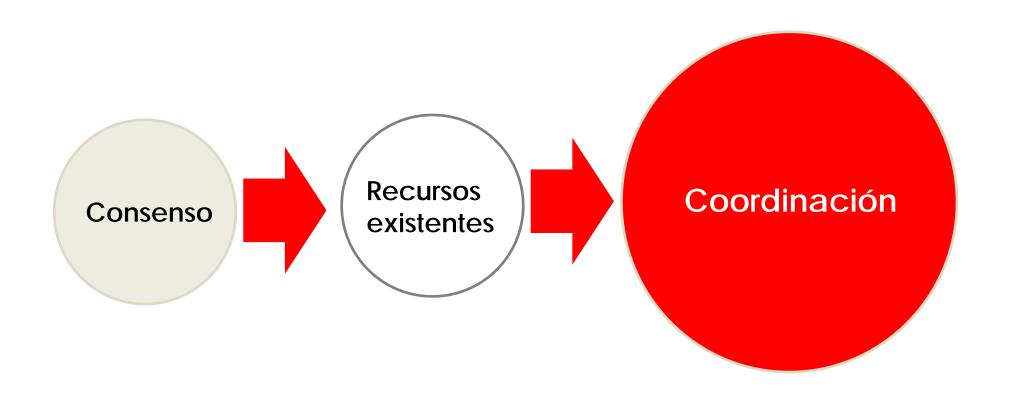
Protocolo de **Escolarización** del alumnado con necesidades **educativas especiales** (ER)

Acceso a la vía de urgencia para prestación por **Dependencia** para las ER

Crear y definir la **Unidad Coordinadora**.

## Unidad de Coordinación



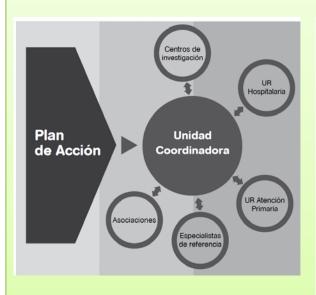


## Atención ER en España: Datos



#### PROPUESTAS FEDER ATENCIÓN ER EN ESPAÑA

#### Unidad Coordinadora de Atención a las ER en las CCAA



Funciones clave	Diseño, estrategia, evaluación.	Control, análisis, difusión.	Diagnóstico, atención, intervención.
Elementos	Plan de Acción	Unidad coordinadora, Asociaciones, Especialistas, Centros de investigación	Unidades de Referencia, Especialistas, Centros de intervención
Ubicación	Documento realizado por representantes de administración, pacientes, familiares.	Servicios centrales de la administración sanitaria, asociaciones.	Centros de salud, hospital, centro de especialidades, consultas, distribuidas en el territorio.
Tareas	Establecimiento de prioridades por períodos de tiempo.	Realización y seguimiento del plan de acción, selección de unidades de referencia, coordinación, formación, gestión de registros y bases de datos, promoción de investigación, difusión, información, asesoramiento.	Detección y atención integral a los pacientes, captura de información para bases de datos y registros, colaboración en investigación, cribado.

# ATENCIÓN ER en España: Datos



#### PROPUESTAS FEDER ATENCIÓN ER EN ESPAÑA

Unidad Coordinadora de Atención a las ER en las CCAA

## MODELO DE AHORRO: Ventajas

# SANIDAD PÚBLICA Reducción costes Mayor coordinación y conocimiento Mejor aprovechamiento recursos PERSONAS CON ER Reducción costes Reducción tiempo diagnóstico Mejor acceso a recursos existentes



# Mensaje Final





www.enfermedades-raras.org