



SECRETARÍA DE ESTADO DE
CONGRESO DE LOS DIPUTADOS
RELACIONES CON LAS CORTES Y
SECRETARIO GENERAL
REGISTRO GENERAL
04 ABR. 2024 18:53:13
Entrada 19716

RESPUESTA DEL GOBIERNO

(184) PREGUNTA ESCRITA CONGRESO

184/4845

27/02/2024

13422

AUTOR/A: BELMONTE GÓMEZ, Rafael Benigno (GP); CAVACASILLAS RODRÍGUEZ, Antonio (GP); MADRID OLMO, Bartolomé (GP); MUÑOZ DE LA IGLESIA, Ester (GP); NAVARRO LACOBA, Carmen (GP); PASTOR JULIÁN, Ana María (GP); REYNAL REILLO, Esperanza (GP); ROMÁN JASANADA, Antonio (GP); SÁNCHEZ TORREGROSA, Maribel (GP); SAYAS LÓPEZ, Sergio (GP); TORRES TEJADA, María (GP); VÁZQUEZ JIMÉNEZ, María del Mar (GP); VELASCO MORILLO, Elvira (GP)

RESPUESTA:

El Gobierno, a través del Ministerio de Sanidad, promueve la elaboración de Estrategias en Salud con el objetivo de mejorar la atención a los pacientes mediante acciones para superar carencias y elevar la calidad asistencial. Todas las Estrategias en Salud abogan por un abordaje integral con una atención centrada en el paciente y asegurando la continuidad asistencial a través de la coordinación de todos los recursos disponibles, prestando en todo momento una atención interdisciplinar experta y personalizada.

Mención especial requiere la aprobación en el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CISNS) del 27 de junio de 2012 de la Estrategia de Cronicidad del Sistema Nacional de Salud (SNS), que contiene 6 líneas estratégicas.

Se puede encontrar en la página web del Ministerio de Sanidad en el siguiente enlace:

<https://www.sanidad.gob.es/areas/calidadAsistencial/estrategias/abordajeCronicidad/home.htm>

Por otra parte, el Ministerio está dando continuidad al Proyecto de Estratificación de la Población en el SNS mediante Grupos de Morbilidad Ajustados (GMA), que constituyen un agrupador poblacional cuya estructura tiene en cuenta dos factores: la multimorbilidad y la complejidad. Existen 31 GMA resultantes de la combinación de los grupos de morbilidad y el nivel de complejidad.



Además, en función del valor individual de la complejidad, se asigna cada paciente a uno de los siguientes estratos o niveles de riesgo:

- A: Población sin patología crónica.
- B: Población crónica de bajo riesgo.
- C: Población crónica de riesgo moderado.
- D: Población crónica de alto riesgo.

El Ministerio trabaja para mejorar los GMA y aprovechar su propia versatilidad para introducir los cambios necesarios que ayuden a la toma de decisiones clínicas y asistenciales en cada caso concreto.

Madrid, 04 de abril de 2024