

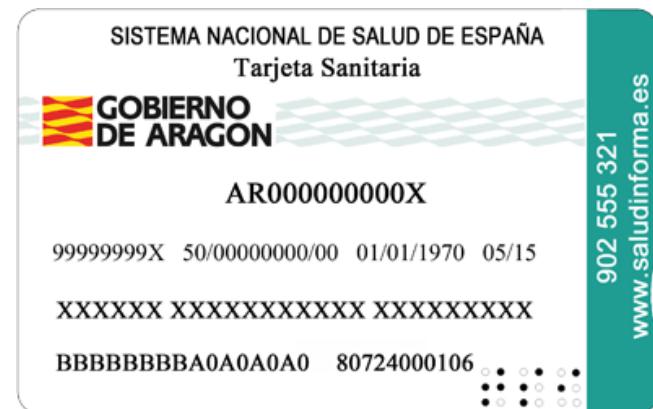
# **Anteproyecto de Ley de Creación del Instituto de Salud Pública de Aragón y reforma de la Ley 5/2014, de Salud Pública de Aragón**



# ¿REALMENTE SE CONOCE QUÉ ES LA SALUD PÚBLICA?



## A MENUDO SE CONFUNDE CON LA SANIDAD PÚBLICA



**La Dirección General de SALUD PÚBLICA** trabaja para proteger, promover y mantener la **SALUD de la POBLACIÓN**, desde un **enfoque colectivo**. Presta servicios muy amplios y diversos.

**La SANIDAD PÚBLICA** presta asistencia sanitaria, a través del **Servicio Aragonés de Salud**, que también trabaja en prevención y en salud comunitaria.

**Ambas forman parte del SISTEMA SANITARIO** y están interconectadas

- **SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA:**
- La **protección de la salud** frente a los riesgos de la cadena alimentaria, de la sanidad ambiental y del medio ambiente. Con apoyo del **Laboratorio de Salud Pública**.
- La **prevención** para evitar la enfermedad o para su detección precoz (ej: vacunaciones, cribados, prevención de adicciones, enfermedades profesionales...)
- La **vigilancia sanitaria** (enfermedades infecciosas, vigilancia de la morbilidad y la mortalidad, factores de riesgo como temperaturas extremas...)
- Detección y respuesta ante **alertas de salud pública** (de vigilancia, de seguridad alimentaria o sanidad ambiental)
- La **promoción** de la salud para lograr mayor autocuidado, hábitos saludables y reducir la enfermedad (en ámbito escolar, comunitario, laboral...)

# ¿PARA QUÉ SE PROPONE ESTA REFORMA DE LA SALUD PÚBLICA?

- 1) Anticiparse a los nuevos riesgos para la salud
- 2) Trabajar con el enfoque de **Salud Global (“One Health”)** y con enfoque **salutogénico** (generador de salud)
- 3) Mejorar sistemas de **vigilancia y respuesta rápida frente a alertas y emergencias de salud pública**, con capacidad anticipatoria.
- 4) Prestar más atención a los **determinantes sociales de la salud y a la prevención** (que ahorra carga de enfermedad y costes asistenciales)
- 5) Mejor coordinación **Salud Pública-Asistencia Sanitaria-Centros sociosanitarios**
- 6) Mejora continua en **calidad y solvencia científico-técnica**
- 7) Reforzar el marco legal y reforzar la organización
- 8) Atraer y retener el talento de los profesionales de la Salud Pública, incorporar a otras profesiones y especialidades, sanitarias y no sanitarias

# ¿POR QUÉ AHORA LA REFORMA?

**La reforma es urgente y debería haberse iniciado hace casi una década.**

**Hay una hoja de ruta nacional y una agenda de reformas:**

**Del Estado:** creando la Agencia Estatal de Salud Pública, que es la reforma estatal

**De Varias CCAA, con mayor o menor grado de avance:** Andalucía, Asturias, Cataluña, Extremadura, Galicia, Navarra, País Vasco, Canarias.

Actualmente se suma **Aragón** a estos procesos de reforma.

# **ARAGÓN QUIERE SER REFERENTE NACIONAL EN SALUD PÚBLICA**

- 1º.- Con un ecosistema de Salud Pública puntero**, contando con la Administración, el ámbito académico e investigador, las sociedades científicas, el clúster de la salud AraHealth...
- 2º.- Con avances para cumplir la “Declaración de Zaragoza”**, firmada por el Estado y las CCAA en 2022 sobre la necesidad de reforzar la vigilancia en Salud Pública. El 27 de junio de 2024 se celebró una sesión monográfica de la Comisión de Salud Pública en Zaragoza.
- 3º.- Con la transformación de la actual Dirección General y Subdirecciones Provinciales en el Instituto de Salud Pública de Aragón.**
- 4º.- Con la candidatura a sede de la Agencia Estatal de Salud Pública**

# **EL MODELO DE LOS SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA NECESITA REFORMAS**

**El modelo organizativo de la SALUD PÚBLICA en España no sufrió una crisis COYUNTURAL por la pandemia de Covid-19 sino que se trata de una crisis ESTRUCTURAL**

**Las organizaciones de Salud Pública se transfirieron a las CCAA en los años 80 con unas estructuras heredadas de comienzos del siglo XX y necesitan modernizarse.**

**Han emprendido reformas:**

**El Estado:** La propuesta de crear la AGENCIA ESTATAL DE SALUD PÚBLICA es la reforma estatal

**Varias CCAA, con mayor o menor grado de avance:** Andalucía, Asturias, Cataluña, Extremadura, Galicia, Madrid, Navarra, País Vasco. Actualmente se suma **Aragón** a estos procesos de reforma.

# ¿CÓMO SE VA A REFORMAR LA SALUD PÚBLICA EN ARAGÓN?

Se propone la transformación de la actual Dirección General de Salud Pública y las subdirecciones provinciales de Salud Pública en un organismo público: el **Instituto de Salud Pública de Aragón** al que se incorporará todo su personal actual, para lograr una estructura reforzada y acorde a la realidad del siglo XXI:

- *Con identidad propia*
- *Con flexibilidad para respuesta rápida ante crisis*
- *Con autonomía de gestión*
- *Con ingresos y presupuesto propio y personal propio.*
- *Impulsando la transformación digital*
- *Actualizando su modelo territorial, según prevé la Ley de Salud Pública de Aragón.*
- *Publicando en el BOA la cartera de servicios de Salud Pública de Aragón.*

El Gobierno de Aragón, tras los trámites necesarios, aprobará el **proyecto de Ley** y lo presentará a las Cortes de Aragón para su tramitación parlamentaria.

# ¿CUÁL HA SIDO EL PROCESO PARA LLEGAR A LA PROPUESTA ACTUAL?

Desde octubre de 2023 hasta septiembre de 2024 se realizó un **proceso de participación con los profesionales de Salud Pública**, con una metodología de investigación cualitativa que incluye una primera fase de Diagnóstico de Situación y una segunda fase de Co-creación.

El **Diagnóstico de Situación** ha incluido:

Reuniones de un grupo “Core” impulsor del proceso  
Apoyo metodológico en inteligencia colectiva (empresa Fractal Strategy) y de expertos en modelos de reforma  
5 Grupos focales por perfiles profesionales  
10 Entrevistas estructuradas a informantes clave  
205 encuestas cumplimentadas por profesionales de la Salud Pública

Las **conclusiones del Diagnóstico de Situación han sido clave** para la toma de decisión sobre el modelo de reforma, la cartera de servicios, los retos de futuro.

# ¿CUÁL HA SIDO EL PROCESO PARA LLEGAR A LA PROPUESTA ACTUAL?

## En el proceso de **diagnóstico**:

- Se han identificado los distintos **modelos de reforma** y analizado las distintas experiencias:
  - \* Integración dentro del organismo asistencial (*Extremadura, Andalucía de forma parcial*)
  - \* Creación de un organismo público, de forma completa o bien con soluciones mixtas (*Navarra, Cataluña, Euskadi, Asturias, Canarias, Galicia –crea un pequeño centro, posiblemente lo integre en Servicio Asistencial–*) y Administración del Estado (*Agencia Estatal de Salud Pública*).

## En el proceso de **co-creación**:

- Se han trabajado propuestas sobre la **implantación territorial**: está pendiente desarrollar la Ley 5/2014 de Salud Pública de Aragón, y sobre **competencias profesionales**.
- Se han detectado los **retos de futuro**: el más destacado es el de las resistencias antibióticas, seguido de la promoción de hábitos saludables y el cambio climático y la globalización, con la aparición de enfermedades emergentes, vectores, etc.

# CONTENIDO DEL ANTE- PROYECTO DE LEY

## Preámbulo:

- **Marco normativo**
- **Justificación de la necesidad:**

Julio de 2020, el Pleno del Congreso de los Diputados aprueba el “**Dictamen de la Comisión para la Reconstrucción Social y Económica**”

**Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia del Gobierno de España:** Componente 18: renovación y ampliación de las capacidades del SNS, en 5 ámbitos clave, el segundo es reforma del sistema de salud pública.

**Estrategia de Seguridad Nacional 2021** (RD 1150/2021), cita epidemias y pandemias y modernización del sistema de vigilancia en salud pública.

10 de marzo de 2022: “**Declaración de Zaragoza**” de CCAA y Ministerio de Sanidad, en el marco del Consejo Interterritorial del SNS (CISNS)

Informe “**Evaluacovid-19: Evaluación del desempeño del Sistema Nacional de Salud ante la pandemia de Covid-19. Lecciones de y para una pandemia**”, encargado por el CISNS en 2021, entregado en abril de 2023 al Ministerio de Sanidad, y presentado al Pleno del CISNS en diciembre de 2023.

# CONTENIDO DEL ANTE- PROYECTO DE LEY

## Preámbulo:

- Justificación de la necesidad –cont.

**Retos y Desafíos de la Salud Pública:** Amenazas / reto demográfico

**Recursos económicos:** Infradotación / retorno de las inversiones en Salud Pública

**Recursos humanos:** Infradotación / relevo generacional / nuevos perfiles / más reconocimiento / involucrar a todo el Sistema Sanitario

**Agenda de reformas en España:** Estado y CCAA

**Diagnóstico de situación y propuesta de reforma en Aragón (codiseño)**

# **CONTENIDO DEL ANTE- PROYECTO DE LEY**

- 7 capítulos dedicados al INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE ARAGÓN**
- I. Disposiciones generales sobre el Instituto de Salud Pública de Aragón** (incluida la condición de agente del Sistema Español de Ciencia, Tecnología e Innovación)
  - II. Órganos de gobierno y de dirección:** composición y funciones
  - III. Régimen Jurídico**
  - IV. Régimen de personal**
  - V. Régimen de contratación y patrimonial**
  - VI. Régimen económico y financiero** (ingresos por tasas y sanciones, capítulo sobre retornos en la memoria económica)
  - VII. Estructura orgánica y territorial**

# **CONTENIDO DEL ANTEPROYECTO DE LEY**

## **Capítulo VIII:**

### **Unidad de Salud Pública en el Servicio Aragonés de Salud**

- Unidad innovadora, con dependencia orgánica del SALUD y funcional del Instituto**

#### **OBJETIVOS:**

- Reducir la distancia entre los servicios de salud pública y los servicios asistenciales**
- Involucrar de manera directa a los servicios asistenciales en el desarrollo de programas de salud pública que ejecuta el SALUD** (vacunaciones, cribados, participación en vigilancia, nuevas obligaciones de salud pública....)
- Contar con profesionales estatutarios para poder incorporar a determinados especialistas** (en medicina preventiva y salud pública, en medicina del trabajo, enfermería familiar y comunitaria)

# **CONTENIDO DEL ANTE- PROYECTO DE LEY**

## **Modificaciones de la Ley 5/2014, de Salud Pública de Aragón**

### **En materia de personal, en varios artículos**

- Incorpora el abordaje multidisciplinar
- Garantía de profesionales sanitarios y no sanitarios
- Competencias profesionales de sanitarios y no sanitarios
- Movilidad de profesionales

**Art. 16 Definición de salubridad pública**

**Art. 34 Mejora redacción en cartera de servicios**

**Art. 40 Mejora redacción en salud laboral**

**Art. 77: Actualizar la legislación que ampara actuaciones en caso de crisis sanitarias**

**Art. 88: Actualización de sanciones**

## **8 disposiciones adicionales, 5 transitorias, 1 derogatoria y 6 finales**

### **CONTENIDO DEL ANTEPROYECTO DE LEY**

#### **Destacan:**

**8<sup>a</sup> adicional:** incentivos para impulsar adhesión de empresas a la Red Aragonesa de Empresas Saludables, y de trabajadores autónomos que se formen en Prevención de Riesgos Laborales

**1<sup>a</sup> Final:** Contiene las modificaciones de la Ley 5/2014 de Salud Pública de Aragón

# **Anteproyecto de Ley de Creación del Instituto de Salud Pública de Aragón y reforma de la Ley 5/2014, de Salud Pública de Aragón**

