Título: Políticas de envejecimiento activo y eSalud en las administraciones sanitarias autonómicas: Metodología para la detección del estado del arte y su futuro

Bran Barral Buceta (Universidad de Santiago Compostela)
bran.barral.buceta@usc.es

Ángela Fernández Da Silva (Universidad de Santiago Compostela)
angela.fernandez.dasilva@usc.es

Palabras clave: Envejecimiento Activo. eSalud. Políticas Públicas. Hogares Digitales. Nuevas Tecnologías.

Introducción

En los últimos años, uno de los temas más recurrentes dentro del ámbito sanitario, pero con notable difusión en la sociedad en general, es el referido al envejecimiento de la población. Las implicaciones de este fenómeno demográfico, especialmente en Europa, suponen un estrés cada vez mayor para los sistemas sanitarios y sociales desde la óptica del estado de bienestar.

El envejecimiento activo es un elemento clave tanto para los Objetivos y Metas de Desarrollo Sostenible (ODS) como para programas establecidos dentro de las estrategias europeas. Se trata, igualmente, de una materia de especial relevancia para la Organización Mundial de la Salud. Su importancia transciende el terreno exclusivo de un área de intervención pública y posee un peso específico en el ámbito sociosanitario.

El proceso de impacto social del proceso de envejecimiento poblacional todavía se encuentra en una fase de asimilación y asunción del cambio que supone, pudiendo observarse diversos ritmos respecto al abordaje de cuestiones concretas con afección a dicho fenómeno. Así, mientras en los campos de incremento de la natalidad o gestión de la inmigración (Viñuela et al., 2019), el fomento de la adherencia a los territorios rurales (García-Moreno & Belloso, 2019; Viñuela et al., 2019), con mayor índice de despoblación (Viñuela et al., 2019) o las diferentes propuestas de reforma de las pensiones (Hernández De Cos et al., 2017; Monereo Pérez & Fernéndez Bernat, 2014; Vila et al., 2020) son elementos que todavía demandan una respuesta clara y efectiva, otros ámbitos comienzan a evidenciar mayor avance.

La creciente esperanza de vida, ligada al envejecimiento de la población -en paralelo con lo que sucede en el resto de nuestro continente-, obliga a repensar los actuales modelos de asistencia sanitaria y atención a la población mayor.

El criterio del paciente empoderado o ePaciente (ONTSI, 2016) es un primer ejemplo de cómo las nuevas tecnologías pueden desempeñar un papel relevante en la mejora de la calidad de vida de las personas mayores y, por ende, en su salud. Esto no solo conlleva una preocupación por la atención sanitaria en sí en el espacio público, sino por la monitorización y gestión del tiempo y la actividad en el espacio privado y los hogares. Para alcanzar la satisfacción de la población objetivo es determinante la capacidad de los

servicios públicos de salud para brindar y blindar diversas prestaciones, pero también, en diversa medida, es necesario garantizar unas capacidades básicas en los hogares (características infraestructurales, ubicación, conocimiento o recursos económicos).

Método

Esta ponencia da cuenta de una primera aproximación al diseño de una investigación para conocer, a partir de la información suministrada por las Comunidades Autónomas (en concreto sus servicios de salud y/o sociales), qué políticas o programas se están implementando, sus resultados e impactos, así como identificar los planes de futuro.

Para poder determinar los actores relevantes y los temas claves, se ha realizado una aproximación a la planificación del ámbito sanitario para detectar, por una parte, las medidas y sus temáticas, especialmente desde el prisma de la eSalud; por otra, para localizar espacios y/o servicios en que poder incorporar herramientas o funcionalidades propias de la eSalud para contribuir al envejecimiento activo.

Así mismo, se ha anticipado la previsión de realización de un estudio a partir de los hallazgos con la finalidad de maximizar los tiempos de investigación en el marco de la siguiente fase de estudio. Este elemento es el centro de esta ponencia. A partir de dicho contexto y de lo que se expone en el apartado de resultados–como primeros avances del proyecto– se contempla la aplicación de técnicas de encuesta, Delphi, grupos de discusión o panel de expertos, ampliamente utilizadas tanto en el ámbito sanitario como en el área de estudios sobre envejecimiento activo (Campos Climent et al., 2014; Cernadas et al., 2019; Kringos et al., 2019; Lai, 2020; Landeta et al., 2008; Purkey & MacKenzie, 2019).

Resultados

En primer lugar, de la lectura inicial, se pone de manifiesto un elemento nuclear: las políticas de envejecimiento activo parten de una interpretación intersectorial, comprendiendo tanto los departamentos y consejerías de salud, como las de servicios sociales –doble vía de actuación que se mantiene a pesar de las diferencias en el reparto competencial autonómico específico–.

Esta primera idea, más allá de la lectura que se pueda extraer del contenido –y que dotará a su vez de variedad temática, preguntas y variables al cuestionario–, es la que abre esta ponencia en que se debate sobre qué técnica puede ser más apropiada para la aplicación de una investigación como la que se detalla.

Dado el contexto anterior, las técnicas que se valoran como alternativas para el tratamiento de un estudio que permita calibrar el peso de los actores y sus funciones, así como en qué consisten, son: encuesta a personal sociosanitario -técnica más amplia y general- y, posteriormente, grupos de discusión, panel de expertos o la aplicación del método Delphi a perfiles tanto del ámbito de la salud como del de índole social.

Como resultado de la evaluación de las técnicas se ha configurado la situación que se recoge en la siguiente tabla:

Tabla 1: Comparativa dificultades por técnica y beneficios

Método	Encuesta general	Grupos de discusión	Panel de expertos	Delphi
Coste	Alto coste	Coste medio/alto	Coste medio/alto	Coste medio/bajo
Experiencia del equipo de investigación	Experiencia previa en similares	Experiencia previa	Experiencia previa	Experiencia previa
Riesgo de abandono	Riesgo mínimo de abandono	Riesgo mínimo de abandono	Riesgo bajo de abandono	Riesgo medio/alto de abandono
Versatilidad aplicación online	Adaptable	Poco adaptable	Poco adaptable	Totalmente adaptable
Duración estimada del campo	Máximo 1 semana	Máximo 1 día por grupo	Máximo 1 día por panel	Mínimo 1 mes (2 rondas)
Carga de trabajo centrada en:	Diseño y Análisis	Diseño y Aplicación	Diseño y aplicación	Diseño, aplicación y análisis

Fuente: Elaboración propia

Conclusión

La apuesta por la metodología Delphi en un contexto de pandemia se impone a la de los grupos de discusión por su mayor adaptación al formato online, poniendo en evidencia

tanto el grupo de discusión y el panel de expertos mayores complicaciones en la ejecución presencial.

Respecto a la encuesta, la peculiaridad del tema abordado, con pocos posibles entrevistados capacitados para su respuesta y el elevado coste de una encuesta amplia la descartan inicialmente frente tanto a los grupos como a la aplicación del método Delphi.

En términos de costes, todas las herramientas podrían ejecutarse a un coste relativamente bajo en el contexto más favorable, pero resulta aconsejable dejar pasar algunos meses hasta que el contexto sociosanitario sea más favorable y se rebaje la tensión actualmente existente sobre las personas que ostentan las responsabilidades que son objeto de estudio.

Se propone la realización de un estudio que siga la metodología Delphi, que aplicada a esta área cuenta potencialmente con multiplicidad de beneficios, extrapolables, en gran medida a otros estudios que requieran el tratamiento de una política llevada a cabo por diversos organismos o entidades de forma simultánea, pero con agendas y prioridades singulares.

Bibliografía

Campos Climent, V., Melián Navarro, A., & Sanchis Palacio, J. R. (2014). El método Delphi como técnica de diagnóstico estratégico. Estudio empírico aplicado a las empresas de inserción en España. *Revista Europea de Dirección y Economía de la Empresa*, *23*(2), 72-81. https://doi.org/10.1016/J.REDEE.2013.06.002

Cernadas, A., Bouzas-Lorenzo, R., Mesa, A., & Barral, B. (2019). Opinion of doctors and users on e-health advances in primary care. *Atencion Primaria*. https://doi.org/10.1016/j.aprim.2019.05.008

García-Moreno, F., & Belloso, N. (2019). *La despoblación del mundo rural : algunas propuestas (prácticas y realistas) desde los ámbitos jurídico, económico y social para tratar de paliar o revertir tan denostado fenómeno*. Thomson Reuters Aranzadi.

Hernández De Cos, P., Jimeno, J. F., & Ramos, R. (2017). *El sistema público de pensiones en España: situación actual, retos y alternativas de reforma*. Banco de España. https://repositorio.bde.es/handle/123456789/6382

Kringos, D., Nuti, S., Anastasy, C., Barry, M., Murauskiene, L., Siciliani, L., & De Maeseneer, J. (2019). Re-thinking performance assessment for primary care: Opinion of the expert panel on effective ways of investing in health. *The European Journal of General Practice*, *25*(1), 55-61. https://doi.org/10.1080/13814788.2018.1546284

Lai, H.-J. (2020). Investigating older adults' decisions to use mobile devices for learning, based on the unified theory of acceptance and use of technology. *Interactive Learning Environments*, *28*(7), 890-901. https://doi.org/10.1080/10494820.2018.1546748

Landeta, J., Matey, J., Ruíz, V., & Galter, J. (2008). Results of a Delphi survey in drawing up the input–output tables for Catalonia. *Technological Forecasting and Social Change*, *75*(1), 32-56. https://doi.org/10.1016/J.TECHFORE.2007.01.005

Monereo Pérez, J. L., & Fernéndez Bernat, J. A. (2014). *La sostenibilidad de las pensiones públicas.* (p. 148). Difusora Larousse - Editorial Tecnos.

ONTSI. (2016). *Los ciudadanos ante la e-sanidad. Opiniones y expectativas de los ciudadanos sobre el uso y aplicación de las TIC en el ámbito sanitario*. https://www.ontsi.red.es/ontsi/sites/ontsi/files/los_ciudadanos_ante_la_e-sanidad.pdf

Purkey, E., & MacKenzie, M. (2019). Experience of healthcare among the homeless and vulnerably housed a qualitative study: opportunities for equity-oriented health care. *International Journal for Equity in Health*, *18*(1), 101. https://doi.org/10.1186/s12939-019-1004-4

Vila, F., Gutiérrez, M., Gómez, M. Á., & Aragüez, L. (2020). *La incidencia de los diferentes factores endógenos exógenos sobre la sostenibilidad y suficiencia en el sistema de pensiones*. Comares.

Viñuela, A., Gutiérrez, D., & Rubiera, F. (2019). Determinants of immigrants' concentration at local level in Spain: Why size and position still matter. *PSP Population, Space and Place*, *25*(7). https://doi.org/https://doi.org/10.1002/psp.2247