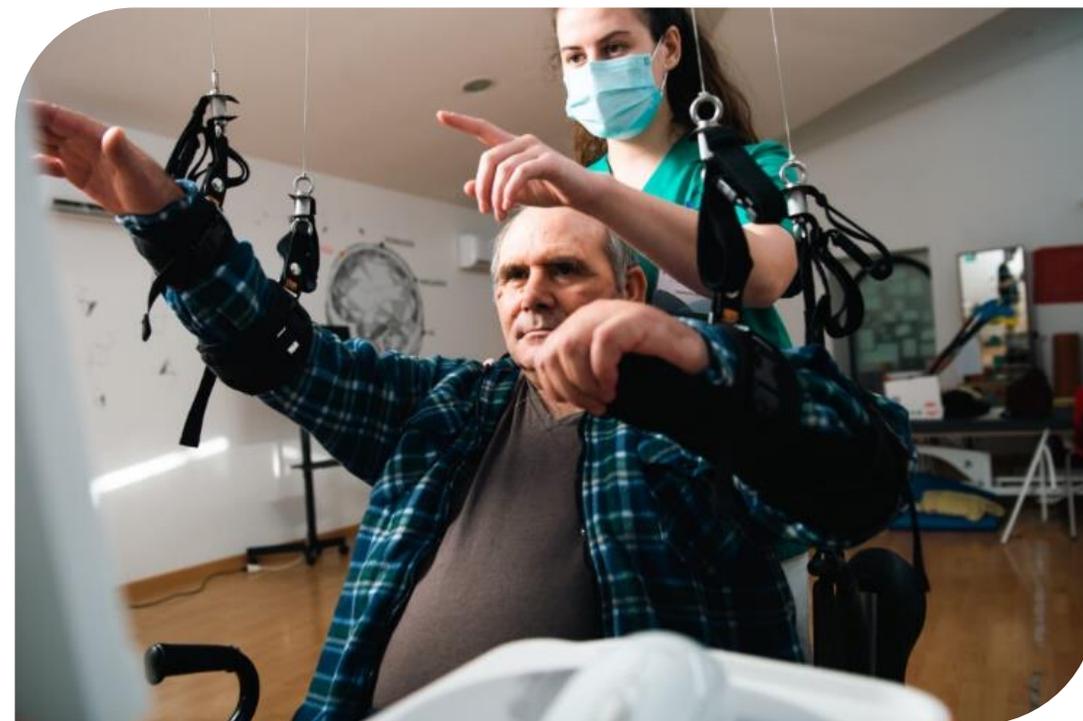


LA COORDINACIÓN SOCIAL Y SANITARIA: OPORTUNIDAD O RETO



ALBERTO GIMÉNEZ ARTÉS
PRESIDENTE DE LA FUNDACIÓN ECONOMÍA Y SALUD

LA COORDINACIÓN SOCIAL Y SANITARIA

ANTECEDENTES LEGISLATIVOS E INICIATIVAS



- **Ley de Cohesión y Calidad del SNS 16/2003.**
- **Ley 39/2006 de Promoción de la autonomía personal y atención a la dependencia.**
- **Real Decreto Ley 9/2011.**
- **Libro blanco de coordinación sociosanitaria (dic. 2011)**
- **Cataluña.** Vida als anys (1986)
- **País Vasco.** Ley 8/1997
- **Cantabria.** Plan de Acción sociosanitaria (1999-2005)
- **Castilla y León.** Estructura de coordinación (2000)
- **Navarra.** Plan de Atención Sociosanitario (2000)
- **Aragón.** Plan estratégico (2001-2006)
- **Comunidad de Madrid.** Ley 11/2002
- **Andalucía.** Plan Andaluz de Salud (2003-2008)
- **Extremadura.** Plan Marco de Atención Sociosanitario (2005-2010)
- **Comunidad Valenciana.** Acuerdo entre consejerías (2006)

SITUACIÓN ACTUAL



- **Conciencia de su necesidad.**
- **Oportunidad para su desarrollo.**
- **Terminología equívoca.**
- **Falta de visión global.**

LA COORDINACIÓN SOCIAL Y SANITARIA

COORDINACIÓN ENTRE
ADMINISTRACIONES DIFERENTES

PRESTACIÓN SINÉRGICA DE SERVICIOS
SOCIALES Y SANITARIOS

MEJORAR LA SALUD/CALIDAD DE VIDA DE
LA CIUDADANÍA



La coordinación social y sanitaria es un reto en sí misma.

Su consolidación pasa por:



- **Mejorar los canales de comunicación entre administraciones.**
- **Modificar la legislación**
- **Crear órganos de coordinación permanentes**
- **Dotar de recursos**

MEJORAR LOS CANALES DE COMUNICACIÓN ENTRE ADMINISTRACIONES

- Administraciones con culturas e historias separadas
- Marco conceptual básico
- Motivación y liderazgo

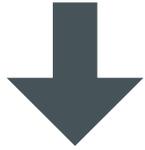
MODIFICAR LA LEGISLACIÓN

- Prescripción
- Resolución administrativa



ÓRGANOS DE COORDINACIÓN

MACRO



- Legislación básica
- Modelo financiación
- Catálogo de servicios

MESO



- Estratificación sobre áreas de salud
- Procedimientos e itinerarios
- Mecanismos de evaluación

MICRO



- Gestores del caso
- Planes individualizados
- Asignación de recursos

DOTAR DE RECURSOS

- Asignación permanente de profesionales
- Recursos tecnológicos
- Financiación

LA COORDINACIÓN SOCIAL Y SANITARIA COMO OPORTUNIDAD PARA MEJORAR NUESTRO SNS Y SAAD



PACIENTE EN EL CENTRO
DEL SISTEMA



FAVORECER LA
CONTINUIDAD
ASISTENCIAL



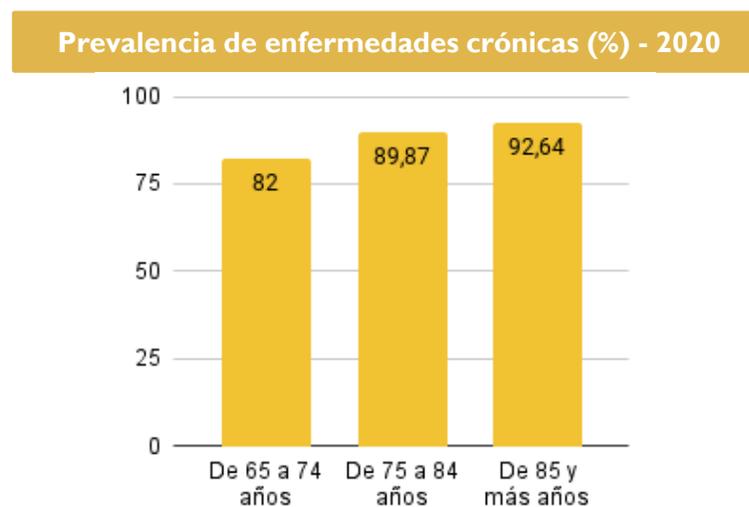
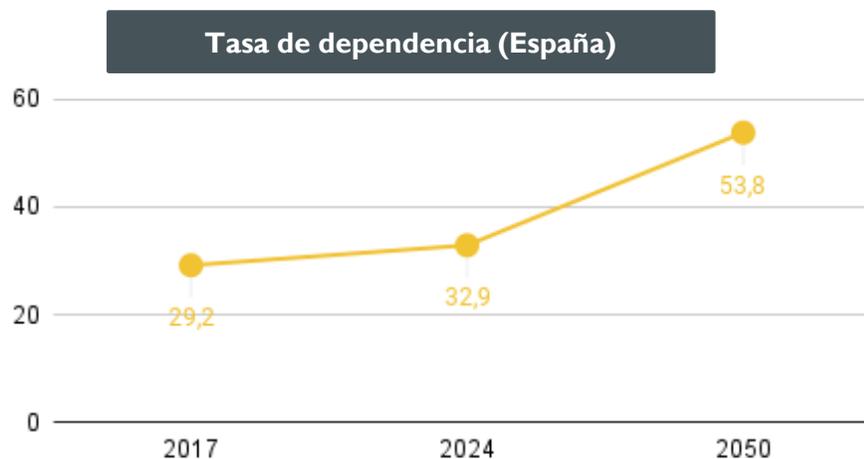
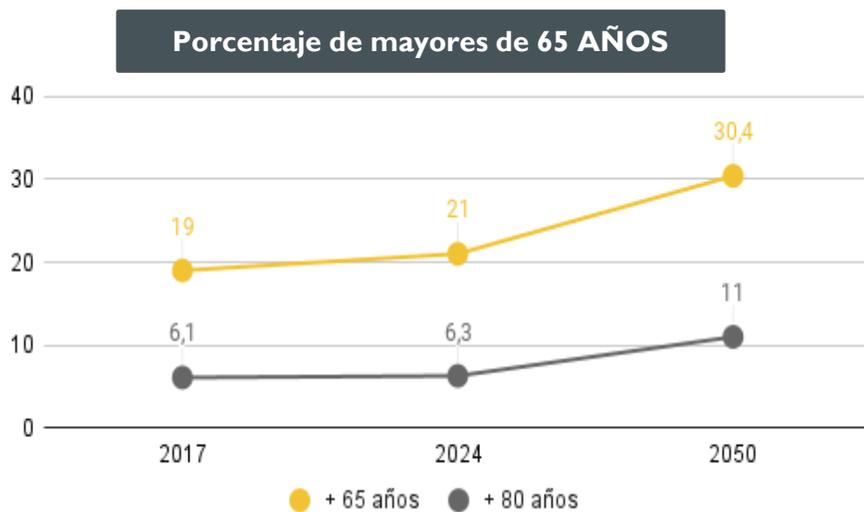
AJUSTAR LOS RECURSOS
A LAS NECESIDADES

PACIENTE EN EL CENTRO DEL SISTEMA

- **VISIÓN INTEGRAL**
- **PLAN DE ATENCIÓN INDIVIDUALIZADA**
- **PROACTIVIDAD**
- **EMPODERAMIENTO**



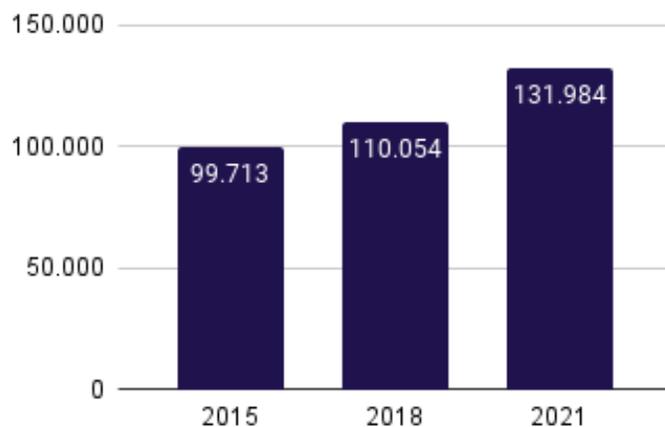
ENVEJECIMIENTO DE LA POBLACIÓN



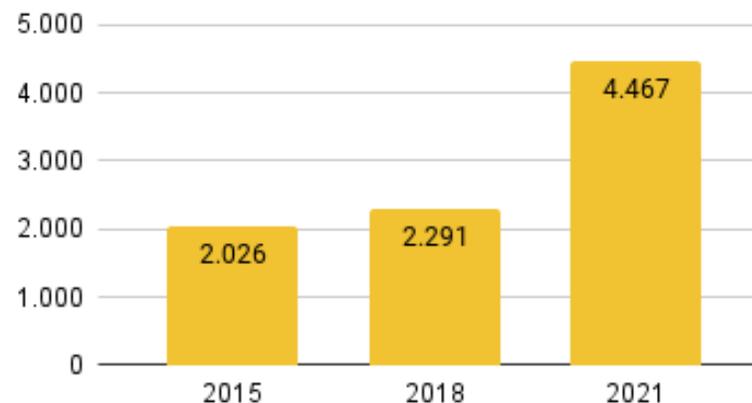
Fuente: Elaboración propia. Datos extraídos del INE, Ministerio de Sanidad y Eurostat.

FAVORECER LA CONTINUIDAD ASISTENCIAL Y AJUSTAR LOS RECURSOS A LAS NECESIDADES

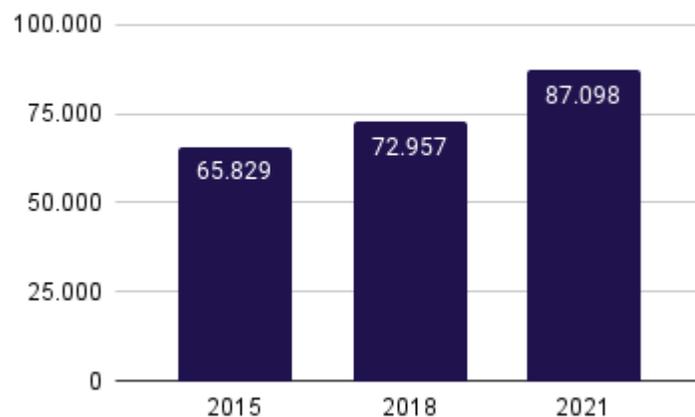
Gasto sanitario total (mill. €)



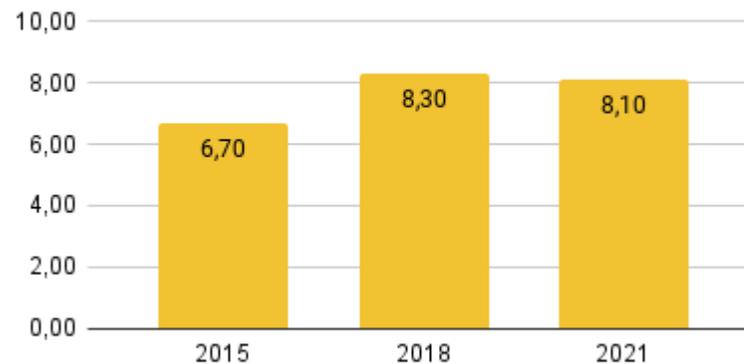
Gasto prevención de la salud (mill. €)



Gasto hospitalario (mill. €)

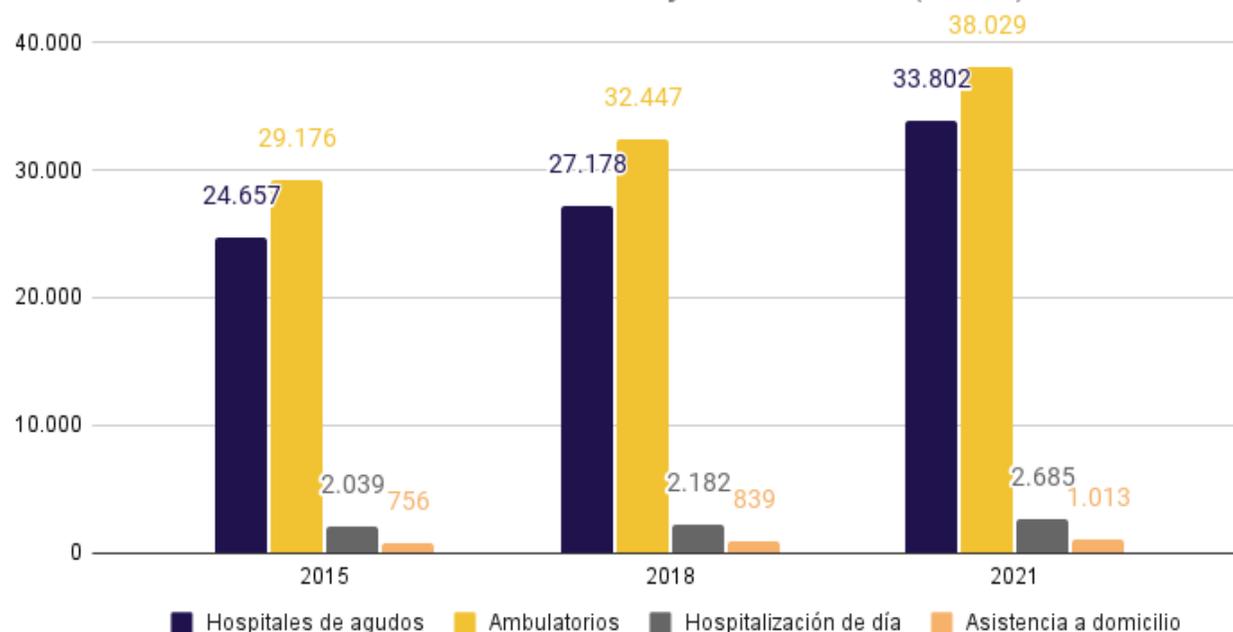


Estancia media hospitales (días)

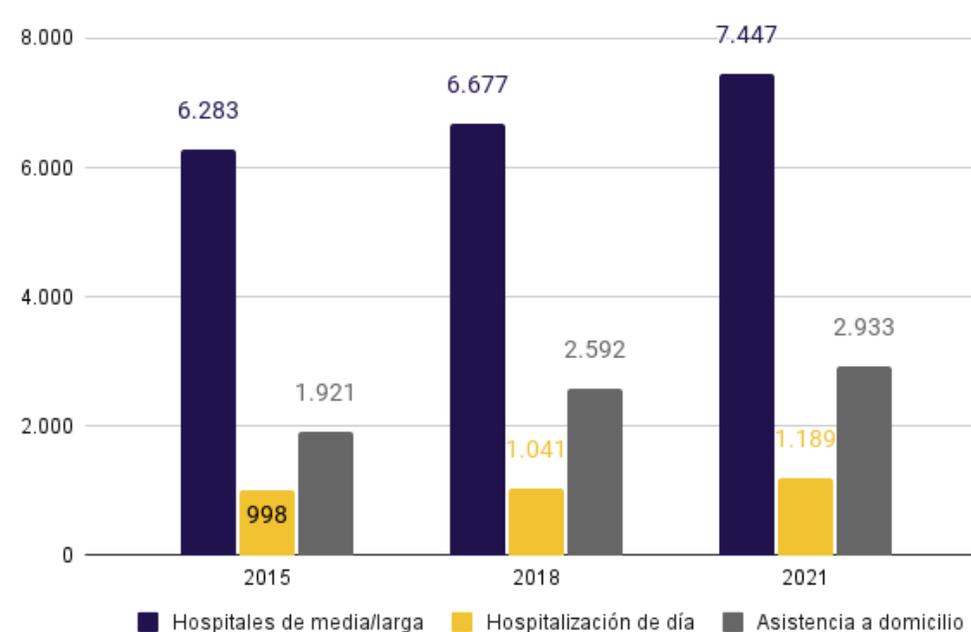


FAVORECER LA CONTINUIDAD ASISTENCIAL Y AJUSTAR RECURSOS A LAS NECESIDADES

Gasto en servicios de asistencia curativa y rehabilitación (mill. €)

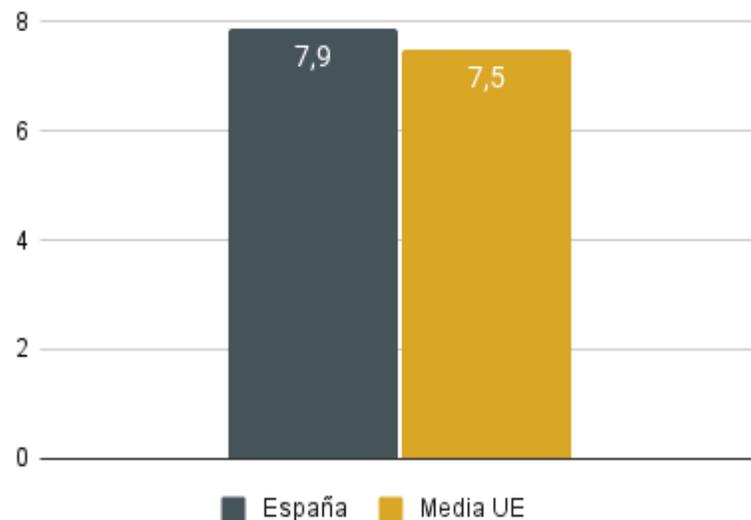


Gasto en servicios de atención de larga duración (mill. €)

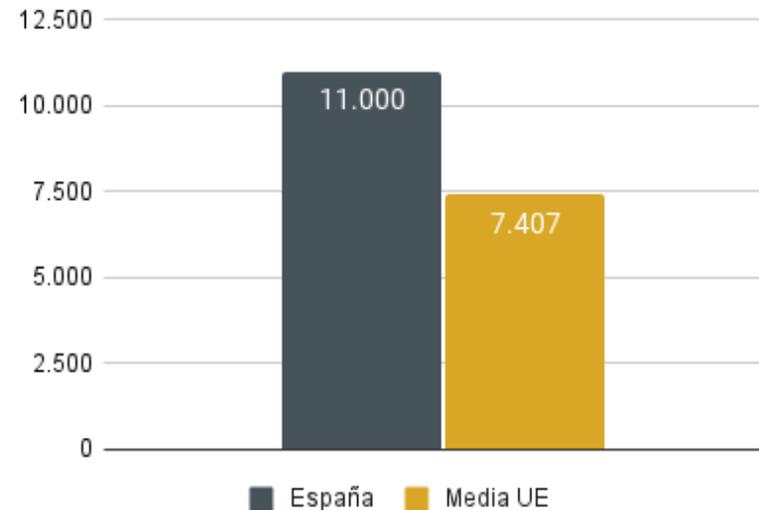


FAVORECER LA CONTINUIDAD ASISTENCIAL Y AJUSTAR RECURSOS A LAS NECESIDADES

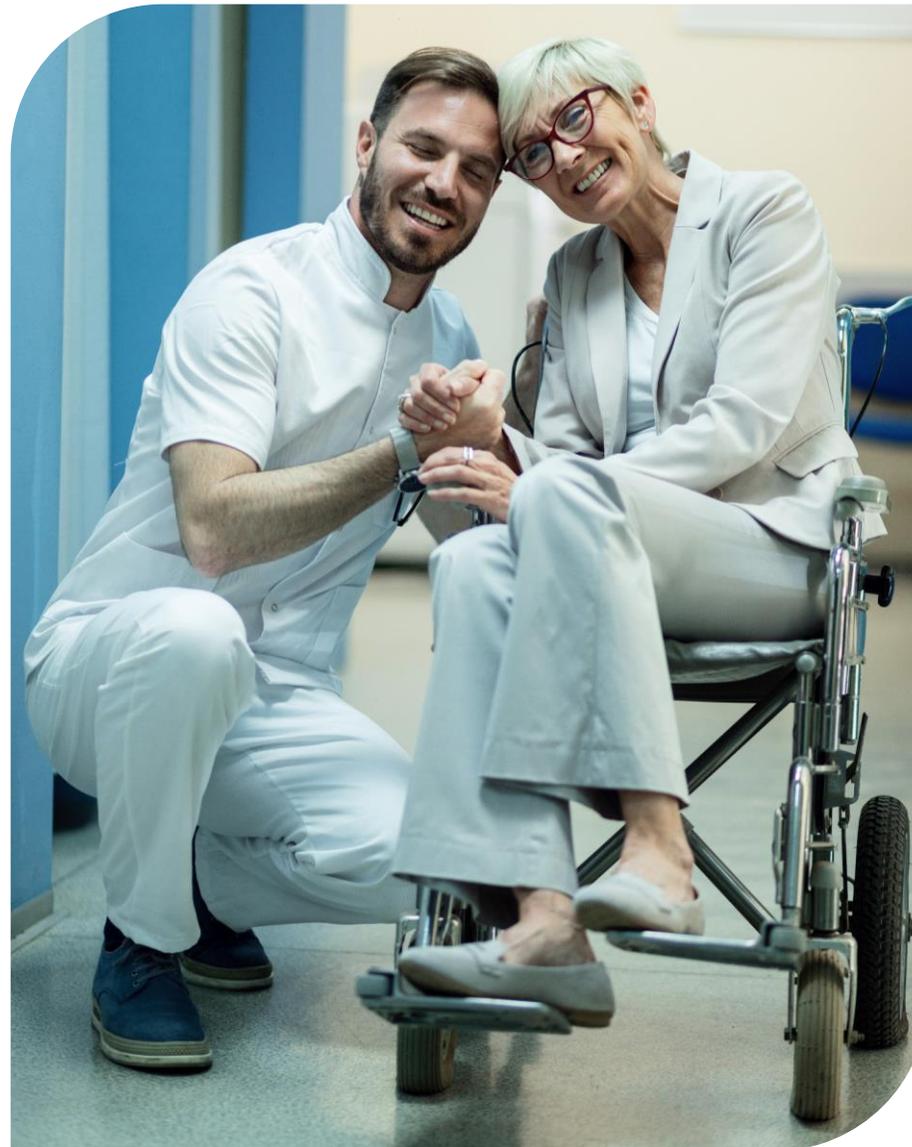
Tasa de reagudización (2021)



Estimación coste falta adherencia (millones) (2021)



CUIDAR ES
TAN
URGENTE
COMO CURAR



GRACIAS



**ECONOMÍA Y SALUD
FUNDACIÓN**

SÍGUENOS EN REDES



@feconomiaysalud