

MARCO ESTRATÉGICO PARA EL CUIDADO DE LA SALUD DE LAS PERSONAS EN CANTABRIA

Cuidar contigo, cuidar de todos



MARCO ESTRATÉGICO PARA EL CUIDADO DE LA SALUD DE LAS PERSONAS EN CANTABRIA

Cuidar contigo, cuidar de todos

SUBDIRECCIÓN DE CUIDADOS, FORMACIÓN Y CONTINUIDAD
ASISTENCIAL. SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL DE ORDENACIÓN, PLANIFICACIÓN,
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y SALUD DIGITAL

CONSEJERÍA DE SALUD

DEPÓSITO LEGAL: SA - 119 - 2026

IMPRIME: TRATAMIENTO GRÁFICO DEL DOCUMENTO

ILUSTRACIONES DE DEEVID.AI Y CHATGPT

ÍNDICE

1	Presentación	5
2	¿Por qué un marco de cuidados?	13
3	El sentido del cuidado	19
4	¿Cómo hemos construido este camino?	25
5	¿Hasta dónde queremos llegar?	31
6	“Cuidar contigo, cuidar de todos”	35
7	Objetivos estratégicos	39
	7.1. Modelo de cuidados	41
	7.2. Prevención y promoción	49
	7.3. Continuidad asistencial	57
	7.4. Innovación en cuidados	65
	7.5. Atención centrada en las personas	73
	7.6. Formación en cuidados	81
	7.7. Comunicación en cuidados	87
8	Modelo de gobernanza	95
9	Anexos	101

PRESENTACIÓN





Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud en Cantabria

Cuidar es uno de los actos más profundos que sostienen una sociedad.

Cuidar es proteger la vida cuando es fuerte, pero, sobre todo, cuando es frágil.

Cuidar es acompañar cuando la enfermedad aparece, cuando la dependencia crece, cuando la soledad pesa, cuando la incertidumbre se impone.

Durante décadas, nuestros sistemas sanitarios se han construido con una extraordinaria capacidad para curar, pero con estructuras pensadas para episodios puntuales de enfermedad. Hoy, la realidad de Cantabria (como la del conjunto de nuestra sociedad) es muy distinta: vivimos más años, convivimos más tiempo con enfermedades crónicas, con situaciones de fragilidad, con necesidades sociales y emocionales que ya no pueden abordarse desde un modelo fragmentado y reactivo.

Este Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud de las Personas en Cantabria nace precisamente de esa constatación: cuidar ya no puede ser un acto aislado ni una suma de servicios desconectados. Cuidar debe convertirse en un proyecto colectivo, integrado, anticipatorio y profundamente humano.

No se trata únicamente de reorganizar recursos o introducir nuevas herramientas. Se trata de transformar la manera en que entendemos el cuidado, situando a la persona (con su historia, su contexto, su diversidad y sus necesidades reales) en el centro de todas las decisiones. Se trata de construir un sistema que acompañe a lo largo de toda la vida, que prevenga antes de que la enfermedad se agrave, que conecte niveles asistenciales sin fisuras y



que actúe con sensibilidad ante las desigualdades sociales, territoriales y de género.

Este marco estratégico es fruto de un proceso participativo amplio, riguroso y comprometido, en el que profesionales, ciudadanía y agentes del sistema de cuidados han aportado su experiencia y conocimiento. Su valor reside precisamente en esa construcción compartida, basada en la evidencia científica, pero también en la realidad cotidiana de quienes cuidan y de quienes reciben cuidados.

La visión que guía este documento es clara: avanzar hacia un modelo de cuidados integral, sostenible y equitativo, capaz de responder a los retos demográficos, sociales y sanitarios del presente y del futuro. Un modelo que rompa la fragmentación histórica entre niveles asistenciales y sectores, que acerque los cuidados al entorno vital de las personas, que aproveche la innovación y la digitalización con sentido humano, y que refuerce la continuidad, la humanización y la corresponsabilidad comunitaria.

“Cuidar contigo, cuidar de todos” no es solo un lema; es una declaración de principios. Expresa la convicción de que el cuidado no se construye en solitario, sino en red, desde la colaboración entre instituciones, profesionales, familias y ciudadanía. Solo desde esa corresponsabilidad podremos garantizar un sistema más justo, cercano y resiliente.

El Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud de las Personas en Cantabria no es un documento cerrado, sino una guía viva que orientará planes



Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud en Cantabria

de acción, decisiones estratégicas y procesos de mejora continua. Su vocación es acompañar la transformación del sistema de cuidados durante los próximos años, adaptándose a los cambios y aprendiendo de la experiencia colectiva.

Con este marco, Cantabria da un paso decidido hacia el futuro del cuidado: un futuro donde la tecnología se pone al servicio de las personas, donde la prevención es tan importante como la atención, donde nadie queda atrás por su edad, su lugar de residencia o su situación social, y donde la dignidad y el bienestar son el eje de toda política pública en salud.

Este documento es, en definitiva, una apuesta por una sanidad más humana, más integrada y más preparada para los desafíos del siglo XXI. Una apuesta por cuidar mejor, cuidar antes y cuidar juntos.



Consejero de Salud
César Pascual Fernández



Cuidar es, probablemente, el acto más esencial de nuestro sistema sanitario.

Pero también es, muchas veces, el más invisible.

Este Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud de las Personas en Cantabria nace de una visión compartida: los cuidados no son un complemento de la atención sanitaria, son su base, su sentido y su verdadero motor de transformación.

Hablar de cuidados es hablar de personas.

De acompañar en los momentos de mayor vulnerabilidad, de sostener en la incertidumbre, de prevenir, de educar... y, sobre todo, de estar.

Pero también es hablar de equipos. De conocimiento compartido, de compromiso profesional y de una forma de entender la salud que va más allá de lo clínico para integrar lo emocional, lo social y lo comunitario.

Este documento no es solo una estrategia. Es el resultado de un proceso colectivo, construido desde la escucha, la evidencia y la experiencia de más de un centenar de profesionales, unido a la voz de la ciudadanía. Un trabajo que pone de manifiesto que cuidar nunca es una tarea individual, sino colectiva. Un trabajo que se hace en red, entre profesionales, sectores y con la implicación de todos.



Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud en Cantabria

Desde la Subdirección de Cuidados, Formación y Continuidad Asistencial hemos querido impulsar este Marco como un espacio común. No como un punto de llegada, sino como un punto de partida y continuidad.

Un marco que reconoce el valor de todos los profesionales que, desde distintos ámbitos, hacen posible el cuidado cada día. Porque cuidar no es solo lo que hacemos, sino cómo lo hacemos.

Y en ese “cómo” están los valores que queremos reforzar: la cercanía, la continuidad, la equidad, la humanización, la confianza... Valores que no dependen solo de los profesionales, sino también de las condiciones en las que trabajamos, del liderazgo compartido y de una cultura que incluyan de verdad a las personas como parte del sistema.

Este Marco Estratégico nos marca un camino claro: avanzar desde la práctica diaria hacia un nuevo modelo de cuidados más coherente, más sostenible y orientado a los resultados en salud y la experiencia de las personas.

Pero, sobre todo, nos recuerda que ningún cambio será posible sin quienes cuidan... Por eso, este documento es también un reconocimiento.

A los profesionales que sostienen el sistema en cada consulta, en cada domicilio, en cada hospital.

A quienes cuidan desde la gestión, desde la docencia, desde lo social, desde lo comunitario.

Presentación

Y a todas las personas y familias que, con su experiencia, nos ayudan a mejorar.

“Cuidar contigo, cuidar de todos” no es solo un lema.
Es una forma de entender el sistema.

Y es, también, el compromiso que asumimos para seguir construyendo, entre todos, un modelo de cuidados más humano, más cercano y más sostenible para Cantabria.



**Subdirectora de
Cuidados, Formación y
Continuidad Asistencial**
Patricia Corro Madrazo

¿POR QUÉ UN MARCO DE CUIDADOS?



El *Análisis de situación de salud en Cantabria 2024*, elaborado por la Dirección General de Salud Pública, ofrece un panorama detallado y actualizado de los factores que condicionan la salud de la población en Cantabria. Este análisis integra determinantes sociales, indicadores del estado de salud, la estructura del sistema sanitario y los recursos disponibles, permitiendo no sólo identificar avances relevantes sino también retos decisivos para el futuro del sistema de cuidados.

Entre los principales desafíos estructurales destaca el progresivo envejecimiento de la población. En 2025, el 24,4% de los habitantes supera los 64 años y casi la mitad tiene más de 74, especialmente en el caso de las mujeres. La población total se sitúa en torno a las 594.000 personas, con una esperanza de vida que ha ascendido hasta los 84,2 años (86,2 para mujeres y 80,7 para hombres), lo que confirma el avance de la longevidad y también el incremento de situaciones aparejadas, como son la cronicidad, discapacidad y dependencia. El índice de natalidad continúa en mínimos históricos, con una caída superior al 38% en la última década, mientras que los menores de 15 años sólo representan el 12% de la población, lo que refleja un grave desequilibrio generacional y una creciente carga de dependencia que condiciona la planificación de los servicios sociales y de salud.

La distribución territorial presenta fuertes contrastes ya que el 87% de la población vive en áreas costeras, en torno a Santander y su entorno, mientras que los valles del interior continúan perdiendo habitantes, lo que incrementa el riesgo de inequidades y brechas en el acceso a recursos y cuidados. Además, la población extranjera, que ya constituye el 6,4% de la población

¿Por que un marco de cuidados?



en Cantabria, aporta diversidad y compensación demográfica, pero requiere políticas inclusivas para garantizar la equidad.

En este contexto es importante destacar el impacto específico de la despoblación rural. La progresiva despoblación de los valles del interior no solo agrava el desequilibrio en la cobertura territorial, sino que también supone una presión adicional para el sistema sanitario, que debe reorganizar y dimensionar su respuesta para garantizar la equidad en el acceso a los cuidados. La despoblación rural genera necesidades diferentes y obliga a desplegar nuevas estrategias para asegurar la continuidad asistencial, adaptándose a esas zonas de baja densidad de población para evitar cronificar esas desigualdades estructurales.

En el plano social y económico, Cantabria presenta un perfil educativo favorable (el 99% de la población tiene estudios primarios, mientras que el 36% cuenta con estudios superiores), una tasa de paro en torno al 10,3% y una de las menores tasas nacionales de riesgo de pobreza o exclusión social (14,8%). Sin embargo, todavía existen bolsas de vulnerabilidad, el 33% de la población no puede costearse una semana de vacaciones al año y el 25% no puede afrontar gastos imprevistos, lo que condiciona el acceso real al estado de bienestar y los cuidados.

La salud mental aparece como un reto prioritario, con un aumento sostenido de problemas como ansiedad, depresión y estrés, especialmente entre las mujeres, los jóvenes y las personas mayores que viven solas. En cuanto a los hábitos de vida, el consumo de tabaco ha descendido en la población

general, pero preocupa en adolescentes y jóvenes (en especial en chicas de 14 a 18 años) por el auge de nuevos patrones de riesgo como los cigarrillos electrónicos.

Las desigualdades de género aparecen de manera transversal en el diagnóstico. Las mujeres presentan mayor esperanza de vida pero peor salud percibida, más prevalencia de problemas de salud mental, desigualdades laborales y una carga desproporcionada en los cuidados de personas dependientes y menores. Esto obliga a integrar la perspectiva de género como principio fundamental en la transformación del modelo de cuidados.

El sistema sanitario en Cantabria destaca por su amplia y accesible red de atención, pero se enfrenta a tensiones estructurales por la presión asistencial en Atención Primaria, la creciente demanda hospitalaria, el envejecimiento de los profesionales, y la necesidad de reforzar la atención comunitaria y preventiva, que exigen una reorganización y adaptación continua.

Ante esta realidad, el Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud de las Personas en Cantabria (MeSCan) surge como una herramienta clave para articular una visión compartida y transformadora del modelo de cuidados. Complementa y desarrolla el Plan de Salud de Cantabria 2025-2029 en el área transversal de los cuidados, define principios, objetivos y líneas prioritarias para la acción futura e integra la perspectiva de género, la sensibilidad territorial y la atención a la diversidad social y funcional. El MeSCan quiere promover un modelo de cuidados integral, anticipatorio y centrado en la persona, alineado con otras estrategias autonómicas y nacionales (como

¿Por que un marco de cuidados?



la de cronicidad, salud mental o digitalización) y con las prioridades de la Unión Europea y la OMS.

En definitiva, Cantabria se encuentra en una posición favorable, pero se enfrenta a retos que requieren una transformación profunda. Este marco estratégico constituye una guía esencial para avanzar hacia un sistema más humano, equitativo, cercano y sostenible, capaz de responder a las necesidades actuales y futuras de su ciudadanía.



*El **MeSCan** articula una visión compartida para transformar el modelo de cuidados en Cantabria.*



EL SENTIDO DEL CUIDADO



Como requisito previo a la elaboración del marco estratégico es necesario definir en primer lugar lo que entendemos por “cuidados” en el ámbito de la salud en Cantabria. ***Los cuidados se conciben como un proceso integral, interdisciplinar y de relación, que comprende el acompañamiento, apoyo y atención en todas las etapas de la vida y en cualquier situación de salud o enfermedad.*** Los cuidados, así entendidos, son la expresión práctica de la atención centrada en las personas, no limitándose únicamente al tratamiento de la enfermedad, sino que además incorporan la promoción de la salud, la prevención, el acompañamiento en los procesos de fragilidad o dependencia y la atención en momentos vitales clave como la infancia, la adolescencia, la aparición de la enfermedad o el final de la vida.

Cuidar implica reconocer y dar respuesta no sólo a las necesidades clínicas, sino también al resto de dimensiones emocionales, sociales y funcionales que influyen en el bienestar y en la calidad de vida de las personas. Este enfoque sitúa al cuidado como una responsabilidad compartida, ya que cuidar no corresponde únicamente a los profesionales sanitarios y no sanitarios, sino también a los agentes comunitarios y a la propia ciudadanía. Cuidar significa reconocer el valor de la participación de pacientes y familias no sólo como destinatarios, sino como actores implicados en el diseño, la toma de decisiones y la evaluación de los cuidados. De este modo, el modelo acabará siendo mucho más cercano y personalizado, garantizando que la atención responda realmente a las necesidades, preferencias y contextos vitales de cada persona.



Siguiendo las recomendaciones internacionales y la evidencia científica más reciente, este marco estratégico integra de manera transversal la perspectiva de género. Los cuidados están condicionados por los roles, vivencias y desigualdades de género, tanto en quienes los reciben como en quienes los proporcionan. Las mujeres, históricamente, han asumido de manera mayoritaria el cuidado en el ámbito familiar, comunitario y profesional, con consecuencias negativas para ellas en términos de la carga del cuidado, el reconocimiento y las oportunidades laborales. De igual manera, las mujeres presentan mayores necesidades de atención cuando se encuentran en situación de dependencia y una prevalencia más elevada de determinados problemas de salud, como la multimorbilidad o los trastornos de salud mental. Por su parte, los hombres pueden mostrar una infrautilización de los servicios sanitarios asociada a estereotipos de género que condicionan sus patrones de cuidado y su salud.

Además, este marco incorpora la sensibilidad hacia la diversidad en todas sus formas, cultural, territorial, social y funcional. El sistema de cuidados debe ser capaz de responder a realidades complejas y heterogéneas en todo el territorio de Cantabria, evitando que los colectivos vulnerables, por edad, discapacidad, situación socioeconómica o lugar de residencia, se queden atrás o se enfrenten a barreras en el acceso a los cuidados.

Los principios rectores que sustentan este marco estratégico son los siguientes:

- ✚ **Integralidad.** La atención que integra las dimensiones físicas, emocionales, sociales y funcionales de la salud, incorporando la perspectiva de género y la diversidad.
- ✚ **Equidad.** El compromiso con la igualdad en el acceso y la calidad de los cuidados, abordando activamente las desigualdades estructurales y de situación.
- ✚ **Personalización.** La adaptación continua de la atención a las preferencias, particularidades y circunstancias de cada persona y grupo social.
- ✚ **Participación.** La inclusión de profesionales, pacientes, familias y ciudadanía en el diseño, mejora y evaluación del modelo de cuidados.
- ✚ **Continuidad.** La conexión fluida entre niveles asistenciales, sectores, agentes y recursos, asegurando transiciones fluidas.
- ✚ **Humanización.** El reconocimiento de la dignidad, la autonomía y la experiencia de las personas, favoreciendo las relaciones basadas en la confianza, el respeto y la empatía.
- ✚ **Innovación y mejora continua.** El impulso de la investigación, la incorporación responsable de la tecnología y la evaluación permanente como palancas para avanzar hacia un modelo de cuidados eficiente, sostenible y de calidad.

El sentido del cuidado



En definitiva, este marco estratégico debe permitirnos construir un modelo de cuidados para Cantabria que sea integral, inclusivo, participativo y sensible al género y a la diversidad, asegurando respuestas efectivas, cercanas y sostenibles frente a los retos en materia de salud presentes y futuros.



*El **cuidado** es un proceso integral, interdisciplinar y relacional que acompaña a las personas a lo largo de toda la vida.*



¿CÓMO HEMOS
CONSTRUIDO
ESTE CAMINO?



El **Marco estratégico para el Cuidado de la Salud de las personas en Cantabria** (MeSCan) es el resultado de un proceso estructurado, participativo y basado en la evidencia, diseñado para garantizar que las prioridades y líneas de actuación definidas respondan de manera realista a las necesidades de la población y del sistema sanitario. Su elaboración se ha articulado en diferentes fases, que combinan análisis técnico con contraste profesional y ciudadano, siguiendo modelos de planificación estratégica utilizados en otros ámbitos de la salud.

El punto de partida fue la fase de preparación, en la que se definieron los objetivos, el alcance y la metodología del trabajo a desarrollar, así como la constitución de los órganos de gobernanza del proceso. Se estableció un equipo coordinador, responsable de garantizar la coherencia metodológica y la supervisión global, un equipo de diseño, encargado del análisis técnico y de la elaboración de las propuestas iniciales, y un panel de expertos, convocado para enriquecer y priorizar los contenidos a través de dinámicas participativas.

Posteriormente se desarrolló la fase de diagnóstico, cuyo objetivo fue obtener una visión compartida sobre la situación actual de la salud y los cuidados en Cantabria. Para ello se llevó a cabo un análisis documental de informes clave, como el **Análisis de situación de salud en Cantabria 2024**, complementado con sesiones de trabajo en las que se identificaron **debilidades, amenazas, fortalezas y oportunidades del sistema** (DAFO). El diagnóstico permitió reconocer como principales retos el envejecimiento poblacional, la cronicidad, las desigualdades territoriales y sociales, la necesidad de reforzar

¿Cómo hemos construido este camino?



la continuidad asistencial, y el impacto creciente de la salud mental, entre otros.

Con estas bases se abordó la fase de diseño de los objetivos estratégicos, en la que los retos identificados se transformaron en objetivos claros, operativos y se alinearon con el *Plan de Salud de Cantabria 2025-2029* y con el *Documento de Desarrollo 2025-2028 de la Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad del SNS*. Este trabajo se llevó a cabo mediante un proceso de consenso, en el que se garantizó la coherencia interna y la viabilidad de los objetivos planteados.

La fase de priorización y definición de líneas de actuación se llevó a cabo mediante la aplicación del *método Delphi*, una técnica de consulta estructurada con expertos que permite recoger opiniones de forma iterativa, anónima y sistemática, con el fin de construir consensos. La selección de los expertos se realizó garantizando representatividad y diversidad, incluyendo profesionales de todos los ámbitos asistenciales, tanto público como privado, colaboradores institucionales y representantes de pacientes, asegurando una perspectiva plural centrada en las personas. Además, se integraron perfiles gestores de diferentes niveles para reforzar la viabilidad y sostenibilidad estratégica. Este desarrollo participativo y sectorial, junto a mecanismos de retroalimentación y consenso (como el método Delphi), ha permitido que las decisiones se hayan basado tanto en la evidencia científica como en las necesidades y expectativas reales de la población y los profesionales del sistema sanitario. Cabe destacar que más de 125 expertos han participado activamente en el panel, aportando su experiencia y criterio en las diversas

rondas de cuestionarios en las que identificaron y priorizaron las líneas de acción más relevantes en cada objetivo estratégico, permitiendo diferenciar las propuestas estratégicas respecto a las medidas más concretas. Este enfoque ha asegurado que las decisiones finales no hayan estado condicionadas por posiciones individuales, sino por la confluencia progresiva de criterios entre los participantes.

Una vez definidas las prioridades, se elaboró el documento final del MeSCan, que recoge la justificación, el marco conceptual, los objetivos estratégicos y las principales líneas de actuación. Este documento constituye un marco de referencia que guiará la puesta en marcha de futuros planes de acción, en los que se concretarán acciones, responsables, plazos y recursos necesarios.

En conjunto, este diseño metodológico ha garantizado que el proceso de elaboración del marco estratégico se haya sustentado en una base participativa amplia, técnicamente sólida y representativa de la diversidad del ecosistema de cuidados en Cantabria, asegurando que las prioridades estratégicas hayan respondido tanto a la evidencia científica disponible como a las necesidades y expectativas de todos los actores implicados en el proceso de cuidar.

Más allá del método elegido, cada etapa de este proceso ha respondido, no sólo a criterios de rigor y transparencia, sino que también ha supuesto una oportunidad para fortalecer el compromiso colectivo. La implicación activa de los profesionales, la ciudadanía y los agentes sociales no es solo un requisito metodológico, sino el verdadero motor que ha dado vida y sentido al

¿Cómo hemos construido este camino?



documento. Así, el marco estratégico que presentamos es mucho más que el resultado de técnicas participativas, es la expresión de una apuesta compartida, construida desde la escucha y el compromiso de todas las personas que forman parte del sistema de cuidados en Cantabria.

En definitiva, este proceso metodológico y participativo otorga al MeSCan su verdadero valor, el de ser un marco construido entre todos y para todos, que sitúa a Cantabria en la senda de un modelo de cuidados integral, cercano, equitativo y sostenible.



*MeSCan nace de un proceso participativo que construye una **visión compartida** de un modelo de **cuidados integral, cercano y sostenible**.*



¿HASTA
DÓNDE
QUEREMOS
LLEGAR?



El **Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud de las Personas en Cantabria** nace con una meta clara, avanzar hacia un modelo de cuidados integral, humano y sostenible, centrado en las personas, y que se construya sobre los principios de equidad, continuidad, sostenibilidad, perspectiva de género y sensibilidad hacia la diversidad.

No se trata solo de un documento, sino de una **referencia estable y de largo recorrido, que oriente las decisiones, los recursos y la coordinación entre todos los niveles del sistema de salud**. Su alcance va más allá del ámbito sanitario y se abre a la colaboración con los servicios sociales y comunitarios, con las entidades locales y las asociaciones de pacientes y ciudadanía. Porque cuidar de verdad exige mirar en conjunto, y sólo desde un enfoque intersectorial podremos dar respuesta a los retos demográficos, sociales y de salud que Cantabria tiene por delante.

El MeSCan tampoco se queda en declaraciones de intención, es un marco que servirá para impulsar planes de acción concretos y periódicamente revisables, que permitirán adaptar las prioridades a los cambios de cada momento. El primer ciclo de planes abarcará el periodo 2026-2029, en coherencia con el **Plan de Salud de Cantabria 2025-2029, el Documento de Desarrollo 2025-2028 de la Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad del SNS** y las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud y de la Unión Europea.

Además, este marco asegura que las actuaciones se apliquen con una mirada de equidad territorial y social, prestando especial atención a los colectivos

¿Hasta dónde
queremos llegar?



más vulnerables: mujeres, personas mayores, jóvenes, personas con discapacidad, quienes viven en riesgo de pobreza o exclusión social y la población de las zonas rurales. Porque un modelo de cuidados justo solo puede construirse si ninguna persona queda atrás.

En definitiva, el MeSCan quiere ser un instrumento vivo, inclusivo y compartido, que guíe la transformación de los cuidados en nuestra comunidad y garantice que la atención se desarrolle de forma coherente, sostenible y adaptada a las necesidades reales de cada persona.

“

*MeSCan es un **instrumento vivo** que orienta la transformación de los cuidados hacia una atención coherente, sostenible y centrada en las personas.*

”

“CUIDAR
CONTIGO,
CUIDAR DE
TODOS”



El **Marco estratégico para el Cuidado de la Salud de las personas en Cantabria** nace de una convicción compartida, cuidar es mucho más que atender una necesidad puntual o resolver un problema de salud. Cuidar significa acompañar, apoyar y responder a las personas en todas las etapas de la vida, reconociendo su dignidad, su diversidad y su valor en la comunidad.

Desde esta mirada, el cuidado se concibe como una responsabilidad colectiva que trasciende los límites del sistema sanitario. Involucra a profesionales de múltiples disciplinas, a los servicios sociales y comunitarios, a las instituciones, y también a la propia ciudadanía, que participa de forma activa en la construcción de un modelo más humano y equitativo.

El lema que guía este marco estratégico **“Cuidar contigo, cuidar de todos”** resume esta idea, el cuidado no se hace en solitario, sino en red, desde la corresponsabilidad y el compromiso común.

Bajo este principio, el marco estratégico se dota de una **visión** y una **misión** que orientan sus prioridades y su acción. Estos elementos constituyen el núcleo inspirador del marco estratégico, la visión define el horizonte de futuro hacia el que aspiramos, y la **misión** expresa el compromiso inmediato con la población de Cantabria y marca el camino para transformar el modelo de cuidados.

ASPIRAMOS (visión) a consolidar un sistema de cuidados integral y sostenible, capaz de responder a los retos demográficos y sociales, y de asegurar la salud y el bienestar de las generaciones presentes y futuras.

“Cuidar contigo,
cuidar de todos”



Por eso, con este marco **QUEREMOS** (misión) impulsar un modelo de cuidados centrado en las personas, que garantice la equidad, incorpore la perspectiva de género y la diversidad, y refuerce la continuidad y la humanización de la atención, a través de la participación de profesionales, instituciones y ciudadanía.

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS







OBJETIVO 1. MODELO DE CUIDADOS

Transformar el modelo de cuidados: hacia una atención integrada, cercana y centrada en las personas

Introducción

El modelo de cuidados en Cantabria se encuentra en un momento de profunda transformación, en línea con los grandes retos demográficos, epidemiológicos, sociales y tecnológicos que afectan tanto a la región como al conjunto de España y Europa. La evidencia nacional e internacional muestra que los sistemas que priorizan la atención integral, coordinada y centrada en la persona logran mejores resultados en salud, mayor equidad y sostenibilidad del sistema público. El ***Plan de Salud de Cantabria 2025-2029*** asume este desafío como hoja de ruta para actualizar y humanizar la atención, superando el modelo clásico centrado en la enfermedad aguda y promoviendo una asistencia más proactiva, personalizada, eficiente y sostenible.

El envejecimiento poblacional, el aumento de pacientes con cronicidad, la fragilidad y la pluripatología exigen reorganizar los recursos y estructuras asistenciales, reforzar la atención primaria y consolidar modelos integrados que aseguren continuidad y calidad en los cuidados a lo largo de todo el ciclo vital. El ***Documento de Desarrollo 2025-2028 de la Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad del SNS***, clave como documento de referencia,



Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud en Cantabria

impulsa esta adaptación del sistema hacia una atención integral, coordinada y equitativa, basada en la continuidad asistencial y en la integración sociosanitaria, destacando el papel de la atención primaria, la gestión proactiva y la orientación a resultados de salud.

Uno de los principales ejes estratégicos es la integración de la atención sanitaria, social y comunitaria, lo que implica impulsar la colaboración intersectorial y crear circuitos asistenciales que eviten la fragmentación, reduzcan duplicidades y permitan una atención más eficiente y centrada en la persona. En este sentido, el modelo propuesto en Cantabria sigue los aprendizajes de las principales estrategias nacionales y europeas para la atención a la cronicidad, promoviendo la personalización de los cuidados, la planificación compartida y la participación activa de pacientes y familias en la toma de decisiones sobre su salud. A ello debe unirse la gestión de la información, a través de sistemas digitales interoperables, concretada en la consolidación de carpetas clínicas compartidas, protocolos de derivación y plataformas integradas que permiten evitar duplicidades y adaptarse a las necesidades individuales de cada paciente.

El **Marco Estratégico para los Cuidados de Enfermería 2025-2027** del SNS y otras estrategias nacionales sitúan a los cuidados profesionales, especialmente a la enfermería y los equipos multidisciplinares, en el centro de la innovación. Se reconoce su papel fundamental en la mejora de la seguridad, la calidad, la experiencia y los resultados en salud, haciendo hincapié en la necesidad de fortalecer su liderazgo, potenciar sus competencias y atraer y retener talento frente a la demanda creciente de cuidados de alta complejidad.

Objetivo 1

Modelo de Cuidados



El contexto en Cantabria requiere, además, abordar los desafíos de la dispersión geográfica, la desigualdad territorial en el acceso a servicios y la cobertura en zonas rurales, promoviendo modelos de atención domiciliaria, hospitalización a domicilio, teleasistencia y el uso intensivo de herramientas digitales y de inteligencia artificial para la gestión mejorada de los procesos asistenciales y recursos.

En suma, este objetivo es la base del cambio cultural y organizativo necesario para garantizar una atención integrada, coordinada, continua, resolutive y centrada en las necesidades y preferencias de las personas. El objetivo es avanzar hacia un sistema público de cuidados más resiliente, humano y orientado al valor, capaz de dar respuesta a los retos del presente y futuro, con la participación activa de pacientes, profesionales y comunidades.

Líneas estratégicas y acciones prioritarias

1. Consolidar un modelo coordinado y continuo, centrado en las personas

Es imprescindible romper la fragmentación del sistema sanitario y sociosanitario, articulando mecanismos efectivos de coordinación que refuercen la atención integral a lo largo de todo el proceso vital. La continuidad entre niveles asistenciales debe ser la norma, permitiendo que la persona reciba un acompañamiento profesional y personalizado durante todo su itinerario asistencial, evitando duplicidades y maximizando recursos.



Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud en Cantabria

Acciones clave

+ Estructuras de coordinación entre niveles

Promoveremos la creación de comités, espacios y estructuras permanentes que fomenten la coordinación real entre profesionales, ámbitos y servicios, favoreciendo el intercambio de información y el trabajo conjunto en cada proceso de cuidado.

+ Seguimiento proactivo de casos complejos

Intensificaremos el control y acompañamiento continuado en los casos de alta complejidad y vulnerabilidad, previniendo crisis, hospitalizaciones evitables y mejorando la calidad de vida mediante equipos multidisciplinares bien coordinados.

+ Sistemas compartidos e integrados de gestión de la información

Desarrollaremos plataformas y soluciones digitales interoperables, que permitan compartir datos y planes de cuidados entre los distintos equipos y sectores, asegurando la coherencia, la trazabilidad y el seguimiento continuo en la atención a cada persona.

2. Acercar los cuidados al domicilio, comunidad y entorno vital de las personas

Debemos garantizar que la atención se preste en el entorno más próximo posible a la persona, defendiendo su autonomía, su participación activa en el autocuidado y el mantenimiento en su entorno habitual. Es prioritario avanzar hacia una atención cada vez más próxima, flexible y adaptada a las realidades territoriales y familiares.

Objetivo 1

Modelo de Cuidados



Acciones clave

Fomento de la atención domiciliaria y comunitaria

Impulsaremos la prestación de cuidados en el domicilio y el entorno comunitario, para que las personas puedan recibir la atención necesaria en su propio hogar, en un ambiente conocido y favoreciendo al mismo tiempo el papel de la familia y la comunidad en el proceso de cuidar.

Desarrollo de soluciones para el seguimiento no presencial

Implementaremos tecnologías digitales capaces de complementar la atención tradicional, garantizando la accesibilidad y el seguimiento a distancia, sobre todo en zonas rurales, para personas con movilidad reducida, o en situaciones de aislamiento.

Impulso de la corresponsabilidad y el apoyo familiar

Fomentaremos el apoyo, la formación a las familias y redes de apoyo informal, reconociendo su papel fundamental en el cuidado, y dotándolos de herramientas para cuidar y autocuidarse con seguridad y calidad.

3. Impulsar un modelo accesible y equitativo, que elimine brechas territoriales, sociales y de género

La equidad debe guiar las decisiones en salud y la distribución de recursos de manera ajustada a la diversidad de contextos y a las necesidades reales de la población. Trabajaremos de manera proactiva para reducir las desigualdades en salud, permitiendo un acceso justo y equitativo a los servicios, con especial atención a los colectivos más desfavorecidos.



Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud en Cantabria

Acciones clave

+ Elaboración de diagnósticos integrados de salud y territorio

Recogeremos y analizaremos información sanitaria y social a nivel local, para planificar y distribuir los recursos de forma precisa y ajustada a la realidad de cada zona básica de salud, rectificando déficits estructurales y anticipando necesidades futuras.

+ Adaptación y formación continua de los equipos profesionales

Apoyaremos que los equipos de profesionales se ajusten de manera dinámica a la realidad de cada contexto, facilitando su formación, especialización y autonomía para desarrollar soluciones innovadoras y eficaces en las diferentes zonas de salud y para colectivos diversos.

+ Aplicación transversal de la perspectiva de género y diversidad

Integraremos sistemáticamente el enfoque de género, equidad y diversidad en toda la planificación y provisión de cuidados, asegurando tanto el acceso como la calidad de la atención para todos los grupos sociales, eliminando las barreras detectadas.

Objetivo 1

Modelo de Cuidados



En definitiva, este objetivo plantea la transformación del sistema público de cuidados en Cantabria hacia un modelo más integrado, coordinado y centrado en la persona, capaz de garantizar no sólo la continuidad y la equidad en la atención, sino también de adaptarse de manera dinámica a las necesidades reales y futuras de la población.



*La transformación de los cuidados requiere un **cambio cultural y organizativo** hacia un sistema público más resiliente, humano y orientado al valor.*







OBJETIVO 2. PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Impulsar una cultura preventiva y de promoción de la salud: hacia una comunidad más capacitada, corresponsable y cohesionada

Introducción

La prevención y la promoción de la salud constituyen los pilares esenciales para afrontar los retos en materia de salud pública a los que hoy se enfrenta Cantabria y poder avanzar hacia un modelo de cuidados más justo, sostenible y centrado en las personas. Este enfoque es coherente con las estrategias más recientes a nivel nacional e internacional, como la **Estrategia Española de Salud Global 2025-2030** y el propio **Plan de Salud de Cantabria 2025-2029**, que subrayan la necesidad de dotar de mayor protagonismo a la prevención activa y a la corresponsabilidad comunitaria, integrando la salud en todas las políticas públicas.

El análisis de situación del Plan de Salud de Cantabria destaca el papel determinante de los estilos de vida y de los factores sociales en la salud de la población, así como la tendencia al envejecimiento y la urgencia de políticas orientadas al envejecimiento activo y la autonomía. Las enfermedades no transmisibles (sobre todo cardiovasculares, cáncer y respiratorias) continúan siendo responsables de la mayor parte de la morbimortalidad, mientras que el tabaquismo, la obesidad y el sedentarismo mantienen una prevalencia elevada, sobre todo entre la población infantil y adolescente.



Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud en Cantabria

La Estrategia Española de Salud Global y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS 3) resaltan la importancia de la prevención y la promoción de la salud a lo largo de todo el ciclo vital, instando no solo a reforzar la atención primaria, sino también a desarrollar intervenciones comunitarias y transversales que aborden los determinantes sociales y ambientales de la salud, reduzcan las desigualdades y promuevan entornos y estilos de vida saludables. En este mismo sentido, el Plan de Salud de Cantabria apuesta por un liderazgo claro en el fomento del bienestar y en el empoderamiento ciudadano.

Entre los ejes del Plan de salud de Cantabria destaca la línea estratégica “Salud Compartida”, orientada a fortalecer la participación comunitaria, los agentes de salud y el papel del tercer sector (organizaciones para el impulso del bienestar social y la inclusión), reconociendo que la salud es una responsabilidad colectiva que trasciende el ámbito clínico para implicar a todos los sectores sociales, instituciones y ciudadanía organizada. Se fomenta la educación para la salud desde la infancia, la alfabetización en salud digital, y se apuesta claramente por el empoderamiento individual y comunitario en el autocuidado y en la toma de decisiones informadas.

Este enfoque se traduce en la promoción de programas intersectoriales, el desarrollo de campañas adaptadas territorial y culturalmente, la consolidación de la Escuela Cántabra de Salud como espacio de aprendizaje colectivo, y el impulso a redes locales y espacios participativos que faciliten la adopción de estilos de vida saludables, participando de una estrategia a largo plazo para la reducción de desigualdades y la generación de entornos protectores.

Objetivo 2

Prevención y Promoción



Esta visión se apoya también en la evidencia que aportan organizaciones internacionales como la OMS, que sitúan la promoción de la salud como la intervención con mayor retorno social y económico para los sistemas sanitarios a largo plazo. Así, apoyado en dicha evidencia, este objetivo refuerza los principios de anticipación, equidad y participación para afrontar los desafíos de salud presentes y futuros con cohesión social y garantía de sostenibilidad.

En síntesis, este objetivo sitúa la prevención y el bienestar como motores de la transformación de los cuidados, generando valor en salud y fortaleciendo la capacidad de las personas y comunidades para cuidar de sí mismas y de su entorno.

Líneas estratégicas y acciones prioritarias

1. Crear una cultura de promoción de la salud con participación comunitaria

Lograr que la salud sea un valor central en la sociedad de Cantabria requiere promover una cultura colectiva del cuidado, en la que instituciones, profesionales y ciudadanía sumen esfuerzos. Para ello, es esencial generar entornos favorables, fomentar la participación y utilizar estrategias de comunicación eficaces y adaptadas a la realidad social y territorial de nuestra Comunidad.



Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud en Cantabria

Acciones clave

+ Educación para la salud en la Comunidad

Impulsaremos programas de educación para la salud en centros educativos y en espacios comunitarios, dotando a la población de conocimientos, competencias y motivación para el autocuidado y la vida saludable, implicando a todos los agentes (profesionales, familias, asociaciones y colectivos locales).

+ Redes colaborativas para la promoción de la salud

Fortaleceremos mecanismos estables de coordinación entre los ámbitos educativo, sanitario, social y comunitario, generando alianzas que permitan acciones conjuntas y sostenidas a largo plazo para la mejora de la salud, el autocuidado y la participación ciudadana.

+ Campañas de promoción de la salud adaptadas

Diseñaremos campañas y estrategias en promoción de la salud que tengan en cuenta la diversidad social, cultural y territorial, promoviendo una comunicación cercana, la equidad de género y la reducción de sesgos, para llegar eficazmente a todos los colectivos.

2. Consolidar la educación para la salud como eje del bienestar

La educación para la salud es la base para el desarrollo del autocuidado, la toma de decisiones informadas y la reducción de conductas de riesgo. Apostar por una formación accesible, innovadora y adaptada al ciclo vital de las personas resulta fundamental para desarrollar entornos saludables.

Objetivo 2

Prevención y Promoción



Acciones clave

+ Escuela Cántabra de Salud como espacio generador de redes comunitarias

Reforzaremos la Escuela Cántabra de Salud como nodo de conexión, aprendizaje y participación, facilitando la creación de redes comunitarias entre profesionales, ciudadanía y asociaciones de pacientes, para compartir experiencias y capacitar en la promoción y el autocuidado de la salud.

+ Ciudadanía informada y corresponsable en salud

Mejoraremos el acceso de la ciudadanía a información fiable, clara y adaptada a sus necesidades, promoviendo una actitud crítica, proactiva y responsable hacia la salud personal y comunitaria, e impulsando la participación activa en la toma de decisiones.

+ Profesionales como agentes promotores de la salud

Facilitaremos formación, herramientas y reconocimiento a todos los profesionales para que integren la promoción y la educación para la salud en su práctica cotidiana, actuando como referentes y multiplicadores de la prevención y promoción de la salud en todos los ámbitos asistenciales.

3. Fortalecer redes comunitarias para el autocuidado y la equidad

El tejido social y las alianzas comunitarias constituyen elementos clave para sostener el bienestar individual y colectivo, especialmente en



Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud en Cantabria

contextos de vulnerabilidad. Es fundamental crear, consolidar y visibilizar espacios de encuentro y redes que fomenten la autonomía, el apoyo mutuo y la igualdad de oportunidades en materia de salud.

Acciones clave

+ Participación comunitaria en la creación de entornos saludables

Impulsaremos proyectos y actuaciones participativas que involucren a la ciudadanía, profesionales y administraciones en la construcción conjunta de entornos que favorezcan el bienestar físico, mental y social, adaptados a las distintas realidades locales.

+ Alfabetización digital en salud

Promoveremos la adquisición de competencias digitales en salud, con especial atención a las personas y colectivos vulnerables, para garantizar un acceso igualitario a la información, los recursos y los servicios sanitarios digitales.

+ Redes ciudadanas y espacios de encuentro para la salud comunitaria

Apoyaremos la consolidación de redes locales y el desarrollo de espacios participativos donde se promueva el apoyo mutuo, el autocuidado y la adopción de estilos de vida saludables, contribuyendo así a reducir desigualdades y a fortalecer el sentimiento de comunidad.

Objetivo 2

Prevención y Promoción



En definitiva, este objetivo persigue impulsar una cultura preventiva y de promoción de la salud en Cantabria, fortaleciendo la capacidad de las personas y comunidades para cuidar de sí mismas y de su entorno, apostando por la corresponsabilidad, la equidad y el bienestar colectivo como motores de transformación del sistema sanitario.



*La prevención y el bienestar son la base para generar **salud y fortalecer** la capacidad de las personas y comunidades para cuidarse.*







OBJETIVO 3. CONTINUIDAD DE CUIDADOS

Consolidar la continuidad y la integración de los cuidados: hacia una atención personalizada, fluida y sin barreras en todo el ciclo vital

Introducción

La continuidad asistencial y la integración de los cuidados constituyen un desafío central para el sistema de salud de Cantabria, especialmente en un contexto de envejecimiento poblacional y aumento sostenido de la cronicidad. El análisis del **Plan de Salud de Cantabria 2025-2029** señala que la fragmentación entre niveles asistenciales y sociales genera barreras que afectan especialmente a pacientes pluripatológicos, dependientes y crónicos, un colectivo que representa más del 70% de los ingresos hospitalarios y una importante carga asistencial en la atención primaria, domiciliaria y comunitaria.

El **Documento de Desarrollo 2025-2028 de la Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad del SNS** destaca que el 65% de los cántabros mayores de 64 años tienen dos o más enfermedades crónicas, y que más del 42% de los casos de dependencia requieren coordinación continuada entre servicios sanitarios y sociales. El **Marco Estratégico para los Cuidados de Enfermería 2025-2027** refuerza este diagnóstico, apostando por la integración interdisciplinar, la consolidación de equipos de gestión de casos y la implantación de itinerarios asistenciales basados en funciones y competencias definidas.



Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud en Cantabria

Asegurar la coordinación entre niveles y servicios, como recoge el Plan de Salud, implica el desarrollo de comités interprofesionales y estructuras de referencia que garanticen una comunicación constante y efectiva. La definición de roles profesionales orientados a la continuidad, especialmente con el impulso de gestores de casos y equipos multidisciplinares, pretende que las personas con necesidades complejas reciban acompañamiento efectivo y personalizado, con respuestas coordinadas y transversales en momentos críticos como hospitalizaciones, transiciones entre niveles asistenciales y procesos de alta dependencia.

Este objetivo apuesta además por un modelo de cuidados proactivo y personalizado, integrando estrategias de identificación temprana de riesgos, planificación participativa de cuidados y acciones que permitan ajustar la atención a los valores, preferencias y diversidad de la población de Cantabria. La inclusión de la perspectiva de género, edad, condición social y territorial en la planificación es una cuestión fundamental recogida en todos los documentos de referencia.

Estas líneas refuerzan la visión del sistema sanitario en Cantabria y se alinean con los principios compartidos por la Estrategia Española de Salud Global y la OMS, que reconocen la integración de los cuidados y la continuidad asistencial como requisitos indispensables para avanzar hacia un sistema más humano, equitativo y eficiente, capaz de responder al creciente reto de la cronicidad, la dependencia y la diversidad social en los próximos años.

Objetivo 3

Continuidad de Cuidados



Líneas estratégicas y acciones prioritarias

1. Asegurar la coordinación entre niveles y servicios para una atención continua e integrada

Facilitar que los diferentes niveles del sistema sanitario y social trabajen de manera interconectada es clave para que la persona reciba una atención homogénea y coherente, que minimice duplicidades, riesgos y lagunas en la prestación de cuidados.

Acciones clave

✚ Implantación de la figura profesional de referencia en el cuidado

Promoveremos que cada persona, en especial aquellas en situación de cronicidad, alta complejidad o vulnerabilidad, disponga de un profesional de referencia, dotado de autonomía y en colaboración con el resto de profesionales implicados en su cuidado, para que le acompañe, oriente y coordine su atención, facilitando la integración entre los diferentes niveles asistenciales y sectores sociales. Esta figura ejercerá como referente principal tanto para la persona y su familia como para el conjunto de profesionales involucrados en su atención.



✦ **Desarrollo de itinerarios de coordinación asistencial**

Reforzaremos la creación y aplicación de itinerarios asistenciales intersectoriales, facilitando una coordinación efectiva entre atención primaria, hospitalaria y los servicios sociales, que permita actuar con agilidad y adaptar los cuidados a las necesidades individuales.

✦ **Atención organizada y coordinada**

Estableceremos modelos organizativos y marcos de actuación para la derivación y comunicación entre niveles y sectores, garantizando que la persona nunca encuentre barreras ni discontinuidades en la atención, especialmente en situaciones de vulnerabilidad o transición entre servicios.

2. Definir roles profesionales orientados a la continuidad centrada en la persona

Un reparto claro de funciones, responsabilidades y competencias permite garantizar el acompañamiento efectivo y personalizado, facilitando una atención integral y evitando la dispersión de esfuerzos.

Acciones clave

✦ **Gestión de casos para las personas con necesidades complejas**

Implantaremos figuras profesionales expertas en gestión de casos, que actúen como enlace efectivo entre niveles y sectores, asegurando la continuidad, el acompañamiento y el desarrollo de soluciones individualizadas para las personas con necesidades complejas.

Objetivo 3

Continuidad de Cuidados



Continuidad de los cuidados a lo largo del ciclo vital

Desarrollaremos respuestas coordinadas y protocolizadas en las transiciones entre niveles asistenciales, orientadas especialmente a eventos graves u hospitalizaciones, para evitar pérdidas de información, recaídas o complicaciones evitables.

Colaboración interdisciplinar

Impulsaremos dinámicas estables de trabajo colaborativo y multidisciplinar, fomentando reuniones clínicas, grupos de coordinación y acciones formativas integradas que orienten toda la atención hacia la continuidad y la centralidad de la persona.

3. Impulsar un modelo de cuidados proactivo y personalizado, anticipando riesgos y necesidades

Adoptar una visión preventiva, anticipando riesgos y adaptando los cuidados a los valores, preferencias y circunstancias individuales, permite mejorar resultados y reducir eventos adversos.



Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud en Cantabria

Acciones clave

+ Identificación del riesgo y cuidados proactivos

Incorporaremos soluciones y sistemas de alerta para detectar de manera temprana cambios de salud, anticipar intervenciones y prevenir complicaciones o ingresos hospitalarios evitables, ajustando las respuestas a cada situación.

+ Planificación de cuidados personalizados y participativos

Involucraremos activamente a los pacientes y sus familias en la planificación de los cuidados, considerando sus valores, contexto y preferencias, asegurando un enfoque adaptado y respetuoso en todo momento.

+ Enfoque inclusivo y equitativo de los cuidados

Promoveremos una atención que aborde de manera sistemática las diferencias de género, edad, condición social o cultural, interviniendo de manera proactiva para reducir las desigualdades y asegurar una atención inclusiva y equitativa en todos los procesos de cuidado.

En resumen, este objetivo busca consolidar la continuidad y la integración de los cuidados en Cantabria, garantizando que todas las personas reciban

Objetivo 3

Continuidad de Cuidados



atención personalizada y coordinada, anticipándose a las necesidades durante todo el proceso vital mediante equipos interdisciplinarios, sistemas digitales compartidos, y estrategias adaptadas a la diversidad y complejidad de la población.



*La integración de los cuidados y la continuidad asistencial permiten **avanzar** hacia un sistema más humano, equitativo y eficiente.*







OBJETIVO 4. INNOVACIÓN EN CUIDADOS

Impulsar la innovación y el conocimiento en cuidados: hacia un sistema más inteligente, colaborativo y adaptado a los retos del futuro

Introducción

La innovación y el conocimiento aplicados al cuidado son motores indispensables para transformar el sistema sanitario de Cantabria y garantizar su adaptación a los retos actuales y futuros. El **Plan de Salud de Cantabria 2025-2029** resalta la necesidad de evolucionar hacia un modelo más inteligente, colaborativo y capaz de generar valor social y sanitario mediante la investigación, la formación continua y el impulso de proyectos innovadores.

Según el diagnóstico del **Plan de Salud y el Marco Estratégico para los Cuidados de Enfermería 2025-2027**, el envejecimiento de la población, la pluripatología y la dependencia requieren una atención cada vez más personalizada, lo que exige herramientas tecnológicas avanzadas, metodologías de soporte a la decisión clínica y una gestión sistemática del conocimiento y la evidencia. La **Estrategia Española de Salud Global 2025-2030** y la OMS destacan que la innovación debe situar en el centro al paciente y a los equipos multidisciplinares, promoviendo la transferencia tecnológica entre los diferentes ámbitos, la interoperabilidad de sistemas y el acceso universal a soluciones de salud digital.



Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud en Cantabria

La digitalización del sistema, recogida en el *Plan de Salud Digital de Cantabria 2024-2027*, impulsa la integración progresiva de la inteligencia artificial, el Big Data, las plataformas colaborativas y los sistemas de teleasistencia, que ya muestran resultados positivos en la mejora de los tiempos de respuesta, la seguridad del paciente y la trazabilidad de la atención.

Simultáneamente, la investigación aplicada y la participación activa de los profesionales en proyectos de innovación permiten avanzar en la detección precoz de riesgos, en la personalización de los cuidados y en la evaluación continua de resultados, objetivos todos ellos alineados con las estrategias nacionales y europeas de salud. La generación de conocimiento, la formación especializada y el acceso a los datos en tiempo real conforman un ecosistema abierto e inclusivo que favorece la mejora continua y la adaptación eficiente de los procesos asistenciales.

Este objetivo apuesta, además, por priorizar el acceso equitativo a la innovación y la formación, evitando brechas tecnológicas y desigualdades sociales o territoriales que puedan limitar el impacto positivo de las nuevas soluciones. La participación interdisciplinar y la colaboración entre instituciones, universidades, sector tecnológico y ciudadanía refuerzan la capacidad institucional para afrontar con garantías los nuevos retos del cuidado.

En síntesis, la apuesta estratégica de Cantabria por la innovación y el conocimiento pretende situar al sistema sanitario en la vanguardia del cuidado, consolidando una cultura de mejora continua y adaptación responsable a los grandes cambios sociales, tecnológicos y epidemiológicos del futuro.



Líneas estratégicas y acciones prioritarias

1. Integrar la evidencia y la investigación en la práctica diaria de los cuidados

El conocimiento generado en el ámbito de la investigación y su aplicación de manera sistemática en la práctica asistencial son fundamentales para garantizar la efectividad, seguridad y calidad de los cuidados. Es necesario crear estructuras que fortalezcan el vínculo entre los centros de generación de conocimiento y el entorno profesional.

Acciones clave

+ Investigación y práctica basada en la evidencia

Promoveremos la investigación científica e innovación sobre los retos cotidianos de los cuidados, articulando canales eficaces de transferencia y aplicación del conocimiento, y facilitando la formación continua en el uso de evidencias por parte de los profesionales.

+ Evaluación del valor y la experiencia en los cuidados

Desarrollaremos sistemas de evaluación que consideren tanto los resultados clínicos como la experiencia y la percepción de profesionales y ciudadanía, permitiendo medir el impacto real de la innovación y retroalimentar las decisiones asistenciales.



Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud en Cantabria

2. Promover la innovación colaborativa con profesionales, pacientes y organizaciones

El potencial innovador del sistema de cuidados aumenta cuando se articula en red y se facilita un trabajo colaborativo entre todos los actores implicados. La cocreación, el intercambio de experiencias y la validación conjunta de soluciones impulsan la mejora continua y la sostenibilidad.

Acciones clave

+ Espacios de innovación colaborativa

Impulsaremos entornos de trabajo compartido donde profesionales, pacientes y organizaciones puedan intercambiar ideas, desarrollar proyectos conjuntos y difundir buenas prácticas, dinamizando redes de aprendizaje intersectorial y fomentando la creatividad dentro de la organización.

+ Codiseño y validación de soluciones innovadoras

Crearemos plataformas y procesos de codiseño y validación en los que ciudadanía y profesionales colaboren activamente en la concepción, prueba y ajuste de nuevas tecnologías, modelos y herramientas, asegurando que la innovación responde directamente a la realidad de los cuidados en Cantabria.

+ Cultura de aprendizaje y transferencia del conocimiento

Fomentaremos la cultura de la mejora continua y del aprendizaje compartido, facilitando la transferencia de resultados y experiencias innovadoras a todos los niveles del sistema, y promoviendo la divulgación de los aprendizajes para fortalecer su sostenibilidad en la organización.



3. Impulsar la digitalización y el uso inteligente de los datos para transformar la asistencia

La transformación digital y el manejo inteligente de la información son palancas fundamentales para optimizar los procesos, incrementar la eficiencia y facilitar el acceso a tecnologías avanzadas. La equidad en el acceso, la integración de los datos y la inteligencia organizativa son principios rectores para el uso de herramientas digitales en la práctica asistencial.

Acciones clave

+ Sistemas de información inteligentes

Desarrollaremos soluciones de gestión de la información interoperables entre los ámbitos sanitario, social y comunitario, dotadas de herramientas para el apoyo a la decisión clínica y a la gestión organizativa, que mejoren la eficiencia y favorezcan la continuidad de los cuidados.

+ Equidad en el acceso a la tecnología

Garantizaremos que la implementación de tecnologías innovadoras sea inclusiva, adaptada a las necesidades reales de profesionales y población, y que no genere nuevas brechas sociales o territoriales en el acceso a los cuidados de calidad.



Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud en Cantabria

Datos desagregados y perspectiva de género

Promoveremos la recopilación y el análisis sistemático de datos clínicos, sociales y organizativos desagregados por género, edad y otros factores de equidad, orientando los proyectos de innovación y la toma de decisiones hacia un desarrollo verdaderamente inclusivo.

En definitiva, este objetivo promueve una cultura de innovación y conocimiento en el ámbito de los cuidados, integrando tecnología, investigación y colaboración multidisciplinar para convertir el sistema sanitario de Cantabria en un sistema inteligente, sostenible e inclusivo, capaz de anticiparse y dar respuesta a los retos presentes y futuros de la población.

“

*Apostar por la **innovación** y el **conocimiento** impulsa un sistema de cuidados que aprende, mejora y se adapta.*

”

© 2018 Pearson Education, Inc. All rights reserved. This material is intended solely for the personal use of the individual user and is not to be disseminated broadly.



Objetivo 5

Atención centrada en las personas



OBJETIVO 5. ATENCIÓN CENTRADA EN LAS PERSONAS

Situar a la persona en el centro del cuidado: hacia una atención empática, respetuosa y verdaderamente humana en cada fase del proceso asistencial

Introducción

El cuidado centrado en la persona es uno de los pilares que deben guiar la transformación del sistema sanitario en Cantabria. El ***Plan de Salud de Cantabria 2025-2029*** propone situar valores como la empatía, el respeto y la humanización en el núcleo de la intervención de los profesionales, reconociendo la diversidad de experiencias, expectativas y necesidades de cada individuo. Esta visión se alinea con el ***Marco Estratégico para los Cuidados de Enfermería 2025-2027*** y la ***Estrategia Española de Salud Global 2025-2030***, que insisten en la importancia de impulsar un modelo asistencial más humano, participativo y centrado en la dignidad de la persona.

El diagnóstico de situación en nuestra Comunidad revela que, a pesar de los avances tecnológicos y organizativos, persisten situaciones en las que la atención resulta impersonal, fragmentada o está insuficientemente adaptada. Los usuarios, familias y colectivos vulnerables (personas mayores, dependientes, población inmigrante o con diversidad funcional) demandan mayor apoyo emocional, acompañamiento y sensibilidad en el cuidado, así como una participación activa en la toma de decisiones y en la planificación



Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud en Cantabria

de la asistencia. El Plan de Salud de Cantabria destaca la necesidad de fortalecer la relación terapéutica, la escucha activa y el acceso a información clara, comprensible y adaptada a las necesidades de cada persona.

Estas estrategias de referencia proponen, además, integrar la perspectiva de género, edad, cultura y vulnerabilidad social en todas las fases del proceso asistencial. El Marco Estratégico para los Cuidados de Enfermería insiste en trabajar sobre la experiencia del paciente y en promover itinerarios de intervención y acogida adaptados, asegurando que cada persona se sienta reconocida y respetada en sus valores, preferencias y contexto. La Estrategia Española de Salud Global incide en el derecho a la autonomía y la toma de decisiones informadas, así como en la necesidad de incorporar medidas específicas para colectivos con dificultades de acceso o riesgo de exclusión.

La humanización en el cuidado supone también adaptar recursos, espacios y tiempos a las necesidades particulares, fomentar la participación de familiares y cuidadores, y garantizar el acompañamiento en situaciones críticas (ingresos, decisiones sobre tratamientos, procesos del final de la vida...). La formación continua de los profesionales en aspectos como la comunicación, la gestión emocional y el acompañamiento, recogida en el Plan de Salud y el Marco Estratégico de Cuidados, es imprescindible para consolidar avances en este ámbito.

Se trata fundamentalmente de construir un sistema capaz de ver y atender a las personas más allá de su problema de salud, priorizando las experiencias

Objetivo 5

Atención centrada en las personas



positivas, los entornos acogedores y el acceso equitativo a los recursos. El reto consiste en llegar a evolucionar hacia un modelo de cuidados empático, respetuoso y humano, donde la voz y el bienestar de la ciudadanía guíen la transformación de los cuidados en Cantabria.

Líneas estratégicas y acciones prioritarias

1. Centrar el cuidado en la experiencia y necesidades reales de pacientes y familias

Para que el modelo de cuidados responda a las expectativas y valores de la ciudadanía, es indispensable escuchar y dar protagonismo activo a las personas atendidas en el sistema y a su entorno, incorporando su perspectiva tanto en la evaluación como en la mejora continua.

Acciones clave

+ Cuidado emocional y acompañamiento cercano

Integraremos de manera efectiva el cuidado emocional y relacional en la atención cotidiana, prestando especial apoyo en situaciones de cronicidad, dependencia y al final de la vida, y priorizando la presencia, la dignidad y la sensibilidad ante el sufrimiento y la vulnerabilidad.

+ Respetar el tiempo de las personas

Reorganizaremos recursos y agendas para ofrecer una atención personalizada, evitando la precipitación y permitiendo que cada



persona y familia disponga del tiempo necesario para la comprensión, la toma de decisiones y recibir un apoyo cercano durante todo el proceso.

✚ Incorporación de la experiencia de pacientes y familias

Sistematizaremos la recogida y el uso de la percepción y vivencia de quienes reciben cuidados, utilizándolas como base para orientar la mejora continua y monitorizar la calidad real de los servicios.

2. Fomentar una cultura organizativa que valore el trabajo de las personas y el cuidado mutuo

Apostar por una organización que promueva el respeto y la dignidad significa reconocer el valor de cada interacción y de cada profesional, alimentando un clima institucional basado en el cuidado mutuo, el reconocimiento y la confianza.

Acciones clave

✚ Cultura organizativa centrada en el respeto y dignidad

Promoveremos principios, valores y prácticas que refuercen un trato más humano y cercano, y el respeto en todas las relaciones, desde la dirección hasta la atención directa, habilitando mecanismos de reconocimiento, prevención del desgaste y resolución de conflictos.

Objetivo 5

Atención centrada en las personas



+ Diseño de entornos facilitadores del cuidado mutuo

Adaptaremos los espacios físicos y organizativos para facilitar la presencia y la participación activa de personas significativas (familia, amigos, referentes) durante todo el proceso, tanto en situaciones agudas como en la convalecencia o el final de vida.

3. Reforzar las habilidades comunicativas y relacionales para una atención cercana y respetuosa

Las habilidades interpersonales de profesionales y equipos son fundamentales para forjar relaciones de confianza, eliminar barreras y garantizar intervenciones efectivas y satisfactorias para los usuarios del sistema.

Acciones clave

+ Práctica profesional basada en la empatía

Impulsaremos la formación, la autoevaluación y la práctica reflexiva para promover vínculos sólidos y relaciones de apoyo basadas en la empatía, la confianza y el respeto mutuo.

+ Profesionales competentes en relaciones terapéuticas

Facilitaremos la capacitación y el desarrollo continuo de los profesionales, fortaleciendo sus competencias en los ámbitos de las relaciones y la comunicación, para que puedan acompañar y guiar a las personas de manera respetuosa, inclusiva y eficaz, fomentando siempre una experiencia positiva del cuidado.



Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud en Cantabria

En resumen, este objetivo pretende consolidar un modelo de cuidados centrado en la persona, promoviendo la empatía, el respeto y la dignidad en cada fase del proceso asistencial, asegurando experiencias humanas, comunicación efectiva y participación activa de pacientes y familias como ejes transformadores del sistema sanitario en Cantabria.

“

*Situar a la persona y su experiencia en el centro hace que los cuidados sean más **humanos, respetuosos y equitativos.***

”





OBJETIVO 6. FORMACIÓN EN CUIDADOS

Fortalecer el talento y el aprendizaje en cuidados: hacia un sistema profesional, innovador y en mejora continua para el bienestar de la población

Introducción

La formación, el talento y el aprendizaje continuo de los profesionales constituyen una palanca estratégica para garantizar la calidad, seguridad, innovación y sostenibilidad del sistema sanitario en Cantabria. El ***Plan de Salud de Cantabria 2025-2029*** señala que el envejecimiento de la plantilla, la aparición de nuevos perfiles profesionales y el impacto de la digitalización exigen reforzar el desarrollo competencial, el liderazgo y la adaptación de los equipos multidisciplinares.

El ***Marco Estratégico para los Cuidados de Enfermería 2025-2027*** profundiza en la necesidad de reforzar la formación especializada, la investigación aplicada y la movilidad profesional, con el fin de responder a la creciente complejidad asistencial derivada de la pluripatología, la cronicidad y la dependencia. Este marco promueve la creación de itinerarios formativos flexibles y el desarrollo de nuevas competencias en gestión, comunicación, humanización e incorporación de tecnología, guiando la carrera profesional hacia un sistema de mejora continua.



Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud en Cantabria

La *Estrategia Española de Salud Global 2025-2030* y los informes europeos recomiendan articular la formación integral de los profesionales, facilitando la actualización constante de conocimientos, el intercambio intersectorial y la evaluación permanente de los resultados en salud y la satisfacción ciudadana. El Plan de Salud Digital de Cantabria refuerza estas líneas mediante el impulso de la alfabetización digital y la capacitación en nuevas herramientas de gestión e intervención.

El diagnóstico en nuestra Comunidad señala, además, la existencia de importantes retos en la distribución y cobertura territorial de los profesionales, con especial dificultad para atraer y retener el talento en las zonas rurales y con necesidades complejas. La planificación estratégica del talento, el establecimiento de redes colaborativas y la integración de plataformas de formación, como el portal de formación continuada del Servicio Cántabro de Salud (SOFOS) o la plataforma nacional Investén-ISCIII, son claves para abordar estas desigualdades.

Del mismo modo, se destaca la importancia de la formación en valores, autocuidado y salud mental de los profesionales, atendiendo al impacto creciente del estrés, el desgaste emocional y la sobrecarga derivada de la pandemia y la presión asistencial. La promoción de entornos laborales saludables, la conciliación y el cuidado emocional de los equipos son prioridades recogidas en los diferentes planes autonómicos y nacionales.

En suma, este objetivo apuesta por consolidar un sistema profesional, innovador y continuamente mejorado, capaz de anticipar los desafíos del futuro y garantizar el bienestar de quienes cuidan y de quienes reciben los cuidados en Cantabria.



Líneas estratégicas y acciones prioritarias

1. Impulsar una formación alineada con los retos del sistema y la mejora del cuidado

Para que la formación tenga impacto en la atención, debe responder a los desafíos actuales y futuros del sistema, a la diversidad de situaciones profesionales y al contexto cambiante de los cuidados.

Acciones clave

+ Formación alineada con las necesidades del sistema

Adaptaremos periódicamente los programas formativos para atender las demandas de salud emergentes, las prioridades de la población y las exigencias de calidad y seguridad en los cuidados, empleando metodologías innovadoras y flexibles.

+ Impulso a la práctica basada en la evidencia

Fomentaremos la integración sistemática de la evidencia más reciente y buenas prácticas en la formación y la asistencia diaria, asegurando que profesionales y equipos actúen siempre sobre la base del mejor conocimiento disponible.

2. Fomentar entornos de aprendizaje compartido y liderazgo clínico

La transferencia del conocimiento, la cooperación entre profesionales y la capacidad de liderazgo son fundamentales para implantar dinámicas de mejora continua y adaptación eficaz a los cambios.



Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud en Cantabria

Acciones clave

✚ Innovación, liderazgo y gestión del cambio como ejes estratégicos

Impulsaremos perfiles profesionales con competencias en liderazgo, gestión del cambio organizacional e innovación, promoviendo su integración en la estrategia del servicio de salud para impulsar la transformación y la mejora continua de los cuidados.

✚ Espacios de aprendizaje colaborativo

Promoveremos la creación de entornos de aprendizaje multiprofesional, incentivando el intercambio de experiencias, la cooperación entre distintos niveles y disciplinas, y el desarrollo de soluciones compartidas.

✚ Programas de mentoría y acompañamiento profesional

Desarrollaremos programas de mentoría formales que faciliten el acompañamiento, la transmisión de conocimientos y valores, y el desarrollo del talento a lo largo de la carrera profesional, promoviendo relaciones de aprendizaje entre generaciones.

3. Promover estrategias para atraer, desarrollar y fidelizar el talento en cuidados

El sistema necesita captar perfiles comprometidos, facilitar su crecimiento profesional y fidelizarlos, dotando a las organizaciones de equipos estables, comprometidos y en constante desarrollo.

Objetivo 6

Formación en Cuidados



Acciones clave

+ Formación personalizada y accesible

Diseñaremos itinerarios formativos adaptados a las diferentes fases y necesidades profesionales, asegurando el acceso a oportunidades de aprendizaje relevantes para el desarrollo y motivación individual.

+ Formación reconocida y vinculada a perfiles profesionales

Implementaremos sistemas acreditativos que reconozcan de manera formal la formación y faciliten el acceso a diferentes puestos, itinerarios profesionales y responsabilidades en el ámbito de los cuidados.

+ Desarrollo y retención del talento

Pondremos en marcha estrategias para identificar, apoyar y retener el talento, centradas en la motivación, el desarrollo profesional y la consolidación de equipos estables y comprometidos con la mejora continua de la atención.

En definitiva, este objetivo busca fomentar y desarrollar el talento y el aprendizaje continuo de los profesionales del cuidado en Cantabria, promoviendo una formación alineada con los retos reales del sistema, el liderazgo innovador y la retención de equipos comprometidos, para garantizar una atención segura y eficiente, adaptable y sostenible en el tiempo.



*La **formación** en cuidados fortalece a los profesionales y prepara al sistema para afrontar los desafíos del futuro.*







OBJETIVO 7. COMUNICACIÓN EN CUIDADOS

Transformar la comunicación en cuidados: hacia una cultura abierta, participativa y de confianza entre ciudadanía, profesionales y organización

Introducción

La comunicación y la participación son elementos clave para estructurar un sistema de cuidados transparente, accesible y centrado en las personas y comunidades. El **Plan de Salud de Cantabria 2025-2029** enfatiza que la transformación del modelo de salud debe ir acompañada de una estrategia sólida de comunicación, capaz no solo de informar sino de implicar activamente a los ciudadanos, profesionales y agentes sociales en el proceso de toma de decisiones.

El análisis de la situación en Cantabria plantea la existencia de retos persistentes en la comunicación entre niveles asistenciales, la accesibilidad a la información relevante por parte de los usuarios, y la integración de la voz de la ciudadanía en la planificación y evaluación de los servicios de salud. La participación efectiva sigue siendo un desafío en colectivos vulnerables, zonas rurales y grupos con necesidades específicas de comunicación (mayores, inmigrantes, personas con diversidad funcional...).

La **Estrategia Española de Salud Global 2025-2030** y el **Marco Estratégico para los Cuidados de Enfermería 2025-2027** destacan la importancia de promover espacios abiertos de diálogo, participación comunitaria y la transparencia institucional como palancas para legitimar y mejorar la acción pública. El **Documento de Desarrollo 2025-2028 de la Estrategia para el**



Abordaje de la Cronicidad del SNS incide en la necesidad de establecer canales permanentes y accesibles de información y consulta, fortalecer la comunicación interpersonal y crear plataformas tecnológicas que permitan la interacción directa entre ciudadanos, profesionales y gestores.

El **Plan de Salud Digital de Cantabria 2024-2027** impulsa el desarrollo de sistemas digitales de comunicación (carpetas de salud, sistemas de mensajería y videoconferencia...) que acerquen la información y la gestión al usuario, favoreciendo la toma de decisiones informada y el autocuidado. Se reconocen avances en la alfabetización digital y la accesibilidad tecnológica, aunque persisten diferencias territoriales y sociales que deben ser abordadas desde una perspectiva de equidad.

Además, estas estrategias de referencia abogan por integrar la comunicación inclusiva, adaptada y culturalmente sensible en todos los canales y formatos, evitando barreras lingüísticas, tecnológicas o de comprensión. Se destaca también la formación de los profesionales en habilidades comunicativas, escucha activa y gestión emocional, aspectos claves para mejorar la experiencia del paciente y la satisfacción con la asistencia.

En síntesis, este objetivo refuerza la visión institucional de Cantabria hacia un sistema de cuidados donde la comunicación abierta, la participación activa y la transparencia sean el motor de la legitimidad, el empoderamiento y la mejora continua en salud. El reto es evolucionar hacia prácticas y plataformas que sitúen la voz y la experiencia de la comunidad en el centro de la planificación y la gestión de los cuidados, consolidando un sistema sanitario más cercano, inclusivo y corresponsable.

Objetivo 7

Comunicación en Cuidados



Líneas estratégicas y acciones prioritarias

1. Consolidar canales eficaces y bidireccionales entre organización, profesionales y ciudadanía

La gestión de los cuidados requiere sistemas sólidos para el intercambio de información, la toma de decisiones compartida y la coordinación entre los distintos actores del sistema sanitario y social.

Acciones clave

+ Comunicación interna efectiva

Estableceremos circuitos robustos entre profesionales, personas cuidadoras y pacientes, desarrollando herramientas para el intercambio de información que faciliten la coordinación, el seguimiento y la participación activa en el proceso de cuidados.

+ Competencias comunicativas para profesionales

Promoveremos la comunicación como competencia esencial en el desarrollo profesional, facilitando formación específica en habilidades interpersonales, de relación y comunicativas para mejorar el trabajo en equipo, la atención clínica y la relación con pacientes y sus familias.

2. Promover una comunicación institucional transparente y accesible

Para garantizar la confianza y el acceso responsable a los servicios de salud, la organización debe difundir información relevante, clara y comprensible, eliminando barreras y favoreciendo la igualdad.



Acciones clave

+ Comunicación institucional transparente

Diseñaremos estrategias de comunicación claras y comprensibles, adaptadas a los distintos públicos y canales, reforzando la confianza, la retroalimentación constante, y facilitando la toma de decisiones informada tanto por profesionales como por ciudadanía.

+ Comunicación inclusiva

Fomentaremos un entorno comunicativo libre de estereotipos, prejuicios y lenguaje sexista, reflejando la diversidad de géneros, culturas y contextos sociales en todos los ámbitos organizativos.

+ Comunicación accesible

Adaptaremos canales y contenidos para facilitar la comprensión y el acceso de personas con barreras cognitivas, sensoriales o digitales, asegurando la participación activa e igualitaria en la vida del sistema sanitario.

3. Fomentar espacios de diálogo para compartir propuestas y decisiones sobre la atención y los cuidados

El diálogo entre la organización, los profesionales y la ciudadanía es esencial para identificar necesidades, recoger propuestas y reforzar la corresponsabilidad en la atención y el autocuidado.

Objetivo 7

Comunicación en Cuidados



Acciones clave

+ Espacios de diálogo con la ciudadanía

Crearemos mecanismos de participación y espacios de encuentro que permitan compartir experiencias, propuestas y decisiones, desarrollando una corresponsabilidad real en la organización de los cuidados.

+ Comunicación pública clara y cercana

Promoveremos la difusión de información útil, comprensible y actualizada sobre el sistema de salud, sus servicios, derechos y responsabilidades, favoreciendo la confianza, el buen uso de los recursos y la integración de la visión comunitaria en las políticas de salud.

En síntesis, este objetivo apuesta por transformar la comunicación en el sistema de salud, promoviendo la participación abierta, transparente y cercana de la ciudadanía y los profesionales, para construir confianza, corresponsabilidad y una visión compartida que impulse la mejora continua y el bienestar colectivo.



¿QUÉ CAMINO QUEREMOS CONSTRUIR?

El marco estratégico presentado en este documento traza el camino a seguir para transformar el sistema de cuidados en Cantabria, orientando la acción colectiva hacia un modelo integral, humano y sostenible. Los siete objetivos estratégicos establecen las bases para afrontar los principales retos demográficos, sociales y clínicos, garantizando la equidad, la innovación, la responsabilidad y la centralidad en la persona.

Estos objetivos estratégicos definen líneas de actuación que priorizan la coordinación asistencial, la promoción de la salud, la continuidad de los cuidados, la innovación responsable, la atención personalizada, la formación profesional y la comunicación eficaz. Cada objetivo conecta la visión transformadora con acciones clave que han de ser impulsadas de manera adaptada y colaborativa por todos los actores del sistema, desde gestores y profesionales hasta ciudadanía, familias y redes comunitarias.

Avanzar en la implementación de este marco supone asumir un compromiso con la mejora continua, el aprendizaje compartido y la evaluación constante, asegurando que todas las decisiones, recursos y desarrollos técnicos estén alineados con las necesidades reales y las expectativas de la población de Cantabria. El MeSCan se concibe como una guía viva y participativa, capaz de inspirar planes y orientar decisiones para impulsar la mejora constante y la adaptación del cuidado, promoviendo respuestas innovadoras y sostenibles frente a los desafíos actuales y venideros.

Objetivo 7

Comunicación en Cuidados



En definitiva, los objetivos estratégicos aquí definidos aspiran a consolidar un sistema de cuidados preparado para los desafíos del presente y del futuro, inclusivo, innovador y arraigado en el territorio. Su cumplimiento será esencial para asegurar el bienestar, la dignidad y la salud de todas las personas en Cantabria.



*Dar **voz y participación** a la comunidad es clave para construir un sistema de cuidados más cercano, transparente y corresponsable.*



UN MODELO DE GOBERNANZA COMPARTIDA AL SERVICIO DEL CUIDADO



Responsabilidad compartida del marco estratégico

El *Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud de las Personas en Cantabria* se diseña como un instrumento dinámico que requiere de un liderazgo claro y compartido para mantener su vigencia, actualizarlo ante los futuros cambios de contexto en materia de salud en Cantabria, y facilitar su traducción en acciones concretas.

La responsabilidad compartida sobre el MeSCan recae en la Dirección General de Planificación, Ordenación, Gestión del Conocimiento y Salud Digital de la Consejería de Salud y en la Subdirección de Cuidados, Formación y Continuidad Asistencial del Servicio Cántabro de Salud. Esta responsabilidad consistirá en mantener la coherencia del marco con las estrategias institucionales, los planes de salud y la orientación general del sistema, así como asegurar que los sistemas de información y conocimiento permitan el seguimiento de la implementación. De igual modo, se contempla la movilización de los profesionales en todos los niveles asistenciales, el asegurar que las líneas estratégicas se traduzcan en prácticas profesionales basadas en la mejor evidencia disponible, y que los procesos de formación estén alineados con el marco estratégico.

Ambos departamentos trabajarán de manera colaborativa garantizando que las decisiones relativas a su actualización, revisión o adaptación se tomen de forma coordinada, participativa y transparente.



Revisión y actualización del marco

El MeSCan es un documento de referencia a medio-largo plazo, alineado con el *Plan de Salud de Cantabria 2025-2029*. Su vigencia estará basada en la capacidad de adaptación a cambios significativos en el contexto, para lo que se establecerá un proceso anual de revisión, realizado entre los meses de septiembre y octubre de cada año, en el que se analizarán:

- ✚ Los cambios epidemiológicos y demográficos que puedan afectar a la conveniencia de las prioridades estratégicas.
- ✚ La evolución del contexto institucional, es decir, la aparición de nuevas estrategias nacionales, cambios legislativos, y transformaciones organizativas.
- ✚ El avance en la implementación, determinado por la medida en que las líneas estratégicas se estén traduciendo en cambios reales.
- ✚ El feedback de profesionales, usuarios y comunidad, derivado de las valoraciones y propuestas recibidas a través de los diferentes canales.

Esta revisión anual no implica necesariamente cambios en el documento, pero sí transparencia y comunicación sobre la vigencia del marco estratégico.

Las actualizaciones significativas del MeSCan se realizarán cada dos o tres años, si concurren condiciones que lo justifiquen (cambios fundamentales en el contexto nacional, evolución importante de las prioridades poblacionales, o aprendizajes de la implementación que aconsejen reorientación significativa).

Cualquier actualización del MeSCan se llevará a cabo mediante un proceso participativo similar al que dio origen al documento, asegurando que reflejen el consenso entre profesionales, gestores y ciudadanía.

De la estrategia a la operativa

El MeSCan define “qué” queremos conseguir y “hacia dónde” queremos dirigirnos. Su implementación requiere traducir estas orientaciones en planes de acción operativos que especifiquen “cómo” y “cuándo” se alcanzarán los objetivos propuestos.

El desarrollo de estos planes de acción se realizará por períodos bianuales, seleccionando acciones concretas para cada objetivo estratégico, priorizadas según su impacto potencial y viabilidad. Su diseño será responsabilidad del Servicio Cántabro de Salud, de manera coordinada con la Consejería de Salud, y será elaborado en colaboración con los equipos gestores de todos los ámbitos asistenciales.

Mientras que las líneas estratégicas del MeSCan son estables, la implementación de los planes deberá ser flexible, adaptándose a la evolución del

Un modelo de Gobernanza compartida al servicio del Cuidado



contexto, a las nuevas necesidades, y a los aprendizajes de la organización tras su implantación. En estos planes se identificarán las conexiones con otras estrategias autonómicas, aprovechando sus sinergias y evitando las duplicidades.

Para favorecer la coherencia y el rigor técnico se contempla la posibilidad de contar con el panel de expertos que contribuyó a la definición y priorización del marco estratégico, estableciendo su participación como órgano consultivo en la revisión de los planes de acción y en el seguimiento periódico de su impacto.

En última instancia, la gobernanza del MeSCan está al servicio de los cuidados al facilitar la toma de decisiones informadas que estén conectadas con la realidad de los profesionales y la ciudadanía, y que generen un impacto real en la salud y el bienestar de las personas en Cantabria.

ANEXOS



ANEXO I

Resumen interpretativo del análisis DAFO

El análisis DAFO muestra un sistema sanitario con una base profesional sólida y una distribución territorial adecuada, especialmente en Atención Primaria, que constituyen un soporte claro para avanzar hacia un modelo de cuidados más integrado y cercano. El potencial humano, la motivación de los profesionales y la capilaridad territorial del SCS son fortalezas significativas. Sin embargo, estas capacidades conviven con debilidades estructurales que limitan su traducción en resultados como son la ausencia de una gobernanza estable, la falta de profesionalización directiva y la escasa coordinación entre niveles y sectores, que continúan actuando como frenos persistentes para la transformación.

El contexto externo ofrece una oportunidad real para progresar. Las políticas públicas orientadas a la coordinación sociosanitaria, la digitalización, la participación ciudadana y las alianzas comunitarias se alinean con los valores y objetivos del modelo. También existe una ciudadanía cada vez más dispuesta a implicarse, apoyada por marcos normativos que impulsan la salud digital, la equidad y la colaboración intersectorial. No obstante, estas oportunidades conviven con amenazas relevantes como son la brecha digital que afecta especialmente a personas mayores o con menos recursos, el individualismo social que debilita las redes de convivencia y de apoyo mutuo, el edadismo y la soledad no deseada. A ello se suma la fuga de profesionales cualificados, que reduce la capacidad del sistema retener el talento, así como para garan-



tizar una atención homogénea y sostenida, generando desigualdades territoriales y tensiones asistenciales que agravan la fragilidad estructural existente.

El DAFO revela así una tensión constante entre capacidades y estructura. El sistema dispone de recursos suficientes, profesionales competentes y experiencias previas de innovación, pero carece de los mecanismos necesarios para convertir este potencial en mejoras sostenibles. La limitada accesibilidad a los datos, la variabilidad entre procesos asistenciales y la débil cultura de evaluación dificultan una toma de decisiones basada en la evidencia. A esto se añade la rigidez organizativa y la persistencia de modelos de gestión tradicionales que dificultan la implantación de prácticas contemporáneas de liderazgo, coordinación, innovación y aprendizaje continuo.

En conjunto, el análisis apunta a la necesidad de una gobernanza clara, profesionalizada y estable que permita aprovechar el potencial existente y sacar partido a las oportunidades del entorno. Avanzar requiere reforzar las estructuras de coordinación, consolidar una cultura orientada al dato y al aprendizaje, y estrechar la conexión con la ciudadanía para generar corresponsabilidad y confianza. Sin estos elementos, las amenazas externas tienen mayor probabilidad de amplificarse, poniendo en riesgo la equidad, la cohesión y la sostenibilidad del modelo.

El DAFO confirma que Cantabria se encuentra en un momento decisivo. Dispone de las condiciones humanas, territoriales y estratégicas para impulsar un modelo de cuidados moderno, comunitario y centrado en las personas, pero necesita transformar su arquitectura organizativa y cultural



Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud en Cantabria

para sostenerlo en el tiempo. El reto es convertir el compromiso profesional en resultados estructurales y garantizar que la digitalización, la participación ciudadana y la coordinación sociosanitaria actúen como palancas efectivas de cambio. Solo así el sistema podrá evolucionar hacia un modelo de cuidados sostenible, coherente con los valores del MeSCan y con las necesidades reales de la población de Cantabria.

ANEXO II

Análisis interpretativo de resultados - 1ª Ronda Delphi

La primera ronda del cuestionario Delphi ofreció una visión clara y ampliamente compartida sobre cómo debe evolucionar el modelo de cuidados en Cantabria. Los participantes coincidieron en que la transformación debe apoyarse en cuatro pilares fundamentales: la continuidad asistencial, la atención comunitaria, la humanización y la proximidad, con una Atención Primaria reforzada y vertebradora del sistema. Desde el inicio, el panel situó la relación entre el profesional y la persona, el acompañamiento emocional y la cercanía como elementos esenciales del cuidado, subrayando que el valor del sistema reside en su capacidad para generar confianza, vínculo y presencia en el entorno cotidiano.

Al mismo tiempo, el panel identificó diversas barreras estructurales que limitan la posibilidad de llevar este modelo a la práctica. La falta de coordinación entre niveles y sectores, la rigidez organizativa, la variabilidad entre zonas, la escasa accesibilidad a los datos y la debilidad de la cultura de evaluación aparecen de manera transversal en todas las respuestas. Estas limitaciones coinciden plenamente con las debilidades detectadas en el DAFO y refuerzan la idea de que el reto no está en definir el modelo, sino en construir la estructura que lo haga posible.

La tecnología y la digitalización se perciben como oportunidades relevantes, pero condicionadas a la existencia de interoperabilidad real entre los



sistemas, formación adecuada y criterios de uso orientados a las necesidades del cuidado. El panel muestra un optimismo prudente, ya que la tecnología puede facilitar la continuidad, la comunicación y la gestión del cuidado, pero solo si se integra en procesos organizados y no amplía la brecha digital de los grupos más vulnerables.

Los resultados también ponen de manifiesto la necesidad de reforzar la formación, el liderazgo y la profesionalización de la gestión. El panel coincide en que la transformación requiere de equipos estables, referentes claros y una gobernanza capaz de sostener cambios a medio y largo plazo. Sin estos elementos, la presión asistencial, la variabilidad entre los centros y la fuga de profesionales seguirán dificultando la implementación del modelo.

En conjunto, la 1ª ronda dibuja un sistema que sabe hacia dónde quiere avanzar, que reconoce el valor del cuidado y que entiende la importancia de la comunidad, la equidad y la humanización. Pero también revela una tensión clara entre lo que se considera prioritario y la capacidad real del sistema para ponerlo en marcha. Esta tensión conceptual y estructural prepara el terreno para la segunda ronda, donde el panel debe priorizar y valorar la factibilidad de las acciones. De este modo, la 1ª ronda estableció el marco de valores y necesidades que, al combinarse con el DAFO, condujo a la hoja de ruta operativa identificada en la fase siguiente.

ANEXO III

Análisis interpretativo de resultados - 2a Ronda Delphi

En la segunda ronda del panel Delphi, las acciones han sido valoradas en términos de prioridad (importancia estratégica) y factibilidad (posibilidad real de implementación) en una escala de 1 a 5. A partir de estas valoraciones se ha calculado el Índice de Prioridad Operativa (IPO), una medida compuesta que otorga mayor peso a la factibilidad (60%) que a la prioridad (40%), con el fin de identificar aquellas acciones no solo relevantes, sino también viables en el contexto actual.

El conjunto de resultados muestra un consenso muy alto, con una prioridad media del 83% y una factibilidad del 72%. Cerca del 70% de las acciones se sitúan en niveles medio-altos de madurez ($IPO \geq 3,8$), lo que evidencia que el marco estratégico MeSCan cuenta con una base sólida para avanzar hacia su fase de despliegue operativo.

El análisis integrado de los siete objetivos estratégicos (OE) revela una clara coherencia interna del modelo y, al mismo tiempo, pone de relieve las brechas estructurales y organizativas que deberán abordarse para garantizar su sostenibilidad y su progresiva implantación.

El objetivo estratégico 1 (OE1) sobre el modelo de cuidados, muestra la necesidad de consolidar estructuras intersectoriales y definir referentes claros en el acompañamiento. La figura profesional de referencia se confirma como una de las acciones más maduras y factibles, llamada a ser el eje vertebrador



de la continuidad asistencial. El panel considera esencial reforzar la cooperación entre el ámbito sanitario y los servicios sociales, adaptando los equipos a las diferentes realidades territoriales.

En relación con el objetivo de prevención y promoción de la salud (OE2), las acciones comunitarias alcanzan niveles muy altos de prioridad, pero algo menores de factibilidad. Se requiere impulsar la acción comunitaria ya incluida en la cartera de servicios, garantizar tiempo protegido para desarrollarla y reconocer el liderazgo de los profesionales de Atención Primaria en este ámbito. La educación para la salud en la comunidad emerge como una de las acciones más factibles y mejor valoradas del conjunto.

El objetivo de consolidar la continuidad e integración de los cuidados (OE3), refleja el núcleo estructural del modelo, pero también sus principales limitaciones. Con una brecha de 1,2 puntos entre prioridad y factibilidad, el panel señala que el modelo conceptual de continuidad e integración ya existe, pero el sistema aún no dispone de los mecanismos, la interoperabilidad tecnológica ni la cultura organizativa necesarios para hacerlo plenamente operativo.

En el área de investigación, innovación y aprendizaje (OE4), los expertos advierten del riesgo de avanzar con demasiada ambición sin contar con cimientos sólidos. La recomendación es clara, la práctica basada en evidencia, la evaluación del valor y la creación de una cultura de aprendizaje deben preceder al despliegue tecnológico. La innovación debe orientarse a resultados en salud y experiencia de las personas, no a la mera adopción de herramientas.



El objetivo estratégico 5 (OE5), centrado en la atención a las personas, concentra el consenso más unánime del panel. Las competencias relacionadas con la empatía, el respeto y la relación terapéutica se entienden como el corazón del modelo de cuidados. Sin embargo, su plena integración se ve limitada por las condiciones reales de trabajo, la sobrecarga y la rigidez de los tiempos asistenciales. El reto no está en la voluntad profesional, sino en generar las condiciones organizativas y culturales que permitan cuidar con humanidad.

En lo que respecta a la formación en cuidados se refiere (OE6), el panel coincide en la coherencia conceptual del objetivo, pero subraya un déficit estructural. La prioridad supera la capacidad actual del sistema para retener y desarrollar profesionales, evidenciando la necesidad de políticas activas de carrera, reconocimiento competencial y cultura de aprendizaje continuo. La formación alineada con las necesidades del sistema y la práctica basada en evidencia se consideran los puntos de partida más viables.

Por último, en el ámbito de comunicación en cuidados (OE7), la brecha de aproximadamente un punto refleja la falta de canales internos estables y de coherencia institucional en los mensajes. No obstante, el panel reconoce avances significativos en la comunicación pública y en el desarrollo de competencias comunicativas de los profesionales. La demanda es clara, construir una comunicación institucional integrada, bidireccional y sostenida en el tiempo como infraestructura estratégica del propio modelo.



En conjunto, el panel valida el rumbo del MeSCan como un modelo centrado en la persona, basado en la evidencia y comprometido con la equidad, la participación y el respeto. Pero también advierte que su éxito dependerá de transformar la intención en estructura, fortaleciendo el liderazgo compartido, la cultura organizativa y la capacidad del sistema para aprender, innovar y comunicar con coherencia y humanidad.

ANEXO IV

Referencias bibliográficas

Principales referencias bibliográficas utilizadas (por orden alfabético):

- ✚ Consejería de Salud - Dirección General de Salud Pública. **Análisis de situación de salud en Cantabria 2024**. Gobierno de Cantabria, Santander, 2024.
- ✚ Ministerio de Asuntos Exteriores, Unión Europea y Cooperación - Ministerio de Sanidad. **Estrategia Española de Salud Global 2025-2030**. Gobierno de España, Madrid, 2025.
- ✚ Ministerio de Sanidad. **Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad en el Sistema Nacional de Salud. Documento de Desarrollo 2025-2028**. Gobierno de España, Madrid, 2025.
- ✚ Ministerio de Sanidad. **Marco Estratégico para los Cuidados de Enfermería 2025-2027**. Gobierno de España, Madrid, 2025.
- ✚ Naciones Unidas. **Objetivos de Desarrollo Sostenible**. Organización de las Naciones Unidas, Nueva York, 2015.
- ✚ Consejería de Salud - Dirección General de Planificación, Ordenación, Gestión del Conocimiento y Salud Digital. **Plan de Salud de Cantabria 2025-2029**. Gobierno de Cantabria, Santander, 2025.
- ✚ Consejería de Salud - Dirección General de Planificación, Ordenación, Gestión del Conocimiento y Salud Digital. **Plan de Salud Digital de Cantabria 2024-2027**. Gobierno de Cantabria, Santander, 2024.

SUBDIRECCIÓN DE CUIDADOS, FORMACIÓN Y CONTINUIDAD
ASISTENCIAL. SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN, ORDENACIÓN,
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y SALUD DIGITAL

CONSEJERÍA DE SALUD