

# IX CONGRESO INTERNACIONAL DEPENDENCIA Y CALIDAD DE VIDA

Integración sociosanitaria: un balance de la realidad

# IX CONGRÉS INTERNACIONAL DEPENDÈNCIA I QUALITAT DE VIDA

Integració sociosanitària: un balanç de la realitat

6 -7 de Nov. de 2023 Auditori Axa. Barcelona #EdadyVida2023



## Título: **“Bases, Logros y Retos en la Coordinación y Atención Sociosanitaria”**

Autor: ***Primitivo Ramos Cordero. Director Coordinador Sanitario Asistencial***

***Agencia Madrileña de Atención Social. Consejería de Familia, Juventud y servicios Sociales. Comunidad de Madrid***

Con el apoyo / Amb el suport:



# BASES

## “ATENCIÓN SOCIOSANITARIA”

*“Atención y Cuidados destinados a enfermos, generalmente crónicos, que por sus especiales características precisan la actuación simultánea y sinérgica de los servicios sanitarios y sociales para aumentar su autonomía, paliar sus limitaciones o sufrimientos y facilitar su reinserción social”*

*(Ley 16/2003, de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud)*



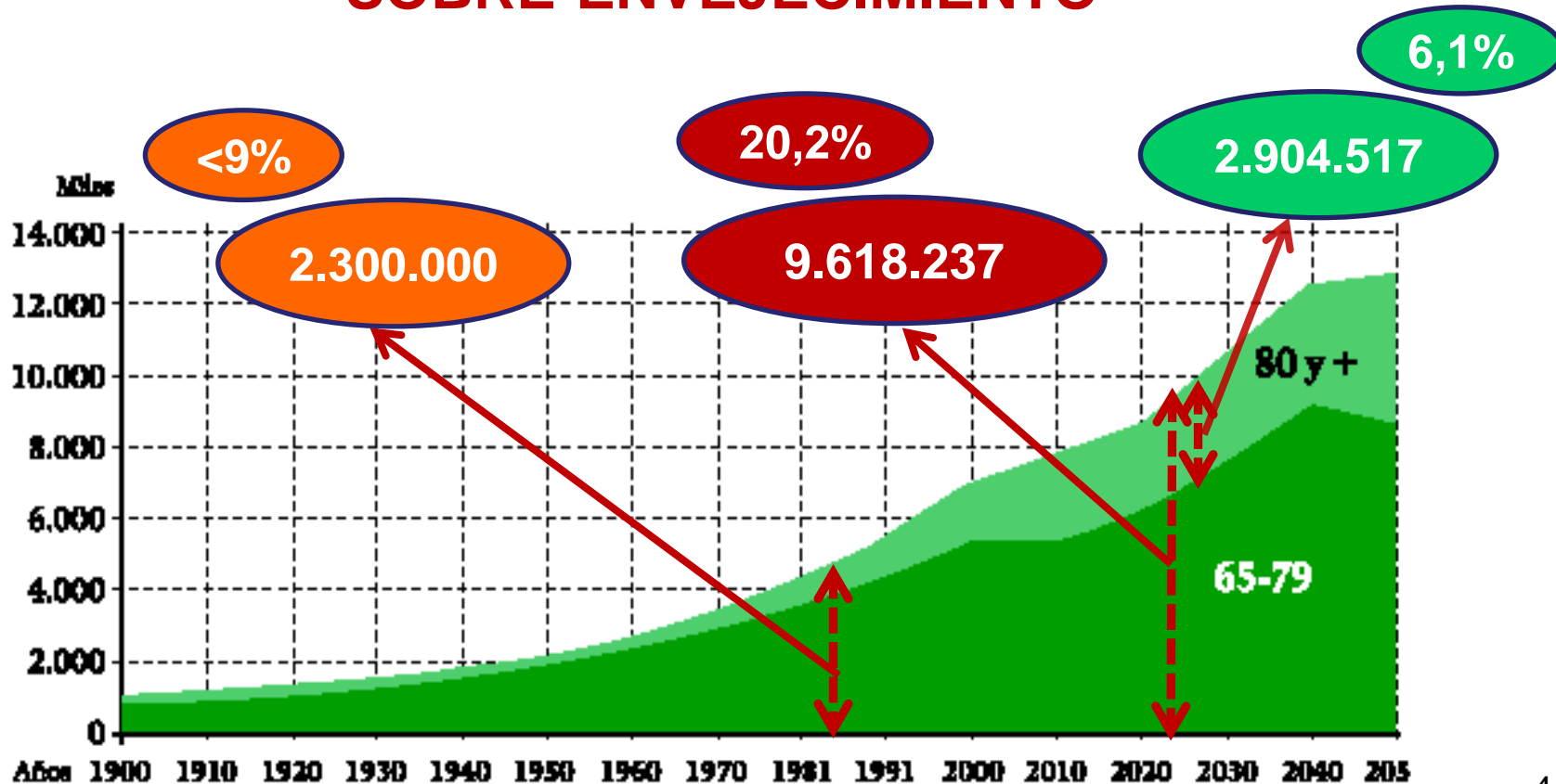
## **ATENCIÓN SOCIOSANITARIA: PERFIL USUARIOS**

- **Enfermedades crónicas, degenerativas, progresivas e irreversibles**
- **Enfermedades avanzadas o situación final de vida (terminalidad)**
- **Enfermedades mentales crónicas**
- **Discapacidades físicas, psíquicas o intelectuales y/o sensoriales**
- **Adicciones, Alcoholismo, SIDA**
- **Coexistencia de enfermedad + discapacidad y/o dependencia**
- **Problemas de Integración o Exclusión Social**



# ENVEJECIMIENTO DEMOGRÁFICO

## SOBRE-ENVEJECIMIENTO



**Cambio Patrón Demográfico**

# Envejecimiento

- Deterioro Funcional
- Fragilidad
- ↓ Autonomía
- Discapacidad/Dependencia

**Cambio Patrón Epidemiológico**

**Morbilidad**

- Enfermedades agudas
- Infectocontagiosas
- Carácter transmisible
- De forma aislada

- Tendencia a la cronicidad
- No transmisible: civilización /progreso
- Hábitos/Estilos de vida: estrés, sedentarismo, alimentación inadecuada, tóxicos: alcohol, tabaco, drogas-medicamento
- Carácter degenerativo
- Asociación enfermedades (pluripatología o comorbilidad y polimedicación)
- Síndromes

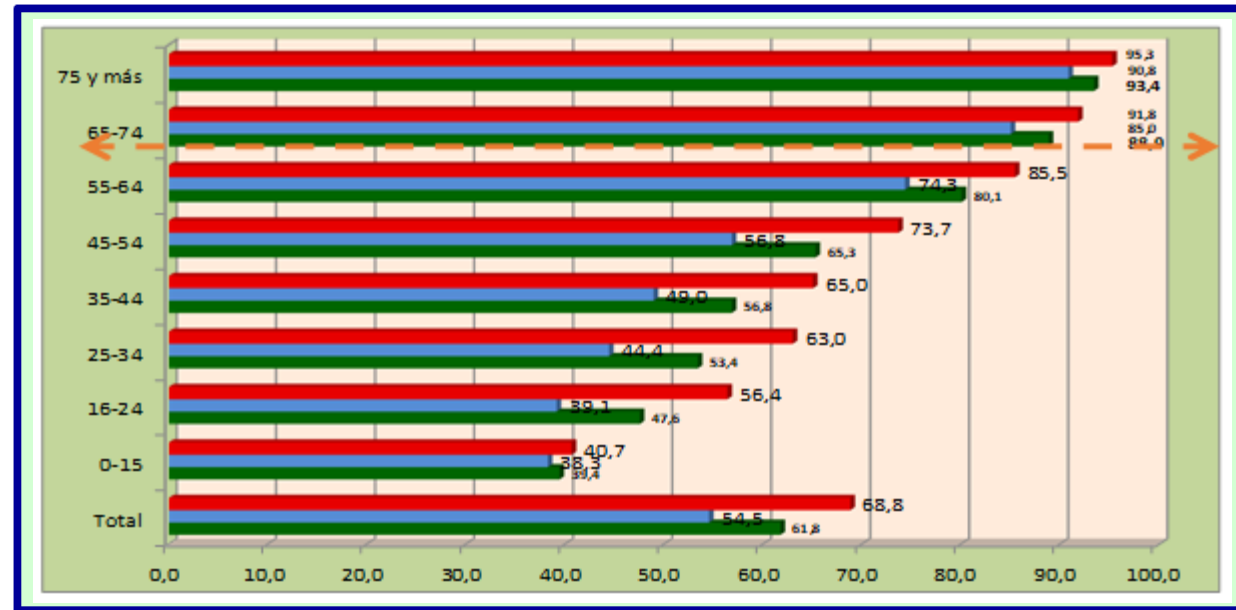
**Polimedicación**

**Mortalidad**

- Infectocontagiosas

- Cáncer
- Enfermedades Cardiocirculatorias
- Asociación de enfermedades

**≥ 65 Años:**



➤ **20,2% Población**

➤ **30-40% Consumo Medicamentos SNS** (Palop Larrea V.2004)

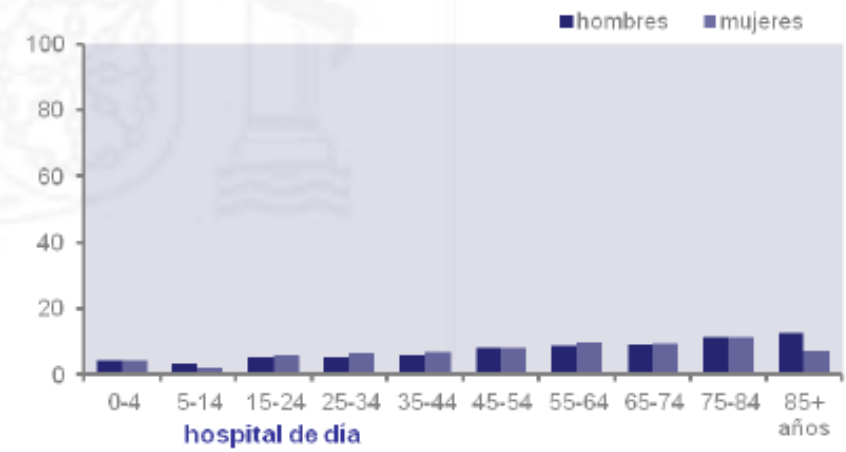
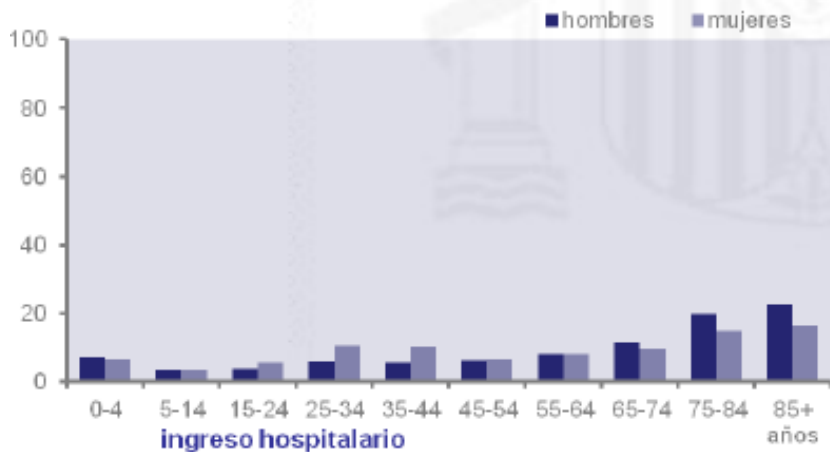
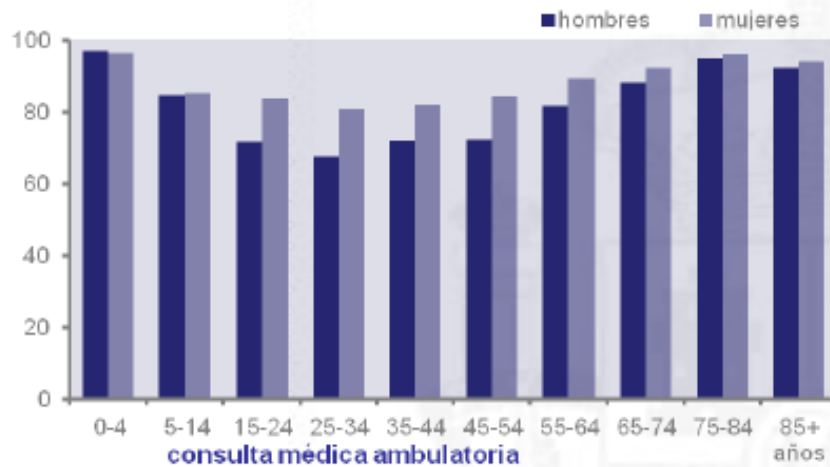
➤ **70% Gasto en Medicamentos SNS** (Blasco Patiño F.2005)

➤ **Medicamentos/día Institucionalizados: 4,5 a 8** (Blasco Patiño F.2005)

➤ **Polimedicación aumenta con la edad**



# >65 AÑOS: CONSUMO SERVICIOS: ENS 2014



# MODELO ASISTENCIAL





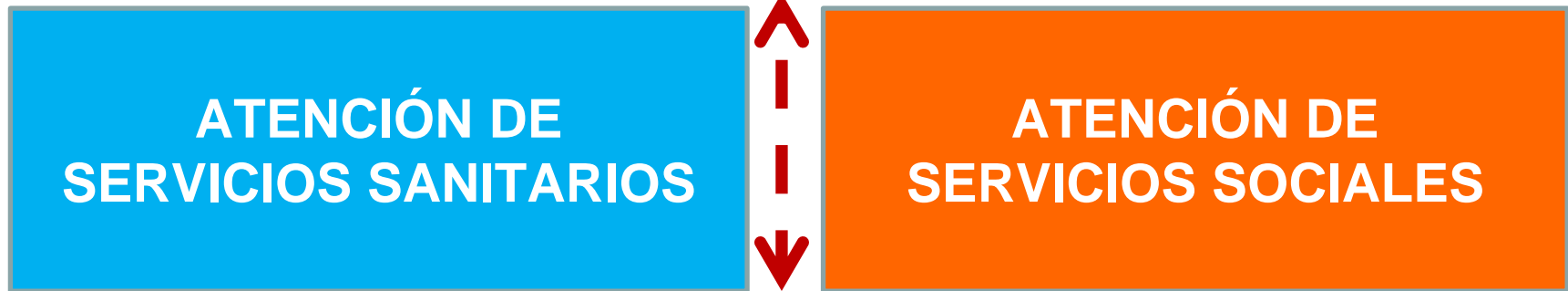
## **ATENCIÓN SOCIOSANITARIA: PATRÓN DE MORBILIDAD**

- **Pluripatología: Comorbilidad**
- **Fragilidad: “Anciano de Alto Riesgo”**
- **“Paciente Geriátrico”**
- **Fase avanzada de Enfermedad**
- **Vulnerabilidad: Clínica + Social**
- **Dependencia A.B.V.D.**
- **Plurifarmacia**

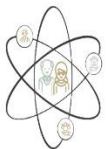


# ATENCIÓN SOCIOSANITARIA

## MODELO DICOTÓMICO: FRAGMENTADO



## MODELO ATENCIÓN PROGRESIVO: INTEGRADO



# ANTECEDENTES Y REALIDAD 2009-2010





# SITUACIÓN PREVIA <2010


## COORDINACIÓN SOCIOSANITARIA

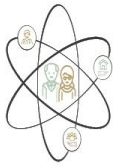


**CONSEJERÍA  
ASUNTOS SOCIALES**

**CONSEJERÍA  
SANIDAD**



- 
- **Compartimentos “Estanco”**
  - **Falta de Comunicación Institucional**
  - **Ausencia de Conexión de los Sistemas de Información Sanitaria (HIRE // OMI-AP)**
  - **Atención Fragmentada: “Vacíos Asistenciales”**

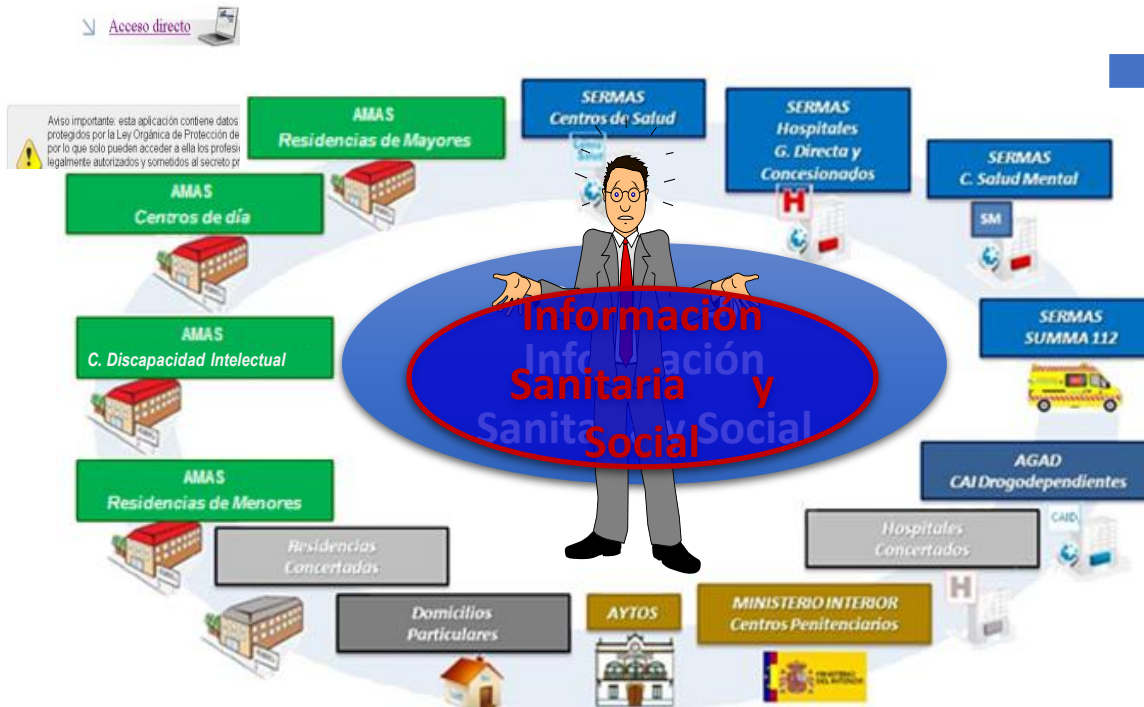


# Coordinación Sociosanitaria: Actuaciones TIC

## Ámbitos de actuación

Aplicaciones Institucionales  
de la Agencia Madrileña de Atención Social

Entrada a HIRE - Historia Clínica Digital



Visor corporativo de  
Información Clínica



Historia Clínica  
Electrónica  
Única Centralizada  
de A. P.

**Entidades sociales con Profesionales Sanitarios** que atienden a Pacientes que interactúan con el Sistema Sanitario Madrileño, que necesitan acceso a la información clínica y generan información Especial atención a la **SEGURIDAD**: acceso y visibilidad



# RETO: 2010-2018

- **Coordinación e Integración de Redes**
- **Permeabilizar Sistemas de Información**
- **Evitar Zonas de “Vacíos Asistenciales”**
- **Favorecer la Continuidad Asistencial**
- **Comunicación y Cooperación**
- **Gestión de Casos Compartidos**



## <2011-2015: ¡CARENCIAS! ¡SOLEDAD!

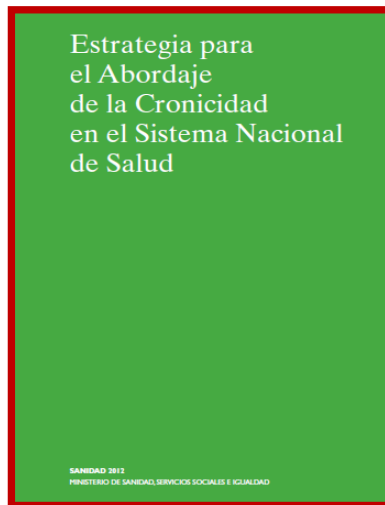
- 1) Ausencia de Atención Especializada en Geriatría, Generalizada**
- 2) Ausencia de Continuidad de la Atención Especializada**
- 3) Limitada Capacidad de Atención Primaria hacia residencias y para cumplir con el Programa de Atención Domiciliaria**





# <2011-2015: ¡CARENCIAS! ¡SOLEDAD!

- Planes Regionales de Atención Especializada. Comunidad de Madrid (2011-2015): Geriatría, Psiquiatría, Urgencias.....
- Estrategia Cronicidad S.N.S.
- Estrategia Atención Paciente con E. Crónicas. Comunidad de Madrid



## <2015-2019: ¡MOVIMIENTO!

- **Atención Especializada Generalizada en Hospital de Referencia: SMGyG, SEGG, SEMEG**
- **Desarrollo Programas Coordinación Sociosanitaria: Instituciones y Hospitales**
- **Direcciones Continuidad Asistencial: Continuidad de la Atención Especializada**
- **Resultado: Centros con Desarrollo de Programas Complementarios**

# 2020: PANDEMIA: ¡DESENMASCARA!

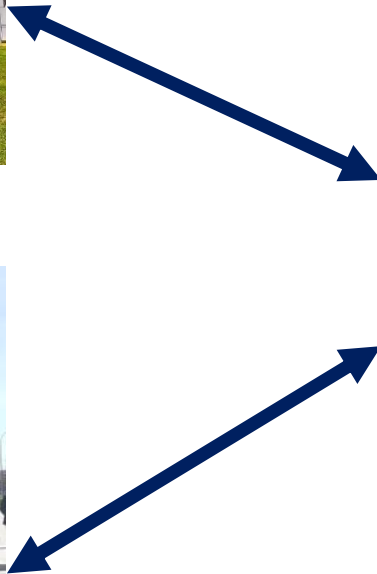
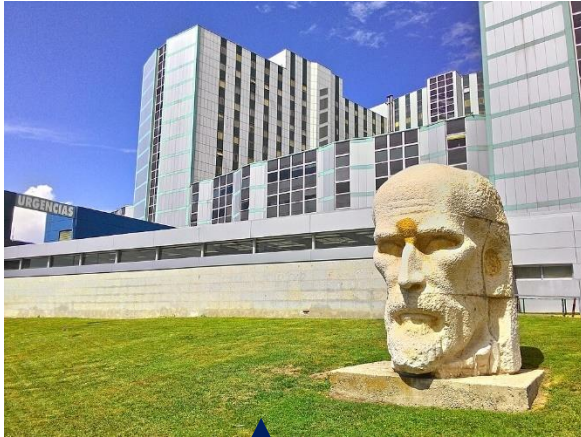


- **Atención Especializada en Geriátrica Generalizada en Hospitales de Referencia = Insuficiente**
- **Desarrollo Programas Coordinación Sociosanitaria = Se resienten. Basados en ¡acuerdos de buenas voluntades!**
- **Continuidad de la Atención Especializada = Insuficiente**
- **¿Atención Primaria?**
- **Resultado: Búsqueda de Alternativas**



# CIRCUITOS DE DERIVACION

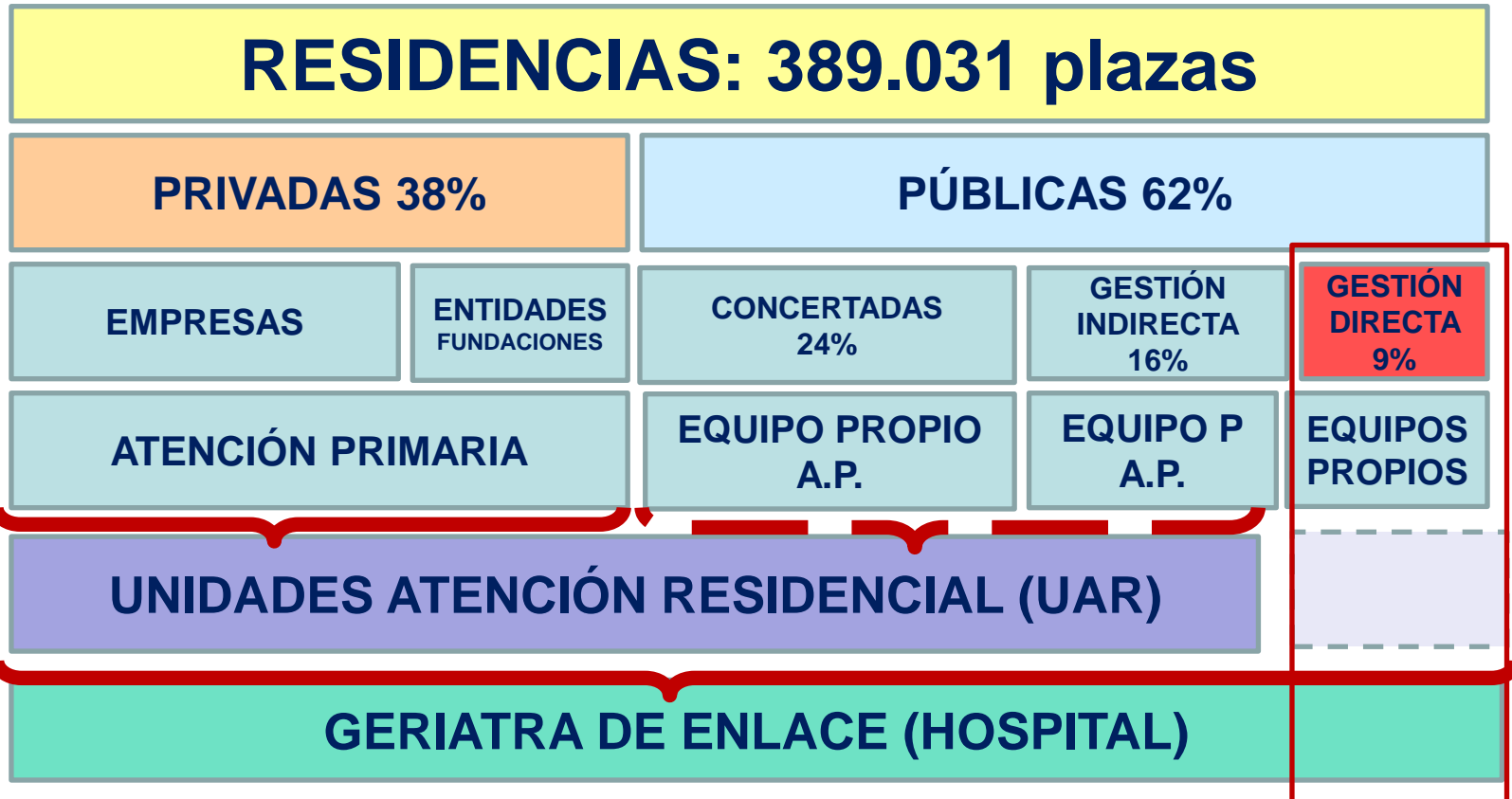
**¡NO ES SUFICIENTE!**



# **MODELO AMAS ATENCIÓN SOCIOSANITARIA**

# RETOS

## ASISTENCIA SANITARIA EN RESIDENCIAS





# “ATENCIÓN SOCIOSANITARIA EN LA AMAS”

- 1) Integral, multidimensional e interdisciplinar: Valoración Geriátrica Integral**
- 2) Equipos Interdisciplinarios Propios: acceso a aplicativos de Salud:**

- 1) Médicos**
- 2) Psicólogos**
- 3) Enfermeros**
- 4) Fisioterapeutas**
- 5) Terapeutas Ocupacionales**
- 6) Trabajadores Sociales**
- 7) Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería (TCAE)**
- 8) Farmacéuticos**
- 9) Nutricionistas**
- 10) Podólogos**
- 11) Logopedas**
- 12) Animación SC**



# “ATENCIÓN SOCIOSANITARIA EN LA AMAS”

## 3) Exploraciones Complementarias:

- a) Analíticas
- b) Radiología / Ecografía / TAC
- c) Gastroscopia / Colonoscopia / Etc.

## 4) Interconsultas: SCAE

## 5) Plan de Atención y Plan de Cuidados:

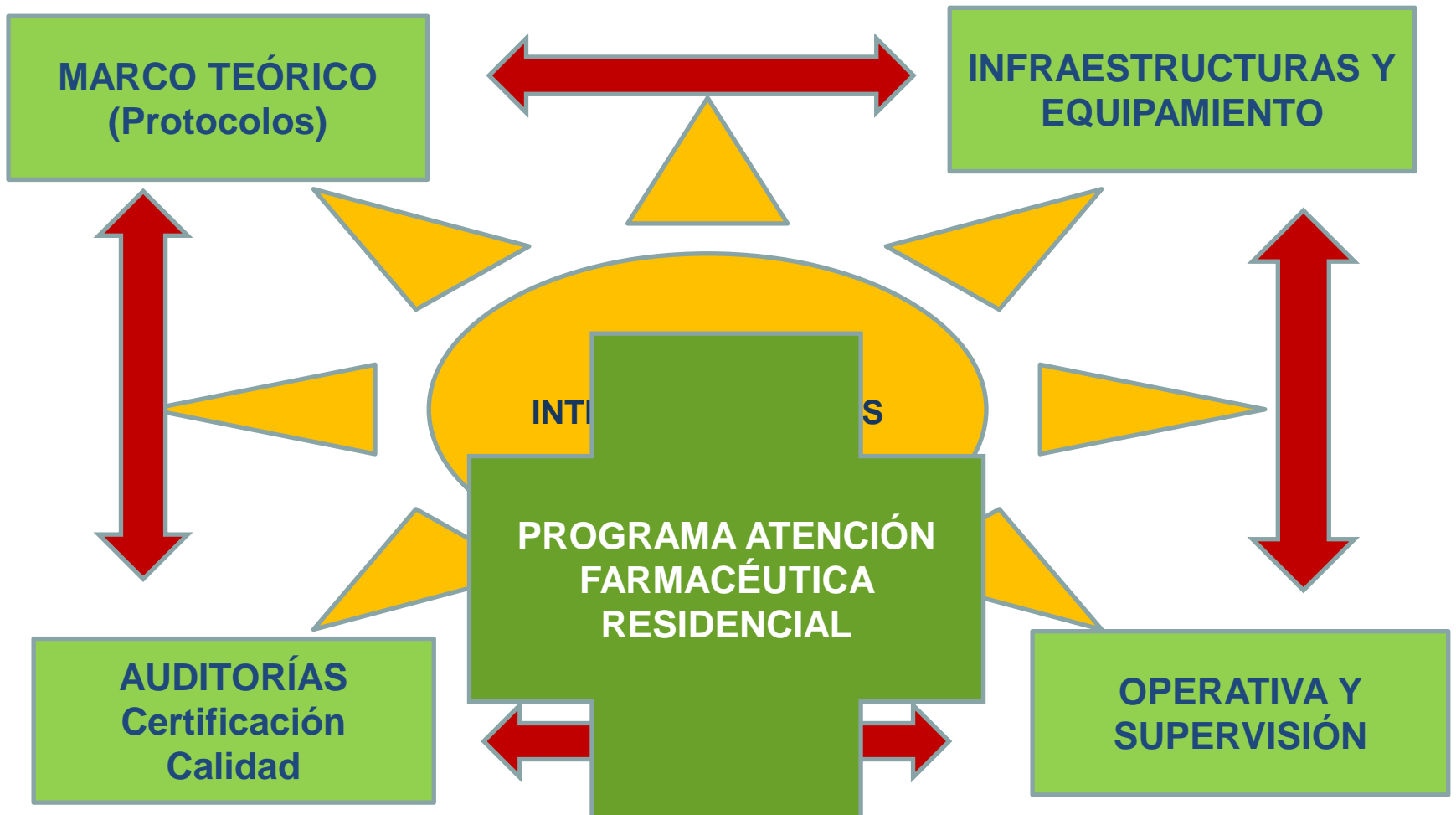
- a) Terapias Farmacológicas: Oficina Farmacia / Centralizada
- b) Terapias No Farmacológicas

## 7) Autonomía personal / Prevención de la dependencia / Mantenimiento o recuperación funcional





**ATENCIÓN INTEGRAL, PERMANENTE Y CONTINUADA EQUIPOS INTERDISCIPLINARES PROPIOS, COMPLEMENTARIA E INTEGRADA CON SERVICIOS DEL SERMAS**



# “ATENCIÓN SOCIOSANITARIA EN LA AMAS”

- 8) Integrada con la Red de Salud: Accesibilidad-Permeabilidad / Complementariedad-Continuidad
- 9) Nivel asistencial: Atención Primaria 70-75%/Atención Especializada 20-25%
- 10) Programas
- 11) Eficacia y Eficiencia = Optimización de recursos y Sostenibilidad



# PROGRAMAS

- **Atención Farmacéutica: 13 Farmacéuticos SGF y PS (SERMAS)**
- **Coordinación Sociosanitaria: AMAS / SERMAS**
- **DEPRECAM: Diagnóstico Precoz y Prevención del Cáncer de Mama**
- **PREVECOLON: Diagnóstico Precoz y Prevención del Cáncer de Colon**
- **CERVICAM: Diagnóstico Precoz y Prevención del Cáncer de Cérvix**
- **VACUNACIÓN: Gripe - COVID-19 / Neumococo / Herpes Zoster / DTP**



# PROGRAMA DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA RESIDENCIAL

1. **Uso Adecuado de Medicamento y Prevención de la Iatrogenia**
2. **Provisión, Almacenamiento y Conservación**
3. **Preparación, Colocación y Administración**
4. **Contrastación Térmica Equipos**
5. **Provisión Medicamentos de Urgencias y Carros de Parada**
6. **Protocolo de Uso de Medicamentos Hospitalarios**
7. **Suministro Centralizado de Absorbentes**
8. **Suministro Centralizado de Apósitos y Material Fungible**
9. **Suministro de Dietoterápicos**
10. **Unidad de Riesgos Funcionales: Errores de Medicación**



## ATENCIÓN FARMACÉUTICA 2022

<b>Revisiones de tratamiento</b>	<b>22.728</b>
Revisiones completas	6.938
Revisiones parciales	15.802
<b>Intervenciones</b>	<b>4.242</b>
Aceptación intervenciones	2.487 (59%)
Ahorro intervenciones propuestas	169.406,58 €
<b>Ahorro intervenciones aceptadas</b>	<b>75.028,94 €</b>
Consultas	2.571

## CALIDAD 2022

<b>SPD revisados</b>	<b>10.118</b>
Incidencias SPD	1.080
<b>Estupefacientes</b>	<b>7.364</b>
Incidencias estupefacientes	908

## FORMACIÓN 2022

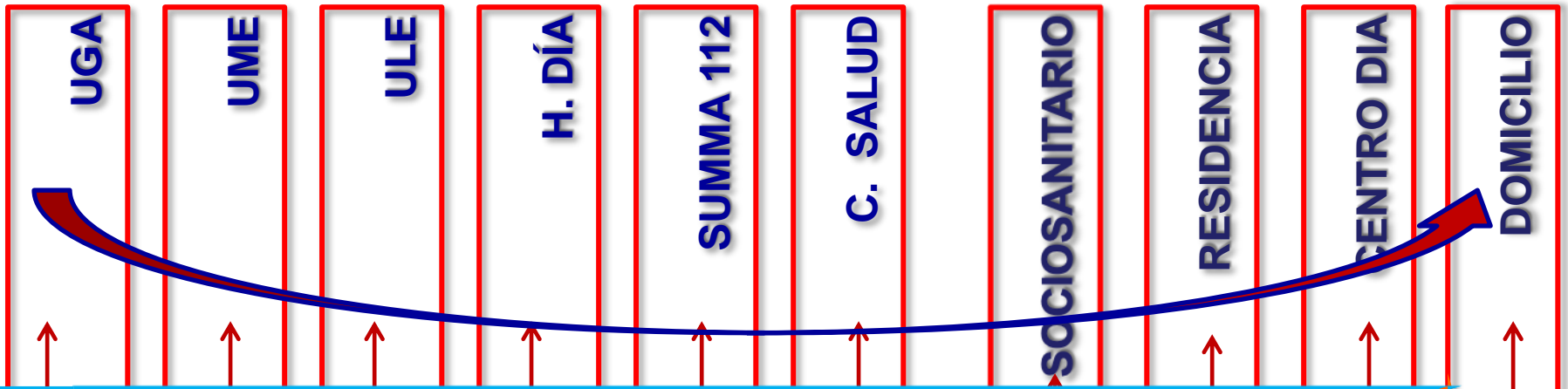
<b>SESIONES CLÍNICAS IMPARTIDA</b>	<b>36</b>
• Uso seguro de los medicamentos en CSS	
• Atención nutricional en personas mayores	
• Plan formación Medicamentos Peligrosos	
• Identificación y adecuación de la mediación a los que se tritura la medicación	
<b>ASISTENTES</b>	<b>1.090</b>
<b>DOCENCIA FIR R4</b>	<b>4</b>

## SEGURIDAD 2022

Alertas	33
Notas informativas	22
<b>Notificación de EM</b>	<b>112</b>

## INVESTIGACION 2022

- Safety, Effectiveness, and Immunogenicity 6 Months After BNT162B2 mRNA Vaccine in Frail Nursing Home Residents
- DEGLUFARM. Ayuda en la administración de medicamentos para la disfagia. Madrid: SEFH; Julio 2022. ISBN: 978-84-09-42406-1
- Identificación y adecuación de la medicación de los residentes a los que se les tritura la medicación en centros sociosanitarios
- 8 poster



**UGA**

**UME**

**ULE**

**H. DÍA**

**SUMMA 112**

**C. SALUD**

**SOCIOSANITARIO**

**RESIDENCIA**

**CENTRO DIA**

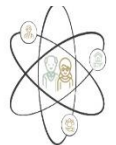
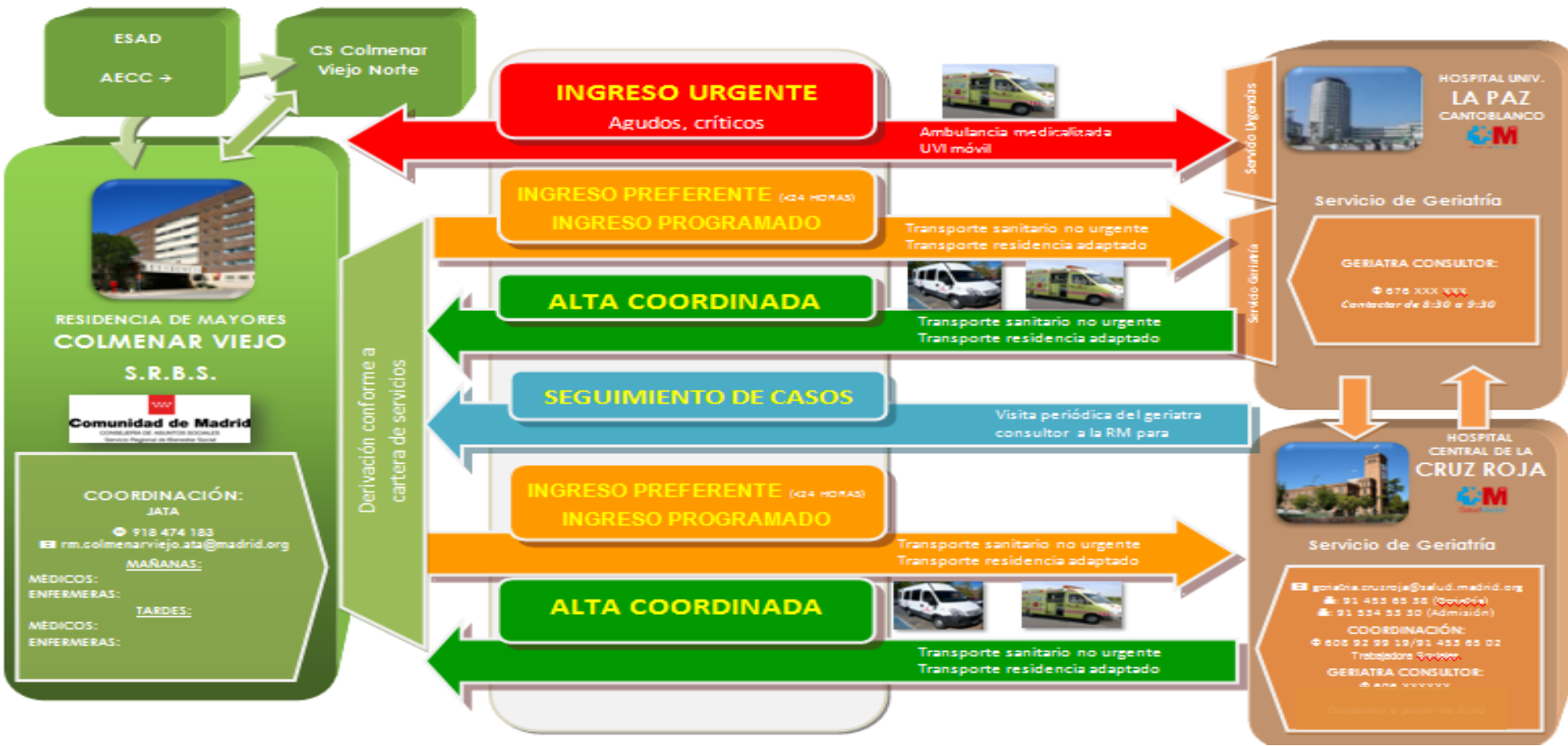
**DOMICILIO**

**ATENCIÓN EN  
LA RED  
SANITARIA**

**ATENCIÓN EN LA  
RED SOCIAL**

# PROGRAMA COORDINACIÓN SOCIO SANITARIA

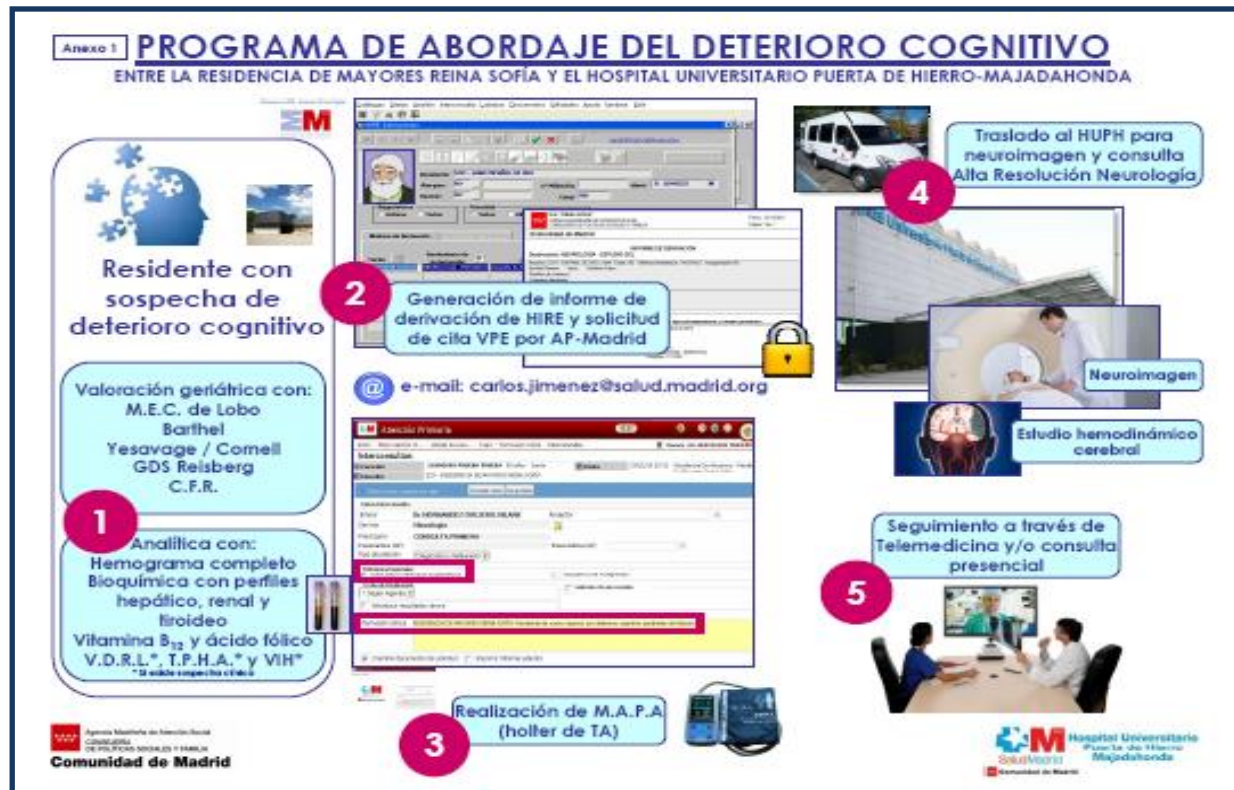
COORDINACIÓN SOCIO SANITARIA H.U. LA PAZ – H.C. CRUZ ROJA – R.M. COLMENAR VIEJO



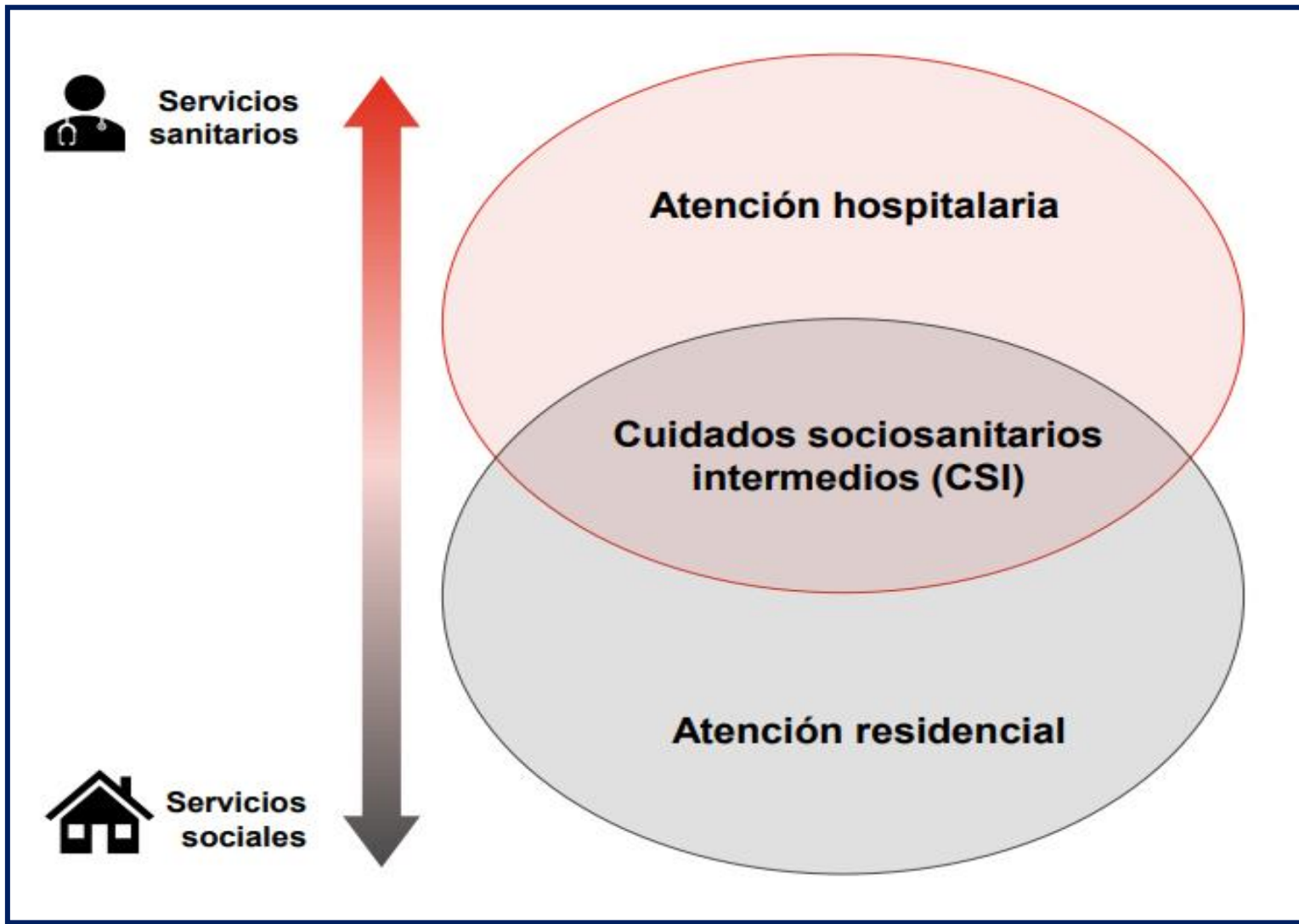


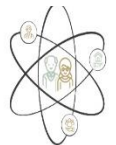
# CONSULTA ALTA RESOLUCIÓN DETERIORO COGNITIVO: Televideomedicina

Hospital U. Puerta de Hierro-Majadahonda / R.M. Reina Sofia









IX CONGRESO INTERNACIONAL DEPENDENCIA Y CALIDAD DE VIDA  
IX CONGRÉS INTERNACIONAL DEPENDÈNCIA I QUALITAT DE VIDA

# RETOS Y LOGROS

## ATENCIÓN SOCIOSANITARIA

### Sistemas de Información: Permeabilización



Compartir  
Información  
Sanitaria y Social

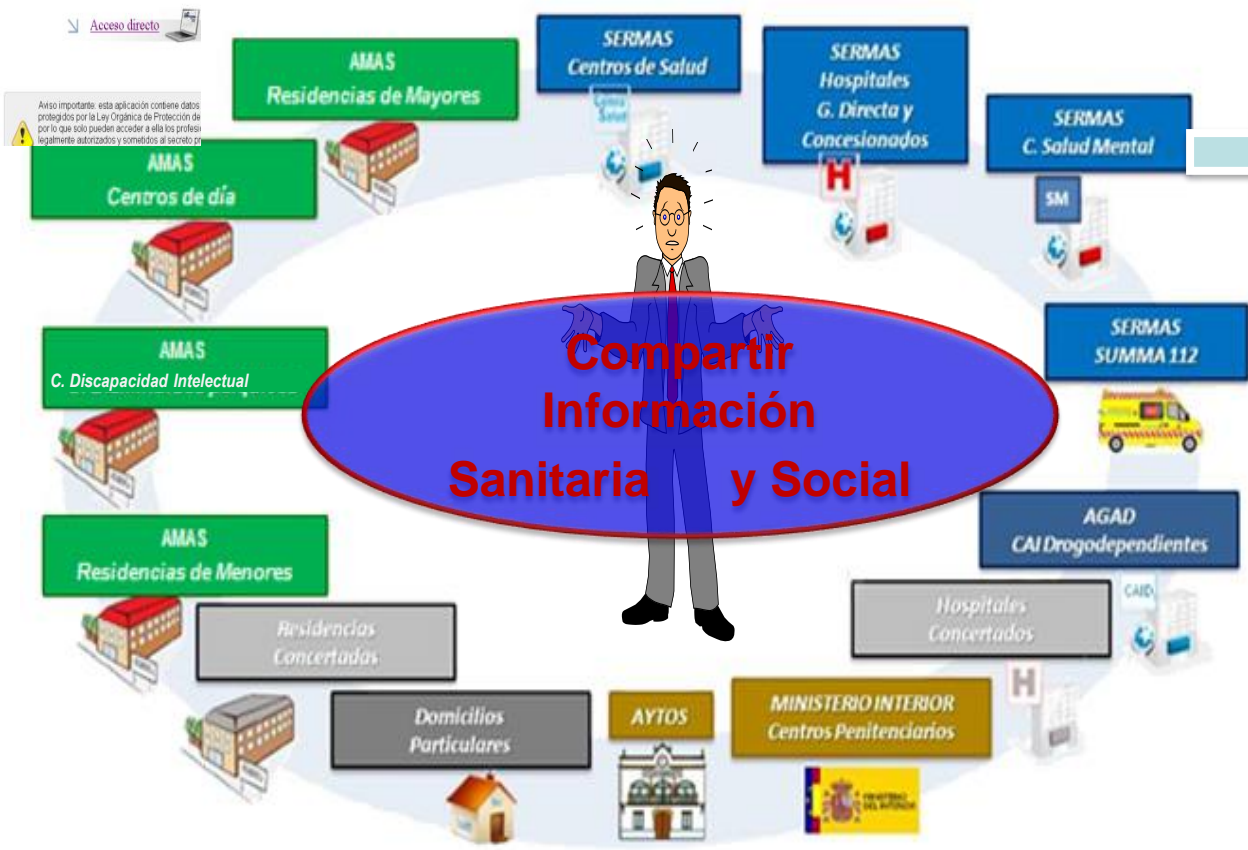
- Instrumentos esenciales
- Garantizan continuidad asistencial
- Información disponible en tiempo real
- Información asistencial compartida en todos los dispositivos





# Coordinación Sociosanitaria: Actuaciones TIC

## Ámbitos de actuación



Visor corporativo de Información Clínica

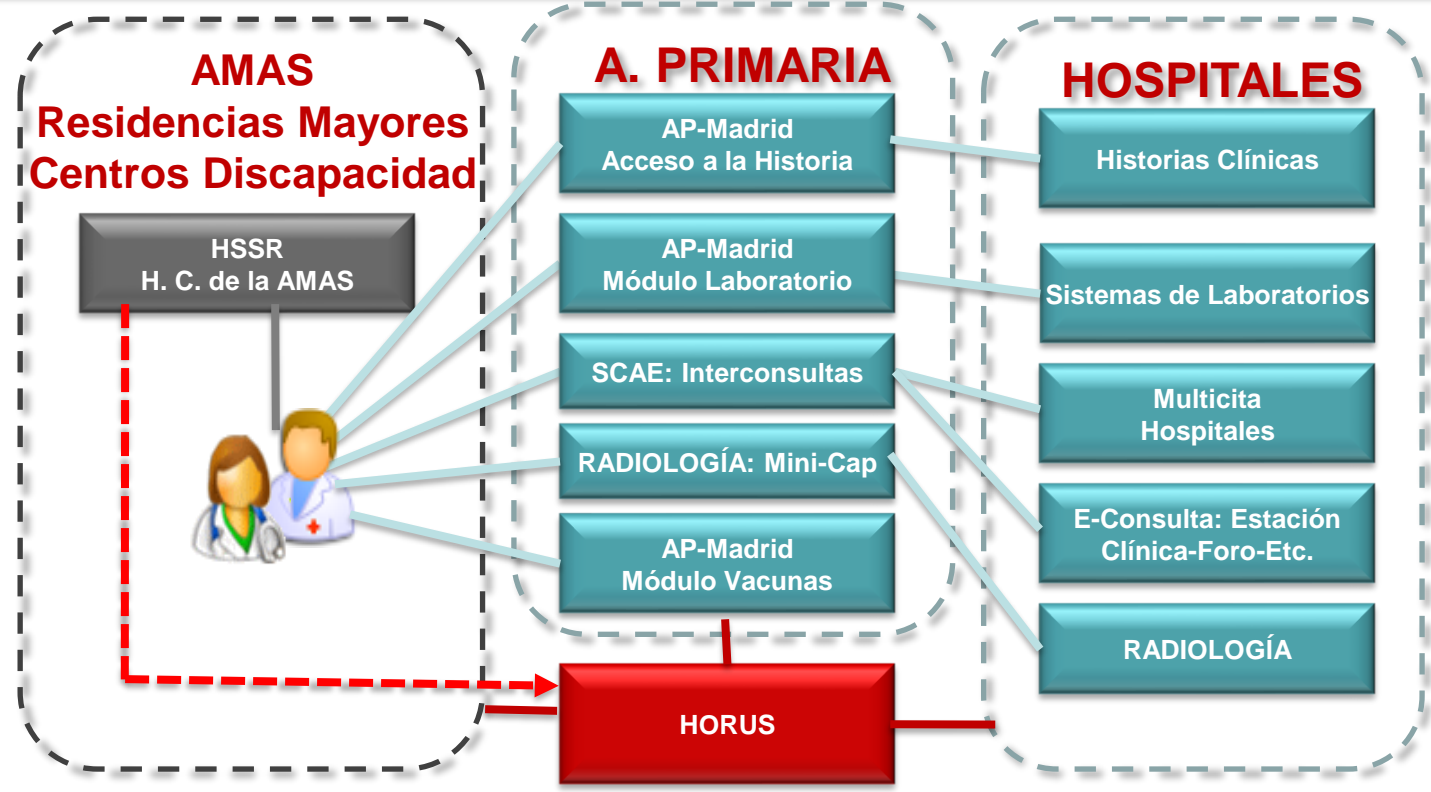


Historia Clínica Electrónica Única Centralizada de A. P.

**Entidades sociales con Profesionales Sanitarios** que atienden a Pacientes que interactúan con el Sistema Sanitario Madrileño, que necesitan **acceso a la información clínica y generan información**

Especial atención a la **SEGURIDAD**: acceso y visibilidad

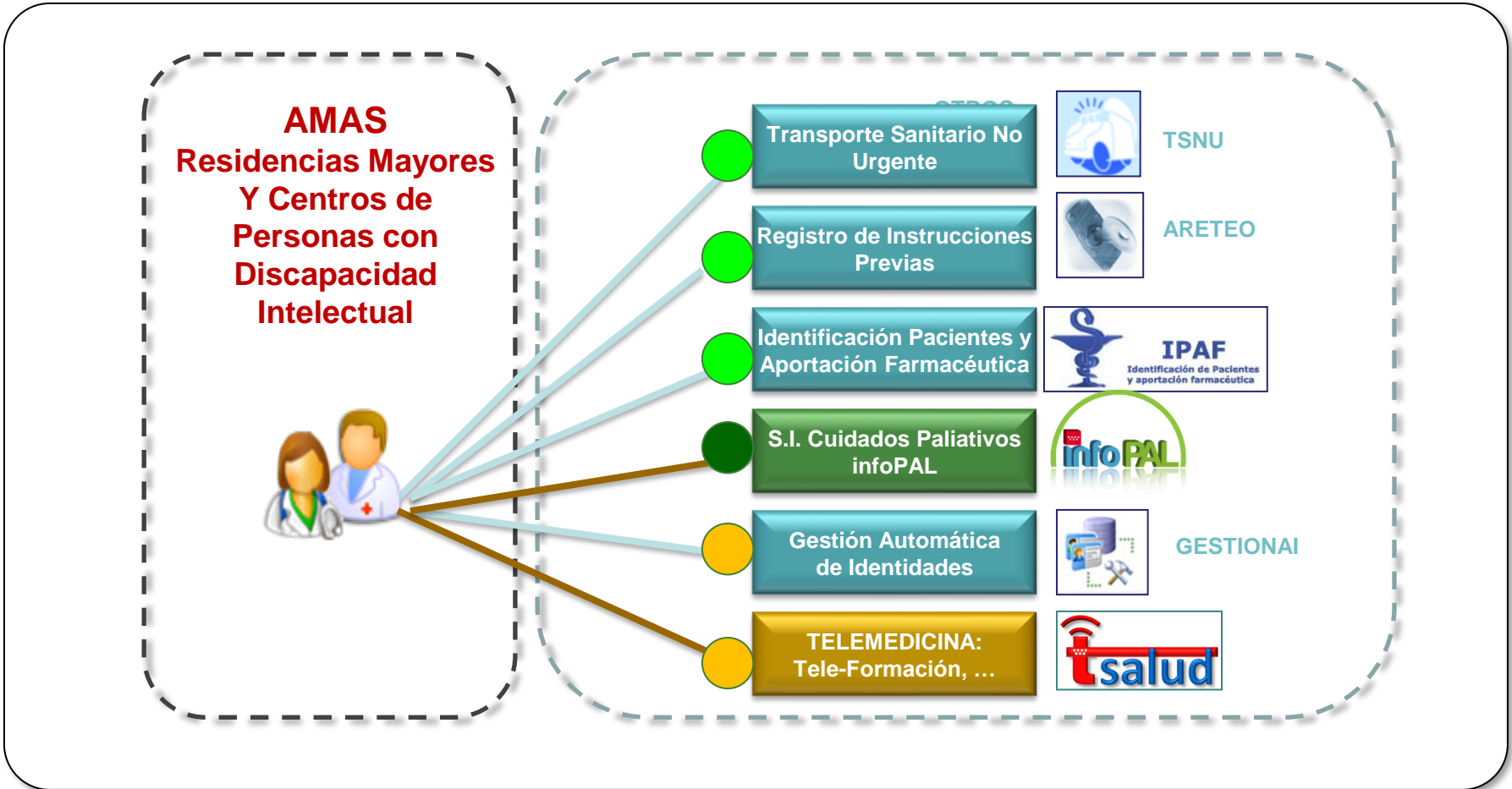
**Objetivo en Residencias y Centros de Discapacidad Intelectual de la AMAS**



- Utilización de AP-Madrid
- Acceso a HORUS
- Integración de la Información de HSSR en HORUS

**Coordinación Sociosanitaria: Actuaciones TIC**

**Objetivo en Residencias y Centros de Discapacidad Intelectual de la AMAS**





Servicio Madrileño de Salud  
Consejería de Sanidad



Horus Nombre: HERNANDEZ OVEJERO, HILARIO Perfil: Acceso Especial  
Novidades Ayuda

lunes, 16 de noviembre de 2015 Interconsultas AP HCl A. Primaria (pdf) Datos Clínicos **Visores Hospitalares** Buscar Paciente Cerrar sesión

Paciente: MADROÑO DEL OSO, ALMUDENA Nº Historia Clínica: Fecha Nacimiento: 24/05/1968 Sexo: M

- Información Primaria
- Condicionales Específicas
- RAM
- Alergias
- Incapacidad Temporal
- Prescripciones Vigentes (@)
- Vacunas
- Cuidados Enfermería
- Antecedentes

**Filtrar Por**

Hospital: Todos Centro: Todos Servicio: Todos  
 Ámbito: Todos Tipo Doc: Todos Activos: Todos

Buscar  
Limpiar

Fecha de Documento	Fecha de Alta	Fecha de Ingreso
Desde: <input type="text"/> <input type="calendar"/>	Desde: <input type="text"/> <input type="calendar"/>	Desde: <input type="text"/> <input type="calendar"/>
Hasta: <input type="text"/> <input type="calendar"/>	Hasta: <input type="text"/> <input type="calendar"/>	Hasta: <input type="text"/> <input type="calendar"/>

Ver sólo los episodios documentados

Atención Especializada | Atención Primaria | SUMMA | Citas Pendientes | Datos Administrativos

[Informes AE](#)
[P. Imagen](#)
[I. Laboratorio](#)
[Exp. Especiales](#)
[Actualización Online](#)

**Atención Especializada**

Hospital	Centro	Servicio	Ámbito	Tipo Doc	F.Ingreso	F.Alta	F.Doc	Ver Informe	Ver Imager
H. UNIV. PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA	H. UNIV. PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA	Urgencias	URGENCIAS	Informe Preeanestésico	19/02/2013		25/09/2014		
H. UNIV. PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA	H. UNIV. PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA	Urgencias	URGENCIAS	Informe de Alta	19/02/2013	19/02/2013	24/09/2014		
H. UNIV. SANTA CRISTINA	H. UNIV. SANTA CRISTINA	Ginecología	CONSULTAS EXTERNAS	Hoja de Interconsultas: Consultas	08/08/2011		08/08/2011		



PORTAL SOCIO SANITARIO

Inicio



Salas Videoconferencia  
SCOPIA



Noticias y Eventos

**MARATÓN DE DONACIÓN DE SANGRE 17 NOVIEMBRE 2015** ¡Nuevo! @

16/11/2015 13

por Carmen Plaza Nohales

El HURJC participa en la XIII Campaña de Maratones de Donación de Sangre en hospitales coordinada por el Centro de Transfusión. **Tendrá lugar el MARTES 17 DE NOVIEMBRE, DE 9:00 A 20:00 EN LA SALA DE DONANTES**, junto a la entrada de urgencias. Se sorteará...

**ACTUALIZACIÓN EN EL TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD MORBIDA PARA ATENCIÓN PRIMARIA** @

09/11/2015 14

por Carmen Plaza Nohales

Mañana **martes 10 de Noviembre de 9 a 14h** se celebrará en el **Salón de Actos del HURJC**, un Curso Multidisciplinar de Actualización en el Tratamiento de la Obesidad Mórbida, dirigido a Médicos y Enfermería de Atención Primaria. Se adjunta programa preliminar,...

**DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE QUERATOSIS ACTÍNICAS. JUEVES 29 OCTUBRE. HURJC**

27/10/2015 12

por Carmen Plaza Nohales

El Jueves 29 de Octubre de 14 a 15h, en el Salón de Actos del HURJC, se ofrecerá una sesión de Dermatología, sobre **"Diagnóstico y manejo de las queratosis actínicas. Nuevas opciones de tratamiento"**  
Dr. F. Javier Vicente Martín y Dra. Araceli Sánchez...

**2ª Jornada del Corazón en el HURJC - 29 de Septiembre de 2015** @

18/08/2015 20

por Carmen Plaza Nohales

**2ª Jornada del Corazón en el Hospital Universitario Ramón y Cajal** - 40

Ver todo el contenido del sitio

Sitios

Documentos

- Documentos compartidos
- Documentos de interes

Listas

- Calendario
- Contactos
- INSTRUCCIONES DE ACCESO

Nutrición Enteral

- Propuesta Informe Nutrición Enteral Domiciliaria

Formulario Hematología

- Formulario Inmovilizados
- Manual SINTROMAC



## Estación Clínica HULP

Usuario activo: HILARIO HERNANDEZ OVEJERO

### Datos demográficos del Paciente

NHC	2670378	CIPA	1724979086	Apellidos y Nombre	MADROÑO DEL OSO , ALMUDENA	Fecha Nacimiento	24/05/1968	Estado	D
-----	---------	------	------------	--------------------	----------------------------	------------------	------------	--------	---

Datos

Lab

Vís.Rx.

MicroBio

Informes

A.Patol.

RX Programada.

Interc.

Episodios

Otras Pestañas



### Identificadores

NSS	28 / 21212121 / 4
CIAS	1602140107N
TIS	MDDL680564916010
NIF	21212121
CIPA	1724979086

### Datos de Contacto

Domicilio	SC 00006 12
Población	DESCONOCIDA
Código Postal	28760
Provincia	MADRID
Teléfono	659296281

**23 INTERCONSULTAS  
A ESPECIALIDADES**



**amas**  
 Agencia Madrileña de Atención Social



Fundación  
**Edad & Vida**



# Hospital Universitario Puerta de Hierro - Majadahonda

## Selene SP7



→ Introduce nombre de usuario y contraseña

**Usuario**

**Clave**

**» Aceptar**

Solicitud de Credenciales desde Aplicación Externa



Reservados todos los derechos. Este sistema está protegido por las leyes de derechos de autor y otros tratados internacionales. La reproducción o distribución ilícita de este sistema, total o parcialmente, está penada por la ley.

Copyright © 2015 Cerner Health Services, Inc. All rights reserved.

# Estrategia de Telesalud de la Comunidad de Madrid

## Análisis de la situación actual y Resultados

e-Consulta

Tele-Consulta

Tele-Monitorización

Red Sociosanitaria del Paciente

Tele-Formación

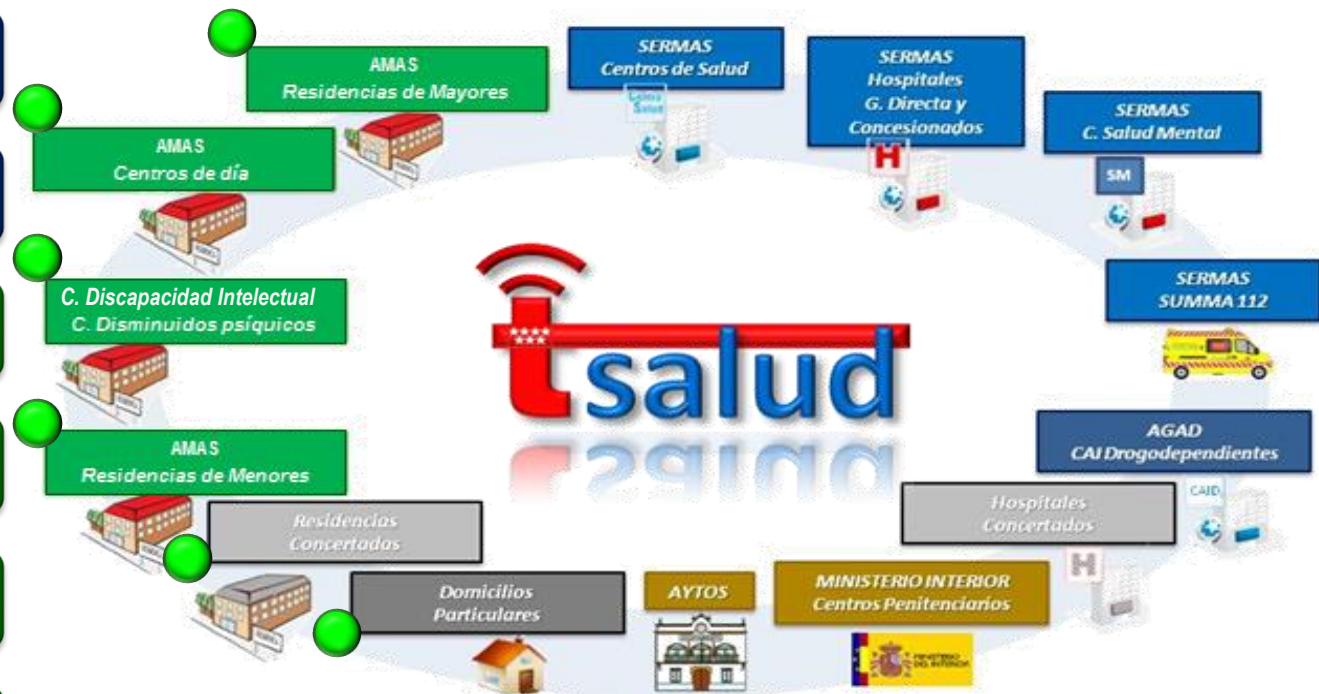
Tele-Sesiones

Tele-Ictus

Red Social Clínica Profesional

### Sistemas y ámbitos de actuación

Con 4 nuevos sistemas, más mejoras en 4 sistemas actuales, se cubren la mayoría de las necesidades de Telemedicina



## **ATENCIÓN SOCIOSANITARIA**

### **DOCENCIA:**

- **Docencia Pregrado: Enfermería, Fisioterapia, Trabajo Social, Nutrición**
- **Docencia Posgrado: Unidades Multiprofesionales de Geriátria (MIR/EIR/FIR)**
- **Asistencia y participación en sesiones clínicas hospitalarias**
- **Publicaciones y Planes Estratégicos:**
  - **Guía Farmacogeriátrica de la Comunidad de Madrid**
  - **Plan Estratégico de Urgencias. Comunidad de Madrid 2011-2015**
  - **Plan Estratégico de Atención Geriátrica. Comunidad de Madrid 2011-2015**
  - **Plan Regional de Enterobacterias Multirresistentes EPCs**
  - **Estrategia para la Atención de Personas con Enfermedades Crónicas C.M.**
  - **Boletín Trimestral de Uso de Medicamentos**

## **ATENCIÓN SOCIOSANITARIA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN:**

### **➤ Investigación:**

- **Vacuna adyuvada Herpes Zoster en Mayores**
- **Insulin Smaart**
- **EARCAS**
- **DREAM+65: Más Nutridos**
- **HALT-3 / HALT-4**
- **ACOVAS COVID-19**
- **Detección Precoz de Desnutrición mediante Ecografía Muscular**

### **➤ Comité Bioética Asistencial**

# Coordinación Sociosanitaria: Evaluación

Agencia Madrileña de Atención Social-SERMAS



**Premio Nacional de Informática y Salud 2014**, al esfuerzo institucional o personal de investigación o innovación en proyectos para la utilización de las Tecnologías de la Información y la Comunicación en Salud **Servicio Madrileño de Salud y al Servicio Regional de Bienestar Social de la Comunidad de Madrid**

**Premio ad Qualitatem 2016. Previsión Sanitaria Nacional**, al mejor proyecto en Salud 2016. **HospitalPuerta de Hierro-Majadahonda - AMAS**

**Premio Mejor Estrategia en Prácticas de Farmacia (Medicamentos Peligrosos) 2019.**  
**Congreso Internacional de farmacia Hospitalaria. Sevilla. Junio 2019**





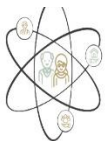
# LOGROS COMPARTIDOS “GENERALES”

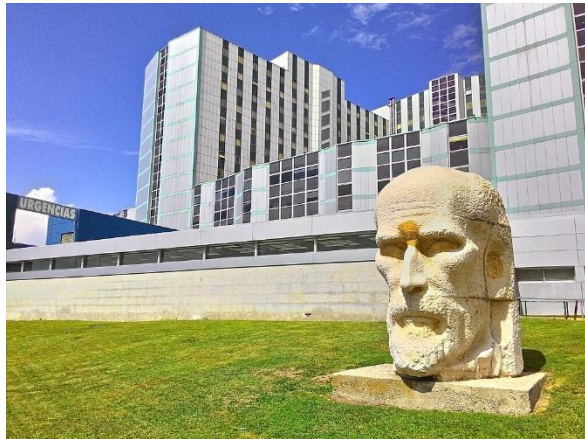


# ¿YA ESTÁ TODO PERFECTO?

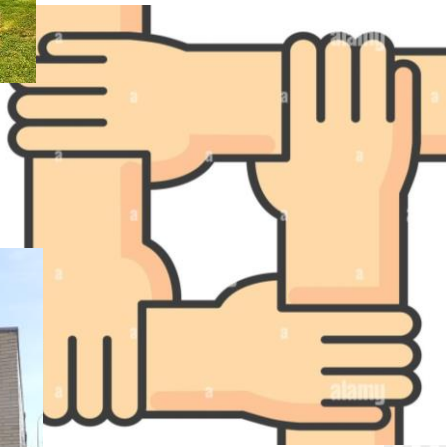
## 2020-2023: ¡NUEVO MODELO!

- **Atención Especializada Generalizada en Hospital de Referencia**
- **Geriatría de Enlace: seguimiento y continuidad asistencial**
- **Desarrollo Programas Coordinación Sociosanitaria Institucionales**
- **Continuidad de la Atención Especializada**
- **Atención Primaria: Unidades Atención Residencial (UAR): 23 Unidades en 11 Centros de Salud**





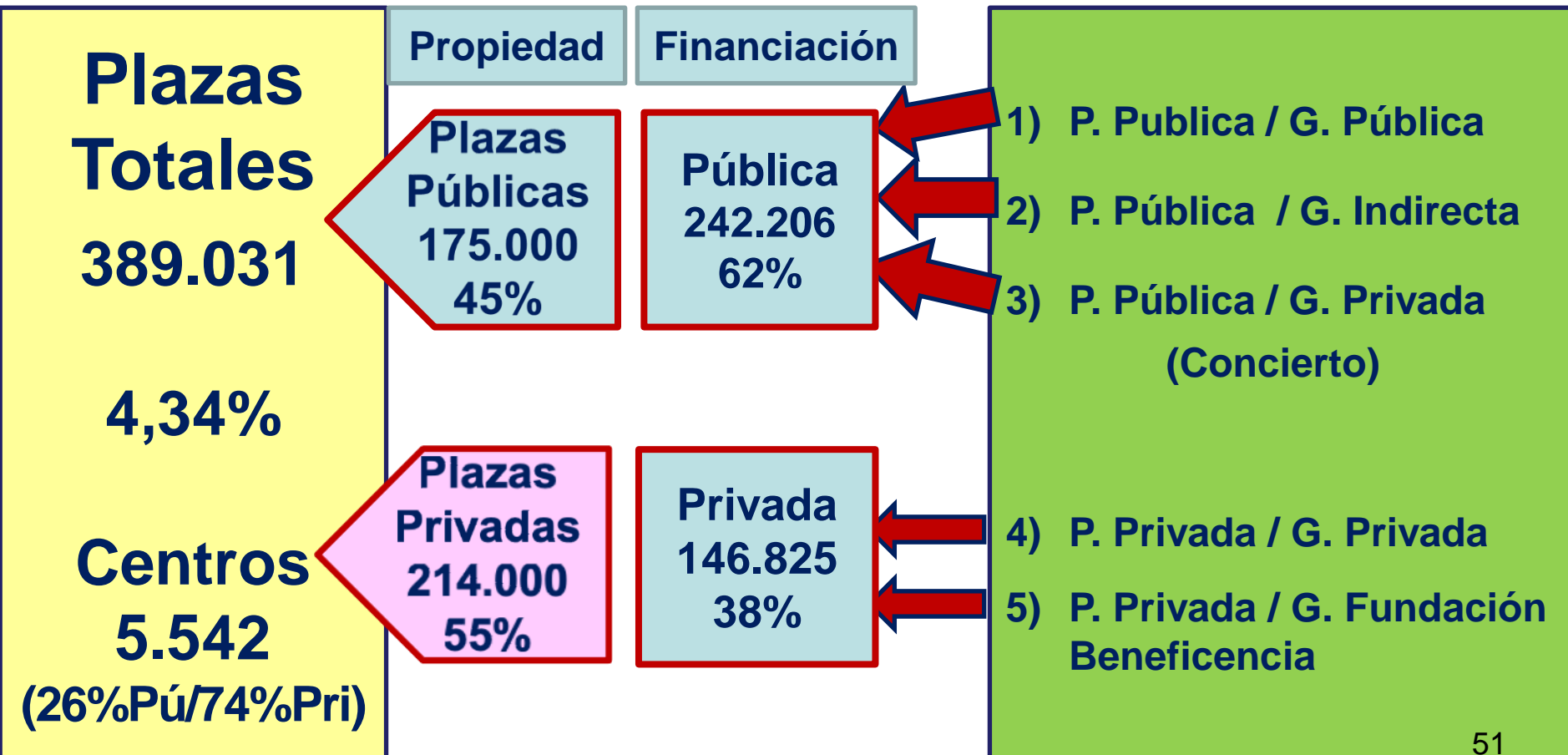
# ACERCAR LA ATENCIÓN



# RETOS Y MEJORAS

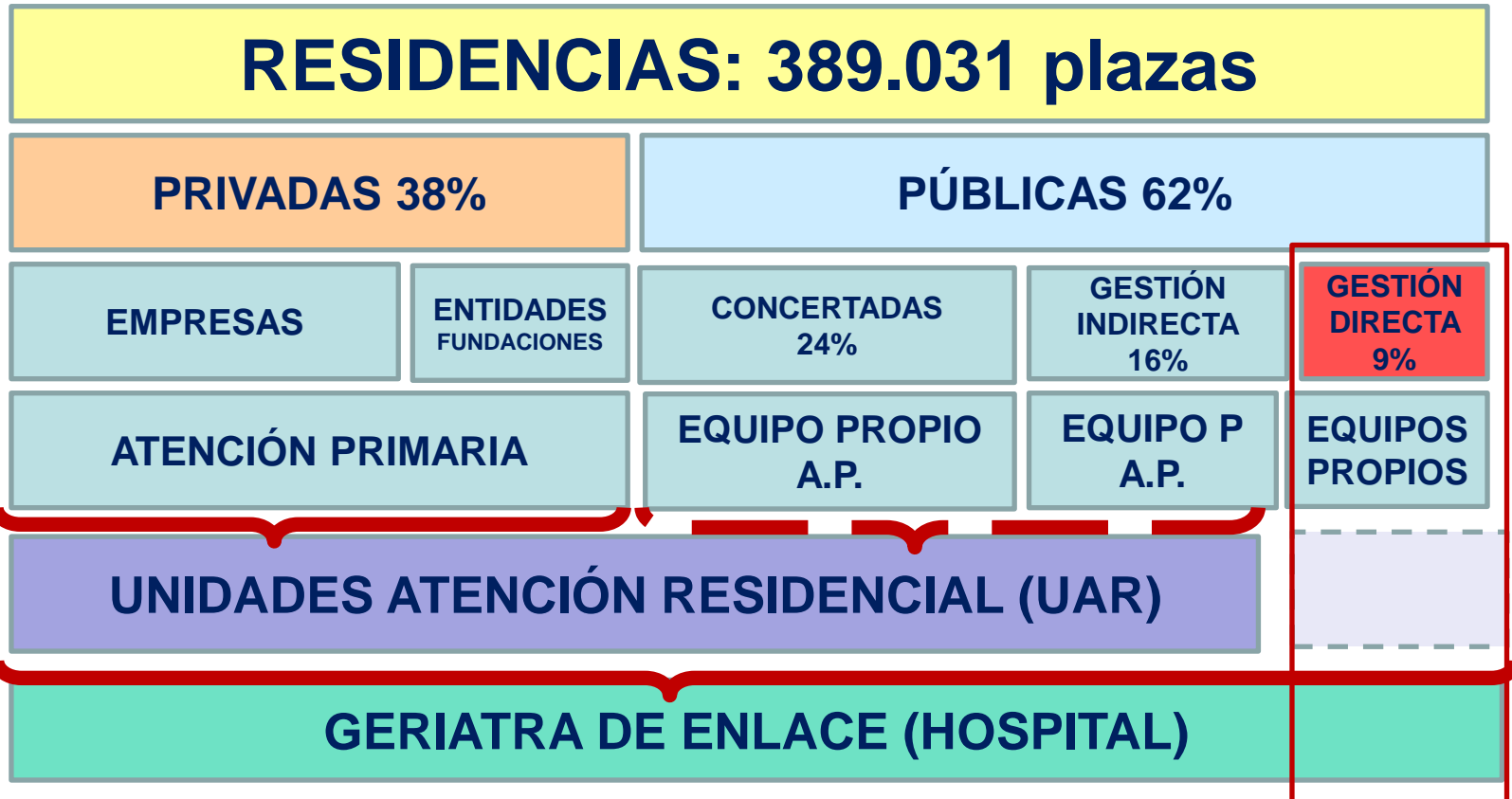


# RESIDENCIAS DE MAYORES (2022)



# RETOS

## ASISTENCIA SANITARIA EN RESIDENCIAS





# RETOS

- **23 UAR en 11 Centros de Salud**
- **1 Geriatra de Enlace por Hospital de Referencia**
- **¿Son suficientes las UAR y los Geriatras de Enlace?**
- **Precisan dimensionarse**
- **Debemos aprender de experiencias previas similares (ESAD)**
- **Salto cualitativo: Atención Integral a residencias sin equipos propios**



# RETOS

- **Dimensionar Plantillas de Centros Sociosanitarios**
- **Categorías Profesionales**
- **Estabilidad Plantillas**
- **Remuneración adecuada de profesionales: éxodo**
- **Evitar duplicidades asistencia**





**amas**  
*Agencia Madrileña de Atención Social*

**GRACIAS**