

Jornada

CAMBIANDO LA MIRADA DE LA CRONICIDAD

¿Cómo transformamos
nuestros servicios sanitarios
para atender la cronicidad?

Silvia Fernández Calderón.

Directora General de Asistencia Sanitaria y
Humanización.

Gerencia Regional de Salud.

Consejería de Sanidad Castilla y León.





Jornada “Cambiando la mirada de la cronicidad”



ESTRATEGIA DE ATENCIÓN AL
PACIENTE
CRÓNICO
DE CASTILLA Y LEÓN

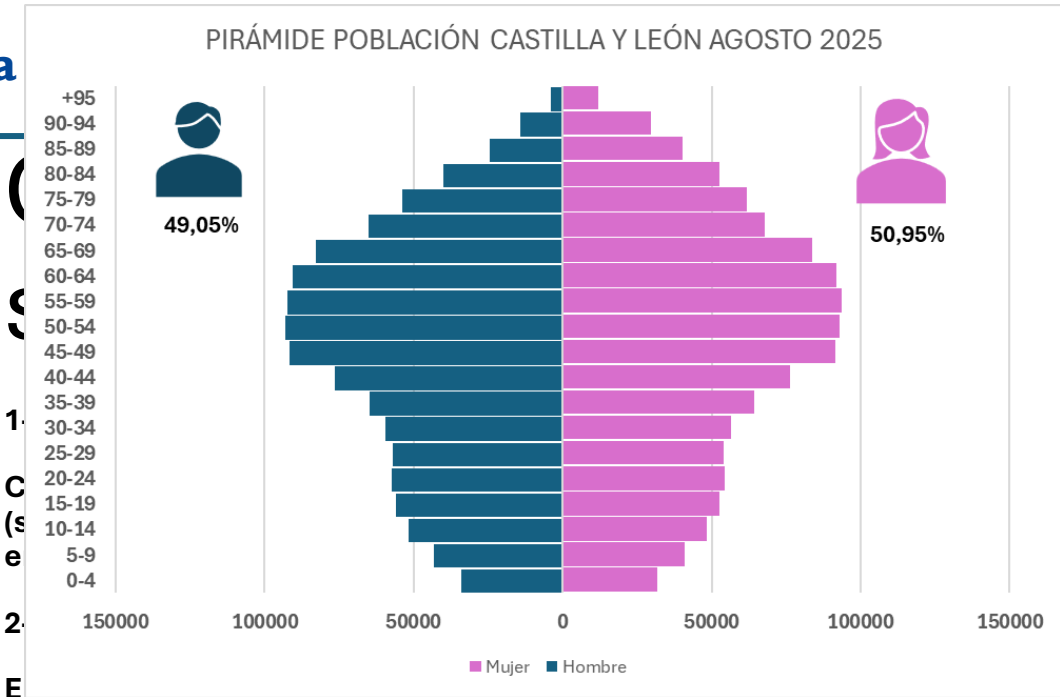
VISIÓN 2024-2030
LA IMPORTANCIA DE UN ENFOQUE
INTEGRAL Y CENTRADO EN LA PERSONA

Tus necesidades, **nuestro compromiso**

 Sacyl |  Junta de Castilla y León

ESTRATEGIA PARA EL ABORDAJE DE LA CRONICIDAD DEL SNS – 16 octubre 2025

Jornada



hipertensión, diabetes y depresión.

3-Estrategia de salud transformadora

La estrategia 2024-2030 se centra en la atención preventiva centrada en la persona que pasa de una gestión de la salud reactiva a una proactiva.

4-Empoderamiento y tecnología

Las nuevas tecnologías y la integración de recursos empoderarán a la ciudadanía para una atención médica sostenible y efectiva a largo plazo.

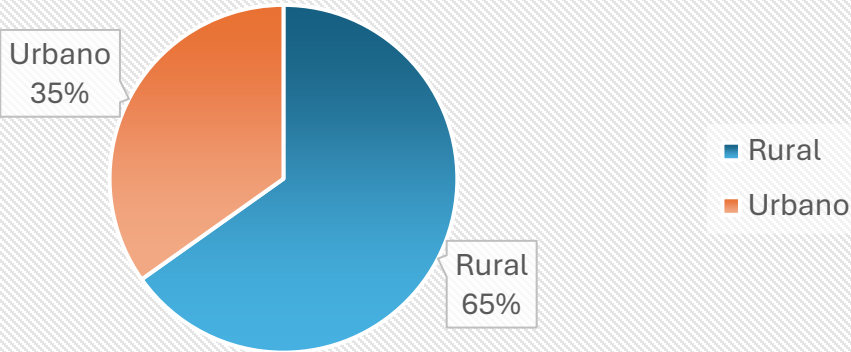


ón

un 223,9%
s crónicas

cas como

Zonas Basicas de Salud Castilla y León agosto 2025



Centros de Salud en zonas rurales

161 (de 247 ZBS)

Consultorios locales

3.636 (91% rural))

Consultorios en núcleos < 50 habitantes

1740

Estructura asistencial cronicidad

Centros de Salud, Unidad de continuidad Asistencial (UCA) Unidades de Continuidad Sociosanitaria, (UCSS), Centros de Rehabilitación Psicosocial (CRPS),



Jornada “Cambiando la mirada de la cronicidad”

Estrategia de Atención al PACIENTE CRÓNICO en Castilla y León (2013)



Estrategia de Atención al Paciente Crónico en Castilla y León, Horizonte 2024-2030: La importancia de una estrategia integral y centrada en la persona.

1. Integración asistencial
2. Continuidad con la atención sociosanitaria
3. Adaptar la organización a las necesidades del paciente crónico
4. Autocuidado, corresponsabilidad y participación
5. Promoción de la salud y prevención de la enfermedad
6. Tecnologías facilitadoras del cambio
7. Formación e Investigación

1. Promover el uso de la **estratificación** de la población
2. Impulsar la **promoción de la salud** y la **prevención de enfermedades** en las personas con enfermedades crónicas
3. Fomentar el **autocuidado**, la **corresponsabilidad** y la **participación activa** de las personas con enfermedades crónicas y sus **cuidadores**
4. Consolidar la **Atención Primaria** como **eje vertebrador** de la atención a las personas con enfermedades crónicas
5. **Garantizar** la **continuidad asistencial** en todo el itinerario de las personas con enfermedades crónicas
6. **Coordinar la atención sanitaria y social** en base a las necesidades de las personas con enfermedades crónicas
7. **Innovar e implementar tecnologías** facilitadoras del cambio en la atención a las personas con enfermedades crónicas
8. Potenciar la **formación e investigación** en enfermedades crónicas
9. **Garantizar la calidad** en la **asistencia sanitaria** de las personas con enfermedades crónicas



Jornada “Cambiando la mirada de la cronicidad”

Principales retos de la Actualización de la Estrategia de Atención al Paciente Crónico



Incluir toda la población crónica G1, G2, G3 y PCC.

Mejorar la planificación de la atención a la población infanto-juvenil (≤ 18 años) con enfermedad crónica.

Impulsar la proactividad en el proceso de atención al paciente crónico complejo, adopción de nuevos modelos de atención, con foco especial necesidades existentes en el ámbito rural.

Abordar la soledad no deseada y el aislamiento social junto con GSS.

Fomentar y apoyar la permanencia en domicilio.

Definir un marco de evaluación y mejora continua: indicadores clave, PREM, PROM.



Jornada “Cambiando la mirada de la cronicidad”

Principales retos de la Actualización de la Estrategia de Atención al Paciente Crónico



Planificación del alta desde el momento del ingreso, así como seguimiento post-alta

Mejorar la atención a la fragilidad y a la dependencia.

Mejorar el abordaje de la salud mental en las personas con enfermedades crónicas.

Consolidar los cuidados paliativos y la atención al final de la vida.

Mejorar la coordinación sociosanitaria y continuidad asistencial entre niveles sanitarios

Abordaje del dolor crónico y depresión como enfermedades no transmisibles emergentes

Abordar la “Brecha digital”

Avanzar en el desarrollo de la historia clínica electrónica y la teleatención sanitaria



Cambiando la mirada de la cronicidad”

CAMBIANDO LA MIRADA DE LA CRONICIDAD

MUCHAS GRACIAS

