

# CENTRO SALUD PÚBLICA MANISES



Ana de la Fuente Oliver  
Directora CSP Manises  
[csp\\_manises@gva.es](mailto:csp_manises@gva.es)



# Conselleria de Sanitat

## ORGANIGRAMA



**Marciano Gómez Gómez**  
Conseller de Sanitat

**Sotssecretari**  
*Álvaro Cuadrado González*

Directora general de Personal  
M<sup>a</sup> Amparo Pinazo Gamir

Director general de Gestió Econòmica, Contractació i Infraestructures  
Pedro Manuel López Redondo

**Secretari autonòmic de Sanitat**  
*Francisco José Ponce Lorenzo*

Directora general d'Atenció Primària  
Eva Suárez Vicent

Directora general d'Atenció Hospitalària  
M<sup>a</sup> Jesús Arilla Morell

Directora general de Salut Pública  
Ruth Usó Talamantes

Directora general de Farmàcia  
Elena Gras Colomer

**Secretari autonòmic de Planificació, Informació i Transformació Digital**  
*Bernardo Valdivieso Martínez*

Director general d'Informació Sanitària, Qualitat i Avaluació  
Juan Manuel Beltrán Garrido

Directora general d'Investigació i Innovació  
Mariola Penadés Fons

# Dirección General de Salud Pública

**SALUD= Asistencial + Salud Pública**

Salud Pública = Salud Colectiva

Sanidad Asistencial (Atención primaria y Hospitalaria= enfermedad individual)

La DGSP es el estamento de Conselleria de Sanitat encargado de promover la salud colectiva

# Dirección General de Salud Pública

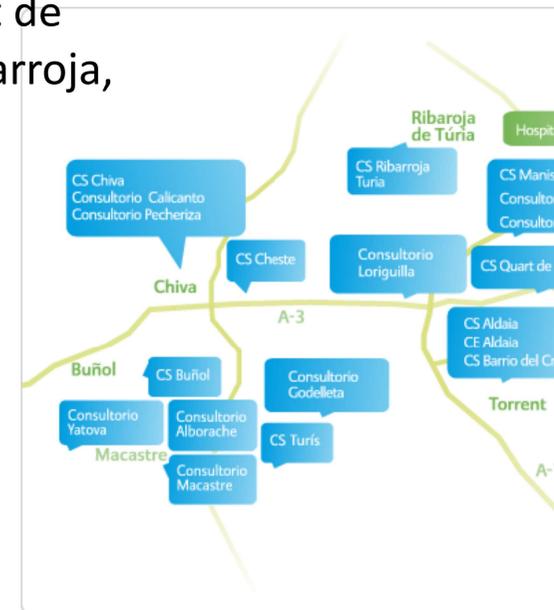
- Seguridad alimentaria
- Sanidad ambiental
- Salud laboral
- Epidemiología
- Promoción de la salud:
  - **XarxaSalut** y decreto de espacios de participación
  - **Cartera de servicios de promoción de salud y prevención en el entorno educa**
  - **Vacunación**
  - **Programas de detección precoz**

# Situación de Salud: resultados en salud

Y....¿EN DEPARTAMENTO DE MANISES?



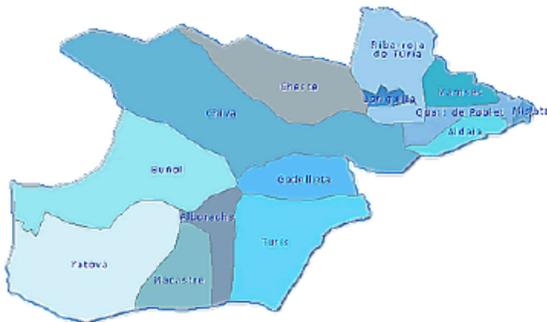
El **Departamento de Salud de Manises** cubre la demanda sanitaria de 220.000 personas procedentes de los 14 municipios adscritos a su departamento: Manises, Buñol, Alborache, Macastre, Yàtova, Cheste, Chiva, Quart de Poblet, Godelleta, Turís, Loriguilla, Ribarroja, Aldaia y Mislata.



### ¿Qué es la Salud Pública?

“El esfuerzo organizado por la sociedad para proteger y promover la salud de las personas y para prevenir la enfermedad mediante acciones colectivas”.

## ¿Donde llega el Departamento de Salud de Manises?



ALBORACHE	ALDAIA
BUÑOL	CHESTE
CHIVA	GODELLETA
LORIGUILLA	MACASTRE
MANISES	MISLATA
QUART DE POBLET	RIBA-ROJA DE TURIA
TURIS	YATOVA

**Domicilio** C/ Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises

**Cod. Postal** 46940

**Municipio** MANISES

**Provincia** VALENCIA

**Teléfono** 963425954

**Fax** 963425955

**Email** [csp\\_manises@ava.es](mailto:csp_manises@ava.es)

**Atención al público** De lunes a viernes de 9:00h a 14:00h.



## CENTRO DE SALUD PÚBLICA DE MANISES

# Centro Salud Pública Manises

**Vigilancia e información de la salud**

- Vigilancia brotes
- Vigilancia enf transmisibles

**Promoción de la salud y prevención**

- Planificación vacunación
- Cribados cáncer colon y mama
- Educación para la salud
- Campañas promoción salud

**Sanidad Ambiental**

- Vigilancia agua Consumo humano
- Vigilancia y control legionelosis
- Control vectores
- Contaminación atmosférica

**Salud laboral**

- Control servicios prevención y Mutuas
- Vigilancia productos químicos
- Promoción salud en el trabajo
- Vigilancia enf profesionales

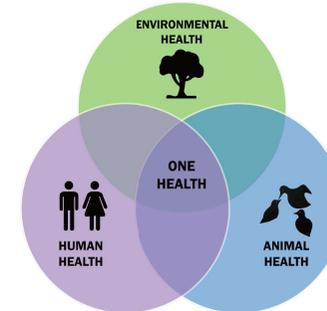
**Seguridad alimentaria**

- Vigilancia y control alimentos
- Vigilancia y control información consumido
- Vigilancia y control establecimientos alimentarios
- Control oficiales mataderos

**Equipo multidisciplinar: Personal enfermería, auxiliares, médicos, farmacéuticos y veterinarios**



Mejorar la salud de la población con enfoque One health



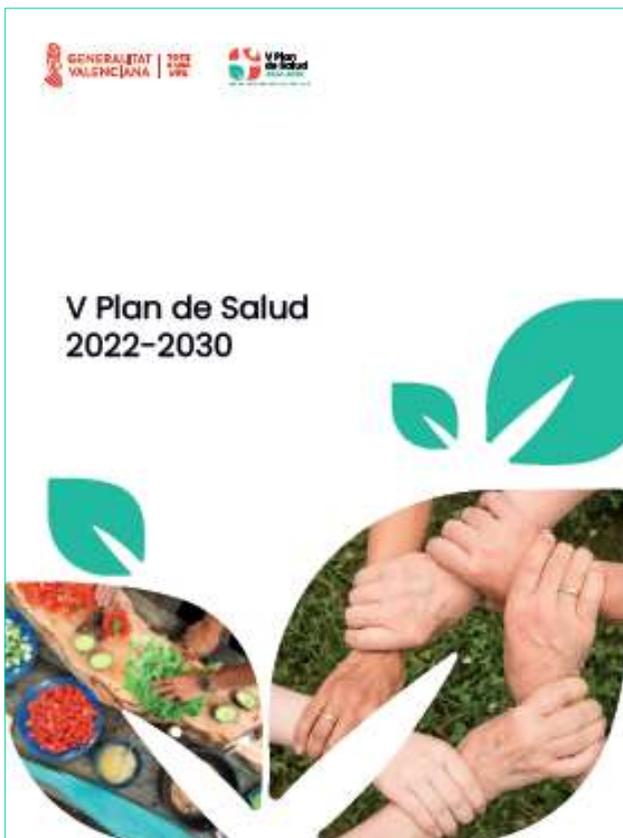


Más equidad, más bienestar, más salud

Ana Belén de la Fuente Oliver

Directora Centro Salud Pública Manises

[delafuente\\_anaoli@gva.es](mailto:delafuente_anaoli@gva.es)



Num. 9500 / 29.12.2022

  
**DIARI OFICIAL**  
DE LA GENERALITAT VALENCIANA

### Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

*ACORD de 23 de desembre de 2022, del Consell, pel qual s'aprova el V Pla de Salut de la Comunitat Valenciana 2022-2030. [2022/12703]*

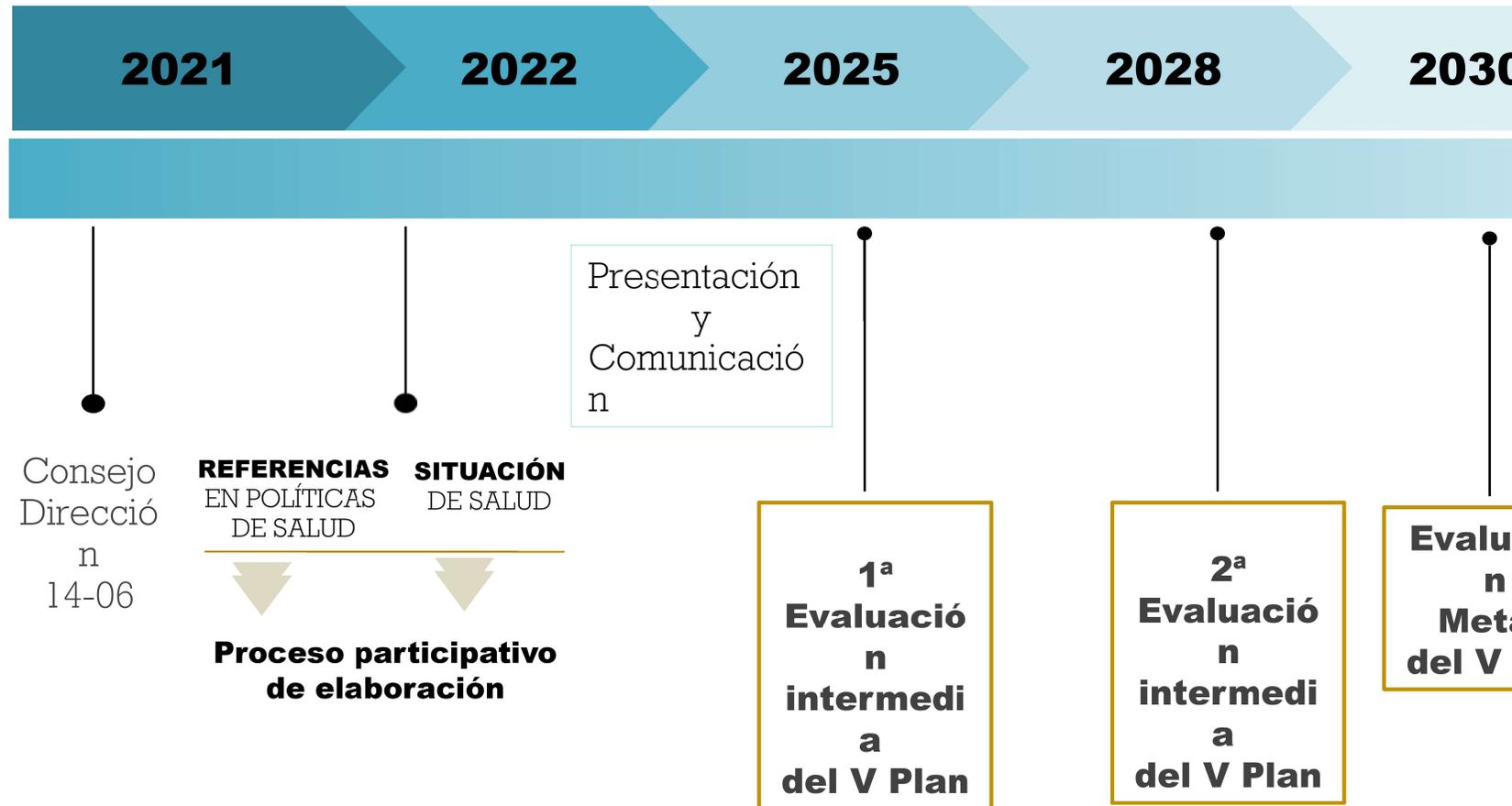
### Conselleria de Sanidad Universal y Salud

*ACUERDO de 23 de diciembre de 2022, del Consell, pel qual s'aprova el V Pla de Salut de la Comunitat Valenciana 2022-2030. [2022/12703]*

*“El Plan de Salud es el instrumento estratégico de **planificación y programación de las políticas de salud en la CV**. En él se recoge la **valoración de las necesidades de salud de la población**, así como **objetivos básicos de salud y prioridades de la política sanitaria**”*

- El Plan de Salud propiciará que la **salud y la equidad** en salud forme parte de **todas las políticas públicas**, favoreciendo la **intersectorialidad**.
- Las **políticas de salud municipal se alinearán** con las líneas estratégicas, objetivos y acciones del **plan de salud** vigente y se ejecutarán de manera coordinada con los servicios asistenciales y de salud pública.
- Añade a las **competencias de las entidades locales**:  
“La participación, en colaboración con los equipos de atención primaria y de salud pública, encaminada a promover las ciudades saludables, mediante la creación de **mesas intersectoriales**”

# Cronología del proceso de elaboración e implementación



# V plan salud: Enfoque

Perspectiva global e integradora “hoja de ruta”

Participativo

Alineado con ODS: objetivos desarrollo sostenible (agenda 2030)

Enfoque estratégico: base para política de salud

Evaluaciones intermedias: 2025 y 2028

# LEMA V Plan Salud CV

**MÁS  
EQUIDAD**

políticas y acciones  
centradas en la  
personas y las  
comunidades

**MÁS  
BIENESTAR**

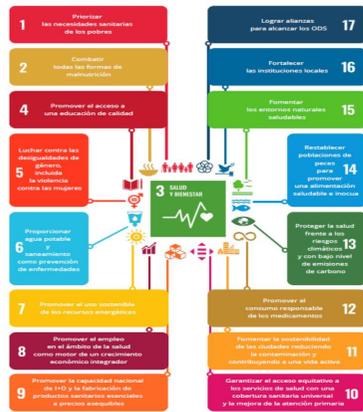
promoción de la  
salud en todas las  
etapas de la vida

**MÁS SALUD**

Reorientar, reforzar y  
adaptar el Sistema  
Sanitario



Modelo de determinantes sociales y las desigualdades en la salud  
 Promoción de la salud y la mirada salutogénica



Salud en Todas las Políticas (STP)

Agenda 2030 para el desarrollo sostenible (ODS)

Enfoque *Una Sola Salud*

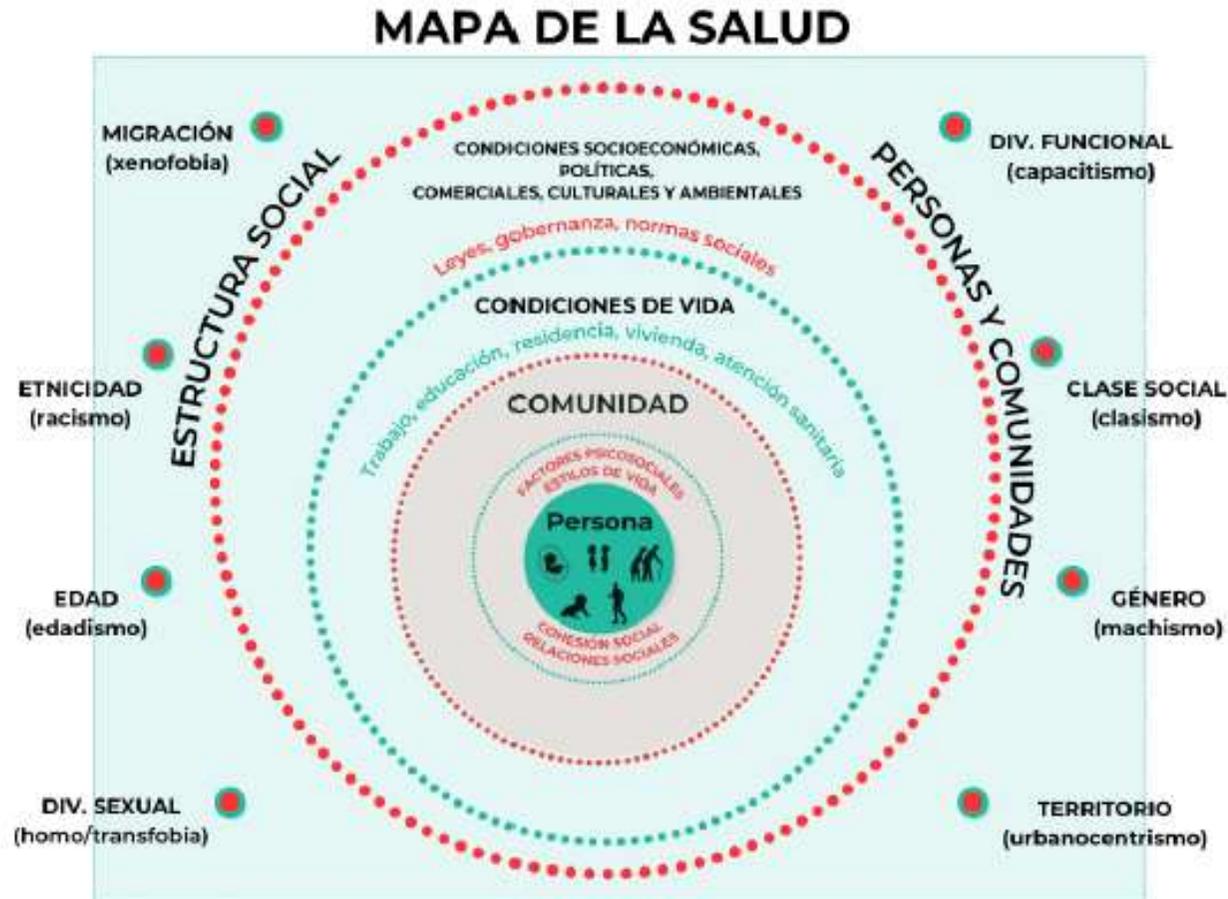


Atención Innovadora a las Condiciones Crónicas

Cuádruple meta en la mejora continua de calidad de los servicios



# Salud como resultado de la interrelación factores



## Determinantes de la salud

- Características biológicas
- Condiciones de vida
- Factores externos
- Sistema sanitario

Figura 1. Mapa de la Salud. Elaboración propia a partir de la propuesta de Barton H y Grant M. sobre los determinantes de la salud y el bienestar en nuestras poblaciones (2006)

Los **Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)** u **Objetivos Globales** son 17 objetivos globales interconectados diseñados para ser un «plan para lograr un futuro mejor y más sostenible para todos». Los ODS fueron establecidos en 2015 por la Asamblea General de las Naciones Unidas (AG-ONU) y se pretende alcanzarlos para 2030. Están incluidos en una Resolución de la AG-ONU llamada *2030 Agenda* o lo que se conoce coloquialmente como **Agenda 2030**. Los ODS se desarrollaron en la Agenda de Desarrollo después de 2015 como el futuro marco de desarrollo global para suceder a los Objetivos de Desarrollo del Milenio en 2015.

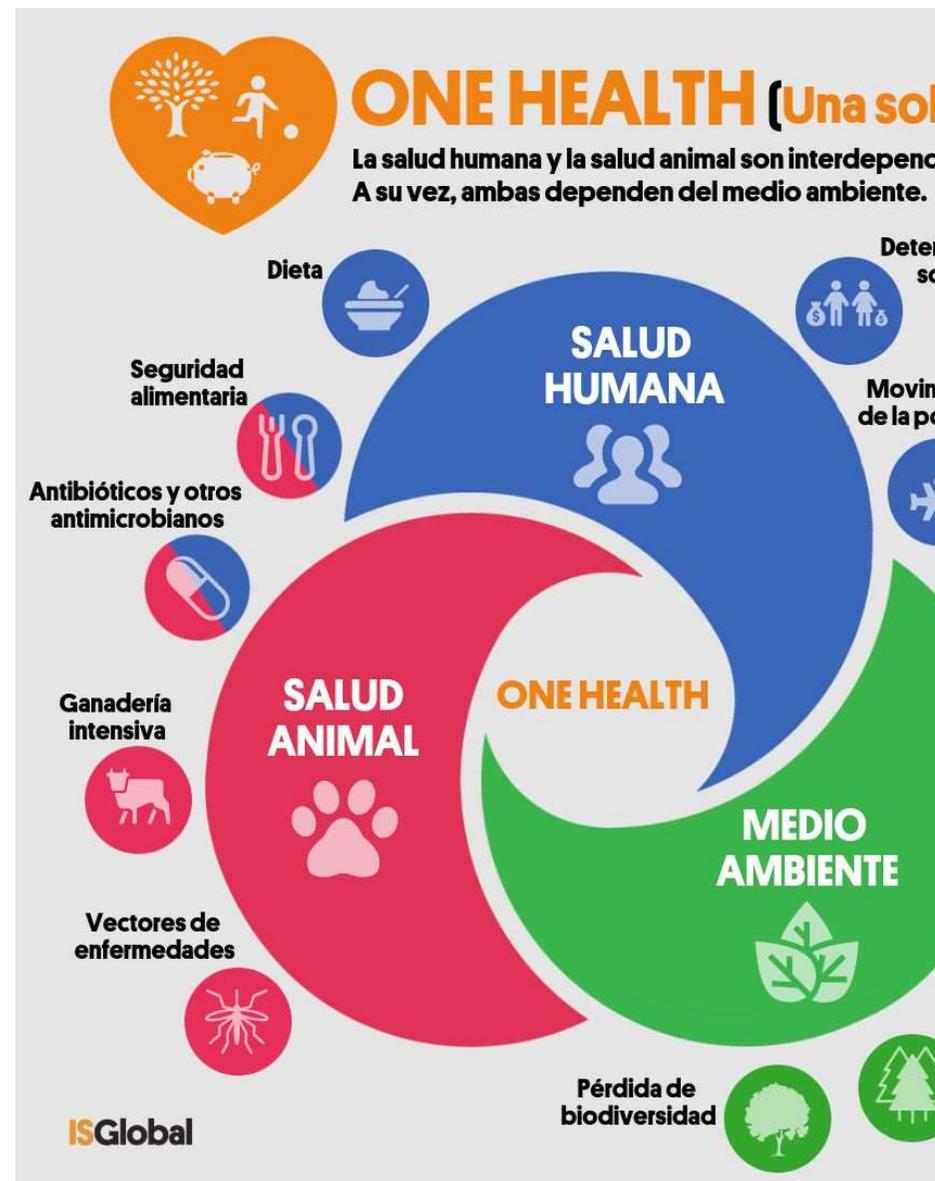
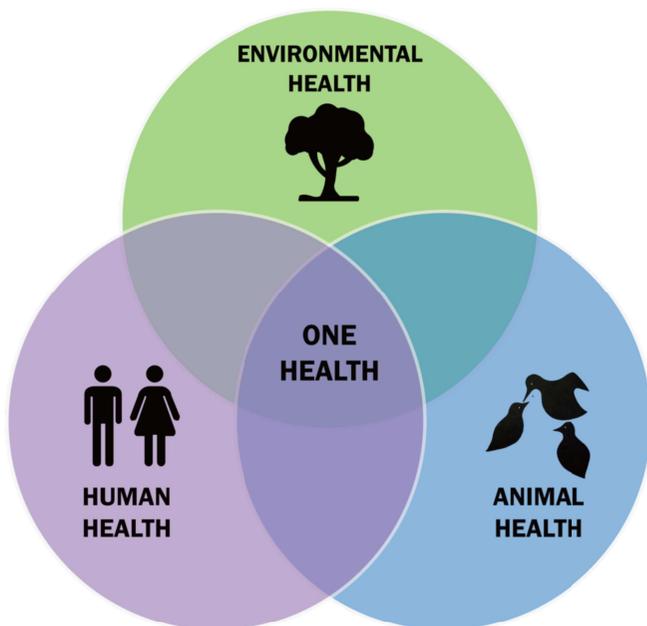
Los 17 ODS son: (1) Fin de la pobreza, (2) Hambre cero, (3) Salud y bienestar, (4) Educación de calidad, (5) Igualdad de género, (6) Agua limpia y saneamiento, (7) Energía asequible y no contaminante, (8) Trabajo decente y crecimiento económico, (9) Industria, innovación e infraestructura, (10) Reducción de la desigualdades, (11) Ciudades y comunidades sostenibles, (12) Producción y consumo responsables, (13) Acción por el clima, (14) Vida submarina, (15) Vida de ecosistemas terrestres, (16) Paz, justicia e instituciones sólidas, (17) Alianzas para los objetivos.



Figura 2. Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con la salud y bienestar, basada en el documento de la OMS<sup>1</sup>

## RESPUESTAS MULTISECTORIALES QUE VINCULEN LA SALUD HUMANA CON LA AMBIENTAL Y LA A

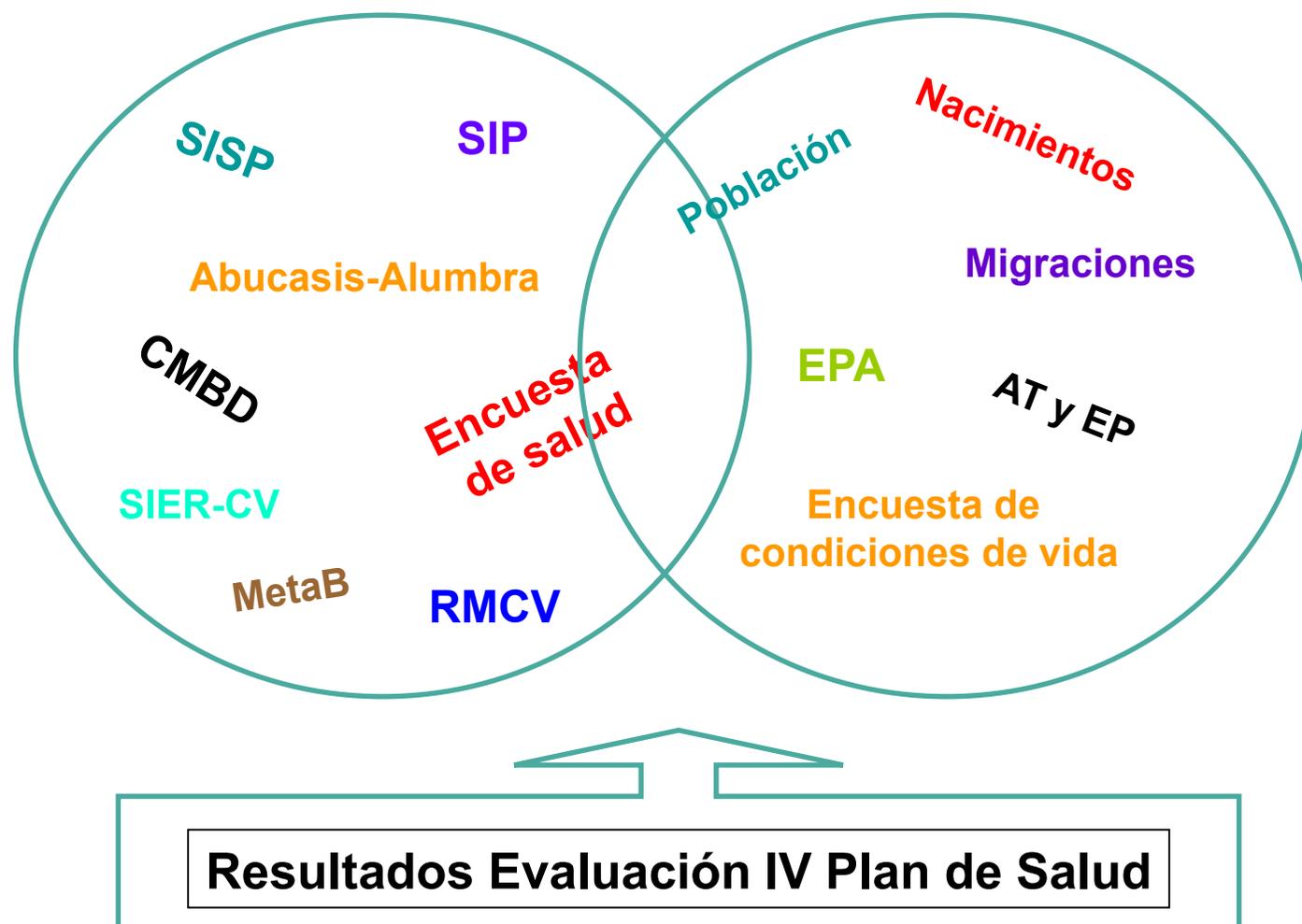
Una Salud (*One Health* en inglés) es definido por la [Organización Mundial de la Salud](#) como un enfoque dirigido a la colaboración en múltiples niveles del Estado privados para alcanzar los mejores resultados posibles de política pública en salud. El Grupo de Trabajo de la Iniciativa One Health (OHITF) lo define como "los **esfuerzos de colaboración de múltiples disciplinas que trabajan a nivel local, nacional y mundial, para lograr una salud óptima para las personas, los animales y nuestro medio ambiente**".



# VALORES EN V PLAN DE SALUD



## Integración de distintas fuentes de información



# Situación de Salud

**CONTEXTO  
SOCIODEMOGRÁFICO**

**ENTORNOS DE  
VIDA**

**CONDUCTAS  
RELACIONADAS  
CON  
LA SALUD**

**SISTEMA  
SANITARIO**

**RESULTADOS EN  
SALUD**

# ¿De dónde venimos?

9800 encuestas

## Contexto sociodemográfico

- Población
- Economía y mercado laboral
- Educación
- Pobreza y exclusión social
- Maltrato o violencia

## Entornos de vida

- Vivienda y entorno residencial
- Entorno laboral y condiciones de trabajo
- La comunidad: apoyo social y participación
- Medioambiente

## Conductas relacionada con la salud

- Alimentación
- Actividad física y sedentarismo
- Consumo de sustancias adictivas
- Otros comportamientos adictivos

## El sistema sanitario

- Recursos económicos
- Profesionales
- Recursos estructurales
- Actividad
- Calidad y seguridad de la asistencia sanitaria

## Resultados de salud

- Estado de salud
- Problemas de salud a lo largo del ciclo de vida
- Mortalidad



# Encuesta de Salud de la Comunitat Valenciana 2022

Principales  
resultados



**Servicio de Programas de Salud y Evaluación de Políticas de Salud. Dirección General de Salud Pública.  
Conselleria de Sanitat**

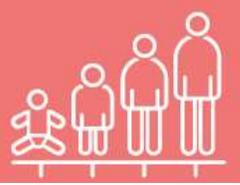


**GENERALITAT  
VALENCIANA**

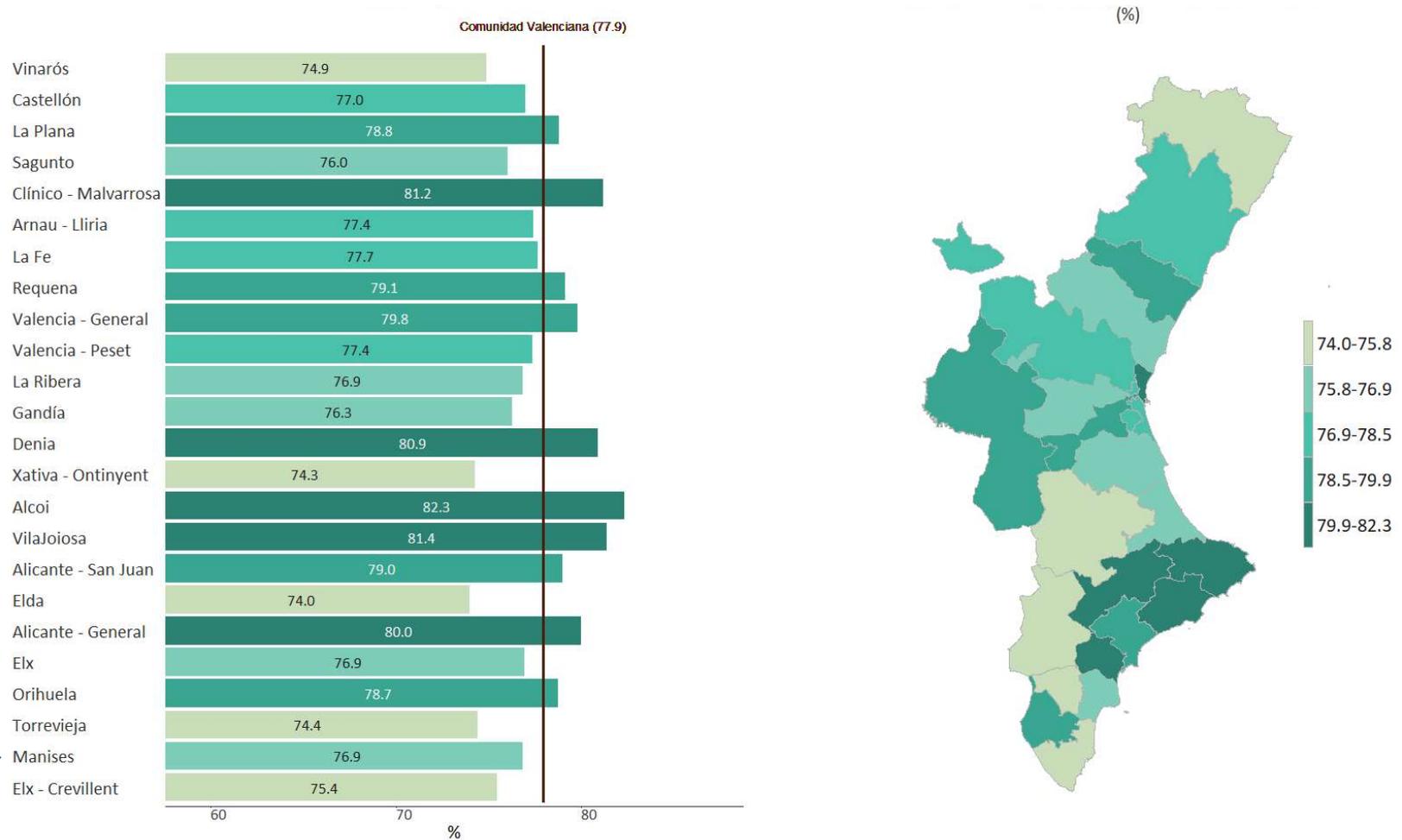
Conselleria de Sanitat

# Encuesta de Salud 2022: dimensiones



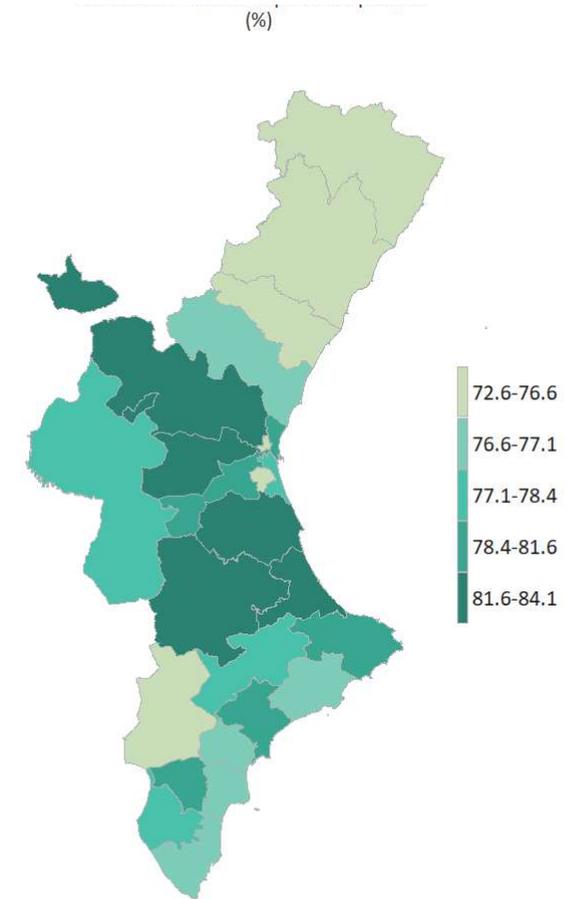
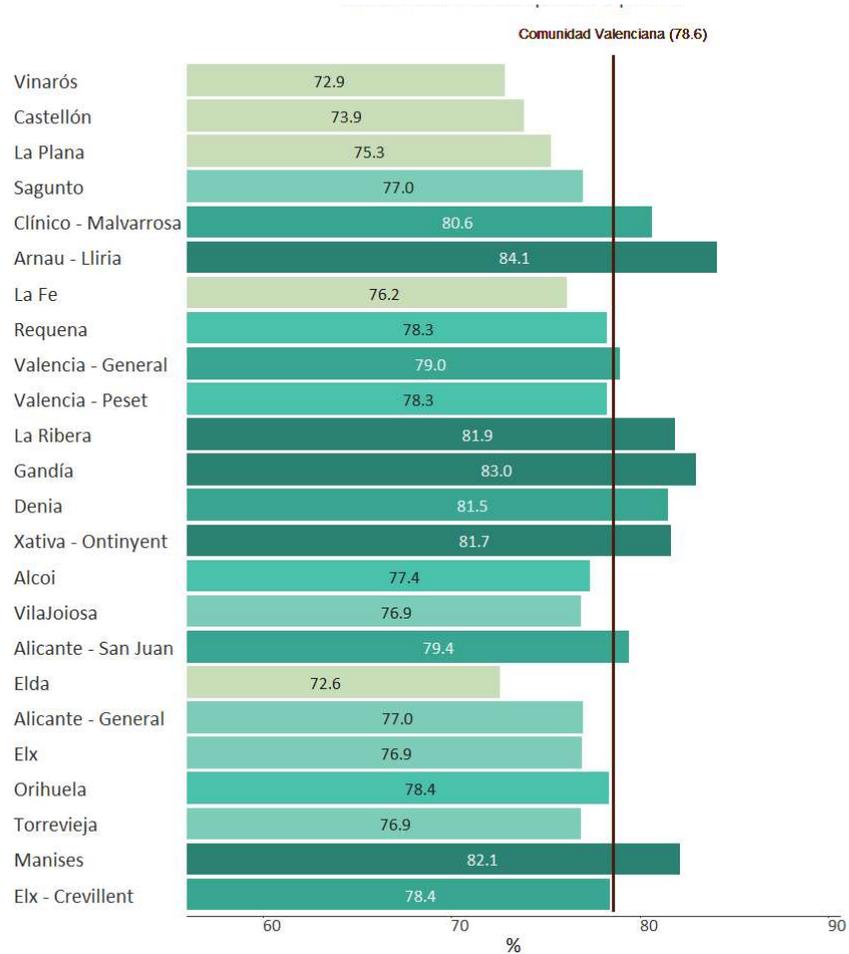


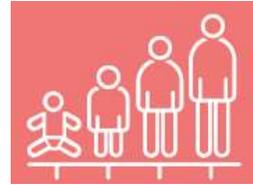
## Percepción positiva del estado de salud



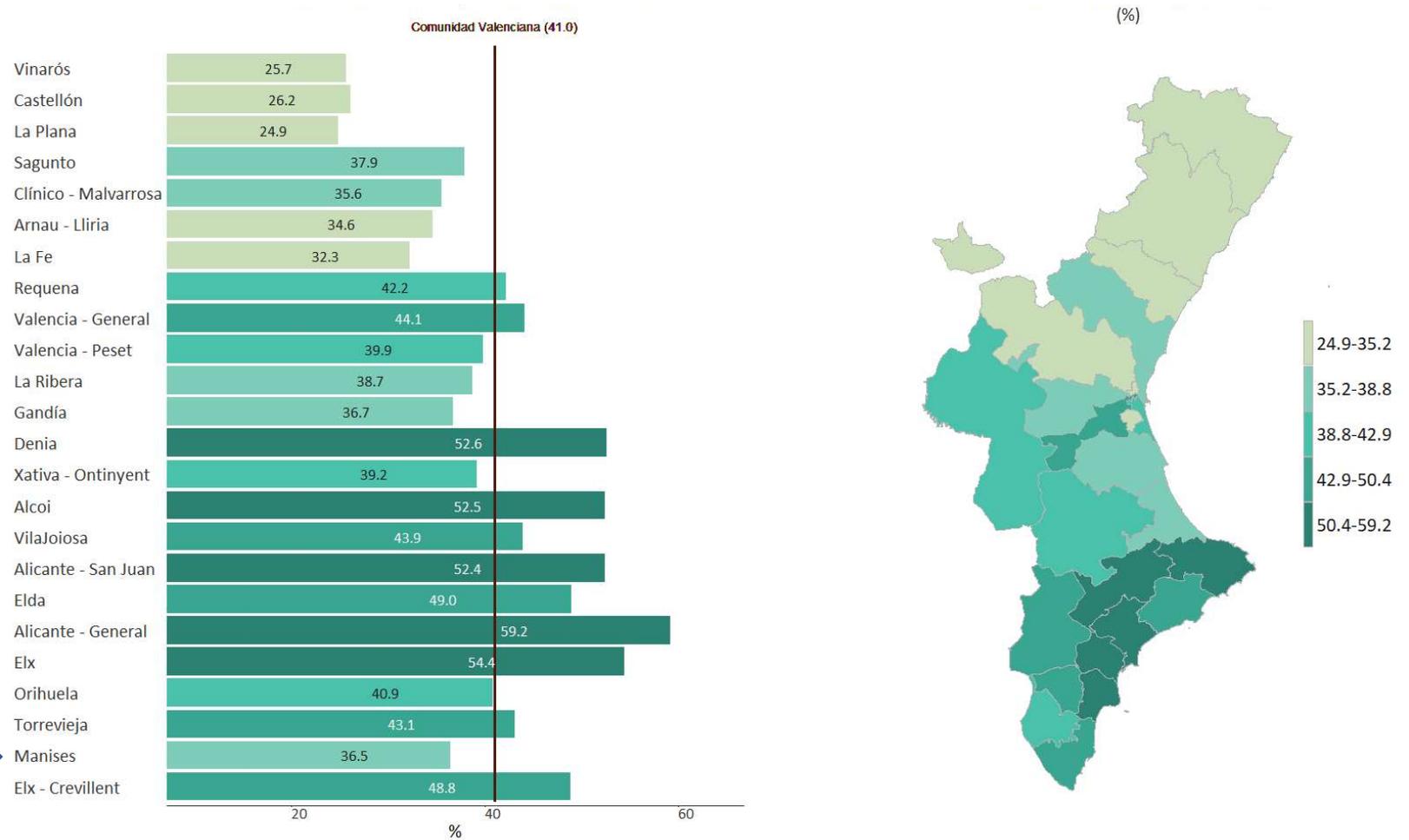


## Salud bucodental: percepción positiva



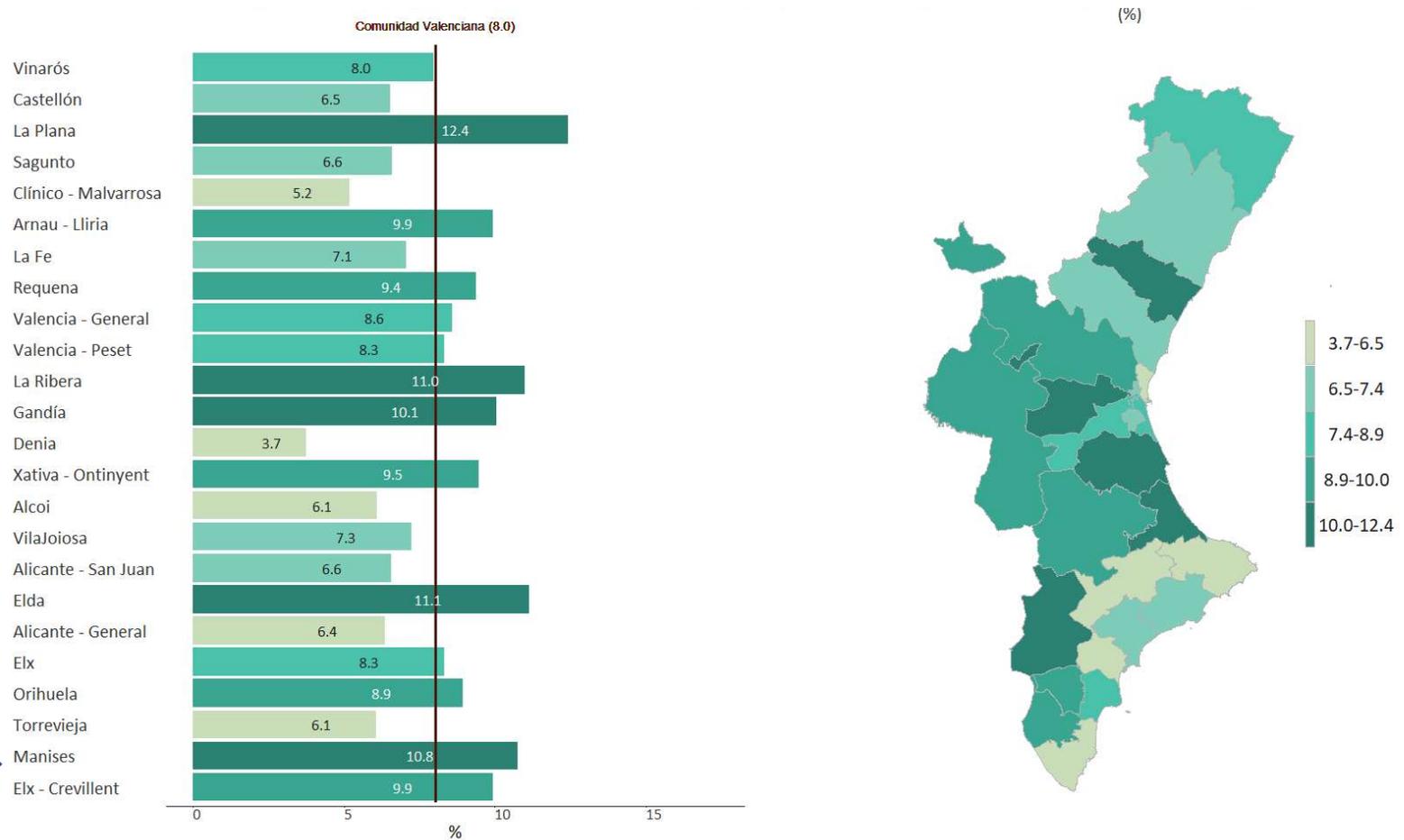


## Población adulta con riesgo de mala salud mental



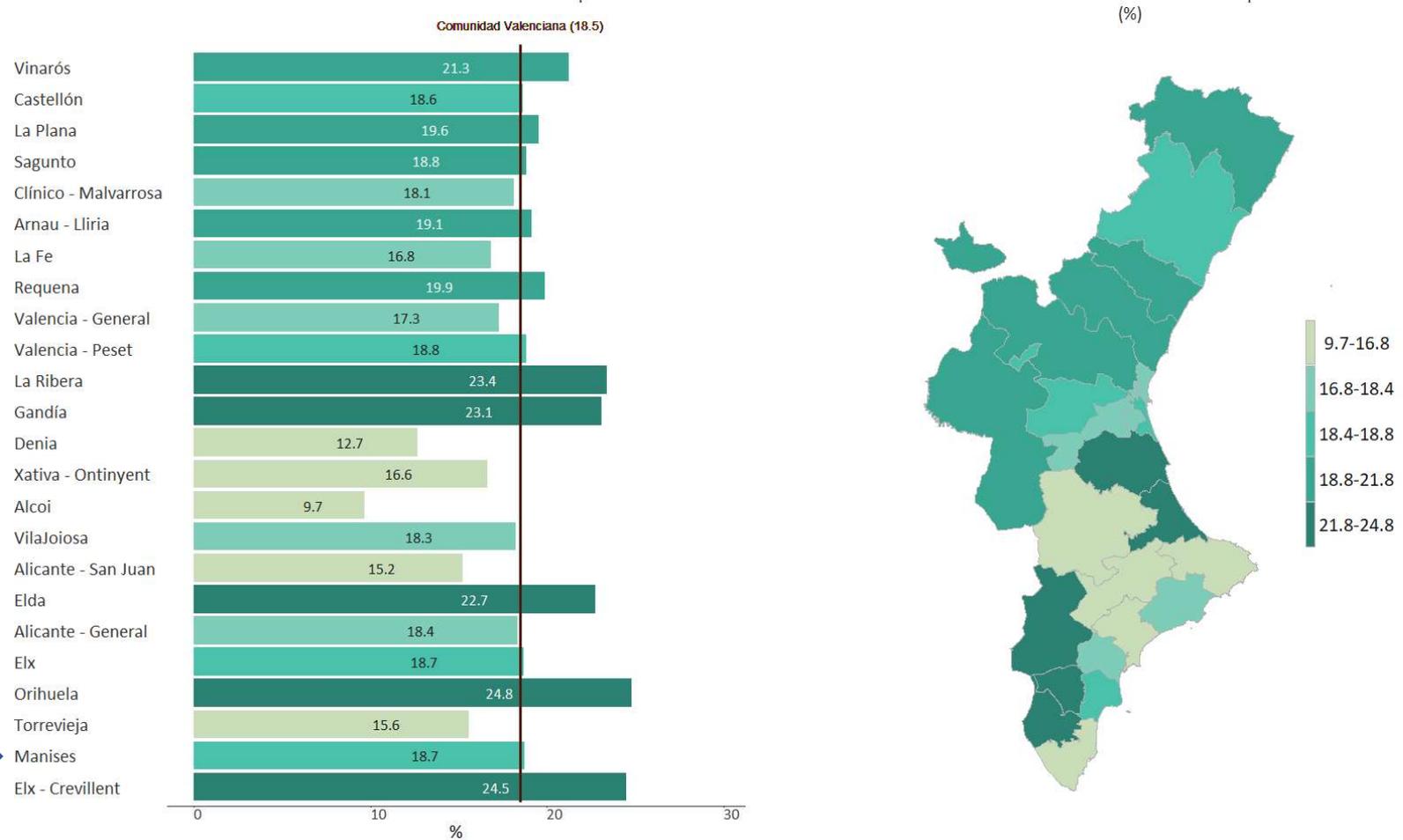


## Población ≥ 65 años con limitaciones graves para las actividades de la vida diaria



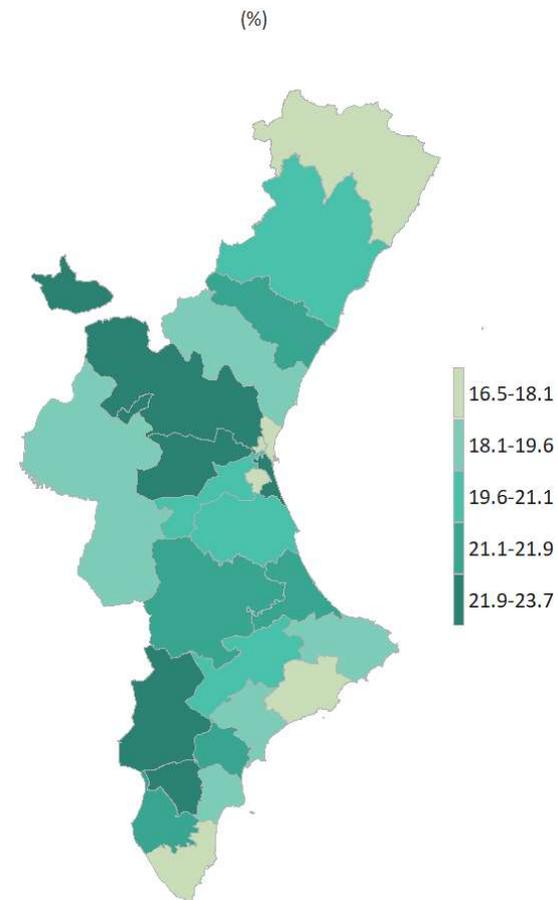
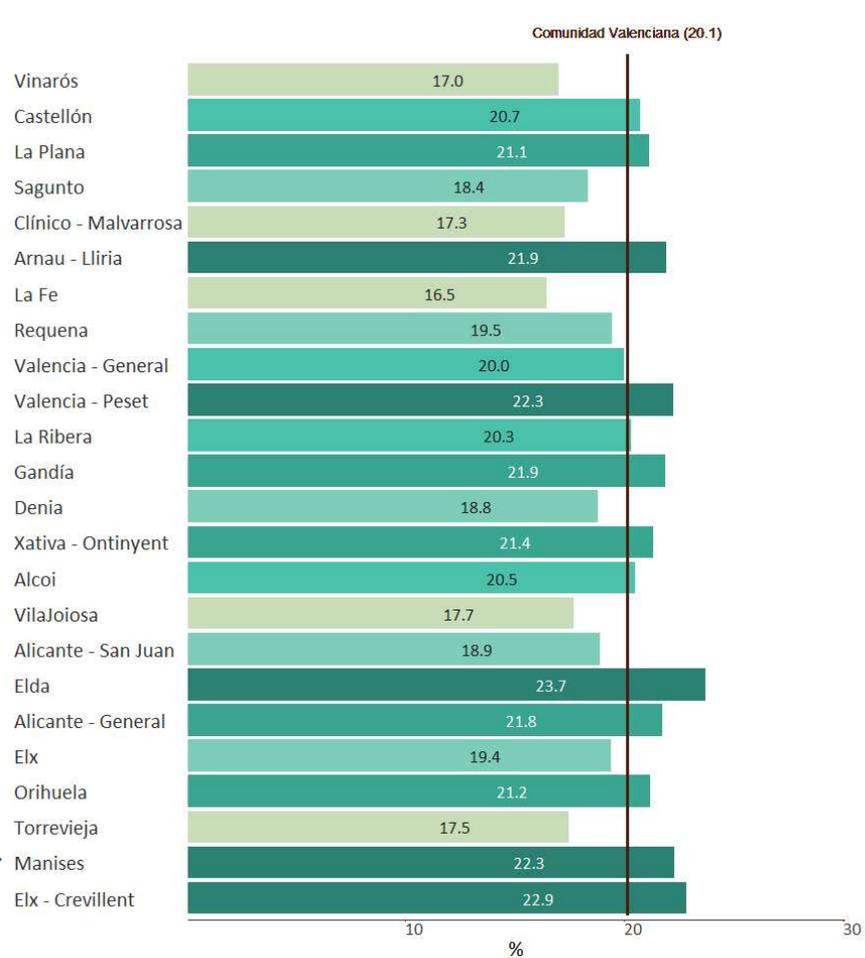


## Población ≥ 65 años con limitaciones para las actividades básicas de la vida diaria



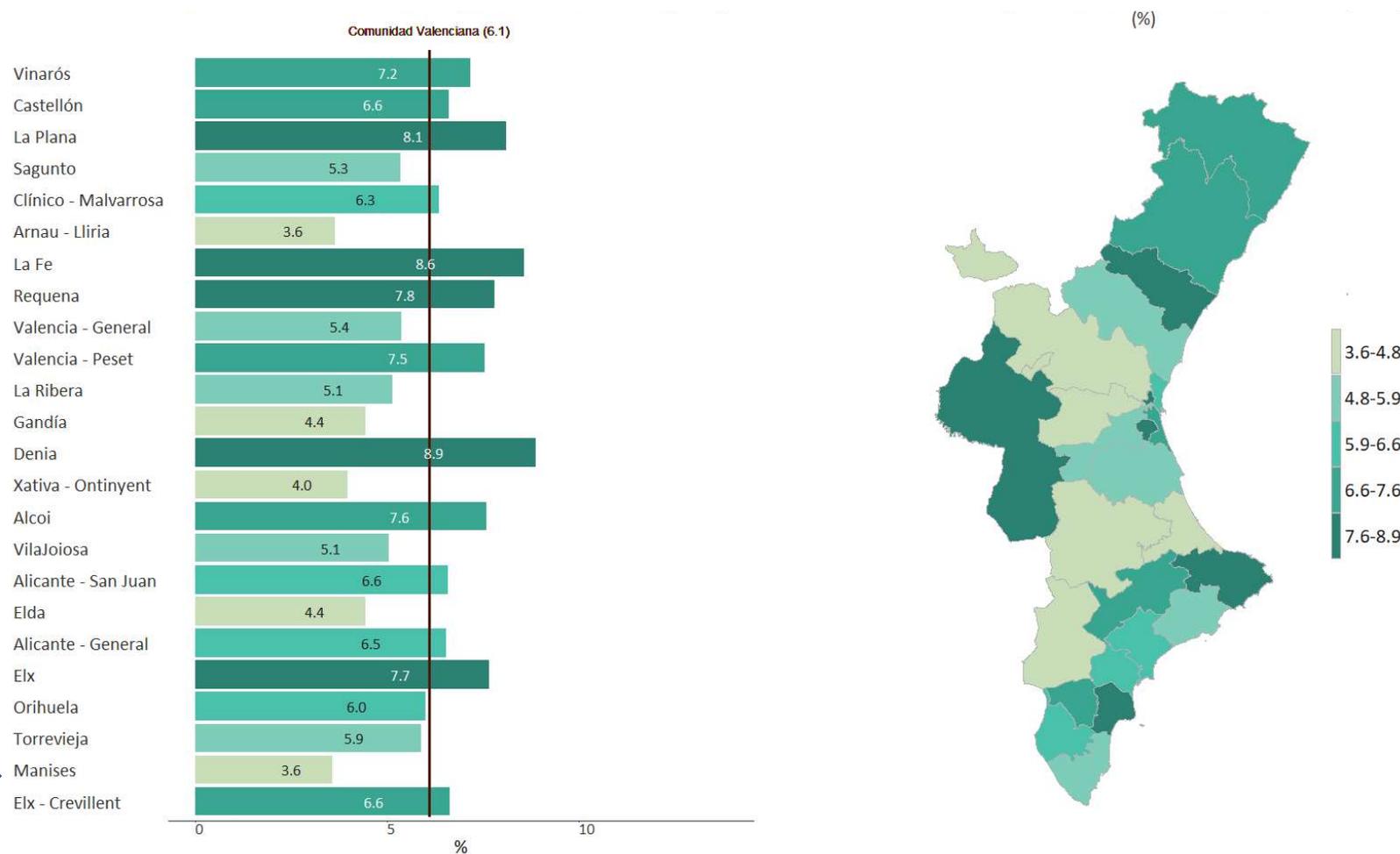


## Conductas: consumo de tabaco





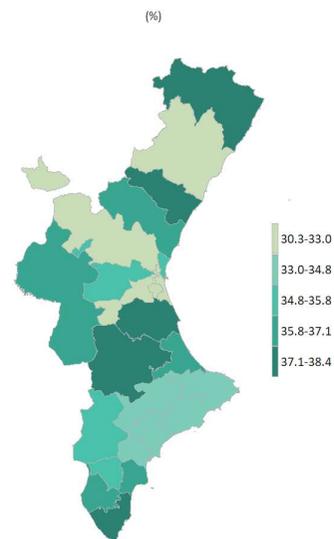
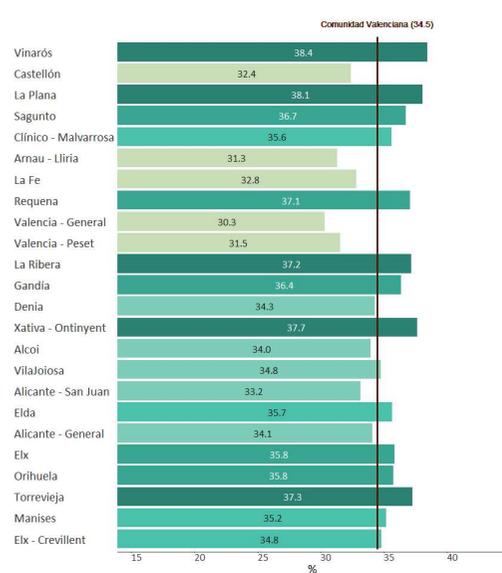
## Conductas: consumo de alcohol por encima del nivel de bajo riesgo



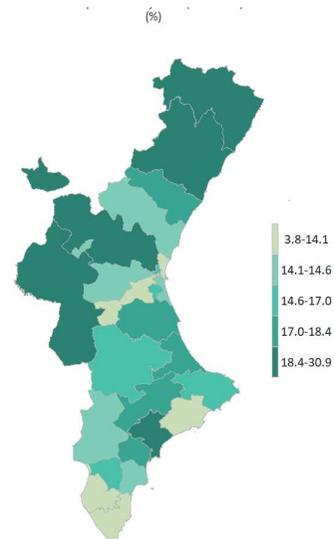
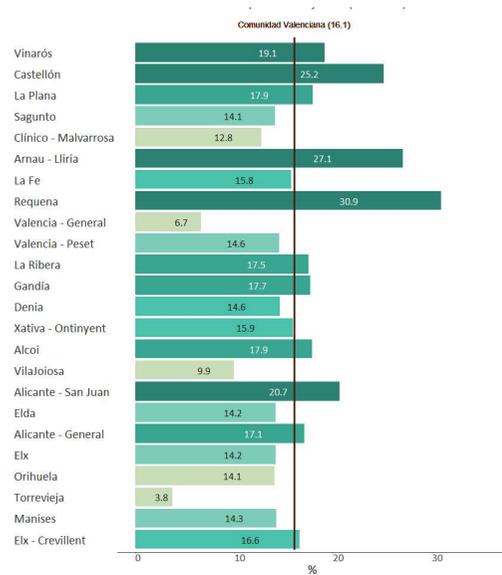
Consumo por encima del límite de bajo riesgo para la salud: > 10 g/día en mujeres y > 20g/día en hombres



## Conductas: sobrepeso por departamento



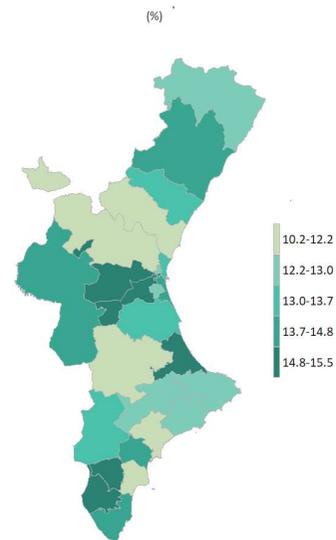
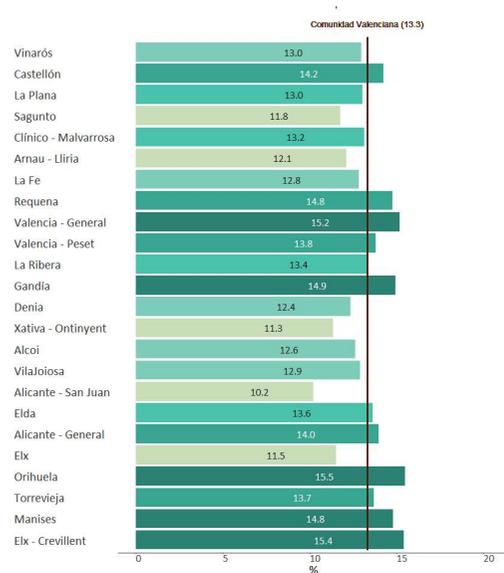
*Población ≥ 18 años*



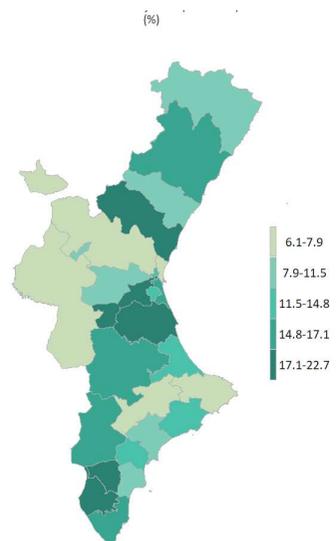
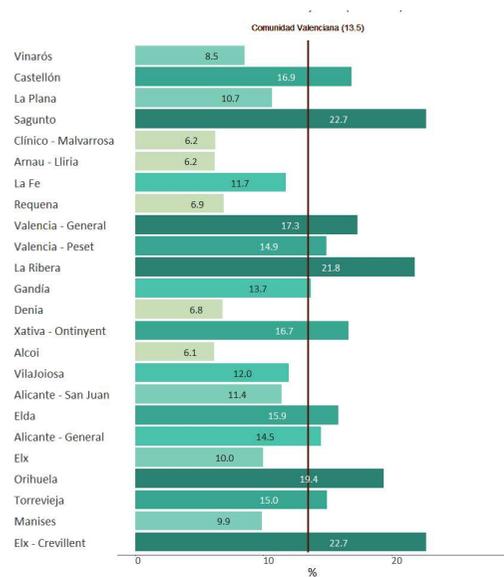
*Población 2-17 años*



## Conductas: obesidad por departamento



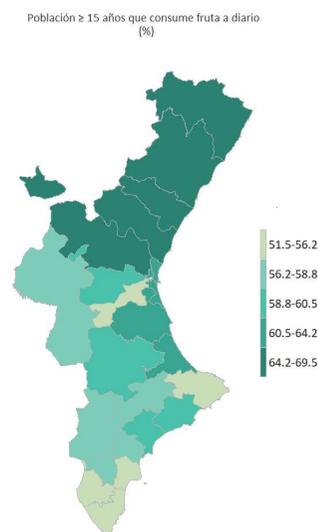
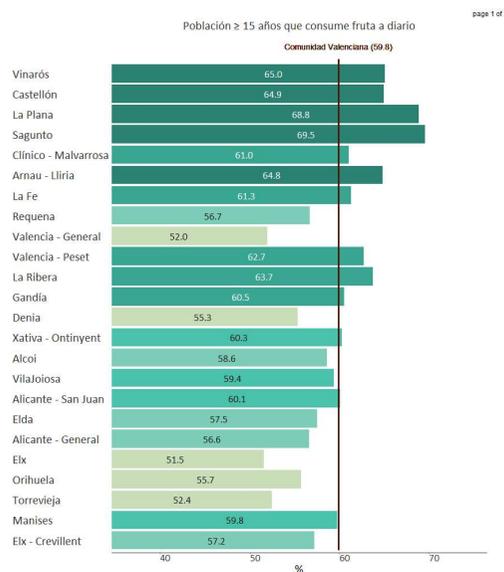
*Población ≥ 18 años*



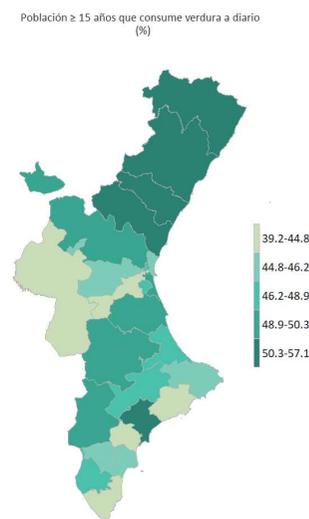
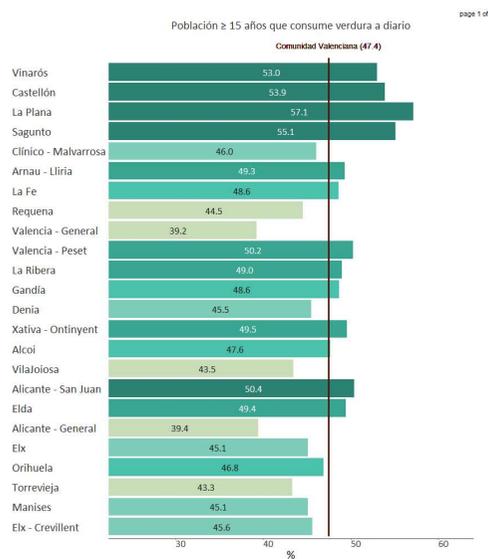
*Población 2-17 años*



## Conductas: consumo diario de frutas y verduras



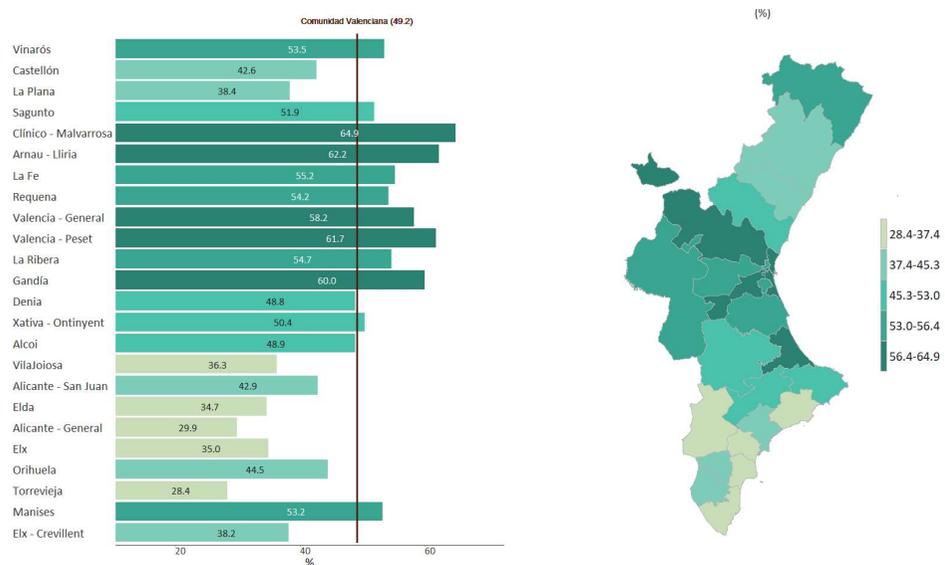
Consumo diario de fruta  
*Población ≥ 15 años*



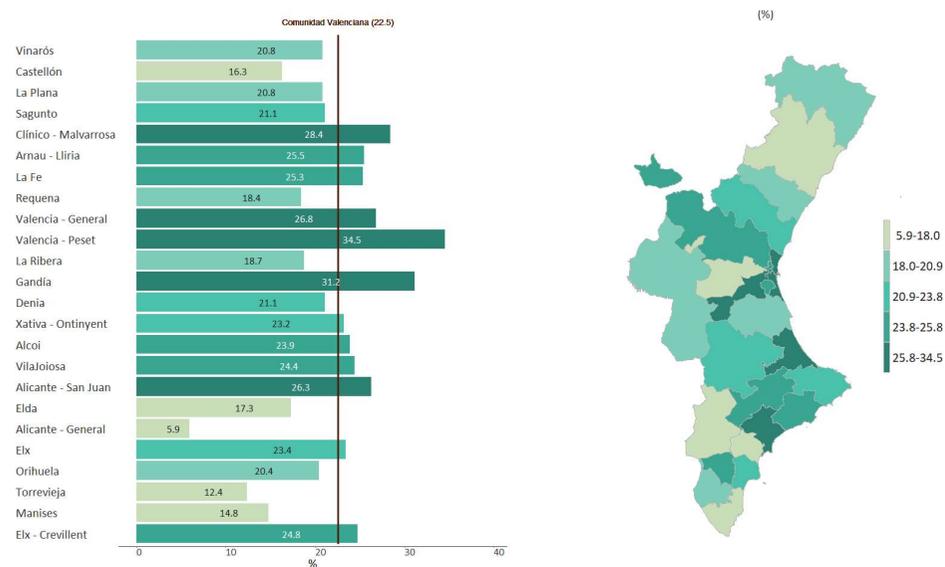
Consumo diario de verdura  
*Población ≥ 15 años*



## Conductas: consumo diario de frutas y verduras



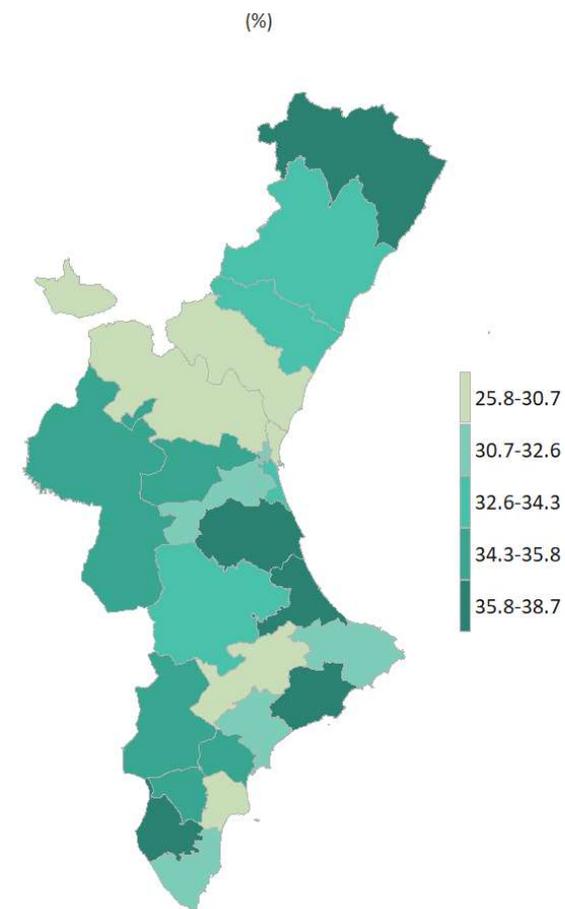
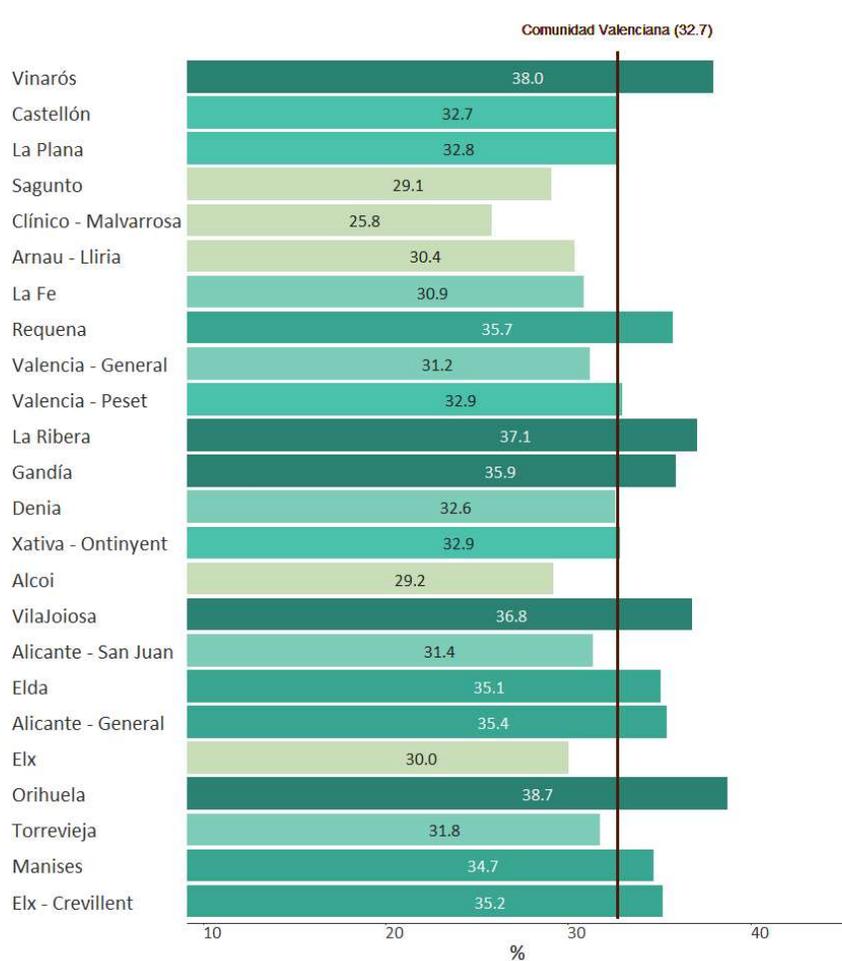
Consumo diario de fruta  
*Población <15 años*



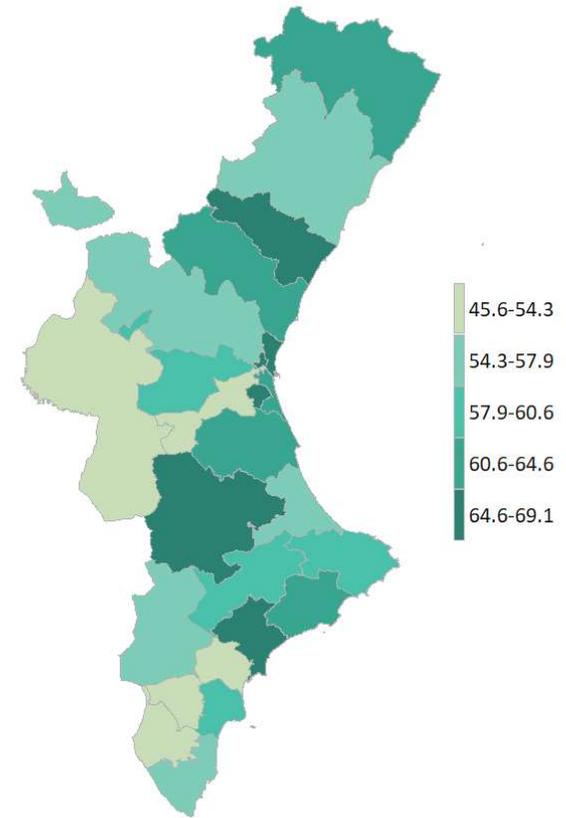
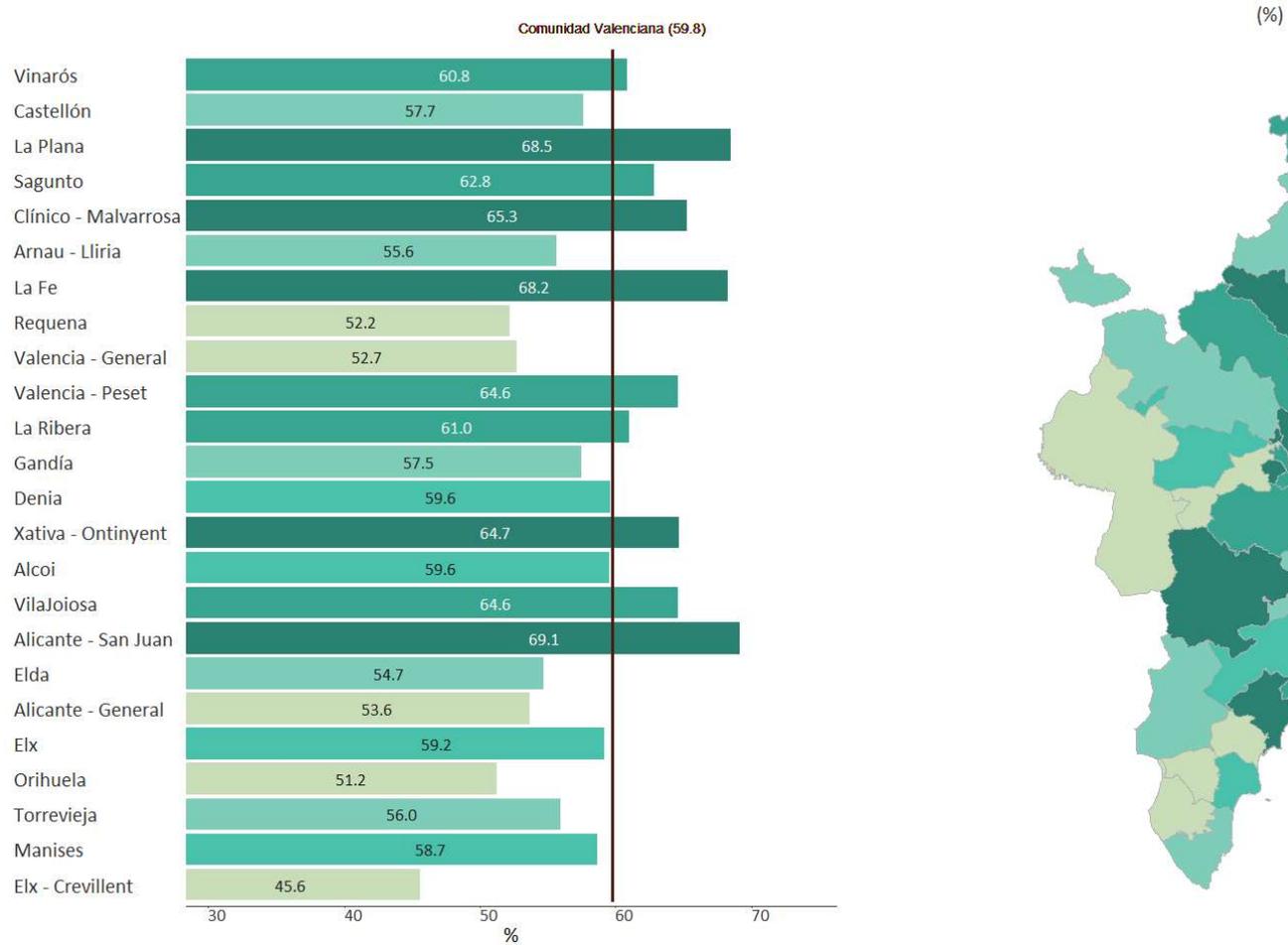
Consumo diario de verdura  
*Población < 15 años*

# DETERMINANTES DE LA SALUD

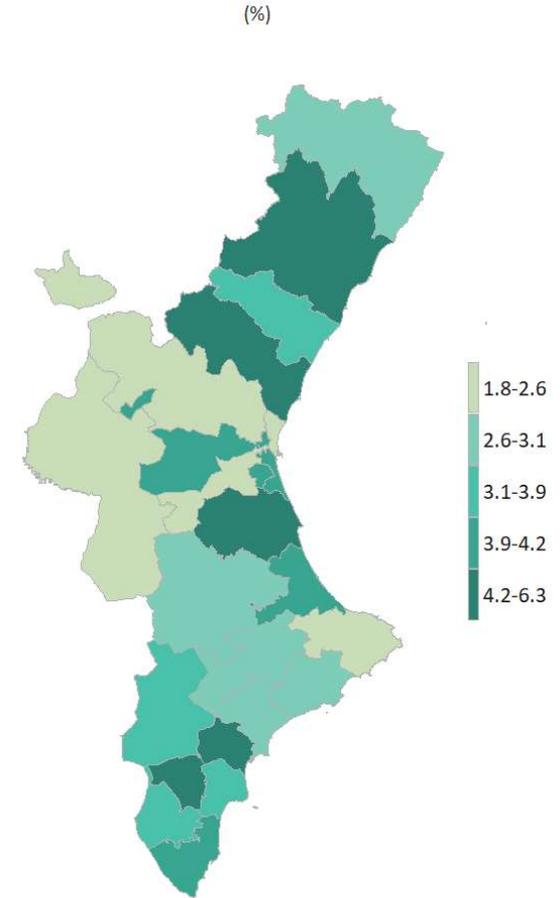
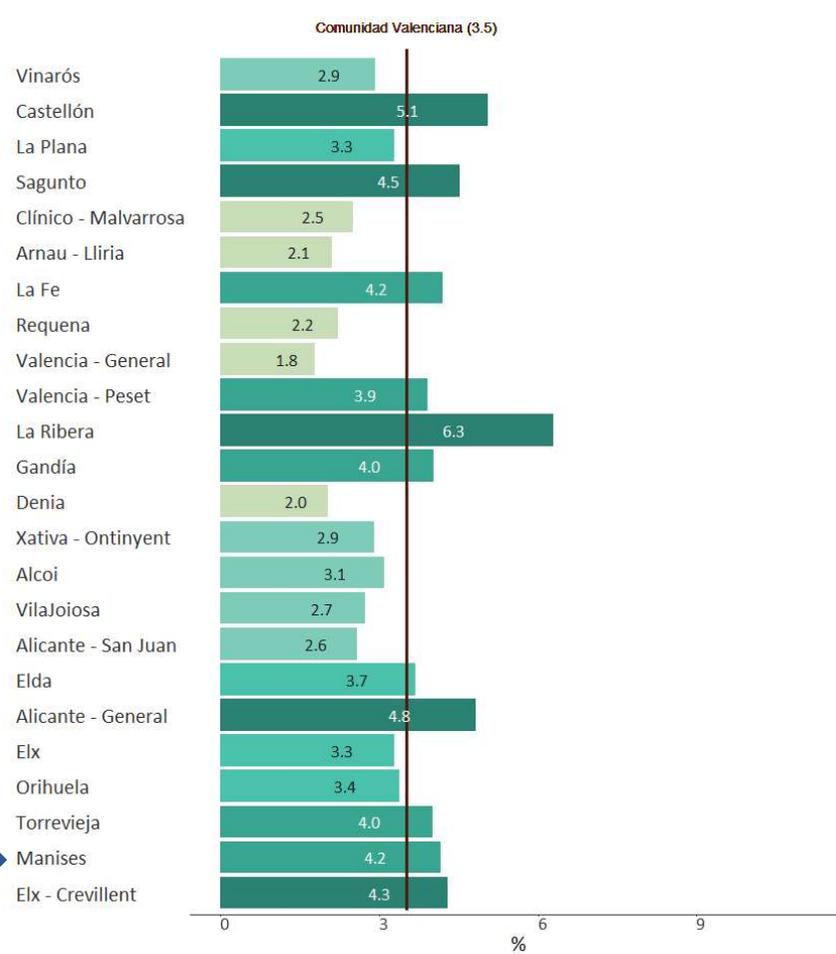
## Conductas: inactividad física en tiempo de ocio



## Entornos: apoyo social

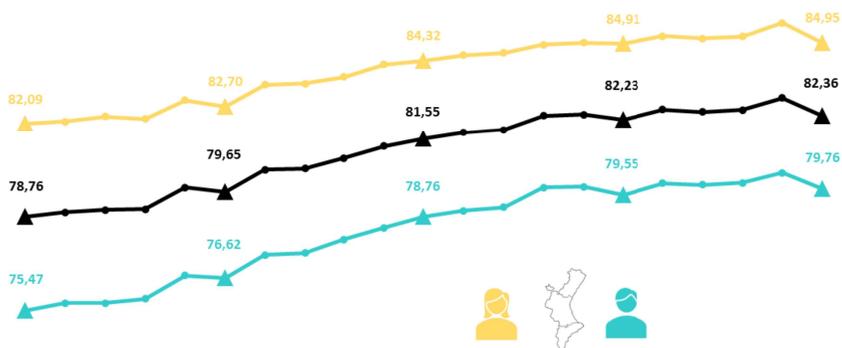


## Entornos: soledad no deseada

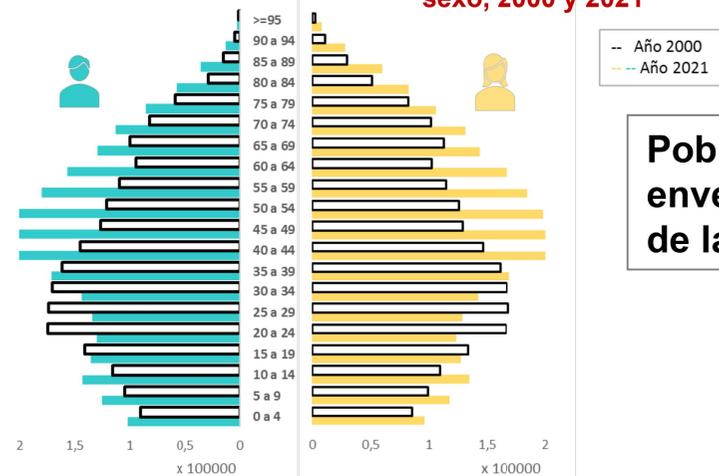


# Situación de Salud: contexto

**Evolución de la esperanza de vida al nacimiento  
Comunitat Valenciana, 2000-2020**

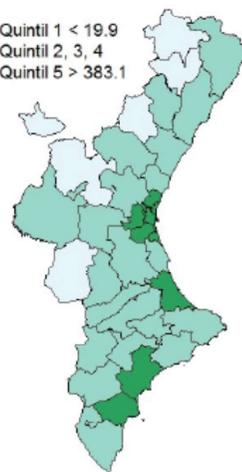


**Población de la Comunitat Valenciana por edad y sexo, 2000 y 2021**



**Población más envejecimiento de la vejez**

Quintil 1 < 19,9  
Quintil 2, 3, 4  
Quintil 5 > 383,1



**Densidad de población por comarcas (hab./km<sup>2</sup>), 2021**

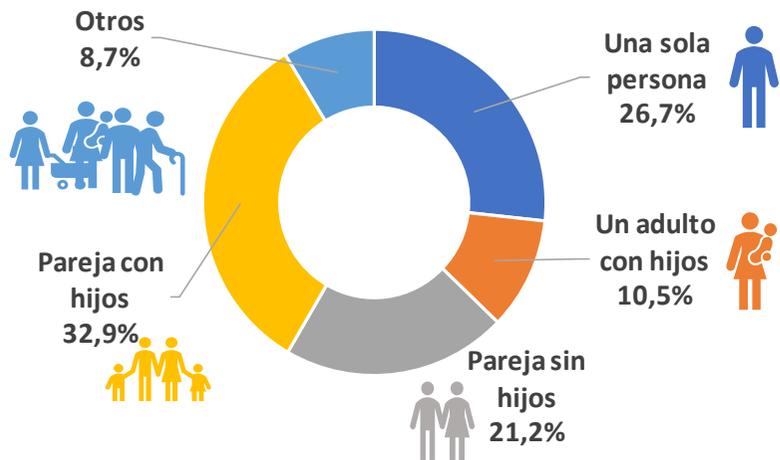
Quintil 1 < 28,4  
Quintil 2, 3, 4  
Quintil 5 > 39,8



**Índice de dependencia de mayores de 64 años por comarcas, 2021**

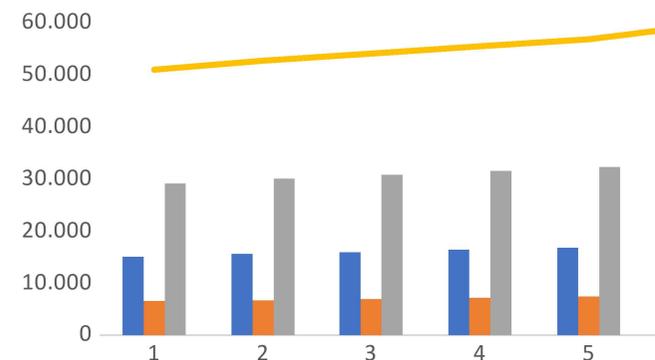
# Situación de Salud: entornos de vida

Aumentan los hogares unipersonales

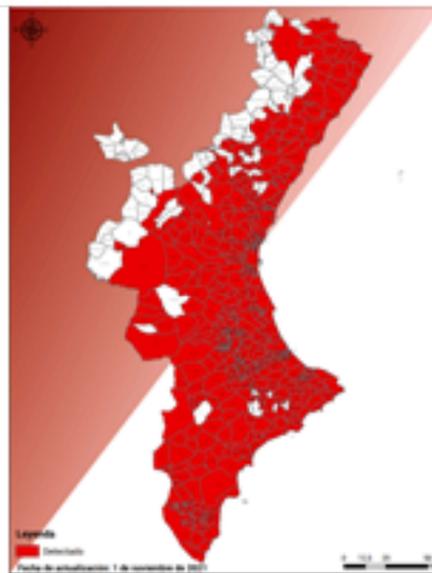


Incremento de redes comunitarias y entramado asociacionista

Entidades asociativas en la CV



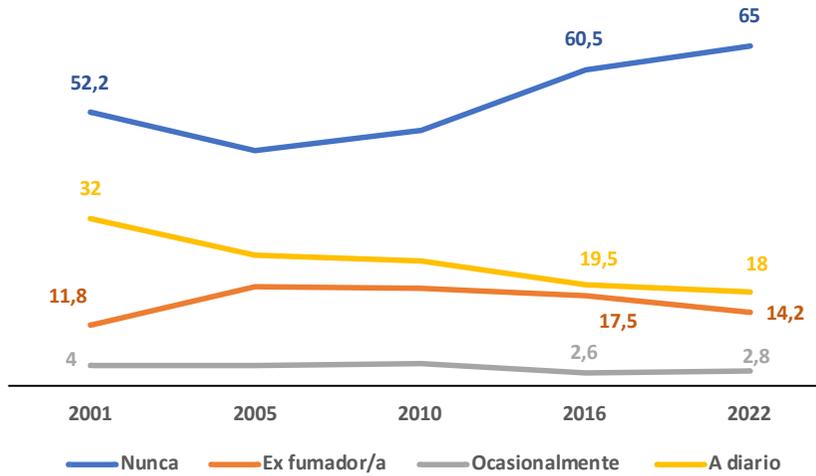
Detección de mosquito tigre (*Aedes albopictus*) en la Comunitat Valenciana



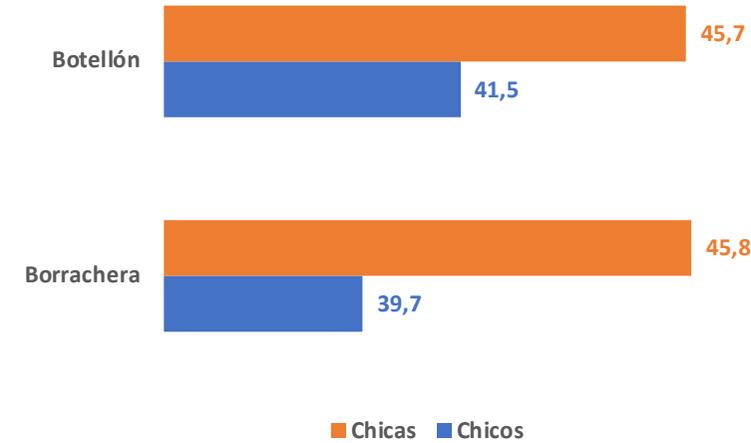
Consecuencias del cambio climático

# Situación de Salud: conductas

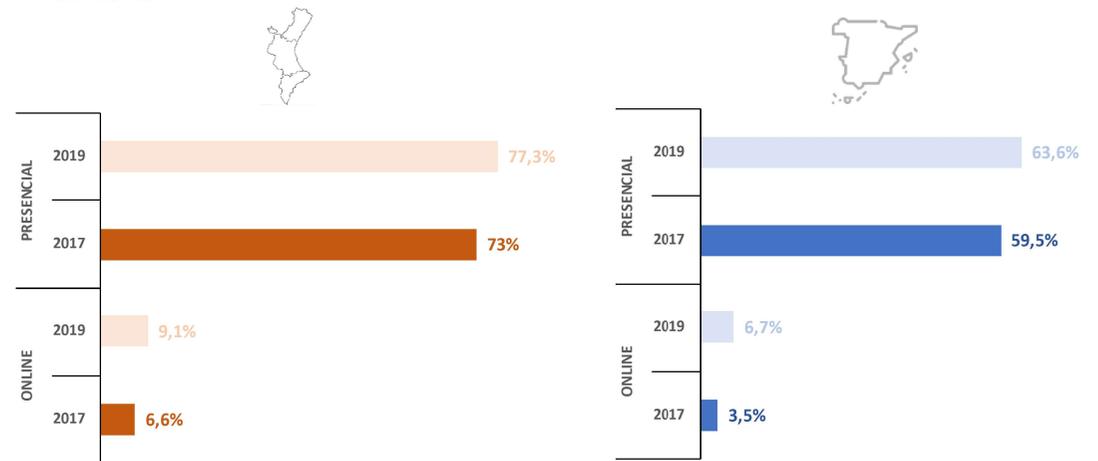
## Disminuye el consumo diario de tabaco



## Consumo de alcohol

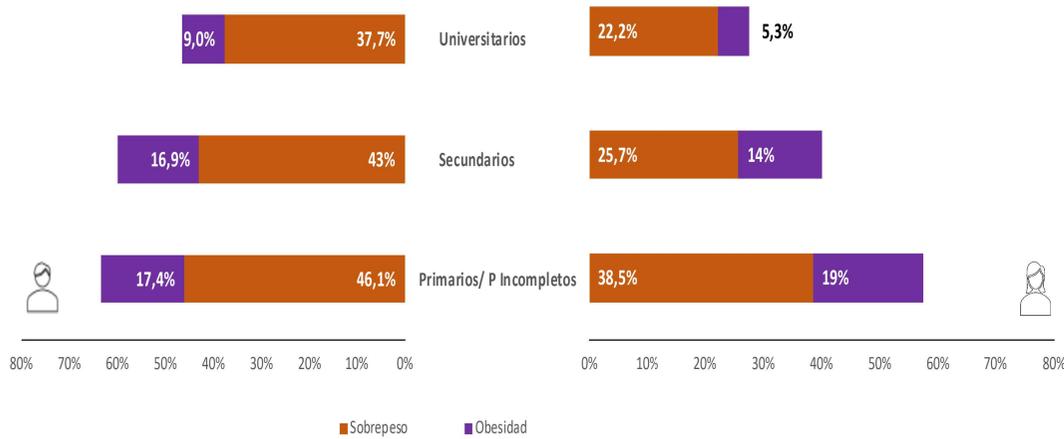


## Aparecen nuevas conductas adictivas: juego con dinero

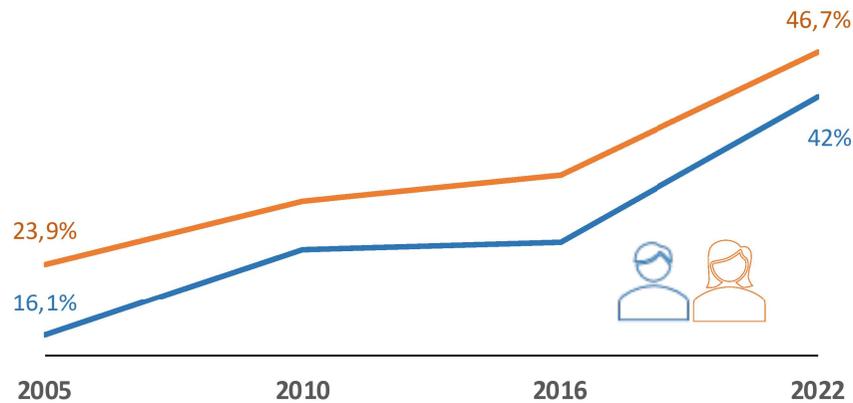
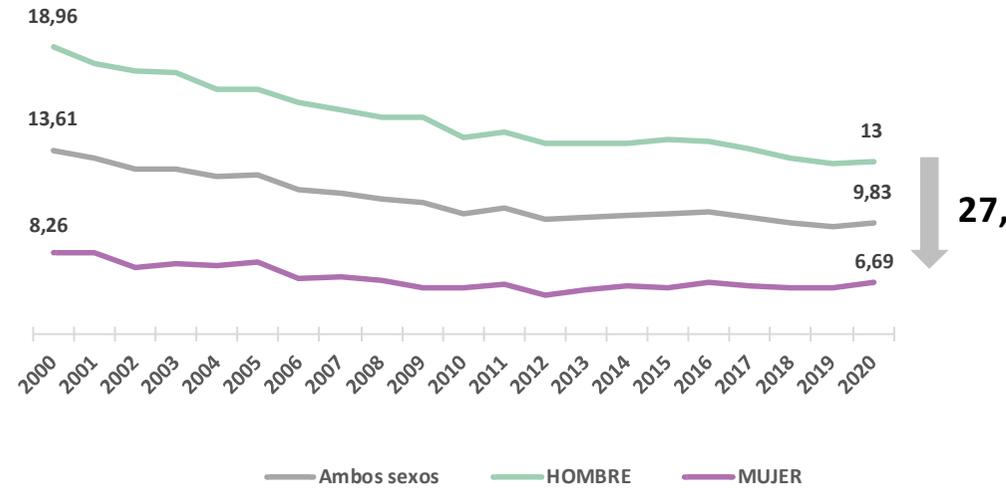


# Situación de Salud: resultados en salud

## Epidemia de **sobrepeso y obesidad**



## Mortalidad prematura por **enfermedades crónicas**



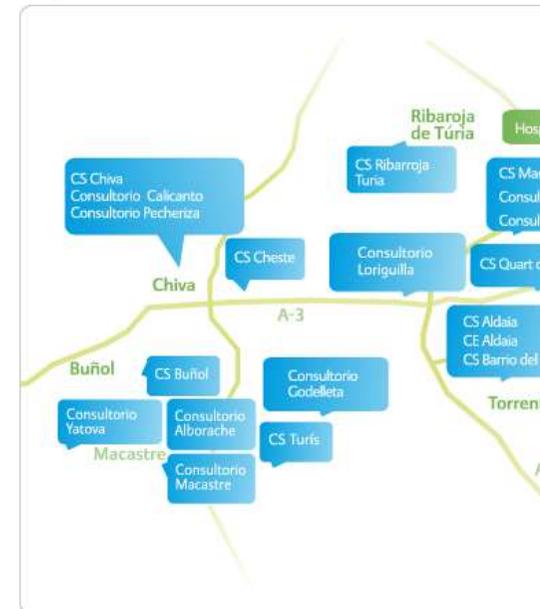
Aumenta el riesgo de **mala salud mental**

# Situación de Salud: resultados en salud

Y....¿EN DEPARTAMENTO DE MANISES?



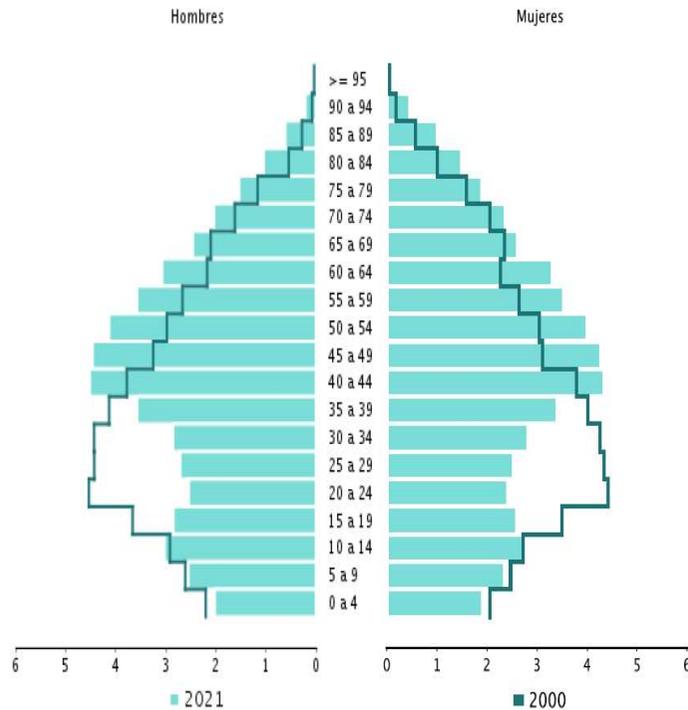
El **Departamento de Salud de Manises** cubre la demanda sanitaria de 195.000 personas procedentes de los 14 municipios adscritos a su departamento: Manises, Buñol, Alborache, Macastre, Yàtova, Cheste, Chiva, Quart de Poblet, Godelleta, Turís, Loriguilla, Ribarroja, Aldaia y Mislata.



# Situación de Salud: resultados en salud

Y...¿EN DEPARTAMENTO DE MANISES?

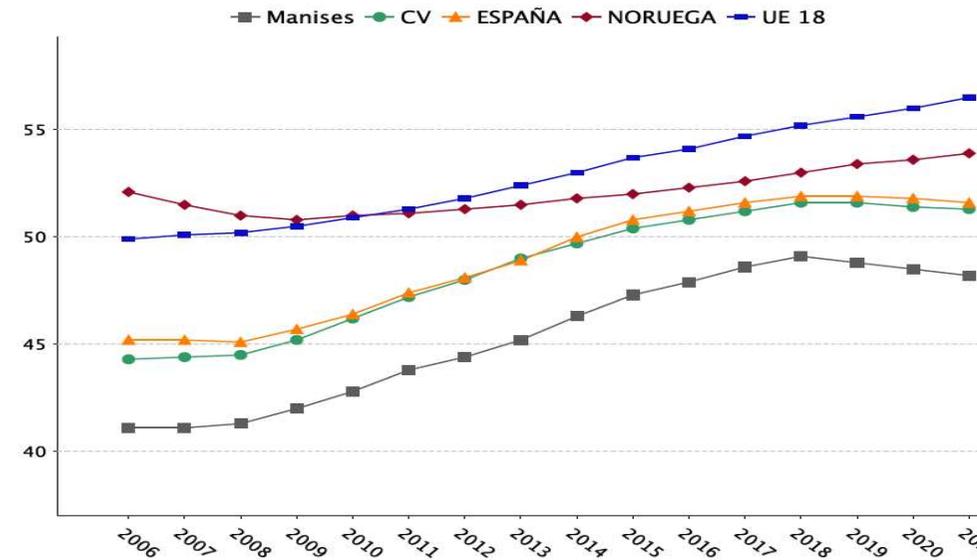
Evolución de la estructura de la población. Ambos sexos. Departamento de Salud



Manises

Estructura de población general por edad y sexo. Número, porcentaje y porcentaje acumulado  
Fuente: Instituto Valenciano de Estadística

Índice de dependencia general. Ambos sexos. Departamento de Salud, Comunitat Valenciana, España, Noruega, UE 18



Porcentaje de población dependiente (menores de 15 años y mayores de 64) frente a la población activa (entre 15 y 64 años).  
Fuente: Instituto Valenciano de Estadística y EUROSTAT

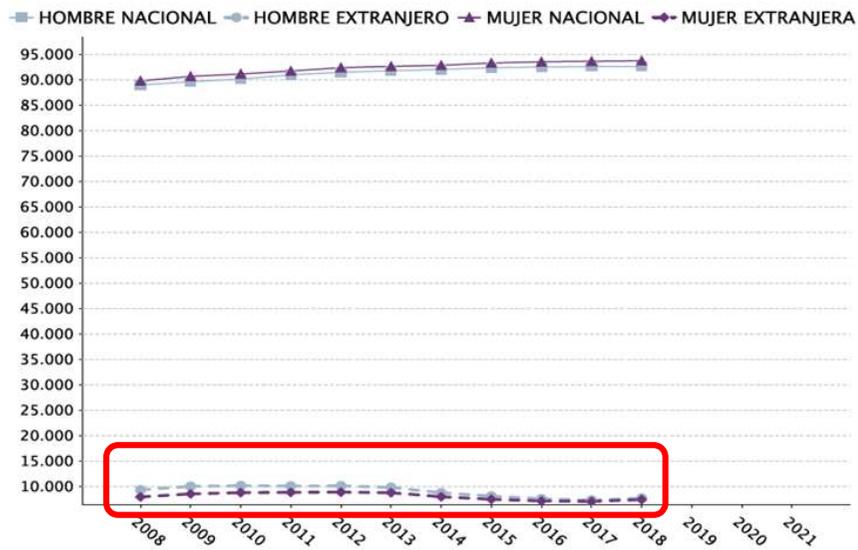
**Envejecimiento de la población**

**Natalidad reducida y baja mortalidad.**

**El índice de dependencia general de Departamento de Manises ha ido en aumento progresivo ya que, en 2006 este mismo índice era de 41.1%.**

# Situación de Salud: resultados en salud

Población española y extranjera. Ambos sexos. Departamento de Salud y Comunitat Valenciana

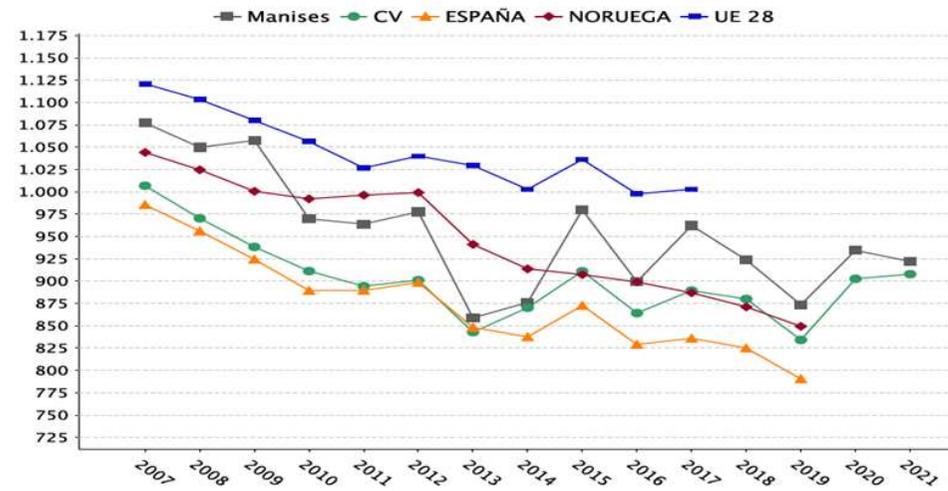


Número de habitantes españoles y extranjeros por sexos.  
Fuente: Instituto Valenciano de Estadística

## Evolución población extranjera:

la **población masculina** hubo una tendencia al alza en los años 2008 y posteriores pero actualmente, hasta el 2018 se ha ido produciendo un descenso progresivo mientras, en la **población femenina** desde el 2008 siempre se ha mantenido un cifra similar

Tasa estandarizada de mortalidad general. Ambos sexos. Departamento de Salud, Comunitat Valenciana, España, Noruega y EU28

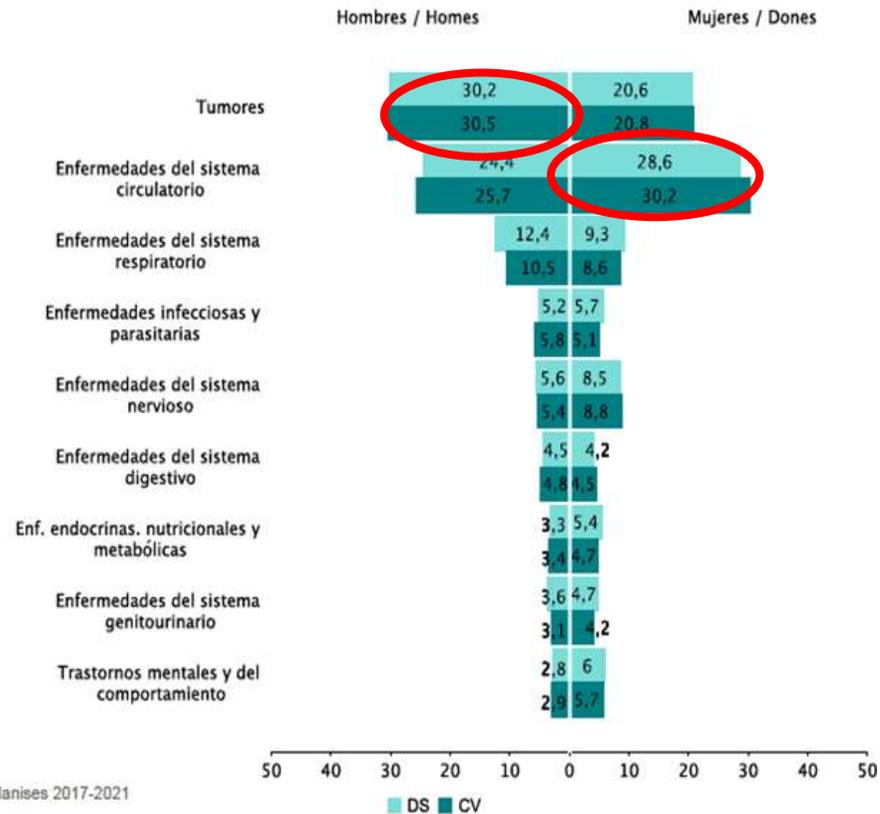


Tasa de mortalidad para todas las edades y todas las causas por 100.000 habitantes ajustada a la población estándar europea  
Fuente: Registro de Mortalidad de la Comunitat Valenciana y EUROSTAT

Departamento de Manises se ha comportado de la misma manera que la Comunidad Valenciana en cuanto a la **evolución de la mortalidad** de la población en hombres y en mujeres que, tras unos años en continuo descenso, en el 2020 se produjo una clara tendencia al alza debido a la Covid 19 y, con el consiguiente descenso posterior.

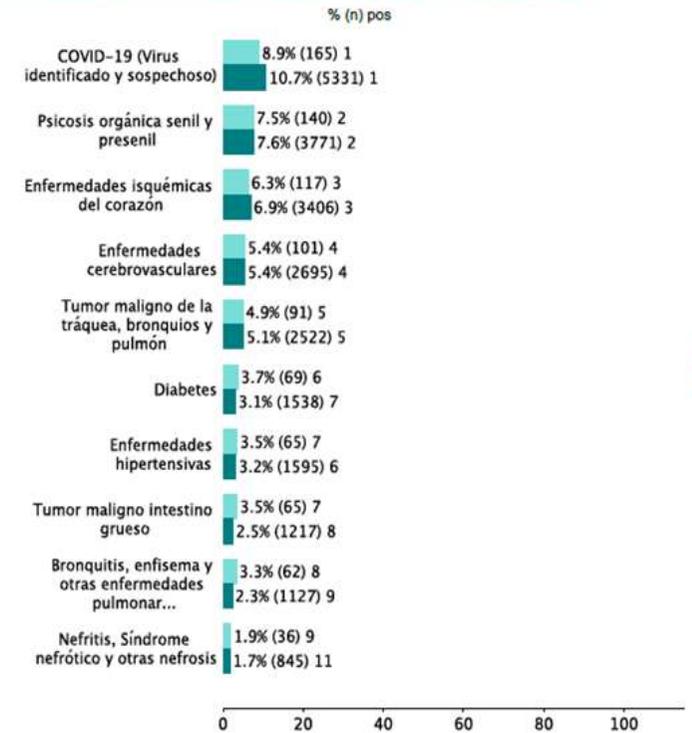
# Situación de Salud: resultados en salud

Mortalidad proporcional por los grandes grupos de causas. Por Sexos. Departamento de Salud y Comunitat Valenciana



Tasa de mortalidad proporcional (=2,5%) por los grandes grupos de causas en todas la edades en hombres y mujeres. Fuente: Registro de Mortalidad de la Comunitat Valenciana e Instituto Valenciano de Estadística

10 Primeras causas. Ambos sexos. Departamento de Salud y Comunitat Valenciana

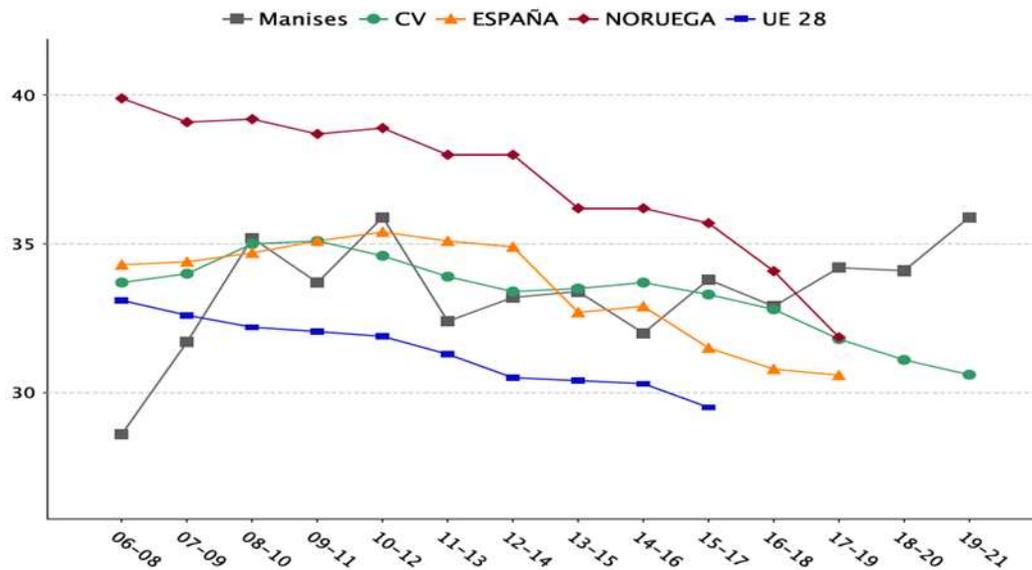


Tasa de mortalidad proporcional de las 10 primeras causas en todas la edades ambos sexos. Fuente: Registro de Mortalidad de la Comunitat Valenciana e Instituto Valenciano de Estadística

# Situación de Salud: resultados en salud

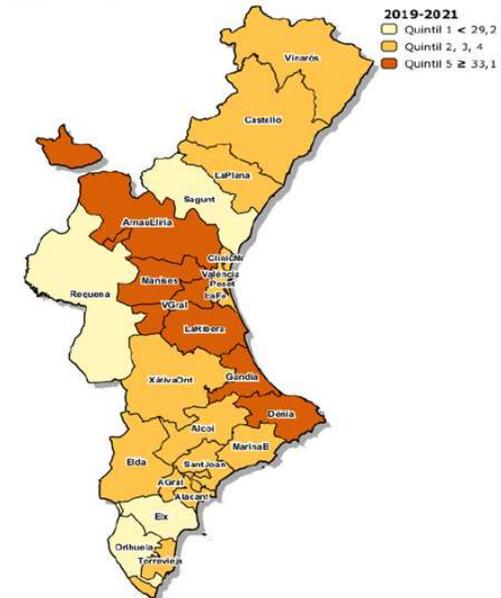
importancia de la existencia de los cribados

Mortalidad estandarizada principales causas: cáncer de colon, recto y ano. Ambos sexos. Departamento de Salud, Comunitat Valenciana, España, Noruega y EU28



Tasa de mortalidad por cáncer de colon, recto y ano (CIE10: C18-C21), ambos sexos y en todas las edades, ajustada a la población estándar europea por 100.000 habitantes  
Fuente: Registro de Mortalidad de la Comunitat Valenciana, Instituto Valenciano de Estadística y EUROSTAT.

Mortalidad estandarizada principales causas: cáncer de colon, recto y ano. Ambos sexos. Departamento de Salud, Comunitat Valenciana



Tasa de mortalidad por cáncer de colon, recto y ano (CIE10: C18-C21), ambos sexos y en todas las edades, ajustada a la población estándar europea por 100.000 habitantes  
Fuente: Registro de Mortalidad de la Comunitat Valenciana, Instituto Valenciano de Estadística

mayor incidencia de mortalidad estandarizada por **cáncer de colon, recto y ano** en el departamento de Manises (años 2017/2021) en relación con la Comunidad Valenciana.

# Proceso Participativo: fases

 **Captura inicial de información mediante técnica Me**

 **Consenso de prioridades mediante técnica Delph**



**o de participación abierto en la web**

# Foro de participación abierto en la web



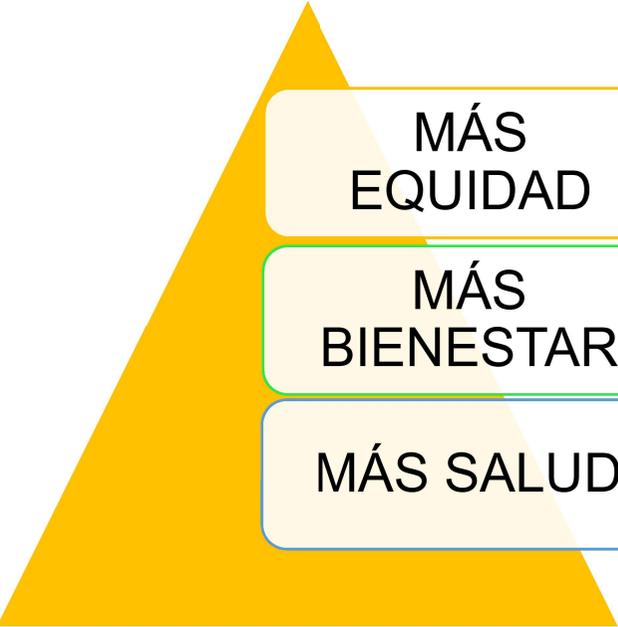
- 7.390 accesos
- 1.684 visitas
- 202 mensajes: 68 en la Línea 1, 90 en la Línea 2 y 117 en la Línea 3
- 4 OE modificados y 1 nueva acción

# Principales resultados



**3 Líneas Estratégicas**  
**12 dimensiones**  
**con 35 OE**  
**203 Acciones**

# Líneas Estratégicas



MÁS  
EQUIDAD

**LÍNEA 1. GANANCIA EN SALUD DESDE UN ENFOQUE TRANSVERSAL Y DE EQUIDAD**

MÁS  
BIENESTAR

**LÍNEA 2. PERSONAS Y COMUNIDADES SANAS EN ENTORNOS FAVORECEDORES DE LA SALUD**

MÁS SALUD

**LÍNEA 3. PLASTICIDAD DEL SISTEMA SANITARIO PARA QUE SEA CAPAZ DE ADAPTARSE A LA DINÁMICA Y LAS NECESIDADES DE LA SOCIEDAD**

**Gobernanza en salud y Salud en todas las Políticas:** transversalidad de las políticas públicas, equidad en el acceso al sistema sanitario y vigilancia de las desigualdades en salud

**Participación en Salud:** de la ciudadanía y los espacios de participación en el desarrollo de las políticas y programas de salud

**Situaciones y problemas de salud emergentes:** preparar el sistema sanitario ante alertas y amenazas abordar las resistencias a los antibióticos y establecer medidas para combatir la huella de carbono y el cambio climático

**Salud Digital:** orientar los sistemas de información sanitarios hacia la interoperabilidad, promover y facilitar la adquisición de competencias digitales por parte de la ciudadanía y potenciar las TIC

### ACCIONES (Ejemplos destacados)

- **Coordinación Sociosanitaria:** Crear plataforma de coordinación estable en salud mental, incluyendo drogodependencias, tutelas, menores y servicios sociales de base. Consolidar comisiones departamentales
- **XarxaSalut:** Apoyar la gobernanza local en promoción de la salud y el trabajo en red de los municipios y entidades locales
- **Consejos de salud de zona básica:** implementación progresiva
- **Resistencias Antimicrobianas:** programa optimización de uso de antibióticos (PROA) y de prevención de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS) ámbito hospitalario, sociosanitario y de AP
- **Cambio climático:** compromiso medioambiental y la adhesión de los centros sanitarios a iniciativas y redes en aras a la sostenibilidad y la reducción de la huella de carbono
- **Salud digital:** Historia sociosanitaria única, sistemas de comunicación alternativa para personas con algún tipo de discapacidad



**Entornos de vida saludables:** Pretende contribuir a generar entornos saludables, salutogénicos, seguros sostenibles y libres de discriminación y violencia con propuestas en medio ambiente, seguridad alimentaria y en los entornos educativo, laboral y local.

**Salud en todas las edades:** para mejorar las oportunidades en salud en todas las etapas de la vida con perspectiva de equidad

**Cultura de Salud:** Pretende fomentar acciones para que las opciones más saludables sean las más fáciles de realizar para la ciudadanía

**Salud positiva:** promover los activos para la salud a nivel individual, familiar y comunitario reconocidos por la propia comunidad que contribuyen a mantener y mejorar la salud y el bienestar y que les ayuda a reducir las desigualdades en salud

### ACCIONES (Ejemplos destacados)

- **Menús saludables: normativa sobre requisitos para elaborar** en restauración colectiva apoyándose en la dieta mediterránea
- **Estrategia integral de obesidad infantil**, desde un abordaje integral multisectorial
- **Atención temprana** para dar respuesta a las necesidades de niños y niñas con problemas de desarrollo
- **Salud bucodental:** ampliación progresiva de la cartera pública de servicios centrada en las necesidades de los grupos de personas más vulnerables
- **Nuevo Plan Estratégico de Adicciones** para la disminución del consumo de tabaco, alcohol y resto de adicciones relacionadas o no con el consumo de sustancias
- **Escuela de Salud para la Ciudadanía**, actividades presenciales y en línea, para mejorar la alfabetización, la autonomía y el empoderamiento en salud
- **Mapeo de activos** en el análisis de la situación de salud de barrios, municipios y departamentos, de forma complementaria al análisis de riesgos y con participación de la ciudadanía





**Reorientación de los servicios** con refuerzos en la atención primaria y comunitaria, la salud pública, la orientación comunitaria de la salud mental y el trabajo en red.

**Refuerzo de la capacidad y resiliencia**, adecuando la estructura y los recursos humanos del sistema sanitario público y aumentando la calidad, la seguridad y la eficiencia, así como los sistemas de información sanitaria.

**Obtención de los mejores resultados en salud**, adaptando las atenciones que se prestan a las personas enfermas a sus expectativas y necesidades, atención especial a enfermedades y problemas de salud con mayor carga de morbilidad como enfermedades crónicas no transmisibles y las enfermedades transmisibles con especial vinculación a situaciones de vulnerabilidad social.

**Experiencia de los y las profesionales** con la finalidad de reconocer el liderazgo profesional como valor esencial e imprescindible para la transformación y el funcionamiento del sistema sanitario.

### ACCIONES (Ejemplos destacados)

- **Cartera de servicios de atención primaria y comunitaria:** actualizar equitativamente en todo el territorio, marco normativo
- **Alerta precoz y respuesta rápida en salud pública:** regular normativamente
- **Incorporación de nuevas profesiones sanitarias y no sanitarias,** favoreciendo interdisciplinariedad de equipos
- **Planes de humanización refuerzo:** entornos de centros hospitalarios más amables y accesibles a las personas
- **Estrategia de Salud Mental** dar respuesta a la que se está definiendo a nivel autonómico
- **Proceso de Atención a pacientes con dolor crónico:** elaboración e implantación
- **Atención paliativa avanzada en el domicilio** refuerzo personas adultas y en población pediátrica/adolescente
- **Prevención combinada del VIH y otras ITS** tanto a los grupos de población clave como a población general
- **Programas de apoyo emocional al personal** del sistema sanitario con el objeto de “Cuidar a quienes cuidan”

# Implantación

- ✓ **Descentralización y adaptación de los objetivos del Plan a los Departamentos de Salud** a través de la presentación en los diferentes órganos de participación del departamento de salud: consejo de salud, consejo de dirección, comisión de salud comunitaria.
- ✓ **Alineamiento de las políticas de salud municipales** desarrolladas a través de planes, programas y proyectos de acción local en salud, con las líneas estratégicas, objetivos y acciones del plan de salud que se ejecutarán de manera coordinada con los servicios asistenciales y de salud pública.
- ✓ **Alineamiento de los Acuerdos de Gestión**, adaptando los indicadores anuales utilizados para evaluar la consecución de los objetivos ligados a incentivos de los profesionales, a los indicadores de evaluación del Plan de Salud.
- ✓ **Vinculación de la oferta de formación continuada** del personal de salud a las líneas estratégicas y objetivos del Plan de salud.

# Evaluación

**De proceso (2025): evolución del cumplimiento de acciones**

## **Prioridades para ganar salud y reducir desigualdades**

- ✓ **Prevención y control de la obesidad**
- ✓ **Prevención y atención a la salud mental**
- ✓ **Prevención y atención de drogodependencias y otras adicciones**
- ✓ **Avance en la estrategia de salud bucodental**
- ✓ **Prevención y control de VIH e ITS**
- ✓ **Elaboración e implantación del “Proceso de Atención a pacientes con dolor crónico”**

## **Prioridades del sistema sanitario**

- ✓ **Desarrollo del marco estratégico de atención primaria y comunitaria**
- ✓ **Avance en la Integración y coordinación Sociosanitaria**
- ✓ **Desarrollo del programa oficial de Vigilancia de Resistencias Antimicrobianas**
- ✓ **Avance en la transformación digital del sistema sanitario**

<b>LÍNEA 1. GANANCIA EN SALUD DESDE UN ENFOQUE TRANSVERSAL Y DE EQUIDAD</b>	<b>LÍNEA 2. PERSONAS Y COMUNIDADES SANAS EN ENTORNOS FAVORECEDORES DE LA SALUD</b>	<b>LÍNEA 3. PLASTICIDAD DEL SISTEMA PARA QUE SEA CAPAZ DE ADAPTARSE A LA DINÁMICA Y LAS NECESIDADES DE LA POBLACIÓN</b>
<p><b>Dimensión Gobernanza en salud y Salud en todas las políticas</b></p> <p>1.1. Conseguir que la salud, el bienestar y la equidad sean metas transversales del conjunto de las políticas públicas del Gobierno Valenciano.</p> <p>1.2. Identificar y promover las políticas impulsadas desde los diferentes departamentos del Gobierno Valenciano con impacto en la equidad y los determinantes de la salud.</p> <p>1.3. Garantizar la equidad en el acceso al sistema sanitario público de forma global</p> <p>1.4. Intensificar la vigilancia de las desigualdades sociales en salud orientada a la toma de decisiones, para reducirlas</p> <p>1.5. Potenciar la comunicación y la abogacía por la salud, informando sobre las actuaciones y resultados de forma clara, sencilla, comprensible y adaptada a las diferentes audiencias y perfiles</p> <p><b>Dimensión Participación en salud</b></p> <p>1.6. Fomentar la participación de la ciudadanía, el movimiento asociativo y los espacios de participación</p> <p><b>Dimensión Situaciones y problemas de salud emergentes</b></p> <p>1.7. Preparar el sistema sanitario ante alertas y amenazas relativas a enfermedades transmisibles y cualquier otro tipo de catástrofes.</p> <p>1.8. Abordar la epidemia silenciosa que suponen las resistencias a los antibióticos y su impacto en la salud de la población mediante el enfoque de "Una sola Salud".</p> <p>1.9. Avanzar en la implementación de medidas que contribuyan a reducir la huella de carbono y el impacto del cambio climático sobre la salud, con especial atención a las iniciativas impulsadas desde el ámbito sanitario.</p>	<p><b>Dimensión Entornos de vida saludables</b></p> <p>2.1. Avanzar hacia un medioambiente más saludable</p> <p>2.2. Desarrollar intervenciones y programas para garantizar la seguridad alimentaria</p> <p>2.3. Favorecer que el entorno laboral garantice el bienestar de las personas trabajadoras con medidas de protección, prevención y promoción de la salud, desde la perspectiva de género</p> <p>2.4. Promover entornos educativos saludables, seguros y sostenibles</p> <p>2.5. Promover la salud y el bienestar desde el entorno local</p> <p>2.6. Avanzar hacia un entorno seguro y libre de violencia, con especial énfasis en la violencia de género</p> <p><b>Dimensión Salud en todas las edades</b></p> <p>2.7. Promover que la infancia y adolescencia se desarrollen con plenitud, como base para una vida activa y saludable</p> <p>2.8. Avanzar hacia una vivencia activa y autónoma del envejecimiento</p> <p>2.9. Garantizar la dignidad al final de la vida y el buen morir</p> <p>2.10. Garantizar el abordaje equitativo de las políticas y programas de salud para que cubran las necesidades de todas las personas</p> <p><b>Dimensión Cultura de salud</b></p> <p>2.11. Promover conductas saludables a lo largo de todo el ciclo vital</p> <p>2.12. Fortalecer las habilidades y capacidades de las personas y las comunidades para mejorar y mantener su salud y capacidad funcional a largo de todo el curso de vida</p>	<p><b>Dimensión Reorientación de los servicios</b></p> <p>3.1. Apostar por la Atención Primaria y Comunitaria como eje vertebrador del sistema de salud y garantizar el acceso del conjunto de la población a los servicios</p> <p>3.2. Dotar de mayor solidez a la Salud Pública para que pueda adaptarse y responder a los retos y demandas</p> <p>3.3. Reorientar el modelo de atención a la enfermedad crónica potenciando la perspectiva de recuperación e inclusión social de las personas con enfermedad crónica y salud mental de forma equitativa.</p> <p>3.4. Establecer modelos de organización que mejoren el acceso y potencien el trabajo en red entre los diferentes departamentos, niveles asistenciales y categorías profesionales para avanzar hacia una atención integrada.</p> <p><b>Dimensión Refuerzo de la capacidad y resiliencia del sistema sanitario</b></p> <p>3.5. Adecuar los recursos humanos para mejorar la atención en el sistema sanitario público y adaptar los recursos sanitarios</p> <p>3.6. Aumentar la calidad en todos sus componentes en todos los ámbitos y niveles del sistema sanitario</p> <p>3.7. Reforzar los sistemas de información de salud desarrollando una política de transparencia y buenas decisiones</p> <p><b>Dimensión Mejores resultados en salud</b></p> <p>3.8. Prestar atención especial a las enfermedades crónicas y salud que aportan la mayor carga de morbilidad</p> <p>3.9. Dar respuesta a las enfermedades transmisibles y su vinculación a situaciones de vulnerabilidad social</p>

#### Dimensión de Salud digital

- 1.10. Orientar los sistemas de información sanitarios hacia el Gobierno del dato garantizando la interoperabilidad, para favorecer el funcionamiento integrado del sistema de salud, reforzar la calidad asistencial y la seguridad de los y las pacientes, evitando desigualdades en salud.
- 1.11. Avanzar en la adquisición de competencias digitales por parte de la ciudadanía para que tengan un papel protagonista en las decisiones que afectan a su salud.
- 1.12. Potenciar las TIC para facilitar la toma de decisiones en un ecosistema más ágil y eficiente, basado en resultados de salud y potenciar la experiencia interactiva con la ciudadanía

#### Dimensión Salud positiva

- 2.13. Promover los activos para la salud a nivel individual, familiar y comunitario

#### Dimensión Experiencia profesional

- 3.10 Considerar al personal del ámbito sanitario para la transformación del sistema sanitario



**V Plan  
de Salud**  
2022-2030

Más equidad, más bienestar, más salud



**GENERALITAT  
VALENCIANA**

Conselleria de Sanitat

<https://www.san.gva.es>