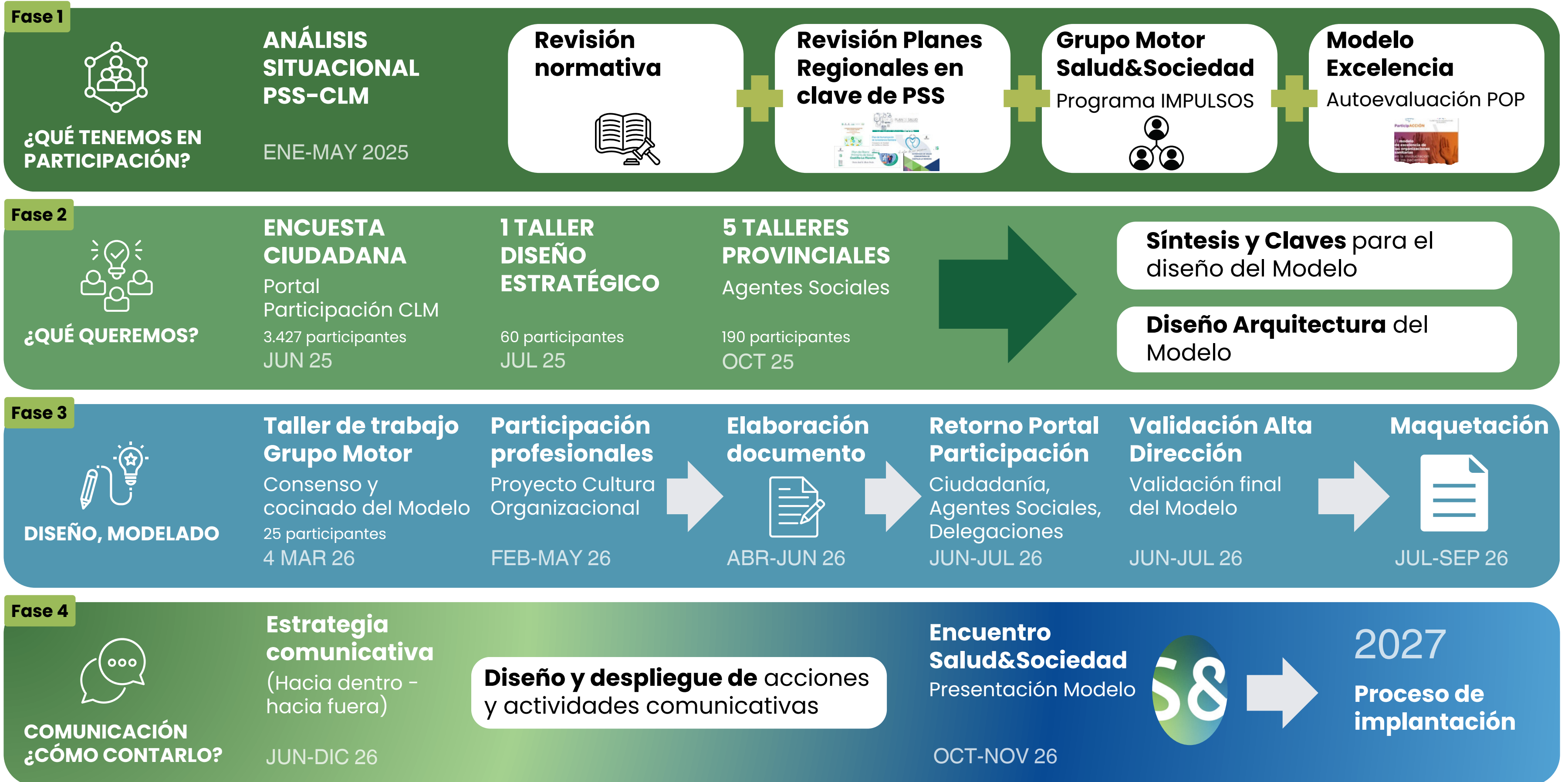


# Profesionales de la salud

Una nueva forma de  
participación en salud

# Cocreando un modelo de participación social en salud | Ruta 2025-2026



# Salud & Sociedad: lo que vosotros ya sabéis puede cambiar cómo funciona el sistema

Las y los profesionales de la salud conocen el sistema desde dentro. También conocen sus límites: la dificultad de incorporar la perspectiva del paciente más allá de la consulta, la falta de canales para trasladar lo que se observa en el día a día hacia los niveles donde se planifica, la sensación de que la participación es un objetivo declarado que rara vez se concreta.

Salud & Sociedad parte de reconocer esa realidad. Propone una estructura que conectará lo que ocurre en el nivel local con lo que se decide en el nivel regional, con mecanismos pensados para que la experiencia clínica y comunitaria de las y los profesionales llegue a donde pueda traducirse en cambios. Y hay algo que merece subrayarse: el objetivo no es solo recoger esa experiencia, sino devolver el resultado. Que quien aporta conocimiento desde la práctica sepa después qué se hizo con él.

Esto no se ha construido desde un despacho. Ha pasado por una encuesta ciudadana con más de 3.400 respuestas, talleres provinciales en las cinco provincias con 190 participantes, un taller estratégico con 60 participantes y un taller del Grupo Motor del proyecto con 25 participantes. Algunas de las piezas de este puzle ya funcionan, otras se están revisando y otras se crearán a medida que esto se ponga en marcha.



## Las tres piezas del modelo

Funcionará como un puzle con tres elementos que se necesitan entre sí.

La **organización** definirá quién coordina cada proceso, qué perfiles participan y en qué momento, y cómo fluirá la información entre los distintos niveles del sistema. Para las y los profesionales esto tiene una implicación directa: lo que observáis y conocéis desde la práctica tendrá un cauce formal para llegar a quien puede actuar.

Los **espacios de participación** serán los lugares donde eso ocurra. Se organizan en tres niveles y los más cercanos a las y los profesionales son los del nivel local: **comisiones de salud comunitaria, comités de participación de pacientes, comités de experiencia de paciente**. No se crean estructuras nuevas sobre lo que ya existe: se reconoce lo que funciona, se revisa lo que necesita ajustarse y se conecta todo para que la información circule.

El **soporte** reunirá los recursos que harán posible que esto funcione: **metodologías comunes, herramientas de coordinación y seguimiento** y un **sistema de evaluación continua**. Lo que aportéis se medirá, se analizará y se traducirá en mejoras concretas, o se cambiará si no funciona.

## Cómo se organiza en el territorio: de la consulta a la decisión

La estructura actuará en tres niveles interconectados, y para las y los profesionales el punto de entrada natural será el nivel local.

En el **nivel local**, las **Comisiones de Salud Comunitaria** (que ya existen y funcionan en el marco de la Estrategia de Salud Comunitaria) seguirán siendo el espacio de referencia para el

trabajo comunitario; se coordinarán con ellas, sin sustituirlas, para reforzar su conexión con los niveles provincial y regional. **Los Comités de Participación de Pacientes** están en proceso de implementación para incorporar la perspectiva de pacientes y familias con visión integrada de atención primaria y hospitalaria. Los **Comités de Experiencia de Paciente** ya están creados, aunque actualmente sin representación de pacientes: están en proceso de revisión para ajustar su composición. Las **Mesas Intersectoriales Salud & Sociedad**, de nueva creación, conectarán a profesionales de salud con ciudadanía, asociaciones y servicios sociales para identificar necesidades en el territorio. Y en los centros de salud habrá un **Punto Participa**, también nuevo, como canal sencillo para que la ciudadanía traslade propuestas.

En el **nivel provincial**, el **Consejo Provincial de Participación en Salud** recogerá lo que llegue desde el territorio y lo trasladará hacia el nivel regional; nace de la reformulación de los actuales Consejos de Salud de Área, hoy inactivos. Las y los profesionales podréis tener presencia en este espacio, especialmente en los grupos de trabajo ad hoc que se constituirán para temas concretos donde el conocimiento técnico sea clave. La **figura técnica de participación provincial**, de nueva creación en cada delegación, será el enlace entre las gerencias y el nivel regional.

En el **nivel regional** conviven espacios que ya existen (el **Consejo de Salud de Castilla-La Mancha**, el **Consejo Regional de Humanización**, la **Comisión Regional de Salud Comunitaria**) con uno nuevo, el **Comité Regional de Experiencia de Paciente**. La **Oficina Técnica de Coordinación Regional**, de nueva creación, coordinará el conjunto y garantizará que lo que aportéis en los centros no se pierda en el camino hacia la decisión.

## Vuestro papel en la participación

Se reconoce a las y los profesionales un valor que va más allá de conocer la realidad asistencial: también podréis aportar esa experiencia a la mejora de los servicios y a la toma de decisiones de la organización.

Hay dos roles especialmente relevantes. El de **asesores**: aportaréis conocimiento desde la práctica clínica que ningún otro perfil puede ofrecer, sobre todo en las fases de diseño de procesos y análisis de propuestas. Y el de **evaluadores**: sois quienes mejor podéis valorar si un proceso participativo está generando mejoras reales en la atención o si se está quedando en el papel. Se busca que esa evaluación sea sistemática y tenga recorrido, no que dependa de la iniciativa individual.

En algunos espacios, las y los profesionales podréis asumir también un **papel de articulación**: conectar niveles, facilitar que la información circule entre los espacios locales y los provinciales, o actuar como referentes comunitarios que vinculan el centro de salud con el tejido asociativo del territorio.

Las aportaciones de las y los profesionales sobre cómo participan dentro de la organización ya se han identificado y se tendrán en cuenta en el desarrollo definitivo de esta participación.

## Cómo circulará la información

Está diseñado para que la información fluya en los dos sentidos. Lo que se detecte y se proponga en el nivel local llegará al nivel provincial y de ahí al regional. Y las decisiones que se tomen en el nivel regional volverán al territorio con información sobre qué se hizo con las aportaciones recogidas.

Ese retorno será parte del diseño, no un añadido. La participación sin retorno genera desconfianza, y esto lo incorpora como condición de funcionamiento, no como gesto opcional.

## La Plataforma Salud & Sociedad

Será el espacio digital que conectará todos los niveles y servirá como repositorio común de herramientas, metodologías y seguimiento de resultados. Para las y los profesionales tendrá también una dimensión práctica: será el lugar donde se publiquen los procesos activos, los materiales de trabajo y los informes de resultados.

Lo necesita para funcionar: tu conocimiento, tu evaluación, tu voz en los espacios de decisión. La estructura está definida. Ahora empieza la implementación.



# Lo que observas cada día tendrá ahora un cauce para llegar a quien puede actuar.

## Lo que aportas

### CONOCIMIENTO CLÍNICO



Conoces lo que funciona y lo que no en el día a día del sistema. Esa experiencia es la materia prima de cualquier mejora.

### EVALUACIÓN DESDE DENTRO



Sabes antes que nadie si un proceso está generando cambios o se está quedando en papel. El sistema necesita esa evaluación.

## Lo que el sistema te da

### UN CAUCE FORMAL



Tus aportaciones tienen ahora un recorrido definido: del centro de salud a la gerencia, de ahí al nivel provincial y regional.

### SIN ESTRUCTURAS NUEVAS



Los espacios de participación parten de lo que ya existe en muchos centros: comités, comisiones de salud comunitaria. Se conectan, no se duplican.

