ASOCIACIÓN ESTATAL DE DIRECTORAS Y GERENTES DE SERVICIOS SOCIALES

30 ANIVERSARIO

“Nuevos tiempos. Innovación en Servicios Sociales”

José Manuel Ramírez Navarro

Presidente de la Asociación Estatal de Directores y Gerentes de Servicios Sociales.

16:00-17:30 H - MESA REDONDA: *Experiencias de cooperación horizontal de éxito en materia sociosanitaria.*

Palencia, 20 de noviembre de 2024

ÍNDICE

LA INVESTIGACIÓN Y LA INNOVACIÓN AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

- INTRODUCCIÓN.
- DE DONDE VENIMOS Y DONDE ESTAMOS.
- LA NUEVA SOCIEDAD Y LOS RIESGOS DEL SISTEMA (BUROCRACIA Y DISCURSO)
- ORIENTACIONES ESTRATÉGICAS PARA EL FUTURO
- LA IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES
- LÍNEAS ESTRATÉGICAS Y RETOS

"Ciencia es todo aquello sobre lo que cabe discusión" Ortega y Gasset

Ideario: Compromiso, Independencia y sensibilidad.

ASOCIACIÓN ESTATAL DE DIRECTORAS Y GERENTES DE SERVICIOS SOCIALES

ADN: 1. Las personas en el Centro de todas nuestras actuaciones.
2. Defensa de lo Público
3. Municipalismo.
4. Feminismo.

3 ANIVERSARIO

01. INFORMES PERIÓDICOS

02. OTROS INFORMES, ESTUDIOS Y PUBLICACIONES

03. CONGRESOS Y JORNADAS

04. AGENDA PÚBLICA Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN

05. PREMIOS

30 AÑOS LEGITIMANDO LOS SERVICIOS SOCIALES, Y SEGUIMOS PORQUE NOS SALE DEL ALMA...

SISTEMA PÚBLICO DE SERVICIOS SOCIALES

DE DONDE VENIMOS

No hace tanto tiempo que hasta nos declaraban oficialmente “pobres“

QUE HEMOS HECHO

El Plan Concertado (1988)

SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS

Ley de dependencia (2006)

Ley IMV (2020)

Ley LOPIVI (2021)

ASOCIACIÓN ESTATAL DE DIRECTORAS Y GERENTES DE SERVICIOS SOCIALES

QUE ESTAMOS HACIENDO

Proyectos de Ley: Servicios Sociales, Familias (capitulo IV) Reforma Ley dependencia

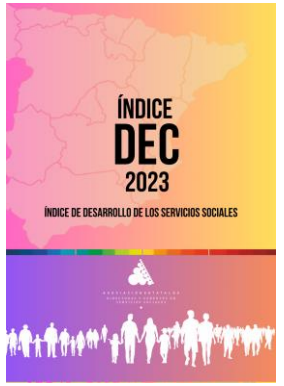
QUE DEBEMOS HACER

Consolidar un Sistema de Protección Social de Derechos de Ciudadanía con prescripción facultativa.

ÍNDICE DEC 2023

ASOCIACIÓN ESTATAL DE DIRECTORAS Y GERENTES EN SERVICIOS SOCIALES

Una radiografía de los Servicios Sociales en España

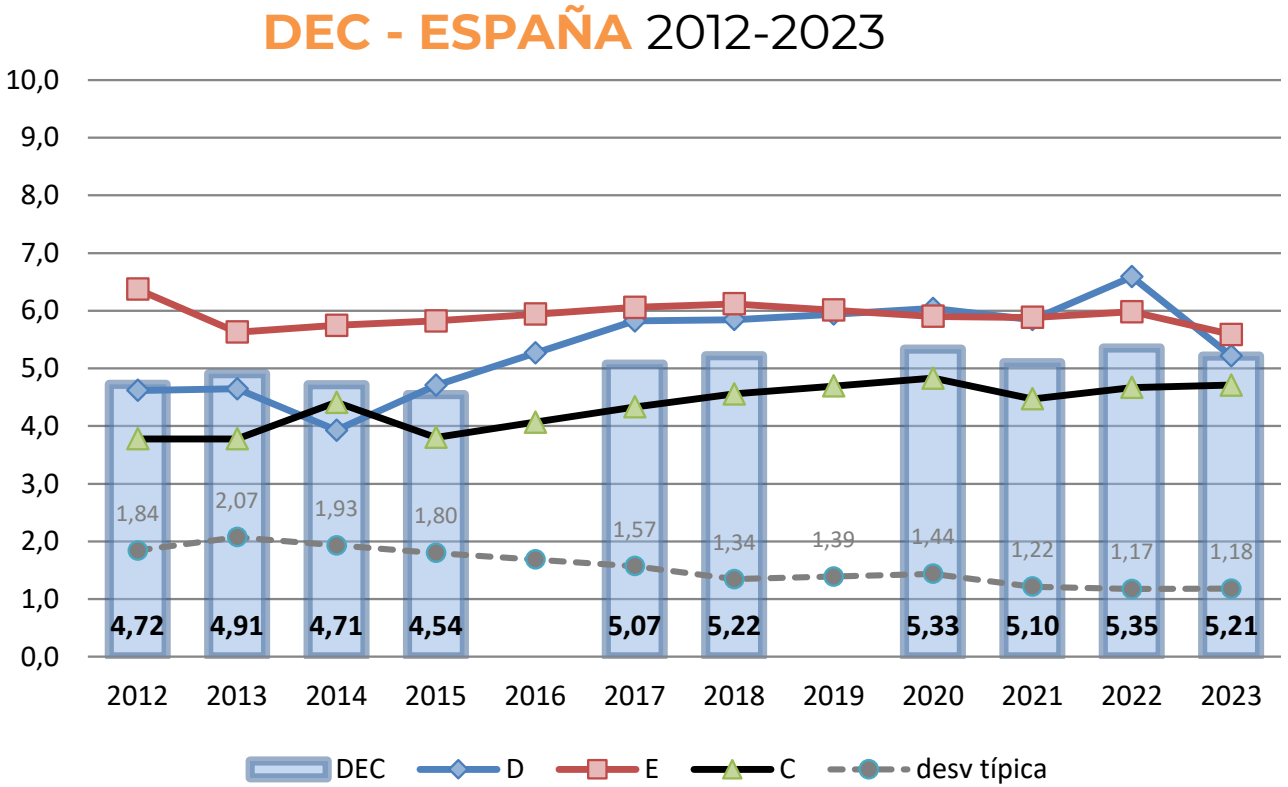


2023 REGISTRA UNA ESCASA EVOLUCIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

- **Aumenta el gasto de las Administraciones en servicios sociales pero disminuye su significación respecto al PIB.**

¿DESINSTITUCIONALIZAR?... Mucho camino por recorrer

Escaso desarrollo de los servicios sociales domiciliarios



Doce años y dos crisis después…

El Sistema se encuentra muy consolidado en su ordenación

* Todas las Comunidades tienen Ley que reconoce derechos subjetivos

* 13 Comunidades tienen Catálogo o Cartera de Servicios Sociales

* 10 Comunidades tienen vigente su Plan Estratégico o Mapa de Servicios Sociales

* 15 Comunidades tienen integrada la Dependencia en sus Servicios Sociales

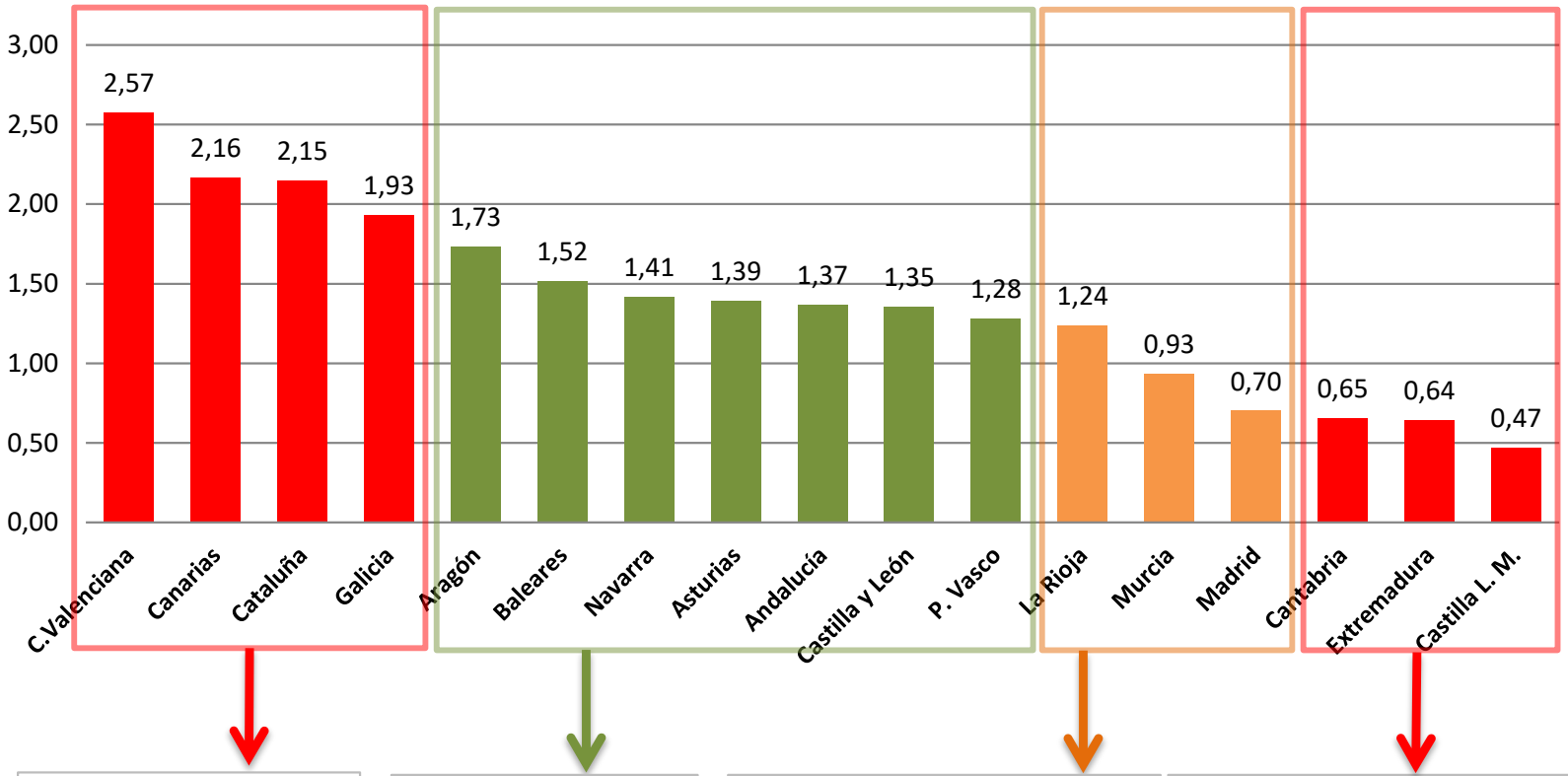
ÍNDICE DEC 2023

ASOCIACIÓN ESTATAL DE DIRECTORAS Y GERENTES EN SERVICIOS SOCIALES

SIGUEN EXISTIENDO GRANDES DIFERENCIAS ENTRE TERRITORIOS

DERECHOS DE PAPEL & COBERTURA SIN GARANTÍA

Ratio derechos / cobertura



Reconocen derechos muy por encima de la cobertura efectiva. "*DERECHOS DE PAPEL*"

"EQUILIBRIO" entre derechos reconocidos y cobertura efectiva

La cobertura no está completamente garantizada por falta de reconocimiento de derechos: "COBERTURA EN RIESGO"

Se actúa sin reconocimiento de derechos: Modelo ASISTENCIAL vs. SERVICIOS SOCIALES basados en DERECHOS

Derechos de Papel **Comunidades en las que la su buena ordenación del Sistema no se corresponden con la efectiva garantía a través de una oferta de prestaciones y servicio**

Cobertura sin garantía

Comunidades en las que la oferta de prestaciones y servicios, no está garantizada por un cuerpo normativo –Ley y Catálogo- ni con una política pública planificada

ASOCIACIÓN ESTATAL DE DIRECTORAS Y GERENTES DE SERVICIOS SOCIALES

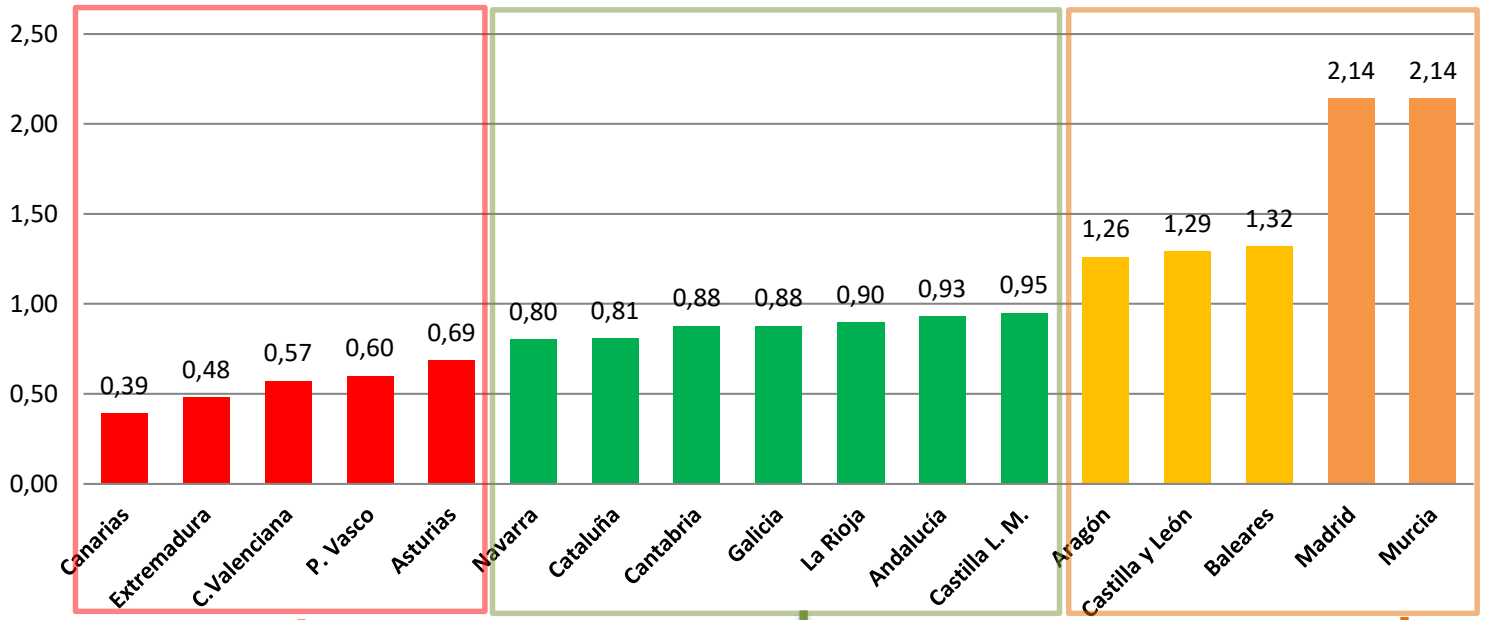
ÍNDICE DEC 2023

ASOCIACIÓN ESTATAL DE DIRECTORAS Y GERENTES EN SERVICIOS SOCIALES

GASTAR MÁS NO ES NECESARIAMENTE HACERLO MEJOR

Vertebración y descentralización local parecen determinantes para la eficiencia del Sistema

Ratio cobertura/gasto

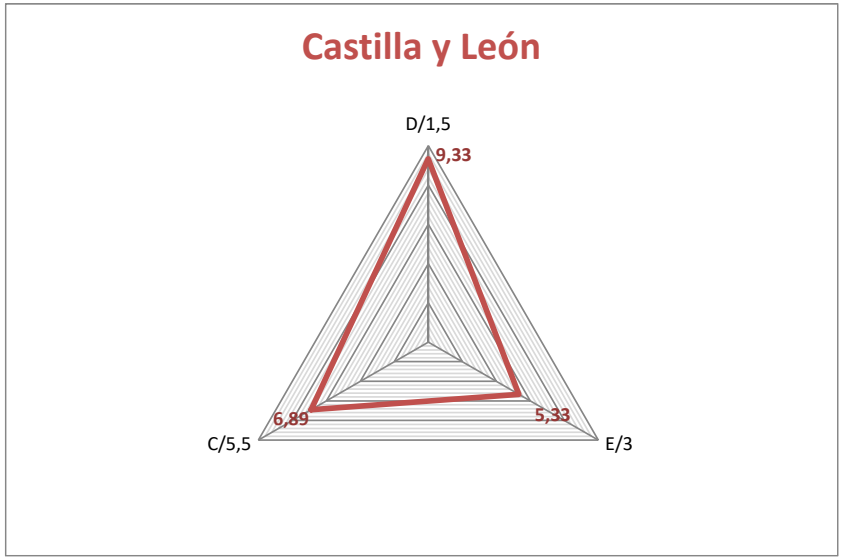


INEFICIENCIAS. Presentan escasa cobertura con relación al gasto.

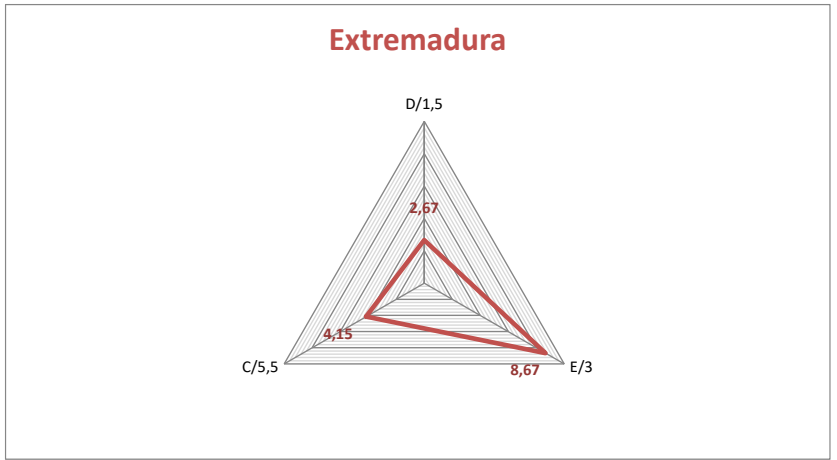
Sistemas más COSTE-EFICIENTES. Equilibrio entre gasto y cobertura.

Bajo gasto en relación a la cobertura por factores distintos a la coste-eficiencia. (volumen de población, servicios de bajo coste, etc...)

Territorios con alto protagonismo local en la gestión ofrecen mejor cobertura para el esfuerzo económico

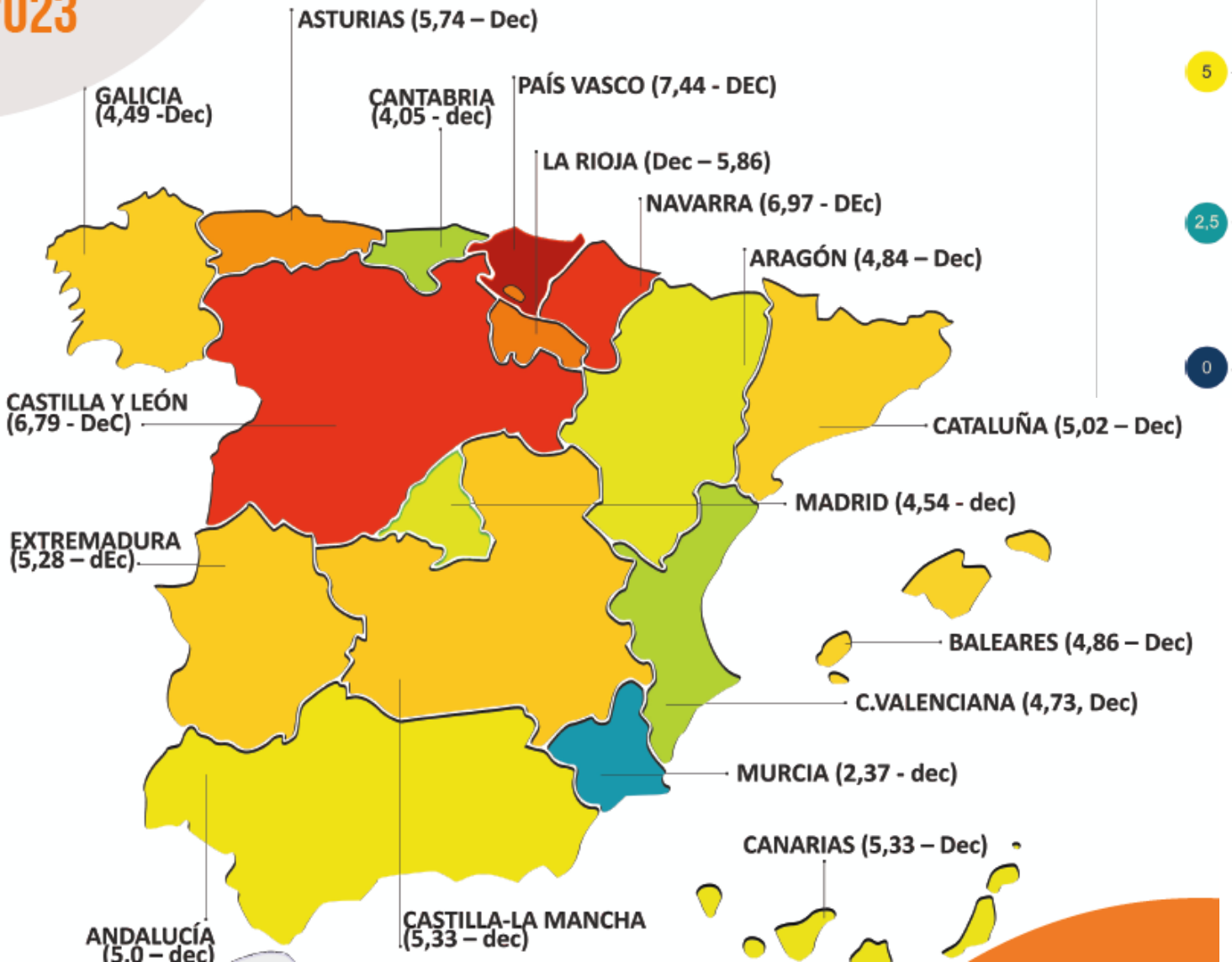


Desarrollo de servicios sociales en paralelo a los autonómicos. Se producen solapamientos, zonas de sombra e ineficiencias.



ÍNDICE DEC 2023

ÍNDICE DE DESARROLLO DE LOS SERVICIOS SOCIALES



CALIFICACIÓN GENERAL

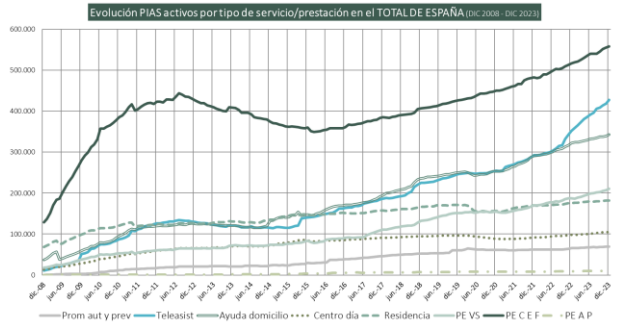
10 — EXCELENTE
7,5 — ALTO
MEDIO ALTO
5 — MEDIO
MEDIO BAJO
2,5 — DÉBIL
IRRELEVANTE
0

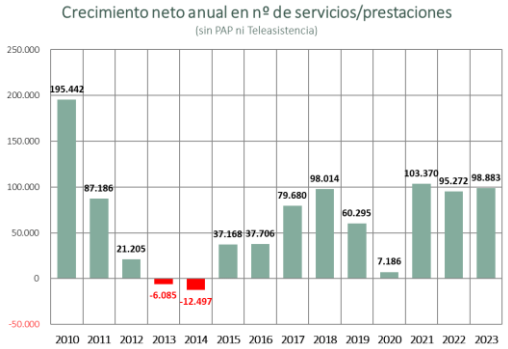
ALTO. PAÍS VASCO (7,44 - DEC),
MEDIO. NAVARRA (6,97 - DEc), CASTILLA Y LEÓN (6,79 - DeC)
MEDIO BAJO. LA RIOJA (Dec – 5,86), ASTURIAS (5,74 – Dec), CANARIAS (5,33 – Dec), EXTREMADURA (5,28 – dEc), CATALUÑA (5,02 – Dec)
DÉBIL. CASTILLA-LA MANCHA (5,33 – dec), ANDALUCÍA (5,0 – dec), BALEARES (4,86 – Dec), ARAGÓN (4,84 – Dec), C.VALENCIANA (4,73, Dec), GALICIA (4,49 -Dec)
IRRELEVANTE. MADRID (4,54 - dec), CANTABRIA (4,05 - dec), MURCIA (2,37 - dec)

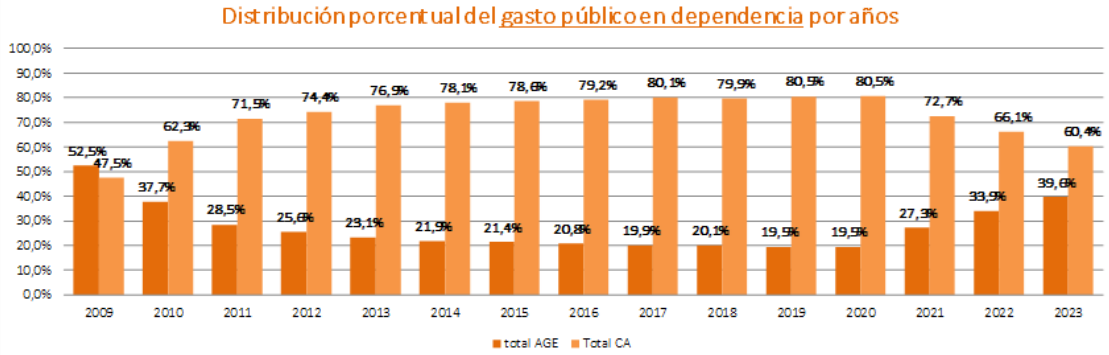
País Vasco, Navarra y Castilla y León se consolidan como las Comunidades con mejores servicios sociales

ASOCIACIÓN ESTATAL DE DIRECTORAS Y GERENTES DE SERVICIOS SOCIALES

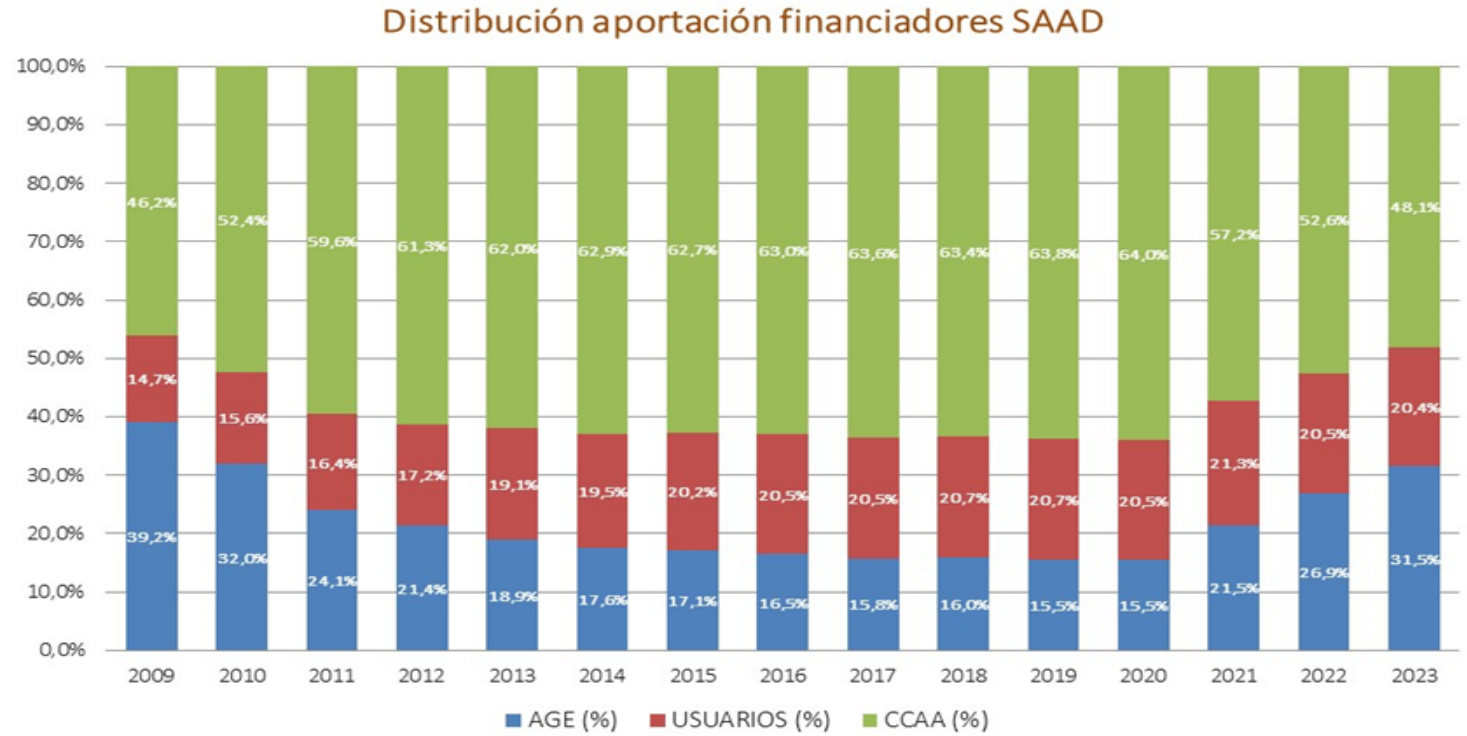
LEY DEPENDENCIA Derechos Subjetivos a servicios y prestaciones específicas







a) valoración + **b) prescripción** = **c) Prestación garantizada**



Compromiso de asumir los costes de esa prestación por parte de las Administraciones competentes. –financiación-

EL PLAN DE CHOQUE DE LA DEPENDENCIA A EXAMEN

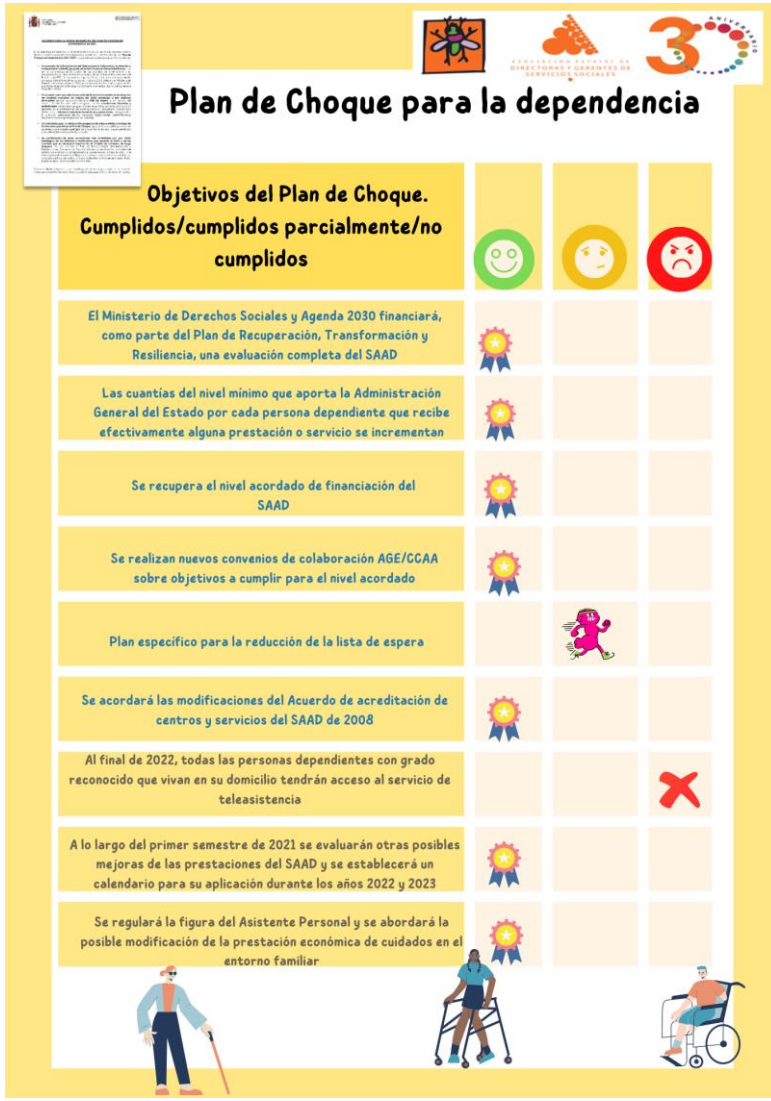
LAS PRESTACIONES NO MEJORAN

Los servicios de bajo coste y las escasas cuantías de las prestaciones económicas dominan en el Sistema

4.000 millones extra de financiación estatal en los últimos tres años no se ven reflejados en una mejora substancial.

Se está abandonando sin atenciones a las 300.000 a la espera de un procedimiento. 40.447 personas fallecieron en 2023 en las listas de espera de la dependencia.

Se mantienen las desigualdades entre territorios. Castilla La Mancha y Castilla y León alcanzan en la Escala del Observatorio la mayor puntuación (8,3). Cataluña y Murcia las que menos (1,7).

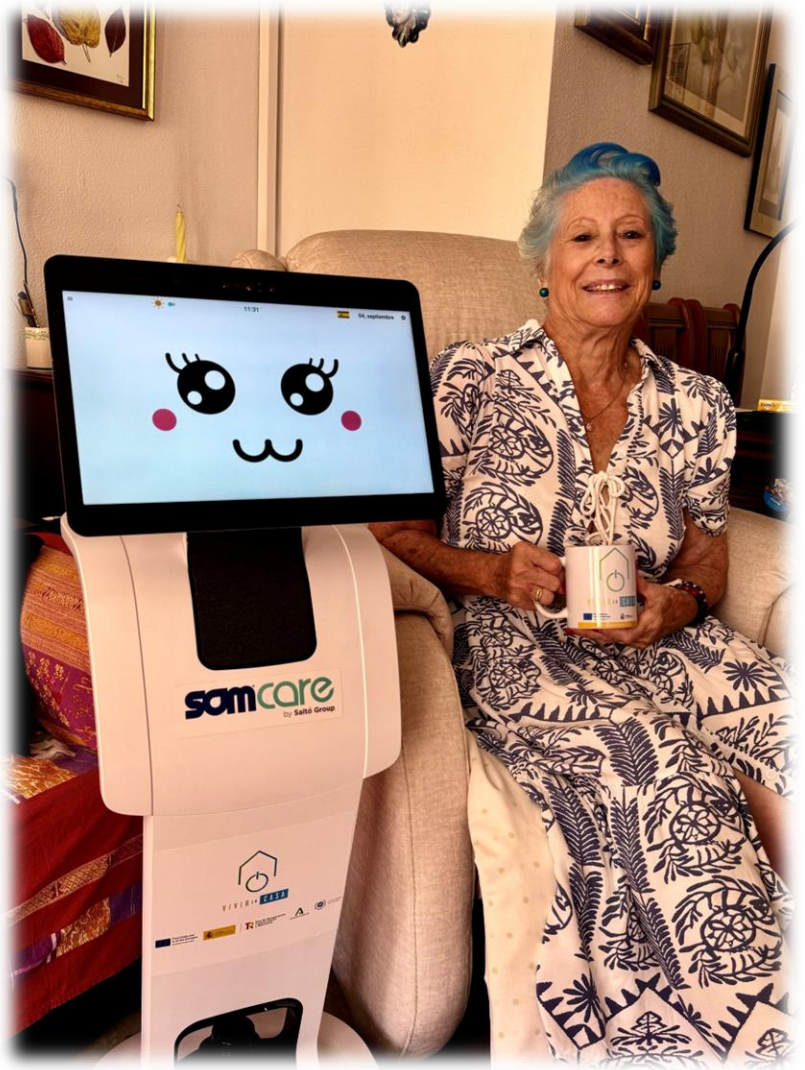


LA NUEVA SOCIEDAD

- **El empobrecimiento de amplios sectores de la sociedad.** ***¿se está consiguiendo atender con agilidad?***
- **La soledad.** ***¿Seremos capaces de retomar esa esencia de los SSSS, de activar el potencial de la propia sociedad para resolver situaciones como la soledad?***
- **La crisis ha afectado a la convivencia**. ***¿Estamos preparados para responder a las necesidades de una sociedad mutante?***
- **Nuevas formas de atención a las situaciones de dependencia.** ***¿hay decisión de que sea así, o se pretende "tener a nuestros mayores en una urna"?***

Sin olvidar: **que las personas para que puedan vivir dignamente en su casa el mayor tiempo posible,**

¿Estamos en condiciones de desplegar las mismas dosis de imaginación y atrevimiento que en los años 80?



ASOCIACIÓN ESTATAL DE DIRECTORAS Y GERENTES DE SERVICIOS SOCIALES

30 ANIVERSARIO

Pero, ¿Cuál es la situación de los servicios sociales?

VIEJOS RIESGOS QUE SE AGUDIZAN

Convertirnos en oficinas de cheking social en un Sistema que involuciona hacia formas asistenciales.

- Gestionando prestaciones relacionadas con las carencias económicas o materiales
- Clasificando a los ciudadanos en función de los requisitos de cada procedimiento.
- Con prestaciones cada vez más complejas y burocratizadas, con trámites más farragosos.

Consumidos por la burocratización, incapaces de encontrar procedimientos ágiles **el concepto de "servicios sociales" se diluye.** Los discursos invisibilizan los servicios sociales sustituyéndolos por ocurrencias aparentemente innovadoras (Sistema de cuidados)

Burocracia contra las personas

La burocracia es el enemigo de la innovación

Orientaciones estratégicas para el futuro de los servicios sociales

☞ **Una Identidad clara.** El cuarto Pilar del Bienestar Social. No somos subsidiarios de nadie.

- **Elaboración académica.** Investigación e innovación.
- **Presencia mediática.** En medios y en las redes sociales
- **Relevancia política** Asunto de Estado. Programas electorales.
- **Consideración social.** El cambio de roles en la dirección: No pueden pilotar el barco solo los paracaidistas.
- **Redefinir la profesionalidad.** ¿Quien es el centro? El riesgo de burocratismo.
- **Prescripción social facultativa del profesional de referencia** como único requisito para la ejecutividad y puesta en marcha de las prestaciones sociales y económicas.

URGENTE PONER EN AGENDA PÚBLICA LOS SERVICIOS SOCIALES

Martes 25 de mayo de 2021 — EL PAÍS 23

LA CRISIS DEL CORONAVIRUS — SOCIEDAD

La covid deja en evidencia unos servicios sociales desiguales

El 40% de la población vive en comunidades con sistemas débiles

MARTA PINEDO, Madrid

La situación de los servicios sociales

Irrelevante · Débil · Medio bajo · Medio · Excelente

Comunidad Autónoma	Puntuación	Calificación
País Vasco	7,9	Excelente
Navarra	7,9	Excelente
Castilla y León	7,3	Medio
Extremadura	5,3	Medio
Asturias	6,3	Medio bajo
Castilla-La Mancha	5,7	Medio bajo
La Rioja	5,6	Medio bajo
Aragón	5,6	Medio bajo
Andalucía	5,1	Medio bajo
Baleares	5,1	Medio bajo
Cataluña	5	Medio bajo
Comunidad Valenciana	4,6	Débil
Galicia	4,5	Débil
Cantabria	4,6	Irrelevante
Canarias	3,4	Irrelevante
Comunidad de Madrid	3,2	Irrelevante
Murcia	3,2	Irrelevante

Fuente: Asociación de Directoras y Gerentes de Servicios Sociales — EL PAÍS

Un derecho de la ciudadanía y no un acto compasivo

Asociación de Directoras y Gerentes de Servicios Sociales, que ha evaluado a las comunidades, alerta de que, ante la sobrecarga de los trabajadores, estos se limiten a verificar que cumplen los requisitos para recibir una prestación. Su presidente, José Manuel Ramírez, señala: "Cada vez que un trabajador social deriva a una persona a una entidad caritativa es la evidencia clara del fracaso de las instituciones públicas". Para él, la solución sería establecer una "prescripción social facultativa", es decir, que, como ocurre en el ámbito sanitario, tras un diagnóstico y una receta, la persona solicitante recibiera directamente la prestación. "Subsistir en nuestro país no debería ser algo compasivo, sino un derecho de la ciudadanía", concluye Ramírez.

Colas para vacunarse en el Estadio Olímpico de Sevilla el viernes. / PACO PUENTES

cambio del perfil de los contagiados —ahora más jóvenes— en la presión hospitalaria. "Si un incremento de diagnósticos no va unido a una peor situación en los centros, será buena señal", explica.

En los hospitales, un cambio de tendencia tardaría más en verse. La subida de infecciones se demora entre 7 y 10 días hasta plasmarse en las estadísticas. Tienen que pasar de dos o tres semanas para que esto se vea en un aumento de ingresos y otra más para que repunte la mortalidad.

Salió Ares, investigador del Centro Nacional de Biotecnología, dice que está claro que el fin del estado de alarma no ha traído una explosión de casos. "Lo segu ro es que las imágenes del 9 de mayo [de multitudinarias aglome raciones] se quedan en lo anecdótico, y el efecto de fondo, si lo hay, está en lo que no se ve", zanja.

por impulsar el actual sistema de licencias voluntarias —acuerdos entre empresas, de los que ya se han firmado casi 300, según la Universidad de Duke— para alcanzar más rápido la producción que necesita el mundo. Es la apuesta de la UE y que se impuso en la reunión del G-20 el viernes. Para Vicente Ortún, catedrático de Economía de la Pompeu Fabra, es la "solución más promediocra para lo que en realidad es un problema de producción y no de patentes". "Si se insiste en ir por esa vía, nos plantamos en 2025 sin una solución que el sector puede alcanzar en un año", asegura.

Los partidarios de quitar las patentes critican que se afirme que la suspensión no solucionaría en unos meses la falta de vacunas cuando hace siete meses no se dejó que esta opción echara a andar.

Grandes desigualdades

País Vasco (7,95) y Navarra (7,90), ambas con una calificación de "excelente", son las mejor paradas, seguidas por Castilla y León, con un 7,30 y un sistema puntuado como "medio". Madrid y Murcia, con un 3,20, son las peor valoradas. "Además, Madrid es la que más deterioro ha registrado en los últimos años", añade Ramírez. Estas comunidades obtienen la calificación de "irrelevante", que comparten con Canarias y Cantabria.

Uno de los principales problemas es que existen grandes desigualdades en el gasto social de las comunidades autónomas, según el informe. El País Vasco destina más del doble de inversión por habitante y año en servicios sociales (738 euros) que Murcia, que, con 299 euros anuales, es la comunidad que menos esfuerzo realiza. Las Administraciones públicas del País Vasco invierten el 13,7% de su presupuesto, frente al 7,79% de la Comunidad de Madrid. Además, el porcentaje del PIB regional —o riqueza del territorio— que Navarra destina a servicios sociales (2,37%), es más del doble del que destina Madrid, con el 1,04%. "Las diferencias territoriales implican que no es lo mismo ser pobre o vulnerable en una comunidad que en otra, porque no hay las mismas facilidades", apunta Ramírez.

Estos desequilibrios se manifiestan en la cobertura efectiva de prestaciones y servicios a los ciudadanos. En Navarra hay un profesional de los servicios de atención primaria por cada 745 habitantes, mientras que la carga de trabajo se cuadruplica en Canarias, hasta llegar a un empleado por cada 3.219 personas. En Castilla y León esperan para recibir una ayuda a la dependencia el 0,3% de las personas que la tienen reconocida, frente al 31,9% de Canarias. Las rentas mínimas de inserción en Navarra alcanzan a 7 de cada 10 personas en riesgo de pobreza (70,4%), mientras que en Canarias solo llegan al 1,5% y en otras comunidades como Andalucía, Castilla-La Mancha, La Comunidad Valenciana y Murcia apenas alcanzan el 5%.

Extrema disparidad

La asociación señala que las diferencias no solo se deben a la "extrema disparidad del gasto", sino que también se explican en clave organizativa. Es decir, gastar más no significa necesariamente ofrecer más prestaciones y servicios. "Los territorios más eficientes son aquellos que tienen una gestión más local y descentralizada, porque cuanto más cerca de los ciudadanos se toman las decisiones, más se comprenden los problemas que tienen", aclara Ramírez. Algunas comunidades como Canarias, Extremadura, País Vasco y Navarra presentan una escasa cobertura con relación al gasto que realizan. Otras como Castilla y León o Aragón tienen estructuras más extensas, con mayor equilibrio entre lo que gastan y los servicios que ofrecen. "No solo hay que mantener estas entidades locales, sino reforzarlas", insiste Ramírez.

El informe pone de manifiesto que la complejidad burocrática y los trámites farragosos se han incrementado cuando la pandemia ha planteado "nuevas realidades y necesidades" a las que responder. Ramírez afirma: "Estamos en una situación en la que la burocracia se ha vuelto contra las personas". Un ejemplo es, según el estudio, el ingreso mínimo vital, cuya solicitud es rechazada en "tres de cada cuatro ocasiones" y que pierde "gran parte de su potencialidad por la falta de procedimientos ágiles y la exigencia de complejos e incomprensibles requisitos".

En el caso de la dependencia, los procedimientos enrevesados también son la principal causa de que decenas de miles de personas permanezcan en el limbo de la atención y de que muchas fallezcan sin ser atendidas, según la asociación. Ramírez avisa: "Tenemos una bomba de relojería y si los servicios sociales no actúan de manera rápida y diligente quitando complejidad técnica a los procedimientos, va a estallar contra los más vulnerables".

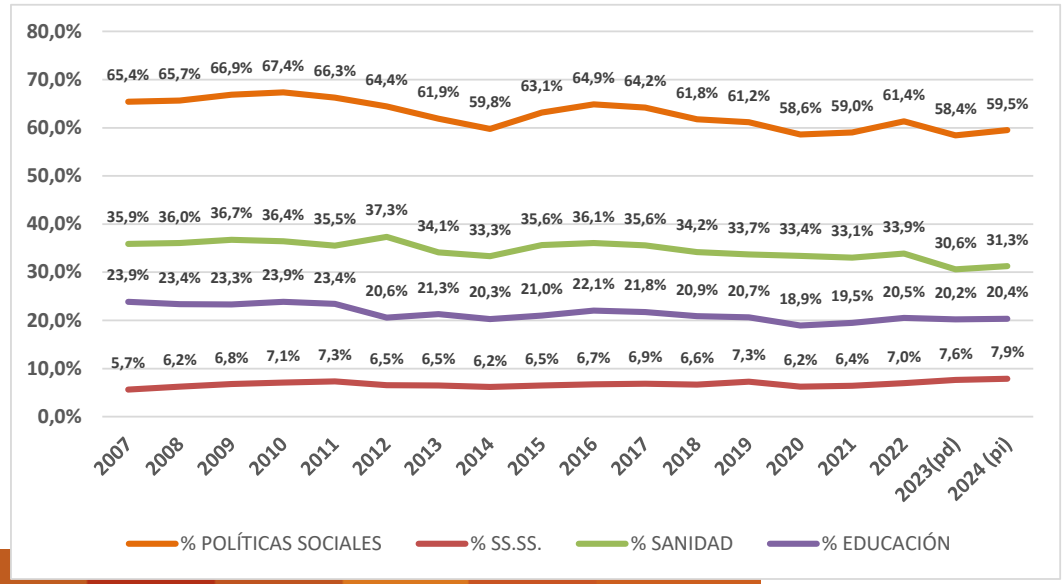
Evolución y cambio de contextos ⟺ adecuación y eficiencia de respuestas

LA COORDINACIÓN DE LOS SERVICIOS SANITARIOS Y SOCIALES

Avances en la atención sociosanitaria en España

¿avances?

- Sí. Pero en el plano del **discurso**. Aún no en el plano de la **realidad**
- **También hay discursos dañinos e interesados.** (“aparcaderos de crónicos”)
- Contexto muy peligroso de **desinversión** social y sanitaria. (-9%)
- Contexto muy ilusionante (desafío)



Avances en la atención sociosanitaria …

LA COORDINACIÓN DE LOS SERVICIOS SANITARIOS Y SOCIALES

CUATRO CONDICIONES sine qua non

1. **Inversión decidida tecnológica y organizativa**
2. **Visión de largo alcance** (nuevo pacto social)
3. **Marco de derechos garantizados** (sociales y de salud)
4. **Responsabilidad pública** con participación privada

Estrategias razonables:

1. **Prestar atenciones integradas** (no integrar sistemas)
2. **Información compartida entre sistemas** (segmentación y enfoque poblacional)
3. **Atenciones combinadas en procesos personalizados**.(Proceso único/atenciones diferenciadas)

ASOCIACIÓN ESTATAL DE DIRECTORES Y GERENTES EN SERVICIOS SOCIALES

BOE BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO
Núm. 192 Jueves 11 de agosto de 2022 Sec. III. Pág. 117584

III. OTRAS DISPOSICIONES

MINISTERIO DE DERECHOS SOCIALES Y AGENDA 2030

13580 *Resolución de 28 de julio de 2022, de la Secretaría de Estado de Derechos Sociales, por la que se publica el Acuerdo del Consejo Territorial de Servicios Sociales y del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia, sobre criterios comunes de acreditación y calidad de los centros y servicios del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia.*

10 IDEAS

1. El nuevo modelo residencial comienza en casa
2. Un servicio de proximidad
3. Ambiente hogareño
4. Convivencia familiar
5. Atención personalizada
6. Respetar la dignidad de la persona
7. Colaboración con el Sistema Público de Salud
8. Plantillas bien dotadas, cualificadas y motivadas
9. Calidad, calidad, calidad
10. ¿Un futuro sin centros residenciales?

Acuerdo sobre Criterios comunes de acreditación y calidad de los centros y servicios del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD)

DE LA AYUDA A DOMICILIO A LOS CUIDADOS DOMICILIARIOS

a) Replantear el actual modelo de atención y cuidados domiciliarios.

b) Incorporar la dimensión tecnológica en el hogar.

VIVIR EN CASA

Catálogo flexible prestaciones/ servicios:

-**Servicio de Ayuda a Domicilio**. Con mayor intensidad y compatibilidad.

-**Teleasistencia Avanzada**. Para mayor seguridad y seguimiento.

-**Servicios de carácter ambulatorio o domiciliario** desde residencias y centros de día: rehabilitación, estancias temporales, comidas o lavandería, etc.

-**Servicios domésticos**, acompañamientos, desplazamientos etc.

Estos servicios se complementarán con

-Tecnologías en el hogar, como la domótica, sistemas de seguridad, apoyos para la movilidad…

Es importante coordinar otras actuaciones:

-Servicios Sanitarios en el hogar, debe ofrecer el Sistema Público Salud.

-Servicios de vivienda, para obras de adaptación del hogar, accesibilidad.

-Actuaciones de voluntariado y buena vecindad.

IDEAS Y PROPUESTAS PARA

UN NUEVO MODELO DE AYUDA A DOMICILIO

"ELIJO MI HOGAR"

15 IDEAS Y 41 PROPUESTAS

Dimensiones que se deben atender:

- **Funcionales:** Limitaciones físicas o cognitivas
- **Relacionales:** Convivencia, apoyo familiar, soledad
- **Condiciones del Hogar:** Infraestructura y accesibilidad
- **Emocionales:** Bienestar y manejo del miedo

No hay innovación fundamentada y responsable sin investigación

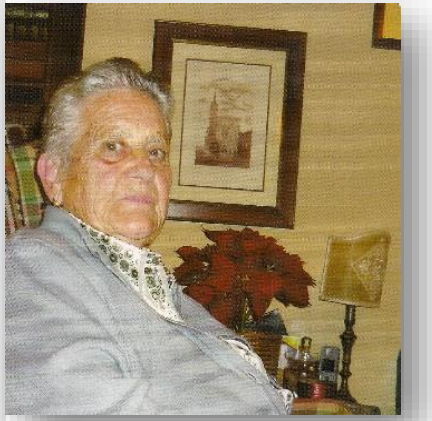
Mapa conceptual Vivir en Casa:

Limitaciones funcionales / ámbito relacional / Emociones / Condiciones de la vivienda

TECNOLOGÍAS	SERVICIOS	RELACIONAL
Equipamiento domótico y robótico	- En casa - Ambulatorios - Alojamiento temporal	- Convivientes / familia - Entorno vecinal - Voluntariado

NEUROREHABILITACIÓN

ACOMPAÑAMIENTO



- **Perspectivas:**
- **Usuarios:** Autonomía, seguridad, apoyo emocional y compañía
- **Profesionales:** Eficiencia en cuidados, ética, privacidad
- **Tecnologías Específicas:**
- **Domótica:** Tareas cotidianas, seguridad, desafíos de privacidad
- **Robótica:** Apoyo emocional y en tareas, desafíos de personalización
- **Aplicaciones:** Comunicación, seguimiento , integración y privacidad
- **Servicios en el Hogar para Dependencia:**
- Logopedia, nutrición, neuropsicología, podología, neurorehabilitación.

Relaciones familiares y de convivencia:

La tecnología no debe reemplazar las relaciones, sino fortalecerlas,

Buena Vecindad:

Fomentar la interacción con vecinos y comercios de proximidad

Voluntariado: ofreciendo acompañamiento de calidad

La insustituible naturaleza de los vínculos humanos. La tecnología puede proporcionar una sensación de seguridad y compañía, pero es fundamental recordar que los vínculos humanos son insustituibles. Los vínculos lo dan personas.

VIVIR EN CASA

Innovación Tecnológica y Social en Cuidados Domiciliarios

Para validar un modelo innovador de atención, con el fin de apoyar la permanencia en el hogar.

Creación del Social Living Lab

Para investigar y formar.

La Primera Casa Consciente

Y laboratorio de la dependencia que generará un banco de tecnologías y herramientas tecnológicas que saldrán a los domicilios de las personas.

Investigación en Entornos Reales con 15 Personas Usuarias

en situación de dependencia del Centro de Servicios Sociales de Teatinos – Málaga.

Profesionales e investigadores definirán un

Nuevo Modelo de Atención Domiciliaria

basada en la proximidad de los recursos y con la participación en el entorno.

Catálogo de Servicios

con mayor intensidad de Ayuda a Domicilio, teleasistencia avanzada, y servicios de carácter ambulatorio o domiciliario desde residencias y centros de día.

Puesta a disposición de toda la población gratuitamente de

Nuestra APP "Vivir en Casa"

herramienta de información y comunicación con familiares y profesionales.

Ya es una realidad, que está en marcha

el laboratorio de evaluación y los proyectos de intervención en los 15 hogares. Se han constituido grupos de estudio de ética, de costes, de formación sobre empatía, de tecnología... se han implementado intervenciones con éxito tanto en el laboratorio como en las casas de las personas usuarias.

Taller de Empatia

Formación destinada a estudiantes y profesionales relacionadas con el trato directo con personas en situación de dependencia

ESTUDIO E INVESTIGACIÓN → IMPLANTACIÓN Y DESARROLLO → SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

Financiado por la Unión Europea NextGenerationEU
MINISTERIO DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO Y AGENDA 2030
Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia
Junta de Andalucía
UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

LA IMPORTANCIA DE LA INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN

Los servicios sociales no nacieron para investigar, pero su futuro depende de la investigación y la innovación. Y de la capacidad de transferencia.

Buscar sinergias: ámbito académico, profesionales, empresas de base tecnológica.

- Avanzar en la **eficacia y mejora** de las prestaciones.
- Desde las **administraciones responsables** contando con las instituciones, organizaciones, profesionales, centros de investigación y agentes sociales.
- **Compartir objetivos y estrategias** aprovechando las TIC para reducir tiempos, agilizar procedimientos, favorecer la calidad, evitar duplicidad de intervenciones, optimizar los cuidados…
- **Realidad cambiante**.
- Deben tener **difusión, expansión y el impacto**.
- **Sin presupuesto no hay Innovación e investigación.**

No hay innovación fundamentada y responsable sin investigación.

LÍNEAS ESTRATÉGICAS

Sistema de SS.SS
Reforzar la capacidad organizativa para los retos de la sociedad actual.

Ciudadanos/as:
Promover dinámicas de impulso de la convivencia, autonomía, la inclusión social.

Profesionales:
Cuidar el capital humano

Los retos

ASOCIACIÓN PARA EL IMPULSO DE CÁTEDRAS DE SERVICIOS SOCIALES

ASOCIACIÓN ESTATAL DE DIRECTORAS Y GERENTES DE SERVICIOS SOCIALES

30 ANIVERSARIO

José Manuel Ramírez Navarro

Presidente de la Asociación Estatal de Directoras y Gerentes de Servicios Sociales

Siguenos en Twitter @Ascdiresociales

Siguenos en: facebook

Asociación Estatal de Directoras y Gerentes de Servicios Sociales
José Manuel Ramírez Navarro

E-mail: directoressociales@hotmail.com

www.directoressociales.com