

Premios
**LIDERAZGO
SANITARIO**




**ESTUDIO DE
COMUNICACIÓN**

Dosier Jurado 2025

ÍNDICE

PRESENTACIÓN	3
METODOLOGÍA DE VOTACIÓN	4
PREMIO A LIDERAZGO SANITARIO (CCAA)	5
Enfermedades Raras	5
Oncología	10
Salud Mental	15
Salud Pública	20
Terapias Avanzadas y Medicina de Precisión	25
Salud y Género	30
Cuidados sociosanitarios de las personas con cáncer	35
Humanización	40
PREMIO AL LIDERAZGO SANITARIO EN HOSPITALES	45
Gestión Sanitaria	45
I+D+I	46
Experiencia del Paciente	47
Tecnología Sanitaria y Salud Digital	48
PREMIO AL LIDERAZGO SANITARIO EN DIVULGACIÓN	51
PREMIO COMPROMISO SANITARIO	53



PRESENTACIÓN

Los Premios Liderazgo Sanitario buscan reconocer y promocionar el liderazgo de organismos, centros hospitalarios y profesionales sanitarios

El Observatorio de Salud y Farmacia (OdS) y Estudio de Comunicación convocan anualmente los premios con el fin de reconocer y promocionar el liderazgo sanitario de organismos, centros hospitalarios y especialistas sanitarios en nuestro país.

Los Premios Liderazgo Sanitario cuentan con tres bloques diferenciados: el liderazgo sanitario en el ámbito de las administraciones, en el ámbito hospitalario y en el ámbito de las especialidades profesionales.

El jurado de estos premios es el encargado de seleccionar a los ganadores, entre los candidatos finalistas en las distintas categorías.



METODOLOGÍA DE VOTACIÓN

El jurado, en el cual usted forma parte, desempeñará un papel crucial en los Premios Liderazgo Sanitario Ods- EdC. Su responsabilidad será evaluar y puntuar las candidaturas presentadas en cada categoría.

Una vez revisadas las candidaturas detalladas en el documento adjunto, podrá proceder a la votación.

En la votación, se le solicitará seleccionar una única candidatura de cada categoría. La candidatura que obtenga el mayor número de votos en cada categoría será el ganador



PREMIO LIDERAZGO SANITARIO EN EL ÁMBITO DE LA ADMINISTRACIÓN

El Premio al Liderazgo Sanitario reconoce a las comunidades líderes en distintos ámbitos específicos. El Comité Organizador ha evaluado minuciosamente cada categoría, destacando a aquellas comunidades que sobresalen por sus estrategias, planes o iniciativas en cada área.

CANDIDATOS EN ENFERMEDADES RARAS:

GALICIA

La Consellería de Sanidade cuenta con un plan estructurado y en evolución en enfermedades raras, basado en la Estratexia Galega en Enfermedades Raras 2021–2024 (y en proceso de actualización hacia 2025–2030). Esta Estrategia persigue un diagnóstico más precoz, una atención más homogénea y coordinada, integración de recursos sanitarios y sociales, impulso de la investigación y formación de profesionales y pacientes. Se apoya en el Registro Gallego RERGA, que en febrero de 2025 contabilizaba 5.217 casos.

La Xunta ha implementado tres unidades funcionales multidisciplinarias (en A Coruña, Santiago y Vigo) que ya han realizado más de 5.600 consultas desde 2021. Además, está finalizando una nueva estrategia para 2025–2030 que hará hincapié en la evaluación de resultados en salud, con una visión más cuantitativa, eficiente y centrada en la calidad asistencial.

Para más información sobre la estrategia en Enfermedades Raras: [Más información](#)



NAVARRA

La Consejería de Salud de Navarra ha impulsado un sólido Plan de mejora en la atención a personas con enfermedades raras, aprobado en 2017 (Orden Foral 170E/2017). En su marco se creó en 2013 el Registro Poblacional de Enfermedades Raras de Navarra (RERNA), gestionado por el ISPLN, que recoge datos desde 2000 integrando fuentes como Atención Primaria, farmacia y mortalidad. El RERNA ya contabiliza más de 2.100 casos de 73 enfermedades, lo que permite mejorar la vigilancia epidemiológica, planificar recursos, coordinar la atención y visibilizar las necesidades de este colectivo.

Paralelamente, Navarra fomenta la atención integral y la investigación en enfermedades raras a través del ISPLN–RERNA, que colabora con la Asociación GERNA y FEDER y mantiene una oficina de atención para pacientes y familiares. También se desarrollan cursos y jornadas (por ejemplo, en la UPNA) que difunden proyectos de investigación tecnológica en este ámbito . Además, el Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra (IdiSNA) financia proyectos bio-médicos y terapias avanzadas locales, con foco en enfermedades raras neurodegenerativas, promovidos por convocatorias públicas.

Para más información sobre la estrategia en Enfermedades Raras: [Más información](#)



PAÍS VASCO

La Consejería de Salud del Gobierno Vasco ha impulsado una Estrategia específica y transversal para enfermedades raras, enmarcada dentro del Plan de Salud Euskadi 2030, que incluye un registro epidemiológico desde 2015 –ya con más de 10 000 diagnósticos–, un Plan de Genética para mejorar el diagnóstico y coordinación sociosanitaria, así como la promoción de pruebas de cribado neonatal para detección precoz. Además, se trabaja en una red de profesionales expertos en Osakidetza (OSI Araba y otras Zonas Básicas), que establece grupos multidisciplinares, consultas de transición de pediatría a adulto, impulso a biobancos y proyectos de investigación genética a través de centros sanitarios y CSURs, alineados con la Estrategia del SNS.

El Parlamento Vasco también ha instado al desarrollo de un Plan de I+D+i en Salud 2025-2030 que priorice la investigación en enfermedades poco prevalentes, con énfasis en acelerar el acceso terapéutico, mejorar la coordinación entre profesionales sanitarios y sociales, catalogar unidades de experiencia y reforzar el Registro de enfermedades raras existente. Por su parte, la Federación Española de Enfermedades Raras (FEDER) ha reiterado que implantar este Plan de Atención integral diagnóstico temprano, acceso a tratamientos, formación profesional e investigación, en línea con los desafíos recogidos en foros recientes

Para más información sobre la estrategia en Enfermedades Raras: [Más información](#)



EXTREMADURA

La Estrategia de Enfermedades Raras en Extremadura se centra en la prevención, el diagnóstico precoz, la atención sanitaria y socio-sanitaria, así como en la investigación, la formación y la información. Entre sus metas destacan reducir la morbimortalidad asociada a estas enfermedades, garantizar una atención multidisciplinaria y accesible para todos, y promover la investigación para avanzar en el conocimiento y tratamiento.

Las líneas de actuación incluyen medidas para la prevención y detección temprana, la garantía de una atención coordinada que abarque aspectos médicos, psicológicos y sociales, y el impulso a la formación especializada de los profesionales involucrados. Además, se trabaja en la sensibilización e información a la población para fomentar una mayor conciencia social sobre las enfermedades raras y sus retos.

Para apoyar estas acciones, la estrategia cuenta con recursos como el Plan Integral de Enfermedades Raras de Extremadura (PIER), que establece los objetivos y acciones concretas, la Guía de Signos y Síntomas de Sospecha para facilitar el diagnóstico precoz, y un Registro de Enfermedades Raras que permite un seguimiento epidemiológico de estas patologías en la región

Para más información sobre la estrategia en Enfermedades Raras: [Más información](#)



MURCIA

La Región de Murcia dispone del Plan Integral de Enfermedades Raras (PIER), cuya última edición abarcó el período 2017-2020. Este plan se articula en diez líneas estratégicas que incluyen epidemiología, información, prevención y diagnóstico precoz, atención sanitaria especializada, coordinación sociosanitaria, formación e investigación. Además, se han desarrollado acciones específicas para mejorar la accesibilidad a los servicios sanitarios y sociales, así como para potenciar la participación activa de las asociaciones de pacientes en el diseño de las políticas públicas.

Se estima que cerca del 5 % de la población murciana (unas 80.000 personas) padece alguna enfermedad rara. En 2025 se ha aprobado la elaboración de un nuevo Plan Integral de Enfermedades Raras que dé continuidad al PIER, cubriendo el periodo 2025-2029.

Para más información sobre la estrategia en Enfermedades Raras: [Más información](#)



CANDIDATOS EN ONCOLOGÍA:

ANDALUCÍA

La Estrategia de Cáncer en Andalucía 2021-2023 apuesta por un abordaje integral de pacientes, fortaleciendo la promoción de hábitos de vida saludables y programas preventivos; así como la revisión de los modelos asistenciales aportando toda la innovación tecnológica y organizativa posible. Esta estrategia está impulsada por la Consejería de Salud y Consumo, a través de la Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica, en coordinación con el Servicio Andaluz de Salud.

El plan recoge acciones por cada una de las líneas estratégicas definidas. Entre ellas, destaca la promoción de la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) para poder alcanzar una cobertura superior al 80% de la población y la realización de un programa poblacional de cribado de cérvix. En la línea asistencial para adultos, cobra especial importancia la creación de unidades compuestas por profesionales multidisciplinares con protocolos de actuación consensuados.

Para más información sobre la estrategia en Oncología: [Más información](#)



NAVARRA

La Consejería de Salud de Navarra ha consolidado una estrategia integral en oncología, centrada en la creación de Unidades Funcionales Multidisciplinarias (UFM) para diferentes tipos de cáncer (pulmón, mama, colorrectal, oncohematológico...), así como del Área Clínica de Cáncer y el programa de Alta Resolución y Personalización, que incluye la implementación de un registro hospitalario de tumores conectado en tiempo real con los registros poblacionales.

Esta estrategia, articulada dentro del Plan de Salud de Navarra 2014-2020, ha contribuido a reducir la mortalidad por cáncer —un 21 % en hombres y 15 % en mujeres entre 2014 y 2020— con una notable participación ciudadana en programas de prevención de estilos de vida y cribados. En 2025 los esfuerzos se dirigen a la actualización de este plan hacia un nuevo horizonte 2030, que incorporará la integración asistencial centrada en el paciente, innovación tecnológica y refuerzo de la investigación en el ámbito oncológico.

Para más información sobre la estrategia en Oncología: [Más información.](#)



MADRID

La Comunidad de Madrid cuenta con una estrategia oncológica integral que busca la excelencia en la prevención, diagnóstico y tratamiento del cáncer, enfocándose en la medicina personalizada y la innovación. Esta estrategia se materializa en programas de detección precoz, la incorporación de tecnología avanzada, el desarrollo de terapias avanzadas como las CAR-T, y la apuesta por la investigación oncológica.

Gracias a las políticas impulsadas desde la sanidad madrileña destaca el desarrollo de su tercer fármaco de terapia avanzada para el tratamiento de enfermedades oncológicas, conocido como CELYVIR, creado por investigadores del Hospital público Infantil Niño Jesús. CELYVIR se sumará a los otros dos compuestos que el Servicio público Madrileño de Salud (SERMAS) ya ha aportado al Sistema Nacional: ALOFISEL, cuya investigación surgió en La Paz, y NC1, en el Puerta de Hierro Majadahonda. Este último es el primero aprobado en España para su fabricación no industrial.

Para más información sobre la estrategia en Oncología: [Más información.](#)



MURCIA

La Consejería de Salud de Murcia está reforzando la atención oncológica con iniciativas centradas en la prevención, el diagnóstico precoz y el acceso a tratamientos innovadores. Se ha asegurado la continuidad de los programas de cribado poblacional, como el de cáncer de mama. Asimismo, el Gobierno regional ha autorizado una inversión de 11,09 millones de euros para adquirir medicamentos innovadores destinados a distintos tipos de cáncer.

La comunidad autónoma de Murcia dispone de un sistema de acceso precoz a fármacos pendientes de financiación pública; un circuito pionero que reduce el tiempo de espera del paciente a 3-4 días frente al año y medio que puede demorarse la inclusión del tratamiento a la cartera de servicios por la vía habitual.

Para más información sobre la estrategia en Oncología: [Más información](#)



CATALUÑA

La estrategia de oncología en Cataluña se centra en la prevención, diagnóstico precoz, y tratamiento integral del cáncer, con un enfoque en la medicina de precisión y la investigación. Se busca coordinar la atención oncológica en toda la región, incluyendo la creación de un registro unificado de cáncer para mejorar la recopilación y análisis de datos. Entre sus ejes destaca la creación de un registro centralizado para recopilar datos de todos los casos de cáncer en Cataluña, mejorando la investigación y la planificación de recursos. Asimismo, impulsar la investigación clínica y la innovación en tratamientos oncológicos, como la inmunoterapia y terapias dirigidas.

Este plan busca, además, involucrar a diferentes especialistas en el manejo del cáncer, incluyendo oncólogos, cirujanos, radioterapeutas, enfermeras y otros profesionales de la salud.

Para más información sobre la estrategia en Oncología: [Más información:](#)

Sobre la Red Oncológica de Cataluña: [Más información:](#)



CANDIDATOS EN SALUD MENTAL:

CASTILLA Y LEÓN

La Estrategia de Salud Mental de Castilla y León 2024-2030 es un plan integral diseñado para mejorar la atención y asistencia en salud mental en la comunidad autónoma. Con un enfoque en la humanización, la prevención, la coordinación y la integración de servicios, esta estrategia impulsada por la Junta de Castilla y León establece un marco de actuación para abordar los retos actuales en esta área mediante diversas líneas estratégicas.

Entre sus principales ejes destaca la mejora de la atención y asistencia en salud mental, con el objetivo de ofrecer servicios más eficaces y de calidad, centrados en la humanización y la integración. También se promueve la prevención y la promoción de la salud mental, involucrando a sectores como la educación, el trabajo y la justicia para prevenir conductas de riesgo y fomentar el bienestar emocional en la población. Además, se busca una mayor coordinación entre los distintos niveles asistenciales y una colaboración estrecha con el Tercer Sector Social para la implementación de las medidas previstas.

La estrategia incorpora el desarrollo tecnológico mediante herramientas como la telepresencia para facilitar el acceso a la atención y mejorar la coordinación entre profesionales y pacientes. Asimismo, prioriza la formación continua de los profesionales y el impulso a la investigación en salud mental como vías para mejorar la calidad asistencial y combatir el estigma asociado a los trastornos mentales.

Estrategia de Asistencia en Salud Mental 2024-2030: [Más información](#)



COMUNIDAD VALENCIANA

La Comunidad Valenciana cuenta con el Plan Valenciano de Salud Mental y Adicciones 2024–2027, un marco estratégico comunitario de recuperación que articula nueve líneas de acción y 88 medidas (detección precoz, infancia y adolescencia, trastorno mental grave, derechos, formación, empleo, coordinación, cooperación internacional).

Este plan también pone un fuerte acento en la participación de las asociaciones de pacientes y familiares, así como en la incorporación de nuevas tecnologías para facilitar el acceso a los servicios y mejorar el seguimiento de los casos. Además, en 2024 se registró el mayor incremento histórico de plantilla en salud mental (+21 %, unos 200 profesionales, incluidas 18 unidades de hospital de día con 450 plazas y 56 M €). Se ha aprobado un convenio en marzo de 2025 para mejorar la respuesta psicosocial en emergencias y desastres naturales.

Plan Valenciano de Salud Mental y Adicciones 2024-2027: [Más información](#)



COMUNIDAD DE MADRID

La Estrategia de Salud Mental de la Comunidad de Madrid se concreta en el Plan Estratégico de Salud Mental y Adicciones 2022-2024, con más de 43 millones de euros de inversión para atender a pacientes, familiares y cuidadores, especialmente en los casos más graves. Además, la Comunidad ha impulsado una estrategia de inmunización con la compra de vacunas para todas las edades, incluyendo la del virus respiratorio sincitial (VRS) en lactantes, destinando más de 47 millones de euros a 1,7 millones de dosis para los próximos dos años.

Entre las principales medidas del plan están la contratación de 370 nuevos profesionales en psiquiatría, psicología, enfermería en salud mental y otras áreas, la creación de 21 equipos de prevención del suicidio y la apertura de cuatro hospitales de día para niños y adolescentes. También destaca la atención domiciliaria para menores con patologías complejas y acciones preventivas dirigidas a jóvenes, mujeres y personas mayores con enfermedad mental.

Se reforzarán los recursos comunitarios para promover la inclusión y el desarrollo de personas con discapacidad, junto a una red de centros y servicios para quienes tienen enfermedades mentales graves y crónicas. La estrategia busca mejorar la atención, prevención e integración social, priorizando a los grupos más vulnerables y la atención cercana.

Plan Estratégico de Salud Mental y Adicciones 2022-2024: [Más información](#)



MURCIA

La Región de Murcia cuenta con la Estrategia de Mejora de la Salud Mental 2023-2026, un plan integral que busca fomentar el bienestar emocional, la autonomía y la atención personalizada de las personas con trastornos mentales y el apoyo a sus familias. Esta estrategia contempla la incorporación de 208 nuevos profesionales de distintas especialidades, así como la ampliación de los recursos asistenciales con una inversión superior a 41 millones de euros. Entre sus líneas de acción destacan programas específicos en Atención Primaria, como Activa Mente, y el refuerzo de la coordinación entre los equipos de salud mental y atención primaria para garantizar una atención continua y de calidad. Además, pone especial énfasis en la prevención y la detección temprana, con iniciativas dirigidas a la población infantil, juvenil y personas en situación de vulnerabilidad. Desde 2019, la Comunidad ha destinado más de 43 millones de euros a la creación y mantenimiento de recursos como centros de día, residencias y viviendas tuteladas para facilitar la rehabilitación psicosocial y la integración comunitaria de los pacientes.

Estrategia de Mejora de Salud Mental 2023-2026: [Más información](#)



CANARIAS

La Estrategia de Salud Mental de Canarias 2025-2027 tiene como objetivo mejorar el bienestar emocional de la población y ofrecer una atención integral a las personas con problemas de salud mental, desde un enfoque comunitario, inclusivo y centrado en la persona. Se alinea con el Plan de Acción en Salud Mental del Gobierno de España y pone especial énfasis en la recuperación, la participación activa y el respeto a los derechos.

Entre sus líneas clave se encuentra la coordinación entre ámbitos como atención primaria, servicios sociales, educación, justicia o cuerpos de seguridad, el acceso a recursos esenciales como vivienda, empleo y redes de apoyo, y la formación y sensibilización para romper estigmas. También se prioriza la prevención del suicidio mediante programas específicos y el fortalecimiento del acompañamiento social y emocional.

Además, la estrategia impulsa hábitos de vida saludables y fomenta la participación ciudadana en su diseño y evaluación. Liderada por el Gobierno de Canarias, con el apoyo del Ministerio de Sanidad y otras instituciones, esta estrategia busca una sociedad más justa, resiliente y comprometida con la salud mental.

Plan de acción de Salud Mental 2025-2027: [Más información](#)

De la salud mental comunitaria a la salud mental comunitarista radical: [Más información](#)

Manual de Promoción de la Salud Mental: [Más información](#)



CANDIDATOS EN SALUD PUBLICA:

MADRID

La Estrategia de Salud Pública de la Comunidad de Madrid se centra en la prevención, la promoción de la salud y la gestión de enfermedades crónicas, con el objetivo de mejorar el bienestar de la población madrileña. Esta estrategia articula acciones en distintos niveles, como la atención primaria, la salud comunitaria y la coordinación intersectorial, para abordar de manera integral los retos sanitarios actuales.

Entre sus principales líneas de acción destacan la atención a pacientes crónicos, orientada a reducir la prevalencia de enfermedades, prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida de pacientes y cuidadores; la salud comunitaria, que busca fortalecer la orientación comunitaria de la atención primaria y fomentar la participación ciudadana; y la prevención y promoción de la salud, mediante iniciativas como “Madrid, una Ciudad Saludable”. Además, la estrategia prioriza la coordinación con otros sectores como educación y medio ambiente para abordar los determinantes sociales de la salud y crear entornos más saludables.

Como instrumentos clave, la Comunidad de Madrid impulsa planes de acción específicos con objetivos e indicadores concretos, plataformas digitales para la difusión de información y la gestión de pacientes, y programas comunitarios de educación y promoción de la salud. Todo ello se complementa con mecanismos de evaluación continua para medir el impacto de las acciones implementadas.

Plan de Acción de Atención Primaria y Comunitaria: [Más información](#)
Documento técnico de Inmunización frente al Virus Respiratorio Sincitial (VRS): [Más información](#)



ANDALUCÍA

Andalucía desarrolla su acción en salud pública a través de la Estrategia AVISTA (Vigilancia y Respuesta en Salud Pública), que refuerza la vigilancia epidemiológica, la equidad, la capacitación del personal y la respuesta ante amenazas sanitarias. Esta estrategia busca fortalecer los sistemas de alerta temprana para detectar y controlar brotes de enfermedades, además de promover la colaboración entre instituciones sanitarias, universidades y centros de investigación para mejorar la capacidad de respuesta.

Asimismo, se potencia la formación continua del personal sanitario para garantizar una atención basada en la evidencia y adaptada a las necesidades emergentes de la población. A esto se suma la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía, que fomenta entornos saludables, actividad física, alimentación equilibrada y prevención del tabaquismo y alcohol. Dentro de esta estrategia, se impulsan campañas de sensibilización dirigidas a distintos grupos de edad y se desarrollan programas comunitarios que facilitan el acceso a espacios para la práctica deportiva y a opciones de alimentación saludable, con especial atención a la infancia y a los colectivos con mayor riesgo. También se incluyen acciones para la reducción del consumo de sustancias nocivas, promoviendo políticas públicas que regulen su acceso y fomenten estilos de vida más saludables.

Para más información sobre la estrategia en Salud Pública: [Más información.](#)

Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía: [Más información](#)



COMUNIDAD VALENCIANA

La Generalitat impulsa la Estrategia de Salud Comunitaria 2023–2025, integrada en el Plan de Acción de Atención Primaria Comunitaria 2022/23 y el V Plan de Salud de la Comunitat Valenciana (2022–2030), fortaleciendo la promoción de la salud, entornos saludables, indicadores y participación ciudadana. Esta estrategia se orienta a consolidar un modelo de atención centrado en la comunidad, fomentando la colaboración entre profesionales sanitarios, agentes sociales y la propia población para abordar de manera conjunta los determinantes sociales de la salud.

Se promueven acciones que facilitan la creación de espacios seguros y saludables, la mejora de hábitos de vida y el acceso equitativo a recursos de salud. Además, se está avanzando en la definición y seguimiento de indicadores específicos que permitan evaluar el impacto de las intervenciones y orientar la toma de decisiones basada en evidencias. La participación ciudadana es un pilar fundamental, involucrando a la población en el diseño, ejecución y evaluación de las políticas de salud comunitaria para asegurar que respondan a las necesidades reales y promuevan la corresponsabilidad en el cuidado colectivo.

Para más información sobre la estrategia en Salud Comunitaria: [Más información.](#)



CASTILLA LA MANCHA

Impulsa su estrategia sanitaria a través del Plan de Salud Horizonte 2025, un instrumento clave de planificación y dirección que guía las actuaciones del sistema sanitario público. Este plan apuesta por una atención integral centrada en las personas, reforzando la Atención Primaria, reorientando el papel de la Atención Hospitalaria y priorizando la formación e investigación sanitaria.

El enfoque estratégico del plan se sustenta en cinco principios básicos: la centralidad de la persona, la integración de niveles asistenciales y recursos comunitarios y sociosanitarios, la sostenibilidad del sistema, la equidad en salud y la calidad asistencial bajo un modelo humanizado. En torno a estos ejes se desarrollan cuatro grandes líneas: sostenibilidad del sistema, humanización de la atención, el valor del profesional sanitario y la transformación del modelo organizativo.

A partir de estas líneas se articulan 17 objetivos estratégicos y nueve planes específicos, entre los que destacan el Plan de Atención Primaria, el Plan de Abordaje Integral de la Cronicidad, el Plan de Salud Mental, el Plan de Adicciones, el Plan de Humanización y el Plan de Investigación e Innovación. El Plan se concibe como un documento vivo, con mecanismos de incorporación continua de nuevas iniciativas y con informes anuales de seguimiento y evaluación coordinados por la Comisión de Seguimiento del Plan de Salud, establecida en 2021 para supervisar la implantación de las medidas hasta 2025.

Para más información sobre el Plan de Salud de Castilla-La Mancha horizonte 2025: [Más información](#)



ASTURIAS

La Consejería de Salud del Principado de Asturias tiene como estrategia principal la mejora de la salud pública a través de diversas acciones, entre ellas, la actualización de la Estrategia de Salud Pública 2022, aprobada por el Ministerio de Sanidad; y la reforma de la salud pública con énfasis en formación y vigilancia unificada. Además, se busca fortalecer la Atención Primaria como eje central del sistema sanitario y fomentar la coordinación entre diferentes niveles asistenciales y con la comunidad.

En este sentido, dispone del Plan de Salud del Principado de Asturias, aprobado en 2019 y vigente hasta 2030, que busca mejorar el bienestar y la salud de la población asturiana a través de diversas actuaciones y estrategias. Este plan se enfoca en la equidad, abordando desigualdades entre géneros y otros ejes de equidad, así como en la mejora de los determinantes sociales de la salud.

Para más información sobre la estrategia en Salud Pública: [Más información.](#)



CANDIDATOS EN TERAPIAS AVANZADAS Y MEDICINA DE PRECISIÓN

COMUNIDAD DE MADRID

La Comunidad de Madrid cuenta con una Estrategia Regional de Terapias Avanzadas que busca optimizar el acceso equitativo y sostenible a estos tratamientos, coordinando investigación, formación, asistencia sanitaria y gestión. Esta estrategia, pionera a nivel estatal, se enfoca en terapias avanzadas como la terapia génica, celular y de tejidos, con el objetivo de mejorar la atención de diversas enfermedades, incluyendo el cáncer.

La estrategia regional busca la coordinación entre investigación, formación, asistencia sanitaria y gestión para garantizar un acceso equitativo a las terapias avanzadas.

Asimismo, la sanidad madrileña cuenta con unidades de terapias avanzadas en varios hospitales públicos, como La Paz, Gregorio Marañón, Niño Jesús, 12 de Octubre, Ramón y Cajal, Puerta de Hierro Majadahonda y La Princesa.

Para más información sobre la estrategia en Medicina Personalizada y Terapias Avanzadas: [Más información](#)



CASTILLA Y LEÓN

La estrategia de Medicina Personalizada y Terapias Avanzadas en Castilla y León se articula a través del Plan Estratégico de Medicina Personalizada de Precisión 2024-2030 (PEMPPCyL). Este plan busca implementar un modelo integrado y coordinado para la medicina de precisión en la región, con el objetivo de mejorar la salud de la población y la eficiencia del sistema sanitario.

Por ello, el propósito del PEMPPCyL es apoyar e impulsar este avance, mediante la identificación de los elementos de nuestro Sistema de Salud que permitan su transformación efectiva hacia el nuevo modelo de atención personalizada. Además, pretende priorizar las acciones a llevar a cabo en los próximos años, para abordar esta transformación de forma global, teniendo en cuenta a todos los actores, niveles y capacidades implicados.

Es crucial mencionar que la MPP supone un cambio de paradigma en la asistencia sanitaria, siendo el factor diferencial el hecho de que permitirá realizar intervenciones preventivas, diagnósticas, terapéuticas y de seguimiento más eficaces y seguras, utilizando tecnologías de alto rendimiento; además, contribuirá a la sostenibilidad y eficiencia de los sistemas sanitarios. En definitiva, la MPP introduce un salto de calidad en la identificación de los factores de riesgo para la salud y en el desarrollo de los procesos diagnósticos, preventivos y terapéuticos.

Para más información sobre la estrategia en Medicina Personalizada y Terapias Avanzadas: [Más información:](#)



GALICIA

La Consellería de Sanidade da Xunta de Galicia está impulsando un ambicioso despliegue de las terapias avanzadas, especialmente la terapia celular CAR-T, con el objetivo de convertir a la comunidad en un referente autonómico en innovación médica. Para ello, se ha canalizado una inversión de 12 millones de euros (más de 9,5 M € en 2023) que ha permitido adquirir fármacos CAR-T para pacientes con linfoma y mieloma.

Además, se ha habilitado un Centro de Fabricación de Terapias Avanzadas —en colaboración con las universidades gallegas— para producir localmente CAR-T académicos, con una inversión de 3 M € y acreditaciones de calidad para los hospitales de A Coruña, Santiago y Vigo. Desde 2022, el Servicio Galego de Saúde (Sergas) ha logrado que los hospitales de Vigo y Santiago se sumen al centro de A Coruña en la administración de CAR-T a pacientes adultos, permitiendo así que más personas reciban estos tratamientos avanzados sin salir de Galicia; ya son 136 pacientes tratados por 19 M €, con financiación vinculada a sus resultados clínicos.

Para más información sobre CAR-T: [Más información](#)

Sobre el proyecto gallego de terapias avanzadas CAR-T: [Más información](#)

Proyectos del Centro de Fabricación de Terapias Avanzadas: [Más información](#)



PAÍS VASCO

La Consejería de Salud del Gobierno Vasco ha definido una estrategia integrada para impulsar las terapias avanzadas (medicina génica, celular y productos CAR-T) a través de Osakidetza y estructuras de I+D en coordinación con industria y academia. Esta estrategia se concreta en el Plan Estratégico Osakidetza 2023-2025, donde se destaca la creación de una coordinación específica para medicina personalizada y terapias avanzadas (liderada por Nekane Murga), la implantación del primer tratamiento CAR-T en Euskadi, y una apuesta clara por consolidar a la región como hub de fabricación y ensayo clínico para estas terapias. Además, la iniciativa RIS3 Euskadi agrupa la creación de grupos de trabajo centrados en terapias avanzadas e inmunoncología, añadiendo formación, biotecnología industrial y transferencia tecnológica como ejes transversales.

A nivel territorial se potencia la colaboración público-privada mediante proyectos como Osasunberri y GANTT en Gipuzkoa, que reúnen empresas biotech, centros de investigación (como CIC bioGUNE, Biobizkaia y Biodonostia).

Plan Estratégico Osakidetza 2023-2025: [Más información](#)

RIS3 Euskadi: grupos de trabajo en terapias avanzadas e inmunoterapia: [Más información](#)

Apuesta estratégica por los CAR-T: [Más información](#)

Proyectos Osasunberri y GANTT: [Más información](#)



COMUNIDAD VALENCIANA

El Proyecto de Medicina Personalizada Big Data es una actuación de Investigación y Desarrollo (I+D) de Compra Pública de Innovación, en su modalidad de Compra Pública Precomercial, en el que participan conjuntamente la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública de la Generalitat Valenciana y el Servicio Canario de la Salud, adscrito a la Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias. Este proyecto se desarrolla en el marco del Programa FID Salud (Fomento de Innovación desde la Demanda) del Ministerio de Ciencia e Innovación, un instrumento para la promoción de iniciativas de Compra Pública de Innovación.

El presupuesto del proyecto es de 5.833.774€, de los cuales el Servicio Canario de Salud asumirá 3.833.774€, cofinanciados por FEDER en un 85%, y la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública asumirá 2.000.000€, cofinanciados por FEDER en un 50%.

Para más información sobre el Proyecto de Medicina Personalizada Big Data: [Más información](#)



CANDIDATOS EN SALUD Y GÉNERO

COMUNIDAD DE MADRID

La Comunidad de Madrid se encuentra en proceso de desarrollo de un plan integral de salud con perspectiva de género, con el objetivo de integrar esta visión en todas las políticas y programas sanitarios. Esta estrategia busca garantizar la igualdad de acceso y resultados en salud entre mujeres y hombres.

Aunque aún no se ha publicado el plan definitivo, ya se contemplan líneas de acción centradas en salud sexual y reproductiva, así como en la prevención y atención a la violencia de género. También se prevé el fortalecimiento de la atención primaria con enfoque de género, y la formación continua del personal sanitario para evitar sesgos de género en la práctica clínica.

Este plan se enmarca dentro de un compromiso más amplio de la Comunidad de Madrid con la igualdad de oportunidades y la no discriminación, alineándose con las estrategias nacionales y europeas en esta materia.

Para más información sobre el plan integral de salud con perspectiva de género: [Más información.](#)



ANDALUCÍA

La Junta de Andalucía impulsa una atención sanitaria con enfoque de género centrada en la salud sexual y reproductiva de las mujeres. Entre los servicios más destacados se encuentran el acceso gratuito a anticonceptivos, la asistencia en reproducción asistida y la posibilidad de interrupción voluntaria del embarazo. Además, se ofrecen recursos de atención 24 horas mediante líneas telefónicas especializadas que aseguran una respuesta continua a las necesidades de salud sexual.

A través de la Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP), se han desarrollado materiales divulgativos como los “Cuadernos para la Salud de las Mujeres”, que abordan temáticas específicas desde una perspectiva de empoderamiento y autocuidado. Esta línea de trabajo busca mejorar la información disponible para las mujeres y fomentar su autonomía en el cuidado de su salud, visibilizando además las diferencias de género en los procesos de salud y enfermedad.

Asimismo, la comunidad ha puesto en marcha iniciativas pioneras en la detección de violencia de género, involucrando espacios clave como las farmacias. También se han habilitado centros de crisis especializados para la atención integral a mujeres víctimas de violencia sexual, donde se ofrece asistencia médica, psicológica y legal. Estas actuaciones refuerzan el compromiso institucional con la equidad de género en la atención sanitaria y la protección frente a las violencias.

Para más información sobre el plan de Salud de la mujer: [Más información.](#)



CATALUÑA

La Estrategia de Salud y Género de Cataluña tiene como objetivo incorporar de forma estructural la perspectiva de género en todas las políticas y acciones sanitarias. Esta estrategia promueve la igualdad de oportunidades en salud, y se articula en torno a ejes como la salud sexual y reproductiva, la salud mental, la violencia de género y la formación de profesionales.

En el ámbito de la salud sexual, se garantiza el acceso a servicios adaptados a las necesidades de mujeres y hombres, respetando sus derechos sexuales y reproductivos. En cuanto a la violencia machista, se implementan recursos de atención integral, medidas de sensibilización y educación en igualdad, y apoyo específico a las víctimas.

Cataluña también apuesta por una formación continua con enfoque de género para el personal sanitario y por fomentar la participación comunitaria en el diseño de programas de salud. La estrategia se construye desde un enfoque interseccional, reconociendo las múltiples formas de discriminación que afectan a las mujeres, y se alinea con los Objetivos de Desarrollo Sostenible de Naciones Unidas.

Para más información sobre la Estrategia de Salud y Género: [Más información.](#)

Más información sobre las diversas estrategias de salud en la ciudad: [Más información.](#)



GALICIA

La Xunta de Galicia ha desarrollado políticas de salud con enfoque de género tanto en el ámbito institucional como asistencial, destacando el I Plan de Igualdade de Oportunidades no Sergas (2021–2024). Este plan contempla 59 medidas que abarcan desde la formación y promoción profesional hasta la conciliación, prevención de la violencia de género y el reconocimiento de identidades diversas.

En el ámbito clínico, Galicia ha impulsado consultas específicas para patologías femeninas como la endometriosis y ha mejorado el acceso a la reproducción asistida, ampliando la edad límite hasta los 45 años. También se permite la congelación de óvulos desde los 30, en un esfuerzo por adaptarse a las necesidades actuales de las mujeres en materia reproductiva.

Además, se llevan a cabo acciones comunitarias como el programa de empoderamiento en salud para mujeres del medio rural, en colaboración con asociaciones como AFAMMER. Se han activado grupos de trabajo para la detección precoz de violencia de género, y se promueve la formación continua de los profesionales sanitarios en estas materias.

Para más información sobre la Estrategia de Salud y Género: [Más información](#)

Para más información sobre la Estrategia de Salud y Género: [Más información](#)



MURCIA

La Consejería de Salud de la Región de Murcia desarrolla sus acciones de salud y género a través del Plan Integral de Atención a la Mujer (PIAM), que contempla tanto la atención sanitaria como la protección frente a la violencia de género. El plan incluye programas de salud sexual y reproductiva, planificación familiar, embarazo, climaterio y menopausia.

Además, se han implementado protocolos específicos para la prevención, detección y atención de casos de violencia de género. Uno de los pilares clave del PIAM es la formación del personal sanitario, asegurando una respuesta sensible, respetuosa y efectiva ante las necesidades de las mujeres.

Murcia busca garantizar una atención sanitaria integral e inclusiva para todas las mujeres, reforzando los servicios existentes y adaptándolos a las nuevas realidades sociales. Estas acciones forman parte de un modelo de atención centrado en la equidad, la prevención y la salud comunitaria.

Acciones de salud y género a través del Plan Integral de Atención a la Mujer: [Más información](#)



CANDIDATOS CUIDADOS SOCIOSANITARIOS DE LAS PERSONAS CON CÁNCER

ANDALUCÍA

La Estrategia Andaluza para la Coordinación Sociosanitaria 2024–2027 establece un modelo de colaboración entre los sistemas sanitario y social para ofrecer atención integrada a colectivos vulnerables. Aunque su enfoque abarca a mayores, dependientes y personas con enfermedades crónicas, contempla adaptar el modelo a pacientes oncológicos, especialmente en situaciones de cronicidad avanzada y cuidados paliativos, dada la creciente complejidad y multidisciplinariedad de la atención al cáncer.

Uno de sus pilares es la creación de circuitos asistenciales coordinados entre oncología hospitalaria, atención primaria y servicios sociales, para evitar fragmentación y duplicidades. Estos circuitos buscan garantizar transiciones fluidas entre niveles asistenciales, especialmente en fases terminales, y contemplan la identificación de necesidades sociales asociadas a la enfermedad oncológica.

Además, se impulsa la formación de profesionales sanitarios y sociales en soporte oncológico y duelo, para mejorar el acompañamiento al paciente y su entorno. Esta visión integral del cuidado reconoce el impacto emocional, social y familiar del cáncer, se alinea con la estrategia de humanización de la atención sociosanitaria y refuerza el posicionamiento de Andalucía como referente en cuidados integrados en cáncer.

Para más información sobre la Estrategia Sociosanitaria 2024–2027: [Más información](#)



CASTILLA LA MANCHA

En el marco del Plan de Salud Horizonte 2025, Castilla-La Mancha ha integrado un Plan Integral de Atención Sociosanitaria que prioriza la atención a personas con enfermedades crónicas, dependientes o en situación de vulnerabilidad. Dentro de este modelo se contempla la atención específica a pacientes oncológicos, especialmente aquellos que requieren cuidados domiciliarios prolongados, atención paliativa y apoyo psicosocial.

Uno de los elementos clave de esta estrategia es la implementación de planes de atención individualizada, diseñados para adaptarse a las necesidades cambiantes del paciente oncológico a lo largo del tiempo. Esto incluye la coordinación activa entre atención primaria, hospitales y servicios sociales, con la finalidad de evitar hospitalizaciones innecesarias, facilitar el acompañamiento en domicilio y mejorar la calidad de vida del paciente y su entorno familiar.

La estrategia castellano-manchega también destaca por su apuesta por la innovación y la digitalización, con herramientas que permiten compartir información clínica y social en tiempo real entre profesionales. Esta interoperabilidad resulta esencial en pacientes con cáncer, cuya atención requiere seguimiento constante, múltiples especialidades y decisiones coordinadas. Este enfoque convierte a la región en una de las pioneras en cuidados integrados para el cáncer fuera del marco específico de los planes de oncología.

Para más información sobre el Plan de Salud de Castilla-La Mancha horizonte 2025: [Más información](#)



CATALUÑA

Cataluña cuenta con una sólida estrategia sociosanitaria orientada a la integración de servicios sanitarios y sociales, destinada a personas con dependencia, enfermedades crónicas y discapacidades. Este enfoque permite la inclusión operativa de pacientes oncológicos, especialmente en fases avanzadas o terminales. El despliegue de los equipos PADES (programas de atención domiciliaria y equipos de soporte), que ya trabajan de manera coordinada con oncología, es uno de los pilares más destacados.

Estos equipos ofrecen cuidados paliativos, soporte psicológico y social en el entorno del paciente, reduciendo el sufrimiento y promoviendo la humanización del final de vida. Además, se garantiza la continuidad asistencial mediante la coordinación entre atención primaria, servicios sociales y hospitales, lo que evita interrupciones en el tratamiento o abandono terapéutico. En el caso del cáncer, esta continuidad es esencial para sostener la calidad asistencial durante todo el proceso de la enfermedad.

Cataluña también apuesta por la simplificación administrativa, la eliminación del copago en estancias de larga duración y la integración presupuestaria entre ámbitos, medidas que alivian la carga económica y burocrática de los pacientes con cáncer y sus familias. Todo ello enmarca a Cataluña como una de las comunidades con mayor madurez en el despliegue de un modelo sociosanitario eficaz y sensible a las necesidades oncológicas.

Para más información sobre el Plan estratégico: [Más información](#)



COMUNIDAD DE MADRID

La Estrategia de Coordinación y Atención Sociosanitaria de la Comunidad de Madrid incluye acciones dirigidas específicamente a personas con enfermedades crónicas graves, como el cáncer, especialmente en fase avanzada. Esta estrategia se articula en torno a planes como el de Atención Integral a la Fragilidad y el de Humanización de la Asistencia Sanitaria, lo que ofrece una base sólida para el desarrollo de cuidados integrales para pacientes oncológicos.

Uno de los aspectos más destacados es el refuerzo de la atención comunitaria y domiciliaria, que facilita que las personas con cáncer puedan ser tratadas en su hogar, acompañadas por sus familias, con el apoyo de profesionales especializados. Esta atención se complementa con intervenciones psicosociales y dispositivos de soporte emocional, fundamentales para el bienestar de pacientes que transitan procesos complejos, dolorosos o terminales.

Además, Madrid trabaja para consolidar una visión humanizada del final de vida, que abarca desde el tratamiento del dolor hasta el respeto a las voluntades anticipadas. En este sentido, el modelo sociosanitario madrileño pone el foco en la dignidad del paciente oncológico, procurando que sus últimos días transcurran con los menores sufrimientos posibles y en el entorno que elijan, lo cual refleja una sensibilidad creciente en la política de cuidados.

Para más información sobre la Estrategia de Coordinación y Atención: [Más información](#)



PAÍS VASCO

La Estrategia de Atención Sociosanitaria de Euskadi 2021–2024 establece un marco para la integración real de los servicios sanitarios y sociales, con un enfoque centrado en la persona y su ciclo vital. En este modelo, los pacientes oncológicos, especialmente aquellos en situación avanzada o frágil, se benefician directamente de los mecanismos estructurados de atención coordinada, como los planes territoriales operativos, entre ellos el Plan de Bizkaia 2023–2026.

El sistema vasco potencia la atención domiciliaria, centros de día y teleasistencia avanzada, integrados en la red primaria de Osakidetza, lo que garantiza un seguimiento continuo y personalizado para pacientes con cáncer. Además, se han desarrollado unidades de fragilidad, como la ubicada en Gorniz, que permiten un abordaje integral y adaptado a las particularidades físicas y emocionales de personas en estado vulnerable por su enfermedad oncológica.

Euskadi apuesta también por la innovación mediante la creación de un portal de I+D+i sociosanitario y un nodo de transferencia de conocimiento, lo que impulsa el desarrollo de nuevas herramientas para la atención integrada del cáncer. La participación activa de municipios y diputaciones a través del Consejo Vasco de Atención Sociosanitaria asegura una implementación territorial homogénea. Esta visión estratégica coloca al País Vasco como uno de los modelos más completos y maduros para el cuidado sociosanitario de personas con cáncer.

Estrategia de Atención Sociosanitaria de Euskadi: [Más información](#)

Decreto 150/2022 de gobernanza sociosanitaria: [Más información](#)

Plan Operativo Sociosanitario de Bizkaia 2023-2026: [Más información](#)

Atención comunitaria y domiciliaria reforzada: [Más información](#)



CANDIDATOS EN HUMANIZACIÓN:

ANDALUCÍA

El Sistema Sanitario Público de Andalucía impulsa su Plan de Humanización con un modelo centrado en la dignidad, la participación, la equidad y el confort. El plan busca garantizar una atención sanitaria que reconozca la singularidad de cada persona, teniendo en cuenta no solo las necesidades clínicas, sino también los aspectos emocionales, sociales y éticos implicados en el proceso asistencial.

Una de las principales herramientas de visibilidad es el portal HumanizAndalucía, concebido como espacio de referencia donde se recogen buenas prácticas en humanización y se difunden estrategias e iniciativas impulsadas en distintos centros sanitarios.

Entre las acciones destacadas figuran la adaptación de espacios físicos para ofrecer entornos más amables, la mejora de la atención emocional, y el refuerzo del compromiso profesional con la cultura del cuidado. Estas medidas reflejan el propósito de generar una experiencia asistencial más humana, empática y respetuosa con los valores de cada paciente.

Plan de Humanización del Sistema Sanitario Público de Andalucía:
[Más información](#)



CASTILLA LA MANCHA

Castilla-La Mancha ha desarrollado el Plan de Humanización de la Asistencia Sanitaria. Horizonte 2025, con el objetivo de situar a la persona en el centro del sistema, garantizando un trato digno, equitativo y cercano. Esta hoja de ruta ha sido diseñada de forma participativa, involucrando a pacientes, profesionales, asociaciones y ciudadanía en general.

El plan establece un marco de actuación común con especial atención a la dignidad del paciente, la escucha activa, el bienestar emocional, la participación y el respeto por los derechos de las personas. Asimismo, promueve la creación de entornos éticos y confortables que favorezcan la calidad de vida de pacientes y profesionales.

Entre sus ejes se destacan el cuidado al profesional, el impulso a la participación social y el fomento de la cultura de la humanización en todas las áreas del sistema. Esta estrategia representa un compromiso institucional por consolidar una atención sanitaria centrada en las personas, eficaz y con valores.

Plan de Humanización de Asistencia Sanitaria: [Más información](#)



COMUNIDAD VALENCIANA

La Conselleria presenta el Plan de Humanización de la Asistencia Sanitaria del Sistema Valenciano de Salud 2025–2028: Atención Centrada en las Personas, una herramienta transformadora que combina innovación tecnológica con una atención empática, respetuosa y personalizada. El modelo integra la experiencia del paciente y la atención basada en el valor para lograr eficiencia sin perder la dimensión humana.

La estrategia se articula en cuatro líneas clave: formación continua en humanización, adecuación de entornos asistenciales, participación ciudadana y empoderamiento del paciente, y reconocimiento del profesional como agente de valor. Incluye herramientas como mapas de experiencia del paciente, grupos focales y encuestas para diseñar acciones que respondan a necesidades reales. Además, se impulsa la creación de comisiones de humanización en cada departamento de salud y la iniciativa “ParticipAcción” para fomentar la implicación ciudadana en la mejora del sistema.

El Plan también dedica un bloque al cuidado del entorno físico, proponiendo el rediseño de espacios sanitarios para hacerlos más acogedores y accesibles, eliminando barreras físicas y administrativas, y mejorando zonas de espera con jardines y espacios exteriores terapéuticos que favorezcan la recuperación y reduzcan el estrés emocional. Además, incorpora medidas innovadoras como la alimentación personalizada y las terapias artísticas para mejorar el bienestar emocional durante la hospitalización.

Plan de Humanización de la Asistencia Sanitaria: [Más información](#)



GALICIA

La Xunta de Galicia ha desarrollado la Estratexia de Humanización da Asistencia Sanitaria, una propuesta transversal que comenzó en 2020 y que promueve valores como la dignidad, la empatía y la accesibilidad. Bajo cuatro ejes estratégicos, se han ejecutado 88 acciones concretas en todo el territorio gallego.

Entre las medidas implementadas destacan la mejora de la comunicación con pacientes, la simplificación de trámites administrativos, la transformación de espacios en entornos más acogedores y el fomento de la colaboración entre centros y sociedad civil. También se reconocen iniciativas pioneras como “El paciente como docente” o “Escuela de familias” en neonatología.

En 2025 se han intensificado las actuaciones con mejoras materiales (como la remodelación de salas de espera en oncología), programas de voluntariado, videoconsultas para población infantil vulnerable (VIDAPED), y consultas integrales para personas trans. Esta estrategia posiciona a Galicia como referente en humanización sanitaria a través de acciones innovadoras y sostenidas.

Proyectos de Humanización más destacados por su creatividad e impacto en la calidad asistencial: [Más información](#)

Más información sobre la Estrategia de Humanización: [Más información](#)



COMUNIDAD DE MADRID

La Comunidad de Madrid desarrolla su II Plan de Humanización de la Asistencia Sanitaria (2022–2025) como parte de una estrategia centrada en mejorar la experiencia del paciente y reforzar la calidad humana de la atención. Este plan reconoce la necesidad de una atención más respetuosa, empática y centrada en los valores de cada persona.

La estrategia contempla la integración de la voz del paciente, la formación del personal sanitario en competencias relacionales y la adaptación de los entornos asistenciales. Asimismo, promueve la participación de cuidadores y familiares como parte activa del proceso de atención, reforzando una cultura del cuidado y la escucha.

Con esta iniciativa, Madrid consolida un modelo que valora la personalización, la salud emocional y la participación ciudadana. El plan representa una herramienta de transformación organizacional y profesional con impacto directo en la calidad de vida de pacientes y trabajadores del sistema sanitario.

II Plan de Humanización de la Asistencia Sanitaria 2022-2025: [Más información](#)



PREMIO LIDERAZGO SANITARIO EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO

El Premio al Liderazgo Sanitario en hospitales busca reconocer en distintos ámbitos concretos (Gestión sanitaria, experiencia del paciente, tecnología sanitaria e investigación) a los centros hospitalarios líderes en estos campos. La organización de los Premios ha seleccionado los hospitales con iniciativas pioneras en los distintos ámbitos.

GESTIÓN SANITARIA

La gestión efectiva de un hospital implica medir y evaluar diversos indicadores para garantizar la eficiencia, calidad de atención, seguridad y satisfacción del paciente, así como la efectividad operativa y financiera. Entre los indicadores objetivos analizados destaca el índice de ocupación de camas, el tiempo de espera en urgencias, la tasa de readmisión, el índice de mortalidad hospitalaria, la satisfacción del paciente, la eficiencia operativa o el índice de cumplimiento de estándares de calidad, entre otros.

Así, los **hospitales candidatos** en esta categoría son:

- Hospital Universitario Vall d’Hebron
- Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz
- Hospital Virgen del Rocío
- Hospital La Fe de Valencia
- Complejo Hospitalario de Santiago de Compostela



I+D+i

La investigación, desarrollo e innovación (I+D+I) en hospitales es esencial para avanzar en la calidad de la atención médica, descubrir nuevas terapias y tecnologías, y mejorar los procesos de atención al paciente. Medir la efectividad y el impacto de la I+D+I en hospitales es crucial para garantizar una gestión exitosa en esta área. En este sentido, la organización de los Premios tiene en cuenta distintos indicadores, como son los proyectos de investigación financiados por entidades reconocidas o la cantidad y la calidad de las publicaciones científicas generadas por los investigadores del hospital.

Así, los **hospitales candidatos** en esta categoría son:

- Hospital Universitario 12 de Octubre
- Hospital Universitario Clínic de Barcelona
- Hospital de Bellvitge + IDIBELL (Barcelona)
- Hospital Universitario Ramón y Cajal
- Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander)



EXPERIENCIA DEL PACIENTE

Para evaluar la experiencia del paciente en un hospital y determinar si es considerado líder en este aspecto, la organización mide varios indicadores que reflejen la satisfacción y el nivel de atención centrada en el paciente que el hospital proporciona. Así, entre los indicadores estudiados destaca: espera para primera consulta, espera para intervención quirúrgica, porcentaje de citas reprogramadas en consulta, porcentaje de intervenciones quirúrgicas canceladas, índice de satisfacción global y seguridad en la práctica clínica, entre otros.

Así, los **hospitales candidatos** en esta categoría son:

- Hospital Universitario La Fe de Valencia
- Hospital Universitario de Torrejón
- Hospital Infantil Universitario Niño Jesús
- Hospital Sant Joan de Déu
- Hospital Universitario de Salamanca



SALUD DIGITAL

Para determinar cuáles son los hospitales líderes en Salud Digital, la Organización evalúa una serie de indicadores relacionados con la adopción, implementación y uso efectivo de proyectos basados en la digitalización en el ámbito de la atención médica, identificando aquellos que están a la vanguardia en la implementación y uso de tecnologías avanzadas para mejorar la atención al paciente y los procesos hospitalarios. Así, los **hospitales candidatos** en esta categoría son:

Scribe-Quirónsalud. Scribe-Quirónsalud.

Quirónsalud lleva cerca de un millón de citas realizadas con su herramienta de IA generativa Scribe, utilizada ya por más de 5.000 profesionales del Grupo. La entrada de la inteligencia artificial (IA) en las consultas médicas ya no es una promesa de futuro, sino una realidad en expansión. Quirónsalud puso en marcha a finales de 2024 un proyecto de integración de IA generativa en consulta médica bajo el nombre de Scribe.

En apenas unos meses, la herramienta ha sido utilizada en cerca de un millón de citas médicas y cuenta con más de 5.000 profesionales implicados en su uso habitual en distintos centros del grupo. La herramienta permite transcribir en tiempo real la conversación entre médico y paciente, identificar automáticamente los elementos clínicamente relevantes y generar un informe estructurado, sin necesidad de que el facultativo interrumpa la consulta ni desvíe la atención hacia una pantalla o teclado. El informe se revisa y valida antes de incorporarlo a la historia clínica.



SALUD DIGITAL

ALL PREVENT. Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

El Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares lidera ALL PREVENT, un proyecto de inteligencia artificial (IA) que busca desarrollar un algoritmo predictivo capaz de anticipar las complicaciones clínicas de los pacientes en diálisis, de una forma totalmente individualizada. La identificación de estos problemas antes de que sucedan permitiría a los profesionales anticipar tratamientos, disminuiría la incidencia de eventos adversos graves y prevendría los ingresos hospitalarios, lo que redundaría directamente en una mejora exponencial de la calidad de vida de los pacientes.

TEAM COACH . Hospital Universitario 12 de Octubre.

El Hospital Universitario 12 de Octubre ha coordinado, a través de su Grupo de Innovación en Infectología Pediátrica Global, el lanzamiento de una herramienta electrónica interactiva, fase final del proyecto 'TEAM COACH', que formará en 2025 a mil sanitarios en prevención y control de infecciones y en Programas de Optimización de uso de Antibióticos (PROA). Se trata de un proyecto único en población infantil, cofinanciado por la Unión Europea, y con la participación de cinco destacadas instituciones pediátricas de España, Italia y Grecia.



Inteligencia Artificial en la práctica asistencial Hospital Universitario La Fe de Valencia.

Iniciativas en IA. Como experiencias de éxito, destacan varias iniciativas impulsadas tanto por personal facultativo como de enfermería, de farmacia y de radiología de La Fe para explotar los datos médicos y hacer predicciones, recomendaciones e incluso transformar lenguaje natural en algoritmos y modelos matemáticos que las máquinas pueden procesar. En concreto, el servicio de Angiología y Cirugía Vascul ar y el Departament de Filologia i Cultures Europees de la Universitat Jaume I cuenta con un programa piloto para traducir informes anonimizados de alta médica a un lenguaje más comprensible para la ciudadanía. Asimismo, desde el servicio de Urgencias del Adulto y el área de Ciencia de Datos de la subdirección de Sistemas de la Información han ideado y desarrollado, por primera vez en España, una herramienta de inteligencia artificial para anticipar picos de presión asistencial y poder adoptar medidas preventivas.

Complejo Hospitalario Universitario Santiago.

Radiología y Urgencias se alían en Clínico de Santiago con la inteligencia artificial para resolver placas en tres minutos. Para ello, el CHUS estrenará las primeras salas de radiología digital robotizadas de Galicia. Optimizan las dosis al paciente, la imagen y el trabajo de los técnicos, ganando en resolución y rapidez. Una irá en el propio servicio y dos en Urgencias.



PREMIO LIDERAZGO EN LA DIVULGACIÓN SANITARIA

El Premio al Liderazgo en la Divulgación Sanitaria tiene como objetivo reconocer a aquellos profesionales sanitarios que destacan por su labor informativa, formativa o comunicativa en el ámbito de la salud. Este galardón pone en valor el impacto social de la divulgación rigurosa, accesible y ética sobre temas sanitarios, con especial atención a la mejora del conocimiento público, la prevención de enfermedades, la lucha contra bulos o el fomento de hábitos saludables. Los criterios de selección se basan en el alcance e impacto de la actividad divulgativa, la calidad científica del contenido, la capacidad de adaptación a distintos públicos y formatos, la contribución a la salud pública y el compromiso con la veracidad, la empatía y la inclusión.

Así, los **candidatos** en esta categoría son:



Álvaro Fernández: farmaceuticofernandez. 1,3 millones de seguidores en Instagram. Es un espacio de divulgación sanitaria y educación sexual que trata temas de salud, higiene y bienestar. Busca desmentir mitos y promover hábitos saludables con explicaciones rigurosas pero accesibles, usando un lenguaje sencillo, cercano y toques de humor para facilitar la comprensión y normalizar conversaciones sobre cuestiones íntimas.





Lucía Galán: Lucía mi pediatra. 1,2 millones de seguidores en Instagram. Es un espacio de divulgación sobre salud infantil y crianza que ofrece información rigurosa y accesible, con un lenguaje claro, cercano y empático para apoyar a padres y madres en el cuidado de sus hijos.



Marián García: Boticaria Garcia. 800 mil seguidores en Instagram. Su cuenta se centra en la divulgación científica sobre salud y nutrición. A través de un lenguaje cercano y con toques de humor, ofrece información basada en evidencia para desmentir mitos y proporcionar consejos prácticos que fomentan hábitos saludables y un estilo de vida equilibrado.



Nazareth Castellanos: nazareth.castellanos. 640 mil seguidores en Instagram. Se centra en la divulgación científica sobre la interacción entre el cerebro y el cuerpo (corazón, intestino y pulmones), abordando temas como la gestión emocional, la neurociencia de la meditación y el impacto de la microbiota en la salud mental.



José Abellán: doctorabellan. 600 mil seguidores en Instagram. Divulgación sobre salud cardiovascular. Su contenido combina información científica rigurosa con un lenguaje accesible para explicar la prevención y el cuidado del corazón, desmentir mitos, y promover hábitos saludables relacionados con la alimentación, el ejercicio y el bienestar general.



PREMIO COMPROMISO SANITARIO

El Premio al Compromiso Sanitario, impulsado gracias al apoyo de la Fundación Mutua Madrileña, tiene como objetivo reconocer la labor de entidades y organizaciones que desarrollan proyectos destacados en el ámbito de la salud, tanto en España como en países en vías de desarrollo. Esta distinción pone en valor el esfuerzo sostenido de quienes, desde el compromiso social y sin ánimo de lucro, trabajan para mejorar la atención sanitaria y el acceso a la salud de poblaciones vulnerables. Cada candidatura presentada en este dossier representa una contribución ejemplar a los principios de solidaridad, innovación, equidad y dignidad humana en contextos de especial necesidad.

Así, los **proyectos destacados** son:

FUNDACIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y DESARROLLO DE BANGASSOU (República Centroafricana) PROYECTO: ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES A LA FARMACIA CENTRAL DE BANGONDÉ (BANGASSOU).

Es una entidad sin ánimo de lucro cuyo único objeto es canalizar todo tipo de ayudas, tanto económicas como materiales, para la ejecución de proyectos de protección sanitaria y social para la necesitada población de Bangassou, en República Centroafricana (RCA).

La labor social realizada a través de estas ayudas está impulsada y gestionada por Juan José Aguirre Muñoz, Obispo y Misionero cordobés.

Además de la inestabilidad y las situaciones de violencia, los problemas más graves que tiene la población de Bangassou son, entre otros, la lepra y el sida, salubridad y saneamiento, ausencia de escuelas, inexistencia de comunicaciones, refugiados de los países vecinos como Zaire y Sudán, etc.



La sanidad es un grave problema pues, a la falta endémica de medicamentos de todo tipo, se une la falta casi absoluta de personal médico, los hospitales públicos se encuentran a muchísimos kilómetros de distancia y las enfermedades azotan fuertemente a la población, por lo que las cifras de mortalidad son muy elevadas.

Para ayudar a paliar estas necesidades, desde su constitución en 2002, la Fundación Bangassou envía periódicamente las medicinas más necesarias, han instalado farmacias y envían profesionales sanitarios voluntarios para que atiendan a la población. Pero desde el año 2013, la situación política en Bangassou es especialmente inestable, por lo que no es posible el traslado de profesionales sanitarios voluntarios a la zona. Por ello, están intentando al menos proveer con medicamentos de primera necesidad a la población más vulnerable.

Las aportaciones económicas del proyecto irán destinadas a la compra de anti anémicos, antibióticos, anti herpéticos, anti espasmolíticos, anti retrovirales para tratar el SIDA, protectores gástricos, sueros fisiológicos, antimicóticos, antiinflamatorios no esteroideos, anti diarreicos, antipalúdicos, infusiones de goteo y colirios.

Los medicamentos se compran en Bangui, la capital de RCA, porque es el único lugar del país donde se pueden encontrar. Después se envía todo en avioneta a Bangassou, a 850 km, para que llegue lo antes posible y en las mejores condiciones, aunque esto suponga un gasto adicional que asumen desde la Diócesis o la Fundación Bangassou. Las donaciones llegan íntegras a las personas necesitadas pues todos los gastos de la Fundación Bangassou son sufragados por sus voluntarios y no hay gastos de administración.



IN3ATOR – MEDICINA ABIERTA AL MUNDO PROYECTO: INCUBADORAS NEONATALES DE BAJO COSTE PARA HOSPITALES CON POCOS RECURSOS.

In3ator es una iniciativa de la ONG Medicina Abierta al Mundo, liderada por el ingeniero Pablo Sánchez, cuyo objetivo es desarrollar incubadoras neonatales de bajo coste destinadas a hospitales que carecen de recursos suficientes para adquirir equipamiento médico especializado.

Desde su creación en 2014, han logrado distribuir estas incubadoras en más de 30 países, lo que ha permitido salvar cientos de vidas de recién nacidos que no podrían haber sobrevivido sin este soporte vital. Las incubadoras están diseñadas para ser eficientes, robustas y de fácil mantenimiento, y son elaboradas en colaboración con centros educativos en España, lo que fomenta además el compromiso social y el aprendizaje técnico de estudiantes.

El proyecto busca dar una solución asequible y efectiva a la alta tasa de mortalidad neonatal en zonas vulnerables, donde la infraestructura hospitalaria es deficiente o inexistente. A la imposibilidad de trasladar tecnología convencional a estas regiones, In3ator responde con diseños accesibles, que permiten ser replicados y adaptados localmente. Además, se realizan formaciones para el personal sanitario local con el fin de asegurar un uso correcto de los dispositivos.

La dotación económica del proyecto se emplea en la fabricación de las incubadoras, el envío y distribución en terreno, así como en acciones formativas y de seguimiento técnico en los hospitales destinatarios. Todo el proceso está gestionado sin ánimo de lucro y con total transparencia por parte de la organización.



FUNDACIÓN MANANTIAL PROYECTO: ALTERNANCIA JOVEN PARA LA INSERCIÓN LABORAL DE JÓVENES CON TRASTORNOS MENTALES.

La Fundación Manantial, entidad sin ánimo de lucro especializada en salud mental, ha puesto en marcha el proyecto "Alternancia Joven", una iniciativa pionera destinada a facilitar la inserción laboral de jóvenes menores de 30 años con problemas de salud mental.

Iniciado en diciembre de 2024 en su Centro de Formación para el Empleo, el proyecto combina formación teórica con práctica profesional. Los participantes obtienen el certificado de profesionalidad en Operaciones Auxiliares de Servicios Administrativos y Generales, complementado con formación en competencias digitales y de autonomía personal. Posteriormente, realizan prácticas en distintos centros de la Fundación, lo que les permite adquirir experiencia real y sentirse parte activa de un entorno laboral.

El objetivo del proyecto es prevenir la cronificación de los trastornos mentales en jóvenes, favoreciendo su estabilidad emocional y su participación en la vida comunitaria a través del empleo. La iniciativa está respaldada por un equipo multidisciplinar de profesionales de salud mental y formadores.

La dotación económica permite cubrir los costes de formación, seguimiento psicosocial, materiales didácticos, transporte y coordinación técnica. El impacto esperado es la mejora del bienestar de estos jóvenes y su reincorporación activa a la sociedad.



JUAN CIUDAD ONGD (Orden Hospitalaria de San Juan de Dios) PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL COMUNITARIA EN THIÈS (SENEGAL).

Juan Ciudad ONGD, vinculada a la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios, impulsa un proyecto de salud mental comunitaria en la región de Thiès (Senegal), en colaboración con el Centro Dalal Xel, una institución local especializada en salud mental.

El objetivo del proyecto es mejorar el acceso a la atención psicosocial y psiquiátrica en comunidades rurales con escasos recursos, donde los trastornos mentales suelen estar asociados al estigma, la exclusión social y la ausencia de servicios especializados. Para ello, se apuesta por un modelo basado en la comunidad, con la implicación de agentes locales, familias y profesionales.

Las acciones del proyecto incluyen la formación continua del personal sanitario en salud mental comunitaria, el acompañamiento terapéutico a pacientes, la sensibilización de la población para reducir el estigma, y la rehabilitación de espacios asistenciales para facilitar una atención digna y accesible.

La dotación económica del proyecto se destina a materiales formativos, recursos terapéuticos, transporte para visitas domiciliarias, contratación de personal local y mantenimiento de infraestructuras. El impacto esperado es la mejora de la salud mental y la inclusión social de las personas afectadas en la región de Thiès.



MAMÁS EN ACCIÓN. PROYECTO: ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO EMOCIONAL PARA NIÑOS SIN REFERENTES FAMILIARES.

Mamás en Acción es una organización sin ánimo de lucro que desde 2013 tiene como misión que ningún niño enfermo esté solo en el hospital. Una red de más de 3 000 voluntarios junto con profesionales sanitarios ofrece acompañamiento emocional a menores que, por tutela institucional, abandono u otras circunstancias, carecen de referentes familiares durante su estancia.

Las sesiones, de 2 a 3 horas (incluyendo turnos nocturnos), se desarrollan en 47 hospitales de comunidades como Valencia, Madrid, Murcia, Andalucía, Aragón y Canarias. Los voluntarios realizan actividades lúdicas, proporcionan consuelo, reducen la ansiedad y favorecen procesos de recuperación más rápidos.

Estudios realizados, por ejemplo, en el Hospital La Fe de Valencia, indican que este apoyo contribuye a reducir el estrés, fortalecer el sistema inmunológico y acelerar la convalecencia de los menores.

