

# ÍNDICE

## CAPÍTULO 1

### **RESPONSABILIDAD Y GESTIÓN: EL NUEVO ROL DEL DIRECTOR/A DE SERVICIOS SOCIO-SANITARIOS DEL SIGLO XXI**

FERNANDO RUBÉN GARCÍA HERNÁNDEZ

- I. Introducción**
- II. El director como persona responsable**
  - 1. Proactivos y trabajadores*
  - 2. Responsables por ser agradables, agradables por ser responsables*
  - 3. Corteses y deferentes*
  - 4. Laboriosos y disciplinados*
  - 5. Gestores de diversidad*
- III. Requisitos legales sobre la dirección de servicios socio-sanitarios**
- IV. Una propuesta de funciones y responsabilidades del director de centros y programas de servicios socio-sanitarios**
  - 1. El puesto de director en el contexto de todos los puestos de la organización*
  - 2. Perfil-tipo del director/a de servicios socio-sanitarios*
    - 2.1. Metas*
    - 2.2. Capacidades y competencias*
    - 2.3. Responsabilidades y funciones*
  - 3. Un ejemplo de perfil de responsabilidades y capacidades del director/a de un centro*
  - 4. La misión del director/a en relación a otras misiones directivas*
- V. Dirigir servicios socio-sanitarios del siglo XXI: liderazgo integral y responsable en entornos VUCA**
  - 1. Dirigir en el siglo XXI*
  - 2. Dirigir servicios socio-sanitarios en entornos VUCA*
- VI. Conclusiones**
- VII. Referencias bibliográficas**
  - 1. Referencias científicas*
  - 2. Referencias legislativas*

## CAPÍTULO 2

### **LOS MAYORES Y LOS SERVICIOS SANITARIOS. DISCRIMINACIÓN SANITARIA POR EFECTO DE LA EDAD**

DR. MARIANO GUERRERO FERNÁNDEZ

- I. Una población con muchos mayores**
- II. De lo estrictamente sanitario a lo socio sanitario. Del envejeciendo fisiológico al envejecimiento patológico**
- III. Los mayores en los servicios sanitarios**
- IV. Dónde estamos y hacia dónde nos dirigimos**

## CAPÍTULO 3

### **LA ATENCIÓN SOCIOSANITARIA EN LAS RESIDENCIAS DE MAYORES DURANTE LA PANDEMIA DE LA COVID-19. AUSENCIA DE UN MODELO ÚNICO Y FALTA DE COORDINACIÓN INSTITUCIONAL**

ISABEL M<sup>a</sup> PÉREZ GÁZQUEZ

#### **I. Introducción**

#### **II. Atención sociosanitaria**

- 1. Lo social y lo sanitario*
- 2. Aspectos competenciales*
- 3. Modelos de atención sociosanitaria*

#### **III. La gestión de la atención sociosanitaria durante la pandemia de la COVID-19**

- 1. Causas que explicarían la catástrofe*
  - 1.1. Precarización del sector de los cuidados
  - 1.2. Ausencia de un modelo sociosanitario único y falta de coordinación entre administraciones
- 2. Medidas llevadas a cabo durante el estado de alarma*
- 3. Medidas adoptadas en la “nueva normalidad”*

#### **IV. Conclusiones**

#### **V. Bibliografía**

## CAPÍTULO 4

### **BIOPOLÍTICA Y EXCLUSIÓN SOCIAL. LAS RESIDENCIAS DE MAYORES COMO “NO LUGARES” DURANTE LA PANDEMIA**

GABRIEL LÓPEZ MARTÍNEZ

#### **I. Introducción**

#### **II. Sobre el concepto de biopolítica**

#### **III. Las residencias como no-lugares durante la pandemia**

- 1. ¿Qué es un no lugar?*
- 2. ¿Son (han sido) las residencias de mayores no-lugares?*

#### **IV. Conclusiones**

#### **V. Bibliografía**

## CAPÍTULO 5

### **IMPACTO DEL COVID-19 EN LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL DE LAS RESIDENCIAS DE PERSONAS MAYORES**

CARMELO GÓMEZ MARTÍNEZ

#### **I. Introducción**

#### **II. El concepto social de residencia**

- 1. Los asilos*
- 2. Dimensión interna de la residencia*
- 3. Dimensión externa de la residencia*

#### **III. El espejismo de lo sociosanitario**

#### **IV. De techos, casas y hogares**

## **V. El gran encierro**

- 1. La degeneración del modelo asistencial institucional: el confinamiento como herramienta totalizadora y de control social*

## **VI. Hacia un nuevo modelo de residencia**

## **VII. La mirada ética**

## **VIII. Bibliografía**

### **CAPÍTULO 6**

#### **LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN TIEMPOS DE PANDEMIA**

MIGUEL ÁNGEL GASTELURRUTIA GARRALDA FERNANDO MARTÍNEZ MARTÍNEZ

##### **I. La crisis del coronavirus vista desde la Farmacia**

- 1. El proceso vivido, visto desde la farmacia*
- 2. Garantía de seguridad*
- 3. Garantía de acceso al medicamento para todos*
- 4. Suministro de medicamentos a los domicilios*
- 5. Suministro de medicamentos de uso hospitalario*
- 6. Economía de la farmacia*

##### **II. Comisión de la Reconstrucción**

##### **III. Futuro. Lecciones aprendidas**

- 1. AF durante futuras epidemias*
- 2. Atención Farmacéutica en la FC*

##### **IV. Conclusión**

### **CAPÍTULO 7**

#### **LA GESTIÓN DE LAS RESIDENCIAS DE MAYORES ANTE EL COVID 19: REVISIÓN DE LITERATURA Y ANÁLISIS DE CONTENIDOS**

PEDRO VÍCTOR NÚÑEZ-CACHO UTRILLA

##### **I. Introducción**

##### **II. Análisis de la información científica sobre residencias de mayores y tendencias en investigación**

##### **III. Report analysis Covid 19 y residencias de mayores**

- 1. Introducción*
- 2. Lista de documentos analizados*

##### **IV. Conclusiones**

### **CAPÍTULO 8**

#### **LA AFECTACIÓN A LOS DERECHOS FUNDAMENTALES EN LAS RESIDENCIAS DE MAYORES**

JAVIER SIERRA RODRÍGUEZ

##### **Introducción: personas mayores en residencias**

##### **I. Las residencias de mayores: consideraciones generales**

- 1. El concepto de residencias de mayores*
- 2. La vida en las residencias de mayores y su afectación a los derechos fundamentales*

3. *El eco de la pandemia del COVID entre los mayores que vivían en residencias*

**II. Libertad de circulación y libertad personal**

1. *El contenido de la libertad de circulación y la libertad personal*

2. *El entrecruzamiento de la vida en las residencias y las restricciones a la libertad personal*

**III. Derecho a la salud e igualdad**

1. *Contenido del principio de protección a la salud*

2. *Acceso a la asistencia hospitalaria*

3. *Discriminación y afectación a la cláusula general de igualdad*

**IV. Intimidad personal**

**V. A modo de epílogo**

**VI. Bibliografía**

**CAPÍTULO 9**

**LA VÍCTIMA MÁS VULNERABLE: LA RESIDENCIA**

BENJAMÍN SÁNCHEZ SOLER

**I. Prolegómenos del drama**

**II. Nuestros centros de mayores**

**III. ¿A quién culpamos?**

**IV. ¿Qué se podría hacer?**

**V. Del boticario al miedo**

**CAPÍTULO 10**

**LA PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES EN EL PERSONAL SANITARIO DE LAS RESIDENCIAS DE MAYORES EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA PRODUCIDA POR EL CORONAVIRUS SARS-COV-2**

RAFAEL GARCÍA GARCÍA

**I. Presentación del problema. Algunos datos (lamentablemente) diseminados**

1. *Situación de las residencias de mayores en la pandemia producida por el Coronavirus SARS-COV-2*

2. *Los trabajadores de las residencias. Los grandes olvidados*

**II. La deuda de seguridad del empresario. Principales obligaciones y su cumplimiento**

1. *Obligación general: la deuda de seguridad*

2. *Las obligaciones específicas del empresario en materia de Prevención de Riesgos Laborales*

2.1. *La evaluación de riesgos*

2.2. *La planificación de la actividad preventiva*

2.3. *Información, consulta, participación y formación de los trabajadores en materia preventiva*

2.4. *Adopción de las medidas de prevención reflejadas en la planificación preventiva*

2.5. *Vigilancia de la salud*

**III. Reflexiones a modo de conclusión. La Responsabilidad por incumplimiento de las responsabilidades en materia de Seguridad de los trabajadores y la fuerza mayor**

**IV. Bibliografía**

## CAPÍTULO 11

### LOS SERVICIOS DE LOS ECOSISTEMAS COMO BIEN JURÍDICO EN LA ORDENACIÓN DE LAS RESIDENCIAS GERIÁTRICAS

JOSÉ LUIS DURÁN SÁNCHEZ

- I. **Introducción**
- II. **La RSC al servicio de la resiliencia empresarial**
- III. **Los servicios de los ecosistemas y sus beneficios sobre la calidad de vida**
- IV. **El caso del Centro Social y Sanitario Valle de Laciana**
- V. **Un centro de mayores dentro de la Red Ecológica Europea Natura 2000**
- VI. **Conclusiones**

#### Bibliografía

## CAPÍTULO 12

### NECESIDADES ESPIRITUALES EN EL MAYOR INSTITUCIONALIZADO EN TIEMPO DE PANDEMIA POR CONFINAMIENTO Y AL FINAL DE LA VIDA

FRANCISCO J. MOYA-FAZ F. JAVIER ORTESO RIVADENEIRA

- I. **Introducción**
- II. **Envejecimiento y vejez**
  1. *Envejecimiento*
  2. *Vejez*
- III. **Dignidad de la persona mayor**
- IV. **Espiritualidad**
- V. **Necesidades básicas y espirituales**
- VI. **Acompañamiento y espiritualidad**
- VII. **Referencias**

## CAPÍTULO 13

### LA PRESTACIÓN FARMACÉUTICA EN CENTROS SOCIOSANITARIOS DURANTE LA COVID-19

RUBÉN MARTÍN LÁZARO

- I. **Introducción**
- II. **El modelo farmacéutico español**
  1. *Marco*
  2. *Aclaraciones sobre eficiencia y servicio prestado*
  3. *Resultados del gasto*
    - 3.1. Aporte directo del modelo farmacéutico español al sistema sanitario
- III. **Metodología: los perfiles de centros, resultados y discusión**
  1. *Metodología: los perfiles de centros*
    - 1.1. Centro sociosanitario tipo A
    - 1.2. Centro sociosanitario tipo B
    - 1.3. Centro sociosanitario tipo C
    - 1.4. Centro sociosanitario tipo D
    - 1.5. Centro sociosanitarios tipo E
    - 1.6. Centro sociosanitario tipo F

2. *Resultados*

3. *Discusión final ejecutiva*

**IV. Conclusiones**

**V. Bibliografía**

CAPÍTULO 14

**UTILOGO: LECCIONES APRENDIDAS DE LA PANDEMIA DE LA COVID-19**

VÍCTOR MESEGUER SÁNCHEZ

**I. Los árboles se caen**

**II. La carta china**

**III. Chinese deception**

**IV. La muerte en las residencias de ancianos**

**V. Más de 60.000**

**VI. Si se callase el ruido**

**VII. La educación post-Covid**

**VIII. Corolario**

**IX. Bibliografía y fuentes**