

“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



UNIVERSIDAD DE MÁLAGA
MÁLAGA



Innovación tecnológica y social en cuidados domiciliarios, para validar un modelo innovador de atención para apoyar la permanencia en el hogar. Busca fórmulas integrales, flexibles e innovadoras, integrando tecnologías eficaces. El proyecto se desarrolla en entornos reales y controlados académicamente, combinando intervenciones con personas reales y experimentación en espacios académicos.

Crear un **Social Living Lab** para investigar y formar, implementando un modelo integral y flexible en entornos reales de personas mayores dependientes, con avances tecnológicos, para mejorar su bienestar y calidad de vida en casa.

Destinado a **15 personas** usuarias del centro de servicios sociales de Teatinos, Málaga

- 6 - GRADO I
- 5 - GRADO II
- 4 - GRADO III

Un **catálogo** con mayor intensidad de Ayuda a Domicilio, con teleasistencia avanzada, y servicios de carácter ambulatorio o domiciliario desde residencias y centros de día. Se complementan Tecnologías en el hogar, como la robótica y la domótica... coordinados con Servicios Sanitarios en el hogar, y de vivienda. Con actuaciones de voluntariado y buena vecindad.



Temporalización del proyecto:
Prevista hasta finales del año 2024



La primera casa consciente que generará un banco de tecnologías y saldrán las herramientas tecnológicas a los domicilios de las personas en situación de dependencia. Profesionales e investigadores definirán un nuevo modelo de atención domiciliaria basada en la proximidad de los recursos y con la participación en el entorno.

- ESTUDIO E INVESTIGACIÓN
- IMPLANTACIÓN Y DESARROLLO
- SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

Ya esta 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.

Fuentes de financiación:



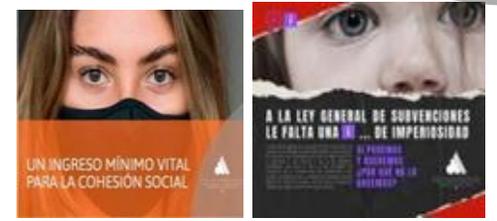
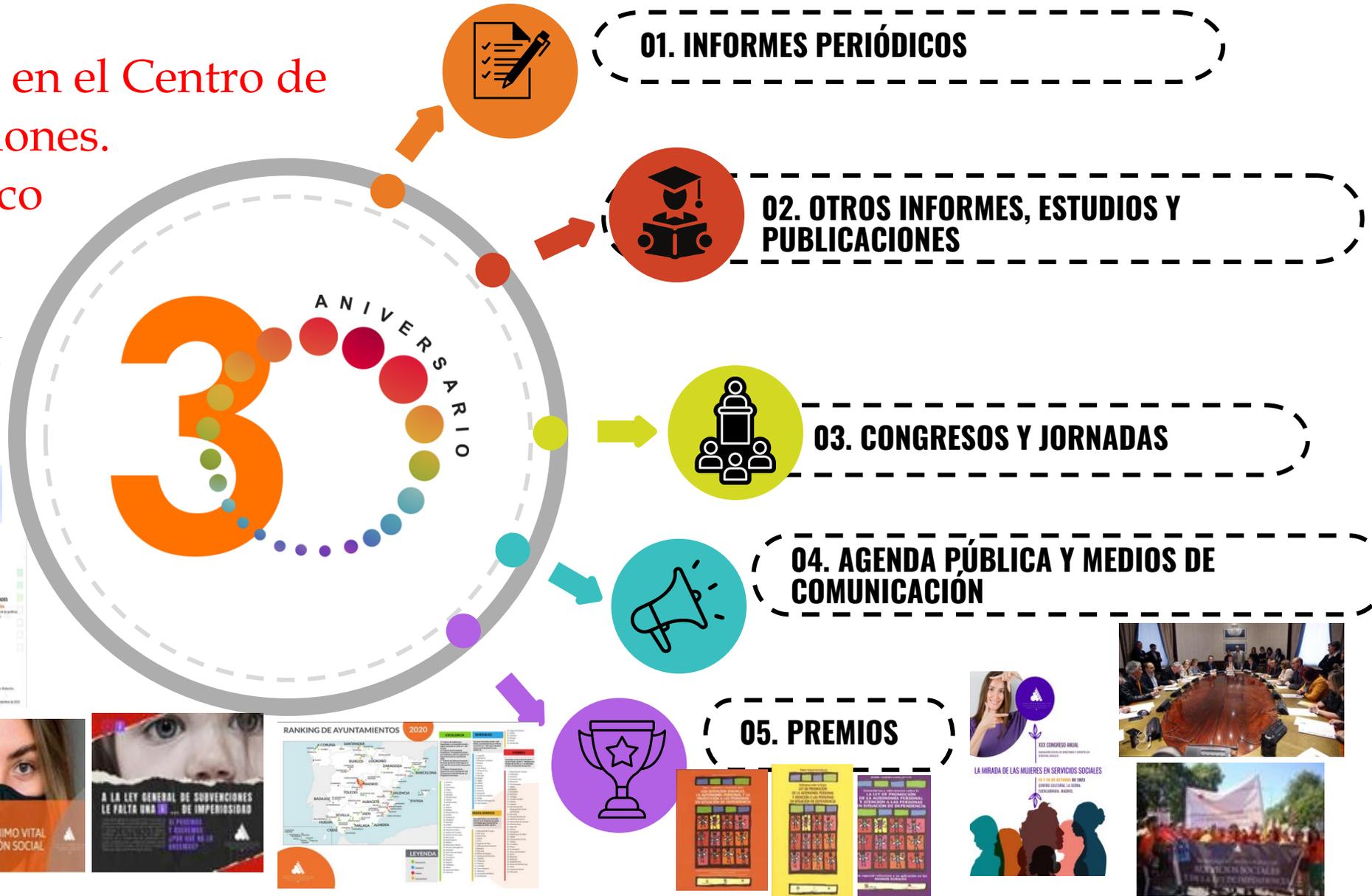
Coste del proyecto:
2.294.000€

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



Ideario: Compromiso, Independencia y sensibilidad.

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



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)



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.



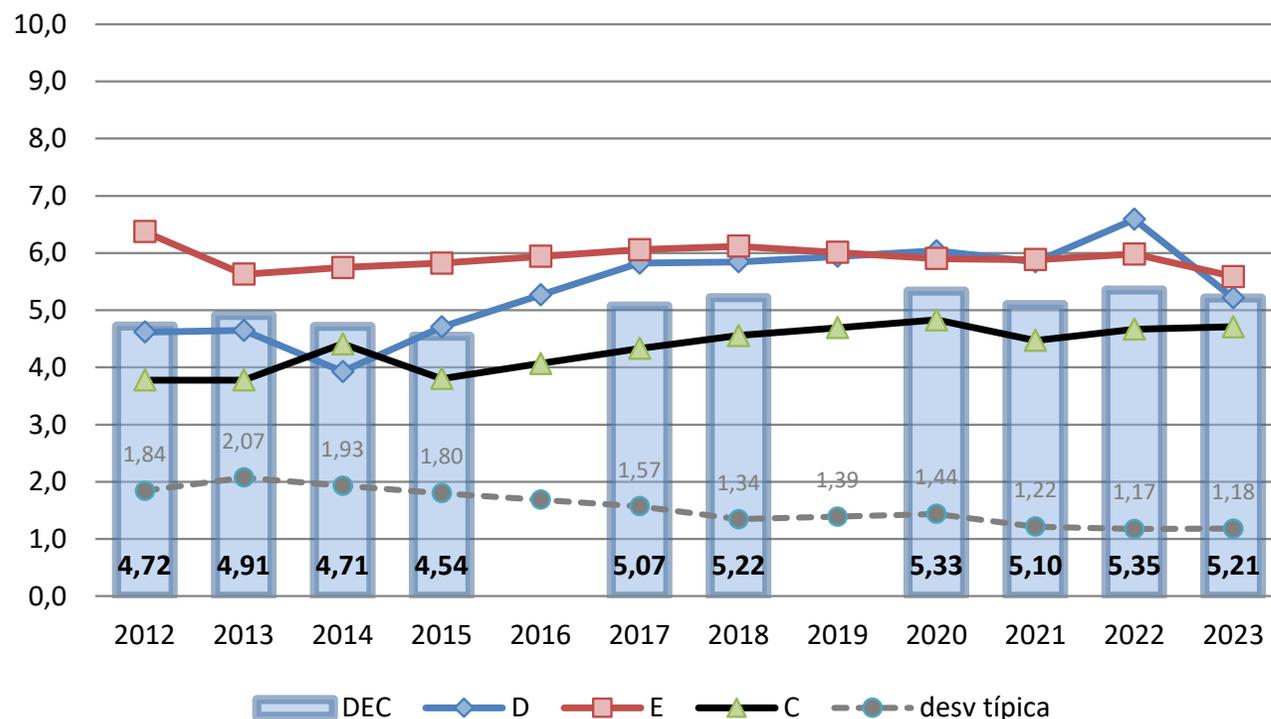
2023 REGISTRA UNA ESCASA EVOLUCIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

- 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

DEC - ESPAÑA 2012-2023



Doce años y dos crisis después...

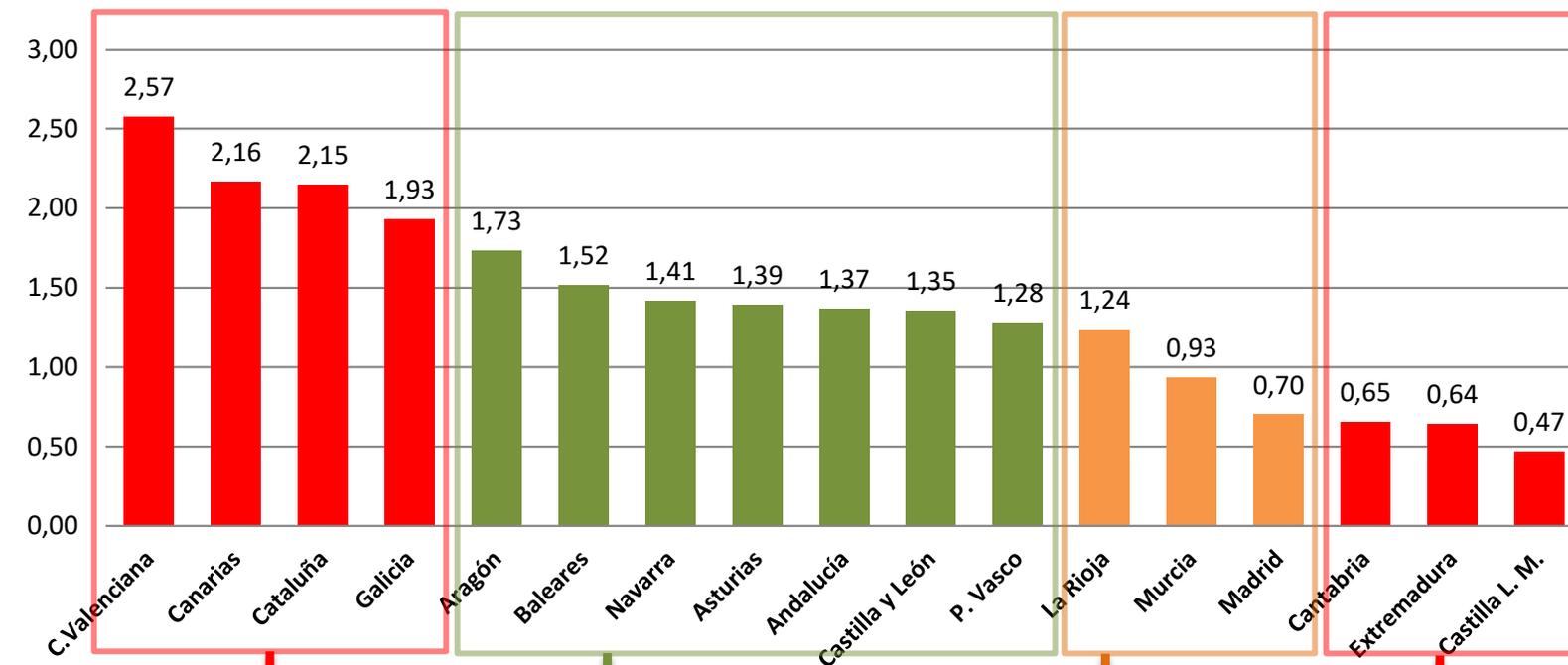
El Sistema se encuentra muy consolidado en su ordenación

- * **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**

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



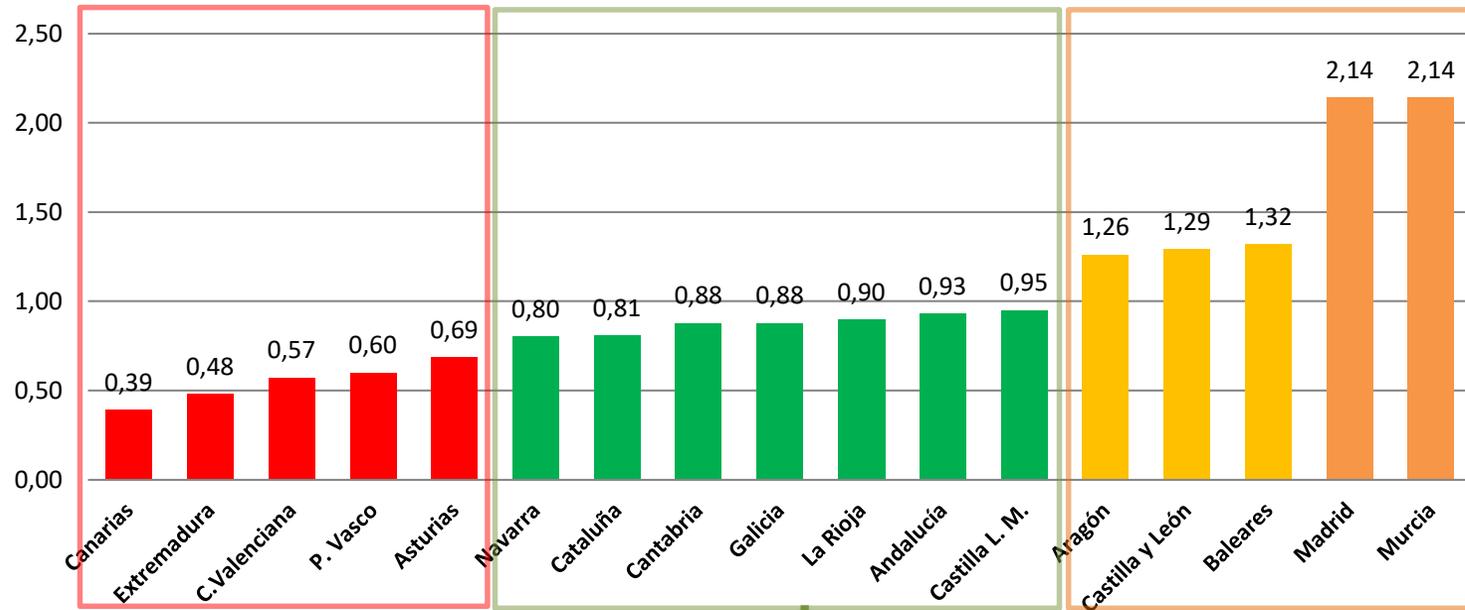


Territorios con alto protagonismo local en la gestión ofrecen mejor cobertura para el esfuerzo económico

GASTAR MÁS NO ES NECESARIAMENTE HACERLO MEJOR

Vertebración y descentralización local parecen determinantes para la eficiencia del Sistema

Ratio cobertura/gasto

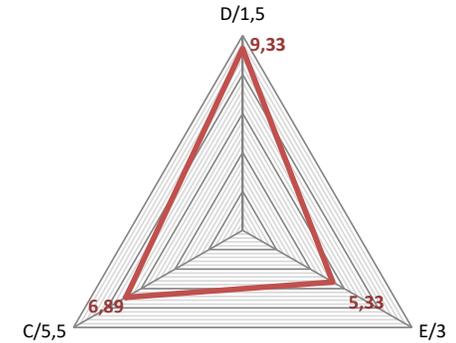


INEFICIENCIAS.
Presentan escasa cobertura con relación al gasto.

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

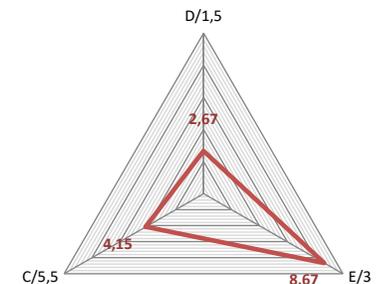
Bajo gasto en relación a la cobertura por factores distintos a la coste-eficiencia. (volumen de población, servicios de bajo coste, etc...)

Castilla y León



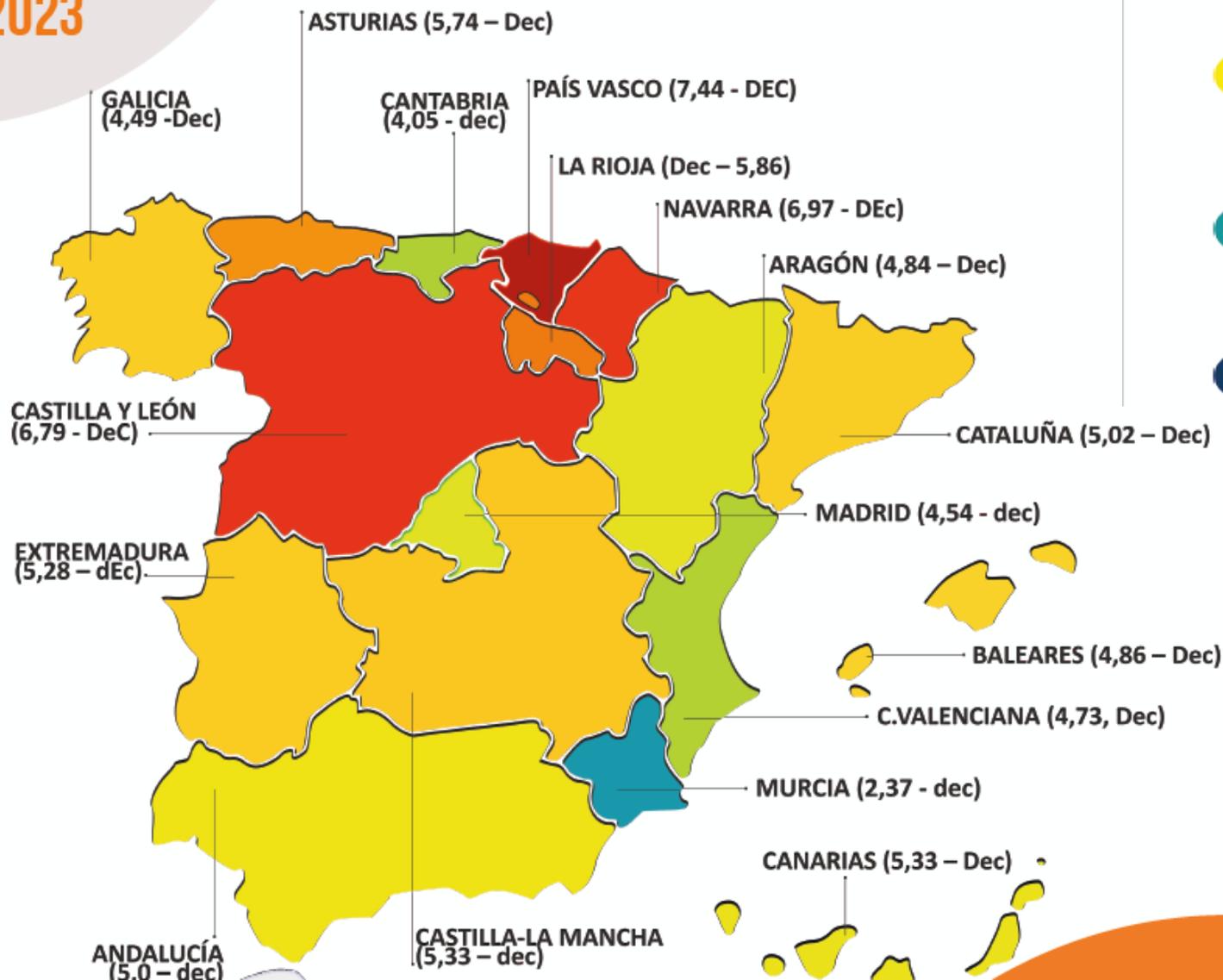
Desarrollo de servicios sociales en paralelo a los autonómicos. Se producen solapamientos, zonas de sombra e ineficiencias.

Extremadura



ÍNDICE DEC 2023

ÍNDICE DE DESARROLLO DE LOS SERVICIOS SOCIALES



CALIFICACIÓN GENERAL

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)

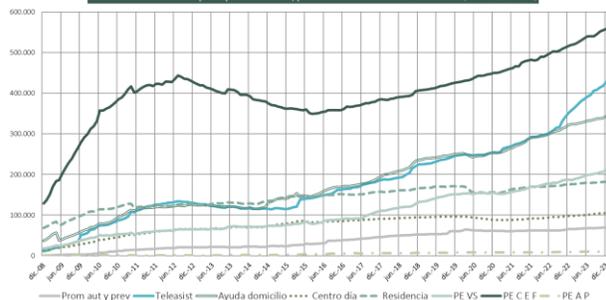
IRRELEVANTE. MADRID (4,54 - dec),
CANTABRIA (4,05 - dec), MURCIA (2,37 - dec)

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

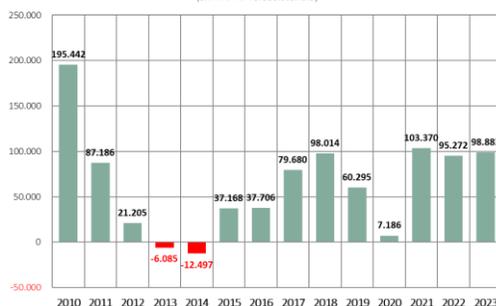


LEY DEPENDENCIA Derechos Subjetivos a servicios y prestaciones específicas

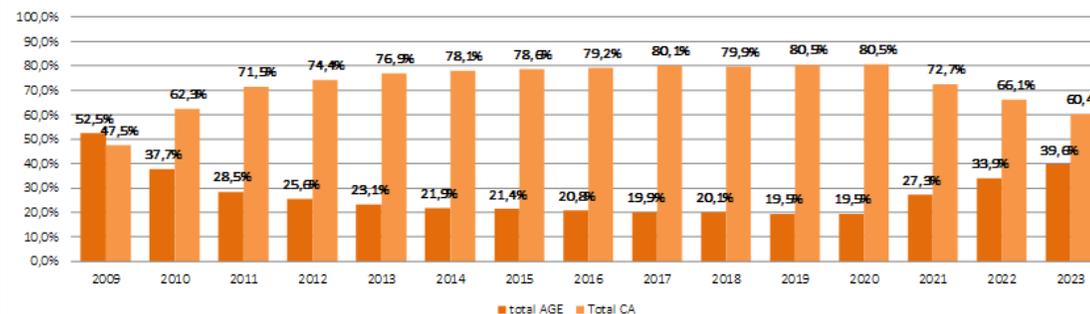
Evolución PIAS activos por tipo de servicio/prestación en el TOTAL DE ESPAÑA (dic-2008 - dic-2023)



Crecimiento neto anual en nº de servicios/prestaciones (sin PAP ni Teleasistencia)



Distribución porcentual del gasto público en dependencia por años

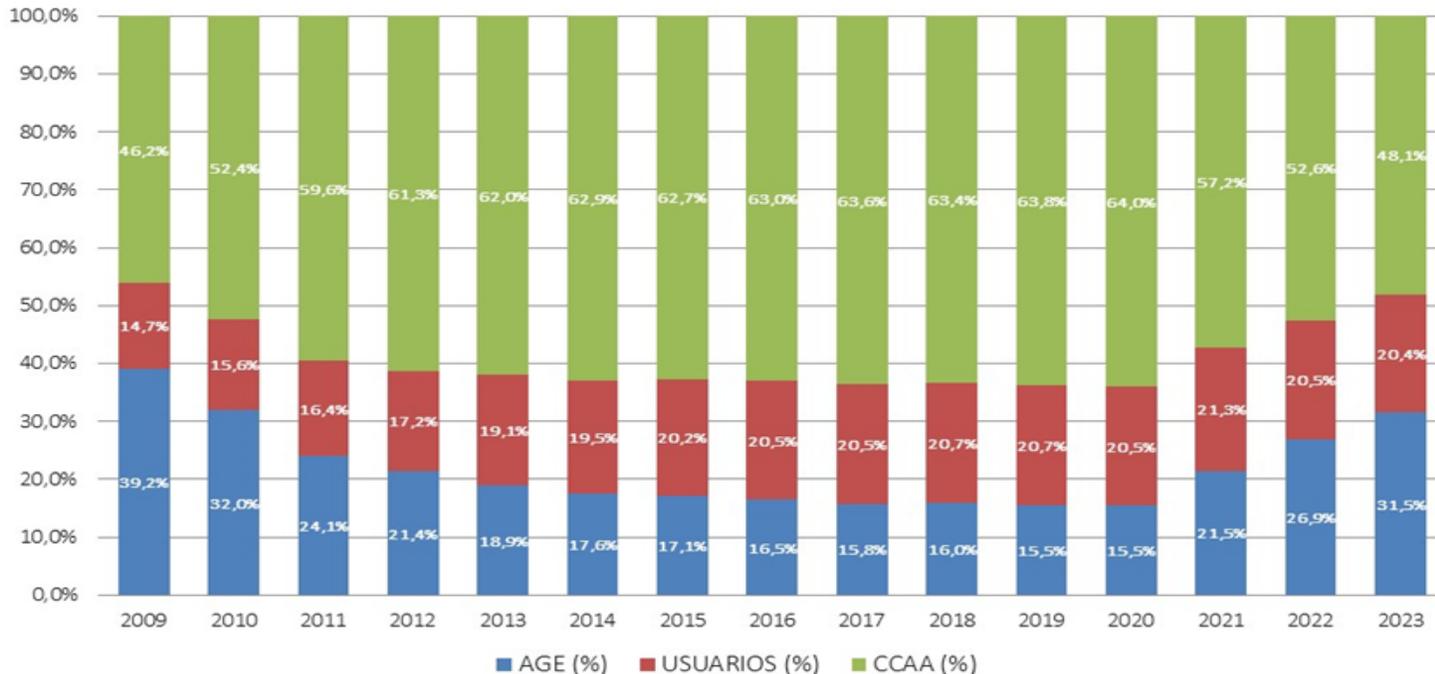


a) valoración

b) prescripción

c) Prestación garantizada

Distribución aportación financiadores SAAD



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

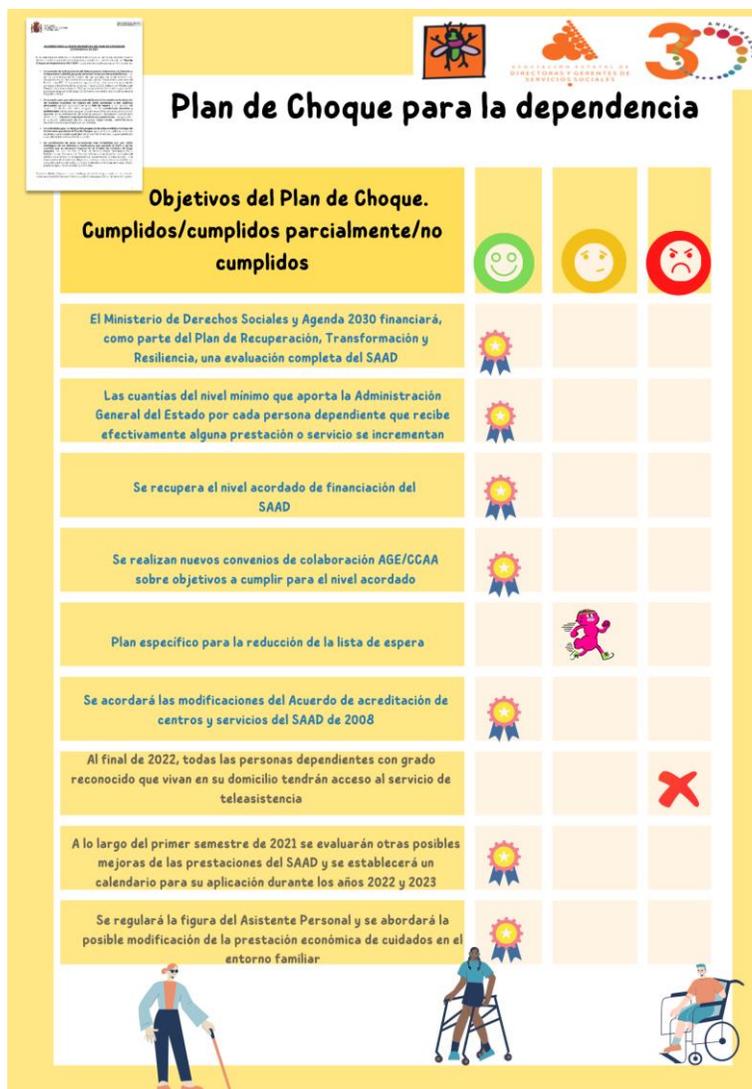
Los servicios de bajo coste y las escasas cuantías de las prestaciones económicas dominan en el Sistema

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).



- **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?*



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 paracaídas.
- **Redefinir la profesionalidad.** ¿Quién 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



La covid deja en evidencia unos servicios sociales desiguales

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



Cajas para vacunarse en el Estadio Olímpico de Sevilla el viernes.

cambio del perfil de los contagiados —ahora más jóvenes— en la presión hospitalaria: “Si no hay 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.

Saúl Arca, 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 seguro es que las infecciones del 9 de mayo [de multitudinarias aglomeraciones] 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 —acuerdo entre empresas, de las que ya se han firmado casi 300, según la Universidad de Deusto— para alcanzar más rápido la producción que necesita el mundo. Es la apuesta de la UE y que se impulsó en la reunión del 17-20 el viernes. Para Vicente Ortíz, catedrático de Economía de la Pompeu Fabra, es la “solución más prometedora para lo que en realidad es un problema de producción y no de patentes”. “Se va a insistir en lo que ya se planteó en 2020 en una solución que el sector puede alcanzar en un año”, asegura.

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

que Navarra destina a servicios sociales (2,37%), es más del doble del que destina Madrid, con el 0,48%. 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 0,1% de los hogares que la tienen reconocida, frente al 30,9% de Canarias. Las zonas 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 1,3% en ciertas comunidades como Andalucía, Castilla-La Mancha, La Comunidad Valenciana y Murcia apenas alcanzan el 5%.

Extrema disparidad

La asociación señala que las diferencias no son solo en el acceso a “extrema disparidad del gasto”, sino que también se explica en el nivel organizativo. 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”, afirma 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 eficientes, 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 excesivos han incrementado cuando la pandemia ha planteado “nuevas realidades y necesidades” y la respuesta, Ramírez afirma: “Burocracia es un obstáculo que la burocracia se ha vuelto contra la persona”. Un ejemplo es, se refiere al estado de alarma, “un vital, cuya solicitud es rechazada, la persona solicitante recibiera directamente la prestación. “Subsistir en nuestro país no debería ser algo compasivo, sino un derecho de la ciudadanía”, concluye Ramírez.

En el caso de la Comunidad de Madrid, los datos muestran que las personas de mayor edad son las que más necesitan de los 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 7,9% de la Comunidad de Madrid. Además, el porcentaje del PIB regional —o riqueza del territorio—

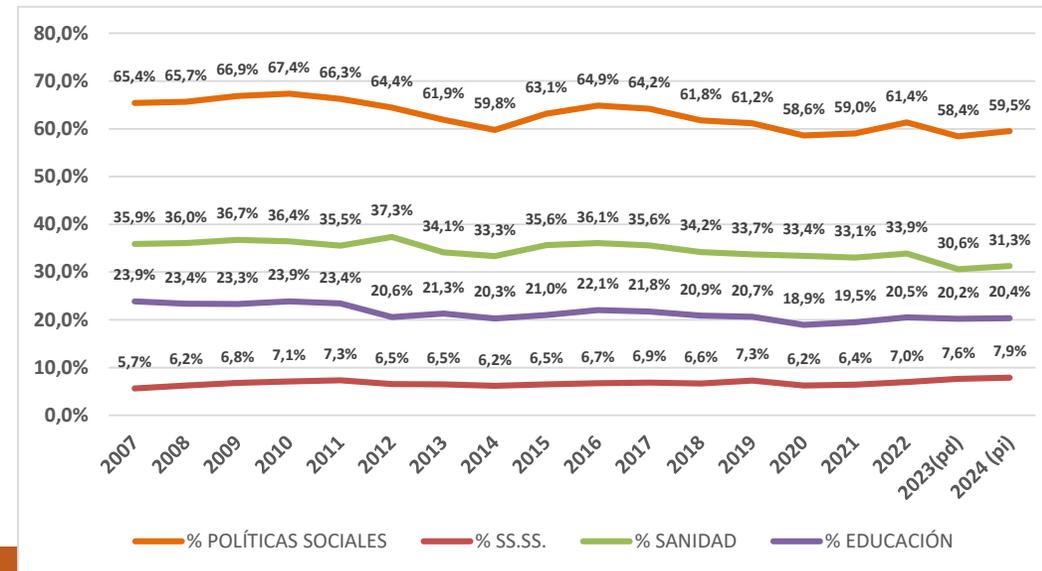
que invierte en los servicios sociales no actúan de manera rápida y diligente quitando complejidad técnica a los procedimientos, va a estar contra los más vulnerables”.

Evolución y cambio de contextos ↔ adecuación y eficiencia de respuestas

Avances en la atención socio sanitaria 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)

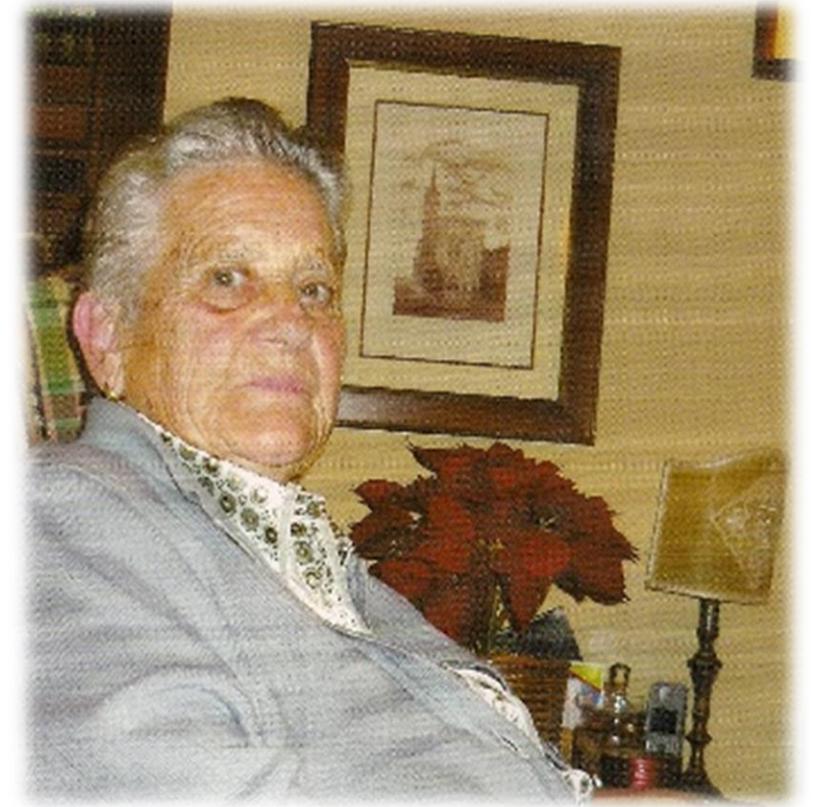


CUATRO CONDICIONES sine qua non

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)





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.

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.**

15 IDEAS Y 41 PROPUESTAS

IDEAS Y PROPUESTAS PARA

UN NUEVO MODELO DE
AYUDA A DOMICILIO

"ELIJO MI HOGAR"



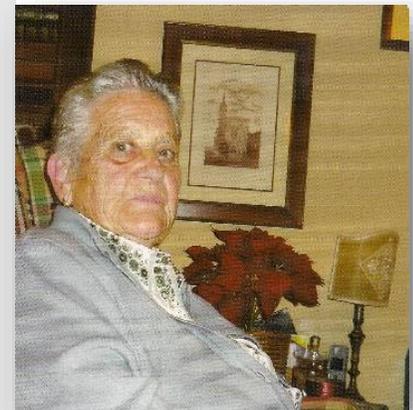


Dimensiones que se deben atender:

- **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

Equipamiento doméstico y robótico

SERVICIOS

- En casa
- Ambulatorios
- Alojamiento temporal

NEUROREHABILITACIÓN

ACOMPAÑAMIENTO

RELACIONAL

- Convivientes / familia
- Entorno vecinal
- Voluntariado



• **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.



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.

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.

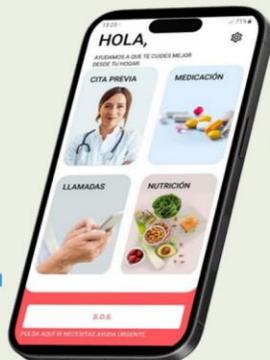
Profesionales e investigadores definirán un **Nuevo Modelo de Atención Domiciliaria** basada en la proximidad de los recursos y con la participación en el entorno.

Investigación en Entornos Reales con 15 Personas Usuarias

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



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 Empatía

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





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

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

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

Profesionales:
*Cuidar el
capital humano*

Líneas
Estratégicas

```
graph TD; A[Ciudadanos/as: Promover dinámicas de impulso de la convivencia, autonomía, la inclusión social.] --> D((Líneas Estratégicas)); B[Sistema de SS.SS Reforzar la capacidad organizativa para los retos de la sociedad actual.] --> D; C[Profesionales: Cuidar el capital humano] --> D;
```

Los retos



Sabed que mi oficio no es otro, sino ya ser a los que poco pueden.

También nosotros, profesamos que ese es nuestro oficio y profesión.

Desde los Servicios Sociales

Que es honrosa cosa favorecer y ayudar a menesterosos y desvalidos, enmendar sinrazones, enderezar fuerlos, socorrer a débiles, delener el brazo de señores maldadores y fibrar aventuras solidarias, soñando insusas de justicia y bienestar.

Nos dicen utópicos por nuestro empeñamiento en sevaritar derechos ciudadanos sobre la vetusta herencia benéfica y asistencia, y por haber visto oportunidades de progreso social, donde otros sofo veían pobreza y marginación.

y de igualdad.

Quizás, en nuestro entusiasmo, alguna vez hayamos confundido venturas con castillos. Pero sabremos delener el desasfuerzo de quienes intenten convertir en venturas los centros y servicios que con fan grande ilusión hemos sevaritado, para que las gentes de todo oficio y condición podamos vivir más dignamente y gozar de la nuestra convivencia.

Si en este empeño las cosas se ponen difíciles, sabremos decir, con el genial caballero: *Bien podrán los encantadores quitarnos la ventura, pero el esfuerzo y el ánimo ¡jamás!*



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



@Ascdiresociales



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



E-mail: directoressociales@hotmail.com

www.directoressociales.com