



COCEMFE

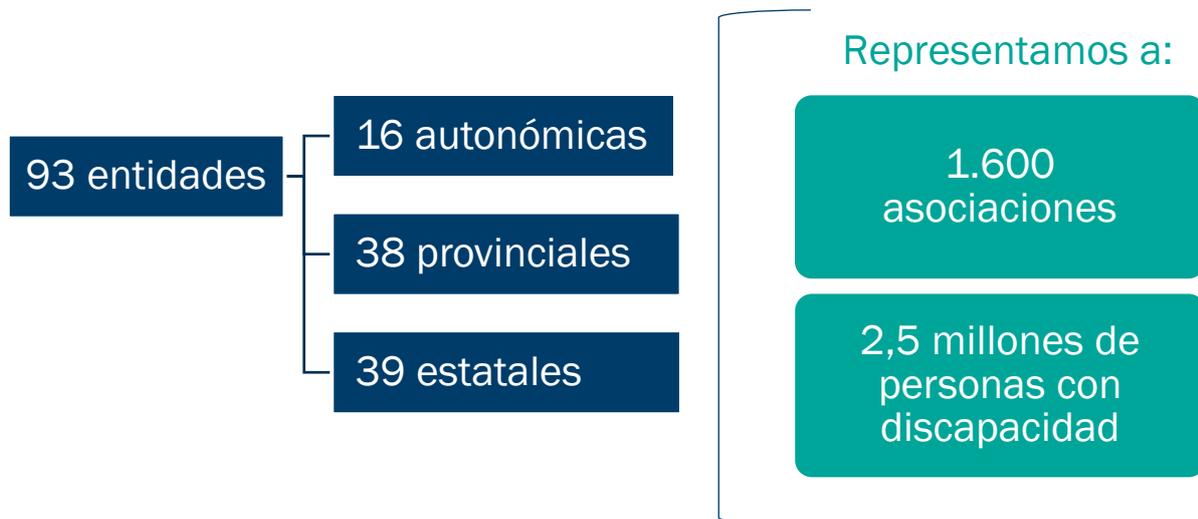
Confederación Española de Personas
con Discapacidad Física y Orgánica



Propuestas electorales

Elecciones 2023

1. ¿Quiénes somos?



Fundada en 1980, COCEMFE es la entidad con mayor representación del país de personas con discapacidad física y orgánica, con cobertura en todo el territorio nacional y englobando las principales organizaciones de enfermedades crónicas

Nuestro propósito:

Conseguir una **sociedad inclusiva** que garantice el ejercicio pleno de los **derechos** de las **personas con discapacidad física y orgánica**

Programas y acciones

- Desarrollo educativo y profesional
- Accesibilidad y vida independiente
- Coordinación sociosanitaria
- Proyectos e innovación social
- Cohesión asociativa
- Mujer e Igualdad
- Cooperación para el desarrollo
- Voluntariado
- Turismo inclusivo
- Comunicación e incidencia Social

1.000 servicios en todo el país para personas con discapacidad física y orgánica

7.000 profesionales

20.000 personas voluntarias



1.590.000 personas

participan cada año en nuestros proyectos

2. Nuestro Movimiento Asociativo

39 entidades estatales

- **(ACCU-ESPAÑA)** Confederación de Asoc. de Enfermos de Crohn y Colitis Ulcerosa
- **(ADAMPI)** Asociación de Amputados Ibérica Global
- **(ADELA)** Asoc. Española de Esclerosis Lateral Amiotrófica
- **(ADEE)** Asoc. de Acondroplasia y otras Displasias Esqueléticas con Enanismo
- **(AEDEM COCEMFE)** Asoc. Española de Esclerosis Múltiple
- **(AEMICE)** Asoc. Española de Migraña y Cefalea
- **(AHUCE)** Asoc. Nacional de Huesos de Cristal España O.I.
- **(AEE)** Asoc. Española de Esclerodermia
- **(AELCLÉS)** Agrupación Española de Leucemia y Enfermedades de la Sangre
- **(ALCER)** Federación Nacional Alcer
- **(ALDE)** Asoc. de Lucha contra la Distrofia en España
- **(AMES)** Asoc. Miastenia de España
- **(AMIFP)** Asoc. a favor de Personas con Discapacidad de la Policía Nacional
- **(ANDADE)** Asociación de Amputados de España
- **(ASENARCO)** Asoc. Española del Sueño
- **(ASEM)** Federación Española de Enfermedades Neuromusculares
- **ATAM PARA EL APOYO FAMILIAR**
- **AUXILIA**
- **(CEAFA)** Confederación Española de Asoc. de Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias
- **(CEMUDIS)** Confederación Estatal de Mujeres con Discapacidad
- **(CONARTRITIS)** Coordinadora de Artritis
- **(CONFESQ)** Coalición Fibromialgia Síndrome de Fatiga Crónica Encefalomiélitis Miálgica Electrohipersensibilidad y Sensibilidad Química Múltiple
- **(EME)** Esclerosis Múltiple España
- **(FEBHI)** Federación Española de Asoc. De Espina Bífida e Hidrocefalia
- **(FEDAES)** Federación de Ataxias de España
- **FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE FIBROSIS QUÍSTICA**
- **(FEDDF)** Federación Española de Deportes de Personas con Discapacidad Física
- **(FEDEAL)** Federación Española de Asoc. de Linfedema
- **(FEDHEMO)** Federación Española de Hemofilia
- **(FELUPUS)** Federación Española de Lupus
- **(FEEMH)** Federación Española de Enfermedades Metabólicas Hereditarias
- **(FETCO)** Federación Española de Trasplantados de Corazón
- **(FEP)** Federación Española de Parkinson
- **(FEPNC)** Federación Española de Padres de Niños con Cáncer
- **(FNETH)** Federación Nacional de Enfermos y Trasplantados Hepáticos
- **(FRATER)** Fraternidad Cristiana de Personas con Discapacidad de España
- **(LIRE)** Liga Reumatológica Española
- **ASOCIACIÓN SÍNDROME 22Q11**
- **(STOP FMF)** Asoc. Española de Fiebre Mediterránea Familiar y Síndromes Autoinflamatorios

16 entidades autonómicas

ANDALUCÍA INCLUSIVA
CASTILLA LA MANCHA INCLUSIVA
COCEMFE ARAGÓN
COCEMFE ASTURIAS
COCEMFE CANARIAS
COCEMFE CANTABRIA

COCEMFE CASTILLA Y LEÓN
COCEMFE CATALUÑA
COCEMFE COMUNIDAD VALENCIANA
COCEMFE EXTREMADURA
COCEMFE LA RIOJA
COCEMFE NAVARRA

CONFEDERACIÓN GALLEGA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD (COGAMI)
COORDINADORA BALEAR DE PERSONES AMB DISCAPACITAT
FAMDIF COCEMFE MURCIA
FAMMA COCEMFE MADRID

38 entidades provinciales

ANDALUCÍA

- FEDERACIÓN ALMERIENSE DE ASOCIACIONES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD (FAAM)
- FEDERACIÓN GADITANA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA (FEGADI)
- FEGRADI COCEMFE GRANADA
- COCEMFE HUELVA
- MÁLAGA INCLUSIVA
- FAMS-COCEMFE SEVILLA
- JAÉN ANDALUCÍA INCLUSIVA
- CÓRDOBA INCLUSIVA COCEMFE

ARAGÓN

- COCEMFE HUESCA
- COCEMFE TERUEL
- COCEMFE ZARAGOZA

CANARIAS

- COCEMFE LAS PALMAS
- COCEMFE TENERIFE

CASTILLA LA MANCHA

- COCEMFE TOLEDO
- COCEMFE GUADALAJARA
- CIUDAD REAL INCLUSIVA
- COCEMFE ALBACETE
- COCEMFE CUENCA

CASTILLA Y LEÓN

- COCEMFE BURGOS
- COCEMFE LEÓN
- FEDERACIÓN PROVINCIAL DE ASOCIACIONES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE PALENCIA (FEDISPA)
- FEDERACIÓN PROVINCIAL DE ASOCIACIONES DE DISCAPACIDAD FÍSICA Y ENFERMOS RENALES DE SORIA (FADISO)

CATALUÑA

- FEDERACIÓN FRANCESC LAYRET COCEMFE BARCELONA
- FEDERACIÓ COCEMFE GIRONA
- FEDERACIÓN MESTRAL COCEMFE TARRAGONA
- COCEMFE LLEIDA TERRES DE Ponent

COMUNITAT VALENCIANA

- COCEMFE CASTELLÓ
- COCEMFE ALICANTE
- COCEMFE VALENCIA

CEUTA

- COCEMFE CEUTA

EUSKADI

- FEDERACIÓN COORDINADORA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA DE VIZCAYA (FEKOOR)

EXTREMADURA

- COCEMFE CÁCERES
- COCEMFE BADAJOZ

GALICIA

- FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE PERSOAS CON DISCAPACIDADE DE OURENSE (DISCAFIS-COGAMI)
- COGAMI CORUÑA
- COGAMI LUGO
- COGAMI PONTEVEDRA

MELILLA

- COCEMFE MELILLA

3. Consideraciones generales

Interlocución con el Movimiento Asociativo de las personas con discapacidad física y orgánica

El conocimiento es una herramienta fundamental de transformación política que debe construirse de forma rigurosa y participativa. Para contribuir al cambio social y al diseño de políticas públicas que garanticen los derechos y bienestar de las personas con discapacidad física y orgánica es imprescindible la interlocución con las organizaciones que las representan, utilizando todos los mecanismos democráticos y de diálogo civil posibles.

COCEMFE y su Movimiento Asociativo somos entidades de autorrepresentación y, por tanto, este conocimiento en primera persona de la realidad y necesidades de las personas con discapacidad física y orgánica nos convierte en el mejor aliado para elaborar estrategias, implantar medidas y creación o actualización de normativas que verdaderamente sirvan para garantizar los derechos, la plena inclusión y la participación activa de las personas con discapacidad en la sociedad.

Por ello, COCEMFE y su Movimiento Asociativo proponemos un diálogo permanente, el establecimiento de alianzas y la creación de espacios de diálogo civil en los que la voz de las personas con discapacidad sea escuchada y se configuren como órganos de encuentro, participación, propuesta, debate, seguimiento y evaluación entre las administraciones y el sector representativo de la discapacidad de cada territorio.

Apoyo a las organizaciones de personas con discapacidad física y orgánica

La interlocución política y que las organizaciones contemos con suficientes apoyos son fundamentales para no dejar a nadie atrás. Por ello, y ante el elevado riesgo de deterioro de programas y proyectos sociales de acompañamiento a personas con discapacidad y sus familias, y la pérdida de cientos de empleos de profesionales del sector, por la acusada rebaja de la financiación pública, COCEMFE y su Movimiento Asociativo proponemos incrementar las cuantías de las ayudas y subvenciones dirigidas a las entidades de personas con discapacidad para garantizar sus sostenibilidad y la continuidad de nuestros programas y servicios dirigidos a proporcionar apoyos a las personas con discapacidad física y orgánica en situación de mayor vulnerabilidad.

El apoyo a las organizaciones de personas con discapacidad física y orgánica se traduce en la promoción del desarrollo educativo y profesional, la cohesión social, la coordinación sociosanitaria, la accesibilidad y vida independiente, la innovación social, la investigación en discapacidad, el voluntariado, el fortalecimiento asociativo, la comunicación e incidencia social, la igualdad de las mujeres con discapacidad y la cooperación para el desarrollo.

Participación política de las personas con discapacidad física y orgánica

La interlocución con las organizaciones representativas de las personas con discapacidad y la incorporación de medidas para garantizar los derechos y bienestar de este grupo social se debe complementar con responsables políticos que las lleven a efecto y/o sirvan como elemento de incorporación o supervisión de la perspectiva de discapacidad en todas las acciones de un gobierno.

Por ello, COCEMFE y nuestro Movimiento Asociativo proponemos la incorporación a las listas electorales de candidatas y candidatos con discapacidad física y orgánica que

reúnan méritos para asumir responsabilidades de carácter político. La posición de estas personas dentro de las propias listas deberá ser lo suficientemente alta como para facilitar su elección y la proporción de candidatos y candidatas con discapacidad debería ser proporcional a su peso social, teniendo en cuenta que un 10% de toda la población del país tiene discapacidad y el 5,6% tienen discapacidad física y orgánica.

Políticas transversales e inclusivas con las personas con discapacidad física y orgánica

Todas las políticas públicas deben incorporar la perspectiva de discapacidad y cumplir con la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad de Naciones Unidas y los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la Agenda 2030. En este sentido, es prioritario que desde las autonomías se impulsen medidas relacionadas con directamente con las recomendaciones realizadas por el Comité sobre los Derechos Humanos de las Personas con Discapacidad en relación a las observaciones finales sobre los informes periódicos segundo y tercero combinados de España¹.

COCEMFE y su Movimiento Asociativo proponemos la incorporación del enfoque de derechos y considerar la discapacidad como vector transversal de atención preferente en todas las líneas de acción política del Gobierno y de las diferentes instituciones de las comunidades autónomas. Esta acción política se desarrollará respetando todos los principios, valores y mandatos de la Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad aprobada por las Naciones Unidas en 2006 y firmada y ratificada por España y contemplando a las personas con discapacidad para el cumplimiento de la Agenda 2030.

De igual modo, COCEMFE y su Movimiento Asociativo proponemos contemplar en las líneas de acción política los diferentes factores de discriminación interseccional a los que se enfrentan las personas con discapacidad física y orgánica, como son el género, lugar de residencia, raza, edad, ingresos económicos, identidad de género u orientación sexual, prestando especial atención a la adopción de medidas para atender las necesidades específicas de las mujeres y niñas con discapacidad, y para promover el desarrollo rural inclusivo con las personas de este grupo social.

Asimismo, COCEMFE y su Movimiento Asociativo proponemos la realización de acciones de formación y concienciación sobre los derechos de las personas con discapacidad dirigidas a toda la ciudadanía y la plantilla de las diferentes administraciones, especialmente de los ámbitos educativo, sanitario, laboral y administrativo y en las fuerzas del orden y seguridad.

¹ Link:

https://tbinternet.ohchr.org/_layouts/15/treatybodyexternal/Download.aspx?symbolno=CRPD%2FC%2FESP%2FCO%2F2-3&Lang=en

4. Propuestas

4.1 Rentas y empleo

4.1.1 Nueva Ley de Inclusión Laboral que sienta las bases y oriente y refuerce las políticas activas de empleo para personas con discapacidad. Los fondos tienen que dar respuesta a las necesidades detectadas y contar con las entidades de la discapacidad para llegar, de forma capilar, hasta las personas más apartadas del mercado de trabajo y proponer itinerarios de inserción adaptados y personalizados.

4.1.2 Empleo público. Modificar la legislación básica de acceso al empleo público para elevar el cupo de reserva para todas las Administraciones Públicas del 7% vigente al 10%.

4.1.3 Fomento de las inversiones en los Centros Especiales de Empleo de Iniciativa Social mediante la aprobación de un Fondo para la reconversión productiva, la investigación y la innovación para los Centros Especiales de Empleo de Economía Social

4.1.4 Mantener los fondos de las Políticas Activas de Empleo. Los fondos tienen que dar respuesta a las necesidades detectadas; nuevos y más ajustados incentivos y bonificaciones. Contar con las entidades de la sociedad civil para llegar, de forma capilar, hasta las personas más apartadas del mercado de trabajo y proponer itinerarios de inserción adaptados y personalizados.

4.1.5 Combatir la pobreza, la exclusión y la desigualdad desde una visión global e integral no sólo interviniendo sobre las consecuencias de estas realidades, sino también, y fundamentalmente, sobre las causas estructurales de las mismas.

4.1.6 Equiparación de las cuantías de las pensiones no contributivas de la Seguridad Social con la pensión mínima contributiva. Las pensiones no contributivas de la Seguridad Social no pueden dar respuesta a las necesidades vitales de personas con discapacidad que precisan grandes apoyos o personas mayores que no han generado por sí mismas pensiones de jubilación, por lo que han de equipararse.

4.1.7 Modificación de la legislación en materia de Seguridad Social y empleo para que se permita la compatibilidad equilibrada entre el desempeño de un trabajo remunerado y la percepción de prestaciones de incapacidad laboral permanente de Seguridad Social, con el fin de favorecer la activación laboral y la permanencia en el empleo de las personas con discapacidad originaria o sobrevenida.

4.1.8 Mejorar la implantación y el alcance del Ingreso Mínimo Vital, incrementando su cobertura y cuantía. Se propone **modificar la ley de ingreso mínimo vital** reduciendo la unidad de convivencia y flexibilizando los requisitos para su solicitud y mantenimiento, así como **igualar el umbral de acceso** al Ingreso Mínimo Vital al de pobreza moderada y garantizar que alcanza a los niños y las niñas más vulnerable. También sería necesario simplificar el proceso de solicitud, tener espacios de orientación presenciales, eliminar requisitos documentales, mejorar la comunicación con las personas solicitantes.

4.1.9 Asegurar la garantía de ingresos y de vivienda como derecho subjetivo, agilizando la tramitación de prestaciones públicas con medidas como la inversión de la carga de la prueba frente a la carga burocrática, para aligerar la gestión y reduciendo los plazos de resolución en prestaciones como el IMV.

4.2 Educación

4.2.1 Planes integrales de atención temprana educativa. Dirigidos a la mejora y regulación de la intervención integral de la atención infantil temprana mediante actuaciones coordinadas de los sectores sanitario, educativo y social, y a la configuración de las actuaciones en atención temprana como una red integral de responsabilidad pública y de carácter universal y gratuita, suficientemente dotada económicamente, con un número suficiente de equipos multiprofesionales e infraestructuras, y con capacidad para reducir en un corto período de tiempo las largas listas de espera. Incidir especialmente en el Rural.

4.2.2 Planes integrales de impulso de la educación inclusiva. Alineados con el Plan marco para el desarrollo de una escuela inclusiva 2019-2022 y el Programa de Cooperación Territorial de Educación Inclusiva del MEFP, deben contribuir a impulsar una educación inclusiva con base en los principios de inclusión, equidad y excelencia para contribuir al desarrollo integral y al éxito escolar de todo el alumnado. También deben posibilitar que todos los centros educativos utilicen de manera eficiente sus recursos organizativos, de decisión, personales y materiales en el desarrollo de una cultura y unas estrategias eficaces dirigidas al desarrollo integral de todo el alumnado en un marco que promueva la atención personalizada, la escuela inclusiva, la convivencia positiva y la excelencia, implicando en esta tarea, mediante el trabajo colaborativo y coordinado, a todos los agentes que intervienen en el proceso educativo. Deben asegurar a su vez, que el alumnado con discapacidad puede realizar sus itinerarios educativos en entornos ordinarios e inclusivos, libremente elegidos y accesibles, y en igualdad de oportunidades y equidad con el resto del alumnado.

4.2.3 Programas de aceleración de la accesibilidad en los centros educativos. Implantación de programas de aceleración de la accesibilidad física, sensorial, cognitiva y emocional en los centros para contribuir y hacer efectivos los principios de equidad y justicia social y los derechos humanos. Estos programas deben tener en cuenta en su diseño y desarrollo el enfoque de Diseño Universal, y contar con la participación del alumnado, especialmente con discapacidad, de las entidades sociales especializadas y del resto de la comunidad educativa.

4.2.4 Planes de mejora de la orientación educativa, vocacional y profesional. La orientación educativa, vocacional y profesional es un apoyo esencial para el desarrollo de itinerarios personales exitosos en todo el itinerario educativo y es decisiva para proporcionar los apoyos necesarios para poder transitar en la educación en igualdad de condiciones. Estos apoyos requieren de muy diversa intensidad, pero son especialmente necesarios en la transición entre etapas educativas. Actualmente los equipos de orientación educativa son claramente insuficientes para dar respuesta a las necesidades del alumnado y muy especialmente a estudiantes con discapacidad, situación que genera graves problemas de desatención, dificultades para el aprendizaje e incluso fracaso escolar.

4.2.5 Servicios de adaptación de puestos escolares y de proporción de los productos de apoyo. La disposición de los productos y tecnologías de apoyo, así como la adaptación de los puestos escolares son un elemento imprescindible para garantizar el aprendizaje y la inclusión del alumnado con discapacidad, de acuerdo a las necesidades individuales de cada persona.

4.2.6 Planes de actuación inclusiva en la educación no formal. Los espacios de educación no formal son especialmente relevantes para la educación permanente y para la adquisición de habilidades y competencias esenciales para la vida personal y profesional.

Sin embargo, al ser tan diversos y con tan diferentes regulaciones normativas, no tienen esta orientación inclusiva y en ellos se producen casos graves de discriminación.

4.2.7 Promover e impulsar programas y proyectos de prevención de las situaciones de abuso y acoso escolares, prestando una especial atención a estas situaciones en los centros educativos, considerando la elevada exposición y vulnerabilidad de las personas con discapacidad.

4.3 Accesibilidad

4.3.1 Accesibilidad de los entornos, productos, bienes, servicios, procesos y procedimientos sean universalmente accesibles. Exigencia coactiva del cumplimiento de los mandatos legales vigentes que fijaban como límite temporal el año 2017 para que todos los entornos, productos, bienes, servicios, procesos y procedimientos sean universalmente accesibles, plazo incumplido con extensión y generalidad y que debe ser revertido con una acción pública vigorosa a favor de la accesibilidad universal, con medidas y acciones concretas y calendarizadas.

4.3.2 Ley Propiedad Horizontal. Reforma de la Ley de Propiedad Horizontal para que los costes de obras y actuaciones de accesibilidad en elementos comunes de comunidades de propietarios donde vivan personas con discapacidad o mayores de 70 años sean asumidos en su integridad por las propias comunidades de vecinos, habilitando ayudas públicas suficientes cuando sea preciso para que el esfuerzo económico sea llevadero para las comunidades de propietarios y para los vecinos de estas.

4.3.3 Crear por Ley el Fondo Estatal para la Accesibilidad Universal, nutrido del 1 % de lo que los Presupuestos Generales del Estado destinen anualmente a inversiones en obras públicas e infraestructuras y nuevas tecnologías y sociedad de la información. Con este Fondo se financiarían programas y actuaciones de accesibilidad universal en todo el territorio español con el objetivo de eliminar las barreras físicas y sensoriales existentes, y adoptar de manera transversal criterios de accesibilidad cognitiva y diseño de entornos. Además de este 1%, el Fondo se nutriría con los ingresos obtenidos por la Administración de las sanciones pecuniarias impuestas a los sujetos obligados que hayan incumplido los mandatos legales de accesibilidad universal.

4.3.4 Estaciones de Servicio. Regulación de ámbito estatal que exija como condición de prestación del servicio que las estaciones de servicio de carburantes fósiles sean universalmente accesibles, de modo que permitan el autoabastecimiento por parte de las personas con discapacidad y personas mayores, y en todo caso, cuenten con personal de atención presencial que auxilie a este tipo de clientes cuando así lo soliciten en las tareas de repostaje y afines.

4.3.5 Circulación y seguridad vial. Hacer cumplir la regulación de ámbito estatal en materia de circulación y seguridad vial que impide el establecimiento de carriles-bici en las aceras de las vías urbanas, así como la circulación y el estacionamiento en estas de bicicletas, patinetes y demás elementos de movilidad personal, a fin de preservar la libertad de circulación en términos de seguridad y comodidad para todos los peatones, en particular, los que se encuentran en situación de mayor vulnerabilidad.

4.4 Autonomía personal, vida independiente y atención a las situaciones de dependencia

4.4.1 Avanzar en un sistema de atención a la dependencia más coordinado, innovador y con una dotación de recursos suficiente que posibilite el impulso de un modelo basado en la autonomía personal y en la igualdad de oportunidades. Esta reorientación del SAAD debe desembocar en la adopción de un nuevo modelo de apoyos y cuidados a las personas mayores y con discapacidad, suficientemente dotado, que garantice un nivel de atención adecuado, respete la libertad de la persona, promueva eficazmente la vida independiente y se dirija a lograr la vida en la comunidad, evitando en la medida de lo posible la institucionalización.

4.4.2 Asistencia Personal. Extender la prestación de asistencia personal, garantizando: a) una cuantía suficiente que permita atender adecuadamente todos los gastos y desembolsos que se originen a la persona usuaria; b) que se regule de modo flexible los requerimientos formativos para operar como asistente personal; y c) que se regule la relación laboral especial de asistencia personal, que permite a la persona usuaria contratar directamente a su asistente personal.

4.4.3 Ampliar cartera de servicios. Fomentar los servicios de promoción a la autonomía personal, innovando y flexibilizando sus tipologías, así como otras prestaciones dirigidas a facilitar la vida independiente.

4.4.4 Eliminación del copago. Eliminación progresiva del copago o aportación de la persona usuaria de los servicios y prestaciones del Sistema para la Autonomía y atención a la Dependencia, en la línea de las propuestas contenidas en la Iniciativa Legislativa Popular contra el copago confiscatorio impulsada por el CERMI, que permitirá en una primera fase eximir de aportación a más del 90 % de las personas beneficiarias, y que deberá culminar a medio plazo en la exención completa de todo el universo de personas usuarias.

4.4.5 Prevención de la institucionalización. La inclusión en la comunidad y el derecho a una vida autónoma e independiente de las personas con discapacidad pasan por que estas puedan elegir dónde y cómo vivir, sin que se les puedan imponer formas de vida específicas, al margen de la corriente general comunitaria. Es necesario flexibilizar e innovar en las opciones y recursos existentes, así como proporcionar otras prestaciones dirigidas a facilitar la vida independiente y la autonomía. Seguir impulsando la Estrategia Estatal de Desinstitucionalización, para ello es necesario un plan de choque de vivienda pública social, accesible y de emergencia con especial atención a personas con discapacidad, a los jóvenes, a los niños y niñas, a los mayores y demás colectivos en situación de exclusión.

4.5 Salud y espacio sociosanitario

4.5.1 Actualizar la legislación sobre derecho a la salud, atención sanitaria y cohesión y calidad del correspondiente sistema nacional, reforzando el derecho universal a la protección de la salud y a la atención sanitaria garantizándolo sin exclusiones, e intensificando la cobertura en el caso de personas con discapacidad.

4.5.2 Establecimiento de un Plan o Estrategia que garantice la detección precoz en las personas con discapacidad en los diferentes contextos (educativo, sanitario y social), y en todo el territorio español, así como el acceso a una valoración diagnóstica especializada realizada por un equipo interdisciplinar, gratuita y en el menor tiempo posible, en todas las etapas de la vida.

4.5.3 Desarrollo de un Plan o Estrategia de Atención Sociosanitaria que organice, estructure y ampare un marco de cooperación entre el sistema de servicios sociales, el sistema sanitario y el resto de sistemas, sobre la base de un modelo sociosanitario integrado e inclusivo. Debe ofrecerse un marco que impulse y respalde las respuestas integrales y coordinadas, asegurando la continuidad asistencial de manera adecuada y fortaleciendo la respuesta intersectorial e interdisciplinar para desplegar una atención centrada en la persona, de proximidad y con reducidos itinerarios asistenciales. Despliegue de un modelo de cogobernanza y gobierno abierto que refuerce y apoye la acción y participación del Movimiento Asociativo de la discapacidad como agente clave en la articulación del espacio sociosanitario, basándose sus principios en la calidad, inclusión, innovación, universalización y sostenibilidad de los sistemas.

4.5.4 Creación de Unidades especializadas de atención y protocolos específicos de intervención en discapacidad, que contemple la coordinación de los equipos multidisciplinares para una atención integral de la persona. Creación de unidades de transición para adolescentes y ampliarse el acceso a las unidades del dolor y unidades de cuidados paliativos.

4.5.5 Prestación Ortoprotésica. Continuar con la profundización y extensión de la renovación y actualización profunda y exhaustiva del Catálogo Ortoprotésico del sistema Nacional de Salud, de forma que responda a las necesidades presentes y futuras de las personas con discapacidad y mayores que la precisan para mejorar su autonomía y su inclusión comunitaria, promoviendo medidas que ofrezcan un acceso a los productos ortoprotésicos de manera ágil, adecuada a las necesidades de cada persona y en condiciones de asequibilidad, evitando situaciones de discriminación por razón socioeconómica o por falta de información

4.5.6 Cumplimiento de la legislación vigente en materia de igualdad de oportunidades, accesibilidad y eliminación de barreras de todo en los centros, recursos, procesos vinculados al sistema sanitario y al espacio sociosanitario, especialmente en entornos rurales.

4.5.7 Desarrollar nuevas estrategias de abordaje de la cronicidad con un despliegue operativo alineadas con la Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad en el Sistema Nacional de Salud, que ofrezca un marco de colaboración, diálogo y consenso con todos los agentes implicados, incluidas las entidades representativas de la discapacidad. La cronicidad de la enfermedad es uno de los retos primordiales a los que se enfrenta el Sistema Nacional de Salud, sin que esta dimensión tenga el reconocimiento que debería, por lo que muchos usuarios de la sanidad pública carecen de la cobertura adecuada en su condición de personas con enfermedades crónicas. Es fundamental desplegar medidas

que ofrezcan soluciones concretas a las zonas menos pobladas o al ámbito rural a través de la deslocalización de los servicios en los núcleos poblacionales de mayor tamaño o la implantación y/o refuerzo de otros elementos que faciliten el acceso (por ejemplo, transporte sanitario no urgente, etc.).

4.5.8 Garantizar la financiación pública de productos sanitarios, así como el acceso a tecnologías e intervenciones sanitarias y a la innovación terapéutica de manera equitativa e igualitaria.

4.5.9 Garantizar el acceso universal a servicios accesibles de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación familiar, información y educación, especialmente para las mujeres y niñas con discapacidad.



COCEMFE

Confederación Española de Personas
con Discapacidad Física y Orgánica

