

## ACTAS DE LAS VI JORNADAS DE SALUD EN EL ÁMBITO COMUNITARIO. DIAGNÓSTICO Y PROPUESTAS DE SALUD COMUNITARIA.

16/10/2018.Hospital del Vinalopó.

### SÍNTESIS DE LOS PUNTOS TRATADOS Y EXPUESTOS:

#### 1.- Presentación de la Jornada.

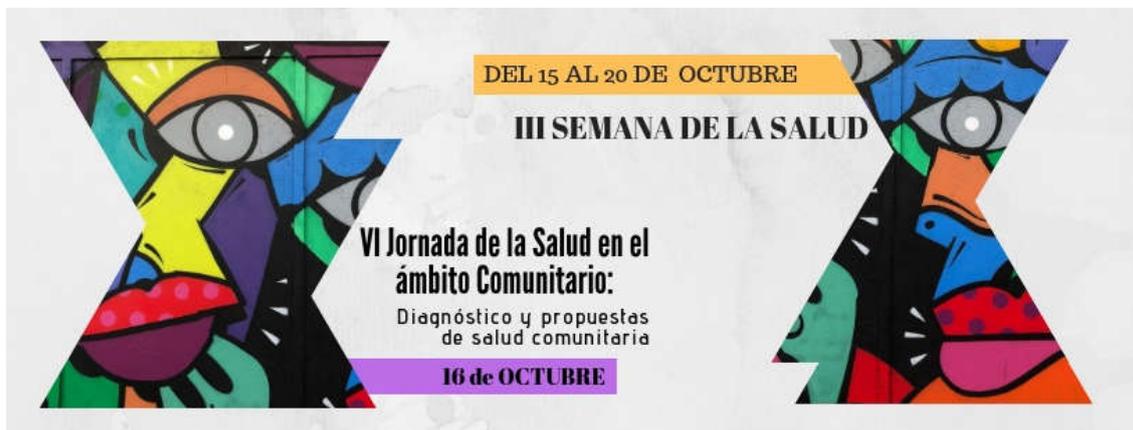
PONENTES	
Lorena Roca Payá.	Enfermera del Servicio Elx Conviu
Nuria Quiles Pérez	Trabajadora Social Elx Conviu.
Ana Giner Sansano	Técnico de Integración Social Elx Conviu.
Marian Correas Luque	Educadora Social Elx Conviu

Los 4 técnicos de Elx Conviu hacen la presentación haciendo un recorrido por el contenido de la Jornada y su justificación, así como explicando el proceso de diagnóstico.

#### 2.- Mesa Redes de Salud Comunitaria.

PONENTES	
Antonia Soriano Fayos	Directora de Centro de Salud Pública.
Nieves Lillo Herranz	Jefa de Sección de Programas de Bienestar Social del Ayuntamiento de Elche.

Toma la palabra Antonia Soriano Fayos con ponencia: Presentación Adhesión del Municipio de Xarxa Salud y a la Red de Ciudades Saludables, quien explica el programa de la Xarxa de Salud Comunitaria.



Diagnóstico y presentación al público. Explicación del IV Plan de Salud y sus líneas políticas:

- Línea I → calidad de servicios a los ciudadanos.
- Línea II → esperanza de vida mayor dentro de una calidad de vida.
- Línea III → incremento de igualdad y participación.
- Línea IV → cuidado de la salud en todas las etapas de la vida.
- Línea V → promoción de la salud en todos los entornos.

Se define Xarxa Salud como método para compartir experiencias relacionadas con la salud entre municipios y se establecen 9 áreas de acción.

Asimismo se presentan las 5 etapas del proceso:

- Adhesión del municipio.
- Organización del trabajo.
- Identificación de necesidades de forma participativa.
- Evaluación de lo que se ha hecho.
- Mejoras que se pueden llevar a cabo.

Se busca la promoción de la salud con la población así como poner en contacto distintos actores del ayuntamiento, asociaciones, etc.

Toma la palabra **Nieves Lillo Herranz**, quien realiza una Presentación sobre los avances en la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud: Localiza Salud.

Se busca la participación ciudadana como objetivo fundamental así como propiciar espacios de comunicación intersectorial.

Expone la participación de asociaciones como activos de salud, pudiendo realizar aportaciones en dicho ámbito al igual que las administraciones. También la generación de hábitos saludables y facilitación de recursos en salud.

Se presentan proposiciones en distintos grupos de trabajo:

- Atención primaria
  - Paseos saludables → de carácter semanal. Promovido por la concejalía de deportes. Existen varias asociaciones implicadas con la participación de hasta 900 personas.

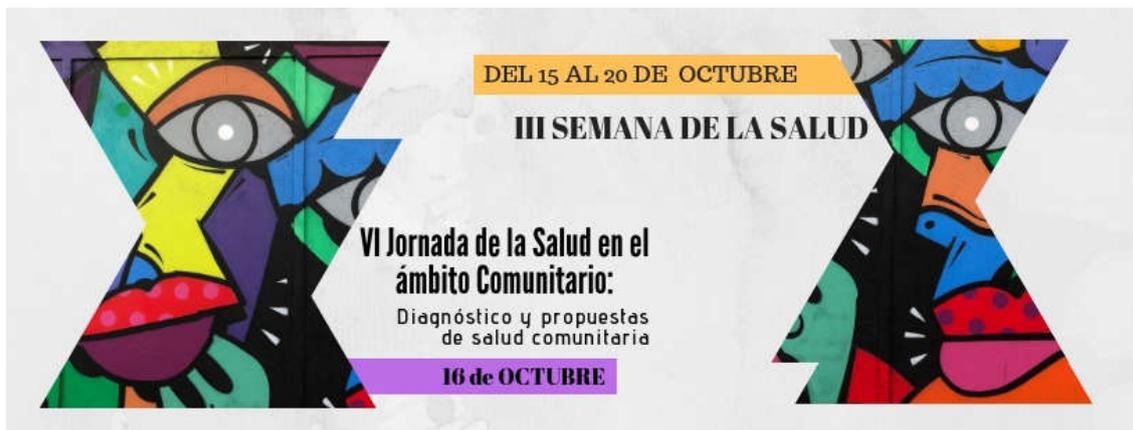


- Campaña Actívate por tu salud → documento con consejos para permanecer activos y realizar actividad física, considerándose conveniente que sea el propio médico quien entregue dicho documento.
  - Escuela de verano → alternativa de ocio. Se realiza un diagnóstico previo de ocio en verano, teniendo en cuenta las necesidades, alternativas y propuestas de jóvenes. Planteamiento de nuevos recursos o actividades abiertas. Se promueve la alimentación saludable, el uso responsable de las tecnologías, etc.
  - Campaña en tu salud este año cuenta → uso también de escaleras como actividad física. Actividad comunitaria de carácter participativo. Talleres para aprender a mejorar la salud.
- Trabajo de salud con grupos vulnerables (extranjeros, personas sin hogar, población gitana) → participación de dichos grupos en salud.
- Pilares de salud → profesionales de centros de salud dan sesiones informativas sobre salud.
  - Activos en camino → motiva para el autocuidado con consejos personales, más cercanos y accesibles los recursos de salud de la ciudad.
- Comisión técnica de la encuesta deliberativa sobre el ocio y el tiempo libre en Elche por UPCCA → encuestas y debate sobre riesgos en tiempo libre (ocio nocturno).

Por último, Nieves Lillo presenta Localiza salud como herramienta en forma de página web para la búsqueda de activos en salud así como la proposición de nuevos recursos.

Toma la palabra **Lorena Roca Payá**, quien expone el documento “Análisis de la situación Actual de Salud de los Ilicitanos”. Es el resultado de los datos proporcionados por los Departamentos, los Ayuntamientos y recogidos del Instituto Nacional de Estadística que conforman la parte cuantitativa del diagnóstico.

Detalla la localización del municipio y el número de habitantes. El mayor envejecimiento de la población en pedanías sin diferencias significativas con el núcleo urbano. También se indica que el 70% de la población reside en el núcleo urbano, mientras el resto lo hace en las pedanías, añadiendo además los distritos y pedanías más poblados.



Habla sobre el aumento de la población extranjera, siendo los países de mayor procedencia Rumanía y Marruecos. Asimismo, también se trata el descenso de la tasa de natalidad y el de la tasa de mortalidad, lo que da lugar a una mayor población envejecida. Los principales problemas que causan un número mayor de muertes son circulatorios, seguidos de tumores. Expone además que en el Departamento 20 se reciben mayores visitas que en el Departamento 24, destacando el Centro de Salud de Altabix en el primero y el Centro de Salud del Toscar en el segundo.

Se presenta también una disminución en la tasa de paro, existiendo una mayor empleabilidad en el sector servicios.

### **3.- Conferencia: Estrategias para promover la Salud Comunitaria en los grupos de Atención Primaria.**

<b>PONENTE</b>	
Ignacio Mainar	Médico de familia. Badajoz.

Ignacio Mainar explica el proyecto de dinamización promoción de la salud comunitaria que se lleva a cabo en la Zona de Salud de El Progreso en Badajoz.

Supuso un proceso de búsqueda de equilibrio de funciones en atención primaria, dotando a los equipos de suficiente tiempo para que pudieran desarrollar sus funciones de manera integral . Considera necesaria la participación tanto de técnicos como de las instituciones y la ciudadanía, creándose espacios de coordinación donde se garantice la participación de estos últimos.

Establece cuatros pasos para los espacios de coordinación consistiendo en:

- La realización de un diagnóstico de salud comunitario.
- Listado de problemas.
- Métodos de priorización de problemas, programas y protocolo de actividades.
- Evaluación de los resultados.

Se establecen 5 líneas de estrategia:

- Análisis de estado de atención primaria.
- Mejora de eficiencia asistencial.



- Garantizar la formación, docencia, investigación
- Integrar promoción y participación
- Evaluación

Se tienen en cuenta tanto zonas urbanas como rurales.

Organización dispuesta en:

- Gerencia
- Comisión institucional
- Comisión de seguimiento
- Equipo asesor

Se abre una rueda de preguntas al ponente.

**Primera Pregunta:** Se reflexiona sobre los factores existentes que afectan a la salud mental y la importancia del tratamiento psicológico.

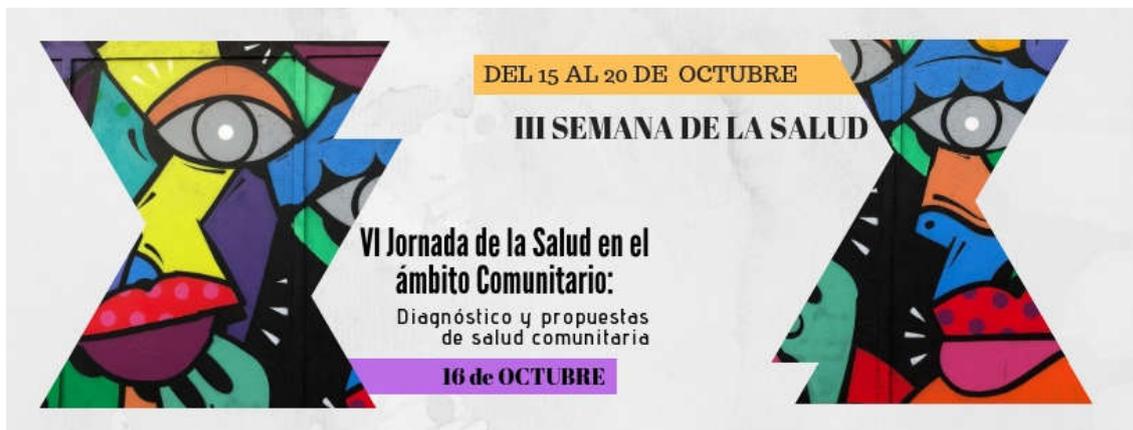
**Respuesta:** El diagnóstico de salud ha servido para conocer este tipo de problemas, sobre todo aquellos relacionados con la ansiedad en mujeres, así como la necesidad de movilizar recursos para ayudar con dichos problemas.

**Segunda Pregunta:** Se critica el hecho de que haya descoordinación, de manera que, sobre el estado de salud de menores, los profesores den un veredicto y los enfermeros otro.

**Respuesta:** La coordinación entre recursos mejora la decisión. Es una de las líneas de trabajo para evitar que sucedan problemas así.

**Tercera pregunta:** ¿Se ha realizado muestreo? ¿Cómo se implica la ciudadanía en la evaluación? ¿Quién reflexiona?

**Respuesta:** Al tratarse de un estudio de investigación participativo, no se ha realizado muestreo. Considera el ponente que no interesa tanto el rigor del muestreo como que lo que se obtenga sea considerado por la población como propio. Comisión comunitaria formada por testigos que llevan más tiempo trabajando con la población. Son los técnicos quienes recogen los comentarios de la población y los categorizan, comparándose distintos tipos de discurso y segmentos de la población. Es la comisión comunitaria quien se encarga de la reflexión.



## 4.- Almuerzo saludable

## 5.- Grupos de Trabajo por Sectores.

Grupos de Trabajo por sectores. Los participantes se dividen en cuatro grupos, distribuidos en diferentes salas:

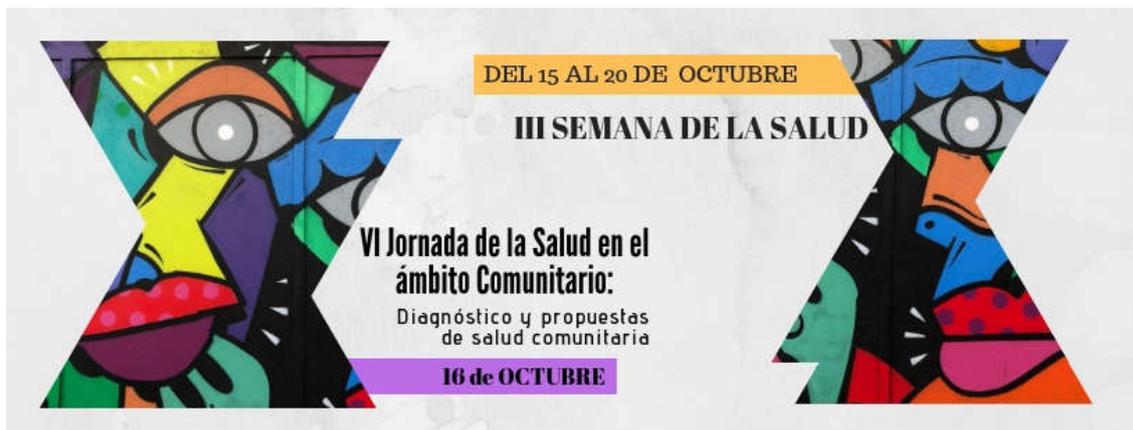
<b>CODINAMIZADORES</b>		
Grupo de Deportes	Marian Correas Luque	Educadora Social Elx Conviu.
	Pablo Pérez Alemnay	Director deportivo Concejalía de Deportes.
Grupo de Bienestar Social y Grupos Vulnerables	Ana Giner Sansano	Técnico de Integración Social Elx Conviu.
	Nieves Lillo Herranz	Jefa de Sección de Programas de Bienestar Social.
Grupo de Sanidad	Lorena Roca Payá	Enfermera Elx Conviu
	Antonia Soriano Fayos	Directora Centro de Salud Pública de Elche.
Grupo de Educación	Nuria Quiles Pérez	Educadora Social Elx Conviu
	Manuel Baeza Terres	Director Escuela Infantil Don Crispín.

Se trabajó con la siguiente metodología:

### 1º DINÁMICA: LISTADO DE DEBILIDADES Y AMENAZAS.

**Se detalló el Objetivo de la dinámica:** seleccionar 9 debilidades o amenazas.

Se explica el material que hay en las carpetas: se proporciona un listado de problemas por área, redactados la mayoría de las veces tal cual lo explicaban en las entrevistas. Dependiendo del área, se tenía una cantidad de problemas u otros.



Así mismo, se hizo una selección de dificultades que se enunciaban en las audiciones, y se incluyeron en las áreas desde las que se piensa que se podían trabajar de manera prioritaria.

En un rotafolios se muestra una cuadrícula con el número de cada problema.

#### SECUENCIA:

- **Se pidió a los asistentes que leyeran con detenimiento listado de debilidades amenazas y se preguntaron dudas a dinamizadores.**
- **Cada uno de ellos debió escoger 5 debilidades o amenazas** que, según el criterio personal de los asistentes afectan en mayor medida a la promoción de la salud.
- **Se sacaron 5 gomets de los que tenían en la carpeta.** La instrucción fue que buscaran los ítems que se habían escogido y marcarlos pegando los gomets en el listado de problemas que hay en el rotafolio.
- Se procedió al **conteo.**
- En el rotafolio, los dinamizadores **resumían** en el eje de ordenadas **los 9 ítems más valorados.**
- Cada persona los **subrayaba** en su listado.
- Los coordinadores pasaron a resumir los 9 problemas elegidos en otro folio.

#### 2ª DINÁMICA: KAHOOT (APLICACIÓN MÓVIL).

Se explica el Objetivo de la dinámica: Priorizar debilidades/amenazas 3 por grupo

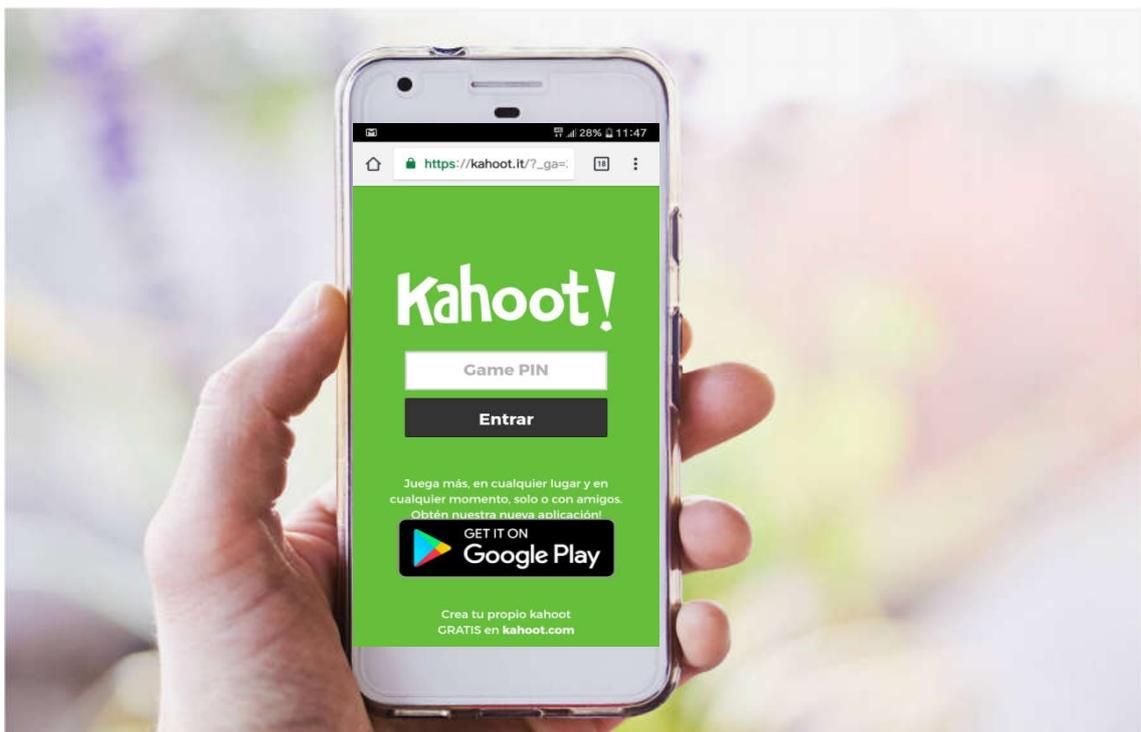
Se explica la técnica que se va a utilizar: Se utiliza una aplicación móvil a la que se puede acceder libremente por cualquier persona ([www.kahoot.es](http://www.kahoot.es)) y que permite votar respuestas. Los resultados aparecerán proyectados en la pantalla de cada aula. Para facilitar la conexión, el Hospital puso a disposición de las Jornadas una contraseña wifi propia. Para aquellos cuyo



teléfono diese problemas se disponía de tres tarjetas en su carpeta: rojo, azul y amarillo que podían hacer las mismas funciones que la aplicación.

#### SECUENCIA:

- Se pidió a todos los asistentes que buscaran la aplicación web en el buscador e ingresaran el código que se les facilitaba.



- Se explicó el funcionamiento de la aplicación y se hizo una prueba de votación con un test diseñado al efecto.



- La dinámica consistía en ponderar **tres criterios de priorización** de esos problemas: **Número de personas afectadas, gravedad, poder del municipio (ciudadanos y ayuntamiento)**.
- Un criterio de priorización aparecía en pantalla.
- Los asistentes pulsaban en el móvil el botón: rojo= alto; azul= intermedio; amarillo= bajo.
- Mediante este sistema se votó 27 veces, de manera que los 9 problemas aparecieron jerarquizados de acuerdo a la puntuación que se le había dado a cada uno de sus criterios.
- El coordinador tomaba notas en el rotafolio y sumaba los votos de aquellas personas que no habían podido votar con el kahoot por problemas tecnológicos.
- Como resultado se destacan los **3** problemas con mayor puntuación. A cada uno de ellos se le asigna una forma: banderita, triángulo o círculo.

### 3ª DINÁMICA: PROPUESTAS.

Se explica el OBJETIVO: Elegir tres propuestas de acción para 3 problemas.

Se explican los MATERIALES de la dinámica:

Los subgrupos cuentan con:

- 1 carpeta que contenía los documentos que se iban a trabajar que contenía también un gomet de una forma determinada (banderita, cuadrado o círculo).
- 1 listado con las alternativas propuestas por los informantes clave en las entrevistas y las personas auditadas.
- 1 documento de planificación de propuesta con unas preguntas a las que se debía responder con respecto a ella.
- 1 cuadro de análisis PAM-CET que podía servir como orientación al diseño de acción.



## SECUENCIA

- Se pedía a los asistentes que **identificaran el gomet que tenían pegado en la carpeta**: banderita, círculo o triángulo.
- Se les solicitaba **que formaran grupo** con el resto de miembros de la sala que tengan esa forma. Si los grupos están desequilibrados (Edad, sexo, técnicos-población) los dinamizadores intervenían. El resultado fue que se formaron 3 subgrupos.
- Los subgrupos debían identificar **la amenaza/debilidad que tuviera esa forma**, que sería la que iban a deliberar.
- Se pedía que repasaran listado **conposibles alternativas** enunciadas en las entrevistas y audiciones.
- En cada subgrupo se iniciaba un debate sobre alternativas (de las proporcionadas u otras que indicara el grupo) eligiendo una propuesta que debía incluir las siguiente **cuestiones**:
  - **1.- Causa** del problema.
  - **2.-¿Qué acciones** se propone hacer **y cómo?**
  - **3.- Definir desde qué organismo o quiénes** lo tienen que hacer.
- Se nombraba un portavoz por grupo que escribirá las acciones a desarrollar en la hoja de propuestas. El portavoz exponía al resto de grupo a qué conclusión habían llegado.

## 6.- Puesta en común de las conclusiones de los grupos de trabajo.

Los codinamizadores ponen en común frente a todos los participantes los resultados obtenidos en cada grupo de debate.

PONENTES	
Pablo Pérez Alemnay	Director deportivo Concejalía de Deportes.
Nieves Lillo Herranz	Jefa de Sección de Programas de Bienestar Social.
Antonia Soriano Fayos	Directora Centro de Salud Pública de Elche.
Manuel Baeza Terres	Director Escuela Infantil Don Crispín.



(Ver acta de conclusiones anexas)

Toma la palabra Nieves Lillo Herranz que finaliza la jornada concretando el recorrido que tendrán las propuestas a partir de ese momento, las cuales habrán de pasar por la Mesa Intersectorial de Salud y la Mesa de Salud Comunitaria.