

RESUMEN DE LA JORNADA DE CONTRASTE SOCIAL DE LAS BASES DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE NAVARRA.

Pamplona. 17 de noviembre de 2017.

Proceso de participación de la Estrategia de Atención Primaria de Salud de Navarra



Concha Fernández de Pinedo
 Diciembre de 2017



Participantes:

Participan 41 personas. 31 mujeres y 10 hombres

APELLIDOS Y NOMBRE	ENTIDAD
Abaurrea, Pilar	OSASUNBIDEA
Algarra Cerdan, María Elena	Ayuntamiento Tafalla
Aliaga, M ^a José	ASPACE Navarra
Apesteguía Jaurrieta, M ^a Asunción	Club Jubilados Irubide
Arellano Armisen, Manuel	COCEMFE NAVARRA/ CERMIN
Baile Salvatierra, María	COCEMFE NAVARRA
Bienes M ^a Angeles	Ayuntamiento Tudela
Bobes Fernández, M ^a Pilar	COMFIN
De La Torre - Verdejo Sola, Carlos	Consejo Juventud de Navarra
De Luis Beorlegui, María Rosario	C O Psicología de Navarra
De Miguel Fernandez, Aránzazu	Ayuntamiento Lodosa
Díaz de Cerio Ayesa, Sara	ANAPAR-A Navarra de Parkinson
Domeño Elarre, Teodoro	Club Jubilados Lumbier
Ederra, M ^a Jesús	OSASUNBIDEA
Escalada Pardo, Helena	MAGALE, FAMILIAS DE ACOGIDA
Espinazo González, Jokin	AFINA
Fraile Blázquez, Ana	Colectivo Urbanas
Gabarre, Angela	Consejo Juventud de Navarra - NGK
Galindo Jordán, María	Unidad de Barrio Rochapea
Granado Hualde, Ana	OSASUNBIDEA
Gomez Alvarez, Isabel	Ayuntamiento Milagro
Goñi Etxeberria, Isabel	ADEMNA
Ibáñez Pérez, Yolanda	Ayuntamiento Milagro
Ibáñez, Sonia	ASPACE Navarra
Jiménez, Ana Isabel	C O Fisioterapeutas
Lacabe, Beatriz	LARES Navarra
Lasheras Sanz, José Antonio	Ayuntamiento Buñuel
Lázcoz Lopetegui, Alberto	Consumidores Irache
López Ibiricu, Iranzu	CS Azpilagaña
Martin, Alicia	ASPACE Navarra
Martínez Rey, Joseba	Ayuntamiento Valle de Erro
Moreno Ochotorena, M Josefa	OSASUNBIDEA
Oliver, Verónica	Médicos del Mundo
Oslé Guerendiain, Camino	Sociedad Navarra Geriatria y Gerontología
Pérez Calonge, Juan José	C O Podólogos De Navarra
Pérez Rivas, Rafael	Unión Jubilados y Pensionistas UGT
Ramos Torío, Rosa	C O Psicología de Navarra
Ruiz Goikotxeta, Joana Miren	Ayuntamiento Cendea de Olza
Uribe Txema	MAGALE
Vidaurre Arbizu, Adela	Asociación Laringuectomizados
Viejo, Begoña	OSASUNBIDEA



Equipo técnico

Gerencia de Atención Primaria:

Borja Azaola Estévez; Nancy Gonzalo Herrera; Oscar Lecea Juárez; M^a Mar Malón Musgo; María Angeles Nuin Villanueva.

Estudiantes de Sociología: Hugo Fernández Aramendia; Asier Lakidain, Juan Antonio Llorente García; Pablo Lansac, Carlos Moreno Unanua; Irati Zunzarren

Asistencia técnica dinamización:

Cristina Alfonso; Javier Arbuniés; Concha Fernández de Pinedo; Alberto Jiménez

Programa de la Jornada

09,00 h. Apertura a cargo de Fernando Domínguez Cunchillos, consejero de Salud.

09,10 h. Presentación del borrador de la Estrategia de Atención Primaria de Navarra a cargo de Luis Gabilondo, Director General de Salud

09,40 h. Presentación de la Escuela de Salud y del Observatorio de Salud Comunitaria, a cargo de M^a José Pérez Jarauta, Gerente del Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra

10,00 h. Presentación del proceso de participación vinculado a la aprobación de la citada Estrategia, a cargo de Santos Induráin, Gerente de Atención Primaria.

10,10 h. Conferencia a cargo de Patricia Alfonso, médico de familia. “La Atención primaria del futuro”

10,45 h Preguntas e Intervenciones de las personas asistentes a la jornada y diálogo con los ponentes anteriores

11,00 h. Café

11,30 h. Trabajo en grupos para reflexionar y realizar, en su caso propuestas, sobre:

1- ¿Qué espera la sociedad navarra de su Atención Primaria de Salud?

Roles y funciones. Cambio de modelo: autocuidados y responsabilidad en el cuidado de la salud.

2- Modelo territorial. Integración sociosanitaria.

Mejorar en la equidad, avanzar hacia una intervención más integral.

3- Participación e intervención comunitaria.

La comunidad como agente de salud. Intervención a nivel local.

13,30 h. Puesta en común de las conclusiones de los grupos

13,55 h. Clausura

Objetivos de la Jornada

- Informar sobre la “Propuesta de Estrategia de Atención Primaria de Salud de Navarra”
- Conocer expectativas y promover la corresponsabilidad en la intervención comunitaria y el autocuidado.
- Propiciar la deliberación y la generación de aportaciones



Documentos entregados

Se entrega a las personas participantes:

- Programa de la jornada
- Documento informativo resumen de las “Bases de la Estrategia de Atención Primaria de Navarra”
- Fichas para trabajo en grupos
- Cuestionario de evaluación de la Jornada

Memoria de la sesión

Apertura

Fernando Domínguez Cunchillos, Consejero de Salud, realiza la apertura de la Jornada

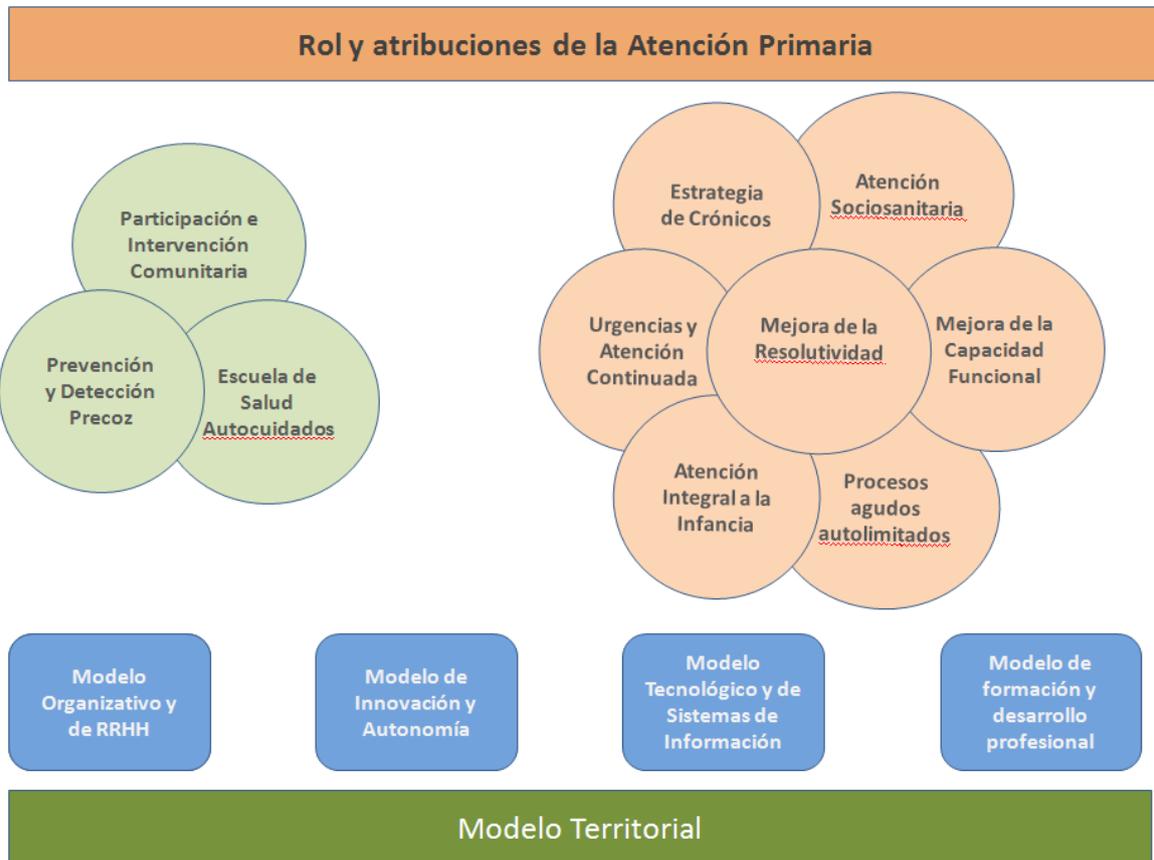
Presentación del borrador de la Estrategia de Atención Primaria de Salud de Navarra

Luis Gabilondo, Director General de Salud, presenta el borrador de la Estrategia de Atención Primaria de Salud de Navarra comentado entre otros los siguientes aspectos:

- Marco conceptual y principios
- Situación y áreas de mejora
- Rol de la atención primaria y perfiles profesionales, nuevas responsabilidades y atribuciones
- Objetivos estratégicos del departamento de salud.
 - Eje 1. Promover la salud de la comunidad y reducir las desigualdades en salud
 - Priorizar la prevención y la promoción de la salud
 - Desarrollar políticas intersectoriales de salud y equidad
 - Eje 2. Garantizar un sistema sanitario sostenible y de calidad que dé respuesta a las necesidades de la población
 - Mejorar la experiencia y satisfacción del paciente
 - Mejorar la calidad técnica de los cuidados
 - Eficiencia - sostenibilidad
 - Implicación, satisfacción y desarrollo profesional
- Objetivos estratégicos de atención primaria
- Pautas de desarrollo de la Estrategia



Desarrollo de la Estrategia



Luis Gabilondo finaliza su intervención explicando qué aporta a la ciudadanía, el desarrollo de la Estrategia propuesta:

- Centrar el Sistema Sanitario en las necesidades de la ciudadanía (*centrado en la persona*)
- *Integrar los servicios* sanitarios, sociales y comunitarios
- Mejorar la *equidad territorial* en el acceso a los servicios
- Mejorar la *seguridad*. Atención a la urgencia y emergencia coordinada, rápida y efectiva.
- Aumentar la *capacidad de resolver problemas* en At Primaria
- Mejorar la *accesibilidad*, reduciendo la necesidad de desplazamiento
- Descentralizar la realización de pruebas complementarias
- Posibilidad de interactuar a nivel telemático
- Reforzar la prevención y la *promoción comunitaria* de la salud
- Promover la *autonomía* del paciente
- Mayor *coordinación* entre profesionales y con el hospital
- Atención integral y *trabajo en red* para infancia y adolescencia

Presentación del Observatorio de Salud Comunitaria y de la Escuela de Salud

M^a José Pérez Jarauta, Gerente del Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra, informa que en esta legislatura se ha creado el Observatorio de Salud Comunitaria de Navarra, para generar, analizar, reunir, organizar y comunicar la información relativa a la salud pública que promueva y apoye acciones para mejorar la salud y reducir las desigualdades en salud, a nivel global y local.

Como marco de la Salud de la Comunidad plantea los siguientes aspectos:

- La salud se construye abordando todos sus determinantes: Estilos de vida, Redes sociales y comunitarias y Determinantes socioeconómicos y culturales, desde una perspectiva de salutogénesis.
- Para mejorarla es fundamental apoyar la acción local en salud, con la participación e integración de todos los Agentes implicados: Servicios de salud, sociales y educativos, deportivos, Entidades municipales y sociales...
- Eje 1 Plan de Acción Departamento de Salud: “Promover la salud de la comunidad y reducir las desigualdades en salud”
- Acción local en salud es hoy en día desigual en las distintas Zonas.

Presenta la web del Observatorio de Salud Comunitaria de Navarra, www.isp.navarra.es, y explica sus contenidos:

Temas de Salud

Situación de Salud por Área Geográfica a partir de mapas e Informes Perfil de cada Zona Básica de Salud

Activos en Salud referidos a cualquier factor o recurso que potencie la capacidad de los individuos, de las comunidades y poblaciones para mantener y mejorar la salud y el bienestar

Asimismo informa de los medios y apoyos de intervención comunitaria:

- Asesoramiento y Formación: Contenidos y metodología
- Materiales (guías, folletos)
- Subvenciones: Apoyo económico

Finaliza su intervención informando de la Escuela de Salud para la ciudadanía que a su vez ofrece:

- Escuela de Pacientes que tiene como objetivos: Apoyar a quienes, ante los cambios que produce el diagnóstico de una enfermedad, quieren afrontar mejor su enfermedad y cuidarse más para tener más salud y bienestar y ayudar a las personas que cuidan, a cuidar y cuidarse
- Escuela de Mayores: dirigida a mayores de 60 años, con la que se pretende apoyar y ayudar a quienes están envejeciendo a reconocer y aceptar los cambios, disfrutar de las oportunidades y manejar las limitaciones, con mayor salud y mejor calidad de vida
- Escuela de Madres y Padres: dirigida a madres, padres, profesorado, APYMAS y otras entidades sociales



Presentación del proceso de participación vinculado a la aprobación de la Estrategia de Atención Primaria de Salud de Navarra

Santos Induráin, Gerente de Atención Primaria, informa que el proceso participativo se inició en el mes de marzo de 2017 y que está previsto que finalice en febrero de 2018

Las actividades que componen el proceso participativo son las siguientes:

Presentación pública de las Bases de la Estrategia de Atención Primaria

- Jornada de presentación pública
- Reuniones con grupos de interés e instituciones

Subproceso de participación sobre el modelo territorial y de urgencias rurales

- 3 grupos focales técnicos
- Síntesis de aportaciones
- 1 reunión de retorno de las propuestas/aportaciones
- Elaboración y remisión de una encuesta a los profesionales de los EAP rurales.
- Jornadas con agentes institucionales locales pilotaje de Tafalla
- Elaboración de un informe

Proceso participativo técnico

- 4 sesiones técnicas
- jornada de retorno de las propuestas/aportaciones
- Redacción de un informe

Contraste social

- Una jornada de participación abierta el 17 de noviembre de 2017.
- Reuniones informativas comarcales
- Elaboración de un informe

Exposición pública

- Informe y estudio de las propuestas
- Exposición pública del borrador de la Estrategia
- Aportaciones de revisores externos
- @recogida de aportaciones
- Informe de la exposición pública

Retorno y aprobación de las Bases de la Estrategia de Atención Primaria

- Informe general del proceso
- Decisión sobre las propuestas técnicas y ciudadanas
- Jornada final de retorno en febrero de 2018
- Aprobación de la Estrategia



Conferencia “La Atención primaria del futuro”

Patricia Alfonso, médico de familia y presidenta de la Sociedad Navarra de Medicina de Familia y Atención Primaria, da una conferencia sobre la Atención Primaria del futuro

Preguntas e intervenciones de las personas asistentes

En el espacio dedicado a intervenciones de las personas asistentes se realizan las siguientes intervenciones:

Camino Oslé, agradece la organización de la Jornada participativa y reconoce la importancia del personal sanitario en la Atención Primaria y también resalta el trabajo de trabajadoras y trabajadores sociales en el sistema de Salud

Ana Fraile, agradece la organización de la Jornada participativa, considera deseable la incorporación de psicólogos/as en los equipos básicos y comenta que es muy necesario lograr un consenso político para la Estrategia de Atención Primaria

Ana Isabel Jiménez reivindica la inclusión de fisioterapeutas en equipos básicos multidisciplinares

Trabajo en grupos para reflexionar y realizar propuestas

Se organizaron cuatro grupos.

El objetivo del trabajo en grupos ha sido propiciar la deliberación y la generación de aportaciones sobre los siguientes temas:

- ¿Qué espera la sociedad navarra de su Atención Primaria de Salud?
- Modelo territorial. Integración socio-sanitaria
- Participación e intervención comunitaria

El trabajo en grupos se planteó en tres partes, en cada una se abordó uno de los anteriores temas: quienes participaron en los grupos, por medio de unas fichas respondieron, individualmente, a un conjunto de preguntas, posteriormente se estableció un diálogo para generar propuestas relacionadas con la temática planteada.



RESULTADOS

Se presentan los resultados de forma resumida y en el Anexo al final del documento se incluyen los informes de cada uno de los cuatro grupos, con información más detallada.

APORTACIONES RECOGIDAS EN FICHAS

TEMA: AUTOCUIDADOS Y RESPONSABILIDAD EN EL CUIDADO DE LA SALUD

CUESTIÓN	SI	NO
Si acudes al centro de salud por un problema de salud menor (catarro, diarrea, etc.) y te atiende una profesional de enfermería que te indica cómo debes cuidarte y cuándo es necesario consultar por este motivo, ¿se cumplen tus expectativas?	24	2
Si padeces una enfermedad crónica y desde la consulta de enfermería te enseñan cómo debes cuidarte y por ello se reducen tus visitas al centro de salud ¿piensas que es mejor para tu salud?	24	2
¿Ves útil realizar actividades con otros pacientes como talleres o la escuela de pacientes?	24	1
¿Piensas que el personal sanitario debe responder afirmativamente a todas las peticiones de los pacientes?	2	23
¿Conoces la figura de la enfermera de consejo?	9	17
En el caso de que conozcas la figura de la enfermera de consejo, ¿crees que es de utilidad?	8	2

TEMA: MODELO TERRITORIAL E INTEGRACIÓN SOCIOSANITARIA

CUESTIÓN	SI	NO
¿Crees que el tener en la cercanía a tu lugar de residencia exploraciones complementarias como radiografía, ecografía, etc. es útil para una atención en caso de urgencia o prefieres desplazarte a un hospital?	14	1
¿Crees que servicios como salud mental, salud sexual y reproductiva, etc. es mejor que estén centralizados o que se desplace esa atención a las distintas comarcas de Navarra?	2	22
¿Ves positivo el poder realizar una convalecencia de una persona mayor tras, por ejemplo, una fractura de cadera, en un centro residencial próximo a su domicilio?	18	1
¿O crees que una persona mayor tras, por ejemplo, una fractura de cadera es mejor que permanezca en un centro hospitalario durante la convalecencia?	1	20



TEMA: PARTICIPACIÓN E INTERVENCIÓN COMUNITARIA

CUESTIÓN	SI	NO
Los Consejos de Salud son órganos de participación cercanos y próximos a ciudadanos/as, donde se tratan cuestiones de salud individual y comunitaria. ¿Crees que los Consejos de Salud son útiles?	11	2
¿Participarías en un Consejo de Salud?	18	1
¿Crees que, en lo que se refiere a la salud, la corresponsabilidad compartida de cada persona con los profesionales sanitarios es lo mejor para su propio bienestar?	21	0
¿O prefieres un modelo más centrado en la figura sanitaria como garante de salud?	0	18



PROPUESTAS

TEMA: AUTOCUIDADOS Y RESPONSABILIDAD EN EL CUIDADO DE LA SALUD

En relación con la figura de la Enfermera de Consejo:

- Difundir la figura y el papel de enfermera de consejo:
 - A los pacientes y sus familiares
 - A la población en general
 - A centros sociosanitarios como ASPACE
 - A organizaciones de pacientes

Se propone que esta información se haga tanto desde las consultas de medicina y enfermería del centro de salud como desde la página del Gobierno de Navarra.

En relación con la Atención de procesos agudos por parte de enfermería

- Difundir y explicar la capacitación y protocolos de la figura de enfermera.
- A la hora de pedir cita que el personal administrativo o desde la cita previa por Internet se informe según cuales sean los síntomas del paciente, a quien debe recurrir, si a la enfermera o al médico.

En relación con el Autocuidado y reducción de visitas al Centro de Salud

- Impulsar la utilización de nuevas tecnologías con pacientes y profesional es sanitarios para solucionar dudas de forma rápida.
- Reforzar también por esta vía seguimiento de los tratamientos y de la adherencia a los mismos.
- Para “cambiar las costumbres hay que hacer mucha pedagogía”. Reforzar la utilización adecuada de los servicios sanitarios.
- Los profesionales de Atención Primaria deben informar y realizar educación sanitaria con los pacientes sobre las dolencias o enfermedades que tienen. Ello conlleva mejor relación, mayor implicación y mayor confianza con los sanitarios. También desde las instituciones hay que fomentar la información y formación de las personas.
- Trabajar este tema, por un lado, potenciando la relación con las asociaciones de pacientes para que se asuma este modelo y, por otro, potenciando la formación a enfermería.
- Tener en cuenta la perspectiva de género en los autocuidados. Enseñar a las personas a cuidarse y a “dejar de cuidar” sistemáticamente.

En relación con la Escuela de pacientes

- Los talleres de pacientes quizá deberían ampliarse a personas no pluripatológicas, como aprendizaje y prevención.
- Informar sobre las escuelas de pacientes a las personas. Explicar a quien va a acudir para qué sirven y que así no se haga expectativas que no se van a cumplir.
- Comunicar a los pacientes sobre los diferentes talleres que se organizan.

En relación con la Información y comunicación en otros casos

- Potenciar la comunicación de los recursos que existen en la Atención Primaria.
- Mejorar la comunicación y el acompañamiento en la revelación de diagnóstico.
- “Ojala pusieran factura, tú no la pagas, pero sabes cuánto te ha costado esto”. Informar sobre el coste que supone la atención a cada persona por su proceso.

En relación con Trabajo social en las intervenciones

- Es necesario tener en cuenta a los trabajadores sociales a la hora de diseñar e implementar la intervención sanitaria, reforzando las tres intervenciones (profesional de medicina, enfermería y trabajo social) y visibilizando a todo el equipo.
- Fomentar un equipo interdisciplinar con trabajadores sociales que ayude a “socializar” la enfermedad e incorporar a la persona enferma a la vida normal, actuando también sobre su familia o entorno.

TEMA: MODELO TERRITORIAL E INTEGRACIÓN SOCIOSANITARIA

En relación con la Convalecencia de una persona mayor

- Se considera que es mejor la convalecencia en casa, pero depende de las circunstancias personales y familiares (no siempre es posible) “Hay que tener en cuenta la situación psicosocial de las personas”.
- Aumentar el apoyo y los recursos en atención a domicilio. Más apoyo a nivel institucional.
- Estudiar la posibilidad de residencias para convalecencia (modelo francés) como una opción intermedia entre el hospital y el domicilio
- Formar a la persona enferma y a la persona cuidadora relacionada con el cuidado.
- Potenciar el buen trato y la cercanía en la atención para que las personas enfermas tengan sensación de estar cuidados y controlados.

En relación con Cercanía de medios necesarios para exploraciones complementarias

- Aunque no sea de urgencia, o lo sea, sería mejor poder solucionar las cosas cercanamente, es innecesario ir hasta el hospital.
- Tener próximo un consultorio puede ser muy útil, “si te pueden ayudar y resolver cerca mejor, para no tener que ir hasta allá”.
- Desplazarse más a todos los pueblos, ahora solo van si tienen una demanda.



En relación con Servicios como salud mental, salud sexual y reproductiva, etc.: centralizados o desplazados a Comarcas

- Hay que hacer comarcas naturales, respetar las tendencias naturales de los pueblos, escuchar y conocer las costumbres.
- Se pueden hacer análisis estadísticos para saber en qué sitios se requiere de una cosa u otra.
- En salud mental impulsar el trabajo preventivo y las visitas domiciliarias.
- Impulsar las visitas domiciliarias en medicina especializada, no solo Atención Primaria.
- Descentralizar los servicios de salud mental y de salud sexual y reproductiva, si se ponen medios que garanticen la calidad.
- En temas como neurología y psiquiatría sería importante descentralizar, ya que las facilidades son inexistentes. Venir a una consulta de neurología puede suponer: pagar dos autobuses, pagar la comida y demás necesidades, pasar todo el día en Pamplona, etc. En temas como neurología podrían establecerse sistemas de control, con periodicidad, cada cierto tiempo visitar y controlar.
- Fomentar nuevas tecnologías como video consultas y alfabetizar a la población en ellas. Se precisa para ello dotación de banda ancha en las zonas de Navarra que no disponen de ella, formación al respecto y cumplimiento con la Ley de Protección de Datos.
- Potenciar la coordinación entre organismos (Sanitarios, Policía Foral...) en temas de salud sexual para que las víctimas de violencia de género tengan mejor atención y no tengan que revivir su experiencia cada vez que acudan a un organismo nuevo.
- En personas vulnerables, realizar un seguimiento más directo e individualizado, independientemente de la actitud respecto a esto por parte de los interesados. (Cita con el trabajador social con niños en acogida, por ejemplo, o personas con enfermedad mental).

En relación con el Modelo Territorial: colaboración de Administraciones

- Trabajar la Atención Primaria desde un enfoque socio-sanitario con la colaboración de distintas administraciones.
- Establecer convenios con otras CCAA y Francia para facilitar la cercanía de los pacientes a los servicios de Atención Primaria

En relación con los profesionales de Psicología en equipos básicos

- Cambiar la visión de la figura del profesional de psicología, para poder solventar enfermedades como el estrés, la ansiedad, la depresión etc. Incorporar psicólogos/as a equipos básicos



TEMA: PARTICIPACIÓN E INTERVENCIÓN COMUNITARIA

En relación con la Intervención comunitaria

- Fomentar la relación entre servicios sanitarios y las entidades locales para que estas últimas sean conscientes de la situación y de las necesidades para llevar a cabo las actividades que se quieran proponer a nivel municipal.
- Re-crear redes territoriales que favorezcan la cohesión territorial.

En relación con los Consejos de Salud

- Empoderar a la ciudadanía y favorecer una relación más horizontal
- Incorporar la perspectiva de género y poner más énfasis en las enfermedades femeninas
- Racionalizar los órganos de participación ya que hay demasiados
- Crear Consejos de Salud:
 - Que sean órganos conocidos y participativos para que sean útiles
 - Que tengan un nombre que permita entender lo que son, ya que el término de Consejo de Salud es muy formal y está desacreditado
 - Que estén integrados por gente interesada en participar, que haya gente de la Administración, asociaciones, pacientes y gente de la calle
 - Que sean propositivos y trabajen sobre marcos estratégicos
 - Que se establezcan unos objetivos y metodología de funcionamiento claros, que se atribuyan funciones y tareas a quienes lo integran, dedicando recursos para el funcionamiento.
 - Que estudien aquello que se trata en el Consejo, tanto sugerencias como quejas
 - Que cohesionen zonas.
- Transmitir las “buenas prácticas” que han funcionado en lugares determinados a otros lugares donde quede pendiente la tarea de crear estos Consejos

Otras propuestas

- Mejorar la accesibilidad en los centros de Atención Primaria, con algunas discapacidades no se puede ir bien al médico



EVALUACIÓN

Al final de la Jornada se cumplimentó por parte de las personas asistentes, un cuestionario de opinión.

A continuación se transcriben las respuestas obtenidas a las preguntas realizadas.

¿Has visto cumplidas tus expectativas sobre la jornada?

Desarrollo Jornada

Sí 5

Sí, pero pensaba que la estrategia estaba más agudizada

Sí, pero es muy largo... Mucha información en un día

Sí, y muy por encima

Sí, me ha parecido interesante y he obtenido información de interés en relación a nuevos planteamientos de atención sanitaria

Sí, estaba explicado en el programa el tipo de jornada que era y de que se trabajaba

No solo cumplidas sino que ha superado las mismas. La exposición ha sido clara, muy viene expuesta por los ponentes. Muy bien organizada. Los ponentes, formados, sensibilizados y motivados.

Sí, se agradece que se nos incluya de manera previa y consultiva de participación real

Me he incorporado tarde, no estuve en la primera parte expositiva. El grupo de trabajo muy bueno

Sí, interesante y muy variada

Por el tiempo que he podido compartir charlas y experiencias, considero que cumplía una expectativa de conocer la situación actual y las estrategias de desarrollo

A medias, como entidad local, además de exponernos la situación y la importancia de la intervención local, me hubiera gustado tener el nombre de una o varias personas de referencia para preguntar... (Ininteligible)

Contenidos

¿Cuáles han sido, en tu opinión, los aspectos positivos?

Desarrollo Jornada

La información aportada en general

Poder hacer llegar la situación de nuestro colectivo (situaciones, demandas...). Que se tenga en cuenta las propuestas y nos hagan "devolución" en una próxima sesión

El poner ideas en común. El aportar desde distintas entidades

El conocer las exposiciones

Entender mejor y de primera mano la estrategia. Comprender el interés del Departamento por la participación de todas las partes implicadas y aportar de acuerdo con su propuesta de participación

La información que he recibido. El grado de credibilidad y de entusiasmo en las presentaciones. La posibilidad de opinar, ofrecida en el grupo de discusión.

Exposición clara. Participación importante y recogida de opiniones

Variedad de aportaciones y puntos de vista

Poder participar y esperar que se tenga en cuenta las intervenciones

El conocer los puntos de vista de distintos colectivos



Foros participativos son una mejora importante pues se recogen las opiniones de muchas personas. Estas propuestas son valoradas y se devuelve a los participantes lo recogido, las prioritizaciones de las propuestas y un informe de seguimiento

Muy aclaratoria la presentación del borrador de Estrategia

Las presentaciones primeras, concretas y buenos comunicadores. La ayuda de agentes de participación y los alumnos de sociología

Contenidos

Políticas socio sanitarias y proyecto preventivo

Ver el posible futuro del ámbito de la Atención Primaria, que es fundamental

Exposición del plan estratégico de primera mano, muy interesante.

Figura del trabajador social. Fomento del espacio socio-sanitario

Cambio de modelo de la atención primaria. Cambio de la imagen de persona como generadora de salud con el apoyo del sistema sanitario.

Integración dentro de salud otros aspectos que la condicionan (vivienda, actividad física, actividad cerebral, actividad educativa...).

Cambio de modelo de la atención primaria. Cambio de la imagen de persona como generadora de salud con el apoyo del sistema sanitario. Integración dentro de salud otros aspectos que la condicionan (vivienda, actividad física, actividad cerebral, actividad educativa...).

¿Qué aspectos nos sugieres que mejoremos?

Desarrollo Jornada

Más tiempo para debatir y profundizar en algunos temas

Todo ha estado muy bien, interesante, certero y práctico

Tener más en cuenta la utilización del lenguaje no sexista

No se me ocurre nada

Lenguaje no inclusivo

Envío de una documentación adicional de forma previa para poder estudiarla y trabajarla después es positivo

Contenidos

Ajustar los recursos a las necesidades. Para llevar a cabo el proyecto hay que crear el Consejo de Salud Local

Perspectiva de género

Trabajar el aspecto socio-sanitario “de verdad”.

El planteamiento es bueno, la continuidad, necesaria

Incluir más en vuestro imaginario al trabajo social. Deciros que me ha sorprendido gratamente el avance en este aspecto pero no descuidarlo en pro de nuestro “usuarios” “pacientes

Otros comentarios

Contenidos

Actividades económicas eficaces:

- Remitir a las asociaciones folletos e información para difundir entre usuario y familiares sobre: escuela de salud, talleres de salud y sobre actividades de salud. No basta con dejar folletos en los expositores del consultorio o centro de salud.
- Fomentar grupos de autoayuda.