



ENCUENTRO DE LAS REDES DE ACCIÓN LOCAL EN SALUD

27 de noviembre de 2013
Escuela Andaluza de Salud Pública

Taller 2. Perfil de Salud Local.

INFORME DE RESULTADOS y CONCLUSIONES

1. Planteamiento del taller

Dinamizadores/relatores: Agustín Gómez y Miguel Ángel Cuesta.
Experiencia municipal: Benalmádena. Belén Muñoz.
Duración del taller. 2 horas

Objetivo del Taller

Analizar, identificar y debatir las dificultades/obstáculos y posibles estrategias de mejora (salvar las dificultades/obstáculos) en la construcción de un Perfil de Salud Local, sus fases, seguimiento y evaluación, así como la comunicación y difusión.

Desarrollo del Taller

En la puesta en común en el plenario, se expone haciendo hincapié, en una relación priorizada, teniendo en cuenta una serie de criterios básicos (importancia y factibilidad).

Secuencia...

1. Presentación del taller por parte de los dinamizadores.
2. Proyección vídeo promocional elaborado por el Ayuntamiento de Chiclana (Cádiz)



3. Experiencia municipal: el proceso de elaboración del Perfil de Salud Local de Benalmádena.
Ponente: Belén Muñoz. Tca. Ayuntamiento de Benalmádena.
4. Ronda de presentación de asistentes: nombre, localidad y fase en la que se encuentra el proceso de la ALS en su localidad.
Se les facilitó una tarjeta para colocarla en el papelógrafo, teniendo en cuenta las diferentes fases del proceso.
5. Actividad grupal. “miremos más allá”. Fases
 - Presentación de la dinámica.
 - División de los participantes en 4 grupos. En cada grupo se nombra un/a secretario/a para tomar notas y un/a portavoz para la exposición de las conclusiones de su respectivo grupo.
 - Entrega de la ficha para la actividad grupal.
 - Formulación de cuestiones.
 - Debate y puesta en común en cada grupo.
 - Debate y puesta en común en el pleno del taller.
 - Priorización y consenso con todas las aportaciones realizadas.

Objetivo de la dinámica grupal: teniendo en cuenta la elaboración/construcción del Perfil de salud local y su posterior seguimiento, se pretende identificar y priorizar en grupo, los obstáculos/dificultades y estrategias de mejora en la puesta en marcha del PSL “para dotarla” como una herramienta eficaz y eficiente de cara al mejor conocimiento de la realidad municipal, así como sirva de guía para la planificación y toma de decisiones.

Para ello, se plantean en la dinámica, a los 4 grupos generados, las dos cuestiones básicas sobre **la elaboración/construcción del Perfil de Salud Local** (teniendo en cuenta tanto la Identificación, recogida y organización de la información/datos, la estructura y la redacción del documento como el posible Seguimiento, Evaluación, Difusión y Comunicación, en el caso de que se haya realizado):

¿Qué obstáculos o dificultades podemos identificar?

¿Cómo mejorar?

Se entrega a cada grupo una ficha con una tabla, para que respondan a cada pregunta, correspondiéndole en la medida de lo posible a cada obstáculo alguna estrategia de mejora o posible solución.

Tras la puesta en común de las respuestas dadas a cada cuestión, en cada grupo, se pretende que lleguen a un consenso, al considerar cuáles son los obstáculos y sus correspondientes claves de mejora, más importantes.

Una vez realizada la puesta en común de los/as 4 portavoces, de las conclusiones consensuadas en sus respectivos grupos, se procede a la priorización y consenso



general, para ello, se ha tenido en cuenta dos criterios básicos: importancia y factibilidad.

6. Recogida de información y elaboración del resumen/conclusiones prioritizadas, para su posterior presentación en la sala plenaria.

2. Resultados del taller

2.1. Tabla de conclusiones del taller

En la siguiente tabla, se recogen la relación de obstáculos y estrategias de mejora, identificadas por los 4 grupos (se han agrupado por áreas temáticas/categorías):

Elaboración / Construcción del Perfil de Salud Local (PSL) Identificación, recogida y actualización de la información/datos Proceso de evaluación y difusión	
Obstáculos/Dificultades	Estrategias de Mejora
<p>1 DATOS No existe catálogo consensuado de indicadores de salud →</p> <p>2. MOTIVACIÓN Falta de implicación (no creerse el proyecto y no sentirlo como propio). Liderazgo político difuso (no se manifiesta realmente). → Falta de implicación política</p> <p>3. FORMACIÓN Ausencia Cultura trabajo en red y Coordinación y trabajo en equipo. Falta formación de miembros GM →</p> <p>4. PARTICIPACIÓN</p>	<p>Elaborar un catálogo de indicadores. Conjunto de datos mínimos a recoger</p> <p>Liderazgo y apuesta política clara (directrices claras, no como un favor) En cada área municipal un profesional de referencia.</p> <p>Generar “cultura” (formación a personal técnico, políticos/as, ciudadanía,..) Formación especializada dirigida fundamentalmente a las áreas municipales a nivel técnico y político. Formación especializada al GM</p>



<p>Dificultad incorporar ciudadanía Falta calidad representación tejido asociativo (faltan asociaciones claves) Saturación de plataformas de participación →</p>	<p>Feed back entre lo que se hace y la ciudadanía. Tener en cuenta las plataformas de participación. Hacer encuestas dirigidas a población Permanencia en el tiempo del referente técnico</p>
<p>5. LEALTAD INSTITUCIONAL Desconfianza administración y colaboración →</p>	<p>Más periodicidad en las reuniones del GM y provinciales.</p>

Las conclusiones de los grupos resaltaron dos aspectos más metodológicos del Perfil de Salud Local y dos conceptos más trasversales a todo el proceso de elaboración del Plan Local de Salud.

La ausencia de un **catálogo de indicadores y fuentes** consensuadas como base de conocimiento para la interpretación del Perfil de Salud Local, así como la falta de una **metodología** adecuada y **formación del personal técnico** sobre la misma para obtener estos indicadores, dificulta la elaboración de un buen análisis de la situación de la salud local, lo que lastra todo el desarrollo del proceso de elaboración del Plan Local de Salud.

Por otra parte, como conceptos trasversales a todo el proceso, pero que dificultan altamente la obtención de un buen Perfil de Salud Local, se destacaron la **implicación y liderazgo político** y la **participación ciudadana**.

Un aspecto a destacar de estas conclusiones fue la dificultad mostrada para obtener información y trasladar información de una administración a otra. La falta de costumbre del trabajo intersectorial, así como la ausencia de canales de comunicación adecuados entre administraciones, hace que se generen desconfianzas y reticencias al intercambio de datos e información.

Las propuestas de mejora van encaminadas al aumento de la coordinación, formación y la promoción de encuentros intersectoriales periódicos.

2.2. Valoraciones y observaciones sobre el desarrollo del taller.

- N° participantes: 34



- Horario: 11:30 h a 13:30 h
- Tiempo disponible: 1:30 h
- Grado de participación de los/as asistentes: Alto.

El taller se desarrolló en un espacio no del todo acorde con las condiciones necesarias para el desarrollo del mismo. La distribución y mobiliario dificultó la colocación en grupos y el debate cara a cara. Los instrumentos y accesorios fueron suficientes y adecuados y funcionaron correctamente.

El número de participantes fue bastante elevado en relación al tiempo y contenido par realizar las dinámicas y obtener conclusiones. Aunque su participación fue bastante activa, faltó tiempo par profundizar en el debate y preguntas a la ponente y en el debate de conclusiones.

La presentación de la ponente Belén Muñoz, sobre su experiencia en el Ayuntamiento de Benalmádena, fue clara y concisa, permitiendo un debate posterior, centrado principalmente en la forma de implicar a todo el personal técnico municipal en el la recogida de datos.

La mayoría de los participantes se encontraban en fases parecidas del proceso, para empezar el perfil o en elaboración del mismo. Esto permitió que las dinámicas grupales de discusión y consenso obtuvieran resultados altamente satisfactorios. El debate en pequeños grupos permitió una participación bastante activa de todas las personas asistentes.

En el desarrollo taller los conceptos mas debatidos fueron la implicación política, el catálogo de indicadores mínimos y metodologías para obtener la información y la participación. La participación fue un concepto transversal que discurrió a lo largo de todo el taller.

La valoración de quiénes participaron fue positiva, resaltando la falta de tiempo para abordar un tema muy complejo.



Anexo 1: Ficha empleada para la actividad grupal.



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES



Dinámica Grupal "miremos más allá"
Elaboración / Construcción del Perfil de Salud Local (PSL)
Identificación, recogida y actualización de la información/datos
Proceso de evaluación y difusión



Obstáculos/Dificultades	Estrategias de Mejora



"Puedes seguir por detrás. Este documento incluye una relación priorizada..."

ENCUENTRO DE LAS REDES DE ACCIÓN LOCAL EN SALUD
27 de noviembre de 2015. Escuela Andaluza de Salud Pública

