



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE OSUNA
Plan local de salud

CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE RECURSOS O ACCIONES DE SALUD

1. Nombre de la Entidad/ Delegación/ o Concejalía:

AYUNTAMIENTO DE OSUNA/ BIENESTAR SOCIAL/ SALUD Y CONSUMO.

2. Datos de localización exacta:

Dirección Postal: C/ PLAZA MAYOR, S/N. C.P. 41640. OSUNA (SEVILLA).

Persona de contacto: JUAN CARLOS MAYSOUNAVE DÍAZ.

Teléfono: 955820220 Fax: 954811485

E-mail: serviciosociales@osuna.es

Web: www.osuna.es

3. ¿Qué recursos o acciones **RELACIONADAS CON LA SALUD** dispone la entidad / delegación / o concejalía? (Incluir tantas como de las que se disponga)

- Nombre del recurso o acción:
- Descripción breve sobre el recurso o acción.
- CENTRO DE TRATAMIENTO AMBULATORIO DE DROGODEPENDENCIAS Y ADICCIONES (CAD).
- Atender las demandas derivadas del consumo de drogas y otras adicciones, desde un modelo de atención integrada, coordinado con la Red Sanitaria y de Servicios Sociales y adaptado a las necesidades individuales.

4. Requisitos de Acceso (Documento de identificación, solicitudes, formularios, edad, etc.)

Derivación de otros recursos (atención primaria, servicios sociales, etc.) o acceso directo.

5. Horarios

Lunes por la tarde (16-21 h.); Martes a viernes por la mañana (9-14 h.)

6. Población a la que se dirige

Población que presenta drogodependencias y adicciones en fase de tratamiento.

7. Observaciones

Objetivos generales: Orientar y asesorar a familias y usuarios; facilitar la desintoxicación, deshabituación y tratamientos con sustitutos; favorecer el proceso de maduración personal e integración social; prevenir o reducir la incidencia o severidad de los problemas asociados a la adicción, etc. Favorecer la incorporación social de personas drogodependientes



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE OSUNA
Plan local de salud

CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE RECURSOS O ACCIONES DE SALUD

1. Nombre de la Entidad/ Delegación/ o Concejalía:

AYUNTAMIENTO DE OSUNA/ BIENESTAR SOCIAL/ SALUD Y CONSUMO.

2. Datos de localización exacta:

Dirección Postal: C/ PLAZA MAYOR, S/N. C.P. 41640. OSUNA (SEVILLA).

Persona de contacto: JUAN CARLOS MAYSOUNAVE DÍAZ.

Teléfono: 955820220 Fax: 954811485

E-mail: serviciosociales@osuna.es

Web: www.osuna.es

3. ¿Qué recursos o acciones **RELACIONADAS CON LA SALUD** dispone la entidad / delegación / o concejalía? (Incluir tantas como de las que se disponga)

- Nombre del recurso o acción:
- Descripción breve sobre el recurso o acción.
- CENTRO DE ATENCIÓN INFANTIL TEMPRANA (CAIT).
- Tratamientos de psicología infantil, logopedia y fisioterapia para menores de 0 a 6 años que presentan discapacidad o se encuentran en situación de riesgo.

4. Requisitos de Acceso (Documento de identificación, solicitudes, formularios, edad, etc.)

Derivación del Pediatra de Atención Primaria siguiendo protocolo correspondiente.

5. Horarios

Mañana y Tarde. (de 9 a 14h. / de 16 a 21 h.)

6. Población a la que se dirige

Población infantil de 0 a 6 años y sus familias.

7. Observaciones

Atención especializada del niño con problemas en su desarrollo, mediante sesiones individuales de tratamiento, apoyo psicológico y orientación familiar especializada; coordinación y seguimiento con profesionales de salud, educación y servicios sociales.



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE OSUNA
Plan local de salud

CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE RECURSOS O ACCIONES DE SALUD

1. Nombre de la Entidad/ Delegación/ o Concejalía:

AYUNTAMIENTO DE OSUNA/ BIENESTAR SOCIAL/ SALUD Y CONSUMO.

2. Datos de localización exacta:

Dirección Postal: C/ PLAZA MAYOR, S/N. C.P. 41640. OSUNA (SEVILLA).

Persona de contacto: JUAN CARLOS MAYSOUNAVE DÍAZ.

Teléfono: 955820220 Fax: 954811485

E-mail: serviciosociales@osuna.es

Web: www.osuna.es

3. ¿Qué recursos o acciones **RELACIONADAS CON LA SALUD** dispone la entidad / delegación / o concejalía? (Incluir tantas como de las que se disponga)

- Nombre del recurso o acción:
- Descripción breve sobre el recurso o acción.

- "OSUNA SIN HUMOS".
- Programa de prevención y reducción del tabaquismo en el municipio que pretende prevenir sobre el consumo e incrementar la reducción o el abandono total de dicha dependencia.

4. Requisitos de Acceso (Documento de identificación, solicitudes, formularios, edad, etc.)

5. Horarios

Dedicación parcial de técnicos, según programación de actividades puntuales a lo largo del año.

6. Población a la que se dirige

Población en general, grupo de jóvenes y grupos específicos según objetivos y actividades.

7. Observaciones

Concienciar, formar e informar sobre los efectos perjudiciales mediante el desarrollo de actividades de prevención y animación socio-cultural a nivel comunitario. Promover hábitos saludables alternativos. Realizar actividades de prevención en centros escolares con grupos de riesgo. Favorecer la formación de grupos de autoayuda

El desarrollo efectivo del programa varía en función de la subvención.



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE OSUNA
Plan local de salud

CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE RECURSOS O ACCIONES DE SALUD

1. Nombre de la Entidad/ Delegación/ o Concejalía:

AYUNTAMIENTO DE OSUNA/ BIENESTAR SOCIAL/ SALUD Y CONSUMO.

2. Datos de localización exacta:

Dirección Postal: C/ PLAZA MAYOR, S/N. C.P. 41640. OSUNA (SEVILLA).

Persona de contacto: JUAN CARLOS MAYSOUNAVE DÍAZ.

Teléfono: 955820220 Fax: 954811485

E-mail: serviciosociales@osuna.es

Web: www.osuna.es

3. ¿Qué recursos o acciones **RELACIONADAS CON LA SALUD** dispone la entidad / delegación / o concejalía? (Incluir tantas como de las que se disponga)

- Nombre del recurso o acción:
- Descripción breve sobre el recurso o acción.
- “POR UN MILLÓN DE PASOS”.
- Programa de fomento de la actividad física adaptada para la adquisición de hábitos saludables.

4. Requisitos de Acceso (Documento de identificación, solicitudes, formularios, edad, etc.)

Recogida de datos básicos en Servicios Sociales, Centro de Día de Mayores o Centro de Salud.

5. Horarios

6. Población a la que se dirige

Población en general que quiera participar sin limitaciones de edad.

7. Observaciones

Se han realizado 2 ediciones (2010 y 2011).



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE OSUNA
Plan local de salud

CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE RECURSOS O ACCIONES DE SALUD

1. Nombre de la Entidad/ Delegación/ o Concejalía:

AYUNTAMIENTO DE OSUNA/ BIENESTAR SOCIAL/ SALUD Y CONSUMO.

2. Datos de localización exacta:

Dirección Postal: C/ PLAZA MAYOR, S/N. C.P. 41640. OSUNA (SEVILLA).

Persona de contacto: JUAN CARLOS MAYSOUNAVE DÍAZ.

Teléfono: 955820220 Fax: 954811485

E-mail: serviciosociales@osuna.es

Web: www.osuna.es

3. ¿Qué recursos o acciones **RELACIONADAS CON LA SALUD** dispone la entidad / delegación / o concejalía? (Incluir tantas como de las que se disponga)

- Nombre del recurso o acción:
- Descripción breve sobre el recurso o acción.

- CARRERA POPULAR CONTRA EL CÁNCER.
- Actividad física de participación, concienciación y sensibilización popular, organizada por la junta local de la asociación contra el cáncer en colaboración con el Ayuntamiento de Osuna (Fundación Municipal de Deportes).

4. Requisitos de Acceso (Documento de identificación, solicitudes, formularios, edad, etc.)

Inscripciones populares.

5. Horarios

6. Población a la que se dirige

Población en general.

7. Observaciones

Se han realizado 2 ediciones (2010 y 2011).



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE OSUNA
Plan local de salud

CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE RECURSOS O ACCIONES DE SALUD

1. Nombre de la Entidad/ Delegación/ o Concejalía:

AYUNTAMIENTO DE OSUNA/ BIENESTAR SOCIAL/ SALUD Y CONSUMO.

2. Datos de localización exacta:

Dirección Postal: C/ PLAZA MAYOR, S/N. C.P. 41640. OSUNA (SEVILLA).

Persona de contacto: JUAN CARLOS MAYSOUNAVE DÍAZ.

Teléfono: 955820220 Fax: 954811485

E-mail: serviciosociales@osuna.es

Web: www.osuna.es

3. ¿Qué recursos o acciones **RELACIONADAS CON LA SALUD** dispone la entidad / delegación / o concejalía? (Incluir tantas como de las que se disponga)

- Nombre del recurso o acción:
- Descripción breve sobre el recurso o acción.

- **CIUDADES ANTE LAS DROGAS.**

- Programa de prevención comunitaria de drogodependencias en Osuna, mediante actividades dirigidas a la población en general y, especialmente, a grupos de riesgo, en coordinación con otros recursos sociales, educativos y sanitarios. Pretende estimular la implicación y participación de la población y sus diferentes organizaciones para conseguir una ciudad más saludable.

4. Requisitos de Acceso (Documento de identificación, solicitudes, formularios, edad, etc.)

5. Horarios

6. Población a la que se dirige

Población en general y grupos de riesgo.

7. Observaciones

Mediante actividades y metodologías diversas, se pretende disminuir el riesgo de consumo, prevenir, reducir o paliar el uso de drogas, incidir en colectivos con especiales situaciones de riesgo, promover cambios de actitudes en la población, coordinar acciones con otros sectores y profesionales, potenciar alternativas saludables de ocio y tiempo libre, diseñar actividades prácticas y campañas de difusión y prevención, etc.

Es un programa subvencionado por la Consejería de Igualdad y Bienestar Social según convocatorias públicas anuales.



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE OSUNA
Plan local de salud

CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE RECURSOS O ACCIONES DE SALUD

1. Nombre de la Entidad/ Delegación/ o Concejalía:

AYUNTAMIENTO DE OSUNA/ BIENESTAR SOCIAL/ SALUD Y CONSUMO.

2. Datos de localización exacta:

Dirección Postal: C/ PLAZA MAYOR, S/N. C.P. 41640. OSUNA (SEVILLA).

Persona de contacto: JUAN CARLOS MAYSOUNAVE DÍAZ.

Teléfono: 955820220 Fax: 954811485

E-mail: serviciosociales@osuna.es

Web: www.osuna.es

3. ¿Qué recursos o acciones **RELACIONADAS CON LA SALUD** dispone la entidad / delegación / o concejalía? (Incluir tantas como de las que se disponga)

- Nombre del recurso o acción:
- Descripción breve sobre el recurso o acción.

- **TALLER DE ALZHEIMER**

- Ofrecer un recurso especializado de atención y estimulación dirigido a la conservación, mantenimiento y recuperación (en su caso) de las capacidades de personas diagnosticadas y con afectación leve o moderada de la enfermedad.

4. Requisitos de Acceso (Documento de identificación, solicitudes, formularios, edad, etc.)

Inscripciones a través de la Trabajadora Social de servicios sociales, tras demanda familiar directa o derivación externa (centro de salud, etc.).

5. Horarios

Dos días a la semana en horario de mañana (de 11 a 13 h.)

6. Población a la que se dirige

Personas con afectación leve o moderada que puedan beneficiarse de la estimulación cognitiva.

7. Observaciones

Potenciar al máximo las habilidades y capacidades de estas personas desde el momento en que esta necesidad se diagnostique y procurar apoyo psicológico, orientación y asesoramiento familiar. Se programan intervenciones individualizadas en las diferentes áreas de posible afectación (cognitiva, social, lenguaje-comunicación, psicomotricidad, actividades de la vida diaria, etc.).



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE OSUNA
Plan local de salud

CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE RECURSOS O ACCIONES DE SALUD

1. Nombre de la Entidad/ Delegación/ o Concejalía:

AYUNTAMIENTO DE OSUNA/ BIENESTAR SOCIAL/ SALUD Y CONSUMO.

2. Datos de localización exacta:

Dirección Postal: C/ PLAZA MAYOR, S/N. C.P. 41640. OSUNA (SEVILLA).

Persona de contacto: JUAN CARLOS MAYSOUNAVE DÍAZ.

Teléfono: 955820220 Fax: 954811485

E-mail: serviciosociales@osuna.es

Web: www.osuna.es

3. ¿Qué recursos o acciones **RELACIONADAS CON LA SALUD** dispone la entidad / delegación / o concejalía? (Incluir tantas como de las que se disponga)

- Nombre del recurso o acción:
- Descripción breve sobre el recurso o acción.

- **HIDROTERAPIA PARA MENORES DISCAPACITADOS**
- Mejorar el desarrollo psicomotriz de niños de 0 a 6 años con discapacidad o en situación de riesgo, mediante estimulación específica en el agua

4. Requisitos de Acceso (Documento de identificación, solicitudes, formularios, edad, etc.)

Valoración del CAIT.

5. Horarios

Dos días en semana, en horario de mañana o tarde.

6. Población a la que se dirige

Niños con discapacidad o en situación de riesgo y sus familias.

7. Observaciones

Desarrollar programas individualizados de fisioterapia acuática adaptada, con objeto de mejorar la relajación y el tono muscular, estimular la musculatura, los movimientos, la coordinación, el equilibrio, etc.



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE OSUNA
Plan local de salud

CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE RECURSOS O ACCIONES DE SALUD

1. Nombre de la Entidad/ Delegación/ o Concejalía:

AYUNTAMIENTO DE OSUNA/ BIENESTAR SOCIAL

2. Datos de localización exacta:

Dirección Postal: C/ PLAZA MAYOR, S/N. C.P. 41640. OSUNA (SEVILLA).

Persona de contacto: JUAN CARLOS MAYSOUNAVE DÍAZ.

Teléfono: 955820220 Fax: 954811485

E-mail: serviciosociales@osuna.es

Web: www.osuna.es

3. ¿Qué recursos o acciones **RELACIONADAS CON LA SALUD** dispone la entidad / delegación / o concejalía? (Incluir tantas como de las que se disponga)

- Nombre del recurso o acción:
- Descripción breve sobre el recurso o acción.

- CAMPO DE TRABAJO "URSO".

- Programa de ocio y tiempo libre que se realiza en verano y se dirige a voluntariado juvenil y personas con discapacidad del municipio. Se realizan talleres de danzaterapia, manualidades, artesanía popular, programa de visitas y excursiones turísticas, teatro, jornadas de convivencia, etc.

4. Requisitos de Acceso (Documento de identificación, solicitudes, formularios, edad, etc.)

Los voluntarios se inscriben a través del Instituto Andaluz de la Juventud y los discapacitados a través de servicios sociales.

5. Horarios

Aproximadamente 15 días en horario de mañana y tarde.

6. Población a la que se dirige

Discapacitados del municipio y voluntariado juvenil de diversa procedencia.

7. Observaciones

Programa subvencionado anualmente desde el I.A.J.



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE OSUNA
Plan local de salud

CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE RECURSOS O ACCIONES DE SALUD

1. Nombre de la Entidad/ Delegación/ o Concejalía:

AYUNTAMIENTO DE OSUNA/ BIENESTAR SOCIAL/ SALUD Y CONSUMO.

2. Datos de localización exacta:

Dirección Postal: C/ PLAZA MAYOR, S/N. C.P. 41640. OSUNA (SEVILLA).

Persona de contacto: JUAN CARLOS MAYSOUNAVE DÍAZ.

Teléfono: 955820220 Fax: 954811485

E-mail: serviciosociales@osuna.es

Web: www.osuna.es

3. ¿Qué recursos o acciones **RELACIONADAS CON LA SALUD** dispone la entidad / delegación / o concejalía? (Incluir tantas como de las que se disponga)

- Nombre del recurso o acción:
- Descripción breve sobre el recurso o acción.

• “ARQUÍMEDES”

- Programa que favorece la incorporación y reinserción social de personas drogodependientes del municipio. Para ello, se coordinan las actuaciones profesionales de servicios sociales comunitarios y especializados junto con otros departamentos municipales (unidad de personal) y las Concejalías correspondientes, con objeto de fomentar el empleo temporal de personas drogodependientes que puedan beneficiarse de estos recursos para el empleo. Elaboración de informes y propuestas técnicas

4. Requisitos de Acceso (Documento de identificación, solicitudes, formularios, edad, etc.)

Personas que cumplan los requisitos, siguiendo procedimiento de tramitación de la Delegación Provincial de Igualdad y Bienestar Social.

5. Horarios

6. Población a la que se dirige

Drogodependientes en proceso de reinserción social.

7. Observaciones



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE OSUNA
Plan local de salud

CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE RECURSOS O ACCIONES DE SALUD

1. Nombre de la Entidad/ Delegación/ o Concejalía:

AYUNTAMIENTO DE OSUNA/ BIENESTAR SOCIAL/ SALUD Y CONSUMO.

2. Datos de localización exacta:

Dirección Postal: C/ PLAZA MAYOR, S/N. C.P. 41640. OSUNA (SEVILLA).

Persona de contacto: JUAN CARLOS MAYSOUNAVE DÍAZ.

Teléfono: 955820220 Fax: 954811485

E-mail: serviciosociales@osuna.es

Web: www.osuna.es

3. ¿Qué recursos o acciones **RELACIONADAS CON LA SALUD** dispone la entidad / delegación / o concejalía? (Incluir tantas como de las que se disponga)

- Nombre del recurso o acción:
- Descripción breve sobre el recurso o acción.

- **CAMPAÑAS DE PREVENCIÓN**
- Realización de diversas campañas informativas a la población en general relacionadas con hábitos saludables (ej. Hábitos posturales, uso de internet y redes sociales, etc.).

4. Requisitos de Acceso (Documento de identificación, solicitudes, formularios, edad, etc.)

5. Horarios

6. Población a la que se dirige

Jóvenes y familias, así como población en general.

7. Observaciones

Se diseñan y desarrollan desde otros programas (Ciudades ante las drogas, OMIC, etc.).



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE OSUNA
Plan local de salud

CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE RECURSOS O ACCIONES DE SALUD

1. Nombre de la Entidad/ Delegación/ o Concejalía:

AYUNTAMIENTO DE OSUNA/ BIENESTAR SOCIAL/ SALUD Y CONSUMO.

2. Datos de localización exacta:

Dirección Postal: C/ PLAZA MAYOR, S/N. C.P. 41640. OSUNA (SEVILLA).

Persona de contacto: JUAN CARLOS MAYSOUNAVE DÍAZ.

Teléfono: 955820220 Fax: 954811485

E-mail: serviciosociales@osuna.es

Web: www.osuna.es

3. ¿Qué recursos o acciones **RELACIONADAS CON LA SALUD** dispone la entidad / delegación / o concejalía? (Incluir tantas como de las que se disponga)

- Nombre del recurso o acción:
- Descripción breve sobre el recurso o acción.

- **SERVICIO DE FISIOTERAPIA ADAPTADA**

- Este servicio se dirige a la promoción de la salud en general, el desarrollo personal y la calidad de vida física y psíquica de las personas mayores del municipio. Se practican tratamientos preventivos y de rehabilitación fisioterapéuticos a diferentes personas mayores del municipio como consecuencia de los distintos procesos patológicos que acontecen en esta etapa vital en la búsqueda de una mayor independencia y autonomía personal del individuo. Talleres grupales y atención domiciliaria.

4. Requisitos de Acceso (Documento de identificación, solicitudes, formularios, edad, etc.)

A través de Servicios Sociales o Centro de Día de Mayores.

5. Horarios

Turnos en horario de mañana

6. Población a la que se dirige

Población de mayores en general.

7. Observaciones



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE OSUNA
Plan local de salud

CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE RECURSOS O ACCIONES DE SALUD

1. Nombre de la Entidad/ Delegación/ o Concejalía:

AYUNTAMIENTO DE OSUNA/ BIENESTAR SOCIAL.

2. Datos de localización exacta:

Dirección Postal: C/ PLAZA MAYOR, S/N. C.P. 41640. OSUNA (SEVILLA).

Persona de contacto: JUAN CARLOS MAYSOUNAVE DÍAZ.

Teléfono: 955820220 Fax: 954811485

E-mail: serviciosociales@osuna.es

Web: www.osuna.es

3. ¿Qué recursos o acciones **RELACIONADAS CON LA SALUD** dispone la entidad / delegación / o concejalía? (Incluir tantas como de las que se disponga)

- Nombre del recurso o acción:
- Descripción breve sobre el recurso o acción.

- **SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO (SAD).**

- La finalidad es atender las necesidades básicas de personas dependientes, favoreciendo la permanencia en sus propios domicilios. Se atienden tanto las resoluciones derivadas de la Ley de Dependencia que prescriben dicho servicio municipal, como otras situaciones aún no resueltas legalmente pero que requieren dicha atención domiciliaria. Se proporciona, mediante personal cualificado, una serie de atenciones preventivas, formativas, asistenciales y rehabilitadoras a personas que presenten dificultades para la realización de actividades de la vida diaria, mediante ayuda de carácter doméstico, de higiene personal, alimentación, cuidados básicos, etc.

4. Requisitos de Acceso (Documento de identificación, solicitudes, formularios, edad, etc.)

Resolución de la Ley de Dependencia o, entretanto, valoración técnica de la necesidad por parte de los servicios sociales.

5. Horarios

Mañana y/o tardes, de lunes a domingos.

6. Población a la que se dirige

Personas dependientes.

7. Observaciones



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE OSUNA
Plan local de salud

CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE RECURSOS O ACCIONES DE SALUD

1. Nombre de la Entidad/ Delegación/ o Concejalía:

AYUNTAMIENTO DE OSUNA/ BIENESTAR SOCIAL/ SALUD Y CONSUMO.

2. Datos de localización exacta:

Dirección Postal: C/ PLAZA MAYOR, S/N. C.P. 41640. OSUNA (SEVILLA).

Persona de contacto: JUAN CARLOS MAYSOUNAVE DÍAZ.

Teléfono: 955820220 Fax: 954811485

E-mail: serviciosociales@osuna.es

Web: www.osuna.es

3. ¿Qué recursos o acciones **RELACIONADAS CON LA SALUD** dispone la entidad / delegación / o concejalía? (Incluir tantas como de las que se disponga)

- Nombre del recurso o acción:
- Descripción breve sobre el recurso o acción.

- COMISIÓN DE COORDINACIÓN (MENORES)
- Se está dando forma a una comisión intersectorial (salud, servicios sociales, educación, etc.) para mejorar la coordinación interprofesional y de servicios en materia de protección de menores.

4. Requisitos de Acceso (Documento de identificación, solicitudes, formularios, edad, etc.)

5. Horarios

Reuniones periódicas de coordinación

6. Población a la que se dirige

7. Observaciones

Aún en proceso de construcción.



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE OSUNA
Plan local de salud

CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE RECURSOS O ACCIONES DE SALUD

1. Nombre de la Entidad/ Delegación/ o Concejalía:

AYUNTAMIENTO DE OSUNA/ BIENESTAR SOCIAL/ SALUD Y CONSUMO.

2. Datos de localización exacta:

Dirección Postal: C/ PLAZA MAYOR, S/N. C.P. 41640. OSUNA (SEVILLA).

Persona de contacto: JUAN CARLOS MAYSOUNAVE DÍAZ.

Teléfono: 955820220 Fax: 954811485

E-mail: serviciosociales@osuna.es

Web: www.osuna.es

3. ¿Qué recursos o acciones **RELACIONADAS CON LA SALUD** dispone la entidad / delegación / o concejalía? (Incluir tantas como de las que se disponga)

- Nombre del recurso o acción:
- Descripción breve sobre el recurso o acción.
- TALLERES DE FORMACIÓN Y APOYO AL CUIDADOR DE PERSONAS DEPENDIENTES.
- Organización, coordinación o colaboración en actividades formativas dirigidas al cuidado del cuidador de personas dependientes, con diferentes entidades y recursos especializados en esta materia.

4. Requisitos de Acceso (Documento de identificación, solicitudes, formularios, edad, etc.)

Según programación y organización de las diferentes actividades.

5. Horarios

6. Población a la que se dirige

Cuidadoras

7. Observaciones

Se mantiene colaboración estrecha con profesionales sanitarios de atención primaria (trabajadora social, enfermera de enlace, enfermeros, médicos de AP, etc.).



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE OSUNA
Plan local de salud

CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE RECURSOS O ACCIONES DE SALUD

1. Nombre de la Entidad/ Delegación/ o Concejalía:

AYUNTAMIENTO DE OSUNA/ BIENESTAR SOCIAL. SALUD Y CONSUMO.

2. Datos de localización exacta:

Dirección Postal: C/ PLAZA MAYOR, S/N. C.P. 41640. OSUNA (SEVILLA).

Persona de contacto: JUAN CARLOS MAYSOUNAVE DÍAZ.

Teléfono: 955820220 Fax: 954811485

E-mail: serviciosociales@osuna.es

Web: www.osuna.es

3. ¿Qué recursos o acciones **RELACIONADAS CON LA SALUD** dispone la entidad / delegación / o concejalía? (Incluir tantas como de las que se disponga)

- Nombre del recurso o acción:
- Descripción breve sobre el recurso o acción.

- “APRENDER EN SALUD”
- Proyecto de intervención a favor de la comunidad gitana cuyo objeto es informarles y asesorarles para que sigan hábitos y conductas saludables, dentro de un plan integral de actuación más amplio en esta materia.

4. Requisitos de Acceso (Documento de identificación, solicitudes, formularios, edad, etc.)

5. Horarios

6. Población a la que se dirige

Comunidad gitana del municipio.

7. Observaciones



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE OSUNA
Plan local de salud
