

PRIORIZACIÓN



Decidir



Consensuar



Importancia



Factibilidad

PRIORIZACIÓN

QUÉ ES

Es decidir sobre cuáles serán los problemas/necesidades de salud que se van a abordar en la localidad.

La priorización se apoya sobre el listado de problemas/necesidades de salud que se han identificado en las Conclusiones y Recomendaciones del Perfil de Salud, junto a los resultados de las encuestas de opinión pasadas a la población de Belmez sobre la salud del municipio y sus gentes.

QUIÉN LO HACE

El Grupo Motor en el que están representados los agentes y actores claves del municipio, además de la ciudadanía a través de representantes de ésta, ha llegado a consenso tras el trabajo con todos los datos recogidos.

CÓMO SE HACE

Esta primera priorización se ha realizado durante los pasados dos años, y se revisará conforme los datos de salud vayan modificándose en el municipio. También se tendrán en cuenta los cambios en la población, asociaciones, etc.

Instrumentos/Herramientas: Técnicas de consenso y priorización

El Grupo Motor conjuntamente con los agentes clave y la ciudadanía convocada establece, a través de alguna técnica de priorización, un orden de importancia de mayor a menor que ayudará a decidir sobre los temas y áreas de intervención.

Para ello se han usado unos **criterios** determinados y consensuados de antemano (magnitud del **problema**, **factibilidad**, **percepción sentida por la población**, dimensión de las **consecuencias de la no intervención**,...).

Resultado:

El fruto de este proceso de priorización es un listado de problemas y necesidades ordenados de mayor a menor. Este listado sirve de referencia al Grupo Motor para elaborar un primer borrador como propuesta de Plan de Acción.

Tras analizar la información aportada por el SAS a través del estudio epidemiológico de la zona, las encuestas realizadas a la población de la localidad diseñadas para tal efecto por el grupo motor y la opinión de los distintos agentes sociales y políticos presentes en la reunión celebrada en julio de 2016 para la realización de esta PRIORIZACIÓN, se llegó al siguiente consenso sobre los problemas que trabajaremos en el Plan de Acción Local de Salud de Belmez.

Población infantil. 0 a 16 años:

1. Necesidad de más zonas de ocio, culturales, etc.; y de la promoción de las existentes a través de jornadas, actividades y la elaboración de un mapa de recursos para la actividad física de la localidad. Esta necesidad está en conjunción con los problemas de obesidad y sobrepeso, abuso de las NN.TT. y desequilibrio en la alimentación.
2. Necesidad de más conocimiento para esta población, sus padres y madres sobre la seguridad en las redes sociales y el resto de NN.TT. Relacionado con los problemas de ciberbullying, acoso, etc.
3. Necesidad y atención pediátrica y de coordinación entre hospitales. Se propone el traslado de esta demanda con aportaciones de soluciones a los directivos del Área Sanitaria.

Población juvenil. 17 a 35 años.

- Necesidad de trabajar los problemas relacionados con las adicciones y promocionar el ocio alternativo entre la juventud del pueblo.
- Necesidad de más zonas de ocio, actividades culturales, etc. Esto entronca con los problemas de adicciones anteriormente mencionados así como con los de sobrepeso u obesidad por desequilibrio en la alimentación y falta de actividad física cotidiana.
- Necesidad de abordaje del desempleo como agente causante de los problemas anteriores así como trastornos emocionales y/o psicológicos, promoviendo iniciativas de autoempleo.
- Necesidad de trabajo sobre seguridad vial en la conducción. Aunque no hay muchos accidentes dentro del pueblo, si hay más a la hora de acceder al resto de pueblos de la comarca.

Población adulta. De 36 a 65 años.

1. Necesidad de abordar el desempleo como agente generador de amplios problemas de salud en el municipio. (Se propone el trabajo con la asociación de parados de la localidad)
2. Necesidad de trabajo sobre las adicciones y los problemas relacionados con ellas. (Se propone el trabajo con la asociación ACALI, presente en el grupo motor)
3. Necesidad de plantear una mayor inversión y promoción de actividades de ocio que incluyan la actividad física, actividades culturales, etc.
4. Trabajo sobre sobrepeso, alimentación equilibrada, educación infantil y juvenil, adicciones y educación emocional de hijos e hijas a través de escuelas de padres y madres de continuidad media, para ir generando un cambio en los hábitos de

salud de las familias de Belmez.

Población de mayores. De 66 años en adelante.

- El sedentarismo y la soledad se ven como grandes problemas en estas edades en la localidad, por lo que se ve la necesidad de propiciar actividades y lugares de encuentro para la práctica de la actividad física, cultural, y de ocio. Para lo cual se propone generar un voluntariado infantil, juvenil y con discapacidad, aprovechando las asociaciones del pueblo, para generar actividades comunes con los mayores.
- Necesidad de solventar barreras arquitectónicas y mejoras en el pavimento. Se propondrá un plan para ello en el Ayuntamiento, o abundar en el que haya en curso.
- Se hace notar también la necesidad de promocionar las actividades que ya se organizan desde Ayuntamiento, Asociaciones y Hogar del Jubilado para aumentar la participación en éstas, especialmente con las personas en la situación de los dos puntos anteriores.

Población de personas con discapacidad.

1. Aminorar las barreras arquitectónicas del municipio.
2. Necesidad de ocio y actividad física adaptados.
3. Trabajar la integración y no estigmatización de las personas con discapacidad entre la población de Belmez. (Colaborar y coordinarnos con la asociación que ya viene realizando este tipo de actividad)

Población: mujer.

- Abordaje del desempleo que es mucho más notorio en esta población debido a la desigualdad de género, y, por lo tanto, mayor causante de problemas de salud tanto física como psicológica y social.
- Trabajo sobre la conciliación familia-trabajo y la sobrecarga en el caso del cuidado de mayores a su cargo; por las repercusiones sobre la salud que tiene esta situación en oposición con la anterior, pero cada vez más frecuente en esta población.