



PARTICIPACIÓN CIUDADANA y PERSONAS MAYORES PLAN LOCAL DE SALUD DE SEVILLA Y SUS DISTRITOS

INTRODUCCIÓN:

En la ciudad de Sevilla, se han elaborado 12 Planes Locales de Salud: uno para el conjunto de la ciudad, y otro para cada uno de los 11 distritos municipales, con la finalidad de evidenciar las particularidades de cada territorio y poner el foco en las desigualdades en salud.

En este proceso, la participación ciudadana de forma directa en todos los grupos poblacionales, ha sido un factor importante para el empoderamiento en la toma de decisiones y poder situar a las personas en el centro de las decisiones políticas de salud, con la participación directa en la construcción de los PLS.

SALUD LOCAL

SEVILLA

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

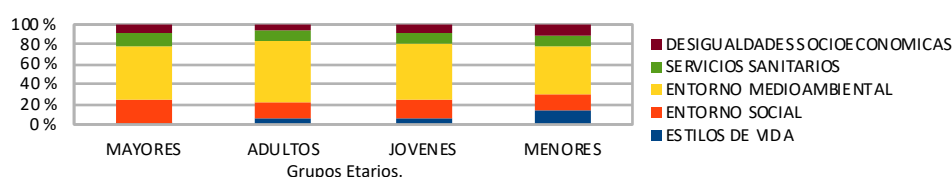
- 1.- Favorecer la participación comunitaria directa en la elaboración de los PLS.
- 2.- Visibilizar las necesidades sentidas de un grupo en situación de vulnerabilidad.
- 3.- Reducir las desigualdades en salud, a través del conocimiento de las necesidades sentidas.

METODOLOGÍA:

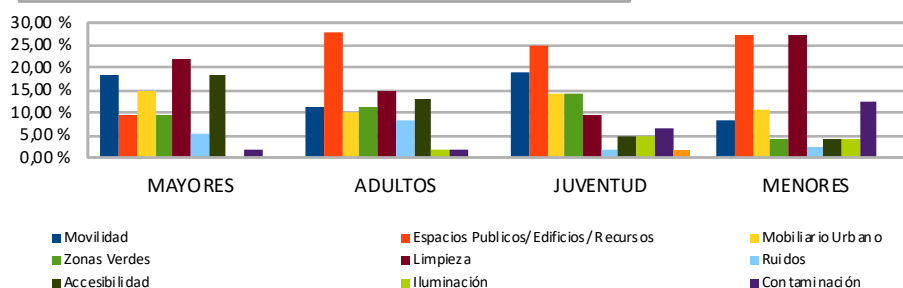
- Para la elaboración de los PLS se constituyen los grupos: 1 GMP (grupo motor político), 1 GME (grupo motor ejecutivo) y 11 GMT (Grupos Motores Territoriales) en la ciudad, sobre los cuales se apoya la participación comunitaria.
- En la fase de detección de necesidades en la ciudadanía se opta por la técnica de Grupo Nominal.
- Los GMT fueron los encargados de identificar a personas referentes, formar los grupos e implementar la técnica con ellos.
- En cada distrito se formalizan al menos 4 grupos ciudadanos, siendo en total 50 grupos en la ciudad, con la siguiente distribución etaria: Menores (0 a 16 años), Jóvenes (17 a 26 años), Personas adultas (27 a 60 años), Personas mayores (más de 60 años).
- Dependiendo de la idiosincrasia de los distritos, se realizaron otros grupos como mujeres, hombres en desempleo, educativo, en los distritos Bellavista-La Palmera, Cerro-Amate y Sur.
- Aunque se estableció la premisa de que los grupos debían tener una composición equitativa entre hombres y mujeres, no se consiguió plenamente... Relación de 65-35% mujeres- hombres.
- Participación: 523 personas (342 mujeres y 181 hombres).

RESULTADOS/ CONCLUSIONES:

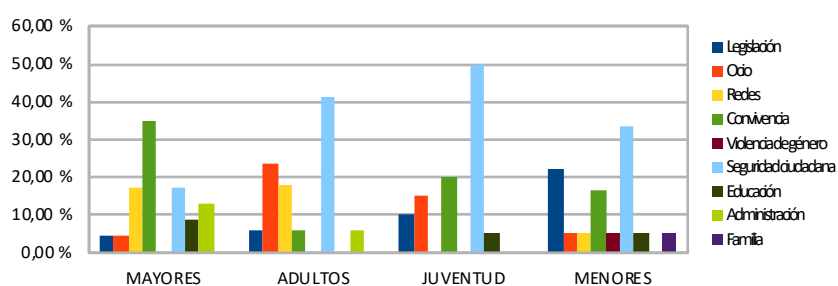
COMPARATIVA DE ASPECTOS PRIORIZADOS POR CADA GRUPO ETARIO



SUBDETERMINANTES DEL ENTORNO MEDIOAMBIENTAL MAYORES



SUBDETERMINANTES DEL ENTORNO SOCIAL MAYORES



PRIORIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES (DT):

DETERMINANTES	P.MAYORES	P.ADULTAS	JÓVENES	MENORES
Estilos de vida (DTEV)	1 %	6 %	5 %	13 %
Entorno social (DTES)	23 %	17 %	18 %	18 %
Entorno medioambiental (DTEMA)	54 %	61 %	58 %	48 %
Servicios sanitarios (DTSS)	13 %	10 %	9 %	9 %
Desigualdades socioeconómicas (DTDSE)	9 %	6 %	9 %	12 %

- Las mujeres muestran más participación que los hombres.
- Los grupos de mayores han priorizado en primer lugar el DTEMA, siendo los problemas relacionados con la movilidad, la accesibilidad y las carencias de mobiliario urbano, los más nombrados en este DT, coincidentes en todos los distritos menos Bellavista-La Palmera y Casco Antiguo.
- En segundo orden, aparece el DTES, detectándose con más frecuencia las necesidades relacionadas con la convivencia, carencia de apoyo por parte de las administraciones públicas y aspecto relacionados con el nivel educativo comunitario ciudadano, compartidos por el grupo de mayores de todos los distritos menos Bellavista-La Palmera, Casco Antiguo y Cerro-Amate.
- El DT de Servicios Sanitarios es más nombrado que en otros grupos, valorándose en tercer lugar en 6 distritos como problemas relacionados con las listas de espera, gratuidad de medicamentos, nuevos servicios (podología y fisioterapia) y acceso a los servicios.
- El DT DSE, es el cuarto determinante más nombrado, relacionándose con el Sistema Autonomía y Atención de la Dependencia y las bajas pensiones.
- Por último, son los Estilos de vida el DT menos nombrado.