

MI PASO POR LA CONSEJERÍA DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

PATRICIA FERNÁNDEZ, ANA GORTÉS, ELENA BARRIENTOS, ALEJANDRO VIAL, VALENTIN SANCHEZ, RAFA COPPIO

COMO MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA TRABAJAMOS PARA EL INDIVIDUO Y LA COMUNIDAD UTILIZANDO UN ABORDAJE INTEGRAL O BIOPSIICOSOCIAL. POR ELLO NOS PLANTEAMOS UNA ROTACIÓN PARA COMPLETAR NUESTRA FORMACIÓN EN ASPECTOS DE SALUD COMUNITARIA CONTACTANDO CON SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DE LA CONSEJERÍA DE SALUD Y SERVICIOS SANITARIOS Y CON DIVERSOS RECURSOS COMUNITARIOS.



OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN....

LOS NUESTROS...

SUBIR A LOS DESPACHOS:
CONOCER EL TRABAJO DE PLANIFICACIÓN QUE SE HACE DESDE LOS SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DE ASTURIAS

BAJAR A LA CALLE:
CONOCER ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DESARROLLADAS POR ORGANIZACIONES ASTURIANAS

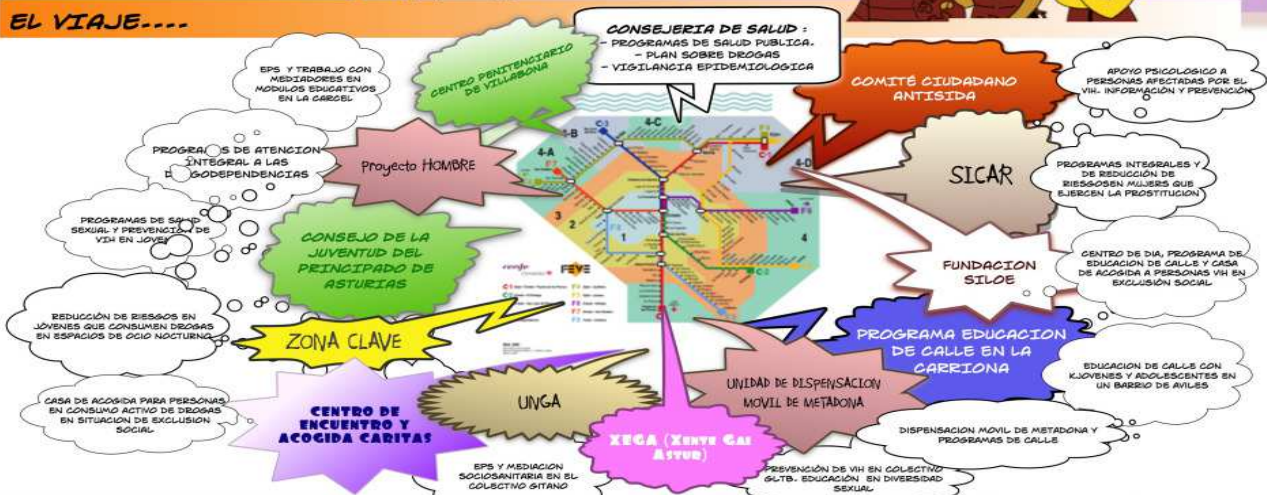
LOS DE LA COMUNIDAD...

REALIZAR PROYECTOS COMUNITARIOS CONJUNTAMENTE CON PROFESIONALES SANITARIOS

DIFUNDIR INFORMACIÓN SOBRE PROYECTOS

APROVECHAR EL PAPEL DE LOS PROFESIONALES DE PRIMARIA PARA REFORZAR ESTRATEGIAS DE PROMOCION DE LA SALUD

EL VIAJE....



¿QUÉ APRENDIMOS?

- ESTE TIPO DE EXPERIENCIAS FACILITA LA COMUNICACIÓN ENTRE PROFESIONALES DE SALUD PÚBLICA, ATENCIÓN PRIMARIA Y RECURSOS COMUNITARIOS.
- EL CENTRO DE SALUD NO ES EL CENTRO DE "LA SALUD". HAY RECURSOS FUERA QUE PUEDEN ABORDAR PROBLEMAS COMUNITARIOS QUE NO TIENEN SOLUCIÓN DESDE UNA CONSULTA DE ATENCIÓN PRIMARIA.
- DESCUBRIMOS NUEVAS METODOLOGÍAS DE INTERVENCIÓN EN TEMAS DE SALUD, EN EL CONTEXTO DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD ALEJADAS DE LAS HABITUALMENTE UTILIZADAS EN LA FORMACIÓN BIOMÉDICA COMO LA REDUCCIÓN DE RIESGOS Y LA EDUCACIÓN ENTRE IGUALES.

elaine project milán

MARÍA ÁLVAREZ FERNÁNDEZ
EIR FAMILIAR Y COMUNITARIA EN CONTRUECES
ABRIL 2015



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Dirección General de Salud Pública y Planificación

MIÉRCOLES DÍA 1

Recibimiento y bienvenida en la Consejería de Sanidad por Rafa Cofiño y Carmen Royo. Nos explican como va a ser la rotación.

1º parte de la mañana:

Estuvimos con **Rafa Cofiño**, que nos explicó un poco en que consiste la rotación y nos dice que va a haber bastantes cambios con respecto al programa por imprevistos y compromisos de los ponentes.

Nos propone un ejercicio para hacer en grupos de cómo pensábamos que estaba organizada la Consejería de Sanidad, y que nosotros ideáramos un organigrama, y luego vimos como era el real.

Hablamos de cómo se relaciona la Consejería de Sanidad con el Sespa.

También nos habló del Observatorio de Salud del Principado de Asturias, de su web, por la que navegamos y nos habló de la aplicación para el móvil, que por cierto ya me descargué, y es muy interesante y en breve aún más, porque están preparando mejoras que en breve funcionaran.

Una idea general de cómo va a ser nuestra rotación, que aprendizaje vamos a adquirir y los programas de promoción de salud que vamos a conocer

2º parte de la mañana:

José María Blanco, nos presentó el programa de **Salud Bucodental del Principado de Asturias**, del cual es responsable.

Nos explicó en que consisten los programas de Salud Bucodental y la Conquista de la boca sana, que se imparte en los colegios.

Me han parecido unos programas muy interesantes y que además consiguen generar salud, está demostrado que funcional, a la vista de los datos de incidencias.

Me han gustado mucho estos dos programas, y de hecho, como soy Higienista bucodental me gustaría poder participar y colaborar en ellos de alguna manera, sobretodo en el de La conquista de la boca sana, que se imparte en los colegios y educar a los niños desde pequeños me parece la mejor medida de generar salud en una población.

“La Conquista de la Boca Sana” (LCBS) es una propuesta de trabajo que pretende ofrecer desde el ámbito educativo y sanitario, un conjunto de actuaciones relacionadas con la salud bucodental, debidamente organizadas y secuenciadas para desarrollar en el segundo ciclo de Educación Infantil (EI) y en los tres ciclos de Educación Primaria (EP). Su finalidad última es la de servir de apoyo al aprendizaje de los conocimientos y de las medidas preventivas que se han demostrado eficaces para la obtención de una adecuada salud oral.



Participan en su desarrollo tanto profesionales de la educación como del mundo sanitario (higienistas y enfermería), buscando la participación de las familias de los escolares a los que se dirige este proyecto.



La Consejería de Salud y Servicios Sanitarios, en coordinación con el Servicio de Salud del Principado de Asturias, ha decidido la actualización a partir de este año 2010 del Programa de Promoción de la Salud Bucodental Infantil autonómico en los siguientes

términos:

1 Población incluida:

Los niños y niñas residentes en nuestra comunidad autónoma, que cuenten con TIS y que en el año en curso pertenezcan a alguna de las cohortes comprendidas entre los 5 y los 14 años.

2 Actividades que se contemplan para las **cohortes de los 5 y 6 años**:

- Talleres escolares integrados en el proyecto de apoyo a la acción educativa “La Conquista de la Boca Sana”.
- Actividades didácticas que desarrolla el Proyecto Educativo del Centro y que se incluyen en dicho proyecto.
- Exodoncia de dientes deciduos o definitivos enfermos.
- Los casos considerados como “de riesgo” por el/la pediatra de Atención Primaria en las revisiones de su cartera de servicios, serán derivados a la USBD del centro para su valoración. Si fuera necesario, se le facilitarán las actuaciones incluidas en el Programa para las cohortes superiores.

3. Actividades que se contemplan para las **cohortes comprendidas entre los 7 y los 10 años**, ambas inclusive:

- Talleres escolares integrados en el proyecto de apoyo a la acción educativa “La Conquista de la Boca Sana”.
- Actividades didácticas que desarrolla el Proyecto Educativo del Centro y que se incluyen en dicho proyecto.
- Exploración clínica anual con exploración radiográfica si procede.
- Instrucciones en materia de higiene oral y dieta saludable, dirigidas tanto al niño/a como a sus progenitores o tutores legales.
- Fluoraciones tópicas (cubetas o barnices fluorados) cuando se cumplan los criterios de riesgo.
- Sellados de fisuras en la dentición definitiva.
- Obturaciones en la dentición definitiva, una vez se ha comprobado que la lesión no es susceptible de remineralización.
- Exodoncia de dientes deciduos o definitivos enfermos.
- Tartrectomías para eliminar el cálculo o la pigmentación extrínseca en la dentición definitiva.
- Tratamientos pulpares en la dentición definitiva de aquellos procesos (caries, malformación o traumatismo) que han generado un daño pulpar

irreversible, y siempre que esté indicado un tratamiento conservador de ese diente.

- Reconstrucción no protésica de incisivos y caninos definitivos que han sufrido caries, malformación o traumatismo. Esta prestación y la anterior (tratamiento pulpar) se realizarán en la Unidad Central de SBD de referencia.

4. Actividades que se contemplan para la **cohorte de 12 años**:

- Talleres escolares integrados en el proyecto de apoyo a la acción educativa “La Conquista de la Boca Sana”.
- Actividades didácticas que desarrolla el Proyecto Educativo del Centro y que se incluyen en dicho proyecto.
- Exploración clínica con exploración radiográfica si procede.
- Instrucciones en materia de higiene oral y dieta saludable, dirigidas tanto al niño/a como a sus progenitores o tutores legales.
- Fluoraciones tópicas (cubetas o barnices fluorados) cuando se cumplan los criterios de riesgo.
- Sellados de fisuras en la dentición definitiva.
- Obturaciones en la dentición definitiva, una vez se ha comprobado que la lesión no es susceptible de remineralización.
- Exodoncia de dientes deciduos o definitivos enfermos.
- Tartrectomías para eliminar el cálculo o la pigmentación extrínseca en la dentición definitiva.

5. Actividades que se contemplan para la **cohorte de 14 años**:

- Exploración clínica con exploración radiográfica si procede.
- Instrucciones en materia de higiene oral y dieta saludable, dirigidas tanto al niño/a como a sus progenitores o tutores legales.
- Fluoraciones tópicas (cubetas o barnices fluorados) cuando se cumplan los criterios de riesgo.
- Sellados de fisuras en la dentición definitiva.
- Obturaciones en la dentición definitiva, una vez se ha comprobado que la lesión no es susceptible de remineralización.
- Exodoncia de dientes deciduos o definitivos enfermos.
- Tartrectomías para eliminar el cálculo o la pigmentación extrínseca en la dentición definitiva.

Aunque no se contempla una cita de revisión para las cohortes de 11 y 13 años, los niños/as pertenecientes a ellas podrán beneficiarse de ésta siempre que los tutores legales la soliciten o a petición de cualquier profesional de AP que la considere necesaria. En cualquier caso, estas cohortes podrán recibir todas las actuaciones preventivas y terapéuticas que se contemplan en el Programa para las cohortes de 12 y 14 años.

Se excluyen de las prestaciones financiables con cargo al Sistema Público de Salud los tratamientos de la dentición decidua, la ortodoncia, los tratamientos protéticos y los implantes. En función de la disponibilidad de recursos materiales y humanos, se estudiará la posibilidad de extender las coberturas y ampliar las cohortes en los próximos ejercicios presupuestarios. Así mismo, se

planteará la extensión del proyecto de apoyo a la acción educativa “La Conquista de la Boca Sana” en alguno de los cursos de la ESO.

LUNES 6, MARTES 7 Y MIÉRCOLES 8

Curso de Salud Comunitaria en la unidad docente de la Fresneda.

Impartido por **Rafa Cofiño y Miguel Prieto**.

Hicimos el curso junto con compañeros R3 de MIR de Familia.

Un curso muy aplicable en nuestro trabajo del día a día, que nos va a ayudar cuando queramos plantear un programa de promoción para la salud, hacer mapeos en nuestra zona, actividades saludables, educación sanitaria...los principios básicos para poder empezar a trabajar.

Es un curso muy dinámico, todo muy práctico, y los ponentes lo hacen muy ameno.

A través de la historia de María Teresa, vamos conociendo como ayudar a una paciente con problemas de salud que no se pueden solucionar con medicinas, sino que tenemos que ir más allá para poder ayudarla, buscar otros métodos y cambiar el chip en la forma de atender a los pacientes, leyendo entre líneas y no quedándonos sólo con lo que nos dice, ni con datos cuantitativos como tensión, nivel de colesterol...y que podemos ayudar mucho más a los pacientes de esta manera.

Por grupos formamos Consejos de salud, cada miembro con un rol, y buscamos 3 áreas que mejorar en nuestro municipio, y que podíamos hacer para mejorarlas, que objetivos nos planteamos, con que actividades, recursos, como lo evaluaríamos...en fin todos los pasos.

Me ha gustado mucho, y pienso que algún día en nuestro trabajo lo podremos aplicar.

JUEVES 9

1º Parte de la mañana:

Natalia Méndez Menéndez, Jefa de sección de programas de prevención y responsable y recursos humanos del servicio, nos presentó la Estrategia de Salud Cardiovascular .

Para abordar el tema se hace un análisis de situación de Salud:

-Determinantes de salud ¿Cómo estamos?

-Los consumos de alcohol, droga, tabaco...

-Alimentación, obesidad (menos de un tercio de la población tiene un peso normal)

-Actividad física (poco más de un 60% de la población realiza actividad física).

-¿Cómo es nuestro sistema sanitario?

-¿Entorno?

En Madrid se está haciendo un proyecto para estudiar si vivir en un barrio u otro influye más o menos en que la población haga ejercicio. Están mapeando

absolutamente todo para ver hasta que punto las condiciones del barrio se pueden relacionar con la salud cardiovascular de sus habitantes.



www.asturias.es/portal/site/astursalud/menuitem.2d7ff2df00b62567dbdfb51020688a0c/?vgnextoid=45969b2c15916410VgnVCM1000000

A comienzos de este año la Consejería de Sanidad ha iniciado un proceso para la ordenación y elaboración de diferentes estrategias de salud en nuestra comunidad autónoma. Concretamente el trabajo se ha centrado en la Estrategia de Promoción de la Salud y Participación Comunitaria y en la Estrategia de Atención a la Población con Enfermedad Crónica, **cuya presentación inicial se realizará el próximo 22 de mayo**. Actualmente también se está elaborando la Estrategia de Salud Cardiovascular cuyos resultados verán la luz a lo largo del segundo semestre.

Uno de los planteamientos para un correcto desarrollo del documento de la Estrategia de Atención a la Población con Enfermedad Crónica es hacer el proceso lo más abierto y participativo posible. Por ello el borrador del documento estará disponible -durante un período de 20 días- para su consulta y el envío de aportaciones y comentarios.

Este borrador inicial se realizó a partir de un texto inicial elaborado por un grupo de trabajo de personal técnico de las Direcciones Generales de la Consejería de Sanidad y del SESPA, al que se le sumaron aportaciones de un grupo revisor formado por 75 personas del ámbito sanitario y comunitario.

El procedimiento para enviar aportaciones al documento sería el siguiente:

- A través de este enlace se puede acceder al documento de la Estrategia.
- A través de este enlace se puede descargar la ficha para poder realizar aportaciones al documento.
- Una vez cumplimentada la ficha pueden remitirla a la siguiente dirección de correo electrónico: salud.poblacional@asturias.org

Al final de esta misma página se pueden consultar diferentes documentos complementarios que forman parte del proceso de trabajo.

Anexo I: Marcos teóricos de referencia para la Estrategia en Asturias.

Anexo II: Estrategias de Cronicidad en el ámbito nacional.

Anexo III: Propuesta organizativa de las estrategias de salud y su implantación en el SESPA.

Anexo IV: Notas Técnicas. Proceso de elaboración de la estrategia.

Anexo V: Proyecto de coordinación sociosanitaria.

Imprimir

Información relacionada

También nos habló del Contrato Programa del Sespa, la encuesta de salud que se hace en Asturias, la Estrategia de cronicidad...

Vimos los PCAIs (guías clínicas con las recomendaciones y actuaciones a seguir) que tenemos en Asturias.

The screenshot shows the AsturSalud website with the following elements:

- Header:** Logo of AsturSalud, navigation links (mapa web, ayuda, accesibilidad, contacto, Directorio A-Z), and logos for the Government of Asturias and the Asturias Health Service.
- Breadcrumb:** Estás en: Inicio / Profesionales / Estadísticas y Epidemiología / Encuesta de Salud para Asturias
- Section Header:** Encuesta de Salud para Asturias
- Content Area:**
 - Encuesta de Salud 2008:** Las Encuestas de Salud nos permiten conocer la percepción del estado de salud de las personas y la distribución en la población de los diferentes problemas de salud. Por otra parte, también permiten valorar los estilos de vida de la población, y la existencia de posibles desigualdades en salud.
 - ESA-2002:** Tiene como objetivos: conocer y monitorizar en un futuro la salud percibida por la población, los hábitos o estilos de vida y la utilización de los servicios sanitarios e identificar los principales grupos a riesgo en la salud, en los hábitos de vida y en el acceso a los servicios sanitarios.
 - III Encuesta de Salud para Asturias, año 2012:** Las Encuestas de Salud nos permiten conocer la percepción del estado de salud de las personas y la distribución en la población de los diferentes problemas de salud. Por otra parte, también permiten valorar los estilos de vida de la población, y la existencia de posibles desigualdades en salud, así como observar y detectar cambios con respecto a las Encuestas de Salud anteriores.
 - I Encuesta de Salud Infantil para Asturias, 2009:** Las Encuestas de Salud nos permiten conocer la percepción del estado de salud de las personas y la distribución en la población de los diferentes problemas de salud. Por otra parte, también permiten valorar los estilos de vida de la población, y la existencia de posibles desigualdades en salud.
- Right Sidebar:**
 - Búsqueda:** Search bar and "Buscador avanzado" link.
 - LISTAS DE ESPERA:** Link to waiting lists.
 - gcSalud:** Logo for gcSalud.
 - BOLSA DE EMPLEO:** Link to the job market.
 - ACREDITACIÓN FORMACIÓN SANITARIA PRINCIPADO DE ASTURIAS:** Logo for accreditation.
 - CAB&PA:** Logo for the Commission for the Assessment of the Practice of Health Professions.

Nos enseñó los 13 programas de prevención que tenemos en Asturias.

The screenshot shows the AsturSalud website with the following elements:

- Header:** Logo of AsturSalud, navigation links (mapa web, ayuda, accesibilidad, contacto, Directorio A-Z), and logos for the Government of Asturias and the Asturias Health Service.
- Breadcrumb:** Estás en: Inicio / Profesionales / Práctica Clínica / Programas de Detección y Prevención
- Section Header:** Programas de Detección y Prevención
- Content Area:**
 - Programas de vacunaciones:** Cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos.
 - Programa PADAI:** Programa de Atención al Déficit Auditivo Infantil.
 - Programa de Cribado Neonatal de Enfermedades Endocrino-Metabólicas del Principado de Asturias, "Prueba del talón":** El cribado neonatal permite el diagnóstico precoz de enfermedades que, de dejarse a su evolución natural, comprometerían la vida y/o el desarrollo intelectual de las personas afectadas, con un alto coste social y psicológico para la persona, la familia y la sociedad.
 - Programa de Prevención y atención a las personas afectadas por el VIH-SIDA en Asturias (PAVSA):** El PAVSA es el Programa de Prevención y Atención a las personas afectadas por el VIH-SIDA en Asturias.
 - Programa de detección precoz de cáncer de mama del Principado de Asturias. Resultados 2005-2009:** El objetivo de este informe es presentar los resultados del Programa de Detección Precoz del Cáncer de Mama (PDCPM) en el Principado de Asturias para el periodo 2005-2009.
- Right Sidebar:**
 - Búsqueda:** Search bar and "Buscador avanzado" link.
 - LISTAS DE ESPERA:** Link to waiting lists.
 - gcSalud:** Logo for gcSalud.
 - BOLSA DE EMPLEO:** Link to the job market.
 - ACREDITACIÓN FORMACIÓN SANITARIA PRINCIPADO DE ASTURIAS:** Logo for accreditation.
 - CAB&PA:** Logo for the Commission for the Assessment of the Practice of Health Professions.

The screenshot shows the Asturias Health Portal with the following content:

- Salud Oral:** La Estrategia de Salud Oral incluye las actuaciones e iniciativas diseñadas para el cuidado de la boca de la población asturiana.
- Programa de Detección de Anomalías Cromosómicas Fetales del Principado de Asturias:** Las alteraciones cromosómicas son una de las causas de morbilidad y mortalidad infantil, por si mismas o porque con mucha frecuencia, van acompañadas de malformaciones estructurales variadas.
- Programa de Prevención y Control de la Tuberculosis en Asturias:** La tuberculosis sigue siendo una amenaza para la salud y el bienestar de las personas. Entre las enfermedades infecciosas es, todavía, la segunda causa principal de muerte entre los adultos en el mundo, con más de dos millones de muertes cada año relacionadas con la enfermedad.
- Programa de Detección Precoz del Cáncer de Mama:** Como estrategia para reducir la mortalidad y mejorar la calidad de vida de las mujeres enfermas, el Consejo de Europa recomienda realizar mamografías de cribado para el cáncer de mama en mujeres de 50 a 69 años, de acuerdo con las directrices europeas de garantía de calidad del screening mamográfico.
- Cáncer de Cuello de Útero. Recomendaciones para la detección precoz:** El cáncer de cuello de útero, o cáncer de cérvix, es el segundo cáncer más frecuente entre las mujeres en el mundo, cada año se diagnostican unos 500.000 casos nuevos, el 80 % en países poco desarrollados. Por lo general, es un tumor de crecimiento lento que no provoca sintomatología hasta estadios avanzados de la enfermedad. Sin embargo, va precedido durante prolongados periodos de tiempo de lesiones precancerosas que pueden ser detectadas mediante citología vaginal.
- Consejo Genético en el Cáncer Familiar:** Guía para profesionales editada por la Unidad de Cáncer Familiar del Hospital Universitario Central de Asturias.

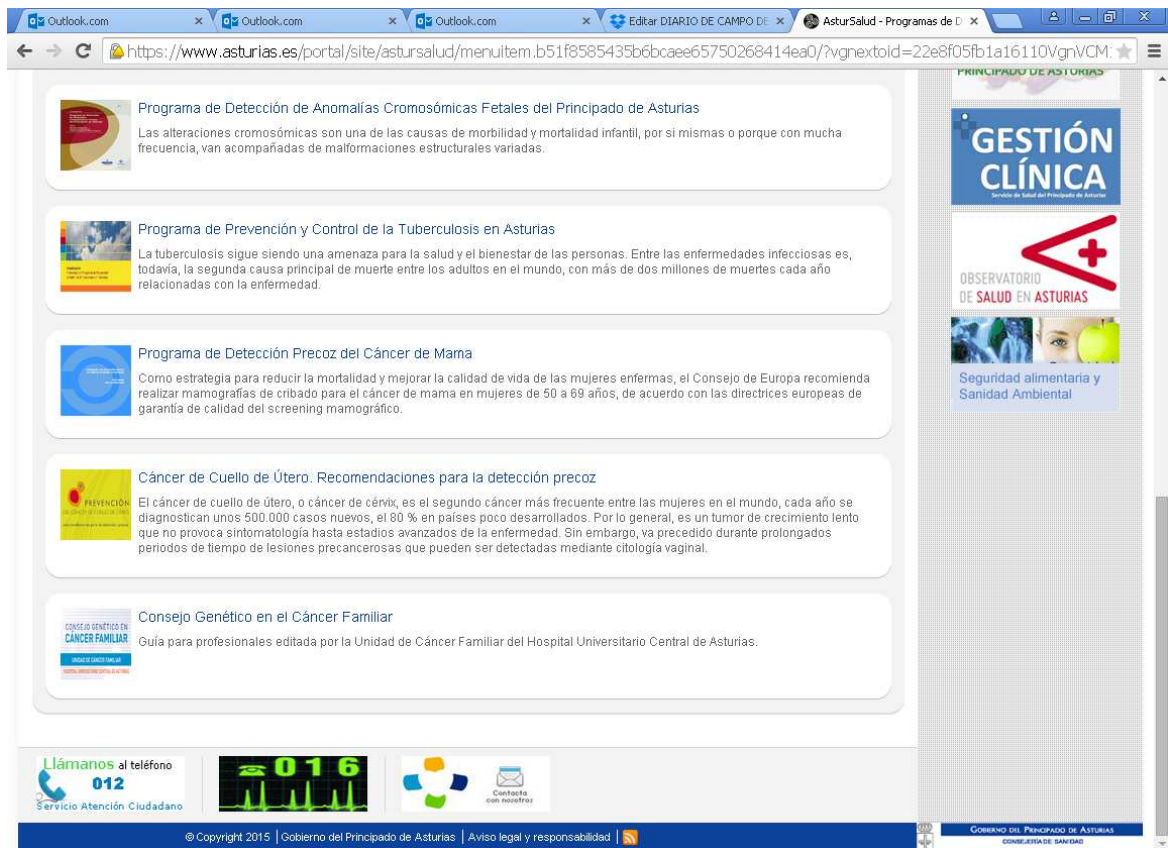
On the right sidebar, there are logos for: **BIOBANCO Principado de Asturias**, **CENTRO AUTONÓMICO FARMACOVIGILANCIA PRINCIPADO DE ASTURIAS**, **GESTIÓN CLÍNICA**, **OBSERVATORIO DE SALUD EN ASTURIAS**, and **Seguridad alimentaria y Sanidad Ambiental**.

También nos habló de los PCAIs: Guías clínicas con las recomendaciones clave. Hay de Ictus, cardiovascular, hipertensión, diabetes, cáncer de mama

The screenshot shows the Asturias Health Portal with the following content:

- Programas de vacunación:** Cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos.
- Programa PADAI:** Programa de Atención al Déficit Auditivo Infantil
- Programa de Cribado Neonatal de Enfermedades Endocrino-Metabólicas del Principado de Asturias, "Prueba del talón":** El cribado neonatal permite el diagnóstico precoz de enfermedades que, de dejarse a su evolución natural, comprometerían la vida y/o el desarrollo intelectual de las personas afectadas, con un alto coste social y psicológico para la persona, la familia y la sociedad.
- Programa de Prevención y atención a las personas afectadas por el VIH-SIDA en Asturias (PAVSA):** El PAVSA es el Programa de Prevención y Atención a las personas afectadas por el VIH-SIDA en Asturias
- Programa de detección precoz de cáncer de mama del Principado de Asturias. Resultados 2005-2009:** El objetivo de este informe es presentar los resultados del Programa de Detección Precoz del Cáncer de Mama (PDPCM) en el Principado de Asturias para el período 2005-2009.
- Salud Oral:** La Estrategia de Salud Oral incluye las actuaciones e iniciativas diseñadas para el cuidado de la boca de la población asturiana.

On the right sidebar, there are logos for: **Búsqueda**, **LISTAS DE ESPERA**, **gcSalud**, **BOLSA DE EMPLEO**, **ACREDITACIÓN FORMACIÓN SANITARIA PRINCIPADO DE ASTURIAS**, **CABePA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS**, and **BioBanco Principado de Asturias**.



Las comunidades autónomas tienen diferentes programas de detección, por ejemplo, con la prueba del talón, en Asturias antes se hacía para dos enfermedades, y en Galicia para cuarenta, y esto da lugar a desigualdad. En Asturias en la actualidad se criban cinco y en breve serán seis.

Encuestas de salud:

Para conocer el consumo, percepciones y opiniones de la población española ante las drogas el OED lleva a cabo dos encuestas periódicas:

Encuesta Domiciliaria sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES) que se realiza en población de 15-64 años residente en hogares familiares.

Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES) que se realiza en estudiantes de 14-18 años que cursan Enseñanzas Secundarias, ambas incluidas en el Plan Estadístico Nacional.

2º parte mañana:

Marcial (enfermero), nos explicó a fondo como funciona el Observatorio de Salud del Principado de Asturias.

¿Qué es el Observatorio de Salud?

El Observatorio de Salud en Asturias (OBSA) es un instrumento vinculado a la Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad, para organizar la información de salud en Asturias, vincularla a la elaboración de

estrategias de salud orientar las actuaciones comunitarias en salud que desarrollan los diferentes profesionales, organismos e instituciones.

Es un proyecto realizado en colaboración la School of Public Health and Medicine de la Universidad de Wisconsin, quienes actualmente participan en el modelo de los County Health Rankings en Estados Unidos.

¿Qué función tiene el Observatorio de Salud en Asturias?

1. Generar un espacio donde agrupar la información de los diferentes sistemas de información sobre resultados y determinantes de salud en Asturias.
2. Elaborar informes periódicos, sintéticos, comprensibles, que permitan evaluar periódicamente la situación de salud, estudiar la presencia de desigualdades en salud y analizar los factores condicionantes en diferentes grupos poblacionales y geográficas del Principado de Asturias.
3. Elaborar estudios sobre resultados o determinantes de salud en colaboración con otros organismos de la Consejería de Salud y Servicios Sanitarios o de otras Consejerías o Instituciones del Principado de Asturias, del ámbito nacional o del ámbito internacional.
4. Establecer un proceso para la difusión y traslado de los informes de salud a los distintos organismos políticos, técnicos o de participación desde los que se desarrollan políticas o actuaciones en salud en el Principado de Asturias.
5. Vincular dicha información a la acción y al desarrollo de una red de actuaciones comunitarias en salud denominada Asturias Actúa.
6. Desarrollar una red de experiencias de programas y actuaciones comunitarias en salud, conocer su impacto sobre los vinculadas a su intervención sobre determinantes en salud y conociendo los niveles de efectividad.

¿Cuáles son los Determinantes de la Salud en la Población?

La salud, el bienestar de una población está relacionada con unos determinantes sociales en salud (condiciones de vida, conductas saludables, factores socioeconómicos, educativos, medioambiente o calidad de la atención sanitaria...).

El peso de cada uno de los determinantes es diferente. Según el modelo propuesto por la Universidad de Wisconsin y con el que, con alguna modificación, trabaja el OBSA, el peso de los determinantes es el siguiente:

- **Factores socioeconómicos: 40%**
- **Conductas saludables: 40%**
- **Calidad entorno y medio ambiente: 10%**
- **Calidad sistema sanitario: 10%**

Observatorio de Salud en Asturias

TEMAS DE SALUD INFORMES CONTACTO

¿QUÉ ES EL OBSA?

ESTRATEGIAS DE SALUD

DETERMINANTES

RESULTADOS

ASTURIAS ACTÚA

BLOG

Tweets

Follow

17 Apr

Ignaciada Castañón

@CasaEncuentro

Vídeo 20 aniversario Plan Municipal sobre Drogas de #Castrillón #salud @obsaludasturias youtube.be/kyUG_NQ2rMQ

Retweeted by obsaludasturias

Show Media

8 Apr

obsaludasturias

@obsaludasturias

Jornadas Nacionales "Hospitales rurales del futuro"

asturias.es/portal/site/as...

8 Apr

obsaludasturias

@obsaludasturias

¿QUÉ ES LA SALUD PARA NOSOTROS?

Te explicamos que es el OBSA y como funciona

¿CUÁL ES LA SITUACIÓN DE SALUD EN ASTURIAS?

¿Cuál es la situación de salud en la zona de Asturias donde vives?

Estrategias y Programas

Determinantes de salud

Resultados de salud

¿CÓMO SE ESTÁ MEJORANDO LA SALUD EN ASTURIAS?

Asturias actúa en Salud

DÍA MUNDIAL DE LA BICICLETA

20/04/2015

La Dirección General de Salud Pública tiene como uno de sus objetivos, promover la VIDA ACTIVA de la población asturiana y apoya las iniciativas y proyectos de municipios y asociaciones que tengan como objetivo construir una ASTURIAS de CIUDADES y CONCEJOS ACTIVOS, SOSTENIBLES Y SALUDABLES. Anima a la ciudadanía a participar en las iniciativas que [...]

JORNADA PACIENTE ACTIVO ASTURIAS ASTURIAS

26/03/2015

La Escuela de Pacientes de Asturias, es un proyecto de la estrategia Personas sanas, poblaciones sanas: ordenación y elaboración de las Estrategias de Salud en Asturias y de la Estrategia de Promoción de la Salud y Participación Comunitaria en Asturias. A lo largo del 2014, se ha comenzado a implantar el proyecto en Asturias de [...]

BUENAS PRÁCTICAS EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Asturias Actúa:

Tenemos un formulario para poder enviar los proyectos y meter las actividades saludables que se están realizando. Lo mandamos, y en la Consejería lo validan, y si lo dan por válido, estará activo durante el periodo de un año.

Observatorio de Salud en Asturias

TEMAS DE SALUD INFORMES CONTACTO

¿QUÉ ES EL OBSA?

ESTRATEGIAS DE SALUD

DETERMINANTES

RESULTADOS

ASTURIAS ACTÚA

BLOG

Tweets

Follow

17 Apr

Ignaciada Castañón

@CasaEncuentro

Vídeo 20 aniversario Plan Municipal sobre Drogas de #Castrillón #salud @obsaludasturias youtube.be/kyUG_NQ2rMQ

Retweeted by obsaludasturias

Show Media

8 Apr

obsaludasturias

@obsaludasturias

Jornadas Nacionales "Hospitales rurales del futuro"

asturias.es/portal/site/as...

8 Apr

obsaludasturias

@obsaludasturias

¿QUÉ FUNCIONES TIENE EL OBSA?

En el año 2010 la Dirección General de Salud Pública y Participación de la Consejería de Salud y Servicios Sanitarios de Asturias inicia el desarrollo del Observatorio de Salud en Asturias en colaboración con el Instituto de Salud Poblacional de la Universidad de Wisconsin.

El Observatorio tratará de desarrollar tres líneas fundamentales: generar un espacio de conocimiento sobre la información en salud en Asturias a través de una serie de informes periódicos; garantizar que esta información llegue de la forma más comprensible al mayor número de agentes sociales posibles; destacando la importancia de un abordaje de los determinantes sociales en salud y, finalmente, vincular la información en salud de los indicadores a las diferentes actuaciones comunitarias en salud que se están desarrollando en Asturias.

El modelo teórico del que parte el Observatorio es un modelo de determinantes de salud y resultados que han utilizado varios autores en la literatura científica mundial -Terres, Solar e Irwin (1) Dahlgren y Whitehead (2); Wilkinson y Marmot (3)- y que aparece esquematizado en la siguiente figura

NO BIENESTAR

MORTALIDAD PREMATURA Y EVITABLE

MORBILIDAD DISCAPACIDAD

DETERMINANTES DE SALUD

BIENESTAR

ELEVADO NIVEL DE BIENESTAR Y CAPACIDAD DE FUNCIONAMIENTO

SALUD POSITIVA

www.obsaludasturias.com/obsa/asturias-actua/

OBSERVATORIO DE SALUD EN ASTURIAS

>> TEMAS DE SALUD >> INFORMES >> CONTACTO

>> ASTURIAS ACTÚA

ASTURIAS ACTÚA en salud

[Accede a las guías y recomendaciones](#)

[Buscador de actuaciones comunitarias](#)

[Añadir una actuación comunitaria](#)

www.obsaludasturias.com/obsa/temas-de-salud/a/

www.obsaludasturias.com/obsa/buscador-rac/

OBSERVATORIO DE SALUD EN ASTURIAS

>> TEMAS DE SALUD >> INFORMES >> CONTACTO

>> BUSCADOR DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS

Búsqueda de actividades comunitarias (Ayuda >>)

País: Población Diana:

Comunidad: Metodología:

Provincia: Situación Actual:

Municipio: Resumen:

Palabra clave:

[Se han encontrado 672 Actividades Comunitarias.](#)

<http://www.obsaludasturias.com/obsabuscador-rac/?p=Espa%C3%B1a>

The screenshot shows the website of the Observatorio de Salud en Asturias. The header includes a logo and navigation links: 'TEMAS DE SALUD', 'INFORMES', and 'CONTACTO'. The main content area is titled 'ASTURIAS ACTÚA > ENVÍA TU PROYECTO'. It contains text about the base of data for Asturias Actúa en Salud, which includes 179 community activities and projects as of July 8, 2014. It also mentions a collaborative project with the Red de Actividades Comunitarias en Atención Primaria. A section titled 'Envía tu proyecto' provides information on how to submit a project, including a link to a questionnaire and a contact form. The page also features social media sharing buttons for Facebook, Google+, and Twitter.

El observatorio de salud también tiene una aplicación para el móvil (yo ya la tengo descargada) que esta muy bien, así siempre puedes buscar actividades saludables cuando y donde quieras.

En el programa OMI, se va a poner un acceso al observatorio de salud, vamos a ver el icono, y al pinchar accedemos a él. De momento no está disponible.

Viernes 10 de abril

Presentación de los programas de déficit auditivo y de cribado de cáncer de mama por **Miguel Prieto**. Los programas son muy interesantes y el ponente muy hábil, por lo que lo hace todo más atractivo.

En 1991 se inicia en Asturias el **Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama** (PDPCM) y desde el año 2001 se realiza en toda la Comunidad Autónoma.

Es un programa de carácter poblacional, en el que se invita a todas las mujeres residentes en la Comunidad Autónoma con edades comprendidas entre los 50 y los 69 años a una prueba de detección cada dos años. Esta prueba consiste en la realización de una mamografía.

La población diana se amplió al grupo de edad de 65 a 69 años en el año 2005. Hasta entonces las mujeres abandonaban el programa al cumplir 65 años.

El carácter poblacional del programa determina que incluya a todas las mujeres de la población diana, con independencia del tipo de aseguramiento sanitario que éstas mujeres tengan.

Estás en: Inicio / Descripción del Programa

Descripción del Programa

Principales características del Programa de Prevención de Cáncer de Mama de Asturias.

Figura 1: Mapa de Procesos del PDCM en Asturias

En Asturias el Programa se organiza siguiendo el mapa sanitario de la Comunidad Autónoma. Ocho unidades de detección precoz, una en cada área sanitaria, realizan las mamografías de cribado a la población diana del área. La gestión de estas unidades depende de la Dirección de los hospitales en que se ubican. Cuando la mamografía detecta una lesión sospechosa se continúa el estudio en la Unidad de Evaluación correspondiente.

Las Unidades de Evaluación tienen un carácter funcional y se ubican en distintos servicios de los centros hospitalarios de área o distrito correspondientes. En la tabla 5 se presenta la distribución de recursos por área sanitaria.

La Atención Primaria de Salud regula la participación de las mujeres de la zona de salud en el programa

mediante las siguientes actuaciones específicas:

- Actuaciones encaminadas a estimular la participación en el programa de la población diana, mediante la difusión del programa y las actividades de Educación para la Salud.

El programa como casi todo, genera controversia, hay quien lo defiende y quien dice que sirve de poco, que genera riesgos. Cuando se criba a un grupo, la incidencia aumenta, también hay riesgos en la mamografía, falsos positivos, falsos negativos, sobrediagnósticos...En este programa los falsos negativos son un 15-20%, pueden ser cánceres de intervalo (aparecidos en el periodo de 2 años), pero por el momento, la mayoría de las sociedades científicas le dan un valor muy importante al diagnóstico temprano.

El **cribado de cáncer de colón** se está implantando ahora, se está pilotando en Castrillón, Cudillero, Llanera y Candás desde febrero. Con los estudios actuales del cribado, se disminuye la mortalidad un 20-25%. Para hacerlo se da un test de sangre oculta en heces, y si es positivo se invita a hacer la colonoscopia. La participación de momento está siendo de un 30-35%, parecido a la obtenida en otras comunidades. La tasa de positivos es 6-7%, y de las colonoscopias que se hacen, 2/3 son patológicas (una parte van a ser adenomas y otra cáncer).



Programa de atención al déficit auditivo infantil:

El Programa de Atención al Déficit Auditivo Infantil (PADAI), impulsado desde la Consejería de Salud y Servicios Sanitarios y en la actualidad mantenido desde la Dirección General de Salud Pública y Participación, es una realidad en Asturias desde el año 2002, momento en el que se pone en funcionamiento de la Unidad de Hipoacusia Infantil del Hospital Universitario Central de Asturias y el Instituto de Atención Temprana y Seguimiento de la Fundación Vinjoy, referente en nuestra comunidad autónoma para la Deficiencia Auditiva.

Es un programa de atención al niño y niña con hipoacusia y a sus familias, con las peculiaridades de ser universal, integral y coordinado, que partiendo de una detección precoz del déficit de audición, y dentro del mismo programa, se completa el diagnóstico, se trata, rehabilita y sigue, desde el nacimiento, hasta los 16 años de edad.

Correo electrónico de contacto: miguel.prietogarcia@asturias.org

La prueba de otoemisiones se hace a todos los bebés antes del tercer día, y si sale alterada se repite al mes, y si continúa se deriva al HUCA para hacer más pruebas. En cuanto al número de casos encontrados no tiene mucho impacto, porque se detectan pocos, pero en estos niños va a tener mucho impacto, pues el cambio en la calidad de vida es increíble, ya que con los programas de rehabilitación y prótesis, va a ser un niño con un lenguaje y audición normal cuando empiece al colegio con 3 años.

2ª parte de la mañana:

Carmen González nos habla de los programas:

Estrategia de atención al parto normal y la salud reproductiva:

El objetivo es prestar a las mujeres, los niños y niñas recién nacidos y las familias, una atención humanizada y de calidad, basada en la mejor evidencia científica, fomentando la implicación de las mujeres y las familias en la toma de decisiones, así como la adecuada coordinación entre los distintos profesionales que pueden intervenir en la atención a estos procesos.



El desarrollo en el ámbito del Principado de Asturias de las recomendaciones de la Estrategia de Salud Reproductiva en el Sistema Nacional de Salud, se inicia con un Convenio de colaboración con el Ministerio de Sanidad y Consumo (actualmente Ministerio de Sanidad y Política Social) por Resolución de 21 de julio de 2008, de la Secretaría General de Sanidad. Este convenio tuvo como fin implantar de manera progresiva la atención al parto normal y a la criatura sana en las maternidades, así como la humanización de todo el proceso, y el fomento de la lactancia materna.

Desde el Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud, se han publicado varias Guías y recomendaciones de buenas prácticas en la atención al parto, cuidados desde el nacimiento, arquitectura de las maternidades, lactancia materna, y atención al embarazo y puerperio.

Buenas prácticas en la atención al parto normal y a los cuidados neonatales en Asturias

Durante el parto, la atención prestada a las mujeres gestantes debe ser coherente con la atención a un proceso fisiológico y natural, y por tanto, debería estar basada en los cuidados para su desarrollo normal, en el uso de la tecnología apropiada y en el reconocimiento del importante papel que tiene la propia mujer en la toma de las decisiones que le afectan.

Buenas prácticas en la atención al Embarazo y el Puerperio en Asturias

Durante el embarazo, la atención prestada a las mujeres gestantes debe ser coherente con la atención a un proceso fisiológico y natural, y por tanto, debería estar basada en los cuidados para su desarrollo normal, en el uso de la tecnología apropiada y en el reconocimiento del importante papel que tiene la propia mujer en la toma de las decisiones que le afectan.

Jornadas y Documentación. Estrategia de atención al embarazo, parto, etapa neonatal y lactancia materna en Asturias

Nuestro objetivo es prestar a las mujeres, a los niños y niñas recién nacidos y a las familias, una atención humanizada y de calidad, basada en la mejor evidencia científica, y fomentar la implicación de las mujeres y las familias en la

toma de decisiones, así como la adecuada coordinación entre los distintos profesionales que pueden intervenir en la atención a estos procesos.

Se pretende humanizar y desmedicalizar el parto normal, y esto me parece muy importante que se empiece a seguir, porque yo hace poco que di a luz, y en mi caso esto no se siguió, y me hubiese gustado.

También nos presentó el programa de detección de enfermedades endocrino metabólicas.

El cribado neonatal permite el diagnóstico precoz de enfermedades que, de dejarse a su evolución natural, comprometerían la vida y/o el desarrollo intelectual de las personas afectadas, con un alto coste social y psicológico para la persona, la familia y la sociedad.

Si bien la incidencia de cada una de las enfermedades es baja, su impacto global es notable desde la perspectiva poblacional. La intervención sanitaria adecuada en el momento oportuno, reduce la morbilidad, la mortalidad, y las discapacidades asociadas a dichas enfermedades.

Este programa se inició en España y en otros países en los años ochenta. Las nuevas tecnologías incorporadas al sistema sanitario, nos permiten una ampliación paulatina del número de enfermedades a detectar, utilizando para ello una sola muestra de sangre ("Prueba del talón"), recogida entre las 48 y las 72 horas de vida del bebé. A partir del 1 de octubre de 2014, las enfermedades que se pueden detectar en Asturias mediante este Programa son:

- Hipotiroidismo congénito (HC)
- Fenilcetonuria (PKU)
- Déficit de acil-CoA deshidrogenasa de cadena media (MCAD)
- Acidemia glutárica tipo I (GA-I)
- Déficit de 3-hidroxi-acil-CoA deshidrogenasa de cadena larga (LCHAD)
- Fibrosis quística (FQ)

La recogida de muestras para el test de detección se realiza en todas las Maternidades, tanto públicas como privadas, antes del alta hospitalaria del bebé. La prueba es gratuita y voluntaria. Las determinaciones analíticas se llevan a cabo en el laboratorio del Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA).

Cuando el resultado del test sea positivo, indica que existe riesgo de que el bebé tenga la enfermedad, por lo que se pedirá una nueva muestra para verificar los resultados. En general la nueva muestra se solicitará de manera inmediata, excepto ante la sospecha de fibrosis quística, en la que la prueba no es concluyente hasta la tercera semana de vida del niño o niña. Esta muestra se recogerá también en las Maternidades, que serán las encargadas de ponerse en contacto por teléfono con los padres, tras recibir la comunicación de resultados del laboratorio de cribado.

Si en la muestra de verificación también se obtienen resultados positivos, será necesario realizar nuevas pruebas para confirmar o descartar definitivamente la enfermedad. Para ello, desde la Unidad Clínica que corresponda según la enfermedad que se sospeche, se llamará por teléfono a la familia para proporcionarle una cita rápida para consulta.

Cuando el resultado del test sea negativo, el laboratorio de cribado enviará los resultados a la familia por carta, a la dirección que haya proporcionado en la Maternidad de nacimiento.

En un futuro también cribará la anemia falciforme, pero de momento todavía no.

El programa del cribado comenzó en 1982. A 2014 ha detectado 70 casos de hipotiroidismo. Es un programa abierto, se producen cambios en función de lo que se necesite.

Programa de detección de anomalías cromosómicas fetales:

The screenshot shows a web browser window with multiple tabs. The active tab is titled 'AsturSalud - Programa de Detección de Anomalías Cromosómicas Fetales del Principado de Asturias'. The URL in the address bar is 'www.asturias.es/portal/site/astursalud/menuitem.2d7ff2df00b62567dbdfb51020688a0c/?vgnextoid=c646fd61fa7d7210VgnVCM1000009...'. The page content includes a header with the title 'Programa de Detección de Anomalías Cromosómicas Fetales del Principado de Asturias' and a sub-header 'Las alteraciones cromosómicas son una de las causas de morbilidad y mortalidad infantil, por si mismas o porque con mucha frecuencia, van acompañadas de malformaciones estructurales variadas.' Below this, there are three main sections: 'Programa de Detección de Anomalías Cromosómicas Fetales Actualización 2011', 'Programa de Detección de Anomalías Cromosómicas Fetales Actualización 2009', and 'Edición resumida. Programa de Detección de Anomalías Cromosómicas Fetales Actualización 2009'. Each section lists 'Procesos de Diagnóstico de Confirmación y modificaciones de la actualización 2009' and 'Procesos de Captación de Gestantes y Cribado'. A sidebar on the right contains a search bar labeled 'Buscador avanzado' and a 'Imprimir' button. The bottom of the page features a large text block explaining the importance of chromosomal alterations and the risks associated with them, followed by a section on the prevalence of these alterations in the community and a final section on the diagnostic process.

2ª parte de la mañana:

Charo Hernández nos presentó los programas:

Prevención del cáncer de cuello de útero

El cáncer de cuello de útero, o cáncer de cérvix, es el segundo cáncer más frecuente entre las mujeres en el mundo, cada año se diagnostican unos 500.000 casos nuevos, el 80 % en países poco desarrollados. Por lo general,

es un tumor de crecimiento lento que no provoca sintomatología hasta estadios avanzados de la enfermedad. Sin embargo, va precedido durante prolongados periodos de tiempo de lesiones precancerosas que pueden ser detectadas mediante citología.

La citología se recomienda a todas las mujeres con edades comprendidas entre 25 y 65 años que tienen o han tenido relaciones sexuales. También a las mujeres menores de 25 años que mantienen relaciones sexuales desde hace más de tres años, así como a las mujeres mayores de 65 años que nunca se hayan hecho esta prueba. A partir de los 65 años, si todas las citologías efectuadas con anterioridad a esta edad, han sido normales, no es necesario volver a repetir la prueba.

Respecto a la frecuencia con que deben realizarse las citologías, como recomendación general después de dos citologías anuales consecutivas normales, las siguientes deben realizarse cada tres años.

¿Cuál es su causa?

La causa principal del cáncer de cuello de útero es la infección persistente por el Virus del Papiloma Humano (VPH). Esto quiere decir que en todos los cánceres de cuello de útero hay una infección previa por el VPH.

La infección por VPH es la infección de transmisión sexual más frecuente entre las mujeres, y en la mayoría de los casos desaparece al cabo de un tiempo. En algunas mujeres esta infección no desaparece y por tanto tendrán más riesgo de desarrollar cáncer de cuello de útero.

Cualquier mujer que mantenga, o haya mantenido, relaciones sexuales, sin importar su orientación sexual, puede tener el virus y transmitirlo. El VPH puede transmitirse por contacto genital, aunque no haya coito.

PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO

disfruta de la vida, cuida tu salud

¿Qué es el cáncer de cuello de útero o cáncer de cérvix?

El útero o matriz es un órgano que forma parte del sistema reproductor de la mujer y está localizado en la pelvis. Consta de dos partes, el cuerpo del útero, donde se produce el embarazo y el cuello, o cérvix, que conecta la parte inferior del útero con la vagina.

El cáncer de cuello de útero ocurre cuando las células del cuello del útero se vuelven anormales y empiezan a crecer de forma incontrolada. Generalmente tarda mucho tiempo en desarrollarse, más de 10 años, por lo que se dispone de muchas oportunidades de detectarlo a tiempo de tratarlo y curarlo. Habitualmente al principio del proceso no da síntomas.

El cáncer de cérvix puede afectar a cualquier mujer de cualquier edad que tenga o haya tenido relaciones sexuales. La mayoría de los casos ocurren en mujeres que, por distintos motivos, no se realizan citologías regularmente.

¿Cómo se previene?

El uso del preservativo tanto masculino como femenino, así como el cuarteo de látex, en las relaciones sexuales, reduce el contagio y por tanto la infección por VPH, siendo por ello una de las medidas más eficaces para protegerse del cáncer de cuello de útero.

Las vacunas para prevenir la infección por VPH protegen, frente a algunos tipos del virus, a las personas que todavía no han sido infectadas, por lo que se recomienda seguir las indicaciones del calendario vacunal de nuestra Comunidad Autónoma.

La citología cervicovaginal, o test de Papanicolaou, permite la detección precoz de células cervicales anómalas, que pueden ser precursoras de que el cáncer aparezca.

Citología o Test de Papanicolaou

¿Qué es?

La citología es una prueba sencilla, rápida y no dolorosa, en la que, con un instrumento llamado espátula, se separan las paredes de la vagina para poder llegar al cuello uterino, de donde se recoge una muestra de las células.

Posteriormente, estas células son analizadas en el laboratorio con un microscopio para detectar cualquier posible anomalía.

¿A quién se recomienda?

A todas las mujeres con edades comprendidas entre 25 y 65 años que tienen, o han tenido, relaciones sexuales.

A las mujeres menores de 25 años que mantienen relaciones sexuales desde hace más de tres años, y a las mujeres mayores de 65 años que nunca se las hayan hecho.

A los 65 años si las citologías anteriores han sido normales, no será necesario repetirlas. Sin embargo tener la menopausia no es motivo para dejar de hacerse citología, ya que persiste el riesgo.

Las mujeres vacunadas frente al VPH también deben hacerse pruebas de detección precoz del cáncer de cuello de útero.

No se recomienda la citología a mujeres que no han tenido nunca relaciones sexuales ni a aquellas a las que se les ha realizado una extirpación del útero por un proceso benigno.

¿Con qué frecuencia debe hacerse una citología?

Como recomendación general, después de dos citologías anuales consecutivas normales las siguientes deben realizarse cada tres años.

¿Dónde se realiza la citología?

La citología puede realizarse en centros de salud, centros de orientación familiar o consultas de ginecología, según el lugar a donde acuda, el profesional profesional, el personal médico, de enfermería o matronas.

¿Qué es necesario tener en cuenta antes de hacerse una citología?

Para que la citología pueda ser bien valorada debe tenerse en cuenta:

- No realizarla durante la menstruación
- No utilizar medicamentos administrados por vía vaginal, durante los tres días anteriores a la citología.
- No mantener relaciones sexuales con penetración vaginal en las 48 horas previas a la realización de la citología.

Si le corresponde hacer la citología durante el embarazo informe al personal sanitario.

¿Cuál puede ser el Resultado?

La mayoría de las mujeres tienen una citología normal. En este caso deben continuar haciéndose citologías con la periodicidad que les corresponda.

Algunas mujeres, tendrán un resultado no valorable y deberán repetir la prueba.

Algunas mujeres, 4 o 5 de cada 100, tendrán una citología anormal. Es muy importante saber que tener una citología anormal no significa tener cáncer. La mayor parte de las mujeres con un resultado anormal en la citología no requieren tratamiento, aunque algunas de ellas sí lo necesitarán.

Si en su citología se encuentra alguna lesión es fundamental seguir las recomendaciones que se le indiquen.

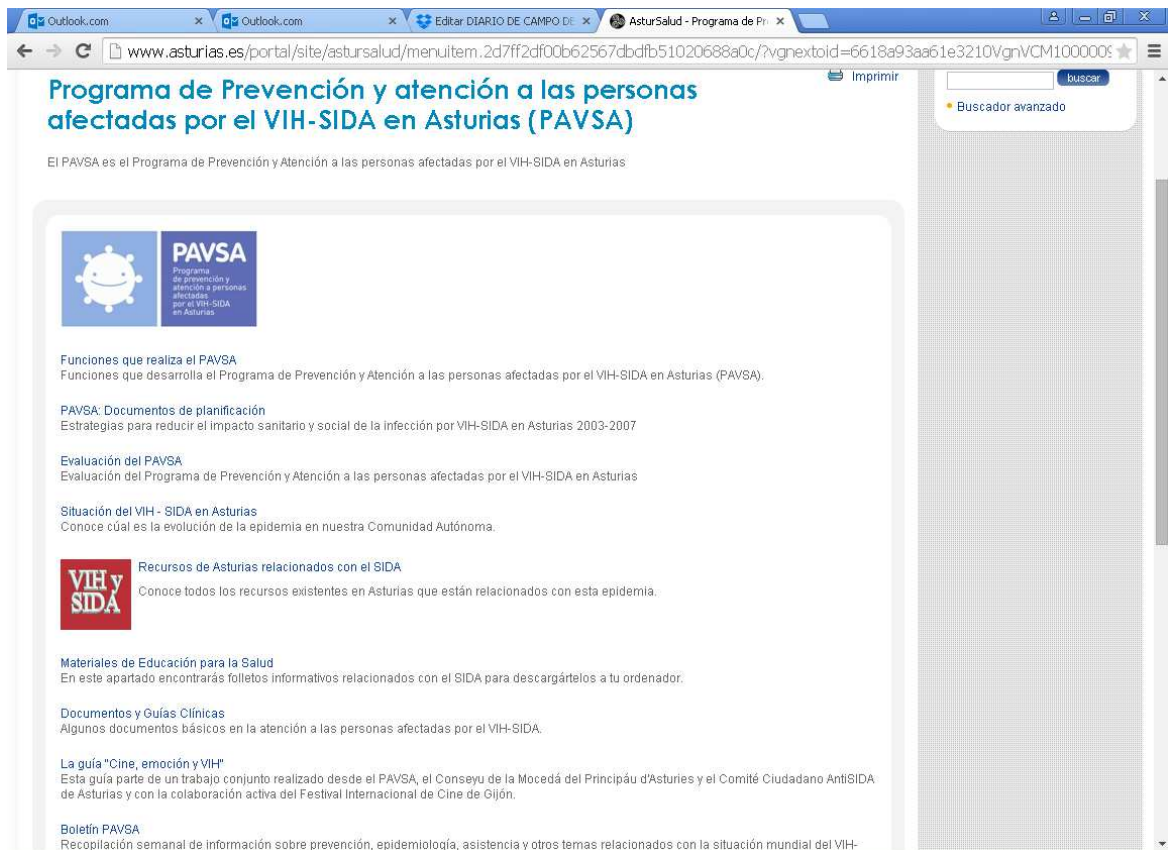
Si tiene dudas sobre las pruebas que debe realizar o sobre los resultados de las mismas, anótelas y pregúntelas durante su próxima visita.

En el futuro las recomendaciones van a cambiar:

- Población diana 25 a 65 años
- Las mujeres hasta los 35 años la recomendación vigente
- A partir de 35 años, determinamos VPH, y si es negativo, hasta los 5 años no hay que hacer nada. Si es positivo, citología y en función del ASCUS actuamos.

PAVSA

Programa de prevención y atención a personas afectadas por el VIH-SIDA Asturias



¿Qué es el PAVSA?

Es el Programa de Prevención y Atención a las personas afectadas por el VIH-SIDA en Asturias

¿De quién depende el PAVSA?

El PAVSA está ubicado dentro de la Dirección General de Salud Pública en la Consejería de Sanidad del Principado de Asturias.

¿Qué funciones realiza el PAVSA?

En líneas generales tres son las líneas prioritarias desarrolladas desde el PAVSA: la vigilancia de la epidemia por el VIH-SIDA, la prevención de la misma y la asistencia y la rehabilitación de las personas afectadas. El PAVSA desarrolla la planificación de estas tres líneas que luego serán ejecutadas por distintos agentes y organismos.

¿Dónde puedes contactar con el PAVSA?

Dirección: C/ Ciriaco Miguel Vigil, 9 - 33006 Oviedo

Teléfonos: 985 10 63 38 / 985 10 63 43

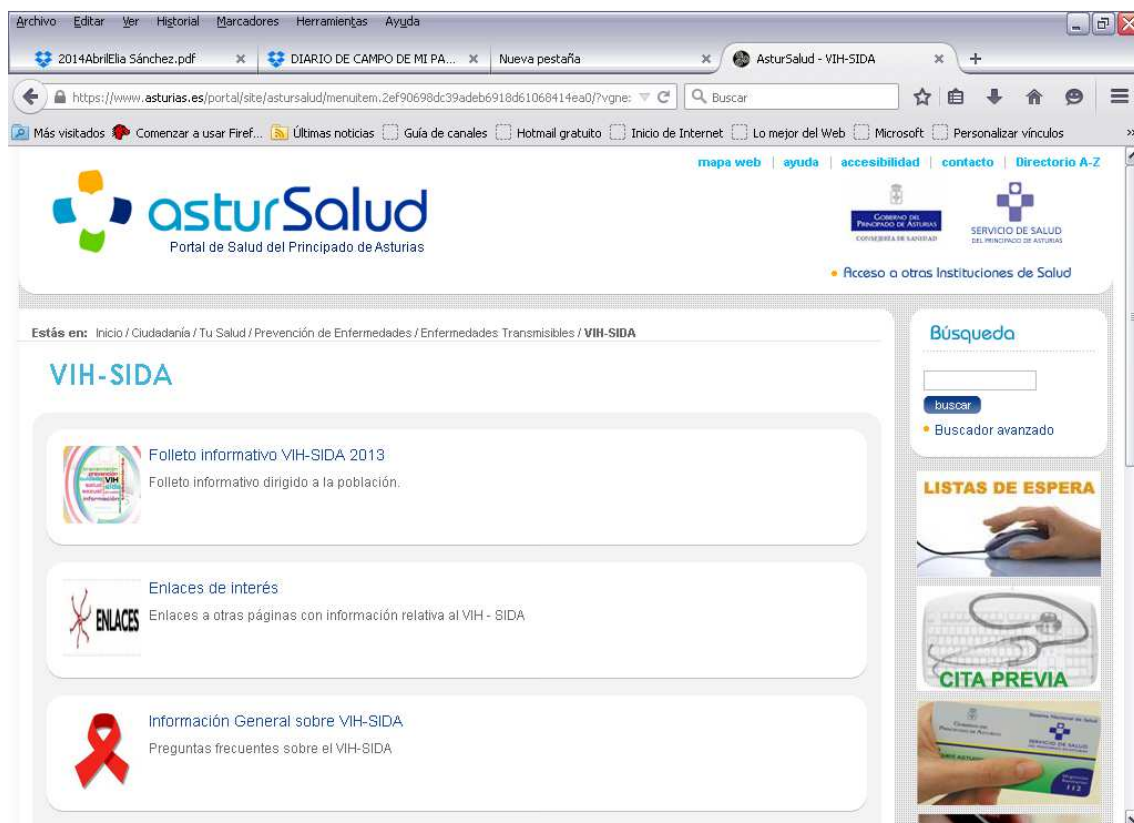
Fax: 985 10 65 20

Mail: salud.poblacional@asturias.org

Las asociaciones realizan una tarea fundamental, se trabaja con SILOHE, Médicos del Mundo, Vivir en Positivo, Amaranta (vamos a visitar algunas de ellas más adelante).

En 2013 se han detectado en Asturias 57 nuevas infecciones por VIH, lo que supone un descenso del 27% con respecto al 2012. El 77% corresponde a hombres, siendo el grupo con más casos el de 35 a 44 años. Tener en cuenta que existe una profilaxis post-exposición tanto ocupacional como no ocupacional.

Me han gustado mucho estos programas, y se me ha hecho corta la presentación, y en general a todas creo, que casi la atosigamos a preguntas y el tiempo no dio para más.



Día 13 de abril:

Asistimos a la jornada Paciente Activo Asturias, en el salón de actos del EASMU (Oviedo).

Comenzamos a las 9, con la presentación por parte de el Consejero de Sanidad , el gerente del SESPA y el director general de Salud Pública.

A las 9:30 comenzaba la conferencia inaugural de Martha B. Peláez, Directora de la Fundación de Salud de South Florida, pero por un accidente doméstico no pudo asistir, aunque sí mandó una videoconferencia que nos mostraron y en su lugar, Delia Peñacaba Maestre da una charla muy interesante sobre inteligencia emocional, que son las emociones, como nos influyen...Las emociones modulan las funciones cerebrales superiores como memoria y aprendizaje. Las emociones negativas aumentan el glutamato y el cortisol, y

esto causa una disminución de la memoria, en cambio las emociones positivas aumentan los niveles de Dopamina, que es clave en la confianza. Por eso es muy importante saber modular las emociones, buscando siempre las positivas.

El Programa Paciente Activo Asturias (PACAS), forma parte de la Escuela de Pacientes de Asturias, conjuntamente con las Escuelas Municipales de Salud. Es un programa que sigue el Método Stanford.



Es un proyecto de la Dirección General de Salud Pública en colaboración con el Servicio de Salud del Principado de Asturias, que forma parte de dos estrategias: la Estrategia de Promoción de la Salud y la Estrategia de Atención a la Salud y a la Población con Enfermedad Crónica en Asturias.

Las Escuelas de Pacientes pretenden abordar la prevención, la promoción y la gestión de las situaciones de salud crónicas, desde un modelo que coloca en el centro a las personas con enfermedad, y lo sitúa en su contexto sociocultural, dotado de mayor autonomía y responsabilidad.

Un objetivo principal es el abandono del rol pasivo del paciente, para convertirse en una persona con capacidad de autocuidado y de autogestión de su proceso de enfermedad. Un paciente activo, un paciente experto con participación en la toma de decisiones y una mayor responsabilidad con su salud.

El elemento esencial es dotar a la ciudadanía con enfermedad crónica y a las personas cuidadoras de estrategias de autogestión, que les permita vivir y desarrollarse plenamente como personas, siendo capaces de adaptar la

enfermedad a su vida, de afrontarla y adaptarla a su entorno individual y sociocultural.

¿Qué es?

Paciente Activo Asturias es un programa de talleres o cursos prácticos donde se aprenden **AUTOCUIDADOS**, para que las personas que tengan alguna enfermedad crónica y sus cuidadores o cuidadoras, conozcan cómo les afecta su enfermedad y qué hábitos o conductas influyen en ella.

¿Qué queremos conseguir?

El **objetivo** del programa es conseguir que las personas que acudan a los talleres o cursos prácticos, sean capaces de entender su enfermedad, responsabilizarse de su cuidado, a manejar de manera adecuada las distintas opciones de tratamiento.

El **objetivo final** es que las personas mejoren su calidad de vida y su nivel de salud. Para ello, las personas con enfermedad crónica toman parte activa en su cuidado, aumentan su responsabilidad y toman decisiones diariamente derivadas de su enfermedad.



¿Cómo lo conseguimos?

A través de **talleres o cursos prácticos, que se imparten durante seis semanas, con una duración de dos horas y media cada taller**. Los monitores o las monitoras de cada taller son dos personas, con enfermedad crónica y previamente formadas para conducir el grupo.

Destinatarios

Toda persona que tenga una enfermedad crónica o su cuidador o cuidadora, que quiera aprender técnicas y adquirir habilidades para manejar adecuadamente su enfermedad y alcanzar mejores niveles de salud.

Cada asistente aprenderá a resolver problemas, tomar decisiones y realizar planes personales para tomar el control de su vida con la enfermedad crónica. La misión de los Monitores es ayudar a los pacientes en este proceso.

¿Qué contenidos tiene?

En la actualidad existen dos programas formativos.

Uno denominado “**Temas de Control de la Salud**”, donde a lo largo de los días:

- Técnicas para tratar problemas como la frustración, la tristeza, la fatiga, el dolor y el aislamiento que frecuentemente acompañan a la enfermedad crónica.
- Ejercicio físico apropiado para mantener y mejorar la fuerza, flexibilidad, resistencia y equilibrio.
- Uso adecuado de medicamentos.
- Comunicación efectiva con la familia, entorno y profesionales de la salud.



- Habilidades para resolver problemas, tomar decisiones y hacer planes de acción.
- Desarrollo del pensamiento positivo.
- Técnicas de relajación.

Otro denominado “**Manejo Personal de la Diabetes**”, donde además de los temas genéricos descritos anteriormente se abordan otros más específicos a esta enfermedad como:

- Control del nivel de azúcar.
- Qué hacer en una bajada de azúcar.
- Cuidados del pie.

El objetivo de ambos programas se cumple a través de las sesiones con **dinámicas participativas**. Las actividades que se realizan son más importantes que el propio contenido.

Martes 14 de abril

Visita a Consumo en Lugones



Quedamos a las 8:45 en la Consejería para visitar Consumo en Lugones, acompañadas por Charo Olmos, Jefa del Servicio.



En Asturias hay 5 centros de formación para el consumo, están en Ribadesella, Blimea, Tineo, Vegadeo y Lugones. Comparten cosas en común, pero también tienen actividades diferentes en función de su ubicación.

Cada mes pasan más de 300 personas por el centro de consumo, la mayoría niños, pero también gente mayor.

Desde allí nos dan la idea de hacer alguna actividad allí con nuestros pacientes crónicos, como por ejemplo hacer un taller de alimentación.

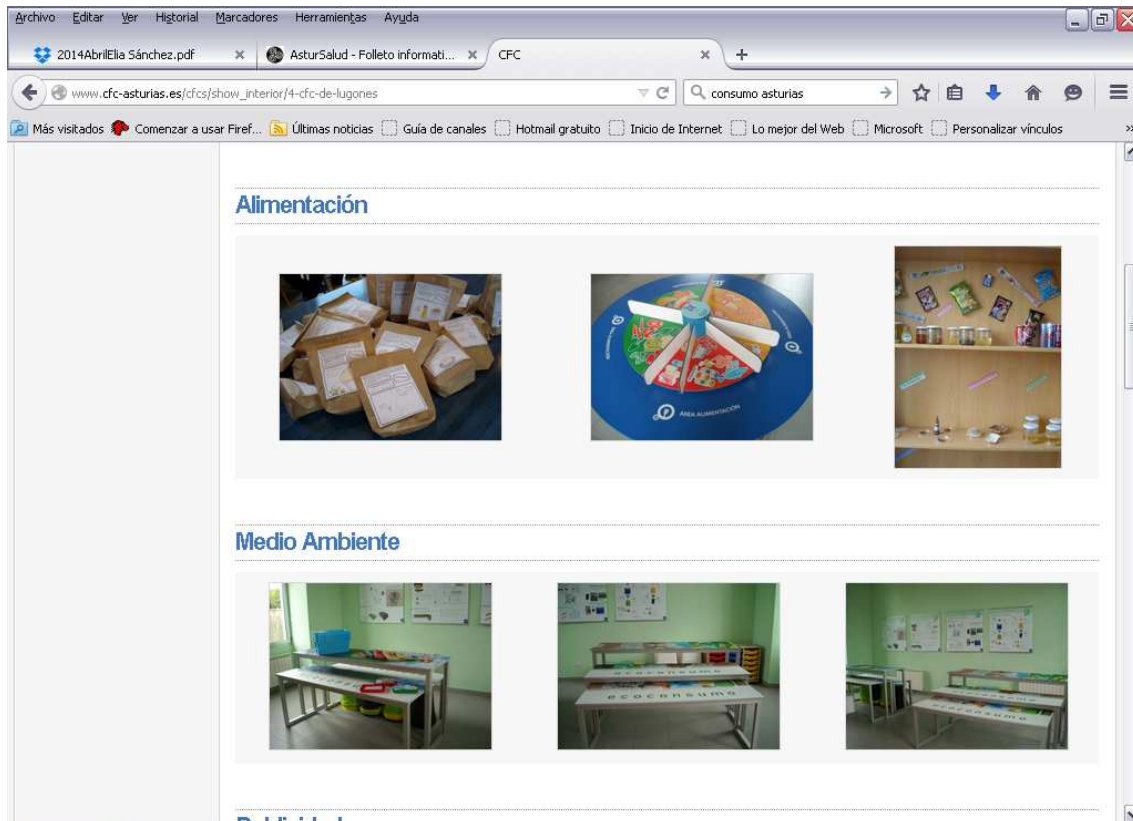


En total tienen 10 áreas de trabajo y 127 actividades, pero todo ello se puede pedir a la carta, y si nos interesa algo en concreto hacerlo. El área más solicitada es alimentación.

La idea de los centros de consumo arranca en 1997, y en 1998 ya empezaron los centros. Asturias fue pionera en formación al consumidor, y han venido de otras comunidades para instaurar en la suya el modelo.

En el centro del consumidor Charo nos presenta a Celia, que es la encargada, y ella nos explica en que consisten los talleres, por ejemplo uno de alimentación saludable, que consiste en que hagan un menú saludable. 3 palabras que definen los centros son diversidad, transversalidad (intentan que un contenido se centre en más cosas) y versatilidad (intentan adaptarse a las demandas sociales).

Se puede hacer alguna actividad a la carta, con grupos. Con 5 personas ya es un grupo, aunque óptimo 10-15.



Acompañamos a Celia y a una profe a ver una actividad con un grupo de niños que fueron al taller de alimentación, recibieron formación y además hicieron magdalenas que se llevaron a casa.

Las funciones de consumo son la formación de consumidores pero también vigilancia y control de la seguridad de productos y resolver las reclamaciones que los usuarios pongan.

Si al hacer un estudio de un producto es peligroso, tóxico...se tiene que destruir. La mayoría de los problemas vienen de países asiáticos, donde no hay ningún tipo de control. El año pasado se recibieron más de 3000 alertas, que van a la RAPEX.

RAPEX: Red de productos peligrosos detectados.

En la función de reclamaciones y arbitraje atienden a quejas de los usuarios, que es una mediación para la resolución del conflicto. Para que un establecimiento acate las normas de arbitraje tiene que estar adherido.

En todos los establecimientos tiene que haber una hoja de reclamación, que podemos pedir en caso necesario.

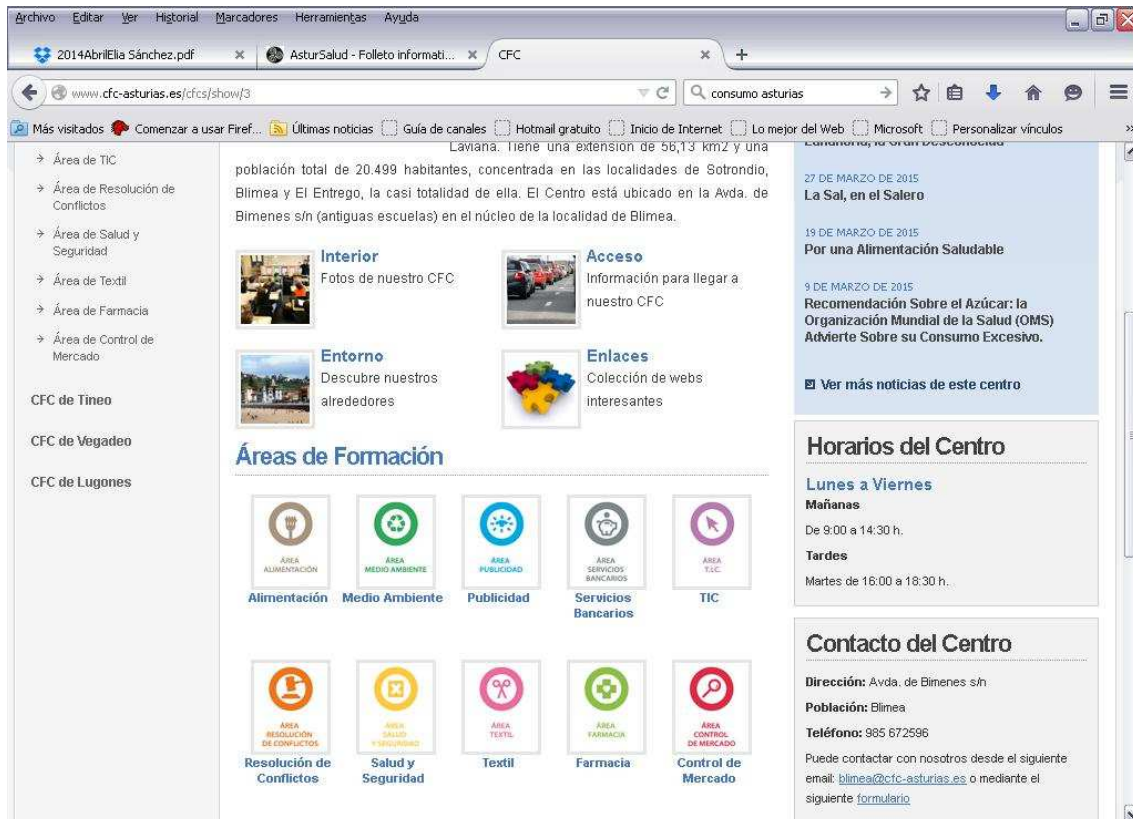
¿Cómo nos podemos informar de temas de consumo?

Llamando al 012

En la OMIC más cercana

Servicio de Consumo

Asociaciones de consumidores



Visita muy provechosa, donde nos ofrecieron servicios, medios e instalaciones, para poder hacer actividades comunitarias con nuestros pacientes. Todo el mundo debería pasar por allí, hay muchas cosas que aprender.

Miércoles 15 de abril

1ª parte:

Borja Rodríguez, trabajadora social y José Tato, sociólogo, nos acercan a los servicios sociales.

Ahora la enfermera comunitaria tiene numerosas competencias, nuevos retos y áreas donde trabajar. Más que nunca, podemos unirnos con otros profesionales para mejorar la salud de nuestra comunidad. Los trabajadores sociales son los grandes olvidados de centro, cuando tienen funciones muy importantes en el nivel de salud y calidad de vida de las personas.

En la actualidad tienen convenio con varias universidades y la fundación Padre Osso de Oviedo, para hacer prácticas remuneradas.

Colaboran con Cáritas, ERA, subvenciones enfermos crónicos...ahora sacará la oficina de información al ciudadano todos los datos de servicios sociales.

Talleres de autoestima a mujeres gitanas, colaboración con asociaciones de gitanos como Unga...

La problemática de la violencia de género, en que se está trabajando, que medidas de ayuda se toman, con que recursos cuenta la mujer...

Funciones esenciales de la salud pública:

1. Monitoreo y análisis de la situación de la salud de la población

2. Vigilancia de la salud pública, investigación y control de riesgos y daños en salud pública.
3. Promoción de la salud
4. Participación social y refuerzo del poder (empoderamiento de la ciudadanía)
5. Acceso equitativo a los recursos

Proceso que proporciona a los individuos los medios necesarios para mejorar su salud.

Las intervenciones (herramientas con las que contamos) son:

1. Promoción de la salud
2. Participación ciudadana
3. Actividades comunitarias

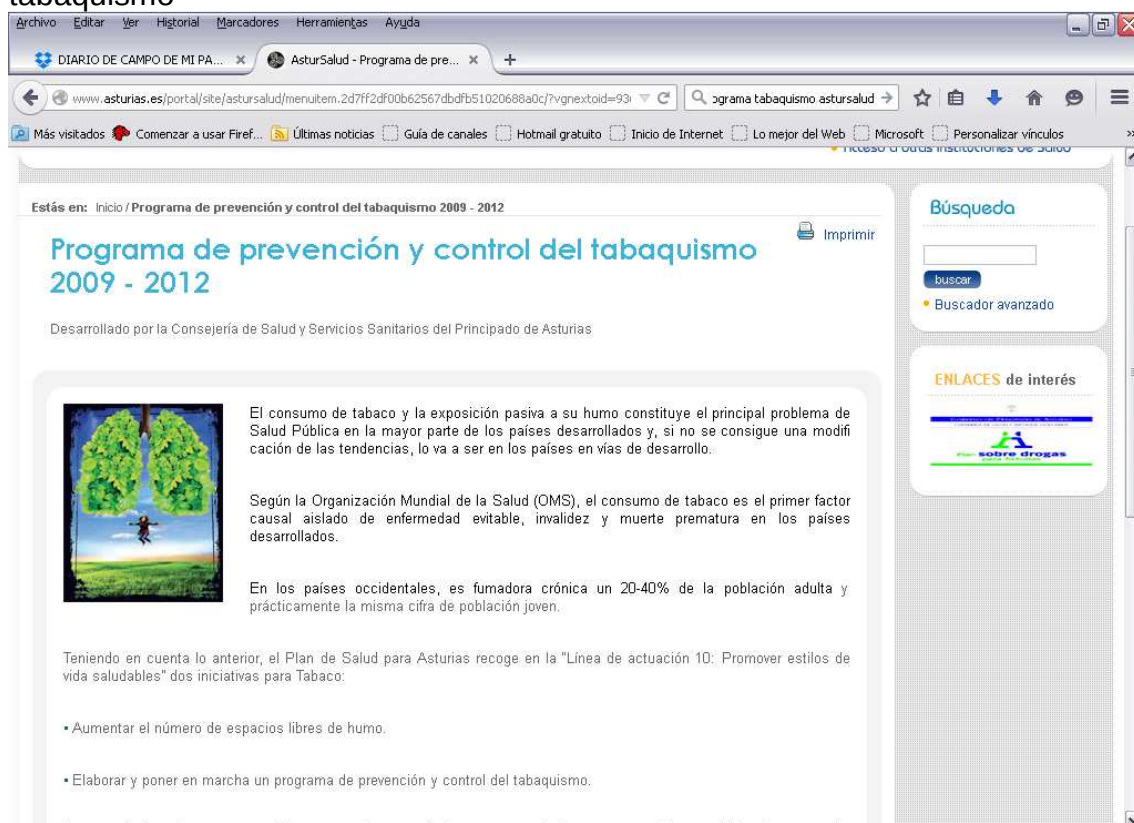
El nuevo mantra va a ser la estrategia de cronicidad.

En Stanford, van un paso por delante, aplican las tecnologías de intervenciones que hacen en su población y funcionan y las exportan, y funcionan genial.

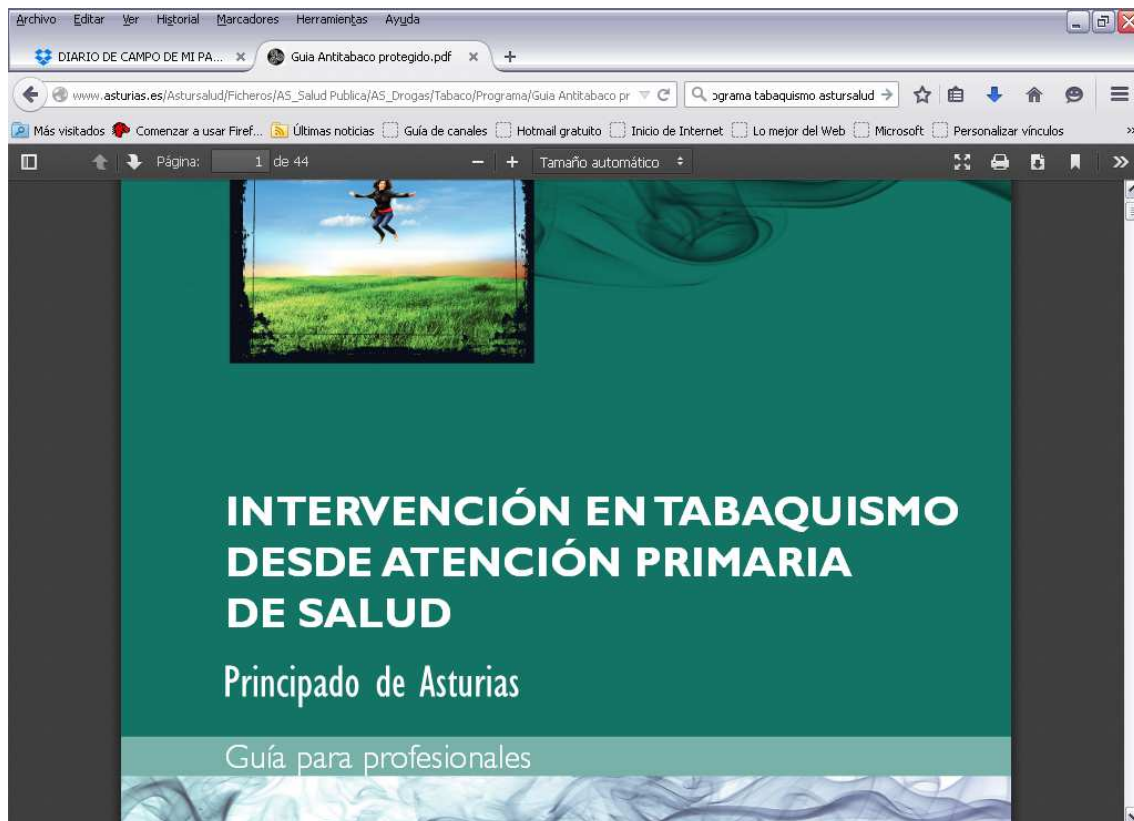
Nos hablan de recursos disponibles en Asturias, como Huerto ecológico, Escuela Municipal de Tineo, Rompiendo Distancias, Tiempo Propio, Mapeo Saludable...

Victoria nos habla del programa de prevención y control del tabaquismo.

Persigue reducir la mortalidad de la población de la comunidad autónoma por tabaquismo



En Ujo están haciendo el proyecto “Ujo sin humo”, intentando que no se fume. Muy importante, consejo breve en todas las consultas, seguimientos individuales, ofrecer ayuda, terapias de grupo...



Día 15, 2ª parte:

Antón González, sociólogo, nos habla del observatorio de drogas dentro de salud pública y dentro del programa de promoción de la salud.
Desde los años 90 empiezan los observatorios

The image displays two screenshots of the AsturSalud website, which is the Portal de Salud del Principado de Asturias. The top screenshot shows the 'EDADES' (Encuesta Domiciliaria sobre Abuso de Drogas en Asturias) page. The page header includes the AsturSalud logo and navigation links like 'mapa web', 'ayuda', 'accesibilidad', 'contacto', and 'Directorio A-Z'. The main content area describes the EDADES survey as a biennial study conducted by the Asturias Government delegation, aimed at understanding drug consumption and related risks among the population aged 15 to 64. A 'Nuevo!' (New!) banner highlights the presentation of basic data from the latest survey. Below this, there is a link to the 'Informe EDADES 2011: consumo de drogas en población entre 15 y 64 años'. The bottom screenshot shows the 'ESTUDES' (Encuesta Estatal sobre el Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias) page. It features a similar layout with the AsturSalud logo and navigation links. The main content area explains the purpose of the ESTUDES survey, which is to understand drug consumption trends among secondary school students. It mentions that the 2012-2013 survey involved a large sample of students across the Principado de Asturias, with data from 2024 cases (1,017 boys and 1,007 girls), 59 educational centers, and 125 classrooms. The page also includes a link to the 'Informe ESTUDES Asturias 2012 - 2013' and a section for the 'ESTUDES 2012 - 2013 Muestra Asturiana'.

También se hacen las encuestas de salud cada cuatro años. Tienen el problema de que son caras, en Asturias se han hecho en 2002, 2008, 2012.



Registros administrativos de salud mental (admisiones a tratamientos y urgencias)

Memorias anuales de ONG

Desde el punto de vista de la salud pública, los mayores problemas vienen del consumo de drogas legales (alcohol y tabaco). Las no legales no representan el mismo problema a nivel de salud pública.

Estás en: Inicio / Profesionales / Área Sociocomunitaria / Drogas y Drogodependencias / Observatorio sobre Drogas para Asturias

Observatorio sobre Drogas para Asturias

Información y publicaciones sobre datos recogidos por el Observatorio así como estudios e informes elaborados.

El Observatorio sobre Drogas para Asturias es un centro que tiene como objetivo fundamental recoger, analizar y difundir indicadores que permitan evaluar la situación del consumo de drogas, sus repercusiones médicas, sociales y judiciales y la utilización de los servicios ofertados en este campo en Asturias.

Nuestra misión es ofrecer una información veraz y lo más rigurosa posible sobre el fenómeno de las drogas en Asturias dirigida a población general, técnicos, sanitarios, periodistas, y también a gestores y políticos de manera que les facilite la toma de decisiones.

En este apartado podéis consultar los diversos tipos de informes, (*no hay sugerencias*), *Breves y Microbreves*, elaborados desde este Observatorio.

Infodrog
Informes bienales elaborados por el Observatorio

Otros estudios del Observatorio
Estudios diversos

EDADES
Encuesta Domiciliaria sobre Abuso de Drogas en Asturias

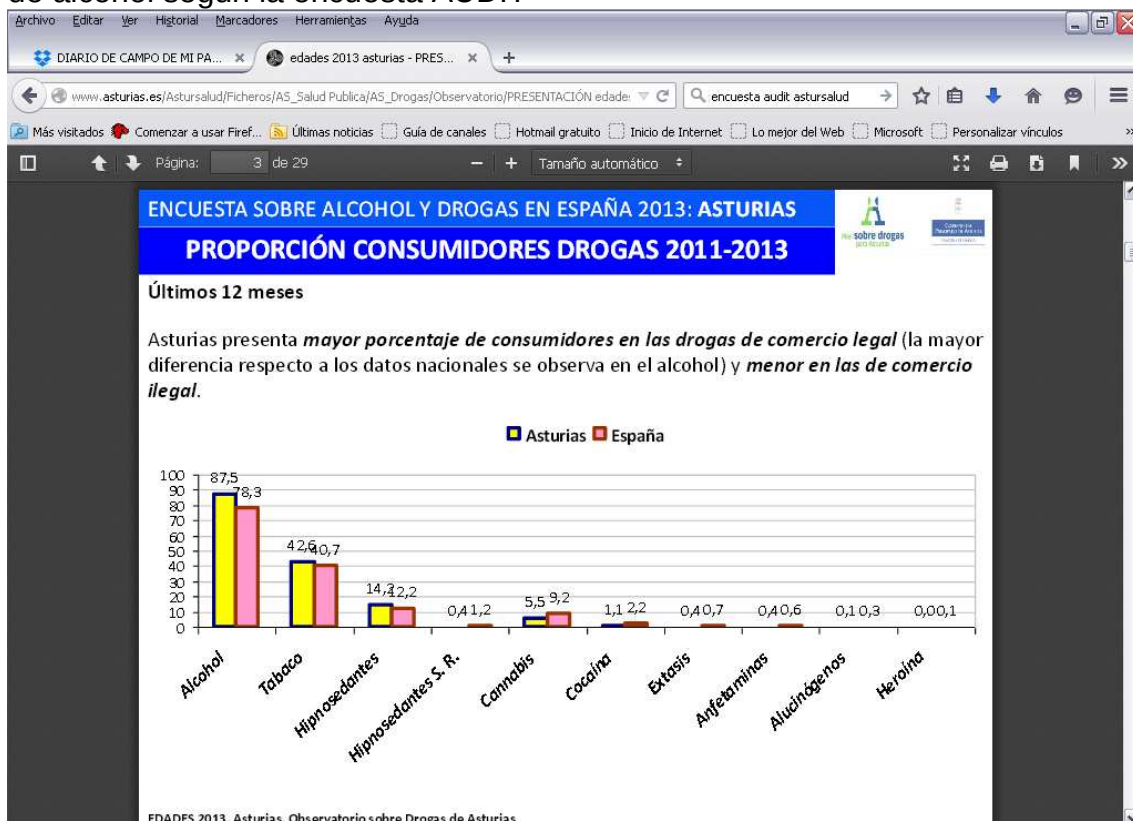
ESTUDES
Datos relacionados con Asturias de la Encuesta Estatal sobre el Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias

Búsqueda

Buscar

Buscador avanzado

En Asturias hay un 3% de la población con problemas del consumo excesivo de alcohol según la encuesta AUDIT



Entre los 14 y los 18 años los consumos de alcohol de mujeres y hombres son muy parecidos, lo que no ocurre a otras edades.

El tabaco está disminuyendo en los jóvenes, esperemos que siga esta tendencia.



Tabaco y tabaquismo

Información sobre el tabaco, como sustancia adictiva y el tabaquismo

DEJAR DE FUMAR ES POSIBLE

Ayudas para lograrlo

Compartir

En el presente apartado se informa sobre el tabaco y tabaquismo. A este respecto se puede acceder por un lado a documentación relacionada con la normativa legislativa relacionada con las medidas sanitarias frente al tabaquismo y reguladora de la venta, el suministro, el consumo y la publicidad de los productos del tabaco (cuya última modificación se refleja en la Ley 42/2010).

Asimismo se puede consultar el Programa de Prevención y Control de Tabaquismo del Principado de Asturias 2009 - 2012 y materiales de prevención del consumo del tabaco y promoción de abandono del hábito tabáquico.

DÍA MUNDIAL sin Tabaco 2014

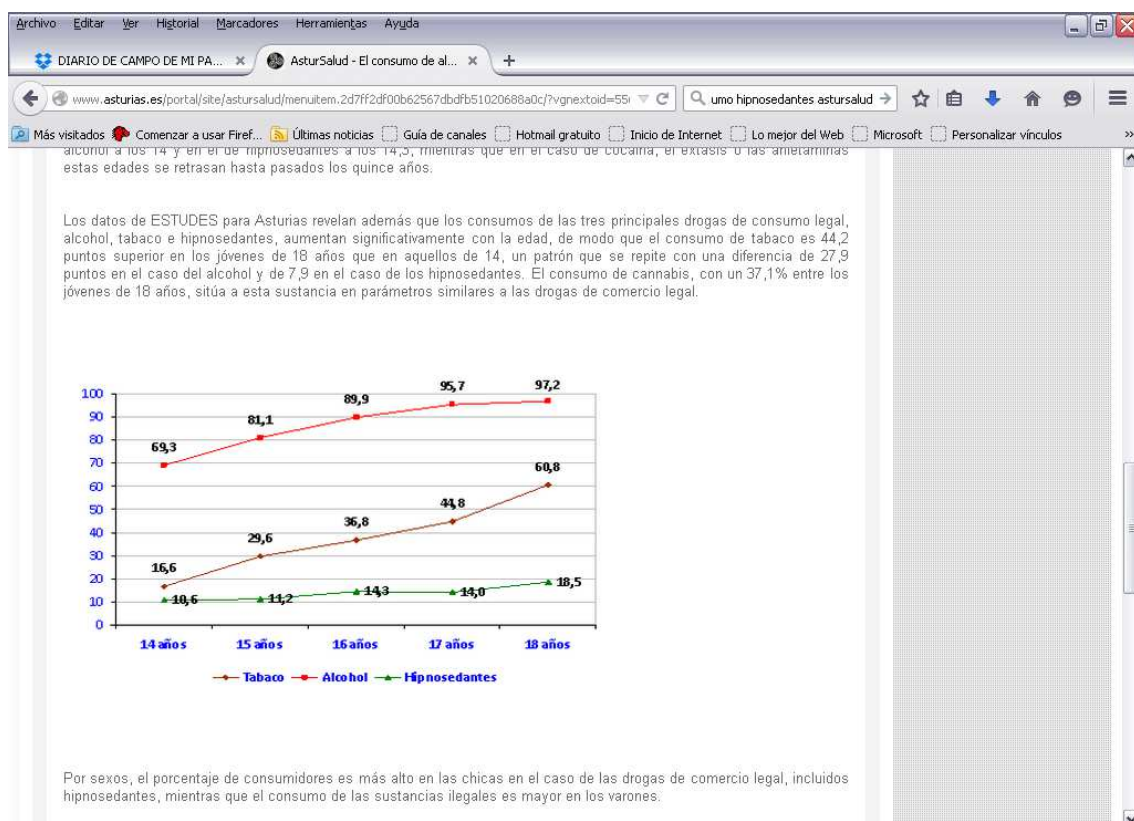
Por nuestra salud, subida de impuestos al tabaco

https://www.asturias.es/AsturSalud/Imagen/AS_Salud Publica/AS_Drogas/Tabaco/Carteles/dejar de fumar.png

Hipnosedantes: es la única sustancia en la que no se reduce el consumo al aumentar la edad, si no, lo contrario. El consumo de hipnosedantes en mujeres, al pasar los 45 años es alarmante.

Cannabis: población joven, droga con mayor prevalencia de consumo.

Cocaína: asociada a hombres jóvenes, experimental.



UNIDAD DE COORDINACIÓN DEL PLAN DE DROGAS PARA ASTURIAS CONSEJERÍA DE SALUD Y SERVICIOS SANITARIOS

C/ Ciriaco Miguel Vigil, nº 9. 33006 Oviedo

Teléfono: 985 668 153. Fax: 985 668 152

E-mail: drogas@asturias.org

Página

web: www.asturias.es/portal/site/astursalud/menuitem.461040ff6bd06c3bee65750268414ea0/?vqnextoid=6997d1dfb9b53210VgnVCM10000097030a0aRCRD

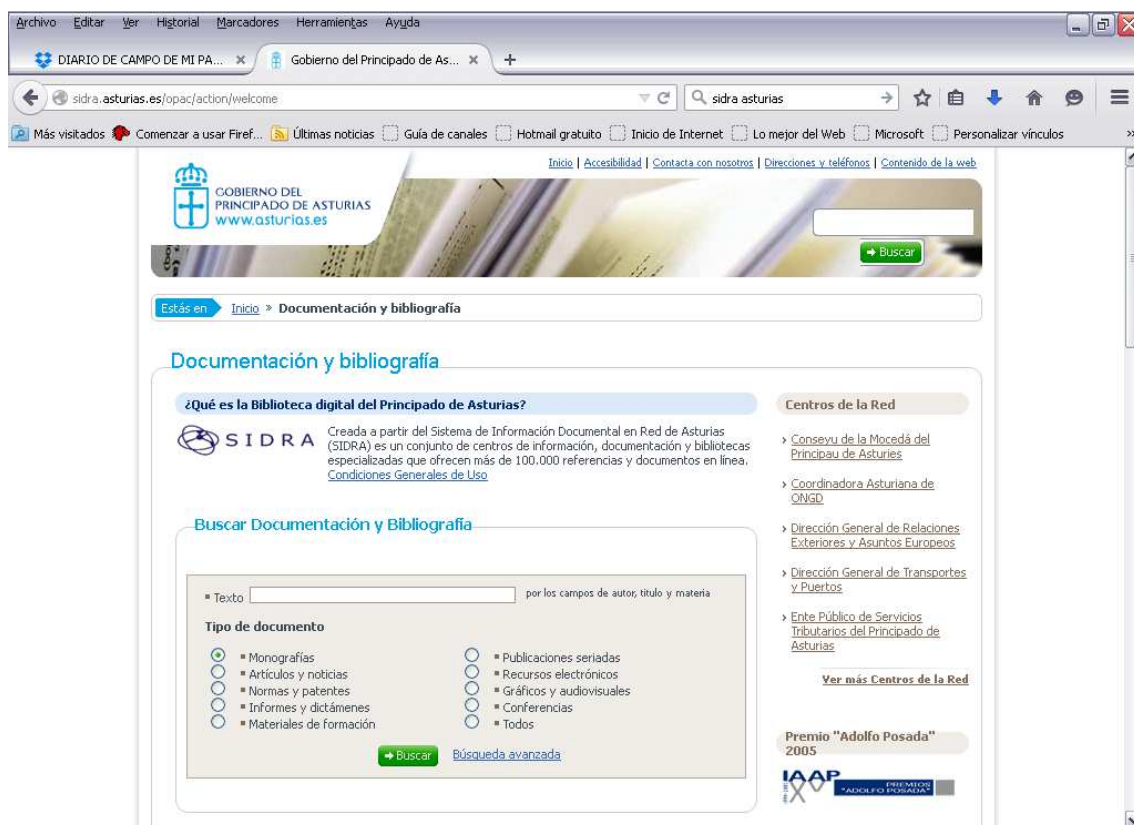
Camino también viene a contarnos más cosas sobre drogas y recursos disponibles.

Nos da su correo: mariacamino.gontanmenendez@asturias.org

Cualquier documentación que necesitemos, incluso salud pública, es la documentalista y nos la puede facilitar.

Catálogo colectivo:

SIDRA sidra.asturias.es/opac/action es un buscador avanzado



Blog del Plan sobre drogas para Asturias

En el podemos encontrar los enlaces a las entidades del foro...también a toda la documentación que hemos visto

Plan sobre Drogas para Asturias

Plan sobre Drogas para Asturias

El desarrollo de las nuevas tecnologías de información nos ofrece en la actualidad contar con mayores posibilidades y medios de intercomunicación. Aprovechando una de las herramientas más difundidas de la Web 2.0, la Unidad de Coordinación del Plan sobre Drogas para Asturias os quiere ofrecer este nuevo blog, organizado por colectivos, el cual tiene como objeto ser un medio ágil de intercambio de experiencias y actividades, así como medio de debate de cuestiones o temas que vayan surgiendo.

Información sobre actividades o programas, debates y opiniones sobre temas o documentos, noticias o agenda de eventos, son algunas de las sugerencias de os exponemos para incluir en el blog.

Éste, dado su ámbito profesional, se convierte una herramienta moderada, en la que la vía de participación, en un principio, tanto para inclusión de comentarios como de nuevas entradas o post va a ser el correo electrónico generado de este Servicio: drogas@asturias.org.

Plan sobre Drogas para Asturias 2010 - 2016

Documentación diversa:

- **Alcohol**
Legislación sobre venta de bebidas alcohólicas a menores de 16 años
- **Centro de Documentación del Plan sobre Drogas para Asturias.**

Servicios que se prestan

Catálogo colectivo

Novedades documentales

- **Foro de Ongs**
Documentación Foro de Ongs
- **Guía de recursos en drogodependencias del Principado de Asturias. 4ª ed.**
Guía de recursos de drogodependencias de Asturias 2011
- **Observatorio sobre Drogas para Asturias**
Comunicando sobre drogas

¡Novedad ! ESTUDES 2012 - 2013. Datos básicos. Muestra Asturiana

¡Novedad ! ESTUDES 2012 - 2013. Perspectivas No Consumo

EDADES 2011 : consumo de la población de 15 a 64 años.

Infodrog

Breves

- **Revista Creando Futuro**
Números de la revista
- **Tabaco y tabaquismo**
III Jornada de la Red Asturiana de Centros Sanitarios Libre de Tabaco
Programa de prevención y control del tabaquismo 2010 - 2012
Materiales de prevención y promoción de la salud. Tabaco
Modificación de la Ley de Tabaco. Ley 42/2010
Día Mundial sin Tabaco 2013
Red Asturiana de Hospitales Libres de Humo

Páginas

- » Plan sobre Drogas para Asturias
- » Foro de ONGs en Drogodependencias
- » Planes y Programas Municipales sobre Drogas

Categorías

- » Eventos (4)
- » Foro de ONGs (181)
- » Plan sobre Drogas para Asturias (35)
- » Planes y Programas Municipales (148)
- » Publicaciones y Documentación (20)
- » Recursos de información (2)

Archivos

- » abril 2015
- » marzo 2015
- » enero 2015
- » noviembre 2014
- » octubre 2014
- » septiembre 2014
- » julio 2014
- » junio 2014
- » mayo 2014
- » abril 2014
- » marzo 2014
- » febrero 2014
- » enero 2014
- » diciembre 2013

Archivos

- » mayo 2013
- » abril 2013
- » marzo 2013
- » febrero 2013
- » enero 2013
- » diciembre 2012
- » noviembre 2012
- » octubre 2012
- » septiembre 2012
- » julio 2012
- » junio 2012
- » mayo 2012
- » marzo 2012
- » febrero 2012
- » enero 2012
- » diciembre 2011
- » noviembre 2011
- » octubre 2011
- » septiembre 2011
- » julio 2011
- » junio 2011
- » mayo 2011
- » abril 2011
- » marzo 2011
- » febrero 2011
- » enero 2011
- » diciembre 2010
- » noviembre 2010
- » octubre 2010
- » septiembre 2010
- » julio 2010
- » junio 2010
- » mayo 2010
- » abril 2010
- » marzo 2010
- » febrero 2010

search archives

Jueves 16 y viernes 17 de abril asistimos a las Jornadas de Residentes de Medicina y Enfermería Familiar y Comunitaria de Atención Primaria del Principado de Asturias



Lunes 20 de abril:

1ª parte Eva García Fdez, médico y Esperanza Alonso Jiménez, enfermera laboral del servicio de epidemiología laboral.

Nos hablan de las enfermedades profesionales, como por ejemplo, algunos tipos de cáncer que se producen por exposición a sustancias nocivas en el trabajo.

En este tipo de enfermedades hay una relación causa-efecto lenta, pueden pasar entre 5 años de tiempo mínimo hasta 50. También necesitan un periodo largo de exposición. Se producen más en hombres, derivados por el tipo de trabajo. Los más frecuentes son pulmón y vejiga urinaria, pero también hay otras asociaciones. Las estimaciones de % de cáncer atribuible se sitúan entre el 2 y el 8%, lo que equivaldría en España a 5200 casos año, y en Asturias a 113 casos/año, pero en cambio las cifras de declaración son muy bajas, lo que nos lleva a pensar que hay un desconocimiento de los casos, por lo que se vio la necesidad de desarrollar un programa para la mejora y comunicación de los casos y también para poder implementar medidas preventivas tanto individuales como colectivas.



Criterios para clasificar una enfermedad como profesional:

- Diagnóstico: tiene que estar en el grupo de 6 enfermedades carcinogénicas y estar catalogada como enfermedad profesional
- Historia de exposición laboral
- Tiempo suficiente

Los casos se registran en "canCERT" según los siguientes criterios:

- Enfermedad profesional
- Enfermedad relacionada con el trabajo
- Enfermedad común

Es muy importante incorporar a OMI un apartado con la historia laboral, para que quede reflejado la ocupación, tarea, tiempo de exposición...

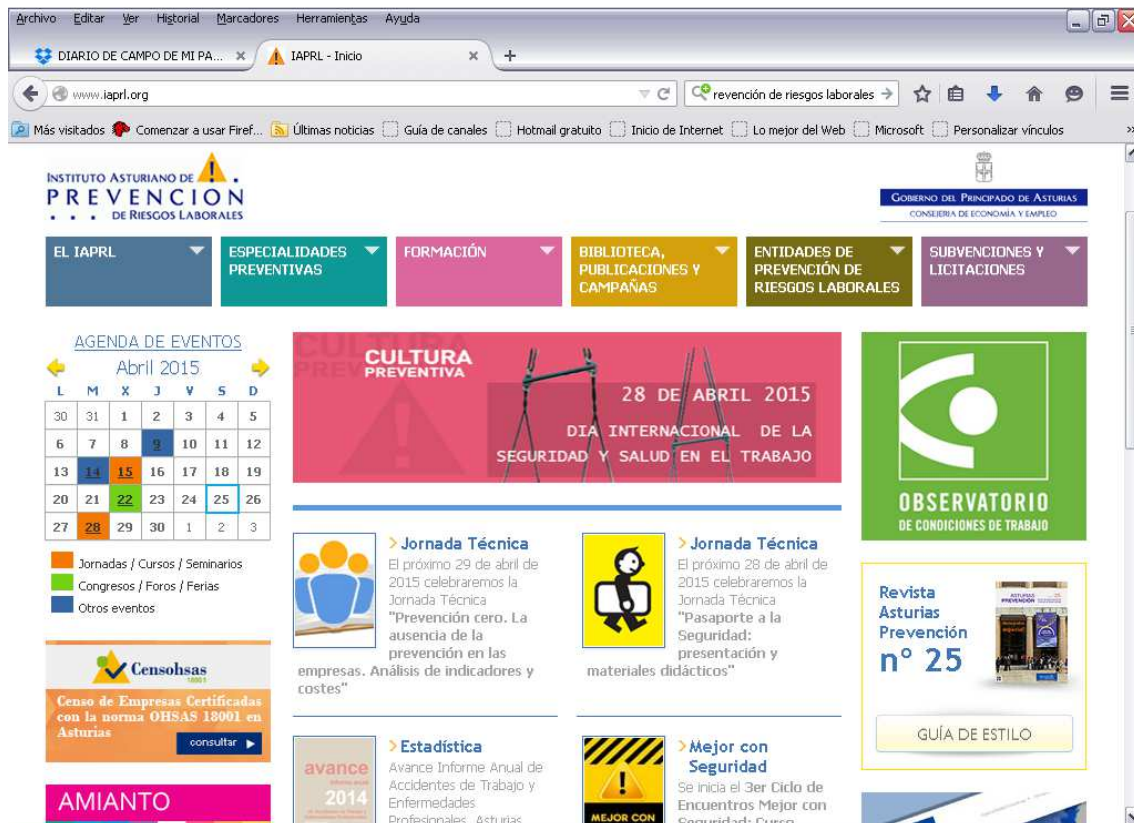
Cuando hay una sospecha de cáncer profesional, se hace una comunicación por correo.

Planificación y programas de salud, constituido por Jefe de Servicio, médico a tiempo parcial y enfermera.

Las mutuas tienen que fomentar promoción de la salud en el lugar de trabajo.

IAPRL (Instituto Asturiano Prevención de Riesgos Laborales) tiene una web muy buena donde podemos obtener mucha documentación.

Siempre que tengamos un percance en el trabajo hay que acudir a la mutua, para que quede constancia y sea registrado.



2ª parte:

José G. Vázquez, enfermero, nos presenta los programas de Educación y Promoción de la salud en la escuela.

Coeducación: educación en igualdad para chicos y chicas. La escuela es un espacio muy importante para trabajar los temas de promoción de la salud.

Red de escuelas promotoras de salud: dar habilidades, conocimientos..

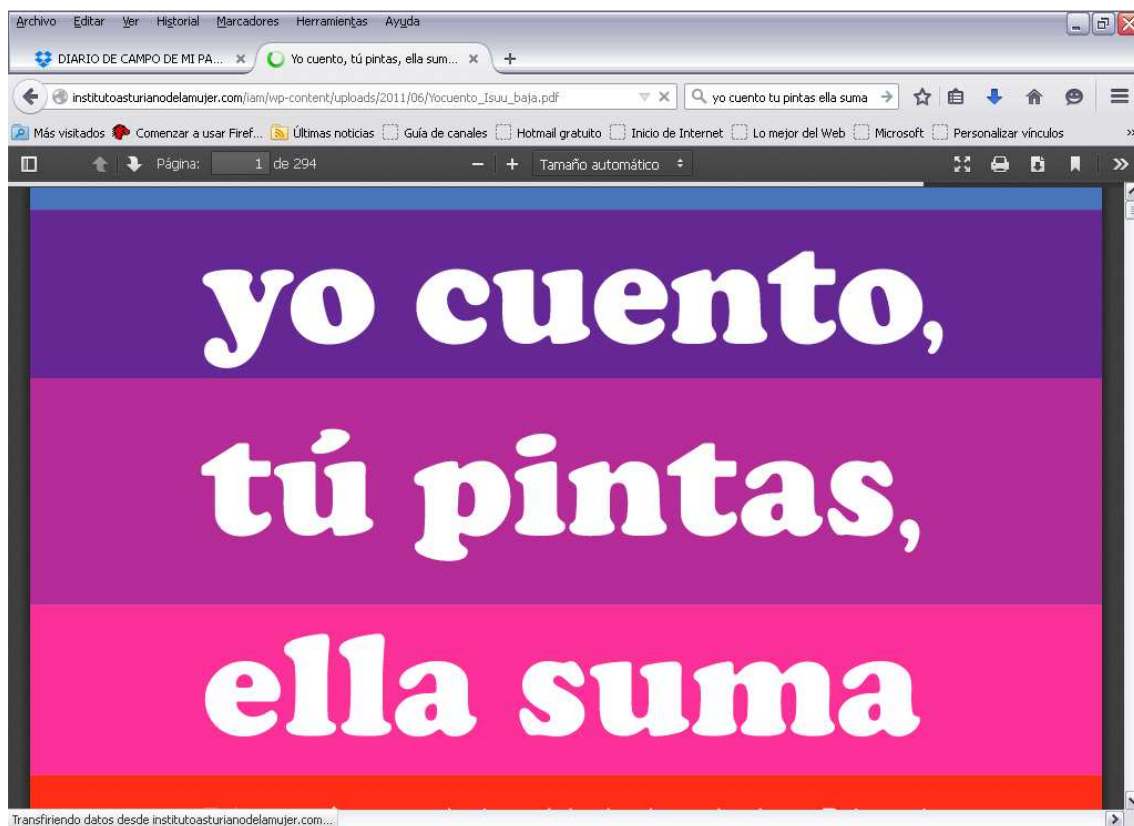
Ley del Principado de Asturias por la igualdad entre hombres y mujeres de 2011.

Hay unos resultados comprobados en salud con la implicación de las Escuelas Promotoras de Salud.

HBSC-2010: Estudio que se hace cada 4 años en población española de 11 a 18 años.

Programas:

En primaria tenemos "Yo cuento, tu pintas, ella suma" que busca la educación en igualdad, coeducación



En secundaria son dos los programas que se llevan a cabo:

Archivo Editar Ver Historial Marcadores Herramientas Ayuda

DIARIO DE CAMPO DE MI PA... Asturias - Educación Afecti...

www.asturias.es/porta/site/astursalud/menutem.2d7ff2df00b62567dbdfb51020688a0c7vgnextoid=21

ni ogros ni princesas

Más visitados Comenzar a usar Firef... Últimas noticias Guía de canales Hotmail gratuito Inicio de Internet Lo mejor del Web Microsoft Personalizar vínculos

yo cuento, tú pintas, ella suma

Yo cuento, tú pintas, ella suma... aborda de manera curricular diferentes contenidos con perspectiva promotora de salud y de género. Las materias en las que se desarrollan estos contenidos, que van desde la alimentación saludable hasta la educación afectivo-sexual, son: Conocimiento del Medio, Educación Física, Educación Artística, Lengua y Literatura, y Matemáticas. El profesorado cuenta con una guía didáctica, donde a través de distintas propuestas didácticas, se plantean las diferentes actividades para el desarrollo curricular.

Este material forma parte de un programa interinstitucional de Educación, Sanidad y el Instituto de la Mujer, que contempla una serie de acciones para impulsar su implantación en los centros: información a la comunidad educativa, formación del profesorado, sesiones del profesorado con el alumnado y una actividad de refuerzo para el último trimestre.

Desde el curso 2011-12, se oferta este programa a los centros educativos de primaria.

El programa de educación afectivo-sexual para la ESO Ni ogros ni princesas busca proporcionar a las y los adolescentes de Asturias, desde la educación secundaria, una formación afectivo-sexual basada en la salud y el placer, en el fomento de la autoestima y la autonomía, en la libertad de elección desde el conocimiento, en la igualdad de mujeres y hombres, y en el respeto a las diferentes orientaciones sexuales. Para ello, se propone también un material elaborado por profesorado de Asturias para el profesorado de Asturias. Es una guía didáctica que recoge 12 sesiones sobre educación afectivo-sexual para cada nivel de la ESO, a desarrollar bien en las diferentes materias (hay una propuesta de asignación curricular), bien en tutorías.

Al igual que Yo cuento, tú pintas, ella suma..., esta guía didáctica se vehiculiza a través de un programa de las Consejerías de Educación, Sanidad y el Instituto de la Mujer, que contempla diferentes acciones: información a la comunidad educativa, formación del profesorado, sesiones del profesorado con el alumnado, talleres externos de apoyo, actividades con familias y actividad de refuerzo.

El programa Ni ogros ni princesas se oferta desde el curso 2008-09 y ha sido evaluado, con resultados altos de participación, satisfacción y utilidad percibida tanto por el alumnado como por el profesorado. En la actualidad, llega a más del 50% de la red pública de Asturias.

Imprimir

Galería de imágenes

Ni ogros ni princesas

Archivo Editar Ver Historial Marcadores Herramientas Ayuda

DIARIO DE CAMPO DE MI PA... Educatur - Educación y prom...

www.educatur.es/index.php?option=com_content&task=view&id=6027&Itemid=238

ni ogros ni princesas

Más visitados Comenzar a usar Firef... Últimas noticias Guía de canales Hotmail gratuito Inicio de Internet Lo mejor del Web Microsoft Personalizar vínculos

Educación y promoción de la salud.

Programa Ni ogros ni princesas 2014-2015

Las Consejerías de Educación y Sanidad del Principado colaboran desde hace más de dos décadas en la iniciativa Educación y Promoción de la Salud en la Escuela (EPS). En este marco se desarrolla el programa Ni ogros ni princesas para centros de Secundaria.

generar pdf
imprimir

Ni ogros ni princesas

Objetivos

Proporcionar a las y los adolescentes de Asturias, desde la Educación Secundaria Obligatoria (ESO), una formación afectivo-sexual basada en la salud y el placer, en el fomento de la autoestima y la autonomía, en la libertad de elección desde el conocimiento, en la igualdad de mujeres y hombres, y en el respeto a las diferentes orientaciones sexuales.

A quién va dirigido

Centros que impartan educación secundaria: alumnado, profesorado y familias.

Acciones

Se proponen una serie de actividades, en las que se ponen a disposición diferentes recursos:

- En el primer trimestre, información y sensibilización a la comunidad educativa sobre educación afectivo-sexual; también formación del profesorado, a través del CPR, para que realice sesiones con el alumnado en el aula (en tutorías o en sus materias).
- En el segundo trimestre, el profesorado continúa su labor en el aula con el alumnado y se completa con la realización de talleres impartidos por profesionales externos.
- En el tercer trimestre, se organiza una actividad de refuerzo para que el alumnado realice propuestas sobre educación afectivo-sexual.
- De forma continuada, se aborda el trabajo con familias, a través de boletines y sesiones.

Eso para la salud

ESO por la Salud

Programa de las Consejerías de Sanidad y Educación, Cultura y Deportes para impulsar la Promoción de la salud y la Coeducación en los centros educativos de Secundaria de Asturias, a través del currículo escolar.

Compartir [Facebook] [Twitter] [LinkedIn] [Google+]

Las Consejerías de Educación, Cultura y Deporte, y Sanidad ponen en marcha en el curso 2013-14, como experiencia piloto, el programa ESO por la Salud, dentro de su acuerdo de colaboración para la Educación y Promoción de la Salud en la escuela. Esta nueva iniciativa busca incorporar la perspectiva promotora de salud y de género en los contenidos curriculares de la Educación Secundaria Obligatoria. Los objetivos son:

- Promover que los centros escolares se constituyan en Escuelas Promotoras de Salud.
- Capacitar al alumnado para que pueda adoptar hábitos saludables.
- Capacitar al profesorado como Educador para la Salud.
- Contribuir a mejorar el entorno y la sociedad en la que vivimos.

Para ello, el programa cuenta con dos recursos clave: un material didáctico, elaborado por profesorado de Asturias; y un proceso con diferentes acciones para implicar a la comunidad educativa.

El **material didáctico** se elaboró durante el curso 2012-13 por un **grupo de trabajo de profesorado y personal técnico de Asturias**. Esta colaboración fue voluntaria y el grupo estuvo compuesto por profesionales con experiencia de trabajo en el aula temas de salud e igualdad. Posteriormente, durante el curso 2013-14, se ofertó el programa contemplando la posibilidad de que el profesorado que lo experimentase en aula realizase propuestas de mejora. Se recibieron propuesta de 15 centros y de 70 docentes, y como resultado, hay actividades curriculares para las siguientes áreas: Ciencias de la Naturaleza, Educación Física, Lengua, Ciencias

Eso por la Salud, es similar al “yo cuento..” pero en secundaria.

Astursex, en Avilés, forma a los profesores para el programa “Ni ogros ni princesas”.

ASTURSEX. Sexología en Ast...

Sábado, 25 de abril de 2015 04:22:09

Asociación asturiana para la educación sexual, Astursex

¿QUÉ ES ASTURSEX?

La **ASOCIACIÓN ASTURIANA PARA LA EDUCACIÓN SEXUAL**, es una asociación sin ánimo de lucro, nacida en noviembre de 1999, formada por profesionales procedentes de diversas áreas (social, sanitaria, educativa, etc...)

Actividades de Astursex

- Equipo Docente
- Programas de educación sexual
- Publicaciones de educación sexual
- Imágenes de Astursex

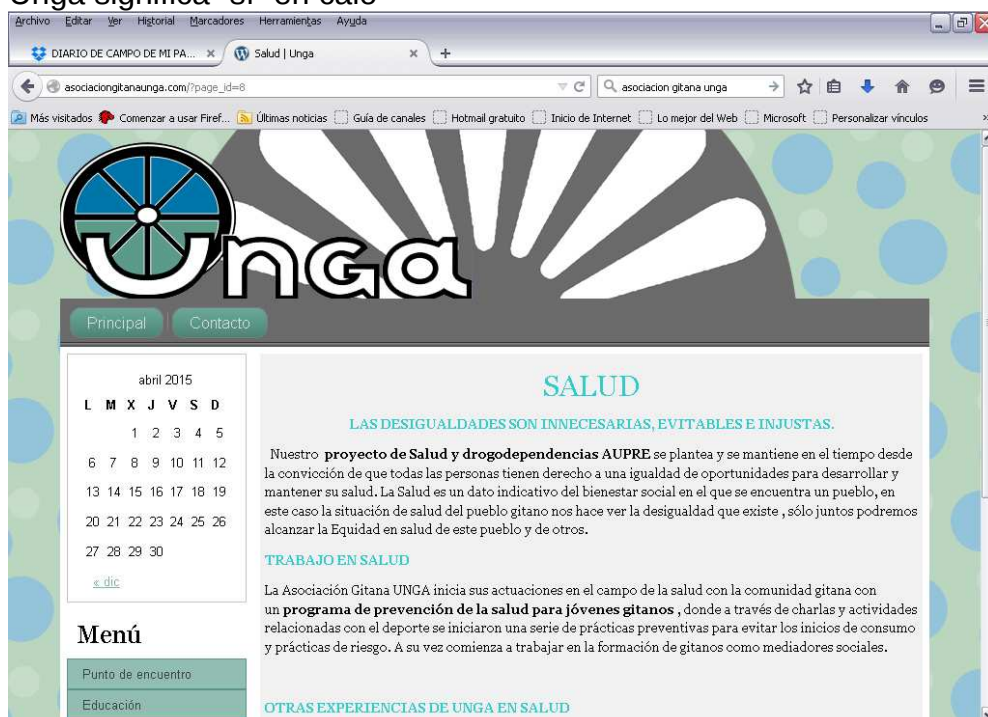
Para cualquier duda : promocionsalud@asturias.org

Son programas muy interesantes en los que me gustaría participar, por el momento estamos intentando que nos formen el el programa “Ni ogros ni princesas”.

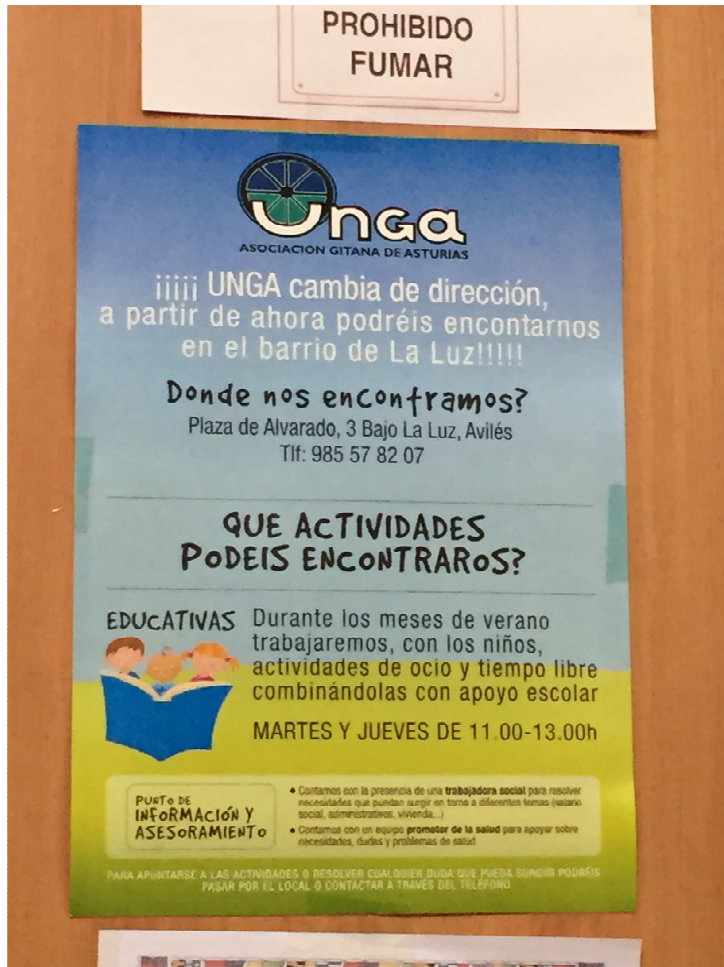
José Ramón Hevia, del Servicio de Prevención y Promoción de la Salud estuvo con nosotras, también tratando el tema de drogodependencias.

Martes 21 de abril:

Visitamos la asociación gitana Unga, en Calle Cabo de Peñas, 4-bajo de Oviedo. Nos recibe Marlén, técnico de la asociación y su presidente Román. Unga significa “sí” en caló



Marlén nos contó como trabajan y las intervenciones que están llevando a cabo con la población gitana. Nos habla de su problemática, sus costumbres el porqué de sus comportamientos (cosas que a veces vemos desde fuera y criticamos, pero cuano nos explican la razón por la que actúan así, también cambia nuestra visión, por ejemplo, cuando reaccionan con agresividad, se trata de un complejo de inferioridad que les hace defenderse así, atacando a los demás). Tienen un sentido de la familia y de grupo muy marcado, por eso si tienen un familiar en el hospital, van todos allí.



Tienen muchos problemas de alimentación, comen cuando tienen hambre, no saben de horarios, el día que tienen comen, no se preocupan del futuro, no piensan en el mañana, llevan una vida desordenada, duermen cuando tienen sueño... Se está intentando cambiar estos hábitos, sobretodo por los niños, pero estas cosas van lentas y tardan años en verse, porque es difícil cambiar su modo de vida, su cultura, sus peculiaridades.

El presidente nos cuenta un poco sus orígenes, que no están muy claros, pero se cree que son de la india, que siempre fueron un pueblo nómada que iba de un sitio a otro, de ahí su

forma de vida, también su llegada a España, que antes eran artesanos y contaban con un medio de vida, cosa que han perdido en la actualidad.



Él nos cuenta que están perdiendo sus cosas buenas y cogiendo las cosas malas y no las buenas de los "payos", por ejemplo, el tema de los estudios, para ellos no existe fracaso escolar, puesto que no le dan importancia a eso, para ellos los estudios no son una meta y no hay manera de inculcárselo.

El tema de crianza y educación de los niños, ahora una mayoría opta por lactancia artificial, cuando siempre habían dado el pecho mucho tiempo a sus hijos, eso ahora lo han perdido, el tema de los niños en la escuela, que como no guardan horarios fijos, ni los mandan hasta los 6 años, esos niños van a sentirse marginados, y por ese sentimiento es cuando se juntan 3 en el parque y responden con violencia, por sentirse menos.

También que tienen mucha problemática con el paro, ya que académicamente no se forman y han ido perdiendo los oficios que antes practicaban.

El problema de la mujer gitana, el machismo que arrastran, las cargas familiares, del hogar, el que no les guste que salgan solas por la calle...

Nos da unas indicaciones a la hora de trabajar con los gitanos, cuando acuden a una consulta, hospital... tenemos que decirles que vamos a dar la información a uno o dos, que no pueden entrar más, explicarles las cosas de manera sencilla, con respeto, de forma tranquila y si se sienten entendidos van a reaccionar con calma



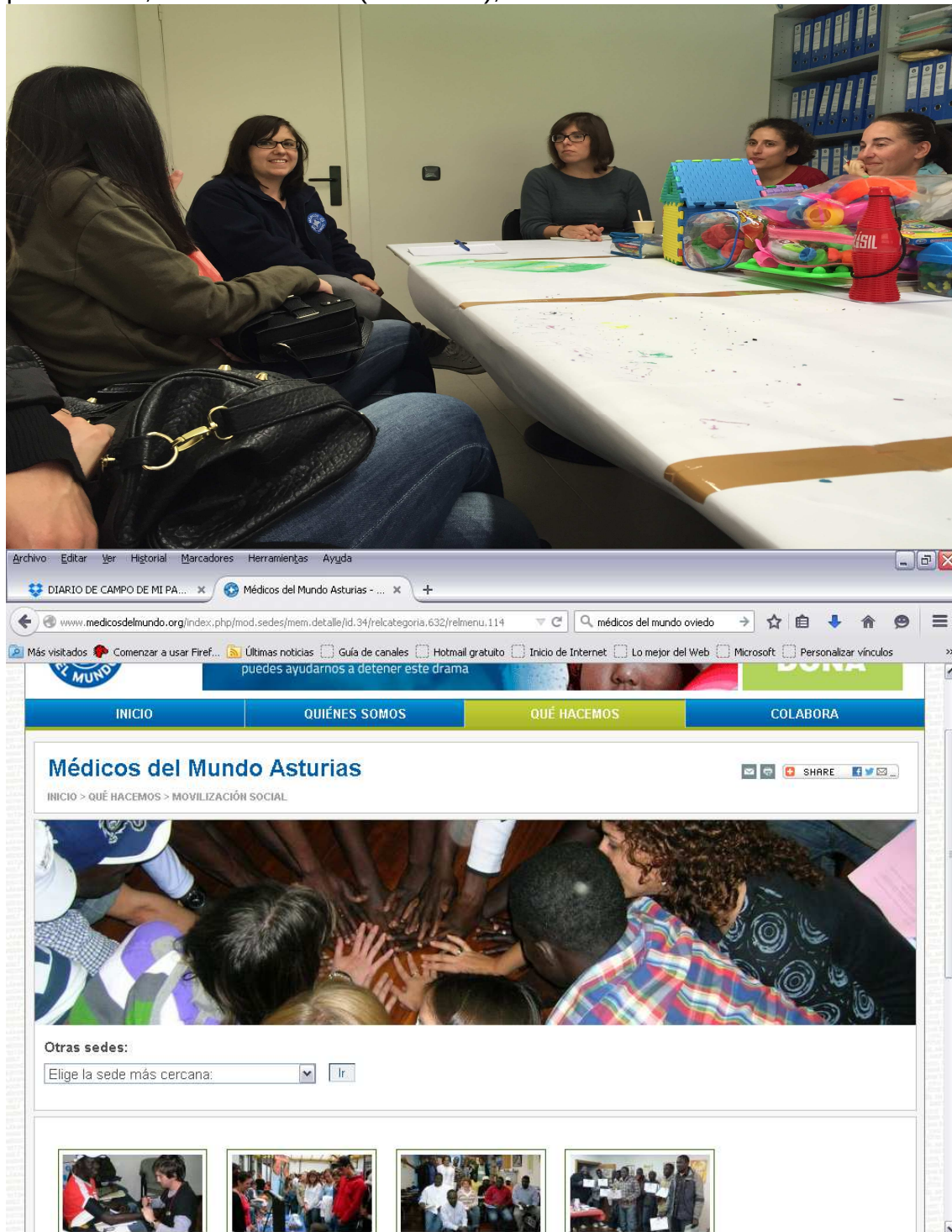
Me ha gustado mucho el paso por Unga, he visto a los gitanos desde otra perspectiva, y me he sentido más cerca, la verdad que me gustaría poder hacer alguna actividad con mujeres gitanas.

2ª Parte:

Visita a Médicos del Mundo, en la plaza Barhe Aza de Oviedo.

Nos recibe Patricia y nos explica en que consiste Médicos del Mundo y los programas que están llevando a cabo.

Programas de reducción de riesgos en las personas que trabajan en prostitución, en Sierra Leona (con ébola), en Sáhara...



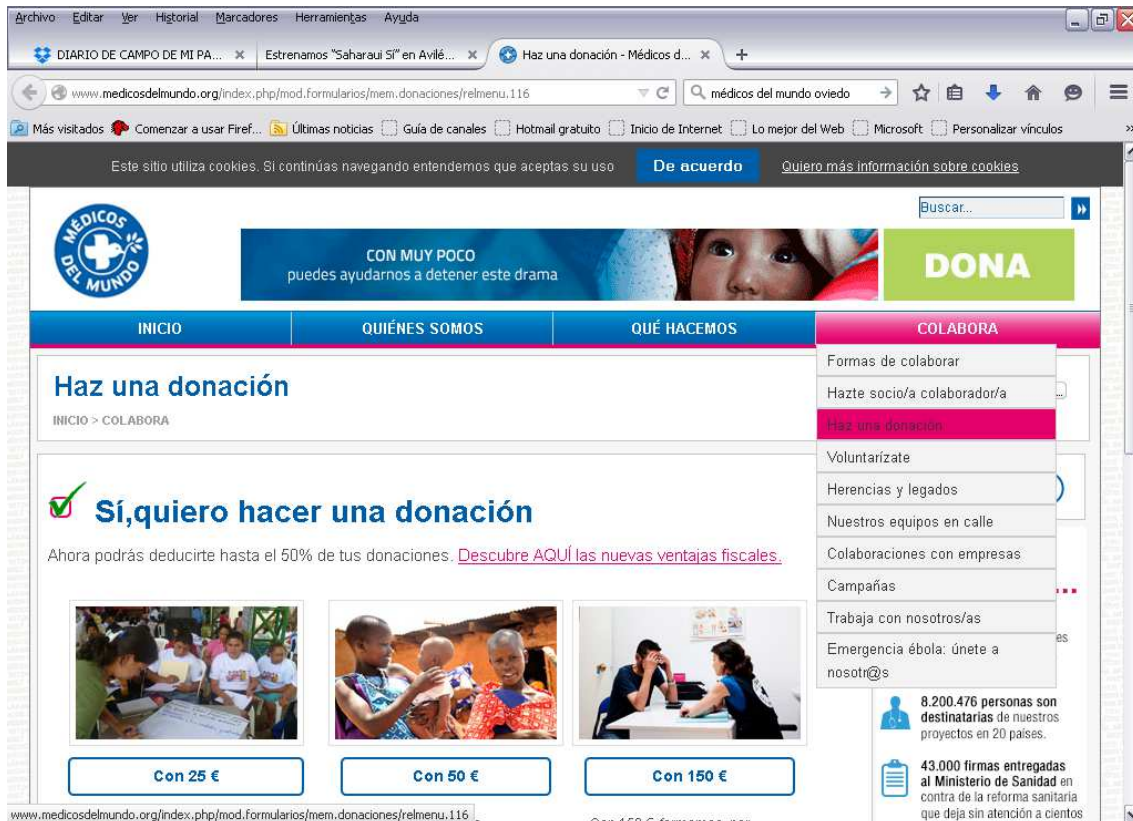
Campaña Saharauí sí



Nos explicaron que trabajan con voluntarios, y no sólo con médicos, sino que necesitan más profesionales, la importancia de la ayuda que dan.

Proyectos Médicos Mundo Asturias:

- Educación para la salud a personas inmigrantes
- Acercamiento y promoción de la salud en personas en situación de prostitución
- Cooperando para el cambio social
- Cooperación internacional, desde Asturias en campamentos de personas refugiadas Saharais en Tinduf (Argelia) y Sierra Leona



Miércoles 22 de abril:

Visita al Consejo de la Juventud, en la calle Fuertes Acevedo, 10 bajo.
Nos recibe Carlos Corrales junto con unas chicas que trabajan allí.



Nos explica un poco su funcionamiento y la forma de acercarse a los jóvenes que tienen.





Con las trabajadoras hicimos ejercicios como los que hacen con los chavales, por ejemplo, este consistía en elegir fotos de entre muchas que te daban y decir el porqué de nuestra elección.

Esta visita fue de las mejores, en una de las que más cosas nuevas conocimos y me parece muy importante porque trabaja con la juventud, y para crear y fomentar una nueva sociedad debemos empezar con la juventud.

Luchan por el tema de la igualdad, que la mujer no sea inferior.

Jueves 23 de abril

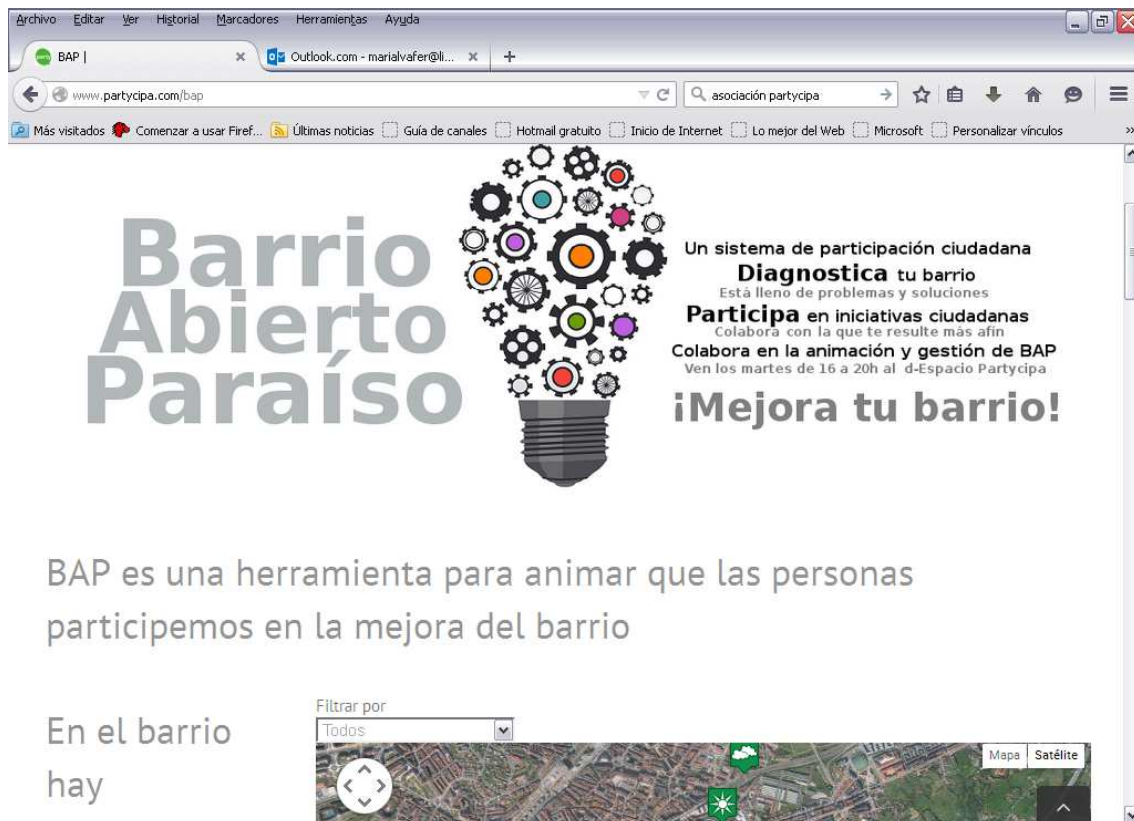
Asociación Partycipa en Oviedo

Situada en la calle El Paraíso, en un local muy alternativo.



Nos reciben Sergio y sus compañeros en el local, que es un bajo, con una estética muy juvenil y alternativa. La asociación participa está formada por una red de partycipantes, animadores y emprendedores sociales que organizan actividades formativas y de tiempo libre para jóvenes.

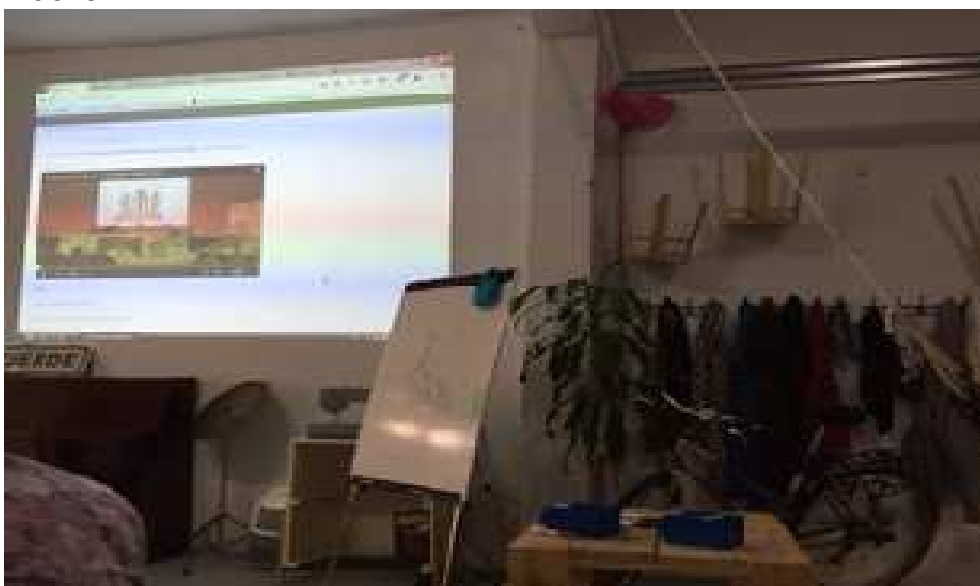
Nos enseñaron a realizar actividades comunitarias y mapeos desde otro punto de vista, menos formal, pero más cercano a la población. De hecho, nos enseñó varis mapeos de salud que han grabado en vídeo, por ejemplo en Torazo, en Sabugo...bueno mirando en internet tienen un muchos hechos y todos muy interesantes.

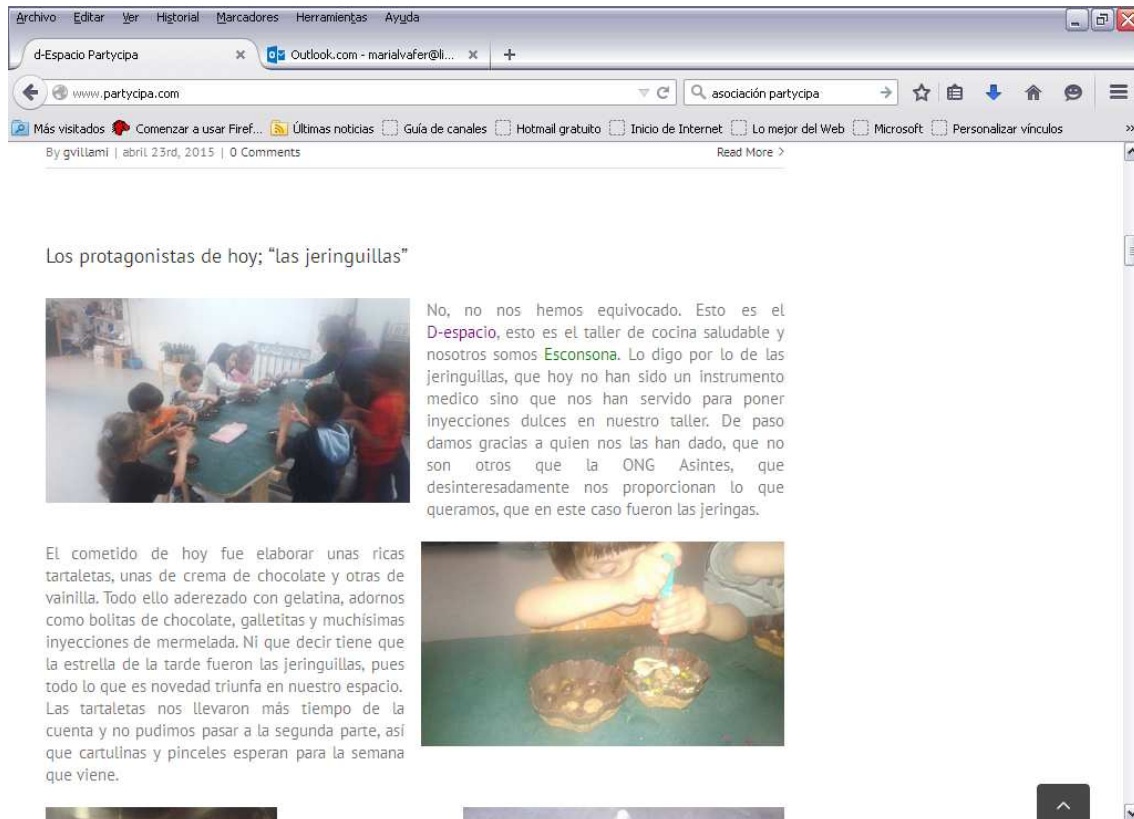


Tienen un modelo de comercio, que utiliza de moneda el "Copín" que puede equivaler a un euro, pero también podemos pagar con prestarles una ayuda, trabajo.. y valorarlo en copines.

Hicimos un descanso y nos invitó a tomar un café. Venden productos ecológicos y casi todas compramos miel y aceite (estaba muy bueno)jj

Una asociación interesante, muy cercana a la juventud, que puede ayudar mucho.





Viernes 24 de abril

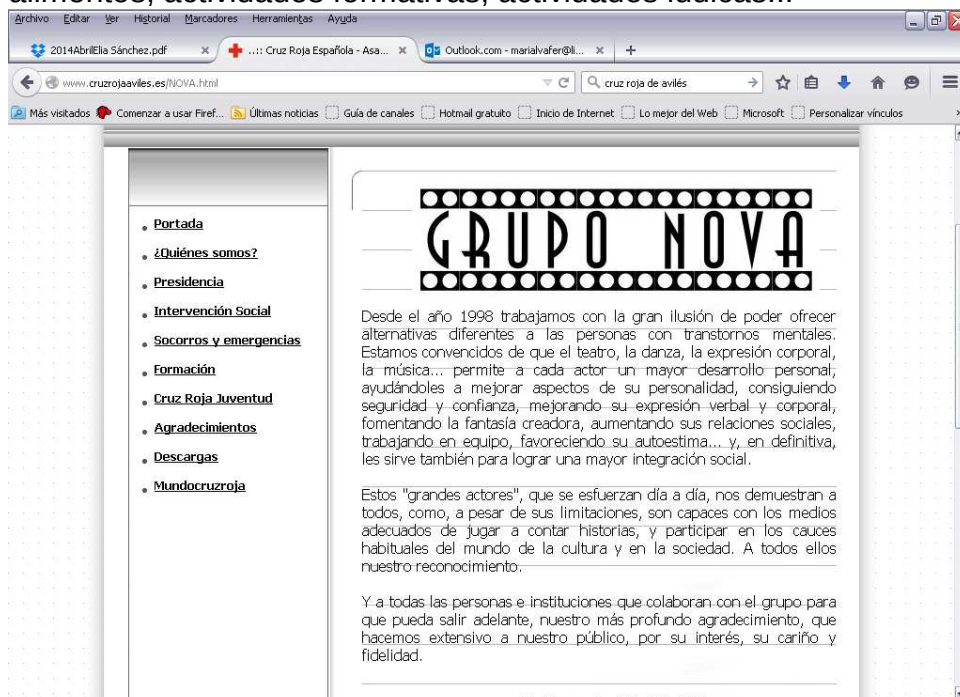
Visita a Cruz Roja

Fuimos a conocer la sede de Cruz Roja en Avilés, que está en la calle Jovellanos 1, en la zona centro, detrás del ayuntamiento, pero me costó mucho llegar, porque siguiendo el navegador me llevó a Las Vegas jjj.



Nos recibieron Alejandro Vigil y María Teresa.

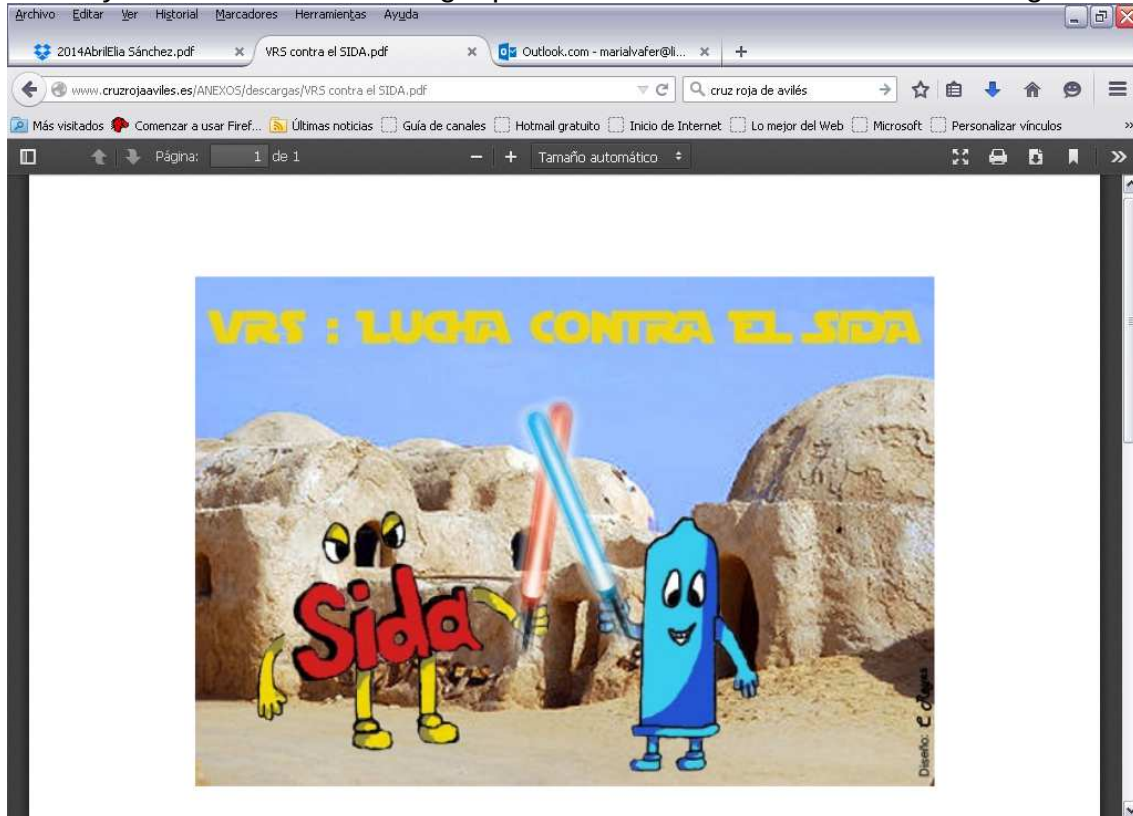
Nos explicaron en que consiste el trabajo que realizan, las ayudas que prestan, los programas que tienen en marcha, el trabajo con voluntariado, reparto de alimentos, actividades formativas, actividades lúdicas...



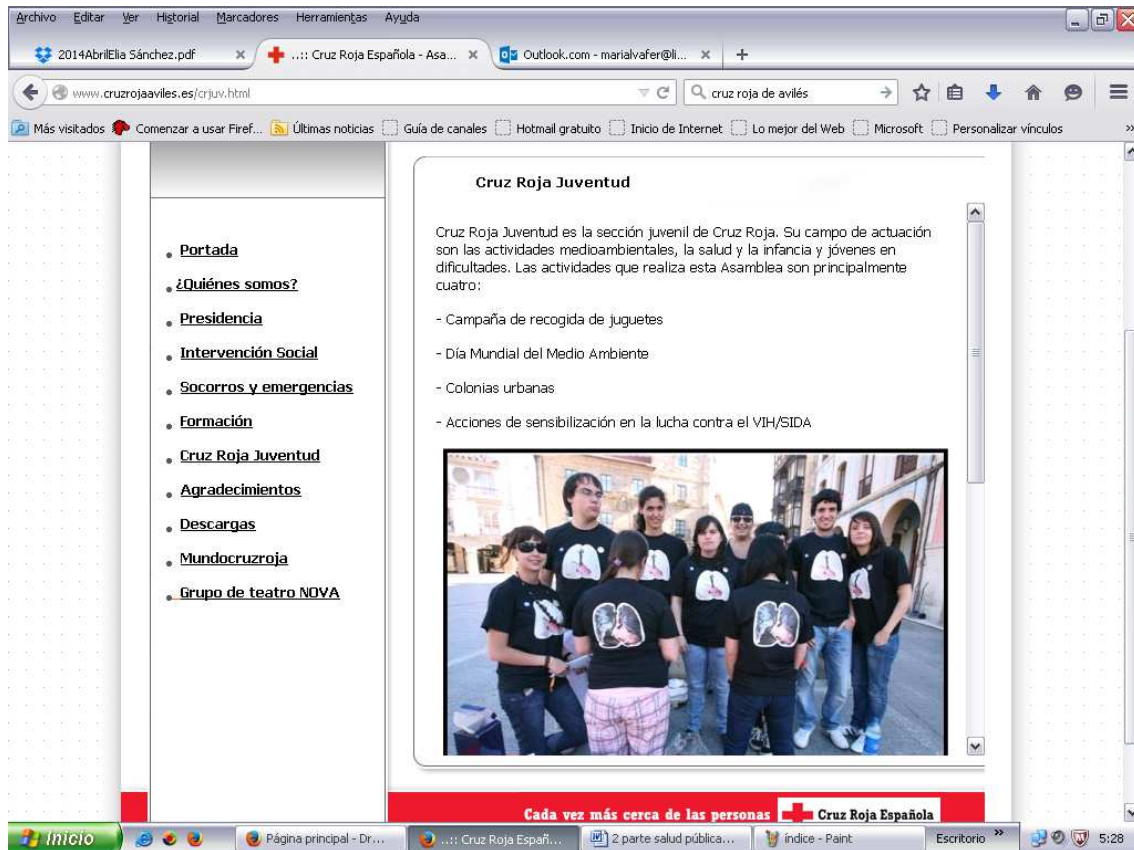
Los aspectos principales de la intervención social que Cruz Roja realiza, se basan en potenciar las capacidades de todas las personas y grupos sociales poniendo mucho más énfasis en aquellos que por cualquier motivo presentan riesgo de exclusión social o vulnerabilidad. Los campos donde actúan abarcan desde el colectivo de personas mayores, personas con discapacidad, pacientes

de salud mental, enfermos hospitalizados, minorías étnicas, inmigrantes e infancia y jóvenes en dificultades.

Conocimos el proyecto de educación en la calle "Bola de Nieve" y nos dieron materiales de los que emplean en el proyecto, muy llamativos y con mensajes claros y concisos contra la droga, prevención VHI, alcoholismo, sexo seguro...

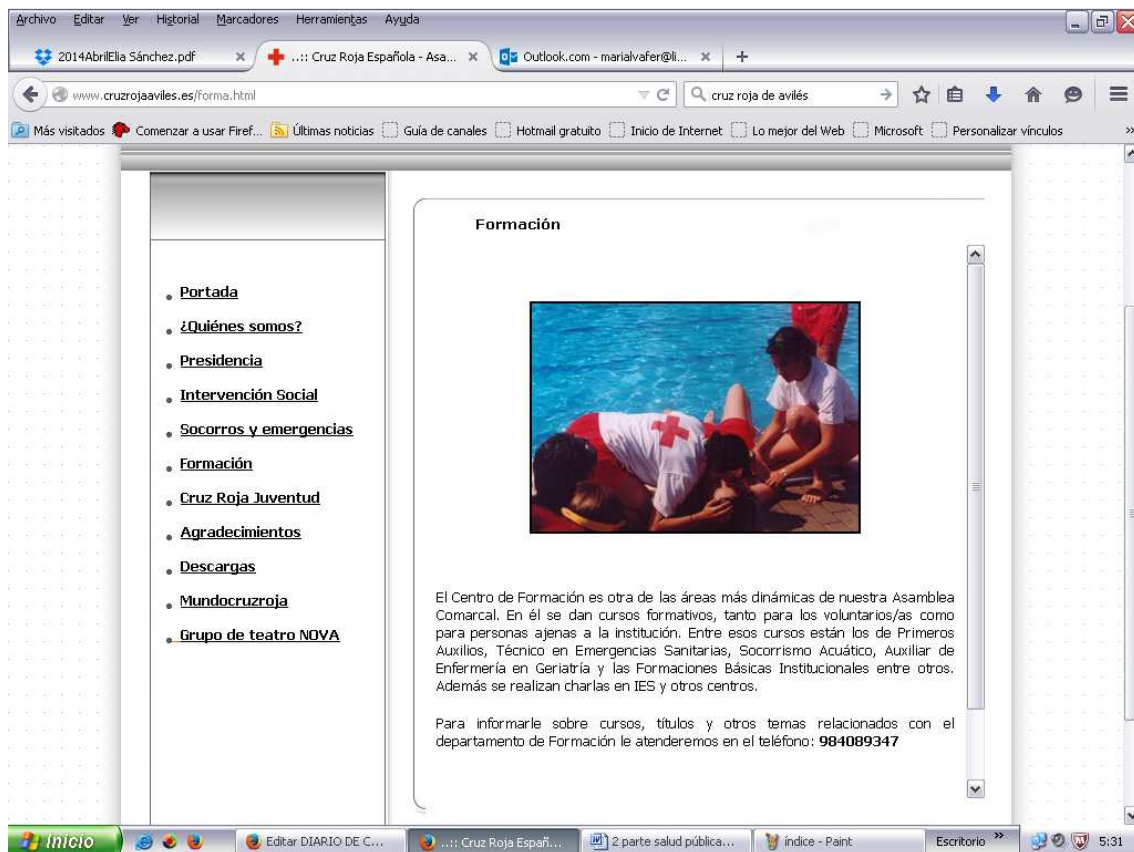


La verdad que hacen un trabajo importantísimo, en todos los sentidos, y he visto la importancia del voluntariado en todo. Es muy importante que nos mentalicemos de lo importante que es desde nuestros recursos poder ayudar con nuestro granito de arena a la sociedad. Todos tenemos nuestras virtudes y talentos, y podemos aprovecharlos ayudando a los demás y ayudándonos de paso a nosotros mismos. Como participan en tantas actividades y tan variadas hay un amplio abanico en lo que podemos participar.



Importante conocer Cruz Roja, para acercarnos a su trabajo y conocerlo, ya que nunca me había imaginado que ayudasen tantísimo a la sociedad, ni que participasen en tantas actividades, me ha parecido muy interesante el poder conocerlos y saber que son un activo con el que contamos y que pueden ayudarnos mucho para mejorar la salud de nuestra comunidad. Deberíamos tenerlos más en cuenta, y pienso que muchos profesionales no lo hacen simplemente por desconocimiento.





Lunes 27

Visitamos la asociación Alambique en Gijón, está en un local en la zona de Nuevo Gijón, en la calle Peña Ubiña, 3 bajo, al que denominan “casa de iniciativas Suañu”, nos recibe Pablo, que al presentarnos y decir que era residente en Contrueces me preguntó quien era mi tutora, ya que conoce muy bien el centro, hace dos años que terminó allí su residencia de MIR.

Alambique es un colectivo que nace para luchar contra la exclusión social. Funciona con voluntarios, un grupo de personas que se juntaron al ver que la falta de empleo en la sociedad genera precariedad, exclusión. Los miembros de la asociación no reciben ninguna subvención, ni las quieren, pues sienten que las asociaciones que sí las reciben, ya no son totalmente libres en actuación, opiniones...sino que deben algo.

Todos sus miembros forman parte de todo y deciden entre todos, no hay cargos, ni directivos.

Denuncian las carencias de la población y el círculo que genera la cadena de exclusión, que solo se rompe actuando en las causas.

Su función es sobretodo de información, asesoramiento, acompañamiento a las personas que acuden allí.

Buscaban un punto de encuentro para poder reunirse y abrieron un pequeño local, y abrieron la casa de iniciativas “Suañu”.

No quieren hacer cosas nuevas siguiendo continuación de las viejas que ya se sabe que no funcionan.

Comenzaron hace once años

Nos cuentan que suelen ser el último eslabón al que acuden para pedir ayuda, cuando ya no les quedan más opciones.

Ayudan a la gente que necesita pedir el salario social, informándoles de lo que necesitan llevar, ayudándoles en la preparación de la entrevista, informándoles de a que preguntas tienen que contestar, y a cuáles no es necesario, que derechos tienen, porque muchas veces, la gente que va a pedir el salario social va como si fuese mendigando, con vergüenza, y no debe ser así, ya que es un derecho que todos tenemos.

The screenshot shows the homepage of the 'Asociación contra la exclusión ALAMBIQUE' website. The header includes the organization's name and a navigation menu with links like 'Página principal', 'Quiénes somos', 'Áreas de trabajo', 'Oficina de Información', and 'Distribuidora de libros'. Below the header, there's a main content area with several sections: 'ESPACIOS DE COORDINACIÓN' featuring a poster about social policy denunciations, 'RB' with a cartoon character, 'BALADRE' with a small text box, and a central announcement for a meeting on April 28th at 11:00 AM at the 'FUNDACIÓN MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES'. To the right, there's a 'COLABORA' section with a logo and a 'CONTACTA' section with contact details and a social media link.

También están ahí para que no se produzca un abuso de poder desde el personal de los servicios sociales, y en caso de que se produzca una violación de los derechos, informándoles de sus derechos y posibilidades de denuncia. La relación de una persona que acude a pedir una ayuda, nunca va a ser de igual a igual, pero tratan de que se cumplan los derechos que todos tenemos.

En casos de personas que tienen pedido el salario social, pero que por burocracia no lo están cobrando, ya que tarda incluso 18 meses en cobrar la ayuda, les informan de cómo solicitar la prestación de emergencia del ayuntamiento, para ese periodo ventana que están sin ayuda.

El salario social tiene cuantías muy bajas, desde 420 a 780 €, dependiendo del número de miembros de la unidad conviviente, ahora están luchando para intentar cambiar esto, pedir que no dependa de eso, sino que sea algo individual, ya que a veces conviven con personas que ni son de su familia, simplemente comparten piso, y para acceder a una ayuda, si están empadronados en la misma dirección, cuentan los salarios de todos.

En Asturias hay 12.000 unidades familiares cobrando el salario social, y 5.000 esperando la resolución de su solicitud.

Desde hace un año, cada martes por la mañana se concentran en la sede de la fundación municipal de servicios sociales donde la gota de leche para protestar.

Baladre es una asociación como Alambique pero a nivel estatal, se inspiraron en ella para crear Alambique.

Tienen varias actividades, entre ellas la tirada de un periódico "La voz del barrio" con otros colaboradores.

La Voz del Barrio

Nº 30// MARZO 2015

Perchera, La Braña, Nuevo Gijón

2 EDITORIAL

El derecho a techo ¿para cuando?

3 ARTÍCULO

Aprender a aprender

4 ENTREVISTAS

Ekron Fotógrafos

5 SEMANA CULTURAL

6 ANTROXU 2015

7 NOTICIAS

Café Tertulia

Van a pagar la cuenta

Mercadillo de libros

Plan de Usos de solares

8 RELATO/

RECETAS DE TODA LA VIDA

9 LOS NIÑOS HABLAN...

*Mi ángel guardián
(2ª parte)*

10 RECOMENDACIONES

11 EL RINCÓN de los VIAJES

El Bierzo (León)

Un modelo inesperado

Aida Junquera



Uno más en el barrio

Adrian Gonzalez

Happy colors

Aida Junquera



III Concurso de Fotografía Semana Cultural

JUNTOS
hacemos
BARRO

¿CÓMO COLABORAR CON NOSOTROS?

Enviando noticias, artículos, fotos... a lavozdelbarrio33211@gmail.com.

Uniéndote al equipo de redacción

Aportando una cantidad económica

DESCARGA LA VOZ DEL BARRIO: aavvsantiagoogijon.blogspot.com.es

<http://asociacionalambigue.blogspot.com>

<http://asturiespolarentabasca.wordpress.com>

<http://www.coordinacionbaladre.org/>

<http://elrincondelsur.net/>

<http://detallucos.blogspot.com.es/>

Para poder seguir con su actividad se financian con cuotas que pones, alguna ayuda que les dan a veces y además comparten local con “El Telar” para ahorrar gastos.

También tienen una red social de Promoción de la Salud, surgió en 2003 como un movimiento vecinal para la “Protección y promoción de la salud”

La red social «A pie de Barrio».
Una experiencia innovadora que actúa en claves distintas a las imperantes

experiencias

Autor:
Roberto Quiroga, Mediador social de ApB

Para contactar:
Roberto Quiroga:
laugonmo@telecable.es

Introducción

«A pie de Barrio» (ApB) es una red social, una estrategia que emerge del movimiento vecinal de Gijón (Asturias) y que, por raro que parezca, lo hace con hegemonía ciudadana, por eso del empoderamiento, para poner en práctica las doctrinas y estrategias de la Organización Mundial de la Salud (OMS), proclamadas en sus seis cartas sobre la promoción de la salud.

Esta experiencia nace durante el año 2003, en el seno del barrio de La Arena, con deseos de innovar la forma fragmentada de actuar de las asociaciones

de una de las características de ApB: ser una peculiar red social con el apellido de «rizomática» por la horizontalidad que existe en las relaciones de sus nudos.

¿Qué son las redes sociales?

A partir de la experiencia de ApB, reflexionaremos sobre el significado y las características de una red social, sobre sus virtudes y sus problemas.

Podemos definir las redes sociales como sistemas abiertos, permeables a la realidad social de donde

A PARTIR DE LA EXPERIENCIA DE A PIE DE BARRIO, REFLEXIONAREMOS SOBRE EL SIGNIFI- CADO Y LAS CARAC-

“El Telar” es una asociación para la dinamización comunitaria. Es un lugar de encuentro para jóvenes. De 6 a 8 es un punto de reunión, juegos, socialización de adolescentes, siempre acompañados de un adulto, que más que controlarlos, los acompaña, ayuda, orienta, resuelve dudas... También participan en la edición del periódico “La voz del barrio” y tienen más actividades con jóvenes y adultos.

Los sábados por la mañana tienen una actividad de huerto ecológico con familias. Hacen jabones con aceite reciclado, ayuda a hacer los deberes a niños y múltiples actividades más.

Se financian con los cursos que dan, juegos que alquilan a colegios, amagüestos, fiestas... y también con algunas subvenciones.

Su labor es muy importante en el barrio, y son un recurso de salud para la gente que en él vive, especialmente para los jóvenes.

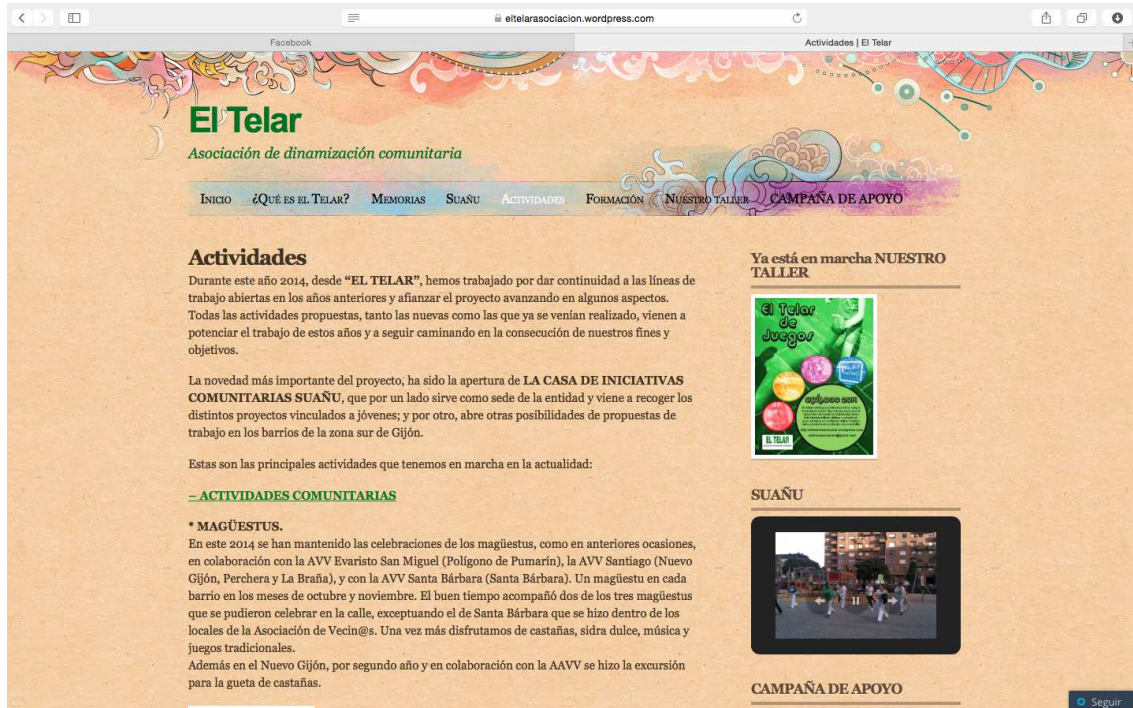


¿Qué es el Telar?

Desde la **Asociación de dinamización comunitaria el Telar** trabajamos para *fomentar y reforzar el sentimiento de comunidad*, como base para mejorar la realidad que nos rodea y promover acciones encaminadas a *prevenir y superar las desventajas (sociales, culturales...)* que afectan a distintos sectores de la población.

Buscamos **poner en valor la calle** como *espacio educativo, de encuentro y conocimiento entre personas*, y promovemos la **participación social** como elemento clave para el *desarrollo de personas activas y comunidades más justas*.

Para ello, nos proponemos **generar espacios de formación y reflexión** (tanto internos para la mejora de nuestras prácticas; como externos para el intercambio de experiencias y conocimientos) y desarrollar actividades de animación cultural, de ocio y tiempo libre o de convivencia en las que podamos *encontrarnos y comenzar a construir juntas*.



Martes 28 de abril:

Hubo un cambio en el programa que teníamos marcado, Vanesa de Amaranta no podía ir al horario pactado, y cambió el horario con Pablo de Siloé, y por ese cambio, todo tuvo que ser más concentrado y sin tiempo a penas para poder hacer unas visitas dignas, así que vimos todo a la carrera. Esto ha sido una pena, porque ambas vistas me parecían muy interesantes y me quedo con la sensación de haber pasado sólo por encima.

Visita a la fundación **Amaranta-Sicar:**

A las 9:45 nos recibe Vanesa Álvarez, directora de Amaranta en la casa de la calle Orbón 12 de Gijón. Pertenecen a la conragación de las Adoratrices. Trabajan con mujeres en exclusión, fundamentalmente prostitutas.

La Fundación de Solidaridad Amaranta es una organización privada, sin ánimo de lucro, de naturaleza fundacional creada en el año 2007 por las Religiosas Adoratrices, con el objeto de contribuir al pleno desarrollo de los derechos de las mujeres en todo el mundo especialmente promoviendo el acceso a los mismos, de aquellas en situaciones de mayor vulnerabilidad o exclusión social.

Más información en: www.fundacionamaranta.org

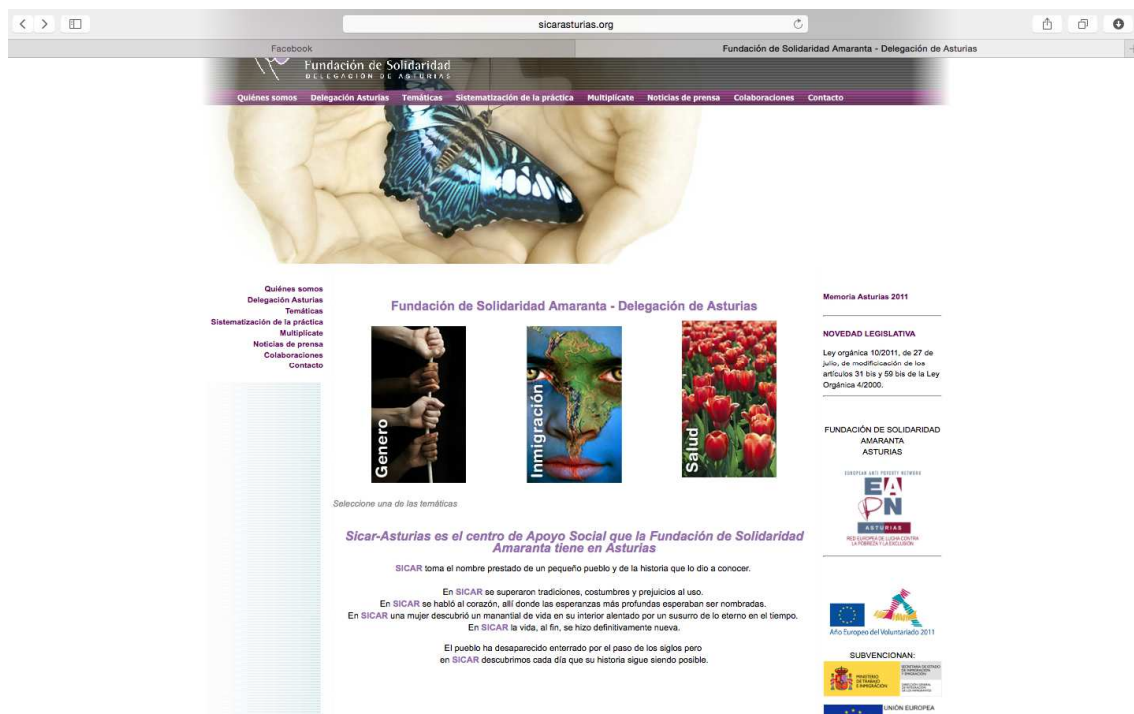
Vanesa nos explicó el funcionamiento y en que trabaja Amaranta en Asturias. Luego le estuvimos haciendo preguntas y hubo un momento donde se molestó un poco, por preguntas que hicieron compañeras sobre la postura de la Iglesia en temas controvertidos como el uso del preservativo y el divorcio, pero bueno al final todo bien.

Fundación de Solidaridad Amaranta y Adoratrices en Asturias

En el año 2000 las Religiosas Adoratrices, con el apoyo de la Fundación Municipal de servicios sociales del ayuntamiento de Gijón, crean una iniciativa encaminada a apoyar a las mujeres relacionadas con la prostitución y/o aquellas que han sido víctimas de la trata de seres humanos para su explotación sexual.

□ La presencia de las Adoratrices en la región se remonta al año 1910, desde entonces han ejecutado proyectos/programas dirigidos a mujeres jóvenes en diversas situaciones de vulnerabilidad o exclusión social (menores, drogodependencias, prostitución etc) con el fin de responder a las necesidades sociales emergentes; implementándose estas iniciativas a lo largo de los años en colaboración con las administraciones públicas tanto a nivel local y autonómico, como con otras organizaciones sociales.

□ El proceso interno vivido por la entidad hace que en el año 2010 la Fundación de Solidaridad Amaranta se subrogue en dicho programa denominado Sicar-Asturias; el cual da hoy nombre al centro de apoyo social para mujeres en distintas situaciones de desventaja social, que la entidad tiene en Gijón y desde donde presta servicios a mujeres de toda la región. □



Programas y Proyectos

Programa de apoyo social a mujeres en contextos de prostitución y/o víctimas de trata con fines de explotación sexual

Objetivo Contribuir a la protección y acceso a derechos fundamentales y de ciudadanía de las mujeres en contextos de prostitución y/o víctimas de la trata con fines de explotación sexual.

Este programa se desarrolla en la actualidad a través de tres proyectos principales:

Proyecto de Acercamiento: acciones de carácter preventivo y motivacional desarrolladas en clubes, pisos de contactos y zonas urbana de donde se ejerce la prostitución. Tiene por finalidad de mejorar, por un lado la calidad de la información de las mujeres de manera que se reduzcan los riesgos propios del ejercicio de la prostitución; y por otro el acceso a los recursos sociales, laborales, jurídicos y de salud normalizados evitando así su aislamiento y reduciendo su vulnerabilidad. Además a través de la observación sistemática pretende conocer de primera mano la realidad de la prostitución en el ámbito nivel local y regional.

Multiplicate: Taller de educación de pares. Experiencia con mujeres inmigrantes que ejercen la prostitución. (Ver Guía didáctica y Blog)

Proyecto de Acogida: Ofrece a las mujeres que carecen de recursos propios, un lugar de residencia seguro, y si fuese necesario protegido, donde se atienden las necesidades básicas, se apoya y acompaña el proceso individual y social favoreciendo el protagonismo y la autonomía de cada mujer.

Proyecto de incorporación social: Ofrece apoyo social a las mujeres y se acompañan procesos de mejora e inclusión social. Para ello articula un conjunto de apoyos (materiales, informacionales y emocionales) dirigidos a la promoción de la salud y el bienestar personal, al establecimiento de fuentes de apoyo social, al aumento de competencias sociales y laborales que favorezcan la inserción laboral; así como del acompañamiento y asesoramiento jurídico tanto relacionadas con cuestiones administrativas como penales.

Nos ofrecen pasar a rotar con ellos cuando van a los clubs para hablar con las mujeres. Propuesta interesante. El contacto es:

Fundación de Solidaridad Amaranta

Delegación de Asturias

Teléfono: 985 33 47 09

Móvil: 650 26 41 62

Correo Electrónico: asturias@fundacionamaranta.org

Web: asturias.fundacionamaranta.org

SILOÉ

A las 11 vamos a Siloé, donde nos recibe Pablo Puente, en la calle Quevedo de el barrio El Coto de Gijón.

Conocemos la casa “Mil Soles”, que es un centro de día que abre de 9 a 21 y va dirigida a menores, toxicómanos, pacientes con trastorno mental...es un recurso de primer nivel con el cuentan. Las personas acceden a él directamente y en el hay un primer nivel de atención muy básica, basado en satisfacer las necesidades básicas (comida, higiene, taquillas...), y luego hay otro nivel de actuación que ya representa una mayor implicación (ayuda a deshabituación drogas, adherencia al tratamiento pautado, acompañamiento en el proceso, abogados, psicólogos...)

En Siloé se dedicamos a la atención integral a las personas marginadas, en situación de vulnerabilidad o en estado de necesidad, de manera preferente a los siguientes colectivos: menores y jóvenes en situación de riesgo social; personas con discapacidad intelectual; penados, reclusos y ex-reclusos; refugiados y emigrantes; afectados por V.I.H. o SIDA; personas con problemas de drogadicción o con cualquier otro tipo de dependencia.



Historia de Siloé

En el año 1978 se crea la Asociación "Chavales en Libertad". Esta asociación con ámbito de actuación autonómico pone en funcionamiento un hogar funcional con la atención a seis menores, pretendiendo ofrecer una alternativa a la institucionalización a través de pequeños grupos familiares, cercanos al medio de los menores que se encuentran en situación de alto riesgo de abandono, con vistas a una atención más personalizada como instrumento para una inserción social eficaz.

En 1980 la Asociación "Chavales en Libertad" adquiere una nueva denominación jurídica pasando a ser Asociación "Chavales". En ese momento

"Chavales" cuenta con cinco hogares funcionales, una granja escuela y dos locales para distintas actividades.

Siloé surgió como asociación e inició sus actividades en el año 1989, en el Centro Penitenciario "El Coto", en Gijón, desde el trabajo social del equipo pastoral y voluntariado cristiano de prisiones. Se crea la Asociación "Siloé" para dar respuestas a las necesidades de reclusos y ex reclusos, principalmente, a personas con SIDA por infección de VIH. En febrero del año 1990, la Asociación "Siloé" abre la Casa de Acogida "Siloé", para personas con VIH-SIDA en fase terminal en situación de abandono y extrema necesidad. Cinco años después "Siloé" absorbe a "Chavales" con todos sus programas y recursos quedando Chavales como un programa más de la Asociación "Siloé", perdiendo por lo tanto su estatuto jurídico.

Siloé se constituye como "Fundación Siloé" mediante escritura pública el 12 de julio de 1999 como una organización de naturaleza fundacional sin ánimo de lucro, sin adscripción política ni confesional. Posee carácter de Fundación Benéfico-Asistencial por Orden Ministerial de 21 de septiembre de 1999. Consta con el número 33-0137 en el Archivo Registro de Fundaciones Asistenciales del Protectorado y se halla inscrita con el número 5 en el Registro Municipal de Fundaciones de Gijón. También ha sido declarada entidad colaboradora de la Administración Autonómica del Principado de Asturias mediante Resolución de fecha 8 de febrero de 2007.

En febrero del año 2001, a los ya veteranos Programas "Chavales" y "V.I.H.", se ha sumado uno nuevo, Programa de "Discapacidad intelectual" (actualmente "Otras capacidades"), para personas mayores con discapacidad intelectual. A finales de 2007 arranca un proyecto nuevo, "Prometeo", integrándose dentro del Programa "VIH-SIDA" que pasa a denominarse "Innuit", generalizando su ámbito de actuación.

Centro de Día Milsoles



El **Centro de Día Milsoles** es un recurso sociosanitario integrado dentro del Programa Inuit de la Fundación Siloé, que funciona en Gijón desde enero de 1999, dirigiendo su intervención hacia personas en situación de exclusión social, con grandes dificultades de acceso a recursos normalizados de salud, que presentan grave desestructuración social, familiar, psicológica, y dificultades para incorporación al mercado de trabajo ordinario. Este déficit está acompañado en muchos casos de enfermedad mental (en ocasiones sin tratamientos) y poli-dependencias de algún tipo de sustancia.

El acceso es libre y por propia iniciativa de las personas. La metodología de trabajo tiene como axiomas principales la “reducción del daño” y la “exigencia adaptada”. El horario de atención es diurno, de lunes a viernes. Atendemos a una media de 35 personas diarias y para ello contamos con un equipo multidisciplinar formado por educadores y trabajadora social.

Los **objetivos generales** que se persiguen con el proyecto de Centro de Día Milsoles son:

- Mejorar la calidad de las personas atendidas.
- Fomentar la reducción y prevención de riesgo en sectores de población altamente vulnerables.
- Promover el acercamiento de las personas a los dispositivos socio-sanitarios, como medios de hacerles valer sus derechos.

Intervención en calle "Pasos"

A través del trabajo de calle se pretende el acercamiento a los usuarios a través de la intervención en su entorno habitual y puntos de encuentro con los grupos: calle, bares, pensiones, hospitales, etc. La base de la intervención se basa en el desarrollo de la confianza y la relación personal con el usuario a través del conocimiento, la aceptación de los distintos estilos de vida, valores y subcultura de los usuarios. El trabajo se fundamenta en la coordinación con la red de servicios y en los conceptos de reducción del daño y exigencia adaptada.

El objetivo es crear relaciones constructivas con los usuarios utilizando sensibilidad, fiabilidad y presencia regular (continuidad) en el entorno, como premisas fundamentales.

Intervención en Centro Penitenciario: “Proyecto Villabona”

Se trata de un apoyo y asesoramiento socio – sanitario durante el internamiento a través de visitas regulares, en el marco de intervenciones individuales o grupales (talleres), y en colaboración con el personal del Centro Penitenciario y el/la recluso/a, con el objetivo de medidas que faciliten la integración social y respondan a las demandas de los usuarios.

Áquí nos reunimos y nos explico como funciona, pero no pudimos verlo, ya que si no los usuarios se quejan de que no son para exponer, y en ese momento había bastantes usuarios, así que no lo vimos.

A continuación fuimos a conocer a Mareo la casa Siloé.

Está situada en un entorno muy bonito, en plena naturaleza y en una zona residencial, nos cuenta que cuando se abrió hace 20 años hubo muchas protestas vecinales que no querían a vecinos con VIH.

La casa cuenta con 20 plazas, todas de ellas ocupadas. Son habitaciones individuales. La casa es mixta, pero un 70% suelen ser hombres.



Casa de Acogida VIH-SIDA Siloé



La **Casa de Acogida Siloé** está ubicada en un entorno de tipo rural, y muy próxima a la ciudad de Gijón, con el fin de combinar un tipo de vida tranquilo propio del entorno rural, y unas actividades de amplia oferta más asequibles en el medio urbano.

La filosofía de vida en la casa es la propia de todos los servicios de la Fundación Siloé: ofertar al usuario un **estilo de vida de calidad, digno,**

confortable y auténtico, como contraposición a los estilos vividos en general por los usuarios que demandan la residencia.

La Casa de Acogida Siloé, como recurso socio-sanitario, está orientada para dar cobertura integral (bio-psico-social) a personas afectadas por VIH/SIDA en estadios avanzados de la enfermedad, con una problemática social grave y multifactorial, y que por su estado de salud necesitan unos cuidados especiales en un momento puntual.

El **objetivo principal** es lograr, en la medida de las posibilidades individuales, el máximo nivel de autonomía posible mediante la atención y mejora de la calidad de vida de los residentes a través de:

- - Un **marco de referencia físico** alojamiento, control y seguimiento clínico-farmacológico y psicológico.
- - Un **marco de referencia afectivo** que propicie un clima de mejora relacional fundamentado en la participación activa de los residentes, la ayuda mutua, la recuperación de vínculos afectivos y la dinámica ocupacional, así como el contacto normalizador con la comunidad próxima.

Algunos de los objetivos parciales marcados en un principio son:

1. Atención sanitaria

- Educación en salud y hábitos de higiene con miras a la disminución de daños en la salud grupal.

2. Atención social

- Aprendizaje de convivencia saludable.
- Actividades terapéuticas y lúdicas.
- Fomento o recuperación de las relaciones con la familia.



La casa Siloé me ha gustado mucho. Parece una casa de verdad, no una institución sanitaria, y esto la hace más acogedora para sus inquilinos.

Por motivos de la organización no pudimos visitar nada más, pero Pablo nos ofrece su ayuda para lo que podamos necesitar.

Contacto:

Fundación Siloé

Llanes, 6 · entresuelo 2º
33207 Gijón • Asturias

Teléfonos 984 490 224 • 984 490 226

Fax 984 490 225

Email info@fundacionsiloe.org

Jueves 30 de abril

Acudimos a la Jornada AVASI, en el Centro Cultura Antiguo Instituto de Gijón. Esta jornada está organizada por el Comité Ciudadano Antisida de Gijón.

Centro de Cultura Antiguo Instituto. Salón de actos. Jueves 30 de abril de 9.00 a 14.00 y 16.00 a 21.00 horas

El Comité Ciudadano Anti-SIDA de Asturias nació en 1987 para apoyar a los enfermos de VIH/SIDA y a sus familias y defenderlos frente a la marginación y los prejuicios sociales. En el desarrollo de esa labor, se puso en marcha en 1999 el curso AVASI (Acción y Voluntariado ante el SIDA), repetido desde entonces cada año y que ahora cumple, por tanto, su décimo quinta edición.

Direcciones:

Teléfono/fax 985 338 832,

Correo electrónico info@comiteantisida-asturias.org

Sede del Comité (C/ Ramón y Cajal, 39, bajo. 33205 Gijón) de 10.00 a 14.00 o de 16.00 a 20.00 horas.



Miércoles 29 de abril

Fin de nuestra rotación por Salud Pública (que penaaa)

8:45 Presentación del Programa de Vacunación en Asturias. Registro VIMPA. Dolores Martín y Elena Blázquez del Servicio de Evaluación de la Salud y Calidad de los programas.

12:00 Ramón Quirós Marcial de la Sección de Información sanitaria nos presenta el Registro de mortalidad y registro de tumores.

14:00 Evaluación de la rotación: preguntas, dudas, valoración y cierre de la rotación.

Al final sólo puede venir Cane a despedirnos, porque a Rafa le surgió un imprevisto.

Cane se disculpó por todos los imprevistos surgidos durante toda la rotación y nos recuerda que están a nuestra disposición para todo lo que necesitemos (documentos, datos, direcciones asociaciones, ayudas...) tanto ahora como en un futuro y nos preguntó que tal había sido la rotación. Como respuesta general a todos nos encantó y se nos hizo muy corta, además de que fue un mes con muchas fiestas, jornadas... así que tal vez algunas cosas nos quedaron por conocer y por otras pasamos un poco de puntillas, pero en conjunto fue una rotación muy interesante. Como puntos débiles decir que hubo unos cuantos imprevistos y que al final tuvimos pocos días.

A mi esta rotación me ha encantado. Me gustaría poder volver y hacer más cosas o pasar por más asociaciones con las que participan, pero bueno a tener muy en cuenta para poder hacer futuras rotaciones electivas (tengo pensado pedir pasar por el Consejo de la Juventud, UNGA y si me da tiempo alguna más jj)

Además para nuestro trabajo del día a día es muy importante esta rotación, conocemos el sistema sanitario de otra manera y a la vez más a fondo. Sabemos a donde derivar a nuestros pacientes cuando lo necesitan, también el porque de la importancia de registrar correctamente los datos, de cumplimentar bien las cosas... Creo que todos los trabajadores del Sespa deberían realizar esta rotación, pues a veces hay cosas que no se hacen o trabajan más simplemente por desconocimiento del personal.