

ANEXO INFORME FINAL SOBRE LA ENCUESTA PÚBLICA DE LA ESTRATEGIA DE SALUD COMUNITARIA DE CASTILLA-LA MANCHA

El presente informe se elabora de acuerdo con lo previsto en el artículo 16, de la Ley 8/2019 de 13 de diciembre, de Participación de Castilla-La Mancha, relativo a la tramitación de los procedimientos participativos de la ciudadanía.

Objeto del informe

De conformidad con lo establecido en la mencionada Ley, una vez transcurrido el plazo del proceso de participación ciudadana, a través de cualquiera de los distintos instrumentos participativos, debe realizarse un informe final en el que se indique la siguiente información:

Proceso participativo

Desde la Consejería de Sanidad, y concretamente desde la Dirección General de Planificación, Ordenación e Inspección Sanitaria y Farmacia, se lanzó una consulta pública anónima con objeto de recoger las opiniones de la ciudadanía sobre las necesidades y retos a abordar en la Estrategia de Salud Comunitaria de Castilla-La Mancha.

Esta consulta se publicó en el Portal de la Oficina de Participación de Castilla-La Mancha, a través de un formulario de recogida de datos en forma de encuesta anónima, a la que toda la ciudadanía podía acceder.

Los objetivos que pretende alcanzar esta Estrategia de Salud Comunitaria de Castilla-La Mancha son los siguientes:

- Implementar las medidas organizativas necesarias para integrar la salud comunitaria en las funciones y organización de los diferentes ámbitos y niveles implicados en la estrategia.
- Crear estructuras y/o mecanismos de coordinación para trabajar en salud comunitaria a nivel de la comunidad autónoma, gerencias y ZBS.
- Facilitar la formación continuada a las y los profesionales para que adquieran habilidades y competencias necesarias.
- Promover, apoyar y llevar a cabo los programas de acción comunitaria y de educación para la salud en las ZBS.
- Potenciar la investigación en salud comunitaria.
- Difundir y evaluar la estrategia regional de salud comunitaria.

El proceso de participación ciudadana se realizó con la publicación de una encuesta anónima, a la que toda la ciudadanía podía acceder, en el Portal de Participación de Castilla-La Mancha.

La encuesta, con 20 preguntas, se estructuró en dos bloques:

- I. Datos estadísticos e identificativos (preguntas 1-5)
- II. Formulario (preguntas 6-20)



Las cuestiones principales se respondían seleccionando una de las opciones planteadas, incluyéndose una pregunta abierta, la última, en la que la ciudadanía pudiera realizar las observaciones o aportaciones que estimase oportunas.

Periodo de participación ciudadana:

Fecha de inicio: 25/07/2023

Fecha final: 15/09/2023

Una vez concluido el plazo de la consulta efectuada, se registraron a través de la plataforma un total de 75 encuestas.

Los resultados y las conclusiones que se reflejan a continuación han sido obtenidas del análisis de las encuestas contestadas en su totalidad.

Nº Total de encuestas registradas: 75

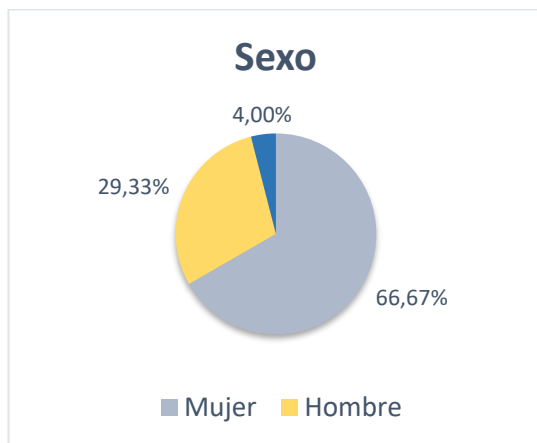
Número de registros en esta consulta: 75

Porcentaje del total: 100.00%

BLOQUE I – Datos estadísticos e identificativos

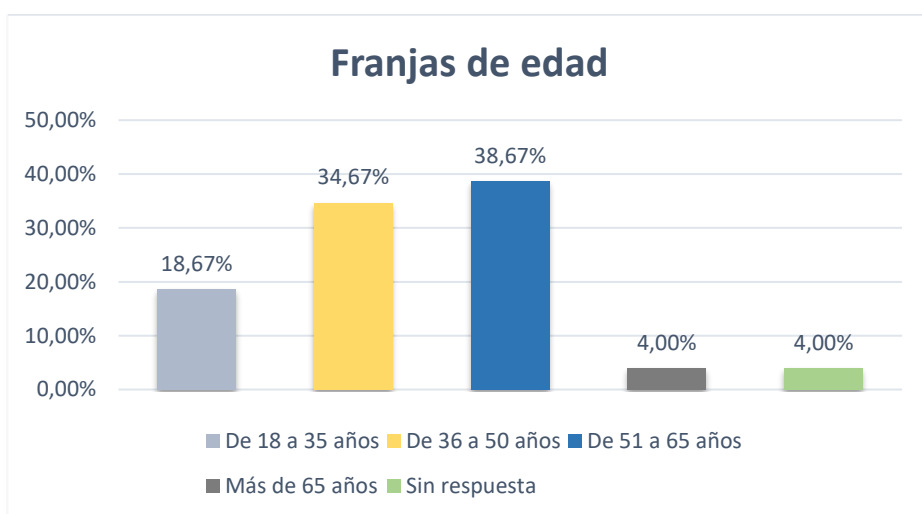
1. Indique su sexo

Opción	Cuenta	Porcentaje
Mujer	50	66,67%
Hombre	22	29,33%
Sin respuesta	3	4,00%



2. Franja de edad en la que se encuentra actualmente

Opción	Cuenta	Porcentaje
Hasta 18 años	0	0.00%
Entre 18 y 35 años	14	18.67%
Entre 36 y 50 años	26	34.67%
Entre 51 y 65 años	29	38.67%
Más de 65 años	3	4.00%
Sin respuesta	3	4.00%



3. Nivel de estudios (señale el mayor nivel de estudios aunque nos los completara)

Opción	Cuenta	Porcentaje
Sin estudios	0	0,00%
Educación primaria	1	1,33%
Educación Secundaria Obligatoria (ESO)	2	2,67%
Bachillerato o Formación Profesional (FP)	10	13,33%
Enseñanzas Universitarias	58	77,33%
Otro	1	1,33%
Sin respuesta	3	4,00%





4. Situación laboral

Opción	Cuenta	Porcentaje
Trabajador/a por cuenta ajena	64	85,33%
Trabajador/a por cuenta propia	1	1,33%
Desempleada/o	1	1,33%
Jubilada/o	3	4,00%
Tareas de la casa y/o cuidado de personas sin remunerar	0	0,00%
Estudiante	0	0,00%
Otro	3	4,00%
Sin respuesta	3	4,00%



En el caso de que la respuesta sea “otro”, indique cual:

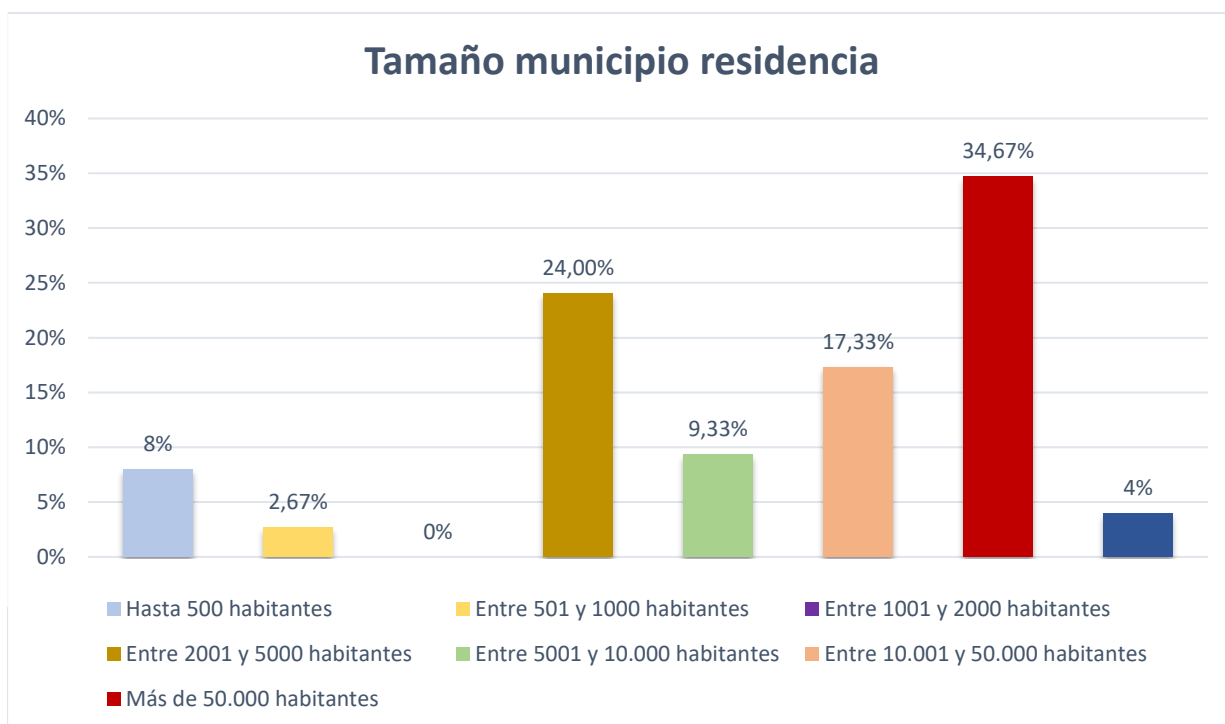
Pensionista

Desempleado, estudiante de oposiciones

Pensionista por enfermedad

5. Tamaño del municipio de residencia

Opción	Cuenta	Porcentaje
Hasta 500 habitantes	6	8,00%
Entre 501 y 1000 habitantes	2	2,67%
Entre 1001 y 2000 habitantes	0	0,00%
Entre 2001 y 5000 habitantes	18	24,00%
Entre 5001 y 10.000 habitantes	7	9,33%
Entre 10.001 y 50.000 habitantes	13	17,33%
Más de 50.000 habitantes	26	34,67%
Sin respuesta	3	4,00%

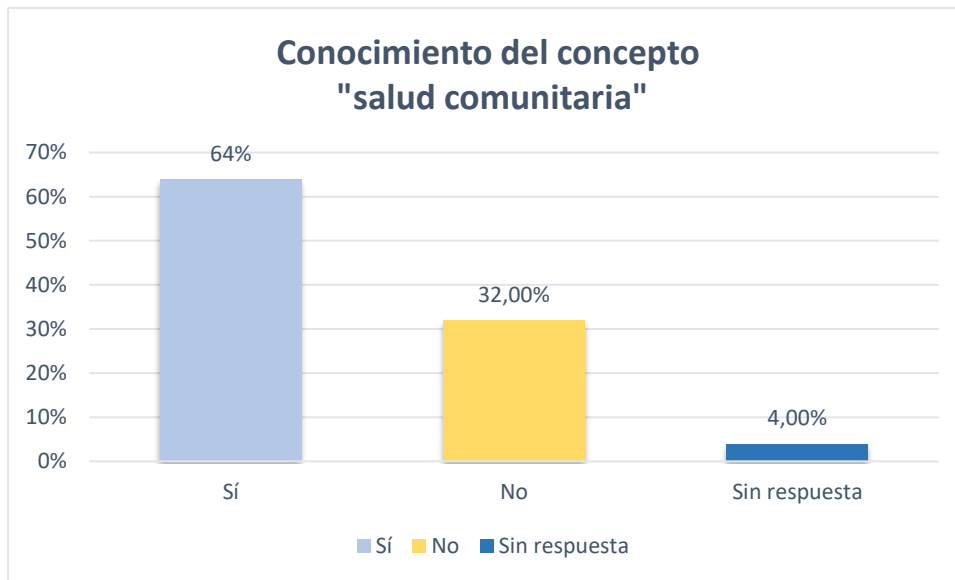


BLOQUE II- Formulario

6. El Ministerio de Sanidad define “Salud Comunitaria” como la expresión colectiva de la salud individual y grupal en una comunidad definida, determinada por la interacción entre las características individuales y familiares, el medio social, cultural y ambiental, así como los servicios de salud, los recursos comunitarios y la influencia de factores sociales, económicos, políticos y globales.

¿Conocía este concepto?

Opción	Cuenta	Porcentaje
Sí	48	64,00%
No	24	32,00%
Sin respuesta	3	4,00%



7. ¿Su actividad profesional tiene relación con la salud comunitaria?

Opción	Cuenta	Porcentaje
Sí	40	53,33%
No	30	40,00%
Sin respuesta	5	6,67%





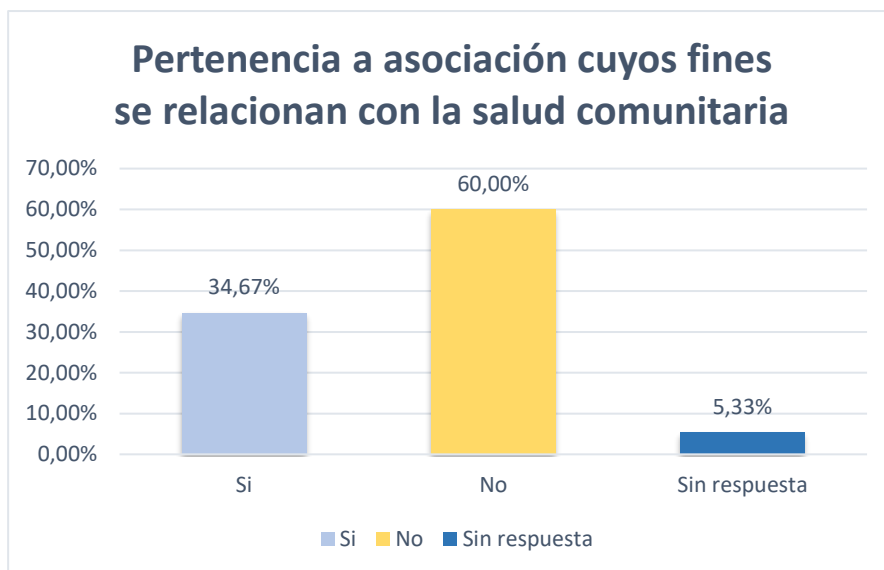
8. ¿Tiene alguna formación específica en temas de salud comunitaria?

Opción	Cuenta	Porcentaje
Sí	31	41,33%
No	39	52,00%
Sin respuesta	5	6,67%



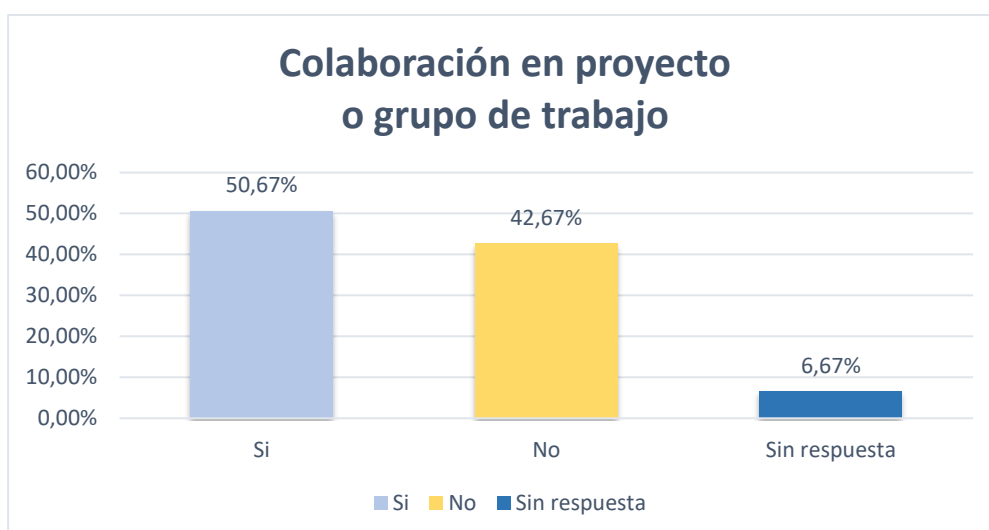
9. ¿Es miembro de alguna asociación cuyos fines se relacionan con la salud comunitaria?

Opción	Cuenta	Porcentaje
Sí	26	34,67%
No	45	60,00%
Sin respuesta	4	5,33%



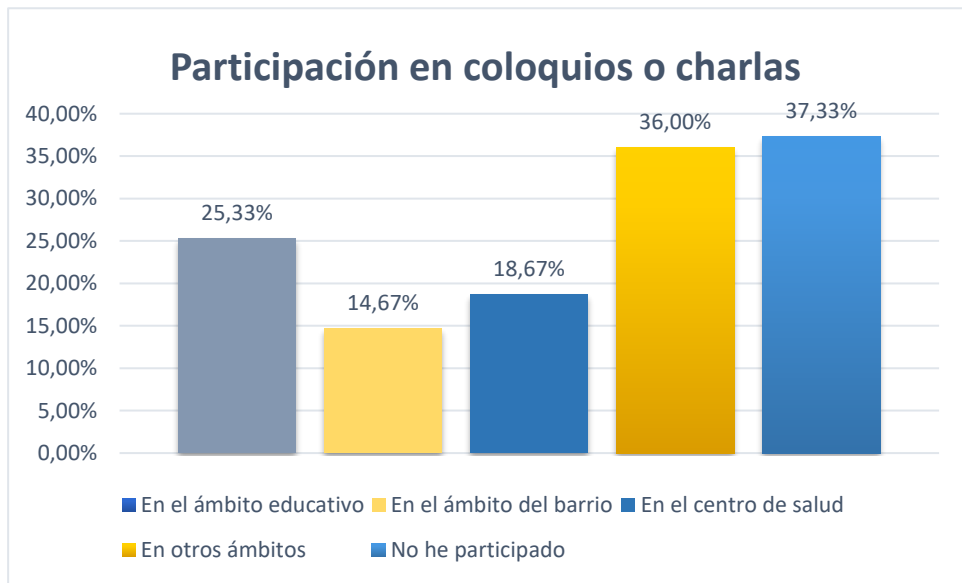
10. ¿Ha colaborado o colabora en algún proyecto o con algún grupo de trabajo cuyas acciones estén relacionadas con salud comunitaria?

Opción	Cuenta	Porcentaje
Sí	38	50,67%
No	32	42,67%
Sin respuesta	5	6,67%



11. ¿Ha participado en coloquios o charlas relacionados con la salud comunitaria?

Opción	Cuenta	Porcentaje
En el ámbito educativo	19	25,33%
En el ámbito del barrio	11	14,67%
En el centro de salud	14	18,67%
En otros ámbitos	27	36,00%
No he participado	28	37,33%



12. De las siguientes opciones, ordene de mayor a menor importancia, las que usted cree que pueden influir positivamente en su salud.

- Alimentación saludable*
- Actividad física*
- No consumo de alcohol*
- No consumo de tabaco*
- Higiene*



Ranking 1 (Estrategia considerada más importante):

Opción	Cuenta	Porcentaje
Alimentación saludable	39	52,00%
Actividad física	10	13,33%
No consumo de alcohol	4	5,33%
No consumo de tabaco	16	21,33%
Higiene	2	2,67%
No mostrada	4	5,33%

Ranking 2 (Estrategia considerada en 2º lugar de importancia):

Opción	Cuenta	Porcentaje
Alimentación saludable	17	22,67%
Actividad física	26	34,67%
No consumo de alcohol	11	14,67%
No consumo de tabaco	5	6,67%
Higiene	12	16,00%
No mostrada	4	5,33%

Ranking 3 (Estrategia considerada en 3º lugar de importancia):

Opción	Cuenta	Porcentaje
Alimentación saludable	11	14,67%
Actividad física	17	22,67%
No consumo de alcohol	11	14,67%
No consumo de tabaco	17	22,67%
Higiene	14	18,67%
No mostrada	5	6,67%

Ranking 4 (Estrategia considerada en 4º lugar de importancia):

Opción	Cuenta	Porcentaje
Alimentación saludable	4	5,33%
Actividad física	12	16,00%
No consumo de alcohol	24	32,00%
No consumo de tabaco	18	24,00%
Higiene	11	14,67%
No mostrada	6	8,00%

Ranking 5 (Estrategia considerada en 5º lugar de importancia):

Opción	Cuenta	Porcentaje
Alimentación saludable	0	0,00%
Actividad física	6	8,00%
No consumo de alcohol	19	25,33%
No consumo de tabaco	13	17,33%
Higiene	30	40,00%
No mostrada	7	9,33%

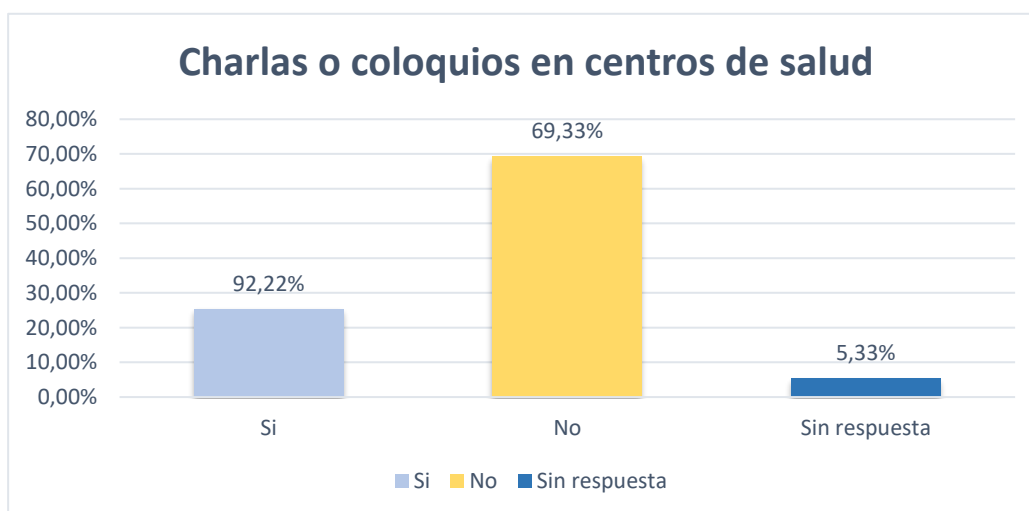


13. Según su criterio, marque la importancia de las siguientes opciones con respecto a la salud comunitaria.

	Nada importante	Algo importante	Muy importante	Ns/nc	Sin respuesta
Alimentación saludable	0 (0,00%)	2 (2,67%)	69 (92,00%)	1 (1,33%)	3 (4,00%)
Ejercicio físico	1 (1,33%)	4 (5,33%)	66 (88,00%)	1 (1,33%)	3 (4,00%)
Asistencia sanitaria	0 (0,00%)	5 (6,67%)	66 (88,00%)	1 (1,33%)	3 (4,00%)
Situación geográfica	7 (9,33%)	27 (36,00%)	37 (49,33%)	1 (1,33%)	3 (4,00%)
Situación económica	6 (8,00%)	27 (36,00%)	38 (50,67%)	1 (1,33%)	3 (4,00%)
Nivel estudios	15 (20,00%)	43 (57,33%)	13 (17,33%)	1 (1,33%)	3 (4,00%)
Ayuda social	3 (4,00%)	29 (38,67%)	38 (50,67%)	2 (2,67%)	3 (4,00%)
Formación en salud	8 (10,67%)	29 (38,67%)	34 (45,33%)	1 (1,33%)	3 (4,00%)
Toma de medicamentos	7 (9,33%)	30 (40,00%)	34 (45,33%)	1 (1,33%)	3 (4,00%)
Relaciones sociales	1 (1,33%)	18 (24,00%)	50 (66,67%)	3 (4,00%)	3 (4,00%)

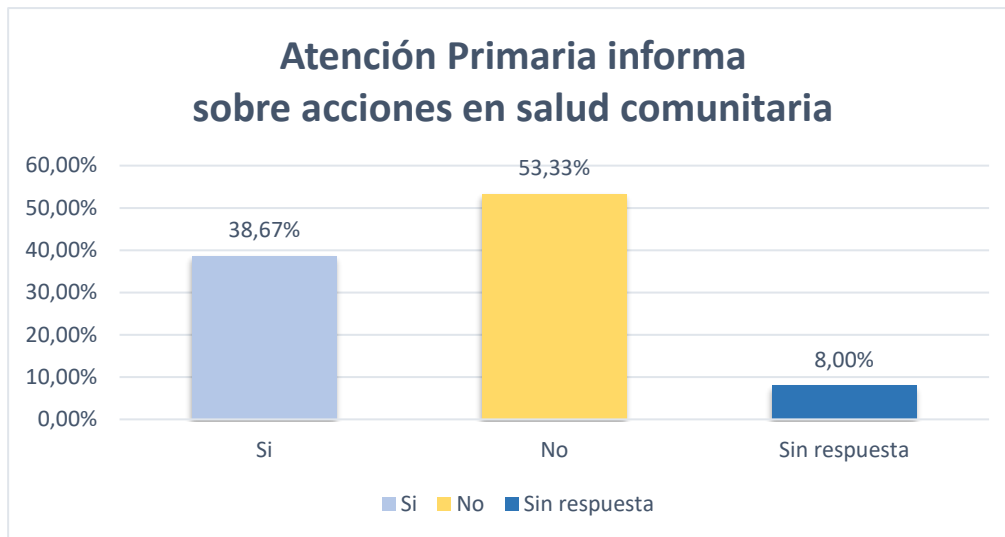
14. ¿Conoce si en su centro de salud organizan e imparten charlas o coloquios sobre salud comunitaria orientadas a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad?

Opción	Cuenta	Porcentaje
Sí	19	25,33%
No	52	69,33%
Sin respuesta	4	5,33%



15. El Equipo de Atención Primaria de su centro de salud tras la consulta, ¿le informa y aconseja sobre acciones de salud comunitaria? (conductas saludables, hábitos nocivos que influyen negativamente en su salud, entre otros)

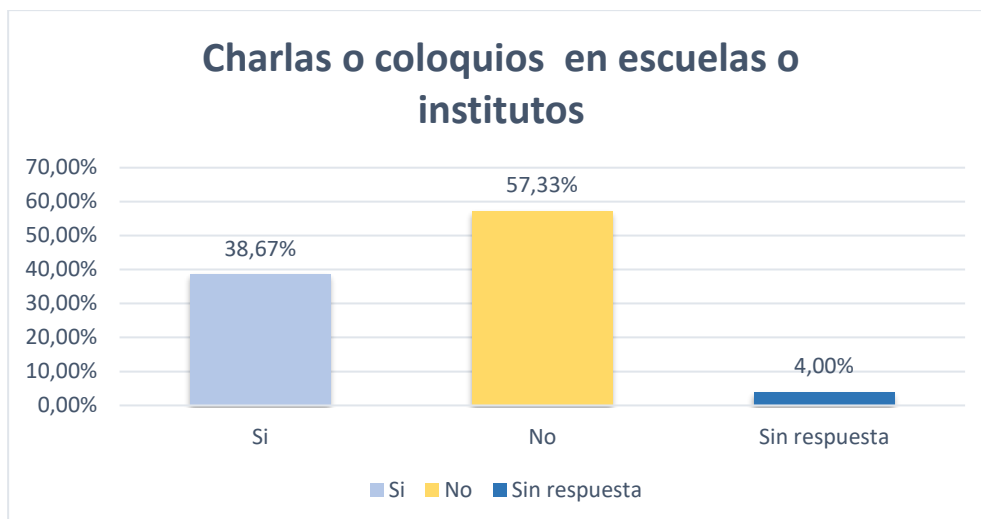
Opción	Cuenta	Porcentaje
Sí	29	38,67%
No	40	53,33%
Sin respuesta	6	8,00%



16. ¿Conoce si en la escuela/instituto organizan e imparten charlas o coloquios sobre salud comunitaria orientadas a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad?

Opción	Cuenta	Porcentaje
Sí	29	38,67%
No	43	57,33%
Sin respuesta	3	4,00%





17. ¿Conoce si en su barrio o municipio están implementadas alguna de las siguientes actividades de salud comunitaria?

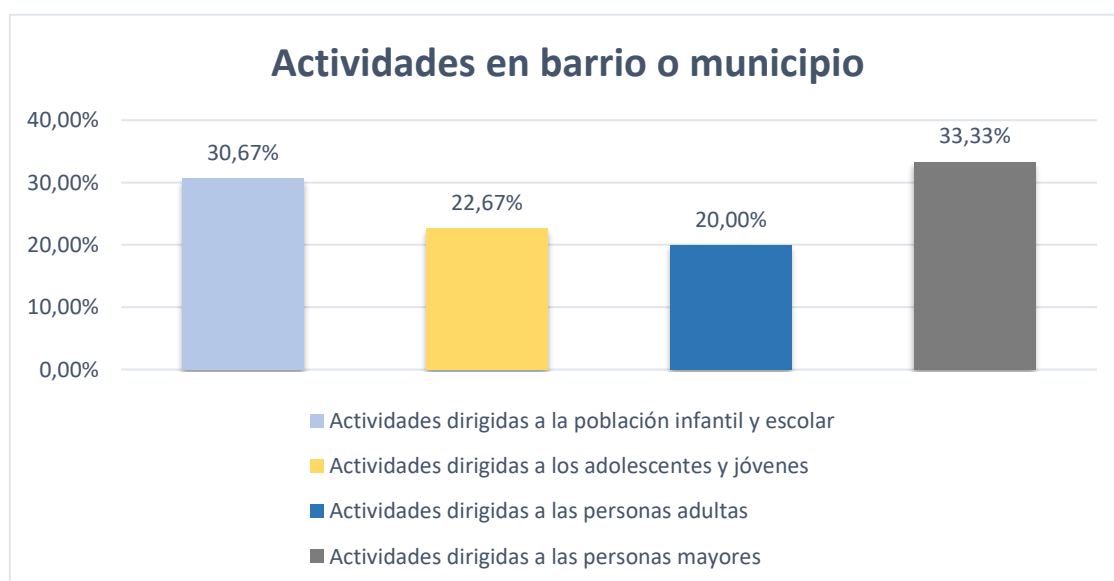
Actividades dirigidas a la población infantil y escolar

Actividades dirigidas a los adolescentes y jóvenes

Actividades dirigidas a las personas adultas

Actividades dirigidas a las personas mayores

Opción	Cuenta	Porcentaje
Dirigidas a la población infantil y escolar	23	30,67%
Dirigidas a los adolescentes y jóvenes	17	22,67%
Dirigidas a personas adultas	15	20,00%
Dirigidas a personas mayores	25	33,33%



18. ¿Conoce alguna de estas iniciativas o herramientas de salud comunitaria en Castilla-La Mancha?

Localiza Salud

Plan Respira

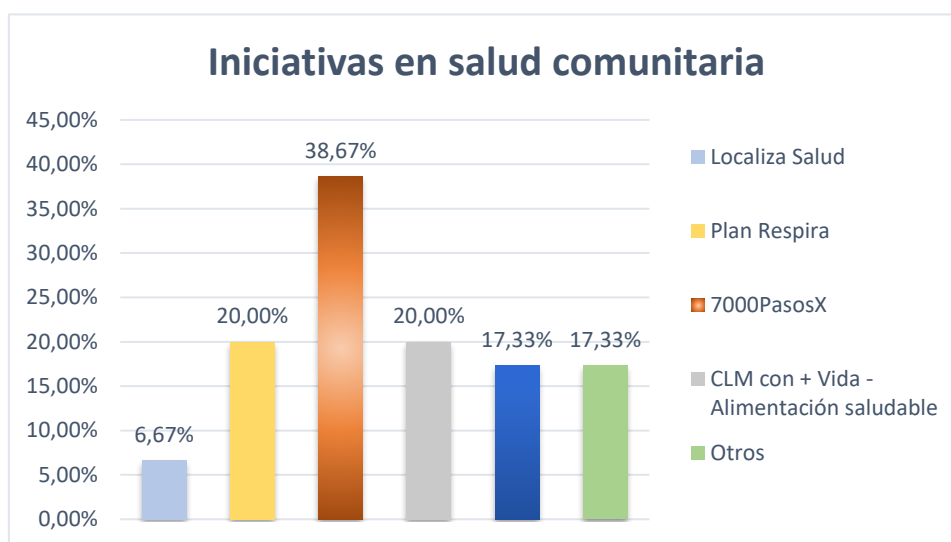
7000PasosX

CLM con + Vida. - Alimentación saludable

Servicio de Interpretación telefónica y traducción simultánea multilingüe

Otras, indique cuales

Opción	Cuenta	Porcentaje
Localiza Salud	5	6,67%
Plan Respira	15	20,00%
7000PasosX	29	38,67%
CLM con + Vida – Alimentación saludable	15	20,00%
Servicio de Interpretación telefónica y traducción simultánea y multilingüe	13	17,33%
Otro	13	17,33%



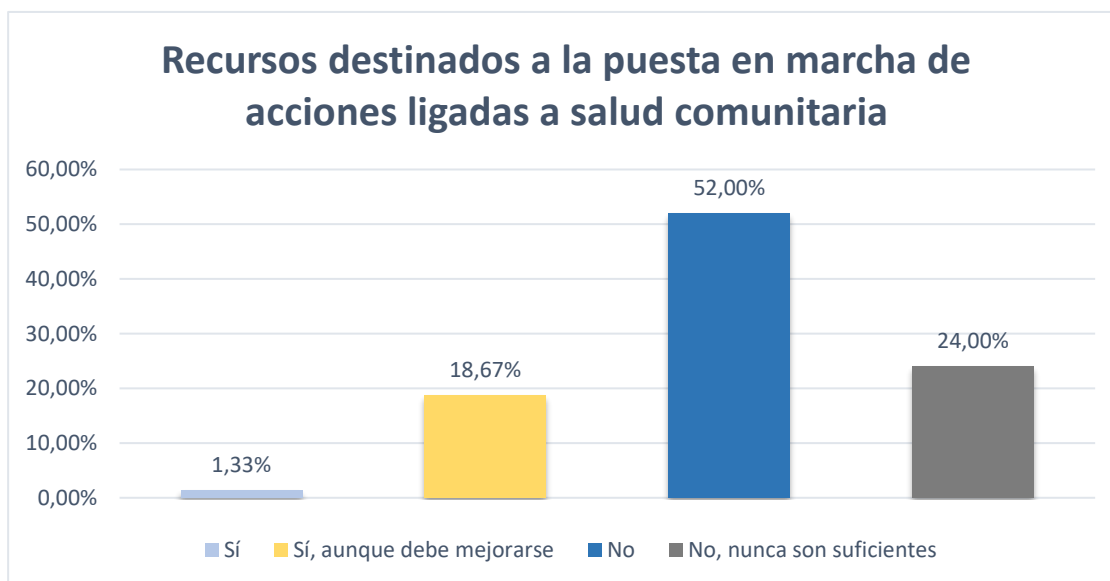
Si ha respondido “Otras, indique cuales”:

- Asociación críticos y emergencias
- No las conozco
- Ninguno
- SEPAP, SOMOS
- Pruebas de cáncer de colon y mama
- Programa “Café con la enfermera”
- Proyecto escolar saludable, programa de frutas, hortalizas y lácteos
- Programa de EPS de prevención del consumo de drogas en adolescentes en los Centros educativos de Talavera de la Reina
- Salud Mental Joven
- Escuela de Salud y Cuidados de CLM
- Plan de Prescripción de Actividad y Ejercicio Físico (Fondos Inversión C26.I01.P02 Next Generation)
- CS Hellin 2



19. ¿Cree que se destinan suficientes recursos para la puesta en marcha de acciones ligadas a la salud comunitaria?

Opción	Cuenta	Porcentaje
Sí	1	1,33%
Sí, aunque debe mejorarse	14	18,67%
No	39	52,00%
No, nunca son suficientes	18	24,00%
Sin respuesta	3	4,00%



20. Si desea añadir algún comentario respecto a los objetivos y actividades incluidos en el documento de la Estrategia de Salud Comunitaria de Castilla-La Mancha puede hacerlo a continuación

Opción	Cuenta	Porcentaje
Con respuesta	22	29,33%
Sin respuesta	53	70,67%

En el conjunto de respuestas y comentarios realizados a través del cuestionario hay varios grupos de propuestas:

- Dos comentarios sobre necesidad de formación en salud comunitaria de las y los profesionales de los centros de salud, tanto del personal de enfermería como del personal médico.
- Un comentario especifica la necesidad de formación de educadores deportivos que permitan atender eficientemente las derivaciones que genere el personal sanitario.
- Un comentario propone llevar a acabo talleres de alimentación saludable.



- Uno de los comentarios indica que la enfermera escolar es un recurso altamente desaprovechado como figura clave para el desarrollo de labores de salud comunitaria en el ámbito escolar, por ser la infancia la etapa idónea para crear hábitos de vida saludables.
- Un comentario sobre la importancia de potenciar la figura de enfermería familiar y comunitaria
- Dos comentarios indican la falta de personal y tiempo en los centros de salud, sobre todo en los rurales.
- Un comentario con respecto a la creación, en los centros de salud, de figuras sanitarias que trabajen en la prevención de la salud e implantación de hábitos de vida saludables.
- Cuatro comentarios relativos a la importancia de crear estructuras y/o mecanismos de coordinación para trabajar en salud comunitaria, creación de mesas de salud impulsadas por los centros de salud, creación de centros de salud en zonas en las que no existen, creación de estructuras deportivo-comunitarias locales y creación de unidades activas de ejercicio físico que permitan atender eficientemente las derivaciones que generen las y los profesionales sanitarios.
- Un comentario propone potenciar los Consejos de las Zonas Básicas de Salud.
- Un comentario indica la necesidad de incluir las asociaciones de pacientes en la participación, formación y sensibilización.
- Un comentario sobre dotar a la Atención Primaria de medios y personal suficiente y motivado para la promoción y prevención de la salud mental.
- Un comentario sobre disponer de un sistema de prescripción de actividad y ejercicio físico eficiente, implementando las herramientas oportunas que aseguren y faciliten la comunicación de la prescripción en el ámbito sanitario, la derivación al sistema deportivo-comunitario de personas, la ejecución de programas de actividad y ejercicio físico para su tratamiento y la retroalimentación de los resultados.
- Un comentario en relación a la disponibilidad de agenda comunitaria en la historia de salud digital e incluir la agenda en el trabajo diario de las y los profesionales sanitarios.
- Un comentario con respecto a la disponibilidad de un mapa de recursos comunitarios y activos para la salud realizado por los equipos de las distintas ZBS.
- Un comentario que indica que, además de los registros existentes, se tienen que crear otros indicadores que midan el efecto de estas actividades, la satisfacción de los usuarios, las propuestas de mejora para las siguientes actividades, etc...
- Un comentario hace referencia a que hay que mejorar la organización y la forma de trabajar en los centros de salud
- Un comentario sobre la creación en redes sociales de contenidos y centros de información regional para los jóvenes.

CONCLUSIONES

Una vez analizadas las respuestas recibidas a través del cuestionario incluido en el Portal de Participación de Castilla-La Mancha, se concluye que:

- Más del 65% de las personas que han participado en la encuesta son mujeres.
- La mayor parte de las/personas encuestadas tienen entre 36 y 65 años y tienen estudios universitarios.
- Más del 85% de las personas participantes trabajan por cuenta ajena y la mayoría residen en municipios de más de 50.000 habitantes.
- En cuanto al conocimiento del concepto de “salud comunitaria”, más de la mitad (64%) de las y los participantes respondieron afirmativamente
- Más de la mitad de las personas que han cumplimentado la encuesta (53,33%) refiere que su actividad profesional tiene relación con la salud comunitaria, mientras que el porcentaje de aquellas con formación específica en temas de salud comunitaria no supera el 42%.



- Aproximadamente un tercio (34,67%) de las personas participantes indica que es miembro de alguna asociación entre cuyos fines se encuentra la salud comunitaria y algo más del 50% ha colaborado o colabora en algún proyecto o grupo de trabajo relacionado con ésta.
- Casi dos tercios de las personas que han contestado a la encuesta han participado en coloquios o charlas relacionados con la salud comunitario (en distintos ámbitos: educativo, barrio, centro de salud, otros...), lo que pone de manifiesto el interés que suscita el tema entre la población.
- El 53,33% de las personas que han contestado el cuestionario no recibe información ni consejos sobre acciones de salud comunitaria (conductas saludables, hábitos nocivos...) por parte del Equipo de Atención Primaria de su centro de salud, lo que indica que es fundamental potenciar la transformación en este ámbito, para que dicha tarea se incluya de forma rutinaria en la labor asistencial.
- Tres cuartas partes de las personas participantes consideran que no se destinan suficientes recursos para la puesta en marcha de acciones ligadas a la salud comunitaria.
- La gran cantidad de comentarios recogidos indica que las personas que han respondido al cuestionario se sienten implicadas y presentan gran interés en los contenidos recogidos en la Estrategia de salud comunitaria de Castilla-La Mancha.

En Toledo, a la fecha de la firma.

Fdo.: Carmen Encinas Barrios

Directora General de Planificación, Ordenación e Inspección Sanitaria y Farmacia

