

Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

Resultados

Encuesta 977953

Número de registros en esta consulta:	3427
Total de registros en esta encuesta:	3427
Porcentaje del total:	100.00%



Documento Verificable en www.jccm.es mediante
Código Seguro de Verificación (CSV): 484759666CEB534DE84763

Resumen para A1

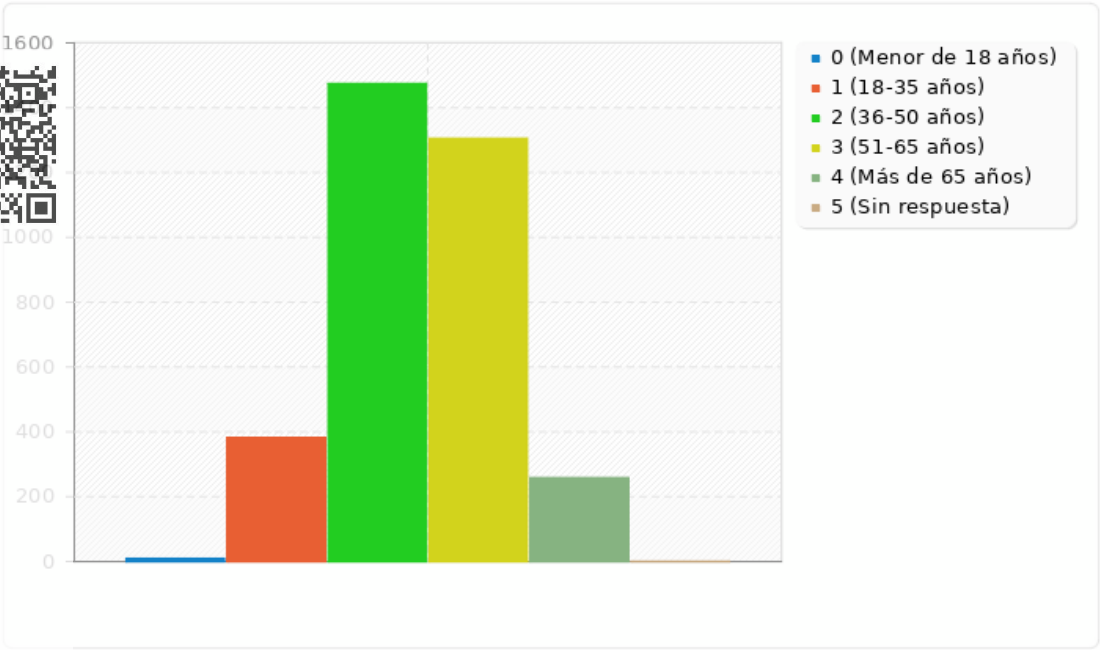
Indique en qué grupo de edad se encuentra:

Opción	Cuenta	Porcentaje
Menor de 18 años (A1)	9	0.26%
18-35 años (A2)	381	11.12%
36-50 años (A3)	1474	43.01%
51-65 años (A4)	1305	38.08%
Más de 65 años (A5)	258	7.53%
Sin respuesta	0	0.00%



Resumen para A1

Indique en qué grupo de edad se encuentra:



Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

Resumen para A2

Sexo

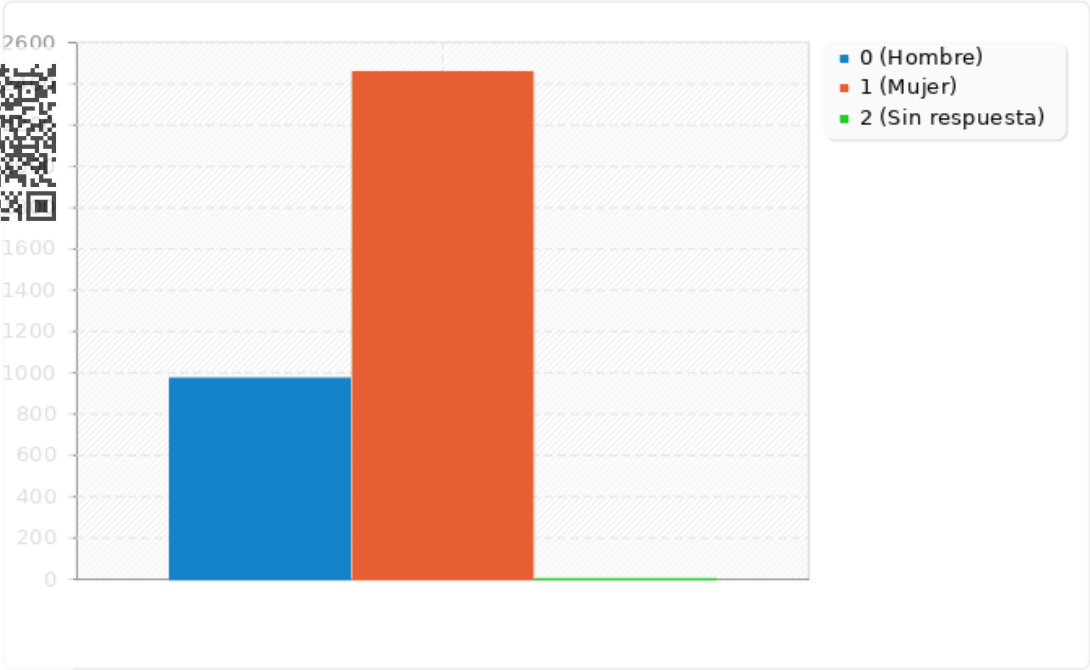
Opción	Cuenta	Porcentaje
Hombre (A1)	972	28.36%
Mujer (A2)	2455	71.64%
Sin respuesta	0	0.00%



Documento Verificable en www.jccm.es mediante
Código Seguro de Verificación (CSV): 484759666CEB534DE84763

Resumen para A2

Sexo



Resumen para A3

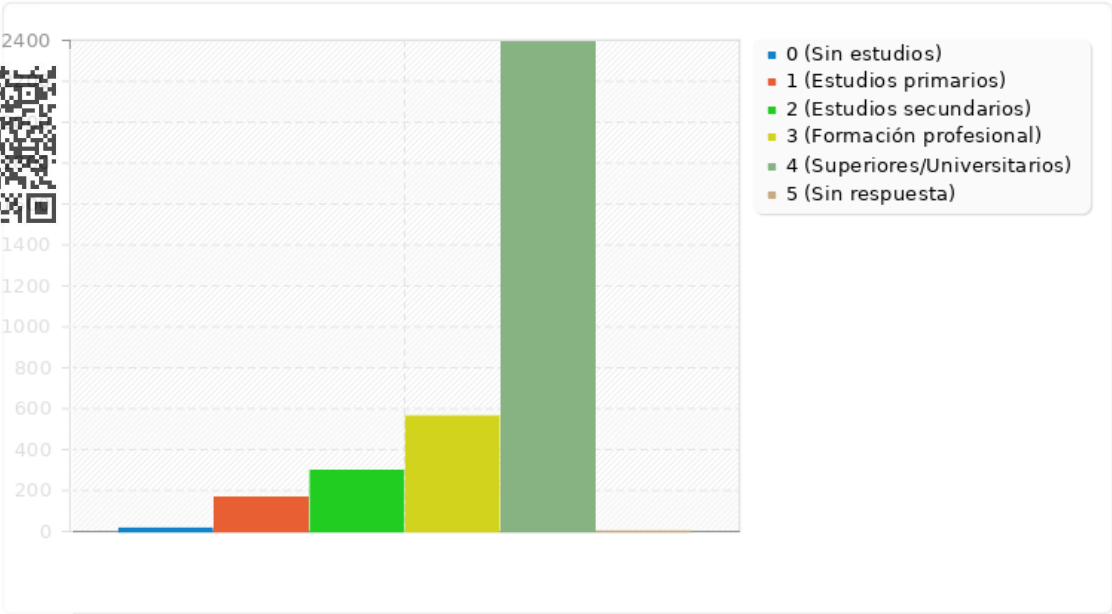
Indique su nivel de estudios alcanzado:

Opción	Cuenta	Porcentaje
Sin estudios (A1)	14	0.41%
Estudios primarios (A2)	165	4.81%
Estudios secundarios (A3)	295	8.61%
Formación profesional (A4)	562	16.40%
Superiores/Universitarios (A5)	2391	69.77%
No respuesta	0	0.00%



Resumen para A3

Indique su nivel de estudios alcanzado:



Resumen para A4

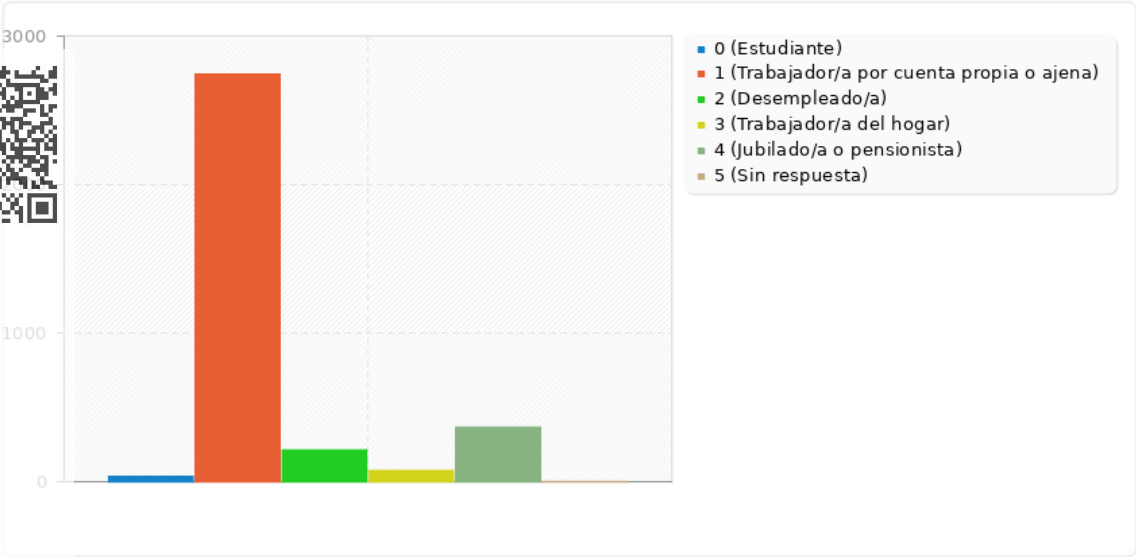
Indique cuál es su situación laboral actual:

Opción	Cuenta	Porcentaje
Estudiante (A1)	33	0.96%
Trabajador/a por cuenta propia o ajena (A2)	2743	80.04%
Desempleado/a (A3)	212	6.19%
Trabajador/a del hogar (A4)	74	2.16%
Jubilado/a o pensionista (A5)	365	10.65%
Sin respuesta	0	0.00%



Resumen para A4

Indique cuál es su situación laboral actual:



Resumen para A5

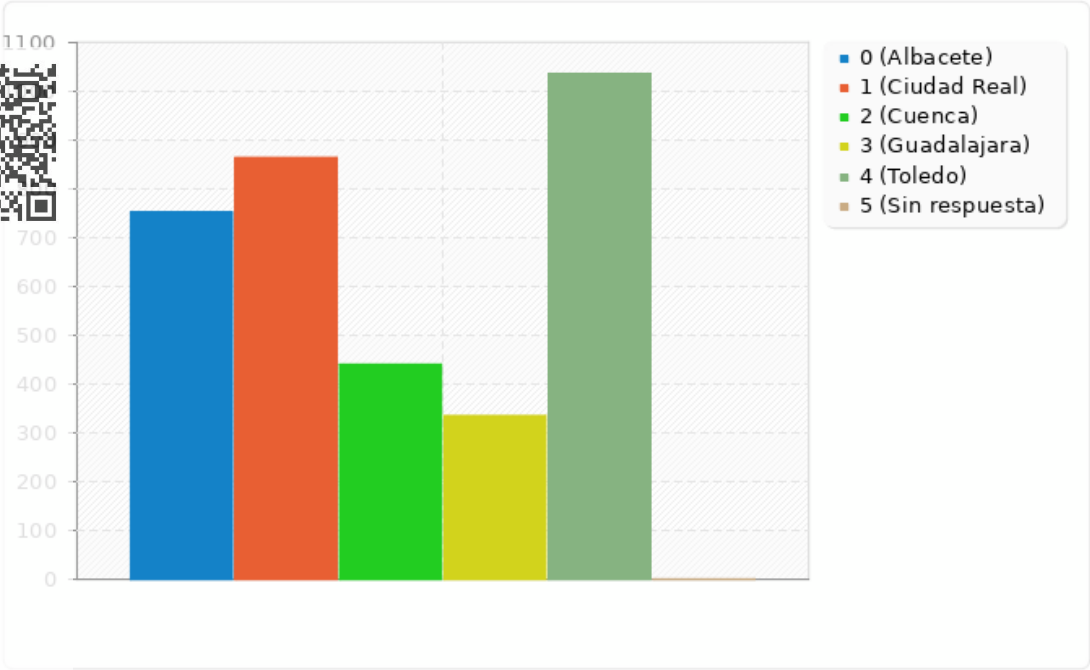
Indique cuál es su provincia de residencia:

Opción	Cuenta	Porcentaje
Albacete (A1)	752	21.94%
Ciudad Real (A2)	864	25.21%
Cuenca (A3)	440	12.84%
Guadalajara (A4)	335	9.78%
Toledo (A5)	1036	30.23%
Sin respuesta	0	0.00%



Resumen para A5

Indique cuál es su provincia de residencia:



Resumen para A6

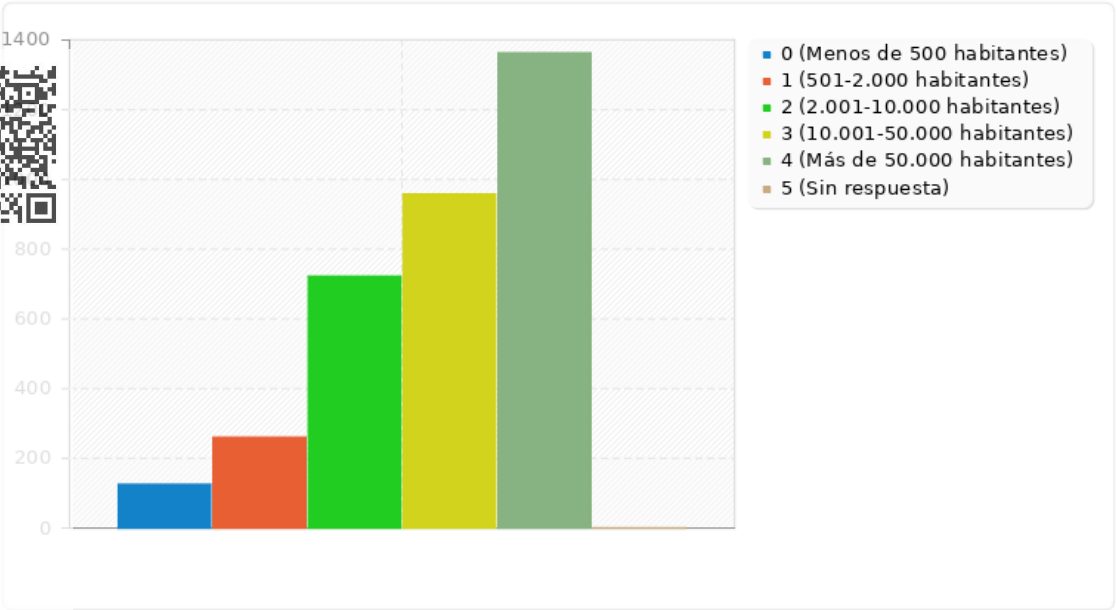
Indique cuál es el tamaño de su municipio de residencia:

Opción	Cuenta	Porcentaje
Menos de 500 habitantes (A1)	125	3.65%
501-2.000 habitantes (A2)	260	7.59%
2.001-10.000 habitantes (A3)	722	21.07%
10.001-50.000 habitantes (A4)	957	27.93%
Más de 50.000 habitantes (A5)	1363	39.77%
Respuesta	0	0.00%



Resumen para A6

Indique cuál es el tamaño de su municipio de residencia:



Resumen para A7

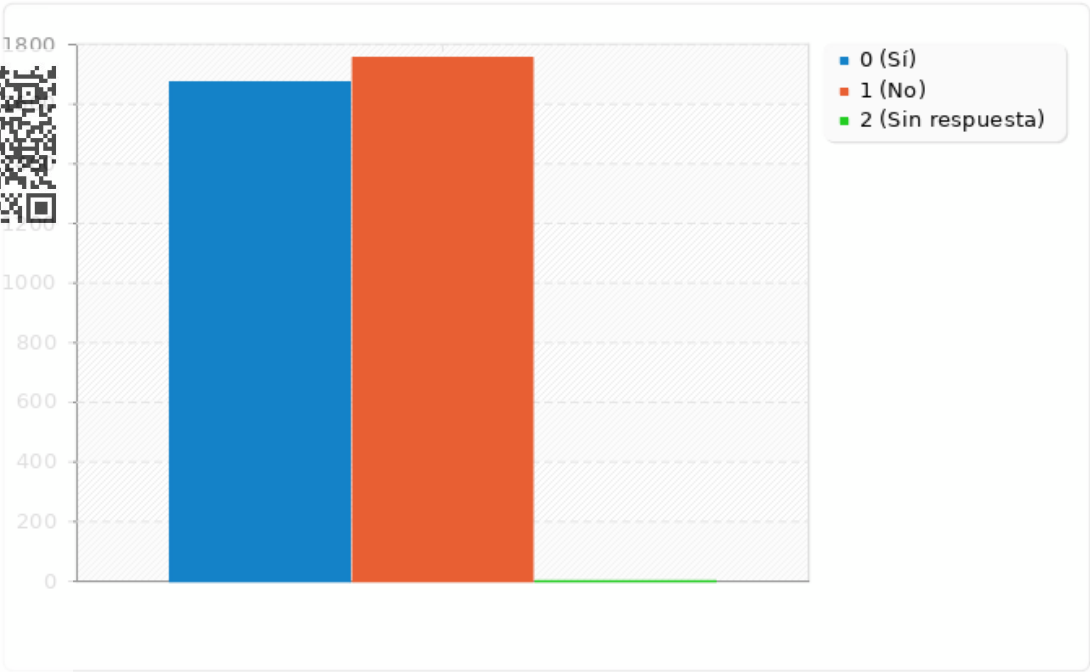
¿Es socio/a o participa en una organización/asociación/sociedad? (asociación vecinal, de pacientes, sociedad médica, etc.)

Opción	Cuenta	Porcentaje
Sí (Y)	1673	48.82%
No (N)	1754	51.18%
Sin respuesta	0	0.00%



Resumen para A7

¿Es socio/a o participa en una organización/asociación/sociedad? (asociación vecinal, de pacientes, sociedad médica, etc.)



Resumen para A8

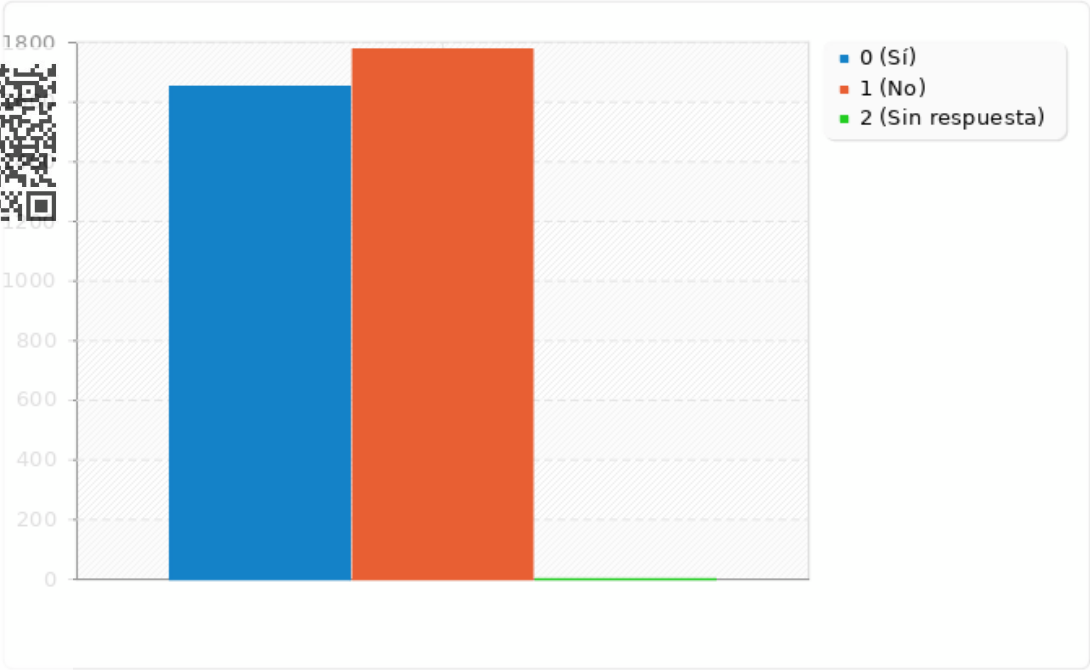
¿Tiene formación o trabaja/ha trabajado en el ámbito sociosanitario?

Opción	Cuenta	Porcentaje
Sí (Y)	1651	48.18%
No (N)	1776	51.82%
Sin respuesta	0	0.00%



Resumen para A8

¿Tiene formación o trabaja/ha trabajado en el ámbito sociosanitario?



Resumen para B1(SQ001)[Nivel de participación]

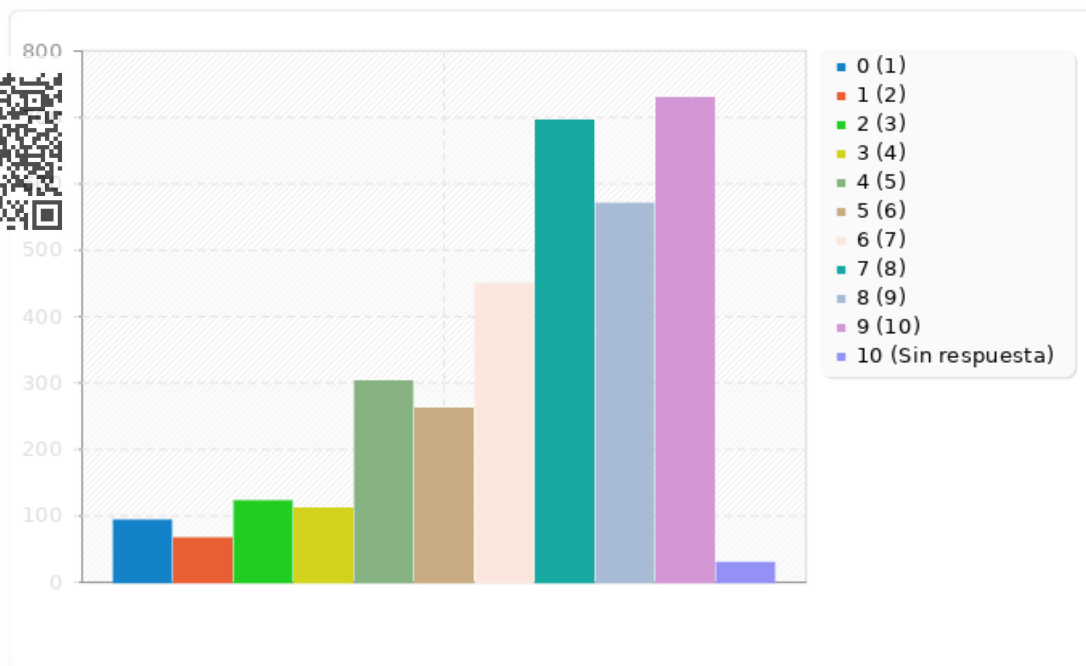
¿Qué nivel de implicación y responsabilidad diría que tiene sobre su propia salud y la toma de decisiones (pruebas, tratamientos, cambio en el estilo de vida...) junto con su profesional sanitario? Esto implica que usted se responsabiliza de su salud y participa durante todo el proceso de decisión. Responda usando una escala del 1 al 10, donde 1 = Mi participación es muy baja y 10 = Mi participación es muy alta.

Opción	Cuenta	Porcentaje
1 (1)	93	2.71%
	66	1.93%
	122	3.56%
	111	3.24%
	302	8.81%
	261	7.62%
7 (7)	449	13.10%
8 (8)	695	20.28%
9 (9)	570	16.63%
10 (10)	729	21.27%
Sin respuesta	29	0.85%



Resumen para B1(SQ001)[Nivel de participación]

¿Qué nivel de implicación y responsabilidad diría que tiene sobre su propia salud y la toma de decisiones (pruebas, tratamientos, cambio en el estilo de vida...) junto con su profesional sanitario? Esto implica que usted se responsabiliza de su salud y participa durante todo el proceso de decisión. Responda usando una escala del 1 al 10, donde 1 = Mi participación es muy baja y 10 = Mi participación es muy alta.



Resumen para B2

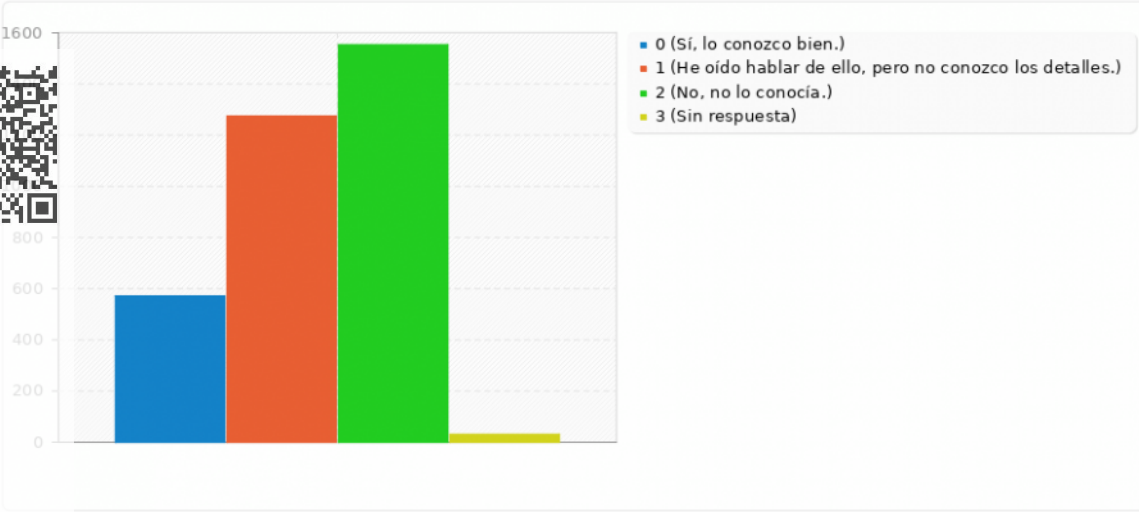
¿Conoce que la ciudadanía puede participar en la mejora del sistema sanitario público?

Opción	Cuenta	Porcentaje
Si, lo conozco bien. (A1)	571	16.66%
He oído hablar de ello, pero no conozco los detalles. (A2)	1273	37.15%
No, no lo conocía. (A3)	1553	45.32%
Sin respuesta	30	0.88%



Resumen para B2

¿Conoce que la ciudadanía puede participar en la mejora del sistema sanitario público?



Resumen para B3

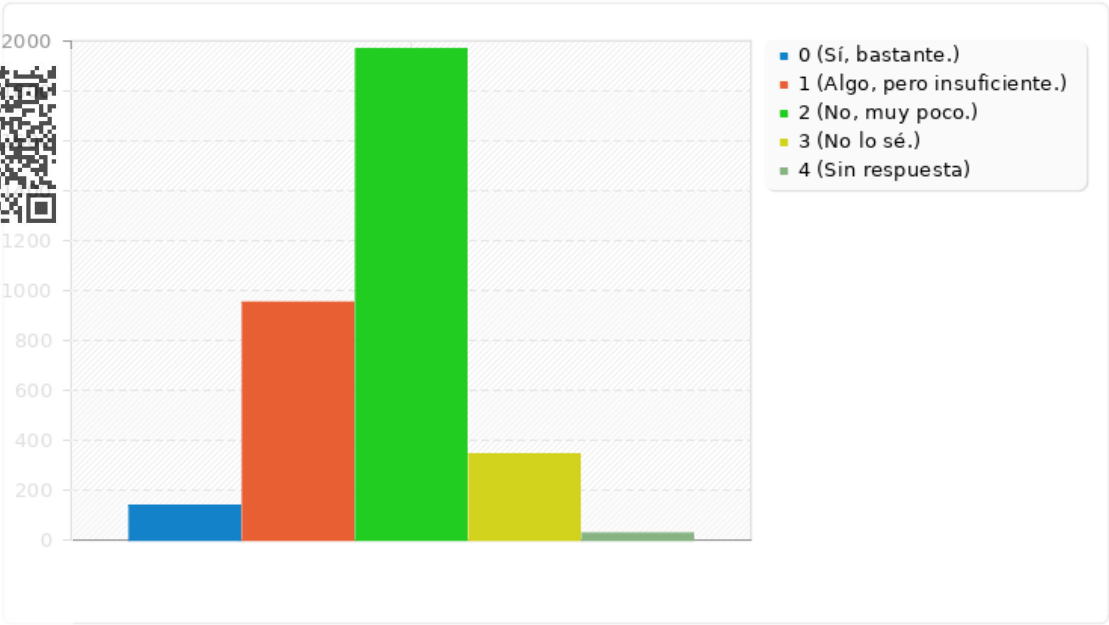
¿Considera que la voz de la ciudadanía es actualmente tomada en cuenta en las decisiones sanitarias de Castilla-La Mancha?

Opción	Cuenta	Porcentaje
Sí, bastante. (A1)	137	4.00%
Algo, pero insuficiente. (A2)	952	27.78%
No, muy poco. (A3)	1967	57.40%
No lo sé. (A4)	344	10.04%
Sin respuesta	27	0.79%



Resumen para B3

¿Considera que la voz de la ciudadanía es actualmente tomada en cuenta en las decisiones sanitarias de Castilla-La Mancha?



Resumen para B4

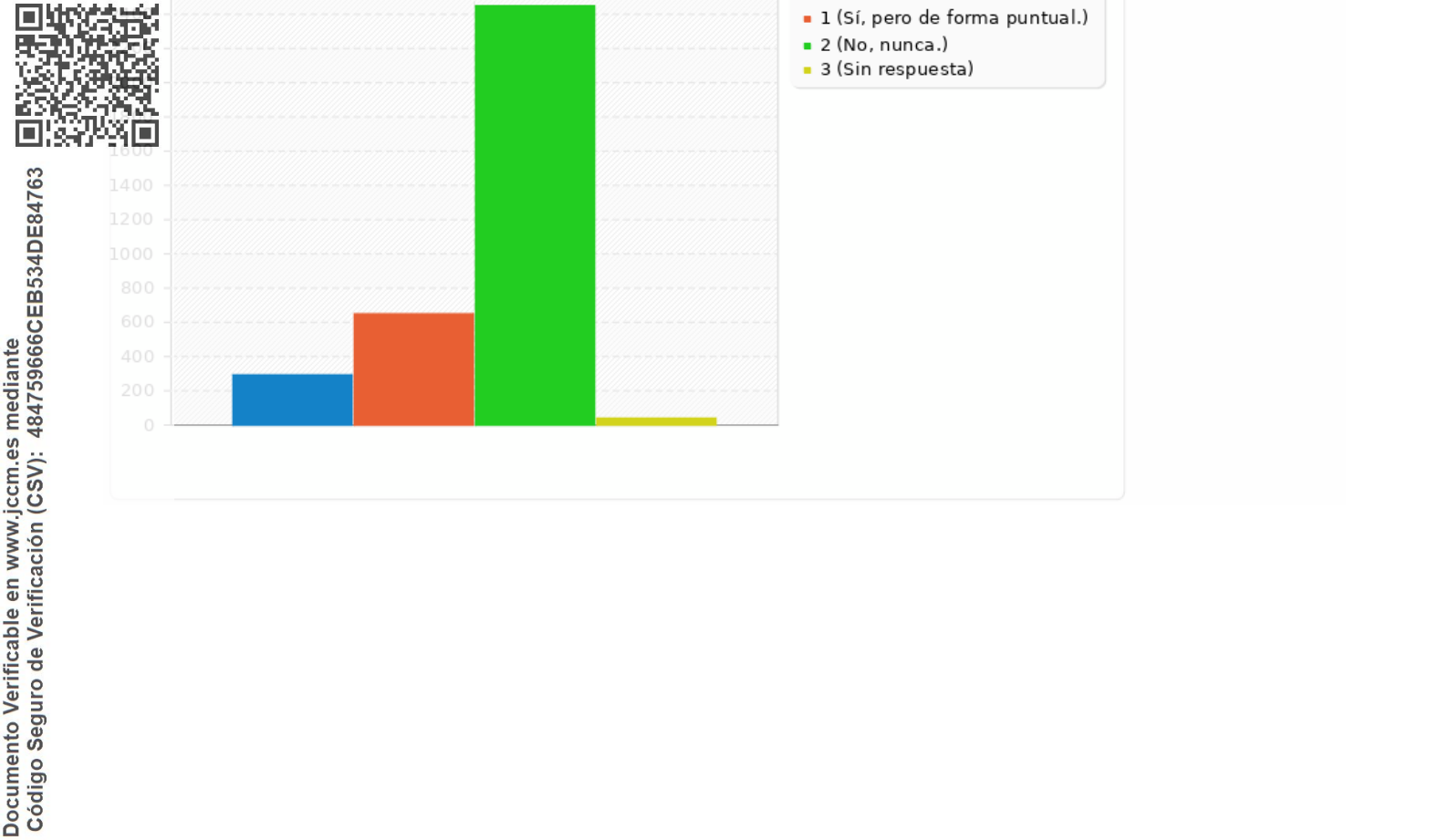
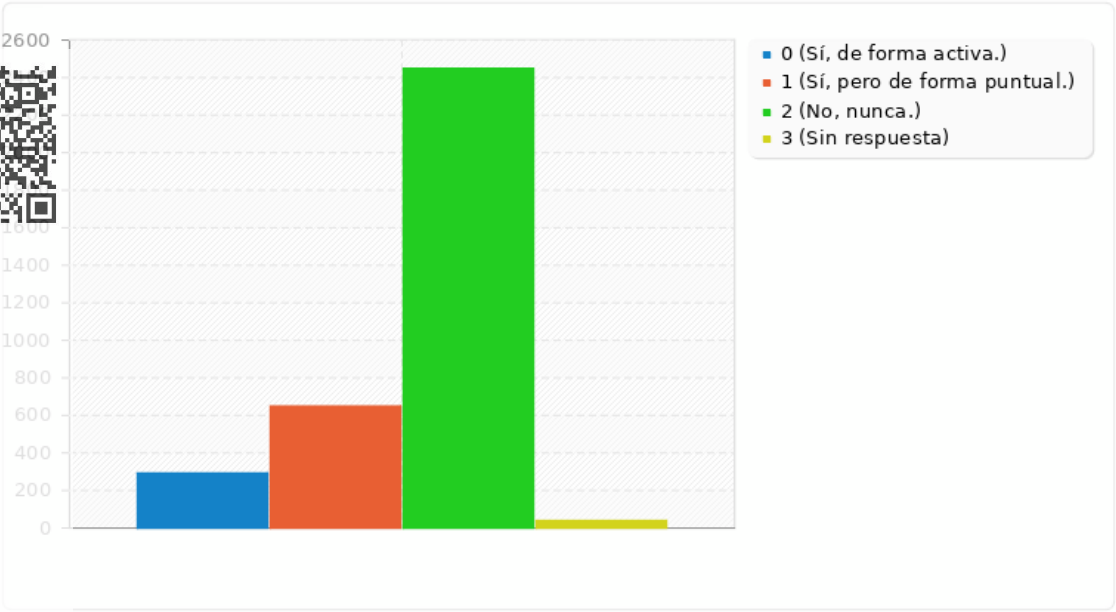
¿Ha participado anteriormente en algún proceso de participación en temas relacionados con la salud (políticas y servicios públicos de salud)?

Opción	Cuenta	Porcentaje
Sí, de forma activa. (A1)	292	8.52%
Sí, pero de forma puntual. (A2)	649	18.94%
No, nunca. (A3)	2447	71.40%
Sin respuesta	39	1.14%



Resumen para B4

¿Ha participado anteriormente en algún proceso de participación en temas relacionados con la salud (políticas y servicios públicos de salud)?



Resumen para B5

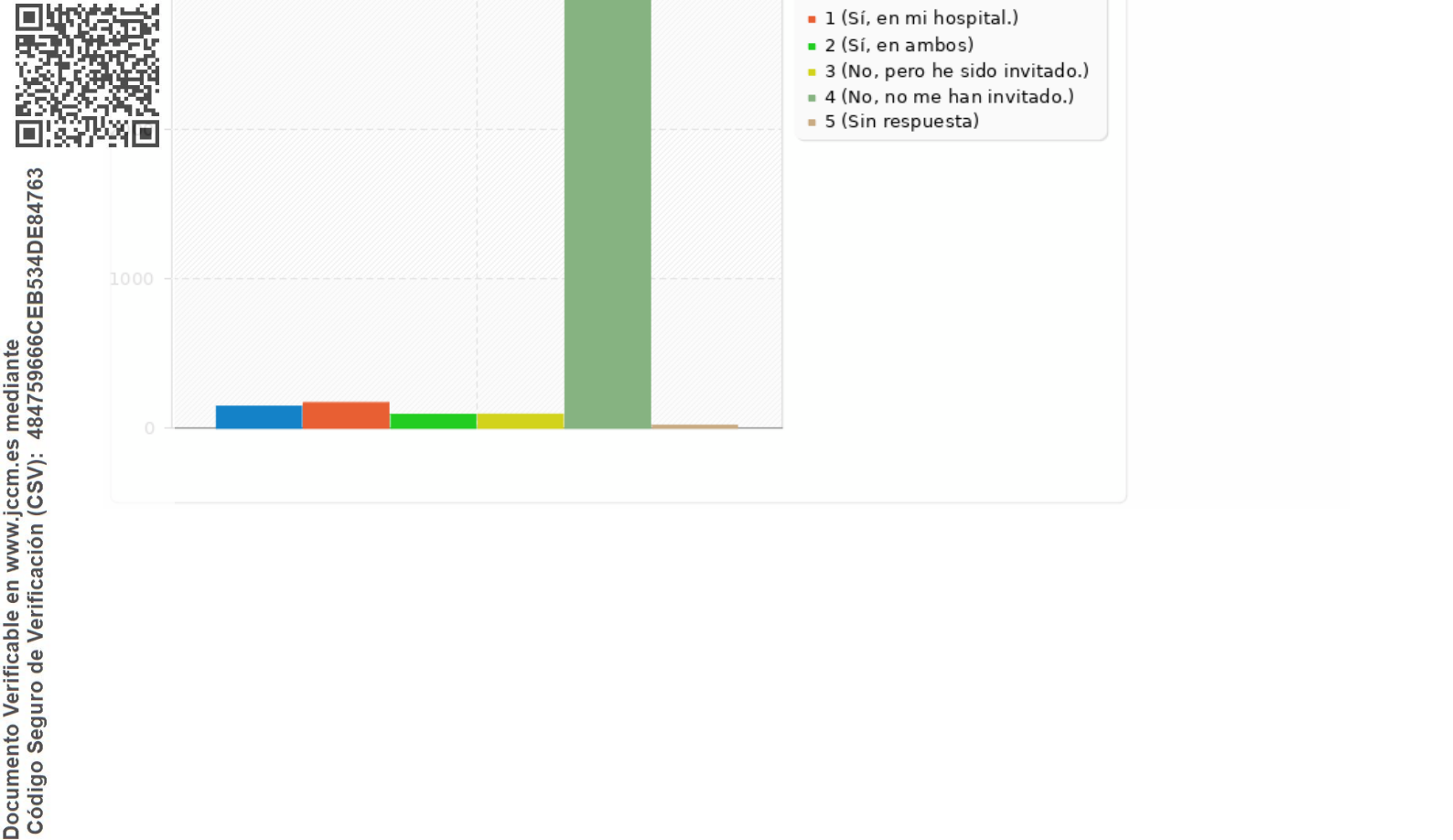
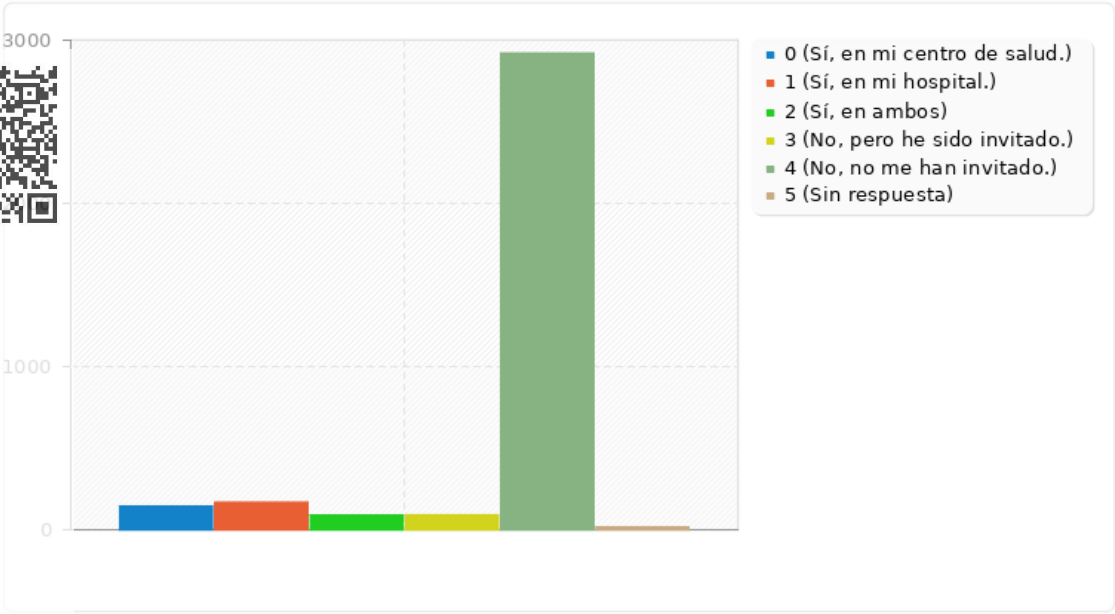
¿Ha estado o está involucrado/a en algún proceso participativo invitado por su centro de salud u hospital?
Por ejemplo: mejora del proceso asistencial, accesibilidad de los servicios, planificación de actividades comunitarias de patologías o salud, sugerencias sobre infraestructura, salud digital, etc

Opción	Cuenta	Porcentaje
Sí, en mi centro de salud. (A1)	144	4.20%
Sí, en mi hospital. (A2)	168	4.90%
Sí, en ambos (A3)	89	2.60%
No, pero he sido invitado. (A4)	90	2.63%
No, pero no me han invitado. (A5)	2920	85.21%
Respuesta	16	0.47%



Resumen para B5

¿Ha estado o está involucrado/a en algún proceso participativo invitado por su centro de salud u hospital?
Por ejemplo: mejora del proceso asistencial, accesibilidad de los servicios, planificación de actividades comunitarias de patologías o salud, sugerencias sobre infraestructura, salud digital, etc



Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

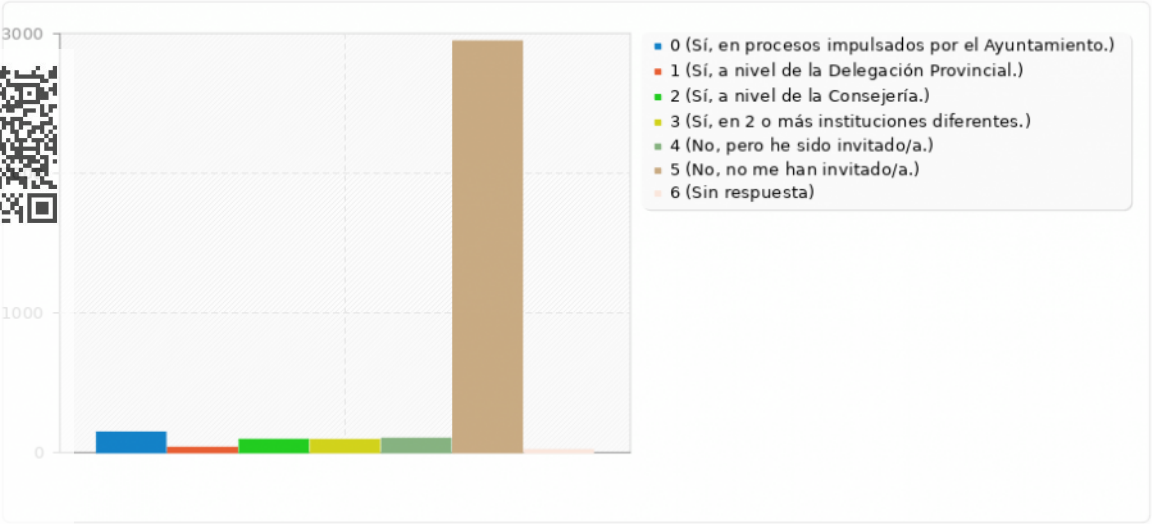
Resumen para B6

¿Ha estado o está involucrado/a en algún proceso participativo invitado por su Ayuntamiento, Delegación Provincial de Sanidad o por la propia Consejería de Sanidad? Por ejemplo: evaluación de servicios, Mesas de Salud Comunitarias, Consejos de diversa naturaleza, etc.

Opción	Cuenta	Porcentaje
Sí, en procesos impulsados por el Ayuntamiento. (A1)	144	4.20%
Sí, a nivel de la Delegación Provincial. (A2)	35	1.02%
Sí, a nivel de la Consejería. (A3)	92	2.68%
En 2 o más instituciones diferentes. (A4)	91	2.66%
Sí, pero he sido invitado/a. (A5)	100	2.92%
No, no me han invitado/a. (A6)	2946	85.96%
Respuesta	19	0.55%

Resumen para B6

¿Ha estado o está involucrado/a en algún proceso participativo invitado por su Ayuntamiento, Delegación Provincial de Sanidad o por la propia Consejería de Sanidad? Por ejemplo: evaluación de servicios, Mesas de Salud Comunitarias, Consejos de diversa naturaleza, etc.



Resumen para B7(SQ001)[Interés]

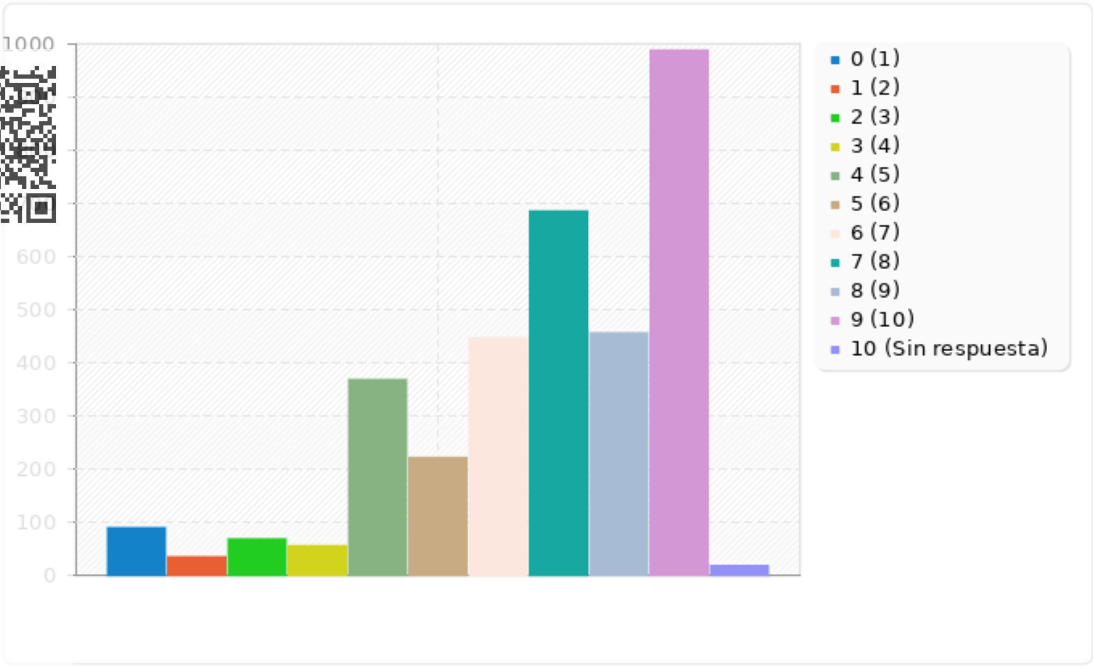
Indique en una escala del 1 al 10 su interés en participar en procesos de participación ciudadana relacionados con su salud o la de su comunidad/entorno más cercano (políticas y servicios públicos de salud). Responda usando una escala del 1 al 10, donde 1 = Nada interesado/a y 10 = Muy interesado/a.

Opción	Cuenta	Porcentaje
1 (1)	89	2.60%
2 (2)	34	0.99%
	68	1.98%
	55	1.60%
	368	10.74%
	221	6.45%
	446	13.01%
6 (6)	685	19.99%
9 (9)	456	13.31%
10 (10)	988	28.83%
Sin respuesta	17	0.50%



Resumen para B7(SQ001)[Interés]

Indique en una escala del 1 al 10 su interés en participar en procesos de participación ciudadana relacionados con su salud o la de su comunidad/entorno más cercano (políticas y servicios públicos de salud). Responda usando una escala del 1 al 10, donde 1 = Nada interesado/a y 10 = Muy interesado/a.



Resumen para B8

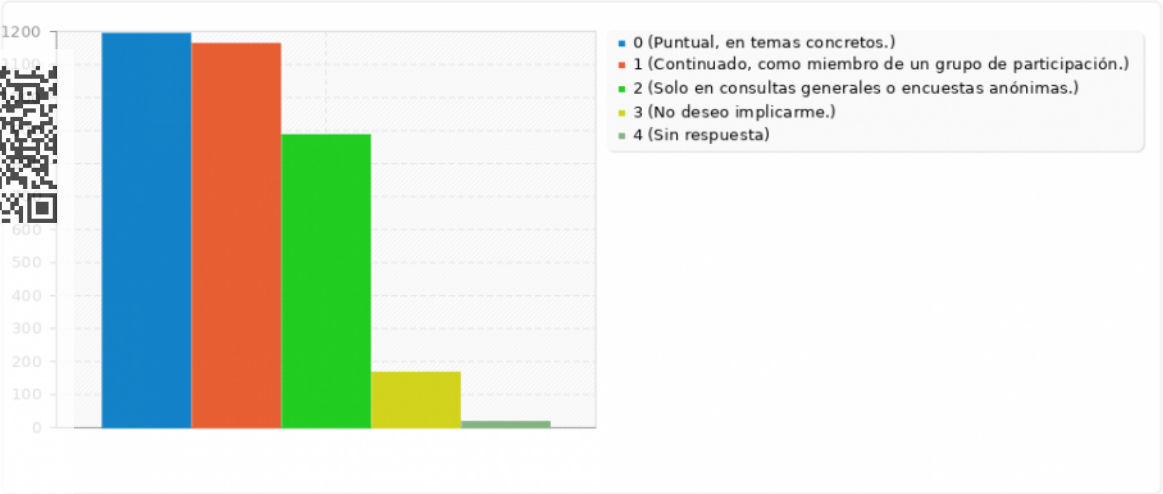
¿Qué grado de implicación en procesos participativos en salud que afecten a su comunidad (políticas y servicios públicos de salud) le gustaría tener?

Opción	Cuenta	Porcentaje
Puntual, en temas concretos. (A1)	1194	34.84%
Continuado, como miembro de un grupo de participación. (A2)	1163	33.94%
Solo en consultas generales o encuestas anónimas. (A3)	886	25.85%
No deseo implicarme. (A4)	167	4.87%
Sin respuesta	17	0.50%



Resumen para B8

¿Qué grado de implicación en procesos participativos en salud que afecten a su comunidad (políticas y servicios públicos de salud) le gustaría tener?



Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

Resumen para B9

¿En qué área relacionada con la salud y los servicios sociosanitarios le gustaría participar activamente?

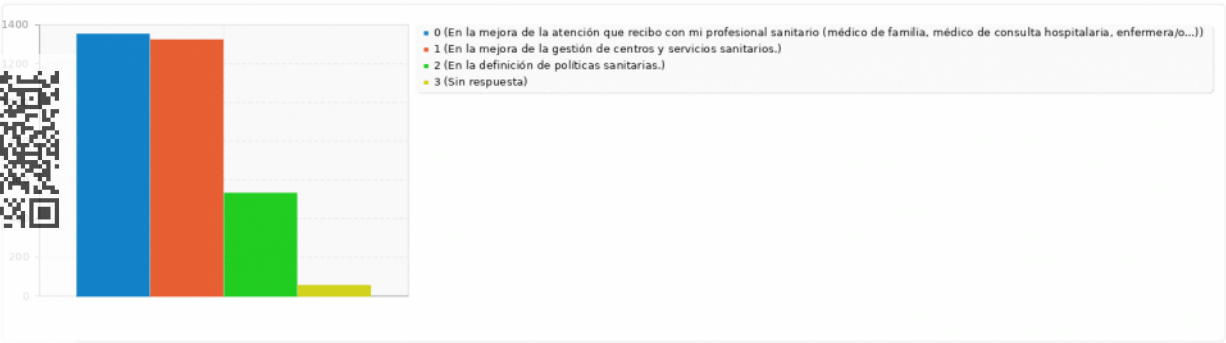
Opción	Cuenta	Porcentaje
En la mejora de la atención que recibo con mi profesional sanitario (médico de familia, médico de consulta hospitalaria, enfermera/o...) (A1)	1352	41.47%
En la mejora de la gestión de centros y servicios sanitarios. (A2)	1323	40.58%
En la definición de políticas sanitarias. (A3)	531	16.29%
Sin respuesta	54	1.66%



Documento Verificable en www.jccm.es mediante
Código Seguro de Verificación (CSV): 484759666CEB534DE84763

Resumen para B9

¿En qué área relacionada con la salud y los servicios sociosanitarios le gustaría participar activamente?



Resumen para B10

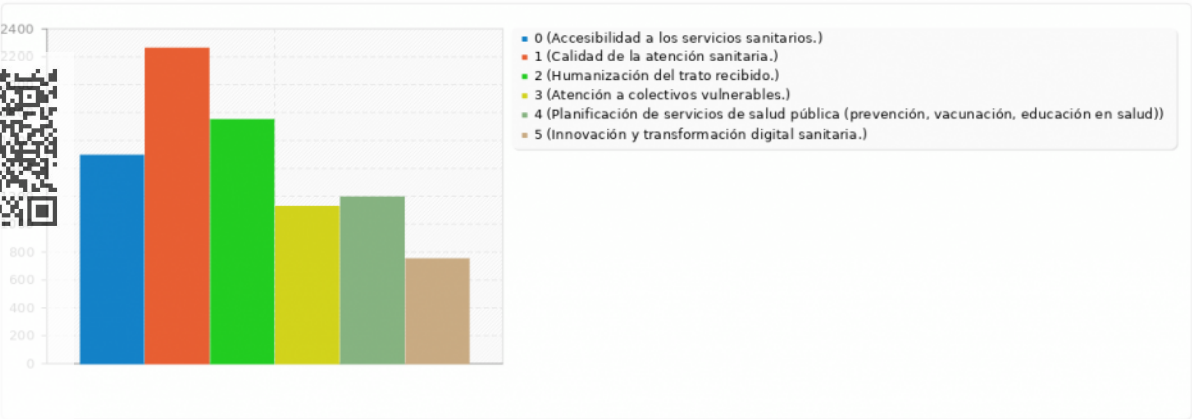
¿En qué temas le interesaría influir o participar para su mejora?

Opción	Cuenta	Porcentaje
Accesibilidad a los servicios sanitarios. (SQ001)	1493	45.80%
Calidad de la atención sanitaria. (SQ002)	2261	69.36%
Humanización del trato recibido. (SQ003)	1749	53.65%
Atención a colectivos vulnerables. (SQ004)	1124	34.48%
Planificación de servicios de salud pública (prevención, vacunación, educación en salud)	1194	36.63%
Transformación y transformación digital sanitaria. (SQ006)	751	23.04%



Resumen para B10

¿En qué temas le interesaría influir o participar para su mejora?



Resumen para B11

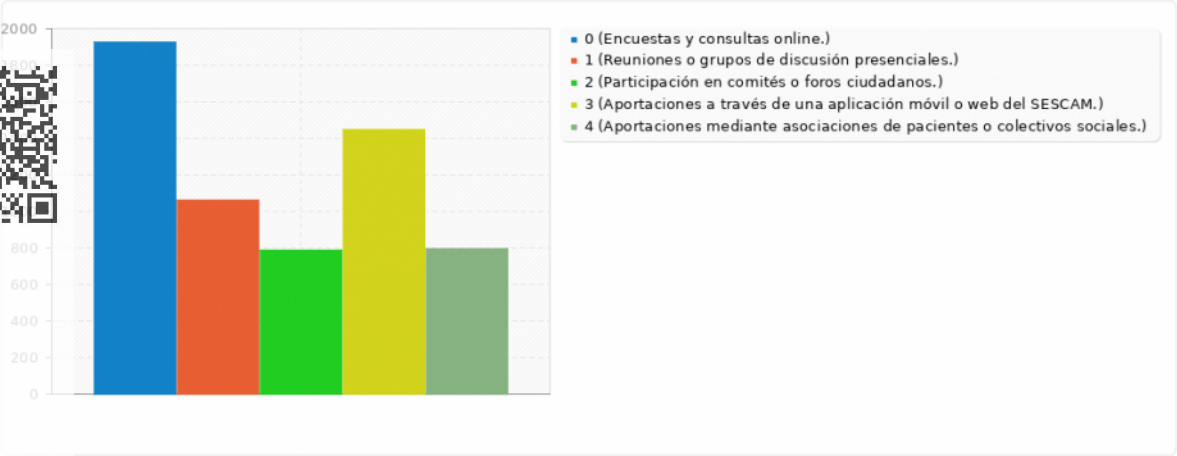
¿Qué formas de participación prioritaria preferiría?

Opción	Cuenta	Porcentaje
Encuestas y consultas online. (SQ001)	1925	59.05%
Reuniones o grupos de discusión presenciales. (SQ002)	1061	32.55%
Participación en comités o foros ciudadanos. (SQ003)	787	24.14%
Aportaciones a través de una aplicación móvil o web del SESCOAM. (SQ004)	1447	44.39%
Aportaciones mediante asociaciones de pacientes o colectivos sociales. (SQ005)	795	24.39%



Resumen para B11

¿Qué formas de participación prioritaria preferiría?



Resumen para B12

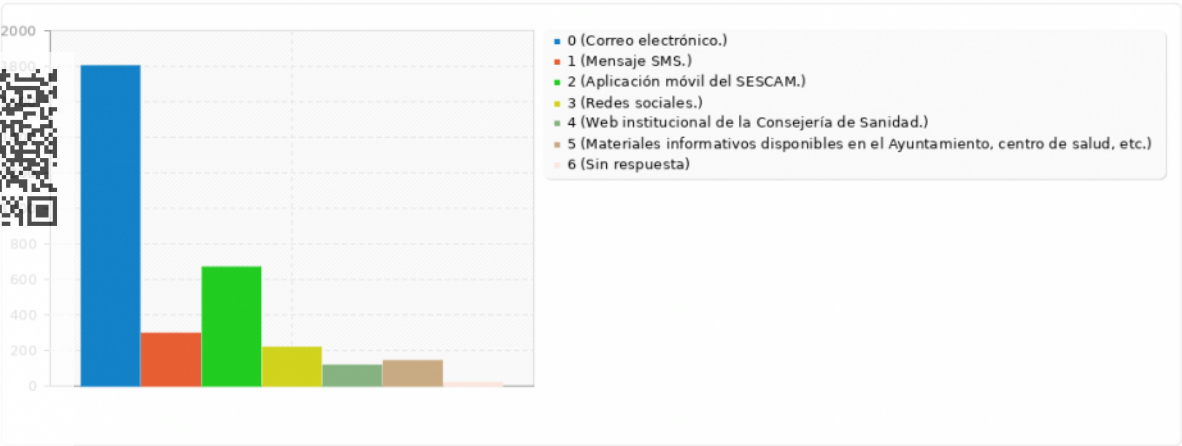
¿Qué canal prefiere para recibir información y convocatorias de participación?

Opción	Cuenta	Porcentaje
Correo electrónico. (A1)	1802	55.28%
Mensaje SMS. (A2)	296	9.08%
Aplicación móvil del SESCOAM. (A3)	669	20.52%
Redes sociales. (A4)	217	6.66%
Web institucional de la Consejería de Sanidad. (A5)	116	3.56%
Materiales informativos disponibles en el Ayuntamiento, centro de salud, etc. (A6)	142	4.36%
Respuesta	18	0.55%



Resumen para B12

¿Qué canal prefiere para recibir información y convocatorias de participación?



Resumen para B13(SQ001)[Nivel de utilidad]

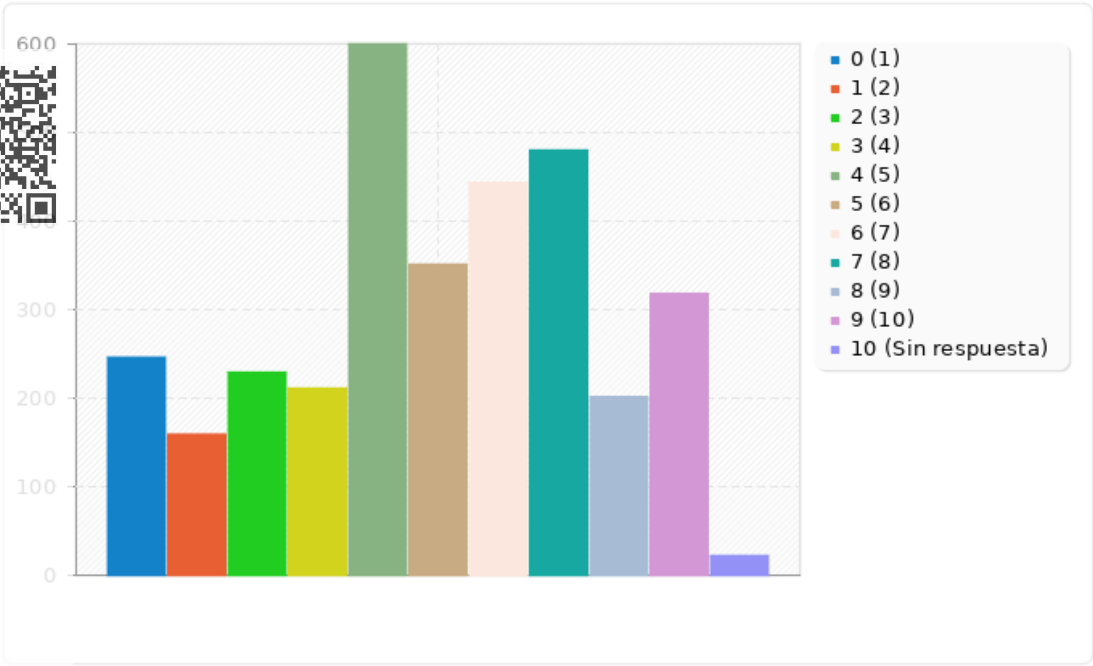
En general, ¿qué nivel de utilidad o impacto cree que tiene/tendrá su participación en el diseño y planificación de políticas y servicios públicos dentro del ámbito sociosanitario? Responda usando una escala del 1 al 10, donde 1 = Nada útil y 10= Muy útil.

Opción	Cuenta	Porcentaje
1 (1)	246	7.55%
2 (2)	159	4.88%
	229	7.02%
	211	6.47%
	600	18.40%
	351	10.77%
	443	13.59%
6 (6)	480	14.72%
9 (9)	201	6.17%
10 (10)	318	9.75%
Sin respuesta	22	0.67%



Resumen para B13(SQ001)[Nivel de utilidad]

En general, ¿qué nivel de utilidad o impacto cree que tiene/tendrá su participación en el diseño y planificación de políticas y servicios públicos dentro del ámbito sociosanitario? Responda usando una escala del 1 al 10, donde 1 = Nada útil y 10= Muy útil.



Resumen para B14

¿Cuál es su motivación principal para participar en procesos abiertos a la ciudadanía?

Opción	Cuenta	Porcentaje
Contribuir al bienestar de la comunidad. (SQ001)	2298	70.49%
Sentirme escuchado/a y valorado/a. (SQ002)	712	21.84%
Mi derecho como ciudadano/a. (SQ003)	1086	33.31%
Mejorar mi propia atención y experiencia como paciente. (SQ004)	1260	38.65%
Influir en las decisiones que afectan a la sanidad. (SQ005)	1143	35.06%
Ninguna de las anteriores. (SQ006)	35	1.07%
	122	3.74%

Respuesta	
138	Tener la opción de participar y sentirte escuchada
214	Acceso a buen control por parte de médico de cabecera. Tengo una lesión Medular y no sabe por dónde empezar
251	Que mejore el tiempo de espera de una consulta o prueba importante, y que no pasen años para una operación! no se puede estar esperando
279	También soy trabajador sanitario y es importante y primordial nuestro punto de vista y opinión
300	Influir directamente en las decisiones que afectan a mi colectivo.
470	Tratar de influir, aunque no hacen caso de las peticiones de la sociedad
508	Se positivamente que la ciudadanía no influye, es una tapadera política para tenernos Implicados.
578	Ser madre de un paciente crónico
668	Acercar la sanidad a todos los ciudadanos
691	Mejorar la atención a los pacientes
739	Estoy interesado en la gestión pública
802	Todas las anteriores
804	mejora calidad percibida
835	Buen uso de los servicios sanitarios
876	Evitar la excesiva privatización de la sanidad que está provocando un deterioro palpable que sufrimos todos los ciudadanos como titulares de derechos.
907	Mejorar la prevención de la salud
1043	Nuestra motivación principal es aportar la experiencia directa de los pacientes para construir un sistema sanitario más humano, accesible y adaptado a las necesidades reales de quienes conviven con enfermedades crónicas.
1084	Sensibilizar, concienciar y luchar desde nuestros colectivos para implantar la psicología como ciencia q cura la salud de los pacientes en general y a pacientes con algún tipo de ttno. o enfermedad mental
1151	Actualizar los programas de atencion a algunas patologias que han quedado desfasados para mejorar la calidad de vida de las personas que nos toca lidiar con algunas enfermedades
1254	LOS AUXILIARES ADMINISTRATIVOS QUE TRABAJAN DE CARA AL PUBLICO Y SON EL SACO DE BOXEO DE LA GENTE VEN Y VIVEN MUCHAS COSAS QUE PASAN DESAPERCIBIDAS PARA LOS QUE REALMENTE GESTIONAN
1477	COMUNICACIÓN ENTRE MÉDICOS Y FARMACÉUTICOS
1500	Aportar una mirada sobre el mejor uso posible de los recursos, que no son infinitos, y la evaluación continua de los resultados en salud. Intentar que exista una visión integrada entre lo social y lo sanitario, que NO es lo sociosanitario.
1523	Que terapias como la de logopedia sean incluidas en la cartera sanitaria, ya que los trastornos de desarrollo según la oms son pertenecen a la salud no al bienestar social
1643	Mejorar la atención como pacientes de mis seres queridos
1709	Poder denunciar cualquier malfuncionamiento o mal trato en la sanidad de CLM
1790	Que los que nos gobiernan obtengan información real del mundo que los rodea porque están totalmente desconectados al no recibir las prestaciones en las mismas condiciones y con las mismas y enormes complicaciones que el resto de ciudadanos.
1862	Saber donde van los fondos como se decide que medicamentos entran en.la seguridad social y cuales noamentos
1998	Hacer un sistema sostenible con los recursos bien planteados. Prevención primaria como



Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

	centro.
2068	Veo que hay tanto por hacer y tan poca gente capaz...
2130	Aprender, en las interacciones participativas se intercambia información y conocimiento
2150	Poder vivir mejor, comer mejor y ser mejor Tratado en la seguridad social
2154	prevención a través de la activación física y relajación mental
2220	Disminuir la presión asistencial
2299	Más servicios en mi zona, extradespoblada
2340	Humanizar y agilizar el sistema sanitario
2421	Defender nuestra Sanidad Pública de todos para todos
2436	Servicio con empatía y de calidad
2708	Mejorar la calidad y los tiempos para personas TEA
2767	Estrategia Enfermedades Raras
2808	A la poblacion hay que darle informacion clara y explicarle los procesos, hablar claro a la poblacion, no tiene por que ser siempre que el paciente tenga la razón. Ademas tiene que haber equidad en la poblacion, no por ser de una poblacion se debe retrasar la atencion de una especialidad ni obligarte a elegir una libre eleccion de centro de una especialidad que no dispone mi hospital.
	ayudar a mejorar el sistema actual
2865	mejorar un sistema sanitario que era motivo de orgullo, y ahora de desesperación y viergüenza, por la huida de profesionales, por las listas de espera de la vergüenza y el drama, con años de espera para especialistas, por la falta de humanización en algunos servicios (ojo, y no de humanidad de los profesionales).
2889	Convertirme en agente activo de mi propia salud
2914	FRENAR EL DETERIORO DE SERVICIOS
2925	La mejora en la gestión de los recursos públicos
2949	Me parecen temas interesantes y que debemos participar para una mejora en el ámbito sanitario
2967	No permitir que se trate mal a los pacientes y que no parezca que tienen derecho sobre su propio cuerpo
3137	Evitar q los enfermos no sean tratados tan mal como lo he sido yo
3220	Coordinación entre delegaciones: Sanidad- Educación
3274	evitar que haya exclusión social
3322	Obligación ciudadana y para mi familia
3447	Mejorar el Sistema Sanitario en general, sobre todo en las listas de espera
3533	Ayudar a sanitarios a reducir su estrés laboral y a pacientes a comprender que la seguridad social somos todos
3561	Atención a personas con Enfermedades Raras y vulnerables
3639	infancia
3658	Hay un abandono en atención a las personas con discapacidad y dificultad en la inserción laboral
3659	Pediatría ,atención infantil especializada y no tanta demora en citas hospitalarias
3699	Contribuir a el contrato de más personal sanitario. Yo llevo 18 años en hemos estado penoso que cada enfermera tenga que llevar 4 pa oentrs y ya en verano pero. Y si algún enfermero o enfermera se pone malo y se da la baja no cubren esa falta por lo que son 6 pacientes los que tienen que llevar. Es vergonzoso
3871	Conseguir un médico de familia en mi municipio para mutualistas
3929	Todas son válidas
4088	Conocer mejor el funcionamiento del sistema sanitario
4265	Ser Consejera de Sanidad
4392	Ayudar a entender a enfermos crónicos
4590	Mejorar la asistencia digitak
4626	Mejorar el sistema sanitario
4653	Mejorar la calidad de vida de mi hijo con DT 1
4656	Reforzar el personal del centro salud
4768	Mejorar los servicios sanitarios de mi comarca
4814	Mi decepción y frustración ante el deterioro de la sanidad pública
4878	La humanización de la atención al paciente
4914	Visibilizar el autismo en todos los ámbitos ciudadanos
4923	disminuir problemas de diabetes y obesidad infantil
4927	Más formación para sanitarios en la atención de niños con necesidades especiales y sus protocolos en centros sanitarios.
5067	Mi hijo que es TEA
5074	POR EL AMBITO EN EL QUE TRABAJO- SOCIO SANITARIO. MEJORA EN LA ATENCIÓN DE PERSONAS CON ENFERMEDADES NEURODEGENETARIVAS
5105	Trabajo en el sector sociosantario y creo que hay MUCHO que mejorar



Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

5159	Crear conciencia de humanización en los profesionales
5232	Que se cumpla el Plan Concilia II
5336	Ampliar el personal sanitario para una atención de calidad
5370	Tener un centro de salud digno como nos merecemos y a veces no se trata de tener uno nuevo vacío, se trata de mantener lo que tenemos.
5375	Tengo una hija con discapacidad
5376	Que haya mejoras que beneficien a todos los pacientes
5470	todas las anteriores
5482	Que no se discrimine a personas de mi colectivo como me ha discriminado a mí el SESCAM.
5523	Reducción listas de espera y mayor cupo de médicos especialistas
5581	Mejorar la atención sanitaria de mi municipio que es muy deficiente (corral de Almaguer)
5586	Todas las anteriores
5606	Que nos pongan el médico que falta en la ZBS de Sigüenza
5838	Trabajador/a social sanitaria
5839	mayor relación e implicación entre centros educativos y centros de salud de la localidad y la unidad de neuropediatría del HGUCR
5895	mejorar las listas de espera de consultas externas, lista de espera quirúrgica y acceso a los facultativos de las distintas especialidades
6010	Tengo un hijo con necesidades especiales
6030	Que nos atiendan mas en el pueblo
6042	Poner un poco de sentido común
6062	MEJORAR LAS POLITICAS SOCIO SANITARIAS EN ZONAS RURALES, PARA PERSONAS MAYORES
6075	Al ser miembro de la junta directiva de una asociación de personas con discapacidad , creo que a los profesionales sanitarios les falta formación para atender a personas con discapacidad
6103	Ahorro en el gasto sanitario
6204	Posibilitar el derecho de todos a una sanidad de calidad, universal , equitativa y gratis
6301	Compensar el nefasto enfoque político
6322	El trato humanizado y empático hacia los pacientes
6348	Mejorar la atención y salud del ciudadadno
6376	Soy Concejal de Sanidad
6410	contribuir para buscar soluciones ante culaquier deficiencia que se vea como ciudadano en los servicios sanitarios o sociosanitarios que se vea para poder mejorarlo.
6531	Como profesional del SESCAM, mejorar la calidad del sistema sanitario de CLM
6590	Accesibilidad
6591	Cómo sanitaria poder ayudar a mejorar
6625	Que los médicos tengan en cuenta nuestra opinión a la hora de hacernos chequeos. Ellos se creen dioses y no podemos hacernos unas pruebas extras si así lo deseamos
6649	Salir de la consulta y llevar la promoción y prevención de la salud a mi comunidad
6668	Aprender mejores prácticas para prevención de la Salud.
6736	Quiero tener la oportunidad de ser escuchado respecto a lo que va bien y lo que hay que mejorar.
6893	No atienden las reclamaciones
6930	Pues se está degradando la sanidad intencionalmente y habrá que intentar frenarlo y que protegerla.
7029	Poder asistir a un especialista sin pasar por médicos e cabecera
7134	Poner en conocimiento de las personas que deciden en políticas de sanidad los problemas que he podido ver los usuarios con el fin de mejorar. Por ejemplo las citas en especializada que llegan pero no tienen la prueba que se les ha pedido, ocurre al menos en Albacete capital. El especialista pierde un tiempo muy valioso, el paciente se tiene que desplazar, a veces utilizando ambulancia. Se consumen muchos recursos asistenciales por no tener la resonancia a tiempo
7141	Que dejen de hacer sufrir a la gente y no sigan matando a los ciudadanos el Sescam
7168	Que se sepa a través de los pacientes la mejor manera de proceder en los servicios .
7174	mejorar la atención sanitaria en entidades de caracter social, como residencias
7342	Contribuir a la visibilización del acceso de la comunidad gitana a los servicios sanitarios.
	Esperanza de vida 10 años inferior a la sociedad mayoritaria.
	Eliminar los servicios concertados. La sanidad debe ser pública o privada, no concertada. Los servicios concertados deben ser muy puntuales en casos excepcionales. En el momento que la necesidad de un servicio es recurrente o habitual, ese servicio debe ser publico y no concertado.
	Que haya más médicos y personal sanitario para la atención de CLM
	Necesitamos que se nos escuche, para la toma de decisiones que nos afectan como usuarios de la sanidad pública en nuestra comunidad

Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

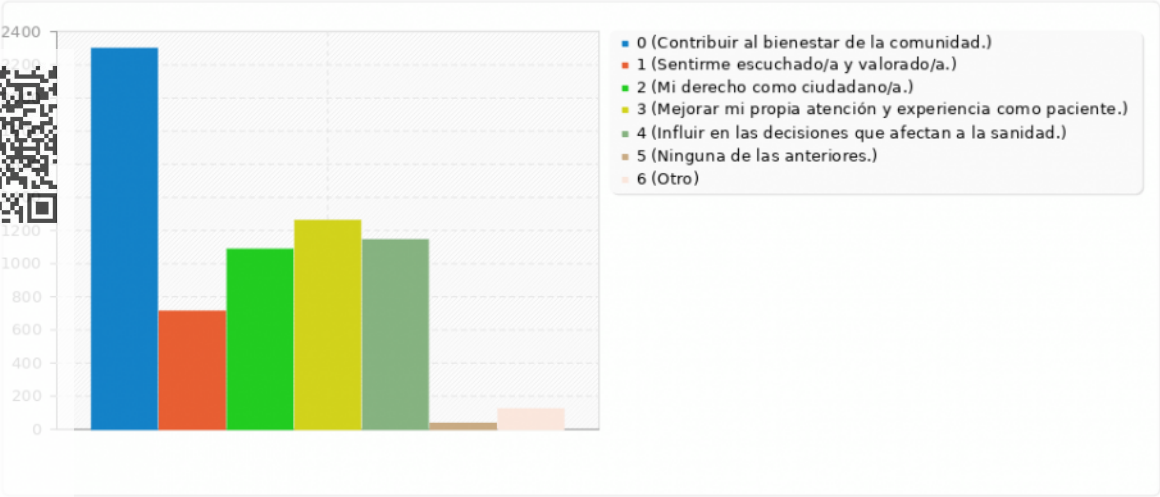
7357	Implantación centro de hemodiálisis en Hellín
------	---



Documento Verificable en www.jccm.es mediante
Código Seguro de Verificación (CSV): 484759666CEB534DE84763

Resumen para B14

¿Cuál es su motivación principal para participar en procesos abiertos a la ciudadanía?



Resumen para B15

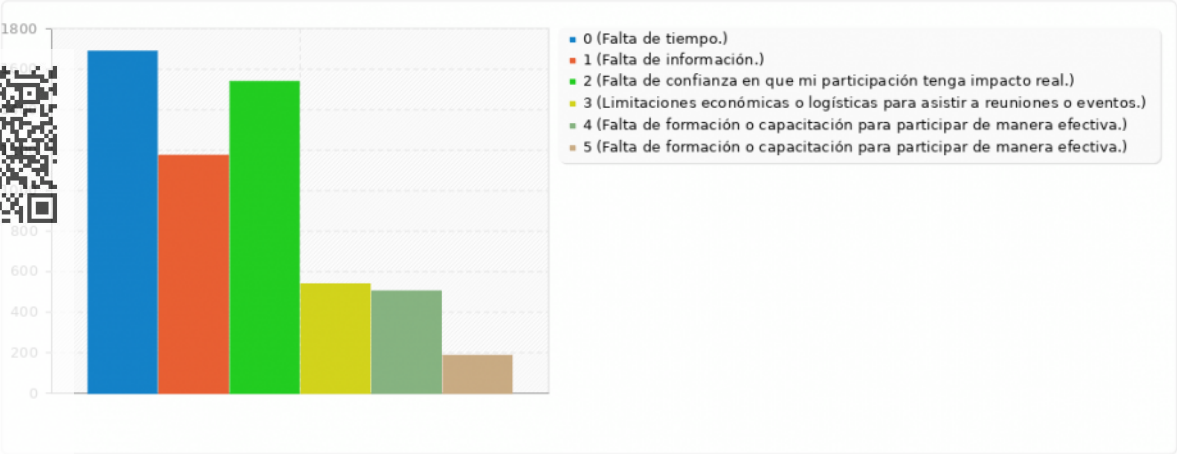
¿Cuáles serían para usted las principales barreras para no participar?

Opción	Cuenta	Porcentaje
Falta de tiempo. (SQ001)	1688	49.26%
Falta de información. (SQ002)	1174	34.26%
Falta de confianza en que mi participación tenga impacto real. (SQ003)	1538	44.88%
Limitaciones económicas o logísticas para asistir a reuniones o eventos. (SQ004)	539	15.73%
Falta de formación o capacitación para participar de manera efectiva. (SQ005)	504	14.71%
Falta de formación o capacitación para participar de manera efectiva. (SQ006)	186	5.43%



Resumen para B15

¿Cuáles serían para usted las principales barreras para no participar?



Resumen para B16

¿Desea realizar alguna otra aportación, sugerencia o transmitir alguna necesidad en relación con la participación social en salud?

Opción	Cuenta	Porcentaje
Opción	622	18.15%
Sin respuesta	2805	81.85%

Respuesta

La Consejería de Sanidad y el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha promueven el proyecto Salud y Sociedad con el fin de modernizar el sistema sanitario bajo los principios de eficiencia, libertad individual, responsabilidad personal, despolitización del sistema de salud y máxima profesionalización de la gestión pública sanitaria.

El objetivo central es implantar un modelo de participación sanitaria que garantice la transparencia, la libertad de elección del paciente, la eficiencia de los recursos públicos y la desideologización del sistema sanitario, alejando los procesos de participación de cualquier instrumentalización política o clientelar.

Estructura del Modelo de Participación:

Nivel Macro – Estrategia y Planificación Sanitaria

Los órganos de planificación estratégica contarán con representación de:

Colegios profesionales sanitarios.

Asociaciones de pacientes acreditadas.

Instituciones académicas de excelencia.

Comités técnicos independientes.

Ausencia de cuotas políticas o sindicales.

El diseño de políticas será guiado por:

Datos epidemiológicos.

Análisis coste-beneficio.

Eficiencia presupuestaria.

Nivel Meso – Gestión Sanitaria y Control del Gasto

Participación directa de los profesionales de gestión clínica.

Implicación de asociaciones de pacientes con criterio profesional y técnico.

Implantación de indicadores de eficiencia, resultados en salud y control presupuestario.

Eliminación de estructuras paralelas y duplicadas.

Nivel Micro – Atención Clínica

Refuerzo de la libertad de elección de centro, médico y modalidad de atención.

Promoción de la toma de decisiones compartida paciente-profesional, pero bajo la base de la responsabilidad informada del paciente.

Desarrollo de modelos de copago simbólico responsable para fomentar el uso racional de recursos (exenciones para rentas bajas y patologías crónicas graves).

Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

Priorización de excelencia clínica, calidad asistencial y resultados medibles.
Reducción de estructuras administrativas superfluas.

Digitalización integral del sistema sanitario.

Implantación de cheque sanitario para favorecer la libre elección.

Estímulo a la colaboración público-privada supervisada.

Incentivos fiscales a la contratación de seguros sanitarios privados complementarios.

Tolerancia cero a los lobbies ideológicos, sindicales o corporativos dentro del sistema.

Revisión permanente de gastos, contrataciones y estructura de personal no asistencial.

Creación de una Agencia Independiente de Evaluación de Políticas Sanitarias para auditar eficacia, eficiencia y objetividad de las decisiones sanitarias.

Construir un sistema sanitario basado en la libertad de elección, la corresponsabilidad ciudadana, la profesionalización técnica, el control eficiente del gasto y la eliminación de la manipulación ideológica, garantizando una sanidad pública sostenible, de calidad y al servicio exclusivo de los ciudadanos.

25	Es una gran iniciativa que acerca el sistema a los ciudadanos, gracias por ponerla en marcha
62	realizar una encuesta de satisfacción y sugerencias en cada proceso de atención sanitaria que recibo.
142	Menos pacientes por especialistas, tanto en consulta como en tratamientos
157	Tener un equipo de urgencias en el C.S. de Santa Bárbara y 1 equipo de sanitarios más para poder atender con una buena calidad.
168	Desde los Centros de Salud sería importante informar al usuario/paciente con reuniones informativas de todos nuestros derechos dentro de la Sanidad Pública y como podemos mejorarla entre todos.
214	Reforzar la importancia de la atención primaria. Básica para cualquier proceso
215	DESPOLITIZAR TOTALMENTE LAS DECISIONES RELATIVAS A LA SALUD. ES COMPETENCIA EXCLUSIVA DEL TÉCNICO BIEN FORMADO (NO DE POLÍTICOS) ESTABLECER LAS NECESIDADES, PARTICIPACIONES, ATRIBUCIONES ESPECÍFICAS EN EL ÁREA DE LA SALUD.
222	Mejora de citas en primaria .Derivaciones a especialistas ,sin tanta demora.
232	La.gran mayoría de personas de mi entorno, se quejan amargamente de la calidad de la sanidad en el trato con su médico de cabecera, poco tiempo, estas estrenados, repercusión en el trato con el paciente. Las listas de tiempo para alguna intervención quirúrgica es larga, de ahí que cada vez más personas se hacen un seguro privado, al estío comunidad de Madrid neoliberal, donde los que más dinero tienen mejor sanidad acceden. DESDE EL COVID VIVIMOS LA NUEVA NORMALIDAD DODNE LA DISTOPÍA ES CADA RÑVRZ LAS EVIDENTE EN DETRIMENTO DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS DE TODOS LOS SECTORES.
251	Que se reduzcan las listas de espera En todos los habitos ! Poco puedo aportar yo una juvilada si los políticos no ponen de su parte poco podemos hacer los ciudadanos, si no es en las urnas! Que es lo que haremos!
252	Pienso que la mejora en la sanidad pública pasa por una apuesta económica importante que nunca va a suceder por parte de ningún gobierno.
274	La gestión del sistema sanitario m parece caótica. La participación ciudadana no se tiene en cuenta para mejorar la sanidad pública. Q está claro q está privatizándose y endureciendo su accesibilidad y poder resolutivo. La deshumanización y falta de profesionalidad es evidente
275	Que los pueblos pequeños tengan más atención sanitaria.
279	En los foros de participación también hay que contar y considerar a los trabajadores sanitarios
300	Desde hace un tiempo, la voz en diabetes se esta viendo literalmente despreciada, sobre todo desde que no se está de acuerdo con las decisiones que nos afectan en primera persona, no se nos recibe como colectivo, se hace caso omiso de los requerimientos que por escrito se registran, Se "olvidan" peticiones importantes para desarrollar actividades o se deniegan subvenciones por parte de las Instituciones de CLM. No creo que sirva para nada esto que estamos haciendo, será una cosa mas a sumar, pero no podrán decir que no lo expresamos NUEVAMENTE.
305	No

Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

316	pagar la carrera profesional a los sanitarios
329	Personalmente me considero satisfecha
340	Creo que la mayor implicación debería ser del gobierno, aumentando personal y disminuyendo las listas de espera. Cuidando más a su personal. Y por parte de los ayuntamientos hacer ciudades más saludables, más transportes públicos, limpieza, carriles bicis, accesibilidad...
359	¿En serio quieren construir un sistema de salud más participativo, inclusivo, equitativo y humanizado? Pues empiecen por sus trabajadores a los cuales maltratan sistemáticamente. APRUEBEN, POR EJEMPLO, DE UNA VEZ LA REACTIVACIÓN DE LA CARRERA PROFESIONAL. 12 años prometiéndola y aquí seguimos, siendo los parias de los sistemas de salud y el director-gerente del SESCOAM diciendo que no es una prioridad. Vergüenza les debería dar. Mucha encuesta, mucha propaganda, pero se están cargando los cimientos del sistema de salud que somos sus trabajadores y trabajadoras. Este desahogo no llegará a ningún sitio, pero en dos años nos vemos en la urnas, y habrá mucho voto de castigo si la carrera profesional no se reactiva. Y ahora sigan con sus encuestas y la inclusión y la equitatividad.
	No
	Llevamos las enfermeras intentando que se nos tenga en cuenta ,que nos respeten, que nos paguen nuestra carrera profesional, nuestro solape, nuestra paga. Jugarnos la vida en la pandemia no valió para nada. Y ahora participación ciudadana, empiecen por lo primero que es dar valor a sus profesionales y no tratarnos como se segunda clase.... Seguramente porque somos mayoría mujeres....
394	Defender la sanidad pública, que se la están comiendo la privada. Más medios, gente sanitaria y concienciación de la sociedad. Cuidado!!!!
395	Que haya más personal y medios en los centros de salud y hospitales para que no haya tanta lista de espera ,porque algunas veces es tarde para algunos pacientes
420	Considero que queda muy bien hacernos creer que nos van a tener en cuenta en todos estos procesos, pero no se hace ni caso.
443	Visión comunitaria de la salud, visión sociológica y perspectiva de género
444	LA CIUDADANÍA ESTÁ MÁS QUE CAPACITADA PARA TENER UNA BUENA RELACION ENTRE MEDICO-PACIENTE, LO QUE SE NECESITA SEGÚN MI CRITERIO SON MAS ESPECIALISTAS MEDICOS Y ORGANIZAR MEJOR LAS CONSULTAS PARA QUE NO HAYA LISTAS DE ESPERA DESORBITANTES. ES INDIGNANTE QUE TENGAS QUE ESPERAR POR UNA AFONIA MAS DE DOS AÑOS Y MEDIO. PARA QUE TE INCLUYAN EN LISTAS DE ESPERA PARA OPERAR MAS DE DOS AÑOS POR LA TARDANZA DE LAS PRUEBAS Y OTROS TANTOS PARA QUE TE OPEREN. ES DE PENA QUE MALGASTEN RECURSOS EN SABER EDUCAR A LA POBLACION CUANDO LO QUE TIENEN QUE HACER ES EDUCAR A LOS MANDATARIOS A SER ORGANIZADOS Y EFECTIVOS.
451	NO LLEGA LAS MEJORAS A LA CIUDADANÍA
452	- Los procesos de participación deben diseñarse aclarando bien a la ciudadanía el alcance de su participación en el resultado de los procesos. - Deben plantearse procesos tanto universales como para grupos reducidos por niveles de interés o formación. - Es muy importante la escucha activa y el feedback de la administración hacia la persona que participa, que tenga siempre presente que se le está escuchando.
454	Los temas abordados deben tener una aplicación práctica y no quedar solo en documentos llenos de buenas intenciones. Las obras son amores, que no buenas razones.
458	Por favor que los profesionales, médicos etc... se informen y estudien todas las enfermedades, no solamente las de siempre y atiendan con empatía y poniéndose en la piel del enfermo. Y otra aportación que los especialistas no atiendan las enfermedades a la carta sino que si son de su especialidad las estudien y traten.
470	La participación de la sociedad en salud es muy importante, pero por desgracia, las peticiones que resultan de esta participación, cuando llevan un coste asociado, no son tenidas en cuenta por los gestores a nivel regional. Por lo que al final se trata de un voy a contar contigo porque me interesa "oir" tu opinión, pero no voy a hacer nada de lo que me digas, ya que considero que tengo que gestionar los recursos en base a mis propios intereses que no tiene nada que ver con los tuyos y con los de la sociedad. Y digo esto porque es tal cual lo veo, siento y vivo.;
508	Ya lo sabemos todos, no es un problema sanitario es un problema organizativo y de política de quedar bien.
510	Avanzar hacia un sistema de salud gratuito, universal, igualitario y exclusivo, es decir prohibiendo el ejercicio de la sanidad privada.



Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

518	Enfocaría muchos recursos y acciones de mejora en la implicación de la responsabilidad de cada persona en su proceso de salud, ayudaría muchísimo que las políticas sanitarias empiecen a cambiar la publicidad engañosa en relación a la alimentación, fomentar hábitos saludables desde el conocimiento de la disminución de tóxicos, azúcares en cualquiera de sus formas, procesados, dejar de invertir en fomentar malos hábitos, farmacología sin control, toxicidad y empezar a invertir en la psique de las personas, en trabajar las emociones, la nutrición celular, lo que sí podemos hacer para prevenir fuera de tóxicos. Trabajar más en la prevención y no en fomentar el tratamiento que solo favorece muchos intereses creados del mundo de la empresa farmacéutica.
522	Esto es una gilipollez más. Si hay atrasos en consultas o especialistas duplicar las horas. Los centros de salud están infrautilizados. Vigilar las urgencias que no son. gracias por la encuesta
	Como estudiante de enfermería recién egresado, me gustaría que se pusieran en contacto con nosotros para ayudar y aportar nuestro granito de arena en este tipo de iniciativas y proyectos, para conocer el sistema de primera mano y ayudar a la comunidad
	La mayor necesidad ahora mismo es la de una atención primaria eficaz. No tiene sentido que al pedir cita por unos síntomas que precisan un diagnóstico rápido se tarde varios días en poder ser atendido por un médico de familia, mientras los servicios de urgencias están saturados. Al final se está atendiendo a los pacientes, pero de manera menos eficaz. Debería haber más médicos de familia y menos en urgencias, y que cada uno se centre en aquello en lo que está mejor formado.
564	Creo que muchas cuestiones y temas tratados en este formulario se podrían llevar a cabo a través de una app preparada, completa y funcional, sería muy práctica
570	Que las reclamaciones y sugerencias que hagan los pacientes no caigan en saco roto. Como pasa la mayor parte de las veces
574	.
581	ES NECESARIO QUE EL CIUDADANO TENGA VOZ Y VOTO EN LAS DECISIONES QUE TIENEN Q VER CON LAS POLÍTICAS SANITARIAS DE SU REGION Y PUEDA APORTAR NECESIDADES REALES DE LA CIUDADANIA, ASÍ COMO POSIBLES SOLUCIONES Y MEJORAS.
592	Es necesario HUMANIZAR la SANIDAD. Es necesario que los pacientes SEAN INFORMADOS y ESCUCHADOS. Es necesario ADMINISTRAR BIEN LOS RECURSOS.
600	El personal sanitario debería ser más valorado en nuestro país, en nuestra comunidad autónoma también, de tal forma que los grandes médicos y enfermeras no tuvieran que emigrar a otros países en los que reciben mayor salario y, quizás mejores condiciones laborales en cuanto a conciliación con sus familias.
605	Soy Trabajadora Social Sanitaria en una Mutua Laboral y me encantaría aportar mi granito de arena para poder contribuir a la mejora de la calidad asistencial, tanto en primaria como en hospitalaria
624	Que una vez al mes o a la semana quién tuviese la necesidad de expresar públicamente necesidades sanitarias, lo pudiesen hacer en los centros de Salud y Centros Hospitalarios, para mejorar dichos Centros, y q fuese un poco más Humanizada la Asistencia, a la hora de hablar o quejarse. Por qué lo q necesitan las Personas es sentirse escuchadas y Soluciones. Y más en Temas de Salud Pública!
638	No
642	Yo creo que deberían crear centros para formar grupos que traten la problemática de la obesidad y la salud mental.
651	Que escuchen de verdad al usuario/paciente
662	Es necesario para que las personas sean conscientes de la responsabilidad que tienen sobre su salud, hacerles partícipes de acciones relacionadas con la misma
668	Aprovecho para pedir que se creen grupos de pacientes, bien obesidad, TCA, oncología.... El sentirte apoyado y entender a otras personas en tu situación a veces nos ayuda.
669	Además de participación ciudadana, debe haber participación de los trabajadores de cada servicio que son los que también pueden aportar mejoras además de tener la parte crítica
681	Seguir apostando por las redes sociales y seguir actualizando la historia clínica digital y poder hacer seguimiento desde aquí en ver la spruebas resultados informes ... al igual que en otras comunidades autónomas
697	La salud es un bien para la sociedad y debe ser participada por el conjunto de la misma
703	La participación social en salud es más ficción que realidad.
739	Creo que es extremadamente necesario que los ciudadanos participen en la gestión sanitaria de Castilla-La Mancha, puesto que son estos los que reciben la atención y a quien está orientado el servicio. Sin escuchar los ciudadanos es imposible saber que realmente

772	necesita nuestro sistema de salud. Se deberían articular procesos para la mejora de la gestión y recursos sanitarios así como la participación de la sociedad y los pacientes en la atención sanitaria. A veces se deshumaniza la atención y se genera incertidumbre en el paciente.
775	<p>La Consejería de Sanidad impulsa el proyecto Salud y Sociedad, que redefine la Participación Social en Salud en Castilla-La Mancha (PSS-CLM) con un modelo centrado en la autonomía del paciente, la transparencia institucional y la colaboración entre todos los agentes implicados, tanto públicos como privados.</p> <p>Este nuevo modelo busca trascender la participación simbólica para convertirla en una herramienta real de corresponsabilidad y mejora continua del sistema sanitario, orientado a resultados, sostenibilidad y calidad en la atención.</p> <p>Objetivos del modelo de Participación Social en Salud Empoderar al ciudadano-paciente como decisor activo, con capacidad de elección en su proceso de atención sanitaria.</p> <p>Incorporar la participación de entidades privadas y sociales (clínicas, aseguradoras, centros de investigación, asociaciones) en la planificación y evaluación del sistema de salud.</p> <p>Establecer mecanismos de auditoría ciudadana y evaluación externa, con el fin de garantizar la transparencia y la rendición de cuentas.</p> <p>Digitalizar la relación profesional-paciente, asegurando un acceso rápido, seguro y universal a historiales, citas, informes y segundas opiniones.</p> <p>Simplificar los procesos participativos, mediante herramientas ágiles y medibles, como plataformas digitales y consultas periódicas.</p> <p>Niveles de participación y gobernanza 1. Nivel Macro – Planificación Estratégica</p> <p>Creación del Consejo Abierto de Salud Regional, con representación de pacientes, asociaciones profesionales, mutualidades, colegios y universidades.</p> <p>Este Consejo podrá proponer reformas, estrategias sanitarias y nuevas fórmulas de colaboración.</p> <p>Se impulsarán consultas digitales periódicas, abiertas a la ciudadanía, con sistemas seguros de votación y verificación.</p> <p>2. Nivel Meso – Gestión Sanitaria y Prestación de Servicios</p> <p>Constitución de foros de innovación y mejora sanitaria, formados por gestores, profesionales y entidades colaboradoras.</p> <p>Desarrollo de un portal de transparencia sanitaria, donde los ciudadanos puedan consultar indicadores como listas de espera, satisfacción y eficiencia de los centros.</p> <p>Implantación de un sistema de “bono sanitario” que permita a los pacientes decidir entre distintas opciones de atención, dentro de una red regulada de proveedores.</p> <p>3. Nivel Micro – Atención Personalizada</p> <p>Derecho del paciente a elegir profesional y centro sanitario, dentro de una red pública o concertada.</p> <p>Creación de una historia clínica única digital, accesible desde cualquier dispositivo y centro autorizado.</p> <p>Impulso a la participación del entorno familiar o comunitario a través de plataformas digitales seguras, fomentando el acompañamiento y la corresponsabilidad en los cuidados.</p> <p>Instrumentos clave del modelo Observatorio Regional de Participación en Salud (ORPS), independiente, encargado de</p>



Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

auditar, evaluar e impulsar propuestas.

Plataforma Ciudadana de Salud CLM, para recoger la opinión directa de los ciudadanos, priorizar necesidades y proponer mejoras.

Reconocimiento a la participación activa, tanto para profesionales (vía carrera profesional) como para ciudadanos (incentivos o reconocimientos sociales).

782

Necesidad de reducir:

- la temporalidad del personal del SESCAM y
- las listas de espera

785

Me gustaría mucho realizar, mi deseo de siempre ser auxiliar de enfermería.

786

No

830

Os felicito por la iniciativa

Gracias

En mi opinión se debería tratar de hacer un servicio sanitario más eficiente, con más compromiso por parte de la ciudadanía. Hay gente que va a la consulta, pero luego no recoge las pruebas que le manda su médico, consultas que no se usan y no se anulan, despilfarro de medicamentos, uso indebido de urgencias, está colapsado en parte por el mal uso, también es necesario más personal médico para intervención quirúrgica, no tener plantas y quirófanos cerrados. Las listas de espera son inaceptables y empeorando. Un paciente en muchos casos no puede esperar entre ser atendido por el especialista e intervenirle 3-5 años. Es impropio de un sistema de salud adecuado

844

Los pacientes necesitan una atención más exhaustiva y un poco más humana

850

Mejorar la asistencia integral a las personas con diversidad funcional desde que las ventanillas no estén ocupadas con burocracia del centro hospitalario hasta mejorar la humanización de los profesionales especialmente en el ámbito de la salud mental y colectivos vulnerables.

857

Los ciudadanos y sobre todo, los profesionales sanitarios que trabajamos en el sistema público y estamos formados en gestión, políticas de salud global y cooperación internacional queremos tener opinión, participación activa para ayudar en la gestión de la sanidad castellano manchega que tiene tantas pegs, limitaciones y problemas ya que lo vemos a diario.

858

Del dicho al hecho... poner en prácticas cosas de verdad...

876

Desde enero 2025, especialmente, se está notando un deterioro enorme del servicio público del SESCAM. Estoy sufriendo en mi y en mi familia largas listas de espera para médicos especialistas teniendo ya patologías previas, mucha frustración y desamparo, reclamaciones que nos regresan como cartas de que se está trabajando en ello pero luego en el sistema de citaciones en el Hospital de Talavera de la Reina nos dicen que no pueden hacer más, que no hay médicos y que es lo hay. En una última reclamación (la segunda) para oftalmología en la que lleva mi padre (72 años, diabético tipo 2 e hipertenso) esperando más de 10 meses su primera consulta, nos remitieron una carta desde el Hospital diciendo que ya no aceptaban ni más quejas, ni reclamaciones, ni sugerencias... Literalmente.

La indefensión que estamos sufriendo es inasumible en un Estado del Bienestar como el que hay en España. Sabemos que el Gobierno de Castilla-La Mancha está derivando fondos públicos a la "colaboración" público privada de empresas sanitarias. Es el dinero de todos el que están llevando a empresas, cuando lo que queremos es que dejen de desmantelarla y privatizarla y todos esos millones de euros los inyecten directamente a la empresa pública de sanidad. Para eso son nuestros impuestos y retenciones en nómina. Es nuestro DERECHO y seguiremos recordándole a todos los trabajadores públicos que sea necesario: desde el mismo presidente hasta el administrativo del centro del salud.

La ansiedad y el malestar que nos está generando esto es una violación de nuestros derechos humanos y constitucionales.

La participación social en la salud será el termómetro y la toma de tierra con la verdadera realidad de la población, donde podremos denunciar estas y otras prácticas abusivas en la región, donde seamos los constructores y protectores de nuestros derechos y, sobre todo, defensores de un sistema público de salud que es la envidia de todo el mundo y que no podemos permitir que por la ambición y avaricia de dinero de unos pocos, acabe arrasado y atentando contra nuestras vidas.

Sanidad pública de calidad es el único camino para la dignidad, la convivencia, el Estado de Derecho que hay que practicar en este siglo.

907

Creo que hay que invertir en prevención de la salud y en ir a las causas de los problemas de salud no tanto a tapar los síntomas con medicación. También veo muy importante el trato humano que debe darse a los pacientes, que bastante tienes con tener un problema de salud como para que además te traten regular, tanto por parte de los sanitarios como por parte de los administrativos.

Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

915	Gracias por la encuesta. Creo que es un instrumento efectivo. Me gustaría añadir que en mi opinión parte del problema de participación ciudadana es que la población de a pie considera que su opinión no es realmente tomada en cuenta, suelen pensar que este tipo de encuestas son solo "formalidades" que quedan en un cajón y que en realidad su opinión no es tomada en cuenta. Si se les demostrara que no es así, la ciudadanía participaría mucho más.
929	Porque las canalizaciones que se mandan desde otro hospital, las rechazan en el hospital de parapléjicos?? O no tenemos derecho a elegir??.
958	Todos los centros de salud deberían tener un servicio de urgencias, es decir, abierto las 24 horas, con un personal mínimo que te atienda. A no ser por algún motivo muy grave, en caso de necesidad, cada uno iría en primer lugar a su centro de salud y ahí valorarían la necesidad de atención en el hospital. Esto descongestionaría las urgencias del hospital.
961	No
994	Se necesita una atención menos burocrática, en la que se puedan hacer gestiones online y se pueda acceder a las pruebas realizadas. Es casi imposible, en algunos sitios que te atiendan por teléfono y tenemos que pedir permiso en el trabajo para ir personalmente a realizar ciertas consultas Es muy interesante el trabajo coordinado y la participación social en la Salud de todos
996	Me gustaría que el procedimiento de participación fuera algo más eficaz que el procedimiento de sugerencias y quejas de atención al paciente, que en definitiva consiste en que la ciudadanía se queja y el Servicio de Atención al Paciente pide disculpas, pero no puede intervenir en los procedimientos o acciones que han provocado la reclamación (lista de espera, mala atención por parte de un/a profesional, notificaciones no reglamentarias de cambio de cita, citas de consulta telefónica en primaria que no se efectúan, falta de seguimiento de programas preventivos (mama, colon, próstata, cervix...))
1012	no
1043	Que las aportaciones ciudadanas sean realmente tomadas en cuenta para su debate y análisis. Desde la asociación SFC SQM CLM y como representante del colectivo de personas con enfermedades crónicas, deseamos proponer una serie de medidas concretas destinadas a mejorar la calidad de vida, la atención sanitaria y la participación activa de los pacientes en la política de salud pública en Castilla-La Mancha. 1. Aumentar la equidad y accesibilidad en la atención sanitaria a personas con enfermedades crónicas. 2. Promover el autocuidado, la autonomía y el bienestar de los pacientes. 3. Incluir la voz de las asociaciones de pacientes en las decisiones sanitarias. 4. Visibilizar y normalizar la realidad de vivir con una enfermedad crónica. Las propuestas concretas: A) Atención sanitaria especializada y accesible: - Creación o refuerzo de unidades de enfermedades crónicas con enfoque multidisciplinar (médicos, enfermería, psicología, trabajo social, fisioterapia). - Garantizar un plan de atención con patología crónica. - Mayor coordinación entre atención primaria y especializada, con derivaciones ágiles y claras. B) Formación de profesionales e implicar a los estudiantes de la UCLM: - Programas continuos de formación obligatoria para personal sanitario en el manejo integral de enfermedades crónicas. - Formación específica en empatía, comunicación con asociaciones de pacientes crónicos, y abordaje biopsicosocial. C) Participación ciudadana real:



- Incorporar a las asociaciones de pacientes en los órganos de participación sanitaria a nivel regional y local.

- Crear mesas de trabajo permanentes con representantes de pacientes para el diseño de estrategias de atención crónica.

D) Sensibilización y concienciación:

- Campañas públicas para visibilizar las enfermedades crónicas, reducir estigma y promover la comprensión social.

- Reconocimiento institucional de jornadas clave (Con el enfermos crónico, somos conscientes que no se puede individualizar pero si trabajar estrechamente con los colectivos crónicos y vulnerables).

E) Apoyo emocional y psicosocial:

- Incluir psicólogos y trabajadores sociales especializados en los centros de salud y hospitales para acompañar a los pacientes.

- Grupos de apoyo, educación para la salud, talleres de manejo emocional y estrategias de afrontamiento.

F) Tecnología y accesibilidad:

- Potenciar el uso de la telemedicina, apps de seguimiento, y consultas no presenciales para pacientes con dificultades de movilidad, factores ambientales o/y otros

- Asegurar que todas las herramientas digitales sean accesibles y adaptadas.

G) Reconocimiento legal y social:

- Mejora en los procesos de valoración de discapacidad y dependencia, considerando la realidad del paciente crónico.

- Facilitar el acceso a ayudas, adaptaciones laborales, productos de apoyo y transporte adaptado.

GRACIAS

1044	No
1060	Consultar mas a menudo a la ciudadanía con obligación por parte de los responsables políticos de llevar a cabo las mejoras propuestas.
1067	Me gustaría participar en algo para que se cumplan las normas sanitarias pues creo que existen leyes y prohibiciones que no se cumplen y nadie hace nada ni se cómo denunciar lo que se/veo en mi entorno que va contra las normas/leyes
1068	Los enfermos de sensibilidad química múltiple sentimos que no se nos tiene en cuenta en cuanto a quitar barreras que hagan que podamos ser atendidos de forma eficiente y digna. Empezando por los perfumes y colonias de personal sanitario y personal de ambulancias y porque no se hace de los centros de salud lugares libres de tóxicos.
1070	Confío en que la participación sea posible , real ,que se lleve a cabo en un plazo razonable de tiempo y que se informe del desarrollo del mismo
1084	Sí....deseo sugerir como padre, profesional, ciudadano y gerente de una organización q presta servicio a personas con discapacidad q el sistema sanitario público regional, y antes nacional, ha olvidado, olvida , esc o de, falsea y oculta la IMPERIOSA NECESIDAD DE CONSIDERAR LA SALUD COMO FISICA, MENTAL Y EMOCIONAL . La importancia q tiene CONTRATAR PSICOLOGOS DE TODAS LAS ESPECIALIDADES Y TRASTORNOS, tantos como especialidades tiene la salud física: urologos, alergologos, cartílagos, traumas, gines,.....Desde cuándo un especialista en granos es más importante q un especialista en depresión, q puede desencadenar suicidio, ocasionando causas de muerte q esconden,ocultan y falseando desde los boletines epidemiologicos. La calidad, humanización y atención al ciudadano en el sistema sanitario siempre será precaria e irreal hasta q no contraten especialistas en los diferentes síndromes, ttnos. y enfermedades mentales q existen y ustedes ocultan con pastillas. Es necesario denunciar el intrusismo q el sistema sanitario hace del uso de la psicología en los planes de estudios en las universidades de medicina y enfermería intentando aplicar técnicas propias de la PSICOLOGÍA.



ENTENDEMOS QUE LAS FARMACEUTICAS SOBORNAN AL SISTEMA SANITARIO para no reconocer a la psicología como ciencia q cura enfermedades haciendo del CORPORATIVISMO MEXICO SU BANDERA. DENUNCIABLE.

1087	no creo que esto sirva , ya estamos muy muy decepcionados con el SESCOAM
1128	Creo que la gestión de consultas y el programa que tiene Sescam deja mucho que desear. Es un mareo para los pacientes y no actualizan datos. Es un problema de personal que no hay suficiente y está quemado y de gestión.
1150	.
1151	Es necesaria la participacion de pacientes expertos en las diferentes patologias que ayuden a crear protocolos de atencion acordes a cada patologia para poder acceder a los recursos y herramientas que faciliten una mejor calidad de vida y no cargar mas peso a una mochila que ya de por si pesa demasiado.
1184	Se debería de atender con prioridad el trato recibido y la falta de atención sanitaria a las personas con discapacidad, en concreto intelectual. Es indigno en muchos más casos de los que debería. Gracias. Qué van a hacer con los resultados de esta encuesta a parte de publicarlos, acciones concretas participativas
1197	Sería muy necesaria y mejoraría. el sistema de salud que está muy dañado
1225	Sigo pensando que nosotros no tenemos voz ni voto en la elaboración de políticas sanitarias, quedando en manos de políticos y entidades que buscan más una rentabilidad que un resultado
1231	Que se controle el consumo de tabaco en los centros sanitarios. Es lamentable la imagen de usuarios, profesionales sanitarios y conductores de ambulancias fumando en los accesos de los hospitales, además de suponer un incumplimiento de la ley.
1235	lo de la convocatoria de subvenciones sociosanitarias de la dirección de humanización es un vergüenza, cada año peor. ¿nadie va a tomar cartas en el asuntos? las asociaciones sociosanitarias estamos indignadas, agobiadas y sin poder apoyar a nuestros socios por falta de financiación y ayudas públicas, haciéndole el trabajo que no hace la consejería de sanidad.
1246	La accesibilidad a determinados tratamientos en muy deficiente en nuestro servicio sanitario: podólogos, fisioterapeutas, logopedas... Deberían optimizar recursos para solucionar el problema.
1258	Me parece buena iniciativa la consulta, pero creo que a la hora de gestionar los servicios deben utilizarse criterios técnicos y de necesidad de la ciudadanía y no criterios con réditos políticos
1262	Para mejorar o agilizar la sanidad los farmacéuticos deberían poder cambiar formas farmacéuticas o poder activar medicación crónica
1269	La salud en concreto comunitaria mejoraría contratando enfermeras especialistas en enfermería familiar y comunitaria, formadas en estos ámbitos y con ganas y motivación por mejorar la salud de la población
1307	Menuda mierda de encuesta.
1319	Estas iniciativas suenan a meros proyectos de la Administración, obligatorios, para justificar que sí tiene en cuenta a la ciudadanía, cuando realmente la ciudadanía no ve devuelto nada relativo a sus opiniones .
1326	No
1346	Es imprescindible que se mejore la accesibilidad y la rapidez de acceso del paciente al sistema sanitario, cada día está más deteriorado y lento
1355	GRACIAS POR CONSULTAR
1357	Reflexión sobre la participación ciudadana y la atención a los profesionales sanitarios

En los últimos días hemos sido invitados a participar en una encuesta de participación ciudadana promovida por las autoridades sanitarias de Castilla-La Mancha. Se nos pide opinión sobre la calidad de los servicios, la equidad, la accesibilidad y otros aspectos esenciales del sistema público de salud. Sin embargo, como miembro de la Junta del Colegio Profesional de Logopedas de Castilla-La Mancha, no puedo evitar preguntarme hasta qué punto esta participación es realmente escuchada, y no solo recogida para la estadística o el expediente.

Llevamos años reclamando desde nuestro colegio profesional la incorporación efectiva, accesible y humana de logopedas en todas las gerencias de salud de la comunidad. La realidad es que muchas provincias, como Ciudad Real —con sus áreas de Alcázar, Manzanares, Valdepeñas, Puertollano o la propia capital— siguen sin contar con logopedas en plantilla en sus centros hospitalarios ni en atención primaria. Esta ausencia es más que un dato: es una vulneración del derecho a una atención sanitaria integral y digna.



Las consecuencias no son menores. Patologías tan graves como la disfagia, que pueden poner en peligro la vida de los pacientes si no se detectan y tratan adecuadamente, no están cubiertas por el convenio actual con el SESCO. Tampoco se respeta el derecho a la comunicación en entornos como las UCI, donde muchas personas con dificultades comunicativas quedan aisladas en momentos críticos. La accesibilidad comunicativa no es un lujo: es un derecho fundamental.

Desde el colegio hemos presentado propuestas, informes y alternativas viables, siempre desde el respeto institucional y el rigor profesional. Y, sin embargo, seguimos obteniendo como respuesta el silencio o el pretexto de la falta de recursos. ¿Cómo confiar, entonces, en que las aportaciones ciudadanas recogidas en estas encuestas van a ser tenidas en cuenta, cuando ni siquiera las reclamaciones de organismos oficiales, avaladas por la experiencia clínica y las necesidades reales de los pacientes, logran ser atendidas?

La participación no puede ser un acto simbólico. Escuchar de verdad implica compromiso, voluntad política y sensibilidad humana. Mientras tanto, seguiremos alzando la voz por nuestros pacientes y por la dignidad de nuestra profesión, porque lo que está en juego no es solo nuestra presencia en el sistema sanitario, sino la salud, la autonomía y la calidad de vida de miles de personas.



1400	NO
1412	Es todo una vergüenza. Les deseo de todo corazón una GRAN DIABETES MELLITUS TIPO 1 a las personas responsables de la falta de BAQSIMI RECETADO Y CUBIERTO IGUAL EN TODAS LAS COMUNIDADES, SUBVENCIONES PARA LOS CAMPAMENTOS DONDE APRENDEN A MANTENERSE CON VIDA LOS MENORES Y EDUCACIÓN EN LAS AULAS, Y CENTROS DE SALUD CON PROTOCOLO DE EN LAS REVISIONES Y VACUNACIONES HACER UNA CAPILAR.
1413	Buenos días, que se tengan en cuenta las necesidades de la población con diabetes, en especial los niños, que necesitan apoyo desde muy temprano para lograr su autonomía, autocuidado y por tanto ahorro de costes para la sanidad.
1429	Si
1445	La salud de los colectivos de personas con discapacidad o en situación de dependencia así como la salud de las cuidadoras familiares debería ser atención prioritaria
1500	Ojalá algún día se entienda en España, y en especial en esta comunidad autónoma, que la SALUD no puede ser cosa de una consejería de sanidad o del Sescam. La salud es un estado de bienestar poblacional que debería ser buscado de la forma más transversal posible, un concepto que depende de demasiados determinantes más allá del puramente "asistencial" o sanitario, pero a la vez tenemos que entender que los recursos no son infinitos por lo que cada céntimo invertido debería repercutir en resultados en salud, los números maravillosos sobre lo que se hace o no se hace, o lo que se intenta hacer, aislados, no sirven. Por otro lado, una equiparación en el trato que se da a quienes trabajan para la administración pública, concertada o no, debería ser lo mínimo a pedir a la JCCM para garantizar, fomentar y/o reconocer servicios y prestaciones de calidad, ¿cómo es posible que un educador social de un "servicio integral LGTB" trabaje bastante menos, corra menos riesgos y gane mucho más que uno en un centro concertado de menores con medidas judiciales, o que un/a médico/a de un centro base de la JCCM? ¿cómo es posible que un jefe de sección de la consejería gane menos que un farmacéutico "raso" del Sescam? ¿cómo es posible que un director de gestión gane bastante más que una directora de enfermería? ¿dónde está la paridad en los altos cargos de la consejería o de sus órganos adscritos? ¿por qué se prescinde cada vez más de categorías A1 en los puestos de gestión de relevancia y se transforman dichas plazas a A2? ¿por qué se crean cada vez más plazas de libre designación con unos sueldos vergonzantes en contra del criterio de sindicatos, en vez de mejorar o aumentar las de funcionarios que se necesitan más? ¿por qué se permite el intrusismo laboral? ¿por qué no se realizan auditorías o inspecciones más "realistas" o se pide rendición de cuentas de verdad a los servicios que la JCCM ha decidido externalizar? Todo esto por no nombrar la de duplicidades de actuaciones en las gerencias del Sescam, la de proyectos buenos que se han caído por falta de apoyo y los no tan buenos que se mantienen sin saber si han servido para algo aunque cada cierto tiempo cambien de nombre porque "venden" bien, al mal uso de los recursos a todos los niveles, desde quienes prescriben medicamentos o pruebas carísimas sin valor añadido, quienes diseñan políticas públicas con un alto consumo de dinero sin considerar el enorme coste oportunidad sobre otras políticas, hasta quienes distribuyen el trabajo entre sus subalternos de forma muy poco equitativa y llegan a "quemar" a su personal. Ya me he explayado demasiado.
1523	Tengan en cuenta los retrasos del desarrollo y trastornos dentro de sanidad para recibir tratamiento, los convenios con clínicas son insuficientes y muy precarios económicamente

Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'



Documento Verificable en www.jccm.es mediante
Código Seguro de Verificación (CSV): 484759666CEB534DE84763

	para los trabajadores de este ámbito. Se debería tener presente que el servicio de atención temprana se ubicará en los centros de atención primaria
1540	Muchas gracias por la iniciativa.
1546	La participación de las enfermeras es esencial. Tenemos estructuras de participación que no son escuchadas ni participadas como el Colegio de enfermeras y el Consejo Autonómico. Su voz cualificada debe oírse y tenerse en cuenta. Por ahora, no es así. Y quizás, tenga relación con los cambios que se dicen pero no se hacen
1555	Soy socia de Fundación Menudos Corazones. Sufrí en primera persona la falta de coordinación entre los servicios de Salud de Castilla la Mancha y Madrid. Hay mucho q mejorar entre las comunidades autónomas. Burocracia, sin necesidad . Cuando en nuestras comunidad autónoma no disponemos de Cirugía Cardíaca infantil. Las operaciones, ingresos, pruebas y tratamiento urgentes son gestionados medianamente. El tener tu centro de referencia y q tu cardiólogo quiera q te vean otros profesionales siempre son pegas. No tengo ningún problema en q me llamen y explicarles lo q muchos padres llevamos luchando muchos años. 699043181 Elvira. Gracias espero q mi aportación ayude.
	No
	Me gustaría que la gente fuera consciente de los diferentes servicios con los que cuenta a la hora de tener asistencia sanitaria y el buen uso de ellos, 1º centros de salud 2º urgencias de centros de salud 3º PAC y 4º urgencias hospitalarias como última instancia, creo que el desconocimiento por parte de la ciudadanía y la mala gestión de los servicios sanitarios (no hay citas) hace que haya mal uso de los recursos sanitarios
1639	No
1642	La gran olvidada en la sanidad pública es la logopedia, miles de pacientes con disfagia, problemas de voz muy graves entre otros trastornos, se quedan sin tratamiento por culpa de la falta de plazas públicas en el sistema sanitario.
1700	La participación ciudadana se creó con la instauración de la Atención Primaria, y al avance ha sido cero. Hasta ahora ha sido un proceso de participación simbólica, donde la politización no ha permitido que funcionase
1709	Creo sinceramente que en vez de tanta información, reuniones, etc, lo que se debe hacer es invertir en sanidad...Un mínimo de 12% del PIB de CLM. BLINDADO. Así la sanidad pública no expulsará a los mayores de 80 años para operarse de una prótesis de rodilla por ejemplo...a mi madre por la privada pura y dura le ha costado 13200€...está andando de nuevo...Los traumas del HUT la dejaban en silla de ruedas por una artrosis severa de rodilla...
	¿Hay derecho a que desde la sanidad del SESCOAM se practique el edadismo o exclusión de derechos por la edad del paciente?
	Denle una vuelta...
1725	Desde hace años el médico d atención primaria en la ciudad d Toledo tarda muchos días, estoy hablando d 15 días o más en darte cita, y a veces no hay cita presencial ni telefónica en ninguna fecha. Esto es una queja clara como paciente aunque este no sea el foro más adecuado para decirlo. Gracias
1732	ESte tipo de medidas de participación que encima significa que están llevándose recursos del presupuesto sanitario (hacer esta encuesta ha costado un dinero que no se está destinando para la atención efectiva del paciente) a cuestiones que en estos momentos son secundarias (debido a la situación precaria de atención sanitaria en Toledo) producen una mayor indignación en el ciudadano, ya que lo primero que estamos demandando es un cumplimiento de plazos en las atenciones, tratamientos e intervenciones y que no falseen los datos de las listas de espera dando de baja y alta en ellas sin comunicárselo al paciente, ni con el envío de las derivaciones al "buzón".
1750	Esta encuesta la veo muy orientada a los servicios sanitarios, mientras que la salud se ve influenciada por los determinantes sociales de la salud, mucho más amplios e impactantes que los otros servicios sanitarios. El urbanismo, por ejemplo, tiene una elevadísima potencialidad de mejorar la salud (personalizaciones, carriles bici, zonas verdes, refugios climáticos) o todo lo contrario. Quizás haya que planificar una participación más orientada a los determinantes sociales
1757	la participación social en la salud normalmente creo que no se tiene en cuenta y los servicios sanitarios van en detrimento... vamos para atrás
1841	Es imprescindible mantener al paciente persona como centro de la atención sanitaria. Volver a mirar a los ojos y hablar por su nombre a la persona que llega a la consulta de atención primaria es fundamental. Se está dinamitando la cercanía
1842	No podría por falta de tiempo, casa , trabajo y familia, gracias
1850	SE NECESITA INVERTIR MAS DINERO EN SANIDAD, SOBRE TODO EN PERSONAL SANITARIO, Y EN CONCRETO MAS MEDICOS.
1851	NO
1883	Dentro de las preguntas "17. ¿En qué área relacionada con la salud y los servicios

	sociosanitarios le gustaría participar activamente?" y "18. ¿En qué temas le interesaría influir o participar para su mejora?", una de las opciones que me habría gustado encontrar y la cual habría marcado sería aquella referente a la contratación de personal sanitario y cobertura de los puestos de trabajo de distintas categorías dentro del sistema sanitario, ya que se nota cuando las personas contratadas para cubrir un puesto las tienen cada día o cada poco tiempo en un servicio distinto interrumpiendo así la continuidad asistencial. Con esto quiero decir que la calidad de los servicios sanitarios no solo residen en la atención proporcionada al usuario, sino también en las condiciones y calidad de las contrataciones del personal.
1884	Me gustaría que cuando tengamos una cita médica y la queramos anular para que esa cita la pueda coger otra persona cogieron el teléfono y no tuviéramos que estar llamando cincuenta veces creo que su trabajo de coger el teléfono al igual que de nosotros anular las citas que no vayamos o no podamos pero no es así
1892	UN ACCESO MAS CLAR Y FACIL A LA GESTION DE CITAS SANITARIAS
1970	Porfavor traten de mejorar la atención primaria y por supuesto de rebajar en la medida que se pueda explotando y utilizando los medios que tenemos las listas de espera en la medicina especializada
1970	Atender las reclamaciones sanitarias en su justo tiempo no después de pasado el periodo del hecho sanitario
1985	Enseñad a los pacientes mayores a utilizar la app del SESCOAM, por favor y gracias
1985	Me gustaría reseñar que los ciudadanos, miembros de asociaciones, solemos ser muy generosos con nuestro tiempo, que no es remunerado cuando nos implicamos en acciones concretas o comités (como fue mi caso en el Hospital de mi localidad), y que siendo una aportación significativa a que hacemos a nivel local y de gerencia, no es visibilizada, muchas veces valorada, y por supuesto retribuida . Es frustrante además, invertir tiempo y energía para tener cero impacto en el sistema. Creo que estas cuestiones deberían revisarse de forma activa, para que las personas que queremos involucrarnos, podamos sentir que realmente importa la aportación, que tiene una repercusión real, y que hay capacidad de transformación del sistema.
1998	Confianza en que los gestores no sólo estén por ocupar sillones. Necesitamos más confianza en los líderes de nuestra sanidad.
2051	Se deberían dar charlas a los jóvenes sobre el consumo de alcohol y drogas.
2066	Teniendo en cuenta que las reclamaciones nunca han servido para nada y que nadie controla a los médicos que se creen unos Dioses que siempre tienen la razón , dudo mucho que esto sirva para absolutamente nada
2068	La sanidad en Castilla-La Mancha está demasiado politizada. Se necesitan menos políticos en cargos de gestión y más gestores verdaderos, capaces e independientes
2076	Es fundamental reactivar los Consejos de salud y que los ciudadanos participen de la planificación y gestión sanitaria
2104	Como sanitarios, tendríamos q informar, educar y dar recursos para hacernos responsables de nuestra propia salud y dejar de empezar la casa por el tejado
2115	deberían de ofrecer las encuestas en los centros de salud en las salas de espera, y en los hospitales en las habitaciones para llegar a un mayor número de personas
2122	Educar a las futuras generaciones en fomentar la educación participativa en temas sociales y cívicos, nadie reclama, ni aporta opiniones porque estamos demasiado mal acostumbrados a que no sirva de nada
2124	Desde mi opinión, como paciente y usuario del Instituciones Sanitarias, considere que la atención sanitaria recibida es muy deficiente y lamentable, tanto por el sector primario como el secundario del Sescam/Ciudad Real. Con una gran falta de coordinación e implicación en el proceso de enfermedad y atención al paciente, por parte de los profesionales, (facultativos) Ej: El hecho de no tener un profesional de referencia para el mismo proceso , aun siendo del mismo servicio... esta situación hace que se pierda la continuidad en el seguimiento de dicha patologia, cada facultativo presentan diferentes criterios del anterior, y cuanto pueden te dan el alta del servcio, sin un informe clinico que lo motive. Ese hecho hace sentirse al paciente muy vulnerable y sin ningún apoyo, generando que los procesos para cosneguir un Diagnósticos sean muy largo en el tiempo y por lo tanto el TTº también. Este modo de actual, empeora la calidad y la atención de la asitencia sanitaria expulsando a los ciudadanos de sistema público para terminar yendose a la privado.
2129	Dar voz al movimiento asociativo vecinal.
2134	Es imprescindible representar a todos los colectivos socio-sanitarios porque en muchos casos hay categorías profesionales con mucho que aportar que casi nunca están representadas y que, además, podrían aportar mucho a la mejora continua del sistema sanitario y de la atención que reciben los usuarios.
2147	no
2150	Que se ratifiquen más experimentaciones más exhaustivas y mejores planes y encomiendas resoluciones y gestiones de información mejores apps mejor sistema de personas y mejor rol



de los enfermos sobre servicios psiquiátricos que se permita fumar en planta salir al patio en más ocasiones y mejorar el sistema de enfermería gozando de mejores sistemas farmacológicos y menos vulnerabilidad de los pacientes

- 2154 En otras provincias se hacen pequeños centros comunitarios de salud donde se les receta Marcha Nórdica, yoga, taller para dejar de fumar, meditación... de una manera cercana que les hace sentirse parte del centro y de la sanidad. También hacen talleres en los que crean comunidad, taller de lectura, ganchillo...
- 2168 Mucha participación en salud y mucho marketing y, desde la pandemia, la atención primaria está hecha unos zorros. Muy curioso. ¿¿¿ A qué se debe???
- 2169 Las personas con discapacidad, en mi caso de movilidad reducida, tenemos muchos problemas para recibir un servicio básico y de calidad. No tenemos acceso por falta de accesibilidad a centros de salud, urgencias etc. consultas pequeñaS. Las consultas de una persona con discapacidad que necesita apoyo debería de estar prevista y tener un celador cuando vaya a consulta para ayudar a hacer la prueba etc
No, me parece que es una forma de promover la participación ciudadana en el ámbito de la salud.
Por una Sanidad Pública eficiente, efectiva y rápida para todos
Los médicos de familia no podemos atender bien a nuestros pacientes porque atendemos de media 50-60pacientes al día con 7 minutos por cada uno. No podemos realizar cirugía menor, ecografía, actividades comunitarias... En 7 minutos ni siquiera da tiempo a realizar receta: hay que revisar historia del paciente, ver si indicada la prescripción, contraindicaciones, interacciones. En 7 minutos tenemos que atender una depresión, pues no hay suficiente personal de salud mental para ello.
En 7 minutos no da tiempo a atender a un paciente anciano pluripatológico, tampoco a ir a un domicilio a atender a un paciente falleciendo ni a sus familiares. También tenemos que leer pruebas que realizan médicos hospitalarios y que los pacientes no son atendidos de nuevo por ellos por sobrecarga hospitalaria (aunque ellos ven como máximo 15-20pac al día, bastante diferencia con nuestras agendas). Nuestras compañeras enfermeras también tienen ese número de pacientes cada día, ¿por qué nosotros no?
No da tiempo de nada, además, con las guardias de 24h no se puede conciliar. Entre las agendas sobrecargadas (que además nos imponen) y la obligatoriedad de las guardias, nuestra vocación merma, la calidad del sistema cada vez es peor y el síndrome del profesional quemado es más prevalente.
Quien no se dé cuenta de todos estos hechos, es que no ha trabajado en la sanidad pública y quien nos impone más pacientes cada día, es que no conoce el trabajo que realizamos en Atención Primaria. Los médicos están huyendo de la sanidad pública y con razón, cada vez habrá menos.
- 2239 Que tengan más en consideración a las personas que vivimos en pueblos pequeños
- 2277 La atención primaria es prioritaria y funciona fatal.Las listas de espera de traumatología,cirugías de trauma
- 2281 Pedir que se normalicen las citas, desde la pandemia es imposible conseguir cita con el médico de familia antes de 8/10 días. Vamos que cuando te toca ir ya te has curado o has ido a urgencias....vergonzoso!.
- 2293 Quisiera insistir en un tema, los ejercicios de gimnasia caseros de " en acción en casa" que la tele de CLM ha enviado a un horario intempestivo los fines de semana, esos ejercicios procuran bienestar y salud evitando el uso de los servicios sanitarios, en situación delicada, sobre todo algunos tipos de consulta como cardiología. La medicina debe ser también preventiva, sale más barata que caros tratamientos, al igual que una sana alimentación, cada vez más difícil debido al cambio climático y la presencia cada vez mayor de plagas de insectos y hongos. El frío los combate y el calor los favorece, enfin, tiempos complicados que necesitan serias reflexiones sobre donde vamos y si queremos seguir por este camino de crecimiento infinito.
- 2308 Creo que no hay participación real de la sociedad en las políticas sanitarias, en la gestión ni en la organización. Tenemos una Sanidad paternalista y además poco valorada porque se desconoce el valor material y económico de los servicios que se dan a la ciudadanía. Solo algunas asociaciones tienen algo de voz por la presión mediática que ejercen
- 2309 Que se reduzcan las listas de espera.para no tener que estar esperando más de seis meses
- 2324 no
- 2325 Entiendo que la participación social en salud va dirigida a que los particulares podamos influir de algún modo en las políticas de salud que se llevan a cabo en nuestra comunidad autónoma. Si es así, veo muy bien esta iniciativa dado que la percepción general que tiene el grupo social en el que vivo y me relaciono es que todo lo vinculado con los servicios públicos de salud funciona cada vez peor. La población en nuestra comunidad no es comparable con Madrid, Barcelona, Valencia... por ello debería ser una comunidad puntera en cuanto a la prestación de servicios sanitarios tanto a nivel local como a niveles superiores. Parece que



Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

incluso el mismo personal sanitario no hace lo suficiente para que el ciudadano vea que la sanidad publica es valiosa. En fin que siento que la sanidad publica llegará a su final en poco tiempo.

2334	Han de reducir el número de guardias mensuales de 24 horas de los facultativos, para que puedan conciliar su vida laboral y familiar. O hacer guardias de 12 horas, de forma racional. Creo que la calidad sería mejor
2340	Es muy necesario digitalizar más el sistema para consultas sin necesidad de presencialidad, mejor y más rápida comunicación con médico de familia y especialistas hospitalarios. Otro punto importante es mi derecho a acceder a TODO mi historial sociosanitario de forma sencilla y transparente.
2352	Necesidad: más y mejor supervisión de la tarea asistencial por parte de profesionales
2356	no
2359	No
	Las políticas actuales independientemente del servicio (sanidad, educación, etc) están regidas por motivos muchas de las veces políticos, y terminan beneficiando a las grandes capitales y a los núcleos poblacionales más beneficiados por las políticas de los últimos 20 años. Sin embargo hay una serie de municipios donde los servicios sanitarios son inexistentes o más gestionados desde la JCCM. Quiero decir, en un mundo ideal todos compartiríamos los servicios en una red, donde lo que no tenga un municipio lo tendrá otro, tratando de no mover al ciudadano en exceso. Sin embargo hoy, y más en provincias tan extensas como C.Real, el paciente debe moverse a la capital provincial porque a una hora de trayecto no hay otro servicio. Quiero decir, el reparto de servicios e infraestructuras debe hacerse no con intención de proteger los intereses de la capital sino con intención dotar de equidad de servicios en cualquier punto de la región. Sobre eso, me gustaría aportar en la vertebración del territorio en temas sanitarios.
2392	Importancia de la participación de todos los agentes para avanzar y obtener mejores resultados. La ciudadanía es importante y conocedora de lo que necesita. Los resultados serán más efectivos
2394	Por favor revisen la gerencia del Hospital de Talavera de la Reina (toledo). Las visitas a los enfermos de uno en uno (en otros centros de ccm no pasa eso) Solo se paga con tarjeta de visita de uno en uno. Hay horario, por la noche nadie puede entrar ni salir del hospital, para los ciudadanos es muy incomodo todo esto, el acompañante es encerrado en el hospital y si sale ni puede volver a entrar. Ayúdenos!!
2403	Estudio de enfermedades raras
2417	Una de las primeras medidas en la atención sanitaria es a mi corto entender la proximidad de los profesionales a los pacientes.Cosa está que no se da en ningún caso.Si los profesionales están ubicados a más de 10 km de los pacientes y su visita es cada 2 o 3 días mal estamos
2418	DEBERIA PRIORIZARSE LA SANIDAD EN TODOS LOS ÁMBITOS PÚBLICOS, EMPEZANDO POR UNA MEJORA EN LA ADJUDICACIÓN DE PLAZAS Y TRATO A LOS SANITARIOS.
2421	No dejemos caer nuestro sistema de Salud .
2436	Buenos días, me gustaría aportar que creo que si esto se empieza a llevar a cabo debería verse movimiento en un plazo de tiempo no muy largo, ya que muchas cosas quedan solamente es encuestas, en campañas... Necesitamos soluciones, que si estamos enfermos no nos veamos obligados a ir a urgencias por un dolor de muela, o por una infección de orina, una alergia... por no tener disponibilidad de citas en el plazo de un mes., que la cita de una psicóloga para un niño con problemas no tarde un año y que la endocrina pueda atender a un chaval de 14 años con una analítica mal en un plazo adecuado a poder solventar su problema y no en un año, ya que si precisa de tratamiento su problema va a empeorar suponiendo esto malestar en su salud y más gasto en el sector sanitario por su mala praxis. Por suerte la mía no son cosas de vida o muerte, pero hay mucha gente, que encontrándose fatal, se siente muy cuestionada en el servicio de salud de Guadalajara en general. Lo dicho, espero que se vea una práctica real y no quede solamente en una encuesta. Un saludo
2442	Hay una necesidad universal, aliviar listas de espera.
2443	No
2447	Implementación de mecanismos que sean efectivos y no meros formularios que se mandan sólo para hacer números y que no van a ningún sitio.
2486	No
2500	La verdad es que la encuesta dado el deterioro continuo de la atención sanitaria, suena a sarcasmo. Estamos en un entorno en el que para ser atendido por un especialista hay que esperar un año, aunque la cita formal te la dan dos meses antes, y así no se estropean las estadísticas de lista de espera. Los profesionales sanitarios ya no son gente formada en



Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

nuestras universidades, esos se van al extranjero, ya que los salarios que perciben son miserables comparados con su calidad profesional. Aquí se nos llena de gente a los que hay que convalidar los títulos, y eso significa una caída de la calidad asistencial. Por último, la tendencia de utilizar medicamentos que cronicizan al paciente, para beneficio de la Big Pharma, y deterioran la salud del ciudadano. La deriva hacia la medicina privada, es la última parte del robo que se está realizando al ciudadano de forma consciente. No creo que de esta encuesta salga nada en beneficio del ciudadano, aún así, he participado. Gracias

- 2538 Hola me gustaría que hubiera más atención en salud mental. Que pienso que los recursos que hay no son suficientes .gracias un saludo.
- 2557 Que se publicite más
- 2567 Queremos un centro de salud en Valdeluz (Yebes) - Guadalajara YA
- 2573 En CLM EL SISTEMA SANITARIO ES CALAMITOSO. Saludos.
- 2597 No

Los ciudadanos necesitamos que se nos escuche, y no que las decisiones se tomen de forma paternalista o siguiendo directrices puramente políticas, desechando los principios democráticos. Si mi participación va a estar condicionada por estrategias políticas, no deseo participar.

Creo que a los pacientes se les debe tratar mejor, los profesionales sanitarios han perdido la motivación por el exceso de trabajo, no puede ser que un médico pase dos consultas en un día y que los médicos rurales vayan de un pueblo a otro con el tiempo justo porque no se da una atención de calidad sobre todo a las personas mayores que necesitan más atenciones y son más vulnerables a la hora de utilizar las tecnologías y se ven a veces excluidos.

- 2605 Aplicación del concepto One Health en las políticas sanitarias como concepto global y no únicamente ligado a las personas. Aplicación y garantías de políticas sanitarias holísticas y no únicamente asistenciales.
- Muchas gracias

- 2615 Deberían de tener más especialistas en las consultas médicas de los centros de especialidades

- 2622 Como titular de una farmacia rural y VEC, creo que habría que repensar el sistema de guardias que tenemos las farmacias rurales en Castilla-La Mancha. Nos ahoga al obligarnos a estar presentes durante muchos días sin apenas demanda a farmacias sin empleados, sin posibilidad del derecho al descanso que tiene un trabajador, y por supuesto sin remuneración o compensación económica/fiscal.

Los centros de salud en ciertas zonas sanitarias deberían poder resolver la posible urgencia que se produzca a ciertas horas para que al menos no tengamos que pasar 24 horas seguidas de guardia sin descanso al día siguiente.

Podríamos hacer guardias diurnas de 10 o 12 horas, y por lo menos poder dormir tranquilos. Es algo que ya hacen algunas comunidades autónomas.

- 2645 Que mejorase la asistenta y calidad sanitaria sobre todo las listas de espera tanto para especialistas como de intervenciones quirúrgicas

- 2658 Todo lo que nos impliquemos en salud son unos recursos muy necesarios.

- 2673 Haber si las listas de espera son más cortas y las operaciones

- 2676 Me gustaría que la dotación de sanitarios en ambiente rural fuese mayor y tuvieran mejores condiciones de contratación y estabilidad en el puesto de manera que pudieran establecer una relación más cercana con los pacientes

- 2680 Considero que al paciente no se le escucha lo suficiente en la consulta, lo que da lugar a falta de información que conduce a diagnóstico no acertados.

- 2708 Creo que se debería de enseñar más a tratar con personas TEA y sus peculiaridades

- 2725 Es muy importante escuchar al ciudadano y hacerle participe.

Profesionalmente contribuiría a ello si fuese posible.

- 2727 Realmente apoyar también a los profesionales sanitarios desde el punto de vista del usuario/paciente..

- 2738 Qué cuando se va a una consulta, sobre todo del medico de familia, que el enfermo sienta que es escuchado, que el médico atienda al enfermo escuchándolo y hablando con él y después que haga las gestiones que tenga que hacer con el ordenador

- 2757 los facultativos son los que mandan

- 2762 Desearía que se destinaron los recursos necesarios para solucionar los inadmisibles retrasos que sufrimos como pacientes en la mayor de las veces para ser atendidos, especialmente al acudir al especialista y También dotarles de formación y medios y descansos para un sistema sanitario de mejor calidad.

A pesar de todo esto, dar las gracias al personal q atiende a los pacientes por su extraordinario esfuerzo.

- 2766 La calidad de la sanidad y los servicios sociales en castilla la mancha es paupérrima. Tenemos menos soporte en terapias para personas con problemas mentales que ninguna otra comunidad. Adicionalmente en mi entorno (familiares directos, hermanos) he recibido

Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

altas en castilla la mancha con problemas médicos sin resolver y he tenido que acudir a otras comunidades autónomas donde han sido automáticamente rehospitalizados para abordar realmente el problema. De verdad Castilla La Mancha tiene que replantearse la sanidad y los servicios sociales desde cero.

2770 Es muy importante contar con la ciudadanía para conocer su opinión y mejorar el sistema sanitario de la comunidad . Actualmente es un auténtico desastre la atención sanitaria en nuestros pueblos . Los médicos vienen cuando les da la gana , no avisando si no vienen . Nuestro tiempo es tan valioso como el de los profesionales sanitarios . Considero un error pedir cita cuando solo hay personas mayores que no tienen acceso a internet . Los pacientes son tratados con total falta de respeto ; solo son números .

2773 Todos los sistemas que existen hoy en día son tratamientos sintomáticos o paliativos , NINGUN MEDICO en la Seguridad Social estudia la causa de la Patología porque no tienen medios. Yo tengo la minusvalía asignada con un 33 % y no me reconocen la movilidad cuando mi trabajo se desarrolla por Medio Mundo y expandiendo una empresa castellano manchega Internacionalmente y desde Bienestar Social solo ponen barreras , que no se reconozca el Trabajo como algo SOCIAL es el primer error de la Seguridad Social porque todos tenemos que TRABAJAR al menos 8 horas diarias para poder tener VIDA SOCIAL y el trabajo es SOCIAL , si no se entiende todo como un único sistema al igual que incluir de modo global el sistema ONE HEALTH , fracasaremos como sociedad.

2775 Valorar las aportaciones que se realicen y ver su viabilidad económica para su implantación

2792 Que el SECAM cuente con nosotros

2800 En comparación a la atención sanitaria en otras comunidades, en CLM queda mucho por mejorar. La calidad, las esperas, los servicios, y sobre todo el trato humano, son muy mejorables.

2802

NO

2808 Hay que realizar una transformación del sistema sanitario. Eliminar barreras sanitarias y evitar el colapso sanitario con derivaciones innecesarias, duplicidades o consultas semanales en primaria.

2809 Es útil solo si se tiene en cuenta la opinión del usuario y se financia adecuadamente.

2863 Es conveniente que la población deje de mirar para otro lado, y empiece a exigir una respuesta sanitaria propia de países avanzados.

- donde los médicos de atención primaria no tengan que darte una cita en 15 días por colapso de pacientes y falta de profesionales.

- donde esté garantizada la formación de los profesionales que recibimos de otros países con estándares suficientes.

- donde los servicios de urgencias no supongan una peregrinación de horas y horas, por la falta de profesionales.

- donde no tengas que esperar a una primera cita un disparate, y a la segunda disparate y medio, o como 2, 3, 4 años.

- donde los hospitales sean humanos y no tengan en una sala a la mujer que ha sufrido un aborto al lado de una ilusionada madre parturienta.

- donde los hospitales sean humanos y no tengan a un paciente oncológico 13 horas en un pasillo de urgencias. O en una sala de espera 5 horas a ver cuando lo llaman después de que le hicieran a las 8 unos análisis, y tenga cita (incierto en horario) a las 13:30 y entonces empiece su tratamiento...

- donde los profesionales sanitarios estén bien valorados y pagados; pero también dependiendo de gerencias responsables que controlen horarios de atención, y donde se ponga encima de la mesa una compatibilización responsable del ejercicio público y privado de la medicina.

- donde no tengas que esperar por una prueba médica, un tiempo tan exagerado, que cuando llegue carezca de sentido para el diagnóstico.

- donde no te deriven a clínicas estéticas para la realización de pruebas diagnósticas.

2866 que se tengan en cuenta de verdad las aportaciones

2867 Sss

2889 El sistema autonómico de salud (SESCAM) tiene graves déficit, y lejos de intentar mejorarlo, parece q la intención es permitir su agonía

2893 Que se tengan en cuenta las opiniones de los ciudadanos

2896

No

2907 El médico que tenemos es nefasto

2917 Que las quejas reales y justificadas sean valoradas y atendidas. En el tema de centro de salud el tema de la poca disponibilidad de horas para que tu médico de familia te atienda presencialmente con cita previa es muy complicado, te dan cita para mucho tiempo. Si que las urgencias funcionan mejor, pero entiendo que no quien debe de atender una cosa no urgente es tu médico de cabecera con una flexibilidad de citas.

En cuanto al tema de citas hospitalarias y lista de espera en intervenciones quirúrgicas,

Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

cuando pones algún tipo de reclamación al respecto no te sientes escuchado ni valorado. En el caso de familiares cercanos, las veces que se les ha contestado por escrito ha sido un copia pega que mandan de forma genérica sin solucionar y dar alguna razón que haga al paciente sentirse escuchado.

2925 Creo que igualmente las y los profesionales sanitarios deben ser escuchados. En mi centro de salud han existido agresiones a profesionales sanitarios que solicitan más medios como cámaras de seguridad y vigilantes de seguridad, y no están siendo escuchados. Igualmente creo que hay un abuso del sistema y de los recursos públicos, y la inspección médica debería hacer un seguimiento más estrecho de las bajas médicas, y exigir mayores requisitos a la población inmigrante para el acceso a la sanidad para no sobrecargar el sistema de personas que no contribuyen a su sostenimiento con sus impuestos y cotizaciones.

2940 Sería conveniente que se facilitará el proceso de agilizar la tramitación documental cuando hay un cambio de vivienda ya que hace casi 1 año que me vine a vivir a la provincia de Toledo y aun no tengo mi expediente después de haberlo solicitado ya en varias ocasiones y aun a fecha de hoy 15/7/25 no tengo respuesta de que dicho expediente ya se haya realizado dicho traslado, y se solicito en diciembre del 2024, lo que si pido es que se agilicen dichos trámites ya que los perjudicados somos siempre los mismos ... Los pacientes

2948 como profesor de educación física la prevención y la información es esencial en la ciudadanía además de promover normativa para centros publicos como hospitales, colegios e institutos, siempre vamos por detrás en la prevención de una salud integral y estamos avocados a solamente el tratamiento

2949 ME GUSTARÍA PARTICIPAR EN LOS TENAS PROPUESTOS, TODOS ME PARECEN A PRIORI MUY INTERESANTES.
POR DECIR ALGO, UN TEMA QUE ME AFECTA EN PRIMERA PERSONA ES EL RELACIONADO CON LA DISCAPACIDAD.
MUCHAS GRACIAS POR VUESTRO TIEMPO.
UN SALUDO

2951 No

2957 No.

2965 Querría transmitir mi malestar con respecto a la gestión sanitaria de castilla-la mancha,puesto que por vivir en un municipio con un poco más de 2000 habitantes no tenemos derecho a tener pediatra,algo que no ocurre en las ciudades,por vivir en un ambiente rural tenemos menos derechos en materia sanitaria,no obstante,cuando pagamos impuestos y nos retienen en nuestra renta no e tiene en cuenta nuestro caso en particular,porque no somos población en riesgo de exclusión pero tampoco somos los suficientes como para merecer tener pediatría.
Gracias

2967 debería ser obligatorio preguntar sobre cualquier proceso, partos, o cualquier intervención donde cada persona de su permiso para todo. No por el hecho de ser un facultativo tener carta blanca, y por supuesto toda la información de todo lo que se va a hacer en cada momento paso por paso

2970 No hay nada que aportar con lo reseñado anteriormente.

3008 Muy descontenta con el servicio sanitario que tenemos en Castilla-La Mancha llevamos un año esperando una operación y nos han dicho que de mínimo tenemos que esperar dos creen que estoy con operación o quiero participar en algún tema sanitario al respecto porque en 19 años que llevo viviendo ahí ha ido a peor y cada año peor no tengo ninguna confianza en que el sistema sanitario mejore, porque hay demasiado chorizo que se queda con el dinero y luego se utiliza para festejos y temas absurdos, que son innecesarios para gastar el dinero, habiendo cosas más importantes como la salud en que gastarlo

3009 Mejoren la atención primaria. Eliminación de las teleconsultas de dermatología. Reducción de listas de espera tanto para especialistas como operaciones (no se puede esperar más de dos años para una simple operación o un año para ir a oftalmología- hospital Mancha Centro)

3023 Debe, la junta de comunidades de Castilla La Mancha,contratar más sanitarios (médicos,enfermeras/os etec),y cubrir las bajas,vacaciones,jubilaciones.
A ver si nos escuchan García Page,y la Consejería de Sanidad.Lo espero, porque tenemos unos buenos sanitarios,pero hacen falta más.

3029 En Villanueva de la Torre faltan médicos.

A las adolescentes se las debería controlar ,cuantas veces toman la pastilla del día después,ya que muchas creen que es un anticonceptivo y realizar charlas en el instituto,la dirección no tiene en cuenta este tema.

3038 Creo que es muy adecuado que los ciudadanos puedan dar su opinión y que sea tenida en cuenta en la medida de lo posible, para que entre todos podamos conseguir una atención Sanitaria de calidad y en el menor tiempo posible.

Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

3051	Ninguna
3052	Faltan medios personales y matetiakes
3064	Solo decir, que está fatal , listas de espera para cualquier prueba!! Puedes tardar un año y a lo mejor ya es tarde .
3066	En Villanueva de la Torre (Guadalajara) es una vergüenza que un ñueblo de mas de 7.000 habitantes no puedas ni pedir cita de un día para otro, te dan la cita para una o dos semanas vista y la mayoría de las veces no esta el medico y no te atienden, te envian a urgencias de Azuqueca y así pasa colapsamos las urgencias. En fin una vergüenza, hay muchísimo que mejorar sobre todo ñor esta zona de Guadalajara
3076	se necesita mas informacion de los usuarios del servios, y que la recogida de esa informacion para mejorar se vuelque efectivamente en dicho servicio, las peticiones o sugerencias se lleven acabo.
3078	En Torrejón del rey necesitamos con urgencia un centro de salud en condiciones y también que haya otro médico en turno de tarde. Somos suficientes habitantes para ello y no es normal la atención que tenemos. Ruego que se pongan manos a la obra. Mejora en las citas medicas
	Tengan en cuenta las listas de espera, es una vergüenza que tengamos que esperar años para ser atendido por algunos servicios. Creo que sería prioritario para los ciudadanos tener un servicio dignó. Que los impuestos vayan a mejorar el servicio de salud.
3130	Añadir como parte de la política sanitaria,nombrado específicamente y con desarrollo en accio es concretas, el impacto del cambio climático en la salud de los ciudadanos. Y desde ahí reivindicar políticas que incidan a movimientos más ecológicos y saludables en nuestro entorno. Con impacto directo en nuestra salud orgánica y psicológica.
3136	Hay que incidir en mejorar la prevención y asistencia de los trastornos mentales.
3138	.
3151	Creo que es muy interesante que se escuche son personas que utilizamos el servicio público y vemos los defectos y cosas que se podrían arreglar
3159	Todos los niños necesitan pediaatra, o si no, que se les hagan revisiones periódicas de niño sano. Todas las vacunas deberían estar financiadas en todas las comunidades autónomas. Necesitamos más prevención y más pruebas, todas las necesarias, para descartar enfermedades y/o detectarlas lo más pronto posible, antes de que sea demasiado tarde. Si te mandan una carta para prevenir cánceres, que te manden una cita directamente para las pruebas. La prevención de esta enfermedad debería ser para todo el mundo, y cuando te tenga que hacer pruebas, que no haya una lista de espera de un montón de tiempo, porque, aparte de que esa enfermedad puede avanzar súper rápido y llegar tarde, para la salud mental del paciente es horrible
3166	Fomentar los canales de participación de la ciudadanía es importante, pero lo es también hacerlo con la participación de los colectivos representativos de los profesionales (Colegios, Profesionales y Sociedades Científicas). Muchos de los órganos de participación que ya están creados y constituidos no desarrollan toda la actividad potencial que tienen.
3168	Estamos muchos pacientes y especialistas sanitarios desbordados por la lista de espera que llega a ser traumática y en algunos casos perjudicial para la salud fisica y psiquica
3183	Es importante la comunicación y la información, para todas las personas que quieran hacerse partipies en todos los ambitos
3188	deberia de haber organos consultivos y de partipacion mas permanentes dentro del sistema sanitaria
3192	Que no se Requiera tanto papeleo , y se simplifique el papeleo.
3194	Aprobacion definitiva y urgente de la Ley de Garantías de Atención Sanitaria Especializada en Castilla-La Mancha, Programas específicos de salud mental para la atención continua para el desarrollo integral de las personas con autismo.
3208	Aprobacion definitiva y urgente de la Ley de Garantías de Atención Sanitaria Especializada en Castilla-La Mancha.Programas específicos de atención continuada para el desarrollo integral de personas con autismo. Conversión de las políticas y la atención sanitaria ha sistemas de atención preventiva y de tratamiento de todas las patologías del paciente con un enfoque integral y no de las patologías de forma aislada.
3214	Creo que es necesario la participación ciudadana, pues las experiencias con el tema sanitario en esta zona son nefastas. Estaría interesante que a la hora de hacer politica se contara con las personas que utilizan los servicios a los que van encaminadas esas políticas.
3242	Hay que valorar al paciente porque que es el que sufre la enfermedad, sobre todo cuando es una enfermedad rara como la mía.
3244	Creo que son los profesionales de distintos sectores de la Salud los que tienen conocimiento



Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

	suficiente para proponer mejoras
3279	Que haya más tiempo para el médico/a de atención primaria; que se incremente, en lo posible, la relación sanitario-paciente; que se organicen jornadas formativas que adviertan de la perniciosa influencia de la información buscada en redes sociales, a las que, en muchas ocasiones, se les da tanta autoridad como a la del experto facultativo.
3295	La salud es lo más valioso que tenemos. No hay profesionales para la educación y prevención sanitarias, sólo hay para diagnosticar y tratar cuando ya se está enfermo. Si pudiéramos cambiar ésto, mejoraría la salud de la población y se reduciría los costes sanitarios.
3326	Creo que los servicios sanitarios podrían funcionar de forma más coordinada y transdisciplinar, es decir, que cualquier disciplina pudiera tener en cuenta a las demás. También creo que los servicios sanitarios tendrían que estar conectados con otros servicios comunitarios, de forma que los médicos no solamente prescribieran medicamentos sino también tuvieran un abanico de posibilidades para prescribir como movimientos asociativos, lugares de ocio, lugares deportivos,...
	Trabajo con niños y niñas muy pequeños (0-2 años) Y viendo el desconcierto de muchas familias ante cualquier enfermedad, propias de la infancia, estaría bien poder organizar con pediatras, psicólogos, logopedas, etc.
	Charlas, folletos, que hubiera buena comunicación entre la escuela infantil, las familias y los sanitarios implicados. Todos ganaríamos
3330	La sanidad en Castilla la Mancha es deficitaria, las listas de espera interminables. Una persona con una dolencia o problema de salud no puede esperar años a ser atendido. Quitar a los pacientes de la lista de espera y decir que ya lo llamarán no es la forma más adecuada de solucionar los problemas de salud de la ciudadanía, es una forma de reducir de manera ficticia las listas y así quedar bien desde el punto de vista de la estadística, engañando a la ciudadanía. Es necesario contratar facultativos, sanitarios en general que atiendan a los pacientes en los hospitales y no dejar los hospitales que se han creado como meros ambulatorios en los que no hay especialistas y los que pasan consulta lo hacen cada 15 días.
3338	De un tiempo hasta esta parte la Sanidad ya no es lo que era, restricciones de pruebas, te deniegan consultas a especialistas, atención deficiente, falta de cribados para la población ante enfermedades importantes.
3363	La salud pública, tanto en el campo sanitario como en el administrativo, es algo de muy serio y con mucha injundia, como para que tomemos partido personas que no estamos preparadas para hacerlo. Lo importante, en mi opinión, es que se invierta más en Sanidad para que haya más y mejores profesionales en ambos campos, en los que podamos confiar, de tal manera que, quedemos tranquilos, y podamos ejercer cada uno/a nuestro trabajo para el que estamos cualificados, y de este modo, la maquinaria del Estado funcione.
3366	Menos gasto en defensa y más en educación y sanidad.
3380	A los profesionales sanitarios no se les trata bien, el medico sigue siendo Dios, la enfermera es "la niña" y TCAEs y celadores personal de servicio. Hasta que no se implante la prevención y la promoción de forma real y hagamos partícipes de verdad al ciudadano de a pie, seguiremos con una sanidad centrada en operaciones y medicación. Si eso es lo que interesa a los lobbies genial, pero creo que no estamos en ese momento. Las farmaceuticas siempre seguiran ganando dinero y las personas deberían tener mejor salud.
3388	Mi preocupación fundamental es el descuido de las zonas rurales -todas ellas en trance de despoblación y pérdida de servicios de todo tipo: transporte público, servicios de enseñanza y sanitarios...- y la privatización lenta pero efectiva de los servicios sanitarios en la comunidad.
3391	Necesidad de mejorar la accesibilidad, atención y calidad en el trato hacia personas con discapacidad.
3399	Ninguna
3443	Se necesita más personal médico, no puede ser que enferme un lunes y no tenga cita médica disponible hasta una semana o diez días después. Al final se saturan las urgencias innecesariamente.
3463	Personalmente no estoy afectado directamente por servicios públicos de salud, pero sí muchos familiares y amigos. Considero muy importante tener una sanidad pública de calidad. Esto implica que sea cercana a los potenciales pacientes y con medios suficientes (médicos bien pagados y bien formados, centros de salud dignos, medios diagnósticos actualizados...)
	Gracias por la consulta
3467	Debería de darse mas peso al tema de la salud mental, pero no desde la patología sino desde un punto de vista de prevención. Esta prevención no debe caer solo sobre los centros escolares, si no que debería contarse con personal de psicología en los centros de atención primaria. También habría que tratar el tema de hábitos alimenticios y deportivos, como forma

Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

	de promoción de la salud y que no recayera solo sobre la escuela.
3493	Para que te atienda un especialista la lista de espera es descomunal, son meses lo que se tarda para que te vea un especialista, al menos en el hospital de Talavera de la Reina
3499	Opino que se debería tener en cuenta las ideas de los trabajadores del sescam, tanto sanitario como no sanitario, para avanzar y mejorar nuestro sistema sanitario, hay muchas cosas que pueden mejorar. Un ejemplo mínimo empezar por penalizar al paciente que no anula su cita si no puede asistir, y poner facilidades para anularla claro, creo que si se pagara un mísero euro por cita sin anular todos pondríamos más interés y le daríamos importancia a nuestra sanidad pública. No hace falta más cantidad para tomar conciencia.
3500	Una figura relevante y clave para potenciar la participación social en salud es la presencia de un profesional del ámbito social, es decir, una o un Trabajador Social, dentro del mundo de la salud
	Reforzar esta figura y aumentar en plantilla en los centros de salud y centros especializados es posibilitaría llegar realmente a la comunidad y conseguir la participación de más población a la que ahora, en la actualidad, a a pesar de se uno de los objetivos de las políticas de salud de la región, no se está consiguiendo.
	Algo necesario para prevenir, promocionar y mejorar la salud, atención, cuidados y bienestar de cada ciudadano y su participación.
3533	Lo que necesitamos son sanitarios bien mirados y bien tratados, para que no se vayan a otros países y para que atiendan humanamente a sus pacientes.
3535	Creo que es vital que se escuche a los ciudadanos. Ni siquiera podemos poner una reclamación en atención al paciente si no es presencial hay mucho que cambiar y mejorar que no cuesta dinero
3611	Tener en cuenta a los pacientes con enfermedades crónicas y pluripatologicos como personas que aunque no tengan una discapacidad su calidad de vida está bastante mermada
3617	No
3624	Sería muy importante que los recursos que tenemos y que son tan valiosos se gestionaran bien por parte de la administración. Mi hija lleva 2 años esperando para un cirugía maxilofacial . Inaceptable
3644	Más sanidad pública y menos sanidad privada. La sanidad pública hoy en día está en venta. Paguen bien a los profesionales
3646	Las reclamaciones hechas en temas de salud , no llegan nunca a solucionar el problema generado. Menos tiempo de atención de las especialidades. Mejor organización de las consultas de las personas que llegan de la población de los municipios de la zona sanitaria.
3651	Que los centros de salud y hospitales sean accesibles para poder atender personas con lesión medular y que los profesionales sanitarios tengan conocimiento de como tratar a la persona lesionada medular y disponibilidad de camillas accesibles , camas articuladas colchones antiescaras en caso de ingreso en el hospital. Muchas Gracias por la disponibilidad para participar en esta encuesta
3658	Hay un abandono total en la sanidad y los hospitales necesitan más personal sanitario y en ayudar a personas con discapacidad en la inserción laboral con más facilidad en muchas áreas de atención general
3677	Es necesario cambiar el enfoque de salud actual para priorizar la PREVENCIÓN. Además, en mi experiencia y la de mi entorno familiar, la atención por parte del médico de familia se limita a recetar y no buscar las causas que originan las patologías. Desde el año 2020, la atención personal por parte de los médicos de familia míos y de mi entorno se ha reducido bruscamente y no es posible ser atendido/a antes de 15 días. Los especialistas tienen grandes listas de espera, lo que puede acarrear graves consecuencias en algunos casos. Mi experiencia con la mayoría de profesionales durante una hospitalización de larga duración fue buena, y también lo fue en una reciente visita a urgencias (a pesar de los tiempos de espera).
3697	Más información en campañas de donación de médula.
	Más investigación.
3699	Debemos pensar siempre en el paciente de enfermedades crónicas que tienen que estar mucho tiempo en hospitales. Como hemodiálisis. Cáncer. Hacerles mejor su estancia ya que pasamos muchas horas allí. Y mirar el hospital general de ciudad real. Porque es una vergüenza que hemodiálisis nos hayan metido en ese zulo. Cuando el paciente que está conectado a una máquina de diálisis tres días a la semana cuatro horas. Los médicos recomiendan que haya ventanas luz natural y paisaje que ver. Para el paciente no sea tan traumático. Solo pido que valoren mi sugerencia. He intenten en lo posible mejorar nuestra

Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

	calidad de vida. Gracias
3702	Que es muy necesaria y urgente humanizar la atención sanitaria con mayor empatía, compasión y humanidad
3715	Uno de los principales problemas que veo a nivel personal, es la amplia lista de espera, incluso en el médico de familia, donde puedo recibir cita, fácilmente, para dentro de 4 o 5 días. Por lo demás, el trato recibido de manera personal, ha sido adecuado y favorable
3731	Me gustaría que no todo valiera, ponen de sustitutos en centro de salud médicos sin MIR, sin formación especializada, con su consiguiente deterioro de la sanidad pública. Que haya una consulta cubierta con un médico que no sabe no es mejor a que haya una consulta cerrada. Ya está bien
3739	no
3764	Mejora de las listas de espera en algunos casos superiores a dos años soy presidente de una asociacion de ludopatía y no tenemos ninguna ayuda por servicios sanitarios y nada sería importante que estas asociaciones estuvieran bien registradas en el habito sanitario con ayudas a asociaciones sin animo de lucro que aportara la sanidad psicólogos y ayudas para mejorar la salud mental de los enfermos de alguna adicción Espero que esto sea real, no que se pida información y luego se quede ahí, sin hacer nada.
3821	No
3835	La mejora en la atención humana a los ciudadanos en los centros sanitarios
3856	Es muy necesaria la mejora de la sanidad en los pueblos, sobre todo de atención primaria, sin contar la imposibilidad de obtener una baja médica cuando se necesita debido a una decisión de la inspección de bloquearlas, de vergüenza
3887	Me encantaría saber cómo pueden contribuir los ciudadanos en la mejora de nuestra sanidad pública
3895	Agilizar la lista de espera quirúrgicas, llevo 4 años esperando una operación
3902	Es importante garantizar que la participación sirve para algo, frustra mucho dedicar tiempo y no saber para que, me refiero que todo quede en papel y en la realidad no aparezcan los cambios porque estos no vengan de la mano de presupuestos económicos
3917	Más atención para todos, y mayores en general.
3921	¡Urgente! Acortar el tiempo de las citas médicas de primaria y hospitalaria. Con los tiempos que hay actualmente, esta encuesta no sirve para nada, salvo para justificar que se cuenta con la ciudadanía.
3926	Vivo en Consuegra donde tenemos un centro de salud terciarista, obsoleto y falta de profesionales, nos gustaría tener una reunión con algún responsable de sanidad. Por una residencia y centro de salud dignos residenciadigna@gmail.com
3945	Una apuesta por la implicación y participación siempre resultará positiva.
3947	Necesidad de que el paciente/ciudadano sea tratado de forma efectiva, rápida, humana. Necesidad de inversión y necesidad de que los pacientes sean escuchados en atención primaria.
3953	La participación ciudadana no es crucial para la mejora del sistema de salud mientras que no se apueste realmente por unos servicios públicos, derivando servicios al ámbito privado. Ha de cuidarse y apostar por el servicio público de salud
3964	no
3990	Sería muy útil si de verdad se le da Voz y voto a la Comunidad
3992	La imagen del Sistema Público de Salud está muy deteriorada debido a las largas listas de espera, la escasez de personal y el trato despersonalizado (consecuencia de las malas condiciones laborales del personal sanitario). En este contexto, incidir en la participación social en salud me parece algo prescindible y superflua
4030	Se pide que la voz de la ciudadanía se oiga, dicen los problemas reales que no son vistos ni oídos por los gestores políticos porque entre otros motivos esos problemas a los políticos se les resuelven fácilmente distintos es como se le resuelven al ciudadano.
4035	No
4049	Ninguna
4063	De qué sirve la participación social en salud si pides cita y te dan como mínimo para 4 o 5 días. y si pides cita para un especialista logras que te vean al año...???
4083	Para que este tipo de participación ciudadana sea efectiva y realmente tenga buenos resultados, primero el sistema de Salud Público debería controlar y supervisar el trabajo realizado por sus propios trabajadores, pues de lo contrario con la falta de implicación de algunos de ellos este tipo de reuniones solo servirá para seguir justificando los puestos de trabajo de algunos de ellos. Puede ser algo muy positivo que escuchen a la gente
4086	MÁS INVERSIÓN EN SALUD MENTAL, ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA OBSTÉTRICA,



Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

	MÁS CONTRATACION DE PERSONAL SANITARIO.
4087	Necesitamos urgentemente una mejora del sistema sanitario público. El deterioro del mismo es palpable. No se puede consentir que el HUT de Toledo sea de la empresa constructoras durante 30 años porque sucede que ante cualquier problema no se actúa. Por favor, cuiden a su personal sanitario y no sanitario. Es una vergüenza lo que está pasando en los servicios de laboratorio, anatomía patológica. Quien no cuida a su personal humano, no puede mejorar los servicios. Les costará caro en las próximas elecciones.
4094	El centro de salud en San Román de los Montes es un desastre, no hay nadie que lleve temas administrativos, el personal sanitario no atiende y si lo hace de malas formas. Me consta que ya se han presentado varias denuncias por los ciudadanos del pueblo solicitando mejoras pero parece que no llegan, aconsejable revisar situación y dar solución de inmediato.
4103	NECESITAMOS UN SISTEMA DE SALUD CON MAS CALIDAD, TRATO MAS HUMANO Y SOBRE TODO LISTAS DE ESPERA PARA ESPECIALISTAS MAS FLUIDAS
	No
	Menos asesores y coordinadores y más trabajadores.
	Sería necesario la escucha activa de los pacientes para la mejora de la calidad en la sanidad.
4146	No
4175	no, muchas gracias
4187	No
4199	Me gustaría que en la provincia de Guadalajara hubiera más médicos y resto de profesionales sanitarios en el hospital para que las citas no se demoraran varios meses.
4202	Como psicóloga, y como trabajadora con colectivo vulnerable, que se implante la psicología en atención primaria, dada la necesidad que se tiene como sociedad.
4211	Tenemos listas de espera interminables y no se amplía el sistema de salud se privatiza Existen muchas áreas sin cubrir. Como persona sorda implantada se ve una actuación vertical dónde normo oyentes a aconseja a personas sordas. Ausencia de políticas difundidas de salud pública y actuación global de apoyo a personas sin hogar/techo: dónde se curan con higiene? puede cuidarse/autocuidarse? en la calle. Ausencia de prevención y salud publica en lo mental/emocional, aumento exponencial de las depresiones y no se atienden a las causas: ritmos de vida precariedad laboral. Existen 10 millones de mascotas en España, en el 40% de hogares: pueden asistir a hospitales y acompañar a pacientes en CLM? Qué impacto tienen su salud en la de sus "tutores" y al revés. Ausencia de políticas de salud pública en TODOS componentes del hogar, las mascota también lo son. Educación sobre alimentación e impacto de la misma en la salud, generación de grupos de salud barrial entre vecinos, y espacios para cocinar... como medida de mejora y autocuidado y reducción de residuos plásticos, mejora medio ambiente, etc
4217	No
4234	Ser más escuchado, sobre todo a las personas mayores, enviar información por cartas, no en formato digital ya que no sabemos.
4243	Me alegro de que se contribuya a mejorar en la toma de decisiones sociopolíticas, así como en la generación de cambios en las políticas públicas sociosanitarias.
4246	no
4252	Ver como involucrar al mayor número de personas posible
4283	NO
4288	La participación del ciudadano sería positiva si se escucha y se actúa. Llevamos años solicitando pediatra en Oropesa y alrededores. Sería interesante descongestionar el hospital de Talavera y delegar en los centros de salud y pueblos más grandes.
4303	Deberían tener en cuenta más a los colectivos con alguna discapacidad para el tema de esperas de cita etc.
4304	No
4320	En las poblaciones pequeñas, si no tienes vehículo o no conduces no puedes asistir a ningún evento, ni hay actividades para la mejora de la enfermedad.
4366	Tener centro sanitario de especialistas en Honrubia x tener más habitantes y transporte de los pueblos aledaños al centro sanitario especialistas
4373	No
4378	Creo que sería muy útil de cara al centro educativo y puesta en práctica con los alumnos.
4384	EAPN Castilla-La Mancha es la red de entidades sociales comprometidas con la erradicación de la pobreza y la exclusión social, queremos manifestar nuestra preocupación



ante la persistente desigualdad en el acceso efectivo a los servicios de salud que afecta a miles de personas en situación de vulnerabilidad en nuestra región.

Actualmente, más del 34 % de la población de Castilla-La Mancha vive en riesgo de pobreza o exclusión social, lo que supone un grave obstáculo para ejercer en igualdad de condiciones su derecho a la salud. Esta cifra no puede ser ignorada por los sistemas públicos, especialmente cuando hablamos de un derecho tan esencial como es el acceso equitativo, universal y efectivo a la atención sanitaria.

Creemos que la salud no puede depender del código postal, del nivel educativo, del origen étnico o de la situación económica. La equidad en salud implica que todas las personas puedan acceder a servicios de prevención, diagnóstico, tratamiento y acompañamiento independientemente de su situación socioeconómica. No se trata solo de igualdad formal de derechos, sino de condiciones reales de acceso.

Vemos que la atención primaria está sobrecargada, persiste la brecha digital sanitaria, la falta de profesionales en el medio rural, los copagos invisibles (desplazamientos, medicación no financiada, cuidados no cubiertos) o la falta de dispositivos accesibles para personas sin hogar o en situación administrativa irregular, lo que genera una doble exclusión: la social y la sanitaria. Esto cronifica problemas de salud, reduce las oportunidades de inclusión y condiciona el desarrollo personal, comunitario y regional.

Desde EAPN-CLM defendemos que la equidad en salud es un vector clave del desarrollo territorial. Las políticas públicas no pueden centrarse solo en la eficiencia o la contención del gasto (el HUT es un buen ejemplo de lo contrario), sino en garantizar que nadie quede atrás. La salud es una palanca de cohesión social y crecimiento sostenible, y no puede convertirse en un factor más de exclusión.

Por todo ello, reivindicamos:

Que se refuercen los sistemas de salud pública desde un enfoque de determinantes sociales de la salud.

Que se asegure una presencia territorial equitativa de recursos sanitarios, con especial atención al medio rural, barrios vulnerables y poblaciones itinerantes.

Que se impulse una coordinación efectiva entre sanidad, servicios sociales y tercer sector, que permita detectar y acompañar a las personas en situación de mayor vulnerabilidad.

Que se garantice el acceso universal y sin barreras a la atención sanitaria, especialmente a colectivos como personas sin hogar, personas migrantes en situación administrativa irregular, mujeres en situación de violencia, alteraciones de conducta (salud mental, discapacidad o adicciones) o población infantil en pobreza severa (uno de cada seis niños en Castilla-La Mancha).

Que se desarrollen indicadores de equidad en salud y mecanismos de evaluación que midan el impacto real de las políticas en las poblaciones más vulnerables.

Sin salud no hay igualdad. Sin igualdad, no hay región que avance.

EAPN-CLM reitera su compromiso para trabajar junto a las instituciones, los profesionales sanitarios y la sociedad civil en la construcción de un sistema de salud inclusivo, accesible y justo para todas las personas que habitan Castilla-La Mancha.

4390

No

4392

Me parece una idea maravillosa. Hay veces que no mandan pruebas diagnósticas, que debes hacerlas por privado (aunque la seguridad social las tiene) para que te den la razón. Es un desembolso enorme [?] y siento que estoy desprotegida como enferma [?]

4394

Que no se derive dinero a la sanidad concertada y se invierta todo el la pública, como debería ser en salud, educación, etc., y se tenga en cuenta dotar satisfactoriamente al hospital de Tomelloso y su comarca.

4396

LA FALTA DE MÁS PROFESIONALES EN LOS CENTROS DE SALUD Y QUE SE LE DEDICARÁ MÁS TIEMPO AL PACIENTE Y EN EL PROCESO DE LA INMIGRACIÓN QUE TENEMOS NO HAYA NINGUN PREFERENCIA ANTE NINGUNA SITUACIÓN PUES TODOS TENEMOS DERECHO A LA ATENCIÓN SANITARIA, Y SOMOS NOSOTROS LOS ENCARGADOS DE PAGAR DURANTE TODA NUESTRA VIDA PARA QUE VENGAN DE FUERA Y SE APROVECHEN DE TODO NUESTRO SACRIFICIO,QUE PAGUEN IGUALMENTE Y QUE TENGAN LOS MISMOS DERECHOS QUE LOS DEMÁS

4397

Preguntando a los ciudadanos/as que más le gustaría.

4407

Mi principal duda está relacionada con que mi participación, mis sugerencias y dudas vayan a ser tenidas en cuenta.

4418

El colectivo de personas LGTBIQA+ necesita articular vías de comunicación con la administración para plantear sus necesidades y dificultades a la hora de acceder a servicios sanitarios.

4441

Se debe enseñar al enfermo o a la población a no enfermar, no solo a tratar la enfermedad cuando ya se tiene. Lo ideal es que nos den pautas para no enfermar.

Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

4489	ESCUCHA ACTIVA DE LOS PACIENTES Y SUS NECESIDADES REALES, ESPECIALMENTE EN LA ATENCION A LAS MUEJRES EMBARAZADAS Y MADRES, SE SIGUEN LLEBANDO A CABO METODOLOGIAS Y TRATAMIENTOS TOTALMENTE DESACTUALIZADOS QUE PONEN EN RIESGO LA SALUD DE MADRES E HIJOS A DIARIO
4537	Hacer partícipes a los ciudadanos mediante consultas públicas a nivel local (municipio) e incluso vecinal (barrio) para la toma de decisiones sobre la localización de los centros sanitarios y asistenciales en las poblaciones. Especialmente para realizar estudios sobre el impacto que pueda tener la ubicación, por ejemplo, de un hospital, una residencia de ancianos o un centro de especialidades, en los barrios y sus inmediaciones, así como su afectación al resto de la ciudad y a su movilidad.
4560	Considero muy necesario humanizar el parto, mejorar ratios de atención primaria, prevención VPH,
	Participar con la finalidad de la mejora de la atención primaria, mejorar los tiempos de espera en atención especializada, exigir que se cubran las vacaciones de verano en atención primaria que no se cubren y las citas se retrasan hasta tres semanas y teniendo personas mayores es un caos. Y en general, mejorar la calidad de los servicios sanitarios. Gracias. El centro de salud de Ocaña al que asisto, necesita más médicos para atención primaria, más médicos para urgencias y ampliar el horario de urgencia, solo están de 15 alas 8 am., humanizarlos más porque son todo menos profesionales, que se pueda pedir cita a traves de la aplicacióm del SESCOAM para todas la especialidades, más personas en administración. ampliación del centro de sakud para no tener que viajar a Toledo.
4596	Todos los actores somos necesarios!!
4620	No
4624	Cubrir plazas en vacaciones. Poner más médicos en los pueblos. Poder pedir una cita y no tener que esperar 2 semanas.
4626	La prioridad debe ser la salud y las necesidades de las personas. Es intolerable que haya largas listas de espera que afectan a la salud y a la calidad de vida de los ciudadanos.
4628	Es imprescindible que se reduzcan los tiempos de espera para recibir citas médicas con especialistas, principalmente con respecto a lo que tiene que ser con el servicio de endocrinología infantil.
4630	Nuestras quejas no sirven d nada
4632	Nos pasamos en propagandas hacia la galería, por parte de las entidades de salud, pero nos falta la solución final (realizarlas de verdad)
4640	Necesitamos acceso a los últimos avances científicos y tecnológicos en cuanto a diabetología. Y se nos debería escuchar cuando tenemos preferencia personal por cierto material.
4653	Faltan profesionales sanitarios. Por ejemplo nos ve el endocrino cada año y llevamos más de 2 años para oftalmología.
4654	Necesitamos que se acorten las listas de espera para pruebas de control rutinario en pacientes con enfermedades crónicas. Por ejemplo, en diabeticos, se recomienda una revisión oftalmológica al año, mínimo, y llevamos esperando 22 meses la cita.
4660	La salud y la educación deben ir de la mano
4662	Las direcciones de hospitales están actuando mal y tienen a su personal saturado y a los pacientes mal atendidos
4674	Primeramente agradecer este tipo de iniciativas, porque aunque se desconozca ampliamente por la ciudadanía esta clase de acciones, creo que ayudan a crear conciencia social y mostrar visiones/ sugerencias ajenas a los trabajadores/ usuarios recurrentes. En segundo lugar, para que estas iniciativas no mueran en esta simple encuesta, en mi opinión creo que es necesario publicar los resultados de la mismas (en diversos medios, pues no todos consumimos los mismos canales/emisoras/redes sociales..., para tener visibilidad de la opinión y el estado de las medidas acordadas/ votadas. Por otro lado, se echa en falta (o lo desconozco si es que existe) una vía de comunicación (un mail preferiblemente o a través de la App) que permite responder dudas sobre el propio proceso de participación, el estado de las meiddas, etc., y que no se tarde más de 5 días en responder.
	Sin más, espero que sea fructífero.
4688	Que los medicos de familia especialistas nos den mas importancia a los pacientes
4726	Desde el área que me compete como directora de centro de personas dependientes, creo que se nos tendría que tener mas en cuenta y principalmente desde los centro de salud que en ocasiones no son atenciones lo que se recibe ante una necesidad de salud de nuestros residentes, sino una amenaza e incluso culpabilidad de un trabajo mal echo según ellos.
4729	Creo y al menos hablo a nivel de centros socio sanitarios que existen una desregulación

importante en el plano de elección de profesionales que sean acordes con el puesto, es decir, hay libertad por parte de empresas y/o asociaciones para elegir perfiles de profesiones no acordes con los puestos de trabajo y crea intrusismo laboral.

Yo hablo como terapeuta ocupacional, siento que mi perfil profesional, por ejemplo, puede verse afectado por el intrusismo de perfiles que no corresponden con el ámbito socio sanitario. ¡Qué fácil es que alguien acceda a tu puesto (por ejemplo maestros de PT o AL hacia los logopedas), pero sin embargo no podemos nosotros entrar en aulas!

4735 Primero los españoles nos están dejado caer

4749 Sí, creo que se debería promover una mayor coordinación entre los diferentes niveles asistenciales (atención primaria, especializada, servicios sociales) y los actores de la sociedad civil para construir un modelo de participación más cohesionado y eficiente. Me gustaría sugerir la creación de mesas de trabajo comunitarias permanentes a nivel local, donde ciudadanos, profesionales de la salud y asociaciones puedan reunirse regularmente para identificar necesidades y proponer soluciones concretas.

Necesitamos más médicos de atención primaria, ya que cuando necesitas una cita porque estás enfermo, te Dan para 15 días, y si acudes a urgencias, para ellos no es una urgencia, que tenemos que hacer entonces??

Y para hacerte una prueba que te solicita un especialista ,puedes esperar un año o más. Gracias

4767 Que gasten bastante más en sanidad

4768 Deseo que se tenga en cuenta la precariedad de los servicios sanitarios de la comarca de Tarancón.

Tenemos el hospital de referencia a 85 km, y no contamos con unas urgencias especializadas..

No nos pueden hacer ni una analítica básica y a partir de las ocho de la tarde ni una radiografía tienes que viajar al hospital.

4783 Menos políticas contrarias a la vida: aborto y eutanasia.

Más y mejores servicios y tratamientos de cuidados paliativos.

4828 No

4851 Qué no nos traten como a objetos con las citas médicas. He tenido que poner varias reclamaciones, no sé si servirán de algo.

4859 QUISIERA SOLICITAR PRESENCIA DE PERSONAL DE SEGURIDAD EN LOS CENTROS DE SALUD, ESTÁN AUMENTANDO LAS AGRESIONES (VERBALES Y FÍSICAS) AL PERSONAL .

ASÍ COMO CÁMARAS DE VIGILANCIA POR TODAS LAS INSTALACIONES QUE CUBRAN CUALQUIER SITUACIÓN DE EMERGENCIA.

4861 No tanto con la participación social, que desde luego puede contribuir a la mejora del sistema sociosanitario , sino a la urgencia de salvarlo pues considero que los niveles a los que estamos llegando son intolerables.

4878 Activamente participo con quejas a la sanidad y no solo en beneficio si no en el de otros y no se me ha hecho caso a las aportaciones que creo que son humanizadoras a nivel sanitario y de atención, actualmente llevo 21 años en silla de ruedas por accidente laboral y me han pasado muchas cosas y han tenido conmigo muchas negligencias que aún me han afectado más a mi salud, todo ello contribuye a que vea la sanidad un poco dejada y muy lejos de ser lo que debe de ser.

4884 Actualmente, creo que una de las necesidades que hay que abordar desde el ámbito sociosanitario es la atención a personas vulnerables, especialmente a personas con discapacidad intelectual (sobre todo, personas con grandes necesidades de apoyo y personas en proceso de envejecimiento) y sus familias. Es necesario contar con profesionales formados en este ámbito.

4898 QUE SE TENGA MAS EN CUENTA NUESTRA OPINION. SOBRE TODO DE LAS PERSONAS DE MI EDAD

4916 Importancia de incluir profesionales de la salud y acompañamiento en salud (según la OMS) como terapeutas ocupacionales, ausentes en estas políticas en la actualidad. Gracias

4927 Más concienciación y formación del personal sanitario y no sanitario que trabaja en los centros sanitarios con los niños con necesidades especiales por ejemplo TEA o personas con discapacidad sea del tipo que sea. Eso facilitaría la labor del sanitario y de las familias y todo sería menos complicado y más llevadero. Muchas gracias.

4963 No, gracias.

4967 Sugerí, aporte y organicé una sesión de participación ciudadana del Ayuntamiento de Ciudad Real, sobre temas de ENFERMEDAD TROMBOEMBOLICA VENOSA , el verano pasado. Le dieron minima , casi imperceptible difusión, acudieron 6-7 personas, y la atención prestada al evento por el ayuntamiento fue irrelevante. De hecho, no les ha vuelto a interesar. Creo que a nivel municipal, NO se le da importancia a los temas sanidad que sugieran los profesionales.

Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

4970	Considero que debe ser un proceso más continuado y contar con las organizaciones del Tercer Sector.
4991	La falta de unidades de dolor, ya qué me siento ninguneado por la falta de estas unidades del dolor, pero muy agradecido con la única persona que trabaja en algo parecido en una unidad del dolor y qué gracias a esta persona, tengo una cita con su unidad con un retraso de un año, gracias
4998	ME GUSTARIA UN TRATO MAS AFECTIVO , DE ALGUNOS MEDICOS.
5000	Considero fundamental que se preocupen de la atención médica de las personas mayores afincadas en pequeños núcleos de población y que se establezcan consultas de especialistas en varios puntos de la geografía (comarcalmente) para evitar tediosos desplazamientos e interminables horas de espera en los hospitales. Hay que buscar la atención cómoda del paciente y no la comodidad del médico y sobre todo, formar a los profesionales de la salud en trato y respeto al paciente. ¡No son ganado! Estimo que la participación es de gran importancia a través de las asociaciones y federaciones, que permiten tener una visión más amplia de las necesidades de los pacientes, debido a su gran diversidad. Muchas gracias. ME GUSTARIA AÑADIR QUE EL AMBITO DE LA SALUD EN CUANTO A ADICCIONES EN LA PROVINCIA DE CUENCA NECESITA SER MEJARADO. GRACIAS.
5061	que esta encuesta sirva para formar grupos de participación más fuertes que los actuales.
5064	La inversión en Sanidad es muy grande, pero a mi modesto entender carece de criterio y de voluntad de gestión. Muchos profesionales de la atención sanitaria directamente tienen sensibilidad y empatía con los usuarios del sistema, pero no se percibe igual en los profesionales no sanitarios, y forman parte del sistema, y esto podría ser por falta de formación o hacerles ver que su participación e implicación es imprescindible para el bienestar del usuario.
5074	ES IMPORTANTE CONOCER LAS NECESIDADES DE LA CUIUDADANIA PARA PODER HACER POLITICA SANITARIAS REALISTAS Y EFECTIVAS
5084	Me resulta penoso tener que hacer 40 kilómetros de ida y 40 kilómetros de vuelta para ir ha hacer una prueba médica. Toledo es muy extenso se debería poder acudir a hospitales más cercanos aunque sean de otra comunidad.
5090	Poder ser atendido en cualquier hospital aunque sea de distinta comunidad autónoma.En mi caso hago 80 km para hacer una prueba médica cuando podría hacer 30 km ida y vuelta en otra comunidad.
5097	Me parece muy importante humanizar y personalizar la asistencia sanitaria. No tratarnos como números todos igual. Tenemos distintas necesidades y en la medida de lo posible habría q tenerlas en cuenta
5098	Es necesario humanizar y personalizar la a sanidad . Somos personas , no números y en la medida de lo posible habría q atenderlas.
5104	.
5112	Formación en caso de emergencia y supervivencia
5132	En relación con la participación social en salud, se puede sugerir la creación de espacios de diálogo y colaboración entre la comunidad y los servicios de salud, fomentar la participación activa de la ciudadanía en la toma de decisiones sobre temas de salud que les afectan, y asegurar que los programas y servicios de salud sean accesibles y adaptados a las necesidades de la población. Soy diabético y necesito el dispositivo que se coloca en el brazo para el monitoreo continuo de glucosa en personas con diabetes se llama sensor de glucosa. Específicamente, el sistema más conocido es el FreeStyle Libre de Abbott. ION BALAN tef 641129788 , Paseo de la Rosa 124 -1D , Municipio Toledo ,CP 45006 .Gracias y espero una respuesta oficial suya. E_mail :rom.imprombalan@yahoo.es
5134	Lo que esperamos es tener acceso a las consultas. Pero en nuestro pueblo Villanueva de la Torre (19209), nunca hay citas disponibles, es tremendo. Tengo que ir siempre a urgencias en Azuqueca de Henares. Necesitamos más médicos por favor. Gracias
5135	Que este tipo de iniciativas, que me parecen útiles para mejorar las cosas, no se queden sólo en "papel mojado"....
5139	Mejorar la situación de los médicos en el medio rural Haciendo más atractivo su trabajo.
5140	No en el tema de la participación social, sólo decir que la salud pública ha tenido un retroceso en los últimos años, y da un servicio desastroso. Cuando hablas con el personal sanitario comentan que no hay personal, lo cual me parece penoso.
5159	Creación de canales de fácil acceso a la información . Trámites más sencillos y rápidos. Recibir respuesta a las aportaciones.

Creación de la figura de Educadora Social en los centros sanitarios como enlace con la comunidad y con los profesionales, gestora de campañas sociosanitarias y generadora de participación.

5163	Me encantaría poder dar cursos de cómo cuidarse más.
5176	La voz ciudadana está tan poco representada, escuchada y tenida en cuenta que cualquier mejora será bienvenida. Hace falta una sanidad pública de calidad, inversiones a gran escala. Es una vergüenza la , saturación y las listas de espera interminables. No es cuestión sólo de abrir canales de comunicación , hay que INVERTIR urgentemente en más profesionales, más centros y hospitales, más ambulancias más de todo!!!
5180	Estar mejor atendido
5181	Un hospital para Tarancón
5193	Mejorar la atención primaria sobre todo en los pueblos despoblados así como la ayudas a las farmacias por ser el único establecimiento sanitario recurrente y de seguridad para la población mayor. Dar flexibilidad de horarios tanto a médicos como a farmacias para establecer sus necesidades de atención pero no establecer la rigidez que actualmente tienen como por ejemplo citas médicas y farmacias horarios que se adapten a las necesidades de cada momento en lugar de tanta normativa para atender a lo primario y cercano. Si no ayudan a las farmacias será inminente el cierre de miles de ellas y la referencia de la despoblación.
5195	Es necesario tener en cuenta las preocupaciones de los usuarios, y comenzar a enfocar la sanidad desde el punto de vista del PNI. También es necesario que se rompa la brecha en el acceso a la salud según donde Vivas, o si eres funcionario y usuario de salud privada
5215	En mi opinión la salud comunitaria en nuestra comunidad tiene muchas carencias, la sociedad no está preparada para ser agente; falta información y formación. Además vamos muy por detrás que otras comunidades; hay mucha disparidad al respecto: hace 14 años que fui madre, durante mis vacaciones embarazada visite urgencias en Menorca, la ginecóloga antes de explorarme se presentó dándome su nombre, etc..luego di a luz en el hospital virgen de la salud en Toledo y me sentí tratada como ganado, incluso ocultándome información sobre el propio parto. Debemos mejorar nuestra asistencia, consiguiendo un trato digno y humanizado, y el acceso a la sanidad debería ser primordial e igualitario en todo el territorio español; no son justas las diferencias territoriales si hablamos de salud.
5218	Yo no tengo queja de mis médicos o enfermeros estoy súper contenta pero las pruebas o las citas de los especialistas en los médico tardan mucho y eso lo cambiaría a más rápido. O si la sanidad está tan saturada pediría a otras comunidades ayuda, creo que entre todos podemos. Y otra cosa es depende que operación se haga que si necesitan estética por esa razón que entre en la seguridad social porque mental mente a ese paciente y no lo ayudan a todo el proceso sería muy duro para la persona
5219	Gracias Mejorar la atención primaria, es un derecho que tenemos las personas y que por ejemplo en mi pueblo Isso de más de 2000 habitantes, tenemos espera de 30 días aproximadamente para una consulta médica, esto es inhumano. A ver si una vez por todas nos hace caso el SESCAM
5227	Los ciudadanos o profesionales pueden tener muchas propuestas, pero si la administración no está dispuesta a subir plantillas y ratios de sanitarios por paciente, la sanidad seguirá siendo deficiente, no se podrá aplicar un a atención de calidad. Se puede tener buenas intenciones que si no se dispone de medios profesionales y logísticos no sirve de nada.
5231	La falta de personal en el centro de Salud de la localidad, Isso (Albacete) tenemos lista de espera de más de 30 días en atención primaria, servicio casi inexistente de pediatría, un servicio deficitario para los más de 2200 habitantes que somos.
5232	He asistido a reuniones con cargos políticos y de gestión hospitalaria por un problema concreto y grave para el cumplimiento del derecho al permiso de reducción de jornada retribuida por hijo con enfermedad grave. Una manera de mejorar la salud de niños con enfermedad grave es no limitar el derecho de sus padres a cuidarlos, cosa que hace el SESCAM con sus trabajadores¿Hay algo más inhumano?Menos encuestas y más acciones concretas que nos protejan
5243	Podría abordarse la deshumanización del SESCAM para con sus trabajadores que tienen hijos/as con enfermedad grave. En especial, en la provincia de Albacete, donde los gerentes les limitan el permiso retribuido, por costumbre al 50% de reducción, que es el mínimo legal, mientras en otras provincias se les concede lo que solicitan, del 50 al 99%, como corresponde en derecho según la norma (II Plan Concilia). Gracias a las prácticas de estos

gerentes, que parecen creerse los sheriffs de su GAI, estos menores con enfermedades graves tienen menos derecho a ser cuidados por sus padres. Así, si tu padre o madre trabaja en un banco, en un supermercado, o incluso en sitios donde la normativa es la misma, como un colegio, una delegación provincial, u otro hospital de la región, podrá reducirse más la jornada para cuidarte. Pero si tienes la mala suerte de que, además de tu enfermedad, tu padre o madre trabaja en un hospital de la provincia de Albacete, te podrá cuidar menos, porque según los gerentes parece que tienes mucho morro y pretendes "una excedencia retribuida" sólo por tener un menor con enfermedad grave. Pero, además de saltarse el plan concilia, interpretarlo cuando no les corresponde según la propia norma, discriminarte con respecto a otros trabajadores (la ley NO es igual para todos, por mucho que lo diga la Constitución), tampoco tienen pudor y constituyen una "comisión de valoración" al margen de la ley, para ver si te dan el 50% de reducción sí o sí, accediendo a informes médicos, que son datos especialmente protegidos, sin consentimiento paterno, personas que no se sabe quiénes son (porque no viene recogido en normativa y no tienen el valor ni la vergüenza de decir quiénes son cuando se les solicita esa información, sin preocuparles mucho tampoco, según parece, la existencia de una Ley de Transparencia y Buen Gobierno o una Ley de Protección de Datos. Y tampoco tienen problema en decir que es que están "escolarizados" para dar el mínimo del 50%, aunque la escolarización no coincida con más del 80% de la jornada a turnos (eso cuando hay clase, porque en verano no hay escolarización durante el 100% de la jornada y no aumentan la reducción), y aunque estén, como están algunos alumnos con incluso grado III de dependencia, mucho tiempo sin los recursos necesarios en los colegios (por ejemplo, sin Auxiliar técnico educativo en sus centros varias horas a la semana)

Pero no sólo esto. La Ley nacional y autonómica dice que estos trabajadores tienen derecho a percibir retribuciones íntegras, y los hospitales de toda la región, por norma general, no les pagan las retribuciones variables (turnicidad), por los turnos que no pueden realizar por el cuidado de los menores, generándoles así una merma retributiva a todas luces ilegal, y que también puede repercutir en los cuidados de menores que necesitan muchos tratamientos y terapias. Pero claro, imagino que habrá que ahorrar dinero, a costa de los cuidados de estos menores enfermos, para luego gastarlo en jornadas y propaganda sobre la importancia de la humanización de los cuidados.

Y todo esto sucede con la connivencia de mucha gente. Lo sabe Presidencia, lo saben los directores generales de función pública y de RRHH del SESCAM, lo sabe la delegada de sanidad en Albacete... Pero NADIE HACE NADA. Esta situación debería arreglarse ya, los menores con enfermedad grave, hijos e hijas de trabajadores del SESCAM, no pueden ser "pacientes de segunda o tercera categoría". Nadie parece tener lo que hay que tener para acabar con esta situación injusta y discriminatoria, que nunca debió suceder, y que debería desencadenar una cadena de ceses y/o dimisiones.

HASTA QUE ESTO NO SE ARREGLE, EL SESCAM DEBERÍA TENER UN MÍNIMO DE VERGÜENZA Y DIGNIDAD Y NO VENDER NI ABANDERAR LA IMPORTANCIA DE LA HUMANIZACIÓN DE LOS CUIDADOS.

5246 Que se gestione en función de personas y no de números.

5250 No

5255 Que nos tengan en cuenta a las asociaciones de personas con discapacidad y enfermedades raras. dedde la asociación que presido ADAIDF ILLESCAS no tenemos apenas contactos ni información desde los núcleos que nos interesan

5264 la gestión de centros de salud y su falta de profesionales, la gestión de los hospitales y la falta de profesionales, la larga espera por la larga lista de espera para que te vea y examine un especialista,

5270 Me parecen bien todas las encuestas, estudios, programaciones de estrategias.... pero.... cuando toca la mano política en todo el asunto mi confianza es totalmente nula en cuanto a resultados reales a percibir por el ciudadano de a pie. De hecho los más castigados y los más necesitados ahí están... el personal sanitario y sociosanitario.

5275 Es importante conocer las necesidades y problemas concretos de los ciudadanos

5290 En Isso se necesita un médico más, hay mucha deficiencia en cuanto al médico familiar , largas listas de espera para ser atendido cuando estás enfermo y no tenemos pediatra.

5309 Tengo una discapacidad y autismo, creo que sería bueno que se nos escuchase más. He tenido varias malas experiencias en la sanidad pública de Castilla la Mancha, sobre todo en lo relativo a medicaciones que no podía tomar y que me han recetado, acabando peor de lo que estaba.

5334 No

5351 Que realmente sean escuchadas las aportaciones ciudadanas y no sea un desperdicio de

Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

tiempo, recursos y dinero.

Un punto muy importante sería la valoración por parte del ciudadano cada vez que utilice un servicio sanitario.

Muy fácil de implementar.

5354

Veo falta de educación sanitaria con respecto al buen uso y los porqués, y no un abuso del sistema sanitario en muchos aspectos, por eso no veo factible el resto, con ese ahorro se podrían cumplir muchos mas objetivos y propuestas. Y a partir de ahí el resto

5366

Me gustaría que vieses a los pacientes más seguidos y no con tanta espera, tengo un niño con diabetes tipo 1 y no me parece normal que le pongan un tratamiento con bomba, nuevo para nosotros y no le vea nadie hasta dentro de cuatro meses. Estamos sin recibir el material que necesita el niño, nadie nos contesta, ni por teléfono ni por correo, y a día de hoy seguimos sin respuesta. Es una auténtica vergüenza.

5370

Que se tenga en cuenta a la ciudadanía, que aunque seamos personas sin estudios no quiere decir que no valga os para nada que no solo se vasan en papeles y estudios en el día a día y en la pura realidad.

Me parece una byena iniciativa, especialmente hacia comectivos vulnerables como discapacidad

No

5391

Sería una buena iniciativa que la población pudiera participar en temas de salud para mejorar, actualmente no es buena.

5417

Vivo en una zona despoblada y quería reivindicar la falta que tenemos de un pediatra, no me quejo de la asistencia médica porque en mi municipio (Villaconejos de Trabaque) es excelente, pero echo en falta igual que tenemos asignada una matrona, nos asignarán un pediatra al que pedir consulta sin necesidad de que sea nuestro médico de cabecera quien nos derive.

5431

Mi decisión de participar es por el descontento en particular (y de la ciudadanía en general) en la atención recibida por parte de la sanidad, por ejemplo: largas esperas para una cirugía (años) ; citas en la atención primaria, solicitadas por la aplicación que se retrasan como quince días (cuando ya se ha pasado el síntoma probablemente y no es motivo para acudir a urgencias ni saturarlas por una dolencia menor); saturación en los centros de salud por atención a personas que ni han cotizado en nuestro sistema de salud; bajas laborales de profesionales sanitarios y / o funcionarios que no tienen control real ni seguimiento (estamos pagando doble puesto de trabajo en algunos casos por depresiones, etc. que pagamos entre todos y tienen unos derechos excesivos en agravio comparativo con trabajadores de la empresa privada y/o autónomos y que considero muy injusto que se le permita, material sanitario que se apropian del mismo los mismos profesionales sanitarios (lo tienen a mano); necesidad de hacerse un seguro privado (caga doble en materia sanitaria) para tener una atención más rápida y en arrears muy necesarias no cubiertas por la seguridad social (ejemplo dentista), etc.

Son muchas las decadencias que se observan como ciudadano que indignan, ya que es muy costoso, lo pagamos entre todos los que cotizamos descontándolo de nuestro salario para que al final con los años y al llegar a una edad mas avanzada lo necesitemos mas asiduamente, como es normal y tememos que no vaya a haber sanidad de calidad para entonces, pues no se va a poder soportar ese sistema tal cual está gestionado hoy, que nos hacía sentirnos orgullosos hace un tiempo ,no en la actualidad.

5432

Invitar a personas de a pie

5462

Creo que es importante abordar conectividad entre los distintos programas informáticos del SESCOAM y NHC para todos hospitales. Por ej.: Que cuando se hagan cambios registrales de una persona trans en Tarjeta Sanitaria, automáticamente se hicieran en el resto de programas del SESCOAM. Nos es nada agradable para el usuario tener que gestionar el mismo cambio en varias entidades. Ya que te dirá que cambiarlo en casa centro de salud o casa hospital al que haya ido.

Hacer efectivas las Unidades de Género que siguen sin funcionar en la sanidad pública de Castilla la Mancha. Es una vergüenza que haya personas trans que no tengan revisiones desde hace 2 años por falta de profesionales. Incluso que haya profesionales transfobos a cargo de dichas unidades que humillen a los pacientes.

GRACIAS

5470

Mi motivación principal es como paciente con VIH. Ya que he identificado muchísimas cosas que deberían mejorarse de cara a la atención, comunicación del diagnóstico y seguimiento. Desde el estigma por parte de algunxs trabajadores del sescam a la dificultad de conciliar trabajo con citas médicas, pruebas, extracción de fármacos de la farmacia del hospital, etc. Por lo que considero muy importante llegar a poder transmitir todo esto a quienes toman



Documento Verificable en www.jccm.es mediante
Código Seguro de Verificación (CSV): 484759666CEB534DE84763

Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

decisiones y que entiendan que esto no es solo una petición personal, que es algo que en los movimientos sociales, asociativos y de ongs en los que me muevo, se contempla constantemente

5491	no
5492	La Atención Primaria en la mayoría de los municipios de Toledo es pésima. Necesitan más personal para mejor atención y eficacia. Para conseguir una consulta necesitas más de un mes. Todos tenemos derecho a una Atención Médica eficaz aunque vivamos en pueblos pequeños.
5502	Información al servicio médico sobre accidente de trabajo, con la información que parecen tener, generan un malestar innecesario en los pacientes.
5524	En municipios pequeños falta mucha coordinación en la participación. Por ejemplo en mi área de salud que es GAI HELLIN, la mayoría de esfuerzos se centran en ciudad de Hellín cuando tiene muchísimas más áreas rurales donde no se potencia nada
	No
	Nose si procede en esta ocasión, las listas de espera para operaciones son una calamidad ,creo que este tema es muy importante para todos los usuarios.
	Me gustaría que en mi centro de salud no hubiera siempre tantos suplentes
	Hay q haber buena organización que no la hay hay un desastre de citas ahora sí ahora no.... horroroso
5563	CONVOCAR LOS CONSEJOS DE SALUD PROVINCIALES DE FORMA PERIODICA, YA QUE LLEVAN AÑOS SIN HACERLO RENOVANDO A LAS Y LOS INTEGRANTES.
5569	Mejor atención a las personas de las residencias.
5579	Cambiar la ley de libre elección de Centro Sanitario. Que se le dé al paciente la posibilidad de acudir a otro Hospital (elegido por él en vase a la lista de espera) si no le pueden dar cita en su hospital sin necesidad de cambiar la Historia médica.
5586	Se deberían realizar acciones con participación activa, continuada y real, relacionadas con este tema. Donde no parezca un simple trámite para cubrir una agenda y que queda en el olvido.
5602	Mejorar el tema listas de espera.
5615	Me gustaría que se dedicarán a su trabajo conozco una médica que también es alcaldesa en su pueblo y eso se nota mucho en su consulta
5620	No
5621	Me gustaría que se tuviera más en relación al sescam con el lipedema es una enfermedad cardiovascular y tiene su importan
5630	A la ciudadanía no le resultan coherentes las publicidades positivas sobre humanización y calidad de cuidados que lanza continuamente el Sescam con la situación real de la sanidad: listas de espera de años para consultas e intervenciones, infraestructuras deterioradas, habitaciones con tres camas, material y recursos deficientes,...la población ve y sufre estas cosas porque son evidentes. No hay fe en que mejoren las cosas si no hay voluntad y humildad por parte de quien gestiona y dirige....
5643	En el municipio en el que vivo, 800 habitantes, tenemos escasez de servicio médico y de enfermería. En verano la situación se agrava, quedándonos en ocasiones sin servicio médico debido a falta de personal que cubra las necesidades del municipio. Teniendo en cuenta que más de la mitad de la población es mayor de 65 años hace que la preocupación sobre este tema sea una carta para poner sobre la mesa.
5666	He participado activamente en otros momentos y la voz de los técnicos, así como determinada política sanitaria impide el acceso real de los ciudadanos. También ocurre con estos procesos de participación ciudadana que he participado y después no ha tenido ni eco ni información de resultados. Mi confianza en estos procesos es nula, al final se trata de mover papeles y personas para acabar sin ser eficaces, prácticos y resolutivos.
5673	Cambios reales y proyectos que se lleven a cabo y puedan ser percibidos en la comunidad
5675	No
5679	El personal sanitario es escaso, poco motivado y a veces ineficaz y las listas de espera una vergüenza.
5681	No, ninguna.
5687	No
5691	Las listas de espera para especialistas son demasiado extensas en el tiempo. También la lista de espera de la valoración del grado de discapacidad, que, aunque pertenece a bienestar social, es un tema sanitario
5696	La sanidad pública está muy mal hay mucha lista de espera
5697	Amplitud en la participación de las personas con discapacidad y aquellas que se encuentran en pueblos alejados a los Centros de salud.
5703	Listas de esperar intolerables para operaciones graves. Donde está la vida en juego
5717	A cortar las listas de espera y parar la fuga de médicos y enfermeros
5722	La Atención Primaria es lamentable y es prácticamente imposible coger cita, principalmente



por la falta de profesionales y el propio sistema. Las listas de espera para el especialista, intervenciones quirúrgicas y diagnósticos son eternas.

Haría falta formación en humanización a muchos profesionales sanitarios.

5724 Que se haga un seguimiento del estado de los centros de salud de los pequeños municipios

5730 Mejorar el sistema de salud, ampliando el número de médicos o especialistas para rebajar las listas de esperas, que son alarmantes.

5731 El tema de la participación ciudadana en el diseño de la atención, creo que debe ser en momentos muy puntuales, sobre todo muy útil, en procesos de evaluación de atención. Creo que el mayor reto en la actualidad se centra en el tiempo de espera para pruebas diagnósticas o especialistas. Que en Salud Mental (por poner un ejemplo) normalicemos los tiempos de espera para que puedas recibir atención psicológica y sin periodicidad adecuada, es un fracaso del sistema. Esto hace que se genere presión sobre los profesionales, y esto a su vez genera frustración en los mismo. Si los profesionales no se sienten reconocidos, influye directamente en la atención.

La sanidad psiquiatra es lo peor necesita una revisión no hay medios ni centros, nosotros no podemos elegir en medio de una enajenación mental las leyes deben de cambiar quedamos desamparados.

K no sirve de nada, al final todo es política, y sólo quieren quedar bien, y acaban actuando en su beneficio.

5749 CREO QUE SE DEBERÍA DE INFORMAR A LOS PACIENTES DEL COSTE TOTAL DEL TRATAMIENTO QUE EN ESOS MOMENTOS SE ESTÁ SOMETIENDO PARA CREAR CONCIENCIA, CREAR MAS CENTROS DE SALUD DONDE CADA PROFESIONAL TENGA UNA RATIO DE PACIENTES ACORDE A LAS NECESIDADES Y AL TIEMPO QUE CADA PERSONA NECESITE Y CONTRATAR MAS PERSONAL SI LA SITUACIÓN LO REQUIERE.

5750 En cualquier centro/recursos sanitaria hay otros profesionales a parte de los ya mencionados : médico de familia, médico de consulta hospitalaria, enfermera/o..., por ejemplo Trabajador/a Social, por favor ténganlos/as en cuenta.

Gracias.

5758 Protocolo de actuación con los centros educativos de las localidades de menos de 10.000 habitantes, formación permanente del profesorado en cuestión de primeros auxilios, RCP, enfermedades, accidentes, seguimiento de alumnos/as con enfermedades crónicas, de manera sistemática, una vez por trimestre o anualmente, no de forma puntual. Sería necesario charlas o talleres prácticos en los centros de salud o en los centros educativos.

5764 Necesidad de aumentar la accesibilidad universal en los centros de salud y hospitales.

5786 Aliviar esas eternas listas de espera

5791 No

5800 No

5809 No entiendo muy bien el objetivo de esta encuesta. Parece que es averiguar si la ciudadanía está interesada en participar activamente en la definición de las políticas y programas de salud. Si es así, se la podrían haber ahorrado, ya que en mi opinión da igual el resultado: la ciudadanía debe participar, aunque solo un 1% manifiesten en esta encuesta que están interesados/as en hacerlo.

Por otra parte, la participación ciudadana puede ser un arma de doble filo. En cuestión de salud, hay cuestiones que no deberían ser opinables; y otras que requieren de un análisis detallado previo antes de tomar una decisión. No se puede preguntar a la ciudadanía si quieren una atención sanitaria de 10/10, porque obviamente todos vamos a decir que sí. ¿Prevención? ¡Claro que sí! ¿Copago? ¡Por supuesto que no! -al menos a mi colectivo o grupo de edad-etc. ¿Atención universal? Esto ya depende del nivel de racismo de cada uno.

Los poderes públicos están para velar por el interés general, y yo la verdad preferiría que con el dinero que va a costar esto de la participación, se implementaran medidas de prevención de la salud (no hace falta preguntar a nadie cuáles son, cualquier profesional sanitario las sabe, y algunas son tan fáciles como ayudar realmente a la gente a dejar de fumar, comer saludable y hacer ejercicio). Con que en cada capital de provincia se mejorara un poquito la prevención en estos aspectos, o hubiera unos servicios de rehabilitación accesibles y eficaces, se mejoraría la vida de la ciudadanía muchísimo más que con esta consulta.

Gracias por su atención.

5811 creo que la participación social en la salud por parte del ciudadano sería menos necesaria y ahorraríamos si ponemos las bases de cubrir vacaciones y bajas del personal sanitario, reducimos lista de espera en consultas externas, lista de espera quirúrgica, acceso a los facultativos especialistas. Con estas cuestiones ya resueltas partiríamos de una buena base



Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

fuerte y consolidada para poder mejorar en lo que se necesite.
un saludo.

5843	Me gustaría que lo que se dedican ala sanidad no tengan otro trabajo aparte
5880	No
5888	I
5895	Más inversión en lo importante,
5900	Mejorar el acceso digital a los servicios del SESCOAM
5910	Para que un proceso participativo tenga éxito es necesario: que np ocupe in tiempo excesivo, que las cuestiones estén bien organizadas, y que sea útil y efectivo para lograr mejoras, no solo retórico
5915	Más dinero para la sanidad publica y eliminar los convenios con las privadas. Quirón y cia que se lo paguen los ricos.
5917	Es preferible que destinen más dinero y recursos reales a la Sanidad y Educación para poder tener profesionales adecuados, sin estrés y sin que peligre su salud mental pudiendo así hacer su trabajo de manera adecuada y llegando a todas las personas y dejen de pedir participación ciudadana a costa de nuestro tiempo libre y nuestro esfuerzo ya que creo que no sirve para nada y es una pérdida de tiempo.
	Trabajo del equipo sanitario con planes y estrategias dirigidos a ciertos grupos , más implicaron en salud mental , no se nos hace participativos al personal q tratamos directamente con ellos
	Gracias
5926	Si no hay especialistas como ocurre en mi ciudad Puertollano poco podremos hacer por mejorar
5935	Los tiempos de atención tanto en medicina de familia como en medicina especializada, cada vez son mayores. Las listas de espera cada vez son más amplias. Todo indica a pesar de lo que se diga, que la calidad en los tiempos de atención se va deteriorando poco a poco. Al mismo tiempo, se podrán renovar y crear nuevas instalaciones (hospitales, centros de salud) pero si no se dota de más personal todo eso no sirve para nada.
	Gracias.
5961	NO
5969	no
5979	Si no te avisan, como te van a tener en cuenta...
5988	La división hecha en cuanto al número de habitantes en la población me parece demasiado amplia.Los pueblos de 600 habitantes como el nuestro tiene unas necesidades muy similares a los pueblos de 500 habitantes y nada que ver con los pueblos de 2000 habitantes. Y los pueblos de 60 habitantes tampoco tiene nada que ver con los pueblos de 500 habitantes. Existen muchos pueblos de menos de 100 habitantes con muchas necesidades y no quedan reflejados en la encuesta.
6018	No
6028	Es necesaria la participación real (no de participantes profesionales) en aspectos que se relacionen claramente con un impacto real. Hay que tener en cuenta también la BRECHA DIGITAL. Normalmente participan más las personas que menos "necesitarían" participar (pues su voz ya suele ser tenida en cuenta por otras vías).
6037	Hola buenas tardes. Trabajo en un laboratorio farmacéutico, con importantes vacunas. Tengo conocimientos sobre comportamiento en salas blancas, clasificación A (quirófanos).
6042	ROGARÍA ENCARECIDAMENTE QUE LAS CONSEJERÍAS DE SANIDAD Y BIENESTAR SOCIAL DE GUADALAJARA SE PUSIERAN DE ACUERDO Y DEJARAN QUE LOS PROFESIONALES QUE QUEREMOS TRABAJAR DE MANERA VOLUNTARIA Y ALTRUISTA (INCLUSO CORRIENDO LOS PROFESIONALES CON LOS GASTOS DE MATERIAL QUE OCASIONAN NUESTRAS APORTACIONES), PUDIERAMOS ENSEÑAR A LOS CIUDADANOS, ESPECIALMENTE A LAS PERSONAS MAYORES, A RECOGER LAS MUESTRAS BIOLÓGICAS PARA ANÁLISIS EN SU DOMICILIO. EXISTE UN TALLER PARA ELLO ESPECÍFICO EN GUADALAJARA QUE NO SE ESTÁ REALIZANDO EN EL ÁMBITO PÚBLICO POR FALTA DE VOLUNTAD DE LAS DOS ADMINISTRACIONES. LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA UNA CORRECTA RECOGIDA DE MUESTRAS BIOLÓGICAS EN TAN INSUFICIENTE PARA LA POBLACIÓN QUE RESULTA INCOMPRESIBLE QUE ESTE U OTRO TALLER SIMILAR NO SE ESTÉ IMPARTIENDO DE FORMA PERIÓDICA TANTO EN CENTROS SANITARIO COMO SOCIO SANITARIOS, NO SOLO DE LA PROVINCIA, SINO DE TODA LA POBLACIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA. EL COSTE ES "0" Y EL BENIFICIO ECONÓMICO Y SANITARIO SERÍA SIGNIFICATIVO. TODOS LOS DÍAS EN TODOS LOS LABORATORIOS DEL SESCOAM, SE ESTÁN

RECHAZANDO MUESTRAS MAL RECOGIDAS Y SE SE PUEDEN ESTAR PRODESANDO OTRAS QUE PUEDAN DAR LUGAR A RESULTADOS ERRÓNEOS, POR NO HABLAR DE LAS CONSULTAS INCOMPLETAS QUE GENERAN OTRAS NUEVAS CONSULTAS, POR NO ENTREGAR CORRECTAMENTE MUESTRAS PARA ANÁLISIS QUE SE TIENEN QUE RECOGER EN EL DOMICILIO. DESPUÉS DE HABER ACUDIDO A TODAS LAS DIRECCIONES GENERALES DEL SESCAM IMPLICADOS EN ESTA ACTIVIDAD Y TRAS HABER RECIBIDO LA NEGATIVA POR RESPUESTA POR PARTE DE ELLOS EN LA REALIZACIÓN DE ESTE TALLER, EN LA ACTUALIDAD LO IMPARTO EN CENTROS PRIVADOS Y MUNICIPALES DONDE SI ES BIENVENIDA ESTA INICIATIVA GRATUITA. POR ÚLTIMO, CREO QUE SERÍA UNA OCASIÓN ÓPTIMA PARA COLABORAR DE MANERA CONJUNTA LA CONSEJERÍA DE SANIDAD, DE BIENESTAR SOCIAL Y ATENCIÓN ESPECIALIZADA DE GUADALAJARA EN BENEFICIO DE LOS PACIENTES. UNA ACTIVIDAD PIONERA Y UN MODELO A IMPORTAR A OTRAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS, DONDE A TÍTULO INDIVIDUAL SÍ VALORAN ESTE TIPO DE INICIATIVAS COMUNITARIAS.

motario@sescam.jccm.es

Que se cumplan los plazos de la ley de calidad sanitaria en castilla la mancha, en los plazos de tiempo en operaciones y citas médicas

- 6062 Ejecutividad en las decisiones acordadas para lograr la efectividad y eficacia perseguidas
- 6067 Aportar la objetividad y frescura de estar fuera del sistema y por desgracias haber utilizado muchos recursos y padecido procesos.
- 6068 Que necesitamos más personal sanitario, información de charlas y también que hayan menos listas de espera de pacientes para las todas las operaciones por ejemplo -Caderas, reducción de estómago, prótesis de rodillas y un largo etc.
- 6069 Creo que es primordial la ética profesional y moral que el profesional debe tener ante su paciente. Somos pacientes los cuales no estamos por gusto. Tenemos una historia, unos problemas, un trasfondo. Creo además que hacen falta protocolos de actuación, que no los veo y soy sanitaria en la privada. Además hacen falta profesionales formados en nuestro país, no fuera puesto que sus niveles de estudios no se corresponden con los nuestros y hay muchísimos sesgos. Espero que esto sirva como mejora, que es de lo que se trata y se pretende. Por todo lo demás, gracias.
- 6084 Desde el hospital de Guadalajara hay una iniciativa llevada a cabo por técnicos de laboratorio para dar talleres sobre la recogida de muestras en casa a toda la ciudadanía, especialmente a las personas mayores. Se han puesto muchas muchas trabas para que este taller pueda realizarse en enclaves públicos. No entiendo el por qué, es una iniciativa que apenas tiene coste, sólo material mínimo y es impartido por profesionales del SESCAM que no cobran nada extra. Las experiencias demuestran que las personas que reciben la información quedan muy satisfechas y agradecidas porque casi nunca reciben esa información adecuadamente.
- 6088 Que la sanidad sea participativa y activa en todos los ámbitos. Y los pacientes sean escuchados y valorados por el personal sanitario.
- 6092 La cita previa de enfermería lleva al menos 7 meses sin funcionar
- 6117 Cambiar políticas sanitarias públicas e invertir más dinero en ellos.
- 6125 Considero de vital importancia escuchar y atender las solicitudes y necesidades que precisen los ciudadanos y pacientes de nuestra comunidad. Pero aún más importante, dar respuesta y sobre todo solución a las necesidades y ruegos que se exponen.
- Un saludo.
- 6163 Que se pongan , todos los recursos, como tratamientos para los pacientes, como los que hay.sobretudo en la enfermedad de la époc,como coordinador de la asociación aepoc, enfermos de époc y cuidadores .
- 6204 No
- 6223 Que no puede ser que para una resonancia dure 4 años
- 6226 Es necesario que las personas participantes reciban un feedback de los resultados de los procesos en los que participen
- 6256 Asistencia mas humana de acercamiento de medico, enfermero, boticario, como inversion en asistencia controlada en base a la mayor soledad de nuestros pueblos. Inversion asimetrica e importante dado nuestro nivel de vida cada dia mas deteriorado y mal visto.
- 6280 Una sanidad digital y libre y para todos
- 6284 No
- 6285 Me da la impresión de haber respondido a estas preguntas en otra ocasión, en otro proceso



Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

	participativo. Y la Consejería sigue manteniendo distancia con las demandas ciudadanas. Por ejemplo, con la aplicación rigurosa del derecho a un aborto libre, gratuito y público.
6292	El principal problema que observo en el servicio público de salud es la demora en la atención, tanto de citas para consultas médicas, como de realización de pruebas diagnósticas, como de tiempo de espera para intervenciones quirúrgicas: son plazos muy largos de espera.
6293	Persona discapacitada, con grado 1 de dependencia y que cualquier cita por ejemplo neurología me la dan para el 4 de diciembre del 2026
6296	Soy titular de oficina de farmacia y me encantaría que se aprovechará más nuestra cercanía al paciente y que se trabajará en conjunto con los sanitarios de atención primaria, cosa que no sucede e incluso a veces menospreciando nuestro trabajo y formación, teniéndonosla como simples comerciantes
6309	Necesidad de agilizar la asistencia sanitaria en especialidades. Necesidad de contratar más personal humano para mejorar la calidad del servicio sanitaria publico. Necesidad que sean atendidas las quejas que se presentan. las aportaciones y participacion de los ciudadanos para tener una mejor asistencia tanto en el ambito sanitario como socio-sanitario deberian ser importantes y tenidas en cuenta en la medida de lo posible ya que con ello se puede tener una mejor asistencia en el ambito sanitario como tambien en infraestructuras para tener mejores servicios publicos, todo lo que sea invertir en sanidad como en servicios sociales en primordial para la ciudadanía. muchas gracias por la iniciativa.
6337	Incrementar la participación de los usuarios
6348	La ciudad de Albacete cuenta con un hospital insuficiente para su población actual así como un servicio de urgencias desfasado y diminuto para la demanda actual
6381	en Castilla-La Mancha se ignora totalmente la opinión de los ciudadanos, solo se tienen en cuenta a algunas asociaciones a las que se les subvenciona entre otras razones, algunas de ellas loables, para que sean dóciles.
6386	Desearía que la humanización, que tanto se lee, se hiciera efectiva en la realidad, y que se auditase para asegurar que se cumple
6404	Buena iniciativa. Enhorabuena
6419	Me gustaría preguntar si esta encuesta tiene un impacto real en la planificación estratégica de los planes de salud en la Comunidad de Catilla la Mancha teniendo en cuenta el bajo número de encuestados. Mi pregunta se sitúa en cómo van a poder realizar un estudio de participación ciudadana si más de la mitad de la población desconoce este tipo de intervención. La mayoría de la población desconoce su derecho de plena ciudadanía donde sí que tiene voz e influencia. Creo que el formato de la propia encuesta discrimina a gran parte de la población (formato digital, vocabulario y expresiones formales o de difícil comprensión). Como sugerencia para que este tipo de estudios sea efectivo creo que sería mejor encuesta en la puerta de los centros de salud y consultorios. Preguntando directamente a los usuarios reales teniendo en cuenta sus necesidades, opiniones y sugerencias.
6424	Mucha burocracia en general
6432	Se debería hacer viral el enlace a la participación mediante canales utilizados comúnmente, como WhatsApp o telegram
6436	Nada más
6479	Deberían hacerse estadísticas sobre las colas de espera.
6503	Necesidad de reforma del Estatuto Marco para la regulación de la jornada laboral de los médicos para equipararnos al resto de profesionales sanitarios.
6511	Es una vergüenza lo que el gobierno regional está haciendo con la sanidad pública, lo están maltratando.
6513	Si se ha puesto en marcha está iniciativa, que se considere la opinión y participación para mejorar realmente la salud pública y que el tema económico y la dotación del personal sanitario para llevarla a cabo no sea un obstáculo.
6517	Agilizar tiempo de espera para consultas de especialistas de hospital Agilizar Plazo de intervention diagnostica y quirurgica en su caso
6525	Que la participación sea efectiva, no sólo otra estrategia política más, que no sirve para nada a los ciudadanos
6531	Necesitamos que los médicos tengan en cuenta nuestra opinión a la hora de hacernos chequeos. Ellos se creen dioses y no podemos hacernos unas pruebas extras si así lo deseamos. No puede ser que ellos de digan X, tu les digas que sigues teniendo dolor y no te deriven a un especialista. Solo lo hacen si te pones de malas con ellos.
6534	Me gustaría que de verdad sirviese la encuesta y fuese tenida en cuenta. Como un altavoz de la sociedad. No solo como una mera estadística y sobre todo no como una herramienta publicitaria de ...



Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

	Que bien lo hacemos y que participativos somos!! Y que no sirva para nada.
	Saludos
6535	No
6543	No
6560	Han de limitar las guardias de 24 horas de facultativos-as para que puedan conciliar su vida laboral con la familiar
6568	Más personal en centros de salud y hospitales. Mejores horarios para el personal sanitario. Que cobren su carrera profesional y sean mejor valorados
6585	Desearía que la sanidad siguiera siendo 100% pública. Nada de conciertos con clínicas privadas
6589	No
6591	Hace falta una formación a la ciudadanía en temas de prevención para luego extender hábitos saludables.
	Llegar al máximo número de personas, para que puedan opinar, con garantías de ser escuchados, para mejorar la vida de todos, sobre todo en la enfermedad del paciente y en la vida de sus familiares directos.
	Las administraciones sanitarias deben ser más diligentes en cuanto a la gestión de atención al paciente. Tenemos extraordinarios profesionales, pero sin una gestión adecuada no pueden responder adecuadamente.. No se ha incidido en las listas de espera que en mi comunidad son intolerables, así como el estado ruinoso de algunos servicios
6607	Cada vez hay más recursos más estructura hospitales más grandes y nuevos, más centros de salud, más y mejor tecnología, más profesionales y sin embargo el sistema cada vez funciona peor, demoras inaceptables en AP, urgencias colapsadas, falta de camas, listas de espera intolerables en AEspecializada. Y como el sistema no funciona después de 7 años no son capaces de sacar la prometida ley de garantías de pacientes.
	Que falla pues? SERA LA GESTION?
6620	Más médicos en especialidades. Acortar el tiempo de Espera
	Que los médicos de servicios públicos no trabajen en empresas privadas.
6625	Esta encuesta ha sido muy buena idea. Aprovecho para mencionar que el sistema de reclamaciones ha sido hasta ahora una de las únicas maneras de dar opiniones, y no sirve para mucho. Las respuestas llegan fuera de plazo (tardan meses) y siempre es de plantilla. A veces ni llevan fechas o firmas. Hay que cambiar y mejorar ese proceso urgentemente. Si no fuera un tema tan importante sería para reírte.
6635	Pedir opinión de forma vinculante al personal que trabajamos en cada ambiente hospitalario y de atención primaria, puede dar mucha información para identificar problemas que todos los días vemos y que no tenemos forma de comunicar para que sucedan cambios que mejoren la atención a los enfermos, potenciar la salud y también cuidemos a los profesionales mejorando su ambiente de trabajo y disminuyendo el burn out actual.
	Podéis escribirme si queréis ideas propuestas directas a mi correo del SESCOAM spiquerass@sescam.jccm.es
6643	Ya hubo en los años 90 una iniciativa de participación a través de los Centros de Salud. En ellos estaban representados aquellos colectivos que quisieran: asociaciones vecinales, de padres y madres, de consumidores, etc. Los Centros de Salud iniciaban una actividad de promoción integral de la salud bastante interesante, con Consejos de Salud Local, a través de los que se daba apoyo según demanda a diferentes colectivos o temáticas planteadas. Se llegó incluso a convocar unas reuniones provinciales donde se dieron cita todos los Consejos de Salud a fin de diseñar las líneas de funcionamiento y contenido de los Servicios de Salud de la Región. Sin embargo, esa política se abandonó repentinamente sin mediar más explicaciones e implantándose lo que empezaron a ser los prolegómenos de la migración de servicios públicos de salud hacia servicios privados a través de conciertos y demás, implantándose lo que se empezaron a llamar "cartera de servicios sanitarios", nomenclatura muy propia del mercantilismo que se avecinaba mientras se negaba este tránsito. Hoy asistimos a un deterioro progresivo de los servicios de salud en todos los niveles en los que ni siquiera la desaparecida ley de garantías sanitarias ha servido para complementar aquellos servicios a los que la sanidad pública regional recién estrenada no llegaba a todo. Hoy el incumplimiento, la incertidumbre, la intransigencia y malos modales por parte de los pacientes y la atención poco empática que con frecuencia les ofrecen está favoreciendo -muy posiblemente y no casualmente de forma premeditada - la creciente oferta de servicios privados por doquier al tiempo que se denostan los servicios públicos en general desde dentro y desde fuera de los mismos. ¿Cómo se entiende que ante una hernia inguinal con prescripción de intervención ordinaria o

de una hiperplasia benigna de próstata con diagnóstico de intervención preferente hoy se prescriba su intervención sin posibilidad de conocer aproximadamente el tiempo de espera? ¿O que un preoperatorio aún dándolo una vigencia de 6 meses termine por caducar y, por tanto, vuelta a empezar? ¿O que una persona de 75 años, totalmente autónoma y muy activa socialmente, esté sondado vesicalmente esperando una intervención que llega tras dos años y medio y tras la cual el paciente vuelve a casa absolutamente dependiente por deterioro físico, psíquico y mental como consecuencia del estado generado durante tanto tiempo en el que toda su actividad queda truncada y el factor edad le deja absolutamente desprotegida? ¿O que tras un atropello a una persona de 60 años en un paso de cebra con multitud de contusiones, contracturas y alteraciones articulares y columnares se prescriba rehabilitación como fin de tratamiento y se reciba un año después sin posibilidad ya de rehabilitación posible y, por tanto, quedando multitud de secuelas que le condicionan de por vida toda su actividad, física primero, mental y emocional después?

¡Basta ya de desidias, promesas fáciles y sistemáticamente incumplidas, propagandas electorales y demás esfuerzos puestos donde no surten los efectos deseados para beneficio de la sanidad pública!

Lo primero suprimir las listas de espera de más de tres meses tanto para pruebas como para operaciones

Mejorar la atención en las consultas, que prime el paciente sobre el ordenador

Mejorar servicio atención al paciente , relativo a citas, información telefónica y presencial. Información citas médicas hospitalarias y pruebas médicas.

La sanidad en Castilla la mancha tiene muchas carencias y hay grupos de pacientes que necesitan grandes cambios, los pacientes de hemodialisis necesitan que se acerque el tratamiento a ellos, no tienen calidad de vida. Sescam no puede hablar de humanización, ya que el trato a estos pacientes es inhumano

La participación social activa es importante, pero también hay que escuchar a la población en general cuando se expresa. Hay descontentos que son más que conocidos y no se hace nada. Y hombre, luego tienes que con la pandemia se mostró apoyo y agradecimiento a los sanitarios que desde la política no se estuvo a la altura para materializarlo en políticas.

La participación social en salud en economía etc etc es un "timo" de los políticos a los ciudadanos...

Hacen lo que les da la gana y nos toman el pelo....

Es importantísimo que en Alovera podamos tener un centro de salud en condiciones.

Todas las especialidades, incluida la psicología, deberían tener derecho a una segunda opinión profesional en un hospital distinto al de referencia

Sobran papeles en la gestion, por ejemplo: demasiados papeles para una prueba o una cita existiendo los medios electronicos que existen, falta mucha informacion electronica en las citas para muchas pruebas pues es informacion telefonica la que dan. Los servicios de atencion al paciente dejan mucho que desear en trato y efectividad, no digo falta de educacion sino parece que estan echando balones fuera y muchas cosas mas

No

Necesitamos más especialistas en Cuenca, como pediatras, más neuropediatras, ... etc. Mi hijo tiene 5 años y ha pasado por 5 pediatras, ahora tiene un médico de familia que está de baja, me dan hora con otro nuevo... para que nos atienda el neuropediatra he tenido que mandar hasta vídeos. Los médicos lo hacen muy bien, pero necesitamos estabilidad.

Creo que necesitamos más profesionales de la salud para dedicar un tiempo óptimo a cada paciente, al final, si no hay personal, es muy difícil mejora el sistema ya que uno de los principales problemas del sistema son las listas de espera, el poco tiempo de consulta...

Es importante también, educar en salud para prevenir, dar formación desde edades tempranas para conocer nuestro cuerpo y saber cómo cuidarlo para evitar enfermedades.

Me parece importante también cambiar a una medicina más integrativa, abordando las enfermedades desde más puntos, no solo a través de la farmacología. Al igual que la coordinación de distintas especialidades, para abordar los casos desde varias perspectivas.

Que los políticos escuchen con seriedad y tengan en cuenta la importancia de la participación social en salud para mejorarla y adaptarse a las necesidades de los ciudadanos ya que está siendo un desastre total.

Me preocupan las enormes listas de espera para derivación a cualquier profesional y/o operación, también las horas interminables en Urgencias. ¡Hacen falta más profesionales ya!

Me parece muy interesante un canal para participar como ciudadano en temas sociosanitarios que nos afectan directamente a nuestra salud física y mental.

No debería dejarse caer la calidad de la atención a la salud en ninguna de sus facetas.

Desde la prevención, la información, el seguimiento y el tratamiento de posibles problemas de salud, en todas los grupos de edad y con la suficiente dotación en recursos materiales y humanos, y no escatimar en personal, espacios y materiales y herramientas, pues el derecho a una atención sanitaria de calidad nos lo ganamos los trabajadores, desde hace muchos



Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

	años, cada día que salimos a trabajar, especialmente los mayores. Los sanitarios deben ser remunerados en consecuencia a su formación previa y a su trabajo diario, que es complicado y de responsabilidad, y ser contratados en número suficiente para atender las necesidades de los usuarios, en tiempo y forma.
6804	La atención sanitaria todavía continúa siendo paternalista, la autoridad del médico genera desigualdad social, no se escucha del todo al paciente, ni se le da la oportunidad de que participe activamente en su proceso de mejora de su salud, se tiende a medicalizar con fármacos en lugar de ver otras alternativas previas, otras prescripciones sociales y mas naturales por ejemplo y falta mirada holística e integral de la salud, tanto en el cuerpo, como en las áreas de vida de la persona, además de la importancia de incorporar las emociones.
6834	Es necesario escuchar a los ciudadanos ya que somos los usuarios de los servicios y los que vivimos las situaciones y vemos las necesidades de cambio.
6843	He puesto alguna vez reclamación o sugerencia que no ha servido de nada. Sobretudo intervención en que las citas de los especialistas y citas para pruebas diagnósticas no sé demoren tanto ,como en estos momentos. Una cita de especialista es reiteradamente larga y un paciente puede saturar urgencias o morir en el intento Me gustaría que cuando se da un problema claro, en el que el personal sanitario y los usuarios están de acuerdo se actúe lo más eficientemente posible poniendo medios humanos y técnicos a disposición del sistema, ya que sin la salud no tenemos nada
6896	Que se hable menos y se haga más de lo que se hace. Muchos son los que hablan y hablan pero su voz se pierde como el eco en un pozo sin agua, porque unos cuantos se la han gastado saciando su sed en el lucro a través del poder político sin importar la salud pública, mejorando las condiciones laborales y económicas de nuestros médicos, dejando que se marchen nuestros talentos, incentivando a los malos gestores públicos y creando un clima de desatención personal que nos hace preguntarnos... ¿ Para que esforzarnos, si no sirve de nada?.
6900	Escuchar a las asociaciones
6902	Para hacer a la población participe en políticas sanitarias, previamente se les debe haber informado adecuadamente sobre el estado de la política en cuestión, y los recursos disponibles para su implementación. Más allá de la participación, creo que la población no está debidamente informada sobre el funcionamiento del sistema sanitario y sus recursos, como para tomar decisiones sobre ellos.
6914	Unidades del Dolor, larga lista de espera, cambio repentina de médicos especialistas, Unidades de Salud Mental saturadas...
6928	Mayor respeto a la función de los médicos, proporcionarles mayor voz a la hora de decidir sus condiciones laborales, y evitar intromisiones en sus funciones y ejercicio profesional; en muchas ocasiones se delegan funciones con altas implicaciones y peligros para los pacientes a otras categorías de menor cualificación académica, conllevando a resultados que finalmente tienen graves repercusiones en la salud de éstos y de la propia comunidad. Otro ejemplo es la escasísima participación sindical de médicos en decisiones como su futuro en el próximo estatuto marco, al ser minoría en representación.
6930	Que deje el sescam de matar a la gente con la infame gestión sanitaria, de ir con una vara a todos los responsables. Criminales
6934	Necesidad de dinamizadores y conductoras en grupos de participantes Seguridad en la devolución de los avances aplicados y generados en la participación
6956	Que debía haber más personal, sanitario ,del que hay ahora, se trabajaría mejor y los personas no estarían tan irascible y de tan mal humor cómo ahora, no se perdería tanto tiempo, y todo resultaría , mejor
6958	Como profesional sanitario, creo que es muy importante la educación para la salud de la ciudadanía, la prevención y actuación rápida frente a situaciones que se pueden evitar, y todo acto de fomento de buenos hábitos saludables sería una oportunidad de oro para la ciudadanía.
7018	Dar más publicidad a este tipo de iniciativas, ya que me he enterado por la prensa casi terminando los días disponibles de la encuesta
7019	En el centro de salud de mi localidad, cada día cambian personal sanitario, las reclamaciones online ,haces lo que queréis, el ciudadano os importa nada, etc etc etc. sois corporativistas. de bienestar social ni hablar, falta personal y no atienden a las personas que necesitan un grado de discapacidad para poder trabajar en puestos adaptados. mi número es 633843909, llamarme y veréis mi grado activo de que las cosas mejoren.
7020	Reducir la lista de espera en los centros de atención primaria y especializada.
7032	No puede ser que en el siglo XXI se tenga en los Servicios de Atención Médica Especializada los tiempos de espera de Castilla La Mancha. Algunos fallecen antes de recibir asistencia.
7047	Crear un canal más directo y recoger todas las propuestas para que un grupo multidisciplinar



Estadísticas rápidas

Encuesta 977953 'Proceso participativo correspondiente proyecto salud y sociedad: Construcción de un modelo de participación social en salud en Castilla-La Mancha'

pueda seleccionar alguna tras evaluar el impacto positivo y viabilidad. Por ejemplo, protocolos de humanización

7059 Muchas veces se detectan fallos muy evidentes en cuánto a organización, calidad de cuidados...relacionados con la sanidad, que me gustaría que pudiesen ser transmitidos a algún responsable en ello, y uno se siente impotente para transmitirlo, pues no sabe a quién dirigirse, lo único que queda es si uno quiere, presentar reclamaciones, que luego se contestan pidiendo disculpas al ciudadano y ya está, y todo sigue igual sin cambiar nada. Es fundamental que exista algún canal para que la ciudadanía se exprese y se pueda cambiar aquello que está mal.

7085 Que nos tengan más en cuenta a los usuarios y trabajadores

7098 Creo que es fundamental y muy valiosa la participación de los pacientes en la elaboración de las políticas sanitarias que afecten o puedan afectar a su propia salud.

Si que aumente el n° de medi

La Salud y la Educación Social están profundamente entrelazadas, ya que una sociedad cohesionada es capaz de crear y poder tomar decisiones con la suficiente información y que puedan promover el bienestar colectivo de las personas. A través de nuestra función profesional, las personas desarrollan y pueden aprender valores y actitudes que permita construir entornos saludables tanto física como emocionalmente. Al mismo tiempo, una buena salud comunitaria permite a las personas que integran la sociedad puedan participar activamente en su comunidad, aprender con eficacia y contribuir al desarrollo social. Invertir en ambas áreas no solo mejora la calidad de vida, sino que fortalece el tejido social y reduce las desigualdades.

7138 De la pandemia a el momento actual, hemos perdido calidad en el servicio sanitario... Citas dilatadas en el tiempo, imposible contactar con las consultas... Y un largo etcétera...

No sabemos qué ocurre pero el servicio va de mal en peor

7140 En definitiva, el pensar que no llega la voz del pueblo, es una realidad. Cada vez la gestión es más deficiente, menos medios, y gracias a que hay grandes profesionales, que hacen que se mantenga. También hay profesionales (los que menos), que no deberían tratar con personas, y por desgracias hay personas sin formación ni capacidad de reacción, que son víctimas del trato vejatorio y vergonzoso del que son víctimas por parte de una minoría de profesionales.

Hay muchísimas cosas que se podrían mejorar, pero poca esperanza de que se pueda lograr si no es con el respaldo de profesionales, instituciones y políticos en general.

La dinámica de dañar la sanidad pública para fomentar la necesidad de tener un seguro privado, es vergonzoso, y más cuando España era modelo a seguir de muchísimos países...

Con las decisiones y gestiones nefastas, a favor de intereses particulares (de los partidos políticos de todos los colores), se está haciendo un daño casi irreparable al sistema de salud pública, entre muchos otros servicios... ojalá las opiniones de los ciudadanos, sus inquietudes, sugerencias,...fueran tenías en cuenta.

7141 La esperanza de vida de la mujer gitana es 15 años por debajo de la esperanza de vida que la mujer gitana.

7161 El aumento de inversión económica destinada a la actualización de instalaciones y contratación de personal también es necesario para mejorar la calidad del servicio de salud pública

7163 Más información de procesos participativos, agilizar nuevas vías telemáticas de participación (reuniones online, encuestas rápidas)

7174 Creo que hay gran necesidad de médicos y enfermeras. Hay una taza muy elevada de tiempo de espera para consultas e intervenciones. Así no se puede cuidar la salud bien.

7210 Las citas para consultas de atención primaria tardan muchísimo y para los especialistas bastante también. Es en lo que tenéis que poner más medios y dinero en vez de gastarlo en otras cosas que estamos viendo en las noticias todos los días

7211 En cuanto a psiquiatría hace falta formación sobre TEA (mi caso) y el trato primario no debería descartarse de antemano

Sin embargo, he visto que se ha avanzado por el tema y por lo menos ya hay algo de curiosidad, creo que fui de los primeros a los que se atendió de esa manera y creo que lo han tomado en consideración en futuros pacientes (fuentes fiables)

En cuanto a medicina general no he tenido buenas experiencias, pero me cambié de médica y ahora mi experiencia es maravillosa con ella, es la mejor profesional que he visto hasta ahora

En conclusion, he visto mejoría pero los profesionales no tienen que tener todo por sabido
Un saludo

7227 La atención sanitaria es muy deficiente, las listas de espera son muy largas, la cantidad de



pacientes por profesional sanitario es enorme, haciendo que no puedan atender bien, y la consecuencia es una mala atención al paciente, fallos en los diagnósticos y tratamientos. He tenido que recurrir muchas veces a la sanidad privada para que me escuchen, me hagan pruebas y se realicen los diagnósticos y tratamiento adecuados. Ya pago por ese servicio a nivel público, y tengo que pagar también para poder recibir una correcta atención pero en lo privado. Dudo mucho que nada de lo que digamos los ciudadanos vaya a cambiar algo, al final los sanitarios acaban saturados y agotados física y mentalmente, y los pacientes igual, por la mala atención y gestión recibida. Y quien tiene potestad para hacer cambios no lo hace, y cada vez va a más esta sería problemática.

7231 Tengo fotografías de una Calle de Albacete que demuestran como se ensucia y contamina. En este formulaio, no veo que se puedan enviar las fotografías que demuestran como se contamina .

Si desean comprobarlo, digan como puedo enviarlas.

EL SENTIR GENERAL ES QUE HA HABIDO UN DETERIORO ALARMANTE EN EL SISTEMA DE ATENCIÓN SANITARIA PRIMARIA EN LOS ÚLTIMOS AÑOS. ESO ES LO QUE HAY QUE MEJORAR DE FORMA URGENTE. NO PUEDE SER QUE TE DEN CITA EN ATENCIÓN PRIMARIA PARA DENTRO DE 10 DÍAS, CUANDO ANTES DEL COVID ERA EN 2 Ó 3 DÍAS.

7245 Quisiera transmitir la necesidad de buscar los lugares donde la gente participa, ir al ciudadano

7270 MAS FORMACIÓN AL PERSONAL SANITARIO, EN ESCUCHA, EMPATÍA, RESPETO Y CONFIANZA EN LO QUE PACIENTES DICEN Y PIENSAN. SI ES QUE QUIEREN CONCIENCIAR EN EL AUTOCUIDADO,NO TRATARLOS COMO IGNORANTES O NIÑOS

7294 No sirve de nada la participación ciudadana si no hay médicos ni especialistas para atendernos.
Un mes para que te vea el médico de cabecera (en Caudete, por ejemplo) o tener que saturar urgencias o la falta de especialistas y rapidez en hacer las diferentes pruebas en el hospital de Almansa...me parece una tomadura de pelo con lo que estamos cotizando a la seguridad social cada mes los trabajadores

7321 No

7323 SOY PROFESIONAL DE LA SALUD MENTAL. VEO NECESARIO AUMENTAR DE MANERA DRASTICA Y URGENTE EL NUMERO DE PSICOLOGOS EN ATENCIÓN PRIMARIA Y REDUCIR EL USO DE PSICOFARMACOS, DONDE ESPAÑA VA A LA CABEZA A NIVEL MUNDIAL

7342 Se nos debe dejar participar en foros ciudadanos, en temas de sanidad y no como ahora que no se nos tiene en cuenta y en CLM va tan mal ahora la sanidad, igual es porque no se nos escucha a los que verdaderamente hacemos uso de la sanidad pública, que somos los que realmente sabemos que falta y en qué se equivocan los que toman decisiones desde arriba

7357 Implantación de centro de hemodiálisis en Hellín (Albacete) los pacientes no son ganados

7359 Todavía quedan muchas cosas que cambiar en lo que se refiere a la brecha burocrática entre los recursos sociales y sanitarios para una mejor eficiencia de los mismos y su repercusión para la ciudadanía

7399 Sí que estáis destruyendo la atención primaria y que los médicos van por ahí lentamente sin hacer su trabajo y que hace falta una gestión real

7406 tener una visión tanto de los profesionales como de los usuarios más holística de la salud, teniendo en cuenta el aspecto social que tanto influye para mantener una buena salud física, p'síquica y social, ya que aún no es REAL, solo está presente en papel y en jornadas o congresos pero la realidad es otra a pie de calle y del ciudadano. Gracias por poder aportar mi opinión.

7439 Agradecida de poder participar en encuestas de este tipo, que contribuyan a un mejor funcionamiento de la atención sanitaria.

