

# CLAVES EN EL FUNCIONAMIENTO de los Consejos de Salud



# Objetivos e Índice

1

**Enfoque de salud** y dónde poner la mirada

2

Estructura y funciones de los Consejos de Salud. **Decreto 29/2006**

3

Consejos y herramientas para la **organización comunitaria**.  
Trabajo en grupo y **roles internos**.



**ENFOQUE DE SALUD**  
**y donde poner la mirada**

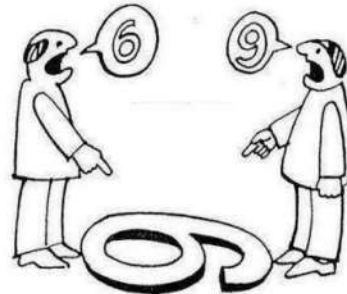
# 1 Enfoque de trabajo

La **salud/enfermedad** se construye entre todos

- ❖ Problema del concepto Salud → su amplitud / multidimensional
- ❖ Cada territorio, cada cultura / grupo social → diferentes conceptos y formas de comportarse



**Cada persona habla  
desde su propia perspectiva.**



# 1 Enfoque de trabajo

## DE...

- ... usuari@s-consumidor@s
- ... mirar las limitaciones y la enfermedad
- ... priorizar la solución de problemas
- ... buscar lo que no funciona
- ... intentar curar, paliar y prevenir enfermedades
- ... prestar servicio a pacientes
- ... "arreglar" personas
- ... personas como sujetos pasivos
- ... responder con programas

MODELO BASADO  
EN NECESIDADES

**DEPENDENCIA**



## A...

- ... protagonistas activos
- ... enfocar la promoción de la salud
- ... identificar oportunidades y fortalezas
- ... identificar lo que funciona y lo refuerza
- ... potenciar capacidades y habilidades
- ... devolver control de su salud a personas
- ... disminuir demanda y gasto sanitario
- ... el bien común de comunidades y barrios
- ... ver a las personas como respuesta

## 2 Determinantes de la salud

Malestar/Enfermedad



Bienestar/Salud

Enfermedad  
Cardiovascular

Tensión Arterial  
Índice de Masa Corporal  
Diabetes  
Dislipemias  
Respuesta al stress  
Otras...

Enfermedad  
Cardiovascular



**Stress y factores psicosociales**

**Actividad física**

**Alteración del sueño**

**Alimentación**

**Tabaco**

Tensión Arterial  
Índice de Masa Corporal  
Diabetes  
Dislipemias  
Respuesta al stress  
Otras...

**Enfermedad  
Cardiovascular**

**Conductas** (dieta, actividad física, tabaco...)

**Stress y factores psicosociales**

## Entorno físico

Contaminación del aire

Estética del entorno

Diseño urbanístico

Ruido

Control publicidad

Regulación de alimentación saludable

Entorno libre de humos

Acceso a espacios de ocio y tiempo libre

## Stress y factores psicosociales

## Actividad física

## Alteración del sueño

## Alimentación

## Tabaco

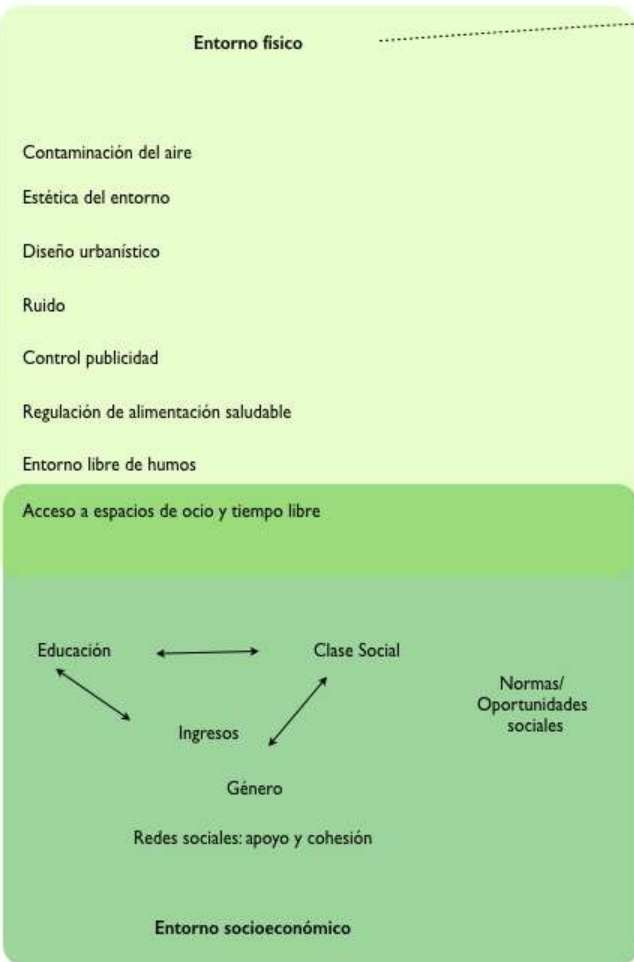
**Conductas** (dieta, actividad física, tabaco...)

**Stress y factores psicosociales**

Reacción inflamatoria  
Daño endotelial  
Alteración frecuencia cardiaca

Tensión Arterial  
Índice de Masa Corporal  
Diabetes  
Dislipemias  
Respuesta al stress  
Otras...

Enfermedad  
Cardiovascular



- Stress y factores psicosociales**
- Actividad física**
- Alteración del sueño**
- Alimentación**
- Tabaco**

Tensión Arterial  
 Índice de Masa Corporal  
 Diabetes  
 Dislipemias  
 Respuesta al stress  
 Otras...

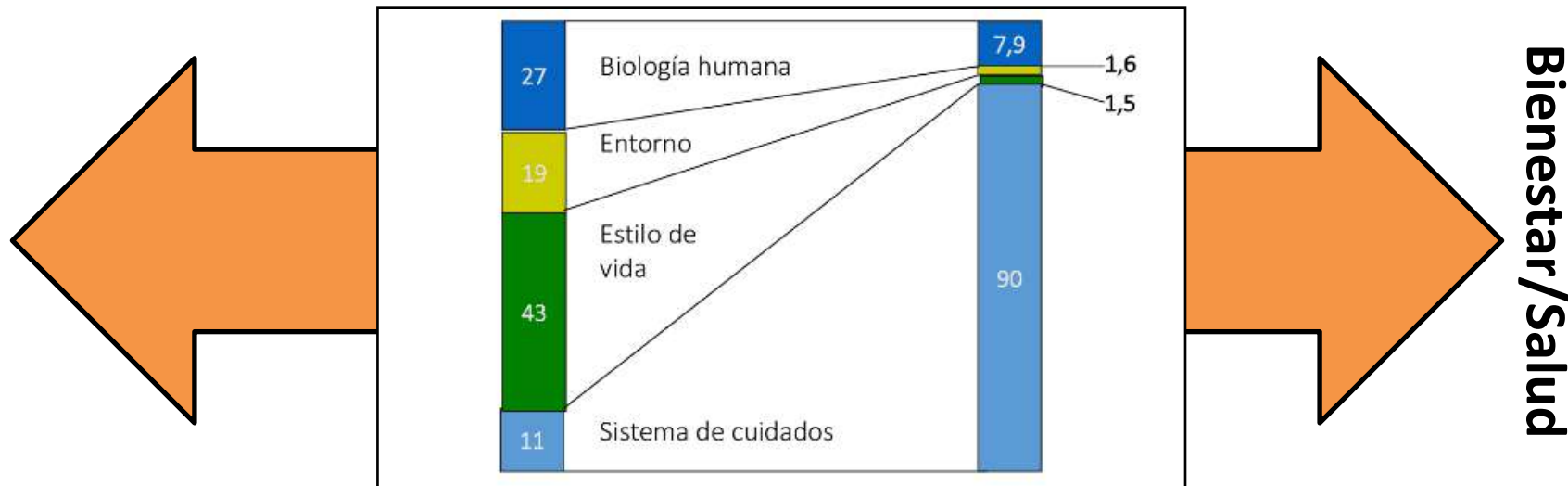
Reacción inflamatoria  
 Daño endotelial  
 Alteración frecuencia cardiaca

**Enfermedad Cardiovascular**

- Conductas** (dieta, actividad física, tabaco...)
- Stress y factores psicosociales**

## 2 Determinantes de la salud

Malestar/Enfermedad



Bienestar/Salud

## 2 Determinantes de la salud



### Epigenética

puede modificarse según las condiciones del lugar donde creces, vives, trabajas y te relacionas



50%

más de probabilidad de supervivencia las personas con  
REDES SOCIALES FUERTES



10-15%

de ZBS tienen espacios de participación ciudadana que trabajen en Promoción de la Salud

## 3 Desigualdades sociales en salud

“**Diferencias en salud** injustas y **evitables** entre grupos poblacionales definidos social, económica, demográfica o geográficamente”



# 3 Desigualdades sociales en salud

- ❖ Un desarrollo lento, un apoyo emocional escaso y la experiencia temprana de la **pobreza** aumentan el riesgo de **mala salud** en la vida



- ❖ Conforme desciende la **escala social**, empeora la salud y se acorta la **esperanza de vida**

# 3 Desigualdades sociales en salud

- ❖ El **desempleo** causa de más **enfermedades y muerte prematura**
- ❖ Poco control sobre el trabajo: **riesgos** más elevados de dolores de **espalda**, absentismo laboral y enfermedad **cardiovascular**
- ❖ La **inseguridad** laboral incrementa la **ansiedad** y depresión o la **enf.cardíaca**.





## 3 Desigualdades sociales en salud

- ❖ Un **trabajo seguro** incrementa la **salud**, el bienestar y la satisfacción laboral
- ❖ La educación, el estímulo de redes sociales y la generación de espacios de convivencia y el **empoderamiento de las personas** mejorarán la salud de las mismas.



# 3 Desigualdades sociales en salud



## You can't set her free. But you can help her feel less anxious.

You know this woman.

She's anxious, tense, irritable. She's felt this way for months.

Stressed by the seemingly insurmountable problems of raising a young family, and confined to the home most of the time, her symptoms reflect a sense of inadequacy and isolation. Your reassurance and guidance may have helped some, but not enough.

Serax (oxazepam) cannot change her environment, of course. But it can help relieve anxiety, tension, agitation and irritability, thus strengthening her ability to cope with day-to-day problems. Eventually—as she regains confidence and composure—your counsel may be all the support she needs.

Indicated in anxiety, tension, agitation, irritability, and anxiety associated with depression.

May be used in a broad range of patients, generally with considerable dosage flexibility.

**Contraindications:** History of previous hypersensitivity to oxazepam. Oxazepam is not indicated in psychosis.

**Precautions:** Hypersensitive reactions are rare, but use with caution where complications could arise from a fall in blood pressure, especially in the elderly. One patient exhibiting drug dependency by taking a chronic overdose developed upon cessation considerable withdrawal symptoms. Carefully supervise dose and amount prescribed, especially for patients prone to overuse; excessive prolonged use in susceptible patients (alcoholics, ex-addicts, etc.) may result in dependence. Indicate dosage gradually when prolonged excessive use is desired to avoid possible symptoms. Caution patients against driving or operating machinery until absolute freedom of motion is established. Warn patients of possible reduction in alcohol tolerance. Safety for use in pregnancy has not been established.

Not indicated in children under 6 years; absolute dosage for 6 to 12 year-olds not established.

**Side Effects:** Therapy-interrupting side effects are rare. Transient mild drowsiness is common (usually if prescribed, reduce dosage). Dizziness, vertigo and headache have also occurred infrequently; syncope, rarely. Mild paralytic reactions (excitement, stimulation of affect) are reported in elderly patients. Minor diffuse rashes (pruritic, urticarial and maculopapular) are rare. Nausea, lethargy, edema, slurred speech, tremor and altered libido are rare and generally controllable by dosage reduction. Although rare, leukopenia and hepatic dysfunction including jaundice have been reported during therapy. Periodic blood counts and liver function tests are advised. Ataxia, reported rarely, does not appear related to dose or age. These side reactions, noted with related compounds, are not yet reported: paralytic excitation with severe rigidity reactions, hallucinations, intractable anguishes, change in EEG pattern, mood depression (including apathy/indifference), blurred vision, dizziness, incoordination, stupor, disorientation, fever, euphoria and dysmetria.

**Availability:** Capsules of 15, 15 and 30 mg, oxazepam.

To help you relieve anxiety and tension

**Serax**  
(oxazepam)



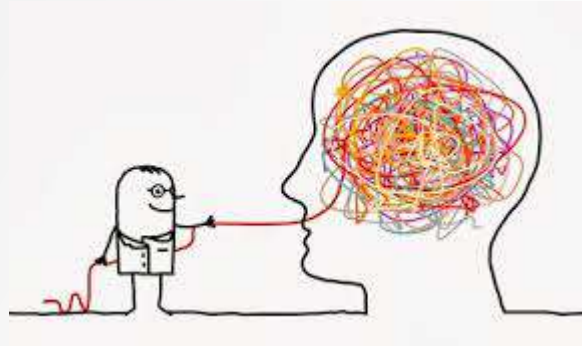
Worth Laboratories  
Philadelphia, Pa.

30% - 60 %  
de las visitas  
en primaria  
son debidas a  
síntomas para  
los que no se  
encuentra  
causa  
médica

# 3 Desigualdades sociales en salud

## ***MALESTAR PSICOSOCIAL: ¿Qué podemos hacer?***

- ❖ Establecer un proceso de **reflexión** y aprendizaje con esas personas sobre cuales son las **causas de las causas**
- ❖ Conocer qué recursos personales, internos y externos tiene, que la ayuden a mejorar su **bienestar**



# 4 Promoción de la salud

**PROMOCIÓN DE LA SALUD** = Educación para la salud + POLÍTICAS SALUDABLES (entornos saludables)





**CONSEJOS DE SALUD**  
**Decreto 29/2006 y qué podemos hacer**

# 1 Decreto 29/2006 de CONSEJOS DE SALUD

**Tabla 4**

Referencias normativas sobre la organización de la participación comunitaria en la gestión del Sistema Nacional de Salud y del sistema público de salud de La Rioja

Disposición <sup>a</sup>		Contenido <sup>b,c</sup>
N - Constitución Española (1978) N - R.D. 137/1984, sobre estructuras básicas de salud (BOE nº 27) R - Orden, del 21 de mayo (BOR nº62)	<b>1984</b>	Participación ciudadana como derecho fundamental (art. 23-1) Inicio del proceso de transferencia de competencias en materia de salud a algunas comunidades autónomas, delimitación de zona de salud, centro de salud, equipo de atención primaria Se determinan las zonas de salud de la ciudad de Logroño: estructura básica de desarrollo de la atención primaria y reconocimiento de la PCS Principios de representación, consulta y participación de las asociaciones de consumidores y usuarios en la resolución de disposiciones sobre materias que les afecten (art. 22)
N - Ley 26/1984, General de Defensa de Consumidores y Usuarios (BOE nº176) R - Decreto 38/1985 (BOR nº 119)		Se crean 17 zonas básicas de salud en la CAR y se establece su delimitación territorial
N - Ley 14/1986, General de Sanidad (BOE nº 102)	<b>1986</b>	Derecho a participar en políticas sanitarias (art.10) y <u>creación del CRS (art. 53), y de los CSA con sus funciones y constitución básica (art. 57-58)</u>
R - Decreto 32/1986 (BOR nº 84) R - Decreto 83/1990 (BOR nº 114)	<b>1990</b>	Se crea una única Área de Salud en la CAR. No existen los CSA ni el CRS Se constituyen y se establece la primera composición y funciones de los CS de cada zona de salud de la CAR
R - Ley 4/1991 de creación del Servicio Riojano de Salud (BOR nº 49) R - Decreto 23/1992 (BOR nº 70) R - Decreto 20/1995 (BOR nº 65)	<b>1995</b>	Diseño de la estructura organizativa y de gestión. Se establece (pero no se constituye) el CRS, su composición y funciones (arts.19 y 26), y la composición y funciones de los CSA (arts. 30 y 34) Se constituye el CRS como máximo órgano de participación de la Administración sanitaria de la CAR (art. 1) Modificación de la composición de los CSZ (art. 2), se revisan sus funciones con escasas modificaciones (art. 5,7)
N/R - R.D. 1473/2001 (BOE nº 311 y BOR nº 156) R - Ley 2/2002, de Salud (BOR nº 106)		Se establecen las competencias, servicios y funciones que se traspasan a la CAR, las reservadas a la Administración del Estado y aquellas en las que deben concurrir ambas Administraciones Asume regulaciones previas de los órganos de PCS y añade la posibilidad de crear consejos en centros asistenciales (título IV)
N - Ley 16/2003, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud (BOE nº128)		Establece el Consejo de Participación Social en el Sistema Nacional de Salud; Comité Consultivo, Foro Abierto de Salud y Foro Virtual (cap. IX)
R - Decreto 29/2005 y 30/2005 (BOR nº56) R - Orden 2/2005 (BOR nº 56) R - Decreto 29/2006 (BOR nº 62)	<b>2005</b>	Se constituyen tres áreas de salud en la CAR hasta 2007. No hay constancia de la constitución de los respectivos CSA
	<b>2006</b>	Nueva reorganización de las zonas básicas de salud en la CAR, creándose una nueva, hasta un total de 19 Regulación vigente. Se establecen la composición, las funciones y el funcionamiento del CRS (cap. II), de los CSA (cap. III) y de los CSZ (cap. IV)
R - Decreto 121/2007 (BOR nº 136) N - Ley 33/2011 General de Salud Pública (BOE nº 240) R - Orden 6/2013 (BOR nº 136)	<b>2007</b>	Se vuelve a constituir una única área de salud para la CAR. El CRS tiene comunicación directa con los CSZ Derecho de participación (art. 5) y se crea el Consejo Asesor de Salud Pública, órgano colegiado de consulta y participación (art. 45) Nueva reorganización de zonas básicas de salud en la CAR, creándose una nueva, hasta un total de 20

CAR: Comunidad Autónoma de La Rioja; CRS: Consejos Regional de Salud; CS: Consejos de Salud; CSA: Consejos de Salud de Área; CSZ: Consejos de Salud de Zona; PCS: participación comunitaria en salud.



## 2 Composición

	Consejos de Salud de Zona		
	D. 83/1990	D. 20/1995	D. 29/2006
Representación Entidades Locales <sup>(3)</sup>	5	5	3
Secretario	1	1	1 <sup>(4)</sup>
Miembros por vocalía:			
Organizaciones Sindicales, Empresariales y Consumidores	5	5	3
Vocal de consejos escolares	1	1	1
Vocal de servicios sociales	1	1	1
Asociaciones ciudadanas	2	2	2
Vocales del EAP	2	3	2
Vocal de la Consejería de Salud	0	1	0
Técnico de sanidad ambiental	0	1	0
Total	17	20	13

- ❖ No todos los vocales asumen la **función de mediador** con el colectivo que representan
- ❖ El Decreto 29/2006 reduce la **frecuencia de reuniones** de trimestral a **cuatrimestral**
- ❖ **Convocatoria:** función inicial secretario. No hay ninguna reunión convocada por petición expresa de las vocalías (**se necesita acuerdo de una tercera parte de los/las representantes**)

## 3 Funciones

### **Artículo 27. Funciones del Consejo de Salud de Zona.**

Los Consejos de Salud de Zona realizarán las mismas funciones que los Consejos de Salud de Área, pero limitando su actuación al ámbito de las Zonas Básicas de Salud respectivas.



# 3 Funciones

## **Artículo 22. Funciones del Consejo de Salud de Área.**

Corresponde a los Consejos de Salud de Área las siguientes funciones:

- a) Velar por que las actuaciones de la Administración Sanitaria en el Área de Salud se adecuen a la política sanitaria.
- b) Dirigir informes a la administración sanitaria, y al Consejo Riojano de Salud, para la promoción de políticas de salud en su área respectiva.
- c) Estudiar los problemas sanitarios de su área, y dirigir recomendaciones a las autoridades sanitarias o al consejo Riojano de Salud en relación con la salud de la población.
- d) Conocer los planes de actuación asistencial en su área.
- e) Colaborar en la elaboración y seguimiento del Plan de Salud en su área.
- f) Ser informado sobre el funcionamiento de los centros, servicios y establecimientos sanitarios públicos de su área.
- g) La coordinación y el control de los Consejos de Salud de Zona incluidos en su Área, la elaboración de propuestas de actividades dirigidas a los mismos y la posterior evaluación su ejecución y desarrollo.
- h) Impulsar estudios de evaluación sobre asuntos concretos de su Área, incluyendo encuestas de satisfacción de los usuarios.
- i) Elaborar un informe anual de actividades, que se remitirá al Consejo Riojano de Salud para su integración en el informe de éste.
- j) Realizar cuantas otras funciones les sean atribuidas y aquellas que específicamente les sometan

## 3 Funciones

- a) **Velar por que las actuaciones** de la Administración Sanitaria en el Área de Salud se adecuen a la política sanitaria.
- d) **Conocer los planes** de actuación asistencial en su área
- f) Ser informado sobre el **funcionamiento de los centros, servicios y establecimientos** sanitarios públicos de su área.



**ESTRATEGIA DE  
VACUNACIÓN  
COVID-19 EN ESPAÑA**



**PACAP**  
RIJA

**rioja**  
**acoge**  
ASOCIACIÓN DE  
ENFERMERÍA COMUNITARIA

## 3 Funciones

- c) **Estudiar los problemas** sanitarios de su área, y dirigir recomendaciones a las autoridades sanitarias o al consejo Riojano de Salud en relación con la salud de la población.
- b) Dirigir informes a la administración sanitaria, y al Consejo Riojano de Salud, para la **promoción de políticas de salud en su área** respectiva.



## 3 Funciones

- a) **Estudiar los problemas** sanitarios de su área, y dirigir recomendaciones a las autoridades sanitarias o al consejo Riojano de Salud en relación con la salud de la población.
- b) Dirigir informes a la administración sanitaria, y al Consejo Riojano de Salud, para la **promoción de políticas de salud** en su área respectiva.



### DIAGNÓSTICO DE SALUD

- **Salud** (p.ej. prevalencia enfermedades crónicas y causas de las causas, salud mental, dificultades acceso al sistema sanitario)
- **Territorialidad** (“sentido de barrio”, organización ZBS, distribución plantillas, tendencias demografía u otras...)
- **Social – redes apoyo en salud** (proyectos ciudadanía, puntos de ayuda,...)



# 3 Funciones



<http://etrsanjoseymadrededios.blogspot.com/2012/04/mapa-comunitario-de-san-jose-y-madre-de.htm>

Logroño (La Rioja) - Ma... 🔍

- ZONAS BÁSICAS DE SALUD en Logro...
- ▼ Zona de Salud 13 - Rodríguez Paterna
- Zona de Salud 14 - Joaquín Elizalde
- Zona de Salud 15 - Espartero
- Zona de Salud 16 - Labradores
- ... 4 más

SERVICIOS SANITARIOS PÚBLICOS

- ▼ Centro de Salud Gonzalo de Berceo
- Centro de Salud Labradores
- Centro de Salud Rodríguez Paterna
- Centro de Salud Siete Infantes
- ... 21 más

<https://www.google.com/maps/d/viewer?mid=1pPyeoH25liFu8lio0TXsUhBcOlyFh19Z&ll=42.45842037746104%2C-2.4242393313659183&z=14>

## 3 Funciones

e) Colaborar en la **elaboración y seguimiento del Plan de Salud** en su área

h)

**¡¡¡Pendiente de elaborar el IV PLAN DE SALUD!!!**

**DIAGNÓSTICO DE  
SALUD DE ZONA**

# 3 Funciones

- e) Colaborar en la **elaboración y seguimiento del Plan de Salud** en su área
- h) Impulsar **estudios de evaluación** sobre asuntos concretos de su Área, incluyendo **encuestas de satisfacción** de los usuarios.

Fotografiando



Entrevistando a informadores clave



Paseando



Bases de datos/Web/redes sociales 2.0



Sobre un mapa



Tomando un café



## 3 Funciones

- g) La coordinación y el control de los Consejos de Salud de Zona incluidos en su Área, la **elaboración de propuestas de actividades** dirigidas a los mismos y la posterior **evaluación su ejecución y desarrollo**
- i) Elaborar un **informe anual de actividades**, que se remitirá al Consejo Riojano de Salud para su integración en el informe de éste.







# **PARTICIPACIÓN COMUNITARIA**

## **Ideas y propuestas**

# ① Implicaciones de la participación

Sujetos activos

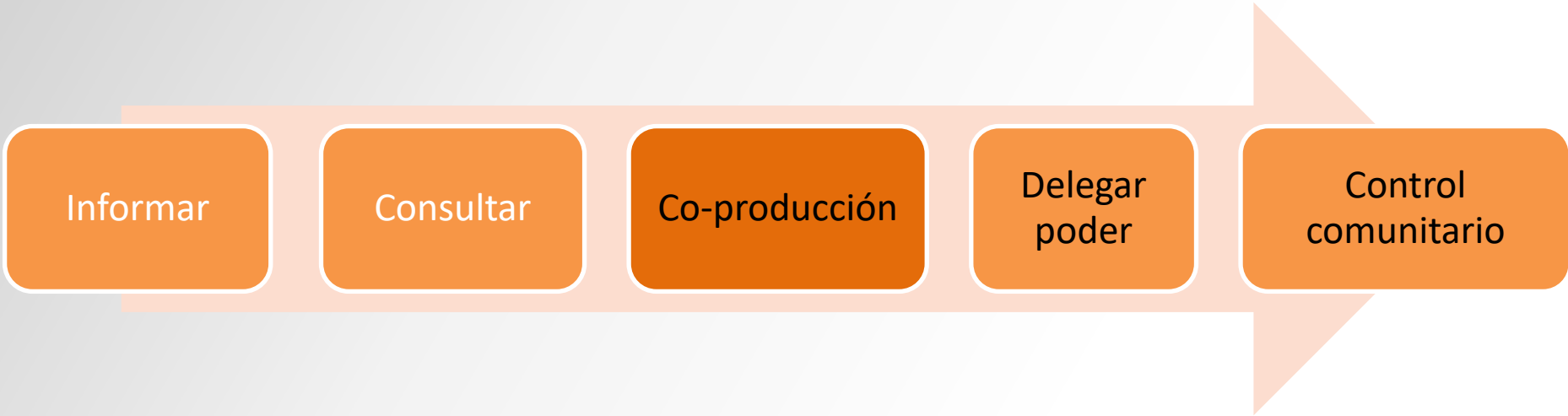
Mayor poder de decisión y capacidad de control



Derecho democrático

Mayor responsabilidad y autonomía ciudadana

## 2 Niveles de participación



# 3 Participación Comunitaria

- ❖ **No significa sólo ser beneficiarios** de un programa
- ❖ Participar/**implicarse** en: diagnóstico, diseño, ejecución y/o evaluación
- ❖ Sostenibilidad → participación de diferentes protagonistas

# 3 Participación Comunitaria

- ❖ **No significa sólo ser beneficiarios** de un programa
- ❖ Participar/**implicarse** en: diagnóstico, diseño, ejecución y/o evaluación
- ❖ Sostenibilidad → participación de diferentes protagonistas

## Participación Comunitaria en Salud (PCS)

Proceso de intervención de la población a través del cual identificar sus **problemas y necesidades**, establecer prioridades, **elaborar propuestas** y contribuir a la **toma de decisiones** para satisfacer sus necesidades de salud, el **control de sus procesos** de salud y la asunción de sus responsabilidades y obligaciones.

# 4 Teoría de los 3 círculos

*La gente no participa...*



# 5 Toma de decisiones compartidas

## ¿CÓMO PRODUCIR PROPUESTAS?

Una propuesta consta de:

1. describe la **acción** a seguir con claridad.
2. Es **introducida** por uno o más miembros del grupo.
3. para **avanzar, enfocar y aclarar** las ideas del grupo sobre una cuestión específica.
4. **discutida y modificada** conforme resulte necesario.
5. para llegar a una **decisión que pueda apoyarse por el grupo**.
6. que posteriormente **queda registrada** en las memorias de la reunión.

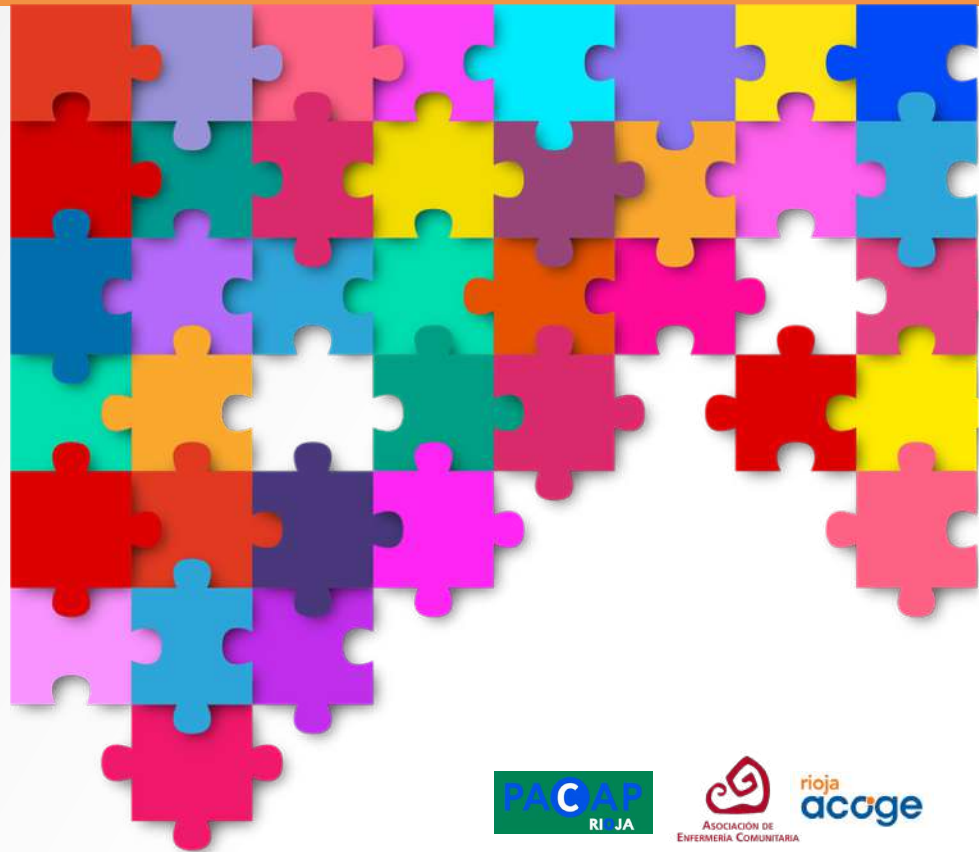


# 5 Toma de decisiones compartidas

## CONSENSO >< VOTO

❖ Opciones en la **toma de decisiones:**

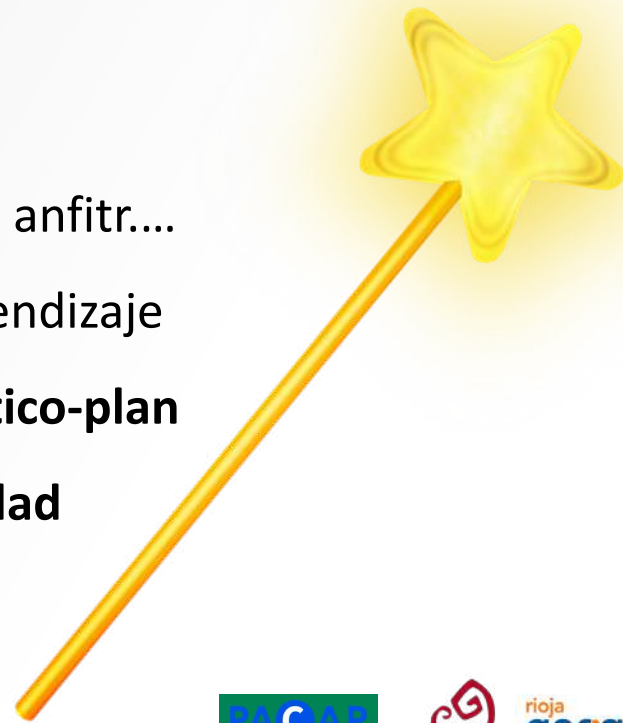
1. Apoyar
2. Consentir
3. Apartarse
4. Bloquear





## 6 Claves útiles

- ❖ La magia del **círculo**
- ❖ Si no se vota, mejor
- ❖ **Definir roles:** actista, facilitación, moderación, anfitri....
- ❖ El **acta** como instrumento de mediación y aprendizaje
- ❖ **Conocer la comunidad** y partir de un **diagnóstico-plan**
- ❖ Fluidez democrática de la **información** y **equidad**
- ❖ Hacer cosas junt@s, crea **vínculos**

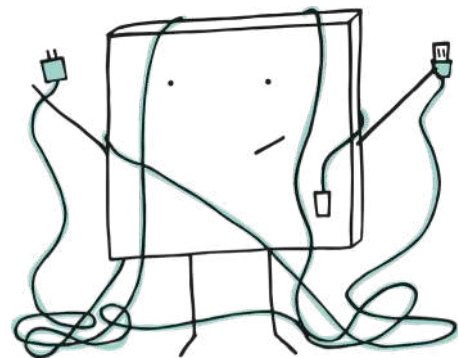


# 7 Acercamiento a determinantes sociales

## VISIBILIZAR LO INVISIBLE

- ❖ Dualidad centro – periferia del barrio, **fragmentación** social
- ❖ **Viviendas** pequeñas y baratas → **segregación** socioeconómica y cultural
- ❖ Condiciones laborales: **precariedad** → dificultad económica y de participación
- ❖ **Bajo nivel educativo** en las zonas del centro
- ❖ **Barreras de accesibilidad** (física, informativa) en el centro
- ❖ Impacto de los **condicionantes jurídicos** en la diversidad
- ❖ **Soledad y aislamiento** de personas y grupos

**-PROBLEMAS-**



# 7 Acercamiento a determinantes sociales

## VISIBILIZAR LO INVISIBLE

- ❖ Rico **tejido social** y organización comunitaria consolidada
- ❖ Extensa **zona verde** en la periferia
- ❖ Espacios de **convivencia intercultural** en el barrio
- ❖ **Entidades ciudadanas** volcadas hacia los **cuidados**
- ❖ **Impulso institucional** local hacia lo comunitario

**-OPORTUNIDADES-**

