

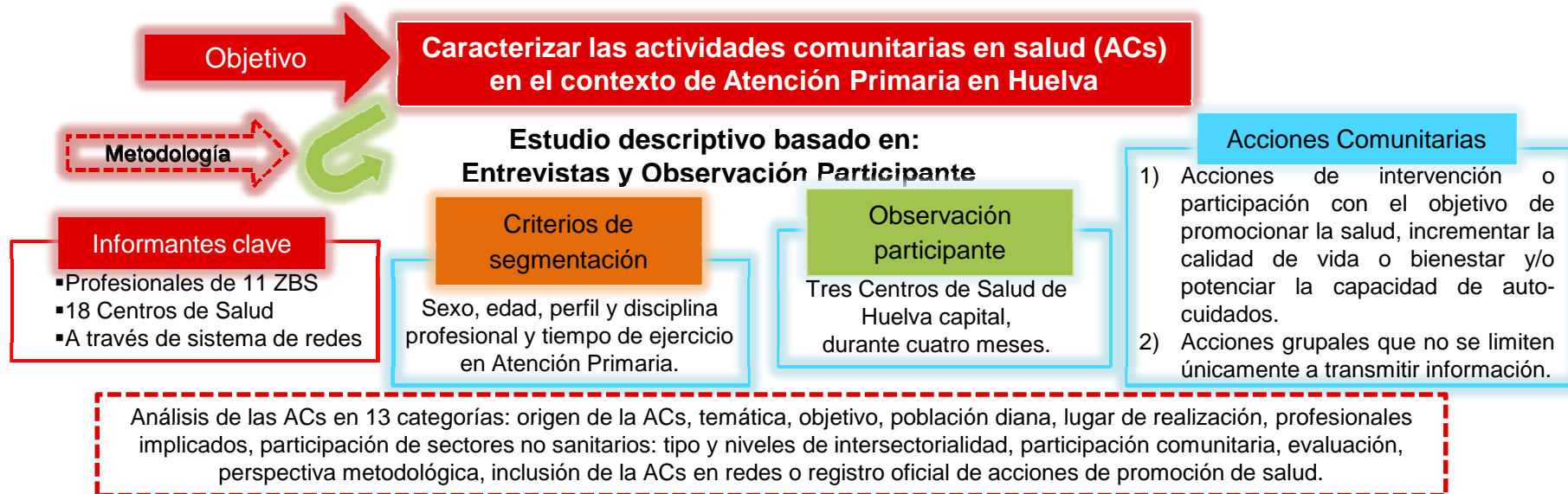


# La Promoción de la Salud en los centros de Atención Primaria de Huelva



**Autoras:** García Padilla, FM<sup>a</sup>. González Rodríguez, A. Garrido Fernández, A. Sosa Cordobés, E, López Nieves, M<sup>a</sup>G.

**Introducción.** El desarrollo de las acciones comunitarias está sufriendo un importante retroceso en gran parte de España, por lo que diversos colectivos alertan de la necesidad de impulsarlas.



## Resultados

**ACs.** declaradas 117 y seleccionadas 81. El 75,3 % se derivan de procesos asistenciales integrados, programas y estrategias de la Consejería de Salud y SAS. **Temáticas destacables:** Salud general (23,45 %), tabaco (16 %) y cuidados a las cuidadoras (16 %). **Objetivos:** mejorar la calidad de vida (22,2 %) y modificar conductas de riesgo (22,2 %). El 38 % de las ACs van dirigidas a la mujer. **Coordinación** recae mayoritariamente en la Enfermera Gestora de Casos (27,16 %), médicos/as (16,04 %) y trabajadores/as sociales (14,81 %). **Ejecución,** la implicación mayoritaria es de Enfermería (44,4 %). El 44,4 % de las actividades se realizan en colaboración con profesionales de otros sectores comunitarios. **Participación comunitaria,** se limita a la recepción pasiva de la información (60 %). Tan sólo en cuatro actividades, se menciona la realización de algún tipo de evaluación. El 67,9 % fueron intervenciones de educación para la salud, enmarcadas mayoritariamente en los modelos persuasivo-ecológico (69%) e informativo-motivacional (22,27%). Ausencia de actividades en redes o registro de actividades de Promoción de la Salud.

## Conclusiones

- Las Acs, no se derivan de un diagnóstico comunitario participativo.
- En su gran mayoría no cumplen con los requisitos deseables para las ACs.
- La atención comunitaria se muestra estándar en las U.G.C. de Huelva y provincia.
- La población mayor e inmigrante son los menos beneficiarios de las ACs.
- Carecen de un enfoque sistémico, dificultando la intersectorialidad.
- La comunidad representa un agente pasivo en su desarrollo.
- Los profesionales más implicados en las ACs: Enfermera Gestora de Casos, Trabajo Social y Medicina, por su compromiso en actividades de deshabituación Tabáquica.
- Son mayoritarias las Acs de Educación para la Salud.
- Las ACs no se evalúan, ni figuran en redes de Promoción para la Salud.