



INFORME ENCUESTA A DIRECTIVOS

INFORME DE RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS SOBRE SALUD COMUNITARIA PARA DIRECTIVOS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE SALUD COMUNITARIA DE ANDALUCÍA

Fecha: Diciembre 2024

Elaboración: Servicio de Planificación Operativa



Junta de Andalucía

Consejería de Salud y Consumo

Servicio Andaluz de Salud



Contenido

1. Introducción.....	4
2. Metodología	5
3. Resultados.....	6
1. Filiación:	6
2. Medidas Organizativas:.....	6
3. Niveles de Orientación Comunitaria	6
4. Recursos y herramientas:	9
5. Valoración de la Salud Comunitaria en tu Distrito Sanitario o Área de Gestión Sanitaria.	11
6. Observaciones.....	11
4. Conclusiones	12
Anexo 1: Encuesta directivos versión 1 (2022).....	14
Anexo 2: Encuesta directivos versión 2 (2024).....	21



Índice de tablas y Gráficas

Tabla 1- Evolución de las medias de los porcentajes del grado de recomendación sobre recursos comunitarios y activos para la salud de los distritos consultados.	6
Tabla 2- Evolución de las medias de los porcentajes de las UGCs que realizan actividad grupal.	7
Tabla 3- Evolución de las medias de los porcentajes de UGCs que realizan actividades comunitarias en cada distrito.	8
Tabla 4 - Información sobre cursos relacionados con la salud comunitaria realizados en los distritos consultados	9
Tabla 5- Porcentaje de distritos que han incluido objetivos en sus acuerdos de gestión relacionados con los distintos niveles de orientación comunitaria.....	9
Gráfica 1 - Evolución del porcentaje de distritos que cuentan con agendas para incluir actividades comunitarias.	10
Gráfica 2 - Porcentaje de distritos cuyo personal directivo tiene conocimiento sobre la Modalidad "A"	10



1. Introducción

Desde la Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud del SAS, con la finalidad de reforzar la orientación comunitaria en la atención primaria, se ha planteado la formulación de la Estrategia de Salud Comunitaria de Andalucía (ESCA). Para el diseño de la misma se está empleando un enfoque sistemático y participativo que permite la integración de múltiples perspectivas y conocimientos.

Para ello, desde el año 2022 se está realizando un proceso de análisis y formulación de la estrategia de forma participada por los profesionales del SSPA.

En este marco, se han realizado las siguientes actuaciones de análisis de situación:

- Valoración de los y las profesionales de AP a través de un cuestionario 2022 y 2 grupos focales en octubre del 2024.
- Valoración del personal directivo 2022 y 2024
- Jornada de participación de profesionales: Jornada presencial 5 noviembre 2024.

En este documento se recogen los resultados de los cuestionarios dirigidos a directivos.

Objetivo:

Conocer la situación de la salud comunitaria en APyC en los distintos distritos y AGS de Andalucía

Perfil destinatario:

Personas que sustentan caros directivos en los distritos y Áreas de Gestión Sanitaria de Andalucía.



2. Metodología

Como parte de proceso de diseño de la Estrategia de Salud Comunitaria de Andalucía en el año 2022 se elabora una encuesta sobre salud comunitaria dirigida a directivos del SAS, que tiene como fin valorar la situación de la salud comunitaria en Andalucía y las implicaciones que tiene la pandemia COVID-19 en la misma. En 2024 se re-elabora dicha encuesta, con el fin de actualizar los datos.

La encuesta se elaboró en la plataforma Limesurvey.

En 2022 incluyó 29 preguntas y en 2024 se redujeron a 23 tras valorar las respuestas obtenidas.

Ambas versiones se estructura en varios bloques:

1. Filiación – Se componen de diversas preguntas relacionadas con el perfil de la persona que responde la encuesta.
2. Medidas Organizativas - Se incluyen preguntas relacionadas con el o la profesional de referencia para la salud comunitaria.
3. Niveles de Orientación Comunitaria – Incluye preguntas relacionadas con el desarrollo de los tres niveles de orientación comunitaria.
4. Recursos y Herramientas – Incluye preguntas sobre los recursos y herramientas con los que cuenta el sistema para garantizar el desarrollo de la salud comunitaria.
5. Valoración en tu Distrito Sanitario o Área de Gestión Sanitaria de la Salud Comunitaria (sólo en la versión 1)
6. Observaciones/Propuestas



3. Resultados

A continuación se expone una síntesis de la información obtenida en 2022 y 2024, así como la evolución de los distintos aspectos consultados.

1. Filiación:

El nivel de respuestas obtenidas fue satisfactorio en ambas consultas. En 2022 la encuesta fue respondida por el 100% de los centros directivos de Atención primaria del SAS, y en 2024 las respuestas fueron del 90%.

2. Medidas Organizativas:

Tanto en 2022 como en 2024 14 Distritos/AGS cuentan con un/a profesional del con dedicación exclusiva a funciones relacionadas con la Salud Comunitaria. De los 14 profesionales, 13 son técnicos/as de Educación para la Salud y Participación Comunitaria; a os que se suman, en 2022 un epidemiólogo y en 2024 un enfermero.

3. Niveles de Orientación Comunitaria

En relación al primer nivel de orientación comunitaria se incluye una pregunta sobre el porcentaje de UGCs que realizan la recomendación sobre recursos comunitarios y activos en salud por distrito. En base a estos datos se calcula la media de los porcentajes de UGCs, y se detecta que cerca del 50% de las UGCs esta recomendación se hace normalmente y siempre.

Tabla 1- Evolución de las medias de los porcentajes del grado de recomendación sobre recursos comunitarios y activos para la salud de los distritos consultados.

¿En qué grado se realizan recomendaciones sobre recursos comunitarios y activos para la salud?	2019	2022	2024	evolución
Nunca se realizan recomendaciones	3%	0%	0%	
En ocasiones se realizan recomendaciones	46%	53%	48%	
Normalmente se realizan recomendaciones	39%	35%	44%	
Siempre se realizan recomendaciones	7%	7%	8%	



En el segundo nivel de orientación se pregunta los porcentajes de UGCs que realizan actividades grupales en cada distrito. Entre las actividades grupales hay una evolución positiva en general, con porcentajes superiores al 50% en GRUSE, Cuidadoras, deshabituación tabáquica y consejo dietético; siendo la excepción los de escuela de pacientes donde la media de porcentaje de UGCs que la realizan se mantiene bajo (disminuyendo del 30% al 20%).

Tabla 2- Evolución de las medias de los porcentajes de las UGCs que realizan actividad grupal.

Media de los porcentajes de UGCs que realizan actividad grupal				
Actividad grupal	2019	2022	2024	Evolución
Grupo socioeducativos - GRUSE	81%	60%	73%	
Cuidadoras	66%	64%	65%	
Deshabitación tabáquica	72%	48%	60%	
Escuela de pacientes	30%	20%	19%	
Consejo dietético intensivo adultos	46%	36%	42%	
Consejo dietético intensivo población infantil	58%	43%	56%	
Grupos de Afrontamiento de la Ansiedad - GRAFA			32%	



De igual modo, en el tercer nivel se pregunta por las actividades comunitarias, tanto en el entorno educativo como en otros. El cálculo de las medias de las UGCs por distrito que las realizan presenta unos altos niveles en los programas del entorno educativo, con porcentajes superiores al 95%, y un aumento en RELAS (de 30 a 50%), PSIA-A (de 40 a 60%) y PSLT (de 7 a 20%). Hay una leve reducción de los porcentajes de UGCs que realizan actividades del programa en buena edad, consejos y comisiones de salud y mesas de coordinación intersectorial, todas ellas se encuentran alrededor del 30%.

Tabla 3- Evolución de las medias de los porcentajes de UGCs que realizan actividades comunitarias en cada distrito.

Media de los porcentajes de UGCs que realizan actividad comunitaria				
ACTIVIDAD COMUNITARIA	2019	2022	2024	Evolución
Creciendo en la Salud (de 3 a 12 años)	92%	96%	94%	
Forma Joven	96%	97%	94%	
Plan de Acción Local en Salud	39%	47%	50%	
Programa de salud infantil y adolescente (PSIA-A)	44%	51%	61%	
Programa en buena edad	32%	30%	27%	
Programa promoción de la salud en los lugares de trabajo	7%	8%	20%	
Consejos de salud, comisiones de salud comunitaria	37%	34%	36%	
Mesas de coordinación intersectorial de carácter profesional	50%	54%	43%	
Mesas de coordinación intersectorial con participación de la ciudadanía	52%	45%	39%	



4. Recursos y herramientas:

Uno de los recursos del sistema para garantizar el desarrollo de la salud comunitaria es la formación de los profesionales en temas relacionados con la misma, por eso se pregunta sobre las actividades de formación ofertadas en los distritos en relación a dos temáticas, por un lado, el abordaje psicosocial y por otro la intervención comunitaria. Se observa una reducción del 40% en el número de cursos relacionados con la salud comunitaria y del número de profesionales formados.

Tabla 4 - Información sobre cursos relacionados con la salud comunitaria realizados en los distritos consultados

Año	número de cursos		profesionales formados	
	2022	2024	2022	2024
Abordaje psicosocial	45	32	1362	637
Intervención Comunitaria	56	28	1379	881
Total	101	60	2741	1518

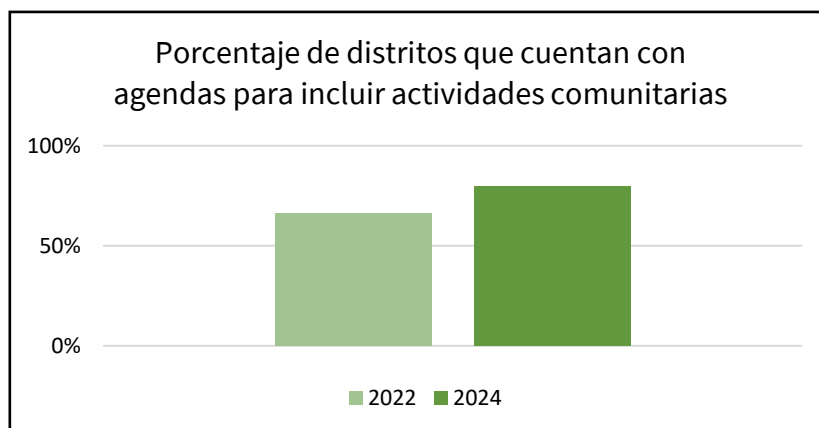
Los acuerdos de gestión clínica son una herramienta para la organización y promoción de la salud comunitaria por lo que se pregunta si se establecen objetivos relacionados con los distintos niveles de intervención comunitaria. Observándose un aumento de entre el 15 y el 20% de UGCs que incluyen objetivos relacionados con alguno de los niveles de salud comunitaria en sus acuerdos de gestión.

Tabla 5- Porcentaje de distritos que han incluido objetivos en sus acuerdos de gestión relacionados con los distintos niveles de orientación comunitaria.

Niveles de Orientación	2022	2024
Primer nivel – individual y/o familiar	40%	60%
Segundo nivel – grupal	48%	76%
Tercer nivel – acción comunitaria	33%	48%

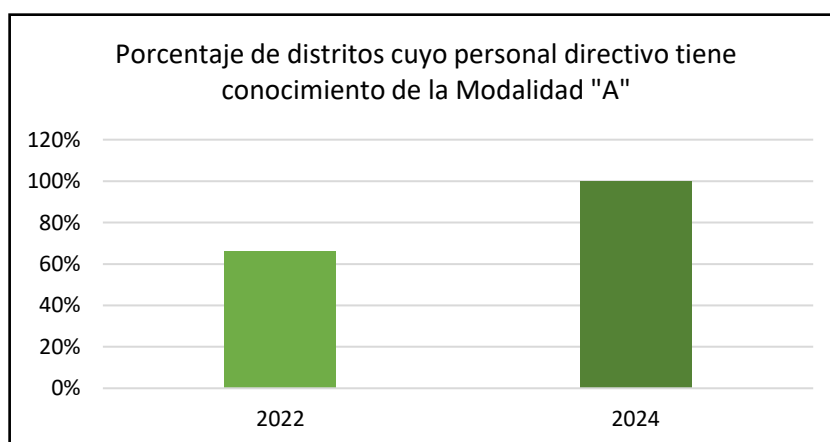


Otra de las herramientas a tener en cuenta son las agendas de los y las profesionales, por lo que se pregunta por la existencia de agendas para incluir actividades comunitarias; observándose un aumento del 14% de distritos que afirman contar con este tipo de herramienta.



Gráfica 1 - Evolución del porcentaje de distritos que cuentan con agendas para incluir actividades comunitarias.

Un recurso para potenciar la actividad comunitaria de segundo y tercer nivel es la Atención Continuada Modalidad “A” (en ABAP) sobre las actividades dirigidas a la Promoción y Prevención de la Salud. En este sentido se pregunta sobre el conocimiento de la Instrucción que la regula (Instrucción n° 0028/22 de la Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud de Atención Continuada Modalidad "A" (en EBAP) sobre las actividades dirigidas a la Promoción y Prevención de la Salud) por parte del personal directivo de los distritos consultados observándose un aumento, siendo en 2024 del 100%.



Gráfica 2 - Porcentaje de distritos cuyo personal directivo tiene conocimiento sobre la Modalidad "A"



En cuento a las respuestas recibidas en relación al número de profesionales y perfiles que lo han solicitado, la variabilidad y ambigüedad de las respuestas hace que no sea posible sacar conclusiones en estos campos.

5. Valoración de la Salud Comunitaria en tu Distrito Sanitario o Área de Gestión Sanitaria.

El objetivo de esta pregunta, incluida en la encuesta del año 2022, es valorar el posible impacto de la situación derivada de la pandemia por COVID-19; por lo tanto en la versión del 2024 esta pregunta se elimina, debido a que no se considera relevante una comparación con una situación previa. La valoración de los DS/AGS respecto a la situación actual de la Salud Comunitaria y participación, tomando como referencia el año 2019 y tras la situación de pandemia se valora como igual por el 33% (lo que no permite saber si la valoración de partida era buena o mala), un 25% valora como mejor y un 40% valora que la situación del año 2022 es peor que la del 2019.

Tabla 6 - Porcentajes de valoraciones de la evolución de la salud comunitaria de los distritos consultados

Categorías de respuestas	Porcentaje
Continúa igual que en el año 2019	33,33%
Ha empeorado respecto al año 2019	40,74%
Ha mejorado respecto al año 2019	25,93%

6. Observaciones

Finalmente se habilita un espacio donde se invita a incluir comentarios u observaciones que no se hayan incluido anteriormente en el cuestionario. Las aportaciones recibidas en ambos cuestionarios se categorizan en:

- Propuesta de incluir indicadores de salud comunitaria en contrato programa
- Falta de un sistema de registro para ciertas actividades de salud comunitaria que se realizan.
- Existencia de comisión de promoción de la salud, prevención de enfermedades y participación comunitaria en algunos distritos.



- Hay gran variabilidad en la planificación de la salud comunitaria, ya que en algunos distritos los objetivos de salud comunitaria son a nivel de UGC y en otros provinciales.
- Necesidad de mejorar el trabajo intersectorial.
- Hay re-impulso de las comuniones de participación.
- Se produce una reducción del número de actuaciones comunitarias después de la pandemia.
- Los cambios en las planillas y la falta de profesionales es un obstáculo para realizar actividades comunitarias.

4. Conclusiones

La salud comunitaria ha tenido, desde 2019 una evolución positiva en términos generales en la mayoría de los distritos sanitarios; si bien, ha habido aspectos que han tenido una época floja en el año 2022, se ven tendencias positivas en el 2024.

Los distritos que cuentan con un profesional con dedicación exclusiva para salud comunitaria son alrededor del 50% y dicho profesional es mayoritariamente técnico de educación para la salud y participación comunitaria.

Hay una tendencia positiva en la realización de recomendaciones de recursos comunitarios y activos para la salud; así como un aumento en los porcentajes de UGCs que realizan actuaciones grupales y comunitarias. Las actuaciones en el ámbito educativo tienen unos porcentajes de realización muy elevados, y tanto el RELAS como el PSIA-A tienen unas tendencias al alza. Se ven más débiles las mesas y comisiones de participación.

Las actividades de formación se han reducido, así como el número de profesionales formados, pero hay un aumento del porcentaje de distritos que cuentan con objetivos relacionados con los tres niveles de orientación comunitaria en sus acuerdos de gestión, con agendas para incluir actividad de salud comunitaria y cuyos directivos conocen la Instrucción nº 0028/22 de la Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud de Atención Continuada Modalidad "A" (en EBAP) sobre las actividades dirigidas a la Promoción y Prevención de la Salud.



En 2022 la valoración de la situación de la salud comunitaria en comparación con la situación del 2019 no es positiva, aunque los distritos que reflejan una valoración de empeoramiento también incluyen la propuesta de mejora y búsqueda de soluciones que se propusieron realizar en 2023, lo que indica una intención de mejora.

Por último, cabe destacar que entre las observaciones que se incluyen al final de los cuestionarios, muchas de las aportaciones son en formato de propuesta de mejoras y actuaciones para reforzar y mejorar la salud comunitaria en el SSPA, como pueden ser el impulso de la participación ciudadana a través de la estructuras existente en los distritos u UGCs o la inclusión de la salud comunitaria en las herramientas de gestión (acuerdos de gestión y contrato programa).



Anexo 1: Encuesta directivos versión 1 (2022)

AP-Salud Comunitaria para Directivos

Encuesta de análisis de situación para la Estrategia de Salud Comunitaria en Andalucía.

Estimado/a compañero/a:

Con motivo de la realización del análisis de situación para la elaboración posterior de la Estrategia de Salud Comunitaria en Andalucía, le rogamos dedique unos minutos para responder este cuestionario.

Hay 29 preguntas en esta encuesta

Filiación

1. Indique el nombre del Distrito de Atención Primaria o AGS.
2. Indique su nombre y apellidos
3. Indique el sexo del profesional que rellena esta encuesta. Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:
 - ☐ Femenino
 - ☐ Masculino
4. Indique la categoría profesional de quien o quienes responde/n el cuestionario *
5. Indique un teléfono y/o email de contacto *

Medidas Organizativas

6. ¿Existe un/a profesional del Distrito/AGS con dedicación exclusiva a funciones relacionadas con la Salud Comunitaria en la actualidad? Por favor, marque las opciones que correspondan:
 - ☐ Si
 - ☐ No
 - ☐ Otro:
7. ¿Qué categoría profesional tiene?
Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones: La respuesta fue 'Si' en la pregunta '6 [MO1]' (¿Existe un/a profesional del Distrito/AGS con dedicación exclusiva a funciones relacionadas con la Salud Comunitaria en la actualidad?)
8. ¿Disponía su Distrito/AGS de un/a profesional con dedicación exclusiva a Salud Comunitaria en el año 2019, con anterioridad al inicio de la pandemia COVID-19?



Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones: La respuesta fue 'No' en la pregunta '6 [MO1]' (¿Existe un/a profesional del Distrito/AGS con dedicación exclusiva a funciones relacionadas con la Salud Comunitaria en la actualidad? Por favor, marque las opciones que correspondan:

☐ Si

☐ No

☐ Otro:

9. ¿Qué categoría profesional tenía este/a profesional?

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones: La respuesta fue 'Si' en la pregunta '8 [MO3]' (¿Disponía su Distrito/AGS de un/a profesional con dedicación exclusiva a Salud Comunitaria en el año 2019, con anterioridad al inicio de la pandemia COVID-19?)

Niveles de Orientación Comunitaria

10. En su Distrito / AGS ¿En qué grado se realizan recomendaciones sobre recursos comunitarios y activos para la salud? Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

☐ Nunca se realizan recomendaciones

☐ En ocasiones se realizan recomendaciones

☐ Normalmente se realizan recomendaciones

☐ Siempre se realizan recomendaciones

11. En su Distrito / AGS ¿En qué grado se realizaban recomendaciones sobre recursos comunitarios y activos para la salud en el año 2019? Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

☐ Nunca se realizaban recomendaciones

☐ En ocasiones se realizaban recomendaciones

☐ Normalmente se realizaban recomendaciones

☐ Siempre se realizaban recomendaciones

12. ¿Su Distrito o AGS dispone de herramientas que orientan la recomendación de activos de Salud Comunitaria? Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

☐ Sí



☐ No

13. ¿En el año 2019 su Distrito o AGS disponía de herramientas que orientaban hacia la recomendación de activos de Salud Comunitaria? Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

☐ Sí

☐ No

14. Respecto a la Orientación comunitaria a nivel grupal, indique el Porcentaje de UGC que participaban en la siguientes Intervenciones grupales:

	% UGC en el año 2019	% UGC en el año 2022
GRUSE		
Personas cuidadoras		
Grupos de deshabituación tabáquica		
Escuela de pacientes		
Talleres de promoción de estilos de vida saludable para población adulta: Consejo dietético intensivo grupal		
Talleres de promoción de estilos de vida saludable para población infantil: Obesidad infantil (PIOBIN)		
Otras programas/actividades/proyectos de promoción de la salud 1 (Especifique cual)		
Otras programas/actividades/proyectos de promoción de la salud 2 (Especifique cual)		
Otras programas/actividades/proyectos de promoción de la salud 3 (Especifique cual)		

15. Si ha realizado otras actividades grupales de orientación comunitaria, incluya el nombre de la actividad y el porcentaje de UGC que participan en la misma en el año 2019 y en el año 2022. Por favor, escriba su respuesta aquí:



16. Respecto a la orientación comunitaria a nivel colectivo, Indique el porcentaje de UGC que participan en los siguientes programas educativos:

	% Valores 2019	% Valores 2022
Creciendo en la Salud (de 3 a 12 años)		
Forma Joven		

17. Indique el porcentaje de UGC que participan en los siguientes programas comunitarios:

	% UGC en el año 2019	% UGC en el año 2022
Red local de acción en salud (RELAS)		
Actividades comunitarias en el marco del programa de salud infantil y adolescente (PSIA-A)		
Actividades comunitarias en el marco de envejecimiento saludable "en buena edad"		
Actividades comunitarias en el marco de promoción de la salud en los lugares de trabajo (PSLT)		

18. Otros Programas/Actividades/Proyectos de Promoción de la Salud (Por ejemplo: Proyecto "un millón de pasos")

Nombre del programa	Población diana	% UGC en el año 2019	% UGC en el año 2022

19. Respecto a las estructuras de Participación Comunitaria:



	% UGC en el año 2019	% UGC en el año 2022
Consejos de salud/comisiones salud comunitaria		
Mesas de coordinación intersectorial de carácter profesional		
Mesas de coordinación intersectorial con participación de la ciudadanía		
Otras estructuras de participación (especificar)		

20. Respecto al trabajo en red; indique a continuación y describa someramente a nivel de UGC las principales entidades y asociaciones con las que se trabaja en red desde las distintas UGC.

UGC	Principales instituciones y entidades y asociaciones con las que se trabaja en red actualmente	Observaciones

Recursos y Herramientas

21. Número de cursos organizados por el Distrito o AGS de abordaje psicosocial durante el año 2022:

Nombre del curso	Ediciones	Profesionales formados

22. Número de cursos organizados por el Distrito o AGS de Intervención Comunitaria durante el año 2022.

Nombre del curso	Ediciones	Profesionales formados

23. En relación a 2022, identifique si han establecido en tu Distrito o AGS objetivos en los acuerdos de gestión clínica en los tres niveles de orientación comunitaria:



	Nivel de orientación comunitaria	Objetivos	Observaciones
ORIENTACIÓN COMUNITARIA A NIVEL INDIVIDUAL/FAMILIAR: Recomendaciones sobre recursos comunitarios y activos para la salud			
ORIENTACIÓN COMUNITARIA A NIVEL GRUPAL: Talleres grupales			
ORIENTACIÓN COMUNITARIA A NIVEL COLECTIVO			

24. ¿Su Distrito o AGS cuenta en la actualidad con Agendas para incluir actividades comunitarias? En caso afirmativo especificar cuál. Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

☐ Sí

☐ No

25. ¿Para qué categorías profesionales están disponibles estas agendas de actividades comunitarias?

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones: La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '24 [RH4]' (¿Su Distrito o AGS cuenta en la actualidad con Agendas para incluir actividades comunitarias? En caso afirmativo especificar cuál.) Por favor, escriba su respuesta aquí:

26. El personal directivo de su Distrito o AGS tiene conocimiento de la Instrucción n° 0028/22 de la Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud de Atención Continuada Modalidad "A" (en EBAP) sobre las actividades dirigidas a la Promoción y Prevención de la Salud. Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

☐ Sí

☐ No

27. En relación a 2022, indique el Número y perfil de profesionales por UGC a los que se ha autorizado la modalidad A según Instrucción n° 0028/22 de la Dirección General



de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud de Atención Continuada Modalidad "A" (en EBAP) sobre las actividades dirigidas a la Promoción y Prevención de la Salud. Por favor, escriba su respuesta aquí:

Valoración en tu Distrito Sanitario o Área de Gestión Sanitaria de la Salud Comunitaria

28. Tomando como referencia el año 2019 y tras la situación de pandemia que hemos vivido; seleccione de las siguientes opciones como valora en su Distrito o AGS la situación actual de la Salud Comunitaria y participación. Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Ha mejorado respecto al año 2019
- ☐ Continúa igual que en el año 2019
- ☐ Ha empeorado respecto al año 2019

Observaciones/Propuestas

29. Observaciones: Por favor, escriba su respuesta aquí:

Muchas gracias por su colaboración.



Anexo 2: Encuesta directivos versión 2 (2024)

AP- Salud comunitaria para directivos 2024

Encuesta para el análisis de situación de la Estrategia de Salud Comunitaria en Andalucía (ESCA).

Estimado/a compañero/a:

Con motivo de la realización del análisis de situación para la elaboración posterior de la Estrategia de Salud Comunitaria en Andalucía, le rogamos dedique unos minutos para responder este cuestionario.

Hay 23 preguntas en esta encuesta

Filiación

1. Indique el nombre del Distrito de Atención Primaria o AGS.
2. Indique su nombre y apellidos
3. Indique el sexo del profesional que rellena esta encuesta * Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:
 - ☐ Femenino
 - ☐ Masculino
4. Indique la categoría profesional de quien o quienes responde/n el cuestionario
5. Indique un teléfono y/o email de contacto

Medidas Organizativas

6. ¿Existe un/a profesional del Distrito/AGS con dedicación exclusiva a funciones relacionadas con la Salud Comunitaria en la actualidad? * Por favor, marque las opciones que correspondan:
 - ☐ Si
 - ☐ No
 - ☐ Otro:

7. ¿Qué categoría profesional tiene?

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones: La respuesta fue 'Si' en la pregunta '6 [MO1]' (¿Existe un/a profesional del Distrito/AGS con dedicación exclusiva a funciones relacionadas con la Salud Comunitaria en la actualidad?) Por favor, escriba su respuesta aquí:



Niveles de Orientación Comunitaria

8. ¿Su Distrito o AGS dispone de herramientas que orientan la recomendación de activos de Salud Comunitaria? * Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

☐ Sí

☐ No

9. En su Distrito / AGS ¿En qué grado se realizan recomendaciones sobre recursos comunitarios y activos para la salud? Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

☐ Nunca se realizan recomendaciones

☐ En ocasiones se realizan recomendaciones

☐ Normalmente se realizan recomendaciones

☐ Siempre se realizan recomendaciones

10. Respecto a la orientación comunitaria a nivel grupal, indique el porcentaje de UGC que participan en las siguientes intervenciones grupales:

	% UGC
GRUSE	
Personas cuidadoras	
Grupos de deshabituación tabáquica	
Escuela de pacientes	
Talleres de promoción de estilos de vida saludable para población adulta: Consejo dietético intensivo grupal	
Talleres de promoción de estilos de vida saludable para población infantil: Obesidad infantil (PIOBIN)	
GRAFA	



11. Si han realizado otras actividades grupales de orientación comunitaria, incluya el nombre de la actividad y el % de UGC que participan en la misma. Por favor, escriba su respuesta aquí:

12. Respecto a la orientación comunitaria en el ámbito educativo, indique el porcentaje de UGC que participan en los siguientes programas:

	% UGC
Creciendo en la Salud (de 3 a 12 años)	
Forma Joven	

13. Respecto a la orientación comunitaria en la comunidad, indique el porcentaje de UGC que participan en los siguientes programas comunitarios:

	% UGC
Red local de acción en salud (RELAS)	
Actividades comunitarias en el marco del programa de salud infantil y adolescente (PSIA-A)	
Actividades comunitarias en el marco de envejecimiento saludable "en buena edad"	
Actividades comunitarias en el marco de promoción de la salud en los lugares de trabajo (PSLT)	

14. Si han desarrollado otros programas comunitarios a nivel colectivo, incluya el nombre y el % de UGC que han participado: Por favor, escriba su respuesta aquí:

15. Respecto a las estructuras de Participación Comunitaria:

	% UGC
Consejos de salud/comisiones salud comunitaria	
Mesas de coordinación intersectorial de carácter profesional	
Mesas de coordinación intersectorial con participación de la ciudadanía	



	% UGC
Otras estructuras de participación (especificar)	

Recursos y Herramientas

16. Número de cursos organizados por el Distrito o AGS de abordaje psicosocial durante el año 2024:

Nombre del curso	Ediciones	Profesionales formados

17. Número de cursos organizados por el Distrito o AGS de Intervención Comunitaria durante el año 2024.

Nombre del curso	Ediciones	Profesionales formados

18. En relación a 2024, identifique si han establecido en tu Distrito o AGS objetivos en los acuerdos de gestión clínica en los tres niveles de orientación comunitaria:

	Objetivos	Observaciones
PRIMER NIVEL/INDIVIDUAL y FAMILIAR		
SEGUNDO NIVEL/GRUPAL		
TERCER NIVEL/COLECTIVO		

19. ¿Su Distrito o AGS cuenta en la actualidad con Agendas para incluir actividades comunitarias? En caso afirmativo especificar cuál. Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

☐ Sí

☐ No

20. ¿Para qué categorías profesionales están disponibles estas agendas de actividades comunitarias?

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:
La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '19 [RH4]' (¿Su Distrito o AGS cuenta en la



actualidad con Agendas para incluir actividades comunitarias? En caso afirmativo especificar cuál.) Por favor, escriba su respuesta aquí:

21. El personal directivo de su Distrito o AGS tiene conocimiento de la Instrucción n° 0028/22 de la Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud de Atención Continuada Modalidad "A" (en EBAP) sobre las actividades dirigidas a la Promoción y Prevención de la Salud. Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

☐ Sí

☐ No

22. En relación a 2024, indique el Número y perfil de profesionales por UGC a los que se ha autorizado la modalidad A según Instrucción n° 0028/22 de la Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud de Atención Continuada Modalidad "A" (en EBAP) sobre las actividades dirigidas a la Promoción y Prevención de la Salud Por favor, escriba su respuesta aquí:

Observaciones/Propuestas

23. A continuación le dejamos un espacio para reflejar ideas, aclaraciones u observaciones que quiera transmitirnos. Por favor, escriba su respuesta aquí:

Muchas gracias por su colaboración.