



INFORME MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

Estrategia Salud Comunitaria de Andalucía

Resultados

Informe de Validación de la Misión, Visión y Valores de la ESCA

Grupo Oficina Técnica y profesionales SSPA

Abril-2025



Junta de Andalucía

Autores

Este informe ha sido elaborado por la Oficina Técnica de la ESCA

María José Carpio Linde. Servicio de Planes Integrales. SAS

María Díaz Serrano. Servicio de Planificación Operativa. SAS

Pablo García-Cubillana de la Cruz. Director de la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía 2024-2030.

Inmaculada Gasco Fernández. Coordinación de Cuidados y Atención Sociosanitaria, SAS

Teresa Iriarte de los Santos. Servicio de Planificación Operativa. SAS

Pedro Morera Pérez. Servicio de Planificación Operativa. SAS

Pilar Navarro Pérez. EASP

David Otero Sobrado. Servicio de Formación. SAS

Luna Rodríguez Pérez. Servicio de Planificación Operativa. SAS

Dolores Rodríguez Ruz. Coordinadora de Relaciones Intersectoriales Servicio de Promoción y Acción Local en Salud. Consejería de Salud y Consumo

Ainhoa Ruiz Azarola. EASP

Sebastián Tornero Patricio. Jefe del Servicio de Planificación Operativa. SAS

Fecha de publicación

Abril 2025.

INDICE

1 INTRODUCCIÓN 1

2 OBJETIVOS 2

2.1 Objetivo general 2

2.2 Objetivos específicos 2

3 METODOLOGÍA..... 3

3.1 Primera Fase: Taller de Definición con la Oficina Técnica..... 3

3.2 Segunda Fase: Validación a través de Encuesta Online 3

3.3 Limitaciones del Proceso 4

4 RESULTADOS 5

4.1 Resultados de la Primera Fase: Taller de Definición con la Oficina Técnica 5

4.2 Resultados de la Segunda Fase. Validación a través de Encuesta Online 9

4.3 Resultados de la Segunda Fase: Priorización de los Valores Estratégicos 10

4.4 Proceso de validación final con profesionales SSPA 15

1 INTRODUCCIÓN

La Estrategia de Salud Comunitaria de Andalucía (ESCA) surge como una iniciativa para fortalecer la salud comunitaria dentro del Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA), consolidando un modelo basado en la participación, la equidad y la intersectorialidad. A lo largo del proceso de construcción de esta estrategia, se ha trabajado de manera colaborativa con profesionales del SSPA y agentes comunitarios para definir sus pilares fundamentales.

Como parte de este proceso, se ha desarrollado una fase de validación de los elementos estratégicos esenciales de la ESCA: su misión, visión y valores. Estos componentes son clave para orientar la estrategia y garantizar su alineación con las necesidades y expectativas de los actores implicados.

Para ello, se ha llevado a cabo un proceso participativo de consulta, en el que los miembros de la Oficina Técnica y otros profesionales del ámbito sanitario y comunitario han evaluado la claridad, pertinencia y coherencia de la propuesta inicial de misión, visión y valores. Este informe recoge la metodología utilizada, los principales resultados obtenidos y las conclusiones derivadas del análisis de las aportaciones recibidas.

La validación de estos elementos estratégicos no solo refuerza la legitimidad y aplicabilidad de la ESCA, sino que también permite un mejor ajuste de sus principios rectores.

2 OBJETIVOS

El proceso de validación de la misión, visión y valores de la Estrategia de Salud Comunitaria de Andalucía (ESCA) se diseñó con el propósito de garantizar que estos elementos estratégicos reflejen con fidelidad los principios, prioridades y expectativas de los profesionales del Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA) y de los agentes comunitarios involucrados en su implementación.

2.1 Objetivo general

Garantizar que la misión, visión y valores de la Estrategia de Salud Comunitaria de Andalucía (ESCA) reflejen de manera precisa y consensuada los principios fundamentales de la estrategia, a través de un proceso participativo de validación que involucre a profesionales del SSPA y agentes comunitarios, asegurando su coherencia, aplicabilidad y alineación con los objetivos estratégicos de la salud comunitaria en Andalucía

Garantizar que la misión, visión y valores de la Estrategia de Salud Comunitaria de Andalucía (ESCA) reflejen de manera precisa y consensuada los principios fundamentales de la estrategia.

Para ello, se ha desarrollado un proceso participativo en dos fases: una primera de construcción colectiva con la Oficina Técnica y una segunda de validación a través de una encuesta estructurada, asegurando su coherencia, aplicabilidad y alineación con los objetivos estratégicos de la salud comunitaria en Andalucía.

2.2 Objetivos específicos

1. Validar la coherencia y pertinencia de la misión y visión de la ESCA, asegurando que su formulación exprese de manera clara y sintética los principios fundamentales de la estrategia.
2. Identificar el grado de consenso sobre los valores propuestos, midiendo la percepción de su relevancia y jerarquizando aquellos considerados esenciales en la estrategia.
3. Ajustar y priorizar los valores estratégicos, utilizando una metodología de votación que permita discriminar entre los valores imprescindibles y aquellos de menor peso relativo en la implementación de la ESCA.
4. Incorporar las aportaciones de los participantes, permitiendo que la propuesta final de misión, visión y valores se construya a partir de un proceso participativo y representativo.

3 METODOLOGÍA

El proceso de validación de la **misión, visión y valores** de la **Estrategia de Salud Comunitaria de Andalucía (ESCA)** se llevó a cabo en **dos fases complementarias**, con el objetivo de garantizar un enfoque participativo y basado en la reflexión colectiva.

3.1 Primera Fase: Taller de Definición con la Oficina Técnica

3.1.1 Objetivo:

- Generar una propuesta inicial de **misión, visión y valores** a partir de las aportaciones del equipo técnico y de los principios estratégicos de la ESCA.

3.1.2 Metodología:

- Se organizó un **taller participativo** con los miembros de la **Oficina Técnica**, siguiendo un esquema estructurado para la construcción colaborativa de los elementos estratégicos.
- Se plantearon preguntas clave sobre **la razón de ser de la ESCA, el horizonte futuro de la salud comunitaria en Andalucía y los principios que deben guiar la estrategia**.
- Se utilizaron **técnicas de brainstorming y síntesis** para extraer **palabras clave** y construir un primer borrador de la misión, visión y valores.

3.1.3 Resultados:

- A partir de las reflexiones del taller, se identificaron los conceptos fundamentales que debían integrar la **misión y visión**.
- Se definió un listado de **valores estratégicos** que debían guiar la implementación de la ESCA.
- Estas aportaciones se utilizaron para formular la **propuesta inicial de misión, visión y valores**, la cual fue sometida a validación en la siguiente fase.

3.2 Segunda Fase: Validación a través de Encuesta Online

3.2.1 Objetivo:

- Validar la misión, visión y valores propuestos mediante la recogida de opiniones de los participantes en una encuesta estructurada.

3.2.2 Metodología:

- Se diseñó un **cuestionario en Microsoft Forms®**, accesible mediante enlace y código QR, con los siguientes componentes:
 - **Validación de la Misión y Visión:**

Se presentó el texto de la misión y la visión, solicitando que los participantes valoraran su adecuación en una escala de 1 a 10.
Se incluyó un campo abierto para sugerencias de reformulación.
 - **Priorización de los Valores Estratégicos:**

Se aplicó una **escala de Likert** en la que cada valor debía ser calificado en una escala de **1 a 5**, con los siguientes criterios:

- 1 - No prioritario
- 2 - Relevante, pero no clave
- 3 - Importante
- 4 - Muy importante
- 5 - Esencial

Se habilitó un campo abierto para sugerencias adicionales.

3.2.3 Análisis de Resultados:

- Se calcularon las **medias de puntuación** para cada valor.
- Se establecieron umbrales de prioridad:
 - **Valores con media ≥ 4 → Esenciales en la ESCA.**
 - **Valores entre 3 y 3.9 → Relevantes, sujetos a revisión.**
 - **Valores < 3 → Menor prioridad o susceptibles de exclusión.**

3.3 Limitaciones del Proceso

Participación focalizada: La validación se realizó en la Oficina Técnica, por lo que los resultados pueden requerir contraste con otros actores clave.

Posible sesgo de respuesta: Algunos valores pudieron recibir puntuaciones elevadas por inercia, lo que sugiere la necesidad de un análisis cualitativo complementario.

Ajustes posteriores: Es posible que algunos valores con puntuaciones intermedias requieran ajustes o integración en categorías más amplias.

4 RESULTADOS

4.1 Resultados de la Primera Fase: Taller de Definición con la Oficina Técnica

La primera fase del proceso de validación de la **misión, visión y valores** de la **Estrategia de Salud Comunitaria de Andalucía (ESCA)** consistió en un **taller participativo con la Oficina Técnica**, cuyo objetivo fue generar una propuesta inicial a partir de un proceso de reflexión colectiva estructurada.

4.1.1 Participación y Desarrollo del Taller

Fecha y lugar: 29 de enero de 2025 a través de Zoom.

Participantes: Miembros de la Oficina Técnica de la ESCA.

Nombre	Apellidos
María José	Carpio Linde
María	Díaz Serrano
Pablo	García-Cubillana de la Cruz
Inmaculada	Gasco Fernández
Teresa	Iriarte de los Santos
Pedro	Morera Pérez
Pilar	Navarro Pérez (actuó como dinamizadora)
David	Odero Sobrado
Dolores	Rodríguez Ruz
Luna	Rodríguez Pérez
Sebastián	Tornero Patricio

4.1.2 Resultados del Taller

Pregunta clave para identificar la misión: *¿Cuál es la razón de ser de la ESCA?*

- Acercar la salud a la ciudadanía de manera participada con ella
- Crear un modelo común para la intervención comunitaria en salud.
- Poner en coordinación todo el trabajo y esfuerzo profesional dirigido a mejorar la salud comunitaria en Andalucía
- Potenciar la implantación de la provisión de servicios de salud comunitaria por parte de Atención Primaria y Comunitaria del SSPA
- Mejorar la salud de la población en su territorio y a través de sus activos en salud
- Reforzar la salud comunitaria en el SSPA
- Que el SSPA esté impregnado del abordaje biopsicosocial
- Mejorar la calidad asistencial desde un punto de vista biopsicosocial y de salutogénesis, multidisciplinar
- La mejora de la salud de la población y las comunidades

Pregunta clave para identificar la visión: *¿Cómo imaginamos la salud comunitaria en 10 años?*

- Con una estructura consolidada y desarrollando actuaciones comunitarias
- Como una forma de trabajo universalmente extendida en nuestros centros. Como la regla y no la excepción.
- Mejores indicadores de salud en general, mejora de los determinantes sociales de la salud y con menos desigualdades sociales en salud
- Las tareas de salud comunitaria estarían incorporadas en la atención habitual de todos los profesionales del SSPA con el mismo nivel de importancia que la atención, rehabilitación, prevención y promoción de la salud.
- Imagino que ya es un concepto conocido por la población
- Como modelo de referencia para la organización y funcionamiento de la atención sanitaria
- Una atención primaria vinculada al territorio
- Una ciudadanía más activa y empoderada que utiliza su contexto para mejorar la salud
- Mayor colaboración intersectorial. Atención transversal a la salud mental, atendiendo al bienestar de manera global. Personalizada....
- Múltiples "centros de salud" fuera del ámbito sanitario

Pregunta clave para identificar los valores: *¿Qué principios deben guiar la ESCA?*

Para facilitar el proceso de selección, se presentó un listado de valores estratégicos previamente identificados, permitiendo a los participantes seleccionar aquellos que consideraran más relevantes. Asimismo, se brindó la posibilidad de proponer nuevos valores que consideraran fundamentales para la estrategia, asegurando así un enfoque inclusivo y representativo

1. **Participación:** Impulsar la implicación activa de la ciudadanía, profesionales y agentes locales en la planificación, ejecución y evaluación de la salud comunitaria.
2. **Equidad:** Garantizar que todas las personas tengan acceso a los recursos necesarios para mejorar su salud, reduciendo desigualdades y favoreciendo la inclusión.
3. **Intersectorialidad:** Promover la colaboración entre el sector sanitario, social, educativo y otras áreas para generar respuestas integradas y efectivas.
4. **Innovación y evidencia científica:** Aplicar enfoques basados en la mejor evidencia disponible, incorporando modelos innovadores para la promoción de la salud comunitaria.
5. **Sostenibilidad:** Asegurar la continuidad de las acciones en el tiempo, con un uso eficiente de los recursos disponibles y estrategias adaptadas a cada territorio.
6. **Transparencia y rendición de cuentas:** Garantizar procesos abiertos y accesibles, facilitando el seguimiento y la evaluación de las acciones implementadas.
7. **Empoderamiento comunitario:** Fomentar la autonomía de la comunidad para generar respuestas propias a sus necesidades en salud, promoviendo la resiliencia y el fortalecimiento de redes sociales

Definición de Palabras Clave A través de la dinámica participativa, se identificaron las siguientes palabras clave como fundamentales para la construcción de la **misión, visión y valores**:

Misión:

- Población
- Comunidad
- Calidad asistencial

- Territorio
- Activos para la salud
- Biopsicosocial
- Provisión de servicios de salud comunitaria
- Modelo común de intervención comunitaria

Visión:

- Centros de salud
- Otros ámbitos
- Intersectorialidad
- Atención integral
- Bienestar global
- Personalizada
- Territorio
- Ciudadanía activa y empoderada
- Mejora de indicadores de salud
- Modelo de referencia
- Reconocimiento por la población
- Práctica clínica con mirada comunitaria en los profesionales del SSPA
- Mejora de los determinantes sociales
- Reducción de las desigualdades sociales en salud

Valores Estratégicos Identificados Inicialmente:

Los resultados de la votación de los valores propuestos inicialmente mostraron un alto nivel de consenso en torno a ciertos valores clave para la Estrategia de Salud Comunitaria de Andalucía (ESCA).

Valor	N	%
Empoderamiento comunitario	10	100%
Intersectorialidad	10	100%
Participación	10	100%
Innovación y evidencia científica	9	90%
Sostenibilidad	9	90%
Transparencia y rendición de cuentas	9	90%
Equidad	7	70%

Equidad, aunque sigue siendo un valor clave, obtuvo una menor puntuación en comparación con los demás, lo que podría indicar que algunos participantes consideran que este principio ya está implícito en otros valores como la intersectorialidad y la participación. A pesar de ello, su relevancia es incuestionable dentro del marco de la salud comunitaria, donde la reducción de desigualdades es un eje fundamental.

Se identificaron además otros valores emergentes como **gobernanza, coordinación | colaboración, solidaridad, salud en todas las políticas, salud con equidad | salud y desigualdades, excelencia, género, interseccionalidad, salud en el ámbito local, salutogénesis, garantía de derecho a la salud comunitaria, especial atención a situaciones vulnerables, multidisciplinariedad**, los cuales fueron integrados para su posterior análisis y priorización.

4.1.3 Síntesis de la Propuesta Inicial

A partir de la reflexión en el taller, se formuló una **primera versión de la misión, visión y valores**, la cual fue sometida a la **segunda fase de validación** a través de una encuesta online.

Propuesta de Misión: *“Mejorar la salud de la población andaluza a través de un modelo común de intervención comunitaria que integre la provisión de servicios de salud comunitaria en Atención Primaria y Comunitaria del SSPA, garantizando una atención de calidad, basada en el enfoque biopsicosocial y en el aprovechamiento de los activos para la salud del territorio, con la participación activa de la comunidad y la coordinación entre sectores.”*

Propuesta de Visión: *“Consolidar la salud comunitaria como un modelo de referencia en la atención sanitaria andaluza, donde la ciudadanía sea activa y empoderada en la mejora de su bienestar, con profesionales del SSPA integrando la mirada comunitaria en su práctica clínica y promoviendo la intersectorialidad para abordar la salud de forma integral. Visualizamos un sistema donde los centros de salud y otros ámbitos del territorio actúen como espacios de promoción del bienestar global, con una atención personalizada, centrada en la mejora de los determinantes sociales y la reducción de desigualdades, logrando un impacto real en los indicadores de salud y un reconocimiento tangible por parte de la población.”*

4.1.4 Análisis de los Valores Identificados Inicialmente

Valores Estratégicos Propuestos: A partir de la priorización en el taller, se propuso un conjunto inicial de valores que posteriormente fueron sometidos a votación en la encuesta de validación.

<i>Participación</i>	<i>Salud con equidad /Salud y desigualdades</i>
<i>Intersectorialidad</i>	<i>Excelencia</i>
<i>Gobernanza</i>	<i>Género</i>
<i>Empoderamiento comunitario</i>	<i>Interseccionalidad</i>
<i>Coordinación / Colaboración</i>	<i>Salud en el Ámbito Local</i>
<i>Solidaridad</i>	<i>Equidad</i>
<i>Innovación y evidencia científica</i>	<i>Salutogénesis</i>
<i>Sostenibilidad</i>	<i>Garantía de Derecho a la salud comunitaria</i>
<i>Transparencia y rendición de cuentas</i>	<i>Especial atención a situaciones vulnerables</i>
<i>Salud en todas las políticas</i>	<i>Multidisciplinariedad</i>

4.1.5 Conclusiones de la Primera Fase

- El taller permitió estructurar una propuesta preliminar de misión, visión y valores que reflejara la identidad de la ESCA.
- Se formuló una primera versión de la misión, visión y valores, la cual fue validada en la segunda fase mediante encuesta.
- Se generó un listado preliminar de valores estratégicos, que posteriormente se priorizó en la fase de votación.

4.2 Resultados de la Segunda Fase. Validación a través de Encuesta Online

4.2.1 Resultados de la Segunda Fase: Validación de la Misión

En la segunda fase del proceso, se llevó a cabo la **validación de la misión propuesta** a través de una **encuesta online**, en la que participaron **7 de los 10 miembros de la Oficina Técnica**. La consulta estuvo abierta desde el **29 de enero de 2025 a las 15:00 hasta el 4 de febrero de 2025 a las 12:00**.

4.2.1.1 Nivel de Acuerdo con la Misión

Media de puntuación: 9,6 sobre 10

La puntuación obtenida refleja un **alto nivel de consenso** sobre la misión formulada. No se identificaron objeciones de fondo, sino solo propuestas menores de ajuste en la redacción.

4.2.1.2 Observaciones y Propuestas de Mejora

Observación 1: *"Solo mejoraría la redacción. En mi opinión, la palabra 'comunitaria' se repite demasiado al principio de la definición. Yo dejaría la frase de la siguiente forma, ya que 'intervención comunitaria' lleva implícito el tipo de servicio que pretendemos. Por lo demás, me parece genial la definición."*

Observación 2: *"Autocuidado."*

Se interpreta que se sugiere la inclusión del concepto de **autocuidado**, lo que podría reforzar el papel de la ciudadanía en la gestión de su propia salud dentro de la estrategia.

4.2.1.3 Versión Ajustada de la Misión

A partir de las observaciones recogidas en la **segunda fase de validación**, se ha realizado un **ajuste menor** en la redacción de la misión para evitar la redundancia de la palabra *comunitaria* al inicio y para integrar el concepto de **autocuidado**, resaltando su papel en la mejora de la salud de la población.

Versión ajustada de la misión: *"Mejorar la salud de la población andaluza a través de un modelo común de intervención que integre la provisión de servicios de salud comunitaria en Atención Primaria y Comunitaria del SSPA, garantizando una atención de calidad, basada en el enfoque biopsicosocial, el autocuidado y el aprovechamiento de los activos para la salud del territorio, con la participación activa de la comunidad y la coordinación entre sectores."*

4.2.1.4 Conclusiones sobre la Validación de la Misión

- La misión cuenta con un alto nivel de consenso (9,6 sobre 10), sin observaciones críticas que requieran cambios sustanciales.
- Se ha realizado un ajuste menor en la redacción para evitar redundancias y mejorar la fluidez del texto.
- Se ha incorporado el concepto de "autocuidado" para reflejar su importancia en la estrategia.

4.2.2 Resultados de la Segunda Fase: Validación de la Visión

4.2.2.1 Nivel de Acuerdo con la Visión

Como parte del proceso de validación, los participantes de la Oficina Técnica evaluaron la visión propuesta a través de la misma encuesta online, obteniendo los mismos resultados que en el caso de la misión, participaron 7 de los 10 miembros de la Oficina Técnica y la media **de acuerdo con la visión fue de 9,6 sobre 10**

Los resultados reflejan un **alto nivel de consenso**, con **sugerencias menores de ajuste en el orden de las ideas y en la redacción**.

4.2.2.2 Observaciones y Propuestas de Mejora

Observación 1: Cambio en el orden de las ideas *"Cambiaría el orden de algunas ideas para mejorar la fluidez y lógica del texto."*

Observación 2: Eliminación de "una atención personalizada" *"En mi opinión, retiraría de la definición 'una atención personalizada'. Al leerlo, me despista sobre la idea de lo comunitario."*

La **atención personalizada** suele asociarse con enfoques clínicos individuales, lo que podría generar confusión en una estrategia enfocada en la **salud comunitaria**. Se elimina la expresión sin afectar el sentido global de la visión.

4.2.2.3 Versión Ajustada de la Visión

"Consolidar la salud comunitaria como un modelo de referencia en la atención sanitaria andaluza, promoviendo la intersectorialidad para abordar la salud de forma integral."

Visualizamos un sistema donde los centros de salud, junto a otros agentes del territorio, actúen como generadores del bienestar general de la población, centrado en la mejora de los determinantes sociales y la reducción de desigualdades, logrando un impacto real en los indicadores de salud. En este modelo, la ciudadanía es activa y está empoderada en la mejora de su bienestar, y los profesionales del SSPA integran la mirada comunitaria en su práctica clínica."

4.2.2.4 Conclusiones sobre la Validación de la Visión

- La visión cuenta con un alto nivel de consenso (9,6 sobre 10), sin observaciones críticas que requieran cambios estructurales.
- Se ha ajustado el orden de las ideas para mejorar la coherencia y la claridad del mensaje.
- Se ha eliminado la referencia a "una atención personalizada" para evitar confusiones con el enfoque comunitario.

4.3 Resultados de la Segunda Fase: Priorización de los Valores Estratégicos

Como parte de la validación de la **Estrategia de Salud Comunitaria de Andalucía (ESCA)**, se realizó un ejercicio de priorización de los valores estratégicos identificados en la primera fase. Este proceso permitió jerarquizar los valores en función de su relevancia dentro del marco estratégico de la ESCA. Los participantes valoraron cada uno de los valores en una **escala de Likert de 1 a 5**, donde **1 representaba un valor menos prioritario y 5 un valor esencial**.

Se calculó la **media de las puntuaciones** para cada valor, permitiendo establecer una jerarquía basada en el consenso del grupo.

Se establecieron umbrales de prioridad para identificar los valores esenciales y aquellos sujetos a revisión:

- Valores con media ≥ 4 → Esenciales en la ESCA.
- Valores entre 3.5 y 3.9 → Relevantes, sujetos a revisión.
- Valores < 3.5 → Menor prioridad o susceptibles de exclusión.

4.3.1 Análisis de los Resultados de la Priorización de Valores

Los resultados fueron los siguientes

Tabla 1. Priorización de los Valores Estratégicos de la ESCA.

Valores Estratégicos	Media de Puntuación	Nivel de Prioridad
Intersectorialidad	5	Esencial en la ESCA
Equidad	5	Esencial en la ESCA
Salud con equidad Salud y desigualdades	4,9	Esencial en la ESCA
Coordinación Colaboración	4,7	Esencial en la ESCA
Salud en el Ámbito Local	4,6	Esencial en la ESCA
Garantía de Derecho a la salud comunitaria	4,4	Esencial en la ESCA
Especial atención a situaciones vulnerables	4,4	Esencial en la ESCA
Participación	4,3	Esencial en la ESCA
Empoderamiento comunitario	4,3	Esencial en la ESCA
Multidisciplinariedad	4,3	Esencial en la ESCA
Salutogénesis	4,3	Esencial en la ESCA
Salud en todas las políticas	4,1	Esencial en la ESCA
Interseccionalidad	4,1	Esencial en la ESCA
Innovación y evidencia científica	3,9	Relevante, sujeto a revisión
Género	3,9	Relevante, sujeto a revisión
Transparencia y rendición de cuentas	3,7	Relevante, sujeto a revisión
Gobernanza	3,6	Relevante, sujeto a revisión
Solidaridad	3,6	Relevante, sujeto a revisión
Excelencia	3,6	Relevante, sujeto a revisión
Sostenibilidad	3,4	Menor prioridad o susceptible de exclusión

4.3.1.1 Interpretación de los Resultados

4.3.1.1.1 Valores Esenciales en la ESCA (Puntuación ≥ 4.0)

- **Intersectorialidad y Equidad** obtuvieron la puntuación **máxima (5,0)**, confirmándose como los pilares fundamentales de la estrategia.
- **Otros valores clave**, como **Coordinación | Colaboración, Participación y Empoderamiento comunitario**, también alcanzaron altas puntuaciones, lo que refuerza

la necesidad de una estrategia basada en la cooperación y la implicación activa de la ciudadanía.

- **Garantía de derecho a la salud comunitaria y la atención a situaciones vulnerables** fueron altamente priorizadas, evidenciando un fuerte compromiso con la equidad y la accesibilidad.

4.3.1.1.2 Valores Relevantes, Sujetos a Revisión (Puntuación 3.5 - 3.9)

- Valores como **Innovación y evidencia científica, Transparencia y rendición de cuentas y Género** obtuvieron puntuaciones intermedias, lo que indica que son relevantes, pero podrían abordarse de manera transversal dentro de la estrategia.
- **Gobernanza, Solidaridad y Excelencia** aparecen en este rango, lo que sugiere que, aunque son valores importantes, pueden no ser los ejes centrales de la ESCA.

4.3.1.1.3 Valores con Menor Prioridad o Susceptibles de Exclusión (Puntuación < 3.5)

- **Sostenibilidad** obtuvo la puntuación más baja (3,4), lo que podría indicar que, aunque es un concepto relevante, no se percibe como un valor estructural dentro de la estrategia de salud comunitaria.
- Esto no implica su exclusión total, sino que podría integrarse como un principio transversal dentro del desarrollo operativo de la ESCA.

4.3.1.2 Conclusiones sobre la Priorización de Valores

- Los valores con mayor consenso deben considerarse los pilares estratégicos de la ESCA, asegurando su integración en las líneas estratégicas y los planes de acción.
- La intersectorialidad y la equidad emergen como los ejes centrales de la estrategia, con un fuerte respaldo por parte de los participantes.
- Algunos valores con puntuaciones intermedias pueden integrarse como principios transversales, en lugar de valores independientes.
- Valores con menor puntuación, como sostenibilidad o excelencia, podrían abordarse dentro del marco operativo de la estrategia, sin necesidad de figurar como valores estructurales.

4.3.2 Recomendaciones para la Integración de los Valores en la ESCA

4.3.2.1 Valores agrupados en categorías temáticas para facilitar su integración en la ESCA.

Para facilitar su integración en la Estrategia de Salud Comunitaria de Andalucía (ESCA), los valores estratégicos podrían ser agrupados en categorías temáticas que reflejan su enfoque y aplicabilidad dentro del marco de la estrategia. Esta clasificación permite una mejor estructuración de los principios fundamentales de la ESCA y su alineación con las líneas estratégicas y objetivos.

Principales agrupaciones:

- **Equidad y reducción de desigualdades:** Agrupa **Equidad y Salud con equidad | Salud y desigualdades, Interseccionalidad**, asegurando la orientación de la ESCA hacia la justicia social y la **garantía del derecho a la salud**.

- **Territorialidad y bienestar de la población:** Enfatiza la importancia del ámbito local, la **salutogénesis** y el enfoque de activos para la salud y la **atención a poblaciones en situación de vulnerabilidad**.
- **Participación y empoderamiento:** Resalta la relevancia de la implicación de la ciudadanía y la promoción del liderazgo comunitario.
- **Colaboración y trabajo conjunto:** Incluye **Multidisciplinariedad, Intersectorialidad y Coordinación | Colaboración, Salud en todas las políticas**, destacando la necesidad de un enfoque multisectorial.
- **Gestión del conocimiento y mejora continua:** Incluye **Innovación y evidencia científica, Enfoque integral de la salud**.
- **Principios transversales:** Valores como **Solidaridad, Excelencia y Sostenibilidad**, que aunque menos priorizados, pueden integrarse en el marco operativo de la ESCA. **Transparencia y rendición de cuentas y Gobernanza**, promoviendo la calidad y la equidad en la estrategia.

4.3.2.2 Definición de los valores

Equidad y Reducción de Desigualdades

La Equidad y la Reducción de Desigualdades en salud representan un eje fundamental de la Estrategia de Salud Comunitaria de Andalucía (ESCA), asegurando la orientación de sus acciones hacia la justicia social y la garantía del derecho a la salud.

Este principio implica el desarrollo de políticas y estrategias que permitan garantizar el acceso equitativo a los recursos sanitarios y comunitarios, abordando de manera activa los determinantes sociales de la salud, las desigualdades en salud y promoviendo intervenciones basadas en el enfoque de interseccionalidad. Esto implica reconocer y actuar sobre los múltiples factores sociales, económicos y culturales que condicionan el bienestar de la población, asegurando que la atención se adapte a las necesidades específicas de los diferentes colectivos.

Desde esta perspectiva, la equidad implica que todas las personas deben tener una oportunidad justa para lograr plenamente su potencial en salud, poniendo el foco en la justicia social poniendo el foco en la justicia social, estableciendo medidas que permitan eliminar barreras estructurales y garantizar que todas las personas, independientemente de su situación socioeconómica, territorial o cultural.

Palabras clave integradas: Equidad en salud, Reducción de desigualdades, Interseccionalidad, Solidaridad, Justicia social, Garantía del derecho a la salud

Territorialidad y Bienestar de la Población

Este valor destaca la importancia del ámbito local como el espacio clave para el desarrollo de la salud comunitaria, promoviendo la salutogénesis y la identificación y dinamización de los activos para la salud desde el enfoque de Salud Comunitaria Basada en Activos. La estrategia reconoce que la salud no depende solo del sistema sanitario, sino también de los recursos, redes y condiciones del entorno donde las personas viven y se desarrollan.

Desde este enfoque, la ESCA impulsa intervenciones adaptadas a las características y necesidades de cada comunidad, priorizando la atención a las poblaciones en situación de

vulnerabilidad y promoviendo entornos saludables que favorezcan el bienestar físico, mental y social.

Palabras clave integradas: Territorialidad, salud comunitaria, ámbito local, salutogénesis, activos para la salud, atención a la vulnerabilidad, bienestar.

Colaboración y Trabajo Conjunto

Este valor resalta la importancia de la intersectorialidad, la coordinación y la multidisciplinariedad como ejes fundamentales para la salud comunitaria. La ESCA promueve un enfoque multisectorial, donde distintos actores—sanitarios, comunitarios e institucionales—trabajan de manera conjunta para abordar los determinantes de la salud desde una perspectiva integral.

El enfoque de Salud en todas las Políticas garantiza que las acciones en materia de salud se desprendan desde el ámbito político con una perspectiva intersectorial, considerando que la salud de las personas en el ámbito comunitario depende de los ámbitos sanitarios, educativos, urbanísticos y ambientales, favoreciendo respuestas coordinadas y sostenibles que mejoren el bienestar de la población.

Palabras clave integradas: Colaboración, trabajo conjunto, intersectorialidad, coordinación, multidisciplinariedad, salud en todas las políticas, enfoque multisectorial.

Gestión del Conocimiento y Mejora Continua

Este valor enfatiza la importancia de la innovación, la evidencia científica y el enfoque integral de la salud en la toma de decisiones y el desarrollo de la ESCA. La estrategia se fundamenta en un aprendizaje continuo, impulsando la generación, aplicación y difusión del conocimiento para mejorar la efectividad de las intervenciones en salud comunitaria.

La mejora continua implica evaluar de manera sistemática las acciones implementadas, adaptarlas a las necesidades cambiantes de la población y promover intervenciones en salud comunitaria en la mejor evidencia disponible. Asimismo, fomenta la incorporación de enfoques innovadores que permitan optimizar los recursos y fortalecer la equidad en salud.

Palabras clave integradas: Gestión del conocimiento, mejora continua, innovación, evidencia científica, enfoque integral de la salud.

Principios Transversales

Los principios transversales de la ESCA, aunque no se configuran como valores estratégicos centrales, son elementos fundamentales que orientan la implementación y el marco operativo de la estrategia.

- Excelencia, Sostenibilidad y Solidaridad, refuerzan el compromiso con una estrategia de salud comunitaria eficaz, ética y sostenible, garantizando su viabilidad a largo plazo y su impacto en la equidad y el bienestar de la población.
- Transparencia y Rendición de Cuentas aseguran que las acciones impulsadas en la ESCA se desarrollen con responsabilidad, acceso a la información y evaluación continua, promoviendo la participación informada de todos los actores implicados.
- Gobernanza hace referencia a la necesidad de una estructura organizativa clara y participativa, donde la toma de decisiones en salud comunitaria se base en criterios de equidad, eficiencia y legitimidad.

Estos principios contribuyen a fortalecer la calidad y la equidad en la estrategia, facilitando su integración en las políticas públicas y asegurando su impacto en la mejora de la salud de la población.

Palabras clave integradas: Solidaridad, excelencia, sostenibilidad, transparencia, rendición de cuentas, gobernanza, calidad, equidad.

4.4 Proceso de validación final con profesionales SSPA

En el marco del proceso de definición de la Estrategia de Salud Comunitaria de Andalucía (ESCA), se ha contado con la participación de profesionales en las diferentes fases. Así mismo, en esta fase de validación de la Misión, Visión y Valores de la estrategia se ha querido someter a valoración y validación de los mismos profesionales.

Esta última fase se ha realizado a través de una encuesta (anexo 1) en la que se ha buscado asegurar que también desde el punto de vista de los y las profesionales, estos elementos reflejen adecuadamente el enfoque y los principios fundamentales de la ESCA.

La encuesta se envió a un total de 95 profesionales y estuvo disponible hasta el **5 de marzo del 2025**. Se puede ver en anexo 1.

La **tasa de respuesta** fue de un 88,4% (84 respuestas completas).

Los resultados de la encuesta son los siguientes:

Pregunta 1: *¿En qué medida estás de acuerdo con la misión propuesta?*

Nota media: 9.05

Pregunta 2: *¿En qué medida estás de acuerdo con la visión propuesta?*

Nota media: 9.05

Pregunta 3: Valoración de la importancia de cada uno de los valores de la ESCA, utilizando la siguiente escala.

A1: No prioritario

A2: Relevante, pero no clave

A3: Importante

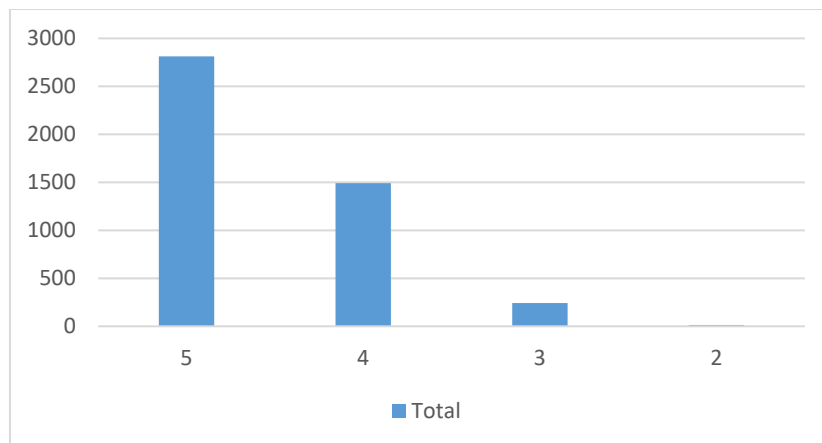
A4: Muy importante

A5: Esencial

VALOR1:

Equidad y Reducción de Desigualdades en salud representan un eje fundamental de la ESCA, asegurando la orientación de sus acciones hacia la justicia social y la garantía del derecho a la salud. Este principio implica el desarrollo de políticas y estrategias que permitan garantizar el acceso equitativo a los recursos sanitarios y comunitarios, abordando de manera activa los determinantes sociales de la salud, reduciendo desigualdades y promoviendo intervenciones basadas en el enfoque de interseccionalidad.

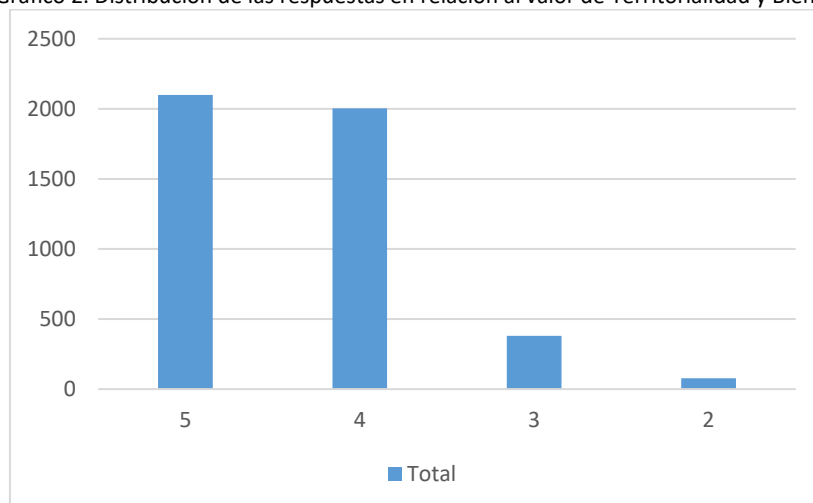
Gráfico 1. Distribución de las respuestas en relación al valor Equidad y Reducción de Desigualdades en salud



VALOR 2:

Territorialidad y Bienestar de la Población, este valor destaca la importancia del ámbito local como el espacio clave para el desarrollo de la salud comunitaria, promoviendo la salutogénesis y el aprovechamiento de los activos para la salud desde el enfoque de Salud Comunitaria Basada en Activos. La ESCA reconoce que la salud no depende solo del sistema sanitario, sino también de los recursos, redes y condiciones del entorno donde las personas viven y se desarrollan.

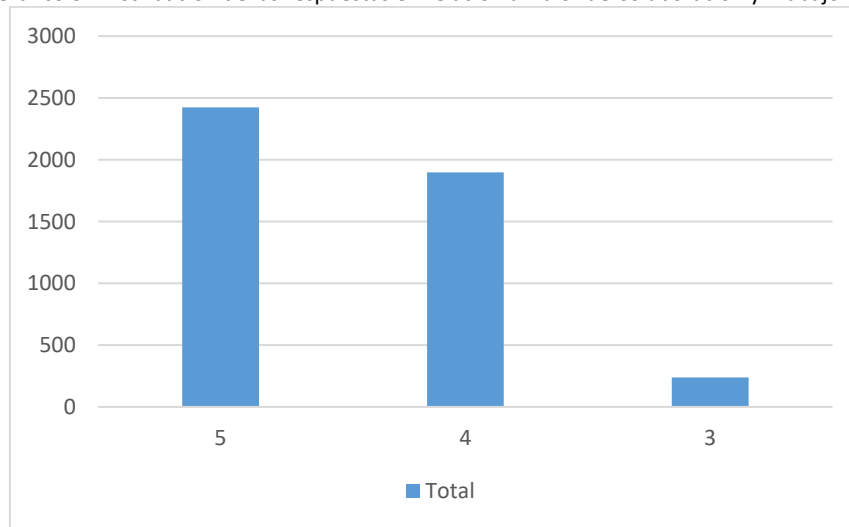
Gráfico 2. Distribución de las respuestas en relación al valor de Territorialidad y Bienestar de la Población



VALOR 3:

Colaboración y Trabajo Conjunto, este valor resalta la importancia de la intersectorialidad, la coordinación y la multidisciplinariedad como ejes fundamentales para la salud comunitaria. La ESCA promueve un enfoque multisectorial, donde distintos actores—sanitarios, comunitarios e institucionales—trabajan de manera conjunta para abordar los determinantes de la salud desde una perspectiva integral. La Salud en todas las Políticas garantiza que las acciones en materia de salud no dependan únicamente del ámbito sanitario, sino que se integren en políticas sociales, educativas, urbanísticas y ambientales, favoreciendo respuestas coordinadas y sostenibles que mejoren el bienestar de la población.

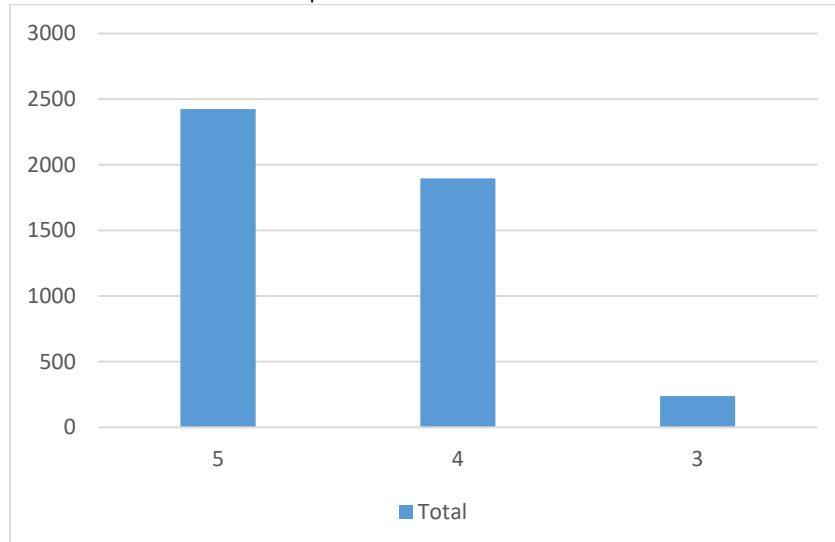
Gráfico 3 . Distribución de las respuestas en relación al valor de Colaboración y Trabajo Conjunto



VALOR 4:

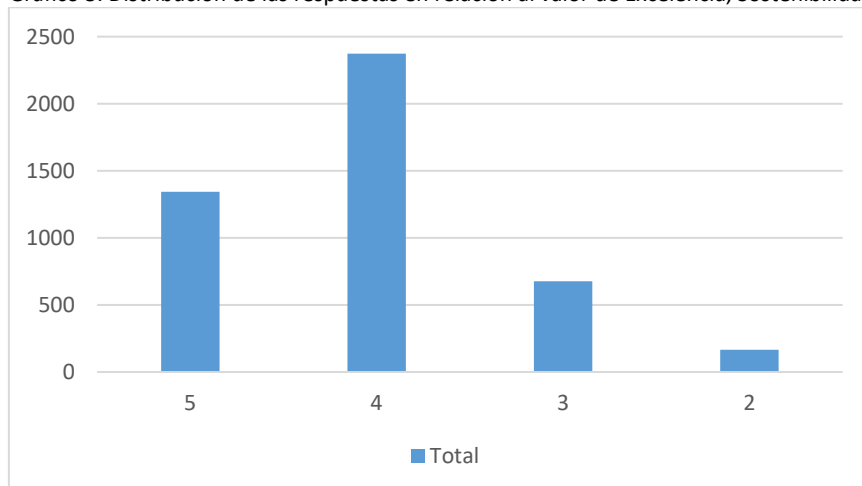
Gestión del Conocimiento y Mejora Continua, este valor enfatiza la importancia de la innovación, la evidencia científica y el enfoque integral de la salud en la toma de decisiones y el desarrollo de la ESCA. La estrategia se fundamenta en un aprendizaje continuo, impulsando la generación, aplicación y difusión del conocimiento para mejorar la efectividad de las intervenciones en salud comunitaria. La mejora continua implica evaluar de manera sistemática las acciones implementadas, adaptarlas a las necesidades cambiantes de la población y promover intervenciones en salud comunitaria basadas en la mejor evidencia disponible.

Gráfico 4. Distribución de las respuestas en relación al valor de Gestión del Conocimiento y Mejora Continua



VALOR 5: Excelencia, Sostenibilidad y Solidaridad refuerzan el compromiso con una estrategia de salud comunitaria eficaz, ética y sostenible. Transparencia y Rendición de Cuentas aseguran la responsabilidad y la evaluación continua de la estrategia. La Gobernanza garantiza una estructura organizativa clara y participativa, basada en criterios de equidad y eficiencia.

Gráfico 5. Distribución de las respuestas en relación al valor de Excelencia, Sostenibilidad y Solidaridad



Lo más destacado del grupo de respuestas en relación a los valores es que en ningún caso se ha considerado no prioritario, y la mayoría de las respuestas están entre las medidas de muy importante y esencial.

Pregunta 4: Si deseas hacer alguna observación o sugerencia sobre la misión, visión o valores de la ESCA, puedes indicarla aquí:

Se copian de forma literal las respuestas obtenidas en este apartado:

- "Agradezco como profesional de Trabajo Social en salud formar parte de la gestión integrada en este proceso participativo. Considero que las competencias profesionales del Trabajo Social Sanitario por su formación específica en el ámbito comunitario, han de ser eje fundamental para la puesta en marcha de la Estrategia de Salud Comunitaria de Andalucía.
- A continuación, os comparto documento con información de referencia destacada:<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4117226>"
- unificación de los programas de todos los sectores públicos
- fomentar la promoción de la salud desde la educación a la población para un uso adecuado del sistema sanitario
- La participación del sector educativo en la intersectorialidad, me parece fundamental para promover conciencia de responsabilidad en el autocuidado y la participación en actividades socio sanitarias desde muy jóvenes
- Campañas de sensibilización y concienciación, en la que se recuerde, que igual de importante es curar y diagnosticar al paciente, como el prevenir, educar y empoderarlo en mejorar sus hábitos de vida, para evitar sus problemas de salud.
- Nada de lo anterior será posible si faltan los recursos humanos y materiales. No basta con utilizar lo que ya existe y que está cercano al agotamiento, es eminentemente necesario que se apueste de manera clara por este tipo de estrategias para que realmente alcancemos la eficacia, la equidad y la universalidad dentro de nuestra comunidad.
- Incluir la participación comunitaria en salud como uno de sus valores importantes, a desarrollado con instrumentos claros de evaluación.
- Entre los valores de la ESCA, incluiría alguno relacionado con la innovación tecnológica y/o la investigación en la salud comunitaria.
- incluir las iniciativas en los objetivos de gestión, en los programas de gestión, para poder hacerlos realidad en atención primaria. Sin inclusión en la agenda de trabajo de 8:00h a 15:00h nunca serán una realidad, seguirán a la voluntad y esfuerzo (extralaboral) de los profesionales que si ven la salud comunitaria una prioridad. Necesidad de formar parte la atención comunitaria en la demanda asistencial y poder evaluarse su realización, dentro de los objetivos laborales de los sanitarios.
- Es fundamental iniciar trabajo de coordinación multidisciplinar primero en el sistema sanitario , es decir, en atención primaria, con horario reservado semanalmente, para poder continuar con intersectorialidad. Esto es una carencia que resta mucho en el sistema sanitario.
- Los elementos clave de la estrategia aparecen claramente definidos, pero la realidad será otra si no se cuentan con los trabajadores sociales del sistema público de salud, que trabajamos por adoptar en la gestión de casos el enfoque biopsicosocial, en la reducción de las desigualdades , en la mejora de los determinantes sociales de la salud

de la comunidad así como la coordinación de sectores desde que en Andalucía existe la Atención Primaria. Espero que se nos reconozca nuestro papel, es una obviedad repetir siempre lo mismo, pero ante el vacío institucional solo queda recordar nuestra labor para no caer en el olvido. Gracias.

- Las anteriores líneas lo dicen casi todo
- Es importante que esté trabajo se traslade de manera efectiva al terreno de la práctica.
- Son todos esenciales y se complementan. Estos apartados son fundamentales y necesarios para impregnar la Estrategia; dándole una razón de ser y confianza en cuanto a garantía de unos valores que integren a la administración, a la comunidad y a los/as profesionales dentro de un marco de referencia con unos compromisos claros y medibles. En aras de una atención integral a la comunidad y dentro de ésta sin los cuales no sería posible .
- Definir las tareas y misiones de cada una las categorías laborales implicadas para trabajar en coordinación y armonía, aportando cada uno aspectos de su conocimiento.
- Considero esencial dar continuidad de los profesionales en los puestos y los proyectos que desarrollan . Para no quitar credibilidad en la población. Aumentar la motivación d los profesionales en los proyectos y su implicación. Apostar más por la enfermería especializada , cambiando el modelo de contratación d profesionales formados en primaria

Anexo 1: Encuesta de validación profesionales SSPA

Validación de la Misión, Visión y Valores de la ESCA

Grupos profesionales

17 feb 2025

En el marco de la construcción de la Estrategia de Salud Comunitaria de Andalucía (ESCA) y como parte del proceso participativo iniciado en las jornadas celebradas, queremos contar con tu opinión para validar la Misión, Visión y Valores de la Estrategia.

Obligatorio

Validación de la Visión

Definición de la Visión

Propuesta de la definición de Visión

"Consolidar la salud comunitaria como un modelo de referencia en la atención sanitaria andaluza, promoviendo la intersectorialidad para abordar la salud de forma integral.

Visualizamos un sistema donde los centros de salud, junto a otros agentes del territorio, actúen como generadores del bienestar general de la población, centrado en la mejora de los determinantes sociales y la reducción de desigualdades, logrando un impacto real en los indicadores de salud. En este modelo, la ciudadanía es activa y está empoderada en la mejora de su bienestar, y los profesionales del SSPA integran la mirada comunitaria en su práctica clínica."

En una escala del 1 al 10, ¿en qué medida estás de acuerdo con la visión propuesta?

- 1-3: No estoy de acuerdo, necesita modificaciones importantes.
- 4-6: Parcialmente de acuerdo, requiere ajustes moderados.
- 7-8: Bastante de acuerdo, pero podría afinarse.
- 9-10: Totalmente de acuerdo, refleja adecuadamente la visión de la ESCA.

ESCALA LIKERT DE 1-10

Obligatorio

Validación de la Misión

Definición de la Misión

Propuesta de la definición de Misión *"Mejorar la salud de la población andaluza a través de un modelo común de intervención que integre la provisión de servicios de salud comunitaria en Atención Primaria y Comunitaria del SSPA, garantizando una atención de calidad, basada en el enfoque biopsicosocial, el autocuidado y el aprovechamiento de los activos para la salud del territorio, con la participación activa*

de la comunidad y la coordinación entre sectores."

En una escala del 1 al 10, ¿en qué medida estás de acuerdo con la misión propuesta?

- 1-3: No estoy de acuerdo, necesita modificaciones importantes.
- 4-6: Parcialmente de acuerdo, requiere ajustes moderados.
- 7-8: Bastante de acuerdo, pero podría afinarse.
- 9-10: Totalmente de acuerdo, refleja adecuadamente la misión de la ESCA.

ESCALA LIKERT DE 1-10

Obligatorio

Validación de la Visión

Definición de la Visión

Propuesta de la definición de Visión

"Consolidar la salud comunitaria como un modelo de referencia en la atención sanitaria andaluza, promoviendo la intersectorialidad para abordar la salud de forma integral.

Visualizamos un sistema donde los centros de salud, junto a otros agentes del territorio, actúen como generadores del bienestar general de la población, centrado en la mejora de los determinantes sociales y la reducción de desigualdades, logrando un impacto real en los indicadores de salud. En este modelo, la ciudadanía es activa y está empoderada en la mejora de su bienestar, y los profesionales del SSPA integran la mirada comunitaria en su práctica clínica."

En una escala del 1 al 10, ¿en qué medida estás de acuerdo con la visión propuesta?

- 1-3: No estoy de acuerdo, necesita modificaciones importantes.
- 4-6: Parcialmente de acuerdo, requiere ajustes moderados.
- 7-8: Bastante de acuerdo, pero podría afinarse.
- 9-10: Totalmente de acuerdo, refleja adecuadamente la visión de la ESCA.

Obligatorio

Valores

A continuación, valora la importancia de cada uno de los siguientes valores en la Estrategia de Salud Comunitaria de Andalucía (ESCA) utilizando la siguiente escala:

- 1 - No prioritario
- 2 - Relevante, pero no clave

- 3 - Importante
- 4 - Muy importante
- 5 - Esencial

Equidad y Reducción de Desigualdades en salud representan un eje fundamental de la ESCA, asegurando la orientación de sus acciones hacia la justicia social y la garantía del derecho a la salud. Este principio implica el desarrollo de políticas y estrategias que permitan garantizar el acceso equitativo a los recursos sanitarios y comunitarios, abordando de manera activa los determinantes sociales de la salud, reduciendo desigualdades y promoviendo intervenciones basadas en el enfoque de interseccionalidad

ESCALA LIKERT DE 1-5

Territorialidad y Bienestar de la Población, este valor destaca la importancia del ámbito local como el espacio clave para el desarrollo de la salud comunitaria, promoviendo la salutogénesis y el aprovechamiento de los activos para la salud desde el enfoque de Salud Comunitaria Basada en Activos. La ESCA reconoce que la salud no depende solo del sistema sanitario, sino también de los recursos, redes y condiciones del entorno donde las personas viven y se desarrollan.

ESCALA LIKERT DE 1-5

Colaboración y Trabajo Conjunto, este valor resalta la importancia de la intersectorialidad, la coordinación y la multidisciplinariedad como ejes fundamentales para la salud comunitaria. La ESCA promueve un enfoque multisectorial, donde distintos actores—sanitarios, comunitarios e institucionales—trabajan de manera conjunta para abordar los determinantes de la salud desde una perspectiva integral. La Salud en todas las Políticas garantiza que las acciones en materia de salud no dependan únicamente del ámbito sanitario, sino que se integren en políticas sociales, educativas, urbanísticas y ambientales, favoreciendo respuestas coordinadas y sostenibles que mejoren el bienestar de la población."

ESCALA LIKERT DE 1-5

Gestión del Conocimiento y Mejora Continua, este valor enfatiza la importancia de la innovación, la evidencia científica y el enfoque integral de la salud en la toma de decisiones y el desarrollo de la ESCA. La estrategia se fundamenta en un aprendizaje continuo, impulsando la generación, aplicación y difusión del conocimiento para mejorar la efectividad de las intervenciones en salud comunitaria. La mejora continua

implica evaluar de manera sistemática las acciones implementadas, adaptarlas a las necesidades cambiantes de la población y promover intervenciones en salud comunitaria basadas en la mejor evidencia disponible."

ESCALA LIKERT DE 1-5

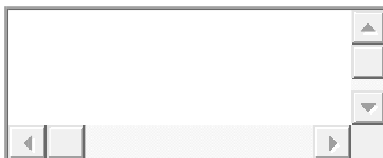
Principios Transversales. Los principios transversales de la ESCA, aunque **no se configuran como valores estratégicos centrales**, son elementos fundamentales que orientan su implementación. Entre ellos incluimos:

- **Excelencia, Sostenibilidad y Solidaridad** refuerzan el compromiso con una estrategia de salud comunitaria eficaz, ética y sostenible.
- **Transparencia y Rendición de Cuentas** aseguran la responsabilidad y la evaluación continua de la estrategia.
- La **Gobernanza** garantiza una estructura organizativa clara y participativa, basada en criterios de equidad y eficiencia.

ESCALA LIKERT DE 1-5

Si deseas hacer alguna observación o sugerencia sobre la misión, visión o valores de la ESCA, puedes indicarla aquí:

Respuesta abierta

Un formulario de respuesta abierta que consiste en un cuadro de texto rectangular con una barra de desplazamiento horizontal en la parte inferior. En la esquina superior derecha hay un botón de flecha hacia arriba y un botón de flecha hacia abajo. En la esquina inferior izquierda hay un botón de flecha hacia la izquierda y en la esquina inferior derecha hay un botón de flecha hacia la derecha.