

---

## Informe de Resultados de la quinta edición de FOROSALUD "Escuela de Pacientes"

---



### Información/Formación a Pacientes

Tras el análisis y valoración de las aportaciones recogidas en el Foro de esta quinta edición centrada en identificar acciones dirigidas a mejorar la formación y capacitación de pacientes con enfermedades crónicas, se presenta el resultado sobre la aplicabilidad de las propuestas en el sistema sanitario de Navarra.

En total en el Foro se recogieron 88 Propuestas de mejora que están disponibles en <http://forosalud.navarra.es/> [Aportaciones a "Escuela de Pacientes"](#)

En la figura 1 se presenta en síntesis las aportaciones y sus principales materias a mejorar o incorporar a la nueva Escuela de pacientes.

El conjunto ofrece abundante información y se observa gran interrelación entre muchas de las materias, no obstante se han agrupado para favorecer el análisis y aplicabilidad ofreciéndonos una visión global del resultado de esta Edición del Foro sobre la escuela de pacientes. Su distribución por ámbitos resulta:

- el 38% del total se han centrado en Tipos de intervenciones y Enfoques, formas de trabajo, metodología (Ámbitos I y II)
- el 21% son aportaciones relacionadas con las necesidades de pacientes y familiares y personas cuidadoras (Ámbitos III y IV)
- el 20 % de las aportaciones a Organización y Herramientas de apoyo (Ámbitos V y VI)
- el 16% a Coordinación entre recursos y agentes implicados (Ámbito VII)
- Otros temas el 5%

Figura 1. Aportaciones según ámbitos y materia de mejora (Nº y %)

Ámbitos		Principales materias de mejora	Nº	%
I	Tipos de intervenciones	Ofertar un abanico amplio de intervenciones Formato presencial y online Docentes expertos y personas con enfermedad Contenidos variados adecuados a las necesidades Distintos ámbitos/espacios	21	24
II	Enfoques, formas de trabajo, metodología	Articular en los servicios lo asistencial con lo educativo Información sobre todos los temas incluido medicinas alternativas y otras Educación individual y Educación grupal Campañas e Intervenciones comunitarias Trabajo con las asociaciones	12	14
III	Necesidades/Temas a tratar	La aceptación/afrentamiento de la enfermedad El proceso de la enfermedad Qué observar y síntomas de alarma. Dónde acudir Autocuidados y habilidades para el autocuidado Talleres de alimentación, ejercicio... Consensos en contenidos y metodologías	8	9
IV	Familiares y personas cuidadoras	Motivación, formación, apoyo emocional para familiares y cuidadoras Incorporar la perspectiva del entorno próximo a todas las actividades que se programen Facilitar que las consultas se unifiquen en el mismo día	11	12
V	Organización	Desarrollo de recursos educativos, nuevos perfiles profesionales: consulta de enfermería en hospitales, enfermera de enlace, espacios para actividades educativas, historia clínica única, participación de profesionales de AP, especializada y asociaciones, personas/profesionales de referencia Ampliar oferta educativa: horarios, momento de la enfermedad.	8	9
VI	Herramientas de apoyo	Campaña de sensibilización a nivel social Sensibilización y formación de profesionales Mayor disponibilidad de los profesionales para aclarar dudas Materiales, información gráfica Asociaciones impulsoras de la escuela de pacientes	10	11
VII	Coordinación entre recursos y agente implicados	Coordinación entre recursos y agentes formadores Coordinación entre distintos centros de salud Coordinación entre asociaciones y profesionales Coordinación con otros sectores: centros docentes	14	16
VIII	Otros	Investigación respecto a tratamientos alternativos Campañas/Trabajar en el medio escolar hábitos saludables y conocimiento de enfermedades. EpS en curriculum Especialidad de enfermería comunitaria en Navarra Acciones también en Demencias	4	5
<b>Total Aportaciones</b>			<b>88</b>	<b>100</b>

Algunas de estas propuestas incluyen más de una acción de mejora, otras coinciden en alguna de las acciones y otras tienen un carácter de comentario del que no se deriva acción. En total se han identificado 33 líneas de acción orientadas a desarrollar actividades nuevas o a mejorar las existentes que se describen y analizan en el presente Informe.

## Valoración de la Aplicabilidad de las Propuestas en acciones concretas

Siguiendo el compromiso del Departamento de Salud de poner en marcha las propuestas que sean factibles y justificar por qué no se pueden implementar las restantes, a continuación se detallan las acciones derivadas de las aportaciones y su valoración agrupadas en los siete ámbitos de mejora con los que se ha trabajado.

Se especifica la valoración de las propuestas indicando si ‘aprobada’, ‘en estudio’ o ‘rechazada’ en cada caso.

### *I.- Acciones de mejora o de incorporación a la Escuela de pacientes en relación con los TIPOS DE INTERVENCIÓN a desarrollar:*

Las Propuestas en este ámbito están orientadas a ampliar la diversidad en los tipos de intervención tanto en cuanto a contenidos como en formatos, perfil de profesionales y espacios de realización de la actividad: Contenidos variados y adecuados a las necesidades y momentos del proceso, incluyendo conocimientos, recursos y habilidades, tanto individualizados como con intercambio de experiencias.

Acciones Propuestas	Valoración
<p>1. Ofertar un amplio abanico de intervenciones de calidad actualizadas y continuadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Incluir intervenciones educativas variadas: Consulta educativa, talleres cortos y largos, cursos de alimentación, cursos de ejercicio físico. Relajación, dejar de fumar...</li> <li>○ Incluir campañas a población general en diferentes ámbitos</li> <li>○ Información en consulta, explicación del informe de alta</li> <li>○ Incluir actividades comunitarias</li> </ul>	Aprobada
<p>2. Formatos presencial y online con Portales útiles y cumpliendo normas de accesibilidad universal</p>	Aprobada
<p>3. Con Docentes expertos y personas con enfermedad:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Profesionales de atención primaria y especializada</li> <li>○ Pacientes expertos con enfermedad crónica</li> <li>○ Desde y con las asociaciones de pacientes</li> </ul>	Aprobada
<p>4. En distintos ámbitos/espacios:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ A nivel de zona básica y también centralizadas</li> <li>○ Tener en cuenta las características de las zonas rurales: centralizar, grupos pequeños, formación online.</li> <li>○ En centros de salud, hospitales,</li> </ul>	Aprobada

asociaciones, club de jubilados, campamentos, sociedades gastronómicas, espacios públicos...	
--	--

**II.- Acciones de mejora o de incorporación a la Escuela de pacientes en relación con los ENFOQUES, FORMAS DE TRABAJO, METODOLOGÍA A UTILIZAR**

<b>Propuestas</b>	<b>Valoración</b>
<p>5. Articular en los servicios lo asistencial con lo educativo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Atención centrada en el paciente y sus necesidades y enfoques de autocuidados.</li> <li>○ Tener en cuenta la ventaja del refuerzo grupal y la posibilidad que ofrece de intercambio de experiencias que ofrecen los grupos. También la ventaja de individualización de la consulta individual.</li> <li>○ Centralizar los grupos o trabajo en grupos más pequeños 4 -5 personas en algunas zonas rurales y formación online.</li> <li>○ A lo largo del proceso: al inicio, cercana al diagnóstico y continuada.</li> </ul>	Aprobada
6. Incorporar la atención educativa en todos los servicios públicos de salud. Ofertar en todos los centros de salud intervenciones educativas individuales y grupales.	Aprobada
7. Información/educación asociada al diagnóstico sobre la enfermedad y autocuidados en hospitales.	Aprobada
8. Oferta de talleres al inicio del año como época de motivación al cambio de estilos de vida	Aprobada
9. Información sobre distintos temas incluidos medicinas alternativas y distintas alternativas de tratamiento	Aprobada
10. EpS individual. Educación en consulta: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Apoyo individualizado programado</li> </ul>	Aprobada
11. EpS grupal. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Talleres cortos y largos, cursos</li> <li>○ Incluir intercambio de experiencias</li> </ul>	Aprobada
12. Campañas para conocer mejor las enfermedades, normalizarlas, promover autocuidados (desconectarlos de la crisis -no es el motivo por el cual se promueven, etc.)	Aprobada
13. Intervenciones comunitarias para promover estilos de vida saludables y entornos saludables que los apoyen.	Aprobada
14. Contar con las asociaciones, iniciativas desde las asociaciones	Aprobada

### **III.- Acciones de mejora o de incorporación a la Escuela de pacientes en relación con las NECESIDADES/TEMAS a tratar**

Se proponen temas que ayuden a la persona a ser paciente activa a lo largo del proceso de la enfermedad.

<b>Acciones Propuestas</b>	<b>Valoración</b>
15. Incluir entre los contenidos: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aceptación/afrontamiento/adaptación a la enfermedad.</li> <li>○ El proceso de la enfermedad</li> <li>○ Qué observar y síntomas de alarma. Dónde acudir.</li> <li>○ Autocuidados y habilidades para el autocuidado</li> <li>○ Talleres de alimentación, ejercicio, relajación...</li> <li>○ Apoyo psicoemocional.</li> </ul>	Aprobada
16. Confianza ante las ofertas, con guía y aclaraciones de profesionales de referencia.	Aprobada
17. Aplicar consensos profesionales en cuanto a los contenidos y metodologías mostrados.	Aprobada

### **IV.- Acciones de mejora o de incorporación a la Escuela de pacientes en relación con el APOYO A FAMILIARES Y PERSONAS CUIDADORAS**

<b>Acciones Propuestas</b>	<b>Valoración</b>
18. Motivación y formación a familiares y cuidadoras: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sobre la enfermedad y su elaboración, los procesos, lo que supone para el enfermo y su entorno, autocuidados y habilidades para ello.</li> <li>○ En talleres para el entorno cercano y/o en actividades de EpS para pacientes y familiares</li> </ul>	Aprobada
19. Apoyo psicoemocional si lo precisan	Aprobada
20. Incorporar la perspectiva del entorno en todas las actividades que se programen	Aprobada
21. Facilitar que las consultas de revisión/seguimiento se unifiquen el mismo día. Consulta multicita.	Aprobada

### **V.- Acciones de mejora o de incorporación a la Escuela de pacientes en relación con aspectos ORGANIZATIVOS**

<b>Acciones Propuestas</b>	<b>Valoración</b>
22. Desarrollo de recursos educativos, nuevos perfiles profesionales: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Consulta de enfermería en hospitales</li> <li>○ Enfermera de enlace</li> <li>○ Espacios para la actividad educativa en todos los centros sanitarios.</li> <li>○ Historia clínica única</li> </ul>	Aprobada

<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Participación de profesionales de AP, especializada y asociaciones.</li> <li>○ Personas/profesionales de referencia</li> </ul>	
<p>23. Ampliar la oferta de EpS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ampliar horarios de EpS grupal, no solo de mañanas</li> <li>○ Ampliar ámbitos/espacios en los que se desarrollan actividades educativas</li> <li>○ Oferta al inicio de la enfermedad y continuada</li> </ul>	Aprobada

**VI.- Acciones de mejora o de incorporación a la Escuela de pacientes en relación con la puesta en marcha de las HERRAMIENTAS DE APOYO necesarias**

Acciones Propuestas	Valoración
24. Campaña de sensibilización a nivel social promocionando la escuela de pacientes y las ventajas del paciente experto.	Aprobada
25. Mayor disponibilidad real de las y los profesionales para aclarar dudas, informar, educar...	Aprobada
26. Sensibilización y formación de profesionales tanto en contenidos como en metodología: en comunicación, educación para la salud y en cómo realizar intervenciones comunitarias.	Aprobada
27. Elaboración y distribución de materiales, información gráfica	Aprobada
28. Asociaciones impulsoras de pacientes expertos	Aprobada
29. Promoción y apoyo de recursos comunitarios: recursos de ejercicio físico, senderos, paseos, cursos ejercicio físico en clubs deportivos, club coronario...	Aprobada

**VII.- Acciones de mejora o de incorporación a la Escuela de pacientes en relación con la COORDINACIÓN entre recursos y agentes implicados**

Acciones Propuestas	Valoración
30. Coordinación entre recursos y agentes formadores: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Protocolos y pautas claras</li> <li>○ Coordinación entre enfermería al alta</li> <li>○ Continuidad de cuidados entre niveles asistenciales</li> </ul>	Aprobada
31. Coordinación entre distintos centros de salud	Aprobada
32. Más coordinación entre asociaciones y profesionales de salud	Aprobada
33. Coordinación y cooperación con otros sectores y servicios: educativos, sociales, comunitarios...	Aprobada

## VIII.- OTRAS

Acciones Propuestas	Valoración
34. Realizar en Navarra la especialidad de Enfermería Comunitaria	Aprobada
35. Dedicar una edición del ForoSalud a ‘Demencia y Alzheimer’	En Estudio
36. Investigación respecto a tratamientos alternativos y otras propuestas	En Estudio

### Valoración de las acciones propuestas

Las propuestas están en la línea de la Estrategia para el desarrollo del Modelo de Atención Sanitaria de Navarra y la Estrategia Navarra de atención integrada a pacientes crónicos y pluripatológicos integradas en el nuevo Plan de Salud.

Concuerdan con los programas de Educación para la Salud que se vienen planificando y desarrollando desde la Sección de Promoción de la Salud del ISPLN, la Dirección de Atención Primaria y la Dirección de Enfermería del Complejo Hospitalario y que se van incorporando o se plantean incorporar paulatinamente en los diferentes servicios y niveles del sistema sanitario, entre las actividades de sus profesionales.

Así mismo coinciden también con la cada vez mayor presencia de las diferentes Asociaciones de participación y autoayuda en las actividades de dichos programas.

El resultado obtenido con el conjunto de las propuestas va a ayudar a profundizar y avanzar en la actividad que se desarrolla actualmente para la promoción de autocuidados y una mayor autonomía y cuidado de sí, finalidad de esta edición del ForoSalud.

Su aplicabilidad es casi total y se valoran (Figura 2) aprobándose casi en su totalidad (94,5%). Entre ellas, algunas se están ya realizando y se adquiere el compromiso de mejorar o ampliar la actividad.

Figura 2.- Distribución de las acciones derivadas de las propuestas por ámbitos de mejora, según la valoración realizada.

ÁMBITOS DE MEJORA		ACCIONES PROPUESTAS				
		Apro- badas	En Estudio	Recha- zadas	Total	
I	Tipos de Intervención a desarrollar	4			4	
II	Enfoques/Formas de trabajo/ Metodología	10			10	
III	Necesidades y Temas a tratar	3			3	
IV	Apoyo a Familiares y Personas Cuidadoras	4			4	
V	Aspectos Organizativos	2			2	
VI	Desarrollo de Herramientas de Apoyo	6			6	
VII	Coordinación entre Recursos y Agentes implicados	4			4	
VIII	Otras	1	2		3	
<b>Total</b>		N	34	2	0	36
		%	94,5%	5,5	0,0	100

Dos propuestas quedan para estudio: nº 35 y nº 36.

Dedicar una edición del Foro a ‘Demencia y Alzheimer’: Para determinar la materia de cada edición se sigue un protocolo de propuesta de temas por el Grupo Técnico de Trabajo del ForoSalud a su Comisión Directora y ésta es quien determina, según las prioridades y momento de implantación en el sistema sanitario que tenga la materia en cuestión, el momento idóneo para realizarlo. Adquirimos el compromiso de estudiarlo en el Grupo Técnico de Trabajo y trasladar la propuesta a la Comisión Directora

La otra propuesta que se deja en estudio es la de que se realice investigaciones sobre tratamientos alternativos y otras propuestas de atención. Si bien se considera importante incorporar la investigación de otro tipo de acciones que se realizan en el sistema sanitario y que forman parte de la atención integral, la investigación del Sistema Sanitario se enmarca en el Plan Estratégico de Investigación Sanitaria de Navarra que tiene en cuenta tanto las líneas de investigación consolidadas en la Comunidad Foral como las líneas estratégicas del Departamento, por lo que, la incorporación de nuevas líneas debe ser estudiada en este marco.

Se mantienen como en Foros anteriores las propuestas sobre más coordinación y cooperación entre servicios y los Departamentos Educación y Política Social, así como también se repite la necesidad del apoyo a familiares y personas cuidadoras en esta materia. La atención psicoemocional ha recibido innumerables propuestas para la incorporación también en la Escuela de pacientes.

### **Evaluación y consideraciones generales sobre el desarrollo de esta edición del ForoSalud**

Esta quinta edición del ForoSalud se ha mantenido en la línea positiva de las anteriores ediciones, aún siendo que se ha tratado un tema (Información/Formación a pacientes) que se plantea como importante tanto para el sistema sanitario como para sus profesionales y pacientes pero que tiende a mantenerse en un plano más difuso, dado que todavía en los protocolos clínicos las propuestas educativas no se incluyen o son poco operativas y en el ámbito sanitario las referencias a las metodologías activas y participativas están todavía poco generalizadas, lo que implica mayores dificultades para concretar propuestas.

No obstante como queda manifiesto a lo largo de este Informe de resultados, las aportaciones ofrecen contenido muy rico en todos los ámbitos de acción donde se han concretado acciones de mejora o de desarrollo. Los objetivos planteados en el programa de la edición, han sido satisfactoriamente cumplidos:

- se ha reflexionado entre profesionales y pacientes sobre la formación de pacientes que se está desarrollando y las nuevas alternativas que se plantean
- y se han identificado puntos fuertes y necesidades de información y capacitación de personas con enfermedades crónicas y sus familias.

Han participado en total 32 personas, a lo largo de la edición en la sesión presencial. De ellas 20 son profesionales y 12 pacientes/familiares y personas voluntarias procedentes del sistema sanitario y de entidades asociativas. Todos ellos desde su experiencia vital y/o profesional han aportado su visión y planteado áreas de mejora para profundizar y avanzar en la actividad que se desarrolla actualmente para la promoción de autocuidados y una mayor autonomía y cuidado de sí.

Entre las vivencias expuestas destaca la valoración muy positiva de la participación de pacientes en actividades de EpS, el compartir con otras personas la experiencia de la enfermedad, la necesidad de que los y las profesionales se esfuercen en ofrecer más información y claridad en ella.

El ForoSalud se mantiene, con esta quinta edición, como espacio idóneo de participación directa para mejorar la sanidad navarra y el bienestar de la población, mediante el debate y análisis entre profesionales, pacientes/familiares y otras personas con interés social. Es un tipo de actividad participativa en el Departamento de Salud que ofrece mucha y rica información sobre necesidades de las personas y las áreas de mejora de los servicios.

Se reconoce el importante papel que realizan ponentes/reflexores y coordinadores de grupos en la sesión presencial y se valora positivamente la colaboración de las asociaciones relacionadas con la salud en el esfuerzo y colaboración que realizan a lo largo de cada edición del Foro.

Se reconoce la necesidad de incorporar a los protocolos clínicos, metodologías activas para la educación de pacientes y la necesidad de trabajar a través de las diferentes Direcciones de Servicios en la incorporación de propuestas educativas activas al ámbito asistencial.

Pamplona/Iruña Agosto 2014

Servicio de Investigación, Innovación y Formación Sanitaria  
Departamento de Salud

---

## Informe de Resultados de la quinta edición de FOROSALUD "Escuela de Pacientes"

---



### Información/Formación a Pacientes

Tras el análisis y valoración de las aportaciones recogidas en el Foro de esta quinta edición centrada en identificar acciones dirigidas a mejorar la formación y capacitación de pacientes con enfermedades crónicas, se presenta el resultado sobre la aplicabilidad de las propuestas en el sistema sanitario de Navarra.

En total en el Foro se recogieron 88 Propuestas de mejora que están disponibles en <http://forosalud.navarra.es/> [Aportaciones a "Escuela de Pacientes"](#)

En la figura 1 se presenta en síntesis las aportaciones y sus principales materias a mejorar o incorporar a la nueva Escuela de pacientes.

El conjunto ofrece abundante información y se observa gran interrelación entre muchas de las materias, no obstante se han agrupado para favorecer el análisis y aplicabilidad ofreciéndonos una visión global del resultado de esta Edición del Foro sobre la escuela de pacientes. Su distribución por ámbitos resulta:

- el 38% del total se han centrado en Tipos de intervenciones y Enfoques, formas de trabajo, metodología (Ámbitos I y II)
- el 21% son aportaciones relacionadas con las necesidades de pacientes y familiares y personas cuidadoras (Ámbitos III y IV)
- el 20 % de las aportaciones a Organización y Herramientas de apoyo (Ámbitos V y VI)
- el 16% a Coordinación entre recursos y agentes implicados (Ámbito VII)
- Otros temas el 5%

Figura 1. Aportaciones según ámbitos y materia de mejora (Nº y %)

Ámbitos		Principales materias de mejora	Nº	%
I	Tipos de intervenciones	Ofertar un abanico amplio de intervenciones Formato presencial y online Docentes expertos y personas con enfermedad Contenidos variados adecuados a las necesidades Distintos ámbitos/espacios	21	24
II	Enfoques, formas de trabajo, metodología	Articular en los servicios lo asistencial con lo educativo Información sobre todos los temas incluido medicinas alternativas y otras Educación individual y Educación grupal Campañas e Intervenciones comunitarias Trabajo con las asociaciones	12	14
III	Necesidades/Temas a tratar	La aceptación/afrentamiento de la enfermedad El proceso de la enfermedad Qué observar y síntomas de alarma. Dónde acudir Autocuidados y habilidades para el autocuidado Talleres de alimentación, ejercicio... Consensos en contenidos y metodologías	8	9
IV	Familiares y personas cuidadoras	Motivación, formación, apoyo emocional para familiares y cuidadoras Incorporar la perspectiva del entorno próximo a todas las actividades que se programen Facilitar que las consultas se unifiquen en el mismo día	11	12
V	Organización	Desarrollo de recursos educativos, nuevos perfiles profesionales: consulta de enfermería en hospitales, enfermera de enlace, espacios para actividades educativas, historia clínica única, participación de profesionales de AP, especializada y asociaciones, personas/profesionales de referencia Ampliar oferta educativa: horarios, momento de la enfermedad.	8	9
VI	Herramientas de apoyo	Campaña de sensibilización a nivel social Sensibilización y formación de profesionales Mayor disponibilidad de los profesionales para aclarar dudas Materiales, información gráfica Asociaciones impulsoras de la escuela de pacientes	10	11
VII	Coordinación entre recursos y agente implicados	Coordinación entre recursos y agentes formadores Coordinación entre distintos centros de salud Coordinación entre asociaciones y profesionales Coordinación con otros sectores: centros docentes	14	16
VIII	Otros	Investigación respecto a tratamientos alternativos Campañas/Trabajar en el medio escolar hábitos saludables y conocimiento de enfermedades. EpS en curriculum Especialidad de enfermería comunitaria en Navarra Acciones también en Demencias	4	5
<b>Total Aportaciones</b>			<b>88</b>	<b>100</b>

Algunas de estas propuestas incluyen más de una acción de mejora, otras coinciden en alguna de las acciones y otras tienen un carácter de comentario del que no se deriva acción. En total se han identificado 33 líneas de acción orientadas a desarrollar actividades nuevas o a mejorar las existentes que se describen y analizan en el presente Informe.

## Valoración de la Aplicabilidad de las Propuestas en acciones concretas

Siguiendo el compromiso del Departamento de Salud de poner en marcha las propuestas que sean factibles y justificar por qué no se pueden implementar las restantes, a continuación se detallan las acciones derivadas de las aportaciones y su valoración agrupadas en los siete ámbitos de mejora con los que se ha trabajado.

Se especifica la valoración de las propuestas indicando si ‘aprobada’, ‘en estudio’ o ‘rechazada’ en cada caso.

### *I.- Acciones de mejora o de incorporación a la Escuela de pacientes en relación con los TIPOS DE INTERVENCIÓN a desarrollar:*

Las Propuestas en este ámbito están orientadas a ampliar la diversidad en los tipos de intervención tanto en cuanto a contenidos como en formatos, perfil de profesionales y espacios de realización de la actividad: Contenidos variados y adecuados a las necesidades y momentos del proceso, incluyendo conocimientos, recursos y habilidades, tanto individualizados como con intercambio de experiencias.

Acciones Propuestas	Valoración
<p>1. Ofertar un amplio abanico de intervenciones de calidad actualizadas y continuadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Incluir intervenciones educativas variadas: Consulta educativa, talleres cortos y largos, cursos de alimentación, cursos de ejercicio físico. Relajación, dejar de fumar...</li> <li>○ Incluir campañas a población general en diferentes ámbitos</li> <li>○ Información en consulta, explicación del informe de alta</li> <li>○ Incluir actividades comunitarias</li> </ul>	Aprobada
<p>2. Formatos presencial y online con Portales útiles y cumpliendo normas de accesibilidad universal</p>	Aprobada
<p>3. Con Docentes expertos y personas con enfermedad:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Profesionales de atención primaria y especializada</li> <li>○ Pacientes expertos con enfermedad crónica</li> <li>○ Desde y con las asociaciones de pacientes</li> </ul>	Aprobada
<p>4. En distintos ámbitos/espacios:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ A nivel de zona básica y también centralizadas</li> <li>○ Tener en cuenta las características de las zonas rurales: centralizar, grupos pequeños, formación online.</li> <li>○ En centros de salud, hospitales,</li> </ul>	Aprobada

asociaciones, club de jubilados, campamentos, sociedades gastronómicas, espacios públicos...	
--	--

**II.- Acciones de mejora o de incorporación a la Escuela de pacientes en relación con los ENFOQUES, FORMAS DE TRABAJO, METODOLOGÍA A UTILIZAR**

<b>Propuestas</b>	<b>Valoración</b>
<p>5. Articular en los servicios lo asistencial con lo educativo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Atención centrada en el paciente y sus necesidades y enfoques de autocuidados.</li> <li>○ Tener en cuenta la ventaja del refuerzo grupal y la posibilidad que ofrece de intercambio de experiencias que ofrecen los grupos. También la ventaja de individualización de la consulta individual.</li> <li>○ Centralizar los grupos o trabajo en grupos más pequeños 4 -5 personas en algunas zonas rurales y formación online.</li> <li>○ A lo largo del proceso: al inicio, cercana al diagnóstico y continuada.</li> </ul>	Aprobada
6. Incorporar la atención educativa en todos los servicios públicos de salud. Ofertar en todos los centros de salud intervenciones educativas individuales y grupales.	Aprobada
7. Información/educación asociada al diagnóstico sobre la enfermedad y autocuidados en hospitales.	Aprobada
8. Oferta de talleres al inicio del año como época de motivación al cambio de estilos de vida	Aprobada
9. Información sobre distintos temas incluidos medicinas alternativas y distintas alternativas de tratamiento	Aprobada
10. EpS individual. Educación en consulta: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Apoyo individualizado programado</li> </ul>	Aprobada
11. EpS grupal. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Talleres cortos y largos, cursos</li> <li>○ Incluir intercambio de experiencias</li> </ul>	Aprobada
12. Campañas para conocer mejor las enfermedades, normalizarlas, promover autocuidados (desconectarlos de la crisis -no es el motivo por el cual se promueven, etc.)	Aprobada
13. Intervenciones comunitarias para promover estilos de vida saludables y entornos saludables que los apoyen.	Aprobada
14. Contar con las asociaciones, iniciativas desde las asociaciones	Aprobada

### **III.- Acciones de mejora o de incorporación a la Escuela de pacientes en relación con las NECESIDADES/TEMAS a tratar**

Se proponen temas que ayuden a la persona a ser paciente activa a lo largo del proceso de la enfermedad.

<b>Acciones Propuestas</b>	<b>Valoración</b>
15. Incluir entre los contenidos: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aceptación/afrontamiento/adaptación a la enfermedad.</li> <li>○ El proceso de la enfermedad</li> <li>○ Qué observar y síntomas de alarma. Dónde acudir.</li> <li>○ Autocuidados y habilidades para el autocuidado</li> <li>○ Talleres de alimentación, ejercicio, relajación...</li> <li>○ Apoyo psicoemocional.</li> </ul>	Aprobada
16. Confianza ante las ofertas, con guía y aclaraciones de profesionales de referencia.	Aprobada
17. Aplicar consensos profesionales en cuanto a los contenidos y metodologías mostrados.	Aprobada

### **IV.- Acciones de mejora o de incorporación a la Escuela de pacientes en relación con el APOYO A FAMILIARES Y PERSONAS CUIDADORAS**

<b>Acciones Propuestas</b>	<b>Valoración</b>
18. Motivación y formación a familiares y cuidadoras: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sobre la enfermedad y su elaboración, los procesos, lo que supone para el enfermo y su entorno, autocuidados y habilidades para ello.</li> <li>○ En talleres para el entorno cercano y/o en actividades de EpS para pacientes y familiares</li> </ul>	Aprobada
19. Apoyo psicoemocional si lo precisan	Aprobada
20. Incorporar la perspectiva del entorno en todas las actividades que se programen	Aprobada
21. Facilitar que las consultas de revisión/seguimiento se unifiquen el mismo día. Consulta multicita.	Aprobada

### **V.- Acciones de mejora o de incorporación a la Escuela de pacientes en relación con aspectos ORGANIZATIVOS**

<b>Acciones Propuestas</b>	<b>Valoración</b>
22. Desarrollo de recursos educativos, nuevos perfiles profesionales: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Consulta de enfermería en hospitales</li> <li>○ Enfermera de enlace</li> <li>○ Espacios para la actividad educativa en todos los centros sanitarios.</li> <li>○ Historia clínica única</li> </ul>	Aprobada

<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Participación de profesionales de AP, especializada y asociaciones.</li> <li>○ Personas/profesionales de referencia</li> </ul>	
<p>23. Ampliar la oferta de EpS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ampliar horarios de EpS grupal, no solo de mañanas</li> <li>○ Ampliar ámbitos/espacios en los que se desarrollan actividades educativas</li> <li>○ Oferta al inicio de la enfermedad y continuada</li> </ul>	Aprobada

**VI.- Acciones de mejora o de incorporación a la Escuela de pacientes en relación con la puesta en marcha de las HERRAMIENTAS DE APOYO necesarias**

Acciones Propuestas	Valoración
24. Campaña de sensibilización a nivel social promocionando la escuela de pacientes y las ventajas del paciente experto.	Aprobada
25. Mayor disponibilidad real de las y los profesionales para aclarar dudas, informar, educar...	Aprobada
26. Sensibilización y formación de profesionales tanto en contenidos como en metodología: en comunicación, educación para la salud y en cómo realizar intervenciones comunitarias.	Aprobada
27. Elaboración y distribución de materiales, información gráfica	Aprobada
28. Asociaciones impulsoras de pacientes expertos	Aprobada
29. Promoción y apoyo de recursos comunitarios: recursos de ejercicio físico, senderos, paseos, cursos ejercicio físico en clubs deportivos, club coronario...	Aprobada

**VII.- Acciones de mejora o de incorporación a la Escuela de pacientes en relación con la COORDINACIÓN entre recursos y agentes implicados**

Acciones Propuestas	Valoración
30. Coordinación entre recursos y agentes formadores: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Protocolos y pautas claras</li> <li>○ Coordinación entre enfermería al alta</li> <li>○ Continuidad de cuidados entre niveles asistenciales</li> </ul>	Aprobada
31. Coordinación entre distintos centros de salud	Aprobada
32. Más coordinación entre asociaciones y profesionales de salud	Aprobada
33. Coordinación y cooperación con otros sectores y servicios: educativos, sociales, comunitarios...	Aprobada

## VIII.- OTRAS

Acciones Propuestas	Valoración
34. Realizar en Navarra la especialidad de Enfermería Comunitaria	Aprobada
35. Dedicar una edición del ForoSalud a ‘Demencia y Alzheimer’	En Estudio
36. Investigación respecto a tratamientos alternativos y otras propuestas	En Estudio

### Valoración de las acciones propuestas

Las propuestas están en la línea de la Estrategia para el desarrollo del Modelo de Atención Sanitaria de Navarra y la Estrategia Navarra de atención integrada a pacientes crónicos y pluripatológicos integradas en el nuevo Plan de Salud.

Concuerdan con los programas de Educación para la Salud que se vienen planificando y desarrollando desde la Sección de Promoción de la Salud del ISPLN, la Dirección de Atención Primaria y la Dirección de Enfermería del Complejo Hospitalario y que se van incorporando o se plantean incorporar paulatinamente en los diferentes servicios y niveles del sistema sanitario, entre las actividades de sus profesionales.

Así mismo coinciden también con la cada vez mayor presencia de las diferentes Asociaciones de participación y autoayuda en las actividades de dichos programas.

El resultado obtenido con el conjunto de las propuestas va a ayudar a profundizar y avanzar en la actividad que se desarrolla actualmente para la promoción de autocuidados y una mayor autonomía y cuidado de sí, finalidad de esta edición del ForoSalud.

Su aplicabilidad es casi total y se valoran (Figura 2) aprobándose casi en su totalidad (94,5%). Entre ellas, algunas se están ya realizando y se adquiere el compromiso de mejorar o ampliar la actividad.

Figura 2.- Distribución de las acciones derivadas de las propuestas por ámbitos de mejora, según la valoración realizada.

ÁMBITOS DE MEJORA		ACCIONES PROPUESTAS				
		Apro- badas	En Estudio	Recha- zadas	Total	
I	Tipos de Intervención a desarrollar	4			4	
II	Enfoques/Formas de trabajo/ Metodología	10			10	
III	Necesidades y Temas a tratar	3			3	
IV	Apoyo a Familiares y Personas Cuidadoras	4			4	
V	Aspectos Organizativos	2			2	
VI	Desarrollo de Herramientas de Apoyo	6			6	
VII	Coordinación entre Recursos y Agentes implicados	4			4	
VIII	Otras	1	2		3	
<b>Total</b>		N	34	2	0	36
		%	94,5%	5,5	0,0	100

Dos propuestas quedan para estudio: nº 35 y nº 36.

Dedicar una edición del Foro a ‘Demencia y Alzheimer’: Para determinar la materia de cada edición se sigue un protocolo de propuesta de temas por el Grupo Técnico de Trabajo del ForoSalud a su Comisión Directora y ésta es quien determina, según las prioridades y momento de implantación en el sistema sanitario que tenga la materia en cuestión, el momento idóneo para realizarlo. Adquirimos el compromiso de estudiarlo en el Grupo Técnico de Trabajo y trasladar la propuesta a la Comisión Directora

La otra propuesta que se deja en estudio es la de que se realice investigaciones sobre tratamientos alternativos y otras propuestas de atención. Si bien se considera importante incorporar la investigación de otro tipo de acciones que se realizan en el sistema sanitario y que forman parte de la atención integral, la investigación del Sistema Sanitario se enmarca en el Plan Estratégico de Investigación Sanitaria de Navarra que tiene en cuenta tanto las líneas de investigación consolidadas en la Comunidad Foral como las líneas estratégicas del Departamento, por lo que, la incorporación de nuevas líneas debe ser estudiada en este marco.

Se mantienen como en Foros anteriores las propuestas sobre más coordinación y cooperación entre servicios y los Departamentos Educación y Política Social, así como también se repite la necesidad del apoyo a familiares y personas cuidadoras en esta materia. La atención psicoemocional ha recibido innumerables propuestas para la incorporación también en la Escuela de pacientes.

### **Evaluación y consideraciones generales sobre el desarrollo de esta edición del ForoSalud**

Esta quinta edición del ForoSalud se ha mantenido en la línea positiva de las anteriores ediciones, aún siendo que se ha tratado un tema (Información/Formación a pacientes) que se plantea como importante tanto para el sistema sanitario como para sus profesionales y pacientes pero que tiende a mantenerse en un plano más difuso, dado que todavía en los protocolos clínicos las propuestas educativas no se incluyen o son poco operativas y en el ámbito sanitario las referencias a las metodologías activas y participativas están todavía poco generalizadas, lo que implica mayores dificultades para concretar propuestas.

No obstante como queda manifiesto a lo largo de este Informe de resultados, las aportaciones ofrecen contenido muy rico en todos los ámbitos de acción donde se han concretado acciones de mejora o de desarrollo. Los objetivos planteados en el programa de la edición, han sido satisfactoriamente cumplidos:

- se ha reflexionado entre profesionales y pacientes sobre la formación de pacientes que se está desarrollando y las nuevas alternativas que se plantean
- y se han identificado puntos fuertes y necesidades de información y capacitación de personas con enfermedades crónicas y sus familias.

Han participado en total 32 personas, a lo largo de la edición en la sesión presencial. De ellas 20 son profesionales y 12 pacientes/familiares y personas voluntarias procedentes del sistema sanitario y de entidades asociativas. Todos ellos desde su experiencia vital y/o profesional han aportado su visión y planteado áreas de mejora para profundizar y avanzar en la actividad que se desarrolla actualmente para la promoción de autocuidados y una mayor autonomía y cuidado de sí.

Entre las vivencias expuestas destaca la valoración muy positiva de la participación de pacientes en actividades de EpS, el compartir con otras personas la experiencia de la enfermedad, la necesidad de que los y las profesionales se esfuercen en ofrecer más información y claridad en ella.

El ForoSalud se mantiene, con esta quinta edición, como espacio idóneo de participación directa para mejorar la sanidad navarra y el bienestar de la población, mediante el debate y análisis entre profesionales, pacientes/familiares y otras personas con interés social. Es un tipo de actividad participativa en el Departamento de Salud que ofrece mucha y rica información sobre necesidades de las personas y las áreas de mejora de los servicios.

Se reconoce el importante papel que realizan ponentes/reflexores y coordinadores de grupos en la sesión presencial y se valora positivamente la colaboración de las asociaciones relacionadas con la salud en el esfuerzo y colaboración que realizan a lo largo de cada edición del Foro.

Se reconoce la necesidad de incorporar a los protocolos clínicos, metodologías activas para la educación de pacientes y la necesidad de trabajar a través de las diferentes Direcciones de Servicios en la incorporación de propuestas educativas activas al ámbito asistencial.

Pamplona/Iruña Agosto 2014

Servicio de Investigación, Innovación y Formación Sanitaria  
Departamento de Salud