



XI Encuentro PACAP

Comunicación Comunitaria
Informar para participar

Pamplona-Iruña
Abril 2009

Mesa redonda
Responsabilidad social de la información
en salud

Ponente: Juan Luis Ruiz-Gimenez

Guión

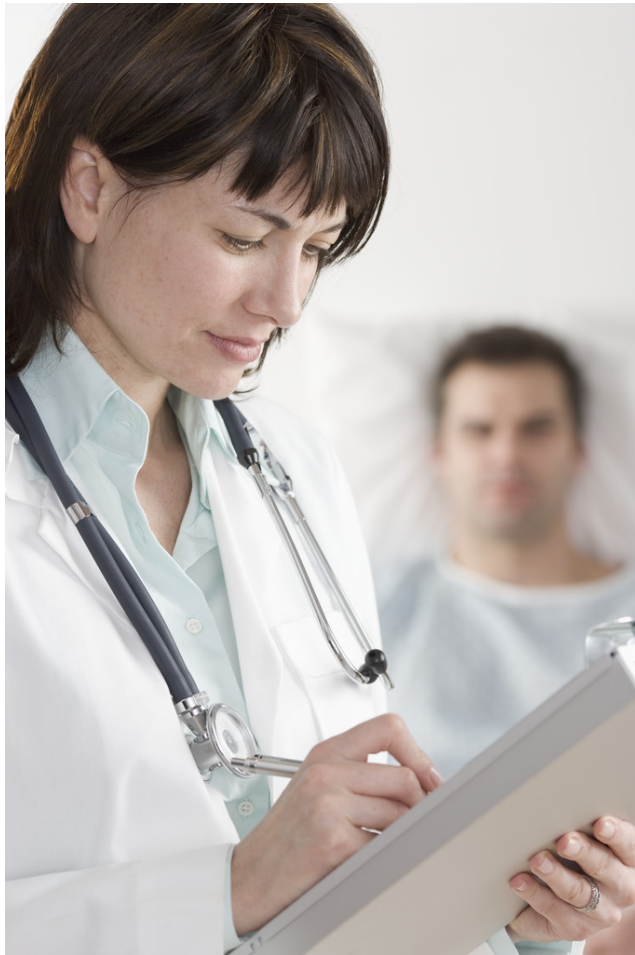
- Algunas cuestiones sobre Responsabilidad social e información en salud
- Alfabetización en salud
- Empoderamiento
- Participación comunitaria
- Como promover la realización de AC desde un EAP: A cerca del CS Vicente Soldevilla
- Factores favorecedores para la Participación comunitaria
- Conclusiones

Responsabilidad social

Compromiso personal y social con la información en temas de salud para la finalidad de la alfabetización, empoderamiento y participación.

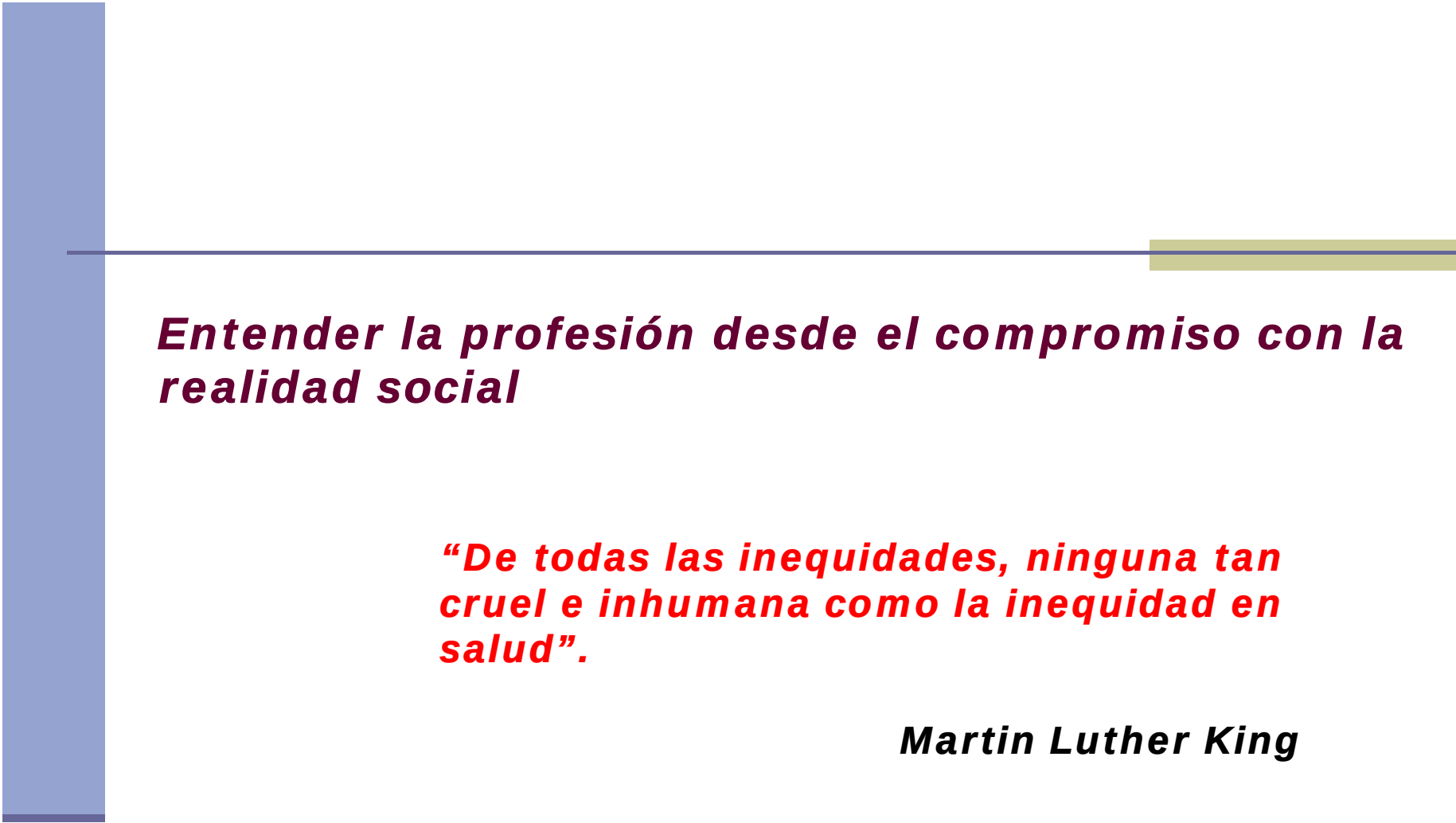


Rol de los profesionales



Compromisos

- Con las personas y su protagonismo en la salud
- Bioética
- Social con la defensa de servicios públicos accesibles y de atención integral
- Uso razonado de los recursos
- Calidad y la seguridad
- Con el desarrollo de las ciencias de la salud



Entender la profesión desde el compromiso con la realidad social

“De todas las inequidades, ninguna tan cruel e inhumana como la inequidad en salud”.

Martin Luther King

Información en salud

SALUD

Mueren tres pacientes con legionella, dos en Pamplona y uno en Huelva

Un brote en los conductos del agua infecta a 11 enfermos en un hospital

La bacteria legionella sigue causando estragos en España. Su última aparición después de la epidemia que afectó a más de 800 ciudadanos en Murcia se ha producido en el Hospital Virgen del Camino, de Pamplona.

S. Alonso
Madrid

La legionella tampoco se detiene en verano. Después de asolar el centro de la ciudad de Murcia y de infectar a dos pacientes en el Hospital Juan Ramón Jiménez, de Huelva, uno de los cuales falleció ayer, la bacteria ha comenzado ahora a causar estragos en el Hospital Virgen del Camino, de Pamplona.

Según confirmó ayer el consejero de Salud de la comunidad foral, Santiago Cervera, un brote originado la semana pasada ha infectado hasta el momento a once pacientes que permanecían ingresados en el centro sanitario, dos de los cuales han fallecido. Fuentes del Departamento de Salud precisaron no obstante a LA RAZÓN que su defunción se ha debido al complejo cuadro de patologías que presentaba cada uno, y no a la acción de la mortífera bacteria.

Según dijeron, uno de los fallecidos tenía 80 años y sufría varias afecciones cardíacas e insuficiencia renal, mientras que el otro padecía un cáncer hematológico. Cervera explicó que de los nueve pacientes restantes que presentan cuadros de neumonía —propios de la legionella—, uno permanecía ingresado ayer en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), aunque su evolución era favorable.

El consejero de Salud autonómico confirmó ayer la existencia de once infectados en dicho centro, dos ya han fallecido. En Huelva, la tercera víctima fue una mujer a la que el viernes le diagnosticaron la infección.

El Departamento de Salud del Gobierno navarro detectó la existencia de un brote de legionella en el hospital hace once días, aunque sólo pudo confirmarlo ayer, tras recibir los pertinentes análisis de los laboratorios, según informó un portavoz.

Santiago Cervera explicó que se

El alcalde de Murcia prohibirá la instalación de torres de refrigeración para evitar que la bacteria reaparezca

ha detectado la presencia de la bacteria en los conductos del agua caliente del hospital, lo que ha llevado a los técnicos de su departamento a someter las tuberías a temperaturas extremas, y a incrementar los niveles de ionización del agua. El personal de mantenimiento esperará al fin de semana para realizar un proceso completo de hipercoloración.

Por otro lado, aún colee la polémica desatada esta semana en Andalu-

cía, después de que los familiares de dos pacientes del Hospital Juan Ramón Jiménez de Huelva denunciaron que el centro sanitario les había ocultado información sobre la afección de sus parientes.

Querrela en Andalucía

Las familias de las dos mujeres infectadas, una las cuales, Teresa San Pedro, de 31 años, falleció ayer tras sufrir un deterioro en las funciones «epática, renal, respiratoria y cardiovascular», anunciaron su intención de presentar una querrela conjunta contra la dirección del centro hospitalario del Servicio Andaluz de Salud (SAS). Vicente de la Rosa, marido de la fallecida, explicó que se reunió con el hijo de la afectada, Francisco Brioso, y apuntó que ambos exigirán al hospital una serie de documentos que acrediten las pruebas realizadas contra la legionella. La falta de información ofrecida por el centro sanitario a los familiares llevó ayer a Teófila Martínez, presidenta del Partido Popular de Andalucía, a criticar a duramente a la Junta de Manuel Chaves.

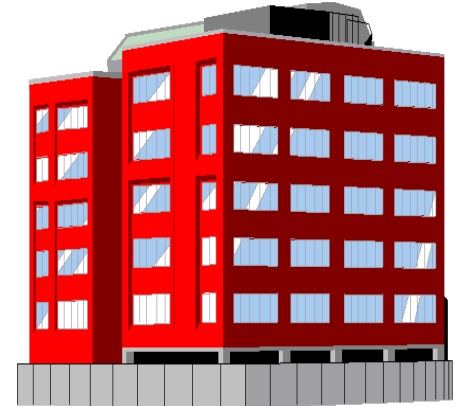
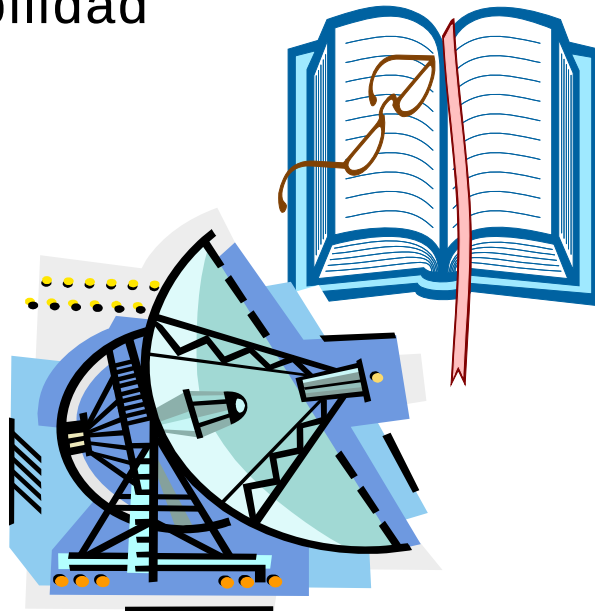
Por otro lado, el alcalde de Murcia, Miguel Ángel Cámara, anunció ayer que propondrá la prohibición de nuevas instalaciones que utilicen torres de refrigeración con agua, para evitar epidemias como la ocurrida.

- Derecho
- Necesidad
- Instrumento
- Criterio de calidad
- Alfabetización en salud
- Empoderamiento

Información en salud

De quien es la responsabilidad

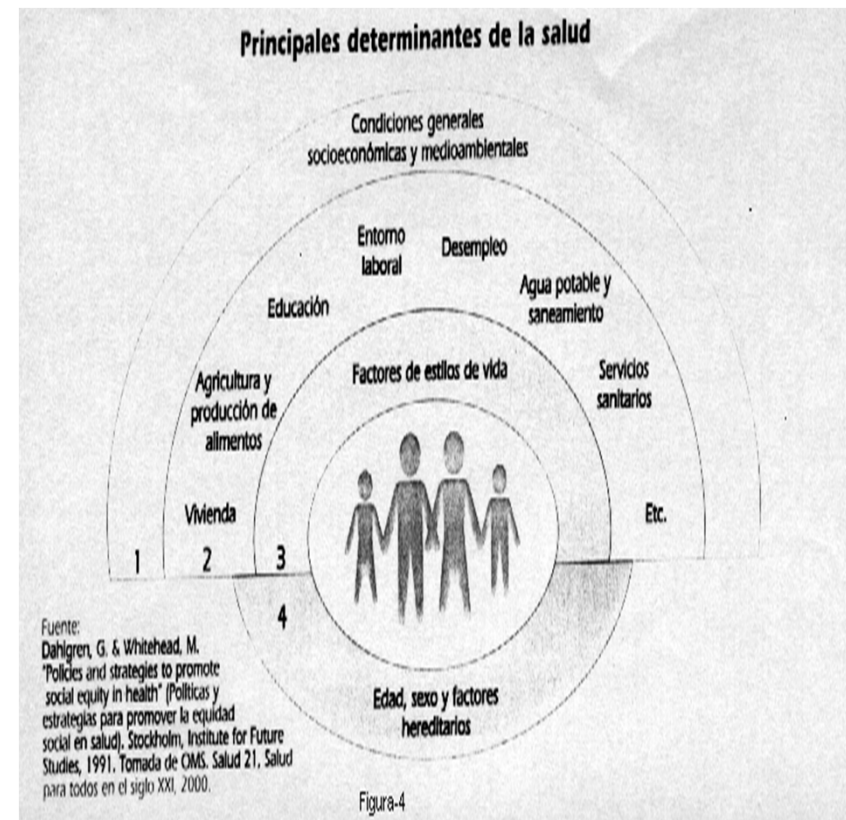
- Profesionales
- Universidades
- Financiadores
- Gobiernos
- Industrias afines
- Ciudadanos y organizaciones
- Medios comunicación
- ONG
- Sociedad en su conjunto



Información en salud

Contenidos

- Cultura Salud/Enfermedad
- Determinantes de la salud
- Desigualdades
- Modelos de atención
- Servicios sanitarios
- Problemas de salud
- Información sanitaria
- Derechos y deberes
- Participación comunitaria



Información en salud

Fuentes información

- Medios comunicación
 - Radio
 - prensa
 - TV
 - revistas
- Internet y nuevas tecnologías de comunicación
 - Web general y específicas
 - correos
- Libros
- Profesionales y ciudadanos

Como ha de ser

- Mensajes claros y comprensibles
- Contenido relevante y adaptado
- Formato adecuado, cultural y lingüísticamente
- Participación del lector, espectador u oyente (en el diseño)
- Prueba piloto de inteligibilidad

Información en salud



"I'M SORRY DOCTOR, BUT AGAIN I HAVE TO DISAGREE."

Alfabetización en salud

- Nuevo concepto
- Resultado de EPS y comunicación
- Nuevos enfoques de la Eps



Alfabetización en salud

Niveles

- Crítico
- Comunicativo/ interactivo
- Básico/ funcional



Modelo de resultados para la Promoción en salud

Dan Nutbeam



Modelo de resultados

Acciones de Promoción Salud	Educación	Movilización social	Abogacía
	Incluye Educación individual y grupal Educación escuelas Comunicación con medios escritos y audiovisual	Incluye Desarrollo comunitario Promover grupos Y redes Asesoramiento técnico	Incluye Lobbing Activismo y organización política Superar inercia burocrática

Modelo de resultados

Resultado de la Promoción Salud Medida del impacto de la intervención	Alfabetización para la salud Incluye: Conocimientos Actitudes, Motivación Intenciones conductuales Habilidades personales Autoeficacia Relacionados con la salud	Acción e influencia social Incluye Participación comunitaria Empoderamiento de la comunidad Normas sociales Opinión pública	Políticas publicas saludables y practicass organizativas Incluye Declaraciones políticas Legislación Reglamentación Asignación de recursos Practicass organizativas
---	---	---	---

Modelo de resultados

Resultados intermedios en salud En relación con factores determinantes modificables	Estilos de vida Incluye Uso tabaco Elecciones alimenticias Actividad física Consumo alcohol y drogas Sexualidad segura	Servicios sanitarios eficaces Incluye Prestación de servicios preventivos Acceso a los servicios Adecuación Orientación a la APS	Entornos saludables Incluye Entorno Físico seguro Condiciones económicas y sociales que apoyen la salud Buen suministro de alimentos Acceso restringido al tabaco y alcohol
---	---	--	--

Modelo de resultados

Resultados sociales	Calidad de vida Independencia funcional equidad
Resultados de salud	Reducción morbilidad <discapacidad Mortalidad evitable

Los derechos de los enfermos



Empoderar Empoderamiento-Fortalecimiento

(empowerment)

- Concepto novedoso
- Traducción difícil
- Acción de facilitar que el ciudadano ejerza su poder
- Poder para decidir
- Capacidad para tomar decisiones por sí mismo
- Relación con autogestión, autodeterminación, autonomía y autocuidado
- Deber y meta para los profesionales
- Como proceso



Factores que influyen en el empoderamiento de las personas

Influencias primarias

- Estructura de los servicios de salud
- tipo de financiación
- Predisposición del profesional
- Tipo de atención (aguda o electiva)
- Numero de opciones de abordaje

Influencias secundarias

- Psicológicas
 - Actitud mental
 - Experiencias infantiles
- Demográficas
 - Rural-urbano
 - Edad-sexo
 - Pertenencia a grupo
- Sociales:
 - Educación
 - Trabajo
 - Clase social
 - Redes sociales
 - religión-etnia

¿ cómo empoderar en la practica cotidiana?

- Dar información técnica asequible y adaptada
- Ofrecer alternativas a la información
- Ayudar al ciudadano a identificar problemas , riesgos, mejoras y recursos
- Relación de ayuda y modelo de toma de decisiones compartidas
- Ofrecer alternativas y ayudas para mejoras en su salud
- Aceptar las decisiones tomadas
- Favorecer que el ciudadano pida actitudes semejantes en otros profesionales



Modelo de relación interpersonal

Modelos de toma de decisiones en la atención sanitaria

MODELO PATERNALISTA

- El médico sabe lo que es mejor para el paciente. Éste, autoriza el tratamiento propuesto por el médico.

MODELO de AGENCIA

- El médico incorpora las preferencias de los pacientes, pero es él quien toma las decisiones.

MODELO de CONSENTIMIENTO INFORMADO

- El médico proporciona la información técnica; el paciente decide él sólo sobre el tratamiento.

MODELO de DECISIONES COMPARTIDAS

- Tanto el proceso de toma de decisiones como el resultado –la propia decisión–son compartidos.

Modelo de decisiones compartidas

Competencias



- Entrevista clínica centrada en el ciudadano
- Comunicación bidireccional
- Información
- Gestión de la atención
- Relación de ayuda
- Educación para la salud con metodología del aprendizaje significativo y de desarrollo personal
- Medicina transcultural

¿ cómo empoderar en la practica cotidiana?



- Colaborar en la creación de contexto y red comunitaria
- Promover grupos de autoayuda
- Grupos de opinión-participación sobre los servicios: Consejos,...
- Acciones y coordinación intersectorial
- Favorecer la participación ciudadana

Niveles de empoderamiento

Individual		Comunitario
Autocuidado por parte del ciudadano	5	Las comunidades planifican en salud incluyendo asignación recursos
Profesional y paciente negocian las decisiones	4	Los CS participan en la decisión sobre prioridades, organización y distribución de recursos
El profesional decide, previa consulta con el paciente	3	Técnicos y gestores deciden previa consulta a CS
El profesional decide, previa explicación	2	Técnicos y gestores explican las ventajas de sus decisiones
El profesional sabe y decide	1	Técnicos y gestores deciden

Qué es la participación comunitaria

“El proceso social en virtud del cual grupos específicos de población, que comparten alguna necesidad, problema o centro de interés y viven en una misma comunidad, tratan activamente de identificar esas necesidades, problemas o centros de interés, toman decisiones y establecen mecanismos para atenderlas”

OMS 1984

Conceptos de participación

Empowerment - Soberanía

Proceso que permite a Individuos y **Comunidades** el control de sus propias vidas y de su medio físico y social

Responsabilidad:

Obligación de actuar o tomar decisiones.

Rendición de cuentas:

Obligación de responder por las responsabilidades encomendadas.

- Participación
- Implicación activa
- Corresponsabilidad
- Capacidad de decisión
- Descentralización
- Desconcentración
- Delegación y cesión de poder
- Capacitación
- Empoderamiento
- Empowerment

PARTICIPACIÓN

- Cambios en la tradicional relación médico-paciente.
- Reconocimiento de la información y la comunicación como elemento central para la toma de decisiones en salud.
- Incremento de la capacidad de elección derivada del derecho a la autonomía de los pacientes.
- Presión colectiva y competencia entre diferentes grupos de usuarios, agentes implicados, etc.



Quien no sabe lo que está buscando
no comprenderá lo que encuentra. (C. Bernard)

Como propiciar enfoque comunitario en un CS

- Caso del Centro Salud Vicente Soldevilla
- Madrid
- Area 1
- Barrio San Diego de Puente Vallecas
- 25000 habitantes
- 45 trabajadores y profesionales
- Apertura 1988



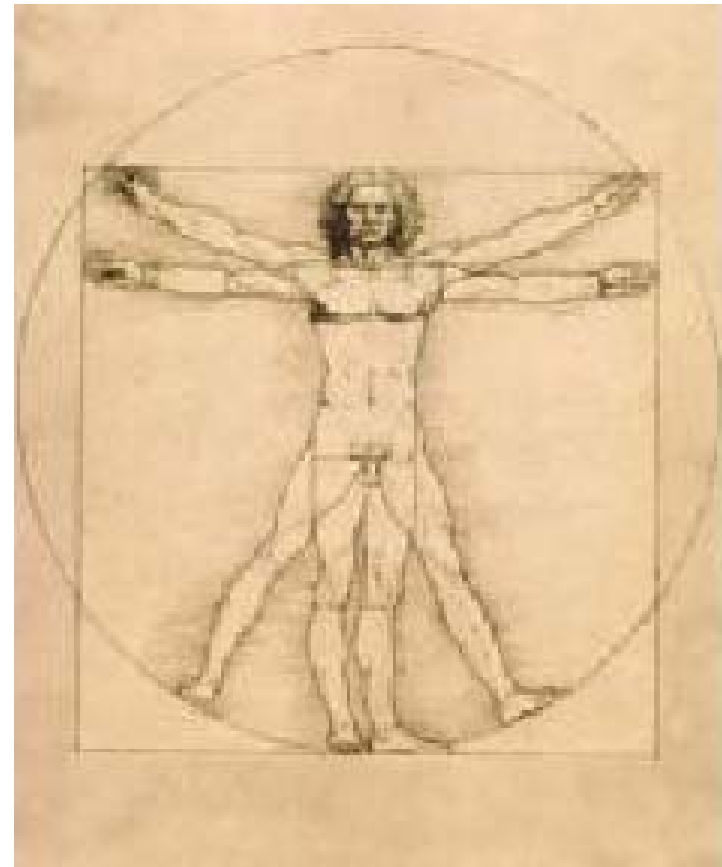
Los descubrimientos. El marco teórico

- Los determinantes de la salud
- Estrategia de promoción de la salud
- La salud comunitaria
- La reforma sanitaria. Ley Sanidad. R.Decreto AP
- El currículo de la especialidad de Medicina Familiar Y comunitaria

ESTRATEGIA DE PROMOCIÓN DE SALUD

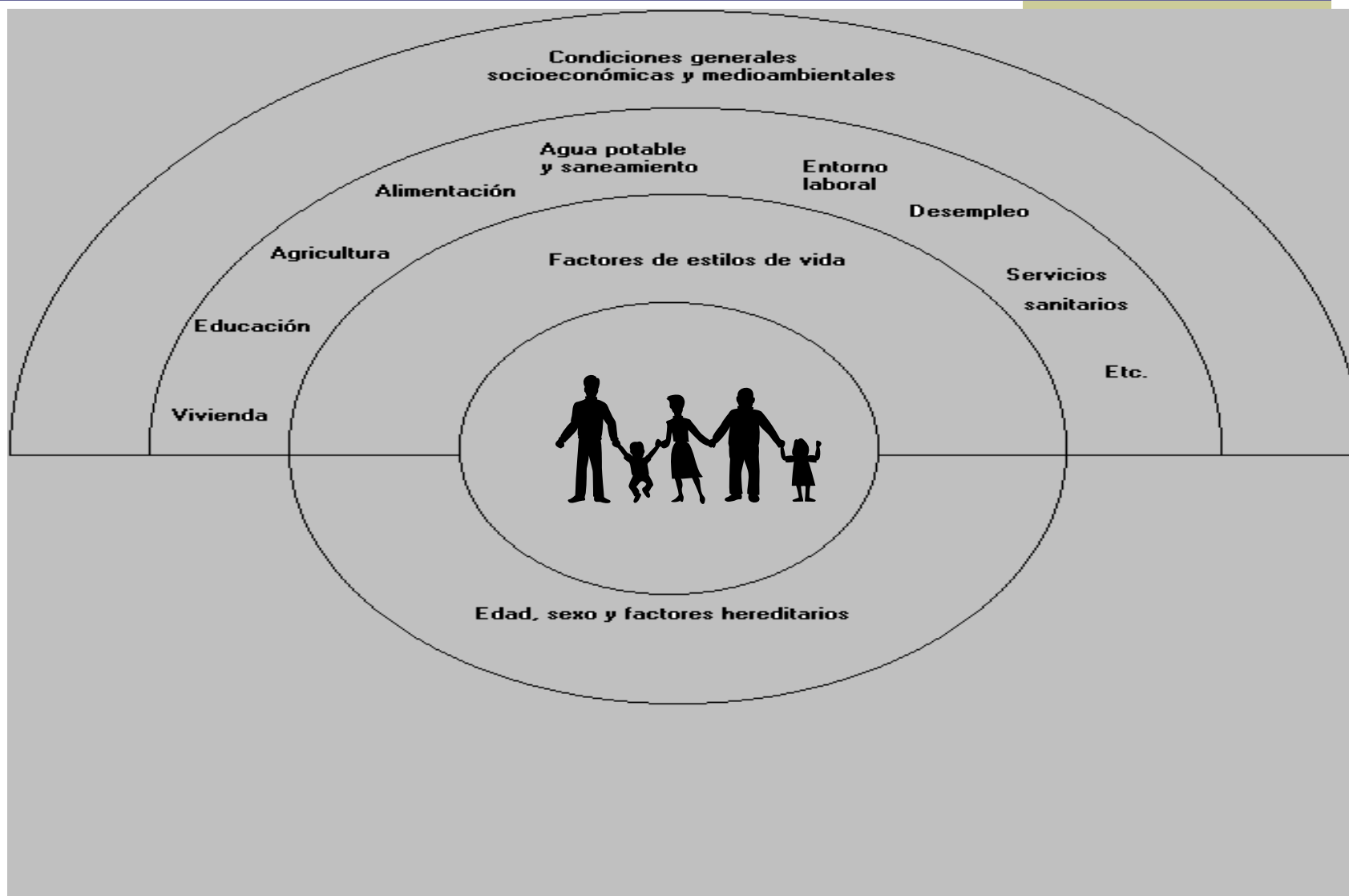
***"Si los hombres no
alimentan el ideal de
un mundo mejor,
pierden algo"***

(E. Hobsbawn)



Principales determinantes de la salud

Dalhgren y Witehead, 1991



Promoción de la salud



Proceso mediante el cual los individuos y las comunidades están en condiciones de ejercer un mayor control sobre los determinantes de salud y de ese modo, mejorar su estado de salud

OMS

Estrategia de promoción de salud

Líneas prioritarias

- Desarrollo de políticas saludables desde sector público
- Reforzar la acción comunitaria.
- Desarrollo de habilidades personales.
- Crear entornos que contribuyan a la salud.
- Reorientación de los servicios sanitarios.

Alma Ata - Ottawa

Promoción de la salud

Principios éticos de Salud21

- La salud como derecho fundamental de los seres humanos.
- La equidad en materia de salud y la solidaridad de acción entre todos los países y sus habitantes.
- La participación y la responsabilidad de las personas, los grupos, las instituciones y las comunidades en el desarrollo continuo de la salud.

OMS

Promoción de la salud

Estrategias de Salud21

- Multisectoriales frente a los determinantes en salud.
- Programas dirigidos a resultados sanitarios, al desarrollo de la salud y de la asistencia sanitaria
- Atención primaria orientada a la comunidad y a la familia, con un carácter integrado, con la asistencia de un sistema hospitalario flexible y con capacidad de respuesta
- Proceso de desarrollo comunitario de carácter participativo, que implique a los agentes relevantes en materia de salud, en el hogar, centros educativos, en el trabajo, así como en el ámbito comunitario y nacional, que promueva tanto la toma de decisiones como la aplicación y la responsabilidad conjunta.

Marco legislativo y normativo

Constitución española de 1978

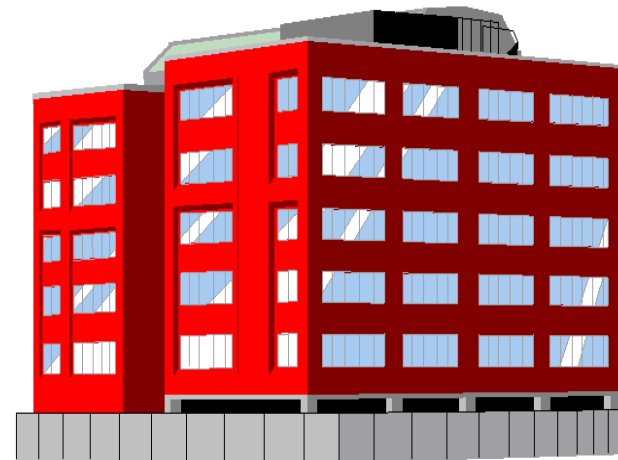
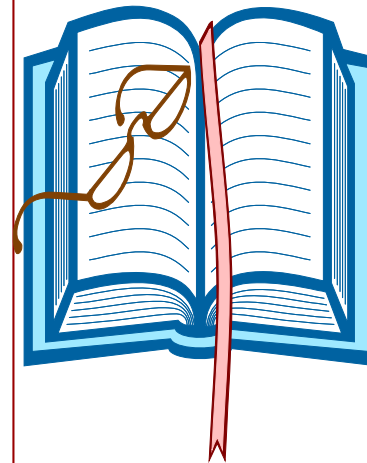
Real Decreto de Estructuras
básicas de salud de 1984

Ley de sanidad de 1986

Especialidad de Medicina
Familiar y Comunitaria

Ley 41/2002 reguladora de la
Autonomía del paciente y de
derechos y obligaciones

Ley de Cohesión y calidad del
SNS del 2003



Especialidad de Medicina familiar y comunitaria

Competencias

- Comunicación
- Razonamiento clínico
- Gestión de la atención
- Bioética
- Atención al individuo
- Atención a grupos especiales
- Atención a la familia
- Atención a la comunidad
- Formación y docencia
- Investigación

Salud comunitaria

Una necesidad técnica

OBJETIVO —→ **RESOLVER PROBLEMAS DE SALUD**

MÉTODO —→ **ENFOQUE INTEGRAL**

biológico	promoción
psicológico	prevención
social	atención
	rehabilitación
	reinserción

ACTORES —→ **PROFESIONALES + POBLACIÓN**

sanitarios	individuos
otros colectivos	familias
	comunidad

INSTRUMENTOS —→ **COORDINACIÓN + PARTICIPACIÓN**

casos	individual
actividades	familiar
protocolos	grupos
programas	colectivos organizados



El bosque sería muy triste si sólo cantaran los pájaros que mejor lo hacen. (Rabindranath Tagore)

Como lo hemos hecho. La practica profesional

- Alianzas y creación de contextos
- Formación
- Organización interna
- Actividades e instrumentos de PS utilizados

Alianzas y creación de contexto

Sector profesional

- Constitución del grupo de promoción de salud del Área
 - 50 profesionales motivados
 - Abogacía sobre la PS
 - Dinamizador
 - Referente profesional
- Constituir y formar el grupo de formadores en Eps.
 - 14 Profesionales del Área
 - Equipo interdisciplinar
 - Formación y asesoramiento
- PACAP- red de actividades comunitarias

Alianzas y creación de contexto



Ciudadanía

- Movimientos sociales
- Coordinadora sanidad de Vallecas
- Plataforma en defensa y mejora sanidad publica
- Consejos de salud

Formación

Plan de formación continuada del personal sanitario

- Formación interna en el EAP
- Formación en el Área 1
 - Metodología de Eps con grupos, nivel básico de 20 horas.
 - Metodología de Eps sobre contenido psicosocial y habilidades personales y sociales. Taller de 30 horas.
 - Comunicación y relación ayuda
 - Intervención comunitaria
 - Específicos sobre tabaco, asma, cuidadores, joven



Formación

- Centro acreditado para la docencia del MIR de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria y de la especialidad de matronas
- Centro para las rotaciones prácticas de los estudiantes de medicina y enfermería
- Apoyo a las prácticas de Sociología de la salud

Formación

Materiales didácticos



- Documentos de apoyo de la intervención educativa con la población.
- Aporta propuestas de contenidos y material didáctico de proyectos educativos de eps en grupo.
- Guías diseñadas y editadas:
 - Aprender a cuidarse para cuidar mejor
 - Diabetes Mellitus
 - Hipertensión
 - Poliartrosis
 - Mujeres en la madurez
 - Promoción salud. Agentes salud comunitarios
 - Atención al joven.

Organización interna del EAP



- Centro abierto a la comunidad
- Fichero de recursos
- Monografía comunitaria
- Historia familiar
- Comisión de participación y de promoción de la salud
- Salas de uso comunitario
- Formación de los profesionales
- Reuniones del EAP
- Reglamento de régimen interior
- Refuerzo y apoyo a la Educación para la salud individual y grupal.



El que quiere hacer algo encontrará un medio; el que no, encontrará una excusa. (Stephen Dolley)

Instrumentos de la Promoción de salud

- Programas de salud con enfoque integral
- Desarrollo de habilidades personales y sociales.
 - Educación para la salud con grupos y diversas tipologías
- Información y medios de comunicación
- Apoyar a la acción social en salud
- Acciones intersectoriales
- Investigación en temas de salud comunitaria
- Colaborar en procesos y planes comunitarios como el Plan 18000 de Vallecas
- Organos de Participación de la comunidad

Programa sociosanitario

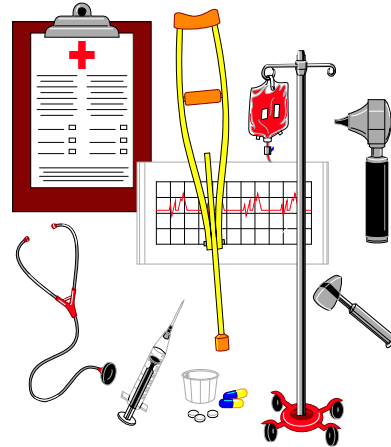
Objetivo general

“mejorar la calidad de la atención socio-sanitaria que se presta a los Ancianos de Alto Riesgo del Area 1 de salud de la Comunidad de Madrid teniendo siempre presente el énfasis de aumentar más la calidad de vida que su duración”



Programa sociosanitario

Aspectos relevantes



- Enfoque preventivo y de Promoción de Salud
- Abordaje integral del mayor y sus cuidadores
- Favorecer coordinación intra e intersectorial
- Promover la participación comunitaria

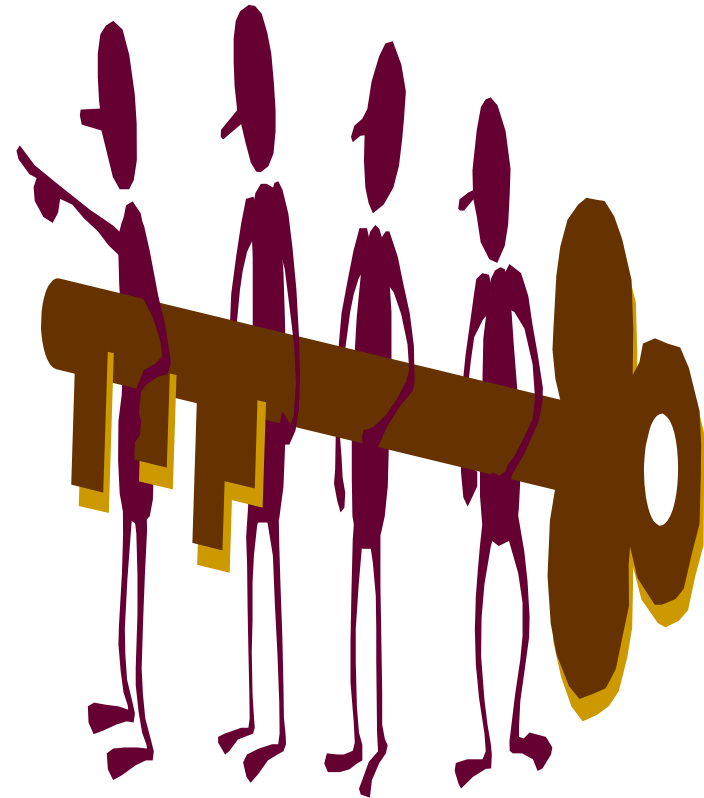
Instrumentos de promoción de salud

Educación para la salud

- Individual: Información y consejo
- Grupal
 - Estilos de vida saludables. Relajación, ejercicio, alimentación, tabaco, afectivo sexual, autoestima, prevención drogas
 - Etapas vulnerables. Cuidadoras/es, transiciones vitales, padres, adolescencia, embarazo, mayores
 - Procesos crónicos: artrosis, diabetes, hipertensión arterial, asma
- Comunitaria: dinamización social en salud:
Escuelas comunitarias de PS

Metodología de Eps

- Enseñar a pensar y aprender a aprender.
- Aprendizaje significativo.
- Contenidos de conocimientos, actitudes y habilidades.
- Dinámica grupal.
- Uso de técnicas pedagógicas diversas.
- Comunicación bi-direccional.
- Evaluación cuanti-cualitativa.



Agente de salud comunitaria

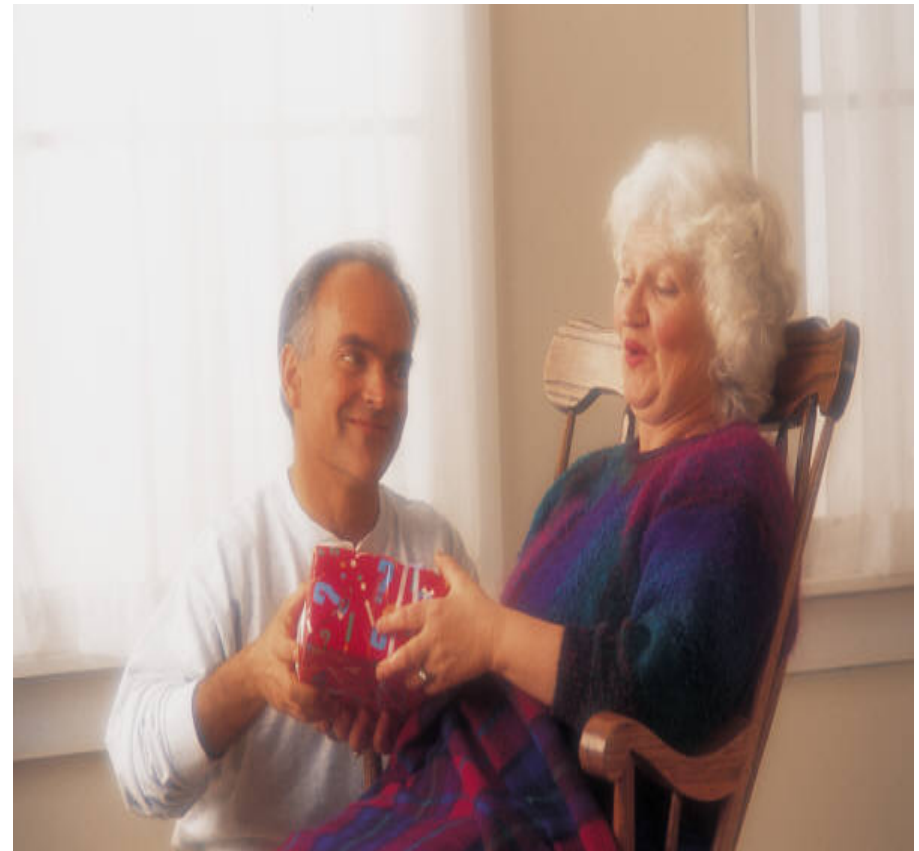


Persona, surgida de la comunidad, motivada y adiestrada para enfrentarse a los problemas de salud y en estrecha relación con los servicios de salud.

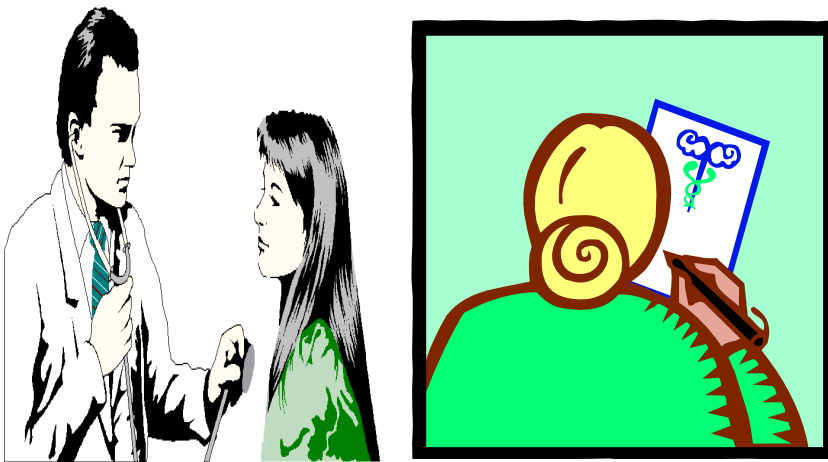
Instrumentos de promoción de salud

Apoyar la acción social en salud

- El cuidado no formal.
- Reuniones y grupos trabajo
- Grupos de ayuda mutua: mujeres, mayores, viudas.
- Voluntariado.
- Redes sociales.
- Educación comunitaria.
- Acción política.
- Abogacía por la salud. Coordinadora de sanidad y plataforma en defensa y mejora de la sanidad pública



Instrumentos de promoción de salud



- Información: folletos, boletines, carteles, charlas
- Medios de comunicación
- Programa del Mayor de Radio Vallecas : Medicina y salud
- Investigación-acción-participación. Hábitat: Medio ambiente y salud. Vivir en san Diego.
- Grupos de discusión y entrevista a ancianos y cuidadores.
- Plan 18000 de Vallecas

Instrumentos de promoción de salud

Consejos de salud



- Normativa de la Comunidad de Madrid
- Composición:
Eap, dirección, movimientos sociales, ayuntamiento.
- Promedio de 6 colectivos
- Funcionamiento periódico y reglamentado

Participación Comunitaria

Consejos de salud

Funciones

- Información sobre temas de salud y de la atención sanitaria (Centros y Servicios AP -AE) y social
- Información de los movimientos sociales
- Evaluación de necesidades, problemas de salud y de los servicios sanitarios
- Análisis de políticas sanitarias
- Propuestas de intervención y realización de tareas
- Consultas sobre toma de decisiones de la Gerencia
- Colaborar en la organización y formación de la comunidad
- Promover la acción intersectorial



La madurez del hombre es haberse reencontrado, de grande,
con la seriedad que de niño tenía al jugar (F. Nietzsche)

Evaluación de la situación.

Análisis DAFO

Amenazas y oportunidades del entorno

Amenazas

- Neoliberalismo hegemónico
- Escasa prioridad dada a la estrategia y a la AP.
Financiación, directrices, recursos,...
- Distribución del poder entre los agentes intervinientes
- Multiplicidad de administraciones
- Escasa cultura de la intersectorialidad
- Modelo gerencialista
- Fragmentación y desmovilización social

Oportunidades

- Marco legal vigente
- Estrategia APXXI
- Sistema Sanitario Publico
- La reorientación de los servicios sanitarios
- Evidencias científicas
- Actualización de la formación de profesionales
- Los derechos de los ciudadanos
- Necesidad de reformas democráticas
- Las transiciones sanitarias

Evaluación de la situación.

Análisis DAFO

“Interno” de la organización

Fortalezas

- Mayor competencia profesional. Motivación
- Programa de sociedades científicas- RAC
- Equipo multidisciplinar
- Organización del EAP
- Cartera servicios en AP
- Incentivación
- Inserción en la comunidad
- Accesibilidad

Debilidades

- Hegemonía del paradigma biomédico
- Prioridad de lo asistencial sobre la promoción de la salud
- Deficiencias en capacitación
- Miedos y resistencias
- Rigidez de la organización
- Masificación
- Déficit de recursos
- Dependencia del sistema
- Ausencia de diagnóstico comunitario
- Centros cerrados

Participación comunitaria

Factores facilitadores

1. Compromiso político e institucional
2. Formación y motivación de los profesionales
3. Contexto comunitario en salud:
 - Red profesional. PACAP y RAC
 - Acción intersectorial
 - Red ciudadana
4. Rol ciudadano. Responsabilidad. Derechos

Participación comunitaria

Propuestas de modelo

- La población debe lograr mayor autonomía y responsabilidad en la gestión de lo social
- Adquirir función de coproductores y no meros consumidores
- La participación requiere toma de conciencia y posibilidad de cambios y mejoras
- Necesidad de redistribuir el poder y la influencias de los distintos actores
- Formación de todos los agentes

Participación comunitaria

Ámbitos

Individual

- Asumir responsabilidades
- Promover autonomía mediante capacitación
- Sujetos activos
- Concesión de más poder
 - Derechos frente a servicios
 - Capacidad de elección
 - Participar en decisión clínica
 - Participar en decisión de políticas sanitarias y de gestión y control de los servicios sanitarios

Colectivo

- Planes de salud
- Procesos desarrollo comunitario
- Promover el contexto y la acción comunitaria
- Conciencia colectiva
- Organos de participación
 - Crearlos
 - Darles contenido y tareas
 - Reforzar la representatividad
 - Capacidad de decisión

Participación comunitaria

Principios del NHS

- Los pacientes y ciudadanos deben estar involucrados en cualquier decisión sobre la atención a la salud
- La participación debe estar insertada en las estructuras del sistema y embeber a todas las actividades y facetas de la atención
- El acceso a cualquier información relevante para todos y la transparencia en los procedimientos para implicar a los ciudadanos
- Los profesionales sanitarios deben ser compañeros en el proceso de implicar a los ciudadanos
- Se debe ser honesto sobre objetivos y finalidad de la participación
- Los mecanismos de participación deben ser evaluados en su efectividad
- El público en general y los pacientes deben acceder a la capacitación y a los recursos necesarios para su participación real
- La población debe ser representada por una amplia variedad de individuos y grupos

Conclusiones

- En la promoción de la salud del siglo XXI son necesarias nuevas respuestas
- Para avanzar en el enfoque comunitario deben asumirse responsabilidades por parte de:
 - Administraciones publicas sanitarias
 - Profesionales y técnicos sanitarios
 - Población