

Observatorio de Salud en Asturias. De la Información a la Acción

Informe de Evaluación 2017-2018



GOBIERNO DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE SANIDAD



OBSERVATORIO
DE SALUD
EN ASTURIAS



PLAN DE SALUD
PARA ASTURIAS
2019 - 2030

POBLACIONES SANAS
PERSONAS SANAS

Dirección General de Salud Pública
Servicio de Evaluación de la Salud y Programas
Servicio de Promoción de la Salud

Edita

Dirección General de Salud Pública, Consejería de Sanidad del Principado de Asturias.

Redacción del informe

Oscar Suárez. Marcial V. Argüelles. Rafa Cofiño
Observatorio de Salud en Asturias. Dirección General de Salud Pública Asturias.

Equipo de trabajo

Forman parte del equipo de trabajo de Asturias Actúa en Salud diferentes personas del Servicio de Evaluación de la Salud y Programa, Servicio de Promoción de la Salud, Servicio de Salud del Principado de Asturias, Ayuntamientos, diferentes entidades del ámbito asociativo, Federación Asturiana de Concejos, las Asociaciones Ye Too Ponese, Espacio para la Gestión de Inéditos Viables y Partycipa.

El documento y más información sobre el proyecto puede consultarse en la página web del Observatorio de Salud en Asturias
<http://www.obsaludasturias.com/>

Para información más detallada sobre el proyecto o para realizar aportaciones, mejoras o sugerencias sobre el mismo puede ponerse en contacto con nosotros

Observatorio de Salud de Asturias

Dirección General de Salud Pública
Consejería de Sanidad
C/ Ciriaco Miguel Vigil – nº 9
33006 Oviedo
Tfno: 985106385 / 985106338
Correo electrónico: obsalud@asturias.org

Para citar este informe

Consejería de Sanidad del Principado de Asturias (2019). Asturias Actúa Trabajando en Salud Comunitaria en el territorio. Informe de Evaluación 2017-2018. Recuperado de
<http://www.obsaludasturias.com/>

1 Índice

1.	El Observatorio de Salud en Asturias. OBSA.....	4
1.1	Antecedentes de Asturias Actúa en Salud. Breve reseña histórica.....	6
2	Sistemas de Gobernanza y Participación	10
3	¿Qué resultados tiene Asturias Actúa en Salud?.....	14
3.1	Sistemas de Gobernanza Local en Salud	14
3.2	Proyecto de recomendación de activos en atención primaria.....	15
4	Producción de información epidemiológica.....	18
5	Resumen de métricas y redes sociales.....	22
5.1	Página Web.....	22
5.2	Twitter.....	25
6	Productos audiovisuales desarrollados	27
7	Guías y materiales de apoyo elaborados.....	29
8	Dossier de prensa	30
9	Publicaciones, consultorías, formación e investigación.....	36
9.1	Publicaciones y participación en congresos y jornadas.....	36
	Publicaciones.....	36
	Ponencias, comunicaciones y posters presentados a congresos.....	37
9.2	Trabajos de investigación y artículos publicados.....	39
	Trabajos de investigación.....	39
	Artículos publicados en revistas.....	40
9.3	Publicaciones en el blog del OBSA.....	41
9.4	Boletines de InformAcción	43
9.5	Premios y reconocimientos.....	43
9.6	Colaboraciones Nacionales e Internacionales.....	44
9.7	Rotaciones en Salud Pública	45
9.8	Jornadas y actividades formativas	47
10	Presupuestos y financiación.....	51
11	Conclusiones y nuevos retos para el futuro.....	52

1. El Observatorio de Salud en Asturias. OBSA

El Observatorio de Salud en Asturias (www.obsaludasturias.com/) es un instrumento vinculado a la Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad de Asturias. Fue creado en el año 2011 en colaboración con la Universidad de Wisconsin a partir del modelo de los County Health Rankings para organizar la información de salud en Asturias, vincularla a la elaboración de estrategias de salud y orientar las actuaciones comunitarias en salud que desarrollan diferentes profesionales, organismos e instituciones

El Observatorio trata de desarrollar tres líneas fundamentales: generar un espacio de conocimiento sobre la información en salud en Asturias a través de una serie de informes periódicos; garantizar que esta información llegue de la forma más comprensible al mayor número de agentes de salud posibles, destacando la importancia de un abordaje de los determinantes sociales de la salud y, finalmente, vincular la información en salud de los indicadores a las diferentes actuaciones comunitarias en salud que se están desarrollando en Asturias.

El modelo teórico del que parte el Observatorio es un modelo de determinantes de salud y resultados que han utilizado varios autores y autoras en la literatura científica mundial -Terris; Solar e Irwin, Dahlgren y Whitehead, Wilkinson y Marmot y que aparece esquematizado en la siguiente figura.

Figura 1. Modelo teórico modificado de Terris, Dahlgren y Whitehead.



En este modelo la situación de salud o resultados de salud está influenciada por un conjunto de determinantes de salud: calidad del sistema sanitario, asistenciales, conductas de salud, factores socioeconómicos y medio ambiente físicos.

Estos factores determinantes están claramente condicionados por las diferentes políticas, acciones comunitarias y programas de salud y bienestar que se desarrollan en el territorio.

La presentación de la información epidemiológica se lleva a cabo a través de dos sistemas de indicadores o de “fotografías de salud de la comunidad”.

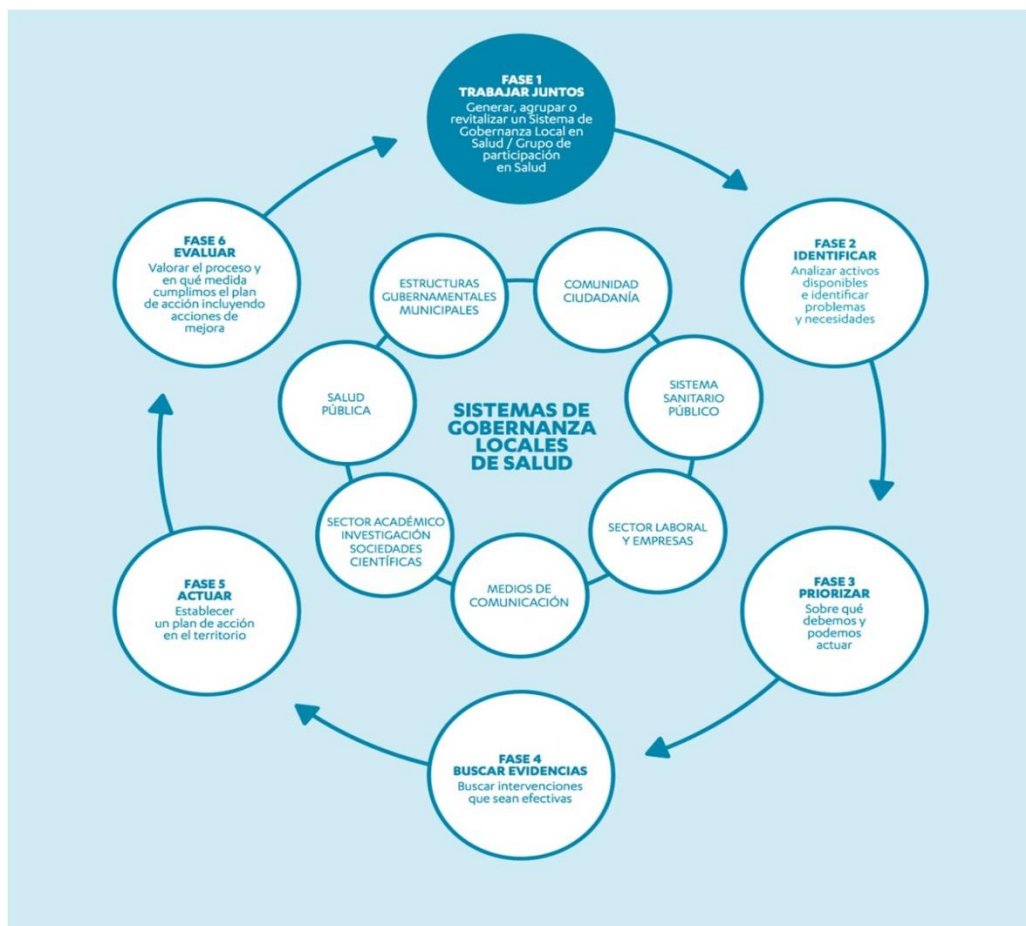
Uno es un modelo adaptado de los [County Health Rankings](#), a través de indicadores resumen para cada uno de los municipios asturianos. Y el segundo es un modelo de indicadores más ampliados basado en el marco referencial de los [European Community Health Indicators](#) que también son utilizados como referencia por el Ministerio de Sanidad en su documento de [Indicadores Clave del Sistema Nacional de Salud](#).

Uno de los elementos claves de este modelo es vincular la información a la acción, en lo que el Departamento de Salud Poblacional de Wisconsin llama [Movilizando a la acción a través de la Salud Comunitaria](#). En el marco del trabajo realizado por el OBSA esta línea de acción recibe la denominación de [Asturias Actúa en Salud](#).

[Asturias Actúa en Salud](#), trata de incidir en la importancia de los y las diferentes agentes de la comunidad para el abordaje de los determinantes de la salud: ciudadanía, movimiento asociativo, estructuras locales y autonómicas de salud pública, sistema sanitario público, empresas y sector laboral, estructuras gubernamentales y municipales, sector académico, etc...

Integramos dichos modelos de trabajo en el siguiente esquema, denominado Sistemas de Gobernanza Local en Salud. En la figura 2 se puede observar una representación de diferentes agentes clave y la propuesta de un método de trabajo para la acción comunitaria en salud.

Figura 2. Sistemas de Gobernanza Local en Salud



1.1 Antecedentes de Asturias Actúa en Salud. Breve reseña histórica.

Asturias Actúa en Salud es un proyecto ligado al OBSA que trata de identificar activos en salud localizados en los municipios asturianos. Surge a raíz de la I Jornada sobre Participación Comunitaria en Salud en Asturias en noviembre de 2009 organizada por la **Dirección General de Salud Pública y Participación**. Dentro de este proyecto se inicia un trabajo en red recogiendo las diversas experiencias comunitarias en salud que se estaban desarrollando en Asturias, siguiendo el modelo de la Red de actividades comunitarias del PACAP. En noviembre del año 2010, las actividades comunitarias eran un total de 101 y actualmente contamos con 2.000 actuaciones registradas en la web.

En el año 2012 la base de datos de Asturias Actúa en Salud comienza a trabajar de forma coordinada a nivel estatal con la de la Red de Actividades Comunitarias del Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria (PACAP) de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC). En 2013 dicho proyecto se amplía y se firma [la Alianza de Salud Comunitaria](#) en la que participan actualmente 28 entidades: la Administración del Principado de Asturias, a través de la Consejería de Sanidad (Dirección General de Salud Pública), la Universidad de Alicante, la Universitat de Girona, el Instituto Marco Marchioni, la Dirección General de Salud Pública de Aragón, la Agència de Salut Pública de Catalunya, la Escuela Andaluza de Salud Pública, la Agència de Salut Pública de Barcelona, la Federación de Asociaciones de Enfermería Comunitaria y Atención Primaria, la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria, la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria, el Servicio Extremeño de Salud, la Escuela de Salud Pública de Menorca, la Dirección General de Salud Pública del Gobierno Vasco, el Hospital Italiano de Buenos Aires, el Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra, Madrid+Salud (Ayuntamiento de Madrid), la Asociación Española de Trabajo Social y Salud, Dirección General de Salud Pública y Participación del Gobierno de las Islas Baleares, la Dirección General de Salud Pública del Generalitat de Valencia, la Facultad de Ciencias de la Salud de la Facultad Jaume I, la Conselleria de Salut del Gobierno de las Islas Baleares, SACYL (Salud Castilla y León), Fundació Salut i Envel·liment de la Universitat Autònoma de Barcelona, Fundación Instituto Universitario para la Investigación en Atención Primaria de Salud Jordi Gol i Gurina (IDIAPJGol), la Fundación EDEX, el Instituto Vasco de Innovación Sanitaria y el Colectivo Silesia.

La base de datos de Activos de Salud del OBSA desarrollada a partir de la experiencia de la red de actividades comunitarias del PACAP, ha sido exportada a otras redes nacionales con las que compartimos información y actualmente están en marcha las siguientes redes en el ámbito nacional:

- [Programa de Actividades Comunitarias \(PACAP\) de la SEMFYC.](#)
- [Actius i Salut. Agencia de Salud Pública de Cataluña.](#)
- [Alianza de Salud comunitaria](#)
- [Euskadi Aktiboa. Departamento Vasto de Salud.](#)
- [Observatorio Valenciano de Salud](#)
- [Salud Comunitaria Aragón](#)
- [Observatorio de Salud de la Comunidad de Navarra](#)

Entre el año 2014 y 2015, y en colaboración con la Federación Asturiana de Concejos (FACC) se llevó a cabo la actualización de tres herramientas vinculadas a Asturias Actúa en Salud:

- Sistema de búsquedas de Asturias Actúa en Salud así como los formularios de registro y validación de activos y actividades identificadas por la población. A mediados de 2016 se ha realizado una actualización de la página web.

- La aplicación móvil OBSA. Se actualiza la versión para Android, IOS y en dispositivos móviles incluyendo un sistema de geolocalización que facilita la búsqueda y posicionamiento de los activos en salud que se han registrado en la base de datos.
- Proyecto de recomendación de activos para la salud desde Atención Primaria. La posibilidad de incorporación de un icono de acceso directo a la base de datos de Asturias Actúa en Salud en el tapiz de la Historia Clínica Electrónica del programa informático de los Centros de Salud OMI-AP. Su objetivo es que los y las profesionales de la salud puedan recomendar desde la consulta actividades y recursos comunitarios a las personas que acuden a la misma. Con la activación del icono se realiza una búsqueda en la base de datos filtrando automáticamente los recursos y actividades en función de la edad y sexo del paciente y la ubicación del centro desde donde se realiza la consulta ofreciendo al personal sanitario información individualizada. El pilotaje en 4 Centros de Salud de diversas Áreas (Tineo, Siero, El Coto en Gijón y Parres) se realizó entre marzo y julio de 2015.

Durante el periodo 2015-16 se llevaron a cabo 65 actuaciones formativas en los municipios asturianos en las que participan 1.061 profesionales de diferentes ámbitos y realizándose diferentes tipo de actividades formativas a nivel local con representantes de 41 municipios. Lo que supone un 53% del total de los mismos.

En el año 2016 también se llevó a cabo la elaboración de la [Guía para trabajar en Salud Comunitaria en Asturias](#)¹, así como una remodelación profunda de la página web y la base de datos de Activos de salud. A lo largo de este periodo se continuó con la implantación del proyecto de recomendación de activos/prescripción social y el desarrollo del Proyecto de Sistemas de Gobernanza Local en marcado en el desarrollo de la estrategia [Personas sanas, poblaciones sanas: ordenación y elaboración de las Estrategias de Salud y Atención a la Población con Enfermedad Crónica en Asturias](#). Para disponer de información más en detalle sobre de la actividad realizada en este periodo se puede consultar el [Informe de actividad ampliado del periodo 2015-2016](#).

A principios del año 2017 se presenta la herramienta de autoevaluación de la equidad. El proyecto desarrollado desde el Observatorio de Salud en el año 2016 está basado en el trabajo realizada por Elena Aldasoro, Amaia Bacigalupe, Carlos Calderón, Santiago Esnaola y Elvira Sanz para el desarrollo de una Herramienta de cribado para la Evaluación del Impacto en Salud de las políticas públicas sectoriales. Posteriormente esta herramienta del Gobierno Vasco ha sido adaptada para la evaluación de programas, proyectos e intervenciones comunitarias

¹ Guía para trabajar en salud comunitaria en Asturias. Dirección General de Salud Pública; 2016 Asturias. Disponible en: <http://obsaludasturias.com/obsa/guiade-salud-comunitaria/>

Figura 3. Herramienta de evaluación rápida de equidad



2 Sistemas de Gobernanza y Participación

A finales del año 2014 en Asturias se publica la estrategia [Personas sanas, poblaciones sanas: ordenación y elaboración de las Estrategias de Salud y Atención a la Población con Enfermedad Crónica en Asturias](#). Dentro de la Línea Política 1 de Enfoque Poblacional de dicho documento se enmarca el Proyecto de los Sistemas de Gobernanza Local en Salud (SGLS). Durante el primer semestre de 2015 se llevó a cabo el pilotaje del proyecto, consolidándose paulatinamente.

Los marcos teóricos en los que se fundamenta el proyecto se vinculan a la importancia de las alianzas entre salud pública, sistema sanitario y salud comunitaria en el territorio (IOM, SESPAS², King's Fund). Las diferentes iniciativas puestas en marcha tratan de adaptarse a las condiciones locales y se basan en la experiencia del [País Vasco \(Redes Locales de Salud\)](#) y Andalucía (más orientada al ámbito municipal, [Red de Acción Local en Salud](#)).

El objetivo del proyecto de SGLS es facilitar el desarrollo de procesos de participación real de la ciudadanía en cuestiones relativas a su salud y bienestar a través de diferentes estructuras intersectoriales, grupos de encuentro y reflexión conformados por movimiento asociativo, agentes comunitarios clave y representantes de la ciudadanía, sistema sanitario, ámbito educativo y representantes y técnicos y técnicas municipales.

Su finalidad es trabajar juntos y juntas para mejorar la salud y bienestar de la comunidad a través del análisis participativo tanto de las riquezas de la población, los activos, como de las necesidades y déficits en base a los determinantes de la salud priorizando juntos las líneas de trabajo y acciones a desarrollar por los y las diferentes agentes que trabajan en el territorio, cada uno desde su ámbito, estableciendo planes de acción, informando e implicando a la comunidad, realizando un análisis periódico de la situación de las acciones y evaluando el proceso y resultados entre todos y todas.

Desde esta propuesta, el Observatorio de Salud en Asturias, a partir del trabajo desarrollado en Asturias Actúa en Salud, apoya la reorientación de estructuras de participación en salud existentes o en proceso de generación y otros espacios de coordinación locales (Consejos de Salud de Zona, Consejos Municipales de Salud, Mesas Intersectoriales de Salud,...) En este sentido el desarrollo de los SGLS tiene un valor estratégico fundamental para lograr una correcta implantación de diferentes acciones en el campo de la Promoción de la Salud y la Acción Comunitaria.

² Cofiño R, Pasarín MI, Segura A. [How should population health be approached? SESPAS Report 2012]. Gaceta Sanitaria [Internet]. Marzo de 2012 [citado 16 de Diciembre de 2013];26 Suppl 1:88–93. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22321944>

Desde el Proyecto de Sistemas de Gobernanza Local en Salud se ha continuado con la incorporación y formación en las herramientas vinculadas a Asturias Actúa en Salud en aquellos centros de salud y municipios interesados. Asimismo, se han apoyado diferentes estructuras intersectoriales de participación en salud a través de diversas acciones de acompañamiento y formaciones puntuales solicitadas que se han traducido en el desarrollo de varias iniciativas lideradas por los grupos locales para mejorar el bienestar de su comunidad.

En el año 2017 se llevó a cabo un estudio, realizado por residentes de enfermería familiar y comunitaria (Antón Martínez, Gloria; Noriega Pérez, Alba; Sanz Vega, Carlos Miguel), con el objetivo de evaluar la situación actual de las actuaciones intersectoriales de salud comunitaria realizadas en el ámbito municipal y su relación con los resultados de salud de la población.

Se obtuvo una tasa de respuesta del 78% de municipios, que correspondía al 88% de la población asturiana

A continuación, en la **Tabla 1**, mostramos una tabla resumen de la situación en los municipios asturianos (año 2017)

Tabla 1. Situación de los espacios intersectoriales de salud (Asturias, 2017)

FASE/PREGUNTA	SÍ %	NO %	E/P %
Fase 1- Trabajar juntos.			
1.¿Hay espacios de coordinación?	70,2	19,3	10,5
2.¿Se analizó si existen otros espacios de coordinación?	79,6	18,4	2
3.¿Se ha consensuado la composición del espacio?	74	22	4
4.¿Se han consensuado los objetivos?	74	18	8
5.¿Se ha comunicado a la población su existencia?	62	24	14
Fase 2- Identificar.			
6.¿Se han definido las características de la población?	71,9	12,3	15,8
7.¿Se han identificado los problemas de salud?	56,1	22,1	22,8
8.¿Se ha incluido las perspectiva de Salud en todas las Políticas?	33,3	31,6	35,1
9.¿Se han identificado sus activos?	57,9	8,8	33,3
10.¿Se han compartido los resultados?	43,9	29,8	26,3
Fase 3- Priorizar.			
11.¿Se ha realizado algún tipo de priorización?	43,9	33,3	22,8
12.¿Se han establecido criterios para la priorización?	36,8	35,1	28,1
13.¿Se han utilizado metodologías participativas?	52,6	35,1	12,3
14.¿La priorización ha sido consensuada?	42,1	33,3	24,6
15.¿Se ha comunicado la priorización?	35,1	33,3	31,6
Fase 4- Buscar intervenciones que funcionen.			
16.¿Se han identificado programas de salud?	29,8	43,9	26,3
17.¿Se ha analizado el posible impacto que pueden tener?	7	63,2	29,8
18.¿Se han revisado las recomendaciones generales?	49,1	42,1	8,8
19.¿Se han identificado iniciativas similares?	43,9	36,8	19,3
20.¿Se han creado nuevos programas?	26,3	40,4	33,3
Fase 5- Actuar.			
21.¿Ha participado el espacio de coordinación?	35,1	40,4	24,6
22.¿Se ha definido un plan de acción?	38,6	35,1	26,3
23.¿Se ha construido a partir de las necesidades poblacionales?	47,4	28,1	24,6
24.¿Se ha planificado en función de los recursos disponibles?	47,4	28,1	24,6
25.¿Se ha elaborado un plan de comunicación?	31,6	36,8	31,6
Fase 6- Evaluar.			
26.¿Se ha realizado una evaluación estructurada?	15,8	59,6	24,6
27.¿Se han recogido indicadores de evaluación?	14	61,4	24,6
28.¿Se han utilizado metodologías participativas?	19,3	59,6	21,1
29.¿Se han identificado acciones de mejora?	17,5	52,6	29,8
30.¿Se han comunicado los resultados de la evaluación?	10,5	66,7	22,8

(Fuente: Trabajo realizado por los residentes de enfermería familiar y comunitaria Antón Martínez, Gloria; Noriega Pérez, Alba; Sanz Vega, Carlos Miguel, 2017)

El 70,2% de los municipios cuentan con algún espacio de coordinación, siendo el más frecuente los consejos de salud (45,6%), seguido de las mesas intersectoriales (26,3%) y las escuelas de salud (22,8%).

El 71,9% de los municipios definieron las características de la población con la que trabajan, el 56,1% identificó sus problemas de salud y el 57,9% llevó a cabo una identificación de los activos con los que contaba. En cuanto a la perspectiva de salud en todas las políticas, sólo el 33,3% de los municipios afirma tenerla en cuenta.

El 43,9% de los ayuntamientos ha realizado algún tipo de priorización y sólo el 36,8% ha establecido criterios previos para realizarlo. En el 29,8% de los municipios ha identificado los programas de salud ya existentes, el 43,9% ha buscado iniciativas desarrolladas en entornos próximos y el 26,3% ha creado nuevos programas de actuación. Además, el 49,1% afirma haber revisado las recomendaciones de las agencias de salud, pero sólo el 7% ha analizado el posible impacto de los programas desarrollados.

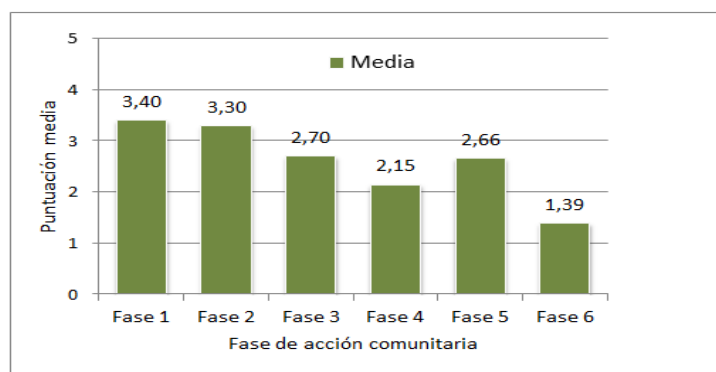
Tan sólo el 38,6% de los municipios ha definido su plan municipal de acción en salud, habiendo participado únicamente el 35,1% de los espacios de coordinación en su elaboración.

El 84,2% de los ayuntamientos no ha realizado una evaluación estructurada de la acción comunitaria, por lo que sólo se han identificado áreas de mejora en el 17,5% de los casos.

En cuanto a las metodologías participativas, se han obtenido bajas tasas de respuesta en su utilización en la fase 3 (47,4%) y la fase 6 (80,7%). Del mismo modo, la no comunicación de las diferentes acciones contempladas han sido escasas en la fase 2 (56,1%), fase 3 (64,9%), fase 5 (68,4%) y fase 6 (89,5%).

En la **Figura 4** se observa la evolución de las puntuaciones medias en cada una de las fases. Así mismo, la media de puntuación total en el proceso de acción comunitaria es de 15,6 puntos (0-30 puntos).

Figura 4. Puntuaciones medias obtenidas por los municipios en cada una de las fases del ciclo de intervención comunitaria.



3 ¿Qué resultados tiene Asturias Actúa en Salud?

3.1 Sistemas de Gobernanza Local en Salud

En el periodo 2017/18 se han realizado un total de **280 visitas** a mesas intersectoriales y consejos de salud, en las que han participado **1.877 profesionales** sanitarios y de otros ámbitos. Estas actividades se han desarrollado en **27 municipios** de los cuales **21** de ellos contaba con un **sistema de gobernanza local**. Si bien es cierto que existen algunos procesos participativos en los que no interviene el OBSA y que no están contabilizados en la siguiente tabla.

A continuación presentamos un listado de los municipios en los que se ha llevado a cabo algún tipo de actividad formativa:

Tabla 2. Municipios y espacios intersectoriales activos

Municipio	Espacio intersectorial de trabajo
Avilés	-
Belmonte de Miranda	Mesa Intersectorial de Salud
Boal	EMS
Cangas de Onís	Mesa Intersectorial de Salud
Caso	Consejo de Salud
Castrillón	Consejo de Salud
Colunga	Mesa Intersectorial de Salud
Cudillero	Mesa Intersectorial de Salud
Gijón	Consejo de Salud (Nastahoyo, El coto)
La Felguera	Consejo de Salud
Laviana	Consejo de Salud
Llanera	Mesa Intersectorial de Salud
Mieres	Mesa Intersectorial de Salud
Nava	Mesa Intersectorial de Salud
Oviedo	Consejo de Salud
Parres	Consejo de Salud
Proaza	-
Quirós	-
Salas	Mesa Intersectorial de Salud
Santo Adriano	-
Sariego	Mesa Intersectorial de Salud
Siero	Consejo de Salud
SMRA	Mesa Intersectorial de Salud/Consejo de Salud
Sobrescobio	Consejo de Salud
Tevera	-
Villaviciosa	Mesa Intersectorial de Salud

Los principales resultados del trabajo desarrollado por Asturias Actúa en Salud en el periodo 2017-2018 se encuentran resumidos en la Tabla 3. Se especifican las diferentes actividades formativas realizadas a distintos agentes de salud (sanitarios, municipales, asociativo), la participación en la dinamización de las estructuras de participación local en salud hacia Sistemas de Gobernanza Locales de Salud y la situación del mapa de actividades comunitarias y del proyecto de recomendación de activos para la salud desde Atención Primaria.

Tabla 3. Resumen de indicadores principales del proyecto Asturias Actúa en Salud

	2017	2018	Total 17/18
Dinamización de Consejos de Salud de Zona y Mesas Intersectoriales			
Nº de visitas de apoyo técnico realizadas en los municipios	106	174	280
Nº de participantes en las diferentes actividades formativas	592	1285	1877
Nº de municipios en los que se han realizado actividades formativas y/o de dinamización y % sobre el total	18(23%)	19(24%)	27(35%)
Municipios con Sistemas de Gobernanza Local en marcha y % sobre el total	13(17%)	19(23%)	21(27%)
Base de Datos Asturias Actúa en Salud			
Número total de visitas a la web del OBSA	127.833	182.826	310.659
Nº páginas vistas en la web relacionadas con el proyecto	50.232	57.387	107.619
Recursos identificados en la base de datos (BBDD)	-	-	782
Actividades activas incluidas en la BBDD	-	-	294
Actividades totales incluidas en la BBDD	-	-	1.207
Actuaciones (actividades + recursos) totales incluidas en la BBDD	-	-	1.989

3.2 Proyecto de recomendación de activos en atención primaria

En relación con el **Proyecto de Recomendación de Activos** (“Prescripción social”) desde Atención Primaria, a finales del año 2018, el icono de consulta directa de la base de datos de Asturias Actúa en Salud desde el programa informático OMI-AP utilizado en los Centros de Salud se encuentra disponible en 47 Zonas Básicas de Salud de 36 municipios.

En el periodo 2017/18 se han realizado un total de **84 sesiones** formativas con los Equipo de Atención Primaria en las que han participado un total de **856 profesionales**. Actualmente los y las profesionales sanitarias con servicio OMI accesible ascienden a un total de 1.101 profesionales de los EAP que prestan servicios a un total de 451.038 habitantes.

A continuación mostramos una tabla resumen con los municipios y ZBS en las que se encuentra disponible este servicio

Tabla 4. Municipios y Zonas Básicas de Salud con Servicio OMI instalado.

Municipio	ZBS
Allande	C.S. Allande
Aller	C.S. Moreda, C.S. Cabañaquinta
Aviles	C.S. Sabugo, C.S. La Magdalena
Belmonte	C.S. Belmonte – Somiedo
Boal	C.S. Boal
Cabranes	C.S. Nava-Cabranes
Cangas de Narcea	C.S. Cangas Narcea
Corvera	C.S. Corvera - Las Vegas
Cudillero	C.S. Cudillero
Degaña	C.S. Cerredo
El Franco	C.S. La Caridad
Gijón	C.S. LlanoPonte, C.S. Natahoyo, C.S. El Coto
Gozón	C.S. Luanco
Grado	C.S. Grado
Ibias	C.S. Ibias
Laviana	CS. Laviana
Lena	C.S. Pola de Lena
Llanera	C.S. Llanera
Llanes	C.S. Llanes, C.S. Posada de Llanes
Mieres	C.S. Mieres Norte, C.S. Mieres Sur, C.S. Figaredo, C.S. Ujo
Nava	C.S. Nava-Cabranes
Navia	C.S. Navia
Noreña	C.S. Noreña
Oviedo	C.S. Otero, C.S. Teatinos, C.S. Pumarín, C.S. Naranco
Parres	C.S. Arriondas
Pravia	C.S. Pravia
Proaza	C.S. Proaza
Ribadesella	C.S. Ribadesella
Salas	C.S. Salas
Siero	C.S. Pola de Siero
SMRA	C.S. Sotrondio, C.S. Blimea

Somiedo	C.S. Somiedo
Tapia de Casariego	C.S. Tapia
Tineo	C.S. Tineo
Vegadeo	C.S. Vegadeo
Villaviciosa	C.S. Villaviciosa

En la **Tabla 5** se muestran un resumen de los principales indicadores de actividad relacionadas con el proyecto de recomendación de activos en Atención Primaria.

Tabla 5. Resumen de actividad proyecto de recomendación de activos en Atención Primaria

Proyecto de recomendación de Activos en Atención Primaria			
Sesiones formativas realizadas en los EAP	16	68	84
Profesionales que han participado en las sesiones	240	616	856
Municipios con servicio de OMI-AP-OBSA instalado	-	-	36
ZBS con servicio de OMI-AP-OBSA instalado	-	-	47
Profesionales sanitarios con acceso a servicio OMI-AP-OBSA	-	-	1.101
Población cubierta por las ZBS con servicio OMI instalado	-	-	451.038
Número de usuarios desde OMI-AP	471	744	1.215
Número de activos consultados desde OMI-AP (visitas a páginas)	1.107	1.598	2.705
Sesiones abiertas por parte de los profesionales sanitarios	661	958	1.619

4 Producción de información epidemiológica

Durante el periodo 2017 y 2018 se ha continuado trabajando en la producción de información epidemiológica a través de diferentes proyectos que se presentan a continuación

Rankings geográficos

En el mes de abril del año 2018 se llevó a cabo la presentación del informe sobre Rankings geográficos 2018. Es el cuarto informe de la serie de Rankings geográficos del Observatorio y (en él)en este documento se presenta la fotografía resumida de salud para los 78 municipios asturianos.

Indicadores ampliados

Este proyecto es un modelo de indicadores más ampliados basado en el marco referencial de los [European Community Health Indicators](#) que también son utilizados como referencia por el Ministerio de Sanidad en su documento de [Indicadores Clave del Sistema Nacional de Salud](#).

Durante el año 2018 se llevó a cabo una nueva actualización de la “[Situación de Salud en Asturias](#)” a través de un documento técnico con 101 indicadores . En este informe los datos son globales para Asturias, no por concejos y presentándose la información en aquellos casos en que ha sido posible, desagregados por sexo.

Estrategias y programas

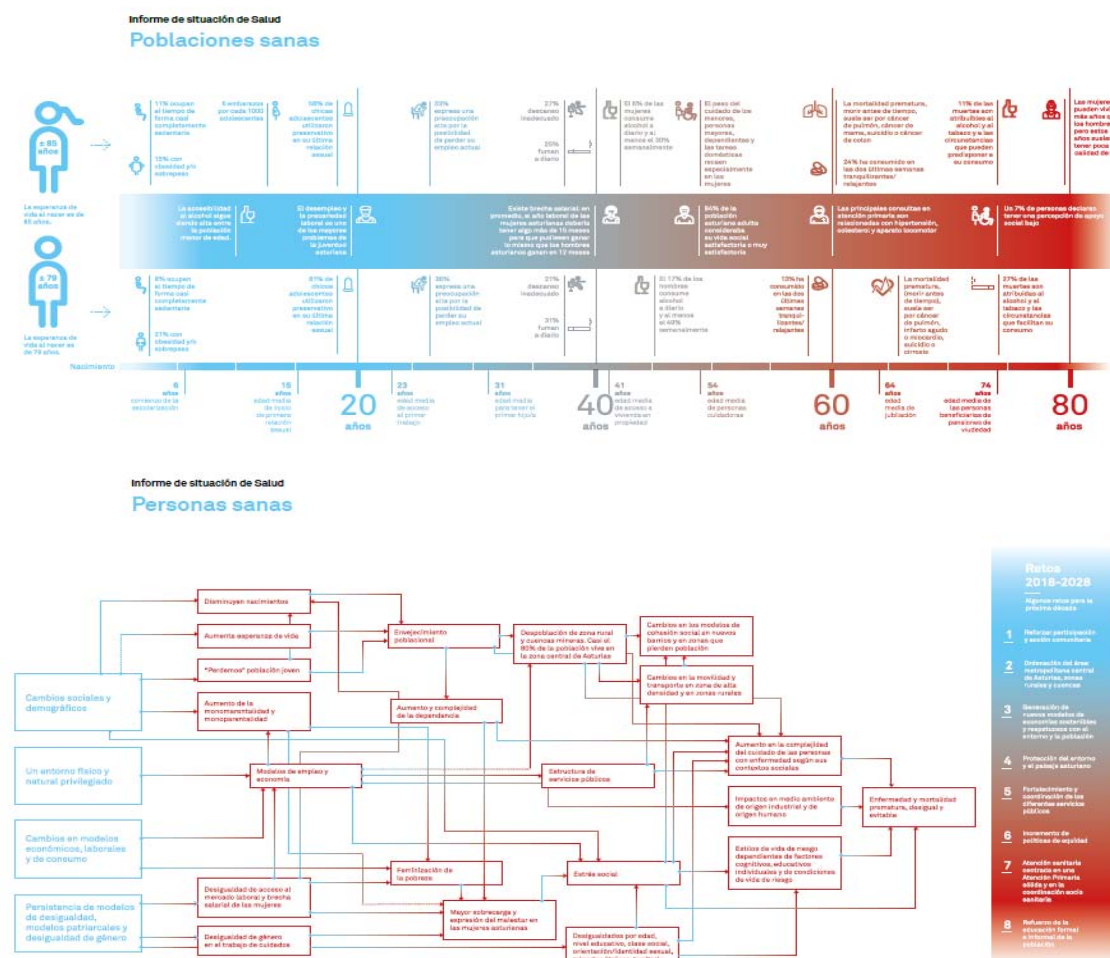
En el año 2018 se ha llevado a cabo la actualización de los indicadores enmarcados en la [Estrategia de Salud Oral](#) con los datos correspondientes al año 2017.

Análisis de situación de salud en Asturias

Como paso previo a la elaboración del *Plan de Salud del Principado de Asturias 2019-2030*. *Poblaciones Sanas Personas Sanas* se ha realizado un *Análisis de la situación de salud en Asturias*.

Este documento del [Análisis de la situación de salud en Asturias \(2018\)](#) es una “fotografía” para conocer la situación de bienestar y salud que tiene la población en Asturias. Esta fotografía nos permitirá conocer con más detalle nuestras necesidades y nuestras riquezas y saber cómo podemos actuar mejor.

Figura 5 . Infografía de la situación de salud en Asturias 2018.



Las áreas analizadas han sido las siguientes:

- Nuestro contexto y nuestras condiciones de vida
- Nuestro entorno
- Nuestros estilos de vida
- Nuestro sistema sanitario
- Nuestros resultados de salud
- ¿Qué estamos haciendo?

A lo largo del proceso se ha contado con la participación de 1.257 personas tal como se describe a continuación en las siguientes fases:

Fase 0

- Preparación del proyecto.

- Entrevista a personas clave para delimitar el contenido y alcance del proyecto (15 personas).
- Comienzo de elaboración del análisis de situación de salud en Asturias.

Fase 1

- Definición de Ejes/Áreas
- Entrevistas a personas referentes en algunos temas
- Presentación del documento 0 en sesión abierta en la Dirección General de Salud Pública y recogida de aportaciones (60 personas asistentes).
- Presentación y sesión de trabajo con las gerencias de todas las áreas sanitarias (6 personas).
- Presentación y sesión de trabajo con direcciones médicas y de enfermería de todas las áreas sanitarias (12 personas).

Fase 2

- Consulta ciudadana sobre recursos y necesidades en relación con el bienestar en Asturias a través de la web Asturias participa (Consejería de Presidencia y Participación Ciudadana) (109 respuestas) y encuestas en papel en Jornadas de Paciente Activo, Federación Asturiana de Concejos, Instituto de la Mujer, red de voluntariado y asociaciones (226 respuestas). Total 335 encuestas.
- Jornada para la elaboración de Plan de Salud con metodología Open Space en el Palacio de Exposiciones y Congresos Ciudad de Oviedo (300 personas que en diferentes grupos trabajaron 60 temas propuestos por ellas mismas y englobados en tres ejes: salud en todos los entornos, salud en todas las edades y calidad del sistema sanitario).
- Consulta a mandos intermedios del SESPA (84 personas).

Fase 3

- Trabajo sobre el documento de análisis de la situación de salud en Asturias y en el contexto nacional.
- Jornada de trabajo abierta, en la Dirección General de Salud Pública, con informantes clave expertos en temas prevalentes en mortalidad y morbilidad en Asturias (4 expertos y 70 asistentes)
- Presentación al Consejero de Sanidad de documento 0 y evolución.
- Redacción del borrador 1 del Plan de Salud 2018-2028 con áreas, acciones y objetivos

Fase 4

- Definición de áreas prioritarias a desarrollar de forma más inmediata dentro del Plan de salud.
- Desarrollo de grupo de trabajo para revisión y aportaciones del área de sistema sociosanitario del borrador (13 personas).
- Jornada internacional de Salud Comunitaria en HUCA y Palacio de Congresos Ciudad de Oviedo (asistencia de 350 personas)
- Definición de indicadores globales para evaluación.
- Consulta a revisores/as externas del borrador del Plan de Salud (12 personas)

Fase 5

- Revisión final del documento por el Consejo de Dirección de la Consejería de Sanidad.
- Revisión del documento por la Unidad de Igualdad de la Consejería de Sanidad.
- Comienzo de elaboración de la memoria económica del Plan
- Trámites de audiencia para consulta pública.
- Valoración de alegaciones presentadas.
- Revisión y redacción final del Plan de Salud.

5 Resumen de métricas y redes sociales

5.1 Página Web

A continuación se muestra un resumen de las principales métricas relacionadas con la página web del Observatorio de Salud en Asturias durante el periodo 2017/18

Figura 6. Grupos de edad que consultaron la web en el periodo de estudio

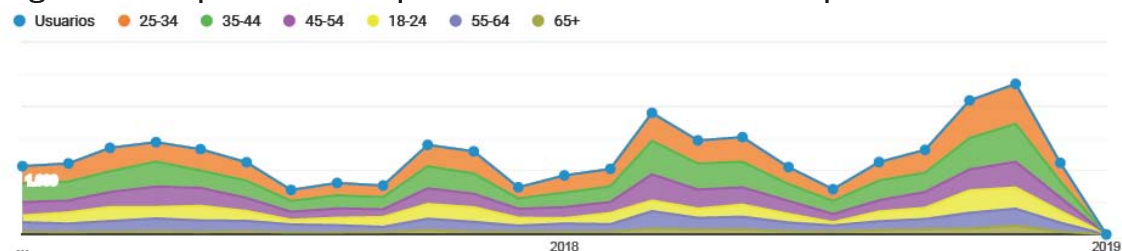


Tabla 6. Resumen cuantitativa por grupos de edad que consultaron la web en el periodo de estudio

Edad	Adquisición			Comportamiento		
	Usuarios	Usuarios nuevos	Sesiones	Porcentaje de rebote	Páginas/sesión	Duración media de la sesión
	26.125 % del total: 46,35 % (56.360)	25.889 % del total: 45,43 % (56.987)	38.395 % del total: 46,38 % (82.790)	56,51 % Media de la vista: 55,81 % (1,25 %)	3,60 Media de la vista: 3,75 (-4,07 %)	00:03:26 Media de la vista: 00:03:34 (-3,56 %)
1. 25-34	7.071 (25,48 %)	6.640 (25,65 %)	9.967 (25,96 %)	58,48 %	3,48	00:03:25
2. 35-44	6.851 (24,69 %)	6.294 (24,31 %)	10.200 (26,57 %)	52,23 %	4,02	00:04:03
3. 45-54	5.046 (18,19 %)	4.647 (17,95 %)	7.017 (18,28 %)	53,01 %	3,65	00:03:21
4. 18-24	3.991 (14,38 %)	3.905 (15,08 %)	4.790 (12,48 %)	68,83 %	2,89	00:02:46
5. 55-64	3.513 (12,66 %)	3.217 (12,43 %)	4.816 (12,54 %)	53,70 %	3,65	00:03:02
6. 65+	1.276 (4,60 %)	1.186 (4,58 %)	1.605 (4,18 %)	58,44 %	3,51	00:03:22

Figura 7. Consultas por sexo (hombre/mujer) en el periodo de estudio

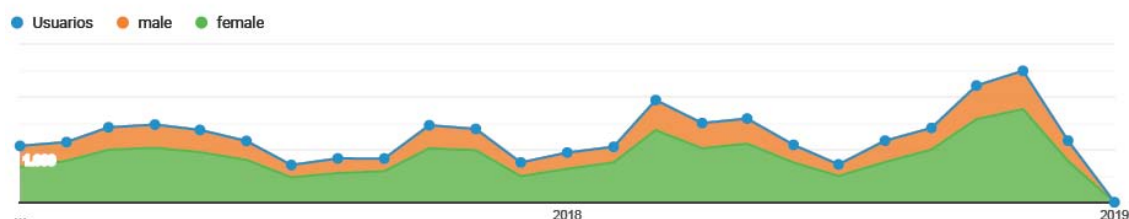


Tabla 8. Resumen cuantitativa por (hombre/mujer) en el periodo de estudio

Sexo	Adquisición			Comportamiento		
	Usuarios	Usuarios nuevos	Sesiones	Porcentaje de rebote	Páginas/sesión	Duración media de la sesión
	27.767 % del total: 49,27 % (56.360)	27.473 % del total: 48,21 % (56.987)	40.159 % del total: 48,51 % (82.790)	57,51 % Media de la vista: 55,81 % (3,04 %)	3,53 Media de la vista: 3,75 (-5,97 %)	00:03:21 Media de la vista: 00:03:34 (-5,89 %)
1. female	19.573 (69,49 %)	19.106 (69,54 %)	27.282 (67,93 %)	58,40 %	3,40	00:03:02
2. male	8.593 (30,51 %)	8.367 (30,46 %)	12.877 (32,07 %)	55,61 %	3,80	00:04:02

Figura 8. Consultas realizadas según grupos de edad y sexo

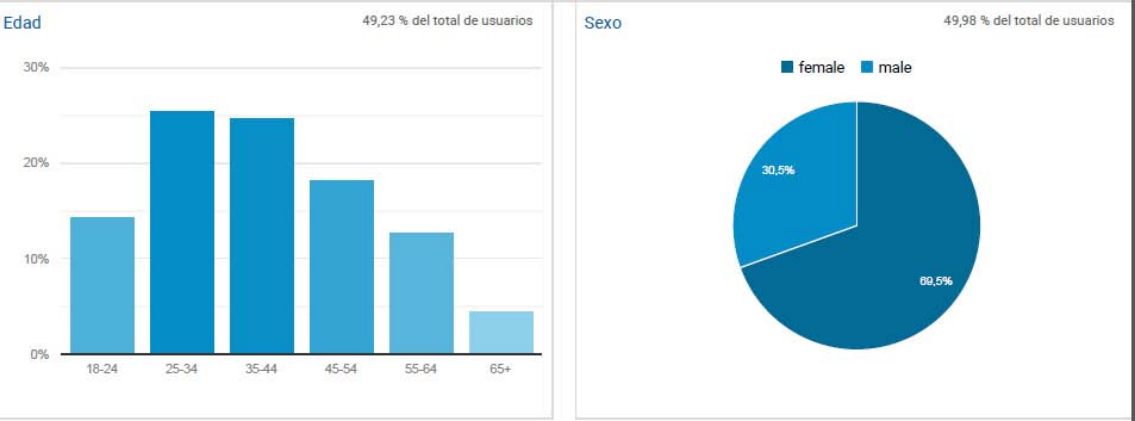


Figura 9. Visión general de la audiencia



Tabla 11. Procedencia (nacional/internacional) de consultas realizadas a la web

Pais	Usuarios	% Usuarios
1. Spain	41.589	73,69 %
2. Mexico	3.011	5,34 %
3. Peru	1.626	2,88 %
4. United States	1.340	2,37 %
5. Argentina	1.306	2,31 %
6. Colombia	1.300	2,30 %
7. Ecuador	935	1,66 %
8. Chile	773	1,37 %
9. Venezuela	547	0,97 %
10. France	435	0,77 %

Tabla 12. Procedencia (nacional) de consultas realizadas a la web

Ciudad	Usuarios	% Usuarios
1. Oviedo	10.475	17,86 %
2. Barcelona	5.640	9,62 %
3. (not set)	5.333	9,10 %
4. Madrid	5.046	8,61 %
5. Gijón	4.065	6,93 %
6. Zaragoza	1.526	2,60 %
7. Valencia	1.503	2,56 %
8. Seville	1.037	1,77 %
9. Aviles	978	1,67 %
10. Valladolid	720	1,23 %

Figura 10. Flujo de usuarios (solamente se reflejan 3 interacciones)



5.2 Twitter

La situación del Observatorio en la red social twitter en la actualidad es la siguiente, en todo el periodo de funcionamiento en esta red social se han realizado 3.993 tweets, se siguen a 1.422 usuarios y tiene 2.801 seguidores.

La actividad realizada en estos dos últimos (2017/18) años se describe a continuación:

Tabla 10. Resumen de actividad del perfil @obsalud en twitter

Año	Mes	Tweets	Impresiones	Interacciones	Tasa de interacción
2018	Diciembre	3	2023	88	4,35
2018	Noviembre	14	6055	230	3,80
2018	Octubre	9	11019	833	7,56
2018	Septiembre	8	6092	302	4,96
2018	Agosto	7	16094	651	4,04
2018	Julio	3	3427	132	3,85
2018	Junio	16	15317	700	4,57
2018	Mayo	19	18710	575	3,07
2018	Abril	20	24175	882	3,65
2018	Marzo	18	33464	1336	3,99
2018	Febrero	6	10703	489	4,57
2018	Enero	8	12433	421	3,39
2017	Diciembre	12	12061	222	1,76
2017	Noviembre	34	32055	832	2,60
2017	Octubre	22	26634	565	2,12
2017	Septiembre	3	4331	101	2,33
2017	Agosto	18	11360	100	0,88
2017	Julio	13	13335	216	1,62
2017	Junio	8	10290	168	1,63
2017	Mayo	12	10234	237	2,32
2017	Abril	8	11923	338	2,83
2017	Marzo	17	7821	147	1,88
2017	Febrero	10	8044	255	3,17
2017	Enero	9	6782	183	2,70
Media mensual		12,25	13121,75	416,79	3,24

El promedio mensual de tweets publicados por el Observatorio en estos dos años es de 12,25 tweets al mes, con una media de 13.122 impresiones y 417 interacciones. Los picos de mayor número de impresiones se corresponden con las épocas en que se realizaron jornadas (noviembre de 2017 y 2018, y junio de 2018) y con las épocas en que se anunciaron la publicación de las diferentes guías (Guía de Recomendación de activos y guía Nice)

6 Productos audiovisuales desarrollados

Durante el periodo 2017-18 se ha participado en la realización de 27 audiovisuales que han generado un total de 7.404 visualizaciones.

Desde el OBSA se ha coordinado la realización de los siguientes materiales audiovisuales:



Salubrismo en Laviada



Activos de Salud en Asturias



¿Qué son los activos en salud?



Cuantayá. Salud Activa;
Construyendo un activo de...



Todos los caminos llevan a
"La Calzada" (una fotografía...



V Jornada de Participación y
Actividades Comunitarias e...



V Jornadas de Participación
Comunitaria ne Asturias



Acercándose a Llanera. Una
mirada cualitativa a la...



30 años de historias. Centro
de Salud El Coto (Gijón)

En colaboración con la [Asociación Partycipa](#) también se han llevado a cabo diferentes materiales audiovisuales relacionados con los proyectos que se están apoyando en el ámbito local:



Saludando Cudillero



Diagnóstico de salud de Laviana para traducir con jóvenes



Laviana: diálogo orientado a la acción



Fiesta Salud Boal



ColunGuaa!!! Capítulo final



RealGame Samain Colunga



Intro RealGameSamain Colunga



RealGameSamain en Conexión Asturias



La Nave habla sobre La Nave



La Nave rima y crea



La pastilla de toda la vida 1



Salú, hol San Lázaro



Jornada Intercambio Creativo y Lúdico Salud Comunitaria



Contra la Violencia hacia las Mujeres



Gota a gota: Participación Ciudadana en Salud desde la Asturias Rural



Mapeo Saludable Naveces



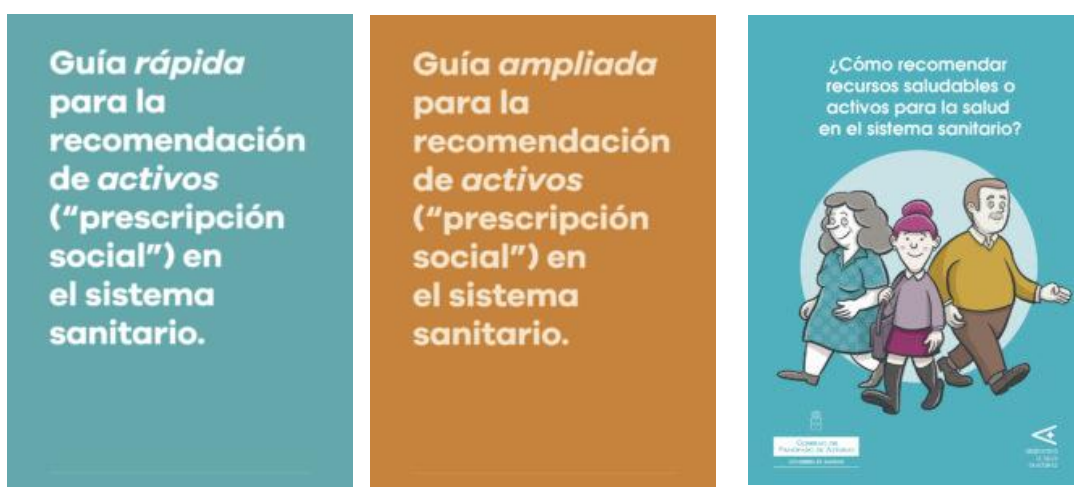
SaludAndo Rocas Montevil

7 Guías y materiales de apoyo elaborados

Durante el periodo 2017-18 se ha elaborado la [Guía de recomendación de Activos en el Sistema Sanitario](#) en versión ampliada y reducida, así como un cómic orientado a facilitar la difusión de información en el ámbito sanitario.

El objetivo de esta guía rápida es ofrecer orientaciones a las y los profesionales de la salud para incorporar la recomendación de activos/recursos saludables desde el sistema sanitario utilizando los recursos disponibles en el [mapa del Observatorio de Salud en Asturias](#).

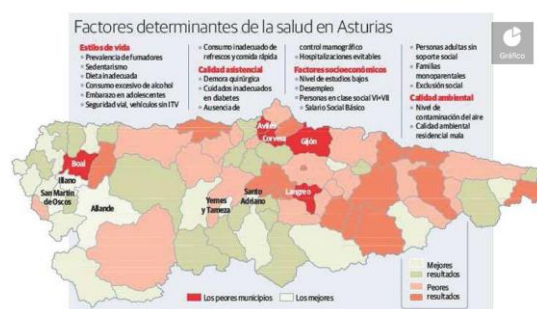
Figura 11. Guía de recomendación de activos (OBSA)



Siero respira el segundo peor aire de Asturias, sólo por detrás de Avilés

Los vecinos son los decimooctavos de la región que más critican la calidad medioambiental, que se mide en Lugones

Los habitantes de Avilés, Langreo, Corvera, Boal y Gijón llevan la vida menos sana



Caravia, el municipio con mejores resultados de salud

Ocupa la primera posición del Observatorio de Salud para Asturias, seguido de Sobrescobio, Coaña, Boal y Taramundi. Cierran el ranking Ponga Onís, Cabrales, Cabranes y Panes



LAURA MAYORDOMO Gijón
Jueves, 12 abril 2018, 13:09

Castrillón prepara la Feria de la Salud

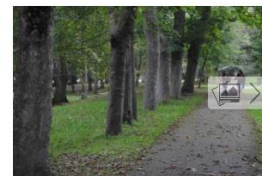


Los sierenses, novenos que menos comida rápida consumen en Asturias

Los vecinos también son los terceros que llevan una vida más activa de toda la región

Pola De Siero, A. F. V. | 16.04.2018 | 01:55

Según datos del Observatorio de la Salud, los sierenses son los novenos que menos comida basura y refrescos azucarados ingieren de Asturias, en un ranking liderado por Gozón. Además, el mismo informe refleja que los vecinos de Siero son los terceros menos sedentarios del Principado, sólo por detrás de Tineo y Mieres. Ambas cuestiones tienen especial relevancia, ya que están asociadas a la aparición de enfermedades coronarias.



Dois vecinos caminan por el parque de La Cebra (Lugones). M.

Los castrillonenses presentan las tasas de consumo de alcohol más bajas de Asturias

"El trabajo desarrollado por el plan de drogas municipal ha dado sus frutos", se felicita la concejala de Bienestar Social y Sanidad

Piedras Blancas, I. Montes | 17.04.2018 | 03:11

Castrillón figura como el concejo de toda Asturias con el mejor dato en cuanto a consumo de alcohol. El porcentaje de las personas que declaran que consumen de una manera considerada excesiva al -o de gran riesgo- es del 4,76%, frente al 11,70% de media en la región, según señaló ayer la concejala de Bienestar Social, Sanidad, Consumo y Juventud, Montse Ruiz (IU).

Noticias de Caravia

Caravia presume: "Estamos muy sanos"

El concejo más saludable de Asturias lo es, según los vecinos, por estar en la costa, apenas sufrir contaminación, cultivar la huerta y tener un clima suave

Prado (Caravia), Cristina Muruzabal | 18.04.2018 | 01:29

PARA CONTINUAR LEYENDO

HAZTE SUScriptor

LNE+

WEB mensual

3.99 euros

SUSCRÍBETE

Castrillón reduce a la mitad el consumo de alcohol entre la población



Bienestar Social junto a Difac realizan campañas de prevención del consumo de alcohol. / MARIETA

El Observatorio asturiano de la Salud exporta sus proyectos a Buenos Aires



El jefe de programas del Hospital Italiano de Buenos Aires, Gastón Periman, y el consejero de Sanidad asturiano, Francisco del Busto. - E. C.

Estos son los finalistas del Premio a la Mejor Web de Asturias



La salud de los avilesinos, a la cola de Asturias



Pacientes accediendo al centro de salud de El Quirinal.

La N-634 eleva la contaminación de los pueblos de Parres, Piloña y Cangas



El tramo de la nacional 634 que discurre entre las localidades de Lloio y Santanes. / NEL ACEBAL

El Observatorio de la Salud, premio a la Mejor Web de Asturias



Mejor Web y Mejor Web empresarial/institucional. Observatorio de Salud.

Llanera es el segundo municipio de Asturias con más enfermos crónicos



El Observatorio de la Salud atribuye las altas cifras del concejo a la población reclusa del Centro Penitenciario de Asturias

Las enfermedades crónicas, el tabaco y el alcohol, los retos pendientes

R. A. AVILÉS.

Domingo, 5 marzo 2017, 01:06



Los avilesinos, a la cabeza de Asturias en la ingesta de comida basura



Un niño se come una hamburguesa durante la celebración de una fiesta. / C. G. M. M. P.

Claves para conseguir que un municipio sea más saludable

Las condiciones sociales, ambientales, políticas y culturales inciden directamente sobre la salud y el bienestar de las personas

Rafael Cifriño Fernández. Observatorio De Salud En Asturias. Dirección General De Salud Pública Del Principado | 19.01.2018 | 03:27

Nuestro bienestar, nuestra salud, depende de las condiciones sociales, económicas, políticas, ambientales, culturales, educativas, geográficas y sanitarias del lugar donde vivimos, crecemos y nos relacionamos. Para garantizar un bienestar adecuado es necesario el esfuerzo coordinado de diferentes sectores que trabajan en el territorio: educación, transporte, igualdad, obras públicas, urbanismo, sistema sanitario, servicios sociales, medio ambiente...

Estas buenas condiciones garantizan la aparición de menos problemas de salud y una mejor evolución, calidad de vida y pronóstico en el momento que pudiera aparecer alguna enfermedad. El esfuerzo de garantizar este marco vital depende de



Claves para conseguir que un municipio sea más saludable

Por una Piloña más saludable



Una de las actividades organizadas para evitar el sedentarismo.

El Consejo de Salud inicia una campaña para promover un estilo de vida más sano entre los habitantes del concejo

Llanes, el concejo con más muertes vinculadas a los excesos de alcohol



Entrada principal del Centro de Salud de Llanes.

Nava supera la media regional en consumo de alcohol y antidepressivos



Varios de los participantes en la valoración de su estado de salud en Nava. / PHOTOLIA

Los vecinos valoran su estado de salud como «muy bueno», aunque la proporción de enfermos crónicos es alta y un 27% está en riesgo de exclusión

Siero tiene el doble de casos de violencia que Asturias, según el Observatorio de la Salud

La tasa de episodios de abuso físico o psicológico en hombres y mujeres en el concejo supera a las registradas en Oviedo, Avilés, Gijón y Llanera

MARCOS GUTIÉRREZ

Sábado, 24 junio 2017, 00:15



Dos de cada diez asturianos lleva una dieta insana: estos son los concejos donde peor se come

El 19 por ciento de los habitantes del Principado abusa de la comida rápida y los refrescos

20.05.2018 | 18:38

Dos de cada diez asturianos reconoce que no come lo que debería (ni fruta ni verdura) y abusa de refrescos y comida basura. Esos son, al menos, los datos que se desprenden del Observatorio de la Salud en Asturias. En este sentido el 19,10 por ciento de los asturianos lleva una dieta inadecuada. Ese es uno de los indicadores de los estilos de vida en la comunidad y tiene en cuenta si



Dos de cada diez asturianos lleva una dieta insana: estos son los concejos donde peor se come

La mortalidad en Asturias bajó en 2016, año en el que fallecieron 184 centenarios

Uno de los fallecidos alcanzó los 111 años, señala un informe del Principado

Pablo Álvarez | Oviedo | 25.01.2018 | 01:52

La cifra de muertes en Asturias disminuyó en 2016 con respecto a 2015, que había sido un año récord de mortalidad. Según un informe del Observatorio de Salud en Asturias, dependiente de la Consejería de Sanidad del Principado, el año pasado se registraron en la región 13.204 defunciones, 347 menos que en el ejercicio precedente. Este descenso obedece, principalmente, a la disminución de muertes por enfermedades respiratorias, cardiovasculares y demencias en personas mayores de 80 años, precisa el estudio.

Las 1.830 fuentes de salud que tiene Asturias

El Principado ha elaborado un mapa de los recursos que contribuyen al bienestar de los ciudadanos

Rafael Collis Fernández | 17.08.2018 | 08:20

Una expresión bastante extendida en salud pública señala que, si "los principales factores que influyen en la salud son sociales, las soluciones también tienen que ser sociales". Esta frase trata de explicar que las condiciones donde vivimos y los entornos donde nacemos, crecemos, trabajamos y nos relacionamos son fundamentales para nuestra buena salud.

Actualmente existe evidencia científica disponible que afirma que aquellos barrios y pueblos con mayor tejido social y asociativo y con más recursos tienen más probabilidades de ser comunidades más saludables. ¿Pero todos los recursos que existen en una zona generan bienestar? No. Algunos, obviamente, porque no son saludables. Imaginemos un barrio con barreras arquitectónicas y

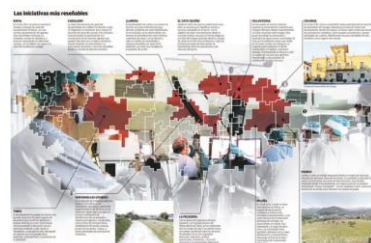


Las 1.830 fuentes de salud que tiene Asturias

Los concejos que más trabajan por la salud

Los responsables del Observatorio de Salud de Asturias seleccionan un elenco de proyectos en favor del bienestar del ciudadano

Pablo Álvarez | 17.11.2017 | 04:01



Siero come mejor y es menos sedentario que la media de Asturias, dice el Observatorio de Salud

El porcentaje de sierenses que llevan una dieta inadecuada es del 11,40 por ciento, por el 19,10 por ciento de la media regional

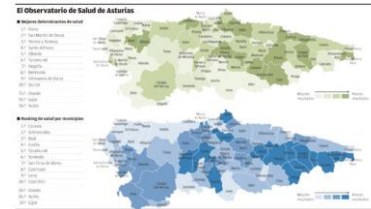
Pola De Siero, Maricela Menéndez | 20.05.2018 | 01:58

PARA CONTINUAR LEYENDO

El Occidente aglutina a seis de los diez concejos más saludables de Asturias

El Observatorio de Salud del Principado sitúa a Caravia, Sobrescobio y Boal en el podio de la clasificación, donde mandan los municipios pequeños

Estimado García | Oviedo | 13.04.2018 | 01:40



Los castrillonenses presentan las tasas de consumo de alcohol más bajas de Asturias

"El trabajo desarrollado por el plan de drogas municipal ha dado sus frutos", se felicita la concejala de Bienestar Social y Sanidad

Piedras Blancas, I. Montes | 17.04.2018 | 03:11

Castrillón figura como el concejo de toda Asturias con el mejor dato en cuanto a consumo de alcohol. El porcentaje de las personas que declaran que consumen de una manera considerada excesiva alcohol -o de gran riesgo- es del 4,76%, frente al 11,70% de media en la región, según señaló ayer la concejala de Bienestar Social, Sanidad, Consumo y Juventud, Montse Ruiz (IU).

"El trabajo desarrollado desde el plan de drogas municipal ha dado sus frutos, ya que en los indicadores de salud publicados por el Observatorio de Salud del Principado de Asturias relativos al año 2017,

Villaviciosa estrena una feria de asociaciones de servicios sociales

Villaviciosa, Cristina Cere | 06.06.2018 | 02:12

El Patronato Municipal de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Villaviciosa y la Mesa Intersectorial de Salud organizan hoy la I Feria de Asociaciones y Recursos Saludables en Villaviciosa, en horario de 10 a 14 y de 16 a 20 horas. Por la mañana el parque del Pelambre acoge un taller de Cooperación y Crisis de Refugiados de Cruz Roja, yoga del Programa de Integración Comunitaria de la Asociación "Ye too ponese" y una ruta accesible en silla de ruedas de la Asociación Raitana, entre otras actividades.

Por la tarde hay un taller de paciente activo en el centro de salud, un taller de textil en la sede de Cáritas Villaviciosa (c/ Cervantes, 7) y una actuación del grupo de teatro juvenil, a las 18 horas, en el teatro Riera. Al mismo escenario se subirán a las 19 horas los miembros del grupo terapéutico, musical y de teatro de la Asociación "Cuidome-Cuidame" para deleitar al público en el auditorio maliayés.

Nava, a la cabeza de la comarca en los peores hábitos, según el Observatorio de Salud

Villaviciosa es el concejo con mayor porcentaje de vecinos sedentarios, aunque el consumo excesivo de alcohol es menor que en el naveto

Villaviciosa / Nava, Maricela Menéndez | 14.01.2019 | 01:20

Los navetos son los que menos se cuidan de la Comarca de la Sidra. Les siguen en Villaviciosa, y en Sariego, Cabranes y Bimenes llevan hábitos más saludables. No obstante, los maliayeses que tienen mala autopercepción de su salud son menos (un 7,41%) que los navetos (10,87%) y los residentes en los concejos restantes, pues en cada uno de los tres alcanzan el 10,80%. El dato de la autovaloración del estado de salud de malo o muy malo, en la Villa, está en la línea de la región, con un 7,5% de los asturianos. Son cifras que aporta el Observatorio de Salud en Asturias.

Los sierenses se sitúan entre los asturianos de vida más sana

Los porcentajes de tabaquismo, obesidad infantil, sedentarismo y dieta inadecuada están por debajo de la media regional

Polu De Siero, Mariola Menéndez | 04.01.2018 | 01:42

Los sierenses llevan estilos de vida bastante saludables, en comparación con el resto de los asturianos. El Observatorio de Salud en Asturias estudia fenómenos como el tabaquismo, la obesidad infantil, el sedentarismo, la composición de la dieta y el consumo excesivo de alcohol.



Servicio de Juventud
Comarca de la Sidra

NOTICIAS • EURODESK • PLAN DE INFANCIA • TEMAS • MURO • AGENDA • CONTACTA



NOS VAMOS DE FERIA CON LAS ASOCIACIONES Y RECURSOS SALUDABLES DE VILLAVICIOSA

La relación con el paciente, gran reto de la atención primaria, según los expertos

La mesa redonda celebrada ayer en Villaviciosa resaltó la importancia de ponerse al día en materia de igualdad y en tratamiento de la información

Villaviciosa, A. De La Fuente | 05.06.2018 | 01:40

El principal reto de la atención primaria sanitaria pública es ponerse al día. Ponerse al día en materia de igualdad, de tratamiento de la información, de relación con el paciente y de gestión y administración. Esta es la principal conclusión que se obtiene de la mesa redonda celebrada ayer en el teatro Riera de Villaviciosa, como acto inaugural del programa de celebración del 25.º aniversario del centro de salud local, en la que participaron Luis Hevia, gerente del Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA), Carlos Ponte, presidente de la Federación de Asociaciones por la Defensa de la Sanidad Pública, Guillermo García, médico de familia del centro de salud de La Calzada (Gijón), y Dolores Montes, médica de familia jubilada.



Luis Hevia, durante su intervención de ayer en Villaviciosa. A. DE LA FUENTE



Actualidad • Comercios • Concejos • Deportes • Economía y Empleo • Sociedad y Cultura • Estudios • Blogs

ESTA PASANDO • Colunga • Lestres • Villaviciosa • Ribadesella • Caravia • Llanes • Elecciones

Estás en » Concejo de Villaviciosa » Villaviciosa organiza por primera vez una feria de asociaciones

Concejo de Villaviciosa

Villaviciosa organiza por primera vez una feria de asociaciones

Publicada por Redacción Búscolu el 31/05/2018 23:06:19

El Patronato Municipal de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Villaviciosa y la Mesa Intersectorial de Salud de Villaviciosa, organizan la I Feria de Asociaciones y Recursos Saludables de Villaviciosa, que se realizará el próximo 6 de junio de 2018 en horario de 10:00 a 14:00 horas y de 16:00 a 20:00 horas.

José Ramón Riera: "En el centro de salud todos tienen vocación de ayudar"

El equipamiento de Villaviciosa cerró los actos de su 25.º aniversario

Villaviciosa, Manuel Novak More | 09.06.2018 | 00:55

El centro de salud de Villaviciosa clausuró ayer en el Teatro Riera los actos de celebración de su vigésimo quinto aniversario con una obra de teatro y con la intervención del gerente del Servicio de Salud del Principado de Asturias (Sispa), que destacó, sobre todas las cosas, "el compromiso de un equipo humano, que no solo son los médicos y las enfermeras, sino todo el personal: la administración, los servicios de limpieza, el celador... todo el mundo está por encima de todos los problemas y tiene vocación de ayudar".

Riera sostuvo que en la atención primaria "hay un compromiso de los profesionales por acercar la asistencia sanitaria a las personas, y esto es muy importante".



José Ramón Riera durante su intervención. MANUEL NOVAK MORE

Más allá de las pastillas: cuidar además de tratar

A pesar de que los fármacos son herramientas poderosas, todavía queda por dar el 80% de los resultados de la salud de la población, según resalta los grandes retos de la asistencia.



9 Publicaciones, consultorías, formación e investigación

9.1 Publicaciones y participación en congresos y jornadas

Publicaciones

- Plan de Salud para Asturias 2019-2030. Documento para información pública http://www.asturiasparticipa.es/?post_type=proc_particip&p=1044
- Análisis de situación de salud en Asturias 2018. Documento disponible en: <https://obsaludasturias.com/obsa/analisis-de-situacion-de-salud-2018/>
- Mario Margolles Martins; Ignacio Donate Suarez. IV Encuesta de Salud para Asturias, 2017. pp. 1 - 103. Oviedo, Consejería de Sanidad. Principado de Asturias, 2018. Legal deposit: AS 03019-2018
- Mario Margolles Martins; Ignacio Donate Suarez. II Encuesta de Salud Infantil para Asturias, 2017. pp. 1 - 336. Oviedo, Consejería de Sanidad. Principado de Asturias, 2018. Legal deposit: AS 01152-2018
- Atlas de Variaciones en cirugía ortopédica y traumatológica. www.atlasvpm.org/ortopedia-2015 Dentro del proyecto de variabilidad en la práctica médica. Web y revista *Atlas de Variaciones de la Práctica Médica en el Sistema Nacional de Salud* (ISSN: 1699-4663). Marzo 2018
- Atlas de Hospitalizaciones por enfermedad isquémica coronaria y por procedimientos cardíacos. www.atlasvpm.org/cardio-2015 . Noviembre 2018.
- Dentro del proyecto de variabilidad en la práctica médica. Web y revista *Atlas de Variaciones de la Práctica Médica en el Sistema Nacional de Salud* (ISSN: 1699-4663). REDISSEC RD12/0001/0004. Diciembre 2017
- Mario Margolles Martins; Pedro Margolles Garcia; Ignacio Donate Suarez. Salud Mental en Asturias. pp. 1 - 103. Oviedo, Consejería de Sanidad. Principado de Asturias, 2017. Legal deposit: AS 00293-2017
- Mario Margolles Martins; Roberto Saiz Fernández, Pedro Margolles Garcia; Ignacio Donate Suarez, Eva Garcia Fernandez. Salud Mental en Asturias. pp. 1 – 322. Oviedo, Consejería de Sanidad. Principado de Asturias, 2017.
- Mario Margolles Martins; Roberto Saiz Fernández, Pedro Margolles Garcia; Ignacio Donate Suarez, Eva Garcia Fernandez. Atlas de Sobrepeso y Obesidad en Asturias, 2016. pp. 1 – 147. Oviedo, Consejería de Sanidad. Principado de Asturias, 2017.
- Mario Margolles Martins; Roberto Saiz Fernández, Pedro Margolles Garcia; Ignacio Donate Suarez, Eva Garcia Fernandez. Atlas de Diabetes Mellitus en Asturias, 2015. pp. 1 – 322. Oviedo, Consejería de Sanidad. Principado de Asturias, 2017.
- Mario Margolles Martins. Manual de estudio de brotes epidémicos. pp. 1 - 96. Oviedo,; Consejería de Sanidad. Principado de Asturias, 2017. Legal deposit: AS 00291-2017

- Mario Margolles Martins; Ignacio Donate Suárez Pedro Margolles Garcia. MONOGRAFIAS SOBRE SALUD EN ASTURIAS. pp. 1 - 145. Oviedo, Principality of Asturias(Spain): Dirección General de Salud Pública, 2017. Legal deposito: AS 00292-2017
- Atlas de hospitalizaciones potencialmente evitables por condiciones que afectan a pacientes crónicos o frágiles. Dentro del proyecto de variabilidad en la práctica médica. ISSN: 2529-9255 Vol. 4 online HPE- Fecha última actualización: Noviembre 2017
- Hospitalizaciones Potencialmente Evitables: Actualización 2015, diferencias por sexo y por grupos de edad. www.atlasvpm.org/hpe-2015 . Web y revista *Atlas de Variaciones de la Práctica Médica en el Sistema Nacional de Salud* (ISSN: 1699-4663). Noviembre 2017.

Ponencias, comunicaciones y posters presentados a congresos

- Jornadas de presentación del programa piloto Activa Cultural. Organizado por la fundación de la Comunitat Valenciana para la Promoción urbana, el Desarrollo y la Innovación urbana- Fundación Las Naves. Ponencia: *Recomendación de activos en salud*. Valencia. Noviembre 2018.
- II Congreso Internacional y IV nacional de enfermería y salud: A new world of care. Poster: Impacto de la estrategia de cronicidad en Asturias sobre los determinantes sociales de la salud. Santander. Octubre 2018.
- Congreso de la Sociedad de enfermería familiar y comunitaria de Asturias (SEAPA). Los cuidados de calidad de hoy, bienestar del mañana. Poster: "Recomendación de activos en consulta de la Enfermería Familiar y Comunitaria". Gijón. Octubre 2018.
- Congreso de la Sociedad de enfermería familiar y comunitaria de Asturias (SEAPA). Los cuidados de calidad de hoy, bienestar del mañana. Varias intervenciones:
 - o Mesa redonda 1: *Guía para recomendar Activos en Salud*.
 - o Mesa redonda 2. *Asociación Partycipa" Plataforma facilitadora de procesos innovadores de participación ciudadana en salud y bienestar social*.
 - o Poster: "Recomendación de activos en consulta de la Enfermería Familiar y Comunitaria". Gijón. Octubre 2018.
- Jornada "Equipo socio sanitario VS entidades del tercer sector" Organizado por la dirección asistencial del Área V. Ponencia: *"Observatorio de salud en Asturias"*. Gijón. Octubre 2018.
- XIX Encuentro del PACAP .Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria, celebrado los días 25 y 26 de octubre de 2018 en el IFEBA - Badajoz. Ponencia: *"¿Está integrada la Salud Comunitaria en los Centros de Salud?"*
- Jornada "Equipo socio sanitario VS entidades del tercer sector" Organizado por la dirección asistencial del Área V. Ponencia: Observatorio de salud en Asturias. Gijón. Octubre 2018.

- M. Margolles-Martins, I. Donate-Suarez, P. Margolles-Garcia. Calidad de vida relacionada con la salud en población infantil en el Principado de Asturias. Consejería De Sanidad; Observatorio de Salud de Asturias; Instituto de Investigación Sanitaria del Principado de Asturias. *Gac Sanit.* 2018;32(Espec Congr):48.<http://www.gacetasanitaria.org/es/vol-32-num-sc/suplemento/congresos/X0213911118X4350X/>
- M. Margolles-Martins, I. Donate-Suarez, P. Margolles-Garcia. La exclusión social. Estudio descriptivo. Consejería De Sanidad; Observatorio de Salud de Asturias; Instituto de Investigación Sanitaria del Principado de Asturias. *Gac Sanit.* 2018;32(Espec Congr):234-235. <http://www.gacetasanitaria.org/es/vol-32-num-sc/suplemento/congresos/X0213911118X4350X/>
- M. Margolles-Martins, I. Donate-Suarez, P. Margolles-Garcia. Calidad de vida relacionada con la salud en la población diabética en el Principado de Asturias. Consejería De Sanidad; Observatorio de Salud de Asturias; Instituto de Investigación Sanitaria del Principado de Asturias. *Gac Sanit.* 2018;32(Espec Congr):334. <http://www.gacetasanitaria.org/es/vol-32-num-sc/suplemento/congresos/X0213911118X4350X/>
- M. Margolles-Martins, I. Donate-Suarez, P. Margolles-Garcia. La exclusión social. Instrumento para su medición a partir de los datos de la encuesta de salud. Consejería De Sanidad; Observatorio de Salud de Asturias; Instituto de Investigación Sanitaria del Principado de Asturias. *Gac Sanit.* 2018;32(Espec Congr):348-349. <http://www.gacetasanitaria.org/es/vol-32-num-sc/suplemento/congresos/X0213911118X4350X/>
- Pedro Margolles-García, Mario Margolles-Martins, Ignacio Donate-Suárez, Minervina García de Barros. El sobrepeso y obesidad en función de variables sociales. III Congreso Español de Sociología de la alimentación. 2018
- Pedro Margolles, García, Mario Margolles-Martins, Ignacio Donate-Suárez, Minervina García de Barros. La dieta y alimentación en función de la posición social. III Congreso Español de Sociología de la alimentación. 2018
- Conferencia. Poblaciones sanas, personas sanas. Modelo de salutogénesis y activos para la salud. Seminario internacional “Envejecimiento activo desde la participación comunitaria”. Hospital Italiano de Buenos Aires. Diciembre, 2018.
- Conferencia inaugural. A saúde comunitaria fundamentos teóricos e experiencia Asturias. I Xornada de Saúde Sociosanitaria. Servizo Galego de Saúde. Santiago de Compostela. Noviembre, 2018.
- II Congreso Internacional y IV nacional de enfermería y salud: A new world of care. Poster: *Impacto de la estrategia de cronicidad en Asturias sobre los determinantes sociales de la salud*. Santander. Octubre 2018.
- Encuentro Equidad en Salud en el Ámbito Local. Ministerio de Sanidad Consumo y Bienestar Social. Octubre de 2018.
- Ponencia. Los determinantes sociales y el bienestar de nuestra comunidad: las narrativas de los barrios en nuestros cuerpos. XXIV

- Jornada Municipado sobre Drogas del Ayuntamiento de Gijón. Mayo, 2018
- Mesa redonda. El Observatorio de Salud de Asturias: su papel en la difusión y comunicación de resultados en Salud VI Congreso Socinorte. Oviedo. Marzo 2018
 - Mesa redonda. Arquitecturas comunitarias en el territorio. Jornadas Internacionales de Acción Comunitaria del Ayuntamiento de Barcelona. Febrero, 2018
 - Conferencia inaugural. Salud Comunitaria. Jornada “La salud fuera del cuerpo”. Gerencia de Atención Primaria de Cantabria. Santander. Diciembre, 2017
 - Mesa redonda. La salud comunitaria: estrategias y retos. Oviedo. Noviembre, 2017
 - Conferencia inaugural. La evidencia en salud comunitaria. II Jornada de Salud Comunitaria de La Rioja. Logroño. Noviembre, 2017
 - Mesa redonda. La salud comunitaria en el ámbito local. Jornadas “Creando comunidades colaborativas”. Pamplona. Noviembre, 2017
 - Mesa redonda. Acción comunitaria y salud. I Jornadas de Red Oikia sobre Trabajo Comunitario. Gijón. Junio, 2017
 - Mesa redonda. Cómo puede ayudar el OBSA a los profesionales sanitarios a aportar valor a la sociedad. Jornadas Pasqal. Mieres. Junio, 2017-
 - Conferencia. El código postal es más importante para la salud que el código genético. Curso de verano de la Universidad del País Vasco. Donostia. Junio, 2017
 - Ponencia. El código postal es más importante para tu salud que el código genético. Pint of Science. Gijón. Mayo, 2017
 - Ponencia. Desigualdades en salud: la necesidad de una orientación comunitaria de la Atención Primaria. XXXVII Congreso semfyc. Madrid. Abril, 2017.
 - Conferencia. Condiciones de vida y salud: las causas de las causas. Jornadas de salud municipal del Ayuntamiento de Agüimes (Gran Canaria). Marzo, 2017.
 - Mesa redonda. Entre la prescripción social y la recomendación de activos. IX Congreso de Atención Sanitaria al Paciente Crónico. Oviedo. Febrero, 2017.

9.2 Trabajos de investigación y artículos publicados

Trabajos de investigación

- La acción comunitaria a través de los espacios intersectoriales y su influencia en la salud. Trabajo Fin de Residencia. 2018.
- Aplicaciones derivadas del desarrollo del modelo salutogénicos basados en activos en el campo de la Salud Pública. Tesis doctoral. 2017-18.
- Impacto de la estrategia de cronicidad en asturias sobre los determinantes sociales de la salud. Trabajo Fin de Grado. 2017.

Artículos publicados en revistas

- Claves para el éxito de la participación comunitaria: diálogos sobre participación en el ámbito local. Informe SESPAS 2018. Gaceta Sanitaria.
<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2018.06.003>
- Franco, M., Díez, J., Gullón, P., Margolles, M., Cofiño, R., Pasarín, M., & Borrell, C. (2018). Towards a policy relevant neighborhoods and health agenda: engaging citizens, researchers, policy makers and public health professionals. SESPAS Report 2018. Gaceta Sanitaria, 32 Suppl 1, 69-73. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2018.07.002>
- Sobrino Armas, C., Hernán García, M., & Cofiño, R. (2018). [What we mean when we talk about «community health». SESPAS Report 2018]. Gaceta Sanitaria, 32 Suppl 1, 5-12.
<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2018.07.005>
- Suárez Álvarez, Ó., Fernández-Feito, A., Vallina Crespo, H., Aldasoro Unamuno, E., & Cofiño, R. (2018). [Tools to assess the impact on health of public health programmes and community interventions from an equity perspective]. Gaceta Sanitaria, 32(6), 579-581.
<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2018.01.008>
- Cofiño, R., Lopez-Villar, S., & Suárez, O. (2017). How to work with local communities to improve population health: big data and small data. Journal of Epidemiology and Community Health, 71(7), 657-659.
<https://doi.org/10.1136/jech-2016-207449>
- Cofiño, R (2017). Los determinantes sociales y el bienestar de nuestra comunidad: las narrativas de los barrios en nuestros cuerpos. Revista española de drogodependencias, (42), 66-78.
- Noguer, I; Alonso, JP; Arteagoitia, JM; Astray, J; Cano, R; De Pedro, J; Gutierrez, G; Hervada, X; , Margolles, M; Nicolau, A; Nunezi, D; Pollán, M; Ramos, JM; Sierra, MJ y Vanoclocha, H. Vigilancia en salud pública: una necesidad inaplazable. Editorial. DOI: Gaceta Sanitaria, 31(4), 283-285. DOI: 10.1016/j.gaceta.2016.11.002
- Masa-Calles Josefa, Torner Nuria, López-Perea Noemí, Torres de Mier María de Viarce, Fernández-Martínez Beatriz, Cabrerizo María, Gallardo-García Virtudes, Malo Carmen, Margolles Mario, Portell Margarita, Abadía Natividad, Blasco Aniceto, García-Hernández Sara, Marcos Henar, Rabella Núria, Marín Celia, Fuentes Amelia, Losada Isabel, Gutiérrez Juan García, Nieto Alba, Ortúzar Visitación García, Cenoz Manuel García, Arteagoitia José María, Martínez Ángela Blanco, Rivas Ana, Castrillejo Daniel, Spanish AFP Surveillance Working Group. Acute flaccid paralysis (AFP) surveillance: challenges and opportunities from 18 years' experience, Spain, 1998 to 2015. Euro Surveill. 2018;23(47):pii=1700423.
<https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2018.23.47.1700423>
-

9.3 Publicaciones en el blog del OBSA

Desde el 1 de enero de 2017 hasta el 31 de Diciembre de 2018 se han publicado 65 entradas en el blog ([se puede consultar aquí](#))

Los títulos de las publicaciones son los siguientes:

1. Seminario internacional: “envejecimiento activo desde la participación comunitaria”(17/11/2018)
2. Programa definitivo jornadas 27 y 28 de noviembre: poblaciones sanas, personas sanas(5/11/2018)
3. Adaptación de la guía Nice “participación comunitaria: mejorando la salud y el bienestar y reduciendo desigualdades en salud”(5/11/2018)
4. Saluando Cudillero.(8/10/2018)
5. La folixa de las sexualidades(1/10/2018)
6. Informe epidemiológico de la tuberculosis en Asturias, año 2015(12/09/2018)
7. Jornadas 27 y 28 de noviembre. Poblaciones sanas, personas sanas (27/08/2018)
8. II edición premios saludables de la escuela de salud del ayuntamiento de Tineo.(8/08/2018)
9. La X edición del encuentro de educación para la participación (#xepa).(2/08/2018)
10. La nave del artesano echa a volar.(26/06/2018)
11. Villaviciosa estrena feria de asociaciones.(6/06/2018)
12. ¿Para qué está sirviendo el Observatorio de Salud?.(5/06/2018)
13. Jornada de trabajo para la elaboración del Plan de salud en Asturias.(1/06/2018)
14. Resumen de la v jornada de participación y actividades comunitarias en salud de Asturias. Espacio abierto 2017.(31/05/2018)
15. Laboratorio barrio.(30/05/2018)
16. Día del orgullo loco astur.(17/05/2018)
17. Taller, formación a profesionales sobre la utilización de los materiales de la campaña #yopongolimites.(14/05/2018)
18. IV jornada de paciente activo Asturias.(8/05/2018)
19. Jóvenes mano a mano frente al VIH.(30/04/2018)
20. Informes sobre la situación de salud en los municipios de Asturias. 2018.(12/04/2018)
21. Finalistas I edición del premio Asturias actúa en salud.(11/04/2018)
22. Presentación del informe sobre la situación de salud en los municipios de Asturias 2018.(3/04/2018)
23. Taller creativo orientado a la animación de procesos de acción comunitaria en salud.(20/03/2018)
24. El Observatorio de salud. Premio a la mejor web de Asturias.(19/03/2018)
25. 8 de marzo de 2018 día internacional de las mujeres. Mujeres y hombres en Asturias 2018.(8/03/2018)
26. Jornadas “con la vida en la maleta: salud y migraciones”.(5/03/2018)

27. VI jornada de la red asturiana de centros sanitarios libres de tabaco.(27/02/2018)
28. I edición del premio Asturias Actúa en salud para proyectos de actividades comunitarias en el ámbito local.(14/02/2018)
29. Poder: ¿la causa fundamental de inequidad en salud?(7/02/2018)
30. Acercándose a Llanera, una mirada comunitaria a las necesidades y recursos de salud en el municipio.(2/02/2018)
31. Jornadas internacionales de acción comunitaria.(1/02/2018)
32. La web del observatorio de salud en Asturias finalista al XIX premio a mejor web de Asturias.(30/01/2018)
33. Mortalidad en Asturias 2016.(19/01/2018)
34. Herramienta para evaluar la equidad en el desarrollo de intervenciones comunitarias.(28/12/2017)
35. Día mundial de acción frente al VIH-sida 2017.
36. San lázaro y sus gentes, salu ho!.(29/11/2017)
37. Asturias activa, envejecimiento activo.(23/11/2017)
38. V jornada de participación y actividades comunitarias en salud de Asturias.(18/10/2017)
39. Recomendaciones para prevenir la aparición de incendios forestales y saber actuar ante ellos.(16/10/2017)
40. La seronda saludable. Llanera.(13/10/2017)
41. Jornada conmemorativa del día internacional de la infancia. Los informes de España a naciones unidas sobre el cumplimiento de los derechos de la infancia.(10/10/2017)
42. IX jornadas de cine&bioética del área sanitaria VIII.(9/10/2017)
43. Cuida tu hígado-marcha por la salud hepática.(3/10/2017)
44. Curso on -line “en familia: menores y alcohol”.(2/10/2017)
45. Contribuciones científicas del european prospective investigation on cancer (EPIC).(28/08/2017)
46. Información sobre el programa de detección de anomalías cromosómicas fetales del principado de Asturias.(21/08/2017)
47. El perfil de salud en Inglaterra 2017.(7/08/2017)
48. Cuadernos prácticos para trabajar en equipo, llevar reuniones, hacer proyectos y otras herramientas necesarias para trabajar en la comunidad. (1/08/2017)
49. 101 indicadores ampliados de salud en asturias 2017. (17/07/2017)
50. Guía para trabajar salud comunitaria basada en activos. (28/06/2017)
51. Mortalidad 2015 en Asturias. ¿De qué se muere la población? (30/05/2017)
52. La salud nos une. Feria saludable organizada por Ventanielles partycipa. (11/05/2017)
53. ¿Cómo trabajar con la comunidad para mejorar la salud poblacional?: big data and small data. (8/05/2017)
54. El derecho a participar en políticas de salud y sanidad. (26/04/2017)
55. Guía para trabajar en salud comunitaria. (20/04/2017)
56. Herramienta para la prevención del consumo de alcohol en edad pediátrica. (5/04/2017)
57. Congreso de promoción de la salud #congresoactivosgrx. (3/04/2017)

58. Mapeando activos en Salinas. (23/03/2017)
59. I edición de los premios saludables escuela de salud del ayuntamiento de Tineo.(20/03/2017)
60. Enfermedades raras o poco frecuentes ¿qué son?.(28/02/2017)
61. Jornadas pobreza, exclusión social y educación II fase.(24/02/2017)
62. Excluidas del paraíso.(8/02/2017)
63. Congreso “Activos para la salud comunitaria”. Granada. (3/02/2017)
64. Incidencia del cáncer en España, 2015.(2/02/2017)
65. Nuevo panel de visualización de las estrategias de salud. (18/01/2017)

9.4 Boletines de InformAcción

En el periodo 2017/18 años se han publicado los siguientes boletines:

- **Boletín nº 20.** Memoria 2016. Programa de detección de anomalías cromosómicas fetales del Principado de Asturias (PDACFPA). Agosto 2017.
- **Boletín nº 21.** Mesa Intersectorial de Salud de Piloña: Entre Todos. Septiembre 2017.
- **Boletín nº 22.** Salud Activa: Construyendo un activo en salud en la zona sur de Gijón. Febrero 2019.

9.5 Premios y reconocimientos

-Premio mejor web de Asturias

“Mejor Web Empresarial/Institucional de Asturias 2017” y especialmente **“Mejor Web de Asturias 2017”**. Diario El Comercio

-Premio al mejor trabajo Fin de Residencia

Premios de la Cátedra de Enfermería Familiar y Comunitaria, Universidad de Alicante: **Premio al Mejor Trabajo Fin de Residencia:** *“La acción comunitaria a través de los espacios intersectoriales y su influencia en la salud”*,

-Premio Asturias Actúa en Salud

El OBSA convocó por primera vez en el año 2018 la I Edición de los Premios “Asturias Actúa en Salud “. A estos premios se han presentado un total de 38 candidaturas. La entrega de los premios se realizó en la jornada de presentación de los Rankings geográficos de 2018. EL trabajo ganador fue el presentado por la Asociación Cuantayá con el título: Salud Activa: Construyendo un activo de salud en la zona sur de Gijón.

A su vez se han dado reconocido cinco trabajos como finalistas de esta primera edición de los premios. Han sido los siguientes:

Atenas: Olimpiadas intergeneracionales Comarca de la Sidra, presentado por la Mancomunidad de la Sidra

Relación identidad y comunidad: Un espacio participativo para mejorar la realidad de La Corredoria, presentado por la Asociación La Corredoria Suena

Diez años de uneSPACIO: Conectando personas con recursos, presentado por la Asociación Partycipa.

Prometeo: Programa de intervención comunitaria en salud mental, presentado por la Fundación Siloé

Biblioteca, DCTLS y Salud en Degaña: El secreto mejor guardado de Asturias, presentado por el Ayuntamiento de Degaña.

9.6 Colaboraciones Nacionales e Internacionales

A lo largo del periodo de estudio y en el marco del desarrollo del proyecto OBSA se han llevado a cabo diferentes colaboraciones con los organismos que se detallan a continuación:

Colaboraciones Autonómicas y Nacionales

- Observatorio de Servicios sociales. Consejería de Bienestar Social. Gobiernos del Principado de Asturias.
- Alianza de Salud Comunitaria-EASP: Guías metodológicas, Herramienta de evaluación de Equidad Bases de datos de activos, herramienta de validación, gestión de foros de trabajo y aplicación móvil.
- Agencia de Salud Pública de Cataluña: proyecto de prescripción social, herramienta de validación de activos, desarrollo de banner personalizados para corporaciones municipales que se puedan alojar en sus web.
- Salud Pública. Gobierno de Aragón Base de datos, Widget Asturias Actúa, Prescripción Social.
- Departamento de Salud del País Vasco Base de datos, Widget Asturias Actúa, Prescripción Social.
- Observatorio de Salud de Navarra. Observatorio de Salud.
- Salud Pública. Valencia. BBDD de Activos e implantación en historia clínica electrónica(HCE).
- Junta de Extremadura. Observatorio de Salud.
- Diputación de Girona. Observatorio de Salud.
- PACAP. Gestión y Mejora de la BBDD de Actividades en AP.

Otras colaboraciones Internacionales

- Argentina. Hospital Italiano de Buenos Aires. Acuerdo de Colaboración.
- Argentina. Universidad Nacional del Oeste.
- Francia. PACA Regional Health Agency.
- Estados Unidos. Convenio de Colaboración con la Universidad de Wisconsin. Count
- Chile. Dirección de Servicio de Salud Talcahuan.
- Chile. Dirección del Servicio de Salud Araucanía Sur.
- Dpto. de Promoción de Salud. División de Políticas Públicas Saludables y Promoción. Ministerio de Salud de Chile

Programas Europeos

-H2020. Efficronic. Desarrollo de un modelo basado en DSS para el seguimiento de la Atención a la Cronicidad. Tipo de participación: Socio.

-References Site. Propuesta de nueva candidatura para el reference site y participación dentro del grupo autonómico de trabajo (Comisión Permanente)

9.7 Rotaciones en Salud Pública

Desde su origen, el OBSA, colabora en la realización del plan formativo de la DGSP para los residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria y Medicina Familiar y Comunitaria que soliciten realizar rotaciones en el campo de la salud pública, y desde 2017 comienza a apoyar el desarrollo del trabajo de campo vinculado a las rotaciones que realizan dichos residentes.

Dicha colaboración se suscribe a la organización del trabajo de campo de cada una de las 3 rotaciones anuales que se organiza en diferentes ámbitos de la salud comunitaria.

Dichas rotaciones se realizan los meses de Febrero, Abril y Octubre. En este periodo se realizaron un total de **80 rotaciones**; 32 en el año 2017 y 48 en el año 2018.

Respecto al perfil participaron 54 EIR, 25 MIR y 1 MFyC.

Respecto al lugar de origen; 41 de los residentes provenían de fuera de Asturias y en 39 de los casos su centro de origen se encontraba dentro del Principado de Asturias.

Tabla 11. Resumen de las rotaciones realizadas con lugar de origen Principado de Asturias.

ZBS	Municipio	Rotantes
Contrueces	Gijón	3
El Coto	Gijón	2
El Llano	Gijón	3
La Calzada	Gijón	1
La Felguera	Langreo	2
Las Vegas	Corvera	3
Natahoyo	Gijón	4
Pola de Laviana	Laviana	3
Pola de Siero	Siero	3
Pravia	Pravia	2
Riaño	Langreo	2
Roces-Montevil	Gijón	3
Sabugo	Aviles	5

Sama	Langreo	1
Sotrondio	SMRA	1
Ventanielles	Oviedo	1

Tabla 12. Resumen rotación con lugar de origen fuera del Principado de Asturias.

Lugar de procedencia	Rotantes
Albacete	2
Alicante	1
Badajoz	9
Barcelona	2
Bizcaia	3
Donostia	5
Ferrol	2
Las Palmas	1
Leon	1
Madrid	6
Murcia	1
Santander	1
Sevilla	3
Valencia	1
Vigo	1
Vizcaya	1
Zaragoza	1

Dichas actuaciones se traducen en la realización de mapeos y diagnósticos comunitarios en las ZBS de:

- Belmonte de Miranda, Belmonte de Miranda.
- Caso/Sobrescobio, Caso y Sobrescobio.
- El Coto, Gijón.
- El Llano, Gijón.
- La Calzada, Gijón.
- La Felguera, Langreo.
- Las Vegas, Corvera.
- Laviada, Gijón.
- Llanera, Llanera.
- Natahoyo, Gijón.
- Pola de Siero, Siero.
- Sabugo, Avilés.
- Sama, Langreo.
- Ventanielles, Oviedo.

9.8 Jornadas y actividades formativas

Durante los años 2017 y 2018 se han organizado las siguientes actividades formativas:

V Jornada de Participación y Actividades Comunitarias en Salud de Asturias. 28 de noviembre de 2017

El 28 de noviembre del 2017 se desarrolló la V Jornada de Participación y Actividades Comunitarias en Salud de Asturias.

Las [conclusiones](#) que se han desarrollado a lo largo de la jornada del año 2017 han sido tenidas en cuenta para la elaboración del Plan de Salud para Asturias 2019-2030 que actualmente se está desarrollando desde la Dirección General de Salud Pública de Asturias. Se ha realizado un documento que pretende ser un pequeño resumen de dicha jornada y contextualizarla dentro del proceso de trabajo de otras jornadas anteriores de trabajo que se desarrollaron desde el 2009.

Jornada de trabajo para la Elaboración del Plan de Salud 2018-2028 “Poblaciones sanas, Personas Sanas”. 12 de junio de 2018

La jornada se llevó a cabo utilizando la metodología Open Space. [Ye too ponese. Espacio para la Gestión de Inéditos Viabiles](#), organizó y dinamizó con el apoyo del comité organizador de las jornadas formado por personal de la Consejería de Salud y personal voluntario de otras organizaciones colaboradoras habituales del OBSA.

Se implicó un equipo de trabajo de 23 personas, las jornadas tuvieron una participación de más de 350 personas que construyeron cerca de 50 proyectos nuevos para la mejora de la Salud en Asturias.

El Espacio Abierto (OST: Open Space Technology) tiene la finalidad de organizar la confrontación reflexiva sobre problemas complejos y abiertos, que permita a sus participantes asumir eventuales decisiones y proponer soluciones innovadoras y creativas a problemas cotidianos de sus integrantes. Tiene una estructura informal y abierta, con el objeto de gobernar los conflictos entre puntos de vista muy diversos, para encontrar soluciones oportunas a un problema serio y complejo.

Jornada 27 y 28 noviembre. Poblaciones sanas, personas sanas.

Los días 27 y 28 de Noviembre se llevaron a cabo las Jornadas Poblaciones Sanas, Personas Sanas centrados en dos ámbitos de trabajo. Durante la primera jornada nos centramos en la construcción de entornos y comunidades más

fuertes que ayuden a disminuir las desigualdades y el segundo día se centró en el intercambio creativo de experiencias de salud comunitaria en Asturias.

La jornada fue todo un éxito de participación con cerca de 400 personas inscritas. Durante dos días tuvimos la oportunidad de aprender, compartir, crear y sobre todo disfrutar de los aprendizajes generados a través de muchos proyectos y experiencias que se están llevando a cabo en nuestra región y en otros muchos lugares.

En las jornadas participaron más de 350 personas. El primer día el tema fue “Reducing health inequalities: empowering communities and improving environments” (Construyendo entornos y comunidades más fuertes para disminuir las desigualdades). Se contó con la participación de **Marjory Givens** (Deputy Director of Data & Science County Health Rankings and Roadmaps. USA), **Jennie Popay** (Director of the Centre for Health Inequalities and co-director of the Liverpool and Lancaster Universities Collaboration for Public Health Research. UK), **Antony Morgan** (Professor in Public Health. Dean of Glasgow Caledonian University. UK), **Mariano Hernán** (Professor in Andalusian School of Public Health. Spain) y **Rafael Cofiño** (Head of Health Evaluation and Programs Service. Asturias Public Health Directorate . Spain)

El segundo día se trabajó en un Espacio de intercambio creativo orientado a la acción desde experiencias de salud comunitaria en Asturias. A lo largo de esta jornada se presentaron 7 proyectos de acción comunitaria y 35 entidades participaron en la feria de asociaciones. Además se realizaron simultáneamente 20 talleres creativos. El desarrollo creativo de las jornadas corrió a cargo de la Asociación Partycipa y su gran equipo de trabajo con la participación de muchos profesionales de diferentes ámbitos de trabajo comunitario. Para presentar y animar la jornada contamos con la imprescindible colaboración de Estefanía Salmerón y Nacho Popín que nos ayudaron en el transcurrir de la jornada de intercambio creativo.

Talleres y otras formaciones

Taller creativo orientado a la animación de procesos de acción comunitaria en salud

Desde el Observatorio de Salud en Asturias en colaboración con la Asociación Partycipa se organizó una **Taller de animación de procesos comunitarios en el campo de la salud**. El objetivo principal de este taller es apoyar el desarrollo de procesos de trabajo comunitario en el campo de la salud y el bienestar.

El taller se realizó en la sede de la **Consejería de Sanidad del Principado de Asturias** durante dos edicioens a lo largo del mes de **abril** con una orientación

eminentemente práctica. Durante el taller se abordaron diferentes contenidos relacionados con la salud comunitaria y se trabajó en base a casos reales. Posteriormente se realizó un acompañamiento local de las acciones comunitarias que se planificaron desde el curso con el objetivo de apoyar su implantación.

Otras actividades de docentes desarrolladas por el OBSA

- Curso de Formación continuada en Enfermería Familiar y Comunitaria: Atención a la Comunidad, Gestión e Investigación. Organizado por la Sociedad de enfermería familiar y comunitaria de Asturias (SEAPA). Tema: Los determinantes sociales de la salud. Julio 2018.
- Organización y desarrollo del Espacio abierto – Bilbao. Servicio de promoción de la salud. Departamento vasco de salud. Taller destinado al Servicio de Promoción de la salud del País Vasco. Noviembre 2018
- Espacio de reflexión. Compartim experiències i coneixements. Taules simultànies de conversa. Coordinación de la mesa sobre Salut, Educació y Serveis Socials. Jornadas Internacionales de Acción Comunitaria del Ayuntamiento de Barcelona. Febrero, 2018.
- Sesión sobre Determinantes sociales de la salud: las narrativas de los barrios en los cuerpos. Escuela de Enfermería de Oviedo, 2018.
- Sesión ¿Por qué es importante que trabajemos con una orientación comunitaria? Gerencia del Área IV. Abril 2018.
- Seminario sobre Acción Comunitaria y Salud. Propuestas desde modelos de Reino Unido y de España. Escuela Andaluza de Salud Pública. Granada. Mayo, 2018.
- Co-Dirección y participación en el seminario internacional “Envejecimiento activo desde la participación comunitaria” y en el taller “¿Cómo trabajar juntos para mejorar la salud en la comunidad?”. Hospital Italiano de Buenos Aires. Diciembre, 2018.
- Curso de Formación continuada en Enfermería Familiar y Comunitaria: Atención a la Comunidad, Gestión e Investigación. Organizado por la Sociedad de enfermería familiar y comunitaria de Asturias (SEAPA). Tema: *Los determinantes sociales de la salud. Julio 2018.*
- Organización y desarrollo del *Espacio abierto – Bilbao*. Servicio de promoción de la salud. Departamento vasco de salud. Taller destinado al Servicio de Promoción de la salud del País Vasco. Noviembre 2018
- Coordinación de la formación sobre salud comunitaria e investigación cualitativa en Unidad Docente de Atención Primaria del Principado de Asturias.
- Participación en la docencia del Máster de Salud Pública (Master on Public Health – MPH) de la Escuela Nacional de Sanidad que forma parte de la formación de la Especialidad en España.
- Participación en la docencia del Máster de Promoción de la Salud y Salud Comunitaria de la Escuela Andaluza de Salud Pública, Universidad de Granada y Universidad del País Vasco.
- Participación en diferentes cursos de formación de la Escuela Andaluza de Salud Pública en Granada, País Vasco y Navarra.

- Docencia sobre determinantes sociales y salud en el Aula de Participación del Ayuntamiento de Oviedo (2017).
- Sesión docente en la Agencia de Salud Pública de Cataluña y en la Agencia de Salud Pública de Cataluña sobre salud comunitaria y activos para la salud. Febrero, 2017.
- Sesión sobre determinantes sociales de la salud, activos y barrios. Plan comunitario de Roquetes. Roquetes, Barcelona. Febrero, 2017.
- Sesión sobre determinantes sociales de la salud, epigenética y activos. Foro ONGs. Dirección General de Salud Pública de Asturias. Oviedo, 2017
- Taller sobre el Observatorio de Salud y sus herramientas. Jornadas Pasgal. Mieres. Junio, 2017
- Sesiones en la Escuela de Verano de la Universidad del País Vasco, 2017 y 2018.
- Presentación de la Guía para trabajar en salud comunitaria. Jornada con los Ayuntamientos de Asturias. Dirección General de Salud Pública. Marzo, 2017.

10 Presupuestos y financiación

A continuación presentamos un desglose de todos los gastos imputados al programa OBSA desglosado en diferentes conceptos presupuestarios. Se incluyen aspectos relacionados con la elaboración del Plan de Salud, así como el Proyecto de gobernanza local y Prescripción social incluido dentro de la estrategia de atención a personas con enfermedades crónicas.

Tabla 13. Distribución de gasto presupuestario 2017/18

	2017	2018
Plan de Salud para Asturias	0,00	12.999,29
Material Jornada PLAN DE SALUD	-	143,19
Documentos PLAN DE SALUD	-	8.127,57
Jornada PLAN DE SALUD	-	4.728,53
OBSA	17.546,30	17.365,43
Material difusión	506,99	-
Desarrollo Web OBSA	8.000,00	726,00
Guía para trabajar en salud comunitaria	1.239,27	-
Material inventariable	1.005,90	216,00
Tira de comics	677,60	-
Gúia de recomendación activos	5.887,85	-
Documental - Video Asturias Actúa	-	2.662,00
Diseño Publicidad OBSA	-	290,40
Inserción y traducción artículo	228,69	242,00
Jornada Asturias Actúa	-	9.055,04
Acuerdo de colaboración (U.Wisconsin)	-	4.173,99
Gobernanza local y cronicidad (Licitaciones externas)	35.688,86	35.230,00
Proyecto investigación Sistemas Gobernanza y recomendación de activos en AP	16.000,00	8.000,00
Consultoría Gobernanza Local y Participación en Salud	9.912,00	12.380,00
Dinamización de Mesas Intersectoriales y Consejos de Salud	9.776,86	14.850,00

11 Conclusiones y nuevos retos para el futuro.

Coordinación y sostenibilidad del proyecto

Durante el período 2017/2018 se ha avanzado en la consolidación del Observatorio de Salud en Asturias. Como se señala en esta evaluación se han producido avances importantes tanto en las actividades de información epidemiológica como de acción comunitaria (Asturias Actúa).

Así mismo se ha consolidado el proyecto y su reputación a nivel nacional e internacional y ha sido referente para el desarrollo de proyectos y herramientas similares en lugares de nuestro entorno. También se han producido avances en el trabajo colaborativo con otras entidades e instituciones en el marco de la Alianza de Salud Comunitaria.

Se ha mantenido la financiación del proyecto, consiguiendo mantener una línea presupuestaria para el apoyo a los proyectos que trabajan en la dinamización de acción local en salud, un área de especial relevancia en el proyecto.

Se han generado estructuras de coordinación dentro de la Consejería (con el Servicio de Promoción de la Salud y la creación del Comité de Redacción del Observatorio) que facilitan la relación entre diferentes departamentos y garantizarán la calidad de las publicaciones del OBSA. Así mismo se ha consolidado el trabajo dentro de los grupos con los ayuntamientos de Asturias que se coordina desde el Servicio de Promoción de la Salud elaborando diferentes guías para los municipios.

Se ha conseguido incluir las funciones y competencias del Observatorio en diferentes documentos normativos realizados en estos dos últimos años: Ley de Salud (capítulo V, artículo 33) y Plan de Salud (pendiente de aprobación).

Así mismo se ha incluido una línea de orientación comunitaria, con la metodológica propuesta desde el Observatorio, en la [Estrategia para un nuevo enfoque de la Atención Primaria](#).

El Observatorio también ha participado contribuyendo con sus aportaciones al [Plan Sociosanitario del Principado de Asturias 2018-2021](#).

Como retos de futuro se plantean:

- Sería necesario favorecer una financiación relacionada con la incorporación de los indicadores de evaluación del Plan de Salud (especialmente los indicadores de evaluación de desigualdades) y reforzar la línea de trabajo en los territorios.
- Trabajar en la coordinación con otros Observatorios que existen en nuestra comunidad autónoma y trabajar de forma colaborativa con ellos, tanto en las líneas de información epidemiológica como en la línea de mapas de activos y recursos.
- Será necesario avanzar en el trabajo colaborativo con el SESPA para una orientación comunitaria de la Atención Primaria y en la designación de personas responsables para la coordinación de la acción comunitaria y la promoción de la salud desde los centros de salud siguiendo experiencias similares en nuestro contexto (por ejemplo Aragón y Extremadura).

-Mantener el trabajo colaborativo con diferentes entidades de ámbito estatal a través de la Alianza de Salud Comunitaria e internacionales, con el County Health Rankings & Roadmaps.

Asturias Actúa en Salud

Se ha producido un incremento significativo en el trabajo en los territorios, en la sistematización del método de acción comunitaria y en la consolidación de estructuras de participación.

La implicación política, técnica y ciudadana a nivel local ha sido fundamental para aquellos espacios de acción comunitaria que ahora mismo son referentes en Asturias.

Se están desarrollando diferentes espacios de participación (mesas intersectoriales, consejos de salud, mesas ciudadanas...) y posiblemente, aunque es necesario trabajar con un método común, cada territorio va a realizar de forma diferente los procesos comunitarios. Será preciso seguir avanzando en un diseño óptimo de esta arquitectura de trabajo en los territorios evitando duplicidades.

Se ha logrado mejorar la visibilización de diferentes actuaciones y proyectos de acción comunitaria en salud que se están desarrollando en Asturias.

Como retos de futuro se plantean:

- Es necesario reforzar liderazgos compartidos para que no se produzcan agotamientos de los sectores más activos dentro de los consejos de salud y las mesas intersectoriales.
- Sería preciso adecuar el número de recursos técnicos que trabajan en la acción local en salud para desplegar las diferentes fases del ciclo de acción comunitaria, así como mejorar la formación de los/las distintos/as agentes claves que desarrollan actuaciones.
- Será necesario trabajar de forma coordinada con otros departamentos de los ayuntamientos que trabajan en áreas con un alto impacto en salud (urbanismo, igualdad, empleo, cultura, servicios sociales...), con los que a veces estamos trabajando en paralelo en algunos territorios.
- Se plantea como un área de mejora incrementar la participación de algún área de la población como son población joven y madres y padres. Así mismo es necesario incrementar la participación de población en situación de vulnerabilidad y visibilizar más proyectos que estén trabajando con perspectiva de equidad con estos colectivos.
- Aumento de la cobertura del programa de recomendación de activos.

Información epidemiológica

Se ha generado una buena producción epidemiológica con diferentes formatos. El ranking se ha consolidado como una herramienta para favorecer las conversaciones sobre temas de salud desde una perspectiva de determinantes.

Se ha conseguido una buena presencia de información en medios de comunicación y redes sociales.

Como retos de futuro se plantean:

- Se realizará una revisión de los indicadores incluidos en el ranking y la posibilidad de añadir indicadores con una visión salutogénica (indicadores de “salud positiva”).
- Es preciso mantener una línea editorial con informes accesibles para la población general sobre diferentes temas relevantes bien de producción del propio Observatorio o bien que estén elaborando otras instituciones y que podamos ayudar a visibilizar.
- Un área de mejora es incluir los indicadores de desigualdades y de evaluación propuestos para el Plan de Salud del Principado de Asturias 2019-2030 y facilitar su acceso y visualización desde la página web del Observatorio.
- Mejora de las herramientas de visualización de datos a través de dispositivos móviles.
- Visibilización de las secciones locales del OBSA recopilando y difundiendo información de “mini-observatorios” para los municipios asturianos.