



Evaluación de la Estrategia Madrid, una ciudad saludable 2021-2024

Este documento es propiedad de:
Madrid Salud.

Ha sido elaborado por:
Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud.

Autores:
Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud.

Madrid, 2025.

Este trabajo está protegido bajo la licencia Creative Commons 4.0. No se permite un uso comercial de la obra original ni la generación de obra derivadas.

Más información: www.madridsalud.es



ÍNDICE

0. RESUMEN EJECUTIVO.....	3
1. INTRODUCCIÓN.....	9
OBJETO DE LA EVALUACIÓN.....	9
ANTECEDENTES.....	10
ESTRUCTURA.....	11
2. LIDERAZGO.....	13
3. ESTRATEGIA Y PLANIFICACIÓN.....	17
3.1. CAPACIDAD PARA ATENDER A SITUACIONES DE EMERGENCIA.....	19
3.2. IMPLEMENTACIÓN DE UNA ÚNICA CARTERA DE SERVICIOS PARA TODOS LOS CENTROS.....	22
• CENTROS DE APOYO A LA RED. ACTUACIONES SOPORTE	25
3.3. ORIENTACIÓN COMUNITARIA. PROXIMIDAD Y PARTICIPACIÓN EN EL TRABAJO DE LOS CENTROS. NUESTRA ESPECIFICIDAD.....	26
3.4. PROGRAMAS Y ACTUACIONES ALINEADOS CON EL PLAN DE GOBIERNO MUNICIPAL Y LAS ESTRATEGIAS MARCO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD. Por qué hacemos lo que hacemos.....	32
• PROGRAMAS POR OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE SALUD Y BIENESTAR EMOCIONAL	33
• PROGRAMAS POR CICLOS VITALES.....	43
• PROGRAMAS Y ACTUACIONES TRANSVERSALES ESTRATÉGICAS QUE DEFINEN CRITERIOS METODOLÓGICOS DE LA ACTIVIDAD GLOBAL DE LA RED.....	47
3.5. PROYECTOS DE CENTRO. ADAPTACIÓN AL TERRITORIO.....	50
3.6. CONCLUSIONES SOBRE LA ESTRATEGIA	52
4. PERSONAS	53
4.1. EVOLUCIÓN DE LA PLANTILLA	53
4.2. GASTOS DE PERSONAL	57
4.3. CAMBIOS DE LA ESTRUCTURA	57
4.4. FORMACIÓN DEL PLAN MUNICIPAL	58
4.5. CANALES DE COMUNICACIÓN INTERNA DE PPS.....	60
5. ALIANZAS Y RECURSOS.....	65
5.1. ALIANZAS.....	65

• ALIANZAS CON ORGANIZACIONES RELEVANTES	65
• PARTICIPACIÓN CIUDADANA	66
5.2. RECURSOS	70
• ECONÓMICOS	70
• INFORMACIÓN Y CONOCIMIENTO	74
6. PROCESOS.....	83
7. RESULTADOS	94
7.1. RESULTADOS ORIENTADOS A LA CIUDADANÍA	94
7.2. RESULTADOS CLAVES	97
8. EVALUACIÓN CUANTITATIVA Y CUALITATIVA. PARTICIPACIÓN DE LOS Y LAS PROFESIONALES DE LA RED.....	105
8.1. CONOCIMIENTO DE LA ESTRATEGIA, DE LOS PROGRAMAS MARCO /PROYECTOS ESTRATÉGICOS Y DE LA CARTERA DE SERVICIOS	106
8.2. NECESIDADES DE LA POBLACIÓN e IDENTIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN DIANA	107
8.3. TRABAJO COMUNITARIO EN SALUD	110
8.4. ALIANZAS.....	111
8.5. PROYECTOS DE CENTRO.....	112
8.6. COMUNICACIÓN/DIFUSIÓN	113
8.7. EVALUACIÓN	114
8.8. PUNTOS FUERTES Y DÉBILES SEGÚN LOS/AS PROFESIONALES	115
8.9. CUESTIONES CLAVE	117
8.10. MEDIDAS A IMPLEMENTAR/REFORZAR a raíz de los grupos de discusión y el cuestionario.....	118
8.11. JORNADA INTERNA “SOMOS SALUD, SOMOS FUTURO”. Evaluación de la Estrategia “Madrid una ciudad saludable, 2021-2024” y apuntes para la nueva estrategia.....	119

O. RESUMEN EJECUTIVO

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD, COMPETENCIA MUNICIPAL

- Resulta muy relevante que, a instancias de la SGPPS, en el informe de Reforma de la Ley de Capitalidad y de régimen especial de Madrid realizado por la Coordinación General de la Alcaldía se recoja que “las actuaciones de prevención y promoción de la salud forman parte del concepto de La salubridad pública”.

*Ello consolida que la actividad de la red es una **competencia propia y no duplicada**, como se había identificado en otras ocasiones.*

LIDERAZGO DE LA RED

Se consolida una red de prevención y promoción de la Salud municipal única en España, tanto por su extensión como por su actividad.

- En su historia anterior y reciente, responde eficazmente a situaciones de emergencia en salud y a otras necesidades en el ámbito de la salud pública de nueva aparición.
- Los/as profesionales de la red cuentan con experiencia y voluntad de servicio público, si bien la falta de recursos humanos reduce su capacidad.

- Tiene demostrada su capacidad de atender a personas vulnerables o con mayores dificultades en general y de acceso al sistema sanitario.
- Desarrolla una política de alianzas y convenios que permite visibilizar y transversalizar la salud como un elemento fundamental en las políticas públicas.
- La red de centros de prevención y promoción de la salud (Los CMSc, Centro Joven, Centros específicos y de apoyo) está estructurada y es diversa, coherente y complementaria en sus acciones. Actúa con orientación ciudadana sin olvidar el apoyo a otras SG de Madrid Salud y al Ayuntamiento en su conjunto.

ESTRATEGIA MADRID, UNA CIUDAD SALUDABLE 2021-2024

Desarrolla programas sustentados en las necesidades en salud de la población y que se recogen en el propio Plan Operativo de Gobierno del Ayuntamiento de Madrid, así como en estrategias nacionales e internacionales relacionadas con prevención y promoción de la salud.

- Los CMSc distribuidos por los distritos municipales han consolidado una metodología de orientación comunitaria y promoción de la equidad que

actualmente se impulsa desde otras instituciones públicas.

- *Mantiene un sistema de información fiable y con series evolutivas de gran valor que permite evaluar y planificar y aporta un importante valor añadido, aunque debe darse a conocer más.*

Ha consolidado una cartera de servicios única en los CMSc y definido la cartera de los centros específicos y de apoyo. Asimismo, a través de los proyectos de centro se adaptan las actuaciones al territorio.

- *Ha conseguido una mayor visibilización y reconocimiento desde el propio Ayuntamiento, la Comunidad de Madrid, y otras instituciones públicas nacionales e internacionales.*
- *Está desarrollando proyectos innovadores que sirven como modelo a otras acciones nacionales e internacionales.*

PERSONAS

El mayor valor de la red de Prevención y Promoción de la Salud es el de sus personas que constituyen equipos interdisciplinares.

Desde la década de los 80, han sido pioneros en el trabajo interdisciplinar y en la implantación de programas comunitarios. Sirvieron como modelo para el desarrollo de la atención primaria nacional y actualmente su

actuación es un modelo de referencia en el desarrollo de fórmulas activas de participación y corresponsabilidad en salud y en la búsqueda de la población con mayores necesidades para, con un criterio de equidad, promover la salud y prevenir la enfermedad.

- *Se ha reducido la plantilla durante el periodo 2021 a 2024, si bien se repunta en 2025, hasta encontrarse en los niveles de 2021. Además de la reducción en el número de profesionales, se ha producido una pérdida de experiencia y conocimiento en la red, aunque la incorporación de nuevos profesionales aporta un nuevo impulso.*
- *El gasto efectivo del presupuesto de personal, pese a que se incrementa progresivamente en el periodo, se disminuye el gasto real, al reducirse los efectivos la plantilla –debido en gran medida al límite de la tasa de reposición–, si bien se incrementa en 2025.*
- *Se ha modificado la estructura de la SGPPS con dos servicios, se ha reforzado la estructura económico-administrativa de la SG y se han consolidado las Adjuntías a Departamento, entre otras mejoras.*
- *Se mantiene formación continuada a los/as profesionales, con un promedio superior a 10 cursos anuales y con una valoración cercana a 4,4 puntos sobre 5.*
- *Se consolidan los canales de comunicación interna.*

- Se realiza un Boletín Informativo mensual destinado a los/as profesionales de la red.

ALIANZAS Y RECURSOS

Alianzas

- A nivel institucional, se han suscrito convenios de colaboración y alianzas con otras dependencias municipales; con la Comunidad de Madrid se mantiene coordinación con el objetivo de desarrollar un Convenio de Colaboración y con otras entidades que potencian el logro de los objetivos.

Las alianzas son percibidas por los/as profesionales de la SGPPS como herramientas clave en el desarrollo de su trabajo, siendo el ítem mejor valorado en el cuestionario de evaluación.

La orientación comunitaria y las herramientas de trabajo comunitario en salud (activos en salud) son claves para el establecimiento y mantenimiento de alianzas.

- Las carpas de sensibilización en salud a la ciudadanía se han consolidado como una herramienta estratégica de intervención comunitaria.

Presupuestos

- Se han incrementado los recursos económicos en capítulo 2,

lo que ha permitido la contratación de servicios de apoyo al trabajo que desarrollan los centros, siempre supeditado al liderazgo de éstos.

Asimismo, se facilita la adquisición de productos farmacéuticos, reactivos para laboratorio, productos alimentarios como leche de fórmula adaptada de inicio y continuación, realización de estudios, análisis y trabajos de investigación y renovación de maquinaria e instrumental sanitario, mobiliario, etc.

Sistemas de información

Se mantiene un sistema de información sólido, y adaptado a la actividad de los centros.

- Se mejoró OMI realizando transición a OMI web.

Materiales de divulgación

- Se han actualizado materiales divulgativos, técnicos, dípticos; siendo relevantes los materiales de la cartera de servicios.

Formación, docencia e investigación

- Se mantienen 12 becas de formación e investigación.
- Las rotaciones docentes favorecen que la red de PPS sea conocida y facilitan el acceso de profesionales sanitarios a la red de centros.

- Las Unidades Docentes y sus tutores/as de la CM valoran las rotaciones en CMSc y mejoran la relación con los Centros de Salud.
- Se ha actualizado una Guía de rotaciones con una metodología participativa.
- Las prácticas académicas favorecen la actualización de conocimientos, la relación con las universidades y el conocimiento de nuestra actividad en los CMSc y Centros Específicos. No obstante, su continuidad se ve amenazada por la falta de personal disponible para tutorizar.

PROCESOS

- El contenido de los programas está recogido en el Plan de Gobierno Municipal y son coherentes con las necesidades poblacionales de salud y con las Estrategias Nacionales e Internacionales.

Todos los programas se han consolidado y/o ampliado según las necesidades detectadas

Entre ellos: Coles con ALAS, Prevención del duelo complicado – Comunidades Compasivas, Prevención del Suicidio, Soledad no Deseada...

- La actividad de los programas ha aumentado en los CMSc y CE, gracias al esfuerzo de los equipos de los centros y a pesar de las dificultades de recursos humanos.

Algunos programas y centros han sido reconocidos por su calidad técnica e innovación a través de premios y reconocimientos

y resultan más visibles tanto para el propio Ayuntamiento como para la ciudadanía, así como para organismos internacionales como la OMS.

Se han avanzado en un marco común en el diseño de las actuaciones, materiales y en la evaluación

- Se ha homogeneizado la tipología de indicadores y promovido el análisis anual de los mismos.
- Se promueve la adaptación de los programas al territorio a través de los proyectos de centro.

RESULTADOS

Resultados orientados a la ciudadanía

La actividad tras la pandemia no solo se ha recuperado, sino que se ha ido incrementando gracias al esfuerzo de los equipos de los centros:

El total de citas atendidas a lo largo del periodo de la Estrategia ha ido aumentando desde las casi 122.000 citas en 2021 a las 176.371 citas en 2024.

- En atención individual, se han atendido cerca de 400.000 personas durante este periodo.
- La actividad grupal ha experimentado una notable recuperación y ascenso tras la pandemia, rozando los 50.000 participantes en 2024.
- La misma tendencia ocurre en los proyectos comunitarios (un promedio de 700 en los últimos años) y en las actividades comunitarias (superior a 2500 en los 2023 y 2024). En el último año, participaron más de 120.000 personas

Resultados clave

Se ha producido un aumento paulatino en el porcentaje de población joven atendida (41% en 2024).

Se prioriza la atención a personas en situación de riesgo de vulnerabilidad o exclusión sociosanitaria:

- Se mantiene la atención a un 30% de personas procedentes de zonas ZIP.
- El 97% de los/as niños/as atendidos/as en el PMI presentan riesgo moderado o severo.
- Más de la mitad de las personas mayores atendidas cumplen con criterios de riesgo.
- Se atienden a un promedio de 25.000 mujeres con criterios de vulnerabilidad en el programa SSyR.

- Se ha facilitado la vacunación a colectivos vulnerables.
- Se mantienen los grupos dirigidos a personas con discapacidad.

Se mejora la salud de las personas

- Se ha reducido tanto el número de píldoras postcoitales por mujer como el número de mujeres a quienes se las prescribe desde 2020. En el último año, 22,60 % de las mujeres a quienes se les prescribió la poscoital y el 32,40 % de quienes consultaron por IVE, se vincularon al programa de salud sexual y reproductiva.
- El 35% de las personas usuarias del taller de Cambio terapéutico de estilo de vida reducen su peso más de un 5% y más del 50% mejoran su adherencia a la dieta mediterránea y aumentan su actividad física.
- Los/as menores del programa Coles con ALAS con exceso de peso redujeron en un 2% su peso.
- Cerca del 40% de las personas que participan en el taller de Deshabitación Tabáquica están abstinentes al finalizar el taller y cerca del 19% continúan sin fumar después de un año.
- Se incrementa en la ciudad de Madrid una cobertura de atención a centros educativos públicos en el periodo llegando en el curso 2023-2024 al 34%.

- En los últimos años, se ha incrementado significativamente la vacunación. En 2024, se les ha administrado vacunas a más de 45.000 personas y se han administrado más de 85.000 dosis (vacunación de calendario, campaña de gripe/covid y viajero).

Se visibiliza el trabajo de la red:

- Reconocimiento de la OMS por el programa de Arte, Cultura y Salud.
- Participación en el Proyecto COPI | Childhood Obesity Prevention Initiative, Cities for better health. Novo Nordisk. Madrid es escogida junto a otras 5 ciudades a nivel mundial para el desarrollo de este proyecto por la valoración de proyecto "Coles con Alas"
- Premio NAOS a Rutas WAP Y prevención obesidad infantil

GRUPOS DE DISCUSIÓN Y CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN. LA OPINIÓN DE LOS/AS PROFESIONALES.

Los/as profesionales de la red consideran como principales **puntos fuertes:**

- La metodología y orientación comunitaria, así como las herramientas de trabajo comunitario y los principios rectores de la Estrategia.
- El trabajo por programas, así como programas concretos,

principalmente, Soledad, Duelo, Salud Sexual y Reproductiva y Salud Mental.

- El equipo interdisciplinar, las personas.

Y, como **puntos débiles**

- La **escasez de recursos humanos**, junto con la temporalidad y, en menor medida, la falta de formación especializada.
- La **difusión de la red y sus servicios**, a pesar de que se reconoce el esfuerzo y resultados obtenidos durante este periodo.
- La **coordinación interna** referida, principalmente, a la coherencia entre las actuaciones y servicios entre los diferentes centros, pero también con otras cuestiones importantes tales como los flujos de información y de comunicación.

Lo más significativo:

- El 57% de quienes respondieron al cuestionario consideran que el trabajo realizado **contribuye totalmente** a mejorar el estado de salud de la población.
- El 87,4% considera que forma parte de una **red**.
- El 94,9% recomendaría los **CMSc/Centros Específicos a sus personas allegadas**.

1. INTRODUCCIÓN

El presente documento trata de recoger los resultados de la evaluación del periodo señalado, 2020 – 2024, que corresponde con la estrategia “Madrid, una ciudad saludable”. Se ha considerado necesario realizar un análisis partiendo del año 2020. La evaluación del periodo 2020 a 2024 esta impactado por las consecuencias de la pandemia COVID 19, donde la red de Prevención y Promoción de la Salud tuvo un papel relevante. La priorización de las actuaciones frente al COVID dirigidas a la ciudadanía y las restricciones para prevenir el contagio de las autoridades sanitarias redujo la actividad en programas y proyectos de la red, aunque desarrolló una importante actividad en redes. Progresivamente, a partir del 2022, se va recuperando la actividad habitual.

Los Acuerdos de la Villa encomendaron que la estrategia que, originariamente, se iniciaba en 2020 (medida MS.GT4. 0018/141) se demoraron a 2021 para actualizar contenidos relacionados con la pandemia.

OBJETO DE LA EVALUACIÓN

El objeto de evaluación del periodo 2020-2024 es conocer de forma sistemática la actividad, resultados y posible impacto de la estrategia “Madrid, una ciudad saludable 2021-2024” y orientar entre otras variables la estrategia de Prevención y Promoción de la Salud 2025-2028”

La Estrategia “Madrid, una ciudad saludable 2021-2024” aprobada por Junta de Gobierno en noviembre de 2021, persigue contribuir a la prevención de la enfermedad y promoción de la salud, priorizando la atención a las personas o colectivos con mayor vulnerabilidad.

Se contempla el trabajo en red con activos en salud, impulsando la participación de las entidades y la ciudadanía considerando las características de la población para adaptarlas a la actividad de los programas.

Considerar la salud como un elemento transversal a otras políticas municipales a través de las alianzas es otro de los objetivos fundamentales de la estrategia.

Misión de la estrategia Madrid, una Ciudad Saludable

1. Desarrollar actuaciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en la ciudad de Madrid, en colaboración con organismos y entidades, promoviendo la participación de las personas para aumentar su autonomía y corresponsabilidad en su salud.
2. Ser una red de centros de referencia y liderazgo en la promoción de espacios de encuentro y coordinación intersectorial en salud, promoviendo la colaboración con Salud Pública de la Comunidad de Madrid.
3. Establecer una relación sólida con las redes sociales del distrito para la salud y cohesión de los barrios y ser proactivos para afrontar momentos de crisis sanitarias.

Visión

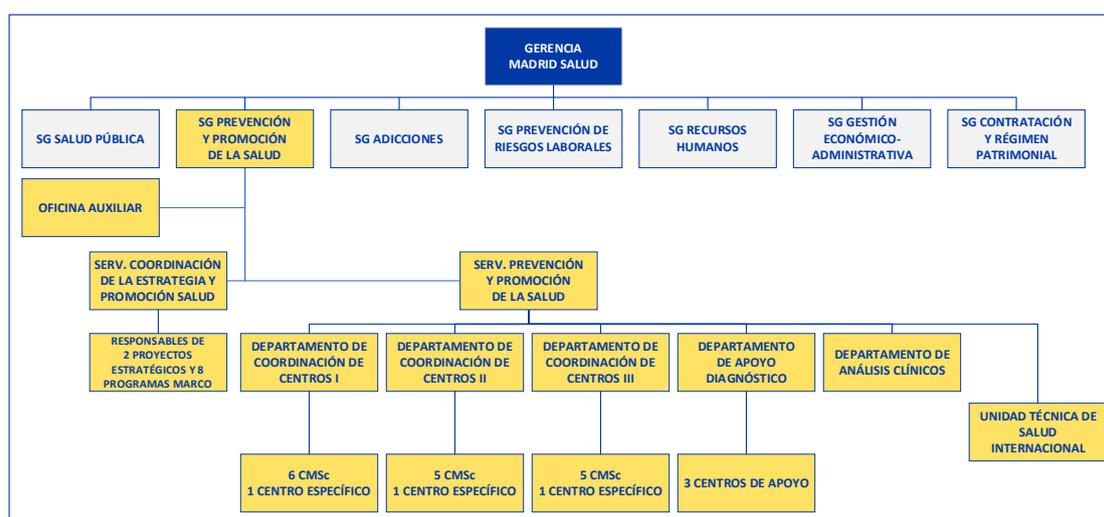
Promover una ciudad en la cual las personas mantengan un alto nivel de salud y bienestar potenciando su participación y corresponsabilidad en la consecución de esta situación.

ANTECEDENTES

La estrategia “Madrid una Ciudad Saludable 2021-2024” (EMCS) viene precedida de la “Estrategia Gente Saludable. 2010-2015” y de la “Estrategia Barrios Saludables 2015 a 2019” y el Plan “Madrid Ciudad de los Cuidados 2015/2019”

ESTRUCTURA

La SG de Prevención y Promoción de la Salud forma parte de Madrid Salud (SGPPS), organismo autónomo del Ayuntamiento de Madrid, adscrito al Área de Gobierno de Vicealcaldía, Portavoz, Seguridad y Emergencias. Tiene delegadas las competencias de prevención y promoción de la salud.



El Ayuntamiento de Madrid ejerce importantes competencias en materia de salud pública, con base en el título competencial recogido en el artículo 25.2 j) LBRL sobre la “Protección de la salubridad pública”. Tras las argumentaciones desarrolladas por la SGPPS en el informe de Reforma de la Ley de Capitalidad y de régimen especial de Madrid realizado por la Coordinación General de la Alcaldía se recoge que **“las actuaciones de prevención y promoción de la salud forman parte del concepto de La salubridad pública, ya que su definición profesional en la actualidad incluye las áreas de más reciente desarrollo de la salud pública: la promoción de la salud y prevención de la enfermedad”**. Ello refuerza la actividad en esta materia como una competencia propia atribuidas por la legislación sectorial en materias no previstas en el artículo 25.2 LBRL.

La Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud cuenta con una red única en España, integrada por:

CENTROS DE LA SUBDIRECCIÓN GENERAL DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DE MADRID SALUD
ADSCRITOS AL SERVICIO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD



DEPARTAMENTO DE COORDINACIÓN DE CENTROS I	DEPARTAMENTO DE COORDINACIÓN DE CENTROS II	DEPARTAMENTO DE COORDINACIÓN DE CENTROS III	DEPARTAMENTO DE APOYO DIAGNÓSTICO	DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS CLÍNICO	UNIDAD TÉCNICA DE SALUD INTERNACIONAL
CMSc CHAMBERÍ C/ Rafael Calvo 6. 28010 Madrid 91 588 67 83 / 84	CMSc CENTRO C/ Navas de Tolosa 10. 28013 Madrid 91 588 96 60 / 61	CMSc ARGANZUELA C/ Concejal Benito Martín Lozano I (esquina Pº Olmos). 28005 Madrid 91 354 17 84/85	C/Montesa22 Edificio B. 28006 Madrid 91 480 13 91 / 91 588 51 00 91 588 51 06	C/Montesa22 Edificio D. 28006 Madrid 91 480 35 48	Edificio B. 28006 Madrid
CMSc CIUDAD LINEAL Plaza Agustín González 28017 Madrid 91 406 15 78	CMSc PUENTE DE VALLECAS C/ Concordia 15. 28053 Madrid 91 588 60 16 / 91 513 30 25	CMSc CARABANCHEL C/ Eugenia de Montijo 90. 28025 Madrid 91 360 22 00 / 91 369 60 72			
CMSc FUENCARRAL Avda. Monforte de Lemos 38. 28029 Madrid 91 588 68 71 / 73	CMSc SALAMANCA – RETIRO C/ Núñez de Balboa 40. 28001 Madrid 91 360 15 30 / 91 369 77 21	CMSc LATINA Pº Extremadura 147. 28011 Madrid 91 464 99 72 / 91 479 46 66			
CMSc HORTALEZA C/ Juan Clemente Núñez 3. 28043 Madrid 91 748 91 97 / 92 07	CMSc VICÁLVARO C/ Calahorra I B. 28032 Madrid 91 760 24 01 / 91 775 32 62	CMSc USERA C/ Avena 3. 28026 Madrid 91 460 98 50 / 91 460 72 00			
CMSc SAN BLAS C/ Pobladura del Valle 13 B. 28037 Madrid 91 760 96 47 / 56	CMSc VILLA DE VALLECAS C/ Sierra Gador 68. 28031 Madrid 91 380 79 10 / 91 779 13 12	CMSc VILLAVERDE Avda. de la Felicidad 17. 28041 Madrid 91 588 92 60 / 91 480 49 39			
CMSc TETUÁN C/ Arguileñas I. 28029 Madrid 91 588 66 75 / 89					
CENTRO DE PREVENCIÓN DE DETERIORO COGNITIVO C/Montesa 22 Edificio B. 28006 Madrid 91 588 58 01 / 10	CENTRO JOVEN C/Navas de Tolosa 10 2ºpta. 28013 Madrid 91 588 96 77 / 78	CENTRO DE SALUD BUCODENTAL Avda. de la Felicidad 17. 28041 Madrid 91 588 87 80 / 91 480 10 40			



CENTROS	AMBITO
Centros Municipales de Salud Comunitaria (CMSc)	
<ul style="list-style-type: none"> 16 centros Madrid Municipales de Salud Comunitaria (*) 	Los 21 Distritos y barrios de la ciudad
5 Centros Específicos	
<ul style="list-style-type: none"> Centro Joven Centro de Prevención de Deterioro Cognitivo (**) Centro de Salud Bucodental Consulta de Prevención de ITS/VIH (Centro de Apoyo de Especialidades Médicas) Centro de Salud Internacional (**) 	Ciudad de Madrid
3 Centros de Apoyo	
<ul style="list-style-type: none"> Laboratorio de Análisis Clínicos Especialidades Médicas: Diagnóstico por Imagen, Programa de prevención de tuberculosis, Prevención cáncer de piel, otras especialidades 	Soporte actividad salud CMSc y Centros Específicos, S.G. Adicciones, Salud Pública y PRL
<ul style="list-style-type: none"> Centro de Apoyo a la Seguridad (CAS) Atención personas con partes de lesiones o pruebas de alcoholemia. 	Policía Municipal. u otras Fuerzas y Cuerpos de Seguridad

(*) Se está construyendo un nuevo CMSc en el distrito de Moratalaz. Los Acuerdos de la Villa, 2020 encomiendan en la medida MS.GT4.021/144 la ampliación de número de CMSc.

(**) Cuentan con Carta de Servicios

2.LIDERAZGO

Esta red ha sido capaz a lo largo de los años de generar un liderazgo técnico que permite ser referentes nacionales en prevención y promoción de la salud a nivel local:

1. Se cuenta con el apoyo de la corporación municipal que ha incluido en su programa de gobierno el desarrollo de programas de prevención y promoción en su conjunto. La actuación del Gerente de Madrid Salud y el cumplimiento de objetivos respecto a prevención y promoción y la propia visión de la corporación ha permitido que estemos presentes de forma importante en la estrategia municipal.

Se da respuesta a la corporación con las medidas que adopta.

2. La EMCS y líneas de actuación además que con el programa de gobierno se alinean con:

- Las necesidades de salud.
- Los Objetivos de Desarrollo Sostenible.
- Estrategia de Promoción y Prevención de la salud del Sistema Nacional De Salud, a la que el Ayuntamiento de Madrid se encuentra adherida.
- Estrategia de Salud Comunitaria.
- Estrategia de Prevención del Suicidio de la Comunidad de Madrid.

3. Se trata de la única red en España que mantiene 16 CMSc y Centros Específicos para trabajar actuaciones de prevención y promoción. Durante este periodo, la red de centros de la SGPPS ha tomado medidas y actuado en situaciones de emergencia, permitiendo situarse en un lugar de mayor liderazgo a través de:

- Una adaptación de la estrategia que permite mantener una cartera de servicios única (evaluación estrategia), adaptada al territorio.
- Afrontamiento desde la perspectiva de salud pública de la pandemia por COVID 19, en coordinación con la Dirección General de Salud Pública de la Comunidad de Madrid y otros servicios municipales.
- Generación de alianzas intra y extramunicipales.
- Acreditación de los CMSc como dispositivos docentes para la formación sanitaria especializada de la Comunidad de Madrid (EIR y MIR de familia y comunitaria) y la Escuela Nacional de Sanidad/Instituto de Salud Carlos III (MIR preventiva y salud pública).

- Presentación de comunicaciones y poster en foros técnicos nacionales e internacionales.
 - Consolidación de las actuaciones de arte y la cultura como una herramienta innovadora más para promover la salud y el bienestar emocional. Hemos sido reconocidos por la OMS.
4. A fin de que la salud sea un factor transversal a las políticas municipales y extramunicipales, se ha participado activamente en:
- 3ª y 4º Plan de Gobierno Abierto, en este último se incluye Prevención de Soledad no deseada.
 - Plan Madrid. Una ciudad amigable con las personas Mayores interviene el programa de Envejecimiento activo y saludable y otros programas relacionados.
 - Plan Estratégico de protección de la maternidad y paternidad y de fomento de la natalidad y la conciliación en la ciudad de Madrid 2024-2029, se incluye la participación el programa de salud materno infantil, salud sexual y reproductiva. Alimentación, accidentes, etc.
 - Observatorio contra la LGTBIfobia, titularidad Madrid Salud, suplencia Prevención y Promoción de la Salud
 - Consejo Sectorial de Juventud, titularidad Madrid Salud, suplencia Prevención y Promoción de la Salud
 - Proyecto THIVIC (proyecto THIVIC – un laboratorio de innovación social que toma su nombre de la combinación de las palabras inglesas ‘think’ (pensar) y ‘civic’ (cívico, ciudadano).
 - 1º Plan de Acción de Accesibilidad Universal, se incluye: el proyecto comunitario “Todos oídos con la comunidad sorda”.
 - Dotar en la consulta del programa de SSyR camillas adecuadas para la población con discapacidad, así como la adaptación de talleres y el desarrollo de carpas de sensibilización en medio abierto.
 - Red Española de Ciudades Saludables.
 - Alianza de la Salud Comunitaria.
5. Observatorio Nacional de Soledad no Deseada. Se alinea la estrategia con las adhesiones municipales nacionales e internacionales:
- Adhesión a la estrategia de Promoción y Prevención de la Salud del SNS. Ministerio de Sanidad 2017.
 - Adhesión Fast Track VIH 2016.
 - Cities Changing Diabetes Participación desde 2019, ahora “Cities for better health” en España.

- Adhesión a la Alianza de ciudades contra la obesidad, promovida y coordinada por la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición en el año 2015.
 - Adhesión Pacto de Milán alimentación Saludable, 2015.
6. Se mantienen Convenios con:
- AG Política Social, Familia e Igualdad (junto con otras SG).
 - Convenio con la DG. Deportes.
 - Convenio con el Colegio Oficial de Psicólogos.
 - Convenio Patrocinio Novo Nordisk.
 - Convenio con la Academia Española de Dermatología y Venereología.
 - Coordinación estable con la DG. Salud Pública, Atención Primaria (área comunitaria) y Oficina Regional de Salud Mental.
7. Se convocan y tutorizan becas de formación e investigación con un doble beneficio: el de la propia institución, que incorpora procesos de investigación para el desarrollo y/o evaluación de nuevas líneas de trabajo a través de la coordinación de las becas y el de los/as becarios/as que acceden a los trabajos de la organización y a formación específica. Se mantienen 12 becas. Durante este periodo, se han mantenido un promedio de 12 becas anuales, llegando a tener hasta 16.
8. Durante este periodo, se ha promovido la participación e impulsado la corresponsabilización de las personas en su salud tal como indica la OMS, En este periodo se ha profundizado en el desarrollo de los sistemas de colaboración y participación.
- Metodología de activos en salud.
 - Carpas de sensibilización.
9. Ha sido considerada una buena práctica por parte del ayuntamiento:
- Activos en salud.
 - ALAS.

LOGROS ALCANZADOS

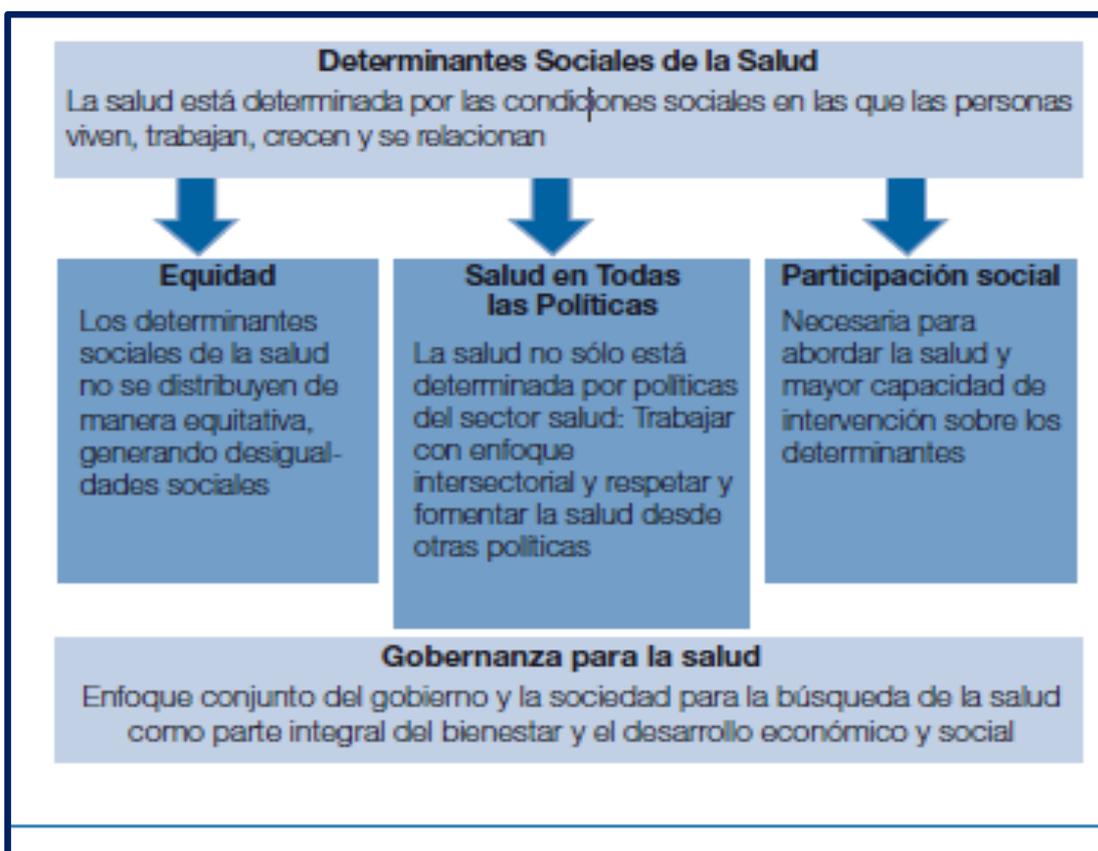
- La actividad desarrollada por la SGPPS durante el mandato anterior se incorpora en el programa de gobierno 2023-2027.
- Las acciones de la SGPPS están respaldadas por el propio Ayuntamiento de Madrid, Comunidad de Madrid y Ministerio de Sanidad.
- Se consolida una red de prevención y promoción de la Salud única en España.
- Respuesta eficaz a situaciones de emergencia en salud y a otras necesidades de salud de nueva aparición.
- Demostrada su capacidad de atender a personas vulnerables o con mayores dificultades en general y de acceso al sistema sanitario (fundamentos estrategia).
- Desarrolla una política de alianzas y convenios que permite visibilizar y transversalizar la salud como un elemento fundamental en las políticas públicas. (fundamentos estrategia).
- Avanza en procesos de formación e investigación a través de becas de formación e investigación, acogida de prácticas académicas y rotaciones.
- Promotor de participación de entidades y personas, impulsando la corresponsabilidad de la población en salud a través de la orientación comunitaria y los activos en salud (fundamentos estrategia).

ÁREA DE MEJORA

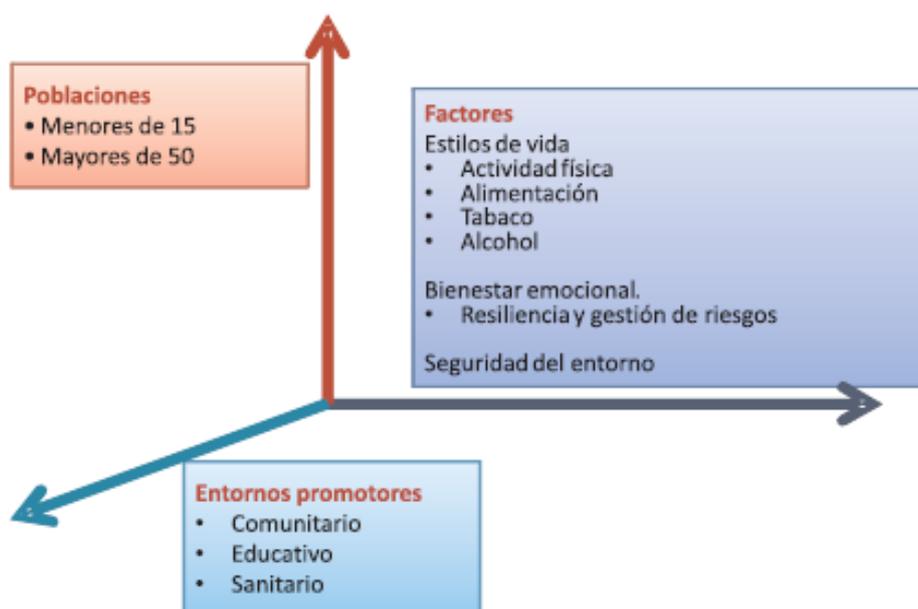
- Convenio estable con la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid.
- Creación de una mesa de salud intersectorial con las distintas áreas de gobierno municipales.
- Dotación de personal suficiente y estable para realizar las tareas implicadas en los citados procesos.
- Respecto a los convenios, se observa dificultad para su seguimiento y cumplimiento cuando su contenido es muy amplio o indefinido.

3. ESTRATEGIA Y PLANIFICACIÓN

La Ley 33/2011 de 4 de octubre, General de Salud Pública hace hincapié en la promoción de la salud en el entorno local, ya que establece en el artículo 16 de Promoción de la Salud, que las actuaciones de promoción de la salud prestaran especial atención a los ámbitos educativo, sanitario, laboral, local y de instituciones cerradas, incorporándose como fundamentos los siguientes factores:



Asimismo, la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad del SNS que se desarrolla en un eje tridimensional de acción: por poblaciones, por entornos y por factores a abordar:



La actual estrategia “Madrid una ciudad Saludable 2021-2024” que incorpora, como más adelante se detalla, acciones de estos fundamentos, tenía prevista su aprobación en la primavera de 2020. La irrupción de la crisis sanitaria motivó su adaptación, tal y como se recoge en la medida MS.GT4.018/141 “Revisión de la estrategia *Madrid, una ciudad saludable*, de Madrid Salud y de los CMSc, en enero de 2021, valorando la situación del momento y a la luz de la evolución de la pandemia”. Esta revisión se centró en una profundización de la orientación en Salud Pública como eje de todas las actuaciones, tanto en las relacionadas directamente con el coronavirus y sus consecuencias en salud, como el resto de las actuaciones de promoción de la salud.

Esta situación puso en valor actuaciones que ya estaban en la génesis de prevención y promoción de la salud como es la orientación y asesoramiento en salud pública y la atención a los determinantes sociales en salud antes descritos con el objetivo de fomentar la equidad en salud.

Vamos a desarrollar los cinco puntos fundamentales de la estrategia:

- 3.1. Capacidad para atender a situaciones de emergencia.
- 3.2. Implementación de una única cartera de servicios para todos los centros.
- 3.3. Orientación comunitaria. Proximidad y participación en el trabajo de los centros. Nuestra especificidad
- 3.4. Programas y actuaciones alineados con el plan de gobierno municipal y las estrategias marco de prevención y promoción de la salud. Porque hacemos lo que hacemos.
- 3.5. Adaptación al territorio. Proyectos de centro.

3.1. CAPACIDAD PARA ATENDER A SITUACIONES DE EMERGENCIA

Atender la situación de emergencia sanitaria, prevenir y contener el contagio COVID 19 fue una prioridad para esta estrategia. No obstante, era imprescindible recuperar y mantener la atención al resto de las necesidades en salud. Por este motivo, aún en las excepcionales condiciones marcadas durante el primer estado de alarma, **se mantuvo la atención presencial a la ciudadanía** desde los Centros Municipales de Salud Comunitaria (CMSc) y en los Centros Específicos (CE), siendo esta atención presencial fundamental para difundir mensajes de protección de la salud, **sistematizándose como antes se ha mencionada acciones como las carpas informativas** que acercaban a la población los mensajes preventivos. Además, esta atención presencial se vio reforzada con la atención *on line* creando alternativas y canales para continuar la atención a la población madrileña.

El abordaje de la pandemia por Covid 19 supuso una dedicación de la red de la mayor parte de su tiempo y esfuerzo, sobre todo en los años 2020 y 2021, que se describen a continuación consiguiendo los siguientes logros:

AÑO 2020

El Decreto del alcalde de 30 de marzo de 2020 por el que se determinan las actuaciones necesarias para garantizarla prestación de los servicios esenciales del Área de Gobierno de Portavoz, Seguridad y Emergencias en la ciudad de Madrid incluye a los 16 CMSc y al complejo Montesa como servicios esenciales.

Los 16 CMSc y los CE mantuvieron la atención presencial durante el confinamiento del primer estado de alarma (marzo a junio) en horario de mañana y, también, se habilitó la atención telefónica y por otros medios telemáticos (correo electrónico, WhatsApp...)

ACTUACIONES PARA FACILITAR EL FUNCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS MUNICIPALES

Con objeto de facilitar la tarea, los servicios de emergencia y posteriormente a toda la plantilla municipal, **se realizaron unas 45.000 pruebas PCR** (reacción en cadena de la polimerasa) habilitándose la recogida de muestras: en Casa de Campo de marzo a julio 2020; EMT, en julio y, después, en Montesa.

Se mantuvo asesoría sobre recomendaciones a seguir para prevenir el contagio. Se destaca la orientación a los recursos municipales.

Se atendieron más de 400 consultas; el 60% de los centros de día municipales de mayores, y otras consultas de centros de atención a la violencia de género, JMDs, escuelas infantiles o centros de acogida para personas sin hogar.

ACTUACIONES DIRIGIDAS A LA CIUDADANÍA

Carpas de información y sensibilización sobre el coronavirus: destinados a establecer contacto directo con la ciudadanía para facilitar la comprensión de las recomendaciones

para prevenir el contagio. Se instalaron 210 carpas en puntos estratégicos de todos los distritos de la ciudad.

Se realizaron 178 infografías, 21 vídeos y 25 entrevistas publicadas en la web de Madrid Salud para informar a la población sobre las recomendaciones frente al COVID-19

Se colaboró con otras instituciones. Profesionales de la SGPPS colaboraron con los servicios del SERMAS u otras instituciones. Se realizaron 964 intervenciones en 70 centros dependientes del SERMAS y 15 profesionales colaboraron en 10 residencias de personas mayores o dependientes. La Dirección General de Mayores puso en marcha un alojamiento temporal para personas mayores en situación de soledad sobrevenida, que fue atendido por un médico y seis profesionales de enfermería, pertenecientes en su mayoría al CMSc Centro.

Se colaboró con la DG de Salud Pública de la Comunidad de Madrid en el seguimiento de casos afectados por COVID-19 para el estudio de contactos.

Se colaboró con la Comunidad de Madrid en la vacunación de meningococo ACWY administrándose 11.239 dosis y se apoyó la campaña de gripe con 41.925 dosis, a fin de apoyar a los Centros de Atención Primaria con una notable demanda por COVID-19.

ACTUACIONES DEL RESTO DE PROGRAMAS

Se mantuvo la actividad básica de los programas, así como la puesta en marcha y ampliación a los 21 distritos del Proyecto de Prevención de la Soledad no Deseada.

Las actividades del resto de programas, así como la actividad grupal y comunitaria se redujeron sensiblemente debido a las restricciones existentes. La intervención individual se incrementó (ver resultados)

AÑO 2021

Como continuación a los acuerdos de la Villa MS.GT4.013/136 «Creación en Madrid Salud de un punto de diagnóstico (de virus o anticuerpos) para coronavirus», en 2021, se habilitó un punto de análisis propio de PCR en el Laboratorio de Análisis Clínicos de Montesa.

VACUNACIÓN DIRIGIDA A LA CIUDADANÍA

Desde el inicio de la vacunación hasta final de 2021, se administraron 114.448 dosis en los 16 CMSc y el Centro de Salud Internacional (CSI).

- Se inició la vacunación a personas acogidas en emergencia social, red de personas sin hogar, albergues, pisos tutelados, distintas ONG u órdenes religiosas. Los equipos de profesionales de los CMSc hicieron captación y vacunación activa de estas personas que se encontraban con dificultad de acceso al sistema sanitario y con especial vulnerabilidad. En este año, a este colectivo se le administraron 8.694 dosis.
- Se organizó un dispositivo extraordinario de vacunación en la Casa del Reloj (distrito de Arganzuela) en el que se administraron 7.708 dosis.
- Se planificaron integrados en el sistema de autocita de la Comunidad de Madrid dos dispositivos de vacunación masiva en el CMSc de San Blas y de Villaverde, que estuvieron operativos 8 semanas cada uno. Se administraron más de 31.000 dosis de vacunas.
- La Comunidad de Madrid reconoció al CSI como uno de los puntos presenciales dirigidos a la ciudadanía para el acceso al certificado europeo de vacunación que permitía la movilidad internacional.

- El CMSc de Centro y el CSI participaron como centros de vacunación sin cita frente a la COVID-19, por iniciativa de la Comunidad de Madrid.
- Se dispusieron puntos de vacunación sin cita previa, en fines de semana, en aquellos distritos donde las coberturas vacunales eran inferiores a las del resto de la ciudad de Madrid: Centro Comercial la Gavia, Plaza de Opera, Bulevar de Puente de Vallecas y CMSc de Vallecas.

Se sigue asesorando sobre las recomendaciones a seguir para prevenir el contagio en relación con el coronavirus. Este servicio, además de las consultas resueltas a través de los centros, atendió cerca de 400 consultas, de las cuales el 75% correspondieron a los centros de día municipales, aunque también se atendieron consultas formuladas por centros de atención a la violencia de género, juntas municipales de distrito, escuelas infantiles o centros de acogida para personas sin hogar.

Carpas de información y sensibilización sobre el coronavirus: Se instalaron 309 carpas en puntos estratégicos de todos los distritos de la ciudad con una participación estimada de 11.000 personas.

Se fue recuperando la actividad habitual, se mantienen reducidos los proyectos comunitarios, la actividad grupal se triplicó.

ACCIONES DE LOS ACUERDOS DE LA VILLA

Se ponen en marcha las siguientes acciones de los Acuerdos de la Villa:

- MS.GT4.024/147 «Desarrollo de un programa integral de atención a la Soledad No Deseada dirigido a toda la población de la ciudad de Madrid con especial interés en jóvenes y mayores».
- MS.GT4.027/150 «Ampliación del programa de Comunidades Compasivas». En noviembre de 2021 se adjudicó el contrato para el apoyo y asesoramiento al proyecto Comunidades Compasivas–Prevención del Duelo Complicado, que se desarrolla en los 16 CMSc, Centro Joven y Centro de Prevención del Deterioro Cognitivo.
- MS.GT4.017/140 «Elaboración de un Programa de prevención de la obesidad en población en edad escolar, desde Madrid Salud y en colaboración con los servicios educativos y los servicios sociales primarios». Este proyecto se ha puesto en marcha durante el último cuatrimestre de 2021 en cuatro distritos.
- MS.GT4.025/148 «Refuerzo de las estrategias de prevención del suicidio en poblaciones de riesgo».

3.2. IMPLEMENTACIÓN DE UNA ÚNICA CARTERA DE SERVICIOS PARA TODOS LOS CENTROS

Se ha identificado un lema "Somos salud" que se vincula a las actuaciones de la red de centros de Prevención y Promoción de la Salud:

Somos salud

Red municipal de centros de
Prevención y Promoción de la Salud



Ha sido establecida una Cartera de Servicios de los CMSc como oferta para la ciudadanía. Esta Cartera de Servicios se adecuará a las necesidades de las poblaciones de los distritos y los barrios de la ciudad de Madrid y, también, quedará influida por la situación de la plantilla existente en cada uno de los CMSc, quedando reflejada en los proyectos de centro.

Qué ofrecemos

Cartera de servicios de los CMSc

Asesoría, consultas y talleres sobre:

- Alimentación saludable
- Actividad física: Rutas saludables
- Planificación familiar
- Sexualidad saludable
- Prevención y diagnóstico precoz de ITS y VIH
- Asesoría sociosanitaria
- Dejar de fumar
- Prevención de la soledad no deseada
- Vacunación
- Mejora de la memoria
- Prevención de accidentes y caídas
- Bienestar emocional
- Prevención del duelo complicado
- Apoyo a la crianza
- Promoción de la salud en ámbito educativo

Asimismo, se fija la cartera de servicios de cada uno de los centros específicos que se dirigen a la ciudadanía:

Dónde nos encuentras

Centro Joven

📍 C/ NAVAS DE TOLOSA, 10 (2ª PLANTA)
28013 MADRID

☎ 91 588 96 77/78

✉ centrojoven@madrid.es

📅 CITA PREVIA (EXCEPTO URGENCIAS)

🕒 LUNES A VIERNES:
HORARIO DE MAÑANA Y TARDE

¿Quién puede acudir?

- Adolescentes y jóvenes menores de 21 años, salvo para consejo de ITS y VIH que es hasta 24 años
- Atención gratuita y confidencial
- Se puede acudir de manera individual, en pareja o en grupo

Cartera de servicios

- Consulta de sexología, salud sexual y reproductiva
- Bienestar emocional y responsabilidad afectiva
- Asesoría sobre maltrato y abuso
- Prevención de soledad no deseada en jóvenes
- Educación para la salud



Dónde nos encuentras

Centro de Salud Bucodental

📍 AVDA DE LA FELICIDAD, 17. 28041 MADRID

☎ 91 588 87 80 / 91 480 10 40

✉ mspbucodental@madrid.es

📅 CITA PREVIA OBLIGATORIA

🕒 LUNES A VIERNES: HORARIO DE MAÑANA
CERRADO EN AGOSTO

¿Quién puede acudir?

- Población infantil de 5 a 16 años

Cartera de servicios

- Exploración odontológica: caries, malposiciones, maloclusiones, control de placa bacteriana, etc.
- Sellamiento de fosas y fisuras en molares definitivos
- Aplicación de flúor tópico
- Asesoramiento dietético
- Revisiones y seguimiento
- Talleres de higiene bucodental



Centro de Salud Internacional

📍 C/ MONTESA, 22 (EDIFICIO A, PLANTA BAJA)
28006 MADRID

☎ 010 / 91 529 82 10 (DESDE FUERA DE MADRID)

✉ msconsultadelviajero@madrid.es

📅 CITA PREVIA OBLIGATORIA
(EXCEPTO EMISIÓN DE CERTIFICADOS)

🕒 LUNES A VIERNES: HORARIO DE MAÑANA

¿Quién puede acudir?

→ Cualquier persona que vaya a realizar un viaje o necesite información sanitaria al respecto

Cartera de servicios

→ Atención de consultas gratuitas vía email

→ Atención y consejo personalizado a las personas que planean un viaje a zonas tropicales o a países en desarrollo

→ Vacunación recomendada para el viaje

→ Prescripción de quimioprofilaxis antipalúdica individualizada

→ Emisión Certificado COVID Digital Unión Europea

→ Servicio de inmunoprofilaxis de la rabia humana

→ Vacunación de calendario y campañas



Dónde nos encontramos

Consulta de Prevención de ITS y VIH

📍 C/ MONTESA, 22 (EDIFICIO A). 28006 MADRID

☎ 91 588 96 77 / 91 588 96 78

✉ mspdiagnostico@madrid.es

📅 CITA PREVIA

🕒 LUNES A VIERNES: HORARIO DE MAÑANA

¿Quién puede acudir?

→ Cualquier persona para consulta sobre ITS/VIH, con cita previa

→ Personas sintomáticas de ITS/VIH, sin cita previa de 8 a 9h de lunes a viernes

Cartera de servicios

→ Diagnóstico precoz de ITS/VIH

→ Asesoría y consulta especializada



Dónde nos encontramos

Centro de Prevención de Deterioro Cognitivo

📍 C/ MONTESA, 22 (EDIFICIO B). 28006 MADRID

☎ 91 588 58 01/10

✉ mspcognitiva@madrid.es

📅 CITA PREVIA OBLIGATORIA

🕒 LUNES A VIERNES: HORARIO DE MAÑANA

¿Quién puede acudir?

→ Personas mayores de 65 años

→ Personas menores de 65 años con sospecha de deterioro cognitivo precoz

→ Familiares de las personas con deterioro cognitivo leve

Cartera de servicios

→ Evaluación integral: neuropsicológica, neurológica, psiquiátrica y social

→ Detección precoz de los trastornos de memoria relacionados con la edad o Deterioro cognitivo leve

→ Diagnóstico, informe clínico y análisis clínicos

→ Estimulación cognitiva

→ Orientación terapéutica, educación para la salud y seguimiento del proceso



CENTROS DE APOYO A LA RED. ACTUACIONES SOPORTE

DEPARTAMENTO LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS

El Departamento Laboratorio Análisis Clínicos de Madrid Salud (LAC), es un departamento central que realiza determinaciones analíticas (hematología, bioquímica, orina y drogas de abuso, microbiología, inmunología, serología de hepatitis, HIV e ITS, pruebas de biología molecular), solicitadas por los distintos centros municipales. En la Sección de Anatomía Patológica del LAC, se procesan las muestras de citologías, biopsias y test de detección de HPV procedentes de las consultas de Ginecología de todos los CMSc, de Salud Laboral y de las consultas de las especialidades de Dermatología, Urología, Endocrinología y Radiodiagnóstico.

En los Acuerdos de la Villa, 2020, se recoge en la medida MS.GT4.013/136 que encomienda la creación en Madrid Salud de un punto de diagnóstico (de virus o anticuerpos), para coronavirus, que estuvo activo desde 2020 hasta 2023. Acreditación CM U73 Análisis Clínicos, U76 Microbiología y Parasitología y U77 Anatomía Patológica.

CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN

Es un centro de alto nivel de especialización en pruebas de diagnóstico por imagen, centrado en el apoyo a los programas marco que se llevan a cabo en la SG de Prevención y Promoción de la Salud, dando servicio a Salud Laboral. Su actividad principal se dirige tanto al diagnóstico precoz de cáncer de mama en mujeres incluidas en el Programa de Salud Sexual y Reproductiva y a las pruebas derivadas de los reconocimientos médicos de Salud Laboral, así como al estudio radiológico y densitometría de personas derivadas para la prevención de caídas y fracturas osteoporóticas en usuarias del programa de Envejecimiento Activo y Saludable. Es también clave en el apoyo radiológico que proporciona al programa de Prevención y Control de la Tuberculosis, dirigido a personas sin hogar y en grave riesgo de exclusión social, a través de la Unidad Móvil de Rayos X y a la Consulta de Medicina Interna. La captación de las/os usuarias y usuarios se realiza en los diferentes dispositivos de atención a personas sin hogar y, mediante diferentes pruebas diagnósticas radiológicas y de laboratorio, son evaluados y controlados por el Centro de Especialidades Médicas.

En los Acuerdos de la Villa 2020, se recoge en la medida MS.GT4.005/128 “El apoyo en materia de diagnóstico por la imagen de las instalaciones y profesionales del Centro Municipal de Montesa”. Acreditación U88 (Radiodiagnóstico)

CENTRO DE APOYO A LA SEGURIDAD

El principal objetivo del Centro de Apoyo a la Seguridad (CAS) es la asistencia sanitaria a personas, privadas o no de libertad, custodiadas por los Cuerpos de Seguridad del Estado. También se asiste sanitariamente a los/as profesionales de estos cuerpos, cuando así lo demandan, por motivos relacionados con el trabajo de seguridad que desempeñan. En el CAS también se realizan extracciones sanguíneas para determinación de alcohol y drogas a quienes desean ejercer su derecho legal de solicitar una prueba de contraste, en aquellos casos en los que los equipos usados por la Policía Municipal hayan puesto de manifiesto que se superan los niveles de alcohol permitidos.

3.3. ORIENTACIÓN COMUNITARIA. PROXIMIDAD Y PARTICIPACIÓN EN EL TRABAJO DE LOS CENTROS. NUESTRA ESPECIFICIDAD.

La Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud de Madrid Salud (SGPPS) dispone de una red formada de 16 CMSc, que dan cobertura a los 21 distritos de la ciudad de Madrid. Además de estos centros contamos con el apoyo del Centro Joven que atiende a población de joven menor de 24 años y el Centro de Prevención de Deterioro Cognitivo.

Los Centros Municipales de Salud Comunitaria (CMSc) son centros especializados en la promoción de la salud y en la prevención de la enfermedad. Se trabaja por los programas y proyectos recogidos en la estrategia vigente, en la actualidad “Madrid, una ciudad saludable 2021-2024”. Atienden gratuitamente a todas las personas, independientemente de su situación administrativa, que vivan, estudien o trabajen en la ciudad de Madrid, priorizando las zonas y grupos sociales con mayores necesidades de salud.

La SGPPS de Madrid Salud desarrolla durante el periodo 2021-2024 la Estrategia “Madrid, una ciudad saludable”. Esta estrategia tiene **orientación comunitaria**, aborda los problemas y necesidades de salud teniendo en cuenta los determinantes sociales de la misma, se trabaja en red con otros sectores, servicios y administraciones, en base a proyectos globales, adaptados al contexto (tanto en relación con las necesidades de salud como con las fortalezas del territorio). Es este enfoque comunitario el que otorga la **especificidad** a estos Centros, utilizando los Equipos de los Centros la herramienta **Proyecto de Centro** para adaptar la Estrategia al territorio. Además, esta orientación se enriquece con la incorporación de nuevas profesiones y saberes que contribuyen al desarrollo de la actividad como, por ejemplo, las disciplinas artísticas.

Cada CMSc tiene valor específico fruto del profundo conocimiento del distrito en el que trabajan, su idiosincrasia, tanto con sus vulnerabilidades como con sus riquezas. Además del teórico, académico, basado en los datos sociodemográficos y epidemiológicos más actualizados de la ciudad, tiene en todo momento el saber práctico y experiencial de cómo son los territorios. La cercanía y la experiencia, así como el establecimiento y cuidado de vínculos conlleva, por ello, la necesidad de mantener la máxima estabilidad de la plantilla de los equipos.

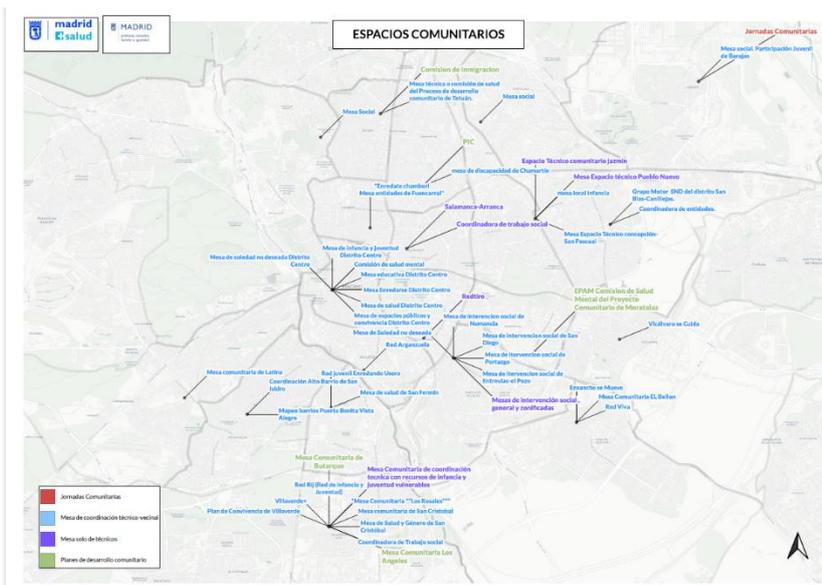
Los CMSc trabajan fomentando la participación ciudadana, permitiendo añadir a estos conocimientos los saberes vivenciales que aporta la ciudadanía, lo que proporciona gran agilidad para responder ante las necesidades/situaciones/realidades cambiantes. Los sistemas de salud necesitan incorporar la orientación comunitaria para responder a las necesidades reales de la población.

Los equipos de los CMSc trabajan en red en sus distritos, desarrollando vínculos con entidades, recursos y agentes del territorio, generando alianzas. Éstas se establecen a dos niveles:

- macro, a nivel de la Subdirección General, Madrid Salud o Ayuntamiento, que facilitan y enmarcan el trabajo en todos los distritos.
- micro, a nivel distrital, para nuestro quehacer, siendo especialmente ágiles para responder ante necesidades específicas de cada territorio.

Durante este periodo, los CMSc han contribuido e impulsado la reactivación de las mesas distritales que cesaron su actividad e incluso desaparecieron con motivo de la pandemia, pasando de tener una participación en muchos casos meramente presencial a una participación más activa y comprometida proponiendo y liderando gran número de actividades. También, han promovido la creación de algunas nuevas como respuesta a necesidades detectadas en algunos distritos.

Muestra de ello es el mapa realizado por la Comisión Inclusión Social y Trabajo Comunitario, fruto del Convenio de Madrid Salud con Servicios Sociales, que se presentó en diciembre de 2023, que recoge buena parte de los espacios comunitarios en los que participaban tanto Madrid Salud como Servicios Sociales.



Gracias a este trabajo en red de los distritos se pudo, durante la pandemia, llevar a cabo el encargo de la Dirección General de Salud Pública de la Comunidad de Madrid de asumir la vacunación covid-19 en población vulnerable y profesionales sociosanitarios, que muestra la tabla siguiente el número de entidades colaboradoras, que fue un total de 193 entidades distritales.

CMSc	Total de entidades colaboradoras
SALAMANCA-RETIRO	6
ARGANZUELA	15
SAN BLAS	11
HORTALEZA	13
CARABANCHEL	9
CHAMBERÍ	7
CIUDAD LINEAL	4
LATINA	26
TETUÁN	14
USERA	7
VILLA VALLECAS	15
PUENTE VALLECAS	13
CENTRO	29
VILLAVERDE	19
FUENCARRAL	5
TOTAL	193

Actualmente, los CMSc aportan a estas mesas no solo su visión y experiencia de trabajo, sino también los datos objetivos de indicadores sociodemográficos de la población, los mapas de intervención (recursos del distrito), mapas de indicadores sociodemográficos, índice de privación y su representación también en mapas, estudio de salud de la ciudad de Madrid. Además de las intervenciones que llevan a cabo en prevención y promoción de la salud.

La relación y coordinación con los Centros de salud del SERMAS (Servicio Madrileño de Salud) ha seguido, también, una evolución positiva y ascendente. Se ha afianzado a lo largo de estos años, es cada vez más estrecha y con más de centros de salud, realizándose un mayor número de actividades conjuntas. Esta vinculación se ha visto reforzada por el apoyo que los CMSc están prestando a estos centros en el impulso de su Estrategia de Salud Comunitaria en la Comunidad de Madrid desde finales del año 2022, gracias a la larga trayectoria de los CMSc en el trabajo con orientación comunitaria.

En paralelo, desde la Subdirección se ha avanzado con Salud Pública y Atención Primaria de la Comunidad de Madrid. El trabajo que se ha venido realizando desde la Subdirección en relación con la colaboración en la formación sanitaria especializada (rotaciones de MIR y EIR), habiendo logrado en este periodo la acreditación como dispositivos docentes para la formación especializada en familia y comunitaria de la Comunidad de Madrid. Ello ha contribuido de manera importante a mejorar el vínculo entre CMSc y centros de salud en los distritos.

Los CMSc son reconocidos en los distritos como referentes en temas de salud pública y en la atención a las necesidades emergentes de salud. Están integrados en el tejido social, son cercanos a la población y a las instituciones de los territorios.

En consonancia con los Acuerdos de la Villa, ceden espacios físicos a entidades y asociaciones distritales para facilitar el desarrollo de actividades alineadas con la estrategia dirigidas a la mejora de la calidad de vida de población.

Como reconocimiento, han sido elegidos pregoneros de las fiestas de algunos distritos y se les han otorgado diversos premios.

Nuestro modelo de intervención se fundamenta en la Carta de Ottawa, Conferencia de Promoción de la Salud, OMS, 1986 donde se señala que la promoción de la salud consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma. Una de las cinco áreas clave de acción para promover la salud a nivel individual, comunitario y social es el refuerzo de la acción comunitaria.

La orientación comunitaria de los servicios de salud supone un **cambio de paradigma**. Planteando la corresponsabilidad por la salud de nuestros servicios con la Comunidad con la que trabajan (implicación de población, otros servicios e instituciones).

La orientación comunitaria no se trata de una moda sino de una necesidad y una disciplina técnica específica para conseguir los objetivos que perseguimos de hacer "Madrid, una ciudad saludable", donde las personas y colectivos tengan mayor capacidad para tomar sus decisiones, adaptándose

a las circunstancias de la manera más satisfactoria, sabiendo que la salud está muy influenciada por las condiciones de vida y la determinación social, donde la salud es un medio y no un fin en sí mismo.

En todo momento tiene perspectiva de **equidad** (dotando de más recursos a quienes más los necesitan, así como de manera adaptada a las necesidades, para avanzar hacia la reducción de las desigualdades sociales en salud). Se prioriza la atención de las personas y colectivos en situaciones de mayor vulnerabilidad.

Incorpora la **mirada salutogénica**, trabaja la promoción de la salud con enfoque de activos para la salud, mediante herramientas como el mapeo de activos. En esta última Estrategia se ha hecho un esfuerzo por promover la reflexión conjunta y el fomento de cierta homogeneidad en la aplicación de este, gracias al Espacio Intercentros, desde donde se ha impulsado el diseño de herramientas y actividades por parte de profesionales de los diferentes Equipos, mediante la co-creación. También se han llevado a cabo diversas actividades formativas sobre este tema coordinadas desde la Subdirección.

Durante esta Estrategia, se ha utilizado la aplicación del Ministerio de Sanidad LOCALIZA SALUD para visibilizar el trabajo previo de identificación de activos para la salud que habían llevado a cabo los Equipos de Centros de la Subdirección, también a través de la coordinación del Espacio Intercentros.

En 2023, la incorporación de la mirada salutogénica en las actuaciones de la Subdirección ha sido considerada por el Ayuntamiento como buena práctica, incluyéndola en el código de éstas con el número CBD44/2023. Además, el Ayuntamiento de Madrid, a raíz del trabajo presentado por esta Subdirección “incorporación del enfoque de activos en salud en promoción de la salud” ha recibido un accésit en la categoría de “Desarrollo de la acción comunitaria como medida de protección social y promoción de la salud”, concretamente en los Premios de Calidad Red Española de Ciudades Saludables 2023.

La orientación comunitaria siempre implica **participación efectiva ciudadana**, no solo como medio para alcanzar mayor salud sino como el ejercicio del derecho recogido en la Ley General de Salud Pública en su Artículo 5, y como un mecanismo clave de redistribución de poder que permite abordar las desigualdades sociales. Cuando hablamos de participación hacemos mención del grado de interacción (intercambio de información e influencia en la toma de decisiones) al alcance (número de personas implicado) y a la amplitud (diversidad de personas participantes), siguiendo por ejemplo la figura siguiente de la Guía “Acción Comunitaria para Ganar Salud” del Ministerio de Sanidad (2021).



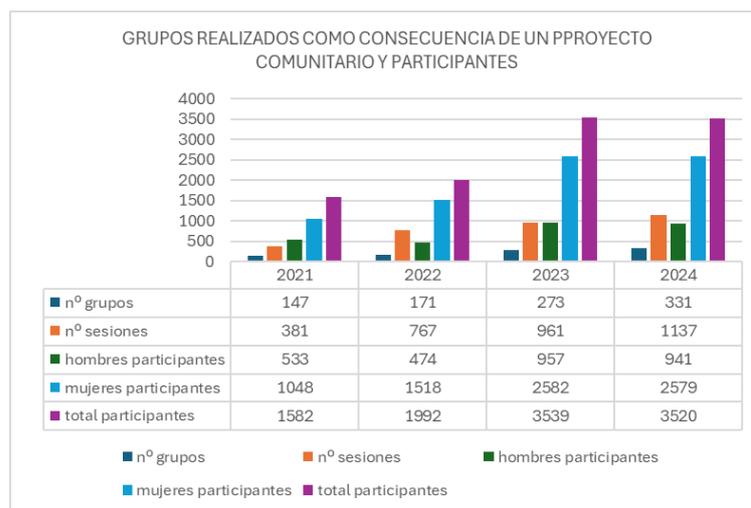
Figura 11. Niveles y grados de interacción en un contexto de participación. Elaboración propia a partir del modelo de niveles de participación comunitaria de Adapta GPS.

No se entiende otra manera de prevenir y promover la salud sino es con orientación comunitaria, así lo manifiesta esta Subdirección desde 2010, en las tres Estrategias que hemos tenido hasta la fecha.

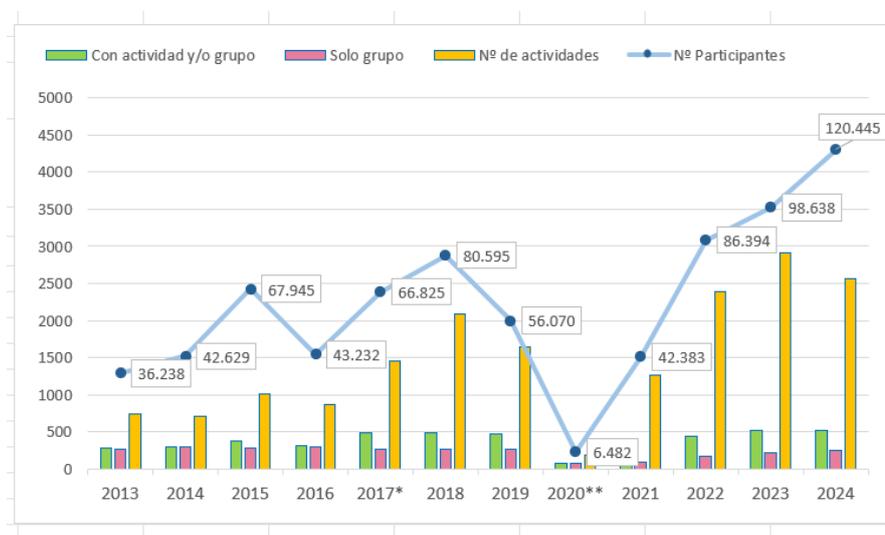
En los Centros intervenimos en tres ámbitos, individual, grupal y comunitario, en todos ellos nuestra orientación debe ser comunitaria, no confundiendo orientación comunitaria con el ámbito de actuación.

Durante este periodo evaluado 2021-2024, se han atendido 407.908 citas individuales. Se han realizado 7.906 grupos con 23.301 sesiones en las que han participado 133.411 personas.

De esta actividad grupal, hay que reseñar el aumento progresivo de los grupos realizados como consecuencia de un proyecto comunitario



Así mismo, la población que participa en las actividades comunitarias aumenta año tras año:



3.4. PROGRAMAS Y ACTUACIONES ALINEADOS CON EL PLAN DE GOBIERNO MUNICIPAL Y LAS ESTRATEGIAS MARCO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD. Por qué hacemos lo que hacemos.

La guía de Orientación Comunitaria para “Ganar Salud” del Ministerio de Sanidad del 2021 nos dice que la orientación comunitaria es uno de los pilares de la prevención y promoción de la salud. Nos dice también que es básico identificar lo específico que cada persona, grupo o institución puede aportar, y que esa sea la base de su implicación en el proceso.

Asumir responsabilidades que corresponden a otros agentes comunitarios puede dificultar las relaciones y hacer perder el conocimiento y la experiencia específica que estos tienen.

Por ello, es importante definir de forma precisa los programas y proyectos, justificando la relevancia y el soporte con el que cuentan para garantizar que se desarrollan acciones sustentadas en las estrategias internacionales, nacionales, en el plan de gobierno municipal y apoyados en la evidencia científica.

PROGRAMAS POR OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE SALUD Y BIENESTAR EMOCIONAL

ALIMENTACIÓN, ACTIVIDAD FÍSICA Y SALUD. PREVENCIÓN DE LA OBESIDAD INFANTIL	
Plan de Gobierno 2023-2027	<p>Medida 287. <i>Extenderemos y afianzaremos programas para prevenir la obesidad infantil, los trastornos de conducta alimentaria (TCA) y la promoción de la fotoprotección solar, especialmente en el ámbito educativo mediante talleres y charlas informativas.</i></p> <p>Medida 285. <i>Aumentaremos la red de circuitos biosaludables a otras áreas urbanas con la instalación de 14 nuevos espacios en parques cercanos a hospitales o zonas sanitarias que faciliten disfrutar de la naturaleza, especialmente para las personas con problemas de salud, donde puedan realizar ejercicio, practicando el ocio saludable. Proponemos su extensión a todos los nuevos barrios y a los parques de los distritos del sur.</i></p>
Acuerdos de la Villa, 2020	<p>Medida MS.GT4.017/140 <i>Elaboración de un programa de prevención de la obesidad en población en edad escolar, desde Madrid Salud y en colaboración con los servicios educativos y los servicios sociales primarios.</i></p>
Objetivos del Desarrollo Sostenible (ODS)	<ul style="list-style-type: none"> • Para 2030, poner fin al hambre y asegurar el acceso de todas las personas, en particular los pobres y las personas en situaciones vulnerables, incluidos los lactantes, a una alimentación sana, nutritiva y suficiente durante todo el año (O2.1). • Para 2030, poner fin a todas las formas de malnutrición, incluso logrando, a más tardar en 2025, las metas convenidas internacionalmente sobre el retraso del crecimiento y la emaciación de los niños menores de 5 años, y abordar las necesidades de nutrición de las adolescentes, las mujeres embarazadas y lactantes y las personas de edad (O 2.2).
Estudio de Salud 2022	<p>El 13,7% de la población madrileña no hace ejercicio en el tiempo de ocio. Los hombres son más sedentarios en el tiempo de trabajo que las mujeres (55,0%) vs. (46,1%), pero ellas son más sedentarias en su tiempo libre (16,9%) que los hombres (9,6%)</p>
Estudio 2023 SNS	<p>El 36,4% de la población de 15 y más años se declara sedentaria en su tiempo libre (2020)</p>
Estrategia PPS SNS	<p>Incluye el factor de la actividad física: Se estima que en España el 13,4% de muertes por todas las causas podrían evitarse si todas las personas inactivas físicamente siguieran las recomendaciones establecidas y llegaran a ser activas. Además, se estima que la esperanza de vida de la población española podría aumentar en 0,78 años (esta cifra representa ganancias en toda la población, incluyendo la activa y la inactiva físicamente, por lo que el aumento en esperanza de vida en el grupo de población inactiva físicamente sería mayor que este valor).</p>
Cartera de Servicios	<p>PROGRAMA ALAS: ALIMENTACIÓN, ACTIVIDAD FÍSICA Y SALUD PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE OBESIDAD INFANTIL “COLES CON ALAS”</p>

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	
Plan de Gobierno 2023-2027	<p>Medida 286. Aprobaremos un nuevo Plan de apoyo a los Adolescentes y sus familias “Creciendo seguros”, en especial de los adolescentes, abordando la soledad no deseada, la nutrición infantil, los trastornos de conducta alimentaria (TCA), la detección precoz de enfermedades de transmisión sexual, los programas de prevención del suicidio, y tratamiento de las adicciones.</p> <p>Medida 290. El Ayuntamiento de Madrid velará por mejorar la calidad de vida de los madrileños a través de programas específicos de prevención de la salud...la detección precoz de enfermedades de transmisión sexual, los programas de prevención del suicidio, y tratamiento de las adicciones.</p> <p>Medida 295. Implementaremos políticas públicas inclusivas que reduzcan la estigmatización y la discriminación hacia las personas con VIH, incluyendo campañas de sensibilización y formación de profesionales de la salud y otros actores sociales.</p> <p>70. Realizaremos campañas de sensibilización para erradicar las situaciones de odio y discriminación para personas LGTBI, principalmente en el ámbito educativo, deportivo, laboral, cultural y de ocio.</p> <p>71. Incrementaremos la atención de las personas LGTBI a través de la formación y sensibilización de los empleados públicos y los cuerpos de seguridad y emergencias.</p>
ODS	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles (O3.3). ▪ Para 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales (O3.7).
Estudio de Salud 2022	<p>En 2021, la infección de transmisión sexual (ITS) más frecuente en la Comunidad de Madrid fue la infección gonocócica. Las tasas de incidencia de las principales ITS prosiguen su tendencia al incremento anterior a la pandemia.</p> <p>La tasa de incidencia de infección por VIH en la ciudad de Madrid es mayor que la de la Comunidad de Madrid y España.</p> <p>Desde el año 2017, se aprecia un descenso en la tasa de incidencia de VIH, siendo aún muy superior la de las personas extranjeras que residen en la capital (casi cinco veces más en 2019).</p> <p>El retraso diagnóstico es superior en personas nacidas fuera de España y en mayores de 49 años, afectando en mayor proporción y gravedad a las mujeres.</p>
Estrategia PPS SNS	Se incluye la Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. 2011.

Cartera de Servicios	PREVENCIÓN ITS Y VIH. ANTICONCEPCIÓN. SEXUALIDAD SALUDABLE.
-----------------------------	---

PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CONSUMO DE TABACO	
Plan de Gobierno 2023-2027	Medida 290. <i>Consolidaremos la estrategia Madrid, una ciudad saludable en la prevención y promoción de la salud, fortaleciendo los programas puestos en marcha en este mandato</i>
ODS	Fortalecer la aplicación del Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco en todos los países, según proceda. (O 3.a).
Estudio de Salud 2022	<p>La prevalencia de fumadores diarios en la ciudad de Madrid en 2021 fue de 18,4%, menor que en la Comunidad de Madrid y España. Continúa la tendencia claramente descendente del hábito tabáquico observada en años anteriores.</p> <p>En la ciudad de Madrid el consumo de tabaco sigue siendo superior en los hombres, en todos los grupos de edad, exceptuando entre 15-18 años.</p> <p>Es muy elevada la proporción de personas fumadoras que han permanecido al menos seis meses sin fumar (47,2%), lo que refleja una elevada predisposición al abandono del tabaco, pero una dificultad notable para su consecución.</p>
Estudio 2023 SNS	<p>El 19,8% de la población de 15 y más años fuma a diario (23,3% en hombres; 16,4% en mujeres).</p> <p>En el periodo 2006-2020, la prevalencia del consumo diario de tabaco ha disminuido un 25,2%.</p>
Estrategia PPS SNS	Incluye el factor de prevención y tratamiento de tabaco. Según la OMS, el tabaco sigue siendo la primera causa mundial de muertes prevenibles ⁹⁶ , siendo su consumo la primera causa de mortalidad y morbilidad evitables. Tanto el tabaquismo activo como el pasivo causan al menos 15 tipos de cánceres, además de enfermedades coronaria y cerebrovascular, patología obstétrica y neonatal y enfermedades pulmonares, siendo el principal factor responsable del cáncer de pulmón.
Cartera de Servicios	PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CONSUMO DE TABACO.

INMUNIZACIÓN	
Plan de Gobierno 2023-2027	<p>Medida 290 Consolidaremos la estrategia Madrid, una ciudad saludable en la prevención y promoción de la salud, fortaleciendo los programas puestos en marcha en este mandato.</p> <p>Medida 292 Aprobaremos un nuevo programa sobre contingencias y resiliencias en salud pública que dé respuesta a situaciones similares a la pandemia ya vivida u otras graves amenazas para la salud que puedan surgir y que estudie y analice las nuevas patologías que puedan aflorar por alimentación, cambio climático, etc. y aborde su solución.</p>
Acuerdos de la Villa, 2020	MS.GT4.015/138 Desarrollo de programas conjuntos dirigidos a las Personas sin Hogar, en estrategias de prevención de la infección por Coronavirus y de promoción de la salud, con un acuerdo con el Área de Familias, Igualdad y Bienestar Social a través de la DG de Atención Primaria, Intervención Comunitaria y Emergencia Social.
ODS	Lograr la cobertura sanitaria universal, en particular la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos/as.
Estudio de Salud 2022	<p>Un tercio de la población madrileña ha mejorado su opinión sobre las vacunas en general desde el inicio de la pandemia, pero 6 de cada 10 no la han modificado. Las personas más jóvenes son quienes con mayor frecuencia las han mejorado.</p> <p>Tanto el empeoramiento como la mejora de la opinión son más frecuentes en las zonas residenciales de menor desarrollo.</p>
Estudio 2023 SNS	<p>Las coberturas de vacunación infantil en la campaña 2021/2022 han aumentado respecto a la campaña anterior.</p> <p>La cobertura de vacunación de la gripe se mantiene cerca de 10 puntos por encima de las registradas antes de la pandemia. Durante la campaña 2023/2024, la cobertura de vacunación COVID-19 con pauta adaptada ha sido del 46,0% en personas de 60 y más años, llegando hasta el 64,3% en mayores de 80 años.</p> <p>España ocupa la cuarta posición en cobertura más alta de la gripe en personas de 65 y más años de la UE-27, siendo Irlanda con el 75,4% el país con mayor cobertura.</p>
Estrategia de Salud Pública 2022	Mejorar la salud y el bienestar de la población a través de la prevención de enfermedades, la promoción de estilos de vida y el fomento de entornos saludables, seguros y sostenibles.
Cartera de Servicios	VACUNACIÓN.

PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS	
Plan de Gobierno 2023-2027	Medida 292. <i>Aprobaremos un nuevo programa sobre contingencias y resiliencias en salud pública que dé respuesta a situaciones similares a la pandemia ya vivida u otras graves amenazas para la salud que puedan surgir y que estudie y analice las nuevas patologías que puedan aflorar por alimentación, cambio climático, etc. y aborde su solución.</i>
ODS	Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles (O3.3)
Estudio de Salud 2022	Se observa desde 2011, la tendencia de tasas superiores en la Comunidad de Madrid respecto a Madrid capital, algo que sucede desde el comienzo de la serie que hemos analizado (2011). Las tasas de incidencia son más elevadas en los distritos con un menor nivel de desarrollo.
Estudio 2023 SNS	En 2023, se notificaron un total de 3.944 casos autóctonos de TB (tasa de notificación de 8,2 por 100.000 habitantes). Hubo un aumento del 7% en las tasas de notificación respecto a 2022 y un descenso del 22,5% respecto a 2015.
Estrategia PPS SNS	Apoyo a la prevención de tuberculosis en población vulnerable, de acuerdo con el Programa Regional de prevención y Control de la Tuberculosis de la Comunidad de Madrid.
Cartera de Servicios	Programa de Prevención y Control de Tuberculosis en Personas sin Hogar y grave riesgo de exclusión social. (Al ser un programa específico que se coordina con el AGPSyEI se encuentra recogido en la estrategia, pero no en la cartera de servicios).

PREVENCIÓN DE LESIONES NO INTENCIONALES	
Plan de Gobierno 2023-2027	Medida 290. <i>Consolidaremos la estrategia Madrid, una ciudad saludable en la prevención y promoción de la salud, fortaleciendo los programas puestos en marcha en este mandato.</i>
ODS	Para 2020, reducir a la mitad el número de muertes y lesiones causadas por accidentes de tráfico en el mundo. (O 3.6).
Estudio de Salud 2022	La tasa de mortalidad por accidentes de tráfico en la Comunidad de Madrid tuvo su mínimo en el año 2020, siendo menor que la media española en todo el periodo analizado tanto en hombres como en mujeres. La tasa de mortalidad por accidentes de tráfico en la Comunidad de Madrid tuvo su mínimo en el año 2020, siendo menor que la media española en todo el periodo analizado tanto en hombres como en mujeres. A mayor nivel de desarrollo de los distritos madrileños, superior tasa de accidentabilidad.

	La Unión Europea se ha marcado el reto para el año 2030 de reducir el número de víctimas mortales y heridas graves por accidente de tráfico en un 50%, hasta llegar a cero muertes en carretera en 2050.
INE 2023	Las caídas accidentales se situaron como primera causa de muerte externa, desplazando a los suicidios.
Estudio 2023 SNS	<p>Las lesiones no intencionales (LNI), «accidentes» producen un daño corporal, que tiene como característica la inmediatez entre el tiempo de exposición al factor de riesgo y la lesión que se produce.</p> <p>Son la primera causa de muerte entre las personas de 15 y 34 años y la segunda causa en niños de 1 a 14 años; pasan a ocupar la tercera causa después de tumores y enfermedades del sistema circulatorio entre 45 y 55 años y la cuarta de 55 a 64 años.</p> <p>En España, aproximadamente un tercio de las personas mayores, que viven en la comunidad, se caen cada año y cerca de la mitad de ellas se caen más de una vez en el mismo año. El hogar es donde se producen aproximadamente el 50 % de las caídas.</p> <p>Se incluye en la estrategia como factor: “Seguridad del entorno frente a las lesiones no intencionales”</p>
Cartera de Servicios	<p>PREVENCIÓN DE CAÍDAS EN MAYORES.</p> <p>REVENCIÓN DE ACCIDENTES EN LA INFANCIA, ADOLESCENCIA Y POBLACIÓN ADULTA.</p>

PREVENCIÓN DEL MELANOMA Y SALUD DERMATOLÓGICA

Plan de Gobierno 2023-2027	Medida 287. <i>Extenderemos y afianzaremos programas para prevenir la obesidad infantil, los trastornos de conducta alimentaria (TCA) y la promoción de la fotoprotección solar, especialmente en el ámbito educativo mediante talleres y charlas informativas.</i>
ODS	3.4 Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar.
Estudio de Salud 2022	La mortalidad por enfermedades de la piel y tejido subcutáneo es muy baja. El riesgo de morir es muy similar en hombres y en mujeres llamando la atención la tendencia mantenida en sentido ascendente en todo el periodo entre 2011 a 2020, tanto en la población española como en la madrileña. La razón de tasa de mortalidad de los madrileños respecto al global de España es más favorable en los hombres (9%) un 20% más baja en mujeres.
Estudio 2023 SNS	Según los datos registrados por la Red Española de Registros de Cáncer en 2024, la incidencia de melanoma cutáneo en España está al alza. La tasa anual por edad por cada 100.000 personas se ha incrementado tanto en hombres como en mujeres de 2003 a 2024. En concreto, ha pasado de 12,0 a 15,1 casos en mujeres y de 12,0 a 15,4 en hombres, lo que supone una subida anual del 1,1% y del 1,2% respectivamente.
Estrategia PPS SNS	En línea con la Estrategia en Cáncer del Sistema Nacional de Salud 2021 Convenio Academia Española de Dermatología y Venereología AEDV.

Cartera de Servicios	CRIBADO DE PREVENCIÓN DEL MELANOMA.
----------------------	-------------------------------------

PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL	
Plan de Gobierno 2023-2027	<p>Medida 067. <i>Abordaremos la violencia digital y el acoso escolar en la infancia y la adolescencia, desarrollando actividades de ocio saludable y desarrollando la intermediación en la resolución de conflictos familiares, anteponiendo siempre el interés de los/as menores.</i></p> <p>Medida 286. <i>probaremos un nuevo Plan de apoyo a los Adolescentes y sus familias “Creciendo seguros”, que aborde los principales retos a los que se enfrentan en esta etapa como pueden ser la prevención de todo tipo de adicciones (drogas, alcohol, uso abusivo de redes sociales o videojuegos...), alternativas de ocio saludables, situaciones de acoso y ciberacoso, prevención de incorporación a bandas juveniles violentas, prevención de la soledad no deseada o del suicidio.</i></p> <p>Medida 289. <i>Continuaremos reforzando las políticas de prevención en materia de salud mental con profesionales que contribuyan a la normalización de sus efectos y consecuencias y que, a través del conocimiento, se puedan tomar las medidas necesarias y preventivas que eviten situaciones indeseables en las personas más sensibles, vulnerables y en especial a los más jóvenes.</i></p>
ODS	Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar. (O 3.4).
Estudio de Salud 2022	<p>El riesgo de mala salud mental ha aumentado en la población entre 15-64 años en la ciudad de Madrid. En 2021 se registró la mayor prevalencia (28,3%), con diferencias estadísticamente significativas respecto a años previos.</p> <p>las prevalencias más altas para el riesgo de mala salud mental y el bajo bienestar se han hallado en las mujeres, las personas jóvenes y los grupos con menor nivel socioeconómico.</p>
Estudio 2023 SNS	<p>En 2022, se han registrado 343,0 casos de trastornos mentales y del comportamiento por cada 1.000 habitantes, más en mujeres que en hombres.</p> <p>Los problemas de salud mental más frecuentemente registrados en las historias clínicas de atención primaria son los trastornos de ansiedad (106,5 casos por cada 1.000 habitantes), seguidos de los trastornos del sueño y de los trastornos depresivos (81,6 y 47,8 por cada 1.000 habitantes, respectivamente); con una tendencia creciente en la serie 2016-2022.</p>
Estrategia PPS SNS	Incluye el factor bienestar emocional.
Cartera de Servicios	PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL

PREVENCIÓN DEL SUICIDIO	
Plan de Gobierno 2023-2027	<p>Medida 067. <i>Abordaremos la violencia digital y el acoso escolar en la infancia y la adolescencia, desarrollando actividades de ocio saludable y desarrollando la intermediación en la resolución de conflictos familiares, anteponiendo siempre el interés de los/as menores.</i></p> <p>Medida 286. <i>probaremos un nuevo Plan de apoyo a los Adolescentes y sus familias “Creciendo seguros”, que aborde los principales retos a los que se enfrentan en esta etapa como pueden ser la prevención de todo tipo de adicciones (drogas, alcohol, uso abusivo de redes sociales o videojuegos...), alternativas de ocio saludables, situaciones de acoso y ciberacoso, prevención de incorporación a bandas juveniles violentas, prevención de la soledad no deseada o del suicidio...</i></p> <p>Medida 289. <i>Continuaremos reforzando las políticas de prevención en materia de salud mental con profesionales que contribuyan a la normalización de sus efectos y consecuencias y que, a través del conocimiento, se puedan tomar las medidas necesarias y preventivas que eviten situaciones indeseables en las personas más sensibles, vulnerables y en especial a los/as más jóvenes.</i></p>
Acuerdos de la Villa 2020	MS.GT4.025/148. <i>Refuerzo de las estrategias de prevención del suicidio en poblaciones de riesgo.</i>
ODS	Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar. (O 3.4).
Estudio de Salud 2022	<p>El riesgo de mala salud mental ha aumentado en la población entre 15-64 años en la ciudad de Madrid. En 2021 se registró la mayor prevalencia (28,3%), con diferencias estadísticamente significativas respecto a años previos.</p> <p>Las prevalencias más altas para el riesgo de mala salud mental y el bajo bienestar se han hallado en las mujeres, las personas jóvenes y los grupos con menor nivel socioeconómico.</p>
Estudio 2023 SNS	<p>En 2022, se han registrado 343,0 casos de trastornos mentales y del comportamiento por cada 1.000 habitantes, más en mujeres que en hombres.</p> <p>Los problemas de salud mental más frecuentemente registrados en las historias clínicas de atención primaria son los trastornos de ansiedad (106,5 casos por cada 1.000 habitantes), seguidos de los trastornos del sueño y de los trastornos depresivos (81,6 y 47,8 por cada 1.000 habitantes, respectivamente); con una tendencia creciente en la serie 2016-2022.</p>
Plan de prevención del suicidio de la CM “Vivir”	Dedica un apartado específico al Plan municipal de Prevención del Suicidio de la Ciudad de Madrid como ejemplo de las actuaciones que pueden realizarse a nivel local.
Estrategia PPS SNS	Incluye el factor bienestar emocional.

Cartera de Servicios	PLAN MUNICIPAL DE PREVENCIÓN DEL SUICIDIO.
-----------------------------	--

PREVENCIÓN DEL DUELO COMPLICADO	
Plan de Gobierno 2023-2027	289. Continuaremos reforzando las políticas de prevención en materia de salud mental con profesionales que contribuyan a la normalización de sus efectos y consecuencias y que, a través del conocimiento, se puedan tomar las medidas necesarias y preventivas que eviten situaciones indeseables en las personas más sensibles, vulnerables y en especial a los más jóvenes.
Acuerdos de la Villa, 2020	MS.GT4.026/149 Programa de Prevención de Duelo Complicado y/o Patológico. MS.GT4.027/150 Ampliación del programa de Comunidades Compasivas.
ODS	Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar. (O 3.4).
Estudio de Salud 2022	El riesgo de mala salud mental ha aumentado en la población entre 15-64 años en la ciudad de Madrid. En 2021 se registró la mayor prevalencia (28,3%), con diferencias estadísticamente significativas respecto a años previos. Las prevalencias más altas para el riesgo de mala salud mental y el bajo bienestar se han hallado en las mujeres, las personas jóvenes y los grupos con menor nivel socioeconómico.
Estudio 2023 SNS	En 2022, se han registrado 343,0 casos de trastornos mentales y del comportamiento por cada 1.000 habitantes, más en mujeres que en hombres. Los problemas de salud mental más frecuentemente registrados en las historias clínicas de atención primaria son los trastornos de ansiedad (106,5 casos por cada 1.000 habitantes), seguidos de los trastornos del sueño y de los trastornos depresivos (81,6 y 47,8 por cada 1.000 habitantes, respectivamente); con una tendencia creciente en la serie 2016-2022.
Estrategia PPS SNS	Incluye el factor bienestar emocional.
Cartera de Servicios	PROYECTO DE PREVENCIÓN DEL DUELO COMPLICADO.

PREVENCIÓN DE LA SOLEDAD NO DESEADA	
Plan de Gobierno 2023-2027	<p>Medida 286. probaremos un nuevo Plan de apoyo a los Adolescentes y sus familias “Creciendo seguros”, acoso y ciberacoso, prevención de incorporación a bandas juveniles violentas, prevención de la soledad no deseada o del suicidio...</p> <p>Medida 290. Consolidaremos la estrategia Madrid, una ciudad saludable en la prevención y promoción de la salud, fortaleciendo los programas puestos en marcha en este mandato como los de soledad no deseada.</p> <p>Medida 052. Reforzaremos las políticas para combatir la soledad no deseada a través de la implantación de medidas en los 21 distritos, en las que participen todos los agentes implicados para detectar este tipo de vulnerabilidad.</p>
Acuerdos de la Villa, 2020	MS.GT4.024/147 Desarrollo de un programa integral de atención a la Soledad No Deseada dirigido a toda la población de la Ciudad de Madrid con especial interés en jóvenes y mayores.
ODS	Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar. (O 3.4).
Estudio de Salud 2022	<p>El 13,8% de las personas informaron haberse sentido solas en el último año. Al igual que ha ocurrido a nivel nacional y europeo, se ha producido una tendencia hacia el incremento del sentimiento de soledad en la ciudadanía.</p> <p>El sentimiento de soledad y el malestar con el que se vive presentan mayor prevalencia en la población joven que en otros grupos etarios. Su incremento con respecto a 2017 probablemente se relacione con la pandemia de COVID-19.</p>
Estrategia PPS SNS	Incluye el factor bienestar emocional.
Cartera de Servicios	PROYECTO ESTRATÉGICO DE PREVENCIÓN DE LA SOLEDAD NO DESEADA.

PROGRAMAS POR CICLOS VITALES

ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE	
Plan de Gobierno 2023-2027	<p>Medida 288. Apoyaremos el envejecimiento activo y la autonomía de las personas mayores con los programas de deporte ‘Moverse es cuidarse’.</p> <p>Medida 290. Consolidaremos la estrategia Madrid, una ciudad saludable en la prevención y promoción de la salud, fortaleciendo los programas puestos en marcha en este mandato ...Y crearemos una Escuela Municipal de Salud que será la encargada de coordinar todas las acciones formativas en estos ámbitos de la salud, tanto en los centros educativos como en los centros de mayores o cualquier otro espacio donde se considere adecuado que puedan actuar.</p>
Acuerdos de la Villa, 2020	MS.GT4.023/146 Refuerzo de una estrategia común para potenciar el envejecimiento activo y saludable en los Centros de Mayores y en los Centros de Día Municipales, con acuerdo con el Área de Familias, Igualdad y Bienestar Social, a través de la DG de Mayores.
ODS	Los ODS incluyen tres referencias explícitas a las personas mayores (ODS 2, Meta 2.2 sobre hambre y nutrición, y ODS 11, Metas 11.2 y 11.7 sobre ciudades sostenibles).
Estudio de Salud 2022	<p>La población de la ciudad de Madrid está envejecida. La tasa de sobre envejecimiento es de 35,4% mayores de 80 años por cada 100 mayores de 64 años, destacando Moratalaz, Usera y San Blas–Canillejas.</p> <p>Los factores que mejor predicen la autopercepción satisfactoria de la vida social a lo largo de todas las edades son: dedicar más horas semanales a las relaciones sociales, no sentirse solo/a, contar con apoyo social, tener una buena percepción de la propia salud y no sufrir problemas de salud mental, en mayores de 64 años, además, no sufrir violencia familiar.</p> <p>La existencia de violencia intrafamiliar en las personas mayores de 65 años resulta explicativa de la percepción de falta de apoyo en caso de necesidad y de la baja satisfacción con la vida social.</p> <p>En la ciudad de Madrid un importante porcentaje de personas a partir de los 65 años presenta riesgo de fragilidad (30,0%).</p>
Estudio 2023 SNS	<p>La población en España presenta una pirámide poblacional claramente regresiva, con una cúspide cada vez más ensanchada como consecuencia del envejecimiento progresivo de la población.</p> <p>El 50,5% de la población es mayor de 45 años y una de cada cinco personas tiene 65 o más años.</p> <p>Las personas de 65 años esperan vivir con buena salud 18,7 años: 17,4 años los hombres y 19,9 años las mujeres.</p>
Estrategia PPS SNS	Promover el envejecimiento activo y saludable en la población mayor de 50 años mediante la intervención integral sobre estilos de vida saludable, así como sobre los entornos y conductas seguras de manera coordinada entre los ámbitos sanitario y familiar-comunitario.

	<p>Prevenir el deterioro funcional y promover la salud y bienestar emocional en la población mayor de 70 años potenciando la coordinación de intervenciones integrales en los ámbitos sanitario, de servicios sociales y comunitario.</p> <p>Estrategia se han priorizado dos poblaciones: la infancia (menores de 15), por su importancia como inversión de futuro en salud, y los mayores de 50 años, por ser la población en la que se acumulan los riesgos y problemas crónicos.</p>
Cartera de Servicios	PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE. PREVENCIÓN DE CAÍDAS. PREVENCIÓN DEL DETERIORO COGNITIVO. PREVENCIÓN DEL MALTRATO Y BIENESTAR EMOCIONAL.

SALUD MATERNO INFANTIL

Plan de Gobierno 2023-2027	<p>Medida 067. <i>Abordaremos la violencia digital y el acoso escolar en la infancia y la adolescencia, desarrollando actividades de ocio saludable y desarrollando la intermediación en la resolución de conflictos familiares, anteponiendo siempre el interés de los/as menores.</i></p> <p>Medida 062. <i>Informaremos, asesoraremos y atenderemos de forma individualizada a adolescentes y jóvenes embarazadas en situación de vulnerabilidad, facilitándoles la gestión de prestaciones a las que tengan derecho y la promoción de sus redes de apoyo.</i></p> <p>Medida 290. <i>Consolidaremos la estrategia Madrid, una ciudad saludable en la prevención y promoción de la salud, fortaleciendo los programas puestos en marcha en este mandato como los de soledad no deseada, el apoyo a mujeres embarazadas.</i></p>
ODS	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Para 2030, reducir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100.000 nacidos vivos (O3.1). ▪ Para 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años, logrando que todos los países intenten reducir la mortalidad neonatal al menos hasta 12 por cada 1.000 nacidos vivos, y la mortalidad de niños menores de 5 años al menos hasta 25 por cada 1.000 nacidos vivos. (O3.2).
Estudio de Salud 2022	<p>El 23,14% de las gestaciones habidas en la ciudad en 2020 concluyeron con una IVE. Un 30% de las niñas menores de 15 años y un 45% de las menores de 20 han llevado el embarazo a término.</p> <p>Los hogares con menores son los que presentan carencias materiales con mayor frecuencia, especialmente los monoparentales.</p>
Estrategia PPS SNS	<p>Promover estilos de vida saludable, así como entornos y conductas seguras en la población infantil mediante la coordinación de intervenciones integrales en los ámbitos sanitario, familiar, comunitario y educativo.</p> <p>Promover estilos de vida saludables durante el embarazo y el periodo de lactancia.</p>

	<p>Promover el bienestar emocional en la población infantil. (parentalidad positiva)</p> <p>Estrategia se han priorizado dos poblaciones: la infancia (menores de 15), por su importancia como inversión de futuro en salud, y los mayores de 50 años, por ser la población en la que se acumulan los riesgos y problemas crónicos.</p> <p>Uno de los factores más influyentes en el descenso de la morbi-mortalidad materno-infantil, es el estado más saludable de la mujer.</p> <p>Respecto a la equidad en salud, existe evidencia internacional²²⁷ de que las desigualdades en la etapa de desarrollo temprano infantil determinan las desigualdades en la vida adulta, y en consecuencia contribuyen a la creación de un círculo de desventaja intergeneracional.</p>
Cartera de Servicios	PROGRAMA DE SALUD MATERNO INTANTIL.

PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ÁMBITO EDUCATIVO (Promoción de la Salud en la etapa infantojuvenil)	
Plan de Gobierno 2023-2027	<p>Medida 067. <i>Abordaremos la violencia digital y el acoso escolar en la infancia y la adolescencia, desarrollando actividades de ocio saludable y desarrollando la intermediación en la resolución de conflictos familiares, anteponiendo siempre el interés de los/as menores.</i></p> <p>Medida 062. <i>Informaremos, asesoraremos y atenderemos de forma individualizada a adolescentes y jóvenes embarazadas en situación de vulnerabilidad, facilitándoles la gestión de prestaciones a las que tengan derecho y la promoción de sus redes de apoyo.</i></p> <p>Medida 286. <i>Aprobaremos un nuevo Plan de apoyo a los Adolescentes y sus familias “Creciendo seguros”, que aborde los principales retos a los que se enfrentan en esta etapa como pueden ser la prevención de todo tipo de adicciones (drogas, alcohol, uso abusivo de redes sociales o videojuegos...), alternativas de ocio saludables, situaciones de acoso y ciberacoso, prevención de incorporación a bandas juveniles violentas, prevención de la soledad no deseada o del suicidio...</i></p> <p>Medida 290. <i>Consolidaremos la estrategia Madrid, una ciudad saludable en la prevención y promoción de la salud, fortaleciendo los programas puestos en marcha en este mandato como los de soledad no deseada, el apoyo a mujeres embarazadas.</i></p>
ODS	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Para 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales (O3.7). ▪ Lograr la cobertura sanitaria universal, en particular la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos (O 3.8).

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Reforzar la capacidad de todos los países, en particular los países en desarrollo, en materia de alerta temprana, reducción de riesgos y gestión de los riesgos para la salud nacional y mundial (O3.d). ▪ De aquí a 2030, asegurar que la totalidad del alumnado adquieran los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para promover el desarrollo sostenible, entre otras cosas mediante la educación para el desarrollo sostenible y los estilos de vida sostenibles, los derechos humanos, la igualdad de género, la promoción de una cultura de paz y no violencia, la ciudadanía mundial y la valoración de la diversidad cultural y la contribución de la cultura al desarrollo sostenible (O 4.7). ▪ Asegurar la participación plena y efectiva de las mujeres y la igualdad de oportunidades de liderazgo a todos los niveles decisorios en la vida política, económica y pública (O5.5). ▪ Asegurar el acceso universal a la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos según lo acordado de conformidad con el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, la Plataforma de Acción de Beijing y los documentos finales de sus conferencias de examen (O5.6).
Estudio de Salud 2022	<p>La población más joven es la que con más frecuencia tiene hábitos no saludables, es objeto de violencia y, necesitándola más, tiene mayores dificultades para recibir atención de salud mental.</p> <p>El sentimiento de soledad y el malestar con el que se vive presentan mayor prevalencia en la población joven que en otros grupos etarios. Su incremento con respecto a 2017 probablemente se relacione con la pandemia de COVID-19.</p> <p>Se deben redoblar los esfuerzos en políticas preventivas sobre la población joven, trabajando especialmente sobre la violencia y los problemas de salud mental, eliminando barreras para su atención.</p>
Estrategia PPS SNS	<p>Una buena salud psicológica, social y emocional puede proteger a los niños y niñas, así como a los jóvenes, frente a problemas emocionales y conductuales, violencia, crimen, embarazos en la adolescencia y consumo de drogas y alcohol.</p> <p>Alude a la importancia del fomento de la actividad física y la prevención del sobrepeso en esta etapa.</p>
Cartera de Servicios	<p>PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ÁMBITO EDUCATIVO. ACTIVIDAD CENTRO JOVEN Y CMS C RELACIONADOS CON SALUD SEXUAL Y BIENESTAR EMOCIONAL. PORYECTO ESTRATÉGICO DE SOLEDAD NO DESEADA EN JÓVENES.</p>

PROGRAMAS Y ACTUACIONES TRANSVERSALES ESTRATÉGICAS QUE DEFINEN CRITERIOS METODOLÓGICOS DE LA ACTIVIDAD GLOBAL DE LA RED

DESIGUALDADES SOCIALES EN SALUD (EQUIDAD)	
ODS	<p>Objetivo10. Reducción de las desigualdades:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ De aquí a 2030, potenciar y promover la inclusión social, económica y política de todas las personas, independientemente de su edad, sexo, discapacidad, raza, etnia, origen, religión o situación económica u otra condición (O10.2). ▪ Garantizar la igualdad de oportunidades y reducir la desigualdad de resultados, incluso eliminando las leyes, políticas y prácticas discriminatorias y promoviendo legislaciones, políticas y medidas adecuadas a ese respecto (O10.3). ▪ Adoptar políticas, especialmente fiscales, salariales y de protección social, y lograr progresivamente una mayor igualdad (O10.4).
Estudio de Salud 2022	<p>La desigualdad económica (I. Gini y GAP S20/S80) y la Tasa de riesgo de pobreza y exclusión social (AROPE) en la ciudad de Madrid ha crecido en los últimos años manteniéndose más altas que las de la Comunidad de Madrid, España y Europa (UE-28).</p> <p>La inseguridad alimentaria analizada presenta un perfil claro de desigualdad social y se asocia a importantes problemas de salud, como la mala salud mental, la limitación crónica para la actividad habitual o el riesgo de mala evolución de la infección por SARS-CoV-2.</p> <p>A pesar de la alta tasa de vacunación en la población, la no vacunación se distribuye en clave de desigualdad social, por tanto, creando una nueva desigualdad social en salud no dependiente del sistema sanitario.</p> <p>La salud bucodental se distribuye en términos de desigualdad social, como cualquier problema de salud cuya atención no está cubierta por el sistema sanitario público. Por ello se relaciona también con el nivel de estudios y con la zona residencial según desarrollo de los distritos.</p>
Estrategia PPS SNS	<p>La equidad en salud es una de las líneas estratégicas de la estrategia.</p> <p>Señala que las desigualdades en la etapa de desarrollo temprano infantil determinan las desigualdades en la vida adulta, y en consecuencia contribuyen a la creación de un círculo de desventaja intergeneracional.</p>
Cartera de Servicios	PROGRAMA DE DESIGUALDADES SOCIALES EN SALUD.

PERSPECTIVA DE GÉNERO	
Plan de Gobierno 2023-2027	<p>68. <i>Impulsaremos nuevas medidas para alcanzar la igualdad real entre mujeres y hombres, transformando los actuales espacios de igualdad para alcanzar objetivos que mejoren la corresponsabilidad y la conciliación y que conciencien contra la violencia, llegando de forma transversal a todos los centros públicos para poder detectar y proteger a las víctimas en el menor tiempo posible.</i></p> <p>69. <i>Avanzaremos en nuevas medidas para paliar situaciones generadas por las violencias, especialmente las que sufren las mujeres, habilitando espacios transversales en centros culturales, educativos, de salud, espacios de igualdad y de mayores. Para ello, reforzaremos las medidas actuales, haciendo que los programas sean más multidisciplinares y educativos. Asimismo, promoveremos un plan para luchar contra la violencia de género en los espacios de ocio y espectáculos en coordinación con el sector.</i></p>
ODS	<p>Objetivo 5. Igualdad de género:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Poner fin a todas las formas de discriminación contra todas las mujeres y las niñas en todo el mundo (O5.1). ▪ Eliminar todas las formas de violencia contra todas las mujeres y las niñas en los ámbitos público y privado, incluidas la trata y la explotación sexual y otros tipos de explotación (O5.2). ▪ Asegurar la participación plena y efectiva de las mujeres y la igualdad de oportunidades de liderazgo a todos los niveles decisorios en la vida política, económica y pública (O5.5). ▪ Asegurar el acceso universal a la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos según lo acordado de conformidad con el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, la Plataforma de Acción de Beijing y los documentos finales de sus conferencias de examen (5.6).
Estudio de Salud 2022	Toda la información desagregada por sexo. Se analizan las diferencias.
Estudio 2023 SNS	Toda la información desagregada por sexo.
Estrategia PPS SNS	Todos los indicadores se desagregarán, siempre que la fuente lo permita, por grupo de edad, sexo, por posición socioeconómica y por unidades geográficas. Además, salvo especificación, las cifras se referirán a periodos de años naturales.
Cartera de Servicios	TODOS LOS PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

CONTINGENCIAS Y RESILIENCIAS EN SALUD PÚBLICA	
Plan de Gobierno 2023-2027	Medida 292 <i>Aprobaremos un nuevo programa sobre contingencias y resiliencias en salud pública que dé respuesta a situaciones similares a la pandemia ya vivida u otras graves amenazas para la salud que puedan surgir y que estudie y analice las nuevas patologías que puedan aflorar por alimentación, cambio climático, etc. y aborde su solución.</i>
ODS	<ul style="list-style-type: none"> Reforzar la capacidad de todos los países, en particular los países en desarrollo, en materia de alerta temprana, reducción de riesgos y gestión de los riesgos para la salud nacional y mundial (O3.d).
Estudio 2023 SNS	En el año 2021, el gasto en servicios de prevención y de salud pública ha aumentado un 25,4%, mientras que el gasto en formación de capital de las instituciones proveedoras de atención de la salud ha caído un 10,6% tras un incremento del 48,6% en 2020.
Estrategia PPS SNS	Incluyen la «Potenciación de la salud pública» y la «Participación y acción comunitaria», se desarrollarán durante la fase de implementación.

ORIENTACIÓN COMUNITARIA. ACTIVOS EN SALUD. SALUTOGÉNESIS	
Plan de Gobierno 2023-2027	<p>Medida 290. <i>Consolidaremos la estrategia Madrid, una ciudad saludable en la prevención y promoción de la salud, fortaleciendo los programas puestos en marcha en este mandato.</i></p> <p>Medida 292. <i>Aprobaremos un nuevo programa sobre contingencias y resiliencias en salud pública que dé respuesta a situaciones similares a la pandemia ya vivida u otras graves amenazas para la salud que puedan surgir y que estudie y analice las nuevas patologías que puedan aflorar por alimentación, cambio climático, etc. y aborde su solución.</i></p>
Acuerdos de la Villa, 2020	MS.GT4.018/142 <i>Contratación inmediata de profesionales de orientación comunitaria, para los CMSc, con la fórmula administrativa oportuna, para fortalecer cuanto antes el trabajo en salud para la desescalada.</i>
ODS	<ul style="list-style-type: none"> Reforzar la capacidad de todos los países, en particular los países en desarrollo, en materia de alerta temprana, reducción de riesgos y gestión de los riesgos para la salud nacional y mundial (O3.d).
Estudio 2023 SNS	En el año 2021, el gasto en servicios de prevención y de salud pública ha aumentado un 25,4%, mientras que el gasto en formación de capital de las instituciones proveedoras de atención de la salud ha caído un 10,6% tras un incremento del 48,6% en 2020.
Estrategia PPS SNS	Incluyen la «Potenciación de la salud pública» y la «Participación y acción comunitaria», se desarrollarán durante la fase de implementación.
Cartera de Servicios	TODOS LOS PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

ARTE, CULTURA Y SALUD	
Plan de Gobierno 2023-2027	<p>Medida 290. Consolidaremos la estrategia Madrid, una ciudad saludable en la prevención y promoción de la salud, fortaleciendo los programas puestos en marcha en este mandato.</p> <p>Medida 292. Aprobaremos un nuevo programa sobre contingencias y resiliencias en salud pública que dé respuesta a situaciones similares a la pandemia ya vivida u otras graves amenazas para la salud que puedan surgir y que estudie y analice las nuevas patologías que puedan aflorar por alimentación, cambio climático, etc. y aborde su solución.</p>
ODS	<ul style="list-style-type: none"> 3.d Reforzar la capacidad de todos los países, en particular los países en desarrollo, en materia de alerta temprana, reducción de riesgos y gestión de los riesgos para la salud nacional y mundial (O3.d).
Estudio 2023 SNS	En el año 2021, el gasto en servicios de prevención y de salud pública ha aumentado un 25,4%, mientras que el gasto en formación de capital de las instituciones proveedoras de atención de la salud ha caído un 10,6% tras un incremento del 48,6% en 2020.
Estrategia PPS SNS	Incluyen la «Potenciación de la salud pública» y la «Participación y acción comunitaria», se desarrollarán durante la fase de implementación.
Cartera de Servicios	TODOS LOS PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

3.5. PROYECTOS DE CENTRO. ADAPTACIÓN AL TERRITORIO

Los Proyectos de Centro son el instrumento que expresa el compromiso que los CMSc adquieren con la comunidad y la Institución para llevar a cabo la Estrategia vigente adaptada al territorio donde se ubican. Los proyectos de centro se elaboran con periodicidad anual por los Equipos de los CMSc en coordinación con el SPyPS.

Para todo ello, los centros disponen de varios recursos y herramientas como son:

- Datos sociodemográficos de los barrios y distritos, facilitados por la Unidad de Sistemas de información.
- Mapas de indicadores sociodemográficos, índice de vulnerabilidad y mapas de intervención comunitaria, elaborados en coordinación con el Programa de Desigualdades Sociales en Salud.
- Mapas de activos para la salud elaborados por cada Centro, reflejados buena parte de ellos en la herramienta LOCALIZA SALUD, del Ministerio de Sanidad.
- Datos estadísticos e Indicadores de actividad por programa y centro, elaborados por la Unidad de Sistemas de información.
- Convenios y acuerdos marco de la SG y alianzas establecidas a nivel distrital.

Los proyectos de centro incluyen:

- El análisis de las necesidades de la población del área de influencia donde se ubica el CMSc (información objetiva, percepción y demandas).
- El análisis de contexto (características físicas y sociales del territorio, alianzas, recursos...).
- Recursos humanos y materiales disponibles en cada momento.
- Objetivos prioritarios a alcanzar anualmente.
- Acciones específicas para lograr los objetivos.
- Poblaciones diana (población objeto a la que se busca llegar) y prioritaria (dentro de la diana a la que dedicaremos especial esfuerzo para conseguir la acción).
- Metas de ejecución a alcanzar.
- Organización del equipo para llevarlas a cabo.
- Metodología de seguimiento y evaluación.

La elaboración del Proyecto de Centro tiene las siguientes características:

- Se realiza de manera participativa y consensuada, a través de espacios de reflexión y puesta en común de objetivos y prioridades.
- Posee un sentido de globalidad. Se trata de una herramienta de gestión, debe considerar tanto la planificación y programación como la organización y evaluación.
- Tiene carácter prospectivo, sirviendo de guía para el equipo durante el periodo que abarca.
- Ha de estar alineado con la Estrategia, con la especificidad del territorio, con las alianzas establecidas y con los recursos disponibles.
- Debe tener coherencia interna entre los objetivos priorizados, las acciones, las poblaciones diana y prioritarias y las metas.
- Ha de dar respuesta a las necesidades desde nuestras competencias, con un enfoque transversal.
- Debe ser flexible, adaptable a situaciones especiales y posibles cambios que ocurran durante su vigencia.
- Tiene que ser útil, como guía de trabajo de los Equipos.
- Supone el compromiso formal de los Equipos de los CMSc con la ciudadanía, Comunidad y con la Institución.

Los Proyectos de Centro se elaboran en el último trimestre de cada año, programando espacios de reflexión participativos de todo el equipo para analizar y evaluar el proyecto anterior, valorar las necesidades y priorizarlas, así como los recursos de los que se dispone. Se cumplimentan unas matrices de planificación por Programas, Proyectos estratégicos o Áreas de trabajo, con el establecimiento de objetivos específicos y actividades concretas para conseguirlos, así como las metas esperadas, su seguimiento y evaluación. A lo largo del año, se realizan las adaptaciones necesarias, dado que el proyecto de centro es un instrumento vivo.

Desde el Servicio de PyPS, se acompaña y asesora a los Equipos de los CMSc durante la fase de reflexión y elaboración del proyecto. Una vez finalizada su elaboración, se hace una lectura por pares de cada uno y se realiza una devolución en forma de análisis compartido en cada centro con el equipo durante el primer trimestre del año.

Por todo ello, los Proyectos de Centro son instrumento fundamental ya que:

- Visibilizan las necesidades de salud de los distritos.
- Facilitan la adaptación de la Estrategia a las mismos y procuran una respuesta más eficaz.
- Refuerzan la cohesión de los equipos.
- Promueven la incorporación de los saberes profesionales de cada uno de sus integrantes.
- Conllevan una mayor implicación de los equipos y los centros en la tarea.
- Permiten una mayor conocimiento y cercanía entre el lugar de gestión y de intervención.
- Son una herramienta muy eficaz de organización y trabajo.

3.6. CONCLUSIONES SOBRE LA ESTRATEGIA

LOGROS ALCANZADOS

- Reconocimiento por parte de Ayuntamiento de las acciones de la SGPPS como una competencia propia atribuida, incluida en la competencia de salubridad pública.
- Respuesta ágil a la emergencia por la COVID-19.
- Respuesta ante necesidades de salud emergentes/relevantes: Soledad, suicidio, obesidad infantil.
- Cartera única de servicios, potenciación de la red.
- Programas fundamentados.
- Adaptación al territorio. Proyectos de centros.

ÁREAS DE MEJORA

- La escasez de RRHH y su inestabilidad dificulta la homogeneidad entre los centros para implementar la cartera de servicios y el adecuado seguimiento de los programas y proyectos.
- Medición del impacto y seguimiento de las actuaciones.
- Desconocimiento de la red por parte de la ciudadanía.
- Avanzar en una carta de servicios de CMSc

4. PERSONAS

El mayor valor de la red de Prevención y Promoción de la Salud es el de sus personas que constituyen los equipos interdisciplinares. Inspirados en el modelo de Atención Primaria que surge de la declaración de Alma Ata (URSS 1978), desde la década de los 80, han sido pioneros en el trabajo interdisciplinar y en la implantación de programas comunitarios de zona, que sirven como modelo para el desarrollo de la atención primaria nacional. Aportaron fórmulas activas en la búsqueda de la población vulnerable para promover la salud y prevenir la enfermedad.

Actualmente, el trabajo interdisciplinar está consolidado en los CMSc, y es valorado de forma importante por los propios equipos se trata del verdadero motor de la potencialidad de la red en favor de la ciudadanía en el ámbito de la prevención y promoción de la salud.

En este criterio, vamos a tratar los siguientes apartados:

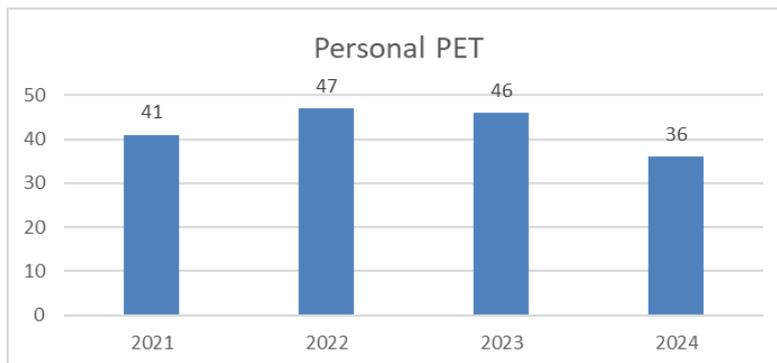
- 4.1. Evolución de la plantilla.
- 4.2. Gastos de personal.
- 4.3. Cambios de la estructura.
- 4.4. Formación del Plan Municipal.
- 4.5. Canales de comunicación interna de PPS.
- 4.6. Cuidado de las personas.

4.1.EVOLUCIÓN DE LA PLANTILLA

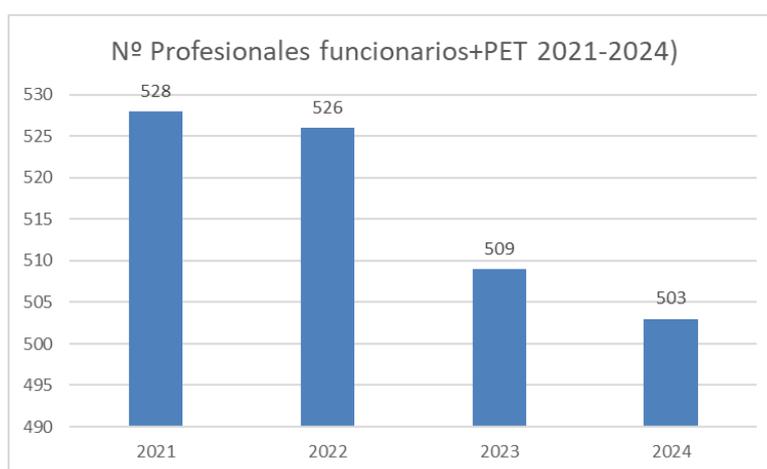
La plantilla de Prevención y Promoción de la salud se ha reducido durante el periodo 2021-2024.



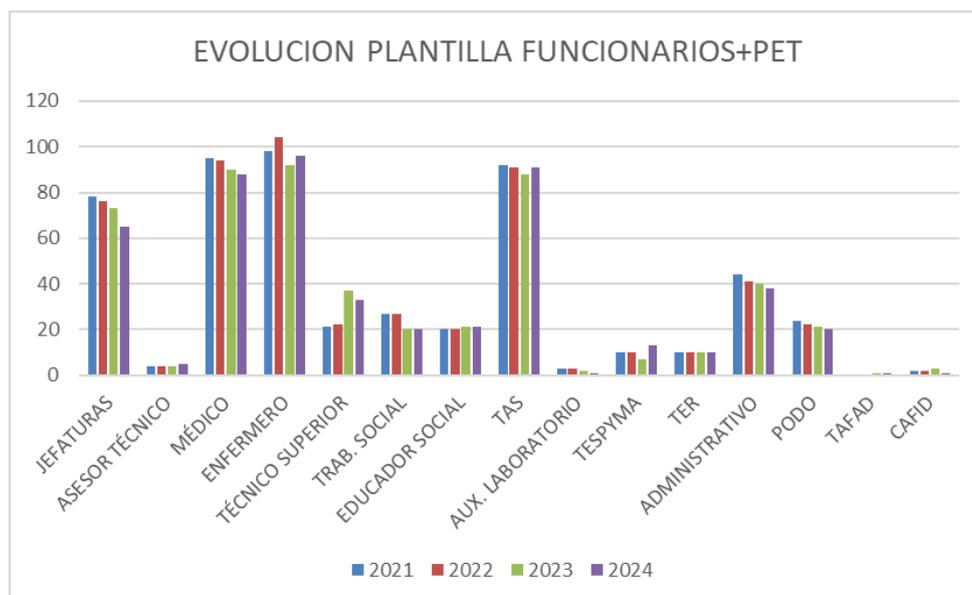
Asimismo, los planes de empleo temporal se incrementaron en los años 2022 y 2023. En 2024, únicamente queda activo el Proyecto de Habilidades para la vida – Fomento del bienestar físico y emocional a través de un plan de empleo temporal.



El total evolutivo de la plantilla incluyendo los/as profesionales de los planes de empleo temporal son:



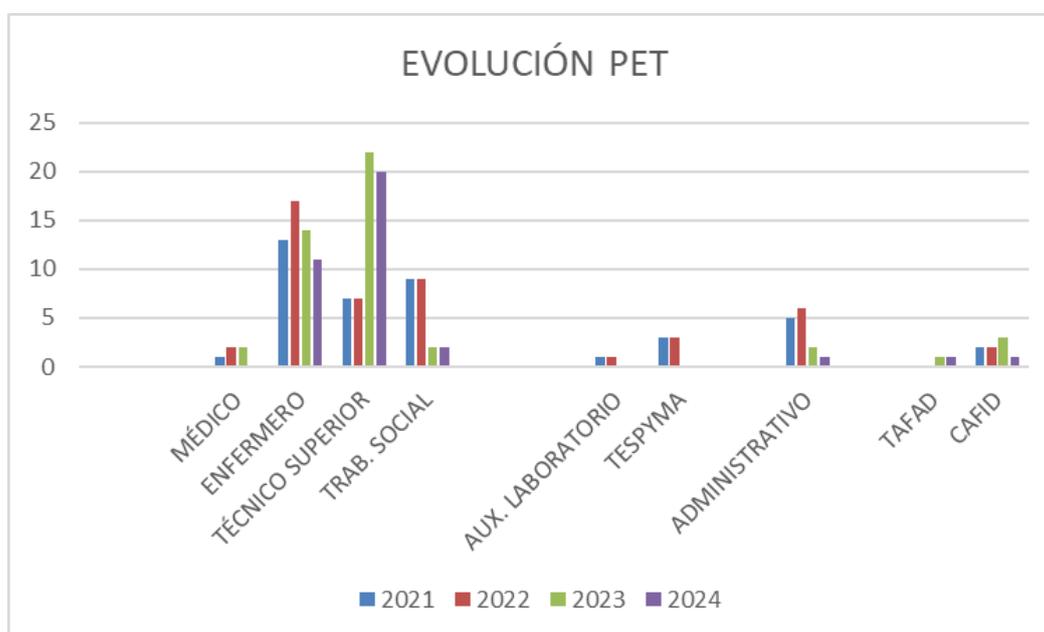
Considerando la plantilla por profesiones, la mayor pérdida de efectivos se encuentra en los equipos directivos, en los/as profesionales de medicina y en administrativos/as.



A continuación, detallamos esta información en la siguiente tabla:

FUNC + PET	2021	2022	2023	2024
JEFATURAS	78	76	73	65
ASESORÍA TÉCNICA	4	4	4	5
MEDICINA	95	94	90	88
ENFERMERIA	98	104	92	96
TÉCNICO/A SUPERIOR	21	22	37	33
TRAB. SOCIAL	27	27	20	20
EDUCACIÓN SOCIAL	20	20	21	21
TAS	92	91	88	91
AUX. LABORATORIO	3	3	2	1
TESPYMA	10	10	7	13
TER	10	10	10	10
ADMINISTRATIVO/A	44	41	40	38
PODO	24	22	21	20
TAFAD	0	0	1	1
CAFYD	2	2	3	1
Total general	528	526	509	503

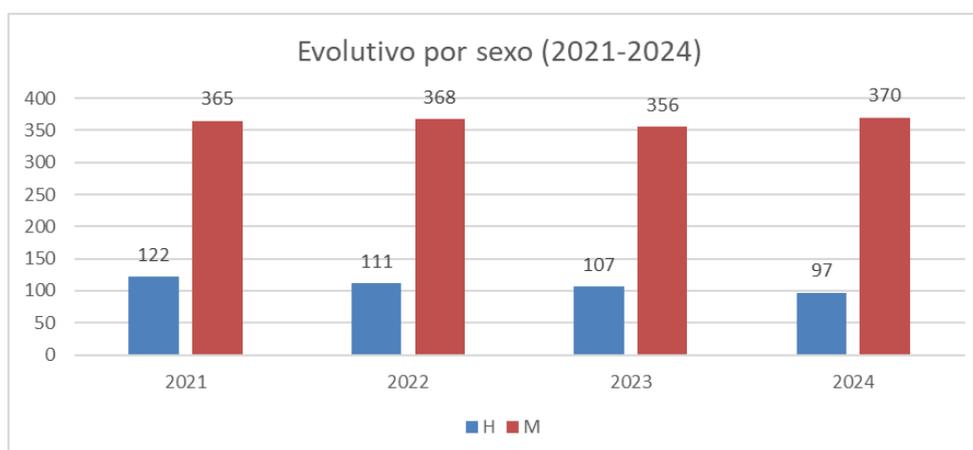
Se incluye la evolución de las profesiones adscritas a Planes de Empleo Temporal en el periodo 2021-2024.



A continuación, detallamos esta información en la siguiente tabla:

PET	2021	2022	2023	2024
MÉDICINA	1	2	2	
ENFERMERÍA	13	17	14	11
TÉCNICO/A SUPERIOR	7	7	22	20
TRAB. SOCIAL	9	9	2	2
AUX. LABORATORIO	1	1		
TESPYMA	3	3		
ADMINISTRATIVO/A	5	6	2	1
TAFAD			1	1
CAFYD	2	2	3	1
Total general	41	47	46	36

Distribución de la plantilla según sexo:



Se actualiza **la información con datos de 2025:**

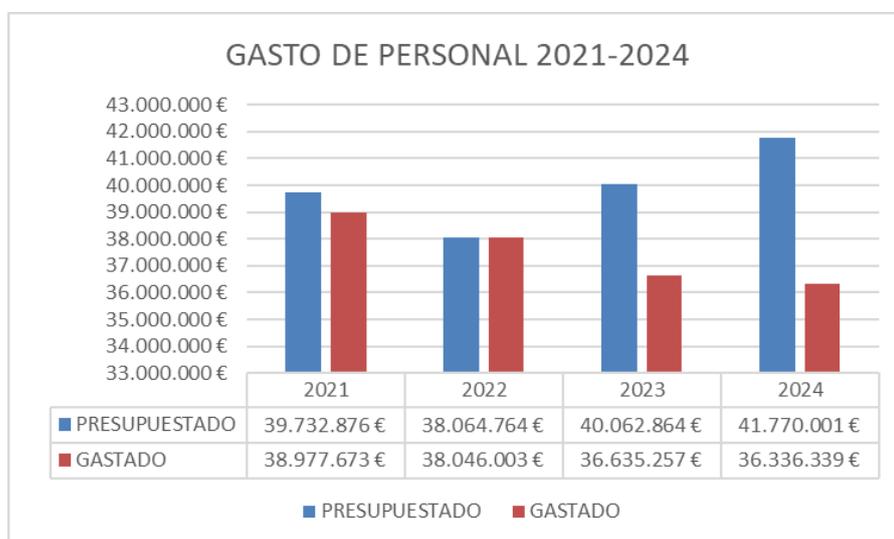
CATEGORIA PROFESIONAL	Incorporaciones hasta agosto 2025
MEDICINA GENERAL	8
GINECOLOGÍA	1
MÉDICO/A ESPECIALISTA	1
ENFERMERIA	9
PSICOLOGÍA	2
TRABAJADOR/A SOCIAL	1
TESPYMA	1
TAS	14
AUX. ADMINISTRATIVO	11
PODO	2
Total general	50

Los Acuerdos de la Villa en su medida MS.GT4.022/145 encomiendan el apoyo urgente al fortalecimiento de los programas de salud desde los CMSc (aporte de personal).

CONCLUSIONES

Si bien parece mantenerse la plantilla desde 2021 a 2025, se viene de un periodo (2013–2017) de pérdida progresiva de efectivos. La pérdida es cuantitativa y también cualitativa por jubilación de profesionales experimentados. La plantilla que ha sufrido más estas consecuencias ha sido el área sanitaria, fundamentalmente profesionales médicos.

4.2. GASTOS DE PERSONAL



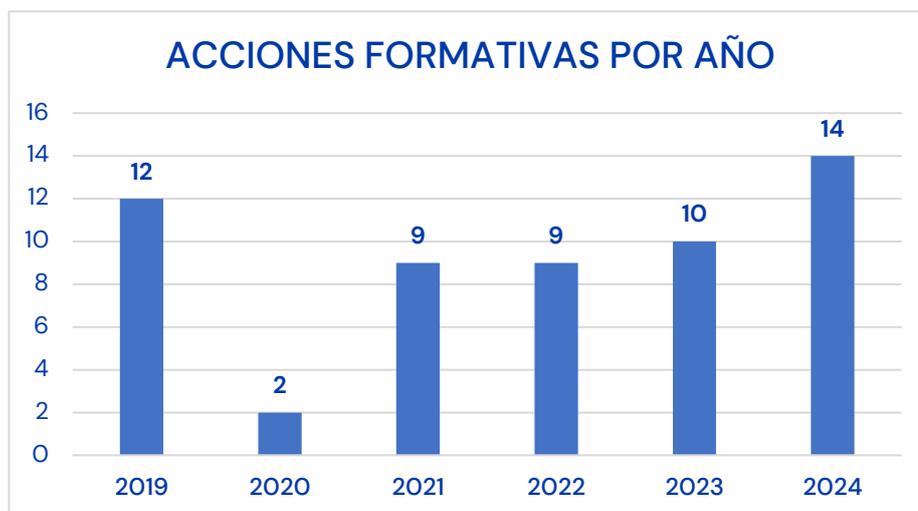
4.3. CAMBIOS DE LA ESTRUCTURA

- Se ordena una estructura básica económico-administrativa constituida por dos profesionales.
- Se incorpora la Jefatura de Servicio de Coordinación de la Estrategia de Promoción de la Salud.
- Se mejoran las condiciones salariales de los/las Adjuntos/as a Sección.
- Se crean como Jefaturas de Departamento las plazas de los responsables del Laboratorio de Análisis Clínicos y Apoyo Diagnóstico.
- Se crea la categoría de Adjuntos a Departamento, las plazas de responsables de CMSc y centros específicos.
- Se singularizan la mayor parte de las plazas de Adjuntos a Departamento de la sede.

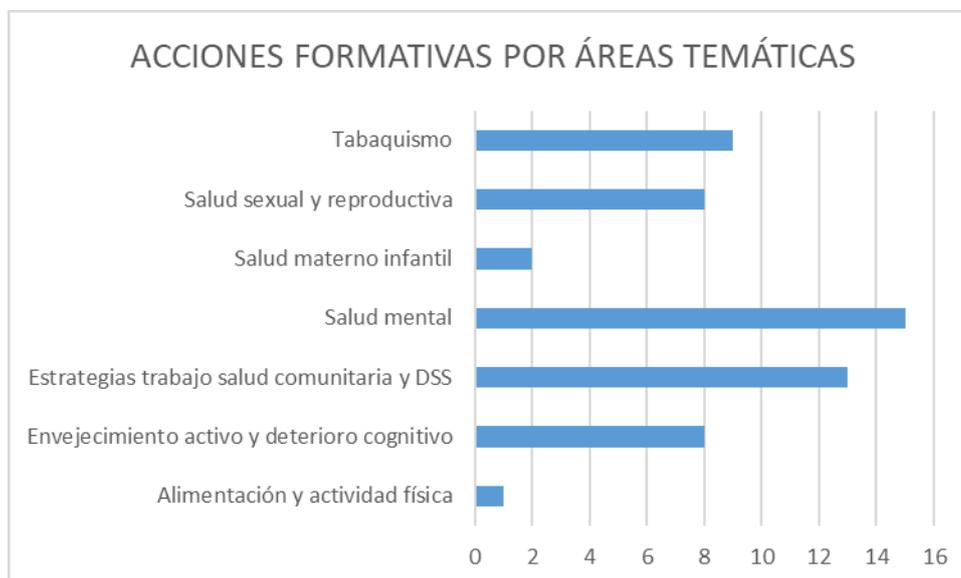
- Se incluye un plus con el que ya cuenta la SG de Adicciones a los/as profesionales con atención directa a la ciudadanía de Especialidades Médicas y Salud Bucodental.
- Se promueve el concurso de libre designación de la mayor parte de los Adjuntos/as a Departamento, que se resolverá finalmente en 2025.

4.4. FORMACIÓN DEL PLAN MUNICIPAL

Dentro del Plan de Formación Interna del Ayuntamiento de Madrid, desde la SGPPS se han realizado, durante el periodo 2019-2024, un total de 29 cursos, de los que se han realizado 56 ediciones, lo que implica la formación a cerca de 1000 profesionales.



La valoración promedio realizada en la evaluación por parte del alumnado es de **4,37 sobre 5**. De las 56 ediciones realizadas, tan solo 5 ediciones han estado por debajo de los 4 puntos mientras que 21 de los 56, han superado los 4,5 puntos.



Las áreas temáticas se han agrupado según su objetivo principal. Es habitual que estas áreas estén interrelacionadas (por ejemplo, acciones formativas para mayores incluyen contenidos de alimentación.)

OTRAS FORMACIONES INTERNAS

Prevención del suicidio, durante 2022/2024 se han formado 364 profesionales con formación básica en prevención de suicidio, incluido el personal de recepción y 134 profesionales con formación especializada en colectivos de riesgo, de Prevención y Promoción de la Salud y de Adicciones.

Se ha realizado formación especializada a: profesionales de salud mental y ámbito educativo, materno infantil, salud sexual y reproductiva y envejecimiento activo y saludable.

Desde abril 2024, se realiza formación y asesora a todos los CMSc y centros específicos para la aplicación del protocolo de detección de ideación/intento autolítico.

Asimismo, el desarrollo de programas en que la anterior estrategia fueron pilotos, como **Prevención de Soledad no Deseada** y **Prevención del Duelo Complicado – Comunidades Compasivas**, se han complementado con sesiones formativas a programas y centros.

4.5. CANALES DE COMUNICACIÓN INTERNA DE PPS

Los canales de comunicación interna de Prevención y Promoción de la Salud principalmente son:

Reuniones periódicas:

- Reunión Subdirección.
- Reunión Coordinación de programas.
- Reunión de Referentes de programa.
- Reunión SG-Jefa de servicio prevención y promoción de la salud-Jefa dpto. Coordinación programas.
- Reunión del Servicio de Prevención y Promoción de la Salud.
- Reunión del Servicio de Prevención y Promoción de la Salud con departamentos y equipos directivos de CMSc
- Reuniones con las jefaturas departamento.
- Reuniones de equipo de CMSc y específicos.
- Reuniones intercentros.

Boletín interno

A partir del año 2023, se comenzó a realizar una comunicación mensual en formato blog, que tiene como objetivos:

- Favorecer la visibilidad de las actividades que se realizan en los CMSc y los programas.
- Destacar las actividades que, por su temática, su diversidad y/o su singularidad puedan ser objeto de implementación en otros distritos distintos al de origen.

La estructura del boletín cuenta con una serie de secciones:

- Actividades, se recogen algunas de las actividades que destacamos realizadas por los CMSc o lideradas por los programas con la ciudadanía.
- Una síntesis de días singulares relacionados con la promoción y prevención de la salud que se celebra a nivel, nacional, internacional o mundial del próximo mes a la emisión del blog, a modo de miniargumentario del mismo.
- Una síntesis de la entrada del mes *blogweb* del Proyecto de Prevención de la Soledad no Deseada de la SGPPS.
- Una síntesis de la entrada del mes del *blogweb* del Proyecto de Prevención del Duelo complicado y comunidades compasivas de SGPPS.

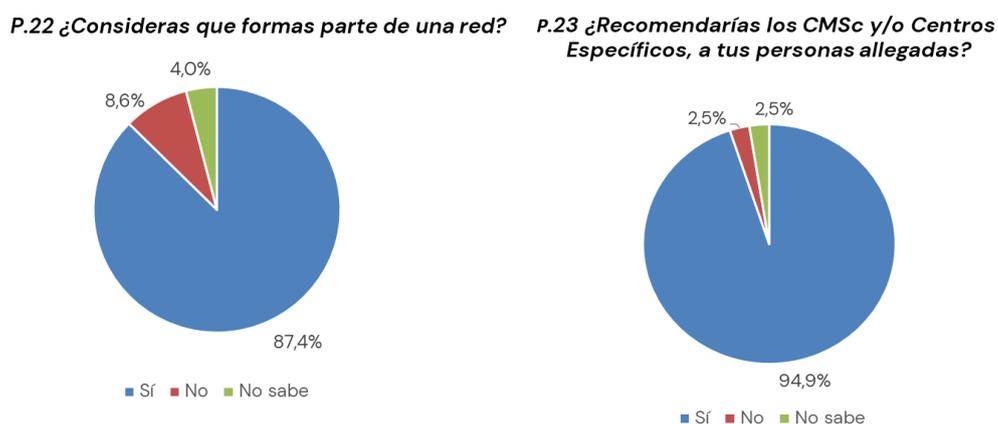
Durante el primer año de su implementación contaba con una sección de materiales y presentaciones, con el objetivo de dar a conocer las renovaciones o edición de nuevos materiales técnicos.

Desde mayo del año 2023 al junio del 2024 con el motivo del proyecto “Un mes, una mirada” del programa de Desigualdades Sociales en Salud, se incluyó en el blog una referencia gráfica sobre los materiales (dossier de temática, materiales para el desarrollo de la propuesta técnica) y la propuesta de Cinefórum del cada mes.

A partir del mes de julio del 2024, se inicia una sección en el mismo, “Nuestras recomendaciones de lectura y cine”. Esta nueva sección, se relaciona lecturas y películas con los días singulares destacados.

Cuestionario para la evaluación de la estrategia de prevención y promoción de la salud “Madrid, una ciudad saludable”

Para la realización de la evaluación de la estrategia “Madrid, una ciudad saludable” se ha elaborado un cuestionario dirigido a la plantilla de esta Subdirección que arroja alguno de los siguientes resultados:



La mayor parte de los y las profesionales entrevistados/as (87,4%) consideran que forman parte de una red. Y cerca del 100% recomendarían los CMSc o los Centros específicos a sus personas allegadas.

Departamento de Comunicación Interna

Se ha contado con el apoyo del Departamento de Comunicación Externa en los siguientes contenidos:

- Plan de Comunicación

Se ha diseñado y puesto en marcha un Plan de Comunicación específico para la Estrategia, entre otros objetivos para proporcionar una información clara sobre la Estrategia y facilitar el acceso a las actividades y contenidos ofertados.

- Nueva identidad corporativa

Se ha llevado a cabo un proceso de renovación de la identidad corporativa.

Elementos incorporados:

- Nueva identificación exterior, mediante la cruz específica de Madrid Salud en las fachadas, mejorando su visibilidad y reconocimiento.
- Nueva señalética externa e interna
- Reorganización de la disposición de los elementos informativos en el (instalación de pantallas digitales en salas de espera con parrilla de contenidos programados, totem digital, estructuras imantadas fijas y móviles, sustitución de cartelería fija, nuevo vestuario)
- Lema de la Estrategia

Se ha elegido el lema "**SOMOS SALUD**" como representativo de las acciones de prevención y promoción de la salud

- Campañas institucionales en medios de comunicación en el periodo:
 - Prevención de la Soledad no Deseada: 2 campañas (mayo 2021 y marzo 2024) de dos semanas cada una, con 113.000 visitas.
 - Prevención del Suicidio: 1 campaña (octubre 2022) de dos semanas, con 115.000 visitas.
 - Prevención de ITS: 1 campaña (noviembre 2024) de dos semanas, con 52.000 visitas a la web.
 - Piel Sana: campaña programada para junio 2025 (2 semanas), con 30.000 visitas.
- Espacios web

Diseño, apoyo técnico y desarrollo de páginas específicas:
soledadnodeseada.es, prevenciondelsuicidio.es,
cuidatusrelaciones.es, madriddermosaludable.es y
mejorelamemoria.es

Además, se ha realizado la actualización, nuevo diseño y maquetación de más de 200 páginas de Prevención y Promoción de la Salud relacionadas con la Estrategia en la web principal madridsalud.es y en el área temática de salud de la web del Ayuntamiento madrid.es.

- Redes sociales

- X.com: Más de 2.100 publicaciones en el último año, de las cuales más de 1.000 fueron sobre prevención. Entre las 15 publicaciones

con mayor repercusión: Rutas saludables, ALAS, Salud sexual, Salud mental, Vacunas, Dejar de fumar e ITS.

- Instagram: 600 publicaciones en el último año (250 sobre prevención); más de 300.000 visualizaciones totales; los 3 posts más vistos fueron sobre: Tabaco, Caminar por la ciudad y Día Mundial del Sida; también destacaron publicaciones sobre ALAS, Salud mental, Soledad, Estrés y La tribu del 12.
- Documentos y publicaciones
 - Diseño y maquetación de nuevos materiales de la Estrategia, así como actualización de los existentes.
 - Se han trabajado alrededor de 250 documentos (folletos, dípticos, trípticos, carteles, guías, cuadernos, etc.).
 - Renovación, diseño, actualización y edición de materiales relacionados con la Cartera de Servicios, dípticos de los centros y cartelería institucional, lo que ha dado mayor visibilidad a la red.
- Audiovisuales

Diseño, elaboración y apoyo técnico de materiales audiovisuales para programas y servicios relacionados con la Estrategia: Vídeo general de los CMSc; Vídeos específicos (prevención del deterioro cognitivo, dejar de fumar, bienestar emocional, proyecto JALUS, centro joven, salud bucodental, etc; Series de vídeos sobre: habilidades para la vida, envejecimiento activo y saludable, prevención del suicidio, ITS, responsabilidad afectiva y alimentación saludable y económica).
- Protocolos para la publicación de contenidos

Consensuados procedimientos internos para la creación y publicación en Madrid Salud TV, tótems digitales y cartelería institucional.
- Presencia en medios de comunicación

Se ha potenciado la presencia de profesionales de Prevención y Promoción de la Salud en medios de gran alcance

LOGROS ALCANZADOS

- Se incorporan mejoras salariales a los equipos directivos
- Se impulsa la consolidación a través de concurso de méritos de los/as Adjuntos/as a Departamento.
- Se incorpora una Jefatura de Servicio.
- Se ha logrado que las referentes de cada programa se dediquen a esta función a tiempo completo.
- Se refuerza la estructura económico-administrativa de la SG
- Se mantiene formación continuada a los/as profesionales.
- Se consolidan los canales de comunicación interna.
- Se realiza un Boletín Informativo mensual destinado a los/as profesionales de la red.
- Los/as profesionales que contestaron al cuestionario consideran en un 87,4% que forman parte de la red y el 94,9% recomendarían los CMSc a sus personas allegadas.

AREAS DE MEJORA

- Se ha reducido la plantilla durante el periodo 2021 a 2024, si bien se repunta en 2025. Es necesario seguir cubriendo plazas vacantes.
- El gasto efectivo presupuestado de personal, pese a que se incrementa progresivamente en el periodo, se disminuye el gasto real, al reducirse los efectivos la plantilla, si bien repunta en 2025.
- La red presenta una pérdida de profesionales experimentados por jubilación, debe transferirse el conocimiento y *expertía* a profesionales de nueva incorporación.
- Potenciar la oferta de empleo público con titulaciones ajustadas a la cartera de servicios y orientación comunitaria
- Se potenciará condiciones laborales homogéneas de las referentes de programas

5. ALIANZAS Y RECURSOS

Las alianzas que involucran a diversos actores son fundamentales no solo para que la salud sea un elemento transversal en las políticas públicas, sino porque son cruciales para diseñar e implementar acciones efectivas en favor de la ciudadanía de forma sólida y extensa, y facilitan la corresponsabilidad de las personas.

Por otra parte, son necesarios recursos económicos y de conocimiento para mantener las condiciones básicas para el buen funcionamiento de la red.

En este criterio, por tanto, vamos a tratar los siguientes apartados:

5.1. Alianzas

- Alianzas con organizaciones relevantes.
- Participación ciudadana.

5.2. Recursos

- Económicos.
- Información
- Comunicación
- Conocimiento

5.1. ALIANZAS

ALIANZAS CON ORGANIZACIONES RELEVANTES

INTRAMUNICIPALES

- CONVENIO AGPSFI (CON SG ADICCIONES Y SALUD PÚBLICA) 2024.
- CONVENIO CON LA DG DEPORTES, DIFERENTES PROGRAMAS ALAS, ENVEJECIMIENTO, MATERNO INFANTIL, 2024.
- RUTAS WAP/RUTAS SALUDABLES (URBANISMO).
- FORO POR MADRID.
- FONDOS FRT.
- FONDOS PIBA Y SURES.

COMUNIDAD DE MADRID

Los Acuerdos de la Villa en su medida MS GT4. 004/127 encomiendan la búsqueda de un acuerdo estable con la Comunidad de Madrid en torno a cuestiones de salud y emergencias. Se ha avanzado en este periodo con diferentes

- ATENCIÓN PRIMARIA E INTERVENCIÓN COMUNITARIA 2023.
- DG SALUD PÚBLICA – PERSONAS VULNERABLES, VACUNACIÓN, ITS/VIH, PREV. TUBERCULOSIS.
- OFICINA REGIONAL SALUD MENTAL CON PREVENCIÓN DEL SUICIDIO.
- ROTACIONES EIR Y MIR.

EXTRAMUNICIPALES

- CONVENIO CON COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGÍA: BIENESTAR EMOCIONAL, PREVENCIÓN DEL SUICIDIO 2022.
- CONVENIO CON ACADEMIA ESPAÑOLA DE DERMATOLOGÍA Y VENEREOLOGÍA SALUD DE LA PIEL Y PREVENCIÓN ITS 2024.
- CONVENIO PATROCINIO NOVO NORDISK, ANUAL DESDE 2021.
- CONVENIO ASOCIACIÓN AECC 2024.
- CONVENIO MINISTERIO DE SANIDAD Y DELTALAB 2023 ITS.
- CONVENIO POR ENCOMIENDA DE GESTIÓN DE VACUNACIÓN INTERNACIONAL, SEGÚN CONVENIO CON EL MINISTERIO DE SANIDAD, CONSUMO Y BIENESTAR SOCIAL 2010.
- CONVENIO MADRID SALUD Y ASTRAZENCA FARMACÉUTICA SPAIN S.A. SALUD RESPIRATORIA Y DEL MEDIO AMBIENTE, EN RELACIÓN CON EL PROYECTO “CIUDADES QUE INSPIRAN” (SALUD PÚBLICA Y PPS).
- CONVENIO MADRID SALUD Y LA FUNDACIÓN ESPAÑOLA DEL CORAZÓN PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES EN EL ÁMBITO DEL MEDIO AMBIENTE Y LA SALUD CARDIOVASCULAR 2023.
- CITIES FOR BETTER HEALTH (ANTES CITIES CHANGING DIABETES).

ROTACIONES Y PRÁCTICAS

- DISPOSITIVOS DOCENTES EIR Y MIR.
- CARLOS III – MEDICINA PREVENTIVA.
- UNIVERSIDADES (PRÁCTICAS ACADÉMICAS DE GRADO Y MÁSTER).

OTRAS ALIANZAS

- ALIANZA COMUNITARIA.

PARTICIPACIÓN

La participación en planes, consejos y observatorios etc.... está recogida en “Liderazgo”

PARTICIPACIÓN CIUDADANA

La red de centros de Prevención y Promoción de la Salud desarrolla sus objetivos de prevención y promoción de la salud recogidos en la estrategia Madrid, una ciudad saludable, una metodología de orientación comunitaria, participación y corresponsabilidad en su salud de la ciudadanía.

De hecho, el Ayuntamiento de Madrid ha considerado en el código de buenas prácticas el proyecto de los “**Activos en Salud**” en la categoría de Gobernanza, Administración y normativa / Participación en redes que se desarrollan en los CMSc, **como una buena práctica municipal**.

Las herramientas metodológicas que favorecen la participación de la ciudadanía son las siguientes:

- **Orientación Comunitaria**

Tal como se ha descrito anteriormente, los equipos de los CMSc y Centros Específicos trabajan en red en los diferentes distritos, en el marco de los programas y proyectos de la estrategia “Madrid, una ciudad saludable”, **desarrollando vínculos con entidades, recursos y agentes del territorio, generando alianzas en el mismo**. La proximidad y cercanía de los CMSc, característica propia y de las administraciones locales, permite establecer colaboración próxima que facilita la detección y, si es posible, la respuesta a necesidades emergentes de forma distrital o evaluando si debe ser considerado a nivel de ciudad. Es un canal ascendente que permite la anticipación de situaciones emergentes.

Los CMSc participan del trabajo en red intersectorial de manera habitual en los diferentes distritos, incorporándose a mesas ya existentes, haciendo participe a la comunidad de su criterio respecto a los contenidos de sus programas y proyectos o, impulsando nuevas mesas de trabajo si se ven necesarias, siempre desde el apoyo a otras instituciones, impulsando un entramado que facilite la salud y el bienestar.

Los CMSc se han implicado en el 2024 en 775 proyectos comunitarios con 2.274 actividades en las que han participado 120.545 personas.

- **Activos en Salud**

Otra de las herramientas metodológicas, estrechamente vinculada a la orientación comunitaria, son los **activos en salud**.

Es imprescindible identificar los factores que producen salud en un territorio y potenciar las capacidades y habilidades de las personas y los colectivos de ese territorio como agentes activos de salud, a través del **mapeo de activos en salud**.

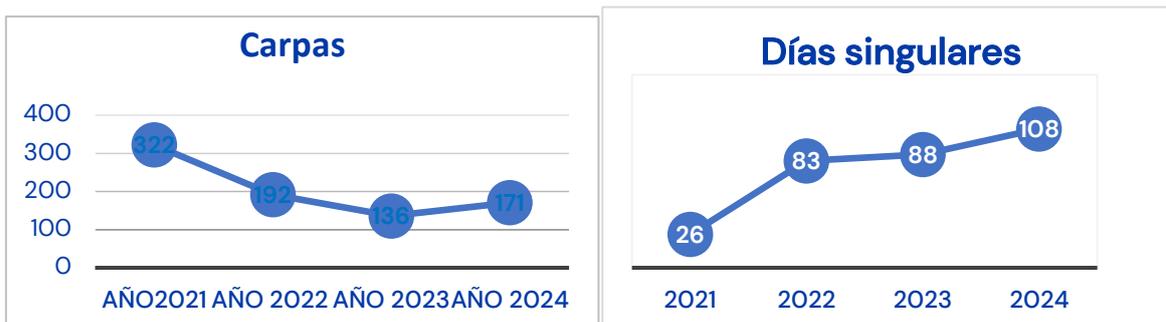
La identificación de los activos en salud se realiza en cada distrito y permiten ampliar la difusión de los mensajes preventivos en colaboración con el tejido comunitario de cada zona. De esta manera se amplifica la capacidad de llegar a más personas y acceder a colectivos de mayor vulnerabilidad para difundir y hacer partícipes mensajes preventivos y de hábitos saludables. Se construyen por tanto mapas de activos en salud en cada territorio.

Esta colaboración y coparticipación con entidades por ejemplo fue vital en la transmisión de medidas de protección durante la pandemia.

Esta metodología promueve la participación de personas y agentes produciendo efectos positivos para la ciudadanía y la corresponsabilidad en salud. Asimismo, se refuerza y mejora la coordinación del tejido asociativo y el desarrollo de objetivos comunes.

• Carpas de Sensibilización

Las carpas de sensibilización surgen en un inicio como una herramienta de facilitar la transmisión a la ciudadanía de mensajes de impacto respecto a las medidas de prevención y las recomendaciones sanitarias durante la pandemia del COVID-19. Con este objetivo inicial se comenzará a proyectar durante todo el año 2020 y gran parte del año 2021, carpas de sensibilización, con una metodología muy centrada en la situación del momento.



Será durante el año 2022 en adelante cuando las carpas de sensibilización se tornan en una herramienta de acción comunitaria.

Durante el periodo de 2021 a 2024 se realizaron 821 carpas. Estos datos muestran una realidad dispar a lo largo de periodo, con un pico máximo en el año 2021 que en realidad es engañoso debido a que gran parte de este año se continuaba bajo el influjo de la pandemia de COVID-19. Desde este punto de vista es interesante hacer un análisis más exhaustivo y diferenciado por años que explica mejor la evolución de estas actividades:

- Durante el año 2021, debido a los coletazos de la pandemia y algunos momentos de repunte, así como el apoyo a la vacunación a los centros de salud del SERMAS y al inicio de la vacunación frente a COVID 19, gran parte de las carpas de este periodo se priorizó esta necesidad.
- Durante el año 2022, se toma una nueva orientación y por tanto, las necesidades deja de focalizarse en la epidemia y comienza a retomar la actividad incluida en las dinámicas de los CMSc.

Durante el año 2023, hay un descenso de la ejecución de las carpas.

Durante el año 2024, se produce un pequeño repunte cercano probablemente al número posible de ejecución con los cambios de recursos y adecuación a las circunstancias variables de cualquier organización.

Podemos decir que el abanico de temas tratados ha sido muy diverso y que se enmarcan en los programas y proyectos estratégicos de la Estrategia “Madrid, una ciudad saludable, 2021-2024”.

Del análisis geoespacial podemos observar de manera general que las carpas se ubican en zonas de alto movimiento de tránsito, utilizando criterios relacionados con:

- Zonas cercanas de transporte colectivo como estaciones de metro, autobús, Renfe.
- Plazas, o calles cercanas a zonas con parques.
- Cercanas a entidades públicas como Juntas de distritos, centros escolares.

LOGROS ALCANZADOS (Alianzas)

- Se establecen metodologías para la participación de las personas, favoreciendo la corresponsabilidad en su salud.
- Se establecen alianzas estratégicas para que sean considerados los criterios de la salud en otras organizaciones municipales y externas, ampliando el impacto de las acciones.
- Se han mantenido y consolidado las carpas como una herramienta cercana, sencilla y flexible para la sensibilización de la población.
- Aporta visibilidad al trabajo realizado por la SGPPS.
- Facilita el contacto de los CMSc con la ciudadanía.

ACCIONES DE MEJORA (Alianzas)

- Mantener unos recursos imprescindibles para el mantenimiento de las actividades.
- Profundizar en el análisis de la organización de las carpas, como "herramienta de reflexión de acciones comunitarias", que se encuentra accesible para todos los CMSc.
- La utilización de los mapas de cada distrito elaborados durante el año 2023 y 2024 a través de la Beca del programa de DSS, como una herramienta de proyección para poner en correlación necesidades y organización de carpas.

5.2. RECURSOS

ECONÓMICOS

a. CONTRATACIONES PARA APOYO DE LOS SERVICIOS

- Servicio Vínculos, Prevención de Soledad no deseada
- Prevención del Duelo Complicado – Comunidades Compasivas.
- Educadores/as de Calle.
- Atención a personas sordas
- OMI WEB.
- OMI.
- Actividad Física.
- Tribu del 12.
- Contratos mayores suministros.
- Contratos menores.
- Cajas Fijas.

b. PRESUPUESTOS

2021

2021	PRESUPUESTADO	GASTADO
Prevención y promoción de la salud	43.718.738 €	42.527.433 €

CONCEPTO ▲	PRESUPUESTADO ⚡	GASTADO ⚡
+ Gastos corrientes en bienes y servicios	3.745.810 €	3.320.435 €
+ Gastos de personal	39.732.876 €	38.977.673 €
+ Transferencias corrientes	240.053 €	229.325 €

2022

2022	PRESUPUESTADO	GASTADO
Prevención y promoción de la salud	42.274.804 €	41.726.149 €

CONCEPTO ▲	PRESUPUESTADO ⚡	GASTADO ⚡
+ Gastos corrientes en bienes y servicios	4.006.714 €	3.479.961 €
+ Gastos de personal	38.064.764 €	38.046.003 €
+ Inversiones reales	3.203 €	3.203 €
+ Transferencias corrientes	200.123 €	196.982 €

2023

2023	PRESUPUESTADO	GASTADO
Prevención y promoción de la salud	44.345.593 €	40.483.934 €

CONCEPTO ▲	PRESUPUESTADO †	GASTADO †
+ Gastos corrientes en bienes y servicios	4.119.404 €	3.697.201 €
+ Gastos de personal	40.062.864 €	36.635.257 €
+ Transferencias corrientes	163.325 €	151.476 €

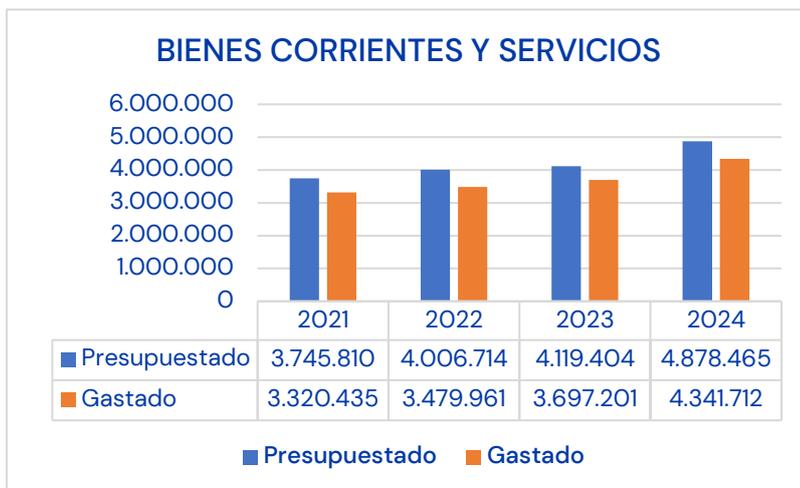


2024

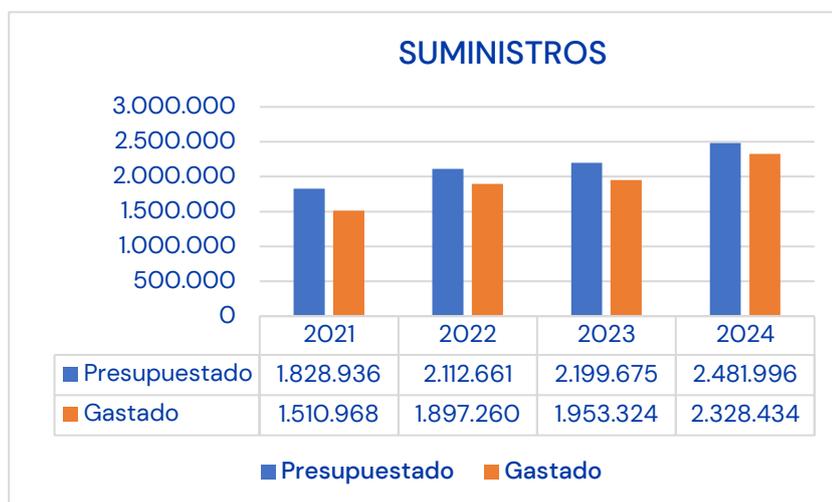
2024	PRESUPUESTADO	GASTADO
Prevención y promoción de la salud	46.840.907 €	40.832.521 €

CONCEPTO ▲	PRESUPUESTADO †	GASTADO †
+ Gastos corrientes en bienes y servicios	4.878.465 €	4.341.712 €
+ Gastos de personal	41.770.001 €	36.336.339 €
+ Transferencias corrientes	192.442 €	154.470 €

c. GASTOS CORRIENTES DE BIENES Y SERVICIOS



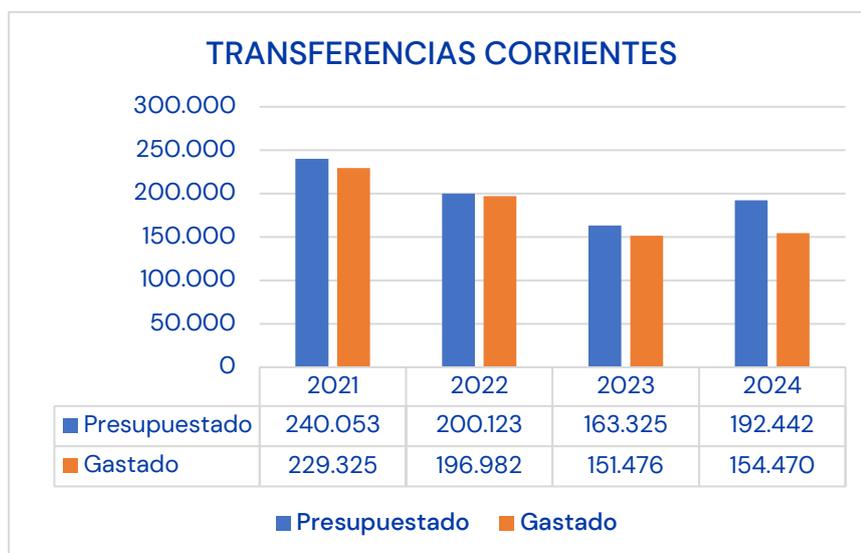
d. SUMINISTROS



e. TRABAJOS REALIZADOS POR OTRAS EMPRESAS Y PROFESIONALES



f. TRANSFERENCIAS CORRIENTES



g. OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN



FINANCIADO POR	AÑO	PROYECTOS FINANCIADOS
FINANCIACIÓN MUNICIPAL		
FRT	2021 a 2024	Prevención Soledad no deseada
SURES	2024	Tribu del doce
Presupuestos participativos	2021 a 2023	Aprender sobre duelos y pérdidas
Foro por Madrid	2022/23	Educación para la salud sexual en entornos virtuales
	2024	Sed de piel
	2023	Hábitos saludables en población joven/Salud sexual en entornos virtuales
	2023	Audiovisuales EAS
	2022/23	Prevención suicidio
	2021	Promoción de la salud y prevención de la covid-19 en el ámbito educativo
FINANCIACION EXTERNA		
Novo Nordisk	2021 a 2024	ALAS
Comunidad de Madrid	2024	Prevención del Suicidio

La suma total durante este periodo asciende a **3.511.217,82€**, de los cuales 2.894.322,82 € (el 82,4%) proceden de fuentes de financiación de otras dependencias del Ayuntamiento, lo cual es un reflejo del reconocimiento de nuestro trabajo a nivel municipal.

Este apoyo al trabajo realizado tendrá una importante repercusión en la siguiente estrategia, ya que además de garantizar la continuidad de proyectos como la Tribu del 12, se expanden, a partir de 2025, otros tales como la Prevención de la Soledad no deseada, que ha duplicado su presupuesto hasta los 985.914€ anuales o Coles con ALAS, que por el patrocinio de Novo Nordisk contará con 321.309€.

INFORMACIÓN Y CONOCIMIENTO

a. INFORMACIÓN

- **Sistemas de información. Traspaso OMI AP a OMIweb**

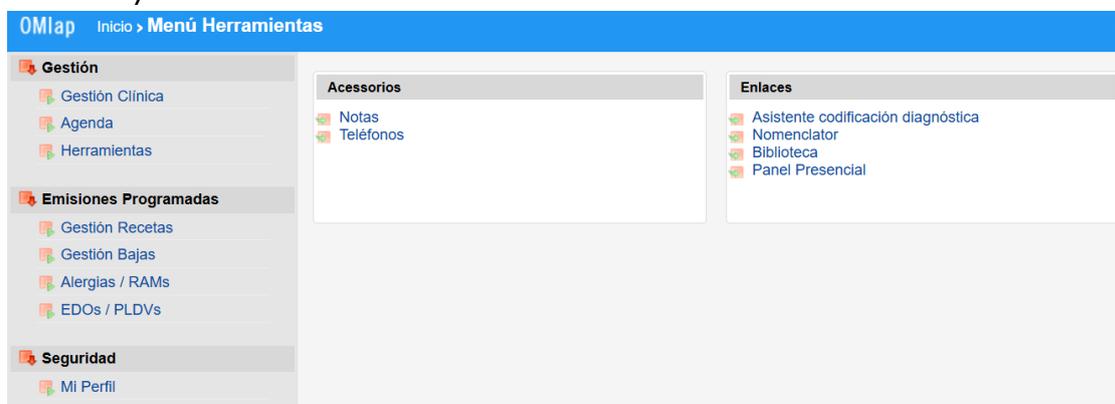
La migración de la aplicación OMI a OMIWeb se llevó a cabo con el propósito de disponer de una herramienta más moderna, que ofreciera mayores funcionalidades, automatismos y filtros. El objetivo principal fue mejorar la eficiencia y aceptación del usuario/a, ya que la versión anterior se encontraba considerablemente obsoleta. Además, se buscó integrar en la nueva aplicación la base de datos Grupal y Comunitaria.

Este proceso culminó en junio de 2020, tras dos años de trabajo conjunto con la empresa desarrolladora STACK y con IAM. Durante este tiempo, se adaptaron los distintos protocolos de los programas a la nueva aplicación, incorporando todos los automatismos posibles para facilitar su uso y agilizar la cumplimentación por parte de los/as usuarios/as.

Uno de los proyectos complementarios que se ha impulsado es la integración del sistema de Laboratorio con OMIWeb. Esta integración permitirá, en el futuro, gestionar tanto la solicitud como la recepción de resultados analíticos directamente desde la aplicación. Actualmente, ya se encuentra operativa la primera fase, que permite recibir los resultados generados por Roche en el apartado de informes externos del tapiz de OMIWeb, así como en un buzón común para cada centro. De este modo, el/la profesional que realiza la solicitud puede visualizar los resultados e incorporarlos fácilmente al episodio correspondiente u otra sección pertinente. Estamos a la espera de que esta primera fase se implemente en el resto de las aplicaciones utilizadas por el laboratorio, lo que permitirá avanzar hacia la segunda fase y lograr una integración completa del sistema.

- **Sistema de información: registro, evaluación y planificación**

Se quiere resaltar la relevancia del sistema de información donde se estructura y ordena el registro de anotación de los y las profesionales de los centros y la funcionalidad de los mismos:



Concretamente la biblioteca orienta sobre cómo debe realizarse la anotación y da soporte con modelos de informes y plantillas:



Biblioteca	Acciones	Nivel	Nombre Nivel
Evaluación Acciones Comunitarias		+	AYUNTAMIENTO DE MADRID
OMIWEB_PPS_Informes y plantillas		+	AYUNTAMIENTO DE MADRID
OMIWEB_PPS_Manuales y guías de ayuda		+	AYUNTAMIENTO DE MADRID
OMIWEB_PPS_Planes personales, episodios y protocolos de los programas		+	AYUNTAMIENTO DE MADRID
OMIWEB_PPS_Vacunas		+	AYUNTAMIENTO DE MADRID

Se elabora anualmente y actualiza documentos que evalúan actividad de centros, programas, contienen indicadores manteniendo evolutivos desde 2013. También se hace hincapié en el desarrollo de la metodología de registro con el fin de recoger información homogénea.

Respecto a los documentos de evaluación, que permiten analizar la evolución de las actuaciones de la red y permiten la planificación consiguiente, están a disposición de todos/as los/as profesionales, con periodicidad cuatrimestral y anual los siguientes documentos:

- Indicadores de evaluación de programas. Serie de 2013 a 2024.
- Indicadores evolutivos de los centros. Serie de 2013 a 2024.
- Información epidemiológica y sociodemográfica de todos los distritos y barrios de la ciudad de Madrid. Serie 2015 a 2025.
- Informes anuales de actividad de los centros Serie 2009 a 2024.
- Informes cuatrimestrales de actividad de los centros. Serie 2009 a 2025.
- Informe extraordinario primer trimestre 2025.

- OMI WEB
 - Funcionalidades perfil administrativo.
 - Funcionalidades perfil sanitario.
 - Planes personales, episodios y protocolos de los programas.
 - Registro de actividades grupales y proyectos comunitarios.

COMUNICACIÓN

Se ha contado con el apoyo del Dpto de Comunicación Externa (UCCE) en los siguientes contenidos:

- Campañas en Medios:
 - Prevención Soledad no Deseada.
 - Prevención del Suicidio.
 - Prevención ITS.
 - Piel Sana (retrasada hasta 2025)
- Diseño, apoyo técnico y desarrollo de páginas webs específicas: Prevención de soledad no deseada, Prevención del Suicidio, ITS, Madrid Dermosaludable (se demoró hasta 2025)
- Mejora de los contenidos de Prevención y Promoción de la Salud en la página web madridsalud.es y madrid.es.
- Apoyo en campañas de vacunación.
- Rediseño y maquetación con la nueva imagen corporativa de documentos técnicos divulgativos relacionados con programas.
- Diseño, elaboración y edición de cartelería.
- Mejora de la señalética y la introducción de elementos identificadores de Madrid Salud.
- Diseño de nuevos documentos. Es relevante la renovación, diseño, actualización y edición de los documentos relacionados con la cartera de servicios, dípticos de los centros y cartelería institucional que han permitido dar visibilidad a la red.
- Difusión de contenidos de promoción y prevención en redes sociales.
- Diseño, elaboración y apoyo técnico de materiales audiovisuales: videos de habilidades para la vida.

Comunicación interna

Se ha contado con el apoyo de la Unidad de Comunicación Interna en la difusión de contenidos de interés para el propio ayuntamiento.

Esta tarea se realiza en coordinación con profesionales de Prevención y Promoción de la Salud, tanto de los CMSc y Centros Específicos como de la propia sede.

b. CONOCIMIENTO

JORNADAS, EVENTOS, DIAS SINGULARES (Ver ANEXO II)

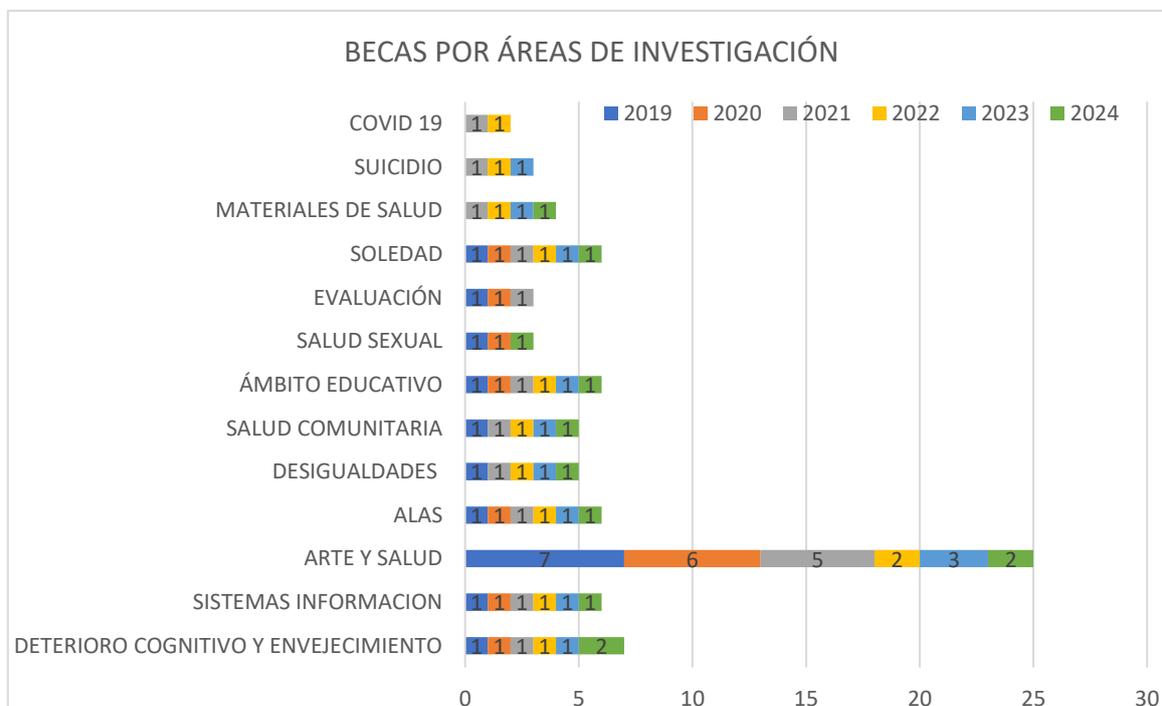
- Jornadas Técnicas organizadas por la SGPPS.
- Otras Jornadas.
- Eventos.
- Días Singulares.
- Participación en eventos internacionales.

BECAS DE FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN

Durante este periodo, la SGPPS ha tutorizado 81 becas de formación e investigación en diversos ámbitos de prevención y promoción de la salud:



El desarrollo de estas becas ha permitido poner en marcha nuevos proyectos, así como mejorar los proyectos vigentes. En 2022 se realizó un reajuste presupuestario, consolidándose 12 becas. Por áreas temáticas, se pueden agrupar como se reflejan en el gráfico siguiente:



- *La relación de becas por área de investigación del gráfico refleja la temática principal de cada beca. Es habitual que las becas aborden más de una temática o que se realicen trabajos conjuntos entre distintas becas.*

PONENCIAS, INVESTIGACIONES, PUBLICACIONES. (Ver ANEXO III)

- Ponencias.
- Publicaciones.
- Proyectos de Investigación.

DOCENCIA

Desde 2022, se ha impulsado en la Subdirección General la colaboración docente en relación con la formación sanitaria especializada, residentes, fundamentalmente de la Comunidad de Madrid, sobre todo de enfermería. Desde 2023, todos los CMSc, Centro joven, el Centro de Salud Internacional y el Departamento de Apoyo al Diagnóstico colaboran en la formación especializada sanitaria (rotaciones de residentes) de manera habitual.

AÑO	N.º ROTANTES	TOTAL HORAS DE TUTORIZACIONES/COLABORACION DOCENTE
2021	23	4.980
2022	42	8.008
2023	106	15.493
2024	118	22.268

Tabla: número de rotantes de formación sanitaria especializada y horas de colaboración docente en el periodo 2021-2024, según datos de memoria.

Desde 2022 se organizó un equipo de coordinación de rotaciones, que está consolidando un grupo de profesionales de la Subdirección más involucrado en la colaboración docente, que trabajan en los CMSc, Centro Joven y el complejo Montesa. El grupo coordinador ha aportado una guía para la organización de rotaciones, criterios de homogeneización de las rotaciones EIR y MIR, que sean “nuestra seña de identidad”, sin perder la especificidad de los diferentes territorios/centros, así como bibliografía recomendada, realizando también sesiones al respecto.

En este periodo, además, destaca la acreditación por parte del Ministerio de Sanidad de los Centros dependientes de la Subdirección General como dispositivos de colaboración docente para las EIR y MIR de familia y comunitaria de todas las Unidades Docentes de la Comunidad de Madrid, excepto la Unidad Este, y para Medicina Preventiva y Salud Pública (MPySP) de la Escuela Nacional de Salud/Instituto de Salud Carlos III. Estas acreditaciones se sienten y aprecian como un refuerzo claro de la Subdirección a este cometido y un reconocimiento a nuestra tarea docente. La Unidad Docente de MPySP del Hospital Clínico y la del Hospital Infanta

Leonor han mostrado interés en solicitar la acreditación también. La acreditación de las UDD de Atención Multiprofesional de Familia y Comunitaria se centra en cumplir objetivos en relación con la promoción de la salud y la prevención con orientación comunitaria, de manera adaptada a los territorios.

Estas acreditaciones suponen que las rotaciones de todas las EIR de familia y comunitaria de la Comunidad de Madrid acuden durante un mes al CMSc más próximo a su centro de salud docente de manera obligatoria, durante su segundo año de residencia; y facilitan las rotaciones de las y los MIR por nuestros centros como rotaciones internas optativas.

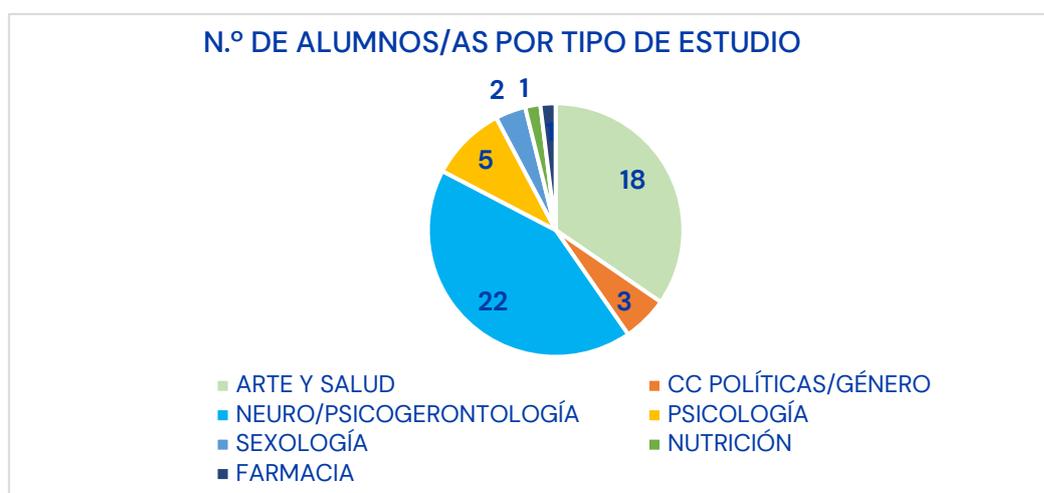
Además de facilitar el trámite administrativo de las rotaciones, la acreditación permite una mejor planificación y estandarización de las rotaciones, y contribuye a intensificar las relaciones/los vínculos entre los CMSc y los Centros de Salud de la zona.

En la ficha correspondiente, se amplía esta información.

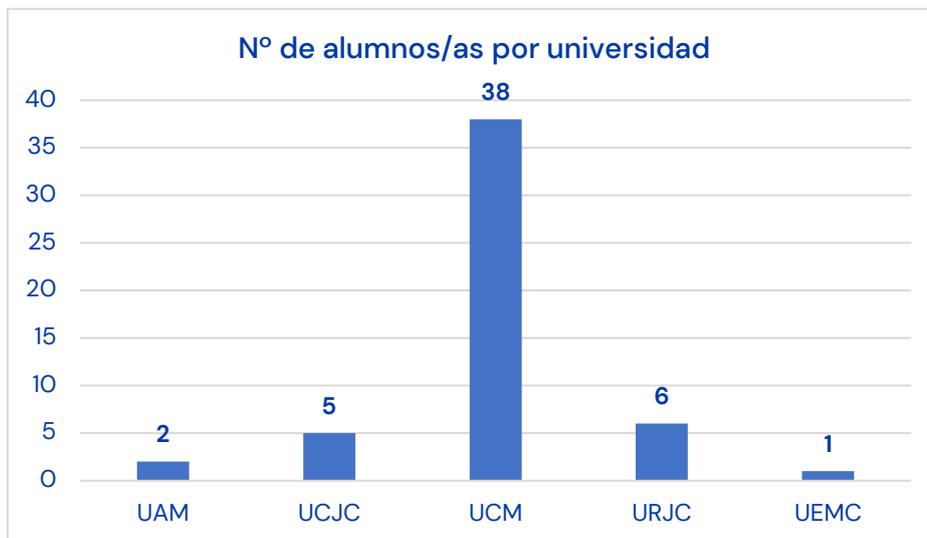
- **Prácticas académicas**

Durante este periodo, se han tutorizado las prácticas académicas de 52 alumnos/as, de las cuales, 8 provenían de estudios de grado y 46 de máster. Las horas de prácticas por alumno/a son de 250 a 500 horas, con un promedio de 400 horas por alumno/a, lo cual hace aproximadamente 21000 horas de tutorías de prácticas académicas durante el periodo objeto de evaluación.

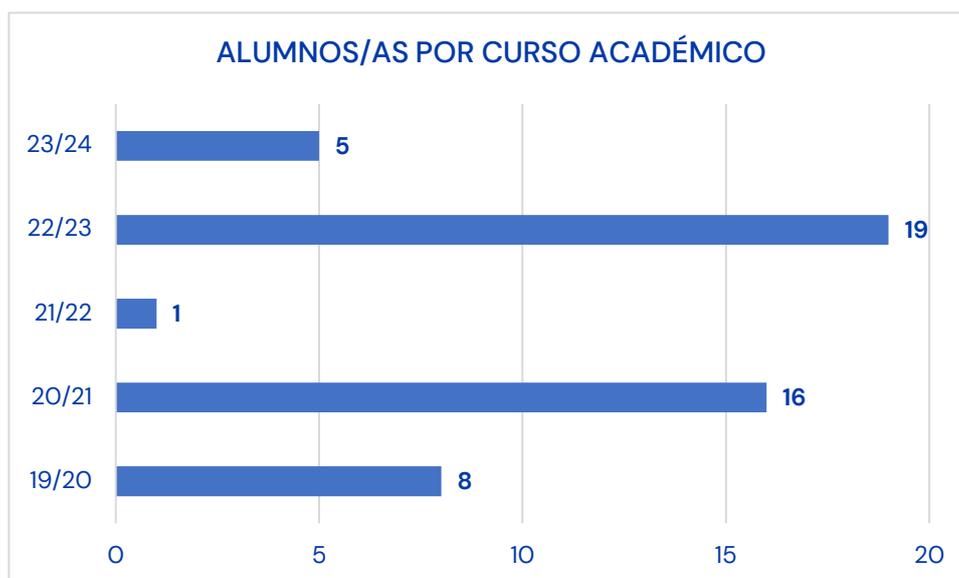
Por tipo de estudios, el 52% del alumnado en prácticas ha sido de estudios relacionados con la neuropsicología o psicogerontología tutorizados en el Centro de Prevención del Deterioro Cognitivo, seguidos de los estudios relacionados con arte y salud, que suponen el 35%.



La distribución de estudiantes por universidades se representa en el gráfico siguiente:



Por último, la distribución por curso académico ha sido la siguiente:



Como puede observarse, la pandemia no supuso un detrimento de las prácticas académicas, debido fundamentalmente a que las universidades permitieron la realización de prácticas on line. Esta nueva situación propició que los/as estudiantes basaran sus prácticas, principalmente, en la realización de diseños de talleres a realizar en los centros y en la propuesta de nuevas actividades.

El drástico descenso del curso 21/22 se debió a la obligación de cotización en la Seguridad Social de los/as estudiantes en prácticas que, en un principio, quedaba indefinido si era a cargo de la entidad receptora o de las universidades, por lo que quedaron sin efecto los convenios suscritos por

Madrid Talento con las universidades para la realización de prácticas académicas, tal y como exige la normativa vigente.

Por tanto, la conclusión más relevante es que enmarcar las prácticas en proyectos específicos contribuye a que sea más eficaz la tutorización de prácticas tanto para los/as profesionales como para el alumnado.

LOGROS ALCANZADOS

RECURSOS ECONÓMICOS

- Se han incrementado los recursos económicos en capítulo 2, lo que ha permitido la contratación de servicios de apoyo al trabajo que desarrollan los CMSc y los Centros Específicos, siempre supeditado al liderazgo de los centros municipales, asimismo facilita la adquisición de productos farmacéuticos, reactivos para laboratorio, productos alimentarios como leche materna, realización de estudios, análisis y trabajos de investigación y renovación de maquinaria e instrumental sanitario, mobiliario, etc.

SISTEMAS DE INFORMACIÓN

- Se mantiene un sistema de información sólido, y adaptado a la actividad de los centros. Se mejoró OMI realizando transición a OMI web
- Se han actualizado materiales divulgativos, técnicos, dípticos; siendo relevante los materiales de la cartera de servicios.

FORMACIÓN DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

Becas

- Se mantienen 12 becas de formación e investigación

Rotaciones

- Ponen en valor al Equipo del CMSc en la retroalimentación que realizan los/las residentes al final de sus rotaciones y reconocen su labor.
- Ello permite que la red de PPS sea conocida a través de las rotaciones lo que motiva y facilita el acceso de profesionales sanitarios a la red de centros.
- Se construye un grupo de colaboradores docentes en los centros que permite mantener una mirada común.
- Las Unidades Docentes y sus tutores/as de la CM valoran las rotaciones en CMSc y mejoran la relación con los Centros de Salud
- Se ha actualizado una Guía de rotaciones con una metodología participativa.

Prácticas Académicas

- Las prácticas académicas enmarcadas en objetivos específicos, como es el caso del CPDC o del proyecto Arte y Salud, son más estables y benefician tanto al/la estudiante como a la SGPPS.
- Los convenios suscritos por Madrid Talento con diferentes universidades y la tramitación de las prácticas a través de la plataforma facilitan notablemente su gestión.
- Las prácticas académicas favorecen la actualización de conocimientos, la relación con las universidades y el conocimiento de nuestra actividad en los CMSc y Centros Específicos.

ACCIONES DE MEJORA

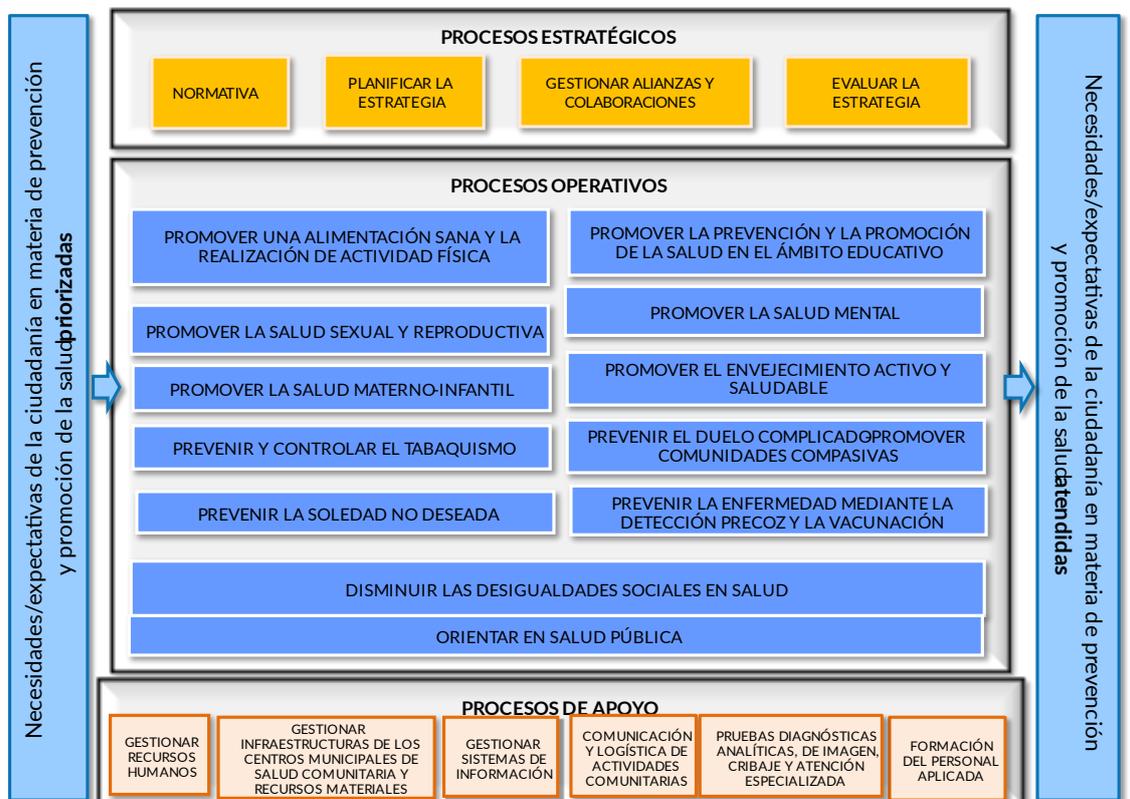
Rotaciones

- Favorecer el reconocimiento de la función docente como un valor añadido
- Consolidar y reajustar el grupo de profesionales de los equipos involucrados en esta tarea.
- Conformación de un nuevo grupo coordinador de rotaciones.

Prácticas académicas

- La tutorización de prácticas académicas está condicionada a la disponibilidad de profesionales que quieran asumir esta función, que cada vez es menor. Esta labor está escasamente compensada tanto por la universidad como por Madrid Salud. La escasez de personal o el carácter temporal de los/as profesionales, no favorece asumir esta función.

6. PROCESOS



Febrero 2024. Vers. 2

En este criterio, vamos a tratar los siguientes apartados:

- Mapa de procesos (arriba)
- Modelo de ficha explicativa del anexo I
- Fichas de cada proceso/programa con enlace a anexo I

FICHA POR PROCESO/PROGRAMA O ACTUACION

Seguidamente se realiza una evaluación sintética de cada proceso/programa. La ficha inmediatamente inferior recoge los contenidos genéricos que puede encontrarse en cada uno de los programas o acciones:

MODELO FICHA PROCESO/PROGRAMA	
OBJETIVO	
El objetivo general y los objetivos específicos/estratégicos	
DESTINATARIOS	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Población general (estrategia poblacional). ▪ Población de riesgo según programa/proceso (estrategia de riesgo). <i>En ambos casos, atendiendo el principio de universalismo proporcional y el enfoque en los DSS</i> ▪ Población mediadora: agentes de salud, asociaciones, entidades y colectivos profesionales. 	
ALCANCE Y RECURSOS	
Todos los distritos de Madrid, a través de los CMSc Contratos de apoyo, convenios, etc.	
ESTRATEGIA Y METODOLOGÍA	
Estrategia poblacional <ul style="list-style-type: none"> ▪ Actividades comunitarias. ▪ Actividades grupales 	Estrategia de riesgo <ul style="list-style-type: none"> ▪ Intervenciones grupales ▪ Intervenciones individuales
<i>Las actividades e intervenciones individuales, grupales y comunitarias pueden darse en ambas estrategias dependiendo del programa.</i>	
INDICADORES DE PROGRAMA (Los indicadores de cada uno de los programas recogidos en las fichas se relacionan con los Objetivos Específicos de cada programa. Esta relación aparece en el ANEXO de las fichas).	
INDICADORES DE ACTIVIDAD	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Actividades de sensibilización 2. Intervención en población general. 3. Intervención en población de riesgo. 	
INDICADORES DE SOPORTE	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Alianzas del Programa <ul style="list-style-type: none"> • Colaboración con entidades • Espacios comunitarios de colaboración y cooperación 2. Formación y Docencia <ul style="list-style-type: none"> • Formación en la escuela de formación municipal • Formaciones externas • Comunicaciones en congresos y jornadas • Investigación • Publicaciones • Jornadas Técnicas • Materiales desarrollados 	
INDICADOR DE RESULTADOS O DE CUMPLIMIENTO DE OBJETIVO DEL PROCESO	
El incremento o mejora de los objetivos planteados	
CONCLUSIONES	
<ul style="list-style-type: none"> • Resumen de las conclusiones de avance de los distintos programas 	
RETOS DE FUTURO	
<ul style="list-style-type: none"> • Metas y retos para la mejora continua 	

PROCESOS/PROGRAMAS**PROGRAMA PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN, ACTIVIDAD FÍSICA Y SALUD (ALAS)**

Objetivo: Disminuir la prevalencia de enfermedades no transmisibles relacionadas con los estilos de vida, como la obesidad, la diabetes tipo 2 y las enfermedades cardiovasculares, y mejorar la calidad de vida de toda la población, mediante el fomento de un estilo de vida saludable, a través de la alimentación sana y la actividad física regular. *(Ver ficha ALAS en ANEXO I)*

Objetivos Específicos

1. Sensibilizar y promover un estilo de vida saludable
2. Facilitar el acceso a opciones saludables.
3. Atender de forma individualizada a las personas usuarias de la estrategia de alto riesgo.
4. Facilitar el cambio terapéutico de estilo de vida a las personas usuarias de la estrategia de alto riesgo.
5. Generar y mantener redes de cooperación.
6. Impulsar la formación continuada, la investigación y la elaboración de materiales en el ámbito de la promoción de la Alimentación, Actividad Física y Salud, y la difusión del Programa.

SUBPROGRAMA PREVENCIÓN OBESIDAD INFANTIL “COLES CON ALAS”

Objetivo: Contribuir a mejorar la calidad de vida de la población infantil de la ciudad de Madrid a través de la adquisición de hábitos saludables relacionados con la alimentación y la actividad física, con el fin último de prevenir y reducir el exceso de peso y la obesidad infantil. *(Ver ficha COLES con ALAS en ANEXO I)*

Objetivos Específicos

1. Sensibilizar y promover un estilo vida saludable en el entorno.
2. Sensibilizar a las familias sobre la importancia de los hábitos saludables en alimentación y actividad física.
3. Adquirir hábitos saludables en alimentación de los niños y niñas en situación de riesgo.
4. Mejorar la actividad física de los y las escolares en situación de riesgo.
5. Generar alianzas.
6. Impulsar la formación continuada, en el ámbito de la Obesidad Infantil de los equipos profesionales de Madrid Salud.
7. Dar a conocer y difundir el Programa Coles con Alas.

PROGRAMA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Objetivo: Contribuir a la vivencia sana y placentera de las diversas sexualidades de las personas en la ciudad de Madrid. *(Ver ficha Salud Sexual y Reproductiva en ANEXO I)*

Objetivos Específicos

1. Sensibilizar sobre la promoción de la salud sexual y reproductiva con perspectiva de género.
2. Promover la salud sexual y reproductiva en la población diana del Programa.
3. Atender a población en situación de riesgo en relación con la Salud Sexual y reproductiva.
4. Contribuir a la disminución del retraso diagnóstico en VIH e ITS.
5. Contribuir a la disminución de embarazos no previstos o planificados.

6. Contribuir al asesoramiento en diversidad sexual y prevención de situaciones de violencia sexual, de género y LGTBIfobia.
7. Promover la coordinación interinstitucional en materia de abordaje de promoción de la Salud Sexual y Reproductiva.
8. Impulsar la formación continuada, la investigación, la elaboración de materiales y la difusión del Programa.

PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CONSUMO DE TABACO

Objetivo: Disminuir la prevalencia del consumo de tabaco en sus distintas presentaciones, así como del uso de dispositivos de administración de nicotina, entre la población de la ciudad de Madrid. **(Ver ficha ALAS en ANEXO I)**

Objetivos Específicos

1. Sensibilizar a la población en general sobre la importancia de la prevención y control del consumo de tabaco.
2. Prevenir el inicio del consumo de tabaco y del uso de dispositivos de administración de nicotina entre la población adolescente.
3. Incrementar la tasa de abandono del hábito de fumar entre la población fumadora que desea dejar de fumar.
4. Generar y mantener una red activa de cooperación con agentes y profesionales de la comunidad.
5. Impulsar la formación continuada, la investigación y la elaboración de materiales, en el ámbito de la deshabituación tabáquica y la prevención, y la difusión del Programa.

PROGRAMA DE INMUNIZACIÓN

Objetivo: Contribuir al control de las enfermedades inmunoprevenibles en la población de Madrid con el fin de reforzar su impacto en el control de enfermedades transmisibles.

Objetivos Específicos

1. Sensibilizar sobre los beneficios de la vacunación.
2. Inmunizar a través de vacunación de calendario y campañas.
3. Priorizar la inmunización a personas vulnerables.
4. Mantener las alianzas.
5. Difundir información a los servicios y entidades que trabajan con personas en situación de riesgo.
6. Formar e Informar sobre vacunación.

PROGRAMA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS

Objetivo: Detección y el tratamiento precoz, tanto de la infección como la enfermedad tuberculosa entre la población vulnerable del Municipio de Madrid. Este Programa centra su actividad en grupos socialmente desfavorecidos como población sin hogar, personas usuarias de albergues y comedores sociales, drogodependientes y en general personas que no acuden a la red sanitaria normalizada.

Objetivos Específicos

1. Mejorar la vigilancia y control sobre la enfermedad tuberculosa en la población de mayor riesgo socio-sanitario, con la detección precoz de Infección Tuberculosa Latente (ILT) y Tuberculosis (TB) activa.
2. Derivar los casos de TB activa a los servicios de asistencia hospitalaria.
3. Realizar de estudios de contacto, en colaboración con la Unidad Técnica de Vigilancia y Control de Enfermedades Respiratorias de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid (CAM).

4. Tratar los casos de ITL.
5. Realizar test rápidos para el diagnóstico del virus de Hepatitis C y B (VHC y VHB), virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y otras enfermedades infecciosas.
6. Inmunización poblacional en campañas específicas.
7. Formar y sensibilizar a profesionales externos.
8. Desarrollar alianzas.

ACCIONES RELATIVAS A LESIONES NO INTENCIONALES

Objetivo: Fomentar la salud y el bienestar buscando entornos y estilos de vida saludable potenciando la seguridad frente a las lesiones.

Objetivos Específicos

1. Sensibilizar sobre la importancia de los accidentes y caídas.
2. Prevenir situaciones de riesgo.
3. Realizar formación.
4. Realizar docencia.
5. Generar Alianzas.

PREVENCIÓN Y SALUD DERMATOLOGICA

Objetivos Específicos

1. Informar y Sensibilizar sobre la importancia del cuidado de la de la piel.
2. Prevenir el cáncer cutáneo y otras patologías de la piel.
3. Realizar formación.
4. Realizar docencia.
5. Generar Alianzas.

PROGRAMA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL

Objetivo: Promocionar la salud mental y el bienestar emocional de la población de la ciudad de Madrid y la prevención de sus principales problemas de salud mental.
(Ver ficha Promoción Salud Mental en ANEXO I)

Objetivos Específicos

1. Contribuir al establecimiento de hábitos saludables desarrollando los aspectos psicológicos implicados.
2. Sensibilizar de la importancia de una vinculación emocional positiva y saludable y orientar para facilitar su adaptación a los distintos momentos de la vida evolutiva.
3. Potenciar los recursos personales y sociales que permitan afrontar las situaciones difíciles y estresantes de la vida cotidiana, con especial atención a las situaciones de duelo.
4. Prevenir la soledad no deseada en todas las edades y fomentar las relaciones basadas en el buen trato, el respeto mutuo, la autonomía y la cooperación.
5. Realizar intervenciones de valoración, orientación, apoyo psicológico y asesoría a personas y profesionales en el ámbito de la promoción de la salud mental.
6. Difundir entre la población general el conocimiento sobre la existencia y contenidos del programa con el fin de favorecer el acceso al mismo.
7. Visibilizar la actividad y objetivos del programa en las dinámicas comunitarias.
8. Promover la coordinación interinstitucional y las alianzas territoriales en materia de promoción de la salud mental.
9. Impulsar la formación en el ámbito de la promoción de la salud mental tanto del personal de Madrid Salud, como de otras instituciones y colectivos interesado.

SUBPROGRAMA PLAN DE ACTUACIÓN DE PREVENCIÓN DEL SUICIDIO

Objetivo: Reducir las situaciones de desesperanza que pueden derivar en ideación suicida e incrementar el arraigo a la vida en la ciudad mediante acciones de prevención, universal y selectiva, con enfoque en los determinantes sociales en salud y perspectiva de género. (**Ver ficha Prevención del Suicidio en ANEXO I**)

Objetivos Específicos

1. Conocer y comprender la conducta suicida en la ciudad de Madrid.
2. Informar y sensibilizar sobre la conducta suicida.
3. Prevenir los factores de riesgo y promover los de protección.
4. Actuar especialmente en colectivos vulnerables.
5. Potencia la capacidad de prevención y detección de personas en riesgo tanto por parte de los equipos de los CMSc y CE como por parte de los agentes comunitarios.

SUBPROGRAMA PROYECTO ESTRATÉGICO PREVENCIÓN DEL DUELO COMPLICADO

Objetivo: Fortalecer la capacidad de las personas de afrontar las situaciones de duelo y crear una red de solidaridad y apoyo hacia las personas que han sufrido la pérdida de una persona querida. (**Ver ficha Prevención del Duelo Complicado en ANEXO I**)

Objetivos Específicos

1. Sensibilizar a la población general en cuanto a su papel en relación con el cuidado como un elemento esencial para el bienestar personal y de la comunidad.
2. Promover actitudes de empatía y compasión en la población frente al sufrimiento y la vulnerabilidad presente en todos.
3. Sensibilizar a la ciudadanía y a los/las profesionales del entorno comunitario sobre los procesos de final de vida y duelo.
4. Fortalecer las capacidades de los barrios para el cuidado colectivo de las personas que se enfrentan a un proceso de duelo.
5. Promover la creación de redes de apoyo y cuidado mutuo ante situaciones de duelo y final de vida.
6. Favorecer la adecuada elaboración de las pérdidas y prevenir el duelo complicado.

PROYECTO ESTRATÉGICO PREVENCIÓN DE SOLEDAD NO DESEADA

Objetivo: Fomentar una sociedad en red donde las personas se vinculen y se favorezca la salud y el bienestar. (**Ver ficha de Soledad no deseada en ANEXO I**)

Objetivos Específicos

1. Informar y difundir las actividades del PSND.
2. Generar canales que contribuyan a identificar a personas con sentimientos de soledad no deseada, vincularlas al proyecto y facilitar el acceso y su adhesión al proyecto.
3. Sensibilizar a la ciudadanía y al entorno comunitario en materia de soledad no deseada, para fomentar actitudes empáticas y de corresponsabilidad, que contribuyan a mitigar los sentimientos y situaciones de soledad.
4. Mantener y actualizar una red de agentes colaboradores: identificar y vincular al proyecto los recursos (públicos y privados) de los distritos, que puedan suponer oportunidades para el mismo.
5. Identificar, impulsar y crear actividades que fomenten el encuentro interpersonal y la creación de relaciones interpersonales autónomas.
6. Desarrollar itinerarios de actuación, adecuados a los diferentes territorios y situaciones de riesgo, que permitan dar respuesta a las personas, identificadas con sentimientos de soledad o en riesgo de padecerla.

7. Realizar el seguimiento de las personas atendidas dentro de la estrategia de riesgo.
8. Potenciar las alianzas.
9. Desarrollar formación e investigación.
10. Realizar docencia.

PROGRAMA PROMOCIÓN ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE

Objetivo: Contribuir a ampliar la esperanza de vida activa y saludable, mejorando la calidad de vida y disminuyendo la soledad no deseada de las personas mayores de la ciudad de Madrid. (*Ver ficha de Envejecimiento activo y saludable en ANEXO I*).

Objetivos Específicos:

1. Fomentar la información y difusión del programa.
2. Sensibilizar acerca de los principales problemas de las personas mayores.
3. Promocionar hábitos saludables entre las personas mayores, el bienestar emocional y el buen trato.
4. Incrementar el bienestar integral de las personas mayores abordando situaciones de riesgo para prevenir la soledad no deseada.
5. Impulsar la inclusión y participación de las personas mayores en la vida de su comunidad.
6. Identificar a personas en situación de alto riesgo según los criterios definición del programa.
7. Atender e intervenir de manera personalizada a las personas usuarias de la estrategia de alto riesgo.
8. Realizar talleres grupales específicos de alto riesgo en función del protocolo de actuación.
9. Incrementar, mantener y renovar las alianzas del programa.
10. Impulsar la formación continuada, la investigación y la elaboración de materiales, en el ámbito de la promoción del Envejecimiento Activo y Saludable, y la difusión del Programa.

PROGRAMA SALUD MATERNO INFANTIL

Objetivo: Contribuir a mejorar la salud de las personas que afrontan la maternidad/paternidad tanto en el período previo a la concepción como en el embarazo y la crianza de los hijos y las hijas con actuaciones de apoyo y acompañamiento a las familias en soledad o en otras situaciones de vulnerabilidad. (*Ver ficha de Salud Materno Infantil en ANEXO I*)

Objetivos Específicos

1. Visibilizar y sensibilizar sobre la importancia de realizar programas de salud y apoyo a la crianza, en población de mayor vulnerabilidad, en beneficio de toda la sociedad.
2. Sensibilizar y promocionar la lactancia materna informando a las madres y familias de sus beneficios para la salud de madres y bebés, respetando el derecho de las mujeres a decidir amamantar o no hacerlo.
3. Identificar y abordar las situaciones de vulnerabilidad de las personas o familias que acuden al PMI.
4. Fomentar el conocimiento y las habilidades para los cuidados de la salud en la etapa preconcepcional, en el embarazo y durante las primeras etapas de crianza.
5. Contribuir al bienestar físico y emocional de las personas y familias que afrontan el embarazo y la parentalidad.
6. Contribuir a la atención integral de la niñez en situación de especial vulnerabilidad favoreciendo su integración social desde las primeras etapas de la infancia.
7. Formar y asesorar a otros perfiles profesionales, educativos y socio sanitarios externos a Madrid Salud, relacionados con la prevención y promoción de la salud materno-infantil.

8. Impulsar la formación continuada, la investigación y la elaboración de materiales, en el ámbito de la promoción de la salud materno-infantil, y la difusión del Programa.
9. Impulsar protocolos de coordinación interáreas y entre recursos sociosanitarios y educativos para infancia, mujer y familia.
10. Establecer y mantener alianzas y acuerdos de colaboración.

PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD EN AMBITO EDUCATIVO (PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LA ETAPA INFANTO-JUVENIL)

Objetivo: Apoyar a la comunidad educativa en las actuaciones de prevención y promoción de la salud desde un enfoque integral y positivo. (*Ver ficha de Promoción de la salud en ámbito educativo en ANEXO I*)

Objetivos Específicos

1. Favorecer la participación activa de la comunidad escolar en la promoción de la salud
2. Crear espacios de reflexión y búsqueda de activos en salud.
3. Potenciar las habilidades individuales para el cuidado de la salud.
4. Favorecer la reducción del impacto de la soledad no deseada en niñas, niños y adolescentes migrantes no acompañados/as.
5. Apoyar a las familias y a los equipos profesionales en su tarea educativa.
6. Atender de manera individualizada a personas derivadas de las intervenciones en los centros educativos y espacios susceptibles del desarrollo de educación no formal.
7. Favorecer la coordinación y el trabajo en equipo con otros recursos e instituciones sociosanitarias y educativas que trabajan con niñas, niños, adolescentes y jóvenes, tanto en espacios formales como no formales, así como la participación en mesas y otros espacios de coordinación estable.
8. Impulsar la formación continuada, la investigación, la elaboración de materiales y la difusión del Programa.

SUBPROGRAMA AMBITO EDUCATIVO. PROYECTO PREVENCIÓN DE AGRUPACIONES JUVENILES NO SALUDABLES EN EL DISTRITO DE PUENTE DE VALLECAS “La Tribu del 12”

Objetivo: 1) Procurar un entorno seguro, que permita generar pertenencia, creando vínculos interpersonales de referencia, sanos y adecuados. 2) Favorecer la reducción del impacto negativo de la soledad no deseada en niñas, niños y adolescentes, colectivos en riesgo de exclusión social del distrito. 3) Potenciar el desarrollo de las habilidades individuales y grupales, para el cuidado de la salud (enfoque biopsicosocial) de este colectivo. (*Ver ficha de Tribu del 12 en ANEXO I*)

Objetivos específicos

1. Estimular la práctica de ejercicio físico y otras alternativas de ocio saludable.
2. Favorecer el autocuidado y la práctica de hábitos de alimentación saludables.
3. Favorecer la identificación y el desarrollo de las habilidades para la vida.
4. Facilitar información sobre los recursos de la comunidad.

PROGRAMA DESIGUALDADES SOCIALES EN SALUD (EQUIDAD)

Objetivo: Contribuir a la equidad en salud en la ciudad de Madrid mediante la incorporación de este enfoque en todas las intervenciones de los Programas Marco de la “Estrategia Madrid una ciudad saludable 2020-2023”. (*Ver ficha de Desigualdades Sociales en Salud en ANEXO I*)

Objetivos Específicos

1. Favorecer que, en el diseño, la implementación y la evaluación de las actividades comunitarias, grupales e individuales contempladas en los Programas Marco de la Estrategia

- se incorpore la perspectiva de equidad y se tengan en cuenta los diferentes ejes de desigualdad y su interacción.
2. Incorporar el enfoque de universalismo proporcional en todos los Programas Marco de la estrategia con atención universal a toda la población, priorizando los grupos y los territorios con más necesidades de salud o mayor vulnerabilidad frente a determinados problemas de salud.
 3. Potenciar las intervenciones intersectoriales, favoreciendo sinergias con nuevas alianzas y manteniendo las existentes.
 4. Fomentar la participación comunitaria promoviendo el empoderamiento de la ciudadanía.
 5. Facilitar y promover el acceso a nuestros servicios y a otros recursos sociales, sanitarios y educativos.
 6. Fomentar la aplicación de la perspectiva y diversidad de género en todas las actuaciones.
 7. Facilitar estrategias para prevenir el sentimiento de soledad no deseada y mitigar los efectos de quienes ya la padecen.
 8. Promover la sensibilización sobre las desigualdades sociales en salud y contribuir al aumento de su conocimiento e investigación

SUBPROGRAMA DESIGUALDADES SOCIALES SOBRE ATENCIÓN ESPECIALIZADA PARA EL COLECTIVO DE ADOLESCENTES Y JÓVENES SORDOS/AS (DE 13 A 30 AÑOS), SORDOCIEGOS/AS Y CON DISCAPACIDAD AUDITIVA EN LA CIUDAD DE MADRID “ Proyecto Jalus”

Objetivo: Contribuir a la equidad en salud en la ciudad de Madrid mediante la incorporación de este enfoque en todas las intervenciones de los Programas Marco de la “Estrategia Madrid una ciudad saludable 2020-2023”. *(Ver ficha Proyecto Jalus en ANEXO I)*

Objetivos Específicos

1. Favorecer que, en el diseño, la implementación y la evaluación de las actividades comunitarias, grupales e individuales contempladas en los Programas Marco de la Estrategia se incorpore la perspectiva de equidad y se tengan en cuenta los diferentes ejes de desigualdad y su interacción.
2. Incorporar el enfoque de universalismo proporcional en todos los Programas Marco de la estrategia con atención universal a toda la población, priorizando los grupos y los territorios con más necesidades de salud o mayor vulnerabilidad frente a determinados problemas de salud.
3. Potenciar las intervenciones intersectoriales, favoreciendo sinergias con nuevas alianzas y manteniendo las existentes.
4. Fomentar la participación comunitaria promoviendo el empoderamiento de la ciudadanía.
5. Facilitar y promover el acceso a nuestros servicios y a otros recursos sociales, sanitarios y educativos.
6. Fomentar la aplicación de la perspectiva y diversidad de género en todas las actuaciones.
7. Facilitar estrategias para prevenir el sentimiento de soledad no deseada y mitigar los efectos de quienes ya la padecen.
8. Promover la sensibilización sobre las desigualdades sociales en salud y contribuir al aumento de su conocimiento e investigación.

ORIENTACIÓN COMUNITARIA

Objetivo: Profundizar, reforzar y actualizar la orientación comunitaria de las actuaciones de la Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud.

PROYECTO ESTRATÉGICO ARTE CULTURA Y SALUD COMUNITARIA

Objetivo: Incorporación del arte y la cultura como herramienta de prevención y promoción de la salud. (*Ver ficha de Arte, Cultura y Salud Comunitaria en ANEXO I*)

Objetivos Específicos

1. Sensibilizar a la población sobre contenidos de promoción de la salud y bienestar emocional a través de actividades con metodologías artísticas.
2. Generar espacios grupales en los que las metodologías artísticas sean una pieza clave para promover el autoconocimiento, y la conexión con las personas de nuestro entorno.
3. Implicar a diferentes agentes sociales y culturales (asociaciones, ONG, colectivos, museos, escuelas, servicios sociales, etc.) en proyectos de promoción de la salud y bienestar emocional mediados por el arte.
4. Promover en la ciudadanía la incorporación de actividades artísticas y culturales como fuente de salud y bienestar.

LOGROS ALCANZADOS

- El contenido de los programas está recogido en el Plan de Gobierno Municipal y son coherentes con las necesidades poblacionales de salud y con las Estrategias Nacionales e Internacionales.
- Todos los programas se han consolidado y/o ampliado (Coles con ALAS, Duelo – Comunidades Compasivas, Prevención del Suicidio, Soledad no Deseada...). Ha sido contrastada la solidez y pertinencia de su desarrollo.
- La actividad de los programas ha aumentado en los CMSc y CE, gracias al esfuerzo de los equipos de los centros y a pesar de las dificultades de recursos humanos.
- Los programas han sido reconocidos por su calidad técnica e innovación a través de premios y reconocimientos y resultan más visibles tanto para el propio Ayuntamiento como para la ciudadanía, así como para organismos internacionales como la OMS.
- El desarrollo y enfoque de algunos de los programas ha permitido impulsar acciones pioneras exportables a otras organizaciones.
- Se consolida la mirada de equidad y participación
- Se ha identificado y clarificado el desarrollo de los programas como trabajo interno que impulsa el avance de los mismos y la cartera de servicios dirigida a la ciudadanía
- Se han avanzado en un marco común en el diseño de las actuaciones y en la evaluación: se ha homogeneizado la tipología de indicadores y promovido el análisis anual de los mismos.
- Se promueve la adaptación de los programas al territorio

ACCIONES DE MEJORA

- Se profundizará y mejorará la coordinación y seguimiento continuo y conjunto entre programas y centros.
- Se continuará avanzando en la actualización de los criterios, actuaciones y materiales para el desarrollo de los programas en los centros.
- Se mejorará la coordinación en la planificación de actuaciones a través de la evaluación de programas y la evaluación proyectos de centros.
- Se incluirán indicadores clave para la evaluación de los programas que contendrán, además, indicadores de satisfacción de las personas usuarias.
- Se potenciará jornadas o sesiones de trabajo bienales con profesionales de la red para tratar la evolución de la estrategia.

7.RESULTADOS

En este criterio, vamos a tratar los siguientes apartados:

- 7.1. Resultados orientados a la ciudadanía.
- 7.2. Resultados claves.

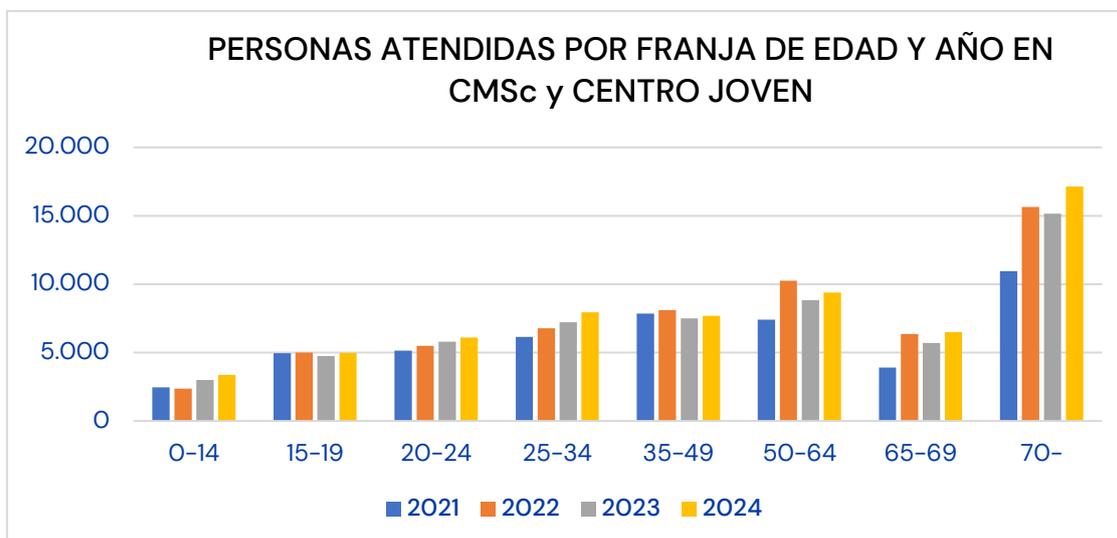
7.1.RESULTADOS ORIENTADOS A LA CIUDADANÍA

DATOS RELEVANTES DE ACTIVIDAD GLOBAL DE LOS CENTROS

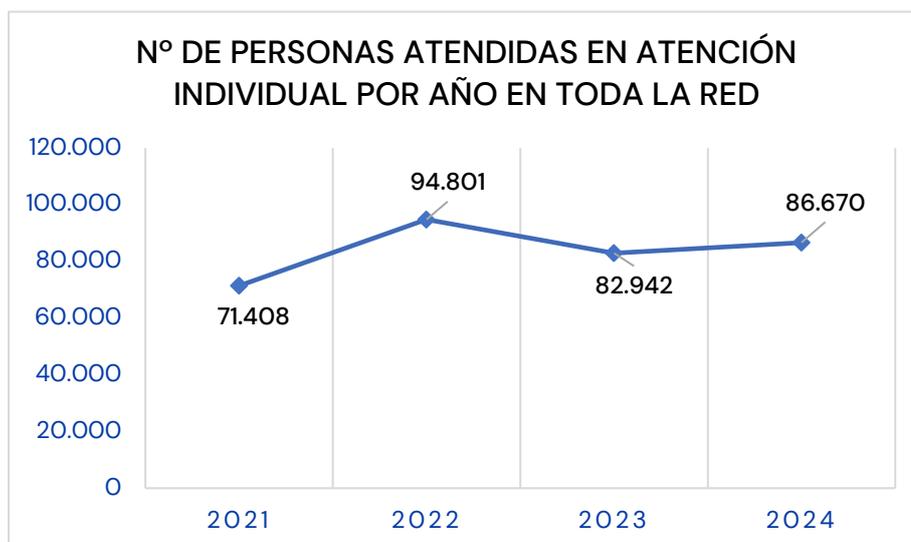
El total de citas atendidas a lo largo del periodo de la Estrategia ha ido aumentando, llegando hasta un total de 176.371 citas en 2024. La gráfica siguiente muestra el total de citas atendidas según el año en todos los centros pertenecientes a la red de PPS.



Se aprecia que la franja de edad que más atendemos es la de personas de 70 años o más. En la siguiente gráfica se muestra el total de personas atendidas por franja de edad y año.



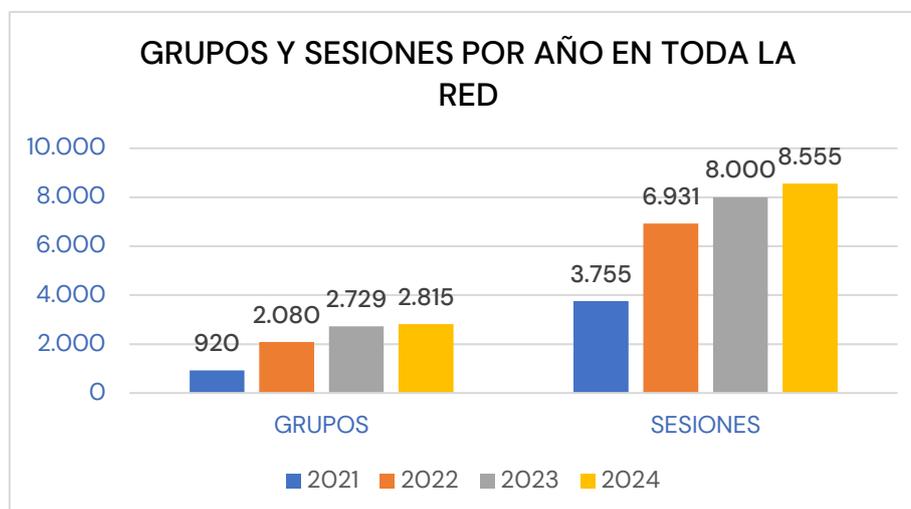
El número de personas en atención individual por año mantiene una tendencia ascendente



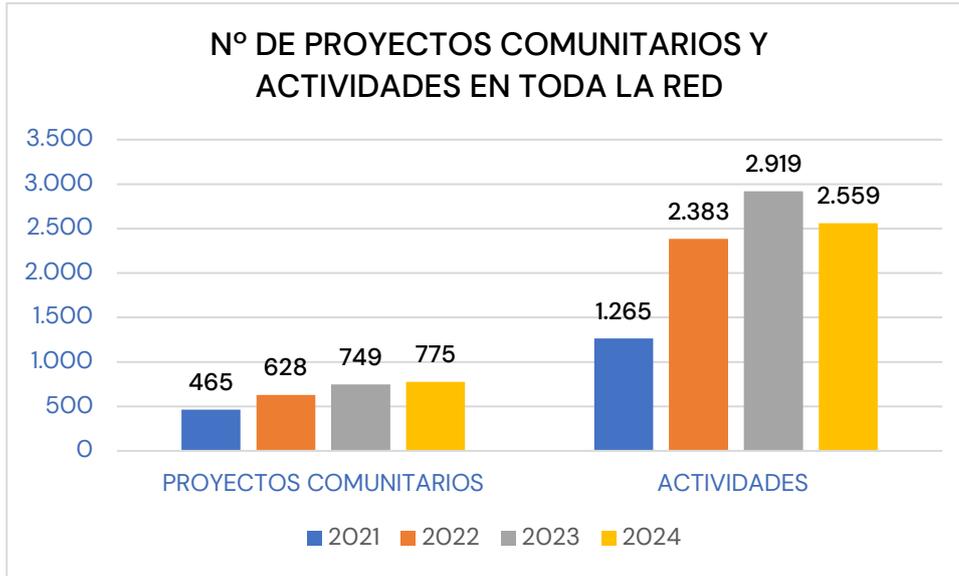
Se destaca un importante incremento de las personas atendidas en actividad grupal en toda la red



De igual manera se incrementa el número de grupos y sesiones



Se han ido incrementando los proyectos comunitarios de toda la red y las actividades desarrolladas.



Anualmente, ha ido aumentando el número total de personas que han acudido a estas actividades, ascendiendo a un total de 120.445 en el año 2024. En el gráfico a continuación se muestra la evolución de las personas que han asistido a estas actividades en toda la red y su distribución entre hombres y mujeres

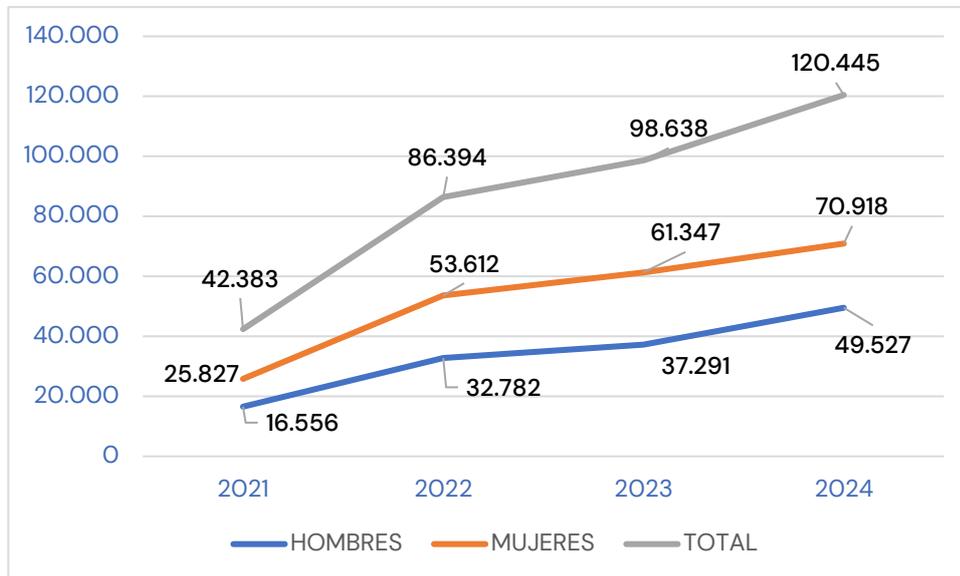


Gráfico: Número de personas, por sexo y año, que han asistido a actividades comunitarias en toda la red de centros.

7.2. RESULTADOS CLAVES

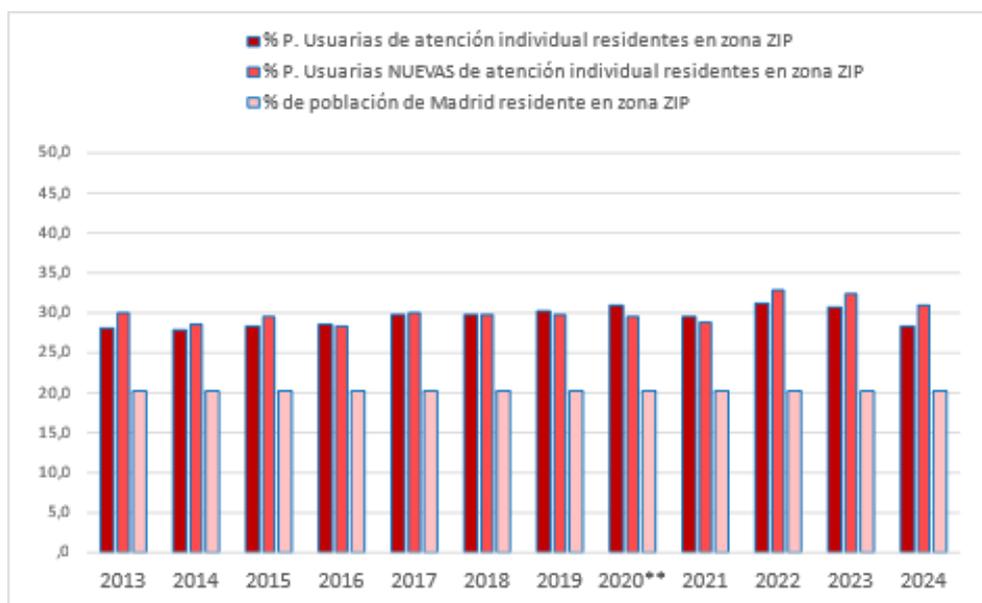
INDICADORES ESTRATEGICOS DE CUMPLIMIENTO

1. Objetivo: Incorporación de más jóvenes a la red de la población nueva atendida en CMSc/Centro Joven.



⊕ Se incorporan más jóvenes en el período de la evaluación.

2. Objetivo: Atender a personas en situación de riesgo de vulnerabilidad o exclusión sociosanitaria.



⊕ Se atiende a más personas en zonas zip

- **Atención a niños/as en situación de riesgo social a programa materno-infantil**

Distribución porcentual del nivel de riesgo social de la población infantil nueva incluida en el subprograma							
AÑOS	Niños/as nuevos/as atendidos/as	Moderado		Severo		Sin riesgo	
		N	%	N	%	N	%
2021	355	265	74,6	87	24,5	3	,8
2022	303	202	66,7	91	30,0	10	3,3
2023	560	402	71,8	148	26,4	10	1,8
2024	728	552	75,8	159	21,8	17	2,3

- **Atención a personas mayores con criterios de vulnerabilidad**

% Protocolos vulnerabilidad				
Año	2021	2022	2023	2024
	50,3	41,7	58,5	55,6

- **Vacunación COVID 19 en personas vulnerables. Personas vacunadas con criterios de vulnerabilidad de marzo a diciembre de 2021**

CENTRO	Número de personas vacunadas con criterios de vulnerabilidad
Arganzuela	1.077
Carabanchel	192
Salamanca- retiro	175
Centro	2.808
Chamberí	329
San Blas	225
Ciudad Lineal	246
Fuencarral	69
Tetuán	750
Hortaleza	460
Latina	700
Usera	227
Puente Vallecas	653
Vicálvaro	259
Villa de Vallecas	740
Villaverde	834
CSI	1.056
TOTAL	10.800

- **Atención a mujeres en situación de riesgo en el programa de salud sexual y reproductiva**

INDICADOR EVALUACIÓN	2021	2022	2023	2024
N.º de personas en situación de riesgo atendidas individualmente	24.673	25.441	25.930	28.013
Nº de citas atendidas de personas en situación de riesgo	56.409	58.555	61.412	67.642
Nº de talleres dirigidos a población en situación de riesgo realizados	73	96	245	210
Nº de personas participantes en los talleres dirigidos a población en situación de riesgo	560	1.364	3.435	3.199

⊕ *Corresponde al 93% de las mujeres*

- **Adaptación de talleres en diferentes programas dirigidos a personas con discapacidad.**

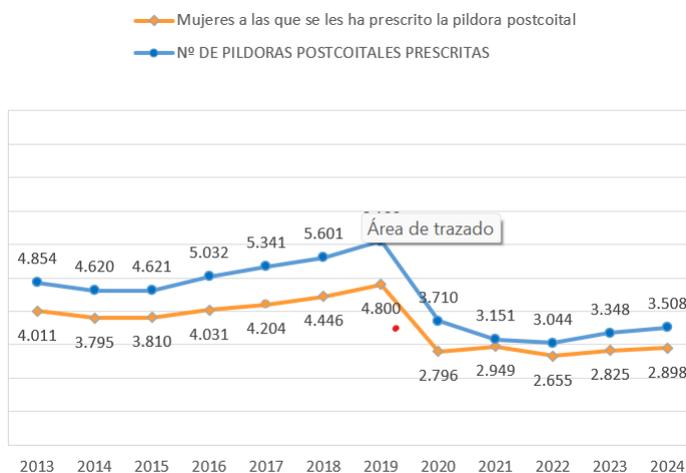
	GRUPOS	SESIONES	PERSONAS
2021	25	212	287
2022	58	253	739
2023	99	333	1408
2024	64	302	905

- **En el programa de salud en el ámbito educativo se sigue priorizando la atención en los centros educativos con titularidad pública y concertada.**

PERIODO	2020-2021		2021-2022		2022-2023		2023-2024	
	C.Educativos atendidos	%						
PÚBLICO	30	73,2	130	60,5	173	58,2	189	57,4
PRIVADO CON ENSEÑANZA CONCERTADA	11	26,8	81	37,7	114	38,4	130	39,5
PRIVADO	0	0,0	4	1,9	10	3,4	10	3,0
TOTAL	41	100,0	215	100,0	297	100,0	329	100,0

3. Objetivo: Mejorar la salud de las personas.

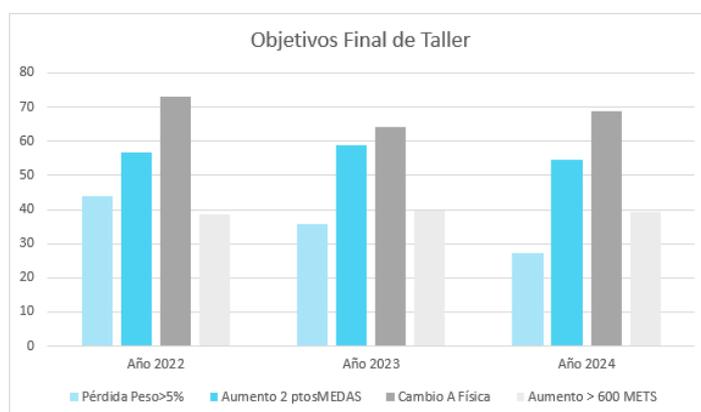
- **Salud sexual y reproductiva. Indicador de la reducción de píldoras postcoitales por cada mujer**



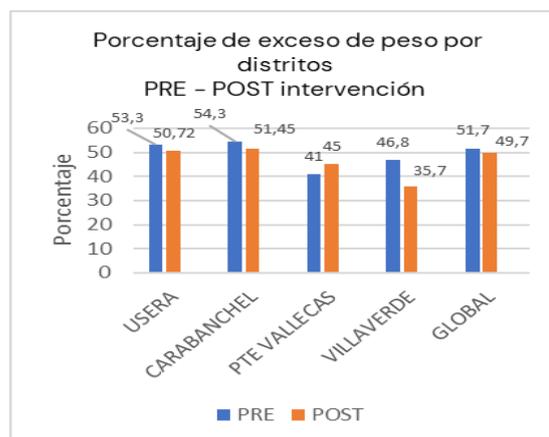
- **Vinculación al programa SSyR en mujeres que solicitan poscoital y mujeres IVE**

INDICADOR EVALUACIÓN	2021	2022	2023	2024
% usuarias de anticoncepción de emergencia (postcoital) que acuden a consulta de anticoncepción en el año	21,20 %	21,50 %	23,60 %	22,60 %
% de personas usuarias de IVE que además acuden a consulta de anticoncepción	34,30 %	31,90 %	35,60 %	32,40 %

- **Reducción de peso en ALAS**

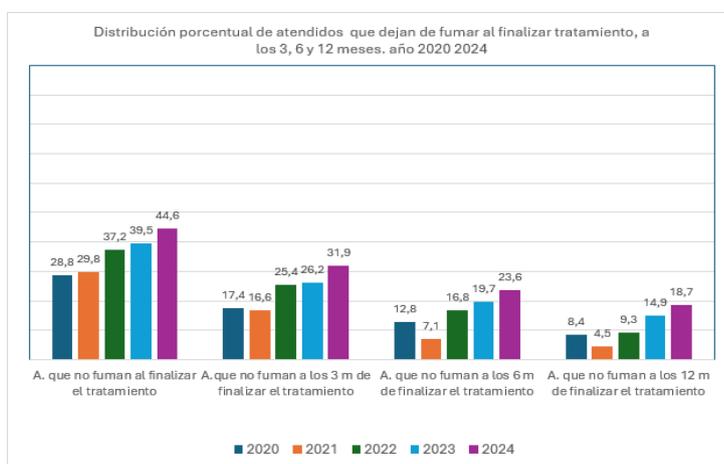


• **Reducción peso, Adherencia a dieta mediterránea y satisfacción de familias en prevención de la Obesidad Infantil “Coles con Alas**



- ⊕ *Reducción del exceso de peso: el porcentaje de alumnado con exceso de peso se redujo del 50,7 % al 48,7 % en tres años, lo que representa una disminución del 2 % en la población intervenida.*
- ⊕ *Incremento adherencia a dieta mediterránea de hasta 3 puntos medido con el cuestionario KIDMED.*
- ⊕ *Satisfacción de las familias que han participado (4,8 sobre 5) y satisfacción de los docentes (4.1 sobre 5).*

• **Abstinencia del tabaco tras el programa**

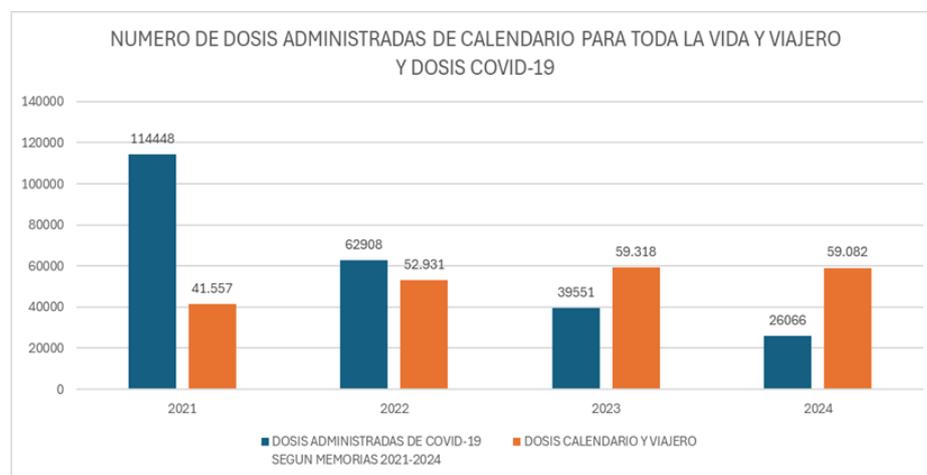
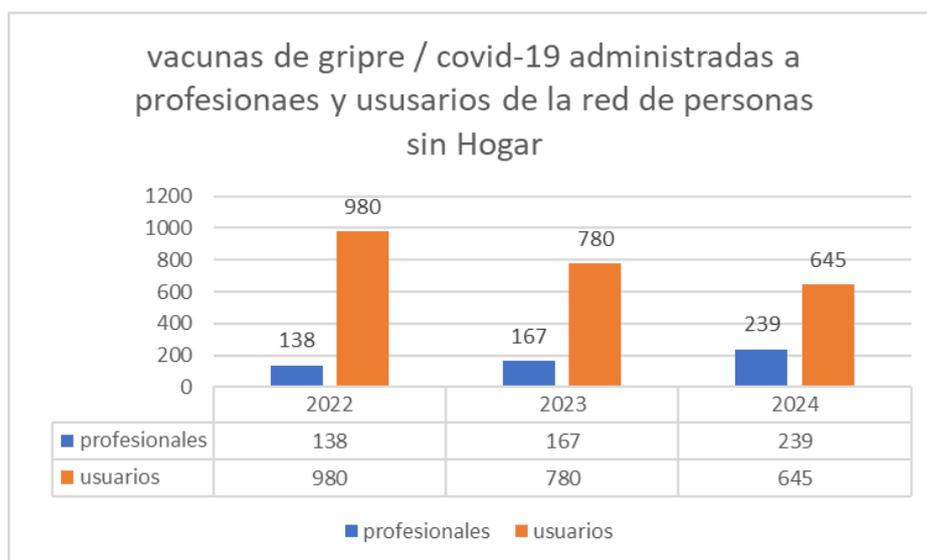
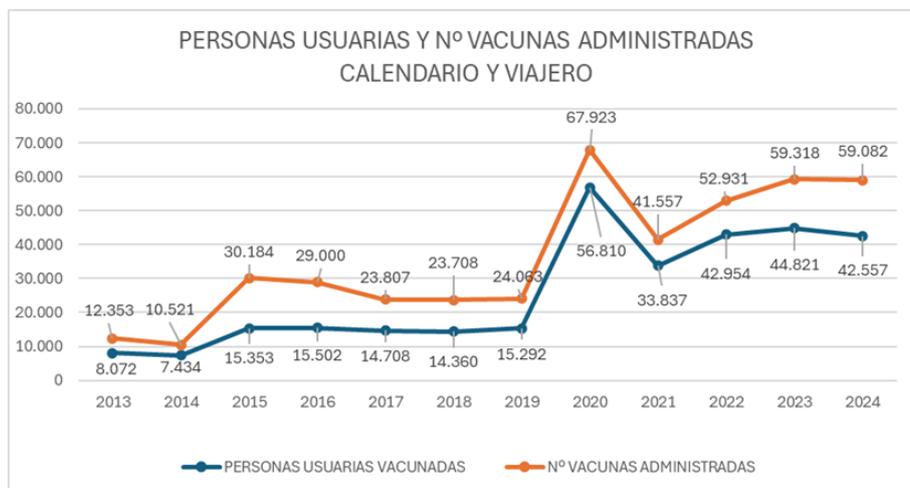


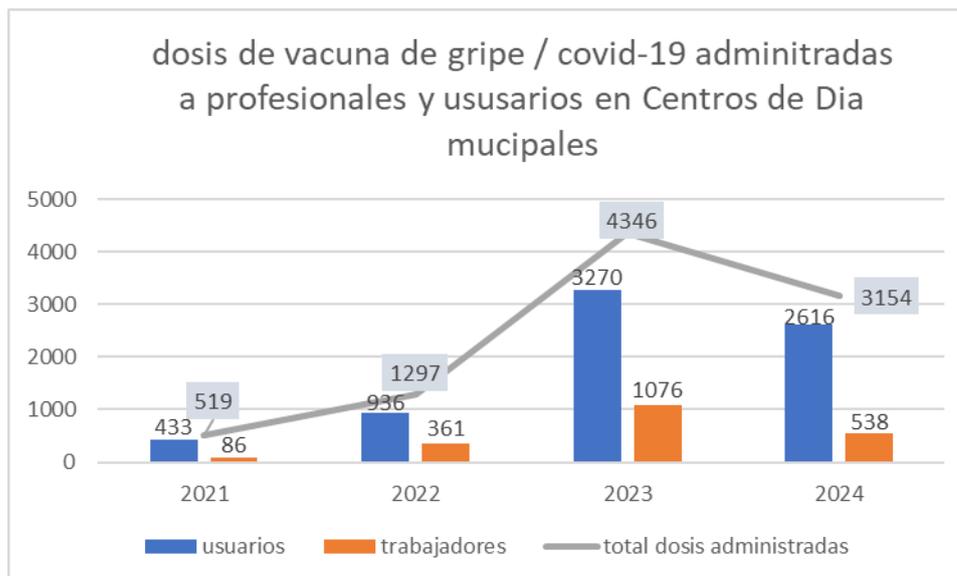
• **Cobertura de atención en ámbito educativo de centros educativos públicos de la Ciudad de Madrid.**

Se incrementa en la ciudad de Madrid una cobertura de atención a centros educativos públicos en el periodo llegando en el curso 2023-2024 al 34%.

PERIODO	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024
Nº Centros Educativos Públicos	511	559	557	552
Nº con los que se interviene	30	130	173	189
% con los que se interviene	6%	23%	31%	34%

• Inmunización





Objetivo: Visibilizar el trabajo de la red

• Interés de la OMS por el programa de Arte Cultura y Salud

- 2022 en colaboración con la Universidad Complutense, se recibió un reconocimiento por parte de la OMS del trabajo que se viene desarrollando en Arte y Salud desde 2011. Esto supuso la invitación a exponer este trabajo en la conferencia final de Culture for Health y la inclusión en el último informe de la OMS, Expert meeting on prevention and control of noncommunicable diseases: learning from the arts. World Health Organization Regional Office for Europe. (2023).
- 2024 por otra parte, desde Euro Cities, la red de ciudades europeas, se ha incluido este proyecto en el último informe de diciembre de 2024, Mental Health in cities: beyond tradicional health care services, como una buena práctica en innovación social y nuevos enfoques.
- Reconocimiento por parte de la OMS y otras instituciones europeas del trabajo que se viene realizando desde el 2011 aunando arte y salud.
- Programa innovador que integra el arte y la cultura como una herramienta para la prevención y promoción de la salud.

- **Participación en el Proyecto COPI | Childhood Obesity Prevention Initiative, Cities for better health. Novo Nordisk**



- *El programa de obesidad infantil “Coles con Alas” ha sido seleccionado entre seis ciudades del mundo para desarrollar un trabajo de investigación*
- **La Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN), Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030 en el marco de los XVIII Premios Estrategia NAOS, edición 2024.**

Para la XVIII edición de los Premios Estrategia NAOS se recibieron un total de 93 solicitudes, para las distintas modalidades. Dichas solicitudes fueron preevaluadas en base a los criterios generales de valoración de los premios establecidos en la citada convocatoria. Se seleccionaron 58 proyectos finalistas para ser evaluados por el Jurado. Finalmente hemos sido premiados tras la reunión del jurado que tuvo lugar el día 4 de marzo, con dos premios:

- **PREMIO ESTRATEGIA NAOS DE LA MODALIDAD ACTIVIDAD FÍSICA EN EL ÁMBITO FAMILIAR Y COMUNITARIO: Proyecto “Walking people. Gente que camina” presentado por el Organismo Autónomo Madrid Salud.**
- **1º ACCESIT DE PREMIO ESTRATEGIA NAOS DE LA MODALIDAD ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN EL ÁMBITO ESCOLAR: Proyecto “COLES CON ALAS” presentado por el Organismo Autónomo Madrid Salud.**

8. EVALUACIÓN CUANTITATIVA Y CUALITATIVA. PARTICIPACIÓN DE LOS Y LAS PROFESIONALES DE LA RED

Con el fin de facilitar la participación del conjunto de profesionales de la SGPPS y recoger sus aportaciones a la evaluación de la EMCS y propuestas de mejora, se han realizado dos actuaciones:

- **Grupos de discusión (cualitativo).** Se realizó una sesión inicial de trabajo con los principales responsables de la Subdirección y, posteriormente, 4 grupos de discusión formados con los equipos directivos de los CMSc, específicos y referentes de programas.
- **Cuestionario (cuantitativo),** dirigido a toda la plantilla de la SG: 517 profesionales, con un total de 198 cuestionarios completos cumplimentados, siendo la tasa respuesta total del 38,3%.

Categorías profesionales	Total BD	Muestra realizada	Tasa de respuesta
Administrativos/otros	76	35	46,1%
Equipos directivos	48	29	60,4%
Enfermero/a	105	40	38,1%
Médico/a	87	29	33,3%
Psicólogo/a + Trabajador/a social + Educador/a social + Técnico/a superior	85	36	42,4%
Técnicos/as en cuidados auxiliares de enfermería (TAS)	116	29	25,0%
TOTAL	517	198	38,3%

A continuación, se exponen los principales resultados según los puntos de interés abordados en ambas evaluaciones:

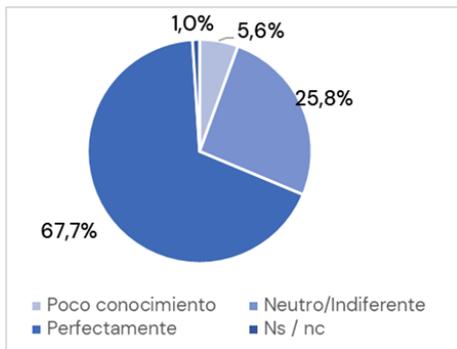
8.1. CONOCIMIENTO DE LA ESTRATEGIA, DE LOS PROGRAMAS MARCO /PROYECTOS ESTRATÉGICOS Y DE LA CARTERA DE SERVICIOS

Principales conclusiones:

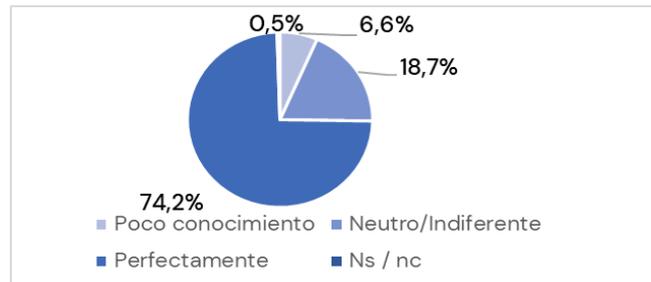
Coinciden los resultados obtenidos tanto en los grupos de discusión y como en el cuestionario:

- En general, hay buen conocimiento de la EMCs, de los programas marco y de la cartera de servicios (declaran conocerlos perfectamente el 67,7% para la EMCS, 74,2% para los programas y el 75,7% para la cartera de servicios). Tanto en los grupos de discusión como en el cuestionario, coinciden en concluir que el conocimiento es inversamente proporcional al tiempo de trabajo en la SGPPS.
- La cartera de servicios se valora como muy útil para que la población conozca nuestros servicios (solo el 13 % la considera nada útil).

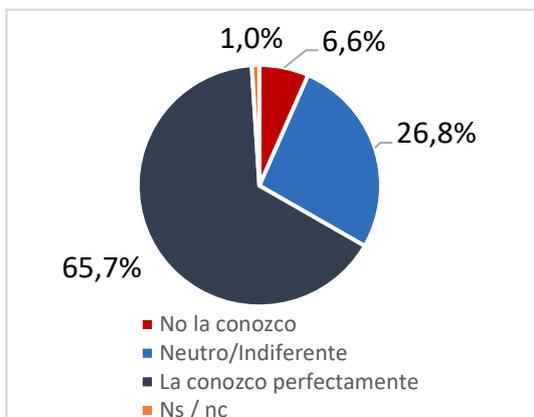
Conocimiento EMCS



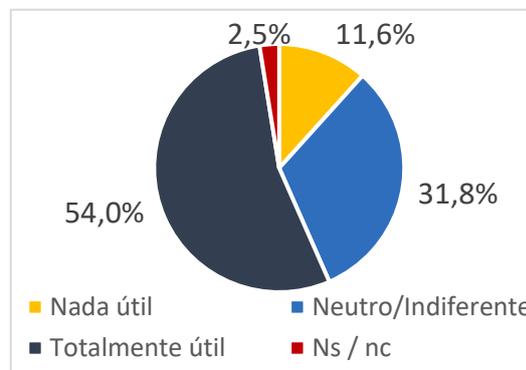
Conocimiento de PROGRAMAS



Conocimiento de la Cartera de Servicios



Utilidad percibida



En los grupos de discusión, se concluye, sobre la cartera de servicios:

- Es una herramienta sencilla de comunicación con la ciudadanía.
- Ofrece uniformidad a los servicios prestados desde los CMSc. Se entiende que la CS debería ser única, aunque con ajustes a las especificidades de los distritos.
- No ofrece dudas sobre su vínculo con la Estrategia: son propuestas que enlazan sin mayores dudas con los programas y la actividad de los centros

Principal área de mejora detectada:

- Implementar medidas para mejorar el conocimiento de la EMCS, los programas y la cartera de servicios a profesionales de reciente incorporación.

8.2. NECESIDADES DE LA POBLACIÓN e IDENTIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN DIANA

Principales conclusiones:

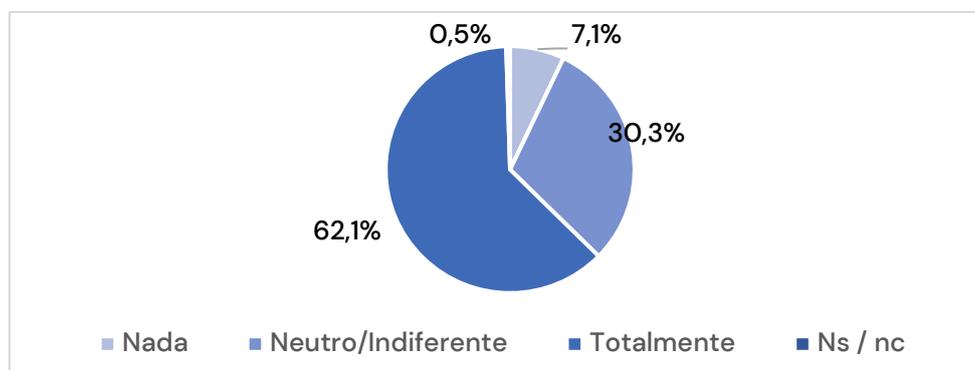
a. Atención a las necesidades de la población

En los grupos de discusión, hubo consenso respecto a que **las necesidades están debidamente fundamentadas**, se identifican adecuadamente a través del Estudio de Salud de la ciudad de Madrid, así como en otras fuentes fiables, base para el diseño de los programas de la Estrategia. Se percibe que los programas de la EMCS y la incorporación de nuevos proyectos o programas se basan en la detección de necesidades reales de la población. A esto, se suma la identificación de necesidades complementaria, muy pegada al territorio, que realizan los profesionales que trabajan a nivel distrito.

Asimismo, los/as participantes manifestaron que el enfoque comunitario es un buen instrumento para la detección de nuevas necesidades o de necesidades que van más allá de las demandas específicas que plantean los/as usuarios/as de los centros.

Este resultado es coincidente con el cuestionario, según el cual, el 62% consideran que la EMCS a través de sus programas y proyectos atiende totalmente a las principales necesidades de la población.

¿Consideras que la Estrategia Madrid, una ciudad saludable, a través de sus programas marco y proyectos estratégicos, atiende a las principales necesidades de la población desde la prevención y la promoción de la salud? Desde 1 nada hasta 5 totalmente



En los grupos de discusión, se valoró positivamente la proactividad para promover nuevos programas/proyectos que atiendan a nuevos colectivos y a necesidades emergentes, si bien no van acompañadas de los recursos humanos necesarios y suficientemente cualificados para su implementación.

En el cuestionario, coinciden con esta apreciación el 44,4% de las respuestas, el 36,4% otorga una valoración media (3 puntos sobre 5) y el 20%, NS/NC o considera que ha sido mala la capacidad para dar respuesta a las nuevas necesidades.

Por último, en los grupos de discusión, se valoró muy positivamente que la Estrategia ha logrado un elevado nivel de autonomía respecto a las directrices políticas.

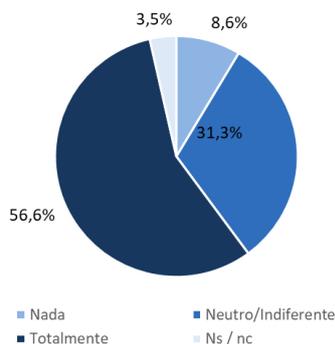
Los equipos consideran que se contribuye mucho/bastante en mejorar la salud de la población. En los grupos de discusión, se indica que hay un relevante consenso respecto a que las necesidades de la población madrileña se identifican adecuadamente.

b. Identificación y definición de la población diana

En los grupos de discusión, se concluye que **la población diana está bien definida y conforme a criterios técnicos**. En general, quienes participaron en los grupos de discusión, consideraron que la orientación de la estrategia a colectivos (jóvenes, mayores, etc.) que tienen necesidades significativas en términos de salud (tabaquismo, alimentación, desigualdades sociales, etc.) es adecuada y, además, se destaca la proactividad durante este periodo a la hora de promover nuevos programas que atiendan a nuevos colectivos y a necesidades emergentes (soledad no deseada o salud mental, por ejemplo).

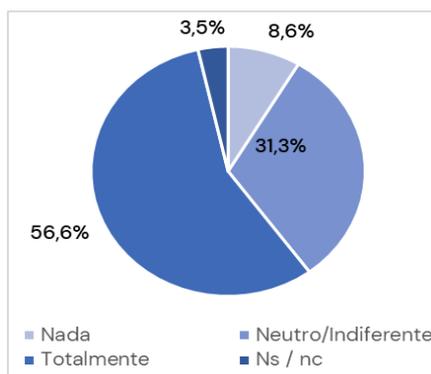
En esta apreciación coincide el 56,6% de quienes respondieron al cuestionario.

¿Consideras que han estado suficientemente identificadas y definidas las poblaciones diana? Desde 1 es nada hasta 5 totalmente



Asimismo, en los grupos de discusión se valoró la dificultad de llegar a determinados colectivos. Según el cuestionario, el 48% considera que somos accesibles a la población de las zonas de intervención preferente.

Valora en que el grado hemos sido accesibles para la población de zonas de intervención preferente (ZIP). Donde 1 es nada y 5 totalmente



Áreas de mejora

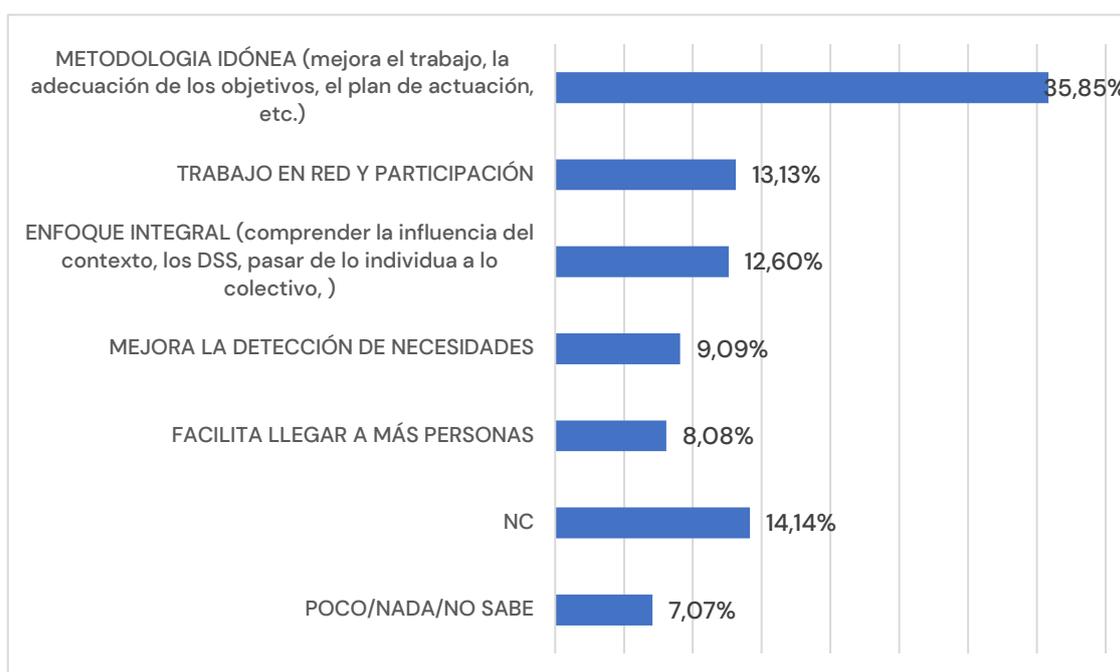
- Se constata la dificultad de llegar a determinados colectivos o personas a pesar de los esfuerzos que se realizan.
- Insuficiencia de recursos humanos y/o con la cualificación necesaria para el emprendimiento de nuevos programas y mantenimiento de los existentes.

8.3. TRABAJO COMUNITARIO EN SALUD

Principales conclusiones

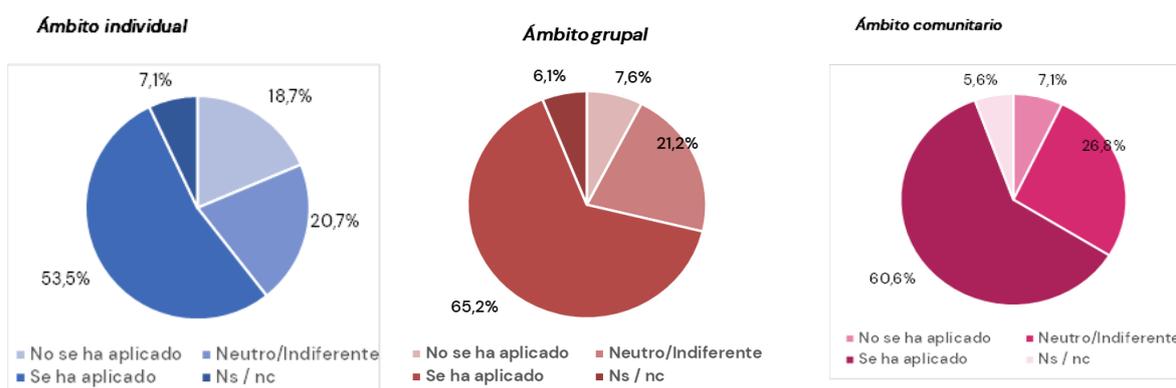
A la pregunta abierta *¿Qué te ha aportado la aplicación de la orientación comunitaria en tu trabajo?:* **El 79% realiza valoraciones positivas**, frente al 14,14% que no contesta y el 7% que declara que le aporta “poco”, “nada” o “no sabe”

En el gráfico siguiente, se detallan las aportaciones derivadas de la aplicación de la orientación comunitaria:



Según los grupos de discusión, ha mejorado la comprensión de que el enfoque comunitario se aplica a los tres niveles de intervención (individual, grupal y en ámbito comunitario). Esta percepción alivia la tensión atención individual vs orientación comunitaria percibida en etapas anteriores.

En el cuestionario, se obtiene un resultado similar ya que se valora con 4 puntos sobre 5 el grado en que la intervención en los tres niveles facilita el desempeño del trabajo. Ante la pregunta *¿En qué grado consideras que se ha aplicado la orientación comunitaria en los ámbitos: individual, grupal, comunitario?* Donde 1 no se ha aplicado en absoluto y 5 que se ha aplicado totalmente, la aplicación sigue siendo superior en los niveles grupal y comunitario, aunque en la individual más de la mitad de las respuestas indica que se ha aplicado.



En los grupos de discusión, se reconoce el enfoque comunitario como valioso a la hora de incardinar a los CMSc en su **territorio** tejiendo alianzas con agentes clave, así como una metodología idónea para la detección de nuevas necesidades más allá de las que se plantean por las personas usuarias de los CMSc (demanda directa en los CMSc).

El trabajo comunitario y sus principios es detectado como uno de los principales puntos fuertes de la EMCS.

Áreas de mejora

- Necesidad de cohesionar un conocimiento compartido sobre la orientación comunitaria en salud por el conjunto de profesionales de la red. A pesar de que se observa una evolución positiva en este sentido, continúa siendo uno de los principales puntos a mejorar. El mismo resultado se obtuvo en las evaluaciones de las anteriores estrategias.
- Fortalecimiento la orientación comunitaria en los tres niveles: individual, grupal y en ámbito comunitario.

8.4. ALIANZAS

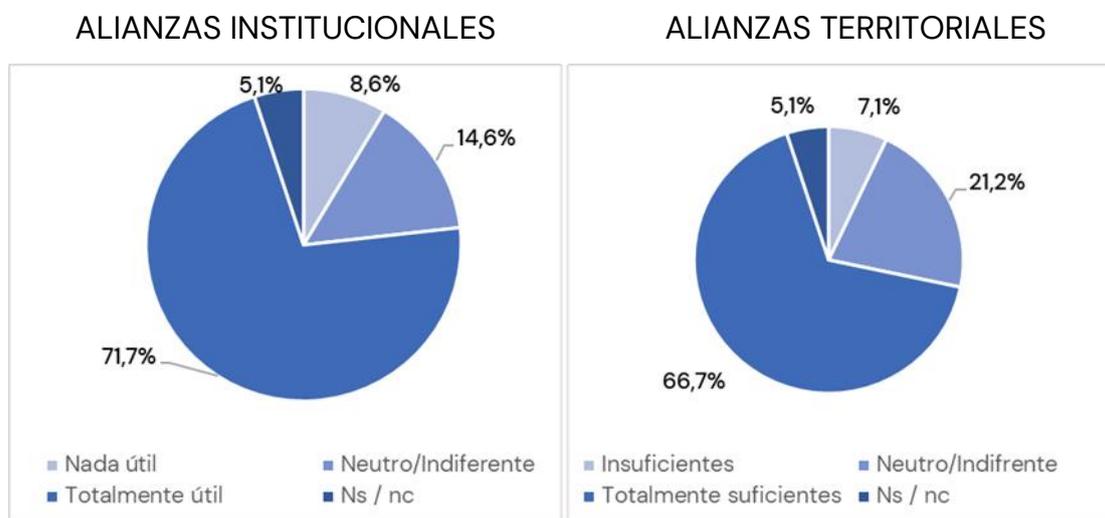
Principales conclusiones

El trabajo en red, tanto a nivel institucional como a nivel territorial, **son los ítems que mejor valoración han tenido en el cuestionario.**

- La pregunta ***¿En qué grado crees que las redes y alianzas creadas a nivel institucional contribuyen a reforzar nuestro trabajo (ejemplo: convenios con otras áreas de gobierno municipales, Comunidad de Madrid, etc.) Desde 1 nada hasta 5 totalmente, ha obtenido una puntuación media de 4*** (la más alta en el cuestionario).

- El ítem **17 ¿Cómo valoras la construcción de redes y alianzas creadas en tu centro para el desempeño de tu trabajo?** Ha tenido una puntuación media de 3,9

La distribución de las puntuaciones para cada ítem se representa en los gráficos siguientes:



Áreas de mejora.

No se han detectado áreas de mejora significativas.

8.5.PROYECTOS DE CENTRO

Principales conclusiones

En los grupos de discusión, la valoración es positiva:

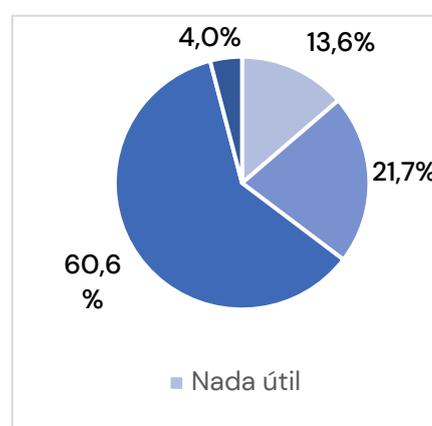
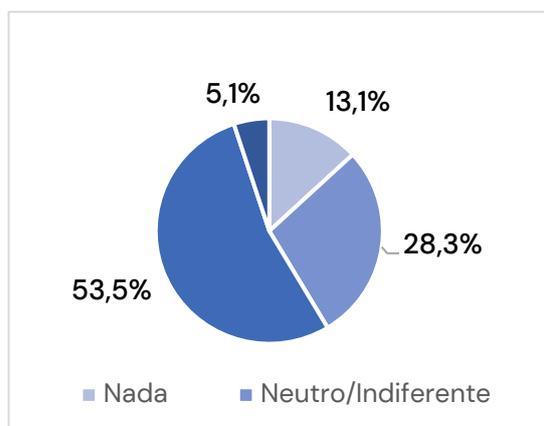
- Son considerados como el instrumento que permite adaptar la Estrategia general, que define los objetivos de actuación, a las especificidades de los territorios.
- Reconocimiento generalizado al carácter flexible, posibilidad de realizar adaptaciones.
- Hay un conocimiento generalizado de todos los programas de la Estrategia y de que ninguno de ellos tiene un carácter opcional.

En el cuestionario, se obtienen resultados similares:

- El 53,5% de los profesionales encuestados consideran los Proyectos de Centro han facilitado totalmente/bastante la adaptación de la estrategia a cada territorio.
- El 60,6% considera que los Proyectos de Centro han sido muy útiles para el trabajo en equipo de su centro.

¿En qué medida consideras que los Proyectos de Centro han facilitado la adaptación de la estrategia a cada territorio?

¿Consideras que los Proyectos de Centro son útiles para el trabajo en equipo en tu centro?



Áreas de mejora

- Mejorar la comunicación entre programas marco y CMSc.
- Definir criterios que ayuden a discriminar los límites de flexibilidad de los PC manteniendo la coherencia de la aplicación de la estrategia en todos los centros.

8.6.COMUNICACIÓN/DIFUSIÓN

Principales conclusiones

En los grupos de discusión, se reconoce el rol que tuvo la Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud durante el COVID supuso un hito clave en su proyección pública.

El discurso está de acuerdo en que quienes lideran la Subdirección General tienen claro que alcanzar una mayor proyección pública es un reto que debe ser abordado y se percibe esa voluntad en diferentes acciones. La visibilidad de la SGPPS se ha mejorado dentro de Madrid Salud, pero aún se considera insuficiente.

Hay un claro convencimiento de que la comunicación debe ser un eje central de cualquier futura Estrategia para conseguir una mayor proyección pública de Madrid Salud.

En el cuestionario, no hay preguntas específicas sobre este aspecto. No obstante, se identifica por los/as profesionales como el segundo punto débil en la evaluación (23% de las respuestas).

Áreas de mejora

- Incrementar la visibilidad de la SGPPS tanto a nivel de Madrid Salud y municipal como a nivel extra municipal (recursos públicos y privados)
- Facilitar las fórmulas de gestión a nivel interno respecto a la comunicación de los servicios a la ciudadanía.

8.7. EVALUACIÓN

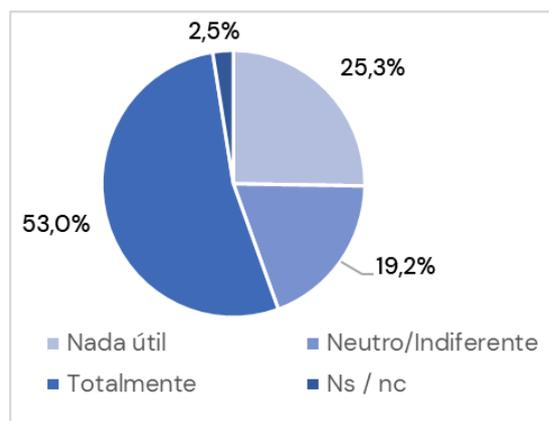
Principales conclusiones

En los grupos de discusión, se recogen las siguientes propuestas para la evaluación de la siguiente estrategia:

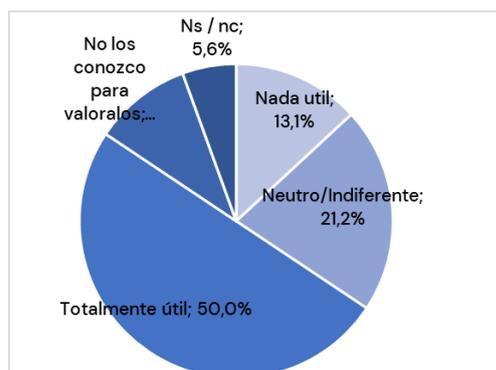
- Equilibrar las metodologías cualitativas y cuantitativas.
- Recoger la voz de los/as usuarios/as y de los agentes comunitarios/as.
- Incorporar criterios de adaptación de la estrategia al territorio.
- Facilitar los procesos de recogida de información.

En el cuestionario, se pregunta sobre el conocimiento y utilidad de los informes de OMI, que un 30% declara no conocerlos suficientemente. Este conocimiento es menor según decrece el tiempo trabajado en la SGPPS. Esta circunstancia OMI explica por qué la mitad los considera muy útiles frente a la otra mitad que no responde o no valora su utilidad.

¿Conoces los informes OMI del sistema de información (por ejemplo, informes anuales de centros, programas, etc.)?



¿Cómo valoras su utilidad?



Áreas de mejora

- Definir en la próxima estrategia el plan de evaluación, incorporando los aspectos recogidos en los grupos de discusión
- Mejorar el conocimiento, manejo y funcionalidad de OMI

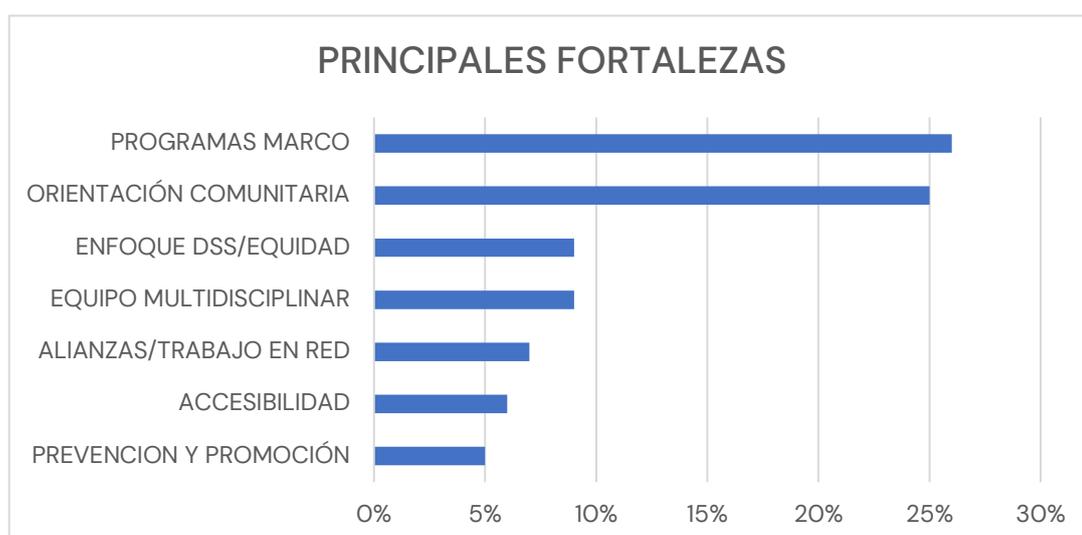
8.8. PUNTOS FUERTES Y DÉBILES SEGÚN LOS/AS PROFESIONALES

Con el fin de recoger la opinión de los/as profesionales de la red, el cuestionario incluyó un ítem de respuesta abierta en el cual se pedía señalar cuales eran los puntos fuertes, a mantener o potenciar de la EMCS y cuáles eran los puntos débiles, que debían mejorarse.

Puntos fuertes.

Los puntos fuertes se pueden agrupar en grandes bloques:

- La metodología y orientación comunitaria, así como las herramientas de trabajo comunitario (25% de las respuestas).
- El trabajo por programas, así como determinados programas, principalmente, Soledad y Duelo, Salud Sexual y Reproductiva y Salud Mental (26%)
- Los principios rectores de la EMCS y de la orientación comunitaria, principalmente:
 - *El trabajo orientado a los determinantes sociales en salud y la equidad (9%)*
 - *Las alianzas y trabajo en red (7%)*
 - *La accesibilidad de los centros (6%)*
- Los/as profesionales y la interdisciplinariedad de los equipos (9%)
- El trabajo orientado a la prevención de la enfermedad y promoción de la salud (5%)



El resto de las respuestas recogen como fortalezas la intervención individual, grupal y comunitaria, el buen trato, los proyectos de centro y la cartera de servicios, principalmente.

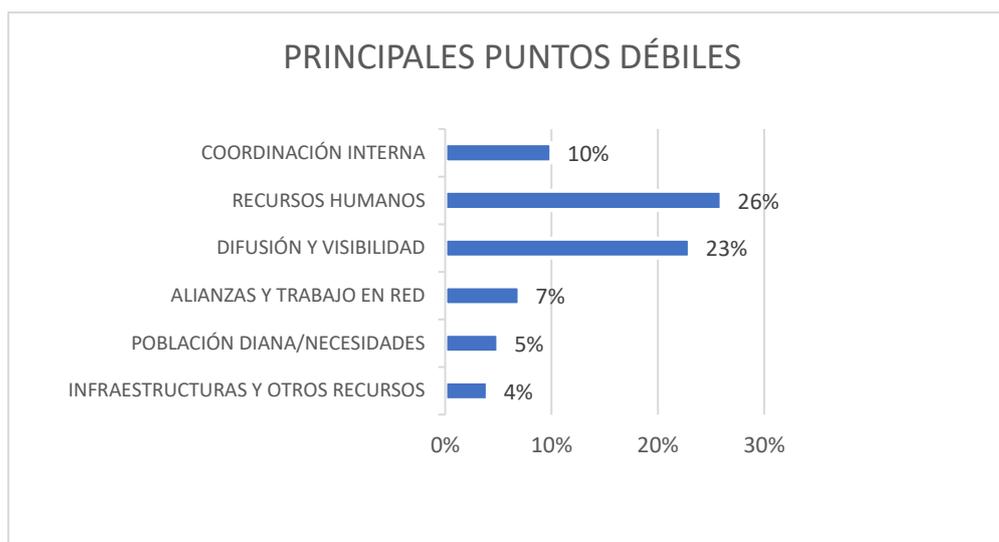
Puntos débiles

Entre los principales puntos débiles, tal y como se señala en el gráfico siguiente, los/as profesionales han manifestado:

- La **escasez de recursos humanos** se revela como la principal debilidad, junto con la temporalidad y la falta de formación especializada (26% de las respuestas) aunque en menor medida.

La escasez de recursos humanos, su temporalidad (PET) y/o la falta de cualificación necesaria ha condicionado la evaluación en todas las áreas tanto en los grupos de discusión como en el cuestionario.

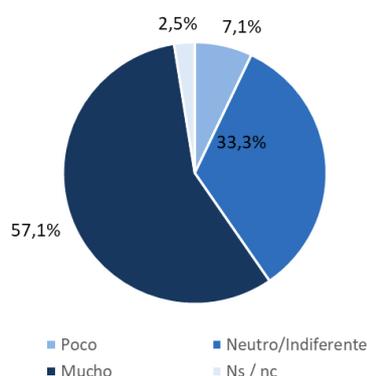
- El segundo punto débil es el relativo a la **difusión de la red y sus servicios**, circunstancia a la que se atribuye como causa del escaso conocimiento de los CMSc y Centros Específicos, principalmente, por parte de la ciudadanía, pero también de otras dependencias municipales y extra municipales. Estas respuestas suponen el 23% del total.
- **Coordinación interna** agrupa las respuestas que tienen que ver, principalmente, con la coherencia entre las actuaciones y servicios entre los diferentes centros, pero también con otras cuestiones importantes tales como los flujos de información y de comunicación. Suponen el 10% del total de las respuestas.
- Menos representadas pero significativas, son las respuestas relacionadas con:
 - *El trabajo en red y las alianzas: si bien se considera uno de los puntos fuertes y mejor valorados, un 7% considera que deberían reforzarse aún más las alianzas tanto a nivel institucional como a nivel de territorio.*
 - *Algo similar ocurre con la atención a las necesidades o la accesibilidad para población diana o zonas ZIP. Si bien en otros apartados de la evaluación se considera una fortaleza, un 5% considera que debe mejorar. Coincide con las conclusiones extraídas de los grupos de discusión.*
 - *Un 4% de las respuestas reflejan como debilidad no disponer de un CMSc por distrito. Se incluyen en este dato las respuestas de quienes consideran que las instalaciones o los recursos materiales a su disposición no facilitan el desempeño de su tarea.*



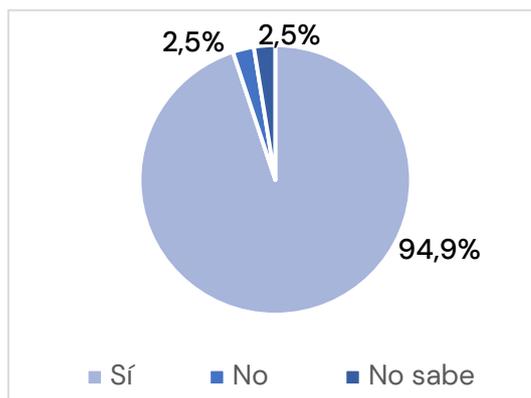
Con menos de 10 respuestas sobre las 371 recogidas en este apartado en el cuestionario, se encuentran algunas relativas a la actualización de los materiales para la realización de talleres grupales y actividades de sensibilización, la profundización en orientación comunitaria, así como en otros aspectos técnicos y metodológicos o las dificultades en el registro de OMI.

8.9. CUESTIONES CLAVE

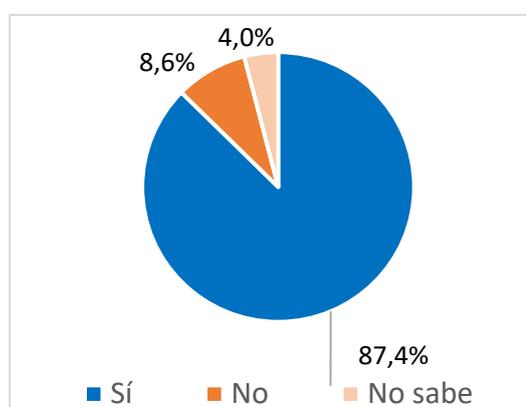
Un punto clave es la **El 57% de quienes respondieron al cuestionario consideran que el trabajo realizado contribuye totalmente a mejorar el estado de salud de la población**, frente a un 9,6% que considera que lo ha hecho poco o no sabe/no contesta. El resto, el 33%, son las respuestas que han puntuado con 3 sobre 5 a este ítem



Un dato muy relevante es que **el 94,9% recomendaría los CMSc/Centros Específicos a sus personas allegadas**, lo cual evidencia la confianza en el trabajo y servicios desarrollados.



Por último, resaltar que **el 87,4% considera que forma parte de una red.**



8.10. MEDIDAS A IMPLEMENTAR/REFORZAR a raíz de los grupos de discusión y el cuestionario

Respecto a la orientación comunitaria

Si bien se percibe una evolución favorable respecto al conocimiento y aplicación de la metodología propia del trabajo comunitario en salud, se evidencia la necesidad de mejorar el conocimiento compartido por todos los equipos, profundizar en los contenidos sobre la aplicación de la orientación comunitaria en los tres los niveles de intervención y de facilitar este conocimiento a nuevas incorporaciones profesionales, por lo que se propone reforzar:

1. Los **cursos del Plan de Formación Municipal, manteniendo los actuales o desarrollando otros similares y/o complementarios**
 - Trabajo comunitario en salud.
 - Desigualdades sociales en salud.
 - Herramientas para favorecer la participación en los proyectos de salud comunitaria.

2. Profundizar en la metodología comunitaria a través del **espacio intercentros**.
3. Reforzar el **protocolo de acogida** para nuevos/as profesionales.
4. Impulsar y facilitar la realización, manejo y uso de los **mapas de intervención**.
5. Incluir buenas prácticas de trabajo comunitario en el **boletín mensual**.
6. Realizar una **jornada** (anual o bienal) para compartir experiencias y buenas prácticas de trabajo comunitario realizados por los centros.
Estas actuaciones darían respuesta también a las áreas de mejora detectadas en la identificación de necesidades, de la población diana y en las alianzas y trabajo en red.

Respecto a la comunicación interna

1. Clarificar el organigrama, estructura y funciones de cada unidad/responsable y sus equipos.
2. Identificar, clarificar y mejorar los diferentes espacios y fórmulas de intercambio de flujos de información.

Respecto a la evaluación

1. Incluir el plan de evaluación incluyendo aspectos cualitativos y cuantitativos, así como a otros agentes.

Prever modelos para incluir la evaluación de las personas usuarias y de agentes comunitarios.

8.11.JORNADA INTERNA “SOMOS SALUD, SOMOS FUTURO”. Evaluación de la Estrategia “Madrid una ciudad saludable, 2021-2024” y apuntes para la nueva estrategia.

El 24 de septiembre se celebró una jornada interna llamada “Somos Salud, Somos Futuro” para presentar los resultados más relevantes de la evaluación de la estrategia “Madrid una ciudad saludable 2021-2024” y desarrollar en un espacio participativo de debate y discusión sobre la nueva estrategia.

Se hizo una aproximación a la evaluación nombrando los hitos más relevantes.

De igual forma, se informó de algunos de los resultados más destacados de los grupos de discusión y de la encuesta realizada a toda la plantilla de la Subdirección como parte de la evaluación de la estrategia.

Se diseñaron grupos de discusión con profesionales de diferentes centros.

Los temas de los grupos de discusión se agruparon en cinco bloques temáticos que se trabajaron en 15 grupos. Posteriormente, se presentaron las conclusiones de los 5 temas de trabajo propuestos:

- Promoción de nuestros centros
- Accesibilidad
- Participación ciudadana
- Salutogénesis
- Alianzas y el Trabajo en red

Esta jornada representa un eslabón más para facilitar la participación de las personas en la nueva estrategia de manera más horizontal, incluyendo el saber de las y los profesionales de toda la organización.

ANEXOS

Evaluación de la Estrategia Madrid, una ciudad saludable 2021-2024

ÍNDICE

ANEXO I FICHAS DE PROCESOS Y SUBPROCESOS

PROGRAMA PROMOCION DE LA ALIMENTACIÓN, ACTIVIDAD FÍSICA Y SALUD (ALAS)

- *SUBPROGRAMA PREVENCIÓN DE LA OBESIDAD INFANTIL “Coles con Alas”*

PROGRAMA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CONSUMO DE TABACO

PROGRAMA DE INMUNIZACIÓN

PROGRAMA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS

ACCIONES RELATIVAS A LESIONES NO INTENCIONALES

PREVENCIÓN Y SALUD DERMATOLÓGICA

PROGRAMA PROMOCION DE LA SALUD MENTAL

- *SUBPROGRAMA “Plan de Actuación de Prevención del Suicidio”*
- *SUBPROGRAMA “Proyecto Estratégico de Prevención del Duelo Complicado. Comunidades Compasivas”*

PROYECTO ESTRATÉGICO PREVENCIÓN DE SOLEDAD NO DESEADA

PROGRAMA PROMOCION ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE

PROGRAMA SALUD MATERNO INFANTIL

PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD EN ÁMBITO EDUCATIVO (PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LA ETAPA INFANTOJUVENIL)

- *SUBPROGRAMA AMBITO EDUCATIVO. PROYECTO PARA LA PREVENCIÓN DE AGRUPACIONES JUVENILES NO SALUDABLES EN EL DISTRITO DE PUENTE DE VALLECAS “La Tribu del 12”*

PROGRAMA DESIGUALDADES SOCIALES EN SALUD

- *SUBPROGRAMA DE DESIGUALDADES SOCIALES SOBRE ATENCIÓN ESPECIALIZADA PARA EL COLECTIVO DE ADOLESCENTES Y JÓVENES SORDOS/AS (DE 13 A 30 AÑOS), SORDOCIEGOS/AS Y CON DISCAPACIDAD AUDITIVA EN LA CIUDAD DE MADRID “Proyecto Jalus”*

ORIENTACIÓN COMUNITARIA

PROYECTO ESTRATÉGICO ARTE, CULTURA Y SALUD COMUNITARIA

ANEXO II JORNADAS, EVENTOS Y DÍAS SINGULARES

JORNADAS, EVENTOS, DIAS SINGULARES

1. *JORNADAS TÉCNICAS ORGANIZADAS POR LA SGPPS*

2. *OTRAS JORNADAS*
3. *EVENTOS*
4. *DÍAS SINGULARES*
5. *PARTICIPACIÓN EN EVENTOS INTERNACIONALES*

ANEXO III PONENCIAS, PUBLICACIONES Y PROYECTOS

PONENCIAS, PUBLICACIONES Y PROYECTOS

1. *PONENCIAS*
2. *PUBLICACIONES*
3. *PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN*

ANEXO IV DOCENCIA

DOCENCIA

ANEXO I

FICHAS DE PROCESOS Y SUBPROCESOS

PROGRAMA PROMOCION DE LA ALIMENTACIÓN, ACTIVIDAD FÍSICA Y SALUD (ALAS)																			
OBJETIVO																			
Disminuir la prevalencia de enfermedades no transmisibles relacionadas con los estilos de vida, como la obesidad, la diabetes tipo 2 y las enfermedades cardiovasculares, y mejorar la calidad de vida de toda la población, mediante el fomento de un estilo de vida saludable, a través de la alimentación sana y la actividad física regular.																			
DESTINATARIOS																			
Población general adulta , con especial atención a colectivos de mayor vulnerabilidad.																			
Personas en situación de riesgo para su salud relacionado con un estilo de vida inadecuado: sobrepeso obesidad, diabetes tipo 2, cardiovascular.																			
Población mediadora: agentes de salud, asociaciones, entidades y colectivos profesionales.																			
ALCANCE Y RECURSOS																			
Todos los distritos de Madrid, a través de los CMSc. Contrato EBONE Actividad Física. Convenio de Patrocinio Novo Nordisk. Beca de formación e investigación																			
ESTRATEGIA Y METODOLOGÍA																			
Estrategia poblacional																			
Se trabaja con toda la población para reducir el IMC y mejorar hábitos de vida (alimentación saludable y actividad física), intervenciones comunitarias y grupales de información, sensibilización y formación.																			
Estrategia de riesgo																			
Se trabaja con personas que presentan sobrepeso u obesidad y/o alto riesgo de padecer diabetes tipo 2.																			
INDICADORES DE PROGRAMA																			
INDICADORES DE ACTIVIDAD																			
1. Actividades de sensibilización. (O.E.1)																			
Carpas informativas en días singulares Día Mundial de la Nutrición, Día Mundial de la Diabetes, Carrera por la diabetes, Día Internacional del deporte para el Desarrollo y la Paz, Semana Europea de la Movilidad, Cook Wave, entre otros.																			
<ul style="list-style-type: none"> • Presentación del programa comida saludable y económica. 																			
Proyectos Comunitarios																			
Proyecto “Tapeando en Compañía”: Desarrollado en el CMSc Villaverde y que favorece el aprendizaje de una alimentación saludable fuera de casa.																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">Proyectos Comunitarios por Años</th> </tr> <tr> <th>2021</th> <th>2022</th> <th>2023</th> <th>2024</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>91</td> <td>135</td> <td>168</td> <td>141</td> <td>535</td> </tr> </tbody> </table>					Proyectos Comunitarios por Años					2021	2022	2023	2024	TOTAL	91	135	168	141	535
Proyectos Comunitarios por Años																			
2021	2022	2023	2024	TOTAL															
91	135	168	141	535															

2. Intervención en población general. (O.E.2)

INDICADOR EVALUACIÓN	2021	2022	2023	2024
Nº AULA ALAS.	19	44	58	112
Nº de personas participantes en AULA ALAS.	151	632	676	1470
Nº TALLER ALAS.	26	30	49	42
Nº de personas participantes en TALLER ALAS.	168	272	636	355
N.º colegios participantes en Coles con Alas	12	16	15	15
Nº de talleres grupales Coles con Alas	0	2	4	7
Nº total de alumnos personas participantes en los talleres de Coles con Alas	0	1.644	4.606	1.606
Nº de talleres grupales dirigidos a la población infantil y juvenil: Desayunos saludables, Hábitos saludables, Bucodental, Alimentación e imagen corporal, Otros grupos de ALAS (menos Coles con ALAS)	81	300	384	0
Nº de personas participantes en los talleres dirigidos a la población infantil y juvenil: Desayunos saludables, Hábitos saludables, Bucodental, Alimentación e imagen corporal, Otros grupos de ALAS (menos Coles con ALAS)	1.401	6.150	6.919	0
Número de personas participantes en el proyecto WAP.	623	679	646	0
Número de grupos dinamizados que realizan la Marcha Nórdica.	16	17	16	22
Número de personas participantes en la Marcha Nórdica.	360	391	351	241
Número de personas participantes en Huertos Comunitarios Saludables	22	14	20	27

Las actividades grupales en el periodo han sido 1720 con una participación de 19115 personas.
Talleres dirigidos a personas con discapacidad: Durante el periodo 2020/2024, se han realizado 77 grupos impartándose 659 sesiones con 999 personas participantes.

Proyecto Comida Saludable y económica El objetivo del proyecto es promover una alimentación saludable y asequible en la población aportando herramientas que faciliten el consumo, la compra y el cocinado de alimentos sanos y sostenibles.

Proyecto Walking People o Gente que Camina: Facilita la actividad física. 25 rutas más de 120 km.

Marcha Nórdica inicio en colaboración con la DG. Deportes y contrato apoyo actividad física EBONE, último trimestre 2024.

Huertos comunitarios saludables espacio de salud para potenciar hábitos y estilos de vida saludables.

Paseos acompañados: compra saludable y alimentos de temporada.

3. Intervención en población de riesgo.

Intervención individual. (O.E.3)

Está dirigida a personas que ya presentan un riesgo para su salud personas con sobrepeso u obesidad y/o alto riesgo de padecer diabetes tipo 2. Para el cribado de estas personas, se utiliza el test de Findrisc.

INDICADOR EVALUACIÓN	2021	2022	2023	2024
Número de personas de alto riesgo que reciben atención individual	2.303	3.764	1.536	2.308
N.º de protocolos ALAS abiertos	1.765	2.284	2.834	1.555
Número de citas individuales atendidas	2.213	3.392	3.926	4.211
Número de test de Findrisc realizados en atención individual	763	1.048	1.163	1109
Nº de test de Findrisc con resultado de alto riesgo (>14).	258	417	518	524
Findrics >14 (%)	33,8	39,8	44,5	47,2
% glucemia normal	30,7	23,0	21,6	16,1
% Prediabetes	53,5	56,8	57,2	57,5
% diabetes no conocida	15,8	20,3	21,2	26,4

Intervención grupal. (O.E.4)

Taller de Cambio terapéutico de Estilo de Vida

PERSONAS PARTICIPANTES EN LOS TALLERES DE CTEV POR AÑOS				
2021	2022	2023	2024	TOTAL
117	274	278	309	978

Taller de Educación Diabetológica

INDICADORES DE SOPORTE**1. Alianzas del Programa. (O.E.5)****Intramunicipales**

Área de Cultura y Deportes, el Área de Medio Ambiente, el Área de Obras y Equipamientos, el AGPSFI, Prevención Riesgos Laborales.

Extramunicipales

- Fundación Española del Corazón; Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición, Federación Española de Sociedades de Nutrición, Alimentación y Dietética, Asociación Diabetes Madrid, Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Gregorio Marañón colaboración en materia de prevención de personas con enfermedades endocrinas y metabólicas.
- Proyecto internacional Cities Changing Diabetes (ahora, Cities for Better Health)
- En cada distrito, a su vez, los Centros Municipales de Salud Comunitaria establecen relación con diferentes entidades del territorio.

2. Formación, Investigación, Elaboración de Materiales y Difusión. (O.E.6)

Formación en la escuela de formación municipal: "Alimentación saludable y nutrición en la salud y bienestar de personas mayores"

Comunicaciones en congresos y jornadas: Se ha participado en 7 publicaciones/comunicaciones en el periodo.

Jornadas Técnicas:

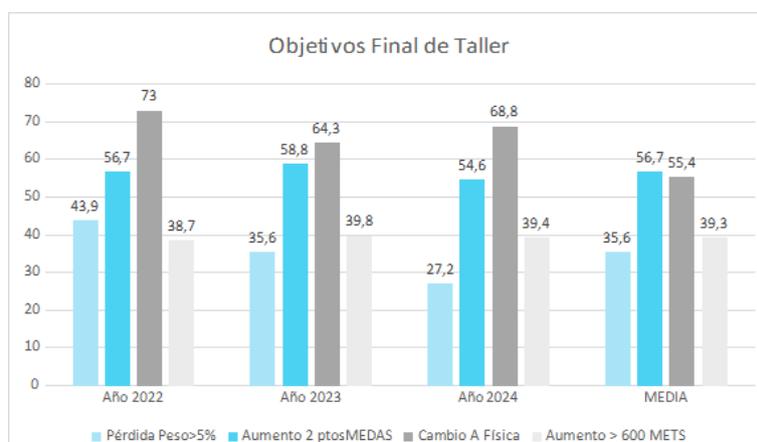
- X Aniversario ALAS. 2021, Centro de Cultura Contemporánea
- Prevención y abordaje de la obesidad infantil: inversión para un futuro saludable. 2024.

Materiales desarrollados.

- Cartelería alimentos de temporada, ejercicio físico.
- Imanes plato Harvard e imanes de ejercicio físico.
- Juego azúcar oculto, juego índice glucémico, juego del agua, juego tabla de los alimentos, Juego ¿Sabes leer una etiqueta?

- Pegatinas y platos Harvard.
- Guía de comida saludable y económica.
- Interactivo el trivial de los alimentos.
- Materiales de los Días singulares.
- Materiales proyecto “Coles con Alas”.
- <https://madridsalud.es/programa-alas-alimentacion-actividad-fisica-y-salud/>
- <https://madridsalud.es/prevencion-de-la-diabetes-tipo-2-y-la-obesidad/>
- <https://madridsalud.es/comida-saludable-y-economica/>
- <https://madridsalud.es/rutas-wap-rutas-saludables/>
- <https://www.citiesforbetterhealth.com/>
- <https://madridsalud.es/prevencion-obesidad-infantil/>

INDICADOR DE RESULTADOS. (O.E.4)



Se evalúa la pérdida del 5% o más de peso; aumento de 2 o más puntos de dieta mediterránea, paso de realizar actividad física baja a moderada o alta, aumento de la actividad física en al menos 600 METS.

CONCLUSIONES

- Un gran esfuerzo de los/as profesionales para mantener la actividad de los programas.
- Adaptación de ALAS a la pandemia como por ejemplo “comida saludable y económica en el proyecto tarjeta familias.
- Puesta en marcha y buen desarrollo del programa de prevención de la Obesidad Infantil.
- Incremento de las rutas WAP y actualización del APP WAP para móvil y la incorporación de la actividad de marcha nórdica.
- Difusión del programa en congresos y jornadas nacionales e internacionales.
- Participación en proyectos internacionales: Pacto de Milán, Alianza de ciudades contra la obesidad, Cities Changing Diabetes (Cities for Better Health).
- Participación de MS en el proyecto “la vuelta a España por la Diabetes”.
- Incremento de las actividades individuales grupales y consolidación de la actividad grupal con personas con discapacidad.

RETOS DE FUTURO

- Reforzar la idea de la repercusión social y buenos resultados del programa.
- Mejora de los recursos humanos.
- Desarrollar los proyectos Y tú, ¿te cuidas? y Compartiendo mesa.
- Refuerzo del programa de prevención de obesidad infantil “Coles con Alas”.
- Reforzar la participación del programa en proyectos internaciones.

SUBPROGRAMA PREVENCIÓN DE LA OBESIDAD INFANTIL “Coles con Alas”																							
OBJETIVO																							
Contribuir a mejorar la calidad de vida de la población infantil de la ciudad de Madrid a través de la adquisición de hábitos saludables relacionados con la alimentación y la actividad física, con el fin último de prevenir y reducir el exceso de peso y la obesidad infantil.																							
DESTINATARIOS																							
<p>Población infantil entre 6 y 12 años (educación primaria), con actuaciones diferenciadas para las estrategias poblacional y de riesgo.</p> <p>Familias</p> <p>Comunidad docente de CEIP priorizando zonas con mayor índice vulnerable.</p>																							
ALCANCE Y RECURSOS																							
<p>Distritos Usera, Villaverde, Villa de Vallecas, Puente de Vallecas, Carabanchel, San Blas–Canillejas y Ciudad Lineal).</p> <p>Contrato EBONE Actividad Física.</p> <p>Convenio patrocinio Novo Nordisk – Proyecto COPI (a partir del curso 25/26).</p> <p>PET Obesidad Infantil</p>																							
ESTRATEGIA Y METODOLOGÍA																							
<p>Estrategia poblacional</p> <p>Promover el cambio de hábitos, influyendo en el entorno, en el alumnado, en las familias y en el centro educativo para la promoción de la alimentación saludable y la actividad física.</p> <p>Estrategia de riesgo</p> <p>Actuaciones con familias y niños/as en los que se han identificado factores de riesgo de sobrepeso, obesidad y sedentarismo.</p>																							
INDICADORES DE PROGRAMA																							
INDICADORES DE ACTIVIDAD																							
<p>1. Actividades de sensibilización. (O.E. 1 y 2)</p> <p>Carpas en días singulares como Día Mundial de prevención de la Diabetes</p> <p>Ámbito comunitario. Se muestra un incremento de casi el doble desde el año 2021 al 2024. Las actividades comunitarias incluyen mesas informativas, reconocimiento de centros saludables y material educativo, potenciadas en días especiales como el Día Nacional de la Nutrición.</p> <p>2. Intervención en población general. (O.E. 1 y 2)</p> <p>Detección del alumnado con exceso de peso: Se utilizan tablas de la OMS para evaluar el IMC de los escolares y se recogen datos de las familias mediante los cuestionarios sobre hábitos alimentarios (KIDMED) y actividad física (APALQ).</p> <p>Cambios en el entorno escolar. Mejora de hábitos de vida.</p> <p>Taller de Sensibilización de la Alimentación saludable y actividad física: 1ª sesión presentación y primeros conceptos; 2ª sesión Comida Saludable Compra y etiquetado; 3ª sesión dieta saludable, el azúcar y la actividad física 4ª sesión adquisición hábitos saludables</p> <p>Durante el curso 2021/2022, participaron 12 centros escolares que aumentaron hasta 16 centros en los siguientes cursos 2022/2023 y 2023/2024.</p>																							
<p>Porcentaje de alumnado participante por distritos en el curso 2021/2022 (inicio del proyecto). N= 2.886.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>District</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>USERA</td> <td>45,5</td> </tr> <tr> <td>CARABANCHEL</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>VILLAVERDE</td> <td>8,9</td> </tr> <tr> <td>P. VALLECAS</td> <td>11,3</td> </tr> <tr> <td>Other</td> <td>4,3</td> </tr> </tbody> </table>	District	Percentage	USERA	45,5	CARABANCHEL	30	VILLAVERDE	8,9	P. VALLECAS	11,3	Other	4,3	<p>Porcentaje de alumnado participante por distritos post intervención. N= 1.610.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>District</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>USERA</td> <td>36,05</td> </tr> <tr> <td>CARABANCHEL</td> <td>43,82</td> </tr> <tr> <td>VILLAVERDE</td> <td>12,48</td> </tr> <tr> <td>P. VALLECAS</td> <td>7,64</td> </tr> </tbody> </table>	District	Percentage	USERA	36,05	CARABANCHEL	43,82	VILLAVERDE	12,48	P. VALLECAS	7,64
District	Percentage																						
USERA	45,5																						
CARABANCHEL	30																						
VILLAVERDE	8,9																						
P. VALLECAS	11,3																						
Other	4,3																						
District	Percentage																						
USERA	36,05																						
CARABANCHEL	43,82																						
VILLAVERDE	12,48																						
P. VALLECAS	7,64																						

3. Intervención en población de riesgo

Asesoría Individual. (O.E. 3 y 4)

Taller de alto riesgo (8 sesiones): Presentación; dieta saludable; plato desayuno y merienda saludable; compra cocina saludable, azúcar, bebidas estimulantes y etiquetado; actividad física; la influencia de las emociones en nuestros hábitos; límites, cierre y despedida.

Número de alumnos/as con exceso de peso atendidos/as en el CMSc por curso				
Año	2021/22	2022/23	2023/24	Total
Sobre peso	10	21	15	46
Obesidad	24	45	33	102
Ex peso	34	66	48	148

INDICADORES DE SOPORTE

1. Alianzas del Programa. (O.E. 6)

Proyecto CBH COPI, 2024

Programa internacional de prevención de la obesidad infantil en niños y niñas de 6 a 12 años de tres años de duración. Realización de:

- Estudio de intervenciones comunitarias centradas en el fomento de unos hábitos de vida saludables en los distritos menos desarrollados
- Un diseño que usa un grupo de intervención y un grupo control para evaluar el impacto de dichas intervenciones en la salud de los/as niños/as.

2. Formación y Docencia. (O.E. 7 y 8)

Materiales desarrollados

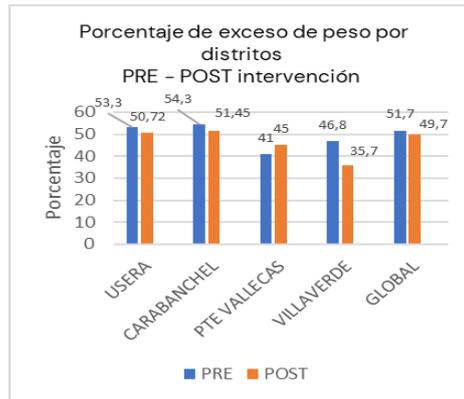
- Guñoles y marionetas de lácteos, legumbres y frutas y verduras.
- Dominó de los lácteos, legumbres y frutas y verduras.
- Plato Harvard y panel infantil.
- La lona saltaría.
- Recetas y sopa de letras.
- Videos de frutas y verduras, legumbres, lácteos.
- Cuentos de frutas y verduras, legumbres y lácteos.
- Canciones de frutas y verduras, legumbres, lácteos.
- Documento técnico de adaptación.
- Cartelería del proyecto y motivacionales para los colegios
- Retos de alimentos.
- <https://madridsalud.es/prevencion-obesidad-infantil/>

INDICADOR DE RESULTADOS. (O.E. 3 y 4)

Reducción del exceso de peso: el porcentaje de alumnado con exceso de peso se redujo del 50,7 % al 48,7 % en tres años, lo que representa una disminución del 2 % en la población intervenida.

Incremento adherencia a dieta mediterránea de hasta 3 puntos medido con el cuestionario KIDMED.

Satisfacción de las familias que han participado (4,8 sobre 5) y satisfacción de los docentes (4.1 sobre 5).



CONCLUSIONES

- Puesta en marcha y buen desarrollo del programa de prevención de la Obesidad Infantil.
- Continuidad del proyecto Coles con ALAS con el apoyo de la iniciativa CBH a través de su proyecto COPI.
- Difusión del programa en congresos y jornadas nacionales e internacionales.

RETOS DE FUTURO

- Refuerzo del programa de prevención de obesidad infantil "Coles con Alas" y ampliación a más distritos.
- Desarrollo proyecto CBH COPI durante tres años.

PROGRAMA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

OBJETIVO

Contribuir a la vivencia sana y placentera de las diversas sexualidades de las personas en la ciudad de Madrid.

DESTINATARIOS

Población general, con especial atención a la población menor de 25 años, a la población en situación de vulnerabilidad social.

Personas en situación de riesgo: adolescentes y personas con factores de vulnerabilidad (violencia de género, personas migrantes, personas con discapacidad, etc,

Población mediadora: agentes de salud, asociaciones, entidades y colectivos profesionales.

ALCANCE Y RECURSOS

Todos los distritos de Madrid, a través de los CMSc y Centro Joven.

Consulta de ITS/VIH Montesa, centro de referencia.

Centro apoyo Laboratorio Análisis Clínicos, Diagnóstico por Imagen y Dpto. Farmacia.

Contrato de servicios para la realización de investigaciones

Presupuesto para adquisición de anticonceptivos, pruebas diagnósticas y otros productos farmacéuticos.

Beca de formación e investigación

ESTRATEGIA Y METODOLOGÍA

Estrategia poblacional y de riesgo

1. Intervención individual

Consulta de anticoncepción: informar, orientar y facilitar el acceso al método anticonceptivo, seguimiento revisión.

Atención inmediata a demanda postcoital.

Consulta de VIH/ITS: informar orientar, diagnóstico precoz mediante test rápidos VIH, serologías pruebas ITS/VIH e instauración tratamiento de ITS.

Asesoría sexual: Espacio – consulta para detectar, tratar y derivar aquellas necesidades que pueda presentar la población, docentes y recursos sanitarios.

2. Intervención grupal

Grupos de educación para la salud en sexualidades en ámbito educativo formal e informal.

Grupos de formación para profesionales de mediación social y otros.

3. Actividades comunitarias

Trabajo comunitario poblaciones intermedias con acceso a la población infantil y juvenil o a la población con riesgo de ITS.

Participación en proyectos comunitarios sobre contenidos del programa.

INDICADORES DE PROGRAMA

INDICADORES DE ACTIVIDAD

1. Actividades de sensibilización. (O.E.1)

Realización carpas de sensibilización Día Mundial del SIDA (2022, 2023, 2024) Instalación de una carpa como estrategia de sensibilización y cribado poblacional pruebas rápidas VIH, y MAD0 2023 2024; y en Academia española de Dermatología y Venereología (2024), instalación de una carpa como estrategia de sensibilización y cribado poblacional pruebas rápidas VIH.

Campaña en medios (<https://cuidatusrelaciones.es/>)

MAD0 2023 2024; y en Academia española de Dermatología y Venereología (2024), instalación de una carpa como estrategia de sensibilización y cribado poblacional pruebas rápidas VIH.

	INDICADOR EVALUACIÓN	2021	2022	2023	2024
	Nº proyectos comunitarios donde ha participado el programa	47	101	133	120
	Nº de actividades comunitarias realizadas	123	248	296	269

2. Intervención grupal: en población general. (O.E. 2)

Desde un enfoque de orientación comunitaria y considerando la perspectiva de los determinantes sociales de salud, se llevan a cabo actuaciones grupales dirigidas a la población en general, especialmente a población adolescente y joven.

INDICADOR EVALUACIÓN	2021	2022	2023	2024
Nº talleres realizados en centros educativos y CMSC	187	351	399	380
N.º de personas participantes en talleres en centros educativos y CMSC	4.208	7.898	8.978	8.550

3. Intervención en población de riesgo. (O.E. 3)

El número de personas en situación de riesgo atendidas individualmente ha aumentado durante el 2020 al 2024, con un total de 125.780.

INDICADOR EVALUACIÓN	2021	2022	2023	2024
N.º de personas en situación de riesgo atendidas individualmente	24.673	25.441	25.930	28.013
Nº de citas atendidas de personas en situación de riesgo	56.409	58.555	61.412	67.642
Nº de talleres dirigidos a población en situación de riesgo realizados	73	96	245	210
Nº de personas participantes en los talleres dirigidos a población en situación de riesgo	560	1.364	3.435	3.199

Asesoría personalizada sobre ITS/VIH. (O.E. 4)

El número de personas atendidas en asesoría personalizada sobre ITS/VIH en el año 2019 fueron 7.318. Cabe destacar que desde el año 2020 al 2024, el número de personas atendidas en asesoría personalizada sobre ITS/VIH ha ascendido, con un total de 34.501, llegando en el año 2024 a 9.143.

INDICADOR EVALUACIÓN	2021	2022	2023	2024
Nº de personas atendidas en asesoría personalizada sobre ITS/VIH	5.453	6.788	8.162	9.143
Nº de citas ATENDIDAS de asesoría personalizada sobre ITS/VIH realizados	13.708	19.361	25.310	27.734
Nº de pruebas de VIH / ITS realizadas	46.724	47.439	64.837	48.908
Nº de pruebas rápidas de VIH realizadas	151	584	516	828

Pruebas de VIH/ITS

En el año 2022, se ha pasado de siete centros que realizaban pruebas rápidas de VIH, a realizar pruebas de VIH/ITS y pruebas rápidas de VIH en todos los CMSc, Centro Joven y la consulta de ITS/VIH (Montesa). El número total de pruebas de ITS/VIH realizados en los años comprendidos 2020 al 2024 ascienden a un total de 238.838.

En el año 2024 se han declarado 1.245 casos de Enfermedades de Declaración Obligatoria (Sífilis contagiosa, Infección Gonocócica y por Clamidia y VIH).

Asesoría personalizada sobre anticoncepción y embarazos no previstos. (O.E. 5)

INDICADOR EVALUACIÓN	2021	2022	2023	2024
Nº personas atendidas en asesoría personalizada	18.917	18.290	17.450	18.450
Nº citas atendidas de asesoría	42.351	38.766	35.738	39.437
Nº de personas usuarias de IVE	519	658	675	731
Nº de postcoitales dispensadas	3.199	3.044	3.388	3.579
% de personas que repiten en postcoital al año	8,00 %	31,90 %	12,70 %	13,80 %
Número de DIU colocados	762	749	1.241	1.362
Número de Implantes colocados	383	360	631	965
Nº de ecografías ginecológicas realizadas con resultados	4.928	2.903	2.970	2.660

Teniendo en cuenta que en los últimos dos años la pérdida de recursos profesionales en los diferentes centros cabe destacar en el año 2024 se atendieron a 18.450 personas, 1000 personas más que en el año 2023.

Asesoría personalizada sobre diversidad sexual y prevención de situaciones de violencia sexual, de género y LGTBIfobia. (O.E. 6)

INDICADOR EVALUACIÓN	2021	2022	2023	2024
Número de personas atendidas	303	363	318	420
Número de citas atendidas.	350	428	364	471

El número de citas atendidas sobre diversidad sexual y prevención de situaciones de violencia sexual, de género y LGTBIfobia en los últimos cuatro años corresponde a un total de 1.974.

INDICADORES DE SOPORTE

1. Alianzas del Programa. (O.E. 7)

Colaboración con entidades

Entre otras: APRAMP, Imagina Mas, Asociación de Afectadas por Endometriosis de Madrid, Concepción Arenal, Programa madrileño de información y atención LGBTI Comunidad de Madrid, Proyecto Esperanza Adoratrices, Mujeres en Zona de Conflicto, Fundación Cruz Blanca, etc.

Espacios comunitarios de coordinación/mesas técnicas. Se destaca la participación:

Mesa Técnica de Mutilación Genital Femenina de Madrid durante 2019.

Red de Prevención y Diagnóstico precoz de VIH/ITS Comunidad de Madrid.

Mesa Técnica de Prostitución y Trata. Trabajo en Red de Entidades que intervienen en contextos de prostitución y trata en la Comunidad de Madrid.

Mesa de Igualdad colaboró en la elaboración del “Protocolo de Coordinación entre **Madrid Salud y la Dirección General de Igualdad y contra la Violencia de Género**”.

Grupo de trabajo de coordinación entre el grupo motor del **proyecto Madrid Violencia Cero** (Dirección General de Igualdad y Contra la Violencia de Género).

Se afianza la **coordinación con la UT de Prevención de VIH/ITS** y con el Servicio de Epidemiología de la Comunidad de Madrid.

Mesa de Juventud. Dpto. de Juventud, AGPSFI.

Coordinación con otros programas de PPS.

Actuaciones conjuntas en cooperación con otras entidades.

Diversas participaciones en entrevistas, encuentros, experiencias. Se destacan:

En 2024, participó en los debates y reflexiones durante la fase de elaboración del **Plan de Prevención y control de las ITS y el VIH en la Comunidad de Madrid 2024-2030** (Unidad Técnica de Prevención de VIH y Otras ITS de la Comunidad de Madrid).

Encuentro con la Delegación de Kenia de AMREF Salud África, representada por el decano de la universidad de Kenia y un grupo de estudiantes de diferentes especialidades.

2. Formación, Investigación, Elaboración de Materiales y Difusión. (O.E. 8)

Formación en la Escuela Municipal de Formación y del Programa

- La salud sexual, los derechos sexuales y las diversidades.
- Vínculos amorosos para la promoción del Buentrato desde la terapia del reencuentro.
- Vínculos amorosos: promoción del buen trato desde la terapia de reencuentro II.
- Prevención del Duelo Complicado y Comunidades Compasivas", 2022; Implantes Subcutáneos Anticonceptivos, 2022 (dos sesiones); Métodos anticonceptivos, 2024; OMI; Intervención en abuso sexual infantil; Presentación Código VISEM; Grupo de supervisión de cuidados; La salud reproductiva en personas trans de la ciudad de Madrid.

Formaciones externas

- Formación en materia de personas víctimas de trata con fines de explotación sexual y en contextos de prostitución, dirigidas tanto a mujeres en situación de vulnerabilidad como a profesionales (6 actividades).
- Educación sexual a personas con problemas de salud mental grave.
- Intercambio de experiencias con entidades que mantienen alianzas: 6 experiencias.

Comunicaciones en congresos y jornadas: Internacionales 3 acciones.

Jornadas técnicas. 5 acciones. (Las comunidades marcan la diferencia (2019). "La epidemia silenciosa" (2021).

Materiales desarrollados.

- Programa de SSyR en la Estrategia Madrid una ciudad saludable.
- Protocolo de Prevención de violencias machistas y promoción de las relaciones de buen trato.
- "Procedimiento de Actuación de VIH/ITS".
- Guía interna de actuación de los CMSc, Centro Joven y consulta de VIH/ITS(Montesa), ante los casos de agresión sexual".
- Materiales de prevención de la LGTBfobia.
- Materiales de sensibilización de mitos sobre el VIH.
- Folleto de Responsabilidad afectiva y Cartelería.
- Cartelería de Anticoncepción y AU.
- Página web: <https://madridsalud.es/its/>.
- Cartelería relacionada con días singulares: 11 materiales.
- Materiales audiovisuales ITS y VIG 2021, tres videos con el lema QUIERE-T, PROTEGE-T Y COMUNICA -T. 2023, Videos para campaña de sensibilización dirigida a adolescentes y jóvenes para la promoción del buen trato y prevención ITS/VIH 2024 y otros materiales elaborados en coordinación con otros programas.

Investigación.

Estudios: 1) situación epidemiológica de las ITS en Madrid desde las consultas de ITS Madrid Salud: Centro Joven de Madrid Salud 2) las prácticas sexo afectivas y la percepción del riesgo de contagio y transmisión de infecciones en personas jóvenes usuarias de redes sociales de contactos.

Beca de formación e investigación" Análisis de la influencia del consumo de pornografía en la salud sexual de las personas jóvenes del municipio de Madrid".

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS DEL PROGRAMA. (O.E. 5 y 3)

INDICADOR EVALUACIÓN	2021	2022	2023	2024
% usuarias de anticoncepción de emergencia (postcoital) que acuden a consulta de anticoncepción en el año	21,20 %	21,50 %	23,60 %	22,60 %
% de personas usuarias de IVE que además acuden a consulta de anticoncepción	34,30 %	31,90 %	35,60 %	32,40 %

CENTROS	P. usuarias nuevas	P. diana preferente	%
Todos los centros	5468	5026	91,9

CONCLUSIONES

- El programa desarrolla la mayor actividad respecto al resto: 125.780 personas atendidas individualmente y 286.744 citas periodo 2020 a 2024.
- Se mantiene la actividad grupal en ámbito educativo.
- La actividad de VIH/ITS se ha consolidado en el programa.
- Desde 2022, todos los centros de la red realizan pruebas rápidas de VIH y pruebas VIH/ITS.
- El número de pruebas de ITS/VIH asciende a 238.838.
- Diploma de reconocimiento de la Comunidad de Madrid por el trabajo de los últimos quince años en materia de prevención de ITS/VIH.
- El número de personas atendidas en asesoría personalizada sobre anticoncepción y embarazos no previstos o planificados entre los años 2020 al 2024 asciende a 89.591.
- Incremento de las alianzas tanto entre programas como externas.
- Se mantiene la beca de formación e investigación.

RETOS DE FUTURO

- Establecer estrategias de actuación estén enfocados directamente a la mejora de la salud sexual y reproductiva desde una orientación comunitaria, en actuaciones individuales o grupales, y con la integración y participación de diferentes programas.
- Necesidad de la mejora en la implementación de la Educación en Sexualidades, con criterios de calidad, eficiencia y equidad a través de un Plan.
- Mejorar la precariedad de recursos humanos, reforzando el turno de tarde.
- Mejorar la búsqueda activa y la identificación de barreras sociales y culturales de acceso al programa.
- Es necesario seguir trabajando para alcanzar la accesibilidad y dispensación de la profilaxis preexposición (PREP) y la profilaxis post exposición (PEP) como estrategia de prevención del VIH.
- Ante el aumento sostenido en la incidencia de ITS en nuestro medio son necesarias actividades de cribado de colectivos vulnerables, diagnóstico temprano, tratamiento inmediato asequible y estudio de contactos. Debería mejorarse la cobertura vacunal en la red, de las ITS prevenibles mediante inmunización (Hepatitis A, Hepatitis B, Virus del Papiloma Humano y Virus Mpox).
- Se requiere un aporte presupuestario mayor que en otros Programas al ser necesario el gasto en materiales sanitario específico (métodos anticonceptivos, pruebas diagnósticas, etc.).
- Potenciar alianzas y mantener la beca de formación investigación.
- Incorporación de las herramientas de activos en salud en el programa de salud sexual y reproductiva, potenciando actividades comunitarias y grupales.
- Abrir nuevas líneas de investigación, entre ellas las brechas de género y su repercusión en la salud sexual y reproductiva.
- Ampliar el desarrollo de estrategias de comunicación.

PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CONSUMO DE TABACO

OBJETIVO

Disminuir la prevalencia del consumo de tabaco en sus distintas presentaciones, así como del uso de dispositivos de administración de nicotina, entre la población de la ciudad de Madrid.

DESTINATARIOS

Población adolescente del grupo de edad de inicio del consumo de tabaco educación primaria y primer ciclo de educación secundaria obligatoria.

Personas adultas fumadoras que vivan, estudien o trabajen en la ciudad de Madrid.

Organizaciones que deseen desarrollar un programa de asistencia a personas fumadoras.

ALCANCE y RECURSOS

Todos los distritos de Madrid, a través de los CMSc.

ESTRATEGIA Y METODOLOGÍA

1. Actividades de Prevención del inicio

Actividades dirigidas a estimular y reforzar la actitud de no consumo de tabaco en sus distintas presentaciones (cigarrillos, pipas de agua, dispositivos por calentamiento, porro...), así como el uso de dispositivos electrónicos de dispensación de nicotina, y fomentar el pensamiento crítico ante informaciones y mitos erróneos sobre tabaco, y adquirir habilidades básicas para la toma de decisiones y el comportamiento asertivo. La oferta a los centros educativos. Incluye:

- Asesoramiento.
- Talleres: mitos sobre el tabaco, presión de grupo, toma de decisiones.

2. Asistencia para la deshabituación tabáquica

Programa multicomponente tratamiento psicológico con apoyo farmacológico orientado a la toma de decisiones y compromiso de cambio, cesación del consumo, prevención y abordaje de recaídas y problemas asociados. Actividades:

- Entrevista motivacional.
- Evaluación previa al tratamiento.
- Talleres grupales de intervención, presenciales u on line (8 sesiones).
- Sesiones individuales.
- Evaluación posterior al tratamiento.
- Seguimiento a los 3,6 y 12 meses.

INDICADORES DE PROGRAMA

INDICADORES DE ACTIVIDAD

1. Actividades de sensibilización (O.E. 1)

En el período 2021-2024, la participación del programa en proyectos comunitarios, donde se incluye la celebración del Día Mundial sin Tabaco, a través de actividad en carpas en la calle, actividad en centros educativos, charlas de expertos/as en diferentes centros se ha ido incrementando con un total de 621 proyectos comunitarios.

2. Intervención en población general. (O.E. 2)

En el período 2021-2024 se han desarrollado 199 actividades grupales de prevención del inicio, fundamentalmente en ámbito educativo, con 4412 personas participantes; la actividad de grupos y el número de participantes se ha incrementado progresivamente:

Número de grupos de prevención del inicio	
2021	26
2022	31
2023	55
2024	87

Número de personas participantes en grupos de prevención del inicio	
2021	564
2022	697
2023	1220
2024	1931

3. Intervención en población de riesgo. (O.E. 3)

En el período de 2021-2024 se han atendido, para deshabituación tabáquica, un total de 2672 personas, con mayor número en el grupo de 50 a 64 años. Se han realizado 208 grupos. La actividad grupal y el número de personas participantes se ha incrementado progresivamente.

Nº de personas atendidas para deshabituación	Hombres	Mujeres
2021	80	145
2022	128	236
2023	262	412
2024	883	526

Número de personas atendidas para deshabituación y distribución por edad y sexo	Hombres	Mujeres
15 - 19 años	15	19
20 - 24 años	18	38
25 - 34 años	126	133
35 - 49 años	507	706
50 - 64 años	955	1612
65 - 69 años	253	440
70 y más años	152	265

INDICADORES DE SOPORTE**1. Alianzas del Programa. (O.E. 4)**

Colaboración con entidades entre otros:

Participación en 'Proyecto EVICT' (revisión de evidencias sobre consumo conjunto de tabaco y cannabis), con el Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo y el Plan Nacional sobre Drogas.

Colaboración con la Asociación Española contra el Cáncer, en la celebración de actividades conjuntas del Día Mundial sin Tabaco 2021, 2024.

Participación del programa en la European Conference on Tobacco or Health 2023, organizada por la AECC en Madrid en junio de 2023.

Espacios comunitarios de colaboración y cooperación. Entre otros

Colegio Oficial de Odontología, Teatro Real, etc.

2. Formación, Investigación, Elaboración de Materiales y Difusión. (O.E. 5)

Formación en la Escuela de Formación Municipal

- 4 ediciones del curso sobre 'Entrevista Motivacional'.
- 1 edición del curso 'Gestión emocional y su aplicación al abordaje del tabaquismo y otras adicciones'.
- 1 edición del curso 'Terapias contextuales'.
- 5 ediciones de la sesión formativa 'Formación en el programa prevención y control del consumo de tabaco para profesionales de nueva incorporación'.
- Diversas sesiones monográficas sobre contenidos específicos relacionados con el programa, dirigidas a los referentes del programa en los CMS.

Formaciones externas: 5 ediciones del 'Curso sobre promoción de la salud en la adolescencia', dirigido a residentes de enfermería del hospital Gregorio Marañón, 2 ediciones del curso sobre entrevista motivacional en la Universidad Autónoma de Madrid. 4 ediciones del Máster de

Psicología Clínica y de la Salud en la Universidad Camilo José Cela, Formación sobre entrevista motivacional en Cruz Roja Madrid.

Comunicaciones en congresos y jornadas: Se ha participado con 5 comunicaciones en el periodo.

Publicaciones: Se han realizado 5 publicaciones en el periodo.

Jornadas Técnicas: Jornada, organizada por Madrid Salud, sobre ‘25 años del Programa de Prevención y Control del Consumo de Tabaco’, en noviembre de 2023.

Materiales desarrollados: Se han elaborado y actualizado los siguientes materiales:

- Cartel anunciador del Día Mundial sin tabaco.
- Guía de sesiones para talleres de deshabituación y documentación de apoyo.
- Material de apoyo sobre mitos acerca del tabaco.
- Material de apoyo para el trabajo sobre toma de decisiones y asertividad.
- Cartelería sobre mitos acerca del tabaco.
- Vídeo sobre cigarrillo electrónico.
- Interactivo sobre mitos acerca del tabaco.
- Vídeo de redes sociales sobre mitos del tabaco.
- Información sobre cigarrillo electrónico.
- Información sobre riesgos para la salud odontológica.
- Publicación Entrevista motivacional.
- Tríptico de difusión del programa.
- Guía para dejar de fumar.
- Henara sobre los componentes del cigarro.
- Tablillas de exposición sobre componentes del cigarro.
- Juego de Bolos de cigarrillos.

INDICADOR DE RESULTADOS. (O.E. 3)

Evaluación de los resultados de la actividad de deshabituación tabáquica:

- Se toma como criterio la ‘abstinencia puntual’: no haber mantenido ningún contacto con el tabaco durante la semana previa a la evaluación.
- Se considera la hipótesis más desfavorable, es decir, sumando al núm. de quienes declaran haber vuelto a fumar el núm. de usuarios con dato desconocido, asumiendo que estos últimos han retomado, el consumo de tabaco.

Procedencia de las personas atendidas	2021	2022	2023	2024	Total
Actividad grupal o comunitaria	3	6	10	5	50
Servicios sociales	4	2	1	3	10
Centros de mayores	2	2	0	2	6
Asociaciones / ONG	3	5	2	7	17
Otros usuarios	60	88	122	110	380
SERMAS	83	107	237	271	698
Otros programas de la SGPPS	11	10	13	10	44
SG Adicciones	1	3	0	2	6
Internet / web	8	15	12	12	47
Salud laboral Ayto. Madrid	0	0	1	0	1
Otros	52	77	10	107	246
Desconocido	90	147	310	125	672

Se incrementa la derivación del SERMAS al programa (28%). Indicador de cumplimiento de objetivos de programa.

CONCLUSIONES

- La proporción de personas fumadoras mantiene una tendencia descendente.
- Reducción de profesionales a pesar del incremento de la actividad del programa.
- Consolidación de la actividad de prevención de inicio de consumo.
- Se ha realizado una edición y actualización de materiales.
- Día Mundial sin Tabaco tiene un elevado grado de implicación de los/as profesionales.

RETOS DE FUTURO

- La inversión de recursos en prevención del inicio es, sin duda, más coste efectivo que la inversión en deshabituación; la proporción de población adolescentes y joven fumadora en nuestro país sigue siendo elevada.
- Mejorar los recursos humanos y la atención en turno de tarde.
- Potenciar el programa en determinados centros.
- Mejorar las alianzas, específicamente los acuerdos con SERMAS.
- Mejorar la derivación con PRL y Adicciones y de otros programas de PPS.
- Profundizar en la evaluación de los resultados.

PROGRAMA DE INMUNIZACIÓN
OBJETIVO
Contribuir al control de las enfermedades inmunoprevenibles en la población de Madrid con el fin de reforzar su impacto en el control de enfermedades transmisibles.
DESTINATARIOS
Población general , todos los grupos de edad. Personas en situación de riesgo y vulnerabilidad. Población mediadora: agentes de salud, asociaciones, entidades y colectivos profesionales.
ALCANCE
Todos los distritos de Madrid, a través de los CMSc, Centro Joven, Centro Salud Internacional y Centro de Diagnóstico Médico. Colaboración con la DG Salud Pública de la Comunidad de Madrid.
METODOLOGÍA
Estrategia poblacional <ul style="list-style-type: none"> • Administración de vacunas de calendario e inmunización para toda la vida vigente. • Campañas de gripe, COVID-19 y aquellas requeridas en función de las coberturas vacunales y situación epidemiológica. • Asesoramiento sanitario previo a viajes internacionales con riesgo de adquirir enfermedades infecciosas y la vacunación recomendada para el viaje. • Inmunoprofilaxis de la Rabia Humana. Estrategia de riesgo Se prioriza la inmunización de las personas en situación de riesgo de exclusión o dificultades de acceso al sistema de salud.
INDICADORES DE PROGRAMA
INDICADORES DE ACTIVIDAD
<ol style="list-style-type: none"> Actividades de sensibilización Campañas informativas (información en pág. web madrid.es y madridsalud.es, cartelería en los propios centros y, centros o entidades que se coordinan con los CMSc). Enlace en el portal específico de la Comunidad de Madrid a nuestros centros para acceder a una cita previa. Intervención en población general. (O.E. 2 y 3) A partir de 2020 se incrementa de forma significativa la vacunación, dado que se apoya a los centros de atención primaria en la campaña de gripe de 2020, debido a la sobrecarga de trabajo de enfermería de estos en determinaciones PCR COVID-19. Pasamos de administrar 6.099 dosis de gripe en 2019 en los 16 CMSc, a administrar 39.391 dosis de gripe en 2020. Desde 2020, podemos afirmar que se mantiene la demanda de esta vacuna en nuestros centros, superando en los años siguientes las 31.000 dosis administradas de esta vacuna, considerando que en un número elevado de personas se han fidelizado al mismo. En ese mismo año, los CMSc colaboran con la CM para recuperar las coberturas vacunales respecto a la vacuna de meningococo ACWY a niños y niñas nacidos/as en 2003 y 2004 (16 y 17 años), y que, debido al confinamiento indicado por el Ministerio de Sanidad como medidas de contención del virus covid 19, desciende a situaciones epidemiológicamente preocupantes. Los/as profesionales de los CMSc contactan telefónicamente con esa población para administrar esta vacuna. Desde el inicio de esta actividad en julio de 2020 y hasta el 6 de noviembre, se han administrado 10.702 dosis de esta vacuna, y hasta finalizar el año 2020, fecha en la que debería estar vacunada toda esta cohorte de edad se han administrado un total de 10.965 dosis de vacuna frente al meningococo tetravalente ACWY, un 33,49% del del total de personas identificadas para contactar con ellas y pendientes de recibir una dosis de esta vacuna. En 2021 se aprueba la primera vacuna frente a COVID-19. Nuestros 16 CMSc y el Centro de Salud Internacional, junto con los centros de salud del SERMAS y Hospitales somos los únicos

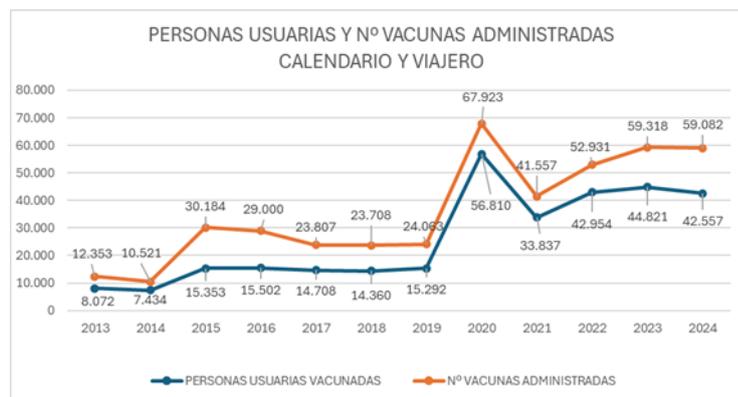
centros sanitarios autorizados para la administración de esta vacuna. En ese año, además de la administración de la misma en los propios centros, y con el objetivo de incrementar la cobertura de vacunación en tres distritos concretos (Centro, Villa de Vallecas y Puente de Vallecas) que estaba por debajo del resto de distritos de la ciudad de Madrid, se puso en marcha la vacunación en el espacio público con muy buena acogida por parte de la ciudadanía y con buenos resultados. A demanda de la Comunidad de Madrid también se abrieron dos CMSc (San Blas y Villaverde) con agenda propia del SERMAS para vacunación de COVID-19.

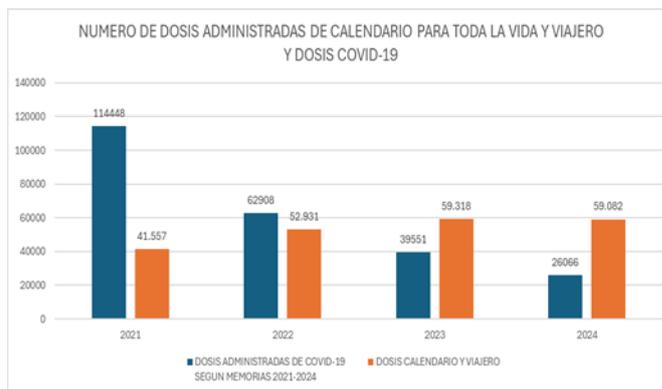
De manera sistemática se realiza **revisión y actualización del calendario de vacunación** para toda la vida a las personas que acuden a los centros por demandas diferentes a la vacunación. Por ejemplo, en campaña de gripe se revisa la situación vacunal frente a **neumococo** de las personas mayores de 60. El aumento desde 2020 es muy significativo, relacionado también con el número de personas que acuden a los centros, habiendo pasado de administrar en 2019 un total de 497 dosis a 2.484 dosis en este 2024.

En 2021 se incluye en la Comunidad de Madrid la vacunación frente al **herpes zoster** solo para grupos de riesgo muy concretos. En mayo de 2022 es cuando se inició la vacunación por grupos de edad a las personas de 65 y 80 años, aumentando las cohortes año tras año. Los/as profesionales de nuestros centros han demostrado una sensibilidad especial para identificar personas susceptibles de recibir esta vacuna, de manera que desde ese año hasta el 31 de diciembre de 2024 se han administrado un total de 7.605 dosis en las diferentes cohortes incluidas.

Dentro de las indicaciones de vacunación, hay una especial atención a aquellas que están recomendadas a personas con **conductas sexuales de riesgo**: según la situación de riesgo se revisan y administran en el mismo acto las vacunas indicadas: vacunas frente al virus del papiloma humano, de hepatitis A; de hepatitis B, etc.

AÑOS	2022	2023	2024
DOSIS HERPES ZOSTER	208	2.903	4.494





Desde septiembre de 2024 se autoriza a dos de nuestros centros la administración de la vacunación de Mpox para personas de riesgo o que viajen a países donde esté indicada este tipo de vacuna. Se administran en el Centro de Especialidades Médicas y Centro de Salud Internacional. En este período, de septiembre a diciembre de 2024 incluido, se han administrado 242 dosis, de las cuales el 90% corresponden a las administradas en el Centro de Diagnóstico Médico.

3. Intervención en colectivos vulnerables. (O.E. 3)

Durante la pandemia, 2020 y 2021 se vacunaron a unas 19.000 personas en situación de vulnerabilidad, dada la capacidad de la red de aproximarse a la población con mayor riesgo de exclusión y con dificultades de acceso al sistema sanitario público.

Se mantiene la vacunación de gripe y COVID-19 a personas usuarias de centros de día de mayores y a sus recursos profesionales.

Se continua la coordinación con la Red de Personas sin Hogar acercando la vacunación a aquellos lugares en los que se encuentran estas personas: centros municipales de acogida, equipos de calle, CEAR, unidad de estancias breves, albergues, asentamientos, etc.

Se continua la coordinación con el Instituto de Adicciones para facilitar la vacunación frente a la COVID-19 a las personas usuarias que atienden en los 7 CAD y a sus recursos profesionales.

El CMSc de Centro y el CSI se mantienen durante todo el año como centros de vacunación permanente frente a COVID-19.

INDICADORES DE SOPORTE

1. Alianzas del Programa. (O.E. 4)

Colaboración con entidades

Comunidad de Madrid Se mantiene una coordinación fluida y estable en el ámbito de la vacunación. Los CMSc y el Centro de Salud Internacional forma parte de la red de centros de vacunación de la Comunidad de Madrid, tal y como aparece en la web institucional: “Con el fin de facilitar la vacunación a la población, las vacunas se administran en todos los consultorios y centros de salud del Servicio Madrileño de Salud. Asimismo, se administran en los centros sanitarios del Ayuntamiento de Madrid...”

Dirección General de Mayores, centros de día, centros de mayores.

Red de personas sin Hogar, Inclusión del AGPSF

Portal web municipal. Cita previa.

2. Formación y Docencia

Formación operativa para nuestros profesionales del ámbito de la vacunación.

Divulgación de actividades formativas.

Materiales desarrollados. (O.E. 6)

Cartelería de campaña de vacunación y de viruela del “mono”.

Informe/protocolo de vacunación en poblaciones de difícil acceso a la vacuna COVID 19, 2021 (en coordinación con el programa de desigualdades sociales en salud).

INDICADOR DE RESULTADOS. (O.E. 2)

- Desde 2019 hasta la fecha se ha multiplicado por 3 el número de vacunas administradas.
- Se han establecido canales de coordinación para la vacunación de personas en riesgo de exclusión y dificultades de acceso al sistema sanitario público.
- Se han ido desarrollando vacunas que protegen a las personas de enfermedades inmunoprevenibles, incluyéndose en los calendarios anuales de vacunación e inmunización.

CONCLUSIONES

- Importante esfuerzo de los/as profesionales para abordar el incremento del volumen en la administración de vacunas y el afrontamiento de la vacunación de COVID.
- Consolidación como una línea de actuación relevante en la cartera de servicios de la red. Trabajo coordinado con otros programas marco como el programa de desigualdades sociales en salud, salud sexual y reproductiva y ámbito educativo
- Importancia de la detección y vacunación de personas vulnerables.

RETOS DE FUTURO

- Consolidación como un programa
- Apoyar el registro de vacunación de la CM
- Establecer un procedimiento para identificar otras necesidades de la persona que demanda vacuna y que podamos cubrir con nuestra cartera de servicios.
- Identificar las personas que participan posteriormente en otros programas o actividades a partir del contacto con el centro a propósito de la demanda de vacunación.
- Incluir en los protocolos de cada programa marco las vacunas recomendadas según su situación de riesgo o edad
- Establecer y fijar criterios de vacunación a personas vulnerables siguiendo criterios de universalismo proporcional
- Generar materiales de sensibilización e información
- Compartir nuestras experiencias en Congresos, Jornadas, etc.

PROGRAMA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS
<p>OBJETIVO</p> <p>Detección y el tratamiento precoz, tanto de la infección como la enfermedad tuberculosa entre la población vulnerable del Municipio de Madrid.</p>
<p>DESTINATARIOS</p> <p>Población con factores de riesgo social para la infección y enfermedad tuberculosa: personas sin hogar, en situación de indigencia y población inmigrantes sin cobertura sanitaria. Por tanto, la población destinataria del servicio serán todas las personas, mayores de 18 años, del municipio de Madrid, en situación de sinhogarismo, acogida y/o grave riesgo de exclusión social, en general, usuarios/as de albergues y comedores sociales, drogodependientes y personas que no acuden a la red sanitaria normalizada.</p> <p>Red sanitaria CM, profesionales del área social, red de atención a personas sin hogar.</p>
<p>ALCANCE Y RECURSOS</p> <p>Todos los distritos de Madrid, a través del equipo del programa de prevención de tuberculosis ubicado en el complejo de Montesa, referente en este ámbito para CMSc</p> <p>Vehículo con capacidad para realizar RX y de Diagnóstico por Imagen.</p> <p>Basado en el Programa Regional de Prevención y Control de la tuberculosis de la Comunidad de Madrid 2000/2003, vigente en la actualidad, indica que el Ayuntamiento de Madrid, es una de las Instituciones responsables de desarrollar el Programa Regional de Prevención y Control de la Tuberculosis de la Comunidad de Madrid.</p>
<p>ESTRATEGIA Y METODOLOGÍA</p> <p>Estrategia de riesgo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Detección precoz de Infección Tuberculosa Latente (ITL) y Tuberculosis (TB) activa. • Derivación de casos de TB activa a los servicios de asistencia hospitalaria. • Realización de estudios de contacto, en colaboración con la Unidad Técnica de Vigilancia y Control de Enfermedades Respiratorias de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid (CAM). • Tratamiento de casos de ITL. • Realización de test rápidos para el diagnóstico del virus de Hepatitis C y B (VHC y VHB), virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y otras enfermedades infecciosas.
<p>INDICADORES DE PROGRAMA</p> <p>INDICADORES DE ACTIVIDAD</p> <p>1. Actividad en Población de riesgo</p> <p>Sensibilización y Educación para la Salud</p> <p>Se sensibiliza a la población diana y se prestan servicios básicos de educación para la salud. Motivar para el inicio de tratamiento prescrito y su adhesión al mismo.</p>

Detención y Tratamiento

El servicio consiste en realizar una intervención sociosanitaria básica en medio abierto, que permita captar, vincular e informar a personas sin hogar, que se encuentren en el municipio de Madrid en situación de exclusión social. Se realizan las pruebas específicas y tratamiento de la misma:

- Se traslada a los/as usuarias a la consulta de medicina general de Montesa para su valoración y tratamiento cuando sea necesario.
- Se traslada a los usuarios/as al Centro de Diagnóstico por Imagen de Madrid Salud, para realización de radiografías (RX) de tórax.
- Se actúa para Detectar VIH, Hepatitis C y B. En caso de dar resultados positivos, se actuará como se viene haciendo con usuarios positivos en nuestros centros.
- Prestar servicio de acompañamiento a recursos sanitarios y sociosanitarios.

INDICADORES DE SOPORTE

1. Alianzas del Programa

Asesorar y apoyar, al personal de los dispositivos de acogida para personas sin hogar, sobre el reconocimiento de síntomas y control de enfermedades transmisibles.

Coordinación con la Comunidad de Madrid

Colaboración con la Unidad Técnica de Vigilancia y Control de Enfermedades Respiratorias de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid (CAM).

Coordinación con entidades

Coordinación con los recursos y dispositivos de atención a población de riesgo en los Centros de Atención a Drogodependientes (CAD) y unidad móvil (Madroño), de la Subdirección General (SG) de Adicciones de Madrid Salud, la red FACIAM y el Servicio de Asistencia Municipal de Urgencia y Rescate (SAMUR) Social y Emergencia Social y otras entidades que trabajan con personas en riesgo de exclusión social,

INDICADOR DE RESULTADOS. (O.E. 1, 2, 3 y 4)

AÑOS	2021	2022	2023	2024
TBC NUEVO	-	421 CITAS	955 CITAS	784 CITAS
TBC REVISION	-	371 CITAS	875 CITAS	786 CITAS
PERSONAS TBC	-	516 PERSONAS	833 PERSONAS	812 PERSONAS
PERSONAS NUEVAS	-	190 PERSONAS	549 PERSONAS	530 PERSONAS

CONCLUSIONES

- Mantenimiento de la atención a este colectivo.
- Recuperación de niveles de atención postpandemia.
- Implicación de las profesionales.
- Mejora y ampliación de la coordinación con centros y equipos sin hogar.
- Refuerzo de la coordinación con CM.

RETOS DE FUTURO

- Potenciar y ampliar el servicio, con el refuerzo de un equipo de apoyo.
- Mejorar el registro en OMI y actualización del protocolo de tuberculosis.
- Actualizar la información del programa y el desarrollo de materiales.
- Lograr un equipo de profesionales con continuidad y en red con CMSc.
- Profundizar en las actuaciones de sensibilización y educación para la salud.

ACCIONES RELATIVAS A LESIONES NO INTENCIONALES

OBJETIVO

Fomentar la salud y el bienestar buscando entornos y estilos de vida saludable potenciando la seguridad frente a las lesiones.

DESTINATARIOS

Población general, con especial atención a la población mayor y la población infantil
Familias y agentes que trabajan con dichas poblaciones.

ALCANCE Y RECURSOS

Todos los distritos de Madrid CMSc.

Programa de MI.

Programa de EAS.

Programa de Ámbito Educativo.

ESTRATEGIA Y METODOLOGÍA

Estrategia poblacional. Actividades grupales

Prevención de accidentes en distintas edades.

Estrategia de riesgo. Actividades grupales:

- Prevención de Accidente en Escuelas Infantiles.
- Prevención de Accidentes en Población mayor.

INDICADORES DE PROGRAMA

INDICADORES DE ACTIVIDAD

1. Intervención en población general. (O.E. 1 y 2)

Se han realizado un Total de 413 grupos de Accidente en el periodo de 2021 a 2024, con un total de 6.530 personas participantes, de los cuales 2.707 eran hombres y 3.824 mujeres.



INDICADORES DE SOPORTE

1. Formación y Docencia

Materiales desarrollados

Guía de Accidentes, centrada en la población infantil.

Folleto de Accidentes en la Infancia.

CONCLUSIONES

- Es una temática imprescindible para trabajar con la población general.
- Que afecta a distintos programas su implementación.

RETOS DE FUTURO

- Desarrollar un curso on line para la Escuela Municipal de Salud para la población.

PREVENCIÓN Y SALUD DERMATOLÓGICA

OBJETIVO

Promoción de la salud de la piel mediante acciones que aumenten el conocimiento de la población madrileña sobre la piel, sus cuidados y la prevención de enfermedades.

DESTINATARIOS

Población general, de todos los grupos de edad.

Personas en situación de riesgo.

Población mediadora: agentes de salud, asociaciones, entidades y colectivos profesionales.

ALCANCE Y RECURSOS

Diagnóstico Médico Montesa.

Derivación, a través de los CMSc.

Laboratorio de Análisis Clínicos.

Convenio con AEDV.

ESTRATEGIA Y METODOLOGÍA

Estrategia poblacional

Cuidado de la piel normal. Foto - protección

Estrategia de riesgo

- Prevención del cáncer cutáneo. Diagnóstico de Melanoma.
- Prevención de Infecciones de Transmisión sexual (desarrollado en el programa de salud sexual y reproductiva).

INDICADORES DE LA ACTUACIÓN

INDICADORES DE ACTIVIDAD

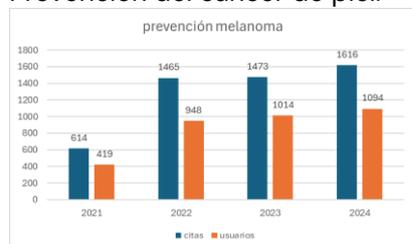
4. Actividades de sensibilización. (O.E. 1)

Previsión de Campaña de piel sana en medios.

Página web Madrid dermosaludable.

5. Intervención en población de riesgo. (O.E. 2)

Prevención del cáncer de piel.



INDICADORES DE SOPORTE

1. Alianzas del Programa. (O.E. 6)

Convenio AEDV.

2. Formación y Docencia. (O.E. 4y 5)

Se colabora en la Formación de Médicos Residentes de Dermatología, Medicina Familiar y Comunitaria y Microbiología Clínica. Durante 2023 se han formado en rotaciones de 15 días a 1 mes de duración, 20 Médicos Residentes de diferentes Centros Hospitalarios.

Materiales desarrollados. (O.E. 1)

Página web: <https://madriddermosaludable.es/>

Con publicaciones sobre (Prevención del melanoma, Cuidado de la piel en la adolescencia, Cuidado de la piel madura, Cuidado de la piel en personas mayores, Cuidado de la piel en verano) (<https://madriddermosaludable.es/publicaciones/>)

Folleto de Consejos de Prevención del Melanoma, Cuidado de la piel en Adolescentes, Cuidados de la piel madura, Cuidados de la piel en personas mayores, Cuidados de la piel en verano.

Otros documentos de interés: guía AEDV.

INDICADOR DE RESULTADOS. (O.E. 2)

Durante 2024, fueron atendidos presencialmente para evaluación de cáncer cutáneo 1094 personas usuarias y se indicaron 478 biopsias diagnósticas.

Se encuentran registrados para estudio de Dermatoscopia Digital 1854 personas. Entre estos se han diagnosticado 71 casos de Melanoma Maligno, 165 casos de Nevus displásico y 222 casos de Cáncer cutáneo no Melanoma.

CONCLUSIONES

- Las actividades preventivas de cribado de lesiones cutáneas y, en especial, la sensibilización en cuanto foto protección y autoexploración deberían tener un impacto en la reducción de los tumores cutáneos y en su diagnóstico temprano.

RETOS DE FUTURO

- Potenciar las actividades de educación para la salud para la piel en colectivos especialmente expuestos: población infantil, trabajadores/ras al aire libre, personas usuarias de instalaciones deportivas.

PROGRAMA PROMOCION DE LA SALUD MENTAL

OBJETIVO

Promover la salud mental y el bienestar emocional de la población de la ciudad de Madrid y la prevención de sus principales problemas de salud mental.

DESTINATARIOS

Población general, con aplicación del principio de universalismo proporcional y el enfoque de DSS.

Personas en situación de vulnerabilidad para soledad no deseada, duelos complicados, situaciones de ansiedad y estrés u otros malestares de la vida cotidiana que puedan derivar en psicopatologías.

Población mediadora: agentes de salud, asociaciones, entidades y colectivos profesionales.

ALCANCE Y RECURSOS

Todos los distritos de Madrid, a través de los CMSc y Centro Joven.

Contrato de apoyo Prevención duelo complicado y comunidades compasivas.

Contratos menores de servicio para la prevención del suicidio

Becas de formación e investigación

ESTRATEGIA Y METODOLOGÍA

Estrategia poblacional

- Actividades comunitarias.** El objetivo es la difusión y sensibilización de aspectos que ayudan a promover el bienestar emocional y el compromiso de la comunidad, Asimismo, se participa en el resto de la actividad comunitaria.
- Actividades grupales** de promoción de la salud mental y del bienestar emocional, que incluye:
 - Habilidades para la vida.
 - Bienestar en mayores.
 - Comunicación emocional.

Estrategia de riesgo

- Intervenciones grupales** se realizan dos talleres como oferta básica en los CMSc:
 - Prevención de la ansiedad y el estrés.
 - Acompañamiento del duelo y prevención del duelo complicado.
 - En algunos centros se ofrecen también talleres de relajación y otros específicos.
- Intervenciones individuales** valoración, orientación y apoyo psicológico en momentos de la vida con un alto nivel de exigencia para la persona.

INDICADORES DE PROGRAMA

INDICADORES DE ACTIVIDAD (O.E.7)

PROYECTOS EN LOS QUE PARTICIPA EL PPSM EN %				
Años	2021	2022	2023	2024
%	24,8	41,3	43,4	51,2



Actividades de sensibilización (O.E. 2, 6 y 7)

Proyectos y actividades comunitarias en los que ha participado el programa.

- Commemoración Día Mundial de la Salud Mental.
- 2021 construir salud, compartiendo vivencias”.

- 2022 y tú ¿qué colgarías en tu muro de la salud mental?”.
- 2023 “Saborea la vida” se utiliza dos dípticos elaborados a lo largo del año: Decálogo del bienestar emocional y Cómo afrontar situaciones difíciles.
- 2024 se realizó la actividad Los cinco caminos del bienestar.
- Conmemoración día Mundial de la Prevención del Suicidio. 2023 y 2024. Actividad Semillas de la vida y “Qué puedo hacer si tú sufres”.

1. Intervención en población general. (O.E. 1)

Información y sensibilización: única sesión generalmente con el objetivo es generar interés y ofrecer otras actuaciones de los CMSc y CE.

Bienestar Emocional. Habilidades para la vida: Fomento de las diez habilidades, definidas por la OMS en 1993. Se evalúa con cuestionarios.

Comunicación emocional: Grupo dirigido a trabajar las habilidades de comunicación.

Grupos de promoción de la salud mental y el bienestar emocional en mayores: El objetivo es promocionar el bienestar emocional en la etapa de la vejez.

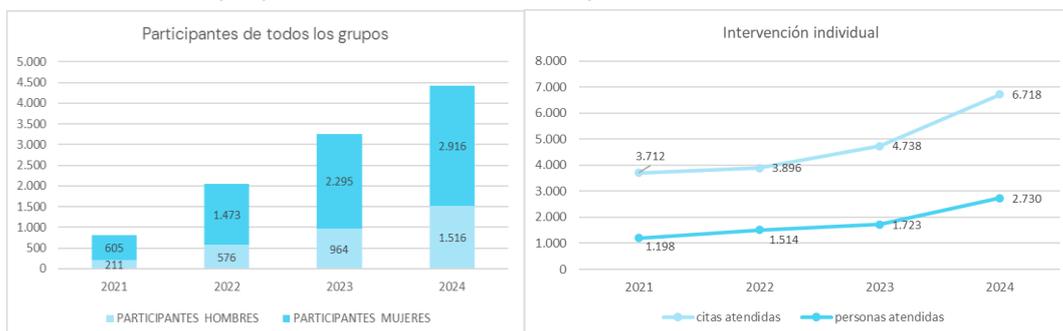
2. Intervención en población de riesgo. (O.E. 3)

Grupos de prevención de la ansiedad y el estrés: Dirigido a personas con malestar emocional o algún síntoma de ansiedad. Objetivo: comprender y tolerar mejor las experiencias emocionales desagradables y responder de una forma más adaptativa.

Grupos de relajación: Dirigidos a personas con un alto nivel de activación. Se promueve el aprendizaje técnicas que fomenten la calma y la capacidad de estar más presentes.

Grupos de acompañamiento al duelo: Dirigido a personas que han perdido una persona querida. Se realiza una evaluación pre y post grupo.

Asesoría individual: Espacio de apoyo psicológico, en momentos del ciclo vital, con el objetivo de reforzar recursos propios o conectar con otras personas.



INDICADORES DE SOPORTE

1. Alianzas del Programa (O.E. 8 y 5)

Colaboración con entidades a nivel general

Oficina Regional de Salud Mental se mantienen reuniones periódicas a partir del desarrollo del plan de prevención del suicidio CAM.

Convenio de colaboración con el Colegio Oficial de la Psicología de Madrid, algunas de las acciones: prevención del suicidio, asesoramiento en la campaña en medios del mismo tema y participación en la jornada de prevención del suicidio.

Colaboración con bibliotecas municipales y con el Museo Municipal de Arte Contemporáneo. proyecto de Arte, Cultura y Salud comunitaria.

Alianzas comunitarias de colaboración y cooperación en el territorio

Colaboración con entidades: Centros de Rehabilitación Psicosocial (CRPS) Centros de Rehabilitación Laboral (CRL), Centros de Día y Centros de Salud Mental del SERMAS, Centros de Atención Primaria del SERMAS, Espacios de Igualdad y los Centros de Mayores.

Participación en las Mesas de Salud de los distritos y especialmente en las Comisiones de Salud Mental o mesas infanto-juveniles. Especialmente reseñable es la mesa intersectorial infanto-juvenil del distrito Centro, promovida desde Centro Joven.

2. Formación, Investigación, Elaboración de Materiales y Difusión (O.E. 9)

Formación en la escuela de formación municipal

- “Herramientas para el manejo del duelo”.
- “Habilidades para la promoción del bienestar emocional”.
- “Implicaciones del apego como base del crecimiento personal y desarrollo psicoemocional”. dos ediciones.
- “Estrategias de prevención del suicidio” se iniciaron en 2022 cinco ediciones.

Formaciones externas: Se ha participado en 12 formaciones externas.

Comunicaciones en congresos y jornadas: Se ha participado en con 15 comunicaciones en el periodo.

Investigación: Se han tutorizado dos becas de formación e investigación.

Publicaciones: Se han realizado 5 publicaciones en el periodo.

Jornadas Técnicas:

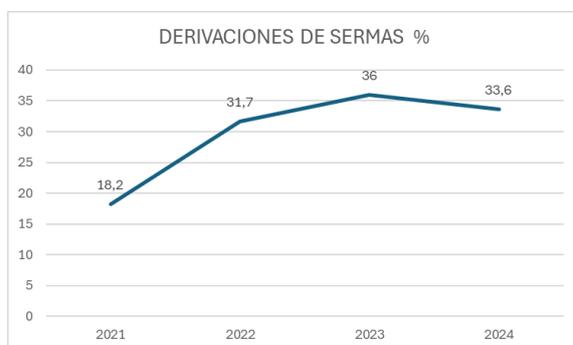
- Construyendo una Comunidad Compasiva, 2021.
- Jornada de Prevención del Suicidio, 2022.
- Duelo y Comunidades Compasivas: un modelo comunitario, 2023.

Materiales desarrollados

- Vídeos dirigidos a población adulta y otro a población adolescentes en los que se muestran las distintas habilidades para la vida para la web, 2023 y 2024.
- Manual de usaría/o del taller de Habilidades para la vida, 2024.
- Manual del Taller de Duelo, revisión 2024.
- Borrador del Manual de Ansiedad y Estrés, 2024.
- Materiales de los Día singular Mundial de la Salud Mental (cartelería, lonas, documento técnico y juegos).

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS DE PROGRAMA

Hay un incremento de más de un 14% en derivaciones del SERMAS al programa a partir del año 2021. (O.E. 8)



CONCLUSIONES

- Desarrollo de actuaciones claramente definidas y consensuadas.
- Recuperación de niveles de atención.
- Consolidación de actividades en el ámbito comunitario con motivo de días singulares.
- Implicación de las profesionales en el nuevo taller de acompañamiento al duelo.
- Aumento de la coordinación con el Servicio Madrileño de Salud.

RETOS DE FUTURO

- Continuar con la tarea de generar materiales consensuados.
- Mejorar el registro en OMI.
- Actualizar la información del programa.
- Lograr un equipo de profesionales con continuidad.
- Profundizar en la intervención comunitaria.

SUBPROGRAMA “Plan de Actuación de Prevención del Suicidio”
OBJETIVO
Reducir las situaciones de desesperanza que pueden derivar en ideación suicida e incrementar el arraigo a la vida en la ciudad mediante acciones de prevención, universal y selectiva, con enfoque en los determinantes sociales en salud y perspectiva de género.
A QUIÉN VA DESTINADO
<p>Población general, con aplicación del principio de universalismo proporcional y el enfoque de DSS.</p> <p>Colectivos de riesgo: mayores, jóvenes, dolientes, colectivo LGTBI y mujeres en periodo de puerperio, principalmente.</p> <p>Población mediadora: agentes de salud, asociaciones, entidades y colectivos profesionales.</p>
ALCANCE Y RECURSOS
<p>Todos los distritos de Madrid.</p> <p>Este subprograma se desarrolla en todos los CMSc.</p> <p>Contratos menores de servicio para el diseño y desarrollo de actuaciones de sensibilización y la elaboración de talleres de prevención para agentes comunitarios</p> <p>Beca de formación e investigación</p>
METODOLOGÍA
<p>Estrategia poblacional</p> <p>Campañas de sensibilización y carpas.</p> <p>Estrategia de riesgo</p> <p>Formación dirigida a profesionales de PPS y Adicciones, AFPSF.</p> <p>Elaboración e implantación del Protocolo de Prevención del Suicidio en los centros.</p>
INDICADORES DE PROGRAMA
<p>INDICADORES DE ACTIVIDAD</p> <p>Realización del Estudio epidemiológico de los fallecimientos por suicidio, registrados en la ciudad de Madrid 2005–2019, actualizado 2024 y realización de una página web específica (www.prevenciondelsuicidio.es).</p> <ol style="list-style-type: none"> Actividades de sensibilización Contenidos de la página web. Conmemoración Día Mundial para la Prevención del Suicidio. Intervención en población de riesgo. Prevenir los factores de riesgo y promover los de protección, a través de los diferentes programas. Es destacable el taller de acoso escolar integrado en Madrid, un libro abierto y los talleres de Habilidades para la vida. Actuar mediante medidas preventivas dirigidas a colectivos vulnerables: con los que se trabaja en los CMSc y CE: adolescentes y jóvenes, mayores, población con orientaciones y/o identidades sexuales diversas y mujeres en el periodo perinatal. Potenciar la capacidad de prevención y detección de personas en riesgo de conducta suicida, a través de la formación a profesionales (ver formación). <p>INDICADORES DE SOPORTE</p> <ol style="list-style-type: none"> Alianzas del Programa Colaboración con entidades Coordinaciones con la Oficina Regional de Salud Mental y Adicciones. Convenio Colegio Oficial de la Psicología de Madrid (COP) en 2022. Contactos con SAMUR, bomberos, policía y asociaciones dedicadas a la prevención del suicidio como La Barandilla y AIPIS. Formación y Docencia (O-E 5)

Formación en la escuela de formación municipal

“Formación básica en prevención del Suicidio”

2022: 20h lectivas. Información epidemiológica, factores de riesgo y protección y desarrollo de una mayor capacidad de detección de señales de alarma. 6 ediciones, participaron 118 profesionales.

2023 7 ediciones en las que participaron 155 profesionales. Una adaptación para profesionales de recepción, 15h, 5 ediciones participaron 56 profesionales.

“Formación especializada” dirigida a profesionales de programas que trabajan con colectivos vulnerables:



Tipo	2022	2023	2024	Totales
Básicos	6	12	1	19
Específicos	0	3	7	10
Código S	0	0	18	18

2023: programa promoción de la salud mental” 2 ediciones, 35 horas participaron 37 profesionales y programa ámbito educativo” 1 edición 35 horas en la que participaron 14 profesionales.

2024 se continúa con las formaciones especializadas:

- Programa de Ámbito Educativo” 1 edición, 35 horas participación 26 profesionales.
- Programa de Envejecimiento Activo y Saludable”. 1 edición, 30 horas, participación de 17 profesionales.
- Programa de Salud Sexual y Reproductiva”. 1 edición, 30 horas, participación de 20 profesionales.
- Programa de Salud Materno-Infantil”. 1 edición 30 horas participación de 18 profesionales.

Formaciones dirigidas a nuevas incorporaciones:

Formación básica: se realizó 1 edición en la que participaron 16 profesionales.

Formación específica general de todos los programas: cursos realizados para las nuevas incorporaciones, 35 horas, 3 ediciones en las que participan 45 profesionales.

Evaluación cursos: un 90% de las personas participantes estas formaciones consideran que son necesarias, un 95% afirma haber adquirido herramientas para detectar señales de alerta y un 90% de los profesionales percibe haber mejorado su conocimiento sobre cómo actuar ante una persona en riesgo de suicidio.

Investigación: Participación en una monografía de experiencias compartidas impulsada por la responsable de Formación Continuada de Salud Mental del área de Vallecas. Compilación de recursos y coordinación con enfoque comunitario.

Jornadas Técnicas: Jornadas prevención suicidio Ayuntamiento Madrid, 2022.

Materiales desarrollados

- Página web específica y sus contenidos. www.prevenciondelsuicidio.es).
- Materiales de los Día singular Mundial de la Prevención del Suicidio (cartelería, lonas, documento técnico y juegos).

Documentos de Apoyo

Protocolo de actuación, Código S, que se presentó en cada uno de los centros, desarrollado paralelamente a las a las formaciones específicas que se presentó en cada uno de los centros, Se realizaron 18 ediciones con una participación aproximada de 280 profesionales.

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS DEL PROGRAMA (O.E.5)

Protocolo de actuación, Código S elaborado de forma participativa e implementado en todos los centros.

INFORMACIÓN DE INTERÉS

- 2020, Acuerdos de la Villa. Se refiere a la necesidad de refuerzo de las estrategias de prevención del suicidio en poblaciones de riesgo.
- El plan fue aprobado en Junta de Gobierno el 15 de diciembre de 2022.

CONCLUSIONES

- Actuar en la prevención de factores de riesgo y promoción de factores de protección.
- La sensibilización y promoción de la prevención del suicidio.
- Formación a profesionales.

RETOS DE FUTURO

- Implementar la formación a agentes clave.
- Seguir trabajando en líneas de cooperación y derivación hacia recursos especializados.
- Mantener las actuaciones que se llevan a cabo desde todos los programas para prevenir factores de riesgo y promover factores de protección.

SUBPROGRAMA "Proyecto Estratégico de Prevención del Duelo Complicado. Comunidades Compasivas"

OBJETIVO

Fortalecer la capacidad de las personas de afrontar las situaciones de duelo y crear una red de solidaridad y apoyo hacia las personas que han sufrido la pérdida de una persona querida.

DESTINATARIOS

Población general, con aplicación del principio de universalismo proporcional y el enfoque de DSS.

Personas en situación de vulnerabilidad por riesgo de duelos complicados.

Población mediadora: agentes de salud, asociaciones, entidades y colectivos profesionales.

ALCANCE Y RECURSOS

Todos los distritos de Madrid, a través de los CMSc.

Contrato apoyo Prevención duelo complicado y comunidades compasivas.

Beca de formación e investigación

ESTRATEGIA Y METODOLOGÍA

Estrategia poblacional

Sensibilizaciones, carpas y actividades de impulso y creación de redes comunitarias, actividades post grupo.

Estrategia de riesgo

Dirigida a las personas en duelo, con el objetivo de favorecer la elaboración de la pérdida y prevenir la aparición del duelo complicado. **Se realiza:**

- Asesoría individual.
- Talleres de acompañamiento al duelo Dirigido a personas que han perdido una persona querida. Se realiza una evaluación pre y post grupo.

INDICADORES DE PROGRAMA

INDICADORES DE ACTIVIDAD

1. Actividades de sensibilización (O.E. 1 Y 3)



Las sensibilizaciones han pasado de las 230 en el año 2022 a las 641 en 2024, lo que supone un crecimiento del 178% en número de actividades y un 245% en la participación.

- Conmemoración día de Todos los Santos
- "Antes de morir quiero..." replicando la actividad que se realiza a nivel mundial, consiste en una pizarra en la que las personas escriben que les gustaría hacer antes de morir.
- "El árbol del recuerdo" Cementerio de la Almudena en coordinación con personal de Servicios Funerarios de Madrid.

2. Intervención en población de riesgo. (O.E. 6)

Detección de personas en duelo, desde 2023 se mantiene en torno a unas 1400 personas, sí se ha producido un incremento en el número de personas que han accedido a la estrategia de riesgo, se ha pasado de un 24,35% en 2023 a un 35,17% en 2024.

Asesoría individual: Espacio de apoyo psicológico.

INDICADORES DE SOPORTE**1. Alianzas del Programa (O.E. 4)****Colaboración con entidades**

Bibliotecas, CAD, CAF, Centros de mayores, centros culturales, centros educativos, centros juveniles, proyectos de intervención social y comunitaria, servicios sociales. Asimismo, centros de salud, centros de salud mental como CRL, CRPS, etc... Fundaciones, asociaciones de vecinos y otras ONGs.

2. Formación y Docencia (O.E. 3)

Formación en la escuela de formación municipal: “Herramientas para el manejo del duelo”.

Formaciones externas: 281 formaciones en diferentes recursos de los distritos desde centros de mayores, espacios de igualdad, escuelas infantiles...

Investigación: Utilización del arte en prevención de duelo complicado y se ha publicado un artículo (“intervención comunitaria para la prevención del duelo complicado. Modelo implantado por Madrid Salud. Revista de Psicooncología de la UCM”).

Publicaciones: Se han realizado 5 publicaciones en el periodo.

Jornadas Técnicas:

- Construyendo una Comunidad Compasiva, 2021.
- Duelo y Comunidades Compasivas: un modelo comunitario, 2023.

Materiales desarrollados

- 800 carteles de difusión de las actividades,
- Página web <https://madridsalud.es/duelo-complicado/> con información para la ciudadanía y comunicación de las actividades de centros. Se incluye un blog.
- Dípticos de información sobre el taller de acompañamiento al duelo, el duelo perinatal, consejos para el duelo.
- Materiales de los Día singular Mundial del Duelo (cartelería, lonas, documento técnico y juegos).

Documentos de Apoyo

- Entrevista semiestructurada de valoración para incorporación a los grupos (OMI) y manual del taller.
- Adaptaciones del taller para jóvenes.
- Adaptación taller duelo perinatal (2025 en el CMSc de Usera).
- Taller “Acompañamiento y Legado” dirigido a personas mayores con objeto de favorecer que ejerzan de agentes de salud Colaboración con el Programa de Envejecimiento Activo y Saludable (estrategia poblacional).

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS DEL PROGRAMA (O.E. 3)

Una cuarta parte de las personas en situación de riesgo viene derivada del servicio público de salud (SERMAS), ya sea de centros de Atención Primaria, o bien de Salud Mental.

INFORMACIÓN DE INTERES

- 2021. Proyecto piloto en los barrios de Vista Alegre y Puerta Bonita del distrito de Carabanchel del Plan «Madrid, Ciudad de los Cuidados».
- 2020. Acuerdos de la Villa. Se aprueba la ampliación a todos los distritos del programa de prevención del duelo complicado y comunidades compasivas.

CONCLUSIONES

- Proyecto incluido en la actividad general de los centros.
- Adaptación de la intervención inicial a distintas poblaciones:
- Difusión del proyecto a través de las redes comunitarias
- Buena sintonía entre los dos equipos de profesionales.
- Equipos cualificados y motivados.

RETOS DE FUTURO

- Mejorar el registro de las actuaciones.
- Dar respuesta a nuevos colectivos.
- Mantener el proyecto a partir de 2026.

- Extender la red de espacios compasivos.

PROYECTO ESTRATÉGICO PREVENCIÓN DE SOLEDAD NO DESEADA

OBJETIVO

Fomentar una sociedad en red donde las personas se vinculen y se favorezca la salud y el bienestar.

DESTINATARIOS

Población general, con aplicación del principio de universalismo proporcional y el enfoque de DSS.

Personas con sentimientos de SND y colectivos con mayores factores de riesgo como adolescentes y jóvenes.

Agentes colaboradores: agentes de salud, asociaciones, entidades y colectivos profesionales.

ALCANCE y RECURSOS

Todos los distritos de Madrid, a través de los CMSc.

Contrato de Servicios para la gestión del Servicio Vínculos, adjudicado a Fundación ASISPA.

Beca de formación e investigación

ESTRATEGIA Y METODOLOGÍA

- Intervención en población general (estrategia poblacional):** generar espacios de encuentro que permitan que las personas establezcan contactos a través de intereses comunes, generando un bienestar emocional que favorezca la disminución del sentimiento de soledad:
 - Espacios de digitalización: de relación y encuentro interpersonal, con el objetivo de disminuir la brecha digital que es considerada como uno de los factores que inciden en la soledad no deseada, especialmente en algunos grupos de población.
 - Red vecinal: encuentro y relación a través de un grupo de WhatsApp con el objetivo de compartir información de las actividades programadas en el PSND en el distrito, favoreciendo el contacto entre vecinos y vecinas promoviendo una red propia.
 - Espacios de Bienestar Personal: espacio de salud emocional, con el objetivo de compartir experiencias gratificantes, mejorando el estado emocional y de bienestar de las personas, generando relaciones positivas y vínculos significativos.
- Intervención en población de riesgo (estrategia de riesgo):** Diseñar el itinerario de intervención: proceso de apoyo brindado a una persona que se siente sola y se involucra con el proyecto a través de sus diversos canales de detección. Este apoyo debe ser cuidadoso y meticuloso, estableciendo un seguimiento cercano con la persona que se integra al proyecto. El itinerario de intervención contempla las siguientes fases:
 - Acogida y presentación del proyecto.
 - Recepción de intereses y demandas.
 - Exploración de factores de soledad.
 - Seguimiento.

INDICADORES DE PROGRAMA

INDICADORES DE ACTIVIDAD

1. Agentes colaboradores. (O.E. 4)

El PSND contempla una línea específica de sensibilización en torno a la soledad no deseada dirigida a los/as profesionales de la Red de Agentes Colaboradores, que se han concretado en sesiones de información, capacitación y difusión.

Del periodo 2021-2024 se han obtenido los siguientes datos:

TIPO DE ACTIVIDAD	NÚMERO	TOTA PERSONAS PARTICIPANTES
Reuniones con agentes colaboradores	1316	10178
Formación a agentes colaboradores	106	1627

Sensibilización	165	548
------------------------	-----	-----

2. Actividades de sensibilización población general. (O.E. 3)

En el período 2021-2024 las acciones de sensibilización han consistido, principalmente, en talleres y en la difusión del PSND a través de Carpas. Se han llevado a cabo un total de 990 talleres en los que han participado 30.567 personas; por otro lado, se ha participado en 210 carpas de sensibilización en los que han participado en torno a 12.000 personas.

SENSIBILIZACIÓN	Nº	TOTAL	M	H	INFANCIA	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS	MAYORES
2021	97	1432	1042	390	0(*)	337	166	563	366
2022	245	6632	3854	2778	20	4858	624	441	689
2023	296	8420	4871	3549	68	6535	462	433	922
2024	352	14083	7986	6097	49	11281	938	640	1175
TOTAL	990	30567	17753	12814	137	23011	2190	2077	3152

CARPAS	Nº	TOTAL	M	H	INFANCIA	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS	MAYORES
2021	76	2818	1848	970	0(*)	90	133	734	1861
2022	70	4054	2721	1333	62	556	481	1244	1711
2023	38	2898	1844	1054	290	298	307	695	1308
2024	26	2158	1387	771	61	222	214	628	1033
TOTAL	210	11928	7800	4128	413	1166	1135	3301	5913

(*) En 2021 no se registraba la población infantil

3. Intervención en población general. (O.E. 5)

La actividad de los espacios de encuentro generados entre 2021 y 2024 se ofrece en la siguiente tabla resumen, donde se especifican, para cada año, el tipo de encuentro (bienestar personal, espacio de digitalización o red vecinal), el número de espacios, el número de personas participantes y sexo, y las edades de las mismas:

ENCUENTRO	Nº	TOTAL	M	H	INFANCIA	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS	MAYORES
BIENESTAR PERSONAL	434	2771	2268	503	0	86	199	814	1672
ESPACIO DE DIGITALIZACION	131	280	245	35	0	0	4	16	260
RED VECINAL	73	879	605	274	0	94	92	324	369
TOTAL 2021	638	3930	3118	812	0(*)	180	295	1154	2301
BIENESTAR PERSONAL	1375	10483	8807	1676	16	652	533	1816	7466
ESPACIO DE DIGITALIZACION	309	1747	1420	327	0	61	68	66	1552
RED VECINAL	140	999	776	223	9	37	50	317	586
TOTAL 2022	1824	13229	11003	2226	25	750	651	2199	9604
BIENESTAR PERSONAL	1671	16028	12440	3588	23	1619	1328	3049	10009
ESPACIO DE DIGITALIZACION	217	1644	1240	404	0	10	7	138	1489
RED VECINAL	140	829	705	124	0	47	47	205	530
TOTAL 2023	2028	18501	14385	4116	23	1676	1382	3392	12028
BIENESTAR PERSONAL	1928	20062	15079	4983	175	2080	1420	4744	11643
ESPACIO DE DIGITALIZACION	251	1925	1500	425	0	20	12	171	1722
RED VECINAL	172	1409	1174	235	2	4	62	419	922
TOTAL 2024	2351	23396	17753	5643	177	2104	1494	5334	14287
TOTAL	6841	59056	46259	12797	225	4710	3822	12079	38220

(*) En 2021 no se registraba la población infantil

En el período 2021-2024 se han desarrollado 6.841 espacios de encuentro en las diferentes tipologías en los que han participado un total de 59.0576 personas.

4. Intervención en población de riesgo. (O.E. 6 y 7)

En el período de 2021-2024 se han detectado 1.184 casos de personas en situación de soledad no deseada, principalmente personas mayores de 65 años.

RIESGO	DETECCIONES	M	H	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS	MAYORES	SE DESCONOCE	ITINERARIOS	NUEVAS INCORPORACIONES
2021	331	263	68	1	10	130	179	11	292	292
2022	331	264	67	20	20	114	168	9	506	276
2023	290	219	71	24	32	114	101	13	504	202
2024	233	159	74	14	34	112	60	13	421	187
TOTAL	1184	905	279	59	96	473	510	46	(*)	959

(*) No son datos acumulativos

INDICADORES DE SOPORTE

1. Alianzas del Programa. (O.E. 8)

Colaboración con entidades; entre otros:

Participación del Proyecto de SND en varias ediciones del Laboratorio de Innovación Ciudadana THIVIC de la DG de Participación Ciudadana.

Participación del Proyecto en el Grupo de Trabajo de Políticas Públicas del **Observatorio Estatal de Soledades** para la elaboración del "Decálogo de soledad no deseada en las administraciones públicas"

Comisión de Soledad en el Convenio de Colaboración con el Área de Gobierno de Políticas Sociales, Familia e Igualdad.

2. Investigaciones. (O.E. 9)

Madrid Salud se ha consolidado como un gran motor de impulso a la investigación en torno a la soledad, promoviendo la realización de los siguientes estudios:

Informe Monográfico. Sentimiento de soledad no deseada en la Ciudad de Madrid. <https://soledadnodeseada.es/wp-content/uploads/2021/05/Sentimiento-soledad-en-Madrid-ES2018.pdf>

- **Soledad no Deseada en la población joven y adolescente de la ciudad de Madrid** (CIMOP), investigación cualitativa que analiza los factores de protección y de riesgo de la soledad en esta población.
- <https://madridsalud.es/pdf/publicaciones/N-1848-Informe-de-Resultados-Lasoledad-no-deseada-en-AdolescentesyJovenes.pdf>
- **Estudio de Salud de la Ciudad de Madrid 2022.** <https://www.madrid.es/UnidadesDescentralizadas/Salud/Publicaciones%20Propias%20Madrid%20salud/Otros%20documentos%20y%20procedimientos/Ficheros/Estudio-de-Salud-2022-1.pdf>
- **El impacto de la SND en la población desempleada de la Ciudad de Madrid** (CIMOP), inédito.

3. Formación y Docencia. (O.E. 1 y 9)

Formación en la escuela de formación municipal: Participación en una edición de la DG de Bibliotecas.

Beca de formación e investigación sobre soledad no deseada en los ejes de desigualdad, en todo el periodo.

Formaciones externas: 3 ediciones del 'Curso SND personas mayores', dirigido a personal funcionario y laboral de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, 3 ediciones de las Jornadas sobre Soledad y Salud Mental del Hospital Universitario Ramón y Cajal, 2 ediciones del Máster de Psicología Clínica en la Universidad Villanueva, en la Universidad Complutense de Madrid y en la Universidad Autónoma, 1 edición "Promoción de la Salud y prevención de SND" dirigido a personal funcionario y laboral del Principado de Asturias.

Comunicaciones en congresos y jornadas: En la conferencia de la Región Europea de la OMS celebrada en Utrecht del 21 al 23 de noviembre de 2023 (WHO European Healthy Cities Network Annual Business Meeting and Technical Conference), se presentó como comunicación oral la ponencia "INNOVATIVE SOLUTIONS FOR TEENAGERS AND YOUNG ADULT LONELINESS: A community project in Madrid".

Publicaciones: Se ha participado en la publicación "Soledad no deseada claves para la acción municipal" de la Federación Española de Municipios y Provincias (FEMP) y UCM.

Jornadas Técnicas: organizada por Madrid Salud, sobre 'Proyecto de Prevención de Soledad no Deseada', el 18 de octubre de 2022.

Materiales desarrollados. (O.E. 1 y 9)

Desde 2021 se han elaborado los siguientes materiales:

- Para la difusión se ha contado, desde 2022, se cuenta con la página web www.soledadnodeseada.es:

Año	2022	2023	2024
Nº de visitas a la web de SND	36.193	41.507	113.504

Las visitas a la web de soledad se han ido incrementando a lo largo de los años, situándose en

AÑOS	CARTELERÍA /TEMÁTICA	CARTELERÍA POR CENTRO	CARTELERÍA SINGULAR	ENTRADAS BLOG	ACTIVIDADES INTERACTIVAS	VIDEOS	OTROS	TOTAL
2021	36	528	150	9			9	732
2022	100	566	14	11	4	13	13	721
2023		441	43	11	8		17	520
2024		359	63	11	2		18	453
TOTAL	136	1.894	270	42	14	13	57	2.426

113.504 las correspondientes a 2024.

CONCLUSIONES

- Madrid Salud se ha consolidado como un **gran motor de impulso a la investigación** en torno a la soledad, promoviendo la realización de varios estudios.
- El desarrollo de la Estrategia desde los CMSc, Madrid una Ciudad Saludable, ha permitido el impulso de un trabajo unificado donde el Proyecto Estratégico de Prevención de la Soledad no deseada ha sido uno más. En este sentido, la creación de un Grupo Motor en cada Centro con la implicación tanto del equipo directivo y profesionales de estos junto al Servicio Vínculos ha sido clave para la consolidación del Proyecto.
- Asimismo, el PSND se encuentra presente en espacios de debate y reflexión tanto del **Observatorio Estatal de SoledadES, en el Grupo de Trabajo de Políticas Públicas**, como en el próximo Consejo Asesor de la Estrategia Estatal de Soledad.
- El PSND es demandado para formación y docencia tanto para recursos públicos como para estudiantes de Grado y Máster en distintas disciplinas sociosanitarias.
- Ha permitido la generación de **una red de 700 agentes** colaboradores: entidades públicas, sociales, comercios, etc.
- La soledad no deseada se puede prevenir con acciones adecuadas a cada soledad y a cada grupo de población. Asimismo, la consideración de la soledad como un problema de salud pública cuya solución pasa por un abordaje sociosanitario, ha generado en los CMSc, unas actividades propias que han combinado tanto la prevención de la soledad como la promoción de hábitos saludables: habilidades para la vida, encuentros al aire libre, ocio cultural, ejercicio físico grupal, grupos de ayuda mutua...
- El Servicio Vínculos de apoyo para el desarrollo e implementación del Proyecto Estratégico de Prevención de Soledad no deseada se ha consolidado como un referente innegable en el desarrollo de espacios de encuentro facilitando la participación en los barrios y el establecimiento de relaciones interpersonales. Evitar la estigmatización de este fenómeno es clave y favorece la adhesión a la comunidad. Desde su puesta en marcha a finales de 2020, se ha atendido en acciones de sensibilización a un total de 42.495 personas, 59.056 personas han participado en las distintas actividades de encuentro programas desde los CMSc en torno al bienestar personal, a los espacios de digitalización o a la red vecinal, y se ha actuado con cerca del millar de personas que ya manifestaban que se encontraban en una situación de soledad no deseada, ofreciéndoles a cada una de ellas un itinerario personalizado acorde con su demanda.
- **El PSND participa de manera activa en los Laboratorios de Innovación Ciudadana THIVIC**, especialmente en el dedicado a la SND de la población juvenil. desarrollado en 2023; fruto de este trabajo es la incorporación del Compromiso de Prevención de la Soledad no Deseada de la población juvenil en el IV Plan de Gobierno Abierto 2024 y 2027.

- Por último, está siendo clave disponer de una **página web específica, soledadnodeseada.es** (<https://soledadnodeseada.es/>), que recoge tanto la parte programática y de investigación como las actividades a realizar cada mes en cada CMSc, en la actualidad unas 170 actividades, y que, junto a las cuentas de Madrid Salud en redes sociales, principalmente Twitter, Instagram y Facebook y su propia página web (<https://madridsalud.es/>), permite la difusión de las actividades a distintos grupos de edad. Este factor, junto al trabajo diario de cada CMSc, sin duda está contribuyendo a que el Proyecto de Prevención de la Soledad no Deseada y el Servicio Vínculos de Madrid Salud sea cada vez más conocido.

RETOS DE FUTURO

- Desarrollar el Compromiso del IV Plan de Gobierno Abierto de la Ciudad de Madrid 2024-2027 “Prevención de la Soledad no Deseada en la población juvenil”. Para ello se contará con el nuevo contrato del Servicio Vínculos, iniciado a finales de 2025.
- Consolidar el trabajo de prevención de la soledad no deseada en la población con mayor riesgo de padecerla, como la población adolescente y joven, y población adulta no mayor.
- Explorar la intervención con otros grupos de población con riesgo de mayor soledad no deseada, como la población desempleada, la población LGTBI, la población ex reclusa, etc.
- Consolidar la red de agentes colaboradores, elementos esenciales para el desarrollo del PSND.
- Continuar en el Grupo de Trabajo de Políticas Públicas del Observatorio Estatal de Soledades.
- Continuar en el Consejo Asesor de la Estrategia Estatal de Soledad.

PROGRAMA PROMOCION ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE

OBJETIVO

El objetivo general del programa es contribuir a ampliar la esperanza de vida activa y saludable, mejorando la calidad de vida y disminuyendo la soledad no deseada de las personas mayores de la ciudad de Madrid.

DESTINATARIOS

Población general: personas mayores de 65 años de la ciudad de Madrid, familiares y cuidadores/as

Población de riesgo: población mayor que cumple los criterios de la vulnerabilidad definidos por el programa

Población mediadora: agentes de salud, asociaciones, entidades y colectivos profesionales.

ALCANCE Y RECURSOS

Todos los distritos de la ciudad de Madrid, a través de los CMSc y del Centro de Prevención del Deterioro Cognitivo y Centro Joven en actuaciones intergeneracionales.

Beca de formación e investigación

Contrato menor de servicio para la realización de una evaluación participativa del programa

Contratos menores de servicio para la elaboración de materiales audiovisuales y ejercicios interactivos

ESTRATEGIA Y METODOLOGÍA

Estrategia poblacional

- 1. Actividades comunitarias.** Se trabaja con toda la comunidad a través de actividades de promoción de la salud tanto en población general como en personas mayores, y otras poblaciones (familiares, entidades, asociaciones, etc).
- 2. Actividades grupales** de hábitos saludable:
 - Talleres de Educación para la Salud "Pensando en Nosotros/as"
 - Talleres de Estimulación cognitiva- memoria.
 - Talleres de Prevención de Caídas.
 - Talleres del Programa Alimentación y Actividad Física.
 - Talleres de Promoción de Salud Mental.
 - Talleres de Prevención de Accidentes.
 - Talleres de Cuidado Bucodental.
 - Talleres de sexualidad.

Estrategia de riesgo

Está dirigida a personas mayores en especial situación de vulnerabilidad Se orienta a disminuir, limitar o revertir, en la medida de lo posible la vulnerabilidad:

Realización de Protocolo de deterioro cognitivo y de caídas.

1. Intervenciones individuales

Están establecidos criterios mayores y menores que se recogen en la historia sociosanitaria: prevención de la soledad no deseada, prevención de caídas, prevención del deterioro cognitivo, prevención y promoción de la salud mental, prevención del maltrato y promoción del buen trato.

2. Intervenciones grupales:

Talleres de alto riesgo y Talleres riesgo medio.

Líneas de trabajo en Prevención de Soledad no deseada, Prevención de caídas, Prevención del deterioro cognitivo, Prevención de la Salud mental, Prevención del Maltrato y Promoción del Buen Trato.

INDICADORES DE PROGRAMA

INDICADORES DE ACTIVIDAD

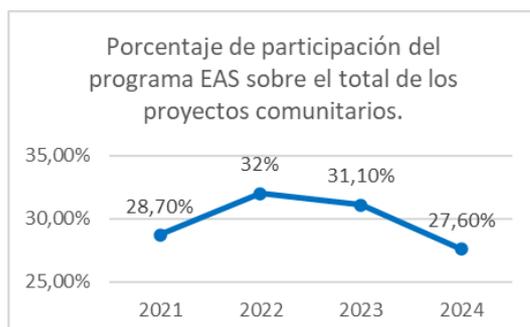
1. Actividades de sensibilización (O.E 2)

Ámbito comunitario. La participación del programa EAS en proyectos comunitarios ha aumentado a lo largo del desarrollo de la estrategia, estando presente en 1 de cada 3 proyectos comunitarios que se realizan en los CMSc, también se incrementan las personas participantes.

AÑO	2021	2022	2023	2024
PERSONAS ATENDIDAS	892	1.218	1.465	1.498
PERSONAS NUEVAS	281	452	506	463

INDICADOR EVALUACIÓN	2021	2022	2023	2024
Nº de personas atendidas en intervención individual en el Programa	1792	2289	2354	2303
Nº de personas nuevas atendidas	185	392	518	576
Nº de “talleres grupales de PMAE” realizados.	29	65	75	54
Nº de personas participantes en los talleres grupales de PMAE	192	554	779	569
Nº de talleres grupales “Pensando en Nosotros/as” realizados.	6	11	19	24
Nº de Personas participantes “Pensando en Nosotros/as”	36	86	156	298
Nº de talleres grupales de “Otros grupos de Mayores” realizados	36	57	77	83
Nº de personas participantes en los talleres grupales de “Otros grupos de Mayores”	352	557	929	1118

En 2022 y 2023 observamos un gran aumento actividades comunitarias de sensibilización y promoción de hábitos saludables. En 2022 el programa participa en el 26% del total de actividades en SPPD y en 2023 en el 24% del total de actividades comunitarias en SPPS



Días singulares (CMSc y CPDC).

- Día Mundial de la Toma de Conciencia del Abuso y Maltrato en la Vejez (15 junio) 2021/24.
- Día Mundial del Alzheimer (21 de septiembre) 2021/2024.
- Día Intergeneracional de las Personas Mayores (1 de octubre).
- Otros días singulares: Solidaridad y cooperación entre generaciones de los/as abuelos/as, Día Internacional de la violencia contra las mujeres (focalizando en mujeres mayores), Semana de los mayores.

2. Intervención en población general. (O.E. 3 y 5)

Además de los datos anteriores El CPCD: ha atendido en intervención individual en 2024 el n.º de personas mayores de 76 años atendidas han sido de 1.088. Los datos de atención se incrementan desde la pandemia, reduciéndose en 2024.

3. Intervención en población de riesgo. (O.E 4, 6, 7 y 8)

El número de personas identificadas de alto riesgo en valoración inicial ha aumentado en el periodo 2021-2024. El número de talleres grupales “Grupos de entrenamiento de memoria” y personas participantes en “Grupos de entrenamiento de memoria ha aumentado de 2021-2024, superando los datos de 2019.

INDICADOR DE EVALUACIÓN	2021	2022	2023	2024
	Nº de personas identificadas en consultas personalizadas como de alto riesgo en la valoración inicial	149	293	397
Nº de personas identificadas en consultas personalizadas como de alto riesgo en la revisión	289	245	212	192
Nº de talleres grupales “Grupos de entrenamiento de memoria”. ECO y DCL Alto riesgo	25	37	48	48
Nº de personas participantes en los talleres “Grupos de entrenamiento de memoria”. ECO y DCL Alto riesgo	110	257	402	460

El porcentaje de protocolos iniciales que cumplen criterios de vulnerabilidad ha aumentado, desde 2021, llegando en 2024 a 55,6%, dato de suma importancia al ser el objetivo prioritario en el Programa EAS.

Talleres de alto riesgo de caídas CMSc y CDM

El abordaje propuesto por el Protocolo de Intervención en caídas consiste en identificar a personas mayores con riesgo de caídas. Las personas mayores con valoración en alto riesgo de caídas se derivan a las intervenciones de talleres de Educación para la Salud de prevención de caídas y fracturas en CMSc. y grupos de ejercicio físico en los Centros Deportivos Municipales (CDM). En 2024, hay 12 CMSc que realizan los talleres de caídas en 16 CDM de 12 distritos con un total de 24 grupos activos.

Intervención en prevención de caídas riesgo medio-bajo.

Las personas que cumplen estos criterios se derivan a los talleres de Educación para la Salud de prevención de caídas en los CMSc con actividad física realizada en los centros con profesionales (EBONE).

INDICADORES DE SOPORTE

1. Alianzas del Programa (O.E. 9)

Intramunicipales

- Coordinación con el AGPSFI: D.G Mayores y prevención soledad no deseada,
- Plan “Madrid, Una Ciudad Amigable” 2021-2024
- Consejo Sectorial de las Personas Mayores. Grupo de Soledad. 2021-2024 CEOMA
- Mesa de Deterioro Cognitivo y otros recursos asistenciales, Centros Municipales y Residenciales
- Mesa de Soledad No deseada y Envejecimiento Activo.
- Coordinación con DG Deportes, Participación en la Comisión de Ejercicio Físico y Salud. 2021-2024 y actualización del “Protocolo para la Programación de actividades para el Fomento de Hábitos Saludables”. 2021.
- AG. Obras y Equipamientos, Urbanismo, Medio Ambiente Movilidad. Realización de informes de homologación de aparatos para uso de personas mayores en espacio público. La colaboración se mantuvo desde 2019 a 2022.
- Otras instancias municipales: Espacio de Igualdad, Centros Juveniles.

Extramunicipales

- Gerencia Asistencial de Atención Primaria, CAM. (Curso de Modelo de intervención en prevención de caídas en personas mayores de alto riesgo”

- Coordinación con Programa De Mayores de Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud. CAM 2021-2024, CAM.
- Comisión Central de Educación para la Salud y Participación 2022 a 2024(Espacio “los jueves”).
- Colegio Psicología de Madrid, Facultad de Geografía e Historia Universidad Complutense de Madrid (Colaboración en el Proyecto “Artes es vida. Stop a la soledad no deseada”).
- Cruz Roja, CEAR, etc.

Espacios comunitarios de colaboración y cooperación

- Participación en la Comisión de las personas mayores dentro de Proceso de desarrollo comunitario.
- Participación en mesas comunitarias de los distritos.
- Coordinación con personas mayores líderes en la Comunidad, Lideresas, etc.
- Actividad de mapeo de personas mayores con otras entidades del distrito.

2. Formación, Investigación, Elaboración de Materiales y Difusión (O.E 1 y 10)

Formación en la escuela de formación municipal

- Curso “Estrategias de entrenamiento en memoria y cribaje de deterioro cognitivo”: Curso anual. 5 ediciones de 25 horas, 20 plazas por edición.
- Curso RE-11-4240-P-21 “Habilidades para la promoción del bienestar emocional dentro del programa de salud mental” 2021, 1 edición., 20 horas, 25 plazas/edición.
- Curso: Re-11-4657-P-22 “Habilidades para el bienestar emocional en la población mayor” 2022 1ª edición, 20 horas, 25 plazas/edición.
- Curso OB -11-2745-p-23 “Modelo de intervención en prevención de caídas en mayores de alto riesgo”. Desde 2023 Dos ediciones, 20 horas c/u, 20/ plazas edición.
- Curso OB-11-508-P-24 “Alimentación saludable y nutrición adecuada en la salud y bienestar de las personas mayores”. 1ª edición, 20 horas, 20 plazas/edición.

Formaciones externas: Participación y colaboración en jornadas externas en más de 20 jornadas o foros.

Investigación: Se ha tutorizado una beca de investigación sobre la prevención y promoción de la salud para el Envejecimiento activo y Saludable (Proceso de cocreación y participación ciudadana en el Programa de Envejecimiento Activo y Saludable) 2023 y 2024.

Jornadas Técnicas: Participación en 14 jornadas técnicas.

Materiales desarrollados.

Durante 2021 a 2022:

- Prevención del duelo complicado: decálogo para profesionales y para personas mayores.
- Actualización Guía de recomendaciones para personas mayores.
- “Proyecto de alfabetización digital” diciembre 2021.
- Material Días singulares. Día toma de conciencia del abuso y maltrato Vejez, Día Mundial del Alzheimer, Día Internacional de las personas mayores, Día Europeo de la solidaridad intergeneracional, Día Internacional de los abuelos, Día Mundial Violencia Mujeres Mayores; Semana de los Mayores.
- Adaptación de la intervención comunitaria, espacios de sensibilización en campaña de vacunación de gripe estacional.

Entre 2023-2024:

- 5 interactivos en Prevención de Caídas.
- 18 vídeos en Prevención de Caídas.
- Elaboración de material Lúdico- Didáctico para la Prevención de Accidentes” “La casa de prevención de caídas”.
- 6 vídeos de Alimentación en Personas Mayores.
- 3 vídeos de cambios en el sueño con la edad.
- 3 interactivos de Alimentación en Personas Mayores.
- 2 interactivos de cambios en el sueño con la edad.
- 4 podcast de “Sexualidad en personas mayores”.

- 4 podcast “Bienestar emocional en personas mayores”.
- Proyecto “Prevención del duelo complicado. Comunidades Compasivas” “Taller de Acompañamiento y Legado”.
- Proceso de cocreación y participación ciudadana en el Programa de Envejecimiento Activo y Saludable para identificar necesidades de la población mayor.
- Materiales de los Día Mundial de la Toma de Conciencia del Abuso y Maltrato en la Vejez Día Mundial del Alzheimer Día Intergeneracional de las Personas Mayores y otros Días como Edadismo 2023/24 (cartelería documento técnico y juegos e interactivos).
- Página web: <https://mejoralamemoria.es/>

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS DE PROGRAMA (O.E 6)

Protocolos de personas mayores que cumplen criterios de vulnerabilidad:

% Protocolos vulnerabilidad				
Año	2021	2022	2023	2024
	50,3	41,7	58,5	55,6

CONCLUSIONES

- Trabajo de los referentes y profesionales de los CMSc.
- Impulso y coordinación de las/los referentes de los CMSc en el Proyecto de Soledad No deseada y Proyecto de prevención del duelo complicado Comunidades Compasivas.
- Formación de grupos de trabajo específicos.
- Las intervenciones de la estrategia poblacional del programa EAS se ha incrementado en el periodo de estudio.
- La estrategia de alto riesgo ha supuesto un logro por la importancia de la tendencia ascendente en los datos registrados.
- Hay un aumento del porcentaje de personas mayores con criterios de vulnerabilidad el porcentaje de protocolos iniciales que cumplen criterios de vulnerabilidad, desde 2021 superan el 50%, llegando en 2023 al 58,5 y en 2024 a 55,6.
- Grupos de entrenamiento de memoria” y personas participantes en “Grupos de entrenamiento de memoria los grupos alto riesgo ha aumentado de 2020-2024,
- El aumento de las actuaciones de coordinación de los CMSc con CDM, en 2024 hay 12 CMSc que realizan los talleres de caídas en 16 CDM.
- Fortalecimiento de línea de trabajo de Prevención de caídas.
- Formación de profesionales.
- Actualización de contenidos y diseños de materiales.
- Elaboración de proyectos.
- Fortalecimiento de alianzas.

RETOS DE FUTURO

- Afianzar el grupo de referentes del programa.
- Actualización de la Historia Sociosanitaria y Protocolos de intervención.
- Mejorar la recogida de información de manera que dé respuesta a los objetivos de intervención.
- Impulsar los proyectos y actividades intergeneracionales.
- Abrir nuevas líneas de trabajo.
- Favorecer la coordinación de CMSc y CDM de los distritos.
- Consolidar la alianza con el Programa de Mayores de S.G. Salud Pública de CAM.

PROGRAMA SALUD MATERNO INFANTIL

OBJETIVO

Contribuir a mejorar la salud de las personas que afrontan la maternidad/paternidad tanto en el período previo a la concepción como en el embarazo y la crianza de los hijos y las hijas con actuaciones de apoyo y acompañamiento a las familias en soledad o en otras situaciones de vulnerabilidad.

DESTINATARIOS

Figuras parentales y familias desde antes de la concepción, el embarazo, posparto y crianza, dando preferencia a las situaciones de especial vulnerabilidad.

Niños, niñas, embarazadas y familias/personas cuidadoras en situación de riesgo psicosocial.

Personas, grupos, entidades y profesionales implicados en la atención y el cuidado de las familias que afrontan un período de crianza, así como de los y las menores.

ALCANCE Y RECURSOS

Todos los distritos de Madrid, a través de los CMSc.

Plan de empleo temporal de refuerzo del programa de 2022/2025.

Contrato para la provisión de alimentos infantiles.

Adquisición de productos de higiene infantil y otros productos, cuentos infantiles para actividades grupales, suministro de alimentos para desayunos saludables.

PET materno infantil

ESTRATEGIA Y METODOLOGÍA

Estrategia poblacional

- **Actuaciones individuales** a mujeres, parejas y/o familias en periodo preconcepcional, embarazo y postparto, de los niños/as, para acompañamiento y detección de situaciones que dificulten la vivencia positiva de esa etapa.
- **Actividades grupales. talleres grupales pre y postparto** para el fomento del conocimiento y de las habilidades en el cuidado de la salud en estas etapas.
 - Talleres para familias con contenidos de prevención y promoción de la salud en la infancia.
- **Actividades comunitarias:** participación en proyectos comunitarios y celebración de días singulares como la Semana Europea de la lactancia materna.

Estrategia de riesgo

1. **Contribuir a la atención integral de la niñez en situación de especial vulnerabilidad, favoreciendo su integración social desde las primeras etapas de la infancia.**
2. **Atención al estado de salud** de cada bebé, su desarrollo social y la interacción con sus personas de referencia.
3. **Derivación/ seguimiento de las familias** si procede, a otros recursos sociosanitarios.

INDICADORES DE PROGRAMA

INDICADORES DE ACTIVIDAD

1. **Actividades de sensibilización:** semana europea de la lactancia materna. (O.E. 1 y 2)

Participación en la Semana Europea de la Lactancia Materna por sexos			
Año	2022	2023	2024
Mujeres	1060	298	231
Hombres	260	96	24
Total	1320	394	255

2. **Intervención en población general.** (O.E. 4 y 5)

Grupos de preparto y postparto (CMSc Carabanchel y Centro)

Talleres de Ayudando a crecer 0-3 años:

- Enfermedades comunes de la Infancia.
- Prevención de accidentes y primeros auxilios.
- Alimentación infantil.

Realizados tanto en los CMSc como en Escuelas Infantiles y entidades sociosanitarias.

INDICADOR EVALUACIÓN	2021	2022	2023	2024
N.º de personas participantes en las actividades formativas PARA POBLACIÓN GENERAL realizadas en colaboración con los aliados del programa.	15	23	42	153
N.º de talleres de promoción de la lactancia materna	0	2	3	4
N.º de personas en talleres de promoción de la lactancia materna	0	20	68	64
N.º de madres y/o familias atendidas en asesorías individuales de promoción de la lactancia materna.	450	420	450	504
N.º de personas atendidas para acompañamiento en periodo parto.	37	59	68	48
N.º de personas atendidas para acompañamiento en periodo postparto.	49	83	179	607*
N.º de talleres Parto realizados	9	10	10	8
N.º de personas participantes en talleres Parto	38	47	49	37
N.º de talleres Postparto realizados	2	4	5	7
N.º de personas participantes en talleres Postparto	12	20	43	50
N.º de resto de talleres realizados: Ayudando a crecer (0-3 años) y Otros	16	23	28	54
N.º de personas participantes en talleres Ayudando a crecer (0-3 años) y Otros	98	278	328	584

ACTIVIDAD INDIVIDUAL			
AÑOS	N/%	A. MATERNAL	A. INFANTIL
2021	N	148	616
	%	0,3	1,1
2022	N	286	515
	%	0,4	0,8
2023	N	417	782
	%	0,6	1,2
2024	N	737	1.181
	%	1,0	1,6

3. Intervención en población de riesgo. Atención individual. (O.E. 3 y 6)

INDICADORES	2021	2022	2023	2024
N.º y % de mujeres atendidas en atención maternal con alguna situación de vulnerabilidad	22 (62.9%)	47 (81%)	60 (90.9%)	30 (66.7%)
N.º y % de niñas y niños atendidos en alguna situación de vulnerabilidad	268 (97%)	230 (95,2%)	459 (94,1%)	515 (93.1%)
Porcentaje de población infantil que ha recibido ayudas para alimentación	96,2 %	88,5 %	89,6 %	92.5%

INDICADORES DE SOPORTE**1. Alianzas del Programa. (O.E. 9 y 10)****Intramunicipales**

En el marco del **Convenio de Colaboración con el AGPSFel**, se desarrollan mesas de trabajo: salud materno-infantil y Escuelas infantiles.

Participación en Mesas: algunos ejemplos Comisión de Infancia Jazmín (Ciudad Lineal) y Comisión de Infancia ETC Pueblo Nuevo (Ciudad Lineal).

Convenio con DG Deportes: actividad física en embarazo (natación) postparto (abdominales hipopresivos), infancia (matronatación, masaje infantil, prevención obesidad infantil y natación).

Otros Espacios comunitarios de colaboración y cooperación

Participación en Radio Enlace (Hortaleza).

Coordinación centros de servicios sociales. SERMAS, CAF y Casa Grande.

Coordinación Fundación acogida, Red madre, Cáritas, Fundación madrina, etc

2. Formación, Investigación, Elaboración de Materiales y Difusión. (O.E. 7 y 8)**Formación en la escuela de formación municipal**

- OB-11-4906-P-23-01: Alimentación en las primeras etapas de la vida. Intervención desde el programa de salud Materno-Infantil: del 8 al 24/05/23.
- RE-11-4893-P-23-01: Implicaciones del apego como base del crecimiento personal y desarrollo psicoemocional del 25/09 al 02/10/23.
- OB-11-4893-P-24-01: Implicaciones del apego como base del crecimiento personal y desarrollo psicoemocional del 12 al 16/02/2024.

Formaciones internas docencia profesionales red 13 cursos. Formación a nuevos profesionales, colaboración docente en formación práctica de residentes de Especialidades de Enfermería.

Formaciones a profesionales de Escuelas Infantiles, Casa Grande y otros recursos sociosanitarios sobre prevención de duelo complicado, cómo hablar de duelo con la infancia, Prevención de accidentes y primeros auxilios.

Comunicaciones en congresos y jornadas: Se ha participado con 5 comunicaciones y webinar en este periodo.

Publicaciones: periódico “Vallecas va”: artículo titulado “apoyo a la lactancia materna”.

Materiales desarrollados.

- Revisión y actualización de los talleres para profesionales sanitarios: enfermedades comunes en la infancia, alimentación en las primeras etapas de la vida y de prevención de accidentes y primeros auxilios.
- Revisión, actualización y edición de la Guía de Prevención de accidentes y primeros auxilios.
- Realización dípticos/trípticos soporte a “Lactancia Materna”, Enfermedades comunes en la Infancia, Promoción de estilos de vida saludables en la Infancia y prevención de accidentes y primeros auxilios.
- Cartelería sobre la Importancia de la Lactancia materna y de la Semana Europea de la Lactancia Materna.

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS DEL PROGRAMA. (O.E. 6)

Distribución porcentual del nivel de riesgo social de la población infantil nueva incluida en el subprograma							
AÑOS	Niños/as nuevos/as atendidos/as	Moderado		Severo		Sin riesgo	
		N	%	N	%	N	%
2021	355	265	74,6	87	24,5	3	,8
2022	303	202	66,7	91	30,0	10	3,3
2023	560	402	71,8	148	26,4	10	1,8
2024	728	552	75,8	159	21,8	17	2,3

AÑOS	Niños/as nuevos/as atendidos por profesionales sanitarios	Niños/as nuevos/as atendidos por profesionales sanitarios que acuden a revisión en atención primaria	% población infantil nueva que es atendida en la red pública de asistencia sanitaria
2021	369	365	98,9
2022	284	255	89,8
2023	490	439	89,6
2024	689	660	95,8
AÑOS	Niños/as atendidos/as por profesionales sanitarios <=12 meses	Niños/as atendidos/as por profesionales sanitarios <=12 meses correctamente vacunados	% de niños y niñas iguales o menores de seis meses vacunados/as correctamente
2021	552	533	96,6
2022	331	317	95,8
2023	591	555	93,9
2024	921	849	92,2

CONCLUSIONES

- Afianzamiento del programa en la cartera de servicios (programa no opcional)
- Mantenimiento de la atención a las familias vulnerables durante la pandemia.
- Debido al esfuerzo de las profesionales, se recuperan los niveles de atención postpandemia. Incremento progresivo de familias atendidas, a pesar de la reducción de la plantilla de profesionales sanitarios (pediatras, matronas, enfermería).
- Incremento de la participación en proyectos comunitarios.
- Mantenimiento de la adquisición de alimentos infantiles y otros materiales.
- Aumento de la coordinación entre programas y alianzas externas como la alianza con el Servicio Madrileño de Salud.

RETOS DE FUTURO

- Conseguir ampliación y estabilización de recursos profesionales.
- Mantener presupuesto para alimentos infantiles.
- Poner en valor el esfuerzo de la respuesta de los profesionales a las demandas de grupos, escuelas infantiles y actividades comunitarias en otros horarios.

PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD EN ÁMBITO EDUCATIVO (PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LA ETAPA INFANTOJUVENIL)

OBJETIVO

Apoyar a la comunidad educativa en las actuaciones de prevención y promoción y de la salud desde un enfoque integral y positivo.

DESTINATARIOS

Alumnado, profesorado, familias y tutores y el personal no docente de los centros. No solo en centros educativos sino en espacios educativos no formales y a jóvenes que están en riesgo de exclusión.

ALCANCE Y RECURSOS

Todos los distritos de Madrid, a través de los CMSc.

Contrato de apoyo de educadores. Contratos de taller baile y de teatro.

Beca de formación e investigación

ESTRATEGIA Y METODOLOGÍA

Estrategia poblacional

- **Actuaciones comunitarias** desarrollo de proyectos comunitarios y actividades comunitarias
- **Promover la educación formal**
 - **Talleres y actividades grupales en el aula:** desayunos saludables; hábitos saludables; salud bucodental, alimentación e imagen corporal; sexualidades saludables; habilidades para la vida, prevención de accidentes, prevención tabaco, piercing y tatuajes, otros.
 - **Actividades que potencias el ejercicio físico, la autoimagen y el bienestar emocional:** taller de baile, teatro foro.
 - **Actividades en el patio del recreo (puntos informativos):** Actividades comunitarias de promoción de la educación para la salud en el patio de recreo de los centros educativos.
 - **Talleres y actividades grupales para agentes educativos (familias/profesorado).**
 - **Madrid, un libro abierto:** sesiones hábitos saludables, sexualidades saludables, bucodental y habilidades para la vida orientadas a la prevención del acoso escolar).

Estrategia de riesgo

- **Promover la educación para la salud en adolescentes en especial situación de vulnerabilidad**
 - **Talleres y actividades grupales en espacios educativos con menores y jóvenes en situación de riesgo:** Hábitos saludables; sexualidades saludables; danzas urbanas/comunícate bailando; teatro para el buen trato; formación de agentes en salud, chococharlas.
 - **Atención individualizada de la población adolescente:** Asesoría individual.
 - **Proyecto de prevención y promoción de la salud con adolescentes.**
 - **Proyecto "QuiereT Mucho".**

INDICADORES DE PROGRAMA

INDICADORES DE ACTIVIDAD

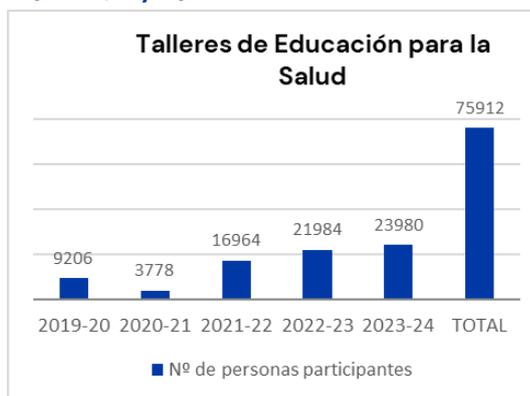
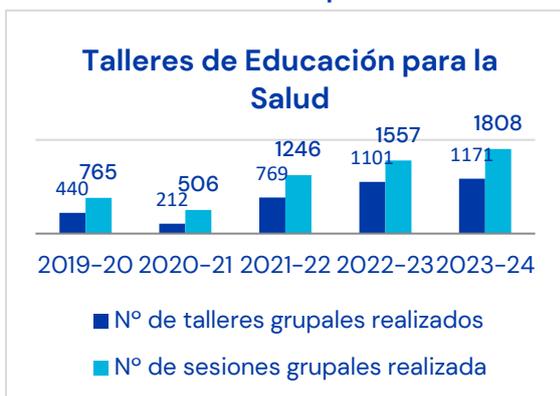
1. Actividades de sensibilización (O.E. 1):

Actividad de Sensibilización Comunitaria					
INDICADOR EVALUACIÓN	Curso 2019-20	Curso 2020-21	Curso 2021-22	Curso 2022-23	Curso 2023-24
Nº proyectos comunitarios en los que ha participado el programa.	199	103	288	381	411
Nº actividades comunitarias realizadas	272	192	722	1035	935

Centros Educativos					
INDICADOR EVALUACIÓN	2019-20	2020-21	2021-22	2022-23	2023-24
Nº Centros Educativos con los que se está trabajando	201	41	215	297	329

2. Estrategia poblacional (O.E. 1)

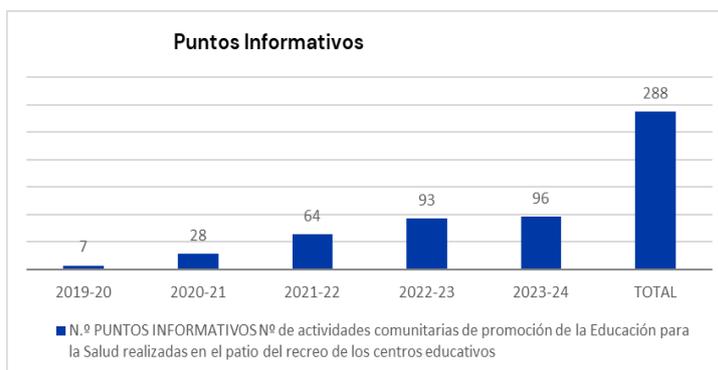
Talleres de educación para la salud en aula. (O.E. 1, 2 y 4)



Actividad de baile (O.E. 1, 2 y 4)

Actividad de Baile					
INDICADOR EVALUACIÓN	2019-20	2020-21	2021-22	2022-23	2023-24
Número de talleres grupales realizados COMUNÍCATE BAILANDO	0	3	32	23	21
Número de personas participantes en el taller grupal COMUNÍCATE BAILANDO	0	75	1853	1865	2194

Actividad de patio (O.E. 1, 2 y 4)



Talleres y actividades grupales para familias y profesorado (O.E. 1, 2, 3 y 4)

Actividades Agentes Educativos					
INDICADOR EVALUACIÓN	2019-20	2020-21	2021-22	2022-23	2023-24
Número de talleres grupales realizados (familias)	19	2	11	23	20
Número de sesiones grupales realizadas (familias)	21	0	28	36	28
Número de personas participantes en el taller grupal (familias)	329	0	194	334	317
Número de talleres grupales realizados (profesores)	8	5	12	18	24
Número de sesiones grupales realizadas (profesores)	19	13	23	24	41
Número de personas participantes en el taller grupal (profesores)	89	83	152	199	364

Madrid, un libro abierto (O.E. 1, 2 y 4)

Libro Abierto					
INDICADOR EVALUACIÓN	2019-20	2020-21	2021-22	2022-23	2023-24
Número de sesiones grupales realizadas (Libro Abierto)	264	0	234	374	376
Número de personas participantes en el taller grupal (Libro Abierto)	7193	0	4509	9152	10139

Atención individual (O.E. 5)

Atención Individual					
INDICADOR EVALUACIÓN	2019-20	2020-21	2021-22	2022-23	2023-24
Número de personas atendidos en asesoría individual (Educación No Formal)		74	368	610	517

3. Estrategia de riesgo

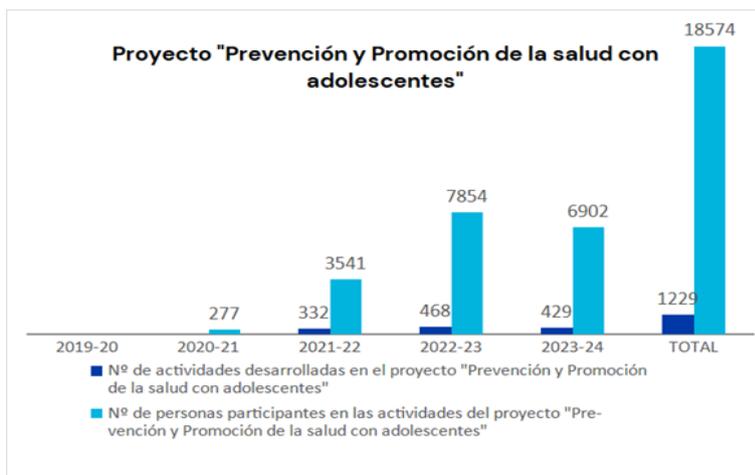
Espacios educativos no formales (O.E. 2, 4 y 7)

ESTRATEGIA DE RIESGO					
INDICADOR EVALUACIÓN	2019-20	2020-21	2021-22	2022-23	2023-24
Número de Espacios Educativos no formales en los que se ha trabajado	57	46	99	163	167

Atención individual (O.E. 5)

Atención Individual					
INDICADOR EVALUACIÓN	2019-20	2020-21	2021-22	2022-23	2023-24
Número de personas atendidos en asesoría individual (Educación Formal)	200	95	137	127	140

Proyecto prevención y promoción de la salud con adolescentes (O.E. 2, 4 y 7)



Proyecto Quiere-T Mucho (O.E. 2, 4 y 7)

Proyecto "QuiéreT mucho"					
INDICADOR EVALUACIÓN	2019-20	2020-21	2021-22	2022-23	2023-24
Nº de actividades desarrolladas en el proyecto "QuiéreT mucho"	35	43	44	41	40
Nº de personas participantes en las actividades del proyecto "QuiéreT mucho"	2381	1360	1931	3906	4311

INDICADORES DE SOPORTE

1. Colaboración con agentes de la comunidad (O.E. 6)

Participación en mesas socioeducativas o comisiones establecidas.

2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024
21	52	51	48

Acciones-coordinación intersectorial.

2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024
18	87	51	48

2. Formación, Investigación, Elaboración de Materiales y Difusión (O.E. 8)

Formación y docencia

Formación específica sobre “Prevención del suicidio” para profesionales en 2024

Docencia en el curso “Promoción de la salud en la adolescencia” organizado por el Hospital Universitario Gregorio Marañón

Investigación

Tutorización a la beca de formación e investigación sobre modelo de salud integral y de las escuelas promotoras de salud

Evaluación Madrid, un libro abierto

Comunicaciones y Jornadas

- Comunicación sobre Proyecto QTM en la conferencia de la Red Europea de Ciudades Saludables de la OMS, Utrecht, 2023.

- Colaboración en el “Encuentro II y III para profesionales del Ayuntamiento de Madrid que trabajan con población adolescente y joven.
- Ponencia sobre Chococharlas y QTM en la jornada sobre “Experiencias de coordinación sociosanitaria” (2022).
- Participación con la ponencia “Prevención y reducción del impacto de la soledad no deseada en adolescentes y jóvenes migrantes “en la jornada “La prevención de la soledad no deseada en la ciudad de Madrid” (2022).

Elaboración de materiales.

Se desarrollan un importante número de materiales relacionados con prevención de COVID y Salud Bucodental

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS DEL PROGRAMA. (O.E. 1)

Se mantiene constante la atención a población preferente y se siguen priorizando los colegios con titularidad pública.

PERIODO	TOTAL, GRUPOS AE CURSO 2023-2024	Nº TOTAL DE GRUPOS REALIZADOS EN ETAPAS EDUCATIVAS CON POBLACIÓN PREFERENTE	
2023-2024	1695	1092	64,4
2022-2023	1659	1026	61,8
2021-2022	1080	689	63,8
2020-2021	236	163	69,1

PERIODO	2020-2021		2021-2022		2022-2023		2023-2024	
	C. Educativos atendidos	%						
PÚBLICO	30	73,2	130	60,5	173	58,2	189	57,4
PRIVADO CON ENSEÑANZA CONCERTADA	11	26,8	81	37,7	114	38,4	130	39,5
PRIVADO	0	0,0	4	1,9	10	3,4	10	3,0
TOTAL	41	100,0	215	100,0	297	100,0	329	100,0

INDICADOR DE RESULTADOS

Se incrementa en la ciudad de Madrid una cobertura de atención en centros educativos públicos en el periodo llegando en el curso 2023-2024 al 34%

PERIODO	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024
Nº Centros Educativos Públicos	542	544	541	542
Nº con los que se interviene	30	130	173	189
% con los que se interviene	5,53%	23,89%	31,97%	34,87%

CONCLUSIONES

- Se mantuvo la actividad durante la pandemia. Se apoyaba la tarea educativa.
- Se mantuvo el seguimiento de grupos y adolescentes y jóvenes en situación de vulnerabilidad mediante la emisión de sesiones de baile y asesorías individuales por internet.
- Después de la pandemia se puso en marcha un nuevo proyecto de prevención y reducción del impacto de la soledad no deseada en adolescentes no acompañados y jóvenes ex-tutelados en situación de calle.

- Se actualizó la metodología de trabajo en las ACE (Aulas de Compensación Educativa) a través de la contratación del servicio "Teatro para el Buen Trato".
- Mantenimiento de las becas de formación e investigación de Madrid Salud
- Los resultados en la intervención obtenidos en el periodo evaluado han sido posibles gracias al equipo de profesionales adscritos al Programa en los diferentes CMSC a lo largo de estos años. Ha sido posible gracias al esfuerzo y a la profesionalidad del equipo frente a las dificultades inesperadas y a la capacidad de adaptación de las nuevas incorporaciones en este entorno tan dinámico y cambiante.

RETOS DE FUTURO

- Se impulsará llegar a atender a mayor número de familias y personal docente y no docente.
- Mayor ajuste al horario de las familias dado que no siempre es posible que acudan a las sesiones de los talleres.
- Impulsar la adherencia a la Red de las Escuelas Promotoras de Salud por parte de los colegios de la ciudad de Madrid
- Disminuir la edad del alumnado en la que se desarrollan talleres de Educación Afectivo-Sexual ya que según directrices de la OMS y otros expertos en la materia existe la necesidad de iniciar esta formación en edades infantiles.
- Los recursos humanos de los que disponemos son limitados por lo que será necesario reducir nuestras intervenciones en los últimos cursos de la ESO para atender en mayor medida a los cursos de Primaria.
- En relación con la educación no formal es imprescindible que se siga apoyando la atención a los adolescentes y jóvenes en mayor situación de vulnerabilidad, si es posible manteniendo los mismos profesionales de la educación social y artística para consolidar sus vínculos educativos.
- La atención a jóvenes en situación de calle sigue siendo un gran reto porque, si bien se puede acompañar mediante actividades de ocio saludable, informar sobre activos en salud, dar recomendaciones nutricionales y entrenar en Habilidades para la Vida, esas intervenciones no son tan eficientes y eficaces porque estos adolescentes carecen de una de las bases fundamentales para crecer en un ambiente saludable al no disponer de alojamiento en una vivienda.

SUBPROGRAMA AMBITO EDUCATIVO. PROYECTO PARA LA PREVENCIÓN DE AGRUPACIONES JUVENILES NO SALUDABLES EN EL DISTRITO DE PUENTE DE VALLECAS "La Tribu del 12"

OBJETIVO GENERAL

- Procurar un entorno seguro, que permita generar pertenencia, creando vínculos interpersonales de referencia, sanos y adecuados.
- Favorecer la reducción del impacto negativo de la soledad no deseada en niñas, niños y adolescentes, colectivos en riesgo de exclusión social del distrito.
- Potenciar el desarrollo de las habilidades individuales y grupales, para el cuidado de la salud (enfoque biopsicosocial) de este colectivo.

DESTINATARIOS

- Niños/as de entre 9 y 13 años, principalmente, alumnado de 5º y 6º de los barrios de Numancia y San Diego del CEIP MADROÑO, con posibilidad de continuar en 1º ESO.
- En una segunda fase abierto a alumnado de otros CEIP del distrito.
- El perfil de los y las menores que participan en "La Tribu del 12" se caracteriza por presentar dificultades sostenidas en las relaciones interpersonales, especialmente con sus iguales, así como carencias afectivas o comunicativas en el entorno familiar. Indirectamente, son destinatarios del proyecto las familias, docentes y entidades públicas y privadas del distrito.

ALCANCE Y RECURSOS

Distrito Puente de Vallecas, Barrios Numancia y San Diego.

CEIP MADROÑO: Centro de difícil desempeño; Situado en una zona con población vulnerable; Elevado absentismo escolar; Claustro entregado a la formación y desarrollo personal del alumnado.

- Coordinador del Proyecto: director del CMSc Puente de Vallecas.
- Profesionales del CMSc de Puente de Vallecas.

Contrato de Servicio con SPS: equipo de apoyo (Educador, TAFAD, psicólogo/a, maestro/a, TASOC, dinamizador artístico, monitor de baile)

ESTRATEGIA Y METODOLOGÍA

Se desarrolla dentro de un marco teórico-pedagógico que combina principios de la educación no formal, la intervención socioeducativa comunitaria y el acompañamiento emocional. Los principios rectores se centran en valores fundamentales como el respeto, la convivencia, la tolerancia, la corresponsabilidad y la participación.

Estrategia poblacional

- **Intervención del equipo del CMSc Puente en ámbito formal(aula).**
- **Talleres de habilidades para la vida.**

Estrategia de Alto Riesgo

- **Intervención individual**
Para favorecer la autonomía personal, la capacidad de análisis de la realidad, la autoestima y la responsabilidad personal y social respecto a la salud y sus determinantes sociales.
- **Intervención grupal**
Para favorecer la socialización y la convivencia a través de su integración en grupos promotores de salud.
- **Intervención comunitaria**
Para fomentar la participación de la población en la comunidad, promover el empoderamiento en salud y los entornos saludables.

ACTIVIDADES

- Actividades lúdico-educativas orientadas a la expresión y gestión emocional.
- Actividades de apoyo escolar, que complementen y refuercen los contenidos del currículo escolar.
- Actividades para fomentar hábitos saludables de alimentación y actividad física.
- Actividades de desarrollo de habilidades para la vida en grupo.
- Salidas en el entorno comunitario, excursiones y eventos.
- Actividades de asesoría.
- Acompañamiento de menores desde el CEIP al domicilio.

INDICADORES DE PROGRAMA**INDICADORES DE ACTIVIDAD****1. Actividades de sensibilización**

Presentación del Proyecto a:

- Junta Municipal del distrito.
- Centros de servicios sociales del distrito:
- Mesas Comunitarias.
- Diversos centros educativos del Distrito.

– Semana de inauguración del proyecto.

2. Actividades de intervención

NUMERO DE PARTICIPANTES DEL PROYECTO				
AÑO	FECHA	Nº PARTICIPANTES NUEVOS	BAJAS	Nº TOTAL PARTICIPANTES
2024	OCT	13	0	13
	Nov	12	0	25
	Dic	5	0	30

Intervención individual

Se lleva a cabo el acompañamiento individualizado, que permite atender de forma específica las necesidades personales, emocionales y sociales de cada menor

Intervención grupal

Las actividades se llevan a cabo con una temática de trabajo semanal.

ACTIVIDADES GRUPALES			
Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Tema Semana 13/11 a 16/11 "FAMILIA"			
Carreras de Relevé STOP	Árbol de la Vida	Atrapa la Bandera	
Tema Semana 20/11 a 23/11 "RESPETO"			
Rugby + Creación Logo T12	Juegos Cooperativos	Creación Chapas + Camisetas T12	
Tema Semana 27/11 a 30/11 "CONFIANZA"			
Gira la Ruleta + Baile	Lazarillo + Bingo	Ingeniero de Aviones	
Tema Semana 4/12 a 7/12 "LAS EMOCIONES"			
Vóley + Juego Danny	Festivo	Cine Fórum	
Tema Semana 11/12 a 14/12 "ASERTIVIDAD"			
Decoración de Galletas	Árbol Deseos	Escondite Cole	
Tema Semana 27/12 a 28/12 "NAVIDAD T12"			
		Excursión Vertical Park	Excursión al Parque Polvoranca

2. Impacto cualitativo: verbalizaciones y cambios observados

La intervención individualizada permite recoger y valorar aspectos cualitativos de gran relevancia. En este sentido, algunas verbalizaciones espontáneas de los y las menores durante su participación aportan claves significativas sobre el impacto subjetivo y emocional que tiene el proyecto en su día a día.

- "La Tribu de 12 me ha traído mejores amistades, me ha reconfortado de no estar sola en casa y es un lugar donde ser tú mismo/a."
- "La Tribu es como mi salvación para no estar solo en casa. Es un lugar donde se puede ser él mismo/a y hacer creativities con los mejores amigos/as."
- "Desde que estoy en La Tribu tengo menos ataques de ansiedad."
- (la castigaron por suspender un examen sin asistir a La Tribu del 12) - "Nunca más voy a suspender un examen porque en La Tribu me lo paso bien."

CONCLUSIONES

- Mejora del absentismo escolar de los participantes y del rendimiento académico.
- Mejora de la soledad no deseada percibida. y de las emociones
- Vinculación de los niños y niñas participantes entre ellos, con el proyecto y los profesionales que lo llevan a cabo. Ausencia de bajas.

RETOS DE FUTURO

- Incorporación de los nuevos alumnos de 5º de la ESO del curso escolar 2025/26.
- Incorporación de niñas y niños procedentes de otros centros educativos del distrito derivados por el equipo de orientación psico pedagógica de primaria del área o de otras entidades sociales del distrito.
- Enlace y continuidad de los participantes del en el proyecto con el proyecto Quiere-T que se lleva a cabo en el distrito con jóvenes a partir de loa 14 años
- Implementación del proyecto en otros colegios y distritos de la ciudad de Madrid.

PROGRAMA DESIGUALDADES SOCIALES EN SALUD

OBJETIVO

El objetivo general del programa está enfocado en contribuir a la equidad en salud en la ciudad de Madrid mediante la incorporación de este enfoque en todas las intervenciones de los Programas Marco de la "Estrategia Madrid una ciudad saludable 2020-2023".

DESTINATARIOS

Población general con prioridad a población en situación de vulnerabilidad.

Las actuaciones que se han llevado a cabo han tenido en cuenta los diferentes ejes de desigualdad: Situación socioeconómica, etnia, territorio (zona de intervención preferente ZIP), situación laboral, migración, sexo/género, Discapacidad.

ALCANCE Y RECURSOS

- Programa transversal que aporta herramientas de identificación y abordaje de la desigualdad a todos los centros de la red CMSc y centros específicos.
- Contrato apoyo para la realización de mapa de vulnerabilidad.
- Contrato de apoyo de mediación población gitana.
- Contrato de asesoría para la conceptualización de un laboratorio madrileño de salud comunitaria y diseño de alianzas estratégicas.
- Contrato "Todos con la comunidad sorda".
- Beca de formación e investigación

ESTRATEGIA Y METODOLOGÍA

Las actuaciones están basadas en:

- Determinantes sociales de la salud/Orientación comunitaria.
- Derechos humanos.
- Equidad.
- Universalismo proporcional.
- Interseccionalidad.
- Participación unida a teorías de Inclusión, Exclusión y Política sociales/Empoderamiento.
- Trabajo intersectorial y en red.
- Perspectiva de género y diversidad.

INDICADORES DE PROGRAMA

INDICADORES DE ACTIVIDAD

1. Actividades de sensibilización (O.E.2)

Proyecto "cada mes, una mirada"

Un dossier cada mes, conceptos y datos para compartir con profesionales y ciudadanía sobre: racismo, medio ambiente, trata de seres humanos, equidad, pobreza, etc. Continúa a petición de los CMSc los aspectos relacionados con el Cineforum.

PROYECTO CADA MES UNA MIRADA							
Entidades participantes	Temas dossieres	Cartelería Infografías	Actividades generadas	Actividades interactivas aula	Fichas cineforum	Cineforums formativos	Cineforums ciudadanía
9	12	15	20	5	20	12	23

Metodología: participación comunitaria, trabajo intersectorial y en red con instituciones, asociaciones y ONGs, ciudadanía, etc.

Se muestra un incremento de casi el doble desde el año 2021 al 2024.

Proyectos Comunitarios por Años				
2021	2022	2023	2024	TOTAL
431	779	1152	875	3237

2. Intervención en población vulnerable. (O.E.1)

Se percibe un claro aumento de población vulnerable atendida a lo largo de los años evaluados.

PERFIL POBLACIÓN VUNERABLE				
INDICADOR EVALUACIÓN	2021	2022	2023	2024
Número de personas usuarias en situación social desfavorecida, medida según nivel de estudios	5870	5915	6346	6594
Número de personas usuarias en situación social desfavorecida, medida según su situación laboral	6106	6416	7360	8244
Número de personas usuarias atendidas nacidas fuera de España que están en situación irregular	1420	2457	2990	3553
Número de personas que demandan asesoría sociosanitaria	1018	2298	2889	3655
Número de personas usuarias atendidas, nacidas fuera de España sin cobertura sanitaria	0*	1542	3814	5362
Número de personas usuarias atendidas cuyo “Tipo de captación” sea “Servicios Sociales” o “Asociaciones/ONG”.	1504	1195	1404	1719
Número de personas usuarias atendidas que residen en zonas geográficas de mayor riesgo o vulnerabilidad	10761	12292	13163	13833

3. Ámbito grupal. (O.E.2)

Los ejes de desigualdad que se tienen en cuenta son: Situación socioeconómica, etnia, territorio (zona zip), situación laboral, migración sexo/genero, Discapacidad. Destaca el incremento de la actividad grupal en discapacidad.

Nº Actividades y sesiones grupales desde 2021-2024		
Año	Nº Actividades grupales	Nº de sesiones
2021	134	809
2022	465	1486
2023	669	1544
2024	571	1643

Nº personas participantes en actividades grupales 2021-2024			
Año	Hombres	Mujeres	Total
2021	1012	389	1401
2022	4514	3266	7780
2023	6428	5299	11727
2024	5354	3998	9352

INDICADORES DE SOPORTE

1. Alianzas del Programa. (O.E.4)

Colaboración con agentes de la comunidad y administración

Durante los últimos cuatro años se ha colaborado y coordinado, con diferentes “agentes de la comunidad y de la administración”, A destacar el trabajo con la Dirección General de Salud Pública y con el Área de Gobierno de Políticas Sociales, Familias e Igualdad:

1. Mesas Técnicas/Entidades y SGPYPS	Función
Mesas territoriales” en los CMSc y desde el programa Médicos del Mundo, CEAR y Espacios de Igualdad del Ayuntamiento de Madrid	Abordar las dificultades de acceso al sistema sanitario público
Grupo técnico en Violencia de Género Madrid Salud (otros programas y la D. General de Igualdad)	Desarrollar un Protocolo de violencias machistas
Espacio de trabajo técnico de la Comunidad Gitana Ministerio de Sanidad, CM, y otras entidades	Abordaje de las desigualdades por razón de etnia de esta comunidad
Equipo de trabajo del Programa de Salud Pública en Colectivos Vulnerables D. Gral. de Salud Pública de la C. de Madrid. Programa Colectivos vulnerables	Colaboración en acciones y proyectos conjuntos de promoción de la salud y la salud comunitaria
Mesa por la Igualdad de la Mujer Gitana SG de Igualdad y Diversidad más de 12 entidades	Abordaje de las necesidades de la mujer gitana
Comisión de Inclusión y Trabajo Comunitario AGPSF y la SG Adiciones de Madrid Salud	Geolocalización de espacios comunitarios comunes, subidos a Geo portal Ayuntamiento de Madrid
Foro de personas sin hogar Dirección General de Inclusión social y más de 10 entidades	Abordaje de la problemática de sinhogarismo
Alianza de Salud Comunitaria Administración local, autonómica y central, así como, entidades de diferentes CCAA	Desarrollo de una red de actividades comunitarias y de activos en salud.

Proyectos colaborativos

Mapeos de activos en salud, proyecto comunitario “Todos oídos con la comunidad sorda, Proyecto de la asociación contra el Cáncer, “Madrid lucha contra la pobreza femenina, grupo de análisis de indicadores de género, plan de inmigración.

2. Formación y Docencia. (O.E.1)

Formación en la escuela de formación municipal

Se han formado 245 profesionales de todos los perfiles en trabajo comunitario y desigualdades sociales en los últimos cuatro años. Se han desarrollado entre otros cursos de la EFM:

- “Trabajo comunitario en salud” 2 ediciones.
- “Curso de Desigualdades sociales en salud” 2 ediciones.
- “Calidad en la atención directa a la ciudadanía”.1 edición.

Formaciones externas: Se ha participado en 13 formaciones externas.

Comunicaciones en congresos y jornadas: Se ha participado en con 14 comunicaciones en el periodo.

Investigación: Se han tutorizado 3 becas de formación e investigación.

Publicaciones: Se han realizado 6 publicaciones en el periodo.

Materiales desarrollados

Durante 2021 a 2022:

- Informe/protocolo de vacunación en poblaciones de difícil acceso a la vacuna COVID 19, 2021.
- Protocolo para la prevención y abordaje de las violencias machistas, 2021.
- Participación en el Estudio de Salud de la Ciudad de Madrid 2022.

Entre 2023-2024:

- Protocolo de acogida con perspectiva de equidad y buen trato para los CMSc y Centros Específicos 2023.
- Herramienta de reflexión sobre la implementación de actividades de sensibilización (2023).
- Informes sobre las dificultades de acceso al sistema sanitario con cargo a fondos públicos de la población en situación administrativa irregular (2022 a 2024)
- Mapas de intervención sociosanitaria para los CMSc y Centros Específicos, (17 mapas distritales y 240 mapas sobre indicadores sociodemográficos) (2022 al 2024)

- Proyecto “cada mes una mirada”: 15 carteles/12 dossiers/25 actividades, 20 fichas sobre películas.
- Materiales relacionados con días singulares como interactivo de Día Internacional de las Mujeres.
- Página web: <https://madridsalud.es/prevencion-y-promocion-de-la-salud/> y
- <https://madridsalud.es/proyectojalus/>

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS DEL PROGRAMA. (O.E.2)

Las personas usuarias atendidas en situación social desfavorecida medida según situación laboral superan el 21%



CONCLUSIONES

- Durante COVID se establecieron dos protocolos de actuación de vacunación a colectivos vulnerables.
- Se ha mejorado la implementación de la orientación comunitaria y el universalismo proporcional.
- Mejora del sistema de registro individual (OMI).
- Consolidación de formación en desigualdades en salud y trabajo comunitario.
- Elaboración de materiales de calidad para la sensibilización y conocimiento de DSS.
- Elaboración de mapas de intervención sociosanitaria.
- Alianzas estratégicas de refuerzo al trabajo intersectorial y en red.
- Mayor participación en foros y congresos y aumento de la investigación.

RETOS DE FUTURO

- Consolidar la formación de desigualdades y trabajo comunitaria.
- Crear un Laboratorio Madrileño de Salud Comunitaria.
- Formación de agentes de salud.
- Aumentar la investigación sobre barreras y dificultades de acceso por ejes.
- Implementación de la herramienta de reflexión sobre acciones comunitarias y de evaluación de la equidad en proyectos comunitarios.
- Consolidación de la cumplimentación del protocolo social.
- Elaboración de la página web sobre desigualdades sociales.
- Mejora de la aplicación de la perspectiva de género.

SUBPROGRAMA DE DESIGUALDADES SOCIALES SOBRE ATENCIÓN ESPECIALIZADA PARA EL COLECTIVO DE ADOLESCENTES Y JÓVENES SORDOS/AS (DE 13 A 30 AÑOS), SORDOCIEGOS/AS Y CON DISCAPACIDAD AUDITIVA EN LA CIUDAD DE MADRID “Proyecto Jalus”

OBJETIVOS

Atención especializada al colectivo adolescente y jóvenes sordos/as, sordociegos/as y con discapacidad auditiva de la ciudad de Madrid, a través de un trabajo continuo en los servicios prestados desde el Centro Joven de Madrid Salud.

DESTINATARIOS

Población adolescentes y jóvenes, entre 14-30 años, residentes en la ciudad de Madrid; sordos/as, sordociegos/as y/o con discapacidad auditiva y que utilicen la lengua de signos español como medio de comunicación, en los siguientes contextos:

- Centro Joven y CMSc.
- Centros educativos y entidades que tengan contacto con este colectivo.
- Familias con jóvenes de este grupo.

ALCANCE Y RECURSOS

Coordinador del Proyecto: directora del Centro Joven y

Equipo de profesionales del Centro Joven.

Recursos del Proyecto: Contratación FESORCAM (Federación de personas sordas de la Comunidad de Madrid). Equipo apoyo: Psicólogo/a bilingüe, Enfermero/a., Técnico/a grado medio en actividades digitales y redes sociales, Interprete de Lenguaje de Signos (ILSE).

ESTRATEGIA Y METODOLOGÍA

1. Estrategia Poblacional

Para sensibilizar a la sociedad y contribuir a la eliminación de la barrera de acceso a la prevención y promoción de la salud de la comunidad sorda.

2. Estrategia de Alto Riesgo

Intervención Individual

Para favorecer el acceso a la prevención y promoción de la salud de este colectivo en materia de Salud sexual y reproductiva y de salud mental y estilos de vida saludables.

Intervención grupal

Para favorecer la socialización y la convivencia social a través de su integración en grupos promotores de salud.

Intervención Comunitaria

Para fomentar la participación de este colectivo en la comunidad, promoviendo el empoderamiento en salud y los entornos saludables. Evitar situaciones de exclusión o desigualdad social y mejorar la convivencia social y el desarrollo comunitario.

ACTIVIDADES

Talleres:

- **Prevención y promoción de la salud** para familias de adolescentes y jóvenes sordos/as, sordociegos/as y/o con discapacidad auditiva de la ciudad de Madrid.
- **Talleres sobre hábitos saludables, salud sexual y reproductiva y habilidades para la vida** para alumnado infantojuvenil, en los centros de educación especial de la ciudad de Madrid, preferente del alumnado sordo, sordociego y/o con discapacidad auditiva.
- **Talleres sobre educación afectivo-sexual y habilidades para la vida** con la población sorda, sordociega y/o con discapacidad auditiva en el ámbito de la educación no formal
- **Excursiones y actividades lúdico-culturales** que fomenten la socialización y el contacto con la naturaleza.
- **Acompañamiento a las consultas** del Centro Joven, de personas de la comunidad sorda, por un intérprete de lengua española de signos (ILSE)

- **Intervención individual en consulta de prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva** a adolescentes y jóvenes sordas/os, sordociegas/o y/o con disc. auditiva.
- **Intervención psicológica individual en prevención y promoción de la salud mental**, a adolescentes y jóvenes sordas/os, sordociegas/os, para responder a sus necesidades psicológicas y de soledad no deseada.
- **Orientación** al colectivo destinatario, mediante persona intérprete de lengua de signos española (ILSE), con la finalidad de hacer más fácil el acceso a los servicios públicos de Madrid Salud a la población sorda, rompiendo así barreras de comunicación.

INDICADORES DE PROGRAMA

INDICADORES DE ACTIVIDAD

1. Actividades de Sensibilización

- Píldoras informativas en redes sociales.
- Jornada de presentación del proyecto Jalus en el Ateneo de Madrid en mayo de 2024.
- Día nacional de las Lenguas de Signos Españolas, celebrado en la Plaza del Callao.
- Día Internacional de las Personas Sordas (DIPS), celebrado en el parque Eva Duarte.
- Feria del Asociacionismo.

2. Actividades de Intervención

INDICADOR ATENCIÓN GRUPAL Y COMUNITARIA	2º SEMESTRE 2023	2024
Nº de intervenciones en centros educativos	8	73
Nº de intervenciones espacios no formales	3	4
Nº de intervenciones en el Centro Joven	1	2
Nº de actividades comunitarias	1	4
Nº de participante en centros educativos	82	229
Nº de participantes espacios no formales	8	23
Nº de participantes en el Centro Joven	10	21

INDICADOR INTERVENCIÓN INDIVIDUAL	2º SEMESTRE 2023	2024
Nº de intervenciones realizadas en consulta Salud Sexual y Reproductiva	6	65
Nº de personas atendidas en consulta Salud Sexual y Reproductiva	6	54
Nº de intervenciones realizadas en consulta de Salud Mental	32	360
Nº de personas atendidas en consulta de Salud Mental	32	230

INDICADOR DE ACTUACIONES DE ORIENTACIÓN Y FORMACIÓN	2º SEMESTRE 2023	2024
Nº de actuaciones de orientación/formación a familias	1	2
Nº sesiones formativas para profesionales	0	0
Material formativo audiovisual	3	13*

* Pendiente de aprobación por la División de Coordinación de Redes Sociales e Imagen Corporativa de Madrid Salud (OO.AA. Del Ayuntamiento de Madrid).

CONCLUSIONES

La implementación de este proyecto está permitiendo:

- La sensibilización de la población general ante las dificultades de acceso a la salud de las personas sordas, sordociegas y/o con dificultades auditivas.
- El acceso a actividades de educación para la salud de los niños y las niñas sordos/as, sordociegos/as y/o con discapacidad auditiva que acuden a los centros de educación especial en los que se trabaja.
- La disminución de las barreras de acceso de este colectivo a los servicios prestados por el Centro Joven.
- La mejora del bienestar emocional y de la percepción de soledad no deseada de los jóvenes de este colectivo atendidos en Centro Joven.

RETOS DE FUTURO

- Reforzar y mejorar la estrategia poblacional para sensibilizar a la sociedad y contribuir a la eliminación de las barreras de acceso a la prevención y promoción de la salud de la comunidad sorda.
- Realizar formación sobre lengua de signos de los profesionales del Centro Joven y de otros CMSc para facilitar el acceso y atención a las personas de este colectivo.
- Poner en marcha otros proyectos que contribuyan a disminuir las barreras de acceso a la salud de otros colectivos con discapacidad.

ORIENTACIÓN COMUNITARIA

OBJETIVO

Profundizar, reforzar y actualizar la orientación comunitaria de las actuaciones de la Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud.

DESTINATARIOS

Profesionales de la Subdirección General de prevención y Promoción de la Salud.

ALCANCE

Todos los distritos de Madrid, a través de los CMSc y Centros Específicos.
Contrato "servicio de asesoramiento para reforzar la orientación comunitaria con enfoque de activos para la salud de los equipos de los centros dependientes de la Subdirección General de Prevención y Promoción de la salud de Madrid Salud"

METODOLOGÍA

Estrategia Interna

- Espacio Intercentros – espacio de trabajo mensual, convocando a un profesional de cada CMSc y del Centro de Prevención del Deterioro Cognitivo para coordinar acciones comunitarias con enfoque de activos para la salud.
- Asesoría a disposición de los equipos al respecto, a demanda de estos.
- Grupo de definición de proyectos comunitarios para el registro interno de la SG, con el fin de homogeneizar el registro, y tener lenguaje común.

Estrategia Externa

- Comunicaciones en foros científicos para mostrar y visibilizar el trabajo realizado al respecto por la SG.
- Favorecer alianzas de la SGPPS

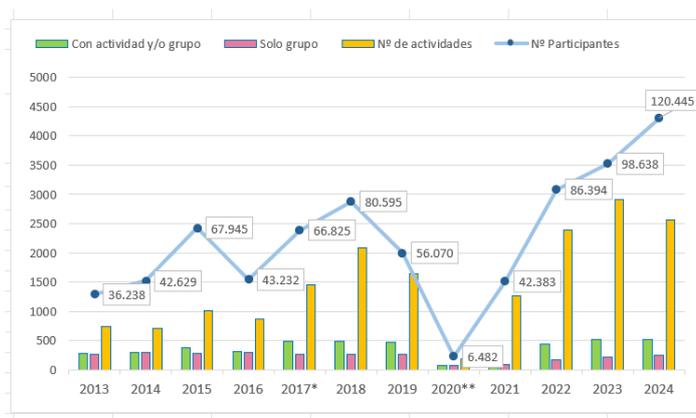
Estrategia mixta

Formaciones externas e internas (cursos de la EFAM, Jornadas internas, etc)

INDICADORES DE PROGRAMA

INDICADORES DE ACTIVIDAD

Número de Proyectos, número de actividades comunitarias y participantes, según el registro total de CMSc y Centro Joven, por año (2021-2024):



INDICADORES DE SOPORTE

3. Alianzas del Programa

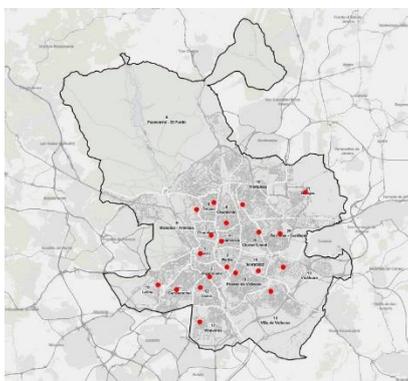
Colaboración con entidades

Área de Salud Comunitaria de Atención Primaria del Servicio Madrileño de Salud (Comunidad de Madrid), Área de Promoción de la Salud y Equidad del Ministerio de Sanidad, Red Española de Ciudades Saludables, Alianza de Salud Comunitaria, Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria (PACAP) de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria, Dirección General de Salud Pública de la C. de Madrid.

Espacios comunitarios de colaboración y cooperación

Participación en las Mesas de Salud de los distritos y especialmente en las **Comisiones de Salud Mental o mesas infanto-juveniles** y otros espacios comunitarios generados (Mesas de convivencia, Mesas de participación vecinal, etc).

Especialmente reseñable son las mesas de trabajo en las que participamos con Servicios Sociales, como puede verse en el siguiente mapa publicado en GEOPORTAL. [Espacios comunitarios en la ciudad de Madrid - Geoportal del Ayuntamiento de Madrid](#)



4. Formación y Docencia

Formación en la Escuela de Formación Municipal

Curso trabajo comunitario en salud (25h), 1 edición anual, en 2023 y 2024.

Curso herramientas para facilitar la participación en proyectos de salud comunitaria (25h), 1 edición anual, en 2023 y 2024.

Curso de calidad en la atención directa a la ciudadanía usuaria de los CMSc, Centros Especializados y Unidades de Apoyo diagnósticos de Madrid Salud con enfoque de desigualdades sociales en salud (1 edición en 2024).

Curso intervención en prevención de caídas en mayores de alto riesgo (2 ediciones-2 sesiones con orientación comunitaria).

Intervención social con personas migrantes desde los Servicios sociales de la Ciudad de Madrid (2 ediciones-2 sesiones con orientación comunitaria).

Formación externa

Taller de Atención Comunitaria en las prejornadas dirigidas a residentes de las VI Jornadas de actualización en Atención Primaria en Castilla-La Mancha para profesionales de Atención Primaria, organizadas por Sociedad Castellanomanchega de Medicina Familiar y Comunitaria en 2023.

Sesión Científica que versó sobre Determinantes Sociales de la Salud organizada por la Acadèmia Mèdica Balear en 2023.

Premios: El Proyecto “incorporación del enfoque de activos en salud en promoción de la salud” ha sido premiado con un accésit al Premio de Calidad Red Española de Ciudades Saludables 2023 (en la categoría de “Desarrollo de la acción comunitaria como medida de protección social y promoción de la salud”).

El enfoque de activos para la salud ha sido incorporado en el Código de Buenas Prácticas del Ayuntamiento de Madrid en el año 2023.

Comunicaciones en congresos y jornadas: Se ha participado en 4 foros, con 4 comunicaciones en el periodo estudiado.

Materiales desarrollados: figuran en la ficha del Programa de Desigualdades Sociales en Salud.

INDICADOR DE RESULTADOS.

- La atención prestada por los Equipos de los Centros dependientes de la SGPPS ha pasado de tener enfoque biológico a biopsicosocial, apreciándose un cambio de orientación a una más comunitaria, en los tres ámbitos de actuación.
- Además, incorporan la visión salutogénica o enfoque de activos para la salud en todas las actuaciones de promoción de la salud que llevan a cabo, al centrarse en fortalezas, recursos y activos personales, de los grupos, existentes también en los barrios.
- Según el estudio de investigación para analizar las necesidades de salud de los diferentes distritos de la ciudad de Madrid, realizado por la becaria del Servicio en el año 2024, en relación con la orientación comunitaria se aprecia que destacan algunas características de los equipos de los CMSc actúan de modo adecuado y que pueden ser consideradas seña de identidad de la red de centros:
 - “Estos trabajadores y trabajadoras adoptan un enfoque integral de la persona atendida en sus tareas diarias, pues tienen en cuenta la estrecha relación que se da entre distintas necesidades”
 - “Otra característica del trabajo en estos CMSc es la flexibilidad en el trato. Desde estos centros se colabora en numerosos espacios y se atiende a población diversa que requiere de una acogida particular.
 - “Con respecto a los activos, también se ha podido apreciar que las personas entrevistadas señalan de forma generalizada que es necesario atender a la dualidad presente en los mismos, en tanto que algo que se considera un activo puede tener varias facetas o aristas que complejizan el trabajo y requieren de experiencia y conocimiento para ser detectadas”
 - “Cabe destacar la disponibilidad de los y las trabajadoras de los CMSc a realizar actividades en un horario distinto al asignado para poder realizar una convocatoria que atraiga al mayor número de gente. Este rasgo conduce a que los y las profesionales comprometidos con su labor pongan en marcha estrategias para desarrollar su actividad eficientemente y llegar a aquellas zonas del territorio en las que se encuentra la población más vulnerable”
 - “Por último, es relevante destacar que, en las personas entrevistadas para este estudio, la satisfacción con el trabajo realizado compensa este alto nivel de compromiso: los y las informantes de este estudio declaran que aprecian la tarea que desempeñan diariamente y querrían poder hacer más por aquellas poblaciones que atienden, especialmente por las más vulnerabilizadas”
 - “En este sentido, es preciso otorgar a estos trabajadores y trabajadoras el reconocimiento debido y continuar implementando medidas que fortalezcan el vínculo entre los CMSc y la población”

CONCLUSIONES

- La orientación comunitaria es imprescindible en todas las acciones comunitarias que llevamos a cabo en promoción de la salud.
- Los CMSc como agentes referentes en los distritos, dan continuidad a este enfoque y contribuyen a la relación e incorporación de otros agentes y servicios a las mesas de trabajo y en los territorios.
- Aumento de la coordinación con el Servicio Madrileño de Salud – Atención Primaria.
- Aumento de la formación interna en el enfoque de orientación comunitaria.

RETOS DE FUTURO

- Consensuar lenguaje común y criterios para el registro de estas actividades.
- Sistematizar los Proyectos Comunitarios y actividades, documentando todas las fases del proceso e incorporando la evidencia más actualizada disponible.
- Otorgar a la fase de implementación de los proyectos más valor y tiempo, además de rigor metodológico.
- Que la orientación comunitaria se perciba como una de nuestras señas de identidad en la red de Centros municipales de prevención y promoción de la salud.
- Reconocer a profesionales internas formadas y con experiencia. Facilitarles que generen vínculo con profesionales de más reciente incorporación y que puedan ir apoyando y guiando en su incorporación.
- Incorporar en la plantilla a profesionales con perfil de especialista en familia y comunitaria (EIR y MIR) que tengan competencias previas acreditadas en este enfoque.

PROYECTO ESTRATÉGICO ARTE, CULTURA Y SALUD COMUNITARIA			
OBJETIVO			
Incorporación del arte y la cultura como herramienta de prevención y promoción de la salud.			
A QUIÉN VA DESTINADO			
Población general. Personas en situación de riesgo o vulnerabilidad. Población mediadora: asociaciones, entidades y colectivos profesionales de arte y salud.			
ALCANCE Y RECURSOS			
Todos los distritos de Madrid. Este subprograma es susceptible de desarrollarse en todos los CMSc. Becas de formación e investigación			
METODOLOGÍA			
Estrategia poblacional Se utiliza en muchas actividades en las que el arte es el medio elegido para difundir mensajes de salud o reflexionar sobre algún concepto ligado a la misma.			
Estrategia de riesgo Resulta especialmente eficaz en actividades grupales, como medio para favorecer en los/as participantes la expresión de sus experiencias.			
INDICADORES DE PROGRAMA			
INDICADORES DE ACTIVIDAD			
1. Línea de Investigación Las prácticas de alumnado de máster de educación artística en instituciones sociales y culturales y máster universitario de arteterapia y educación artística para la inclusión social. Las becas de formación e investigación Las personas que acceden a estas becas proceden en su mayoría de los másteres antes mencionado y de disciplinas como Bellas Artes, Educación o Psicología. Desde el 2020 se ha contado con 17 becarios/as. Proyecto Higienarte (periodo Covid).			
2. Línea de colaboración con instituciones culturales y artísticas (O.E 3 y 4) Museos: La realización de actividades en museos como una continuación de las actuaciones desarrolladas en los centros resulta muy beneficiosa. Se han desarrollado actividades en numerosos museos de Madrid, entre ellos el Museo del Prado, Museo Reina Sofía, Museo del Romanticismo, Museo del Traje, Museo de Antropología y especialmente en el Museo Municipal de Arte Contemporáneo. En este caso la coordinación es muy estrecha. Bibliotecas: Recursos culturales utilizados por personas de todas las edades, La coordinación con bibliotecas incluye la realización conjunta de actividades de salud en sus espacios y utilizando sus recursos culturales.			
Actividades en Museos y Bibliotecas			
Año	2022	2023	2024
Biblioteca	129	285	358
Museos	52	91	132
INDICADORES DE SOPORTE			
Materiales			
Página web: https://madridsalud.es/proyectos-de-arte-y-salud/			

CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS DEL PROGRAMA

INTERES DE LA OMS POR EL PROYECTO – ALIANZA RELEVANTE

- 2022 en colaboración con la Universidad Complutense, se recibió un reconocimiento por parte de la OMS del trabajo que se viene desarrollando en Arte y Salud desde 2011. Esto supuso la invitación a exponer este trabajo en la conferencia final de Culture for Health y la inclusión en el último informe de la OMS, Expert meeting on prevention and control of noncommunicable diseases: learning from the arts. World Health Organization Regional Office for Europe. (2023).
- 2024 por otra parte, desde Euro Cities, la red de ciudades europeas, se ha incluido este proyecto en el último informe de diciembre de 2024, Mental Health in cities: beyond traditional health care services, como una buena práctica en innovación social y nuevos enfoques.

CONCLUSIONES

- Reconocimiento por parte de la OMS y otras instituciones europeas del trabajo que se viene realizando desde el 2011 aunando arte y salud.
- Integrar el arte en prevención y promoción de la salud.
- Ampliar la red comunitaria de los distritos.

RETOS DE FUTURO

- Mantener los programas de prácticas y becas junto con la coordinación continúa con la universidad.
- Ampliar el número de profesionales de dinamización artística.
- Intensificar las relaciones con los recursos culturales.
- Mejorar el registro de estas actuaciones.

ANEXO II

**JORNADAS,
EVENTOS Y DÍAS
SINGULARES**

JORNADAS, EVENTOS, DIAS SINGULARES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

1. JORNADAS TÉCNICAS ORGANIZADAS EN LA RED

AÑO 2020

- Jornada Compartiendo Duelos. Día Mundial de la Salud Mental 10 octubre. A través de la plataforma Teams. Participación más de 200 personas y todos los CMSc, Centro Joven y Centro de Prevención del Deterioro Cognitivo.
- Jornada online Soledad y Deterioro Cognitivo en los Tiempos Actuales. Día Mundial del Alzheimer. 21 de septiembre. Centro Prevención Deterioro Cognitivo, CMSc de Hortaleza y Vicálvaro.
- XII Jornada de Discapacidad de Chamartín. 3 diciembre. «Discapacidad invisible: ser diferente, lo más natural». CMSc Chamberí.

AÑO 2021

- Jornadas: X Jornada de Aniversario del Programa ALAS, «La ciudad de Madrid, motor de salud.
- Jornada Comunidades Compasivas.
- Jornada Intergeneracional para la Salud.
- Jornada técnica SIDA.

AÑO 2022

- Jornada Intercentros Soledad No Deseada.
- Jornada de Prevención de la Soledad no Deseada de la Ciudad de Madrid.
- Jornada de Prevención del Suicidio.
- Día Mundial del Sida.
- Jornadas Experiencias de Coordinación Sociosanitarias.

AÑO 2023

- Jornada "25 años del programa municipal de prevención y control del consumo de tabaco".
- Jornada Duelo y Comunidades Compasivas: un modelo comunitario.
- Jornada de "Prevención del Deterioro cognitivo, 30 años trabajando por la ciudad de Madrid".
- Jornada "Aprendiendo a afrontar las pérdidas y los duelos".
- Jornada sensibilización sobre Trastorno del Espectro Autista (TEA).

AÑO 2024

- Jornada Prevención y abordaje de la obesidad infantil: la inversión para un futuro saludable
- Presentación de resultados proyecto piloto "Buscar soluciones para la soledad no deseada en población juvenil"
- I Jornada del Proyecto comunitario Jalus "Por una juventud sorda saludable"
- Inauguración de ruta de conexión distrito de San Blas/Hortaleza
- Inauguración de ruta de conexión distrito Villaverde y Arganzuela
- Webinar "Dialogando sobre la salud de las mujeres" 30/05/24 por el día 28 de mayo "Día Internacional de acción por la salud de la mujer" dirigido a trabajadoras/es del Ayto. de Madrid.

2. OTRAS JORNADAS DONDE PARTICIPA LA RED

AÑO 2021

- Conama 2020.
- 62 congreso SEEN 2021.
- Jornada Interdisciplinària en Promoció de la Salut a les Comarques Gironines, sota el lema “Junts sumem en la promoció del benestar”.
- VII Jornada Salud e Inmigración.
- Jornada antirrumores por un Lavapiés feminista e intercultural.
- Jornada Mesa ECOSS, Cuidando nuestra Salud. Chamberí.
- XIII Jornada de la Discapacidad. “La tecnología en mi entorno una vida más accesible”. CMSc Tetuán y CMSc Chamberí.
- Webinar Casa de Aragón. Una enfermedad con muchos interrogantes. La enfermedad de Alzheimer. CPDC.
- Jornada proyecto D_ SEA Museo Del Prado.

AÑO 2022

- XIV Congreso de Sociedad española de nutrición comunitaria. Segovia.
- II Jornadas de Acción Comunitaria. Barcelona.
- Sociedad Española de Psicogeriatría. Valladolid.
- LXXIV Reunión anual de la Sociedad Española de Neurología. Sevilla.
- XX Encuentro PACAP de la SEMFYC.
- Congreso del CNLSE.
- IV Jornada desmontado el racismo.
- Cut all ties. ABD Asociación Bienestar y Desarrollo. Madrid.
- Detección y Prevención en la infancia y la adolescencia de las conductas suicidas.
- I Jornadas del Día de la Salud Mental: Hablemos de salud mental.
- Día Mundial de los Cuidados paliativos: Sanando corazones y comunidades.
- Seminario Web Bienestar emocional y salud mental en el ámbito local. Madrid.
- Soledad Cero. II Jornada de reflexión, debate y encuentro en torno a la Soledad no Deseada. Madrid.
- Sociedad Española de Obesidad (SEEDO). en Barcelona.
- Procedimientos en el Acceso al sistema público de salud de la población inmigrante en situación administrativa irregular y solicitante de asilo. Madrid.
- Jornada sobre la soledad no deseada como factor de riesgo en salud mental.
- Jornadas Agroecológicas, 2022 Ciudad Universitaria. Madrid.
- Experiencias locales de salud comunitaria y covid19 en el marco de la Alianza de Salud Comunitaria (I).
- XXVII Congreso de la Sociedad Española de Psicogeriatría.
- Webinar Día Mundial del Alzheimer “Detectar, intervenir, prevenir”.
- IV Jornadas sobre salud sexual.
- 25 jornadas Municipales sobre catástrofes.
- I Jornadas de profesionales municipales de Juventud.
- Jornada de Salud Mental distrito Centro,2022. Madrid.
- Jornadas de Salud Mental de Moratalaz.
- La comunidad ante la adversidad. IV Jornadas Salud Mental Distrito Tetuán. Madrid.
- I Foro de intervención comunitario de Villaverde.

AÑO 2023

- V Encuentro de la Asociación Madrileña de Salud Pública.
- XXX Congreso SOMayMFC.
- II Jornadas de Prevención del Suicidio. UNED.
- Congresos Nacional de Parques y Jardines públicos. PARJAP.

- Jornada "Acompañar desde el talento y el sentido".
- II Jornada Salud de Futuro: Salud mental.
- I Jornada de Salud Cardiovascular Infanto-Juvenil.
- Jornada Día mundial prevención del suicidio red AIPIS.
- "Ciudades Saludables: Mejorando la salud, la equidad y la sostenibilidad desde el ámbito local".
- Abriendo espacios Jornadas sobre la soledad no deseada.
- II Jornada de salud comunitaria de la CAM. "Hacemos comunidad si vamos juntos"
- Jornada sobre la soledad no deseada como factor de riesgo de la salud mental.
- Jornada Soledad y Tecnología. Fundación Telefónica.
- Primeras Jornadas Salud Municipal de la Comunidad de Madrid.
- I Jornadas sobre prevención y promoción en salud mental. Reflexiones desde los Servicios públicos de salud y salud pública.
- II Jornada de la Sociedad Española de Psicología de la Intervención social.
- Jornadas SAMUR Prevención y Atención al Maltrato Infantil desde los Servicios de Emergencias.

AÑO 2024

- Jornada Comunidades saludables.
- 1ª Jornada sobre prevención de la salud y derechos de la infancia gitana.
- XXXI Congreso de la SOMaMFyC. "Citius Altius Fortius".
- XIV Congreso del Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo. Organizado por el Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo.
- 51 congreso Nacional de dermatología y Venereología.
- XXI Encuentro del PACAP.
- 65º Congreso de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición.
- II Congreso de Residentes, JMF, tutores y unidades docentes de la semFYC.
- Migración y envejecimiento activo Presentación de resultados del proyecto.' Hacia un envejecimiento activo e inclusivo de las personas mayores migrantes'. Comité de ayuda al refugiado.
- Seminario "Inequidades en salud a nivel territorial en Madrid.
- Jornada de Prevención y abordaje de la obesidad infantil: la inversión para el futuro saludable.
- "XI Congreso SEMAP.
- XV Congreso Nacional Neuropsicología 2024 FANPSE 7-9 marzo.
- LXXV Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología. Valencia.
- XXI Congreso de la Sociedad Española de Psicogeriatría.
- Jornada Soledades No Deseadas. Colegio Oficial de la Psicología.
- Herramientas en la evolución e intervención en el deterioro cognitivo.
- Reunión plenaria científica de MINA-CM (2024).
- I Jornada de Promoción de Salud Mental y prevención de trastornos mentales en colectivos vulnerables.
- VI Encuentro regional "Islas y municipios promotores de la Salud. Estrategia canaria
- Jornadas profesionales: Aspectos fundamentales para la inclusión de personas migrantes.
- Jornadas compromisos con el clima 2024.
- Jornada formativa SND y salud mental.
- Acciones municipales contra la SND.
- I Jornadas de Salud Mental Infanto-Juvenil del distrito Centro.
- VIII Jornada formativa en Salud Infantil.
- "XXIV Reunión sobre Alteraciones Metabólicas y Comorbilidades en la infección por el VIH "(GEAM).
- Promoción de la salud y derechos de la infancia gitana (ICOMRM).

3. EVENTOS ORGANIZADOS POR PPS

AÑO 2020

- La vuelta a España por la Diabetes.
- Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra las mujeres.
- Día Europeo de la Solidaridad y Cooperación entre Generaciones.
- Día Internacional del Orgullo.

AÑO 2021

- Semana de la Movilidad en Madrid.
- Semana del Mayor en distritos en los Distritos.
- Semana de la Lactancia.
- Día del Deporte Municipal.
- I Jornada deportiva intergeneracional para la salud, «Jugamos».
- Feria de Entidades en los Distritos.
- Jornada celebración Arganzuela Camina.
- Jornada de Alimentación y Medio Ambiente para profesionales (Proyecto Food wave) Centro Joven.
- Jornada de relatos Arganzuela.
- Jornada del día del lenguaje de Signos. Centro Joven.
- Jornada de Soledad no Deseada en distritos de Villaverde, Chamberí y San Blas.
- Chamartín se Mueve.
- Presentación del proyecto “Mayores Conectados”. CMS Tetuán.
- Tejiendo mariposas moradas contra la violencia machista CMSc Tetuán.
- Actividad salud Violeta. Día internacional por la salud de las Mujeres CMSc Hortaleza.
- Actividad Bloque Machismos. ¿Qué ves o no ves? Ciudad Universitaria CMSc Chamberí.
- IX Jornadas Bloquea el Machismo CJ Carabanchel Alto.
- Cuida tu salud. Charla y baile CMSc Usera.
- Paseo de reencuentro grupo mayores de Montamarta CMSc San Blas.
- BELLOTADA Fundación San Martín de Porres, colegio Rafaela Ybarra y Participación Ciudadana del distrito de Usera.
- Actividad Intergeneracional por y para el Barrio. YOGA y BAILE. CMSc Ciudad Lineal.
- Homenaje a mujeres del Barrio. Huerto de la ventilla y Plaza del Canal de Isabel II. CMSc Tetuán.
- Actividad Refréscate en el IES Francisco de Quevedo CMSc San Blas.
- Conociendo nuestro Barrio. Barrio Ventilla CMSc Tetuán.
- Fiesta Navideña. Colocación árbol comunitario. Huerto de la Vistilla CMSc Tetuán.
- Actividad Refréscate en el IES Francisco de Quevedo CMSc San Blas.
- Conociendo nuestro Barrio. Barrio Ventilla CMSc Tetuán.
- Fiesta Navideña. Colocación árbol comunitario. Huerto de la Vistilla CMSc Tetuán.

AÑO 2022

- Mercacampus (Feria agroalimentaria).
- IX Marcha en Madrid contra el Cáncer.
- IX Carrera y caminata popular por la diabetes.
- Semana Europea de la Lactancia Materna.
- III Jornadas del deporte Intergeneracional. Distrito Latina. Programa ALAS y programa EAS.
- Semana de Europa de la Movilidad.
- Semana del Mayor.
- Jornada Barrio Activo Carabanchel y Latina.
- Jornada del Día del deporte.
- Evento Día Sin Humo.
- Jornada comunitaria contra la violencia de género Carabanchel.

- 3ª Jornadas Lúdico-deportivas Municipales Intergeneracionales por la Salud. ¿Jugamos? Latina Programa ALAS y programa EAS.
- Jornadas "Soy Mujer". CJ Carabanchel Alto.
- X Jornadas Bloquea el Machismo. CJ Carabanchel Alto.
- I Encuentro de Profesionales de las Áreas Municipales que intervienen en Juventud. Centro Juvenil "El Sitio de mi Recreo". Promovido por la Mesa de Juventud.

AÑO 2023

- Cooking Food wave.
- Semana del mayor.
- Festiyoung.
- IX Carrera y caminata popular por la diabetes.
- Semana de Europea de la Movilidad.
- Día Internacional del Orgullo.
- II Jornada Comunitaria Ciudad Lineal "En este barrio nos cuidamos".
- Semana internacional de las personas sordas.
- Salamanca Arranca: Feria de Entidades Familia, Infancia y Adolescencia.
- Feria de Entidades de Distritos (incluido Enrédate).
- Arganzuela Camina 2023.
- XI Jornadas Bloquea el Machismo CJ Carabanchel Alto.
- Casa Grande: 8 de marzo, día internacional de la mujer.
- Semana Europea de la lactancia materna.

AÑO 2024

- Semana de la movilidad.
- Día Internacional del Orgullo.
- Semana Europea del deporte, día del deporte.
- Carrera de la Diabetes.
- Feria de agroalimentaria sostenible.
- Semana mundial de la vacunación.
- XII Jornadas Bloquea el Machismo CJ Carabanchel Alto
- Semana Europea de la lactancia materna.

4. DÍAS SINGULARES

Se han celebrado numerosos días singulares con actividades en carpa o junto a otras entidades llevadas a cabo por la red PPS. Se resaltan los días nuevos que se han ido añadiendo en el periodo.

AÑO 2021

- Día Mundial de la Toma de Conciencia del abuso y maltrato en la vejez.
- Día Internacional de las personas mayores.
- Día de la salud mental.
- Día Internacional de la Infancia.
- Día Mundial de la diabetes.
- Día Internacional contra la violencia de género.
- Día la infancia.
- Día Mundial del Sida.
- Día Internacional del migrante.

AÑO 2022

- Día Mundial de la salud sexual:
- Día Internacional de la mujer:
- Día del agua.
- Día Mundial del sueño.
- Día de la tortilla.
- Día Mundial del tabaco.
- Día Nacional de la nutrición.
- Día Internacional de la lucha contra el uso indebido y el tráfico ilícito de drogas.
- Día de la Prevención del suicidio.
- Día Mundial del Alzheimer.
- Día de la sostenibilidad.
- Día Mundial del corazón.
- Día Mundial de la salud mental.
- Día de la alimentación.
- Día de la infancia.

AÑO 2023

- Día de las legumbres.
- Día Europeo de la salud sexual.
- Día Mundial de la nutrición.
- Día Internacional de acción por la salud de las mujeres.
- Día Internacional de la viudedad.
- Día Internacional contra la explotación sexual y la trata de personas.
- Semana del corazón.
- Día Internacional de la actividad física.
- Día Internacional de las pérdidas gestacionales y neonatales.
- Día Internacional de la erradicación de la pobreza.
- Día Mundial de la diabetes.
- Día Internacional de la diversidad cultural y el diálogo.
- Día Internacional del Orgullo LGBTI.

AÑO 2024

- Día Europeo del riesgo cardiovascular.
- Día Mundial de la obesidad infantil.
- Día Mundial del agua.
- Día de la actividad física.
- Día Internacional del pueblo gitano.
- Día de las familias.
- Día del medio ambiente y salud y de la bicicleta.
- Día Mundial de la diversidad sexual.
- Día Mundial contra las drogadicciones.
- Día del deporte.
- Día Mundial de las pruebas para la detección del VHI.
- Día de todos los santos.
- Día del superviviente.

5. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS INTERNACIONALES

AÑO 2021

- Intercambio de TTSS de delegación de Polonia CMSc Tetuán.

AÑO 2022

- Culturopolis. Barcelona.
- II Congreso Internacional Virtual de Artes (II CIVARTES). On line.
- VIII Congreso Internacional de Cultura Visual (GKA VISUAL 2022). On line.
- XL Reunión anual de la Sociedad Española de Epidemiología.
- I Congreso Internacional: Accesibilidad a los Sistemas públicos de Salud. Médicos del Mundo.
- XL Reunión anual de la Sociedad Española de Epidemiología.
- International Neuropsychological Society. Barcelona.
- 31st EADV Congress.
- IV Congreso Virtual de Dermachat.
- Webinar Cities changing diabetes.
- Culture action Europe. Beyond the obvious 2023.

AÑO 2023

- 9th European Conference on Tobacco or Health.
- Masterclass sobre Barrios prósperos y saludables en Copenhague, organizada por Cities Changing Diabetes.
- WHO European Healthy Cities Network 2023 Annual Healthy Cities Business Meeting and Technical Conference.
- Presidencia de España UE. Ministerio de Sanidad Reunión Alto Nivel Mejorando la salud, la equidad y la sostenibilidad desde el ámbito local”. Arte Cultura y Salud.
- XII Reunión del Grupo de Trabajo de E-Dermatología e Imagen (GEDEI).
- VII Congreso internacional y XIII Nacional de la Asociación de Enfermería Comunitaria: Vulnerabilidad y salud comunitaria: una nueva era para los determinantes de salud.
- 2023 Healthy Cities Annual Business Meeting and Technical Conference. Thriving Together: Navigating Heaalth in the Well-being Economy.
- 2023 Healthy Cities Annual Business Meeting and Technical Conference. Leaving No One Behind:Advancing Health in a Digital EraJornada “Acompañar desde el talento y el sentido”, presentación proyecto europeo SEE ME.

AÑO 2024

- “Estrategia Canaria. “Islas y municipios promotores de Salud””VI Encuentro regional
- Fast Track Cities-24 Subdirectorate General for Prevention and Health Promotion.
- Ier Congreso Internacional DECHADOS: Museos, Educación, Creatividad.

ANEXO III

**PONENCIAS,
PUBLICACIONES Y
PROYECTOS**

PONENCIAS, PUBLICACIONES Y PROYECTOS

1. PONENCIAS

2021		
Soledad no deseada en la ciudad de Madrid y Proyecto de Prevención.	Comunicación	Conama 2020
"Alimentación en la crisis económica que viene: ¿alimentos prioritarios en la cesta de la compra"?	Comunicación	62 congreso SEEN 2021
Ponencia sobre mapeos.	Comunicación	Jornada Interdisciplinària en Promoció de la Salut a les Comarques Gironines, sota el lema "Junts sumem en la promoció del benestar".
2022		
Estudio de la Prevalencia de Exceso de peso en escolares de primaria de once colegios de cuatro distritos del sur de Madrid...	Póster	XIV Congreso de Sociedad española de nutrición comunitaria.
El viaje de Netta	Comunicación	Culturopolis.
Consideraciones sobre procesos de mediación artística para la promoción de la salud comunitaria en tiempos de encuentro no presencial.	Comunicación	II Congreso Internacional Virtual de Artes (II CIVARTES). On line.
Mediación artística en contextos de salud comunitaria y bienestar con jóvenes adolescentes en situación de vulnerabilidad: caso del Universo ReiaManí.	Comunicación	VIII Congreso Internacional de Cultura Visual (GKA VISUAL 2022). On line.
Atención social y comunitaria	Comunicación	II Jornadas de Acción Comunitaria.
Abordaje comunitario de la prevención de COVID-19 en centros de día para personas mayores de Madrid.	Comunicación	XL Reunión anual de la Sociedad Española de Epidemiología.
Vacunación COVID de colectivos vulnerables en el Municipio de Madrid, no todo el mundo puede llegar al centro de salud.	Comunicación	I Congreso Internacional: Accesibilidad a los sistemas públicos de salud.
Experiencia de vacunación COVID-19 a personas con barreras de acceso al Sistema sanitario o/y en situación de vulnerabilidad social en Madrid.	Comunicación	XL Reunión anual de la Sociedad Española de Epidemiología.
Loneliness in people with mild cognitive impairment: personality, cognitive performance and health.	Póster	International Neuropsychological Society. Barcelona
Loneliness: associated factors, predictors and risk groups. Poblational study.	Póster	International Neuropsychological Society.
A randomized controlled trial with the UMAM method of cognitive training : apoe genotype, hippocampal volume, and cognitive reserve as predictors of performance.	Póster	International Neuropsychological Society. Barcelona
Diferencias en la percepción de fallos de memoria entre mayores y menores de 65 años En las distintas etapas de la vida.	Póster	Sociedad Española de Psicogeriatría.
Estudio de los polimorfismos de varios genes y su interacción sobre el rendimiento en fluidez fonológica y semántica en situaciones de aprendizaje. Estudio control / experimental. Premio Investigación Clínica.	Póster	Sociedad Española de Psicogeriatría. .

EVALUACIÓN DE LA ESTRATEGIA "MADRID, UNA CIUDAD SALUDABLE" 2021-2024

La plataforma online de ejercicios "Mejora la memoria" para favorecer la prevención del deterioro cognitivo: resultados preliminares de aceptación y usabilidad.	Póster	Sociedad Española de Psicogeriatría.
Resultados preliminares de la eficacia de la intervención cognitiva mediante una plataforma de ejercicios online en personas mayores de 50 años. Premio: Promoción de la salud.	Póster	Sociedad Española de Psicogeriatría.
Reserva Cognitiva en personas mayores: asociación con rendimiento cognitivo, genes y volumen cerebral.	Póster	LXXIV Reunión anual de la Sociedad Española de Neurología.
Estudio de los polimorfismos de varios genes y su interacción sobre el rendimiento en funciones ejecutivas en situaciones de aprendizaje.	Póster	LXXIV Reunión anual de la Sociedad Española de Neurología.
Deterioro cognitivo leve y soledad: perfil diferencial entre los pacientes que viven solos y los que viven en pareja.	Comunicación	LXXIV Reunión anual de la Sociedad Española de Neurología. S
Sesión "STIs/HIV".	Informe técnico	31st EADV Congress
STIs in the setting of HIV infection.	Comunicación	31st EADV Congress
¿Se ajusta la carga docente de pregrado de Dermatología a la carga asistencial propia de la Dermatología de primaria o de atención sin filtro?	Comunicación	IV Congreso Virtual de Dermachat
Prevención de la soledad no deseada en adolescentes.	Póster	XX Encuentro PACAP de la SEMFYC
Proyecto comunitario "Todos oídos con la comunidad sorda".	Comunicación	XX Encuentro PACAP de la SEMFYC
Promoción de la salud de adolescentes y jóvenes desde un centro joven municipal.	Comunicación	XX Encuentro PACAP de la SEMFYC
Abordar los duelos en la adolescencia desde una perspectiva de comunidades compasivas.	Comunicación	XX Encuentro PACAP de la SEMFYC
"Codo con codo": la colaboración entre intérpretes y profesionales sordas como fórmula de éxito para la inclusión real".	Comunicación	congreso del CNLSE
2023		
Programa de prevención y control del consumo de tabaco en la Ciudad de Madrid.	Comunicación	9 Conferencia europea de tabaco y salud.
Trazabilidad de contactos en infecciones venéreas: ¿hay soluciones más allá de las apps y el voluntarismo?	Comunicación	XII Reunión del Grupo de Trabajo de E-Dermatología e Imagen (GEDEI),
Intervención comunitaria con el alumnado de un colegio del distrito de Usera de Madrid por el Día Mundial de la Actividad Física.	Comunicación	V Encuentro de la Asociación Madrileña de Salud Pública
La necesidad de trabajar con la comunidad en tiempos de crisis: La experiencia "Conviviendo con el COVID-19".	Póster	XXX Congreso SOMayMFC
Proceso de mapeo de Activos de Salud en los distritos de Centro y Fuencarral de la ciudad de Madrid (2017-2019).	Comunicación	VII Congreso internacional y XIII Nacional de la Asociación de enfermería Comunitaria: Vulnerabilidad y salud comunitaria: una nueva era para los determinantes de salud.

EVALUACIÓN DE LA ESTRATEGIA "MADRID, UNA CIUDAD SALUDABLE" 2021-2024

Developing and Sustaining a Healthy Madrid: A Coordinates Strategy.	Comunicación	2023 Healthy Cities Annual Business Meeting and Technical Conference. Thriving Together: Navigating Health in the Well-being Economy.
Innovate Solutions for Teenagers and Young Adults Loneliness: A community project in Madrid.	Comunicación	2023 Healthy Cities Annual Business Meeting and Technical Conference. Leaving No One Behind: Advancing Health in a Digital Era.
2024		
Intervención en Hábitos de alimentación y actividad física con personas con enfermedad Mental Grave y duradera: un ejemplo Vallecano 2016/2024.	Ponencia	Jornada Comunidades saludables.
"Promoción de la salud de la población gitana a través de la mediación y la coordinación intersectorial en los Centros municipales de salud comunitaria (CMSc)".	Comunicación	1ª Jornada sobre prevención de la salud y derechos de la infancia gitana.
Envejecimiento activo y saludable.	Comunicación	XXXI Congreso de la SOMaMFyC. "Citius Altius Fortius".
Prevalencia, evolución y factores condicionantes del consumo de tabaco. Un estudio epidemiológico en la ciudad de Madrid.	Póster	XIV Congreso del Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo.
Nevus de Spitz en el adulto: estudio clínico y dermatoscópico.	Póster	51 congreso Nacional de dermatología y Venereología.
Visibilización y sensibilización sobre las desigualdades sociales en salud desde Centros de Salud comunitaria. "Cada mes una mirada".	Comunicación	XXI Encuentro del PACAP.
Intervención sociosanitaria a través de carpas de sensibilización con el apoyo de evidencia generada por los Sistemas de Información Geográfica y Espacial (SIG).	Comunicación	XXI Encuentro del PACAP.
Protocolo de acogida para los Centros municipales de salud comunitaria.	Comunicación	XXI Encuentro del PACAP
Taller intergeneracional de croché como activo en salud para el Bienestar emocional.	Comunicación	XXI Encuentro del PACAP
Efecto sobre dieta mediterránea, actividad física, glucemia y peso del taller para personas con alto riesgo de diabetes tipo 2 de Madrid Salud en 2023.	Póster	65º Congreso de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición.
Programa de promoción de la salud mental.	Ponencia	Estrategia Canaria "Islas y Municipios promotores de la salud" VI Encuentro regional.
Prevention and diagnosis of sexual transmitted infections (STIs) and human immunodeficiency virus (HIV) in the network of Municipal Community Health Centers (CMSc) of the Madrid City Council.	Poster	Fast Track Cities-24 Subdirectorato General for Prevention and Health Promotion.
Treet tents as an awareness-raising strategy population screening in human immunodeficiency virus.	Poster	Fast Track Cities-24. Subdirectorato General for Prevention and Health Promotion.

EVALUACIÓN DE LA ESTRATEGIA "MADRID, UNA CIUDAD SALUDABLE" 2021-2024

Formación en salud comunitaria: Rotar en centros municipales de prevención y promoción de la salud.	Comunicación	II Congreso de Residentes, JMF, tutores y unidades docentes de la semFYC.
Migraciones y envejecimiento activo.	Comunicación	Migración y envejecimiento activo Presentación de resultados del proyecto.' Hacia un envejecimiento activo e inclusivo de las personas mayores migrantes'. Comité de ayuda al refugiado
Iniciativas para abordar las desigualdades sociales en Salud desde local.	Comunicación	Seminario "Inequidades en salud a nivel territorial en Madrid.
Utilidad del diario de residentes para la práctica reflexiva en salud comunitaria.	Comunicación	XXI Encuentro del PACAP.
Ganancia en salud de un grupo de agentes comunitarios vinculados a un centro municipal de promoción de la salud.	Comunicación	XXI Encuentro del PACAP.
Relacionando práctica con la teoría: Diario reflexivo en la formación especializada de familiar y comunitaria	Comunicación	Hospital Clínico San Carlos.
Proyecto de prevención y abordaje de la obesidad infantil en la ciudad de Madrid.	Participación en mesa.	Jornada de Prevención y abordaje de la obesidad infantil: la inversión para el futuro saludable
Experiencias compartidas: masterclass sobre barrios prósperos y saludables en Copenhague	Participación en mesa.	Jornada de Prevención y abordaje de la obesidad infantil: la inversión para el futuro saludable
Experiencia del CMSc Puente Vallecas y CEIP María de Villota.	Participación en mesa.	Jornada de Prevención y abordaje de la obesidad infantil: la inversión para el futuro saludable
Experiencia del CMSc Puente Vallecas y CEIP Concha Espina.	Participación en mesa.	Jornada de Prevención y abordaje de la obesidad infantil: la inversión para el futuro saludable
Experiencia del CMSc Carabanchel y CEIP Capitán Cortés.	Participación en mesa.	Jornada de Prevención y abordaje de la obesidad infantil: la inversión para el futuro saludable
Prevalencia y duración de la lactancia materna durante el primer año de vida en niños ingresados en la Unidad Neonatal.	Póster	Hospital Universitario de Móstoles
Evaluación del taller de sexualidad dentro del proyecto comunitario Madrid Violencia O (PC- MVO) en el distrito de Chamberí (2022-2024).	Póster	XI Congreso SEMAP
"La mediación artística en el museo como herramienta para la promoción de la educación y salud sexual en población adolescente y juvenil".	Comunicación	1er Congreso Internacional Dechados: Museos, Educación, Creatividad.
Predicción del grupo etario a partir de la actividad en los juegos serios de una plataforma web de estimulación cognitiva.	Comunicación	XV Congreso Nacional Neuropsicología 2024 FANPSE.
Reserva cerebral y Declive Cognitivo Subjetivo en mayores de 65 años	Póster	XV Congreso Nacional Neuropsicología 2024 FANPSE.
Sentimiento de soledad, salud mental y nuevas tecnologías en mayores.	Póster	XV Congreso Nacional Neuropsicología 2024 FANPSE.
Caracterización del dolor en mayores. Aspectos de morbilidad, calidad de vida, salud mental y características sociales. Estudio poblacional.	Póster	LXXV Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología. V
Valoración Geriátrica Integral en residencias	Ponencia	XXI Congreso de la Sociedad Española de Psiquiatría

Soledad, deterioro neuropsicológico y quejas cognitivas en población mayor.	Ponencia	Jornada Soledades No Deseadas. Colegio Oficial de la Psicología
Detección precoz e intervención preventiva desde un centro especializado: retos actuales.	Ponencia	Herramientas en la evaluación e intervención en el deterioro cognitivo.
Valoración cognitiva mediante la plataforma "Mejora la memoria".	Ponencia	Reunión plenaria científica de MINA-CM.

2. PUBLICACIONES

2021		
Impacto del confinamiento por Covid 19 en los hábitos de vida de las personas participantes en la intervención.	web Madridsalud.es	8 capítulos y 29 páginas.
Análisis de datos basales y de participación de los usuarios del programa ALAS-Madrid Salud.	web Madridsalud.es	8 capítulos y 33 páginas.
Resultados de la intervención del Programa de Alimentación, Actividad Física y Salud (ALAS).	web Madridsalud.es	6 capítulos y 22 páginas.
Análisis Rule of Halves de la Diabetes en Madrid.	web Madridsalud.es	8 capítulos y 52 páginas.
2022		
"Evaluación en condiciones reales de una intervención de estilo de vida para la prevención de la diabetes desarrollada por los servicios municipales de salud de Madrid, España".	Scientific reports	Revista científica.
Estudio de prevalencia de exceso de peso en escolares de Primaria de 11 colegios de 4 distritos del sur de Madrid.	Spanish Journal of Community Nutrition.Vol. 28 - Supl.3. 2022 pág 22	Revista científica.
Un estudio participativo sobre el entorno urbano y la actividad física a través de la fotografía.	167 páginas, 5 capítulos.	Libro.
Proyecto Horizonte.	4 infografías, 1 cartel.	Seminarios de los servicios de Madrid Salud.
El desafío de la Adolescencia.	1 cartel, 2 presentación 31 páginas y otra de 12 páginas	Seminarios de los servicios de Madrid Salud.
La radio y los cuentos	1 cartel, 2 documento resumen de propuesta de 4 páginas y 15 páginas; presentación 22 páginas.	Seminarios de los servicios de Madrid Salud
La prevención de la salud en tiempo de pandemia. Que nos pasó y que hicimos.	una presentación, 30 páginas y 4 minivideos; 9 infografía resumen; 1 video resumen del seminario.	Seminarios de los servicios de Madrid Salud.
Experiencia de vacunación COVID-19 a personas con barreras de acceso al Sistema sanitario o/y en situación de vulnerabilidad social en Madrid.	Gaceta sanitaria, pág. 53	Revista científica.

EVALUACIÓN DE LA ESTRATEGIA “MADRID, UNA CIUDAD SALUDABLE” 2021-2024

Agresiones sexuales a mujeres que ejercen prostitución. Nuestra experiencia en Madrid Salud.	Revista de sexología 2022 11(2):103	Revista científica.
Experiencia con mujeres víctimas y supervivientes de trata con fines de explotación sexual.	Revista de sexología 2022 11(2):102-103	Revista científica.
Salud sexual en mujeres supervivientes de agresión sexual.	Revista de sexología 2022 11(2):103-104	Revista científica.
Talleres vivenciales de sexualidad con jóvenes: una experiencia transformadora.	Revista de sexología 2022 11(2):78	Revista científica.
Immediate adverse reactions in the chemotherapy treatment of patients with cancer at an oncology day hospital.	Experimental and therapeutic medicine 2023; 25:52. DOI: 10.3892/etm.2022.11751	Revista científica.
Vaccine Coverage against Influenza and SARS-CoV-2 in Health Sciences Students during COVID-19 Pandemic in Spain.	Revista Vaccines 10, 159.	Revista científica.
The Attitude towards Vaccination of Health Sciences Students at a Spanish University Improved over the First 18 Months of the COVID-19 Pandemic.	Revista Vaccines 10, 237.	Revista científica.
Flu Vaccination Coverage and Predictors of Non-Vaccination in Military Health Corps Personnel 2016-2017 and 2019-2021.	Revista Vaccines 10, 460.	Revista científica.
Genetic Predictors of Change in Episodic Verbal Memory by Cognitive Intervention : ACT, PICALM, BDNF, NRG1, APOE Genes and Their Interactions in Situations of Cognitive Demand.	Journal of Integrative Neuroscience ; 2022 : 21(4), 99.	Revista científica.
Cognitive Training Modulates Brain Hypersynchrony in a Population at Risk for Alzheimer's Disease.	J Alzheimers Dis ; 2022 : Feb 14. doi: 10.3233/JAD-215406. Online ahead of print.	Revista científica.
Spanish Consortium for Ageing Normative Data (SCAND) : Semantic Verbal Fluency Tests.	Archives of Clinical Neuropsychology; 2022: 37(2), 352-364.	Revista científica.
Cognitive screening through telephone assessment instruments. A new post-pandemic challenge ?	Revista Española de Geriatría y Gerontología, 2022: S0211-139X.	Revista científica.
Loneliness in the Elderly: Association with Health Variables, Pain, and Cognitive Performance. A Population-based Study	Clínica y Salud; 2022: 33(2), 51-58.	Revista científica.
Infecciones de transmisión sexual (ITS) durante el estado de alarma por la pandemia de COVID-19 en España.	Actas Dermosifiliogr 2022; 113:115-122	Revista científica.
Exantema macular en mujer cis-heterosexual: diagnóstico y consideraciones prácticas.	Aten Primaria 2022; 54:102250	Revista científica.
Alopecia parcheada.	Actas Dermosifiliogr 2022; 113:284-285.	Revista científica.
Lesiones vulvares agudas en mujer joven cis-heterosexual: diagnóstico diferencial y consideraciones prácticas.	Aten Primaria 2022; 54:102356.	Revista científica.
A 3D Analysis of Cleared Human Melanoma.	Biomedicines 2022; 10:1580.	Revista científica.
Seguridad en procedimientos dermatológicos: Reanimación cardiopulmonar básica e instrumental.	Actas Dermosifiliogr 2022; 113:808-811.	Revista científica.
Single Alopecic Patches on the Scalp of Two Patients.	Clinical Cases in Hair Disorders. ISBN: 978-3-030-93422-4. Capítulo 36.	Capítulo de libro.

EVALUACIÓN DE LA ESTRATEGIA "MADRID, UNA CIUDAD SALUDABLE" 2021-2024

Abordar los duelos en la adolescencia desde una perspectiva de comunidades compasivas	Comunicaciones y ponencias semFYC: 2023; Comunicaciones: Encuentro PACAP. ISSN: 2339-9333	Capítulo de libro.
Prevención de la soledad no deseada en adolescentes.	Comunicaciones y ponencias semFYC: 2023; Comunicaciones: Encuentro PACAP. ISSN: 2339-9333	Capítulo de libro.
Proyecto comunitario "Todos oídos ccon la comunidad sorda".	Comunicaciones y ponencias semFYC: 2023; Comunicaciones: Encuentro PACAP. ISSN: 2339-9333	Capítulo de libro.
Promoción de la salud de adolescentes y jóvenes desde un centro joven municipal.	Comunicaciones y ponencias semFYC: 2023; Comunicaciones: Encuentro PACAP. ISSN: 2339-9333	Capítulo de libro.

2023

Impact of COVID- 19 Confinement on the Health-Related Habits o People at High Risk of ype 2 Diabetes.	Nutrients 2023, 15(4), 841;	Revista científica.
Evaluation under real-life conditions of a lifestyle intervention for diabetes prevention developed by the municipal health services of Madrid, Spain.	Nature.com	Revista científica.
Mediación artística, bienestar y salud comunitaria: relatorías gráficas en tiempos de encuentro digital.	Arte, individuo y sociedad 35 (2), 2023:483-505	Revista científica.
Comunidades Compasivas: intervención comunitaria para la prevención del duelo complicado. Modelo implantado por Madrid Salud.	Psicooncología 2023; 20(1): 87-102	Revista científica.
Infección por SARS-CoV-2 en pacientes con o en riesgo de infecciones venéreas: Estudio de su incidencia y factores asociados en un centro monográfico de ITS.	Actas Dermosifiliogr	Revista científica.
¿Reacción tipo Jarisch-Herxheimer a ivermectina tópica en demodicosis?	Revista científica	Revista científica.
Análisis de las características de la docencia de pregrado de Dermatología en las universidades españolas. ¿Los contenidos teóricos se aproximan a la casuística de los médicos de Atención Primaria y dermatólogos generales?	Actas Dermosifiliogr 2023; 114:194-212.	Revista científica.
Seguridad en procedimientos dermatológicos. Una serie para mejorar la seguridad en la atención dermatológica.	Actas Dermosifiliogr 2023; 114:95-6.	Revista científica.
Placas anulares en prepucio y escroto en el contexto de sífilis secundaria reinfección.	Actas Dermosifiliogr 2023; 114:74.	Revista científica.
Condilomas planos o condiloma lata como síntoma guía de sífilis secundaria.	Actas Dermosifiliogr 2023; 114:165.	Revista científica.

EVALUACIÓN DE LA ESTRATEGIA “MADRID, UNA CIUDAD SALUDABLE” 2021-2024

Vitamin D Supplementation and Its Impact on Mortality and Cardiovascular Outcomes: Systematic Review and Meta-Analysis of 80 Randomized Clinical Trials.	Nutrients 2023; 15:1810.	Revista científica.
Comunidades Compasivas: intervención comunitaria para la prevención del duelo complicado. Modelo implantado por Madrid.	Psicooncología ISSN: 1696-7240	Revista científica.
Study of the relationship between sex-affective practices and the perception of the risk of infection and transmission among young users of social networking sites	Who European Healthy Cities Network, Book Abstracts,2023; ID-25; 46	Libro.
¡ALAS! What are we doing to promote healthy eating and physical activity in the City of Madrid?	Who European Healthy Cities Network, Book Abstracts,2023; ID-26, 66	Libro.
Quiére-T Mucho : a community project for teenagers and young people in Madrid	Who European Healthy Cities Network, Book Abstracts,2023; ID- 33, 46	Libro.
Innovative solutions for loneliness among teenagers and young adults: a community project in Madri	Who European Healthy Cities Network, Book Abstracts,2023; AP 2.2.4; 23	Libro.
Communication design for health promotion : a population diversity perspective	Who European Healthy Cities Network, Book Abstracts,2023; ID-92, 54	Libro.
Developing and sustaining a healthy Madrid: a coordinated strategy	Who European Healthy Cities Network, Book Abstracts,2023; AP 1.5.2; 11	Libro.

2024

New information about Madrid's work on mental health.	Artículo.	https://eurocities.eu/latest/mental-health-in-cities-beyond-traditional-healthcare-services/
Residential exposure to traffic pollution and mammographic density in premenopausal women.	Sci Total Environ. 2024 Jun 10 ;928:172463. doi: 10.1016/j.scitotenv.2024.172463. Epub 2024 Apr 12. PMID: 38615764.	Revista científica.
Everyday forgetfulness and memory complaints : A randomized controlled cognitive intervention study.	2024; Educational Gerontology, 1-18.	Revista científica.
Predictive factors and risk and protection groups for loneliness in older adults: a population-based study.	2024; BMC Psychol Apr 26;12(1):238.	Revista científica.
APOE genotype, hippocampal volume, and cognitive reserve predict improvement by cognitive training in older adults without dementia: a randomized controlled trial.	2024; Cognitive Processing, 1-17.	Revista científica.
Social Loneliness in Older Adults with Mild Cognitive Impairment: Predictive Factors and Associated Clinical Characteristics.	2024; Journal of Alzheimer's Disease,	Revista científica.

EVALUACIÓN DE LA ESTRATEGIA "MADRID, UNA CIUDAD SALUDABLE" 2021-2024

	97(2):697-714. PMID : 38160358.	
Eficacia de un programa multicomponente domiciliario en pacientes con deterioro cognitivo leve: uso de nuevas tecnologías e influencia de la soledad social. Estudio longitudinal.	2024, Tesis UNED.	Libro.
Diferencias entre los pacientes que ingresan por una fractura de cadera, que viven en residencia o en domicilio y la evolución al mes y al año en ambas poblaciones: Estudios de una cohorte hospitalaria y una cohorte multicéntrica a nivel nacional.	2024, Tesis UAM.	Libro.
Valoración geriátrica integral en residencias.	Psicogeriatría, 14(Suplemento 1), XXI Congreso de la Sociedad Española de Psicogeriatría,	Revista científica.
Rapid expansion of lymphogranuloma venereum infections with fast diversification and spread of Chlamydia trachomatis L genovariants.	Microbiol Spectr. 2024 ;12:e0285523. doi: 10.1128/spectrum.02855-23.	Revista científica.
AEDV Expert Consensus Document on the Organization of a Multidisciplinary Unit for Patients With or at Risk of Venereal Infections.	Actas Dermosifiliogr. 2024 ;115: T583-T591. doi: 10.1016/j.ad.2024.04.009.	Revista científica.
Penile median raphe gonococcal infection.	Int J STD AIDS. 2024 ;35:648-650. doi: 10.1177/09564624241241103.	Revista científica.
Nongonococcal tysonitis.	Int J STD AIDS. 2024 Feb ;35(2) :155-157. doi: 10.1177/09564624231208241.	Revista científica.
Clinical and Epidemiological Characteristics of Patients Being Treated for Scabies in Spain : Opportunities for Improvement - A Multicenter Cross-Sectional CLINI-AEDV Study.	Actas Dermosifiliogr. 2024 Jan;115(1):36-47. doi: 10.1016/j.ad.2023.08.006.	Revista científica.
Quality, acceptability and usability of self-sampling kits used by non-healthcare professionals for STI diagnosis in Spain : a single-blind study.	Sex Transm Infect. 2024 ;100 :405-410. doi: 10.1136/sextrans-2024-056124.	Revista científica.
Comparative Study of Screening Recommendations for Hepatitis C Virus Infection in the CDC, IUSTI and BASHH Guidelines.	Actas Dermosifiliogr. 2024 ;115 : T1027-T1030. doi: 10.1016/j.ad.2024.10.057.	Revista científica.
Comparative Study of Clinical Practice Guidelines on the Management of Venereal Infection : Different Periodic Screenings, Therapeutic Approaches, and Follow-up Care After Treatment Across the CDC, IUSTI and BASHH Guidelines on the Most Frequent STIs.	Actas Dermosifiliogr. 2024 ;115: T639-T645. doi: 10.1016/j.ad.2024.04.018.	Revista científica.

3. PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

2022

- Estudio de la aceptación, usabilidad y eficacia de la plataforma “Mejora la memoria” de ejercicios de estimulación cognitiva.
- Adaptación y baremación de una prueba de memoria visual.
- Efectividad de la estimulación cognitiva para Deterioro Cognitivo Leve.
- Estudio de los Datos normativos (baremos) según edades para las siguientes pruebas: TMT A y B, Stroop, FAS semántico y fonológico, Go-No GO, Boston.
- Estudio longitudinal de factores protectores y de riesgo para la prevención del deterioro cognitivo y la soledad no deseada en tiempo de pandemia.
- Estudio de validación del modelo predictivo de Deterioro Cognitivo obtenido mediante pruebas telemáticas en formato digital a las que se aplica Inteligencia Artificial. Plataforma Accesible Ampliación del estudio Análisis longitudinal automatizado a corto plazo del habla y el lenguaje en el deterioro cognitivo.
- Evaluación del funcionamiento del procedimiento de auto - toma de muestras para el diagnóstico de ITS en España.
- Estudio de la relación entre las prácticas sexoafectivas y la percepción del riesgo de contagio y transmisión de infecciones en personas jóvenes (menores de 35) usuarias de redes sociales de contactos.
- Situación epidemiológica de las ITS en Madrid, desde las consultas de ITS en Madrid Salud: El centro joven de Madrid Salud.
- Investigación y asesoramiento en entornos digitales.

2024

- Investigación sobre barreras y facilitadores del posible descenso de la participación de la comunidad gitana en los Centros Municipales de Salud Comunitaria y otros servicios públicos.
- Análisis de la influencia del consumo de pornografía en la salud sexual de las personas jóvenes del municipio de Madrid.

ANEXO IV

DOCENCIA

DOCENCIA

ROTACIONES. Colaboración docente con Formación Sanitaria Especializada																			
OBJETIVO																			
El objetivo general es impulsar las rotaciones de profesionales durante su periodo de formación sanitaria especializada (enfermeras internas residentes (EIR), médicas internas residentes (MIR)...) en la Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud (SGPPS).																			
DESTINATARIOS																			
Residentes MIR y EIR fundamentalmente. Cualquier profesional ya con el grado terminado que esté en periodo de formación sanitaria especializada.																			
ALCANCE																			
La totalidad de residentes EIR de familia y comunitaria de la Comunidad de Madrid. Acreditación ministerial como dispositivos docentes de las Unidades Docentes de Atención Multiprofesional de familia y comunitaria de la Comunidad de Madrid (menos para la Unidad Docente Este) para MIR y EIR de familia y comunitaria, y para Escuela Nacional de Sanidad/Instituto de Salud Carlos III (ENS/ISCIII) para MIR de Medicina Preventiva y Salud Pública. MIR y EIR de todas las comunidades autónomas , priorizando Madrid.																			
METODOLOGÍA																			
Reuniones apoyo colaboración docente. Reuniones con Unidades Docentes. Sesiones de acogida a residentes. Elaboración de guías, recopilación bibliografía. Apoyo ante demandas puntuales.																			
INDICADORES DE PROGRAMA																			
INDICADORES DE ACTIVIDAD																			
1. 2022																			
Acogimos 42 rotaciones, 16 (38,1%) fueron rotaciones de MIR y 26 (61,9%) EIR. Mayoritariamente en ambos casos (MIR y EIR) fueron rotaciones de profesionales en periodo de especialización de familia y comunitaria. En la tabla a continuación se muestra la distribución por especialidades. El 64,3% de las rotaciones proceden de la Comunidad de Madrid.																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>MEDICINA</th> <th></th> <th>ENFERMERIA</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología (Dermatología)</td> <td>2</td> <td>EIR Familiar y Comunitaria (EIR FyC)</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>Medicina de Familia y Comunitaria (MFyC)</td> <td>10</td> <td>EIR FyC (objetivo de rotación centrado en salud sexual y reproductiva)</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Medicina Preventiva y Salud Pública (MPSP)</td> <td>4</td> <td>EIR Pediatría</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>				MEDICINA		ENFERMERIA		Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología (Dermatología)	2	EIR Familiar y Comunitaria (EIR FyC)	18	Medicina de Familia y Comunitaria (MFyC)	10	EIR FyC (objetivo de rotación centrado en salud sexual y reproductiva)	3	Medicina Preventiva y Salud Pública (MPSP)	4	EIR Pediatría	5
MEDICINA		ENFERMERIA																	
Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología (Dermatología)	2	EIR Familiar y Comunitaria (EIR FyC)	18																
Medicina de Familia y Comunitaria (MFyC)	10	EIR FyC (objetivo de rotación centrado en salud sexual y reproductiva)	3																
Medicina Preventiva y Salud Pública (MPSP)	4	EIR Pediatría	5																
2. 2023/2024																			
A partir de este año, con motivo del cambio a que las residentes EIR de Comunidad de Madrid acuden de manera obligatoria durante un mes durante su segundo año de residencia, hemos cambiado a analizar/mostrar los datos de rotaciones de cada promoción de residentes y no por año natural.																			
De mayo 2023 a abril 2024 recibimos 96 rotaciones, de las que 67 (70%) fueron de EIR y 29 (30%) de MIR.																			

3. 2024/2025

De mayo 2024 a abril de 2025 hemos recibido 117 rotaciones, de las que 70 (59'80%) fueron EIR y 47 (40'20%) MIR.

En ambos periodos analizados, el 75% de las rotaciones de ambas promociones eran residentes de la Comunidad de Madrid, porcentaje más alto que en años previos.

Las residentes EIR vienen en su segundo (y último) año de residencia, con respecto a las MIR el 77% de éstas rotan en sus dos últimos años de residencia (R3-R4).

4. Otras rotaciones

Rotaciones de tutoras de EIR (1 en 2023-2024 y 1 en 2024-2025, 1 tutora MIR en 2023-2024)

1 farmacéutico interno residente (FIR)

Rotaciones de residentes de trabajo social sanitario de Argentina (2 en 2024, 2 en 2023)

Una rotación internacional (Chile) de un médico interno residente en Dermatología

Una rotación de una pediatra con una beca Río Hortega.

En cuanto a la duración de las rotaciones, en el periodo de mayo 2024 a abril 2025, la categoría profesional MIR tiene unas rotaciones más heterogéneas en cuanto a duración, especialmente según el tipo de especialidad del/de la residente, las EIR rotan durante un mes. La especialidad de Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología (Dermatología) suelen solicitar rotaciones cuya duración varía entre las 2 semanas y un mes. La especialidad de Medicina de Familia y Comunitaria (MFYC) de manera habitual realiza rotaciones con una duración de un mes. La especialidad de Medicina Preventiva y Salud Pública (MPSP) suele solicita rotaciones de mínimo un mes e incluso hasta de 5 meses. Anteriormente, las rotaciones de EIR duraban más habitualmente 15 días, al tener un plan formativo de residencia más corto (2 años); actualmente suelen rotar un mes como mínimo, ya que varias de ellas han realizado lo que denominamos "dobles rotaciones" rotando un mes en CMSc, y otro periodo quizás más corto de 15 días en Centro Joven, conociendo por lo tanto varios de nuestros Equipos y cometidos.

INDICADORES DE SOPORTE

1. Alianzas del Programa

Colaboración con entidades.

Comunidad de Madrid.

Unidades Docentes Multiprofesionales de Atención Familiar y Comunitaria de la Comunidad de Madrid, estando acreditados los Centros de la SGPPS para rotaciones de sus residentes. En concreto, la rotación por CMSc de un mes de duración es obligatoria para las EIR en su segundo año de residencia (constando así en su calendario) y optativa para las MIR.

Comisión de Docencia de la Escuela Nacional de Sanidad/Instituto de Salud Carlos III (residentes de MPySP), ya que también estamos acreditados como rotación interna para ellos.

2. Formación y Docencia

Formación operativa para nuestros profesionales y apoyo en esta tarea.

Congresos: Presentadas dos comunicaciones orales sobre esta temática (una en Congreso Nacional y otra Regional).

Materiales desarrollados

Guía breve para organizar rotaciones EIR y MIR.

Diario reflexivo como instrumento para la colaboración docente.

Recopilación de bibliografía con interés para esta función de colaboración docente, con comentarios al respecto.

INDICADOR DE RESULTADOS.

- En las dos últimas promociones de residentes hemos recibido un total de más de 200 rotaciones (desde mayo 2023 a abril 2025).
- Según la especialidad apreciamos que mayoritariamente acuden residentes tanto EIR como MIR de familia y comunitaria. La tabla a continuación muestra la distribución por especialidad.

Distribución del número de rotaciones de EIR y MIR según especialidad y año académico			
EIR (enfermería)		MIR (medicina)	
EIR Familia y comunitaria	68 (2024-2025) 57 (2023-2024)	MIR familia y comunitaria	13 (2024-2025) 13 (2023-2024)
EIR pediatría	2 (2024-2025) 9 (2023-2024)	MIR dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología	17 (2024-2025) 8 (2023-2024)
EIR obstétrico-ginecológica (matrona)	1 (2023-2024)	MIR preventiva y salud pública*	16 (2024-2025) 8 (2023-2024)

**Dado que las rotaciones de MIR MPySP son más largas, algunas de estas rotaciones que se contabilizan en diferentes periodos son de la misma residente (que empezó a rotar en los primeros meses de 2024 y siguió en el periodo que va de mayo 2024 a abril 2025).*

- En la evaluación realizada a profesionales que participan de las reuniones de apoyo a colaboradores docentes de la SGPPS, sobre las rotaciones de 2023, se observó que el grado de satisfacción general con la experiencia, valorado de 1 a 4, siendo 1 “muy mala” y 4 “muy buena”, obtuvo una valoración media de 3,7 puntos y una moda de 4 puntos. La mayoría de los grupos coincidieron en valorar la experiencia como “muy buena”.
- A nivel cualitativo, la mayoría de profesionales participantes de la evaluación señalaron el alto nivel de motivación e implicación por parte de residentes, resaltando que su incorporación como rotantes les permitió revisar su propia forma de trabajar y mejorar su calidad de trabajo.
- No obstante, un grupo indicó que la incorporación de residentes da lugar a tareas extra que descuadran el trabajo cotidiano.

CONCLUSIONES

- Ponen en valor al Equipo del CMSc en la retroalimentación que realizan los y las residentes al final de sus rotaciones y reconocen su labor
- Están llegando compañeros/as que están trabajando ahora en CMSc porque nos conocen de las rotaciones. Contratamos a profesionales especialistas, aun sin plaza de especialista, que nos conocen porque rotaron con nosotras y se presentan a las oposiciones conociendo nuestro trabajo y cuando aprueban, saben hacer nuestro trabajo.
- Construir grupo de colaboradores docentes.
- Se ha generado una mirada común en los colaboradores docentes, al menos varios de ellos, con una sistemática asumida.
- Mejoran/facilitan/fomentan la relación con centros de salud.
- Guía de rotaciones actualizada en febrero de manera participada.
- Los Equipos de profesionales de los Centros están involucrados en esta tarea de la colaboración docente, con excelente disposición y trabajo, valorando la riqueza que suponen las rotaciones, sin menospreciar el esfuerzo que conllevan.

RETOS DE FUTURO

- Que nuestra institución valore y reconozca la función docente.
- Consolidar el grupo de profesionales de los equipos involucrados en esta tarea.
- Conformación de un nuevo grupo coordinador de rotaciones, debido a los cambios que ha habido en este periodo y a jubilación significativa.
- Sacar oferta de empleo especializado (fundamentalmente de especialistas en familia y comunitaria).
- Generar materiales de sensibilización e información
- Compartir nuestras experiencias en Congresos, Jornadas, etc.
- Conocer de manera sistemática puntos fuertes y aspectos de mejora que nos señalan las y los residentes.

