



*Defensor de los Usuarios
del Sistema Sanitario
Público de Extremadura*



SOCIEDAD
ESPAÑOLA DE
CARDIOLOGÍA

FUNDACIÓN
ESPAÑOLA
DEL CORAZÓN



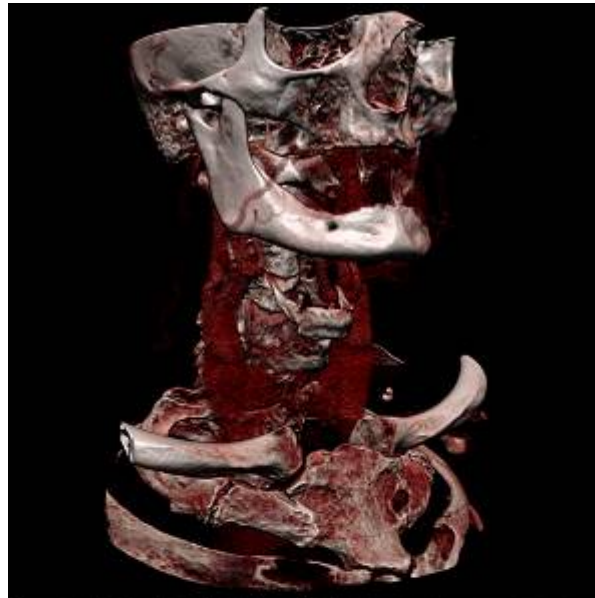
Papel de las fundaciones sanitarias

Ciudadano: presente y futuro

Casa del Corazón
MADRID 13 de abril 2011

MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN.

El Sistema Sanitario
Público de España es
uno de los mejores del
mundo.









LORD OF THE SOCIAL NETWORK



The Realm of
MARC RIDDLE

Miles
50 100 150 200

Bay of
Blogger

Myspace
Jocmail
ms Live Spaces

Jitku

¿SE NECESITA ALGO MÁS QUE
TECNOLOGÍA Y FORMACIÓN?

THE ROAD TO
EL DORADO

ASOCIACIONISMO SANITARIO.

- Aportación de **información** multidireccional.
- Deben participar de los **Sistemas de Gestión de Calidad** de los Centros Sanitarios. Encuestas de satisfacción.
- **Acogimiento** del enfermo y familiares. No estás solo.
- Mejoran **la seguridad** del paciente.
- Las asociaciones representan **una fuerza** que logran derechos a través de reivindicaciones.
- Aumentan la **transparencia** de los procedimientos.
- Pueden **cubrir deficiencias** del sistema sobretodo en asistencia social por medio del voluntariado. Aportan atenciones que el Sistema no puede realizar.
- **Sensibilizan** a la sociedad de las dificultades del sistema. Aumentan la tolerancia.
- **Alertan** sobre las malas prácticas pero disminuyen sospechas infundadas.
- Ponen en claridad que es un **derecho pero también un deber** la participación.
- **Aliados**. Aunque a veces sean molestos.
- Supone una ayuda humana y técnica.
- Otorga **poderes a los ciudadanos revitaliza la democracia representativa**.
- Asumen **responsabilidades** si participan en la toma de decisiones.

PRINCIPIOS RECTORES DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA.

- Igualdad de oportunidades para todos los ciudadanos.
- Corresponsabilidad entre la colectividad y los gestores, dependiendo del grado participativo.
- Solidaridad.
- Tolerancia.
- Transparencia.
- Rendición de cuentas.
- Pluralismo político.

ALCANCE DEL CONCEPTO DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN SALUD (GRADOS).

- Participación pasiva, donde la gente es mera receptora de acciones de salud. Participación en los beneficios y mejora de las condiciones de vida que sean efecto del programa.
- El esfuerzo o contribución que la gente aporta a un programa concreto.
- Participación en la evaluación y control de los servicios de salud.
- Participación en la planificación y programación de las acciones y servicios.
- Participación en la toma de decisiones sobre problemas y programas que les afectan.
- Cogestión y autogestión de programas y servicios. Es el grado más alto de participación.

ASOCIACIONES EN EXTREMADURA:

- Programa Compañía. El SES lleva a cabo este Programa en colaboración con AFAL, que ayuda a las familias afectadas por la leucemia, linfomas, mielomas y aplasia.
- Programa Mariposa. Se trata de cuatro casas rurales en una finca en Hervás que se ofrece a los pacientes de cáncer para que vivan en la naturaleza con sus familiares, reciban tratamientos especiales y demás. Gestionadas por la Asociación Oncológica Extremeña.
- Acompañamiento en Hospital. No estás solo. Acogimiento para enfermos de Cáncer, niños con enfermedades graves, etc.
- Terapias de grupo. Alcohólicos.
- Educación sanitaria. Enfermos de SIDA sobre la sensibilización sobre los aspectos preventivos.
- Rehabilitación: Programas de fisioterapia grupal. Asociaciones de Fibromialgia.
- Pisos de acogida de enfermos mentales.
- Colaboración en Investigaciones de pacientes.
- Aspectos reivindicativos. Motor de mejora.
- Cubrir los vacíos del sistema sociosanitario. Centro de Atención de pacientes afectados de Alzheimer, Parkinson, etc.
- Mejora del Sistema: Participación en Planes. FEDER. Mapas de recursos.
- Mejora la información de los ciudadanos ante problemas de salud.









PROBLEMAS:

- **Atomizadas.**
- Los grupos de participación suelen ser por **intereses específicos** como políticos, sindicales o familiares de enfermos que pueden reivindicar derechos interesados, por zonas. Por tanto se debe velar por que exista pluralismo político.
- Hay **intereses contrapuestos** entre los actores del Sistema (sanitarios, gerentes, representantes políticos y sindicales etc)
- Tiene grandes **dificultades de aplicación**. Por parte de los usuarios existe el concepto de que el profesional de la salud es el que debe resolver los problemas. Cada vez menos.
- Los profesionales no lo ven **científico** y tienen cultura individualista.
- **Dificultades de financiación.**

FUNDACIONES:

- Sector en expansión en España.
- Sin ánimo de lucro.
- Gozan del respaldo económico de empresas, sociedades médicas y científicas y agrupaciones de pacientes.
- Permiten al sistema sanitario emprender proyectos de investigación, planes de formación y docencia, campañas de educación para la salud y soporte asistencial. Los beneficios que obtienen no pagan impuestos pero deben ser reinvertidos.