
III ENCUENTRO DEL PACAP
(31 de marzo de 2001)

Perfil de los participantes.
Valoración de su desarrollo.

INDICE

1. Introducción

2. Metodología

3. Resultados:

- Perfil de los participantes en el III Encuentro PACAP.
- Experiencia de los participantes en la realización de actividades comunitarias y nivel de vinculación con el Programa.
- Valoración de los participantes del Encuentro y del PACAP.

4. Conclusiones

Anexos:

Anexo 1: Índice de gráficos.

Anexo 2: Cuestionario.

Anexo 3: Transcripción de las respuestas a la pregunta abierta del cuestionario.

INTRODUCCIÓN

Con el lema "**Cómo iniciar actividades comunitarias desde un centro de salud**", la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (**semFYC**) celebró el pasado 31 de marzo de 2001 el III Encuentro del Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria (**PACAP**).

La realización de estos Encuentros que, con una periodicidad anual se vienen celebrando durante 3 años consecutivos, responde al objetivo de ofrecer un espacio común de encuentro y reflexión a los profesionales implicados en el desarrollo de la orientación comunitaria en salud.

Esta 3ª edición ha contado con un total de 117 participantes (la cifra más alta de los tres celebrados hasta ahora) y, como en años anteriores ha tenido una duración de un día, con sesiones de trabajo de mañana y tarde.

Asimismo, y al igual que en las anteriores ediciones, los participantes que así lo desearan disponían de un espacio habilitado para presentar en forma de paneles las actividades comunitarias desarrolladas en sus centros de salud. La cifra de paneles presentada este año (21) ha sido igualmente la más alta hasta el momento.

En este informe se presentan los resultados obtenidos a través de la administración de un cuestionario que, de forma voluntaria, cumplimentaron los asistentes al III Encuentro PACAP.

La utilización de este instrumento responde a los siguientes **objetivos**:

1. Elaborar una base de datos de profesionales interesados en la orientación comunitaria.
2. Obtener un perfil de los asistentes a estos Encuentros.
3. Conocer la experiencia de los participantes en la realización de actividades comunitarias.
4. Detectar su nivel de vinculación con el PACAP.
5. Obtener una valoración de los participantes sobre el Encuentro.

METODOLOGÍA

A todos los asistentes al III Encuentro del PACAP se les hizo entrega de un **cuestionario** (en anexo) junto a la documentación de las Jornadas y se les pidió que lo cumplimentaran a lo largo del día e hicieran entrega del mismo.

Las variables utilizadas son las siguientes:

- Género.
- Profesión.
- Lugar de trabajo.
- Comunidad Autónoma de procedencia.
- Experiencia en realización de actividades comunitarias.
- Adscripción a la Red de Actividades Comunitarias.
- Asistencia a Encuentros PACAP.

Además, se les pide en una pregunta abierta que den una valoración sobre el Encuentro y sobre el propio Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria.

RESULTADOS

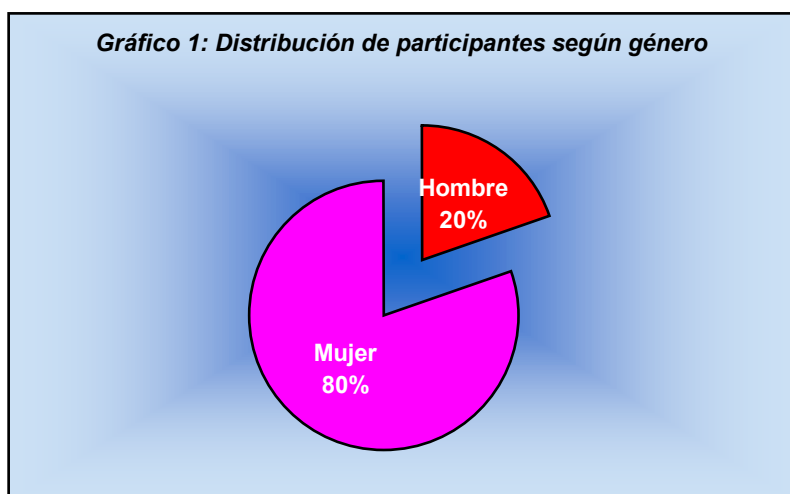
El cuestionario se le suministró a un total de 108 personas, todas ellas participantes en el Encuentro. La tasa de respuesta al mismo ha sido del 65%.

A continuación se ofrecen los resultados que se han agrupado de la siguiente forma:

1. Perfil de los asistentes.
2. Experiencia de los participantes en trabajo comunitario y nivel de vinculación con el PACAP.
3. Valoración de los participantes. Las respuestas a la pregunta abierta se han agrupado en las siguientes categorías:
 - Aspectos del Encuentro mejor valorados.
 - Aspectos peor valorados.
 - Sugerencias de cara a futuros Encuentros.
 - Comentarios y sugerencias sobre el PACAP.

1. Perfil de los asistentes al III Encuentro PACAP

Como se puede observar en el Gráfico 1, del total de respondientes al cuestionario (71), el **80%** son **mujeres**. Esto parece corresponderse con el tópico de que el género femenino está más interesado en la orientación comunitaria.

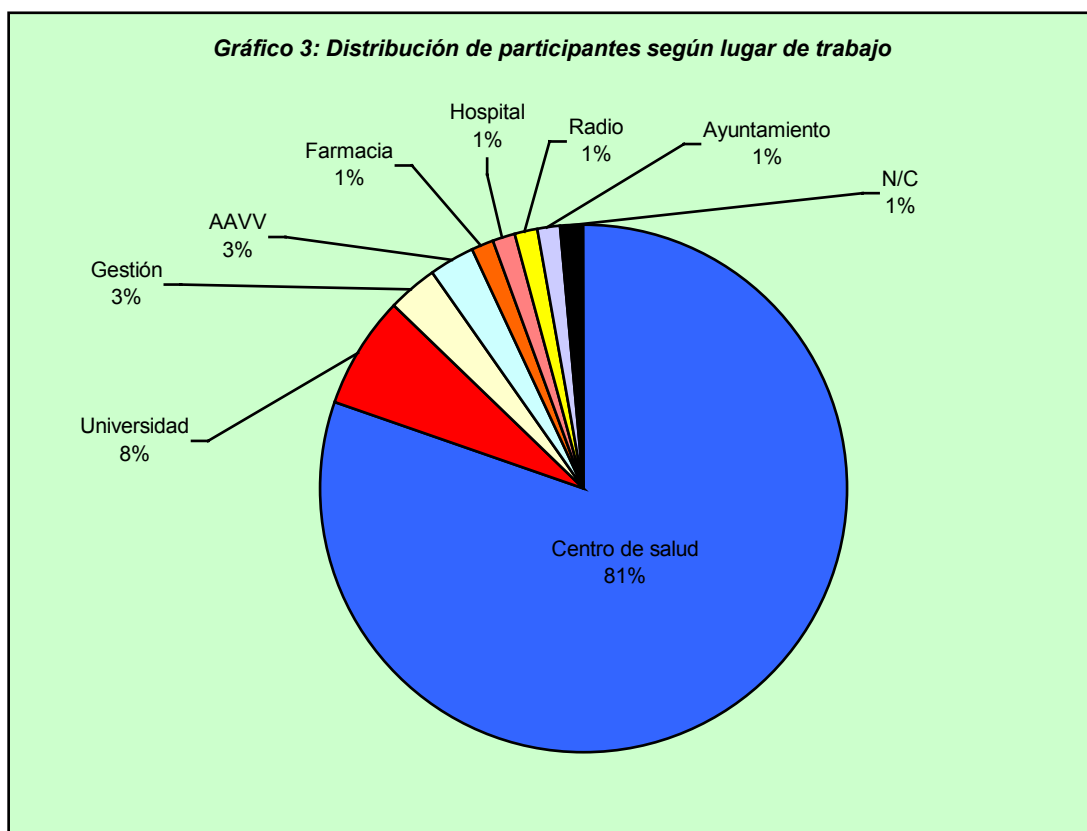


En lo que respecta a la **profesión** de los respondientes (Gráfico 2), un **36%** de los mismos son profesionales de **enfermería**, el **30% de médicos** y un 17% de trabajadores sociales. Bajo el epígrafe "otros" hay que destacar la presencia de un 8.4% de estudiantes tanto de enfermería como de medicina.



Otros: estudiantes de enfermería (4), residentes de MFyC (2), psicólogos (2), amas de casa (2), farmacéutica (1), N/C (1)

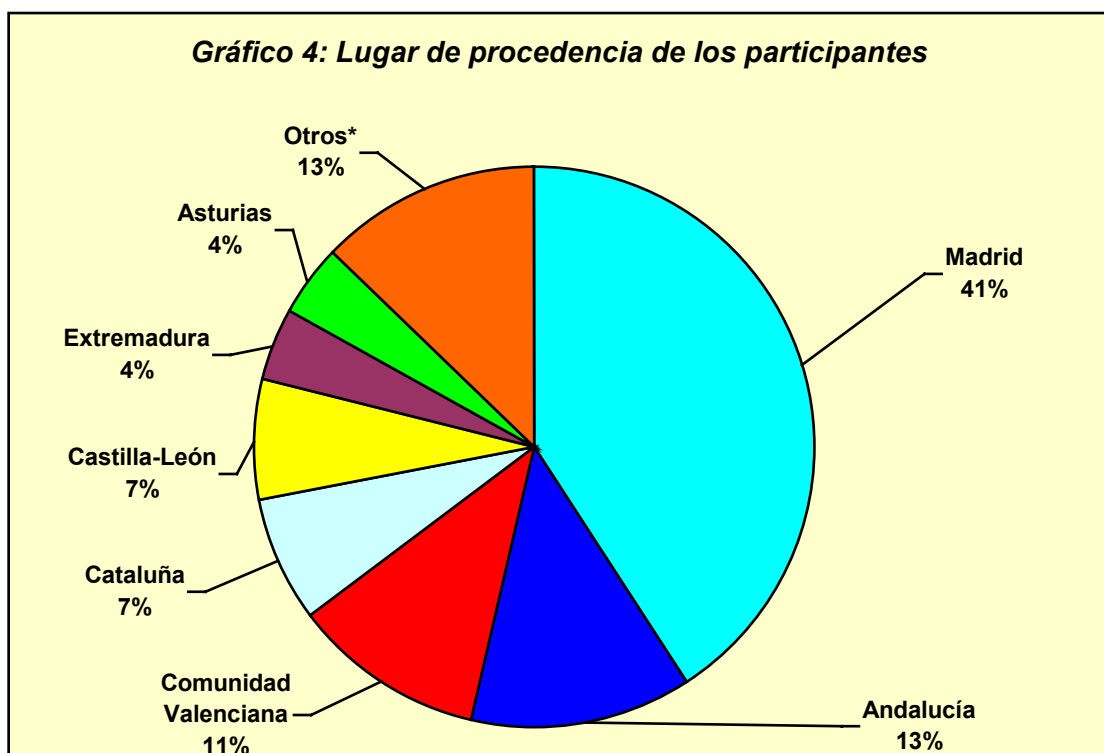
En lo que se refiere al **lugar de trabajo** de los participantes y tal y como se puede observar en el Gráfico 3, el **81%** de los mismos desarrolla su trabajo desde un **centro de salud**, mientras que el restante 19% está constituido por profesionales de otros ámbitos.



A este respecto convendría señalar que uno de los aspectos señalados por los participantes es el de que se estimule la participación de colectivos de la comunidad

en los encuentros, ya que como podemos observar el 97% de los participantes proceden de ámbitos profesionales sanitarios o no sanitarios y sólo el 3% restante de asociaciones, en este caso vecinales.

En lo referente a la Comunidad Autónoma de **procedencia** vemos (Gráfico 4) que un **41% son de Madrid**, seguido de **Andalucía con un 16%** y de la **Comunidad Valenciana con un 11%**. Uno de los aspectos más valorados por los participantes en el Encuentro hace referencia a la diversidad geográfica con la riqueza que ello conlleva dada la variedad de entornos....

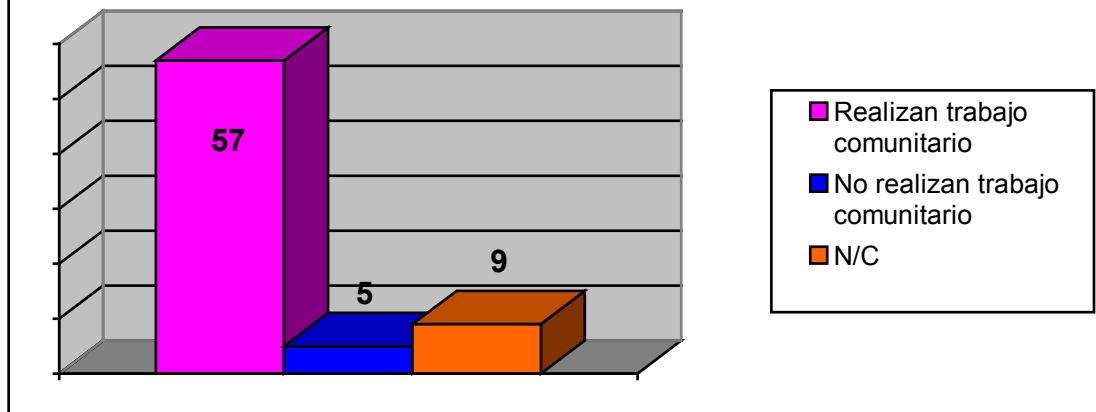


* Latinoamérica (3), Castilla-la Mancha (2), Murcia (1), Baleares (1), Galicia (1), Aragón (1)

2. Experiencia en trabajo comunitario y nivel de vinculación con el PACAP de los asistentes.

Como se puede observar en el Gráfico 5, el 80% de los asistentes a estos III Encuentros tiene **experiencia** en la realización de actividades comunitarias. Este porcentaje se eleva al **92%** considerado a los 9 asistentes que se han consignado como No Contestan (N/C) (la formulación de la pregunta era en términos de trabajo desde los centros de salud porque tenía como objetivo detectar y posteriormente captar para la Red de Actividades Comunitarias dichas experiencias).

Gráfico 5: Experiencia de los participantes en actividades comunitarias



La experiencia en el desarrollo de trabajo comunitario, así como la heterogeneidad, quedó reflejada en la calidad y alta participación de los asistentes tanto en los debates como en los talleres.

Así como en los comentarios realizados en respuesta a la pregunta abierta contenida en el cuestionario.

"... Ha sido enriquecedor dada la variedad de profesionales y de tipos de centros de salud, lugares geográficos y experiencias".

"Es motivante, informativo y prueba como estamos caminando todos"

"Me hubiera gustado oír más experiencias concretas en participación comunitaria de los asistentes"

Nivel de vinculación con el PACAP a través de la adscripción a la RAC y a la asistencia a los Encuentros

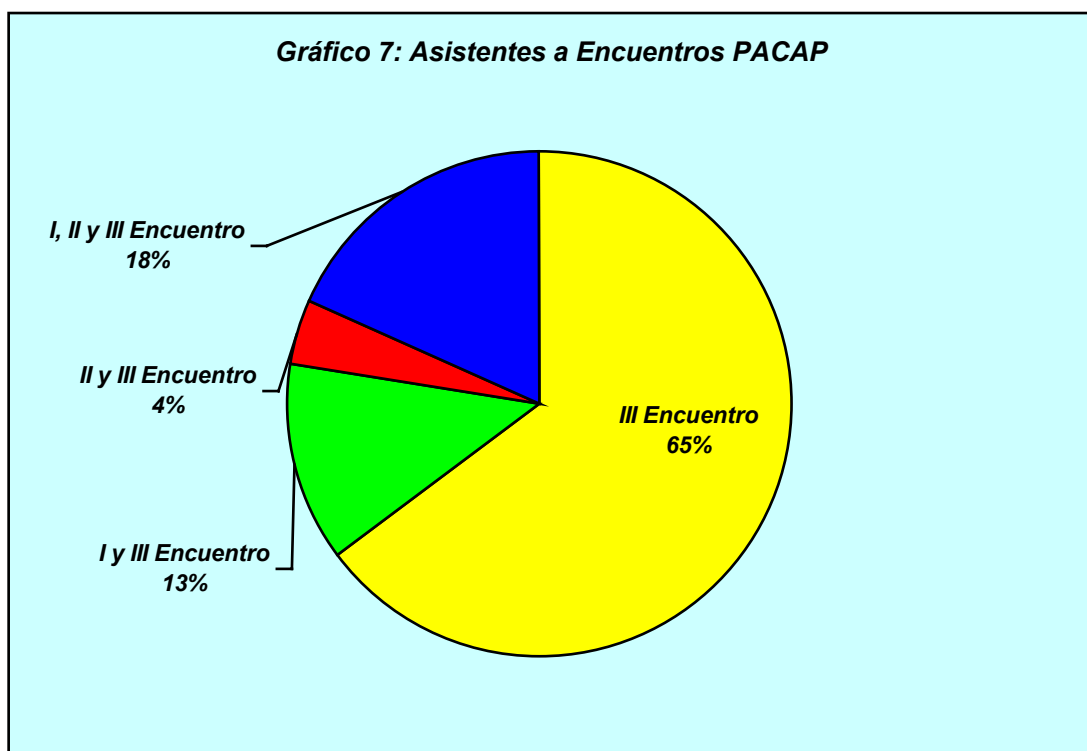
Gráfico 6: Nivel de adscripción a la Red de Actividades Comunitarias*



*Referido al 80% que lleva a cabo actividades comunitarias.

Como se puede observar en el Gráfico 6, menos de la mitad de los profesionales que llevan a cabo actividades comunitarias desde un centro de salud las tienen adscritas al PACAP

En lo que respecta a la asistencia a los Encuentros anuales del programa (Gráfico 7), un 35 % de los respondientes ya habían asistido con anterioridad a uno o más Encuentros del PACAP, mientras que el 65 % restante era la primera vez que lo hacían. Cabe destacar que casi un 20% son "fieles" a la cita anual con el PACAP.



3. Valoración de los participantes sobre el Encuentro

ASPECTOS MEJOR VALORADOS

- **Variedad** de profesionales y de tipos de centros de salud, lugares geográficos y experiencias.

"Me ha parecido muy interesante. Ha sido enriquecedor dada la variedad de profesionales y de tipos de centros de salud, lugares geográficos y experiencias".

"El encuentro y programa me ha resultado muy interesante debido a la asistencia de tan diversos profesionales".

"Comentar que ha sido muy interesante la presencia en el Encuentro de representantes de diferentes ámbitos".

- Tanto las personas que asistían al Encuentro por primera vez como los que ya lo habían hecho en ediciones anteriores lo valoran positivamente.

"Es la primera vez que asisto a este Encuentro y me ha parecido muy interesante y positivo".

"El Encuentro de este año me ha parecido más ágil, práctico e interesante".

- **El alto nivel participativo.**

"Ha sido un Encuentro muy interesante y enriquecedor sobre todo por el alto nivel participativo".

- El hecho de poder **compartir experiencias** y metodologías.

"Es interesante poder compartir actividades que otros compañeros realizan, tanto dentro como fuera de Madrid y en otros lugares del extranjero".

"Me parece importante que tengamos Encuentros para conocer las actividades que se están llevando a cabo y más importante compartir la forma de puestas en marcha".

ASPECTOS PEOR VALORADOS

- La escasez de contenido en el programa de trabajo de tarde.

"Creo que se ha desplazado gente de muchas ciudades de España y se podía haber aprovechado y dotarlo de más contenido de tarde".

- **La no presencia de enfermería en la Mesa.**

"Habría sido bastante interesante incluir en la Mesa a alguna enfermera comunitaria"

"La "falta" de enfermeros en la Mesa inaugural y la "reiteración" en mencionar a médicos de familia... ¿y los demás?".

- **Escasez de participantes**

"Creo que somos pocos los que acudimos a estos Encuentros, sería más rico con más experiencias".

- **El sistema de megafonía**

"Hay que cuidar el sistema de megafonía, se escucha muy mal".

SUGERENCIAS DE CARA A FUTUROS ENCUENTROS

En la última pregunta abierta del cuestionario se les pedía a los participantes en el III Encuentro que emitieran comentarios y sugerencias con respecto tanto a los Encuentros del PACAP como al propio PACAP. En lo que respecta a las sugerencias de cara a futuros Encuentros, estas se pueden agrupar en las siguientes categorías:

Estimular la presencia de ciudadanos y colectivos ciudadanos en los Encuentros del PACAP, tanto en calidad de asistentes, como de relatores de sus experiencias como participantes en actividades de orientación comunitaria

"Invitar a los propios participantes de las experiencias e intervenciones comunitarias y ciudadanos."

"Más participación de colectivos de la comunidad en los encuentros".

Aumentar la duración del Encuentro y celebrarlo en días laborables.

"Que sean entre semana, la gente acudiría más".

"Hacer de esto un verdadero congreso celebrado con más de un día de duración, en días laborables, porque creo que tiene suficiente contenido".

Mayor presencia de enfermería en la Mesa.

"Habría sido bastante interesante incluir en la Mesa a alguna enfermera comunitaria".

Sugerencias de tipo organizativo y metodológico:

"Mayor exposición de los paneles, comentarios y explicaciones sobre ellos".

"Posibilidad en los encuentros de aportar copia de pre-conclusiones de los grupos antes de que termine la jornada".

"Organizar los grupos de trabajo con algún criterio"

"Realizar talleres sobre metodología, dinámica de grupos e implicación de la comunidad".

"Exponer más experiencias tipo ponencias. Mejor sonido de megafonía en la sala. Más sillas."

"Plantearse hacerlos en centros comunitarios y sociales más que en hotel".

"Mayor difusión de las Jornadas".

Por último, son múltiples los comentarios de los participantes que estimulan a la realización de este tipo de encuentros entre los interesados en la orientación comunitaria en salud.

"Os animo a continuar en la labor de que todos nos podamos encontrar".

"Es necesario y preciso y preciso seguir con estos encuentros y caminar, caminar..."

"Seguir a pesar de los pesares".

COMENTARIOS CON RESPECTO AL PROGRAMA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS EN ATENCIÓN PRIMARIA.

Sugerencias **de tipo institucional:**

"Mayor presencia y fuerza en la propia semFYC".

"Presión ante las administraciones sanitarias".

Participación de otras sociedades científicas y **de otros sectores profesionales** en el Programa.

"Pienso que en el PACAP debería haber alguna representación de otras sociedades, además de la de medicina de familia y comunitaria".

"Comprometer a otros sectores profesionales (trabajo social y enfermería)".

En lo referente al **desarrollo del PACAP**, se señalan aspectos como la formación, la metodología y la difusión del mismo.

"Actividades de formación".

"Dentro del PACAP debería existir un apartado sobre metodología para la intervención en la comunidad".

"Difusión de nuevo del PACAP y RAC a todos los centros de salud".

CONCLUSIONES

- Hay una mayoría de mujeres entre los asistentes al Encuentro: 8 de cada 10 participantes son mujeres.
- El 36% de los asistentes al Encuentro son profesionales de enfermería, el 30% de medicina y un 17% de trabajo social.
- El 81% de los participantes desarrolla su trabajo desde un centro de salud, mientras que el restante 19% está constituido por profesionales de otros ámbitos.
- En lo referente a la Comunidad Autónoma de procedencia un 41% de los asistentes son de Madrid, seguido de Andalucía con un 16% y de la Comunidad Valenciana con un 11%.
- El 92% de los asistentes a estos III Encuentros tiene experiencia en la realización de actividades comunitarias.
- Menos de la mitad de los profesionales que llevan a cabo actividades comunitarias desde un centro de salud las tienen adscritas al PACAP.
- Con respecto a la asistencia a los Encuentros anuales del programa, un 35 % de los respondientes ya habían asistido con anterioridad a uno o más Encuentros del PACAP, mientras que el 65 % restante era la primera vez que lo hacían.
- Los aspectos mejor valorados del III Encuentro PACAP son la variedad de profesionales, de tipos de centros de salud, lugares geográficos y experiencias, el alto nivel participativo y el hecho de poder compartir experiencias y metodologías.
- Los aspectos peor valorados del III Encuentro PACAP son la escasez de contenido en el programa de trabajo de tarde, la ausencia de enfermería en la Mesa, la escasez de participantes y el sistema de megafonía.
- Algunas de las sugerencias con respecto a la organización de futuros Encuentros son las siguientes: estimular la presencia de ciudadanos en los mismos, aumentar su duración y celebrarlo en días laborables y que haya una mayor presencia de enfermería en la Mesa. Otras sugerencias hacen referencia a aspectos de tipo organizativo y metodológico.
- Los comentarios emitidos por los respondientes con respecto al PACAP incluyen sugerencias de tipo institucional, así como que se estimule la participación de otras sociedades científicas y de otros sectores profesionales en el Programa. En lo referente al desarrollo del PACAP se señalan aspectos como la formación, la metodología y la difusión del mismo.

ANEXO 1

Gráfico 1: Distribución de participantes según género.

Gráfico 2: Profesión de los participantes.

Gráfico 3: Distribución de participantes según lugar de trabajo.

Gráfico 4: Lugar de procedencia de los participantes.

Gráfico 5: Experiencia de los participantes en actividades comunitarias.

Gráfico 6: Nivel de adscripción a la Red de Actividades Comunitarias.

Gráfico 7: Asistentes a Encuentros PACAP.

III ENCUENTRO DEL PACAP: "Actividades comunitarias desde un centro de salud ¿cómo empezar?"

**Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria
(Madrid, 31 de marzo de 2001)**

Por favor, te pedimos que rellenes esta ficha, la información suministrada nos será de gran utilidad para conocer el perfil de los profesionales interesados en la orientación comunitaria así como para mejorar algunos aspectos vinculados al Programa.

Nombre y apellidos:

Dirección postal:

Teléfono de contacto:

e-mail:

Lugar de trabajo:

Profesión:

1. ¿Es la primera vez que acudes a un Encuentro del PACAP? (en caso contrario, indícanos si asististe al I, al II o a ambos)

2. ¿Recibes la revista "Comunidad"?, de no ser así ¿te gustaría recibirla?

3. ¿Lleváis a cabo actividades de orientación comunitaria en tu centro de salud?, en caso afirmativo ¿las teneis adscritas a la Red de Actividades Comunitarias?

4. Por último, realiza aquí todas aquellas sugerencias y comentarios que te parezca oportuno, bien con respecto a los Encuentros del PACAP o al propio Programa.

Muchas gracias por tu colaboración.

Anexo 3: Transcripción de las respuestas.

- Son muy importantes estos Encuentros dónde surgen nuevos modelos de intervención.
- Me parece importante que tengamos Encuentros para conocer las actividades que se están llevando a cabo y más importante compartir la forma de puestas en marcha. Creo que somos pocos los que acudimos a estos Encuentros, sería más rico con más experiencias. Hay que cuidar el sistema de megafonía, se escucha muy mal.
- Que sean entre semana, la gente acudiría más. Exponer más experiencias tipo ponencias. Mejor sonido de megafonía en la sala. Más sillas. Es interesante poder compartir actividades que otros compañeros realizan, tanto dentro como fuera de Madrid y en otros lugares del extranjero. En Sudamérica, los diferentes países tienen experiencias muy interesantes. Invitar a los propios participantes de las experiencias e intervenciones comunitarias y ciudadanos.
- Quisiera comentar que también en América Latina existen profesionales a los que les gustaría realizar este tipo de actividades y, gracias a este tipo de encuentros y sobre todo participar en ellos, se podría llevar a cabo dentro de un marco sociocultural y de salud distinto al vuestro. La experiencia desde otro continente y el de ustedes enriquecería aún más el Encuentro.
- Programa PACAP: 1) mayor presencia y fuerza en la propia SMFyC; 2) actividades de formación; 3) presión ante las administraciones sanitarias; 4) reconocimiento de este tipo de trabajo y 5) comprometer a otros sectores profesionales (trabajo social y enfermería). Encuentros: plantearse hacerlos en centros comunitarios y sociales más que en hotel.
- No he asistido a anteriores Encuentros pero personalmente creo que un diseño de marketing es básico y fundamental para la captación, invitación, éxito de actividades y su ulterior seguimiento. Creo que la base antropológica de percepción e integración en la comunidad es parte del éxito en el diseño de actividades comunitarias.
- Aún siendo médico, y por serlo, me ha llamado la atención la "falta" de enfermeros en la Mesa inaugural y la "reiteración" en mencionar a médicos de familia... ¿y los demás?.
- Seguir así.
- Me hubiera gustado que en la Mesa hubiera un profesional de enfermería como persona también representativa del Equipo de Atención Primaria. Ha sido un Encuentro muy interesante y enriquecedor sobre todo por el alto nivel participativo.
- Habría sido bastante interesante incluir en la Mesa a alguna enfermera comunitaria. Comentar que ha sido muy interesante la presencia en el Encuentro de representantes de diferentes ámbitos.
- El Encuentro de este año me ha parecido más ágil, práctico e interesante.

- Creo que se ha desplazado gente de muchas ciudades de España y se podía haber aprovechado y dotarlo de más contenido de tarde.
- Me gustaría recibir y participar en la elaboración del borrador
- Sugiero que nos enviéis copia de los paneles expuestos en este III Encuentro. Me hubiera gustado oír más experiencias concretas en participación comunitaria de los asistentes. Estoy de acuerdo con la propuesta de hacer de esto un verdadero congreso celebrado con más de un día de duración, en días laborables, porque creo que tiene suficiente contenido.
- Sería interesante recibir un resumen de todo lo aquí expuesto así como de las actividades que se realicen a lo largo del año.
- Me ha parecido muy interesante el Encuentro. Hubiera agradecido mayor exposición de los paneles, comentarios y explicaciones sobre ellos. Me parecería interesante trabajar "¿cómo darle continuidad?" y compartir experiencias de dificultades encontradas y vías de resolución. Agradecería formación en estos temas. Podéis contar conmigo para participar en actividades.
- Más participación de colectivos de la comunidad en los encuentros.
- Dentro del PACAP debería existir un apartado sobre metodología para la intervención en la comunidad.
- Me gustaría tener el resumen de valoración de actividades comunitarias. Gracias.
- Pienso que hubiera sido muy enriquecedora la presencia en la mesa de un profesional de enfermería. El encuentro y programa me ha resultado muy interesante debido a la asistencia de tan diversos profesionales.
- Programa interesantísimo que debe ser aplicado a países de igual o desigual realidad.
- Mayor difusión de las Jornadas. Me he enterado por una compañera.
- Pienso que en el PACAP debería haber alguna representación de otras sociedades, además de la de medicina de familia y comunitaria.
- Puesto que la aportación de los trabajadores sociales ha sido reconocida como muy importante para el desarrollo de actividades comunitarias, sería muy conveniente que desde semFYC se inste a las gerencias respectivas de la necesidad de este profesional, que está en riesgo de desaparecer de la atención primaria.
- Difusión de nuevo del PACAP y RAC a todos los centros de salud. Posibilidad en los encuentros de aportar copia de pre-conclusiones de los grupos antes de que termine la jornada para el futuro).
- Organizar los grupos de trabajo con algún criterio. Permitir que otros grupos acudan al Encuentro.

- Proporcionar, al menos a los responsables autonómicos, un listado de direcciones y teléfonos de los asistentes para contactar con ellos si es necesario. Realizar talleres sobre metodología, dinámica de grupos e implicación de la comunidad.
- En próximos Encuentros incluir algún taller sobre metodología, dinámica de grupos...
- Es necesario y preciso y preciso seguir con estos encuentros y caminar, caminar...
- Es necesario que sigáis con todo.
- Es motivante, informativo y prueba como estamos caminando todos. Os animo a continuar en la labor de que todos nos podamos "encontrar".
- Es la primera vez que asisto a este Encuentro y me ha parecido muy interesante y positivo.
- Me ha parecido muy interesante. Ha sido enriquecedor dada la variedad de profesionales y de tipos de centros de salud, lugares geográficos y experiencias. Lo haré extensivo a mis compañeras de educación para la salud. ¿Gracias!.
- Seguir a pesar de los pesares.