

2008

Observatorio de Salud Pública de Cantabria



Observatorio de Salud Pública de Cantabria

[Monitorización del Plan de Actuación del OSPC]

Enero a Diciembre de 2008

Índice

Área I: Investigación & Análisis

RESULTADOS de 2008 en base a indicadores desarrollados para el Área I de Investigación y Análisis 4

- Estudios y proyectos desarrollados sobre las necesidades identificadas por el OSPC y de relevancia para salud pública
- Acuerdos de colaboración y convenios en investigación con diversas entidades a nivel regional, con otras CCAA y estatal
- Espacios coordinados por el OSPC en los que se ha contribuido a promover el debate y análisis en desigualdades en salud
- Planes y programas de salud analizados con la perspectiva de género
- Oportunidades y obstáculos encontrados
- Nivel de visibilización y seguimiento de prioridades encontradas - recomendaciones emitidas

Necesidad prioritaria identificada 9

Área II: Información & Comunicación

RESULTADOS de 2008 en base a indicadores desarrollados para el Área II de Información y Comunicación 10

- Utilización de la página web www.ospc.es
- Centro de documentación virtual
- Blog del OSPC
- Informe Final de la Evaluación del Plan de Actuación: Salud para las Mujeres 2004-2007
- Foro Iberoamericano de Observatorios de Salud
- Contribuciones del OSPC en otros espacios de debate, cursos, congresos o jornadas técnicas.

Necesidad prioritaria identificada 18

Área III: Formación

RESULTADOS de 2008 en base a indicadores desarrollados para el Área III de Formación 19

- Curso Intermedio de Investigación Cualitativa en Salud y sus Aplicaciones
- Curso de Evaluación de planes, programas y servicios de salud
- Convenios de Formación
- Otras Actividades Formativas y Tutorías

Necesidad prioritaria identificada 22

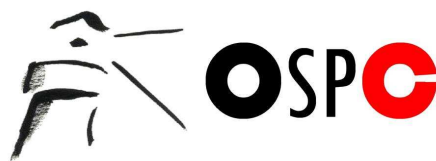
Área IV: Participación

RESULTADOS de 2008 en base a indicadores desarrollados para el Área IV de Participación 23

- **III Reunión del Comité Asesor del OSPC**
- **En base a los dos primeros indicadores: Niveles de participación del Comité Asesor en el OSPC y Colaboraciones y proyectos desarrollados con y a través de las/los miembros del Comité (vínculos fomentados, nuevos contactos generados)**
- **Tipos de intercambios de experiencias con otros observatorios, nuevos convenios y vínculos, número y tipo de colaboraciones a nivel regional, con otras CCAA, nacional o internacional**
- **Canales e instancias de participación promovidas desde el OSPC**
- **Representatividad de diversidad de sectores y colectivos en el OSPC**
- **Participación en eventos: foros, jornadas, debates, seminarios, etc.**

Conclusiones

Conclusiones..... 27



Observatorio de Salud Pública de Cantabria

Monitorización del Plan de Actuación del OSPC Enero a Diciembre de 2008

Este documento es una memoria del Observatorio de Salud Pública de Cantabria que da cuenta de las actividades y resultados en 2008. Los objetivos y actuaciones de cada una de las cuatro áreas definidas en el Plan están programados para el período 2007-2010. Los resultados que le siguen responden a los indicadores de evaluación de proceso especificados en el Plan.

La Memoria recoge además una valoración de los logros, retos y necesidades durante esta primera mitad del período del Plan 2007-2010 por cada una de las áreas de actuación, así como un análisis DAFO (Dificultades, Amenazas, Fortalezas y Oportunidades) de ese mismo período en la sección de conclusiones.

Área I: Investigación & Análisis

I. Objetivo General: Generar nuevo conocimiento sobre el estado de la salud de la población y su acceso a información y servicios sanitarios en Cantabria, analizando las desigualdades en salud en base a: género, edad, clase socio-económica, nivel de discapacidad, cultura, etnia, origen geográfico y país de procedencia.

Objetivos Específicos:

- 1.1 Estimar tendencias en salud pública que permitan a la administración sanitaria prever posibles riesgos y planificar actuaciones
- 1.2 Desarrollar estudios y proyectos de análisis de las desigualdades en salud en Cantabria
- 1.3 Explorar y promover colaboraciones con otras entidades y equipos investigadores
- 1.4 Contribuir al debate en investigación y análisis sobre determinantes sociales y desigualdades en salud en Cantabria
- 1.5 Analizar el grado y el proceso de integración del enfoque de género en las políticas y programas de salud de la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales
- 1.6 Emitir recomendaciones en base a resultados de los estudios, para la mejora de políticas, programas y servicios que contemplen la reducción de desigualdades en salud a nivel regional

RESULTADOS de 2008 en base a indicadores desarrollados para el Área I de Investigación y Análisis:

- **Indicador¹: Estudios y proyectos desarrollados sobre las necesidades identificadas por el OSPC y de relevancia para salud pública**

¹ Los apartados en negrita con este indicativo de flecha corresponden a indicadores de monitorización y evaluación.

- Actuación programada 1: Identificar áreas de análisis de creciente desarrollo e interés en salud pública de cara a la mejora de problemas incipientes o a proyecciones a medio y largo plazo.

Desde la puesta en marcha del OSPC en su fase de valoración de necesidades e identificación de sus áreas prioritarias de trabajo, se identificaron las líneas de estudio sobre desigualdades en salud en base al género, edad, clase social, nivel de discapacidad, procedencia étnica y cultural que han definido los estudios que se han venido desarrollando en 2007 y 2008 en cuanto al análisis de la perspectiva de género en los planes y programas de salud en Cantabria, a través fundamentalmente de la evaluación del Plan de Actuación: Salud para las Mujeres 2004-2007 (PASM), así como del análisis de los determinantes de la salud y acceso a servicios de la población inmigrante en nuestra comunidad autónoma, y del análisis de la Encuesta de Salud de Cantabria 2006.

El trabajo de evaluación del PASM con las mujeres usuarias del sistema, y en concreto con las mujeres pertenecientes a asociaciones de personas con enfermedades raras y con discapacidades físicas, psíquicas y sensoriales, puso en evidencia las necesidades y demandas específicas en salud de este sector de población. El OSPC publicó un artículo “La merecida atención a las enfermedades raras” en la sección “Tema en foco” del nuevo Blog del OSPC <http://www.ospc-cantabria.blogspot.com/> haciendo merecedoras de nuestra atención tanto a las enfermedades raras como a las discapacidades.

- Actuación programada 2: Desarrollo de Diagnóstico de la situación de la salud y acceso a servicios de la población inmigrante en Cantabria.
- Actuación programada 3: Estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP) del personal sociosanitario de Atención Primaria del Servicio Cántabro de Salud en cuanto a la atención a la población inmigrante de Cantabria desde la perspectiva de género.

El OSPC está llevando a cabo un **Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud y del Acceso a Servicios Sanitarios de la Población Inmigrante en Cantabria** sobre datos cuantitativos y cualitativos recogidos en 2007 y 2008. El estudio se ha realizado en coordinación con la Dirección General de Salud Pública y el Servicio Cántabro de Salud, y se ha contado para la parte cualitativa con la colaboración de Fernando Conde.

Este estudio consta de dos componentes. Por un lado y dada la falta de información sistematizada sobre los perfiles de la diversidad de la población extranjera en Cantabria, así como sobre su situación específica de salud y acceso a servicios, en base al género, clase socioeconómica y procedencia étnico-cultural, consideramos necesario comenzar por realizar **un análisis descriptivo sociodemográfico y sanitario**. La finalidad del mismo es que nos aporte información útil en cuanto a determinantes sociales de la salud como la educación, el trabajo y la vivienda, entre otros, y que nos permita identificar algunas necesidades concretas en salud de los colectivos de población inmigrante en Cantabria. Concretamente, con este estudio pretendemos:

- Identificar las fuentes de información existentes y sus posibilidades y limitaciones en cuanto a la disponibilidad de datos sobre la salud de la población inmigrante y su acceso a servicios sanitarios.
- Recoger y sistematizar la información accesible sobre los distintos factores sociales que determinan el estado de salud y calidad de vida de la población inmigrante en Cantabria.

El informe recogerá información sobre legislación en materia de derecho a la salud y acceso a la Tarjeta Sanitaria Individual de la población extranjera en el Estado Español y en la Comunidad Autónoma de Cantabria. Así mismo aportará información sociodemográfica de la presencia y

evolución de la población extranjera y del acceso a la Tarjeta Sanitaria Individual en Cantabria.

Además en materia de utilización de servicios de urgencia y hospitalización, el informe presentará resultados del estudio del OSPC sobre la información contenida en las Bases de Datos Corporativas del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla².

En suma, este estudio nos está permitiendo identificar y sistematizar las dificultades y limitaciones que se enfrentan en la recogida de datos, y proponer recomendaciones y acciones concretas para su mejora.

El **segundo componente** se trata de un **estudio cualitativo** desde el abordaje de la investigación social con **dos sectores de población y dos líneas de análisis:** por un lado **con el tejido asociativo, informantes clave de diversas instituciones y personas inmigrantes residentes en Cantabria**, en cuanto a las percepciones y preocupaciones en materia de salud y condiciones de vida de los diferentes colectivos de inmigrantes residiendo en Cantabria. Y por otro **con los profesionales sanitarios y no sanitarios de Atención Primaria del Servicio Cántabro de Salud**, en cuanto a sus percepciones, conocimientos, actitudes y prácticas.

Durante el trabajo de campo se han realizado entrevistas y grupos de discusión con asociaciones que proveen servicios a la población inmigrante, asociaciones de inmigrantes (de distintos países) y mujeres trabajadoras inmigrantes no asociadas, así como con sindicatos e informantes clave de diversas instituciones y de la administración. Este estudio cualitativo nos permite visibilizar las áreas de interés, preocupación y necesidades en salud de la población inmigrante, además de sus propuestas de mejora.

Por otra parte, el estudio con profesionales se plantea como objetivo investigar las percepciones e interpretaciones de los diferentes colectivos del personal sanitario y administrativo de Atención Primaria (AP) y Especializada en cuanto a los retos y necesidades que enfrentan en la atención a las personas inmigrantes usuarias del sistema, así como analizar sus sugerencias y formular recomendaciones al Sistema para garantizar servicios equitativos de calidad a la diversidad de la población cántabra.

El trabajo de campo para la recogida de información en Atención Primaria se ha realizado en coordinación con las dos Gerencias (GAP 1 Santander-Laredo y GAP 2 Torrelavega-Reinosa). En esta experiencia han participado los distintos profesionales que integran los equipos: personal coordinador de los centros, personal médico, personal de enfermería, matronas, trabajadoras sociales, psicólogas y auxiliares administrativos. El trabajo de campo en la Atención Especializada se desarrolló en el Hospital de Sierrallana de Torrelavega.

Los resultados de este estudio se harán públicos en 2009.

- Actuación programada 4: Analizar el enfoque de género en las políticas de salud de Cantabria, en la cartera de servicios de Atención Primaria y en los planes, programas e informes de salud de la Dirección General de Salud Pública, y de la Consejería de Sanidad, así como en las bases de datos disponibles en Cantabria de interés para salud pública.
- Actuación programada 5: Analizar la integración de la perspectiva de género en el Plan de Salud para las mujeres (2004-2007).

Durante 2008 se llevó a cabo la **Evaluación del Plan de Actuación: Salud para las Mujeres 2004-2007 (PASM)** en la que se analizaron con perspectiva de género tanto la política que dio

² Estudio sobre desigualdades en el acceso y utilización de servicios de atención especializada de Cantabria desde la perspectiva de género, mayo 2008, financiado por el Instituto de Formación e Investigación Marqués de Valdecilla.

lugar al PASM, como los programas que lo implementaron. La evaluación ha sido recientemente publicada y presentada a las autoridades sanitarias y personas de todos los sectores que participaron en la misma. Así mismo el OSPC ha elaborado un cuestionario semiestructurado para profesionales de salud de atención primaria del Servicio Cántabro de Salud para la realización de la encuesta 2009 en el marzo del FIS N° MD07/00169.

Además **el OSPC ha asesorado:** 1) al Programa de Salud de la Mujer de la DGSP y participado en todo el proceso de elaboración del nuevo Plan de Actuación: Salud de las Mujeres 2008-2011; y 2) al Programa de Atención Paliativa de la Consejería de Sanidad.

- **Actuación programada 6:** Desarrollo de estudio sobre **Diferencias en la utilización de servicios de atención hospitalaria entre hombres y mujeres de Cantabria 2002-2006.** IP: Angeles Cabria. Proyecto financiado por el IFIMAV: becas para investigación en salud y género. Ver resumen de resultados del estudio en Anexo I.

Dicho estudio se centra en las diferencias y posibles desigualdades por sexo, edad, clase social y procedencia (tanto del ámbito rural o urbano, como de país de nacimiento), en la utilización de los servicios de urgencias y hospitalización del HUMV de Santander durante el periodo 2002-2006. La información proviene de la explotación de las Bases de Datos Corporativas del HUMV. Este estudio pone en evidencia la existencia de diferencias en la utilización del sistema sanitario por parte de hombres y mujeres en Cantabria, en los principales diagnósticos de ingreso, en la estancia hospitalaria, o el número de visitas a urgencias, que se deberán analizar en profundidad.

Más allá de los resultados obtenidos, se derivan de este trabajo una serie de recomendaciones sobre la exhaustividad, la calidad y la especificidad de la información recogida, para la optimización de las bases de datos hospitalarias.

El informe final de este estudio se presentó al IFIMAV en mayo de 2008. Actualmente se está elaborando un artículo de divulgación más amplia. Se espera presentar los resultados públicamente en 2009.

- **Actuación programada 7:** Analizar la Encuesta Nacional de Salud-ENS 2006 (muestra de Cantabria) con enfoque de género y clase social, identificando las prioridades en salud y las áreas de estudio de interés para la salud pública de Cantabria.

Desde mayo de 2008 en que se transfirieron desde el ICANE los microdatos de la Encuesta de Salud de Cantabria, el OSPC ha estado trabajando en la depuración de las bases de datos y en su análisis, tanto para la publicación del informe que saldrá en la primera mitad de 2009 como en la elaboración de la plataforma web en que se colgarán todas las tablas y gráficos que han sido desarrollados para ponerlos a disposición del público investigador de Cantabria y de grupos de otras comunidades autónomas interesados en estudios multicéntricos de encuestas de salud.

➤ **Acuerdos de colaboración y convenios en investigación con diversas entidades a nivel regional, con otras CCAA y estatal**

- con el Programa de Salud de las Mujeres de la DGSP en la evaluación del Plan de Salud para las Mujeres 2004-2007, la cual incluye colaboraciones con una diversidad de actores involucrados tanto en la planificación como en la implementación y ejecución del Plan;
- con el equipo de la Cátedra de Investigación Cualitativa de la Universidad Autónoma de Barcelona en la evaluación del Plan de Salud para las Mujeres; y con la especialista en

- género y salud, Izabella Rohlf, como asesora en el análisis de género de las políticas, planes y programas de salud;
 - con Fernando Conde del CIMOP en el CAP de profesionales sobre inmigración.
- **Espacios coordinados por el OSPC en los que se ha contribuido a promover el debate y análisis en desigualdades en salud**
- En la reunión con el Comité Asesor del OSPC (ver resumen más adelante en Área de Participación).
 - En los Seminarios, Cursos y Foro organizados por el OSPC
 - Seminario: “Análisis de datos cuantitativos en salud con perspectiva de género” por Maica Rodríguez de la Agencia de Salud Pública de Barcelona. Escuela Universitaria de Enfermería, 11 de marzo.
 - Curso Intermedio de Investigación cualitativa en salud y sus aplicaciones, organizado por el OSPC, Escuela Universitaria de Enfermería, UNICAN, del 16 de mayo al 21 de junio.
 - Conferencia para celebrar el Día Internacional de la Salud de las Mujeres: “Tejiendo redes hacia un abordaje integral de la violencia de género, una experiencia brasileña. A cargo de Rebeca Rohlf Barbosa, directora del Instituto Albam de Belo Horizonte, Brasil. Centro Cultural de Caja Cantabria, 28 de mayo.
 - Seminario sobre Diferencias de Género en la Salud Cardiovascular, a cargo de Izabella Rohlf y Juan Francisco Nistal. Salón de actos del Pabellón 21, HUMV, 24 de junio.
 - Curso de Evaluación de Políticas, Planes, Programas y Servicios de Salud. Pabellón 21, HUMV, del 8 de octubre al 14 de noviembre.
 - Foro Iberoamericano de Observatorios de Salud, patrocinado por la Consejería de Sanidad del Gobierno de Cantabria y por el Ministerio de Sanidad y Consumo. Palacio de la Madalena, Santander, 24 al 26 de noviembre de 2008.

➤ **Planes y programas de salud analizados con la perspectiva de género**

Este indicador se medirá como parte del análisis del enfoque de género en las políticas de salud de Cantabria. Las contribuciones del OSPC al análisis incluyen la Evaluación del Plan de Actuación: Salud para las Mujeres 2004-2007, así como la participación en todo el proceso de elaboración del II Plan de Salud para las Mujeres, y la asesoría al Programa Integral de Atención Paliativa de Cantabria, al Plan de Salud Laboral y a la evaluación de la Estrategia Regional sobre Drogas 2005-2008.

➤ **Oportunidades y obstáculos encontrados**

Fundamentalmente, la evaluación del PASM ha aportado primeramente al OSPC la oportunidad de colaborar con investigadores de primer orden a nivel nacional e internacional en materia de evaluación en salud desde una perspectiva multi-método, así como la de poder presentar nuestro trabajo y ser consultadas en diferentes foros (ver más adelante en las áreas de Información y Comunicación, y de Participación). Este trabajo le ha dado igualmente una visibilidad y proyección a la Consejería de Sanidad en materia de evaluación de planes y programas de salud, área muy poco desarrollada aún en otras Comunidades Autónomas e incluso a nivel Estatal.

El trabajo de la evaluación ha presentado un importante reto al OSPC, por un lado en cuanto a la desconfianza que en un principio generan las evaluaciones, todavía no totalmente entendidas como una parte esencial para la mejora y crecimiento de todos los programas y, por otro, por los temores personales, institucionales y políticos que suscita la “exposición pública” de los aspectos menos positivos o que precisan cambios.

➤ **Nivel de visibilización y seguimiento de prioridades encontradas - recomendaciones emitidas**

Como se ha mencionado bajo la primera actuación programada, el OSPC ha visibilizado a través de la evaluación del PASM y del Blog, las necesidades de personas con discapacidades y con enfermedades raras. Éstas fueron transferidas así mismo al nuevo Plan de Actuación: Salud de las Mujeres 2008-2011. El OSPC ha dado seguimiento por otro lado a las recomendaciones de su Comité Asesor, tanto en todos los temas presentados en reunión anual como a través de las distintas colaboraciones individuales con sus miembros.

El OSPC ha emitido recomendaciones a la DGSP a través de la evaluación del PASM 2004-2007 para el nuevo PASM 2008-2011, así como al Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (a través del estudio realizado con la beca del IFIMAV) para la mejora de recogida de información en sus bases de datos corporativas de urgencias y hospitalización. Se han emitido igualmente recomendaciones al Programa Integral de Atención Paliativa, al Plan de Salud Laboral, a la Estrategia Regional sobre Drogas y al SISAPA (Sistema de Información en Salud Pública de la Consejería de Sanidad). Además se han hecho recomendaciones al IFIMAV en cuanto a las bases de participación en las becas para estudios de salud y género, a través de la comisión evaluadora de las mismas de la que forman parte Dolores Prieto (Comisión Científica) y Angeles Cabria (Comisión Estratégica y Política).

Necesidad prioritaria identificada:

- Asistencia en investigación para la última fase del FIS sobre análisis de género en el sistema sanitario cántabro, en la que se llevará a cabo una encuesta a profesionales del Servicio Cántabro de Salud.
- Asesoría en Sistemas de Información Geográfica, para mapear datos de la Encuesta de Salud de Cantabria 2006 (ESCAN 2006) y del análisis de salud de la población inmigrante en Cantabria.
- Asesoría informática sobre herramientas para recogida de datos a través de encuestas online.

Área II: Información & Comunicación

II. Objetivo General: Servir como centro de difusión de información y referencia para la diversidad de actores participantes en salud pública (administración, profesionales, investigadores y la ciudadanía).

Objetivos Específicos:

- 2.1 Gestionar y mantener una base de datos y un centro de documentación virtual con información útil y de fácil acceso
- 2.2 Difundir información relevante e informes especializados a distintos agentes y niveles implicados en la salud pública y a la ciudadanía
- 2.3 Desarrollar materiales de difusión
- 2.4 Promover debate con gestores, investigadores, profesionales de la salud y la sociedad civil sobre temas de interés en salud pública, con énfasis en la reducción de desigualdades en salud

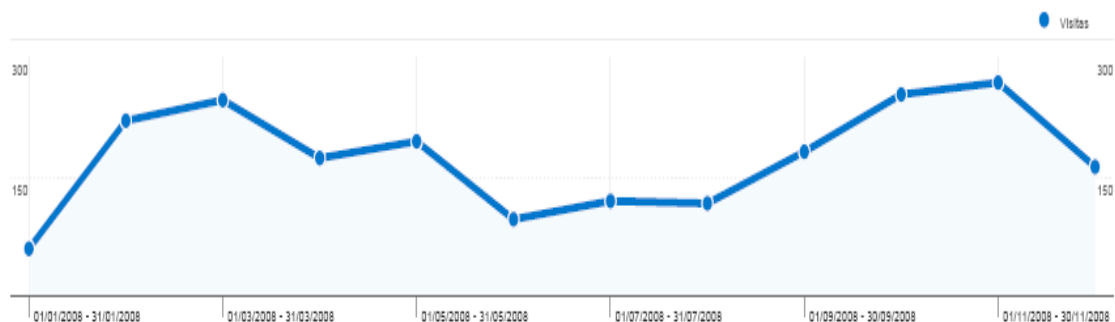
RESULTADOS de 2008 en base a indicadores desarrollados para el Área II de Información y Comunicación:

- Utilización de la página web www.ospc.es
- Centro de documentación virtual: la página web del OSPC ha incrementado ostensiblemente la sección de Documentos de interés.
- Creación del Blog del OSPC <http://www.ospc-cantabria.blogspot.com>
- Publicación del Informe Final de la Evaluación del Plan de Actuación: Salud para las Mujeres 2004-2007. Consejería de Sanidad del Gobierno de Cantabria. Observatorio de Salud Pública de Cantabria. 2008.
- Artículo publicado en la sección de Opinión del Diario Montañés de Cantabria el 20 de julio de 2008 con el título: “Salud Pública y violencia contra las mujeres” por Santiago Rodríguez, Angeles Cabria y Mar Sánchez-Movellán.
<http://www.eldiariomontanes.es/20080720/opinion/articulos/salud-publica-violencia-contra-20080720.html>
- Foros y jornadas especializadas organizadas por el OSPC: descritos en el Área I de Investigación, bajo el indicador de “Espacios coordinados por el OSPC en los que se ha contribuido a promover el debate y análisis en desigualdades en salud”. Ver información más detallada en esta sección sobre el Foro Iberoamericano de Observatorios de Salud.
- Alianzas de difusión con redes y recursos online donde se ha publicado el FORO para su difusión:
 - América Latina Genera –PNUD- <http://www.americatinagenera.org/>
 - Universal Doctor Project
<http://www.universaldocor.com/gestor/index.php?Idioma=Esp&frameInferior=noticias&Admin=0>
 - Unidad de Igualdad de Género – Gobierno de Cantabria-
<http://www.unidaddeigualdad.com/index.php>

- Observatorio de Desigualdades en Salud <http://www.ods-ciberesp.es/agendacursos/details/35-Foro%20Iberoamericano%20de%20Observatorios%20de%20Salud>
- Red Ciudadanas de Europa http://www.redciudadanas.org//index.php?option=com_frontpage&Itemid=1
- Instituto de Género, Derecho y Desarrollo: <http://www.insgenar.org/es/home>
- Notas publicadas en prensa impresa y digital sobre el Foro Iberoamericano de Observatorios de Salud organizado por el OSPC:
 - El Diario Montañés
 - AMECO Press
 - Europa Press
 - El Confidencial
 - Saludalia
 - Cunoticias
 - NoticiasYa.com
 - Xornal Galicia
 - Diario Salud
- Difusión y presentación del Foro Iberoamericano de Observatorios de Salud en el stand Innovation Village de la European Public Health Association en el 10º Aniversario del Observatorio Europeo de Sistemas de Políticas Sanitarias.
- Utilización de la página web www.ospc.es

Visitas en el ciclo 2008 (enero-diciembre)

2.099 Visitas que corresponden a 1.193 usuarios del sitio



2.099 visitas provinieron de 2 tipos de usuario.

Los usuarios “nuevos” y los “retornantes”

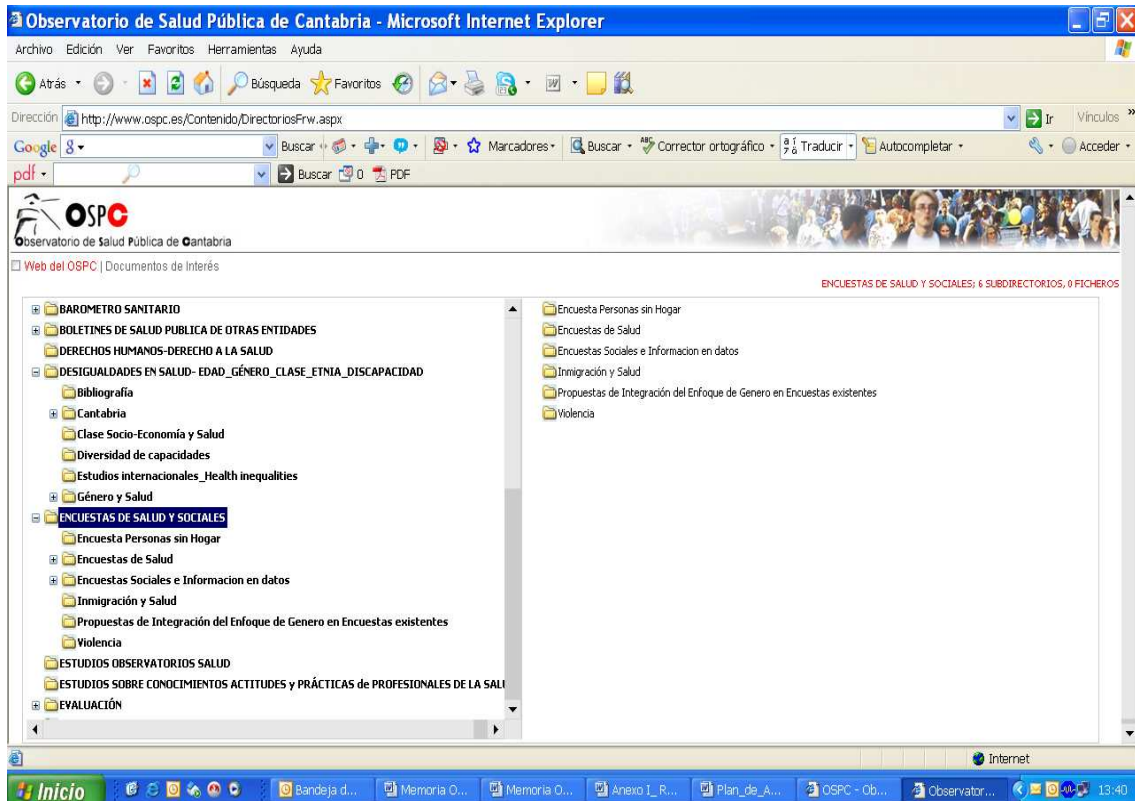
Visitas 2.099 Porcentaje del total del sitio: 100,00%	Páginas/visita 3,95 Promedio del sitio: 3,95 (0,00%)	Promedio de tiempo en el sitio 00:03:04 Promedio del sitio: 00:03:04 (0,00%)	Porcentaje de visitas nuevas 56,79% Promedio del sitio: 56,79% (0,00%)	Porcentaje de abandonos 44,74% Promedio del sitio: 44,74% (0,00%)
Tipo de usuario	Visitas	Visitas	Visitas	
■ New Visitor	1.192	56,79%		
■ Returning Visitor	907	43,21%		

2.099 visitas provinieron de 11 regiones del subcontinente.

Uso del sitio				
Visitas 2.099 Porcentaje del total del sitio: 100,00%	Páginas/visita 3,95 Promedio del sitio: 3,95 (0,00%)	Promedio de tiempo en el sitio 00:03:04 Promedio del sitio: 00:03:04 (0,00%)	Porcentaje de visitas nuevas 56,79% Promedio del sitio: 56,79% (0,00%)	Porcentaje de abandonos 44,74% Promedio del sitio: 44,74% (0,00%)
Regiones del subcontinente	Visitas	Visitas	Visitas	
■ Southern Europe	1.890	90,04%		
■ South America	140	6,67%		
■ Central America	25	1,19%		
■ Western Europe	18	0,86%		
■ Northern America	13	0,62%		
■ Northern Europe	6	0,29%		
■ Caribbean	3	0,14%		
■ Northern Africa	1	0,05%		
■ (not set)	1	0,05%		
■ Western Asia	1	0,05%		
■ Eastern Europe	1	0,05%		

➤ **Centro de documentación virtual**

El objetivo del centro de documentación virtual de la página web del OSPC es hacer accesible a todos los públicos una serie de documentos de especial interés en salud pública sobre temas de enfoque del OSPC, con énfasis en los estudios y materiales sobre desigualdades en salud. A continuación aparece una foto de la web y un listado de los temas que aborda hasta la fecha el centro documental.

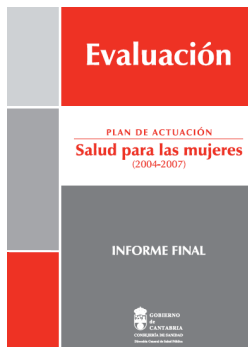


➤ **Blog del OSPC**

El Blog del OSPC tiene como objetivo difundir información relevante a los diversos públicos que conforman la Salud Pública, a los distintos colectivos profesionales, asociaciones y a la ciudadanía en general, en cuanto a las actuaciones del OSPC y entidades colaboradoras, y a temas de interés en salud con especial énfasis en la atención a las desigualdades en salud. Consta de las siguientes secciones: noticias, estudios de investigación, formación y participación, además de una sección para presentar un Tema en Foco, y otra para presentar y dar seguimiento al Foro Iberoamericano de Observatorios de Salud celebrado en noviembre de 2008.



➤ **Informe Final de la Evaluación del Plan de Actuación: Salud para las Mujeres 2004-2007**



El informe final de la evaluación salió publicado en diciembre de 2008, para ser presentado el 4 de febrero de 2009 a todas las personas e instituciones de los diferentes sectores que participaron en la misma, así como a las autoridades sanitarias y al Comité Asesor del OSPC.

Durante 2008 se hizo un plan de difusión más amplio de la evaluación que se llevará a cabo en 2009.

➤ **Foro Iberoamericano de Observatorios de Salud**



El OSPC organizó el Foro Iberoamericano de Observatorios de Salud del 24 al 26 de noviembre en el Palacio de la Magdalena de Santander, en colaboración con el Observatorio de Salud de la Mujer (OSM) del Ministerio de Sanidad y Consumo del Gobierno de España. Para tal efecto se firmó un Convenio de colaboración entre el Ministerio de Sanidad y Consumo y la Fundación Marqués de Valdecilla. En diciembre de 2008 se remitió informe (accesible en la web) respondiendo a los compromisos adquiridos en el mismo por parte del OSPC.

Esta iniciativa tomó la forma de encuentro de profesionales, investigadores y activistas por la equidad en salud, representando a 18 Observatorios de Latinoamérica, Portugal y España enfocados en la reducción de desigualdades en salud en base al género, edad, clase socio-económica, procedencia, etnia o cultura. El evento contó además con la participación de representantes de organismos multilaterales de Naciones Unidas, del movimiento de mujeres por la salud de Latinoamérica y el Caribe, y de las organizaciones no gubernamentales de España (Informe y demás materiales producidos por y para el Foro están disponibles en la web www.ospc.es).

Objetivos del Foro

1. Promover y contribuir al debate social, profesional y académico a nivel regional, estatal e internacional sobre las desigualdades en la salud relacionadas con el género, la edad, la clase socioeconómica, la procedencia y cultura o etnia.
2. Compartir buenas prácticas, lecciones aprendidas, experiencias, resultados de investigación, metodologías y herramientas entre observatorios dedicados al análisis de las desigualdades en salud.
3. Reflexionar sobre el impacto de la actuación de los observatorios participantes en las políticas en salud de sus regiones y países, y en el fortalecimiento de la sociedad civil, así como en su contribución al debate tanto a nivel nacional como internacional.
4. Fomentar el desarrollo de investigación de desigualdades en salud desde la perspectiva de género, edad, clase y etnia.
5. Impulsar las colaboraciones entre observatorios dedicados a la investigación y análisis de las desigualdades de género en la salud.
6. Difundir los resultados del trabajo de los observatorios y del Foro a través de los medios de comunicación regionales y estatales, y de publicaciones electrónicas e impresas para divulgación internacional.

Modelos de observatorios:

Entre los 18 observatorios participantes y los más de 100 sobre los que el OSPC hizo un análisis previo al desarrollo del Foro, se encontraron las siguientes funciones y objetivos más comunes:

- Generar conocimiento:
 - Crear, gestionar y mantener un sistema de información sobre los temas de observación.
 - Elaborar estudios e informes de análisis y evaluación del campo respectivo.
- Promover acciones:
 - Elaborar recomendaciones.
 - Difundir información y servir como ayuda a la toma de decisiones.
- Fomentar relaciones:
 - Actuar como núcleo de encuentro y debate de diversas organizaciones y personas implicadas con el tema de observación incluidos otros observatorios.

Análisis DAFO de los Observatorios de la Península ibérica

Se presentan aquí el análisis de Debilidades y Fortalezas de los Observatorios de España y Portugal, realizado por los observatorios participantes en el transcurso del Foro, por su mayor semejanza en estructura y funciones, y por la relevancia que tiene para el OSPC.

- Fortalezas
 - Credibilidad, rigor científico.
 - Contribución con información relevante para decisiones de políticos/ ejecutores.
 - Efectividad de los equipos (conformados por pocas personas pero muy productivas).
 - Algunos trabajan en red (compartiendo).
 - Dan apoyo a la comunidad científica.
 - Facilitan la accesibilidad a la información y su recuperación.
 - Construcción de herramientas.
 - Concreción de alianzas.
 - Utilización de diversas estrategias de difusión.
- Debilidades
 - Volubilidad política.
 - Escaso control sobre las temáticas que dependen del Estado.
 - Alto potencial de convertirse en oficinas técnicas, que se institucionalicen en exceso.
 - Ser considerado herramienta y no actor.
 - Dificultad de evaluar el impacto del trabajo de los observatorios.
 - Dificultad en la ampliación de base social para la participación.

Evaluación del Espacio del Foro y Propuestas de Seguimiento

En general el Foro se calificó como un espacio de aprendizaje, de debate y discusión, además de intercambio de visiones, preocupaciones, experiencias, herramientas y propuestas. Se consensuó la necesidad de seguir reflexionando, analizando y desmenuzando lo aprendido. Se

encontró la diversidad participante como un valor a defender. Se valoraron las distintas sinergias entre observatorios con diversidad de trayectorias, y entre éstos y las otras entidades participantes en el Foro.

Se realizaron ofertas y propuestas concretas de ayuda, desde apoyo para optimizar las páginas web de los observatorios; a solicitud de apoyo para el seguimiento de los observatorios (fundamentalmente los latinoamericanos), así como de acompañamiento en el proceso de desarrollo de los observatorios más jóvenes, como el de Nicaragua, que estaba creándose en el momento de celebración del Foro.

Se verbalizaron compromisos de ayuda por parte de la OMS (al Observatorio de Nicaragua), de UNFPA (a los diversos procesos de la región que vienen apoyando) y de Médicos del Mundo. Se sugirió la creación de un portal web para la comunicación entre los observatorios y para el seguimiento del Foro. Además de un mapeo de los observatorios, más allá del elaborado por el Observatorio de Salud Pública de Cantabria desde 2007 y actualizado recientemente.

Finalmente, se expresaron ideas relativas a publicaciones conjuntas, partiendo de las intervenciones, propuestas y análisis del Foro, así como a la continuidad del diálogo entre los observatorios participantes. Este Foro ha abierto nuevas puertas a la reflexión y al debate en cuanto al papel que juegan los observatorios de salud como actores políticos en la reducción de desigualdades y en la consecución de la equidad en salud. Su legitimidad depende de la coherencia de sus valores y misión con los métodos, el rigor y el impacto de su trabajo. Pero su sostenibilidad va a depender, además de los apoyos institucionales y económicos, de la fortaleza de sus vínculos y de su capacidad de interactuar con todos los otros actores que son fundamentales a su labor. Las alianzas entre observatorios con valores e intereses comunes, desde sus semejanzas y diferencias, y a través de sectores y fronteras, pueden constituir asimismo una importante estrategia para su continuidad y crecimiento.

➤ **Contribuciones del OSPC en otros espacios de debate, cursos, congresos o jornadas técnicas.**

- Curso “Interculturalidad y cooperación en el campo de la salud” organizado por la Agencia Laín Entralgo. Ponencia de Angeles Cabria sobre “Experiencias en proyectos de cooperación y desarrollo en el ámbito de la salud”, Madrid, 14 de mayo.
- Curso de verano de la UNICAN “Conocimientos y Habilidades Prácticas en la Prevención y Control de las Enfermedades Cardiovasculares”, sesión impartida por Angeles Cabria sobre “La participación en salud: retos para la salud pública”, Laredo, martes 15 de julio.
- Encuentro de la UIMP: “Múltiples identidades, múltiples discriminaciones. La interseccionalidad en la discriminación”. Angeles Cabria ponente en la Mesa redonda: “Género, discriminación y políticas públicas: análisis desde el paradigma de la interseccionalidad”, Palacio de la Magdalena, 19 de agosto.
- V seminario sobre experiencias de evaluación de Programas y políticas “La articulación de metodologías y la Evaluación de planes de igualdad”. Ponencia: “Evaluación del Plan de Actuación Salud para Mujeres. Observatorio de Salud Pública de Cantabria”, Margarida Pla, Cátedra de Investigación Cualitativa, U. Autónoma de Barcelona. Centro Superior de Estudios de Gestión, Análisis y Evaluación. Universidad Complutense de Madrid. 30 de septiembre.
- Participación de Angeles Cabria en grupo de expertos sobre desigualdades en salud del proyecto del FIS sobre Intervenciones para la reducción de las desigualdades en algunos programas de salud, y específicamente en el entorno escolar, en los programas de seguimiento del embarazo. El objetivo general del estudio es poder hacer recomendaciones de utilidad para profesionales que planifican, implantan o

evalúan los programas de salud desde los servicios de salud pública. El tema que se trabajó fue cómo plantear la reducción de las desigualdades por género, nivel socioeconómico y de minorías en los programas de promoción del seguimiento de embarazo. Valencia, 23 de octubre.

- Curso impartido por Angeles Cabria: “Construyendo políticas en salud orientadas a la equidad de género”, organizado por la Agencia Española de Cooperación Internacional al Desarrollo y el Ministerio de Sanidad y Consumo. Cartagena de Indias, Colombia, 27-31 de octubre.
- Congreso de la Sociedad Española de Epidemiología. Presentación del póster “Diferencias en la utilización de servicios de atención hospitalaria entre hombres y mujeres de Cantabria 2002-2006” por Dolores Prieto. Gerona, 14-16 octubre.
- Congreso Europeo de Salud Pública de la European Public Health Association, Presentación del póster “Multimethod evaluation of the gender health policy framed in the Women’s Health Plan of the autonomous community of Cantabria, Spain. 2008” de Angeles Cabria. Lisboa, 3-6 de noviembre..
- Jornada "La salud de las mujeres y género", organizada por el Consejo de la Mujer en colaboración con la Obra Social Caja Cantabria y la Dirección General de la Mujer. Ponencia sobre “Diferencias en la utilización de servicios de atención hospitalaria entre hombres y mujeres de Cantabria 2002-2006”, por Dolores Prieto. Celebrada en el CASYC, Santander, 6 de noviembre.
- Jornadas del Cabildo Insular de Tenerife sobre "Género y Salud: De la invisibilidad a una atención específica y de calidad". Conferencia: "La calidad de la salud pública: la evaluación desde la perspectiva de género de planes, programas y servicios de salud” por Angeles Cabria. Tenerife, 13 y 14 de noviembre.
- Seminario en la Escuela Universitaria de Enfermería sobre desigualdades en salud. Angeles Cabria, 19 de noviembre de 2008.

Necesidad prioritaria identificada:

- Consultar con una persona experta documentalista para optimizar la página web y el centro de documentación virtual y facilitar su uso.
- Asistencia con traducción de informes al inglés para una difusión más amplia, sobre todo de los contenidos del Foro.
- Publicación en 2009 de la ESCAN 2006 y del Análisis de determinantes en salud de la población inmigrante en Cantabria.

Área III: Formación

III. Objetivo General: Captar necesidades formativas en áreas relevantes a la salud pública y contribuir a la formación continuada del personal sanitario y de otras disciplinas involucradas en la salud pública en Cantabria.

Objetivos Específicos:

- 3.1 Contribuir a la sensibilización y formación profesional del personal de salud en materia de comunicación e interculturalidad con enfoque de género en salud pública
- 3.2 Promover la formación en investigación cualitativa con enfoque de género en salud pública

RESULTADOS de 2008 en base a indicadores desarrollados para el Área III de Formación:

Curso Intermedio de Investigación Cualitativa en Salud y sus Aplicaciones, organizado por el OSPC, diseñado para una carga total de 48 horas lectivas presenciales, organizadas en 6 Módulos de 8 horas cada uno, distribuidos entre los meses de mayo y junio. Mayo: viernes, 16, 23 y 30. Junio: viernes 6, 13 y 20. Las clases se llevaron a cabo en las aulas de la Escuela Universitaria de Enfermería.

El curso contó con el reconocimiento de oficialidad de la Consejería de Sanidad del Gobierno de Cantabria. Por su contenido y horas lectivas le han sido asignados 6 créditos del Ministerio de Sanidad y Consumo. En el mismo participaron 39 personas, entre profesionales médicos, de enfermería, psicología, trabajo social, sociología, técnico en salud y arquitectura. De éstos, 5 desarrollan tareas de jefatura de servicio o coordinación de área de trabajo, y 14 pertenecen a la universidad y/o equipos de investigación.

Objetivos específicos:

1. Profundizar sobre las etapas de elaboración de un estudio cualitativo.
2. Desarrollar un proceso de revisión documental a través de sistemas búsquedas bibliográficas y fuentes de información que permitan elaborar un estado de la cuestión sobre el tema a estudiar.
3. Consolidar conocimientos sobre el diseño metodológico, así como sobre los criterios y justificación de las técnicas de investigación seleccionadas.
4. Analizar interpretar discurso y material recogido a través de las técnicas utilizadas en el trabajo de campo.

En la valoración global del curso, el 52,4% le asignó entre 7 y 8 puntos (en una escala de 10) y el 42,9% le dio el puntaje máximo, entre 9 y 10 puntos. Se elaboró un informe completo sobre el mismo que incluye la evaluación tanto oral como escrita por parte del alumnado. El informe está disponible en la página web (www.ospc.es documentos de interés/materiales de formación/curso intermedio investigación cuali en salud 2008).

El aspecto más importante a considerar fue el creciente interés en la investigación cualitativa, en una región que apenas cuenta con experiencia o grupos que desarrollen estudios con metodologías cualitativas en salud, y cuya participación de la enfermería en estudios de investigación en general ha sido muy baja hasta la fecha.

Así mismo se mencionó el interés en los siguientes temas específicos de investigación a ser abordados con metodologías cualitativas:

- Personas cuidadoras

- Educación para la Salud
- Salud social (comportamientos)
- Inequidades en salud fundamentalmente por cuestiones de género y referentes a cuestiones de inmigración
- Personas mayores
- Perfiles de los profesionales de la salud e historia de la salud
- Determinantes de salud
- Cuidados de salud comunitaria
- Tratamiento de enfermedades crónicas
- Cuidados de enfermería en general

En conclusión, se consideró que este curso sobre metodología cualitativa ha provisto de un aprendizaje que a los profesionales de salud no les resulta fácil adquirir por los medios más tradicionales.

Curso de Evaluación de planes, programas y servicios de salud, organizado por el OSPC, para una carga total de 48 horas lectivas presenciales, y 12 horas no presenciales de trabajo individual del alumnado, organizadas en 6 Módulos de 8 horas cada uno, distribuidos entre los meses de octubre (8, 9 y 10) y noviembre (12,13 y 14). Las clases se llevaron a cabo en el Pabellón 16 del Hospital Marqués de Valdecilla.

Este curso se realizó gracias a una ayuda del Instituto Carlos III (Resolución de 25 de julio de 2007 dentro del área temática de Evaluación de Servicios Sanitarios) al proyecto del OSPC: *“Metodologías de Evaluación para el desarrollo de políticas de salud”*.

El curso contó con el reconocimiento de oficialidad de la Consejería de Sanidad del Gobierno de Cantabria. Por su contenido y horas lectivas le fueron asignados 7,3 créditos de la Secretaría Técnica, de la Comisión de Formación Continuada de la Dirección General de Ordenación, Inspección y Atención Sanitaria de la Consejería de Sanidad del Gobierno de Cantabria. En el mismo participaron 22 personas, siendo más de la mitad profesionales médicos (54%), de enfermería (13%) y sociología (13%), además de titulaciones como farmacia, veterinaria y psicología.

El objetivo general del curso fue sensibilizar y formar en evaluación de políticas, planes, programas y servicios sanitarios a una selección estratégica de gestores, técnicos y profesionales de la salud, claves para el desarrollo de un nuevo modelo de coordinación intersectorial en salud que integre la evaluación en todas sus acciones.

Objetivos Específicos:

1. Sensibilizar a las personas participantes en el curso sobre la importancia de evaluar las intervenciones en salud, desde la política que las genera hasta los servicios que las ejecutan.
2. Formar a las personas participantes en el paradigma y metodología de la evaluación de 4ª generación.
3. Fomentar la capacidad analítica del alumnado a través del trabajo en ejemplos prácticos de evaluaciones desarrolladas o en curso.
4. Modelizar una propuesta metodológica transferible a los diversos servicios, programas y planes que desarrollan las personas participantes en su trabajo.

La valoración global del curso fue de 8,9 (en una escala de 10). Se elaboró un informe completo sobre el mismo que incluye la evaluación tanto oral como escrita por parte del alumnado. El

informe está disponible en la página web (www.ospc.es documentos de interés/materiales de formación/cursos de evaluación de planes, programas y servicios de salud).

Las necesidades de formación percibidas y manifestadas por el alumnado a partir de la realización del curso se centraron tanto en la sensibilización y formación de equipos en evaluación, como en la necesidad de profundizar en la metodología de evaluación cualitativa, desde el diseño al desarrollo y análisis, para asentar los conocimientos adquiridos.

Las sugerencias del alumnado para incentivar la evaluación de planes, programas y servicios en la región se enfocaron en tres pilares:

- Difundiendo las evaluaciones en todo el ámbito sanitario (por ejemplo: organizando jornadas de trabajo en evaluación).
- Implicando a los gestores en órganos de decisión.
- Formando a personas clave en los planes, programas y servicios.
- Desarrollando una estructura de apoyo técnico a la evaluación.
- Creando una unidad de evaluación desde la cual apoyar los proyectos.

Finalmente, todas las personas participantes manifestaron desear participar en un futuro proyecto de evaluación, aunque manifestaron la necesidad de una mayor capacitación técnica y de acompañamiento en el proceso por parte de personas con experiencia previa en evaluación.

Convenios de Formación

El OSPC realizó un *Convenio de Cooperación Educativa entre el Centro de Orientación e Información de Empleo de la Universidad de Cantabria y la Fundación Marqués de Valdecilla*, consistente en la aceptación por parte del Observatorio de Salud Pública de Cantabria, para la realización de prácticas, de alumnos de la titulación de Diplomado en Enfermería, que tengan superados el 50 % de los créditos de dicha titulación.

Otras Actividades Formativas y Tutorías

- Tutoría por parte de Angeles Cabria del alumno de 2º curso de enfermería, Álvaro Ramos, quien contribuyó en la actualización de datos sobre población inmigrante en Cantabria de las fuentes secundarias disponibles.
- Participación de Dolores Prieto como profesora en el curso de formación “Elaboración de un protocolo de investigación para profesionales de enfermería” y organizada por el IFIMAV, junio.
- Participación de Dolores Prieto en el jurado del premio al mejor proyecto presentado en el curso de formación “Elaboración de un protocolo de investigación para profesionales de enfermería” y organizada por el IFIMAV.
- Asesoría de Dolores Prieto a la tesina de Reinhard Wallmann, Residente de Medicina Preventiva y Salud Pública del Hospital Marqués de Valdecilla.
- Tutoría por parte de Angeles Cabria de Olga Halina Sosinski, quien colaboró en el estudio sobre la integración de la perspectiva de género en el sistema de salud de Cantabria, desarrollando una encuesta a profesionales de la salud del SCS.
- Participación de Dolores Prieto como profesora en el curso de formación “Elaboración de un protocolo de investigación” y organizada por el IFIMAV, octubre.

- Tutoría por parte de Dolores Prieto de proyectos presentados por Carolina García y Elena Fuentes en el curso de “Elaboración de un protocolo de investigación” organizado por IFIMAV.
- Asesoría de Dolores Prieto a la tesis doctoral a Maria Visitación Sanchón.
- Asesoría de Dolores Prieto al proyecto de suficiencia investigadora de Ana Alfonso, Residente de Traumatología.

Necesidad prioritaria identificada:

Para poder seguir desarrollando el área de formación, tanto en las áreas formativas incluidas hasta ahora, investigación y evaluación, como en futuras necesidades formativas a identificar por el OSPC, será necesario seguir contando con la colaboración de personal docente experto en las mismas, como llevamos haciendo hasta la fecha. Uno de los aspectos de interés señalados por las personas que participaron en ambos cursos, así como del primero realizado en 2007, fue contar con formación individualizada a personas y/o equipos que estén diseñando o desarrollando una investigación o una evaluación en su ámbito de trabajo. Este tipo de iniciativa formativa que ya han llevado a cabo por ejemplo en la Unidad de Evaluación en Salud Pública de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, requiere de personal disponible para las tutorías. El OSPC valorará en 2009 este tipo de iniciativa.

Área IV: Participación

IV. Objetivo General: Fomentar y coordinar colaboraciones y procesos participativos con la diversidad de sectores involucrados en la salud pública de Cantabria.

Objetivos Específicos:

- 4.1 Crear el Comité Asesor del OSPC y fomentar colaboraciones y vínculos con sus miembros/as y las entidades que representan
- 4.2 Establecer canales de participación activa con diferentes agentes de la administración, ámbito académico y asociaciones con el fin de facilitar el flujo de información relevante y promover mayores niveles de implicación en la salud pública de la región
- 4.3 Crear una red de colaboradores/as a nivel regional, nacional e internacional
- 4.4 Promover intercambios y vínculos con otros observatorios

RESULTADOS de 2008 en base a indicadores desarrollados para el Área IV de Participación:

➤ **III Reunión del Comité Asesor del OSPC**

En cumplimiento de los objetivos planteados en el área de Participación del Plan de Actuación 2007-2010, el OSPC convocó a la III Reunión del Comité Asesor el 22 de mayo de 2008. De acuerdo a las funciones del Comité Asesor de “aportar rigor científico y humanista, y apoyar al equipo del OSPC en la toma de decisiones en cuanto a sus líneas estratégicas de actuación”³, los objetivos que se plantearon para la III Reunión se centraron tanto en el seguimiento de las actuaciones emprendidas por el OSPC durante los meses de noviembre de 2007 a mayo de 2008, como en la formulación de recomendaciones y asesoramiento (a través del debate) sobre las actividades desarrolladas y en curso.

En esta reunión se abrió por primera vez un espacio de debate para exponer un tema de preocupación o interés de una de las personas o instituciones miembros, siendo en esta ocasión la Asociación ALEGA (Lesbianas, Gays y Bisexuales y Transexuales de Cantabria) quien planteó las necesidades en cuanto a atención sanitaria de las personas transgénero y transexuales. Aunque el colectivo afectado es numéricamente pequeño, la ausencia de un espacio donde las personas transexuales y transgénero puedan resolver su problemática de salud plantea una situación de inequidad al sistema de salud, y por lo tanto es un problema de todos.

Cada Comunidad Autónoma planifica y ordena su sistema salud, y mientras algunas ofrecen ya información y servicios sanitarios a este colectivo de la población, otras como Cantabria aún no cuentan con el espacio desde el que brindarlo. ALEGA plantea dos alternativas de atención al citado colectivo, bien la formación de una Unidad de Género dentro del Servicio Cántabro de Salud, o la cobertura de los gastos que incurran las personas para ser atendidas en otras Comunidades Autónomas que cuentan en el sistema público de salud con profesionales dedicados a sus necesidades en salud.

La respuesta general del resto de miembros del Comité Asesor fue de interés y de desconocimiento de la situación por lo que se consideró el planteamiento del tema como informativo para el grupo.

³ Plan de Actuación 2007-2010 página:63. OSPC. Ed. Gobierno de Cantabria, Consejería de Sanidad, Dirección General de Salud Pública y Fundación Marqués de Valdecilla. 2007.

Asimismo se informó al Comité Asesor de la incorporación al mismo de Puerto Gallego, médica, Alcaldesa de Santoña y responsable del área de salud de la Federación de Municipios de Cantabria.

➤ **En base a los dos primeros indicadores: Niveles de participación del Comité Asesor en el OSPC y Colaboraciones y proyectos desarrollados con y a través de las/los miembros del Comité (vínculos fomentados, nuevos contactos generados)**

Las siguientes miembros del Comité Asesor del OSPC contribuyeron con su estrecha colaboración al desarrollo del Foro Iberoamericano de Observatorios de Salud: Perla Rosental, Presidenta de ALEGA, Marga Plá, Directora de la Cátedra de Investigación Cualitativa de la Universidad Autónoma de Barcelona, Milagros Ramasco, Olga Solas, Jefa del Observatorio de Castilla-La Mancha, y Helena Martínez Bueno, Coordinadora de la Unidad de Igualdad, Dirección General de la Mujer, Consejería de Relaciones Institucionales y Asuntos Europeos.

Milagros Ramasco de Salud Pública de la Comunidad de Madrid además ha seguido colaborando con el OSPC en distintas áreas, particularmente en el área de formación, como profesora del Curso Intermedio de Formación en Investigación Cualitativa y sus Aplicaciones.

Marga Plá, con el equipo de la Cátedra de Investigación Cualitativa de La Universidad Autónoma de Barcelona, colaboró estrechamente en la evaluación del Plan de Salud para las Mujeres, coordinando la metodología de la misma.

Concha Colomer, Directora del Observatorio de Salud de la Mujer OSM del Ministerio de Sanidad y Consumo, junto a Isabel Saiz y Rosa López, ambas técnicas y coordinadoras de área del OSM, han colaborado facilitando el patrocinio y la co-financiación del Foro Iberoamericano de Observatorios de Salud. Además Isabel y Rosa participaron activamente en Foro.

Ana Estébanez, Trabajadora Social del Centro de Planificación Familiar “La Cagiga”, Servicio Cántabro de Salud ha colaborado tanto en la evaluación del PASM como en el estudio de salud de la población inmigrante en Cantabria.

Así mismo colaboraron a través de entrevistas en profundidad y grupos de discusión para la evaluación del Plan de Salud para las Mujeres: Carmen Rodríguez Campos, Presidenta de la Sociedad de Pediatría Extrahospitalaria y coordinadora del Centro de Salud Dávila; M^a José Cabo, Directora Técnica de Programas y Servicios de AMICA; Mar Arruti, Presidenta de COCEMFE; Alfonso Tazón, Presidente de CERMI; M^a Angeles Ruiz Tagle, Presidenta de la Asociación Consuelo Berges; Antonia Gimón, Presidenta de AMUCCAN; y Perla Rosental, Presidenta de ALEGA.

M^a José Cabo, Directora Técnica de Programas y Servicios de AMICA se encargó de la difusión de un artículo del OSPC “AMICA asesora al Observatorio de Salud Pública de Cantabria” en el Boletín nº 58 de abril de 2008 de AMICA.

Mar Sánchez-Movellán, Jefa de Sección de Salud de la Mujer, DG de Salud Pública, Consejería de Sanidad participó en el proyecto de análisis del proceso de integración de la perspectiva de género en las políticas, planes y programas de salud de Cantabria y de la evaluación del Plan de Salud para las Mujeres realizado por el OSPC.

- **Tipos de intercambios de experiencias con otros observatorios, nuevos convenios y vínculos, número y tipo de colaboraciones a nivel regional, con otras CCAA, nacional o internacional**

A nivel de la Consejería de Sanidad

El OSPC ha participado como evaluador del Plan de Salud para las Mujeres 2004-2007, y como asesor en el desarrollo de nuevas evaluaciones como la de la Estrategia Regional sobre Drogas, y de los planes de salud de la Dirección General de Salud Pública, incluyendo el Plan de Salud de las Mujeres 2008-2011, el Programa Integral de Atención Paliativa, y el Plan de Salud Laboral.

Con proyectos de otras Comunidades Autónomas

- Colaboración con Universal Doctor en la elaboración de una Guía de Recursos para Inmigrantes en las CCAA.
- Grupo de expertos sobre Desigualdades en Salud del proyecto FIS sobre Intervenciones para la reducción de las desigualdades en algunos programas de salud, y específicamente en el entorno escolar y en los programas de seguimiento del embarazo.

En Cooperación Internacional al Desarrollo en Salud

- Curso “Interculturalidad y cooperación en el campo de la salud” organizado por la Agencia Laín Entralgo. Ponencia de Angeles Cabria sobre “Experiencias en proyectos de cooperación y desarrollo en el ámbito de la salud”, Madrid, 14 de mayo.
- Visita de identificación de proyecto de cooperación en salud de la Consejería de Sanidad del Gobierno de Cantabria en Guinea Bissau. Angeles Cabria, asesora del proyecto. Viaje a Bissau del 6 al 12 de junio. Entrega de informe del proyecto elaborado por Angeles Cabria en el mismo mes de junio.
- Reunión para el Premio Fundación Abbott a la Cooperación Sanitaria en Iberoamérica. Angeles Cabria, miembro del jurado, Madrid, 25 de junio.
- Curso impartido por Angeles Cabria: “Construyendo políticas en salud orientadas a la equidad de género”, organizado por la Agencia Española de Cooperación Internacional al Desarrollo y el Ministerio de Sanidad y Consumo. Cartagena de Indias, Colombia, 27-31 de octubre.
- Colaboraciones establecidas con los observatorios de Latinoamérica en el marco de la organización del Foro Iberoamericano de Observatorios de Salud.

- **Canales e instancias de participación promovidas desde el OSPC**

Desde el Observatorio de Salud Pública se han promovido diversas vías de participación a través tanto del Comité Asesor como de los proyectos elaborados a lo largo del año, fundamentalmente de la Evaluación del Plan de Salud para las Mujeres y del Estudio sobre determinantes de la salud de la población inmigrante de Cantabria, habiendo contado ambos con una amplia diversidad de participantes y sectores. Los cursos, jornadas y foro organizados por el OSPC, ya descritos anteriormente en este documento, han suscitado igualmente el interés y la participación de una multiplicidad de actores sociales.

➤ **Representatividad de diversidad de sectores y colectivos en el OSPC**

El OSPC ha aumentado la representatividad de las asociaciones de pacientes y de personas con discapacidades al Comité Asesor a través de las dos federaciones CERMI y COCEMFE. Además se incorpora por primera vez la alcaldesa de Santoña como representante del área de salud de la Federación de Municipios de Cantabria, así como representantes de la Dirección General de Políticas Sociales y del Observatorio de la Infancia.

➤ **Participación en eventos: foros, jornadas, debates, seminarios, etc.**

- Foro Internacional sobre “Producción, distribución y evaluación de información para el paciente: experiencias y enseñanzas”. Toledo, 20 de febrero.
- Reunión de la Comisión de Sostenibilidad del Hospital Sierrallana, 28 de febrero.
- Reunión para valorar los cambios en la carrera de enfermería y las nuevas necesidades curriculares y competencias. Escuela Universitaria de Enfermería, 5 de marzo.
- Reuniones sobre SISAPA en la Dirección General de Salud Pública durante los meses de marzo, abril y julio.
- Conferencia impartida por Cristina Hernández Quevedo de la European Observatory of Health Systems and Policies, LSE Health, sobre "Las desigualdades socioeconómicas en salud: un enfoque comparativo utilizando el Panel de Hogares Comunitario", Facultad de Económicas de la Universidad de Cantabria, 17 de abril de 2008.
- VII Jornadas de actualización en Fibromialgia, organizada por la Asociación Cántabra de Enfermos con Fibromialgia. Palacio de Exposiciones de Santander, 3 de mayo.
- Día Internacional de la Matrona, “La matrona: eje fundamental de los cuidados de la mujer y el recién nacido”. Paraninfo de la Magdalena, 5 de mayo.
- I Jornada sobre Atención al Parto y Nacimiento con Mínima Intervención. Hospital Marqués de Valdecilla, 15 de mayo a las 16 horas.
- Foro del Observatorio de Salud de la Mujer, del Ministerio de Sanidad y Consumo. Madrid, 14 y 15 de octubre.
- II Foro sobre el Sistema de Información del SNS: Avanzando en clave de utilidad, de la información a la acción. Ministerio de Sanidad y Consumo. Madrid, 16 de octubre.
- Grupo de expertos sobre desigualdades en salud del proyecto FIS sobre Intervenciones para la reducción de las desigualdades en algunos programas de salud, y específicamente en el entorno escolar y en los programas de seguimiento del embarazo. Valencia, 23 de octubre.

Conclusiones

El OSPC ha cumplido a fines de 2008 dos años de desarrollo que representan el cincuenta por ciento del período de cuatro años del Plan de Actuación 2007-2011. En el balance que el OSPC considera como altamente positivo, han contribuido tanto las experiencias del propio equipo, en crecimiento durante los dos años vividos hasta las cuatro personas que lo conforman actualmente, como las de las personas colaboradoras de los diversos ámbitos con los que trabaja el OSPC y que se han detallado en esta Memoria. Pero además de lo expuesto, el OSPC ha venido desde su inicio realizando **análisis DAFO** (Debilidades, Amenazas, Fortalezas y Oportunidades) en diversas fases hasta la última a fines de 2008, cuyos puntos principales se presentan a continuación.

En la valoración de las **Debilidades y Amenazas** percibidas desde el OSPC, consideramos que el concepto de observatorio de salud pública es aún difícil de entender y no se ve muy bien su papel y utilidad. Además, existe un escepticismo ante iniciativas que no vayan a cubrir los vacíos y las necesidades del sistema. Por otra parte, la todavía escasa práctica de evaluar políticas y programas de salud genera resistencias que debemos ir eliminando a base de un esfuerzo formativo y sensibilizador en el interior del sistema de salud. Pensamos que esto contribuirá asimismo a disminuir la territorialidad y resistencias a compartir informes o materiales que son de orden público. De otra manera, lo que supone una fortaleza para el OSPC, como es partir de conceptos de orden más cualitativo que no están firmemente establecidos todavía en el sector y entre los/as profesionales de la salud, puede generar por el contrario cuestionamientos en cuanto al potencial del OSPC por producir resultados que le “sirvan realmente al sistema”. Controversias que se generan de igual manera en cuanto al enfoque participativo del trabajo del OSPC, debido a que no hay aún una práctica consolidada desde la administración de articularse con los otros actores sociales. Finalmente, como se menciona en la sección de resultados del Foro Iberoamericano de Observatorios de Salud, una amenaza común a los observatorios del ámbito de la administración de España y Portugal es que se les considere herramientas en vez de actores políticos con una visión y misión específica y necesaria al análisis de las políticas de salud y a las recomendaciones que emanen del trabajo de los mismos y que se encaminen a la mejora de los sistemas de salud.

En cuanto a las **Fortalezas y Oportunidades**, el OSPC considera que haberse creado en un momento estratégico en cuanto al desarrollo de nuevos enfoques en la salud pública de la región representó una oportunidad importante para su desarrollo. Asimismo, complementarnos con el trabajo de colaboradores tanto a nivel de Cantabria, como de otras comunidades autónomas, y a nivel nacional e internacional, aprendiendo de los aportes de otras disciplinas, enriquece nuestra labor. Por otra parte, el esfuerzo por construir desde la base con un enfoque participativo de la salud nos otorga una legitimidad que nos abre puertas para las alianzas con otros actores sociales. El OSPC ha iniciado una línea innovadora para Cantabria de trabajo investigador y evaluador en salud que está despertando diversos intereses, necesidades y demandas. Al mismo tiempo, el esfuerzo que ha hecho el equipo del OSPC por difundir el trabajo realizado, tanto entre la comunidad científica como con todos los actores con quienes se articula desde dentro y fuera de la administración, ha contribuido al reconocimiento de colegas desde diversos ámbitos, académico, administraciones públicas y tejido social, así como a múltiples demandas de presentaciones y colaboraciones.

La evaluación del impacto de la labor del OSPC en el amplio contexto de la salud de la diversidad de la población residente en Cantabria, es una de las preocupaciones y dificultades mayores, ya resaltada por muchos otros observatorios de salud. No obstante, el OSPC contempla este reto como una oportunidad que nos permite explorar y crear nuevas herramientas y alianzas que contribuyan a mejorar nuestras estrategias de trabajo hacia un incremento del impacto como observatorio de salud pública en la mejora de las políticas y los sistemas de salud, y por tanto de la salud de la población.