

# LA RED MUNICIPAL DE SALUD DE LA COMUNIDAD DE MADRID: UN ESPACIO DE COORDINACIÓN PARA LA SALUD PÚBLICA MUNICIPAL.

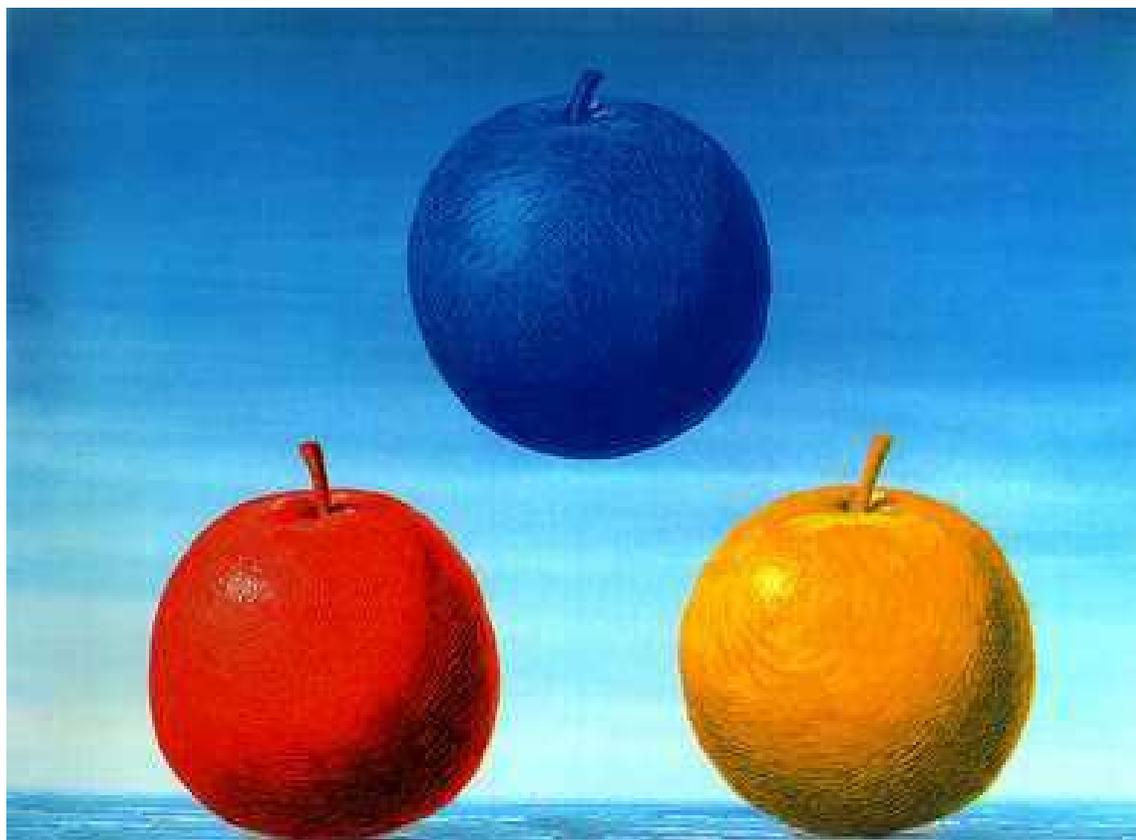


*Red Municipal de Salud*

**AUTORES: COMITÉ POLÍTICO PERMANENTE Y COMITÉ TÉCNICO PERMANENTE DE LA RED.**

**Presenta: Dr. Carlos de Arpe Muñoz. Secretario Red Municipal de Salud.**

**Coordinador Servicio de Salud Ayto. de Alcobendas**



# Antecedentes

Desde la década de los 80 del pasado siglo XX, la administración local ha evolucionado hacia una **visión más integral de las necesidades de los ciudadanos.**

De las funciones clásicas del gobierno municipal, centradas fundamentalmente en el control y desarrollo urbanístico, la gestión de infraestructuras, tasas municipales, tráfico, y labores básicas de higiene ambiental como la recogida y gestión de residuos urbanos, la oferta municipal ha ido progresando

Así, se produce el tránsito entre una concepción simple y primaria de salubridad pública, a **un concepto más completo y avanzado: el de Salud Pública.**

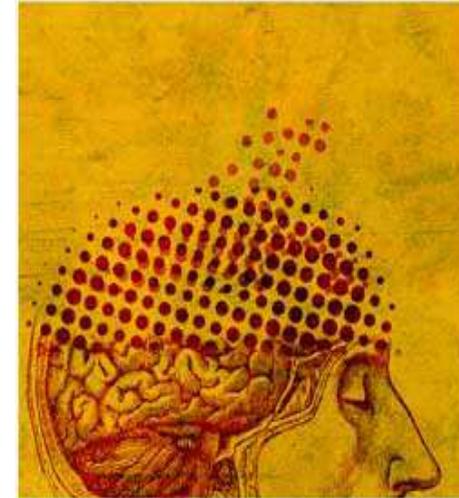
Esto daría lugar a la progresiva **implantación de acciones municipales en el ámbito de la “Prevención” y la “Promoción de la Salud”.**



# El desarrollo de la Salud Pública Municipal

## Sin duda también facilitó este cambio:

- \*La mayor proximidad de la administración local y sus recursos a las necesidades de sus propios ciudadanos.
- \*El interés puesto por el estamento político y técnico municipal.
- \*La constatación de que los recursos estatales o de las comunidades autónomas eran insuficientes para cubrir las necesidades y las demandas de Salud Pública de una población de finales del siglo XX o principios del XXI.
- \*La gran aceptación y demanda de la población de las actividades dirigidas a la Promoción de la Salud, bien sea por el incremento de “reclamaciones ciudadanas” de tipo higiénico-sanitario, o por el creciente éxito de las actividades informativas y formativas de carácter preventivo.
- \*Este fenómeno dio lugar a todo un activo tejido de servicios y profesionales de “Salud Municipal” en la Comunidad de Madrid y en otras regiones de España.



# Los comienzos

En el año 1997 se produce el comienzo de lo que hoy es la **Red Municipal de Salud de la Comunidad de Madrid**.

Durante el desarrollo de las I Jornadas de Salud Municipal, celebradas en el municipio de Móstoles en el 97, surge entre los miembros del Comité Científico la iniciativa de crear una estructura de encuentro, intercambio y coordinación entre las áreas o servicios de salud de los municipios de la Comunidad de Madrid.

Este es el origen de la que se llamó **COINSA** (Coordinadora Intermunicipal de Salud).

# El nacimiento y la Red hoy

En el año **2000**, en Asamblea Plenaria celebrada en Leganés, se aprueban los Estatutos de la Red Municipal de Salud, que posteriormente deberán ser ratificados por los Plenos Municipales.

En el momento actual **110 Municipios** están integrados en la Red.

Representan algo mas del **45 %** de la población de la Comunidad de Madrid.



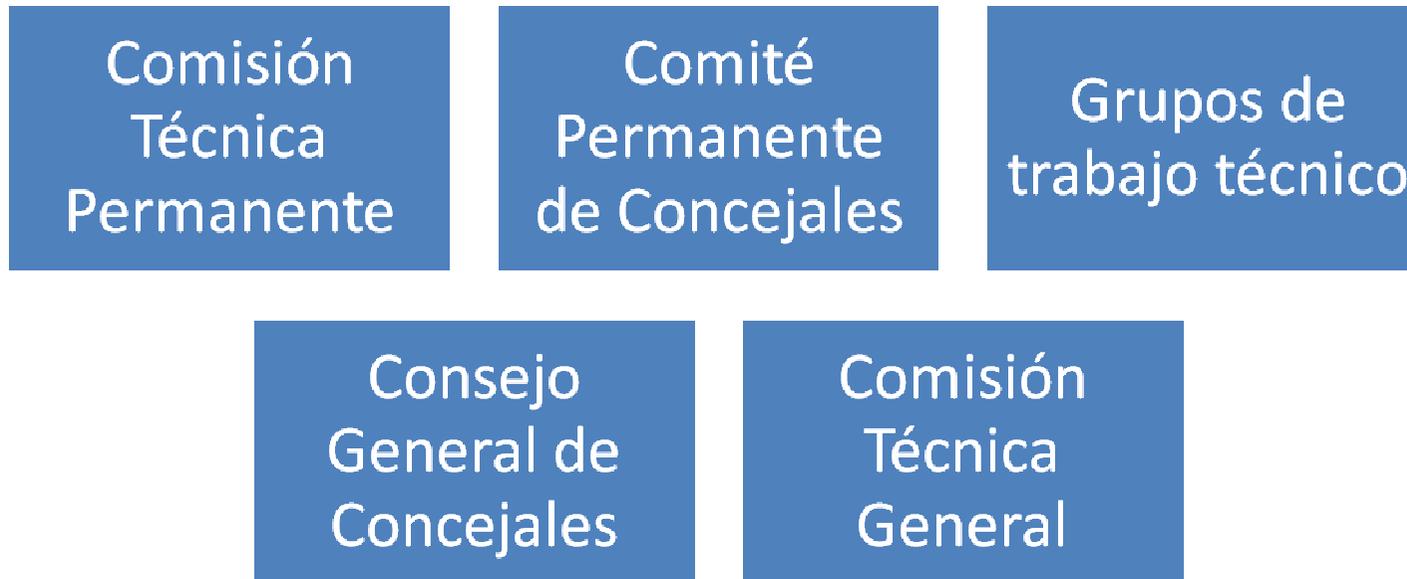
El día 11 de julio de 2012, el Ayuntamiento de Alcobendas asume la Presidencia de la Red Municipal de Salud, que mantiene en el momento presente hasta nuevo relevo de otro municipio de la Red.

# Los objetivos de la Red



# El método

La Red se estructura en los siguientes órganos de decisión y de apoyo técnico:



\*Grupos de trabajo técnico (Educación y Promoción de la Salud, Inspección Sanitaria, Drogodependencias) y

\*Comisiones de trabajo.

# Grupo de inspección de la Red

Participan en la actualidad un total de 26 Ayuntamientos que cuentan con Inspección propia. La población total atendida es de 2.327.858 habitantes (datos INE a 1/1/2012).

## El Grupo trabaja en:

- La elaboración de Protocolos y criterios comunes de inspección sanitaria sobre las competencias municipales propias.
- La elaboración de textos comunes de Ordenanzas municipales: Bares y Restaurantes, Comercio Minorista Alimentación, Peluquerías y Centros de estética, Tenencia Animales.
- La elaboración de Procedimientos y Programas comunes de trabajo (Gestión de Alertas de productos sanitarios y cosmética, Piscinas colectivas, acciones formativas).



## SERVICIOS QUE PRESTA A LA CIUDADANÍA

### ➡ HIGIENE ALIMENTARIA: VIGILANCIA, CONTROL E INSPECCIÓN

- ☀ **Prevención y Control sanitario en establecimientos donde se elaboran, distribuyen y/o sirven comidas y bebidas.**
  - ✓ Comedores escolares y de residencias de mayores; bares, cafeterías y restaurantes, quioscos y terrazas de verano.
  - ✓ Control sanitario en fiestas patronales, ferias, mercados ocasionales e instalaciones no permanentes, y comercio ambulante.
- ☀ **Control sanitario del Comercio minorista de alimentación.**
- ☀ **Informes sanitarios en las licencias de actividad.**

# Grupo de inspección de la Red

## ➔SANIDAD AMBIENTAL

☞ Se orienta a la instauración de un sistema de vigilancia sanitaria de los riesgos ambientales. A la promoción de entornos saludables, vigilancia de la salubridad de la vivienda y su entorno, de establecimientos/actividades con incidencia en salud.

- Control sanitario sobre condiciones de habitabilidad de las viviendas. Atención de denuncias por insalubridad en viviendas y locales.
- Control y vigilancia de las piscinas de uso colectivo, pública y privadas.
- Control sanitario de establecimientos con actividades con incidencia en salud pública. (Establecimientos donde se realizan prácticas de tatuaje, anillado y micropigmentación - Centros de bronceado, saunas, peluquerías, institutos de belleza, centros de estética e higiene personal - Instalaciones de actividad físico deportivas - Centros de recreo infantil).
- Control de vectores. Prevención y control de animales plaga Programa de desratización y desinsectación de alcantarillado y espacios públicos.
- Prevención y control de legionelosis.
- Sanidad Animal – Prevención y control de zoonosis.
- Control y vigilancia de aguas de consumo humano (RD 140/2003).
- Vigilancia y control sanitario de aguas residuales y pozos.
- Control sanitario de los residuos urbanos e industriales.
- Vigilancia y control en materia de contaminación atmosférica.
- Control sanitario de los cementerios y policía sanitaria mortuoria



# Grupo Educación para la Salud

Grupo EPS: 25 municipios

## Objetivos:

- Trabajar en red, procurando la mejor y más amplia información entre todos los municipios miembros de la RMS
- Trabajar en actividades comunes, de Promoción de Salud, de forma que aumente el impacto sobre la población al tiempo que se favorece la visibilidad de la Red Municipal de Salud: por el número de participantes en las actividades y por la entidad propia de las actividades de Promoción.
- Favorecer con este trabajo la posible participación de todos los municipios, incluidos los que tienen menos recursos y los de menor población.



# Grupo Educación para la Salud

## Educación para la salud desde los servicios municipales

### Experiencias y reflexiones



Francisco Javier Abellano del Vado  
Concepción Asensio Alonso  
Cafes de Arpe Muñoz  
Trinidad Balleza Pardo  
Jesus Duchin Garcia  
Juan Antonio Comenares Gil  
M<sup>a</sup> Reyes Carabona Prieto  
Patricia Cristóbal Sarmasca  
Jose Diaz Sanchez  
Angel Garcia Garcia  
M<sup>a</sup> Josefa Garrido Concas  
Carmelo Gonzalez Gonzalez  
M<sup>a</sup> Teresa Lantua Jodra  
Martha Mari Martinez Zamora  
Angelica Perez Fanalón  
Cristina Rivas Riva  
Ascensión Salazar Urbisan  
José Luis Sanchez Fernandez  
Rosario Sanchez Martín

## DÍA MUNDIAL DE LA SALUD 2013

tu ayuntamiento te recuerda:

### La tensión arterial



- ♥ Disminuye la ingesta de sal
- ♥ Sigue una dieta equilibrada
- ♥ Evita el uso nocivo de alcohol
- ♥ Haz ejercicio con regularidad
- ♥ Mantén un peso saludable
- ♥ Evita el consumo de tabaco

APROVECHA LOS RECURSOS DE TU MUNICIPIO



RED MUNICIPAL DE SALUD  
de la Comunidad de Madrid

Madrid, Servicio de Educación Sanitaria de la Comunidad de Madrid

### Ejemplos Actividades destacadas

2003: Educación para la salud desde los servicios municipales

2006 y 2013: Camina con seguridad: CAMPAÑA

2013: Día Mundial de la Salud

# Grupo drogodependencias

Este grupo formado por responsables de CAIDS o de Programas de prevención municipales, trabaja a través de comisiones de técnicos que debaten y unifican criterios de actuación sobre temas monográficos de interés para todos.

## RESUMEN DE RESULTADOS :

### Comisión de menores

Basándose en una recogida de datos de las intervenciones realizadas con menores en los diferentes CAIDs identificaron una serie de variables críticas, a partir de ahí la comisión elaboró un **Programa Marco de Intervención con Menores** , para servir como guía de actuación en esta materia.

### Comisión de Historia Clínica

Se formó una comisión interdisciplinar que partiendo de documentos ya existentes en los CAIDs elaboró el primer borrador de Historia Clínica que se presentó al Servicio de Asistencia de la Agencia Antidroga quién apuntó algunas modificaciones que se asumieron en la comisión para la creación de la elaboración de la **Historia clínica unificada**. A fecha de hoy ha sido implantada en todos los CAIDs.

Se dio a conocer en las I Jornadas de Buenas Prácticas programadas por la Red Municipal de Salud para el mes de octubre siguiente.



# Grupo drogodependencias

## Comisión de enfermería

La comisión se creó para trabajar diversos objetivos entre los que destacan:

- Detectar los principales y actuales problemas de salud de la población que atendemos.
- Elaborar un plan de cuidados de enfermería, utilizando un protocolo de valoración - unificado en todos los centros para poder asegurar la continuidad de los cuidados en el caso de derivación o traslado de pacientes entre centros de la red.-

El resultado de su trabajo ha sido la realización del **Protocolo de valoración de enfermería** que se ha implantado en todos los centros que forman la comisión y otros que lo han solicitado.

Se presentó , en formato póster, en las Jornadas de Enfermería Social celebrado en junio del 2010 en la Universidad Rey Juan Carlos

## Comisión de Investigación

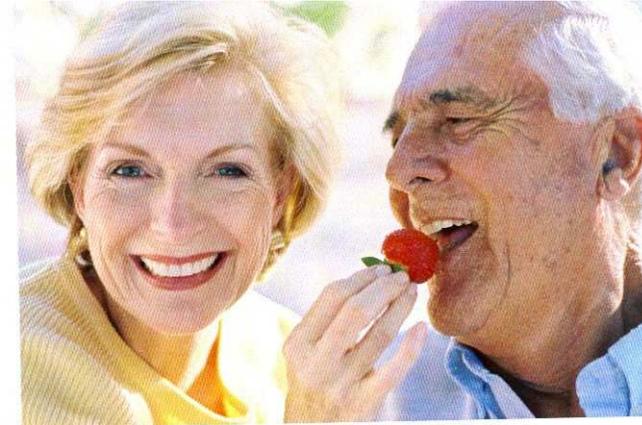
Este proyecto proponía estudiar las ventajas del análisis de drogas en pelo para aplicarlos en el diagnóstico y tratamiento de los drogodependientes dentro de los CAID's

El resultado más importante conseguido por este grupo de trabajo, ha sido la coordinación efectiva de los CAID's públicos, llegando a acuerdos, a pesar de la diferencias de recursos, presupuestos y características de cada municipio

# Resultados

El funcionamiento de la Red durante estos años ha permitido desarrollar numerosas actividades y productos, como ejemplo de una larga lista:

- \*Programas y protocolos conjuntos de inspección y control
- \*Elaboración de Ordenanzas municipales,
- \*Encuentros formativos para Técnicos
- \*Alegaciones a proyectos o borradores de nuevas normativa
- \*Creación de materiales de educación sanitaria, etc.



# Conclusiones

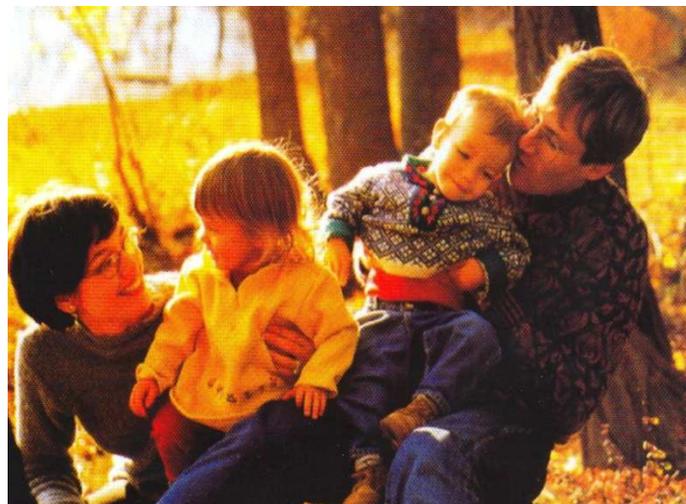
Durante todos estos años de funcionamiento la Red Municipal de Salud:

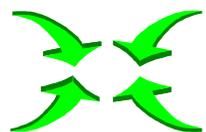
**\*Ha supuesto un importante marco de creación de iniciativas políticas municipales en el ámbito de la Salud Pública**

**\*Ha puesto de relevancia la importancia y necesidad de una salud pública municipal desarrollada y eficaz**

**\*Ha producido materiales o actividades de importancia técnica y de utilidad para la población**

**\*Ha supuesto la existencia de una organización y un marco para el encuentro e intercambio de problemas y soluciones en la Salud Pública Municipal.**





*Red Municipal de Salud*

**Muchas gracias por su atención**

