

Asamblea General Extraordinaria

Asociación Madrileña de Salud Pública

Centro Joven Madrid Salud.

C/ Navas de Tolosa, 10. Madrid.

17 de junio de 2015

Socios y socias asistentes (presencialmente o mediante voto delegado (*))

- | | | |
|----------------------|------------------------|----------------------------------|
| 1. Juan Carlos Duro. | 11. Miguel Carrasco. | 22. Marta Sastre Paz |
| 2. Javier Segura. | 12. Honorato Ortiz. | (*) |
| 3. Stefan Meyer. | 13. José Jonay Ojeda. | 23. María Ordobas (*) |
| 4. Ana Gandarillas | 14. Fátima Cortes. | 24. Ana López de |
| 5. Pilar García | 15. Ángeles Gutiérrez. | Andrés (*) |
| Crespo. | 16. Gustavo Zaragoza. | 25. Laura Moratilla (*) |
| 6. Milagros Damasco. | 17. Pilar Carrasco. | 26. Josefina Jimeno (*) |
| 7. Myriam Pichiule. | 18. Teresa Díaz. | 27. M ^a Dolores Gerez |
| 8. Luis García Coma. | 19. Ramón Aguirre. | (*) |
| 9. Leandro Prieto. | 20. Brigitte Jambers | 28. Ángela Bonilla (*) |
| 10. Juan Madrid. | 21. Antonio Serrano | |

- Orden del día propuesto:

Asamblea General Ordinaria de AMaSaP:

Orden del día:

- 1- Lectura y aprobación del Acta de la Asamblea General de abril de 2014.
- 2- Informes de gestión de la Junta Directiva (Secretaría, Tesorería y Presidencia).
- 3- Resumen de las actividades del año.
- 4- Análisis del II Encuentro de profesionales de Salud Pública de la C. de M: "La salud pública que queremos" y proyectos de futuro respecto a esta estrategia y su documento.
- 5- Actividad de participación.
- 6- Ruegos y preguntas.

Asamblea general ordinaria:

A las 17:30 y en segunda convocatoria, habiendo pasado media hora de la primera convocatoria, toma la palabra el presidente de AMaSaP, Miguel Carrasco Asenjo, para dar la bienvenida a la asamblea.

1- Lectura y aprobación del Acta de la Asamblea General de abril de 2014.

El 8 de abril de 2014 se celebró la última asamblea de socios. El acta de dicha asamblea ha sido enviada a los socios mediante correo electrónico para su revisión y está disponible para toda aquella persona que quiera consultarla en nuestra web.

Se pregunta si existe de alguna propuesta de cambio o modificación al Acta de la Asamblea celebrada en abril de 2015. No habiendo alegación ni propuesta de modificación alguna, se aprueba el Acta por asentimiento.

2 - Informes de gestión de la Junta Directiva (Secretaría, Tesorería y Presidencia).

Informe de Secretaría:

El secretario, Gustavo Zaragoza, informa que en la actualidad AMaSaP somos 129 socios y socias. Desde la última asamblea general hemos recibido 7 nuevas incorporaciones y 2 bajas. La evolución por sectores profesionales es la siguiente:

Médico	95
Farmacéutico	7
Sociólogo	7
Enfermero	5
Psicólogo	4
Biólogo	1
Pedagogo	2
Veterinario	2
Antropólogo	1
Documentalista	1
Periodista	1
Político	1
Publicista	1
Trabajador social	1
Total	129

Hemos celebrado 14 juntas directivas. Una cada mes, a excepción de agosto que no se celebró y en abril que lo hicimos por partida doble para preparar el II encuentro. Las actas están disponibles para que cualquier asociado o asociada que las solicite y en breve contamos con poder subirlas a la web.

Tal y como se recogió en la última asamblea general, se han modificado los estatutos en lo que concierne al domicilio social de la asociación y en número de vocales que conforman la junta directiva. Así, el domicilio social se ha instalado en la calle Ventorrillo 11, en el distrito centro, con el objeto de tener acceso a las instalaciones del Centro Comunitario Casino de la Reina. El número de vocales se amplió hasta 12 aunque en la actualidad somos 10.

Informe de Tesorería:

Fátima Cortés, nuestra tesorera presenta las cuentas y se comparan con las del ejercicio pasado para tener referencias. Añadir que se ha cambiado la cuenta de Bankia a ING con un consiguiente ahorro de comisiones. Nuestra idea es pasar a un banco ético pero en la actualidad de Triodos Bank ni Fiare satisfacen nuestras necesidades como asociación ya que no prestan servicios, por ejemplo, como la emisión de recibos para cobrar la cuota anual.

EJERCICIO ECONÓMICO AÑO 2014

INGRESOS 125 socios	
105 cuotas ordinarias	4200
20 cuotas reducidas	400
	4600
GASTOS	
Caja Madrid comisiones	182,22
Web	1.081,35
Cuota SESPAS Gaceta Sanitaria	1.612,00
Zerca y lejos	50
Regalos asamblea	63,25
Regalos ponentes encuentro junio	80,70
Cuota SESPAS 2014	1.860,00
TOTALGASTOS	4.929,52
SALDO AÑO 2014	-329,52
SALDO 2013	6317,03
SALDO DICIEMBRE 2014	5987,51

EJERCICIO ECONÓMICO AÑO 2015

INGRESOS 126 socios

Cuotas ordinarias (110*40)	4400
Cuotas reducidas (16*20)	320
	4720

***Actualmente 129 socios

GASTOS

Comisión transferencia a cuenta ING	19,00
Comisión emisión recibos y devueltos	60,70
Web	510,00
Cuota SESPAS 2015	1.920,00
Zerca y lejos	50
Folletos	106,00
Alquiler sede social	100,00
Cambio estatutos en registro CM	47,01
Gastos IIº Encuentro	1.390,85
	4.203,56
SALDO 2014	5987,51
SALDO MAYO 2015	6503,95

Informe de Presidencia:

Miguel Carrasco, como presidente de AMA SaP presenta el informe de actividades de este año.

Cada año nos preguntamos si estamos trabajando en la dirección y conforme a los fundamentos de AMA SaP. En la pasada Asamblea al plantear este asunto se señalaron unas líneas de trabajo que se transformaron en los principales objetivos a conseguir en el año 2014-15, que pueden ser presentados como sigue:

1. Visión y misión: Prestar más atención a la situación de la Consejería y a las carencias que se manifiestan en la situación actual, procurando una

mayor conexión con los profesionales de la Salud Pública del ámbito de la Administración Autonómica.

2. Plan de comunicación: Mantener la línea de comunicación ya existente, abrir la página web a los no socios y potenciar la presencia de AMaSaP en las redes sociales.
3. Encuentros y otros eventos: Impulsar AMaSaP como espacio de encuentro y conocimiento. Y buscar sinergias con otras organizaciones que nos permitan realizar esta función de forma más eficiente.
4. Informes: Necesidad de elaborar un informe de situación de la Salud Pública en la CAM.
5. Grupos de trabajo y participación de los asociados: Hacer reuniones sectoriales para temas concretos según grupos de interés, distribuirse y recoger el sentir de los grupos para luego reorientar según resultados. Procurar una mayor movilización de los socios y poner más atención en este sentido.
6. Tesorería: Cambiar la entidad bancaria, tanto para evitar comisiones como por motivos éticos. Buscar financiación para los eventos y otras actividades
7. Relaciones institucionales: Mover más las redes y alianzas existentes (SOMAMFYC, PAPPS-PACAP, SESPAS, Médicos del Mundo, Colegio de Psicólogos, AMAS, FADSP y otras entidades agrupadas en el Observatorio de la Salud.
8. Socios: Aumentar el número de socios es estratégico y hay que hacer un esfuerzo sobre todo en buscar a los jóvenes.

Partiendo de estas indicaciones/objetivos se empezó a trabajar desde la primera reunión de la JD, posterior a la Asamblea de 2014.

Destacamos en este informe lo que se realizado::

1. Misión, visión de AMaSaP: En cuanto a los planteamientos estratégicos hemos puesto un gran interés en prestar más atención a la situación de la Consejería y al trabajo realizado por las distintas Administraciones en el ámbito de la Salud Pública.
 - Recurso interpuesto ante el Ayto. de Alcobendas ante una convocatoria de contratación de un técnico que excluía a los médicos. Se corrigió atendiendo nuestra demanda.
 - Seguimiento de la Crisis del Ébola
 - Presentación, el 30 de enero de 2015, al Director General de Atención Primaria del documento "El abordaje de la cronicidad y la necesidad de una estrategia de Promoción de la salud y prevención de la enfermedad en la Comunidad de Madrid" con las consideraciones que ha realizado AMaSaP en relación con la "*Estrategia de Atención a pacientes con enfermedades crónica*", hecha pública a finales de 2013 por la Consejería de Sanidad.
 - Respuesta de AMaSaP a la consulta pública sobre la "Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud.
 - Elaboración del documento la Salud Pública Que Queremos para la Comunidad de Madrid. Que de un informe de situación pasó al SPQQ.

2. Plan de comunicación: Se ha reforzado la infraestructura de la comunicación interna, asegurando una emisión quincenal o mensual, como mínimo, de "AMaSaP Informa", se ha utilizado en varias ocasiones el "AMaSaP solicita".
 - Comenzamos con la comunicación por medio de las redes sociales utilizando twitter y facebook y propusimos y realizamos un curso de introducción a twitter para socios.
 - Además hemos conseguido una web más amigable y atractiva.
 - Notas de prensa: No es fácil entrar en los medios de comunicación social, hablando en favor de la Salud Pública pero hemos realizado un esfuerzo para conseguirlo y algo hemos progresado, haciendo llegar noticias sobre:
 - o Movilización ciudadana a favor de la Salud Pública y la asistencia pública,

- La crisis del Ébola,
- La denuncia de la falta de D.G. de Salud Pública,
- El gasto en publicidad del sistema de salud en Madrid y nuestra denuncia advirtiendo de un mejor uso en prevención de la enfermedad y promoción de la salud.
- La presentación del documento de la SPQQ

3. Encuentros y otros eventos: Hemos realizado varios encuentros abiertos a toda la sociedad:

- La movilización social por el derecho a la salud.
- Tratado de Libre Comercio entre EEUU y la UE (TTIP)
- La elaboración del primer documento de la SPQQ (6).
- Se han celebrado dos reuniones para tratar sobre los trabajos de profundización en el documento SPQQ
- El año ha culminado con la celebración del II Encuentro De Profesionales De La Salud Pública, celebrado en la sala INTERMEDIAE de las Naves del Matadero. El local fue cedido sin coste alguno. Con una asistencia de más de cien personas. El presupuesto ha estado próximo a los 1.300 euros (ver detalles en el informe económico más arriba) y con un programa y desarrollo que ha alcanzado un nivel de satisfacción muy favorable en la encuesta pasada a los participantes. Cabe destacar el esfuerzo colectivo de numerosos socios/as de AMA SaP en su preparación y la oportunidad que ha supuesto para afianzar nuestras relaciones institucionales y la participación en foros similares al que nosotros hemos propiciado. El acto se vio afectado por el incidente provocado en la mesa de diálogo con los partidos políticos. Hecho que ya ha sido ampliamente analizado.

4. Emisión de comunicados e informes mensuales: El año ha estado plagado de acontecimientos que han obligado a estar muy encima de ellos con todos los recursos de la Junta Directiva y no siempre hemos podido movilizar los que considerábamos necesarios. Nuestra pertenencia a SESPAS ha sido una forma de aprovechar la sinergia de las asociaciones federadas y poder plantear temas de actualidad.

- Firma de AMaSaP por la Declaración de Granada propuesta por SESPAS.
- Adhesión al informe sobre pobreza infantil impulsado por SESPAS.
- Declaración Institucional por la Universalidad del Derecho a la Salud
- AMaSaP invita a la población a dar su voto pensando también en su salud a través de un nuevo posicionamiento de SESPAS

Como informes propios hemos realizado:

- AMaSaP critica el gasto en publicidad e insta al gobierno de la Comunidad de Madrid a que lo invierta en prevención y mejora de la salud.
 - AMaSaP se manifiesta sobre el abordaje de la cronicidad y la necesidad de una estrategia de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en la Comunidad de Madrid.
 - La propuesta de AMaSaP para las aportaciones de SESPAS en el Comité Científico de Ébola.
 - Total apoyo y reconocimiento a los profesionales de Salud Pública de la Comunidad de Madrid en la gestión del brote de Ébola.
 - Respuesta de AMaSaP a la consulta pública sobre la estrategia de promoción de la salud y prevención en el Sistema Nacional de Salud (SNS).
5. Grupos de trabajo: No es fácil crear un grupo de trabajo y darle vida y continuidad; se necesita mucha atención y esfuerzo. Lo difícil es mantenerlos. No obstante podemos señalar varias tareas realizadas en este sentido:
- El Grupo de Comunicación, integrado en casi su totalidad por varios miembros de la JD, ha desarrollado la labor que se presenta en este informe, relativa a esta actividad.
 - Se creó un grupo de Formación Especializada en Salud Pública para trabajar en el documento que está preparando SEE-SESPAS (13/5/14 en la ENS se presentó la propuesta del documento "La Formación

Especializada en Salud Pública en España". Se mandaron nuestras aportaciones y se está esperando que se convoque otra reunión)

- Salud Pública Municipal: Se han realizando los trámites para consolidarse como grupo de SESPAS...
 - Informe de Salud Pública de la Comunidad de Madrid. Se recondujo hacia la elaboración de los documentos de la SPQQ. Se pidió colaboración a todos los asociados de AMaSaP, conformándose un grupo de unas 20 personas interesadas, con un núcleo más activo de unos 13 componentes que han conseguido la edición de los dos documentos presentados.
 - Esta constituyéndose un grupo de trabajo a partir de una iniciativa de SESPAS-AMaSaP sobre Tratado de Libre Comercio entre EEUU y la UE (TTIP) y sus posibles consecuencias en la salud de las poblaciones.
6. Relaciones institucionales: Hemos cuidado, las relaciones que ya teníamos y se ha puesto mucho interés en conseguir contactos estables con otras nuevas:
- Colaboración en las jornadas de PAPS-PACAP-SOMAMFyC.
 - La Red de Prevención de la Mutilación Genital
 - Manifiesto de Atocha de la red de Salud Mental
 - El Observatorio de Salud de Madrid
 - Compromiso con la Salud de la ciudadanía Madrileña - FADSP-.
 - Participación en la MESA DE SALUD DE CENTRO como parte de nuestra implicación en el Casino de la Reina.
 - Red de Denuncia y Resistencia al RDL 16/2012 (REDER) cuyo objetivo, a corto plazo, es la derogación del Real Decreto (RDL) o una reforma legal que restituya el derecho universal a la salud.(Médicos del Mundo, Escuela Andaluza de salud Pública, SEMFyC)
 - AMAS
 - SESPAS:
 - o Propuesta de celebrar en 2017 un congreso de sociedades de SESPAS
 - o Participación de la sociedades de SESPAS en Gaceta Sanitaria
 - Consejería de Sanidad. Dirección General de Atención Primaria y Plan de Prevención y Atención de la Cronicidad

- Partidos políticos: AHORAMADRID, PSOE, CIUDADANOS, IU, UPyD, PODEMOS, PP
- Médicos del Mundo en relación a sus campañas de denuncia al RDL 16/2012.

Se ha desestimado la invitación a participar en la Mesa Coordinadora de las Mareas Blancas " la sanidad no se vende, se defiende " por varias razones:

- a) considerar que nuestro planteamiento de defensa de la Salud Pública quedaría oculto por la fuerza y preponderancia de lo "asistencial de la enfermedad".
- b) apoyar y ayudar en lo que nos fuera posible difundiendo las convocatorias pero no apareciendo en la firma de los comunicados, dada la consideración técnica y científica de nuestra asociación.
- c) Acudir como invitados u observadores a cuantas convocatorias nos pasasen.

7. Socios: Aumentar el número de socios es estratégico y hay que hacer un esfuerzo sobre todo en buscar a los jóvenes. Durante todo el año se ha estado procurando un impulsar la captación. Y los resultados conseguidos todavía son modestos. Continuamos pensando y elaborando nuevas formas para conseguirlo:

- Charla a los MIR sesión para MIR MPySP: oportunidades de formación en SP en el Servicio de Salud de Madrid
- Elaboración de trípticos. Los trípticos elaborados ya se han entregado a los asistentes al II Encuentro que no eran socios de AMaSaP
- Elaboración de un documento para la captación de socios, sobre todo de aquellos campos o profesiones con menor representación actualmente en la asociación. Se va a elaborar un correo para su difusión "en cascada" por los socios de AMaSaP, aprovechamos la ocasión para pedir la colaboración de todos los socios en la remisión del correo a todas las personas de su entorno que pudieran estar interesadas. Así como los contactos con colegios o asociaciones profesionales afines.

Este ha sido nuestro trabajo presentado sin demasiado discurso y planteamientos teóricos.

Ahora esperamos la participación de los asistentes para profundizar en lo realizado y en análisis de los planteamientos y resultados conseguidos.

Se abre un turno de preguntas a la asamblea:

- Juan Madrid pregunta por las evaluación de las jornadas. Se aplaza la respuesta ya que está contemplado un punto informativo específico en el apartado siguiente.
- Juan Carlos Duro pregunta por el documento sobre la formación en Salud Publica que se estaba trabajando en el grupo de trabajo SEE_SESPAS. MC responde que el documento con el que estaban trabajando se tenía que presentar en el congreso de Alicante. El acto fue suspendido por motivos que se desconocen y el documento quedó en punto muerto. Lo cierto es que la especialidad está muy dividida al respecto de la troncalidad. Sí, hemos realizado contactos con el Ministerio pero mantienen una posición cerrada para que sea una especialidad médica y las demás formaciones no sanitarias accedan a la titulación a través de Cursos de Máster. Quizá este año podamos retomar este asunto.
- HO responde a varias preguntas sobre el acercamiento a Atención Primaria (AP) indicando que ciertamente no somos un referente para el colectivo que realiza su trabajo en ese ámbito. Al encuentro no vinieron muchas personas de AP. MC apunta durante este año sí nos hemos acercado a AP, en concreto nuestras relaciones con SOMAMFyC, PAPPS-PACAP han sido muy cercanas. Hemos contribuido a sus jornadas con el trabajo de María Terol y Marisa Martínez Blanco y estamos en conversaciones con miembros de esa sociedad para realizar actividades conjuntas a nivel institucional. Este año próximo nos ponemos como objetivo importante realizar acciones conjuntas con otros colectivos con objetivos comunes. Hemos comenzado ya, el 23 de junio tendremos una reunión con Elena Aguiló y Ayelén Losada de Pro CC - Centro de Marie Langer para tratar el tema de participación ciudadana.

Ramón Aguirre toma la palabra para expresar su opinión sobre el tema de AP. Afirma que estamos haciendo una buena alianza entre AP y Salud

Pública. En AP cada vez se ve más gente joven haciendo dinámicas de salud pública. Estamos influyendo y vamos a seguir haciéndolo. La presencia en las jornadas de PAPPS-PACAH ha sido muy importante en este sentido.

- Juan Madrid comenta que el tema de la intersectorialidad y la participación es un tema recurrente desde hace tiempo en el ministerio. Pone como ejemplo <Apoyo en Positivo> como asociación que ha sabido cambiar y fomentar esos dos campos. La masa social de <Apoyo en Positivo> fue reduciéndose y cambió su estrategia de socios por una comunidad de apoyo que funciona a nivel internacional. En nuestra asociación hay 95 médicos/as de 129 socios/as, él opina que hay que romper con esto y diversificar, salir de la estrategia asociativa tradicional. MC responde que la reunión con Elena Aguiló va en esa línea.

En ese sentido, continúa MC, una de las cuestiones que nos falla es la falta de respuesta por parte de la asociación a los "AMaSaP solicita". por ejemplo, la última carta enviada sobre la reunión en el Ministerio para tratar sobre las vacunas no tuvo ninguna respuesta.

Ramón Aguirre plantea la dificultad que tiene para participar más en las actividades de AMaSaP más porque ya tiene saturación de Salud Pública en el trabajo. Quizá sea este el sentir de más asociados/as.

Juan Madrid apunta que hay distintas formas de participación. Una de ellas es dar valor a lo que hacemos cada uno desde nuestro lugar. Quizá cada uno esté haciendo su labor por la SP desde su puesto, y eso es importante.

La cuestión, plantea MC, es identificar qué es lo que nos aporta AMaSaP a nuestra profesionalidad y si lo que hacemos, encuentros, informes, grupos de trabajo, etc., está relacionado con la información científica y profesional que pueda ser útil y motivadora para nuestra labor profesional y el compromiso social.

Ciertamente en esta línea se deben explorar los aspectos de mejora. Ahora se nos ofrece la posibilidad de afianzar nuestra posición y en participar en el congreso de SESPAS de 2017. Nuestra intención es preparar unas jornadas sobre la SP en las CCAA, junto con otras asociaciones de Cataluña, Canarias, Andalucía, etc. También tenemos otra posibilidad abierta por Gaceta sanitaria para participar en alguno de los apartados de la

revista y particularmente comprometiéndonos en la preparación de un cierto número de editoriales..

Es importante que AMaSaP pueda ayudar a "mantener la renovación del conocimiento".

- Ana Gandarillas toma la palabra para felicitar a la JD por el trabajo de este año, a continuación pregunta cuál será la línea de trabajo que debería seguir AMaSaP en el escenario que se ha configurado por los cambios habidos después de las elecciones de Mayo, tanto en los ayuntamientos como en el gobierno regional.

MC responde que el documento SPQQ quedará ahí y se continuará trabajando con él, según se abran nuevas posibilidades. En las próximas semanas buscaremos, entre todos, la mejor manera de seguir con estas acciones de incidencia política.

- La JD se plantea si el remanente económico que tiene la asociación - unos 6.000 euros- podría servir para promover actividades relacionadas con las cuestiones tratadas anteriormente.
- Para terminar la JD manifiesta que, en líneas generales, los mandatos que nos dio la asamblea el año pasado siguen vigentes. Se ha trabajado en unos más que en otros, según las circunstancias, y, si nadie dice lo contrario, continuaremos así.

Se procede a la votación por parte de la asamblea de los informes presentados: Tesorería, Presidencia (Informe de actividades) y secretaria; con el siguiente resultado:

Votos a favor: 27

Votos en contra: 0

Abstenciones: 1

3- Resumen de las actividades del año.

Este punto quedó recogido en el punto anterior por lo que no fue repetido.

4- Análisis del II Encuentro de profesionales de Salud Pública de la C. de M: "La salud pública que queremos" y proyectos de futuro respecto a esta estrategia y su documento.

HO toma la palabra para valorar el encuentro. Comienza con los resultados de la encuesta de satisfacción que se envió a las personas que acudieron al encuentro. Se han recibido 33 cuestionarios, de ellos a más del 80% le cubrió las expectativas y el 90% lo valoró como muy bueno. Tanto las mesas de presentación de los grupos de trabajo como las conferencias fueron bien valoradas. EL 90% opinó que es necesario ampliar el SPQQ. Lo peor valorado fue la mesa de participación con partidos políticos. Los comentarios críticos que se recogieron iban en la línea de que no se habló de salud municipal, de que faltaban instituciones y sobre el formato de los grupos de trabajo.

HO hace autocrítica y reconoce que no se estuvo acertado en:

- La moderación de una profesional de la comunicación le dio un aire de debate clásico poco fructífero.
- La decisión de no participación de Javier Barbero.
- Cortar el debate cuando se fueron los representantes de los partidos políticos.

Juan Madrid pregunta por cuál era el objetivo final del encuentro con los partidos políticos. MC contesta que eran varios y destacaría la oportunidad de contrastar y poner en común las orientaciones y alternativas que en materia de Salud Pública se contemplaban en los programas electorales, hacer por nuestra parte una presentación de nuestras propuestas y alternativas en estas materias y dejar abierto un cauce de comunicación con los partidos políticos que nos permita seguir haciendo incidencia política.

La preparación de este formato de encuentros fue tomando fuerza a partir de la elaboración del documento SPQQ, frente al formato de congreso con comunicaciones más clásico. También nos pareció importante ofrecer un foro donde los partidos políticos manifestasen lo que iban a hacer.

El SPQQ es una meta/objetivo para poder seguir haciendo esa incidencia en SP, pero ¿cómo hacerlo?

- Javier Segura, apunta que el éxito perseguía la incidencia en los partidos políticos. Tener capacidad de influencia. Quedemos con las promesas que nos hicieron. Eso será posible gracias al SPQQ. No soltemos el hilo para ir tirando y aprovechar. Felicitaciones por las jornadas.

- HO coincide y afirma que el SPQQ da visibilidad a AMaSaP. Ahora se pueden hacer otras cosas complementarias, como visitar a políticos con el documento.
- Javier Segura comenta que la crítica a la salud municipal en las encuestas mide desde dónde vienes ... ¿cuál es el vínculo que tiene la gente? Cree que se podría hacer análisis de por qué la gente se siente vinculada a AMaSaP. ¿Qué haría falta para captar a más veterinarios, farmacéuticos, AP, residentes,...?, ¿cómo crecer?
- MC apunta que hemos crecido poco a nivel de socios pero se nos conoce mucho más.
- Juan Madrid plantea una estrategia que llama de "centinelas" para replicar. Las jornadas eran un informe. Él aboga más por la participación de los socios, más debate. Las jornadas tuvieron dos momentos diferenciados. La continuidad del SPQQ puede crear más vínculos.
- Stefan Meyer pregunta: ¿qué queríamos con el SPQQ? Tener un impacto sobre cierto momento de SP. Antes y después del 24M. Identidad de SP, multidisciplinidad, una idea de estructura,... Ahora viene tocar las puertas para que se haga realidad. Necesitamos un mapa de poder para conseguirlo y saber que puerta tocar. Es necesario que hagamos lobby.
- HO plantea en abierto a la asamblea cómo continuar con el SPQQ. Por un lado, vigilar a los partidos políticos y sus promesas. Por otro, referente al documento en sí, hemos recibido nuevas propuestas metodológicas, sugerencias de nuevos apartados, completar propuestas, ...

¿En qué priorizamos? Hay 60 propuestas concretas. ¿Quién define sobre cuáles poner la energía? El documento puede ser como un plan estratégico.

- Leandro Prieto agradece la oportunidad de compartir. Como residente considera AMaSaP cercana y abierta. En SPQQ no pudo participar porque estuvo fuera. Plantea dos intereses concretos que le gustaría trabajar:

Las prácticas integrativas en salud, prácticas que aúnan movimiento, respiración, alimentación, prácticas orientales.

Y agroecología, agricultura respetuosa con el medio ambiente, en entornos urbanos.

No sabe cómo enfocarlo, si como grupo de trabajo u otro formato

- Ana Gandarillas plantea que quizá se pueda contactar con otras asociaciones que trabajen estos temas.
 - JO está totalmente de acuerdo. Como se ha comentado antes, un grupo de trabajo es difícil de mantener. Una opción puede ser un formato de informe mensual, como lanzamiento y a partir de ahí trabajar.
 - Javier Segura vuelve sobre el debate si continuar o cerrar el documento SPQQ. Para él debería cerrarse. El documento ha estado abierto en la web para recibir aportaciones y no se han recibido. Fue el fruto de un trabajo. Ahora se abre una segunda fase en profundizar en puntos ya localizados. Su opinión es dejar el SPQQ como referente.
 - Stefan Meyer apunta que desde el SPQQ se pueden elaborar informes concretos.
 - Juan Madrid apunta que esa comunicación no debe darse solo a nivel de socios, sino abrirse a otras asociaciones y buscar sinergias.
 - Ramón Aguirre se muestra de acuerdo en continuar trabajando. Pregunta si hemos tenido relación con otros ayuntamientos. TD responde que sí, a través de la RED MUNICIPAL DE SALUD
- Le parece muy interesante tener un blog en la asociación. Un blog con "129" centinelas, una red de redactores y redactoras de AMaSaP para tener una entrada mínimo cada 15 días.
- Juan Carlos Duro solicita que se busque colaboración para hacer actividades formativas en temas que nos interesen.

La JD toma nota de todas estas iniciativas y se pondrá a trabajar tomándolas en consideración.

5- Actividad de participación.

JO nos hizo una demostración activa relacionada con las dinámicas de participación, cuyo resultado fue muy interesante y entretenido ...

6- Ruegos y preguntas.

No hay ruegos ni preguntas.

Clausura de la Asamblea

Miguel Carrasco toma la palabra en nombre de la Junta Directiva y agradece la participación de los socios en esta Asamblea.

Sin nada más que añadir, se da por **finalizada la Asamblea a las 19:40** del 17 de junio de 2015.

Gustavo Zaragoza
Secretario de AMaSaP

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and a long horizontal stroke at the bottom, set against a light green rectangular background.