

**PLAN DE INTERVENCION EN PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE
LA SALUD DE LOS CENTROS MADRID SALUD**

2010-2015

7 de junio de 2010

INDICE

1. INTRODUCCIÓN (Misión, visión, prioridades, estrategias).....	3
2. DESARROLLO PROGRAMÁTICO	5
3. LOS 9 PROGRAMAS MARCO (Resumen).	7
4. OFERTA DE TALLERES Y GRUPOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD.	20
5. CRONOGRAMA DEL PLAN	27
6. EVALUACIÓN DEL PLAN	28
7. LOS 15 PROYECTOS DE CMS (Resumen aspectos específicos)	30
8. METAS DEL PRIMER AÑO DE DESARROLLO DEL PLAN POR CMS ...	62

1. INTRODUCCIÓN

Los centros y actividades del Servicio de Prevención, Promoción de la Salud y Salud Ambiental de Madrid Salud están inmersos en un proceso de reorientación, para profundizar en las acciones de promoción de la salud, prevención poblacional y salud ambiental, en detrimento de otras de carácter más clínico-asistencial (previamente basadas en revisiones médicas individuales a demanda). Se prioriza la intervención preventiva activa sobre la población del distrito en situación de mayor riesgo o vulnerabilidad en relación a los principales problemas de salud y sobre sus factores determinantes, frente a la atención individual, escasamente discriminada, a los demandantes de servicios en los centros. Asimismo, se refuerzan las actividades grupales, comunitarias y de asesoría, compaginadas con las consultas y actividades individuales.

El objetivo es priorizar en los centros Madrid Salud el desarrollo de las claras competencias municipales de prevención, promoción de la salud y salud ambiental, sobre las actividades que ya son cubiertas por la red asistencial del SERMAS y a cuyas competencias corresponden. En este documento se describe la orientación estratégica de este proceso y las acciones y programas a desarrollar desde los centros en un plan quinquenal que cubre el periodo 2010-2015.

1.1. Misión de los CMS

Los Centros Madrid Salud (CMS) están orientados hacia la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad en sus respectivos ámbitos territoriales. La red de CMS es una red de centros de salud pública y comunitaria, que definen sus objetivos y actuaciones por la especificidad de la población y el territorio de los distritos y barrios de la ciudad de Madrid. Las acciones de los CMS se apoyan y se complementan desde los centros monográficos y las unidades de apoyo del Servicio de Prevención, Promoción de la Salud y Salud Ambiental.

1.2. Visión de los CMS

LOS CMS pretenden convertirse en una referencia de la promoción de la salud y de la salud ambiental de Madrid. Al final del proceso de reorientación iniciado, los CMS serán los centros de referencia de salud pública de los distritos de la ciudad de Madrid, tanto por su conocimiento sobre los problemas de salud y sus determinantes sociales en su ámbito comunitario, como por sus programas y acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y salud ambiental.

Serán centros de referencia en formación práctica e investigación aplicada para salubristas y profesionales socio-sanitarios. Podrán formar parte de la red de vigilancia de salud pública de la Comunidad de Madrid (CM). Ejercerán un liderazgo en la promoción de espacios de encuentro y coordinación intersectorial en salud. Tendrán una relación consolidada con las redes sociales del distrito y un prestigio como elemento positivo para la

salud y la cohesión social del barrio. La población los discriminará claramente del resto de estructuras sanitarias asistenciales y los valorará por su independencia, profesionalidad y actitud en defensa de la salud pública en momentos críticos de la historia del barrio y en la vida cotidiana.

1.3. Problemas de salud de abordaje prioritario

Teniendo en cuenta nuestros recursos y nuestra capacidad de cobertura poblacional, así como los múltiples problemas de salud presentes en la sociedad madrileña, se ha definido un número limitado de problemas de salud de atención prioritaria. Ello además nos facilitará la evaluación de nuestras acciones y la mayor eficacia de las mismas.

Problemas de salud de abordaje prioritario

- La obesidad, la inactividad física y la diabetes (que a su vez favorecen otras enfermedades como las cardiovasculares).
- Tabaquismo.
- Ansiedad, estrés, maltrato y violencia en diferentes ámbitos (doméstico, educativo, laboral etc.) y en estadios críticos del proceso vital (maternidad, infancia, adolescencia, vejez, etc.).
- Embarazo no planificado y maternidad temprana en adolescentes y jóvenes.
- Los problemas asociados a la sexualidad (infecciones de transmisión sexual, discriminación y violencia sexual y de género, etc.).
- Problemas de salud del anciano con mayor potencial de discapacidad y dependencia.
- Medio urbano (físico y social) insalubre.
- Problemas específicos del ámbito comunitario y distrital de cada CMS.

1.4. Estrategia de las acciones de promoción y prevención

Los CMS reforzarán la orientación de sus programas y acciones hacia:

1. El trabajo en equipo, interprofesional e interdisciplinario.
2. El conocimiento y análisis continuo de los problemas y las oportunidades de salud del distrito.
3. La eliminación de barreras sociales y culturales de acceso a los centros y servicios.
4. La atención prioritaria a las zonas y los grupos sociales con mayores necesidades de salud.
5. El trabajo por programas, es decir, la fijación de objetivos de acción sobre los problemas y la evaluación de estas acciones.
6. El trabajo intersectorial y socio-sanitario. En este sentido se priorizará:
 - La coordinación con los servicios sociales, de igualdad, de prevención de adicciones, educativos, medioambientales y otros de especial relevancia del distrito.
 - La coordinación con las redes sociales presentes en el distrito (ONG's, asociaciones de vecinos e inmigrantes, AMPAS...).
 - La coordinación con los servicios de salud pública y atención

- primaria de la CM.
 - El fomento de espacios de encuentro, coordinación y sinergias interinstitucionales y con las redes sociales del distrito.
 - El trabajo en el ámbito educativo (especialmente, en la comunidad educativa) y en los centros de mayores y en los de atención social a las mujeres.
7. El desarrollo comunitario, en el que los CMS serán un recurso profesional ofrecido a la comunidad para enfrentarse de forma autónoma a los problemas del barrio.

2. DESARROLLO PROGRAMÁTICO

El desarrollo programático de esta estrategia se hace con tres marcos organizativos:

- los programas marco del servicio.
- los proyectos de centro.
- los programas específicos de centro.

2.1. Programas marco

- Llamaremos así a las áreas de trabajo para el abordaje de los problemas de salud considerados prioritarios y comunes a todos los distritos.

Los **programas marco** son:

1. Alimentación, actividad física y salud.
2. Salud sexual y reproductiva.
3. Prevención y promoción de la salud en el ámbito educativo.
4. Envejecimiento activo y saludable.
5. Salud materno-infantil.
6. Prevención y control del tabaquismo.
7. Prevención y promoción de salud mental o Psicohigiene.
8. Desigualdades sociales en salud.
9. Entorno urbano y salud.

2.2. Proyectos de centro

Llamaremos así al compromiso de trabajo y la definición de las prioridades establecidas por cada CMS, en función de los problemas y las necesidades específicas de salud de su distrito y de las potencialidades y motivaciones de los equipos.

2.3. Programas específicos de centro

Llamaremos así a los programas de salud establecidos en cada centro para el abordaje de los problemas de salud específicos del distrito. Pueden ser:

- La adaptación y desarrollo de los programas marco al centro y distrito.
- Los programas no contemplados en los programas marco, pero que dan respuesta a problemas de salud específicos del distrito.

En la definición de los proyectos de centro y sus correspondientes programas específicos, se tendrá en cuenta la siguiente **jerarquización de los programas marco** en tres grupos:

I. De desarrollo común en todos los centros:

- Programa marco de alimentación y actividad física.
- Programa marco de salud sexual y reproductiva.
- Programa marco de prevención y promoción de la salud en el ámbito educativo.

II. De desarrollo opcional, en función de las características sociodemográficas del distrito y de las prioridades de los centros:

- Programa marco de envejecimiento activo y saludable.
- Programa marco de salud materno-infantil.
- Programa marco de prevención y control del tabaquismo.

III. De índole transversal (con contenidos y objetivos a ser incluidos y considerados en los proyectos y programas específicos de centro).

- Programa marco de desigualdades sociales en salud.
- Programa marco de psicohigiene.
- Programa marco de entorno urbano y salud.

3. LOS 9 PROGRAMAS MARCO

A continuación se resumen brevemente los 9 programas marco¹.

3.1. Programa Marco de Alimentación y Actividad Física

Su objetivo es fomentar hábitos saludables en la población de la Ciudad de Madrid favoreciendo una alimentación sana y la realización de actividad física regular.

Para el desarrollo del programa se plantea trabajar dos líneas estratégicas estrechamente relacionadas:

a) Estrategia Poblacional, dirigida a disminuir el índice de masa corporal (IMC) medio de la ciudad de Madrid, es decir que el conjunto de los ciudadanos se alimente de manera más saludables y realice una mayor actividad física en su vida diaria. Las estrategias poblacionales tienen en cuenta que los hábitos de los individuos están condicionados por la estructura y la organización de la sociedad en la que viven, por lo que se dirigen a modificar los determinantes sociales y ambientales de la enfermedad².

b) Estrategia de alto riesgo, Se dirige a un grupo específico de la población que presenta un nivel de riesgo más alto de obesidad y diabetes, por lo que es necesario actuar de forma más intensa. El objetivo fundamental de esta estrategia es identificar, entre la población entre 50 y 69 años, a los individuos con mayor riesgo de desarrollar diabetes (prediabéticos) y llevar a cabo con ellos una intervención grupal intensiva protocolizada para lograr el cambio de sus estilos de vida que impida o retrase la aparición de diabetes.

Ámbitos de actuación

Familiar y comunitario: actividades en medios de comunicación, actividades dirigidas a toda la población o a grupos específicos.

Escolar: menús escolares, máquinas expendedoras de alimentos y bebidas en los colegios, fomento actividad física en las escuelas, etc.

Empresarial:

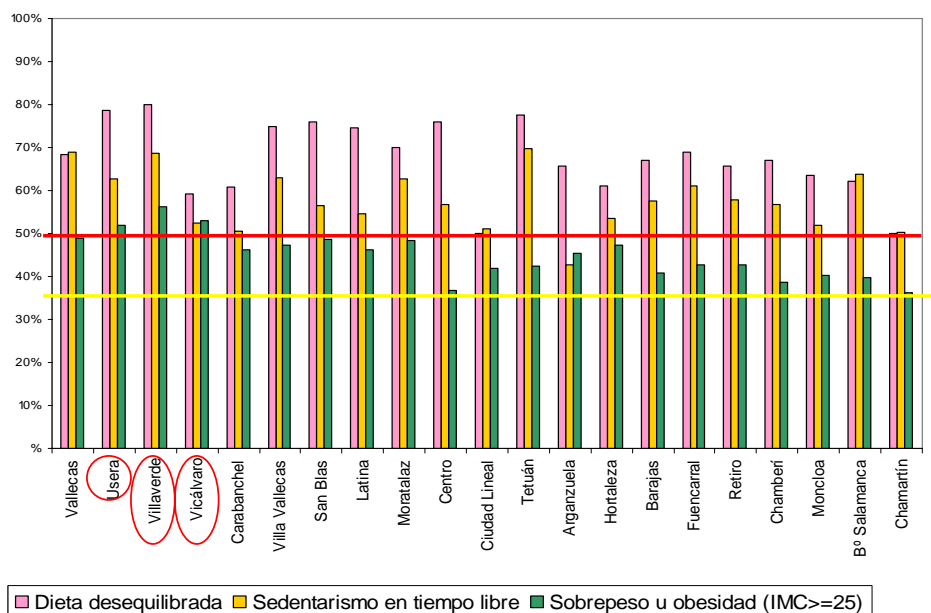
- A nivel laboral: fomento uso de escaleras, menús saludables, etc.
- A nivel de las empresas relacionadas con la alimentación y la actividad física.

Sanitario: concienciación y formación de los profesionales sanitarios en este tema.

¹ Para una mayor información sobre los programas, ver el documento "Marco programático y organizativo del Servicio de Prevención, Promoción de la salud y Salud ambiental"- del 1 de marzo de 2010

² Para ampliar información, consultar "La Estrategia de la Medicina Preventiva". Geoffrey Rose. Editorial Masson

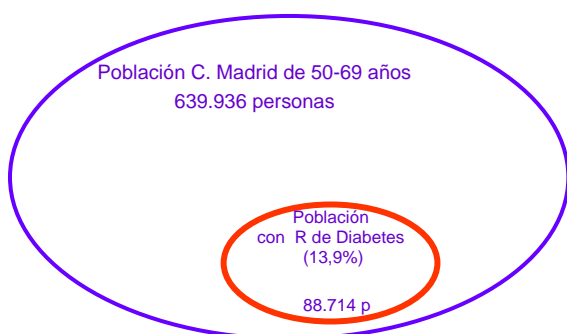
Prevalencia de factores de riesgo de Diabetes por distritos de Madrid.



Los distritos están ordenados de menor a mayor renta per cápita. El primero es el de menor.
En todos los distritos las prevalencias de cada uno de los factores de riesgo es superior al 35% (línea amarilla); hay 3 distritos: Vicálvaro, Usera, y Villaverde en los que estas prevalencias superan el 50%.
*El análisis por distritos corresponde a población mayor de 15 años.

Fuente: Encuesta de Salud de la Ciudad de Madrid 2005.

Estimación de la población susceptible de intervención según riesgo alto o muy alto de Diabetes (Findrisk>14) en la ciudad de Madrid.



Grupo de Edad	R alto-muy alto diabetes (Findrisk > 14)	
	%	P. Estimada
30-39	0.3%	1743
40-49	1.6%	7760
50-59	13.2%	47135
60-69	14.7%	41579
70-74	18.0%	27980
Total	6.3%	117264

Fuente: Estudio PREDIMERC 2007.
Servicio Epidemiología Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid (Datos no publicados)

3.2. Programa Marco de Salud Sexual y Reproductiva

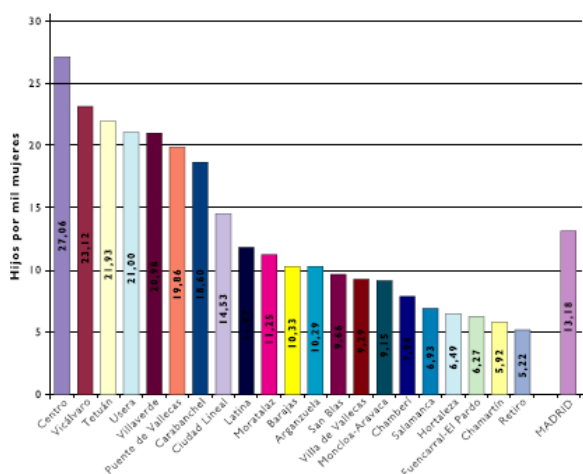
El objetivo es prevenir los embarazos no planificados, promover la salud sexual y prevenir los problemas asociados a la sexualidad (ITS, disfunciones sexuales, discriminación y violencia sexual y de género, etc.). Se considera como población diana preferente:

- Adolescentes y jóvenes.
- Personas en edad fértil en situaciones de vulnerabilidad social.

Servicios

- Consulta y grupos de planificación familiar está dirigida a informar, orientar y, en su caso, facilitar el método anticonceptivo más adecuado.
- Talleres formativos y asesoría en el ámbito educativo: talleres con padres, profesores, educadores, mediadores, etc. e intervenciones puntuales en el medio escolar, apoyando a los profesores y responsables de la educación sexual y reproductiva.
- Trabajo comunitario, con grupos de voluntariado y otros agentes comunitarios que tienen acceso a la población infantil y juvenil, o a la población de riesgo de ITS
- Consulta y grupos de ITS: información, diagnóstico precoz y facilitación del tratamiento de ITS, especialmente en poblaciones de riesgo.
- Consulta de Asesoría sexual: tanto para la población que acuda al programa de salud sexual y reproductiva y que requiera una orientación para un problema específico y, en su caso, una derivación a los dispositivos asistenciales adecuados; como para profesionales (docentes, sanitarios) que realizan tareas de promoción de salud, a fin de aclarar las dudas y dificultades sobre salud sexual.

GRÁFICO 8. Tasa Específica de Fecundidad en mujeres de 15 a 19 años.
Ciudad de Madrid y distritos. 2003.



Nota: En la Comunidad de Madrid: 10,30 por mil, y en España 10,75 por mil (INE, 2003)

Fuente: Elaboración por el Grupo de Trabajo del Estudio de Salud de la Ciudad de Madrid. Madrid Salud.

3.3. Programa Marco de Prevención y Promoción de la Salud en el Ámbito Educativo

El objetivo es apoyar a la comunidad escolar en la Prevención y Promoción y de la Salud. Se abarca tanto la educación formal: Centros docentes del municipio de Madrid de todo el ciclo educativo, seleccionando los cursos considerados claves, atendiendo a criterios madurativos y de especial vulnerabilidad, como la educación no formal: Aquellas instituciones, asociaciones, ONGs..., que desarrollen un proyecto educativo con un grupo de población, independientemente de la edad de los mismos.

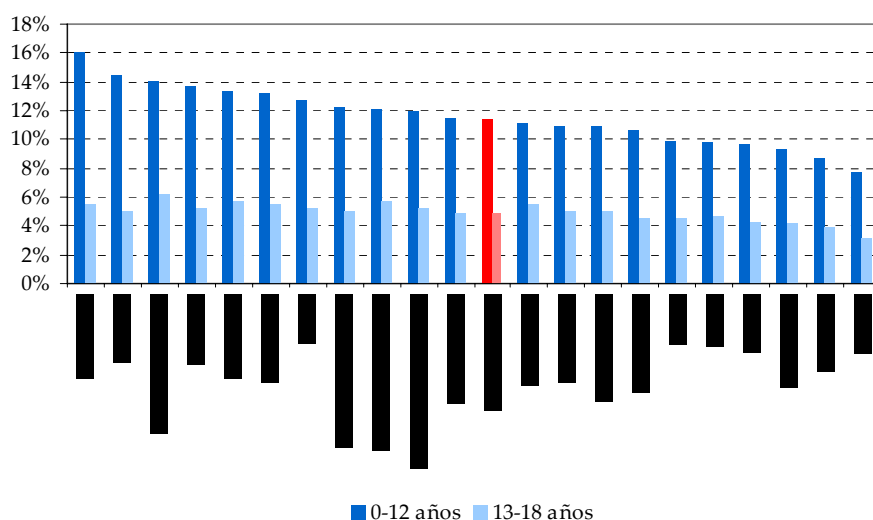
Factores de riesgo y problemas de salud prioritarios

Los factores, problemas de salud o áreas temáticas sobre los que priorizamos intervenir en el ámbito educativo (infancia y adolescencia), para evitar consecuencias negativas en etapas posteriores de la vida, son: alimentación, actividad física, sobrepeso u obesidad, imagen corporal, piercing y tatuajes, consumo de tabaco, alcohol y otras drogas, sexualidad, accidentes, interrupciones voluntarias de embarazos, maltrato, violencia y fracaso escolar. Lo cual no excluye atender otras demandas específicas de la comunidad escolar.

Coordinación con otros recursos presentes en el distrito

Se considera una tarea básica del programa establecer acuerdos, buscar sinergias, construir alianzas y favorecer proyectos conjuntos con los otros recursos socio-sanitarios y educativos que actúan en el ámbito educativo del distrito (técnicos de educación, educadores sociales, educadores de absentismo, agentes de igualdad, agentes tutores, técnicos de prevención de drogas, dinamizadores de espacios públicos, técnicos de la oficina de información juvenil, ONG's, etc.). Se establecerán acuerdos marco con las instituciones y servicios implicados, desde los niveles de responsabilidad institucional pertinentes y factibles, que faciliten los acuerdos específicos a nivel de distrito.

Porcentaje de población infantil y adolescente por distritos. 2008



3.4. Programa Marco de Envejecimiento Activo y Saludable

El Objetivo principal es contribuir a ampliar la esperanza de vida activa y saludable y, globalmente, la calidad de vida de la población mayor, priorizándose la intervención preventiva sobre los siguientes problemas: discapacidad y dependencia; aislamiento social; depresión, ansiedad, demencia y deterioro cognitivo; maltrato; déficits nutricionales, inactividad física; accidentes, barreras de acceso a los servicios de salud (asistenciales y preventivos) y sociales; entornos urbanos (vivienda, barrio) no favorecedores de la salud.

Población diana preferente

1. Personas mayores de 65 años en situación de mayor vulnerabilidad frente a los problemas antes mencionados³.
2. Profesionales que trabajan con mayores y cuidadores (*poblaciones intermedias*⁴).
3. Instituciones, asociaciones y medios de comunicación con influencia sobre la calidad de vida, el entorno y la imagen social de los mayores.

Intervenciones

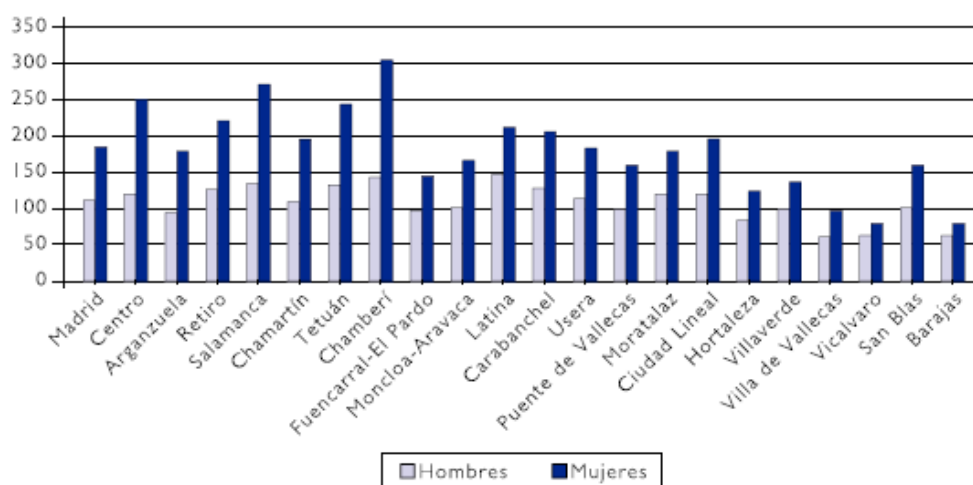
- a) Las actividades de promoción de la salud grupales.
- b) La promoción de modificaciones en el entorno que faciliten la adquisición de hábitos saludables y minimicen la exposición a riesgos (acceso a parques, polideportivos, alimentos saludables, vivienda de calidad, etc.).
- c) Actividades preventivas individuales en poblaciones vulnerables con barreras de acceso a la red de atención primaria o especializada (la detección precoz de alteraciones sensoriales -vista y oído-, inmunizaciones, salud buco dental, etc.).
- d) Promocionar la salud psíquica, ayudar a afrontar las pérdidas propias de esta etapa y fortalecer la vinculación a redes sociales.
- e) Detección de problemas de memoria y estimulación cognitiva.
- f) Maltrato al anciano. Intervenciones centradas en: a) sensibilización y formación a poblaciones intermedias, b) detección en población vulnerable.

Este programa considera imprescindible la coordinación con otras áreas del ayuntamiento y otras instituciones que tienen un papel central en la promoción de la calidad de vida del anciano (especialmente, la Dirección General de Mayores, los Servicios Sociales de distrito y el SERMAS).

³ La mayor vulnerabilidad se identificará por factores como variables sociales (clase social, nivel educativo, nivel de renta, barrio de residencia, etc.), de modo y condiciones de vida (vivir solos, aislamiento social, cuidadores de otros ancianos, condiciones de vivienda), situaciones vitales (pérdidas recientes, etc.), etc.

⁴ Servicio de Atención Domiciliaria (SAD), animadores socioculturales, educadores sociales, monitores de ejercicio físico, trabajadores sociales, profesionales sanitarios, cuidadores informales, voluntariado y ONG's.

GRÁFICO 2. Índice de Envejecimiento (mayores de 65 años por cada 100 menores de 15 años).



Índice de envejecimiento de la Ciudad de Madrid: 146%; 115% en hombres y 185% en mujeres
Índice de envejecimiento en el conjunto de España: 117%; 96% en hombres y 139% en mujeres
Nota: Índice de envejecimiento España 2004 (INE)

Fuente: Elaboración por el Grupo de Trabajo del Estudio de Salud de la Ciudad de Madrid.

TABLA 3. Porcentaje de población que vive sola por edades a 1 de enero del año 2005.

	Mayores de 65	Mayores de 75	Mayores de 80
Ciudad de Madrid	23,31	30,74	35,10
Centro	34,63	39,90	43,95
Arganzuela	27,02	33,26	37,73
Retiro	24,45	30,67	33,69
Salamanca	27,09	32,15	35,56
Chamartín	24,14	29,16	32,48
Tetuán	26,51	32,84	37,40
Chamberí	27,43	32,70	36,15
Fuencarral- El Pardo	18,75	25,26	27,52
Moncloa- Aravaca	22,05	27,49	30,31
Latina	20,67	29,47	34,58
Carabanchel	22,53	30,56	35,10
Usera	22,21	30,18	35,53
Puente de Vallecas	23,23	31,64	37,69
Moratalaz	19,71	28,84	34,11
Ciudad Lineal	23,15	30,88	35,75
Hortaleza	18,52	26,00	29,15
Villaverde	19,71	29,73	36,31
Villa de Vallecas	19,91	29,66	34,41
Vicalvaro	17,73	27,77	33,08
San Blas	21,65	29,48	34,42
Barajas	18,38	26,25	29,57

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la Dirección General de Estadística. Área de Gobierno de Hacienda y Administraciones Públicas. Ayuntamiento de Madrid.

3.5. Programa Marco de Salud Materno-Infantil

Objetivos

- Contribuir a elevar el nivel de salud de aquellas personas que se planteen la maternidad/paternidad, la mujer embarazada, el futuro bebé en los primeros años de vida y el entorno sociofamiliar a través de actividades preventivas y de promoción, dando preferencia a atender la población diana (embarazadas y padres adolescentes y jóvenes y sus hijos; padres y niños en situaciones sociales de riesgo o vulnerabilidad).
- Asesorar a otros profesionales (educadores, socio-sanitarios, etc.) en contacto con embarazadas, padres o niños, en relación a los aspectos preventivos de la salud materno-infantil.
- Asegurar la atención integral del niño en situación de riesgo social en coordinación con el resto de las instituciones implicadas.
- Favorecer la integración en los servicios normalizados de salud materno-infantil y de salud sexual y reproductiva de los padres y niños con dificultades socio-culturales de acceso a los mismos.

Acciones y estrategias

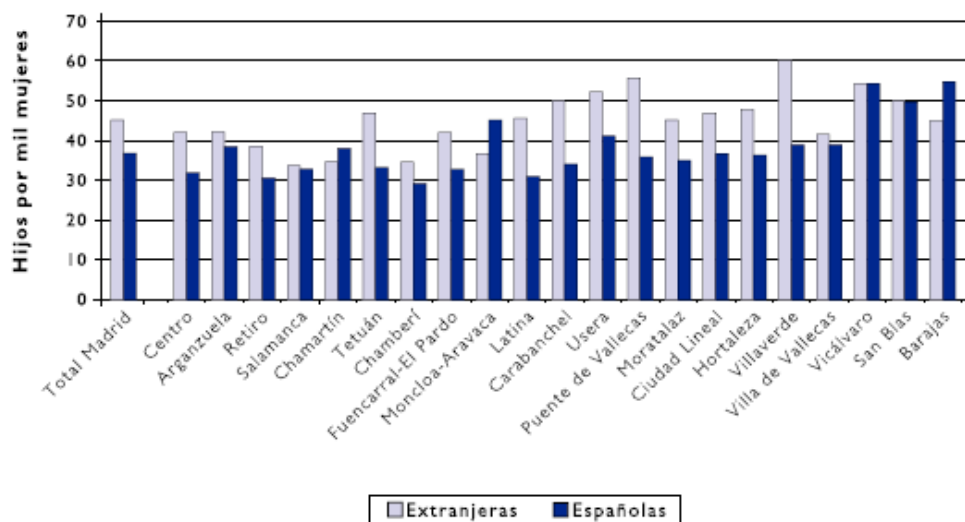
A) Preparación a la maternidad/paternidad: Primera entrevista de la pareja y trabajo de grupo con parejas (desde los 3-4 meses de gestación), en que se trabajan temas relacionados con esta etapa y se completa con ejercicios de gimnasia, relajación y respiración.

B) Postparto: Entrevista en el postparto (10-15 días después del parto), trabajo de grupo con parejas con ejercicios de recuperación y rehabilitación postparto y oferta de asesoría psicológica a demanda hasta los 3 años.

C) Atención al niño en situación social de riesgo y con barreras socio-culturales de acceso al sistema de atención primaria y servicios sociales, a los que se ofrece consulta y visita domiciliaría de pediatría y enfermería, consulta de trabajador social y asesoría psicológica.

D) Acciones comunitarias. Además del trabajo en la consulta individual y en grupos con padres, parejas y niños, el programa desarrolla actividades de promoción de la salud materno-infantil fuera de los centros, en ámbitos educativos, redes sociales (asociaciones juveniles, de inmigrantes, etc.), en colaboración con otros dispositivos socio-sanitarios que trabajan sobre los mismos problemas.

GRÁFICO 7. Tasa Global de Fecundidad según origen de las madres.
Madrid y distritos municipales 2003.



Fuente: Elaboración por el Grupo de Trabajo del Estudio de Salud de la Ciudad de Madrid, Madrid Salud.

3.6. Programa Marco de Prevención y Control del Tabaquismo

El programa ofrece tanto ayuda individual y grupal para la deshabituación tabaquica, como actividades relacionadas con la prevención del tabaquismo en el ámbito escolar, laboral o comunitario.

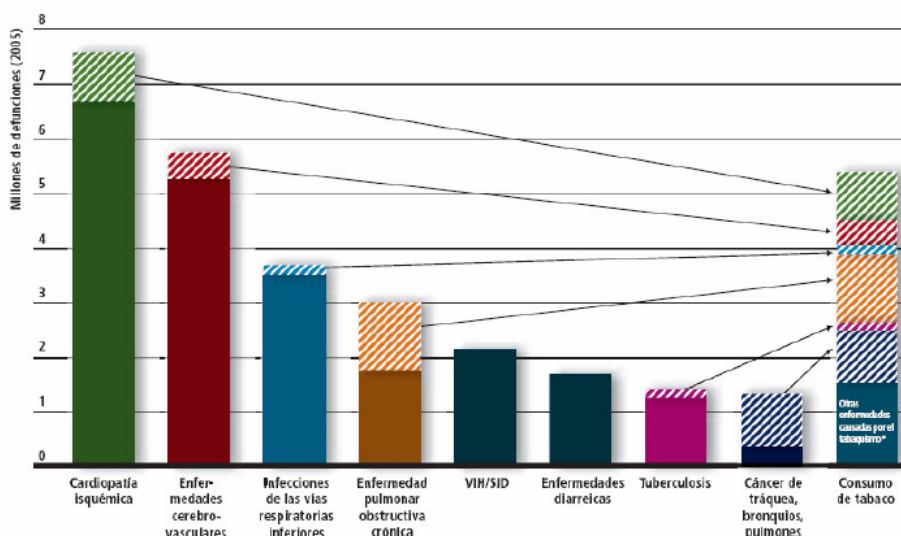
Las **actividades** están orientadas a:

- Prevención del tabaquismo en el ámbito escolar, laboral o comunitario.
- Sensibilización sobre los riesgos del consumo de tabaco.
- Formación de profesionales.
- Ayuda para dejar de fumar a través de Internet.
- Asistencia a todos los fumadores adultos de la ciudad de Madrid que deseen abandonar esta dependencia. Esta actividad se desarrolla en los propios centros Madrid Salud y, cuando es posible, en las organizaciones que lo solicitan.

Los objetivos del **taller de deshabituación** son promover la decisión y el compromiso de abandonar el consumo de tabaco, dejar de fumar, prevenir recaídas y promover hábitos saludables (actividad física, alimentación...), mediante:

- Evaluación individualizada.
- Programa de intervención multicomponente (psicológico y farmacológico) en formato grupal.
- Apoyo individual cuando es necesario.
- Material escrito de apoyo.
- Guía para dejar de fumar.

El consumo de tabaco como factor de riesgo en 6 de las 8 principales causas de mortalidad en el mundo



3.7. Programa Marco de Desigualdades Sociales en Salud

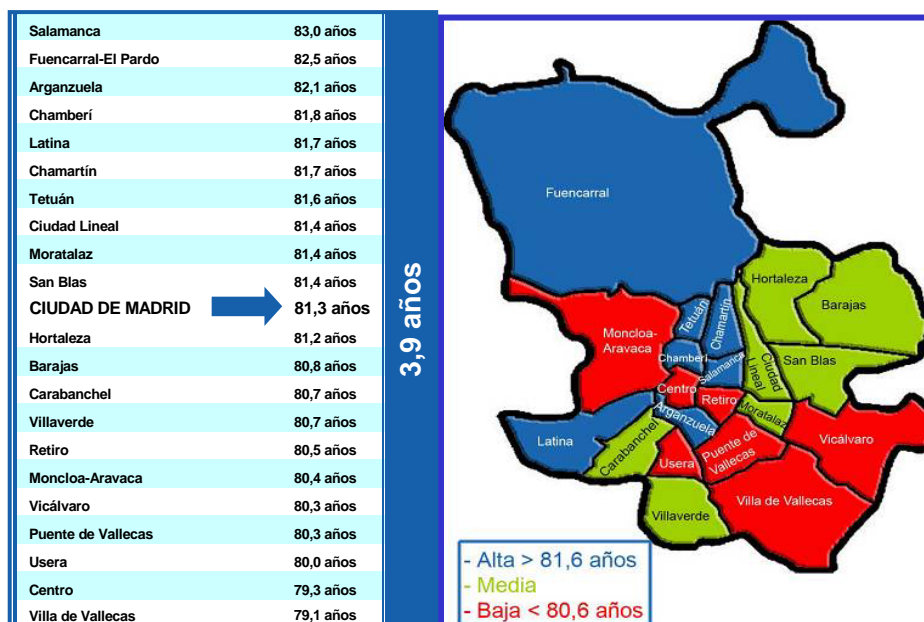
El objetivo del programa es contribuir a disminuir la brecha de las desigualdades sociales en salud (DSS) en la ciudad de Madrid, mediante:

1. La incorporación de los objetivos de la OMS sobre determinantes sociales de salud en las estrategias e intervenciones poblacionales y de alto riesgo de nuestros programas.
2. El “Universalismo proporcional”, es decir, actuar sobre las desigualdades presentes en todo el gradiente social, pero de forma mas intensiva sobre los grupos de población y los territorios⁵ con más necesidades de salud o mayor vulnerabilidad frente a determinados problemas de salud.
3. El aumento del conocimiento sobre las DSS en la ciudad de Madrid, fruto de la investigación y la difusión de la información.
4. Eliminación de barreras de acceso:
 - Identificar y eliminar las barreras sociales y culturales de acceso a nuestros servicios y las de otros dispositivos socio-sanitarios y educativos.
 - Establecer proyectos de trabajo en común con los colectivos en situación de mayor vulnerabilidad social.
5. Formación: Contribuir a la sensibilización y formación de los profesionales (del Servicio, de otros dispositivos socio-sanitarios y del ámbito educativo, etc.), sobre los determinantes sociales en salud y sobre estrategias y habilidades en comunicación e interculturalidad con perspectiva de género, edad, clase, etnia, cultura y nivel de capacidad.
6. Participación: promocionar espacios y canales para que los destinatarios de nuestras intervenciones participen en la definición de las prioridades y el seguimiento de las mismas, así como para que aumenten sus capacidades y autonomía en el abordaje de sus problemas de salud.

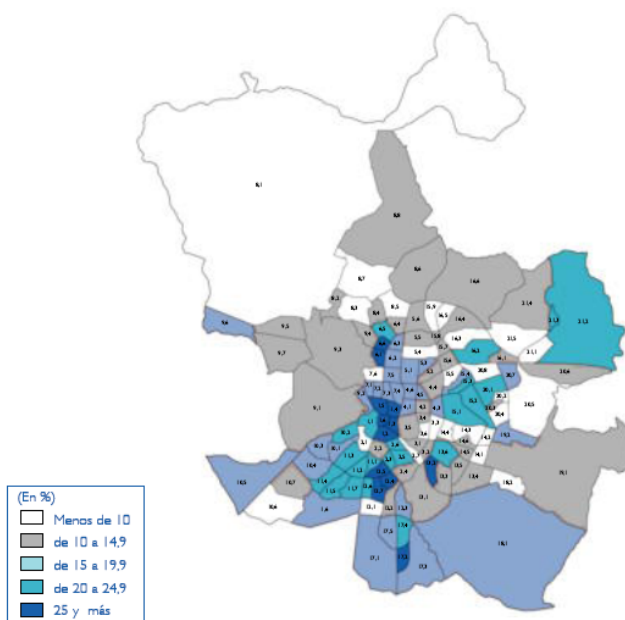
Las principales acciones del mismo se realizan desde los otros programas marco, asegurando que incorporan los objetivos mencionados, introduciendo y monitorizando las variables sociales en nuestro sistema de información, identificando y eliminando barreras de acceso, realizando acciones o enfoques socio-culturalmente sensibles (en relación a diferencias de genero, etnia, países de origen, nivel socio-económico, etc.) y promoviendo acciones de investigación, difusión, formación y participación en los CMS.

⁵ En cada proyecto de centro se definen **zonas de intervención preferente (ZIP)** del distrito, es decir las zonas (zonas básicas de salud y secciones censales) donde coincide una sobremortalidad con peores indicadores socio-económicos.

Esperanza de vida por distritos



MAPA 1. Mapa de la Ciudad de Madrid por barrios según proporción de población extranjera. (% de extranjeros sobre el total de habitantes a 1 de enero del año 2006).



Fuente: Anuario Estadístico 2006. Área de Gobierno de Hacienda y Administración Pública. Dirección General de Estadística. Ayuntamiento de Madrid.

3.8. Programa Marco de Psicohigiene (Promoción de la Salud Mental)

El Objetivo del programa es promocionar la salud mental y prevenir la enfermedad mental en la ciudad de Madrid, especialmente en la población más vulnerable, lo que incluye:

1. Ayudar a afrontar la ansiedad, el estrés, la distimia, el maltrato y la violencia en diferentes ámbitos (doméstico, educativo, laboral, etc.) y los distintos momentos de la vida evolutiva (infancia, adolescencia y juventud, adultez y vejez), centrándose más específicamente en los momentos de cambio (inicio de las relaciones afectivo-sexuales, embarazo y paternidad, separaciones y pérdidas, cambios de situaciones laborales, migraciones, etc.) y actuando sobre la población que muestra mas vulnerabilidad ante estos cambios.
2. Promover las capacidades, sentimientos, vínculos y entornos adecuados para prevenir los trastornos mentales:
 - La capacidad para poder afrontar las situaciones estresantes de la vida.
 - La capacidad para la adaptabilidad y la sociabilidad.
 - Tener una vinculación emocional positiva a una edad temprana.
 - La posesión de sentimientos de seguridad, autoestima y conocimiento de sí mismo.
 - El estar inserto en ambientes sociales, familiares y económicos saludables.
3. Promover contextos sociales y ambientales competentes para la convivencia, el desarrollo y bienestar de las personas.
4. Ayudar al desarrollo de hábitos saludables (alimentación, ejercicio, adicciones, hábitos de estudio, etc.).
5. Contribuir al aumento de conocimiento sobre los determinantes de la salud mental en la ciudad de Madrid.

El programa tiene un carácter **transversal**, es decir, se ejecuta a través de acciones en todos los programas marco antes mencionados, abarcando tanto intervenciones individuales (consulta, asesoría, orientación, etc.), como grupales (grupos, talleres, etc.), dentro del centro y en otros ámbitos comunitarios (educativos, laborales, sociales, etc.). Una parte importante del programa es la función de **asesoría** que ejercen nuestros profesionales de la salud mental (psicólogos y psiquiatras) sobre otros profesionales del centro y de otros dispositivos y agentes de salud del distrito (docentes, padres, cuidadores, asociaciones, etc.).

3.9. Programa Marco de Entorno Urbano y Salud

El Objetivo general es construir ambientes favorables para la salud en el entorno urbano, mediante las siguientes acciones:

- Analizar los riesgos ambientales específicos que hay en cada distrito y tenerlos en cuenta en los proyectos de centro de los CMS.
- Promover entornos favorecedores de los objetivos de promoción de la salud (actividad física, alimentación, escuelas saludables, ocio, cohesión social, apoyo mutuo e integración de minorías, etc.) y prevención (de accidentes, de la dependencia de las personas mayores, de sobremortalidad por enfermedades cardiovasculares, respiratorias y temperaturas extremas, de problemas asociados al hacinamiento, a la exposición a contaminantes, etc.).
- Introducir la visión de la salud pública en las decisiones y proyectos de planificación urbana, tanto a nivel de la ciudad, como de los proyectos de remodelación de barrios. Reforzar la capacidad e influencia de Madrid Salud en la evaluación del impacto en salud de estas decisiones.
- Contribuir a la redefinición de la ciudad, el distrito o el barrio al efecto de:
 - Promover espacios verdes y de ocio.
 - Promover transportes alternativos.
 - Potenciar la creación y desarrollo de redes sociales.
 - Favorecer una planificación urbana saludable.
 - Afianzar en la población el concepto de sostenibilidad.
- Establecer alianzas con personas, estamentos y organizaciones para que compartan estos objetivos y se favorezcan intervenciones comunes.

El programa también tiene un carácter transversal, desarrollándose especialmente a través de los programas marco de alimentación y actividad física, envejecimiento activo y saludable y prevención y promoción de la salud en el ámbito educativo. Es el marco en el que se establece el apoyo del Departamento de Salud Ambiental del Servicio, a los CMS y sus proyectos de centro. Incluye la promoción de la participación activa de los recursos del Servicio en los ámbitos de planificación urbana (planes de ordenación del territorio, planes de remodelación de barrios, etc.), con el fin de aportar la perspectiva salubrista al urbanismo y a la configuración de los barrios.

4. OFERTA DE TALLERES Y GRUPOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

Enmarcados en los programas, los centros ofrecen una serie de talleres u grupos de promoción de la salud, diseñados para abordar problemas concretos y con una metodología de formación, contenidos y evaluación determinadas. Algunos de ellos, están consolidados desde hace muchos años en los CMS dentro de su oferta fija de servicios y dispositivos de apoyo a la población y a la comunidad escolar; lo que no es óbice para que se adapten a las demandas concretas.

1. AYUDANDO A CRECER

Objetivo: Fomentando la adquisición de hábitos saludables, implicando a toda la Comunidad escolar.

Población diana: El programa se dirige a madres y padres de alumnos. Dadas las diferentes necesidades y características de los niños, en función de la edad, se estructuran talleres diferentes: Los tres primeros años de la vida (0 a 3 años); de Educación Infantil (3 a 6 años); de Educación Primaria (7 a 12 años) y de Adolescentes (mayores de 12 años).

Contenidos: En los 3 primeros años de vida: El puerperio, crecimiento y desarrollo del niño durante los tres primeros años de vida, la dimensión psíquica y relacional, la familia actual. De 3 a 6 años y de 7 a 12 años: Desarrollo psicoevolutivo, desarrollo físico y hábitos saludables, aspectos relacionales (autoridad, normas y límites). Mayores de 12 años: El papel de padres hoy, el significado de la adolescencia, relaciones interpersonales de padres e hijos, la autonomía de los hijos y la emancipación de los padres.

Metodología: Trabajo grupal. Se realizan entre 3 y 5 sesiones. Activa – participativa. Charla – coloquio. Discusión de casos.

2. PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

Objetivo: Contribuir a disminuir la frecuencia de los accidentes (ocupan el 4º lugar entre las causas de muerte, y la primera causa de mortalidad, morbilidad e invalidez en los niños y jóvenes) y la gravedad de las lesiones que pudieran producirse.

Población diana: Población general, priorizando padres y madres, profesores, adolescentes y jóvenes, niños y mayores.

Contenidos: Experiencias previas sobre los accidentes. Triángulo de los accidentes. Descripción física de los accidentes. Epidemiología de los accidentes: D.A.D.O. Factores evolutivos y relacionales que intervienen en la producción de los accidentes. Medidas preventivas: físicas y relacionales. Botiquín básico y servicios de emergencias. Atención de lesiones leves. RCP Básica: lactante, niño y adulto.

Actividades: I Módulo: PREVENCIÓN: 3 sesiones (2 h. y media c/u); II Módulo: PRIMEROS AUXILIOS: 5 sesiones (2 h. y media c/u). En total se realizan 20 horas.

Metodología: Trabajo grupal (15-18 personas). Activa-participativa-práctica. Se basa en el aprendizaje significativo.

3. GRUPOS DE SALUD MATERNOINFANTIL

Objetivo : Trabajar las ansiedades y dudas que se plantean alrededor del embarazo, la maternidad/paternidad, el vínculo con el futuro bebé en los primeros años de vida y el entorno sociofamiliar. Fortalecer a las parejas que se enfrentan al embarazo, parto y paternidad-maternidad.

Población diana: Mujeres embarazadas, sus parejas y sus futuros bebés, priorizando a las que vivan en diferentes situaciones de riesgo biopsicosocial.

Actividades/Contenidos

- Grupo preparto: 4 – 6 sesiones. Aspectos psicosociales relacionados con embarazo, parto, puerperio y crianza, anatomía y fisiología, hábitos saludables, sexualidad y contracepción, vínculo madre-hij@. afectividad, etc. Después de cada sesión se realizan ejercicios de gimnasia, relajación, y respiración.
- Grupo Postparto (10-15 días después del parto): 2 – 4 sesiones. Cuidados en el puerperio tardío. Salud y enfermedad en el/la niñ@, desarrollo evolutivo del/la niñ@. Después de cada sesión se realizan ejercicios de recuperación y rehabilitación postparto.

Metodología: Valoración individual previa. Grupos: información inicial de especialistas (ginecólogos, pediatras, etc), seguida de trabajo grupal.

4. GRUPOS DE MATERNIDAD TEMPRANA

Objetivo: Empoderar a estas adolescentes y jóvenes para dirigir su proyecto vital y reducir situaciones de riesgo, especialmente embarazos no planificados. Favorecer una crianza responsable. Facilitar el acercamiento de las jóvenes a los recursos y servicios comunitarios.

Población diana: Adolescentes y Jóvenes de 13 a 20 años embarazadas del municipio de Madrid.

Metodología: Valoración individual. Intervención grupal antes y después de embarazo, Coordinación interinstitucional.

5. TALLER “DEJAR DE FUMAR”

OBJETIVO: Ayudar a los fumadores que lo deseen a abandonar su hábito y no recaer.

DIRIGIDO: Población general fumadora de la ciudad de Madrid. Organizaciones que deseen poner en marcha un programa de asistencia a fumadores.

ESTRUCTURA: 8 sesiones (una individual y siete en grupo), más contactos de seguimiento durante un año. De modo paralelo es posible mantener contactos de apoyo individual

CONTENIDOS: El programa incluye procedimientos orientados a promover el compromiso, cesar el consumo, prevenir recaídas y fomentar hábitos saludables

METODOLOGÍA: El programa combina la exposición de contenidos por parte de los monitores, con la participación activa de los asistentes dentro y fuera de las sesiones.

6. TALLER DE SALUD BUCODENTAL

OBJETIVOS:

- Fomentar la adquisición de hábitos saludables de higiene y alimentación en relación con la Salud Bucodental.
- Proporcionar información a padres, alumnos y educadores sobre los principales problemas de salud bucodental.

DIRIGIDO A: Alumnos de 3º de Educación Infantil y 1º de Primaria.

CONTENIDOS: Exploraciones en el aula, educación para la salud, visitas al Centro de Salud Bucodental (se proporcionan folletos y cuentos que promueven la salud bucodental).

Atención a niños/as entre los 6 y los 14 años:

- Exploración completa con detección de alteraciones.
- Enseñanza de cepillado y control de placa bacteriana.
- Aplicación de cubetas de flúor semestrales y selladores de fosas y fisuras en molares definitivos.
- Revisiones periódicas.
- Control de dieta y orientación terapéutica.

ESTRUCTURA Y METODOLOGÍA: Visita al centro, sesión informativa-participativa y exploración.

7. TALLER DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES

- Información dirigida a los alumnos y a los padres, sobre las vacunas indicadas durante la etapa de escolarización.
- Información sobre el servicio de Vacunación Permanente en los Centros Madrid Salud.

- Vacunación en los colegios, en caso de brotes epidémicos (sarampión, parotiditis, meningitis, etc.).
- Respuesta ante alarmas y/o emergencias epidemiológicas (pediculosis, meningitis, intoxicaciones alimentarias ...).

8. TALLER DE HÁBITOS SALUDABLES

OBJETIVO: Contribuir a aumentar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre hábitos saludables en los adolescentes, para mejorar su salud.

DIRIGIDO A: Alumnos de 1º y 2º de la E.S.O.

Nº DE SESIONES: Dos sesiones de hora y media de duración cada una.

CONTENIDOS: higiene general, alimentación, ejercicio físico, descanso, estado de ánimo, vacunación, accidentes.

ESTRUCTURA Y METODOLOGÍA, Presentación de las actividades del CMS; Charla /coloquio sobre hábitos saludables en la adolescencia; Visita guiada al Centro (si se realiza en el CMS).

9. TALLER DE DESAYUNOS SALUDABLES

Partiendo de una iniciativa del Servicio de Salud Pública del Área 1 de la CM, el taller se realiza de forma conjunta desde los CMS de Retiro, Vicálvaro, Vallecas Villa y Puente de Vallecas.

OBJETIVO: Fomentar el desayuno saludable entre la comunidad escolar tratando de:

- Que la comunidad escolar identifique en qué consiste un desayuno saludable y su importancia para la salud.
- Que los alumnos interioricen en su vida cotidiana un desayuno saludable, como componente fundamental para llevar a cabo una vida sana
- Que los profesores y las familias refuercen los conocimientos y las actitudes de los escolares hacia un desayuno saludable.

DIRIGIDO A:

- Escolares de 1º a 6º curso de Educación Primaria de colegios de la Comunidad de Madrid.
- Profesorado de los cursos de Educación Primaria.
- Padres y madres de alumnos de Educación Primaria y Educación Infantil.

CONTENIDOS: El desayuno desde el punto de vista nutricional debe aportar la energía suficiente para desarrollar adecuadamente el trabajo físico e intelectual, por lo que en la infancia y adolescencia se debe promover su realización para conseguir un hábito que perdure toda la vida.

10. GRUPOS DE ANSIEDAD Y ESTRES

Objetivos: Se crean espacios de reflexión para desarrollar habilidades y recursos personales para afrontar la ansiedad y el estrés que surgen en situaciones de la vida cotidiana, reducir los niveles de ansiedad, incrementar las redes de apoyo social, aumentar la autoestima y mejorar la calidad de vida.

Población diana: la población general en todos los ámbitos de actuación.

Metodología: Se forman grupos de periodicidad semanal, de dos horas de duración, durante diez sesiones. Se realizan técnicas de relajación, entrenamiento en habilidades sociales, técnicas de resolución de problemas y aprendizaje de formas distintas de afrontar las situaciones estresantes. Se realiza una evaluación pre y post a la intervención.

11. GRUPOS DE PSICOGERIATRIA

Objetivos: Proporcionar espacio de reflexión para favorecer la mejor adaptación a los cambios del proceso de envejecimiento, facilitar una mejor comprensión y mejor abordaje de los conflictos presentes y pasados de este periodo de la vida, conseguir una mayor capacidad de autonomía e independencia, impulsar la participación en la sociedad, restablecer actividades y relaciones, sustituir pérdidas, evitar el aislamiento, estimular las capacidades cognitivas y creativas, mejorar la actividad física y disfrutar del ocio.

Va dirigido a personas mayores de 65 años en situación de vulnerabilidad, mayores con situaciones de especial riesgo (duelos recientes, aislamiento, problemas sociales), mayores que presentan trastornos afectivos, adaptativos o de ansiedad.

Metodología: Grupos de 10-14 personas, de periodicidad semanal, de una hora y treinta minutos, y de 8 a 9 meses de duración.

Se realizan: técnicas de expresión de dificultades, de comunicación, de participación, dramatización. Se realiza una evaluación individual pre y post a intervención.

12. GRUPOS DE PSICOHIGIENE

Objetivos: Atención individual y grupal para las personas que están inmersas en situaciones vitales de cambio como son el embarazo y la paternidad, inicio de relaciones sexuales, duelos, pérdidas, emigración, situaciones laborales, situaciones que generan depresión, ansiedad, comportamiento violento o manifestaciones incipientes de enfermedad mental.

Asesoría en actuaciones de promoción de la salud mental dirigida a profesionales, docentes del ámbito escolar, socio sanitarios, asociaciones de familias, vecinos, AMPAS, etc.

Va dirigido a: población derivada de los programas de promoción y prevención de la salud, población general y profesionales y asociaciones de las instituciones del distrito.

Metodología: Técnicas de entrevistas individuales y técnicas de grupo. Se realizan: Evaluación y seguimiento de las personas con factores de riesgo en prevención y promoción de la salud mental, asesoría a técnicos y asociaciones sobre como evitar los factores de riesgo de tipo psicógenos presentes en los programas de promoción y prevención de la salud. Se realiza evaluación pre y post en cada intervención.

13. TALLER DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD PARA MAYORES “PENSANDO EN NOSOTROS”

Este taller, de carácter generalista, está estructurado en ocho sesiones de dos horas cada una en las que se tratan los temas relacionados con los principales problemas de los mayores: alimentación, actividad física, memoria, accidentes, autocuidados y hábitos saludables (higiene, aspecto y cuidado del cuerpo, incluida la salud bucodental; estado de ánimo y sueño, sexualidad; incontinencia; estreñimiento; tabaco; alcohol; medicamentos; vacunas); convivencia y recursos sociales; se practica relajación y se realiza una tabla de estiramiento y movilidad articular.

Se contextualiza el envejecimiento como un proceso activo en el que se puede intervenir y se utiliza una metodología activa, basada en el aprendizaje significativo, útil en la educación de adultos. Se parte de los conocimientos y experiencia que toda persona posee, de la reflexión y análisis sobre ellos, de la incorporación de otros nuevos adquiridos durante el proceso de aprendizaje y de la comparación entre ellos. Se utilizan diferentes técnicas apropiadas a cada una de las fases. Se trabaja en las esferas cognitiva, emocional y la de las habilidades.

14. GRUPOS DE MEMORIA O ESTIMULACIÓN COGNITIVA

Estos grupos están justificados por la frecuencia de los problemas de memoria asociados a la edad y las posibilidades de intervención con un entrenamiento multifactorial consiguiendo mejoría en los rendimientos de memoria y en los estados de ánimo potenciando procesos cognitivos infrautilizados en las personas mayores.

Se realiza un screening en la población diana escogida para el programa de Envejecimiento Activo y Saludable realizando, una evaluación específica de problemas de memoria y las funciones cognitivas. Se realiza a través de test neuropsicológicos breves.

El grupo se forma con 12-16 personas, con una periodicidad semanal durante 10 sesiones de 90 minutos de duración. El trabajo se realiza de forma individual, por parejas o grupal.

La estimulación cognitiva se realiza con ejercicios de estrategia y técnicas de memoria como asociación y visualización, estimulando procesos cognitivos básicos (atención, concentración, lenguaje, etc.), solución de olvidos cotidianos intentando transferir y generalizar estos conocimientos a la vida cotidiana.

15. PASEOS SALUDABLES PERSONALIZADOS

Objetivos: favorecer la práctica del ejercicio físico y promover la socialización para afrontar los problemas asociados al envejecimiento, a las enfermedades crónicas y al aislamiento social. Dar a conocer los recursos existentes en el barrio para la realización de ejercicio físico.

La evidencia del efecto saludable del paseo en grupo adaptado al estado de salud y las conveniencias prácticas, ha motivado el ensayo de paseos en varios barrios y frecuentes ejercicios en el exterior de los CMS. Se combina el ejercicio físico con el esfuerzo mental cognitivo y el afrontamiento de situaciones de socialización.

Metodología: reunión previa grupal en la que se tratan temas relacionados con el ejercicio físico y se trabajan las oportunidades y limitaciones para realizarlo en la vida cotidiana y en el barrio. Seguidamente se organiza un paseo por rutas de diferente dificultad, adaptadas a la necesidad de cada participante.

16. HUERTOS SALUDABLES

Los objetivos son favorecer la adquisición de hábitos nutricionales saludables y promover la socialización para afrontar los problemas asociados al envejecimiento, a las enfermedades crónicas y al aislamiento social.

El cuidado en común de un huerto favorece la socialización y la capacitación asociadas a la promoción de la salud. Las experiencias previas muestran que la adquisición de hábitos saludables en nutrición se facilita con la comprensión y control de los procesos de cultivo de vegetales comestibles y ornamentales.

5. CRONOGRAMA DEL PLAN

El Plan se desarrollará en el periodo 2010-2015, finalizando su primer año de desarrollo en junio de 2011. En estas fechas se dispondrá de su primera evaluación anual.

Los objetivos para este primer año serán:

1º Puesta en marcha de los proyectos de centro de los CMS.

2º Modificaciones en los sistemas de información y los procedimientos de citación, que permitan un adecuado desarrollo de los proyectos.

3º Desarrollo del plan de comunicación de los proyectos.

4º Presentación de los mismos y de la nueva oferta de servicios a:

- Gerencias y Departamentos de las Juntas de Distrito.
- Centros de salud (Atención Primaria y Salud Pública).
- Centros socio-sanitarios.
- Centros educativos.
- ONG's y asociaciones con presencia en el distrito.

5º Exploración y fijación de posibles proyectos conjuntos de salud comunitaria con estos y otros agentes y establecimiento de los mecanismos de coordinación.

6º Seguimiento de los proyectos y programas de centro, con evaluaciones semestrales.

7º Apoyo a los CMS en sus dificultades de desarrollo (recursos, formación, coordinación, comunicación).

8º Gestión de la transición de la antigua a la nueva cartera de servicios.

En los cuatro años siguientes, el plan seguirá desarrollando los programas y proyectos descritos, con las modificaciones pertinentes fruto de sus evaluaciones anuales. Al finalizar en junio de 2015 el periodo de 5 años será posible presentar resultados no solo de proceso (actividades realizadas) o de impacto sobre usuarios individuales, sino de impacto positivo sobre la salud de la población del distrito.

6. EVALUACIÓN DEL PLAN

Se concibe la evaluación como un proceso de mejora continua y de apoyo en el abordaje de las dificultades de los CMS en el proceso de reorientación.

El Plan se evaluará a dos niveles:

1. Evaluación de los programas marco
2. Evaluación de los proyectos y programas específicos de centro

Cada programa marco tiene unos indicadores y criterios de evaluación mínimos comunes para todos los CMS. La mayoría se centran en el incremento progresivo de los usuarios que cumplen criterios de población diana, en el incremento de las actividades grupales y comunitarias y en el establecimiento de proyectos conjuntos con los otros actores de salud del distrito.

Los proyectos de centro de cada CMS también tienen sus indicadores de evaluación respectivos, basados en el grado de consecución de los objetivos marcados en sus programas específicos de centro.

Ambas evaluaciones comparten la mayoría de los siguientes indicadores:

A) De cobertura de población diana y de equidad:

- Incremento del % de población atendida que cumple criterios de población diana.
- Incremento del % de personas derivadas desde servicios sociales, educativos y ONG's.
- Evaluación de problemas de accesibilidad a los servicios.

B) De proceso:

- nº de actividades realizadas sobre las previstas.
- % de actividades grupales y comunitarias sobre la actividad global.
- % de las actividades que se han realizado en la forma y tiempo previstos.

C) De adherencia:

- Porcentaje de personas que completan el trabajo en grupo o el proceso de atención establecido.

D) De coordinación

- Actividades y proyectos comunes nuevos desarrollados con otros dispositivos sociosanitarios y redes sociales del distrito.
- Valoración de las interacciones existentes entre los equipos de las diferentes instituciones o departamentos implicados en el programa.

E) De eficacia:

- Cumplimiento de los objetivos específicos y los operativos del programa.
- Porcentaje de personas y grupos que cumplen los objetivos de cambio marcados en la atención individual o grupal.

F) De impacto:

- Cumplimiento del objetivo global o general del programa con respecto a la población diana⁶.

G) De participación:

- Juicio sobre si el programa ha sido promovido, diseñado, ejecutado y evaluado con el protagonismo real de los beneficiarios y de los socios.

H) De pertinencia:

- Grado de adecuación de los objetivos y resultados del programa al contexto en el que se realiza
- Grado de adecuación a las prioridades y necesidades de la población beneficiaria.
- Grado de adaptación del programa (sus objetivos, acciones, metodología...), al contexto geográfico, cultural, institucional, etc.

⁶ incluye todos los efectos provocados por el programa, positivos y negativos, esperados y no esperados, abarcando tanto los efectos epidemiológicos, como los de desarrollo comunitario, organizativos, económicos, tecnológicos, sociales, etc.

7. LOS 15 PROYECTOS DE CMS (Resumen de los aspectos específicos)

CMS ARGANZUELA	
<p>Perfil socio-demográfico: La población total de Arganzuela es de 154.345 habitantes. La población extranjera supone un 16,2% (25.117), concentrada fundamentalmente en los barrios de Chopera y Palos de Moguer, que son junto al de Atocha, los de menor renta “per capita” del distrito (claramente inferior al de la media de Madrid). Sin embargo, la renta “per capita” del distrito en conjunto supera a la media de la ciudad, ocupando el séptimo puesto. Existe un gran contraste dentro del distrito entre los tipos de vivienda.</p>	
<p>Situación de salud: Presenta un menor porcentaje de mayores de 65 años, pero un mayor sobreenviejamiento (34,53%), que la media de Madrid (30,28%). El sedentarismo es menor, el número de fumadores es similar y mayor el consumo de medicamentos. Esperanza de vida elevada 82,5 años(3ª de la ciudad). La principal causa de muerte son las enfermedades cardiovasculares, 33,1% para ambos sexos (Madrid 31,61%). La obesidad es menor a la media de la ciudad, mientras que el sobrepeso es superior (35,2% frente al 33,7%). Las enfermedades crónicas también superan la media con un 65%, sobre 52,8%. Elevada proporción de personas con trastornos psicológicos, 31,2% Madrid, 19,2%.</p>	
<p>Plantilla disponible: 26 (17 mañana; 9 tarde): 1 jefe, 1 adjunto, 6 médicos, 1½(*) ginecólogo, 1 pediatra, 6 enfermeras, 1 trabajadora social, 5 auxiliares sanitarios, 1 administrativo, 1 POSI y 1 PODO.</p>	
<p>Asociaciones/instituciones contactadas: CEPIS: Hispanoamericano, colombiano y ecuatorianos. Dinamizadores de espacios públicos, CASI, ACOGEM, CAF, CAI, Oficina de orientación juvenil, Servicio de orientación familiar para prevención de adicciones, Centros de Día (Antares) y equipo de apoyo social comunitario, SAMUR social, Centro abierto Peñuelas, comedor de la Cruz Roja, comedor de transeúntes Madre Teresa de Calcuta, CAD de Arganzuela, Centro de especialidades de la CAM, centros de A.P., Centros de mayores, Asociación de voluntarios Casa del Reloj, centros de educación de personas adultas, centros deportivos municipales, Asociaciones de vecinos, Cáritas, AMPAS, Asociaciones de comerciantes, deportivas, culturales, juvenil y del mayor.</p>	
PROGRAMAS OFERTADOS	
<p>1. Alimentación, ejercicio físico y salud</p> <p><u>Estrategia poblacional.</u> La intervención está programada a nivel familiar y comunitario, escolar, empresarial y sanitario. Actividades específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Crear una dirección de correo electrónico donde se puedan enviar sugerencias, preguntas y opiniones. • Taller de compra y menús saludables”. • Promocionar el proyecto Madrid-Río como mejora en la salud del barrio. • Promover la creación del “día de la fruta” en los colegios de la zona. • Proponer a las empresas de catering de colegios y guarderías, aumentar consumo de fruta. • Promover la creación de un sello de excelencia de “Empresa colaboradora con Madrid Salud”. • Participar en actividades encaminadas a promover la actividad física en el distrito: “Arganzuela camina”. <p><u>Estrategia de alto riesgo</u> dirigida al barrio de La Chopera que cuenta con 4.643 personas de 50-69 años. La estimación del Findrisk positivo es de 645 personas.</p>	
<p>2. Salud sexual y reproductiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Salud reproductiva:</u> Consulta individual y grupal de anticoncepción. • <u>Salud sexual:</u> Se centra en la prevención y detección de ITS y educación afectivo sexual, a través de actividad grupal e individual, fundamentalmente en adolescentes y población vulnerable. • <u>Atención ginecológica</u> a mujeres musulmanas derivadas del CMS de Carabanchel, (ginecólogo varón). 	

CMS ARGANZUELA	
3. Prevención y Promoción de la Salud en el ámbito educativo	<ul style="list-style-type: none"> La actividad se centrará en E. I., Colegios de primaria del barrio de La Chopera, en el C. P. Miguel de Unamuno y del C. C. Dos Parques, I.E.S. del distrito, Salesianos de Atocha y San Saturio. Dirigidos a alumnos, profesores y padres e Instituciones con intervención social: ACES, UFIL, F.P. y Agencia de Empleo. Oferta conjunta con el Servicio de Prevención del Instituto de Adicciones. Actividades propuestas: Talleres “Ayudando a crecer”, “Alimentación y Hábitos Saludables”, “Higiene bucodental”, “Prevención de Accidentes” y “Afectivo sexual” y “Madrid un Libro Abierto”.
4. Envejecimiento activo y saludables	<ul style="list-style-type: none"> Se realizará preferentemente actividad grupal: <ul style="list-style-type: none"> “Pensando en nosotros”, taller de Educación para la Salud. “Mejora del sueño en el mayor”. “El ayer y el hoy”, taller de alimentación dirigido a mayores como cuidadores de sus nietos. Actividad de educación para la salud en escuelas de adultos ofertando nuestros talleres. Participación en la mesa del mayor del distrito. Intervención individual para la detección de déficit sensoriales.
5. Promoción de la Salud materno-infantil	<ul style="list-style-type: none"> Programa de Atención al Niño de Riesgo, en coordinación con servicios sociales, ONGs e instituciones sociales del distrito. Atención comunitaria: actividades de promoción de la salud materno infantil en grupos vulnerables, “Programa en Pañales”, en coordinación con servicios sociales.
6. Prevención del Tabaquismo	<ul style="list-style-type: none"> Realizar ocho grupos /año de fumadores entre los turnos de mañana y tarde. Taller de alimentación y actividad física en abstinentes de 6-12 meses que hayan ganado peso.
7. Desigualdades sociales en salud	<ul style="list-style-type: none"> Actividades de educación para la salud demandadas por asociaciones que trabajan con inmigrantes (CEPI, CASIs, Dinamizadores de espacios públicos, etc.), en temas como alimentación saludable y actividad física, sexualidad y planificación familiar, vacunación y cuidado de los hijos. Contribución a la formación de profesionales (CMS, otros dispositivos socio-sanitarios y ámbito educativo), sobre determinantes sociales en salud e interculturalidad. Temas de salud demandados por la Asociación de Sordos de Madrid.
8. Entorno urbano	<ul style="list-style-type: none"> Contactar con las instituciones relacionadas con el entorno urbano y técnicos de medio ambiente del distrito. Informar a la ciudadanía, para fomentar actividades de protección y mejoras del entorno. Contactar con los responsables de la Agenda 21 del distrito.
9. Otros proyectos o programas	<ul style="list-style-type: none"> Consulta de vacunación . Sanción administrativa: Atención individual según protocolo y Atención grupal de EpS en colaboración con la técnico de adicciones, psicóloga de centro y otros técnicos del distrito

(*) Usamos el valor “½” para indicar y estimar la disponibilidad reducida de aquellos profesionales que tiene situaciones que impiden su disponibilidad total para el proyecto del centro (profesionales compartidos con otro centro, reducción de jornada, funciones sindicales, etc.)

CMS CARABANCHEL	
<p>Perfil socio-demográfico: Es el segundo distrito mas poblado de Madrid. 256.973 habitantes. Gran diversidad cultural, 23% de extranjeros. Alto índice de población inmigrante 23,7%. Es un barrio envejecido, alta tasa de fecundidad en población inmigrante</p>	
<p>Situación de salud: Alta incidencia de embarazos en adolescentes 18,6%. Las patologías cardiovasculares están por encima de la media. Alta mortalidad por SIDA en varones.</p>	
<p>Plantilla disponible: 31 (20 turno mañana y 11 de tarde): 1 Jefe de Sección, 1 Adjunto, 1 Auxiliar administrativo, 5 Médicos generales, 5 Enfermeros, 2 Ginecólogos, 1 Pediatra, 1 Psicólogo, 1 Psiquiatra, 2 Matronas, 1 Trabajadora Social, 6 Auxiliares Sanitarios, 2 PODO/POSI.</p>	
<p>Asociaciones/instituciones contactadas: Equipos de Atención Primaria del distrito. Asociaciones y servicios sociales del distrito, Plan comunitario de Carabanchel, Aracyl, Aspafades, Mujeres de Opañel, Humanistas sin fronteras, Red de Madres, Asociaciones Parroquiales, Servicios de orientación Pedagógica de IES, ACES, UFIL. AMPAS y Claustros de los IES. Centros de Tutela y acogida de menores. Centros de atención a drogodependientes. Asociaciones de ayuda a personas de alto riesgo (prostitutas, emigrantes..) Institutos de Iturralde, Emilio cautelar, Vista Vedruna, Ntra. Sra. Del Carmen Najera, Pinar de San José, San Gabriel, y Salesianos Carabanchel. Centros de Formación profesional: Institución Salesiana de Carabanchel, Centro de Formación de Puerta Bonita, Asociación Candelita y otras dentro del campo de la Garantía Social. Profesionales educativos y técnicos de los IES Emperatriz Maria de Austria y Calderón de la Barca. Instituciones deportivas del distrito. Centros de día de mayores, Maternidades de los hospitales de referencia. Centro de Atención a la Infancia. Estudiantes Universitarios de Magisterio ESCUNI. Mujeres de etnia gitana. Mujeres de origen magrebí. Asentamiento marginal Rumano.</p>	
PROGRAMAS OFERTADOS	
<p>1. Alimentación, ejercicio físico y salud <u>Estrategia poblacional.</u> Dirigida a la población de Carabanchel. Paseos saludables. Derivación de pacientes de alto riesgo. Participación en jornadas dedicadas a la alimentación en el Distrito. <u>Estrategia de alto riesgo.</u> Población entre 50 y 69 años preferentemente en dos barrios (12.600 personas), estimación: 1760 con findrisc +, y 610 prediabéticos. Objetivo: llegar al 20 % de los prediabéticos mediante 5 grupos de 12 personas de mañana y 5 de tarde.</p>	
<p>2. Salud sexual y reproductiva <u>Salud reproductiva:</u> Incremento anual del 5% en el numero de adolescentes que acuden a consulta. Acciones: Consulta de ginecología, asesoría métodos anticonceptivos y consejo preconcepcional, talleres anticoncepción. Captación activa de adolescentes postIVE. <u>Salud sexual:</u> Taller de sexualidad dirigido a adultos. Taller de sexualidad para educadores de calle y monitores de tiempo libre. Dos talleres al mes en el CMS dirigido a poblaciones mas vulnerables. Consulta ITS: test rápido y toma de muestras para diagnóstico. Consulta de asesoría sexual y APC.</p>	
<p>3. Prevención y Promoción de la Salud en el ámbito educativo Proyectos salud afectivo sexual en adolescentes escolarizados: continuidad de las intervenciones con alumnos de Bachiller y FP de grado medio y superior que se han realizado hasta ahora (incluye futuros monitores deportivos de la TAFAD de la Institución Salesiana), programas de formación del alumnado de la Escuela de Formación del Profesorado "ESCUNI", intervenciones en instituciones con intervención social (ACE, UFIL y otras), intercambios formativos con profesionales técnicos y educativos de los IES Emperatriz M^a de Austria y Calderón de la Barca. Sesiones informativas y formativas con familias. Otras actividades de promoción de la salud: Bucodental, Prevención de Accidentes y Primeros auxilios (5 talleres a docentes, padres y alumnos en población más</p>	

CMS CARABANCHEL	
vulnerable), Madrid Un Libro Abierto, Taller de hábitos saludables, Ayudando a Crecer: talleres dirigidos a niños de 0 a 3 años (2 en escuelas infantiles, 1 en CMS y una sesión al mes para padres del programa de niño de riesgo), de 3 a 6 años (2 talleres) y adolescentes (2 talleres).	
4. Envejecimiento activo y saludable.	<ul style="list-style-type: none"> Talleres para mayores: Pensando en nosotros, Alimentación y actividad física, psicohigiene, deterioro cognitivo ansiedad, tabaco. Intervención con familiares, cuidadores y mediadores. Consulta individual: Detección precoz de alteraciones sensoriales, prevención de caídas.
5. Promoción de la Salud materno-infantil	Asesoría preconcepcional, asesoramiento psicológico en la decisión maternidad-paternidad. Sesiones grupales pre-parto y post-parto. Asesoramiento educadores en prevención salud materno infantil. Atención al Niño en Situaron de Riesgo
6. Prevención del Tabaquismo	Dirigido a Adultos, población de riesgo, jóvenes. Intervención en el ámbito educativo (profesionales modélicos). Proyecto de trabajo con escuela de magisterio ESCUNI.
7. Desigualdades sociales en salud	Detección e intervención en colectivos con peores indicadores de salud. Mujeres de etnia gitana, mujeres de origen magrebí, Institutos con alto índice de embarazos. Asentamiento marginal rumano.
8. Promoción de la Salud mental (Psicohigiene)	Participación en el 75% de actividades grupales del CMS. Valoración del 100% de pacientes derivados por el equipo. El 60% de los centros de 3ª edad tendrán información y acceso a las actividades del centro. Grupos de Ansiedad y Estrés: grupo de trastornos adaptativos y grupo de psicogeriatría.

CMS CENTRO
<p>Perfil socio-demográfico: Distritos área de influencia: Centro y Moncloa-Aravaca.</p> <p>Centro: distrito con una población de 143.674 personas, muy envejecida, con gran proporción de mayores que viven solos (barrio Lavapies), y gran presencia de inmigrantes (27'22 %), especialmente en dos barrios. Los alumnos extranjeros se concentran en determinados centros públicos. Mujeres en situación de desventaja. Gran cantidad de personas sin hogar y de inmigrantes sin papeles en tres barrios. Chabolismo vertical. Escasa participación ciudadana.</p> <p>Moncloa-Aravaca: distrito con una población de 118.724 personas, tiene el menor índice de envejecimiento y porcentaje población inmigrante de la ciudad. Campamento con población vulnerable. Centro de acogida a mujeres con hijos a cargo que han sufrido violencia de género. Concentración de inmigrantes de países de baja renta en un colegio.</p>
<p>Situación de salud:</p> <p>Centro: Alto porcentaje de embarazo en adolescentes, especialmente en el colectivo inmigrante, la tasa de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años (27'06) dobla la de la ciudad. Drogadicción. Exceso de mortalidad general y prematura relacionada con condiciones de vida, estilos de vida y situaciones del entorno. Mayor mortalidad por SIDA en hombres jóvenes (contagio por práctica homosexual). Mayor incidencia de la ciudad de Hepatitis A, B y C, de enfermedad meningocócica y de ITS.</p> <p>Moncloa-Aravaca: Buenos indicadores sociosanitarios. Mayor prevalencia de enfermos crónicos e incidencia de Hepatitis B y C y de Sífilis.</p>
<p>Plantilla disponible: 29 (21 mañana; 8 tarde): 1 jefe, 1 adjunto, 5 médicos generales, 1 médico especialista, 2 ginecólogos, 1 pediatra, 2 psicólogos, 1 psiquiatra, 5 enfermeros, 1 matrona, 1 trabajador social, 6 auxiliares sanitarios, 1 administrativo, 1 POSI.</p>
<p>Asociaciones/instituciones contactadas:</p> <p>Centro Betel de drogodependientes, otras asociaciones y ONG'S, y Servicios Sociales del distrito Centro.</p>
PROGRAMAS OFERTADOS
<p>1. Alimentación, ejercicio físico y salud</p> <p><u>Estrategia poblacional:</u> Intervenciones en los cuatro ámbitos de actuación: difusión del programa, captación, sensibilización y actividades de Eps.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participación en jornadas o eventos sobre obesidad, alimentación y act. física. • Coordinación con mesas sectoriales de ambos distritos. • Información sobre rutas turísticas, históricas, artísticas, gastronómicas, etc. con el fin de promocionar el ejercicio físico en la población. <p><u>Estrategia de alto riesgo:</u> metas cobertura detección 1º año: 1.138; estimación Findrisk +: 160 personas</p>
<p>2. Salud sexual y reproductiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • Salud reproductiva: Actividad grupal sobre métodos anticonceptivos los jueves. Atención individual (Consulta de Planificación familiar y Ginecología) y Consejo de anticoncepción, ITS, sexualidad e IVEs. Demanda de IVEs Coordinación con agentes sociales, asociaciones y ONGs para facilitar derivaciones de mujeres vulnerables. Colaboración en actividades comunitarias. Coordinación con los dispositivos de atención sanitaria. • Salud sexual: Asesoría/consulta a demanda y en ámbito educativo. Talleres de sexualidad para asociaciones, ONGs, padres y madres, educadores y agentes de salud. Consulta de Consejo y prevención del VIH y otras ITS: counselling, serología y pruebas rápidas. Fomento de registro de nuevos infectados de la CM. Coordinación con entidades, asociaciones y ONGs del distrito.
<p>3. Prevención y Promoción de la Salud en el ámbito educativo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Centros educativos de actuación prioritaria: Colegios públicos y concertados de educación infantil y primaria con una alta proporción de población vulnerable. Todos los centros públicos de educación secundaria en 1º y 2º de ESO (5 IES). Centros de formación profesional y academias de reinserción social (3). AMPAS y colectivos no formales educativos.

CMS CENTRO	
<ul style="list-style-type: none"> • Investigación en EpS. • Actividades: salud bucodental, taller de salud postural y visual, taller hábitos saludables, prevención de accidentes, ayudando a crecer. Visitas periódicas para atención personalizada a dos colegios (Moreno Rosales y Portugal) • Coordinación con AMPAS, mesas de salud y equipos de Atención Primaria. 	
4. Envejecimiento activo y saludables.	<ul style="list-style-type: none"> • Proyecto de trabajo compartido con Servicios Sociales del distrito Centro, dirigido a mayores de 80 años vulnerables, con riesgo de aislamiento social, en el distrito Centro: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Localización de mayores desvinculados de la red sociosanitaria. ◦ Fortalecer la red social y los conocimientos individuales sobre recursos sanitarios, facilitando la reinserción. ◦ Visita domiciliaria. Evitar el aislamiento social. ◦ Intervención en las dimensiones física, sensorial, mental y funcional.
5. Promoción de la Salud materno-infantil	<ul style="list-style-type: none"> • Grupos para el abordaje de la mater-paternidad, embarazo y postnacimiento (Recuperación física postnacimiento y cuidados psicológicos y sociales). • En niño de riesgo: coordinación con Servicios Sociales, ONG y la maternidad de zona para la captación precoz de estos niños. Visita domiciliaria pediatría, enfermería y/o trabajo social, derivación al programa de salud reproductiva. • Reuniones con asociaciones, ONGs, Servicios Sociales, agentes de salud, colectivos vulnerables, asociaciones de mujeres, centros educativos, academias, Centros de Salud, centros de reunión y de ocio.
6. Prevención del Tabaquismo	Difusión y coordinación con mesas, centros asistenciales, otras instituciones y centros laborales públicos y privados. Investigación. Buscar activamente a través de Instituciones Públicas y Privadas, municipales y no municipales, fumadores con expectativas de abandonar el hábito tabáquico.
7. Desigualdades sociales en salud	<ul style="list-style-type: none"> • Intervención más intensiva en barrios, centros educativos y colectivos con mayores necesidades de salud: citación preferente y diseño de actuaciones adaptadas en contacto con asociaciones o instituciones. • Análisis de las barreras de acceso socioculturales y propuesta de soluciones. • Coordinación con instituciones y redes sociales para establecer proyectos de trabajo común con los colectivos vulnerables. • Formación específica y continuada de los profesionales del centro en desigualdades.
8. Promoción de la Salud mental (Psicohigiene)	Oferta para tratar el tema de "Crisis de autoridad y vínculos sociales", dirigido a padres, agentes de salud y equipo del CMS, mediante atención individual y grupal con funciones de asesoramiento, apoyo psicológico, supervisión y derivación.
9. Proyectos o programas específicos:	Consulta de vacunación. Extracciones de sangre para los usuarios de los distintos programas del centro. Sanción administrativa.

CMS DE CIUDAD LINEAL	
<p>Perfil socio-demográfico: El centro cubre una población amplia (229.290 habitantes, con un 4.8% de población inmigrante). Tiene un 20.8% de población de 0 a 24 años y un 22.5% de mayores de 65 años. La renta del distrito se sitúa en una posición intermedia con respecto al conjunto de la ciudad, sin embargo la tasa de paro alcanza el 25%. El barrio de Ventas tiene un alto porcentaje de población vulnerable.</p>	
<p>Situación de salud: Existen zonas en el distrito con exceso de mortalidad general. La tasa específica de fecundidad en adolescentes supera en 12 puntos a la media de Madrid (58.1/1000 frente a 46.8/1000), con un exceso de riesgo en población inmigrante. Las jóvenes inmigrantes tienen 9 veces más riesgo de tener un hijo en la adolescencia (en el conjunto de la ciudad 7 veces más).</p>	
<p>Plantilla disponible: 28 (18 mañana; 10 tarde): 1 jefe, 1 adjunto, 5 médicos, 1 ginecólogo, ½ pediatra, 1 psicólogos, 1 psiquiatra, 5 enfermeras, 1 matrona, 1 trabajadora social, 7 auxiliares sanitarios, 1 administrativo, 2 POSI.</p>	
<p>Asociaciones/instituciones contactadas: Área de Educación del Distrito, Departamento de Servicios Sociales del Distrito, Centro de Atención a la Familia (CAF), Dinamizador de Espacios Públicos, Centro Hispano Boliviano, la Rueca, Secretariado Gitano, Fundación Jara.</p>	
PROGRAMAS OFERTADOS	
<p>1. Alimentación, ejercicio físico y salud <u>Estrategia poblacional:</u> Se realizarán actividades con asociaciones culturales, deportivas, sanitarias con el objetivo de fomentar el ejercicio físico y mejorar la alimentación, así como captar población de alto riesgo para trabajar con ellos en el propio centro. Hay una línea de actuación específica con mayores. Proyecto de instalación de aparatos para la realización de ejercicio físico moderado en la zona ajardinada que existe junto a la entrada del centro para organizar actividades de ejercicio con los usuarios del centro <u>Estrategia de alto riesgo:</u> metas cobertura detección 1º año: 1.519; estimación Findrisk +: 211 personas</p>	
<p>2. Salud sexual y reproductiva El centro tiene circuitos de atención preferente e intervenciones específicas adaptadas a las necesidades de cada colectivo (adolescentes, mujeres con minusvalías, madres de niños incluidos en el programa de riesgo social, usuarios de Atención Postcoital de Emergencia, etc.)</p>	
<p>3. Prevención y Promoción de la Salud en el ámbito educativo Ofrece actividades a todos los centros públicos y privados del distrito, en total 78 centros Se trabaja "Ayudando a crecer" en escuelas infantiles, Salud Bucodental en 1º de Primaria", Taller de Hábitos Saludables en 1º de ESO, Taller relaciones afectivo-sexuales en 3º de ESO, Además se ofrecen talleres formativos con profesores y educadores, como el taller de Prevención accidentes y primeros auxilios y talleres formativos con mediadores sociales. También se trabaja en el programa , " Madrid, un libro abierto". Se plantea instaurar paulatinamente un modelo de intervención en la escuela, basado en la coordinación entre todas las instituciones competentes en la atención a la infancia y adolescencia: PUNTO E, para ello en el curso 2010-2011 desarrollará un proyecto piloto en dos centros del distrito.</p>	
<p>4. Envejecimiento activo y saludables. Este centro tiene una tradición muy importante de trabajo con mayores en estrecha colaboración con los servicios sociales del distrito, ofrece a toda la población el Taller de Educación para la Salud "Pensando en nosotros". Ofrece atención individual de detección de factores de riesgo de dependencia en población de especial riesgo. Incorpora como novedad el programa de prevención</p>	

CMS DE CIUDAD LINEAL	
<p>de Diabetes Mellitus en usuarios del centro de 65 a 69 años. Para este primer año plantea una experiencia piloto en un centro de mayores del distrito, realizando una intervención integral dirigida no solo a los usuarios del centro, sino también a trabajadores y familias, con especial atención al entorno del propio centro.</p>	
5. Promoción de la Salud materno-infantil	<p>Ofrece el programa de atención al niño de riesgo social, prestando especial atención a las familias, trabajando en grupo los aspectos relacionados con la salud infantil (ayudando a crecer) y con la planificación familiar.</p>
6. Prevención del Tabaquismo	<p>Ofrecen el programa de deshabituación para adultos, con una estrategia de captación basada en la coordinación con la red social del distrito (educadores de recursos dedicados a la juventud, dinamizadores de parques, líderes comunitarios de asociaciones de vecinos, amas de casa y parroquias del distrito).</p>
7. Desigualdades sociales en salud	<p>Este programa se desarrolla de forma transversal, a través de la coordinación con otras organizaciones y la captación de población diana, en todos los programas del centro.</p>
8. Programa de entorno urbano y salud	<p>Se propone la adecuación de espacios abiertos para la realización de actividades al aire libre.</p>
9. Otras actividades del centro	<ul style="list-style-type: none"> - Colaboración con la Comunidad de Madrid en la vacunación según el calendario infantil y del adulto, con cita previa, y realización de vacunación oportunista a través de la captación del programa del niño y otros programas. - Atención tanto individual como grupal a los jóvenes derivados con sanción administrativa por consumo o tenencia de drogas.

CMS CHAMBERÍ
<p>Perfil social y demográfico: Atiende a la población de los distritos de Chamberí y de los barrios de El Viso, Prosperidad y Ciudad Jardín del distrito de Chamartín. El distrito de Chamberí es el más envejecido de la ciudad, con un crecimiento vegetativo negativo, siendo los barrios más envejecidos Vallehermoso, Almagro y Gaztambide. Tiene una baja tasa de fecundidad global y también en adolescentes. La proporción de extranjeros en la actualidad es más baja que la del conjunto de la ciudad. Presenta una buena renta “per capita” (la cuarta de la ciudad), con buen nivel educativo y bajo desempleo. Siendo el 3º distrito en desarrollo humano de la ciudad de Madrid.</p> <p>Aunque Chamartín es un distrito semejante en muchos aspectos (algo menos envejecido), presenta un saldo vegetativo positivo, con una proporción de personas extranjeras algo inferior que en la ciudad de Madrid. Es el de mayor renta de la ciudad, con indicadores socioeconómicos muy notables.</p>
<p>Situación de salud: En Chamberí no se aprecian prevalencias especialmente altas de hábitos nocivos para la salud, en relación al conjunto de la ciudad. Pertenece al grupo de cabeza de la ciudad en esperanza de vida al nacer y la mortalidad general es inferior a la de los otros distritos; presentando bajas tasas de mortalidad por problemas relacionados con condiciones y estilos de vida más desfavorecidos. Existe una menor prevalencia de sobrepeso que en el resto de la ciudad. Tiene indicadores de morbilidad buenos, aunque la proporción de personas que padecen algún trastorno crónico es mayor que en el resto de la ciudad. Además, tiene un discreto exceso de mortalidad prematura en relación con causas externas y traumatológicas.</p> <p>En Chamartín, la esperanza de vida se sitúa en el sexto lugar del conjunto de los distritos de la ciudad; sin embargo, los indicadores de mortalidad son buenos, con menor mortalidad general y prematura que la media de la ciudad, aunque la mortalidad por traumatismos también es algo mayor. En general, los indicadores de morbilidad comparados son óptimos.</p>
<p>Plantilla disponible: 31 (20 mañana; 11 tarde): 1 jefe, 1 adjunto, 5 médicos generales, 2 ginecólogos (uno en funciones), 1 pediatra, 1 psicólogo, 1 psiquiatra, 5 enfermeras, 1 matrona (con horas sindicales), 1 trabajadora social, 7 auxiliares sanitarios, 1 administrativo y 1 POSI.</p>
<p>Participación en foros, asociaciones, entidades, consejos, comisiones:</p> <p>La necesidad de la coordinación y el propósito de hacerla efectiva se visualiza a lo largo de todo el proyecto de centro. Como acciones de coordinación actuales se explicitan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La colaboración con Servicios Sociales y Educación de Chamberi para la realización del taller “Creciendo Juntos”.Y para el desarrollo del Subprograma de Atención al Niño en Situación Social de Riesgo. • La coordinación con los Servicios Sociales y Educativos, del distrito de Chamberi y Chamartin (Técnica de Educación, Educadores Sociales, Educadora de Absentismo, Servicio de Mediación, Agente de Igualdad, Información juvenil, Agente Tutor, Técnica de Prevención de Drogas etc..) para ofrecer una intervención conjunta y homogénea en el ámbito educativo y comunitario (Centros de F. P., colegios e Institutos) a través de proyectos como “ Punto E”, “enrédate” y “Chamartin se mueve”. • Coordinación con los centros de mayores de Chamberi y Chamartin para la puesta en marcha de los talleres de “Entrenamiento de la memoria” y “Pensando en nosotros”. • Colaboración con el centro de Servicios Sociales del distrito de Chamartin para la realización de taller de “Gestión de la ansiedad y estrés”. • Colaboración con Organizaciones Sindicales para la realización de los talleres de prevención de accidentes y primeros auxilios en el Ministerio de Fomento, Centro de Estudios y Experimentación de Obras Públicas (CEDEX) y Agencia para el Empleo.

CMS CHAMBERÍ
<ul style="list-style-type: none"> Participación en el Grupo Español de Reanimación cardiovascular Pediátrica y Neonatal.
PROGRAMAS OFERTADOS
<p>1. Alimentación, ejercicio físico y salud <u>Estrategia poblacional:</u> se propone una experiencia piloto en un barrio, donde se desarrollará la intervención en los ámbitos familiar y comunitario, escolar, y empresarial, siguiendo las recomendaciones de la estrategia NAOS. También se propone promover una alimentación y ejercicio saludables a través de las intervenciones de diferentes programas, talleres y ámbitos de intervención: “Libro abierto, TCA, Ayudando a crecer, Materno Infantil, Taller de hábitos saludables, Taller Pensando en Nosotros, Aula ciudadana; asociaciones de vecinos y de mujeres, empresas, centros culturales, centros de inmigrantes, farmacias, mensajes de salud en la prensa del barrio. <u>Estrategia de alto riesgo</u> metas cobertura detección 1º año: 7.762 personas; estimación Findrisk +: 1.079 personas</p>
<p>2. Salud sexual y reproductiva Ofrece los dos subprogramas del Plan, adecuándose en líneas generales a la oferta que se plantea en él. Para el Subprograma de Salud Reproductiva: consulta individual sobre métodos anticonceptivos y talleres de EpS afectivo sexual en centros escolares y en el CMS. Para el Subprograma de Sexualidad: la atención en los dos niveles de intervención del programa marco, incluyendo como novedad “actividades de formación y capacitación en salud sexual y reproductiva para profesionales sanitarios, del ámbito educativo y de servicios a la juventud”.</p>
<p>3. Prevención y promoción de la salud en el ámbito educativo Este programa prioriza los cursos escolares entre 6º de Primaria y 2º de Bachillerato, de los centros públicos. Propone:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Continuar con la coordinación con S. Sociales, Educación, representantes de comunidades escolares, Instituto de Adicciones, Información Juvenil y asociaciones de relevancia, para ofrecer una intervención homogénea y de colaboración en el ámbito del distrito (Punto E, Enrédate, etc.) - Conseguir la coordinación y colaboración de uno o varios centros educativos, para desarrollar un proyecto de intervención integral y continuado (2 años) a modo de área de demostración y experiencia piloto. - Iniciar procesos de participación en Consejo Territorial de Salud, Consejos de Salud, Consejos de Educación. <p>Las actividades de referencia serán inicialmente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Niño en situación de riesgo social. - Ayudando a Crecer. - Educación afectivo sexual. - Prevención de TCA. - Prevención de accidentes. - Promoción de la salud bucodental. - Libro Abierto y Vacunaciones
<p>4. Envejecimiento activo y saludables Este programa se corresponde prácticamente con todo el planteamiento del programa marco. Para la detección de población vulnerable plantean proponer a los Servicios Sociales del distrito la realización de un estudio específico para tal fin.</p>
<p>5. Programa de deshabituación tabáquica La propuesta se centra en la deshabituación tabáquica a demanda, proponiendo atender especialmente la derivación de personas fumadoras desde otros programas, como la población adolescente vulnerable, la población con un índice de masa corporal mayor de 30 y la población entre 15 y 45 años que desea anticoncepción oral.</p>
<p>6. Promoción de la salud materno-infantil Este programa prioriza la intervención con padres y madres adolescentes y jóvenes</p>

CMS CHAMBERÍ

con hijos entre 0 y 3 años (que corresponde a la demanda actual desde Servicios Sociales y Educación) y con niños de riesgo en vulnerabilidad social hasta los 3 años. Por ello, proponen desarrollar el "Taller Creciendo Juntos (con Servicios Sociales y Educación)", "Ayudando a Crecer" y con el Subprograma de "Atención al niño en situación social de riesgo".

7. Otras actividades del centro:

- Vacunación según el calendario infantil y del adulto, con cita previa; realización de vacunación oportunista; y recomendaciones preventivas y consejo individualizado de vacunación a los viajeros internacionales (con cita previa).
- Taller de Gestión de la Ansiedad y el Estrés (GESA).
- A modo de Programa transversal, la prevención de Accidentes y formación en RCP básica a población general y de riesgo sicosocial

CMS DE FUENCARRAL	
<p>Perfil socio-demográfico: Distrito de mayor extensión, el 90% del suelo corresponde a los Montes del Pardo, Soto de Viñuela, etc. La población total es de 226.834 personas, de las cuales, el 10,86% son extranjeros. Distrito menos envejecido que el resto de la ciudad. El índice de envejecimiento y dependencia es 21,17 frente a 47,70 en el conjunto de la ciudad. Es el 2º distrito de Madrid en número de licencias de nuevas viviendas. Posee un buen indicador de renta (mejor que el medio de la ciudad), siendo la superficie de la vivienda notablemente superior. Tiene un crecimiento migratorio negativo, siendo el vegetativo discretamente positivo: pierde población en el cómputo global.</p>	
<p>Situación de salud: La mortalidad general y la precoz son más bajas que en la ciudad. La tasa de embarazo general y en adolescente es baja. El riesgo de morir por un problema infeccioso es más bajo y el de que ocurra por un problema externo es algo mayor (ambos sin llegar a la significación estadística). Los indicadores de morbilidad estudiados se mantienen en los niveles medios encontrados en la ciudad. La proporción de mayores que viven solos es más baja que en el resto de la ciudad.</p>	
<p>Plantilla por tipo de profesional: 27 (17 mañana; 12 tarde): 1 jefe, 1 adjunto, 5½ médicos, 1½ ginecólogo, 1 psicólogo 1 pediatra, 4 enfermeras, 1 matrona 7 auxiliares sanitarios, 1 administrativo, 2 POSI.</p>	
<p>Asociaciones/instituciones contactadas: Servicios Sociales de la Junta Municipal, centros de mayores del distrito, varios centros educativos, técnicos de prevención del centro de especialidades, mesa de salud escolar, Centros de Salud de atención primaria, Área V del SERMAS, Junta de especialidades de la C.S. de la Paz Técnicos de prevención del Instituto de Adicciones.</p> <p>Otros apoyos externos relacionados con programas socio-educativos: Asociación Parábola. Asociación Valdeperales. Centro Juvenil Don Bosco. Asociación Franciscana de apoyo social. Asociación Cooperación Social. Asociación de Mediadores de la Integración. Asociación Antares.</p>	
PROGRAMAS OFERTADOS	
<p>1. Alimentación, ejercicio físico y salud: Dar a conocer el programa en diferentes ámbitos (empresarial, vecinal...), como actividad de captación de población de alto riesgo <u>Estrategia de alto riesgo:</u> metas cobertura detección 1º año: 2.893 personas; estimación Findrisk +: 402 personas</p>	
<p>2. Salud sexual y reproductiva: Se plantea actividad individual y grupal, ofreciéndose el programa de planificación familiar y prevención de ETS, reducción de la incidencia de disfunción sexual y prevención de la violencia de género.</p>	
<p>3. Prevención y Promoción de la Salud en el ámbito educativo: Se ofrecen las actividades del centro a todos los IES, colegios públicos y concertados del distrito. Se tiene previsto trabajar el próximo curso con 52 de los 132 centro censados (ver tabla de metas de cobertura) Existe una coordinación de trabajo con el Instituto de Adicciones, a través de los técnicos de prevención. Se incluyen: "Taller de ayudando a crecer", "Prevención de accidentes", Madrid un libro abierto, Atención a las demandas de formación de distintos temas, talleres formativos con mediadores sociales.</p>	
<p>4. Envejecimiento activo y saludables. Ofrece los talleres de prevención "pensando en nosotros". Incorpora una actividad de formación de agentes de salud comunitaria, dirigido a personas que trabajan con población anciana. Tienen como objetivo una intervención individual en población de alto riesgo de dependencia.</p>	

CMS DE FUENCARRAL	
5. Promoción de la Salud materno-infantil	Ofrece el programa de atención al niño de riesgo social, prestando especial atención a las familias, trabajando en grupo los aspectos relacionados con la salud infantil (ayudando a crecer) y con la planificación familiar.
6. Prevención del Tabaquismo	Oferta del programa de deshabituación de Madrid Salud para población adulta, mediante presentación del programa en diferentes ámbitos (sanitario, laboral, etc. Tienen un proyecto de desarrollo de una intervención específica de deshabituación para adolescentes
7. Promoción de la Salud mental (Psicohigiene)	Se propone promover la salud mental a través del trabajo transversal con todos los programas ofrecidos por el CMS. Ofrece además el taller de Ansiedad y estrés y Atención a usuarios de sanción administrativa.
8. Programa de entornos urbanos y salud	Se propone incluir en las diferentes actividades los aspectos relacionados con la promoción de entornos favorecedores de los objetivos de prevención y promoción de la salud, promover actividades en espacios al aire libre, potenciar el desarrollo de redes sociales, etc.

CMS HORTALEZA
<p>Perfil social y demográfico: Atiende a la población de los distritos de Hortaleza y Barajas, con 196.048 habitantes (153.848 y 42.200, respectivamente), con menor proporción de extranjeros que el resto de la ciudad. En conjunto, la población es más joven que la media de la ciudad de Madrid, siendo más joven Barajas que Hortaleza. Barajas es el 2º distrito con mayor proporción de niños de 0 a 12 años y tiene la segunda tasa global de fecundidad más alta por distritos; y aunque la tasa específica de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años se sitúa en la media de la Comunidad de Madrid, son las mujeres extranjeras las que presentan una tasa más alta (37,04 frente al 7,42 de las españolas). Ambos distritos presentan un buen indicador de renta disponible “per capita”, predominando las clases sociales I-II. El indicador de paro es inferior al del conjunto de la ciudad de Madrid, siendo mayor en las mujeres que en los hombres. Existen menos de 50 familias chabolistas en cada uno de los distritos.</p>
<p>Situación de salud: La prevalencia de sedentarismo en Hortaleza presenta los mismos valores que la ciudad de Madrid, no así la de Barajas que se sitúa en 8,7 puntos porcentuales por encima. El porcentaje de fumadores es ligeramente más bajo en el caso de Hortaleza y ligeramente superior en el de Barajas, con respecto a la ciudad de Madrid. En el distrito de Hortaleza, los indicadores de mortalidad son buenos en general (exceptuando un barrio). Existe, sin embargo, un exceso significativo en la mortalidad por causas respiratorias, mayor en hombres que en mujeres. En el distrito de Barajas, la mortalidad es superior a la ciudad de Madrid: mayor mortalidad por enfermedades respiratorias en ambos sexos (tasa de 131,94 frente a 118,35); en cáncer de pulmón en hombres (tasa de 51,40 frente a 36,98); y en enfermedades cardiovasculares en mujeres (tasa de 189,34 frente a 161,18).</p>
<p>Plantilla disponible: 26 (15 mañana; 10 tarde; 1 mixto): 1 jefe, 1 adjunto, 4 ½ médicos, 2 ginecólogos, 1 pediatra, ½ psicólogo, 7 enfermeras, 1 trabajadora social, 5 auxiliares sanitarios, 1 administrativo, 1 POSI.</p>
<p>Participación en foros, asociaciones, entidades, consejos, comisiones: Se fija como objetivo la coordinación con diferentes instituciones públicas y asociaciones, y especialmente la participación en las “mesas de salud escolar”. Colaboración con los técnicos de prevención del instituto de adicciones para participar en las intervenciones de adolescentes y en el punto joven. Participación en la mesa de lo social. Participación con la OIJ.</p>
PROGRAMAS OFERTADOS
<p>1. Alimentación, ejercicio físico y salud <u>Estrategia poblacional:</u> se basa en la realización de actividades de difusión y sensibilización a la población a través del contacto con diferentes instituciones (de los ámbitos sanitario, familiar y comunitario y empresarial), especialmente para la captación de población de alto riesgo de desarrollar una diabetes tipo 2. Además, se realizarán talleres sobre alimentación y actividad física en el medio escolar y paseos saludables de 90 minutos de duración en el parque contiguo al CMS. <u>Estrategia de alto riesgo</u> se desarrollará en los términos expresados en el programa marco. Metas cobertura detección 1º año: 8.906 personas; estimación Findrisk +: 1.238 personas. Se prevé la realización de 8 grupos al año, de 5 sesiones de dos horas cada una, con periodicidad quincenal, dirigidos a los usuarios; y la realización de 8 grupos de ejercicio físico.</p> <p>2. Salud sexual y reproductiva Ofrece los dos subprogramas del Plan, adecuándose en líneas generales a la oferta que se plantea en él.</p> <ul style="list-style-type: none"> Para el Subprograma de salud Reproductiva: consulta individual sobre métodos anticonceptivos; charlas/taller sobre métodos anticonceptivos en el CMS; consulta de ginecología como apoyo a la anticoncepción e ITS; y atención a la anticoncepción de emergencia. <p>Para el Subprograma de Sexualidad: consulta y asesoría profesional individualizada sobre sexualidad; consulta de pareja; consulta de trastornos</p>

CMS HORTALEZA	
	sexuales y disfunciones eréctiles; consulta de ginecología y realización de test rápidos para la detección de ITS; talleres de afectividad-sexualidad para padres y profesores.
3. Prevención y promoción de la salud en el ámbito educativo	<p>Este programa se ofertará a todos los centros educativos, con atención prioritaria a los centros públicos donde se concentre la población socialmente más vulnerable. La oferta se concreta en la intervención en el medio escolar frente a alertas sanitarias y en la realización de los siguientes talleres:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Taller "Ayudando a Crecer". - Talleres de educación afectivo sexual. - Talleres de promoción de hábitos saludables. - Talleres de prevención de accidentes/primeros auxilios. - Talleres sobre promoción de la salud bucodental. - Sesiones monográficas para padres y profesores, según sus necesidades. <p>Además, se oferta la atención individual en consulta del CMS en los casos necesarios y la derivación al subprograma del "Niño en situación de riesgo social". Se estiman intervenciones en 44 de los 72 centros censados durante el próximo curso escolar</p>
4. Envejecimiento activo y saludables	<p>Este programa se concreta en la realización del taller "Pensando en nosotros", dirigido a los mayores de 65 años del distrito, priorizando los de mayor vulnerabilidad social. Además se propone el trabajo en psicohigiene con mayores en riesgo y mayor vulnerabilidad social.</p>
5. Programa de deshabituación tabáquica	<p>La propuesta se centra en la realización de talleres divulgativos y de sensibilización en el medio escolar, laboral y en organizaciones y asociaciones de la comunidad, y en la atención individual y realización de talleres de deshabituación tabáquica en el CMS con personas fumadoras que quieren dejar el hábito.</p>
6. Promoción de la salud materno-infantil	<p>Este programa va dirigido a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Familias en situación de semi-marginalidad, por inmigración irregular, hacinamiento, precariedad laboral y dificultades socio-económicas. - Familias monoparentales o en conflicto de relación. - Padres adolescentes. <p>Se promoverá una red de captación y derivación con las diferentes instituciones y recursos de los distritos para la derivación de la población más vulnerable. Se realizarán intervenciones individuales en consulta de ginecología, pediatría, trabajo social y enfermería, en función de las necesidades detectadas. Y se ofertará, según necesidades, la asistencia a los diferentes talleres que se realizan en el centro.</p>
7. Desigualdades sociales en salud	<p>Este programa se desarrolla de forma transversal en los otros programas del centro, dando prioridad de acceso y trabajando con organizaciones y colectivos más desfavorecidos.</p>
8.- Promoción de la salud mental (Psicohigiene)	<p>Se apoyará a los diferentes programas desarrollados en el CMS, mediante consulta individual a la población derivada desde estos programas y el apoyo a los talleres, especialmente a los de alimentación y actividad física, deshabituación tabáquica y de educación afectivo sexual. También se realizará el "Taller de gestión de la ansiedad y el estrés (GESA)".</p>
9. Programa de entorno urbano y salud	<p>Este programa propone incorporar en las actividades de educación para la salud que se realicen en el centro, la prevención de los efectos adversos sobre la salud, de los diferentes factores ambientales, y promover la realización de actividades al aire libre.</p>

CMS DE LATINA
<p>Perfil socio-demográfico: Es el distrito con mayor número de mayores de 65 años y de extranjeros en términos absolutos. Tiene un nivel de renta por debajo de la media, con amplios niveles de desigualdad entre los diferentes barrios. La población inmigrante es de origen fundamentalmente latinoamericano, seguida por al población rumana.</p>
<p>Situación de salud: la esperanza de vida se sitúa en el tercio superior con respecto al resto de la ciudad. Tiene la mayor prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil de la ciudad de Madrid (50% de los niños de de 2 a 15 años). En 2007 se realizaron IVEs a 399 mujeres del distrito (un tercio de ellas tenían entre 15 y 19 años y el 69% eran extranjeras).</p>
<p>Plantilla disponible: 20 (solo turno de mañana): 1 jefe, 1 adjunto, 4 médicos, 1 ginecólogo, 1 pediatra, 1 psicólogos, 3 enfermeras, 1 matrona, 1 trabajadora social, 4 auxiliares sanitarios, 1 administrativo, 1 POSI.</p>
<p>Asociaciones/instituciones contactadas Servicios Sociales de Latina (Coordinación de Centros, Directoras del Centro de Gallur y de Los Yébenes, responsables del Programa de Mayores de Gallur y Los Yébenes); Secretariado Gitano; Fundación Bália, Cáritas Pisos Sínodo 2005; Guarderías El Manantial y Altair; Asociación de Vecinos de Lucero; Suyae (integración social de jóvenes); Centro de Apoyo a las Familias 7 de Latina; Centro juvenil, cultural Latina; Agente de Igualdad de Latina; Informador Juvenil de Latina; Asociación Alma Latina; Técnico de Prevención; APROSERS (Centro de información y orientación juvenil); Orientador del Centro de Formación Profesional Ramón Otero.</p>
PROGRAMAS OFERTADOS
<p>1. Alimentación, ejercicio físico y salud. Se va a desarrollar el programa de forma intensiva en un barrio del distrito en el que se propone una actuación coordinada con todos los sectores sociales e institucionales, cuyo objetivo es sensibilizar e informar a la población del impacto que para su salud tienen la alimentación equilibrada y la práctica regular de actividad física, con actuaciones en todos los ámbitos (vecinal, familiar, escolar y laboral), incluyendo la detección de población con prediabetes a la que se propondrá una intervención intensiva sobre los estilos de vida. Se proponen también impulsar cambios sobre el entorno: circuitos para caminar y actividades al aire libre. Se plantea realizar una experiencia piloto con los polideportivos del distrito para impulsar la práctica del ejercicio físico, destinada a mujeres entre 45 y 55 años, ya que la práctica de ejercicio físico de manera regular tiene un efecto muy positivo sobre los problemas de salud asociados a la menopausia. Se trata de un programa mixto con actividades en el CMS y actividades en los polideportivos, utilizando las horas de baja ocupación.</p>
<p>2. Prevención y Promoción de la Salud en el ámbito educativo El distrito cuenta con 105 centros educativos (41 públicos y 64 privados). La intervención en el ámbito escolar tiene como objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Promover la salud sexual y disminuir la prevelencia de IVEs y embarazos no deseados, para ello se plantea además de la intervención en el centro educativo, un mecanismo de derivación a la consulta del CMS. - Disminuir la prevalencia de consumo de tabaco en el ámbito educativo, mediante la oferta de deshabituación a personal docente y no docente de los centros. - Prevenir los accidentes y capacitar a los centros en la atención a primeros auxilios, ofreciendo a los centros el taller de prevención de accidentes.

CMS DE LATINA
<p>3. Envejecimiento activo y saludable. Se plantea trabajar en los centros de mayores, en colaboración con los servicios sociales, se trabajará en las siguientes áreas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diagnóstico precoz de deterioro cognitivo y taller de estimulación cognitiva en población con deterioro leve, derivando al Centro de Prevención del Deterioro Cognitivo los casos con deterioro moderado/severo. - Promoción de salud (actividad física, alimentación, salud bucodental, alcohol, tabaco, medicamentos, vacunas y accidentes), que se trabajan en el taller "PENSANDO EN NOSOTROS". - Detección precoz de Prediabetes y Diabetes tipo2 en población de 65 a 69 años. - Detección precoz de ansiedad y depresión e intervención desde el equipo de psico higiene del centro. - Detección precoz de discapacidad, dependencia y situaciones de aislamiento social.
<p>4. Promoción de la Salud materno-infantil: Se lleva a cabo el programa de niño de riesgo social dirigido a todo el distrito. En función de los recursos, se estudia diseñar una experiencia piloto de trabajo de forma integral en salud materno-infantil con dos escuelas infantiles del distrito que atienden mayoritariamente a población vulnerable.</p>
<p>5. Prevención del Tabaquismo: Se ofrece el programa de deshabituación tabáquica. Se propone una captación activa, presentando el programa en centros culturales, sanitarios, educativos, empresas y cuarteles.</p>
<p>6. Promoción de la Salud mental (Psicohigiene) Se propone promover la salud mental a través del trabajo transversal con todos los programas ofrecidos por el CMS.</p>
<p>7. Otras Actividades Propuestas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Programa de atención usuarios con sanción administrativa por abuso de drogas. - Programa de Docencia del CMS de latina - Programa de Imagen del CMS, comunicación e implantación - Proyecto de diseño, mantenimiento y consolidación de la base de datos "la salud y sus escenarios en el distrito de Latina".

CMS PUENTE DE VALLECAS

Perfil social y demográfico: Tercer distrito de Madrid con mayor número de habitantes (245.179), de los cuales el 20% son inmigrantes. Gran presencia de población de etnia gitana. Índice de envejecimiento por debajo de la media de Madrid, aunque los ancianos representan un 17,5% de la población del distrito, con alto porcentaje de los mismos, de clase social desfavorecida y analfabetos. Tasa de fecundidad ligeramente superior a la media de Madrid, aunque la tasa específica de fecundidad de mujeres entre 15 y 20 años, está muy por encima de la media.

El fracaso escolar del distrito, es del 23,39%, frente al 11,34% de Madrid, siendo el primer distrito en cuanto al absentismo escolar.

La tasa de paro es del 22,4%, mayor que la media del municipio, predominando los empleos de baja cualificación, siendo la renta media, un 30% inferior a la media de la ciudad de Madrid.

Existe un importante movimiento asociativo, con gran capacidad de participación y movilización social.

Situación de salud: El porcentaje de personas sedentarias en el distrito es del 52,4%, frente al 34% de la ciudad de Madrid, el de fumadores es ligeramente superior al medio, y el de personas que consumen medicamentos habitualmente, es el 10% superior a la media, siendo la esperanza de vida la cuarta por la cola en el conjunto de distritos de Madrid, con 2,7 años de diferencia con respecto al distrito mejor situado.

Plantilla disponible: 20 (14 mañana; 6 tarde): 1 jefe, 1 adjunto, 4 médicos, 1 ginecólogo (próximo a la jubilación), ½ psicóloga, 4 enfermeras, 1 trabajadora social, 4 auxiliares sanitarios, 1 administrativo, 2 POSI.

Participación en foros, asociaciones, entidades, consejos y comisiones: Foros socioeducativos. Mesas de Salud escolar. Consejos de Salud de los distintos barrios del Distrito. Mesa de convivencia. Comisiones del Consejo Territorial. Comisión permanente de Agenda 21 local. Comisiones de Sanidad y medio ambiente. Coordinadoras de asociaciones. F.A.P.A. Giner de los Ríos. C. de Mayores. C. de S.Sociales. C. de A.P. del Distrito. C. de Juventud. C. Culturales. C. Educativos Públicos y Concertados. CAD.

PROGRAMAS OFERTADOS

1. Alimentación, ejercicio físico y salud

Estrategia poblacional: se iniciará con una experiencia piloto en un área de demostración del distrito, a desarrollar durante 1 año; en función de los resultados de la evaluación y de los recursos, se irá extendiendo al resto del distrito (245.179 habitantes). Se seguirán las recomendaciones de la estrategia nacional NAOS y se actuará en los ámbitos: comunitario, educativo y empresarial, priorizando el medio escolar y las familias de los alumnos. La experiencia piloto se realizará en colegios de enseñanza primaria, del área de demostración, para lo cual se realizarán talleres dirigidos a los escolares; a los padres con hijos con un índice masa corporal >27; reuniones para supervisar el menú escolar; revisión de los tipos de alimentos y bebidas suministradas en las cafeterías y máquinas expendedoras; formación de formadores; etc.

Estrategia de alto riesgo dirigida a población de 50 a 69 años (45.015 hab) con riesgo de desarrollar diabetes tipo II (estimación test Findrisk (+): 6.261 personas), para retrasar o evitar la diabetes mediante el cambio de hábitos de alimentación y actividad física.

2. Salud sexual y reproductiva

- Subprograma de salud reproductiva: consulta individual de planificación familiar y consejo preconcepcional, atención a la anticoncepción de emergencia (AE), charlas/taller sobre END (embarazos no deseados) y métodos anticonceptivos para poblaciones de riesgo (adolescentes, post IVE y post AE).
- Subprograma de salud sexual: consulta individual o de pareja para

CMS PUENTE DE VALLECAS	
	<p>detección de ITS (Infecciones transmisión sexual) y trastornos sexuales, talleres de prevención de ITS para poblaciones en riesgo (adolescentes, post IVE y post AE), talleres de capacitación para profesores, pedagogos, trabajadores sanitarios, educadores de calle y monitores de tiempo libre. Talleres de educación afectivo sexual "Sexualidad responsable" para alumnado de ESO, Bachillerato e instituciones con intervención social (ACE, UFIL) y para padres o tutores a través de las AMPAS.</p>
3. Prevención y Promoción de la Salud en el ámbito educativo	<p>Seguir con las actividades que actualmente se están desarrollando en los centros educativos, priorizando centros públicos e instituciones con intervención social, y que son:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dos jornadas de 50' por grupo y curso de: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Talleres sobre Desayunos Saludables. Educación Primaria ◦ Talleres de educación afectivo sexual en ESO, Bachillerato, FP, PCPI e instituciones con intervención social (ACE, UFIL) ◦ Talleres de promoción de hábitos saludables. (1º ESO- 2º ESO) e instituciones con intervención social (ACE, UFIL) • Tres jornadas de 90' por grupo y curso de: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Taller de prevención de Accidentes, primeros auxilios y RCP, en 3º y 4º ESO, FP, PCPI e instituciones con intervención social (ACE, UFIL ...etc) • Sesiones de 90' todos los lunes en el CMS. "Madrid un Libro Abierto" con Taller de Hábitos saludables (1º-2º ESO) y Taller de Sexualidad Responsable (3º- 4º ESO). • Sesiones monográficas para padres y profesores, según demandas. <p>- <u>Nuevas ofertas:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Puesta en marcha del "Punto VK". Creación de una red de entidades sociales y sanitarias en el distrito que presencialmente informe y asesore a la población adolescente en los centros educativos. Se realizará un proyecto piloto en un IES. que es el que presenta el mayor % de alumnos con necesidades educativas especiales. • Creación de un subprograma de Prevención de Adicciones en Ámbito Educativo que pretende, entre otros objetivos, sustituir las sanciones de exclusión escolar por consumo o tenencia de drogas que se llevan a cabo en la actualidad en los IES, por programas de control y rehabilitación del sancionado/a en el CMS.
4. Envejecimiento activo y saludable	<p>La población diana son los ancianos más vulnerables. Estos criterios de vulnerabilidad serán definidos en colaboración con los Servicios Sociales. Junto con estos y con los de asistencia sanitaria, se establecerán protocolos de coordinación (captación y derivación). Actuaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Taller "Pensando en nosotros", adaptado a las características específicas que presente la población vulnerable captada (ejemplo: analfabetismo). • Consultas individuales en poblaciones con barreras de acceso a los servicios sociosanitarios, primando su derivación a la red asistencial del SERMAS o hacia los recursos que se consideren adecuados en cada situación particular. • Colaboración con asociaciones y otras entidades del Distrito con objetivos e intereses similares para que desarrollen actividades de Prevención y Promoción de la Salud en relación con el envejecimiento activo y saludable.
5. Promoción de la Salud materno-infantil	<p>- Seguir con P. de atención al niño en situación de riesgo social.</p> <p>- <u>Nuevas ofertas:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Talleres a Madres/padres en situación de riesgo y/o vulnerabilidad, con hijos de 0 a 3 años. • Talleres a Mujeres con una red social y familiar débil, que pueda generar desatención, abandono o riesgo social para los menores.

CMS PUENTE DE VALLECAS	
	<ul style="list-style-type: none"> • Talleres a Madres y padres adolescentes con embarazos no planificados. • Sesiones formativas, actividades grupales, talleres, según las demandas. • Trabajo grupal con adolescentes embarazadas, inmigrantes sin pareja, a partir del tercer o cuarto mes de gestación.
6. Desigualdades sociales en salud	Este programa se desarrolla de forma transversal, a través de la coordinación con otras organizaciones y la captación de población diana, en todos los programas del centro.
7. Promoción de la Salud mental (Psicohigiene)	<ul style="list-style-type: none"> • Taller de gestión de la ansiedad y el estrés (GESA) • Taller de promoción de la salud a las mujeres en la etapa vital del puerperio. • Consulta individual a la población derivada desde estos programas y • Apoyo a los distintos talleres, que se realizan en el Centro • Promoción de la Salud Mental en ancianos y adultos.
8. Programa Específico de Comunicación del CMS	<p>Se propone un programa de comunicación específico de este centro, cuyos objetivos se centran en:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Divulgación de las actividades del centro a la población del distrito • Divulgación de los programas y la coordinación con las estructuras socio sanitarias del distrito • Coordinación y divulgación de actividades dentro de la organización de M.S. • Coordinación y divulgación interna de actividades en propio equipo del Centro.

CMS RETIRO
<p>Perfil socio-demográfico:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se asume dos distritos, Salamanca y Retiro (271.000 habitantes) • Elevado índice de envejecimiento y sobre-envejecimiento y escasa población infantil y adolescente. Baja fecundidad general y en adolescentes. • Menor proporción de población extranjera, exceptuando cuatro barrios, dos en cada distrito. • Dos núcleos de personas con gran vulnerabilidad social y sanitaria, uno en cada distrito. • Renta “per capita” alta, poco desempleo y buen nivel educativo. • La zona más deprimida social y económicamente es la que bordea la M-30.
<p>Situación de salud:</p> <p>Ambos distritos presentan buena Calidad de Vida. Sobrepeso (33.7% en Retiro y 33% en Salamanca). Mayor grado de sedentarismo en Salamanca (46’2%) y mortalidad por patología cardiovascular; en Retiro un exceso de mortalidad por causas externas, traumatismos y Ca mama. Retiro registra una importante incidencia de TBC y Salamanca de ITS. Los peores indicadores de salud se concentran en cinco barrios.</p>
<p>Plantilla disponible: 16 profesionales en turno de mañana: 1 Jefe de Sección, 1 Adjunto a Sección, 1 Auxiliar Administrativo, 2 Médicos generales, 2 Enfermeras, 1 Ginecólogo, 2 Pediatras, 1 Psicólogo, 1 Matrona, 1 T. Social, 3 Auxiliares sanitarios, 1 PODO/POSI.</p>
<p>Asociaciones/instituciones contactadas:</p> <p>El CMS se coordina con: Consejo de Salud de Retiro. Mesa de Salud Escolar. Acuerdos con los EAPs para la derivación a los programas de Planificación Familiar y Menopausia. Docencia a Escuelas de Enfermería. Contacto con Hospital Gregorio Marañón para la derivación oncología ginecológica. Técnicos de Prevención de Drogas. Técnico de Educación. Centros de Servicios Sociales. Centro de Apoyo a las Familias (CAF). Red de Madres de la Comunidad de Madrid. Asociación de Mujeres Emigrantes. Contactos con la Maternidad del Hospital Gregorio Marañón.</p>
PROGRAMAS OFERTADOS
<p>1. Alimentación, ejercicio físico y salud.</p> <p><u>Estrategia poblacional.</u> Dirigida selectivamente a la población del distrito de Retiro, 124.530 personas, en ámbitos comunitario, escolar, laboral / empresarial:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Talleres de Alimentación y Actividad Física. • Inclusión de la Alimentación y Actividad Física dentro de los talleres realizados en el ámbito educativo (“Desayunos Saludables”, “Madrid Libro Abierto”, “Hábitos Saludables” y Taller de Prevención de Trastornos de Alimentación), y en los dirigidos a mayores (“Pensando en Nosotros”). <p><u>Estrategia alto riesgo:</u> Dirigida a personas de 50 a 69 años -donde hay más riesgo de obesidad y diabetes- en dos ámbitos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los que acudan al centro a otros programas y actividades. • Captación específica de colectivos de riesgo en el ámbito comunitario (empresas, asociaciones, ...)
<p>2. Salud sexual y reproductiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • Salud reproductiva: Asesoramiento individualizado y consulta ginecológica. • Salud sexual: talleres formativos para profesores, educadores mediadores y ámbito educativo, trabajo con agentes comunitarios, asesoría sexual y consulta disfunciones sexuales. • Prevención de ITS: test rápido, toma de muestras para diagnóstico, talleres en el ámbito educativo y en el comunitario con población vulnerable, coordinación con entidades que trabajan con población vulnerable.

CMS RETIRO	
3. Prevención y Promoción de la Salud en el ámbito educativo	<p>En coordinación con la Mesa de Salud Escolar de Retiro y los Técnicos de Educación y de Prevención de Drogas de ambos distritos.</p> <p>Actividades programadas y a demanda dirigidas a los centros educativos de infantil, primaria y secundaria (públicos concertados y privados): “Desayunos Saludables”, taller de Salud Afectivo Sexual. “Madrid Libro Abierto”. Taller de Prevención de Accidentes y Taller “Ayudando a Crecer”. Taller de Alimentación y Actividad Física. Taller de Prevención de Trastornos de Alimentación.</p>
4. Envejecimiento activo y saludable.	<ul style="list-style-type: none"> • Atención grupal en Centros Culturales: Taller “Pensando en Nosotros”. • Atención individual a mayores en situación de especial vulnerabilidad en las dimensiones física, sensorial, mental y funcional. • Detección población vulnerable al maltrato a través de los talleres, consulta individual, trabajo social, tele-asistencia y ayuda a domicilio. • Trabajo con poblaciones intermedias.
5. Promoción de la Salud materno-infantil	<p>Atención a: madres en situaciones de vulnerabilidad y exclusión social con hijos de 0 a 3 años. Madres y padres adolescentes con embarazos no planificados.</p> <p>Actividades: Preparación al parto, maternidad y paternidad, Postparto, Trabajo con redes sociales y en el ámbito educativo. Atención al niño en situación social de riesgo (consulta de Trabajo Social, Pediatría, Enfermería, Ginecología y Psicología).</p> <p>Actuaciones comunitarias en escuelas infantiles, Servicios sociales y entidades sociosanitarias del distrito.</p>
6. Promoción de la Salud mental (Psicohigiene):	<p>Además de la intervención de salud mental en los programas y talleres antes descritos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Taller de Manejo de Ansiedad y Estrés. Programa Gerche: para promocionar la salud mental y prevenir la enfermedad mental.
7. Otros proyectos o programas	<ul style="list-style-type: none"> • Vacunación según el calendario infantil y del adulto, con cita previa; vacunación oportunista y recomendaciones preventivas; consejo de vacunación a viajeros internacionales. • Sanción administrativa: atención individual según protocolo en coordinación con los Técnicos de Salud del distrito.

CMS SAN BLAS

Perfil socio-demográfico: El distrito de San Blas cuenta con una población de 157.367. Sin embargo, las proyecciones de población estiman que contara con 189.988 habitantes en 2017. Distrito joven con un carácter residencial e industrial. El polígono del Gran San Blas, construido a finales de los años sesenta del siglo pasado, fue un ejemplo de barrio de promoción pública, destinado a absorber los amplios núcleos chabolistas existentes en Madrid. La población extranjera en este distrito es menor que la media, aunque ha tenido un rápido incremento en los últimos años. La tasa de Fecundidad General (50,66%) es mucho mayor que la de la Ciudad de Madrid (39%), aunque es menor la de adolescentes. Sin embargo, las adolescentes inmigrantes en San Blas tienen 9 veces más riesgo de tener un hijo que el resto de adolescentes, mientras que en la Ciudad de Madrid es de 7 veces. Proporción de población infantil y adolescente por encima de la media. Aunque ha tenido un importante incremento de la renta media, sigue siendo uno de los distritos con menor nivel de renta *per cápita* y mayor proporción de personas con bajo nivel educativo.

Situación de salud: Aunque el distrito ha incrementado de forma importante su esperanza de vida en los últimos años, la tasa de mortalidad sigue siendo ligeramente superior a la del conjunto de la Ciudad. Existe una clara relación inversa entre renta por distrito y mortalidad en hombres por enfermedades infecciosas, tumores, enfermedades respiratorias y digestivas; hay una mayor mortalidad por S.I.D.A y Cáncer de pulmón en hombres. Mayor proporción de personas con sobrepeso u obesidad, probablemente en relación tanto a la alimentación como a un elevado nivel de sedentarismo, que a su vez se relaciona con baja renta per capita y desempleo. Mala percepción de la propia salud y de la calidad de vida, que es peor en las clases sociales desfavorecidas. Mayor porcentaje de personas en riesgo de sufrir mala salud mental que en el resto de la ciudad. Los problemas de salud se concentran especialmente en tres barrios.

Plantilla disponible: 20 (14 mañana; 6 tarde): 1 jefe, 1 adjunto, 5 médicos, 1 ginecólogo, ½ pediatra (compartido por otro centro) 4 enfermeros/as, 1 trabajadora social, 5 auxiliares sanitarios, 1 administrativo, 1 POSI.

Asociaciones/instituciones contactadas: IRIS, ACOBE, Centro acogida temporal a inmigrantes, CAF, asociaciones juveniles (Aventura 2000, Talloc, Murialdo, Tobogan de la luz, La Rueda) centros culturales, centros de mayores, agentes tutor, de igualdad y técnico educación del distrito, técnico prevención CAD, CAID, Centro de Servicios Sociales, Centros Salud AP I, AA.VV., varios centros educativos, Aulas de compensación Educativa, Escuela Taller S. Cristobal, Fundación Goyeneche(niños discapacidades mentales), residencia/colegio PAUTA para niños autistas, mesas de coordinación, etc.

PROGRAMAS OFERTADOS

1. Alimentación, ejercicio físico y salud

Estrategia poblacional dirigida a las 157.367 personas del distrito; en ámbito comunitario (con asociaciones), y educativo, especialmente:

- Talleres de Hábitos saludables
- Talleres de Alimentación y ejercicio físico. Desayunos saludables

Estrategia de alto riesgo dirigida a 28.172 personas (de 50 a 69 años). Atención grupal e individual para prevención de DM2 en personas con Test de Findrisk +

2. Salud sexual y reproductiva

Ofrece el programa de planificación familiar, prevención de ITS y asesoría sexual. Especial atención a personas en situación de vulnerabilidad social, jóvenes y detección y atención a víctimas de violencia de género.

CMS SAN BLAS
<p>Proyectos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Talleres de educación afectivo-sexual dirigidos a padres, profesores, educadores y mediadores en el medio escolar. • Talleres afectivo-sexual a jóvenes • Actividad comunitaria (Día de la igualdad de San Blas) , colaborando con servicios sociales, referido a talleres de género y dirigido a adolescentes de 12 a 16 años del distrito de San Blas
<p>3. Prevención y Promoción de la Salud en el ámbito educativo</p> <p>Objetivos:</p> <p>A) Seguir con las actividades de promoción de la salud en los centros educativos del distrito</p> <ul style="list-style-type: none"> • Taller higiene buco dental dirigido a alumnos 1º Primaria • Ayudando a crecer (3 a 6 años) dirigido a padres de 1º, 2º Infantil y 1º primaria • Hábitos saludables para alumnos de secundaria (1º y 2º de ESO). Taller afectivo sexual dirigido a alumnos de 3º y 4º de ESO y PCPI. • Taller de Alimentación y ejercicio físico dirigido a alumnos de 3º de ESO. • Taller de: Métodos anticonceptivos, ITS y uso del preservativo a estudiantes de auxiliar de farmacia y de enfermería. <p>B) Educación no formal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ACE: Talleres quincenales durante el curso escolar, en coordinación con educador social y técnico de prevención de drogas. • Taller de Accidentes y primeros auxilios dirigido a estudiantes de auxiliar de geriatría. • Sensibilización antitabaco dirigido a alumnos del centro de adultos. • Talleres de afectivo sexual dirigidos a adolescentes de las asociaciones "Alamedilla" y "Aventura 2000". • Curso de formación en afectivo sexual, dirigido a educadores sociales y dinamizadores de espacios públicos.
<p>4. Promoción de la Salud materno-infantil:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Programa de atención al niño en situación de riesgo social, cuya población diana son niños de padres adolescentes, monoparentales y familias en situación de vulnerabilidad social. • Trabajo conjunto de colaboración con S. Sociales en el programa "Pezqueñines" con madres en riesgo bio-psico-social. • Realización taller de "Ayudando a crecer" para padres de niños de cero a tres años, de familias en situación de riesgo social.
<p>5. Prevención del Tabaquismo</p> <ul style="list-style-type: none"> - Talleres de deshabituación de fumadores en turno de mañana y tarde - Realizar al menos un grupo para adolescentes fumadores - Talleres de sensibilización para profesores de I.E.S públicos de S. Blas.
<p>6. Desigualdades sociales en salud</p> <p>La atención a las desigualdades sociales está presente de forma transversal en todos los programas como objetivo prioritario.</p>

CMS TETUÁN	
<p>Perfil socio-demográfico: Áreas de influencia: Distritos de Tetuán y los barrios Hispanoamérica, Nueva España y Castilla del distrito de Chamartín. Población: 156.656 habitantes. El porcentaje de extranjeros en el distrito de Tetuán es de 22,2% y en el de Chamartín del 12,1%. No quedan núcleos chabolistas. 90 personas “sin techo”, alguno de ellos en situación de “ocupas”. La edad media de la población del distrito es de 46 años y el porcentaje de mayores que viven solos es del 30%.</p>	
<p>Situación de salud: La tasa de fecundidad en adolescentes en el distrito de Tetuán es 21,93%, muy por encima de la de Madrid (13,18%), Chamartín 5,92%. Alta demanda de IVES. La mortalidad por enfermedades cardiovasculares es del 30% en Tetuán y del 33% en Chamartín (Madrid 31,61%). Existe obesidad en el 12% de la población y sobrepeso en el 31,4% (Madrid 33,7%). En el distrito de Tetuán existe una tasa alta de mortalidad por enfermedades respiratorias y cáncer de mama en la mujer, no siendo así en Chamartín. Problemas de salud mental en el 15% de la población, 1 de cada 3 mayores de 65 años tiene problemas de memoria. Enfermedades crónicas en el 53,7%. Los modos de vida, las desigualdades sociales, los problemas de envejecimiento y los procesos migratorios con los problemas asociados, son las principales dificultades del distrito.</p>	
<p>Plantilla disponible: 28 (20 mañana; 9 tarde): 1 jefe, 1 adjunto, 4 médicos, 1½ ginecólogo, 1 pediatra, 1 psiquiatra, 3 ½ enfermeras, 1 matrona, 1 educadora, ½ trabajadora social, 6½ auxiliares sanitarios, 1 administrativo y 2 POSI.</p>	
<p>Asociaciones/instituciones contactadas: Departamento de Servicios Sociales, Junta Municipal de Chamartín, Centro sociocultural Luís Gonzaga, Agente de Igualdad de Oportunidades (Ayuntamiento de Madrid), Oficina de Información Juvenil, Educadores sociales (Servicios Sociales), AJI-atime (Asociación Juventud Inmigrante), ATIME, IES Santamaría, CEAR-Dinamizadores Espacios Públicos, Centro de Igualdad y Empleo (Pza. la Remonta), Servicio Social de Atención Primaria (María Zayas), Centro de Apoyo de Familias (CAF), Centro de apoyo al menor. Pachamama, Cáritas, Cruz Roja Española y Centro Joven Tetuán.</p>	
PROGRAMAS OFERTADOS	
<p>1. Alimentación, ejercicio físico y salud Estrategia poblacional. La intervención está programa a nivel (familiar y) comunitario, escolar y sanitario.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participación en la Red de Observatorios Nutricionales. • Presentación en la mesa de salud del distrito. • Participación en jornadas y eventos sobre obesidad, alimentación y actividad física. <p>Estrategia de alto riesgo. Dirigida inicialmente a población comprendida entre 50 y 69 años (sólo distrito Tetuán) con valoración y realización del test de Findrisk y actuación posterior en función de los resultados. Población diana: 4453 personas, estimación de Findrisk >14: 501. Cobertura de intervención en el primer año: 60%= 134 personas a las que se les realizarán los talleres correspondientes.</p>	
<p>2. Salud sexual y reproductiva Salud reproductiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se ofrece consulta individual de planificación familiar y talleres cada 15 días, hasta conocer la demanda. • Coordinación con pisos tutelados de mujeres y con servicios sociales del distrito. <p>Salud sexual</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consulta individualizada en relación con la sexualidad, así como asesoría sexológica especializada (2º nivel). Educación afectivo sexual. • Creación de una red de profesionales capaces de orientar a jóvenes y adolescentes, sobre riesgo y prevención de ITS y embarazo no deseado. 	

CMS TETUÁN	
3. Prevención y Promoción de la Salud en el ámbito educativo:	<p>La actividad va dirigida a alumnos, padres y personal docente y no docente de los centros. Se atiende a 26 colegios, 6 de Chamartín y 20 de Tetuán, de los cuales 10 son colegios públicos, 10 concertados y 6 de educación infantil.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Escuelas Infantiles y Educación Primaria: Taller “Ayudando a Crecer”, “Escuelas Infantiles y Salud”, “Alimentación del lactante y preescolar. Valoración de los menús escolares”. “Prevención de deformidades de la columna vertebral”. Información sobre vacunas. Facilitar flúor en colegios con mayor incidencia de caries. • Educación secundaria: Centros públicos de 1º ESO hasta 2º Bachillerato. Taller de “Educación afectivo sexual”. Madrid un libro abierto. “Prevención de adicciones en menores y jóvenes”, en coordinación con las técnicas de prevención de drogas. • Creación de un punto de encuentro siguiendo el modelo del “punto E” (“Salud 56”), propuesto inicialmente por el CMS de Chamberí. • Intervención poblacional dirigida al ámbito educativo: <ul style="list-style-type: none"> - Revisión de alimentación y bebidas suministradas en cafeterías y máquinas expendedoras en los centros educativos. - Talleres de alimentación y ejercicio físico en AMPAS. <p>Participación en la mesa de Salud Escolar de los distritos, colaboración con Atención Primaria de Salud y Salud Pública Área 5.</p>
4. Programa de envejecimiento saludable	<p>Detección de alteraciones sensoriales y auditivas, vacunación y programa de entrenamiento en memoria.</p>
5. Promoción de la Salud materno-infantil	<ul style="list-style-type: none"> • Programa de atención al niño en situación de riesgo bio-psico-social en coordinación con los servicios sociales, centro de A.P., Hospital Universitario de La Paz, Centro de Atención a la Infancia del distrito y ONGs. • Programa materno-infantil: asesoría integral de salud a las parejas de forma individual y grupal y atención pre y postparto.
6. Programa de deshabituación tabáquica	<p>Atención individual y realización de talleres de deshabituación tabáquica, según protocolo.</p>
7. Promoción de la Salud mental (Psicohigiene)	<ul style="list-style-type: none"> • Consultoría psicológica a nivel individual. • “Taller para la mejor gestión de la ansiedad, estrés y distimia”. • Actividades dentro de los distintos programas a realizar en el centro: salud sexual y reproductiva, embarazos que opten por IVE, atención a las dificultades sexuales, programa de alimentación y actividad física, asesoría a profesores y padres en el ámbito educativo.
8. Desigualdades sociales en salud	<p>Este programa se desarrolla de forma transversal en los otros programas del centro, dando prioridad de acceso y trabajando con organizaciones y colectivos más desfavorecidos.</p>
9. Otros proyectos o programas	<ul style="list-style-type: none"> • Vacunación según el calendario infantil y del adulto, con cita previa; vacunación oportunista y recomendaciones preventivas; consejo de vacunación a viajeros internacionales. • Sanción administrativa: atención individual según protocolo en coordinación con los Técnicos de Salud del distrito.

CMS USERA
<p>Perfil socio-demográfico: El distrito de USERA cuenta con una población de 142.244 personas. La población extranjera alcanza el 24,3% del total. De los 15 barrios de Madrid con mayor presencia de extranjeros, 4 pertenecen a Usera. Fecundidad general y en adolescente por encima de la media. Tercer distrito de la ciudad con mayor incidencia de embarazos en adolescentes en españolas y 5º en extranjeras (la mitad terminan en IVE). Aunque no es uno de los distritos más envejecidos de Madrid, una importante proporción de mayores presentan gran vulnerabilidad (por el bajo nivel socioeconómico y por vivir solos, sobre todo mujeres) . Baja renta per cápita (entre las tres menores de Madrid).Tasa de desempleo de las mas altas de la ciudad. Nivel medio educativo bajo (segundo peor tras Puente de Vallecas). Baja superficie media de vivienda y situaciones de hacinamiento.</p>
<p>Situación de salud: Elevada mortalidad general y prematura por causas externas, respiratorias y por cáncer de pulmón, fundamentalmente en hombres y con más incidencia en tres barrios. Mortalidad por SIDA alta, especialmente en una zona. Importante problema de sedentarismo (el doble que en la ciudad) Importante problema de sobrepeso (3º de la ciudad después de Vicálvaro y Villaverde). Mala percepción del estado de salud y de la calidad de vida. Tiene los peores datos de salud mental de la ciudad, siendo uno de los distritos en los que los individuos tienen mayor riesgo de padecer algún trastorno de salud mental (superior al 30%, según el test de Goldberg); posiblemente por problemas de estrés psicosocial que en muchos casos derivan en patología (depresión, ansiedad). Conflictos relaciones interpersonales (familiares, conyugales, paternofiliares), más acentuados en población extranjera. Problemas de depresión y ansiedad en población anciana.</p>
<p>Plantilla disponible: 29 (20 mañana; 9 tarde): 1 jefe, 1 adjunto, 5 médicos, 2 ginecólogo, 1 pediatra, ½ psicólogo, 2 psiquiatras, 6 enfermeras, 1 matrona, 1 trabajadora social, 6 auxiliares sanitarios, 1 administrativo, 1 POSI.</p>
<p>Asociaciones/instituciones contactadas: Servicios Sociales, ONGs, Fundaciones TOMILLO, SEMILLA, INICIATIVA SUR, UFIL, ADRIS, ANDE, Secretariado general gitano, Proyecto hombre, Centros culturales, CAP, Centros de mayores, Polideportivos, Servicio de Salud Pública Área XI, Centros Salud AP, Técnico educación del distrito, Escuelas de adultos, Escuelas de oficios, AA.VV., varios centros educativos, mesas de coordinación, etc.</p>
PROGRAMAS OFERTADOS
<p>1. Alimentación, ejercicio físico y salud</p> <p>Estrategia poblacional dirigida a las 142.244 personas del distrito; en ámbito comunitario (con asociaciones), empresarial (establecimientos de alimentación), y educativo.</p> <p>En primera instancia se elegirá un barrio como piloto de actuación preferente, y después de su evaluación, se hará extensivo al resto del distrito. En el ámbito educativo del barrio piloto se realizarán:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Talleres con madres/padres (AMPAS) de alimentación y actividad física. • Talleres con alumnos y • Talleres con profesores de Educación física. • Coordinación con dirección de deportes. <p>En el ámbito comunitario, se seguirán desarrollando dos proyectos en el distrito:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Paseos Saludables Personalizados: en seis barrios y en el exterior del CMS, por parte de los grupos de Psicoeducación en Fibromialgia y en Agorafobia, en los que se combina el ejercicio físico con el esfuerzo mental cognitivo y el afrontamiento de situaciones de socialización. • Huerto para Educación en la salud. La adquisición de hábitos saludables en nutrición se facilita con la comprensión y control de los procesos de cultivo de vegetales comestibles y ornamentales. <p>Estrategia de alto riesgo dirigida a 25.047 personas (de 50 a 69 años). Estimación Findrisk (+):3.482personas</p>

CMS USERA	
2. Salud sexual y reproductiva	Ofrece el programa completo, incluida una asesoría sexológica especializada y control ITS. Priorización de grupos vulnerables (ONGs, pisos tutelados, Tomillo, Semilla, UFIL, ADRIS). Proyectos específicos: Consulta-asesoría sexual, (discriminación y violencia de género, identidad de género, orientación sexual, abusos sexuales)
3. Prevención y Promoción de la Salud en el ámbito educativo	<p>Objetivos:</p> <p>A) Seguir con las actividades de promoción de la salud programadas previamente:</p> <ul style="list-style-type: none"> Talleres en educación afectivo-sexual, en distintos IES y en centros de Educación no formal. Taller Ayudando a crecer dirigido a padres, madres de 1º y 2º de infantil y 1º de primaria. Intervenciones en “Madrid un libro abierto” <p>B) Renovar oferta en el ámbito educativo en coordinación con la Técnica de Educación de la JM en las mismas áreas, ampliadas a:</p> <ul style="list-style-type: none"> Educación en Alimentación y ejercicio físico. Talleres en Educación afectivo-sexual para profesores con el objetivo de sensibilizar, motivar y capacitar al profesorado para su implicación en el desarrollo de acciones de educación afectivo sexual. Responder a demandas específicas de los Centros Educativos.
4. Envejecimiento activo y saludable.	<p>Se centra en la oferta de 3 talleres grupales:</p> <ul style="list-style-type: none"> Taller de estimulación cognitiva. Taller de Educación para la Salud “Pensando en nosotros”. Grupos de psicogeriatría cuyo objetivo general es servir de herramienta preventiva y/o terapéutica a personas mayores con riesgo de desarrollar trastornos psicopatológicos, o que ya tienen instaurada una patología psíquica, con el fin de mejorar su calidad de vida
5. Promoción de la Salud materno-infantil	<ul style="list-style-type: none"> Sub-programa de atención al niño y la familia en situación de riesgo social, reforzando las derivaciones desde Servicios sociales del hospital de referencia, de los Servicios sociales de zona, ONGs, asociaciones, entidades sociales, etc. Sub-programa de Salud materno-infantil, priorizando la atención a las embarazadas adolescentes y a mujeres y familias en situación de vulnerabilidad social.
6. Prevención del Tabaquismo	Una de las causas de la elevada mortalidad prematura en el distrito (especialmente en tres barrios), sobre todo en hombres, es el Cáncer de pulmón. Se realizarán grupos de deshabituación en turnos de mañana y tarde.
7. Desigualdades sociales en salud	La atención a las desigualdades sociales está presente de forma transversal en el resto de los programas y en la intervención prioritaria en varios barrios del distrito.
8. Promoción de la Salud mental (Psicohigiene)	Programa de índole trasversal con la participación en aspectos de salud mental de todos los programas y en los talleres y grupos de “Ayudando a crecer”, Psicogeriatría, Estimulación cognitiva, Gestión de Ansiedad y Estrés, “Pensando en nosotros” Grupos de intervención específica en población infantil con trastornos por déficit de atención e hiperactividad y grupos de psicoterapia de adolescentes con dificultades de socialización y orientación a padres, profesores y educadores de calle.

CMS VICÁLVARO	
<p>Perfil socio-demográfico: El CMS atiende a una población de 173.754 personas de los distritos de Moratalaz y Vicálvaro, con un bajo porcentaje de extranjeros.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Moratalaz: distrito envejecido, con alto índice de dependencia y un foco de exclusión social. Importante movimiento asociativo • Vicálvaro: distrito joven con altas tasas de fecundidad general y 2º distrito con mayor fecundidad en adolescentes. Aunque ha incrementado su renta media, sigue estando entre las mas bajas, especialmente en algunos barrios 	
<p>Situación de salud: Vicálvaro: Esperanza de vida media 2,7 años menor que el mejor distrito de la ciudad. Destaca sobremortalidad por traumatismos y cancer de pulmón. Peores indicadores de salud mental respecto a la media. Embarazos en adolescentes. Alto porcentaje de sedentarismo (42'3) y fumadores (27'1). Moratalaz: Mejores indicadores de salud, excepto sobremortalidad por cancer pulmón en hombres. Alto índice sedentarismo y fumadores.</p>	
<p>Plantilla disponible: 30 (18 mañana; 12 tarde): 1 jefe, 1 adjunto, 5 médicos, 2 ginecólogo, 2 cirujanos, ½ pediatra, 2 psicólogos, 5½ enfermeros, 1 matrona, 1 trabajadora social, 7 auxiliares sanitarios, 1 administrativo.</p>	
<p>Asociaciones/instituciones contactadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Moratalaz: Cruz Roja Juventud, AFAEMO (Asociación de Familiares y Amigos de Enfermos Mentales), Asociación Exalumnos Sainz de Vicuña, Asociación Proyecto Hogar (Integración de drogodependientes), Asociación Caminar (población el Ruedo), Asociación Apoyo(desarrollo comunitario), Asociación Cultural y Pacifista de Moratalaz. • Vicálvaro: ADSIS (Acción social), AFUVEVA y ASCOVA (Vecinos Valdebernardo), AJE (Educadores juveniles), Asociación Alternativa en marcha (inmigrantes), AMIVI (minusválidos), Asociación vecinos Viocálvaro, AVAR (alcohólicos rehabilitados), Candelita (inmigrantes y gruidos de exclusión), El Fanal, Romi Sersení, y otras mas, incluyendo parroquias del distrito. • Asociación de diabéticos del Área 1. 	
PROGRAMAS OFERTADOS	
<p>1. Alimentación, ejercicio físico y salud</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Estrategia poblacional:</u> Dirigido a población general con especial atención a colectivos escolares, adultos mayores de 35 años con factores de riesgo, mayores de 65 años (gimnasia preventiva), asociaciones de vecinos y colectivo empresarial. Intervenciones Grupal/comunitaria: Talleres sobre ejercicio físico y sobre alimentación saludable (una sesión) en centros docentes (primaria y preescolar), intentar que dos días a la semana los alumnos lleven una merienda saludable • <u>Estrategia de alto riesgo:</u> meta cobertura detección primer año: 1.570 personas, estimación Findrisk +: 208 personas 	
<p>2. Salud sexual y reproductiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Salud reproductiva:</u> Dirigido a población diana del programa y adultos relacionados con grupos juveniles. Coordinación con SS, asociaciones, instituciones y centros de menores, SERMAS, centros docentes, derivaciones CMS y OMI. Intervenciones: talleres afectivo- sexual, reproducción y planificación familiar en centros docentes, en el CMS para adolescentes y para adultos, e intervención individualizada en consulta de ginecología-anticoncepción. • <u>Salud sexual.</u> Taller afectivo sexual en centros de ESO y Universidad, taller afectivo sexual para adolescentes en CMS, EPS para adultos, e intervención individualizada en consulta: sexualidad y disfunciones, ITS, APC, información, derivación y detección precoz de grupos de riesgo. Formación, docencia e investigación. 	
<p>3. Prevención y Promoción de la Salud en el ámbito educativo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Población diana: todos los centros educativos de los distritos y las asociaciones e instituciones vinculadas al menor. Metas de cobertura para el curso 2010- 	

CMS VICÁLVARO	
<p>2011: intervenciones en 27 de los 72 centros educativos censados</p> <ul style="list-style-type: none"> Continuar con la oferta actual: talleres de hábitos posturales (6º primaria y 1º ESO), alimentación, prevención de accidentes (2º y 3º de primaria, personal docente y no docente, sexualidad, libro abierto, desayunos saludables, bucodental, ayudando a crecer, prevención de ITS, y la atención de alarmas y emergencias epidemiológicas. Abordaje específico con alumnos en situación de mayor vulnerabilidad social, mediante trabajo en grupos reducidos. Constituir un equipo multidisciplinar para la captación, valoración, intereses y seguimiento de la población detectada en riesgo. 	
<p>4. Envejecimiento activo y saludable.</p> <ul style="list-style-type: none"> Talleres/grupos: pensando en nosotros, EpS ejercicio físico, EpS alimentación saludable, EpS hipertensión-hipercolesterolemia y diabetes, EpS osteoporosis, EpS ansiedad y estrés, EpS deterioro cognitivo. Constitución de un equipo multidisciplinar CMS-SS-otras instituciones para definir objetivos, protocolos y actuaciones para la captación, valoración y seguimiento de mayores de riesgo. Detección precoz de alteraciones sensoriales en mayores mas vulnerables frente a la dependencia Valoración inicial del grado de dependencia y riesgo de institucionalización, a través de exploración física y funcional del mayor. Prevención de caídas: Dirigido a mayores 65 años y adultos con antecedentes de caídas, población relacionada con mayores , servicios sociales e instituciones. Actividades: Taller prevención de accidentes, talleres monográficos, Eps grupal, consulta individual, estudio del ambiente que rodea al mayor. 	
<p>5. Promoción de la Salud materno-infantil</p> <p>Actividades: atención individualizada del niño en situación social de riesgo, EpS enfermedades transmisibles y no transmisibles, EpS alimentación, ayudando a crecer, prevención de accidentes, intoxicaciones, sexualidad responsable, inmunización y pediculosis. Reuniones Servicio Sociales y otras entidades.</p>	
<p>6. Prevención del Tabaquismo</p> <p>Objetivos: establecimiento de alianzas con organizaciones (universidad, SS, EAP), fomentar el consejo breve de abandono en las intervenciones realizadas desde el centro, reducir el número de jóvenes que se inician en el consumo de tabaco y retrasar la edad de inicio, fomentar los espacios sin humo, formar educadores y personal modélico.</p> <p>Actividades: prevención del inicio de consumo en el ámbito educativo, programa para dejar de fumar, espacios sin humo, cursos de capacitación en consejo breve para profesionales del CMS.</p>	
<p>7. Promoción de la Salud mental (Psicohigiene)</p> <p>Atención individual y grupal a usuarios con sanción administrativa. Control de ansiedad y estrés. Dirigido a población general para la realización de talleres, e intervención individual(valoración, seguimiento e intervención). Actividades específicas en coordinación con Salud Mental de la CM: grupo de psicogeriatría, grupo de actividades rehabilitadoras en pacientes crónicos de SM y grupo de deshabituación tabáquica específico para usuarios de SM.</p>	

CMS VILLA DE VALLECAS
<p>Perfil socio-demográfico: Es un distrito de gran extensión y una población de 73.666 personas, en proceso de ensanche urbanístico (PAU). Indicadores socio económicos muy desfavorables en renta per cápita, con bajo nivel educativo y desempleo por encima de la media de la ciudad. Gran proporción de población joven, con índice de envejecimiento bajo. Proporción creciente (15%) de extranjeros. Importantes poblados chabolistas</p>
<p>Situación de salud: Proporción de sedentarismo (56%), dieta desequilibrada, sobrepeso u obesidad por encima de la media. Distrito con más exceso de mortalidad por todas las causas en la ciudad, con importantes desigualdades por zonas. Tiene la menor esperanza de vida de la ciudad de Madrid (diferencia de 3,9 años con respecto al mejor distrito). Distrito con más casos registrados por SIDA. Alta mortalidad por diabetes, enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares y suicidio en mujeres y por enfermedades respiratorias y cirrosis hepática en hombres. Problemas de salud mental y psicosomáticos en: hombres 55-65 años en paro o en jubilación anticipada y en mujeres cuidadoras múltiples. Necesidades de salud prioritarias en salud mental, salud bucodental y planificación familiar.</p>
<p>Plantilla disponible: 32 (21 mañana; 11 tarde): 1 jefe, 1 adjunto, 6 médicos, 1 ginecólogo, ½ pediatra, 2 psicólogos, 6 enfermeras, 1 matrona, 1 trabajadora social, 6 auxiliares sanitarios, 1 administrativo, 2 POSI.</p>
<p>Asociaciones/instituciones contactadas: Barro, Alamedilla, El Fanal, EIPE, Ciudad Joven, Centro Cultural Francisco Fatou, Centros Juveniles Aleph y “El sitio de mi recreo”, Centros de Mayores, Agentes tutor, de Igualdad y técnico educación del distrito, Centro de Servicios Sociales, Centros Salud AP y de Salud Pública Área I, AA.VV., varios centros educativos, mesas de coordinación, incluido “Red Viva”, etc.</p>
PROGRAMAS OFERTADOS
<p>1. Alimentación, ejercicio físico y salud <u>Estrategia poblacional</u> dirigida a las 73.666 personas del distrito; en ámbito comunitario (con asociaciones), empresarial (establ. de alimentación), y educativo, especialmente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proyecto “Más allá de una imagen estas tú” de prevención de los trastornos de la conducta alimentaria (conjunto con Sº Psiquiatría Hospital Infanta Leonor) • Programa PERSEO (prevención obesidad en primaria) • Desayunos saludables <p><u>Estrategia de alto riesgo</u> dirigida a 15.697 personas (de 50 a 69 años). Estimación Findrisk (+): 2.182 personas</p>
<p>2. Salud sexual y reproductiva Ofrece el programa completo, planificación familiar, incluida una asesoría sexológica especializada. Proyectos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Programa “MUJER GITANA Y SALUD” dentro del proyecto Artemisa, desarrollado desde 2006, patrocinado por la Mesa de Igualdad • Proyecto Planificación familiar para mujeres de la Cañada Real • Actividad grupal de educación afectivo sexual en personas emigrantes y en situación de vulnerabilidad social
<p>3. Prevención y Promoción de la Salud en el ámbito educativo Objetivos: A) Seguir con las actividades de promoción de la salud (pactados previamente en la Mesa de Salud Escolar del distrito) en 3/8 colegios públicos del distrito, 5/7 colegios concertados, 2/3 escuelas infantiles, 2/2 Institutos de Educación Secundaria, 1/1 Aula de Compensación Educativa (ACE), 1/1 Unidad de Formación e Inserción Laboral (UFIL) y 1/2 centro de Formación profesional. Incluye talleres de: “Ayudando a crecer” en escuelas infantiles, “Desayunos saludables”, “Madrid, un libro abierto”, Prevención accidentes y primeros auxilios, taller relaciones afectivo-sexuales, B) Tres nuevas propuestas:</p>

CMS VILLA DE VALLECAS	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Talleres sobre “Hábitos saludables” (se incluyen Desayunos saludables, Salud buco dental e Higiene postural) en centros de secundaria 2. Talleres con centros de educación no formal (ONG que operan en el distrito con población socialmente desfavorecida). 3. Atención odontológica selectiva, en población desfavorecida, derivada desde talleres, en el Centro Buco dental de Madrid Salud. (Pendiente de coordinación) 	
<p>4. Envejecimiento activo y saludables. Se centra la oferta en 3 talleres grupales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Taller para potenciar y mejorar las capacidades cognitivas de los mayores: estimación de mayores con pérdida de memoria asociada a la edad: 5.928. Objetivos 2010: un grupo en cada turno (ampliable a 2 en 2011). • Taller de Educación para la Salud “Pensando en nosotros”. • Taller de promoción de la salud mental en mayores. 	
<p>5. Promoción de la Salud materno-infantil Programa de atención al niño en situación de riesgo social, reforzando las derivaciones desde Equipo de Intervención sobre Población Excluida (EIPE), Agente de Igualdad, casas de acogida (Buena Asunción, MPLD), Trabajador Social de Zona y Educadores Sociales, Equipo de Trabajo con el Menor y Familia (ETMF).</p>	
<p>6. Prevención del Tabaquismo Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar doce grupos /año de fumadores en turno de tarde. - Realizar tres grupos/ año de fumadores en turno de mañana. - Realizar un grupo por la mañana, enfocado a mujeres embarazadas fumadoras, derivadas desde matronas, médicos de EAP y ginecólogos de los centros de atención especializada. 	
<p>7. Desigualdades sociales en salud Tres objetivos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Actividades de educación para la salud demandadas por asociaciones que trabajan con inmigrantes y gitanos en temas como: alimentación saludable, sexualidad y planificación familiar, autoestima, el cuidado de los hijos. 2. Trabajo con grupos de mujeres gitanas rumanas provenientes de la Cañada Real que acuden al centro al programa del niño de riesgo en temas de alimentación y el cuidado de los hijos. 3. Coordinación con organizaciones y equipo de intervención en población excluida para facilitar la planificación familiar en las mujeres que viven en Cañada Real. 4. Continuación del programa “ Mujer gitana y salud” en atención médico ginecológica y actividad grupal. 	
<p>8. Promoción de la Salud mental (Psicohigiene)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Consultoría psicológica a nivel individual. 2. Entrenamiento en estrategias para afrontar la ansiedad y el estrés. 3. Proyecto de promoción de la salud mental en mayores. 4. Proyecto de atención a usuarios con sanción administrativa por consumo de drogas. 5. Proyecto de habilidades sociales y emocionales en la mujer adulta. 6. Actividades dentro del programa de Alimentación, actividad física y salud. 7. Colaboración y apoyo en todos los programas. 	

8. METAS DEL PRIMER AÑO DE DESARROLLO DEL PLAN POR CMS

A continuación se exponen algunas de las metas, relacionadas con los objetivos de cobertura y de proceso de los principales programas marco, desagregadas por CMS y referidas al primer año (2010-2011) de desarrollo del plan.

I. PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN, ACTIVIDAD FÍSICA Y SALUD. ESTRATEGIA DE ALTO RIESGO. METAS DE COBERTURA PARA EL PRIMER AÑO DE DESARROLLO DEL PLAN (2010-2011) POR CMS

	ARG.	CAR.	CEN.	C. LIN.	CHAM.	FUEN.	HOR.	LAT.	PTE VAL.	RET.	S.BLAS	TET.	USE.	VICÁL.	V. VAL.	TOTAL
(1) Nº personas (de 50 a 69 años), según censo del distrito o área influencia	4.643	12.600	54.635	50.634	51.746	57.863	44.534	57.790	45.015	67.961	29.577	32.052	25.047	34.091	15.697	583.885
(2) Estimación nº total de personas 50 a 69 años con Findrisk(+)=13,9 de (1)	645	1.760	7.594	7.038	7.192	8.043	6.190	8.032	6.261	9.447	4.111	4.455	3.482	4.738	2.182	81.170
(3) Meta de Cobertura Detección, a alcanzar en el primer año	1.857	1.200	1.138	1.519	7.762	2.893	8.906	1.252	1.350	1359	1.479	1.600	1.502	1.500	1.570	36.887
(4) Estimación nº personas con Fisdrisk (+), entre las personas captadas= 13,9% de (3)	258	168	160	211	1079	402	1238	417	189	189	206	223	199	208	218	5.365
(5) Meta de Cobertura de intervención a alcanzar el primer año	181	150	60	106	356	201	186	334	142	94	164	134	80	104	175	2.467

II. Programa de Prevención y Promoción de la Salud en el ámbito educativo. Metas de cobertura de intervención en centros educativos por CMS curso 2010-2011

TIPO CENTROS	ARGANZUELA		CARABANCHEL		CENTRO		C. LINEAL		CHAMBERÍ		FUENCARRAL		HORTALEZA		LATINA	
	Total Distrito	Previstos 2010/2011	Total Distrito	Previstos 2010/2011	Total Distrito	Previstos 2010/2011	Total Distrito	Previstos 2010/2011	Total Distrito	Previstos 2010/2011	Total Distrito	Previstos 2010/2011	Total Distrito	Previstos 2010/2011	Total Distrito	Previstos 2010/2011
CEIP Públicos	12	10	17	11	40	18	12	12	12	12	23	23	16	16	20	10
CEIP Concertados	10	10	23	12	31	25	31	9	21	21	19	6	16	6	23	3
Escuelas infantiles	26	3	40	3	8	1	6	1	31	4	58	5	5	3	5	2
IES Públicos	2	2	8	5	11	11	5	5	6	6	7	4	7	7	8	4
IES Concertados	8		19	7					0	0	14	7	16	4	12	
Aula de Compensación Educativa (ACE)	2	1	1	1					1	1	2	2	2	2	1	1
Unidad de Formación e Inserción Laboral (UFIL)			1	1							3	1				
Centro de Formación profesional.	2	2	2	2	11	6	9	1	3	3	5	2	1		8	
Otros	7	4			2	2			1	0			5	2	6	1
Asociaciones u ONG's de educación no formal	7	1					20	6	1	1	1	1	4	4	34	3
	76	33	111	42	103	63	83	34	76	48	132	51	72	44	117	24

TIPO CENTROS	PTE. VALLECAS		RETIRO		SAN BLAS		TETUÁN		USERA		VICÁLVARO		VILLA VALLECAS	
	Total Distrito	Previstos 2010/2011	Total Distrito	Previstos 2010/2011	Total Distrito	Previstos 2010/2011	Total Distrito	Previstos 2010/2011	Total Distrito	Previstos 2010/2011	Total Distrito	Previstos 2010/2011	Total Distrito	Previstos 2010/2011
CEIP Públicos	25	2	1	1	15	15	10	10	11	2	17	7	8	3
CEIP Concertados	22	2	7	2	12		11	11	15	1	11	8	7	5
Escuelas infantiles	12	8			6	3	7	7	14	3	10	6	3	1
IES Públicos	8	8	2	2	6	5	3	1	5	5	9	1	2	2
IES Concertados	20	9	5	6	10	1			11	5	13	2		
Aula de Compensación Educativa (ACE)	2	2			1	1	1	1	1	1	2	0	1	1
Unidad de Formación e Inserción Laboral (UFIL)	1	1							1	1	1	0	1	1
Centro de Formación profesional.	3	3	1	1	3	2	3	2	4		2	1	2	1
Otros					9	4	2	0						
Asociaciones u ONG's de educación no formal		13			7	4				4	7	2		
	93	48	16	12	69	35	37	32	62	22	72	27	24	14

II Programa de Prevención y Promoción de la Salud en el ámbito educativo. Metas de cobertura de intervención en centros educativos. Totales curso 2010-2011 (cont.)

TIPO CENTROS	TOTAL	
	Total Centros	Previstos 2010/2011
CEIP Públicos	239	152
CEIP Concertados	259	121
Escuelas infantiles	231	50
IES Públicos	89	68
IES Concertados	128	41
Aula de Compensación Educativa (ACE)	17	14
Unidad de Formación e Inserción Laboral (UFIL)	8	5
Centro de Formación profesional.	59	26
Otros	32	13
Asociaciones u ONG's de educación no formal	81	39
	1.143	529

III. Programa de salud sexual y reproductiva. Atención individual. Metas de cobertura de población diana preferente por criterio de edad durante el primer año (2010-2011) de desarrollo del plan (no se incluye cobertura de este grupo de edad por atención grupal y en el ámbito educativo) por CMS

	ARG.	CAR.	CEN.	C. LIN.	CHAM.	FUEN.	HOR.	LAT.	PTE VAL.	RET.	S.BLAS	TET.	USE.	VICÁL.	V. VAL.	TOTAL
Estimación del nº de Usuaris de 15-20 años previstas en el primer año del programa	247	250	707	352	711	712	470	181	217	65	312	394	337	204	161	5.320

IV. Grupos y talleres previstos para el primer año (2010-2011) de desarrollo del plan por CMS

grupo/taller	ARG.	CAR.	CEN.	C. LIN	CHAM.	FUEN.	HOR.	LAT.	PTE VAL.	RET.	S.BLAS	TET.	USE.	VICÁL.	V. VAL.	TOTAL
"Ayudando a crecer"	1	8		4	7	3	10	2	8		10	6	6	6	1	72
"Desayunos saludables"	4								20	8	4			4	9	49
"Madrid, un libro abierto"	10	32		11	1	14	20	10	24	8	10	28	20	10	4	202
Prevención accidentes y primeros auxilios	6	7	4	1	12	6	6	1	28	1	4	10	3	1	2	92
Taller relaciones afectivo-sexuales con Adolescentes y jóvenes	30	50	5	16	25	15	14	9	315	26	40		30	9	12	596
Otros talleres/grupos en centros educativos	20	30		7			4	1	5	2	8	20		18	22	137
Talleres/grupos de memoria con mayores					2	4		4				2	2		3	17
Talleres "Pensando en nosotros".	8	9	2	7	2	6	3		10	5		1	3	3	2	61
Grupos psicogeriatría o de promoción de la salud mental en mayores		2											1	1	1	5
Grupos de paseos saludables		10					6		1				20	4		41
Otros grupos/talleres con mayores	2	4	4	2	1			3	7					7		30
Grupos de padres preparto (programa SMI)		20	40							9		5	2			76
Grupos de padres postparto (programa SMI)		2	20						6	8			2			38
Otros grupos con padres/madres (Diferentes a SMI o "ayudando a crecer")	6	6			1	1		1	2		2	1	2	1	6	29
Grupos/talleres planificación familiar	12	4	15	3		4	4	1	2		9	2		1	2	59
Grupos/talleres salud sexual adultos						4	2	1	2					1		10
Grupos/talleres de mujeres			8		1		3		2					1	4	19
Grupos/talleres de hombres									1							1
Grupos de deshabituación tabáquica	8	4	5	7	2	11	20	8			20	2	4	10	15	116
Grupos de ayuda al cambio de hábitos en programa de actividad física y alimentación	8	10	4	4	4	8	8	4	9	4	8	4	10	4	13	102
Grupos de Gestión de la ansiedad y el estrés		2		8	4	7	3	3	6	4		2	3	11	4	57
Grupos de jóvenes con sanción administrativa	1			1					3		2	1	2	1		11
Otros grupos / talleres	12	52	6	15	4		24		20	8	5	24	256		1	427