

“Somos profesionales muy cercanos y vivimos lo importante y esencial de la vida”



Teresa Oliveros Briz

Con una experiencia laboral de 32 años, todos ellos en Atención Primaria, la vida profesional de la enfermera Teresa Oliveros Briz está fuertemente unida al centro de salud del zaragozano barrio Oliver. Es en este lugar, y a través de acciones de promoción de la salud, cómo la Enfermería Comunitaria se ha hecho un hueco en el corazón de sus vecinos.

1. La lectura como herramienta de salud. ¿Cómo surge la oportunidad de colaborar en la iniciativa “*Oliver: un barrio que lee*”?

A partir del proyecto “Recursos para tu salud”, y basado en el modelo de salutogénesis y activos en salud, se comienza a desarrollar una investigación de qué aspectos positivos existen en nuestra comunidad de Oliver. Para ello se realiza un mapeo de activos en salud que comienza en la fiesta de otoño de Oliver del 2013.

Allí se invita a poner en un mapa del barrio qué recursos nos hacen mejorar o tener buena salud tanto personales como colectivos y ambientales existentes en el mismo. En este proceso algunas personas reflejaron la actividad de tertulia literaria del centro comunitario como un recurso que les hacía sentir bien y era saludable.

De ahí salió la idea de hacer una pequeña actividad que sirviera de reflexión de cómo la lectura puede influir en la mejora y/o mantenimiento de nuestra salud. Paralelamente el centro comunitario tiene un proyecto cultural en torno a la lectura con múltiples actividades que han ido creciendo desde 2009. Esta idea nos llevó a participar conjuntamente, extenderlo al resto de actividades relacionadas con la lectura y escritura que se realizaban en el centro y surgió el proyecto.

2. ¿En qué han consistido las actividades puestas en marcha a través de este proyecto?

Consistió en reflexionar en grupo e individualmente y construir un libro de libros; creación de un blog; aula de cine; presentación de un libro, recorrido por la Zaragoza literaria; encuentro con federación de asociaciones de educación de adultos; prescripción como recurso saludable en las consultas del centro de salud.

La idea ha sido sensibilizar, visibilizar y transmitir todos los beneficios que la escritura y lectura reportan a la salud (fomentar relaciones duraderas, fortalecer el desarrollo intelectual, ampliar el campo de experiencias, de bajo coste, actividad social satisfactoria y ocio enriquecedor) para animarles a practicarlo con el objetivo de elegir opciones sanas.

3. El proyecto se desarrolla en colaboración con otros agentes sociales y vecinales de la zona. ¿Cómo se trabaja con ellos?

Ha sido un trabajo en equipo con el centro comunitario a través de la fundación ADUNARE y la asociación de vecinos, trabajando y construyendo un lenguaje y discurso común entorno a la salutogénesis y activos en salud unido al carácter cultural de las actividades en las reuniones de trabajo y trascender a las actividades programadas participando en las mismas. El trabajo fue satisfactorio y enriquecedor porque partiendo de líneas de trabajo diferentes fuimos capaces de llegar a entendernos, aun-

que también hubo momentos duros porque como partimos de lenguajes diferentes, cuesta entender la metodología de salud comunitaria como la salutogénesis, los activos en salud y la importancia de ir construyendo juntos.

4. ¿Cuál ha sido el papel que han jugado los profesionales del Centro de Salud del barrio Oliver en el proyecto?

Dos enfermeras ya veníamos participando en la actividad de tertulia y a través de la comisión de Salud Comunitaria del centro nos hemos involucrado en todo el proceso. Nuestro papel fue el de trabajar e introducir el modelo de salutogénesis y activos en salud en este proyecto y en los agentes que participan como metodología de trabajo en salud. Ha sido una labor de visibilización, apoyo, empoderamiento de la población y de los agentes implicados crear una red de trabajo y de difusión del proyecto, así como de prescripción en consultas por parte de todo el equipo.

5. “Oliver: un barrio que lee” tiene como eje transversal la lectura como un activo en salud. Sin embargo, su impacto en el vecindario y en la percepción que tienen sus habitantes va más allá de la salud ¿verdad?

Hay una imagen del barrio Oliver, últimamente, que se publica por los medios de comunicación de violencia e inseguridad y es una visión parcial y negativa del barrio que no se merece. Existe también el barrio que lucha y que vive con valores de buena vecindad, con inquietud de desarrollo cultural y social con una trayectoria larga en el tiempo y que puede servir de modelo en la situación actual de recortes y precariedad.

Los activos en salud se caracterizan por potenciar la capacidad de los individuos, comunidad y población para mantener salud y bienestar que unidos al carácter cultural de lectura y escritura se ha querido visibilizar que en el barrio también hay muchos recursos positivos a nivel personal y comunitario como son las actividades de lectura y escritura que lo definen: “Oliver, un barrio lector” y ser ejemplo para otros barrios.

6. Este proyecto es quizá el más nuevo en el tiempo, sin embargo, desde la Comisión de Salud se venía trabajando ya en esta línea a través del proyecto “Recursos para tu Salud”. ¿En qué ha consistido?

En realidad, esta intervención sobre lecturas y salud es resultado del desarrollo del mapa de activos que se realizó en 2013, siendo este una actividad del que es verdaderamente proyecto de Salud Comunitaria que se llama “Recursos para tu salud”. Consolida intervenciones comunitarias que se hacían en el barrio, por ejemplo, la participación en la mesa de agentes (con representación de casi todos los agentes que operan en el mismo), actividades en los colegios, participación en el diagnóstico del barrio, etc. y vimos la necesidad



de consolidar y buscar legitimidad, visibilización a nuestras acciones.

Para ello se creó en 2012 una comisión de Salud Comunitaria y en 2013 se elaboró el proyecto de promoción de la salud como equipo de salud para todo el barrio, apostando por la reorientación comunitaria de nuestro sistema, priorizando la correcta utilización de los servicios públicos y promoviendo un estilo de vida sano que prevenga las enfermedades. Apoyando, acompañando a los ciudadanos en su proceso de empoderamiento de su autocuidado y en el de otros, siempre desde un punto de vista de salud positiva.

7. ¿Qué objetivos ha perseguido esta iniciativa? ¿Cómo tiene en cuenta las características socioeconómicas y demográficas del barrio Oliver?

Entre los objetivos que nos propusimos destacan:

- * Empoderar a la población de la zona básica de salud en la que se sitúa el centro de salud Oliver con el concepto que los protagonistas de su salud son ellos mismos.
- * Orientar nuestras actuaciones como centro de salud hacia la promoción de la salud entendiendo ésta como el proceso mediante el cual los individuos, las comunidades, están capacitados para ejercer un mayor control sobre los determinantes de salud.
- * Potenciar los hábitos positivos, promoviendo la incorporación de conocimientos, actitudes y hábitos para la salud.



- * Trabajar y reflexionar sobre los conceptos de “salud” en las diferentes culturas y asegurarnos de que no sea sólo la ausencia de enfermedad. Promover la autoestima, proporcionando elementos para apreciar y respetar el propio cuerpo y el del otro y entender y respetar las diferencias con la intención de mejorar la conflictividad.
- * Identificar las desigualdades en salud para conseguir mayor equidad.
- * Promover la utilización adecuada de los recursos sanitarios dependientes del centro de salud Oliver y acercar el centro de salud como recurso y activo en salud a la población del barrio.
- * Abordar la salud medio ambiental, la limpieza y lo importante de los entornos saludables para nuestras vidas.
- * Consolidar la comisión de Salud Comunitaria del centro de salud. Mantener informados a todos los miembros del equipo de atención primaria, así como a gerencia del sector.
- * Participar en la mesa de agentes del barrio.



El barrio Oliver tiene fuertes contrastes sociales, por una parte, población inmigrante y la población tradicional de bajo nivel social en el que destaca un núcleo de etnia gitana marginal con problemáticas de salud muy específicas. Es un barrio con una historia de lucha vecinal para obtener recursos que ayuden a su desarrollo y sacarlo de su aislamiento. Es un barrio en el que se está trabajando la atención comunitaria con muchos agentes implicados y al que las autoridades de diversos organismos deberían tener en consideración y potenciarla.

8. “Recursos para tu Salud” se presentó a la Mesa de Agentes del Barrio Oliver a finales de 2013, así como a la Red Aragonesa de Programas de Promoción de la Salud. ¿Cómo fue la acogida? ¿Y la valoración una vez puesto en marcha?

En la mesa de agentes lo acogieron bien. Se va trabajando la interrelación entre el plan de desarrollo del barrio y el de recursos para tu salud a través de la mesa de agentes y el consejo de salud, aunque queda mucho camino por recorrer.

En la Red Aragonesa de Proyectos de Promoción de la Salud (RAPPS) tuvo buena acogida, les pareció que estaba enfocado en la línea que hay que trabajar la Salud Comunitaria y lo incluyeron dentro de la red. Llevamos casi tres años de andadura y han sucedido muchas cosas. Se han realizado muchas actividades previstas y con buenos resultados, pero se han ido personas que formaban parte de la comisión y hay que volver a reconstituir el equipo. Es muy importante el trabajo en equipo y en red. Aisladamente no se consigue nada. La riqueza la da el equipo multidisciplinar de profesionales y comunidad.

Necesitamos formación continua para todos los agentes implicados. Es costoso en tiempo dedicado y no tenemos recursos materiales: solo la imaginación y el apoyo de la comunidad.

**PASEOS y SALUD
EN EL PARQUE OLIVER**





Población joven y adulta: ejercicios, paseos, convivencia y conocimiento del parque ¡¡ Vente a andar, te esperamos!!

Día:
Lugar de salida: Parque-final calle S. Alberto Magno

Horario:
Más información Centro de Salud Oliver c/ San Alberto Magno s/n telf. 976346359









9. ¿Se trabaja en otros proyectos de promoción de la salud además de los dos programas ya citados?

Solo hay un proyecto que es “Recursos para tu salud” y de ahí se desarrollan y surgen líneas de trabajo, actividades, colaboraciones, etc. Los proyectos o actividades derivadas y que actualmente se están trabajando principalmente son: paseos y salud, lecturas y salud, creando equipo (ambiente de trabajo sano), además de la visita a los colegios y la participación en la fiesta de otoño. Además, se está trabajando en un programa para la problemática de las drogas en el barrio.

10. Este despliegue de trabajo y esfuerzo hará de la Enfermería Comunitaria una de las más valoradas por los usuarios del Sistema Nacional de Salud. ¿Cuál crees que es la valoración del público ante el trabajo de la Enfermería?

Nos valoran y quieren. Somos profesionales muy cercanos y vivimos lo importante y esencial de la vida. Nuestro enfoque de trabajo de cuidados va en la línea de mejorar la calidad de vida.

Parte de nuestra formación está muy ligada a la promoción de la salud. La población agradece que algunos profesionales trabajen con orientación comunitaria, que estén al lado de ellos y se les considere partícipes de las actividades desarrolladas en la comunidad y no como espectadores, o nos limitemos al enfoque biomédico en la consulta o domicilio. Es necesario aprovechar esta situación y potenciar a las enfermeras que trabajan con esta orientación.

11. Existe un claro reconocimiento por parte de la ciudadanía, pero qué ocurre con las Administraciones, ¿cómo deberían actuar para situar a la Enfermería Comunitaria en la punta de lanza del sistema sanitario?

Hasta la fecha las Administraciones no entienden que la Salud Comunitaria sea importante y que haya que apostar por ella. Como profesionales en general somos invisibles. No se dirigen a nosotr@s para saber cómo trabajamos, qué dificultades o logros tenemos. Deberían interesarse más por lo que hacemos; favorecer el desarrollo de las actividades que realizamos dentro del horario laboral (la mayoría se hace fuera del mismo) y eso es compatible con las políticas de control de gasto.

Somos profesionales clave para favorecer su desarrollo en la actualidad que nos toca vivir. Además, después de esperar veinticinco años a que se pueda acceder a la especialidad de Enfermería Comunitaria ahora hay especialistas y no se está dando oportunidad de trabajar. Si se sigue así habremos perdido profesionales bien formados.

Seguimos viendo cómo nuestros políticos y gestores insisten mucho en la importancia de la Atención Primaria, pero luego a la hora de la verdad vemos que, especialmente en Enfermería, cada día se ponen más trabas para llevar a cabo un trabajo que resulte eficiente al sistema de salud y que mejore la calidad de vida de los usuarios.

A pesar de lo dicho anteriormente hay esperanza en que la situación mejore. En estos últimos meses se ha formado un grupo de trabajo en la Administración para trabajar en la inclusión de la atención comunitaria en la cartera de servicios y cómo desarrollarla de forma interdisciplinar e intersectorial que presentará los resultados en las jornadas "Redes y alianzas en salud comunitaria" en el XX encuentro nacional del PACAP y XX aniversario de la RAPPs del 24-25 de noviembre del 2016. Os animamos desde aquí a inscribiros y participar

12. Y a nivel del colectivo, ¿cómo se está trabajando para conseguir un mayor reconocimiento y visibilización?

Se trabaja desde las asociaciones científicas de Enfermería Comunitaria como la AEC; desde el Colegio de Enfermería de Zaragoza; desde las unidades docentes de formación de residentes. El grupo de trabajo anteriormente descrito para trabajar en la inclusión de la atención comunitaria en la cartera de servicios y cómo desarrollarla de forma interdisciplinar e intersectorial.

13. ¿Cuáles crees que son, como profesional, los próximos retos a los que se deben enfrentar las profesionales que trabajan en Salud Comunitaria?

Mejorar la formación, reconocer y crear puestos de Enfermería Comunitaria, el trabajo en equipo es fundamental dentro de los centros de salud, implicación de los gestores, coordinación sectorial e intersectorial, favorecer la participación de otros agentes y ciudadanos creando red, que se llegue a definir bien y valorar en cartera de servicios. Definir el trabajo independiente de Enfermería, así como sus tareas. Reflejarlo en guías y protocolos. Potenciar el trabajo en equipo, definir las funciones de cada uno de sus miembros. Evaluar las actividades a nivel comunitario creando herramientas e indicadores que permitan reflejar los datos en la historia clínica. Potenciar la formación continuada a nivel comunitario de todos los profesionales implicados.

14. ¿Y el futuro? ¿Alguna predicción de cómo avanzará la especialidad?

Dependerá de si crean puestos de trabajo, sino no tiene sentido y desaparecerá.

Quisiera como cierre manifestar que sin la implicación de **Belén Benedé** (coordinadora del proyecto), los compañeros participantes, los agentes del barrio y vecinos con los que vamos tejiendo redes no hubiera sido posible ponerlo en marcha.

Para contactar con Teresa Oliveros podéis hacerlo a través de estas cuentas de correo

toliveros@salud.aragon.es y **saludcomunitariaoliver@gmail.com**