

## **CONCLUSIONES DEL I ENCUENTRO PRESENCIAL DE LA RED DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, EASP (GRANADA), 12 DE DICIEMBRE DE 2013**

El Encuentro, celebrado por primera vez de forma presencial con integrantes de la Red de Salud Sexual y Reproductiva, resultó una jornada muy productiva, en la que pudieron conocerse participantes de las tres ediciones del Curso de Formación para Formar celebradas hasta el momento, se compartieron experiencias en torno a la Formación Básica realizada en los centros sanitarios, y se trabajó sobre diversos aspectos de mejora de la Red. Al Encuentro asistieron más de 50 profesionales, que evaluaron su utilidad, de media, con un 9 sobre 10 puntos, y mostraron una satisfacción general de 8 puntos.

A la bienvenida, a cargo de Juan Manuel Espinosa Almendro (SGClySP), le siguió una mesa de presentación, en la que Elisa Vizuite Rebollo (SAS) y María del Mar García Calvente (EASP) realizaron un repaso del análisis de situación de la SSyR en Andalucía.

Después, varias personas integrantes de la Red, presentaron las experiencias de formación en sus entornos de trabajo. Estas experiencias fueron las del A.G.S del Campo de Gibraltar (Félix Jesús Hurtado Melero, Beatriz Claudia Thomann), el Distrito Sanitario Poniente de Almería (Teresa Granados Serrano) y la Provincia de Sevilla (Carmen Escalera de Andrés). Las tres presentaciones se encuentran disponibles en la Plataforma de la Red.

Los talleres de trabajo se desarrollaron en diversos grupos, clasificados según la zona básica de pertenencia. En ellos se realizaron dos actividades. La primera de ellas estaba dirigida a exponer, debatir y consensuar, en cada grupo, la siguiente cuestión: ¿Qué fortalezas y debilidades identificáis en el desarrollo de la Red de SSyR hasta el momento, y específicamente en las experiencias sobre el Curso Básico en SSyR? La segunda, giró en torno a la siguiente pregunta: ¿Qué propuestas de mejora haríais para incorporar a la Red de SSyR, especialmente en el programa formativo?

A continuación se listan las aportaciones derivadas de estos talleres de trabajo, que finalmente fueron expuestos y debatidos en una ronda final de debate y conclusiones.

## 1. FORTALEZAS DE LA RED

Las fortalezas de la Red destacadas por los y las participantes en el Encuentro fueron las siguientes:

- El impulso al ámbito de la Salud Sexual y Reproductiva, estimulando el interés por un área de gran relevancia sociosanitaria, y abordando una necesidad de la población a la que los y las profesionales deben saber atender. Aumenta la concienciación de profesionales ante este tema
- Hay interés y alta motivación entre los y las profesionales por pertenecer a esta Red
- La creación de un grupo de trabajo multidisciplinar, permite contar con una gran diversidad de profesionales sanitarios asistenciales y no asistenciales
- Permite mejorar la formación de profesionales y ampliar y actualizar los conocimientos sobre un amplio espectro de temas relacionados con la SSyR
- El método que utiliza para la formación (en cascada) es eficaz para llegar al máximo número de profesionales. Ya cuenta con un elevado número de personas formadas
- La Red consigue unificar criterios y consensuar actividades basadas en evidencias
- La existencia de una plataforma virtual permite compartir experiencias, con la existencia de un foro general y permanente. La comunicación y el debate se hace fácil para todo el SSPA, utilizando la red sanitaria ya establecida. Permite la interacción entre las distintas provincias
- Que está dentro de los objetivos marco y dentro del contrato programa, por lo que cuenta con apoyo institucional
- Permite contar con una base documental de apoyo
- Fomenta la participación en los equipos de AP, utilizando a profesionales que trabajan en el lugar de actuación
- Tiene capacidad de cambiar actitudes en base al enfoque de derechos, género y diversidad, y utilizando las últimas evidencias disponibles. Incluye a mujeres de todos los ámbitos: con discapacidad, inmigradas, etc.
- Potencia la aplicación de procesos en Atención Primaria, priorizándola respecto a Atención Especializada
- Crea espacios y tiempo para la formación, tan necesaria entre profesionales
- Permite contar con recursos económicos y tecnológicos
- Motivación y disponibilidad de docentes
- Permite unificar el lenguaje en torno a la SSyR
- Pone las bases para la formación on-line
- Posibilita los encuentros presenciales entre profesionales interesados en el tema
- Permite un mayor acceso de profesionales a algunos métodos, como el implante subcutáneo

## 2. DEBILIDADES DE LA RED

Las debilidades de la Red que mencionaron los y las asistentes fueron las siguientes. Algunas de ellas fueron clasificadas, a su vez, como fortaleza y como debilidad.

- Tiene que luchar con falsos mitos y creencias bastante arraigadas en la sociedad en general y entre profesionales en particular, lo que en muchos casos resulta una gran dificultad para el avance en la SSyR. Se encuentran resistencias en algunos/as profesionales para abordar estos temas
- Falta más apoyo institucional. Falta un acuerdo institucional explícito
- Aunque está en el contrato programa, la difusión por parte del distrito es más débil que en otros temas de salud. No llega a todos/as los/as profesionales
- Falta accesibilidad a la formación. Es una Red cerrada, hay profesionales clave que no la conocen. Invisibilidad de la Red
- Hay desmotivación generalizada entre profesionales. Esto hace que se impliquen menos. En general, los/as profesionales que realmente se interesan en participar son los que ya son sensibles con el tema. Hace falta implicar a más profesionales. El curso básico debe ser precedido por sesiones de sensibilización
- Falta el compromiso de actores intermedios, como las direcciones de las UGC. También hay poca difusión entre las UGC
- Actualmente hay poco tiempo para formación, poca disponibilidad entre profesionales, docentes y asistentes
- Falta homogeneidad en función del distritos para plantear algunos temas, sigue habiendo diversidad de mensajes
- La jerarquía que se establece en la comunicación no siempre es bien acogida
- Se centra mucho en habilidades clínicas y asistenciales, y poco en prevención
- Escasez de recursos para llevar a cabo la formación de forma adecuada
- Actualmente se limita a atención primaria. Se dificulta el desarrollo eficaz de los objetivos últimos de la estrategia, al no contar en AP con matronas
- Escasa presencia de matronas como profesional clave en SSyR
- Existen barreras de accesibilidad de los/as profesionales a algunos métodos. Falta influir más en políticas de SSyR, por ejemplo, para acceder a implantes
- Se encuentran barreras legislativas para poner en marcha lo aprendido en la formación
- Faltan indicaciones para evaluar el impacto en la SSyR
- Falta de recursos y espacios
- Falta un recurso para consultar dudas online
- Falta unificar criterios para toda Andalucía, por ejemplo, en relación a protocolos y guías. Hay mucha disparidad en la prestación de servicios
- La IVE sigue siendo una actividad marginal en los centros

- Falta mayor comunicación interniveles y colaboración con otras instituciones: institutos de sexualidad, sociedades de anticoncepción, etc.
- Necesidad de abrir nuevas líneas de investigación
- Falta una buena integración de las diferentes redes de la Consejería
- Falta potenciar la aportación de actividades realizadas (experiencias) y buenas prácticas

### **3. ¿QUÉ FALTA EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN?**

Los siguientes elementos fueron los que destacaron los y las participantes como los necesarios para ser añadidos al actual programa formativo, tanto al curso de formación para formar como al curso básico.

- Contenidos en sexualidad y salud sexual. Abordar la sexualidad desde un enfoque más multidisciplinar. Sexualidad y barreras físicas, psíquicas y sociales. Abordaje psicológico de la SSyR. Tratamiento de disfunciones sexuales
- Mayor profundización en SSyR en adolescentes y jóvenes y cómo mejorar su accesibilidad. Estrategias de captación en adolescentes
- Incidir más en la sexualidad en todas las edades, también las no reproductivas. Incluir la tercera edad
- Dar mayor peso a las situaciones especiales y más vulnerables (discapacidad, crónicos, mayores...)
- Ampliación del tema ético. Ampliar el tema de cómo actuar con el tema de la objeción.
- Darle mayor peso a la parte práctica que a la teoría. Talleres prácticos en anticoncepción
- Potenciar buenas prácticas
- Trabajar en habilidades de comunicación. Pedagogía para cambiar actitudes. Habilidades para la entrevista clínica sexual
- Más contenidos desde el punto de vista de las matronas. Embarazo, parto y posparto saludables
- Consulta preconcepcional en jóvenes
- Atención post-IVE y post-PAU

### **4. ¿QUÉ AÑADIR A UNA FORMACIÓN AVANZADA?**

Ante la pregunta “¿Qué añadir para una formación avanzada?”, se repitieron prácticamente todos los elementos señalados en el punto anterior. Entendemos que los y las participantes contestaron ambas preguntas pensando en lo que falta actualmente en el programa de la red, ya sea para incorporar de forma más inmediata en los cursos actuales o para una formación

futura más avanzada. Por ello, sólo se señalan en este punto los que no han sido mencionados en la lista anterior.

- Sensibilización de la población masculina.
- Sexualidad en los varones.
- Actualización de Forma Joven a nivel comunitario
- Atención in situ en colegios, establecerlo como objetivo
- Análisis de situación
- Financiación de métodos
- Suelo pélvico

## **5. ¿QUÉ SOBRA?**

Ante esta pregunta, la respuesta más repetida fue que no sobra nada. No obstante, recogemos los elementos que se mencionaron al margen de esta respuesta mayoritaria.

- Datos sobre conceptos básicos y datos epidemiológicos
- Aspectos clínicos en ITS
- Bibliografía
- Gráficos y tablas

## **6. ¿QUÉ OTROS CAMBIOS NECESITA LA RED?**

Cuando finalmente se preguntó sobre otros cambios a realizar en la red, se mencionaron los siguientes.

- Aumentar la parte práctica de la formación, como trabajar con casos clínicos propios de la consulta para debatir en el foro
- Ampliar el aforo a los cursos o dar más sesiones
- Es un programa muy condensado, hacen falta más días para su realización
- Facilitar fechas para realización del curso
- Dar mayor peso a la parte virtual o hacer completamente online. Formato virtual basado en trabajo colaborativo y multimedia, abierto y universal
- Difusión en los centros de salud e implicación en la formación
- La Red debe de asumir el liderazgo en establecer protocolos y guías y difundirlas para disminuir la heterogeneidad formativa y organizativa de la comunidad autónoma
- Que se considere incentivo personal
- Reivindicar el papel de la matrona como profesional específica para la SSyR
- Introducir la opinión de los/as usuarios/as

- Incluir más los aspectos sociales de la SSyR, seguir un enfoque holístico, incluir a los/as usuarios/as, ONGs y asociaciones. Establecer alianzas con la Escuela de pacientes.
- Idear una forma de evaluación con test de conocimientos.
- Incluir preguntas para explorar mitos y creencias al inicio del curso
- Facilitar el acceso a la Red
- Incorporar profesionales implicados que trabajen fuera de AP: hospitalaria, trabajo social, unidades de calle...
- Integrar en esta formación a expertos/as en el tema a nivel autonómico y nacional y que sean los mismos que lleguen a toda la cadena de formación.