

XXVIII CONGRESO SUMFIC

Societat Valenciana de Medicina Familiar i Comunitària

LAS OTRAS PRESCRIPCIONES

Grupos Socioeducativos de Atención Primaria de Salud



Guión

1. ¿Qué son los GRUSE?
2. Claves para su implantación y recorrido
3. Datos de seguimiento
4. Evaluación de su impacto
5. Acceso a información y materiales



1. ¿Qué son los GRUSE?

¿Qué son los GRUSE?

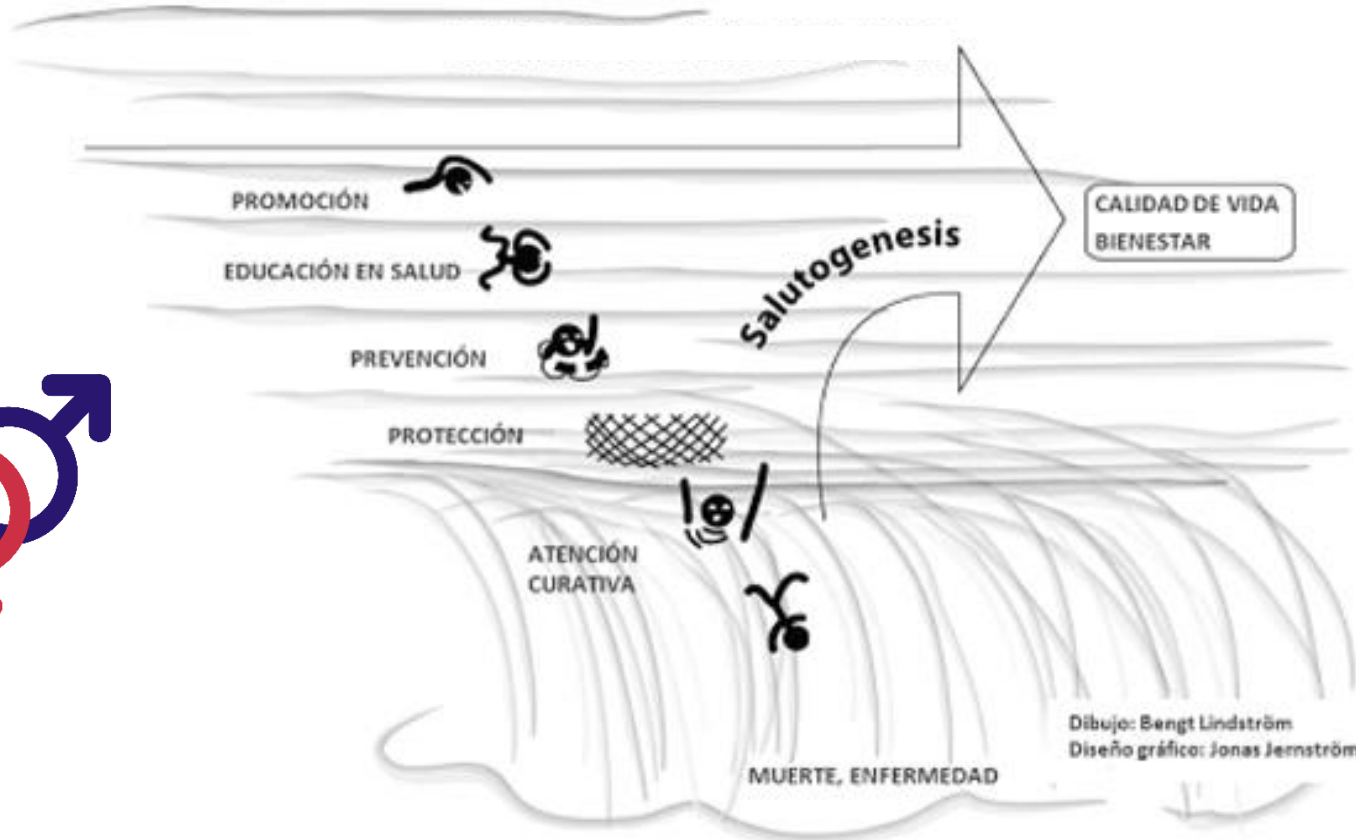
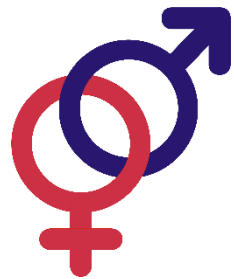
Una estrategia de promoción de la salud incluida en la cartera de servicios de Atención Primaria del Servicio Andaluz de Salud.

Fomenta los activos para la salud y el bienestar emocional con especial atención a las desigualdades en salud, principalmente, por razón de género.



Modelo de Dahlgren y Whitehead (1991).
Determinantes que influyen en la generación de desigualdades en salud.

La Salud en el Río de la Vida



¿En qué consisten?

Grupos de 8 a 15 personas, reunidas en los Centros de Salud durante 8 sesiones, con una frecuencia semanal



¿Cómo se accede?

A través de los profesionales de la Unidad de Gestión Clínica de AP, por iniciativa propia o por derivación de otros profesionales (tanto del ámbito sanitario como de otros sectores)



Pero como una imagen vale más que mil palabras...





2. Claves para su implantación y recorrido

Claves para la implantación de la estrategia GRUSE

- Experiencia previa AP-SM
- Papel del colectivo de profesionales de trabajo social de AP
- Apoyo de las Direcciones Gerencias de los DSAP/AGS
- Impulso regional:
 - Secretaría General de Salud Pública y Consumo de la Consejería de Salud
 - Subdirección de Gestión Sanitaria del Servicio Andaluz de Salud
 - Plan Integral de Salud Mental de Andalucía

Recorrido

2006: Se inician los grupos (que posteriormente dan lugar a la estrategia GRUSE) en el DSAP Málaga

2011-2012: Publicación del Manual y Guía GRUSE-M, difusión de la estrategia, formación de profesionales encargados de su implantación y comienzo de los grupos.

2013: Incorporación al contrato-programa, apertura de la red: www.gruse.es y encuentro de profesionales.

2014: Proyecto de ampliación de perfiles, líneas de investigación para evaluar la estrategia e inicio de los encuentros de mujeres.

2015: Incorporación de grupos de hombres a la estrategia (pilotaje).

2016: Finalización de la Guía para el desarrollo de grupos con hombres y Encuentro de profesionales.

2017: Formación de profesionales para la incorporación de grupos de hombres.

GRUSE Hombres

JUSTIFICACIÓN

Los varones tienen más dificultad para recuperar o mantener la salud y buscan ayuda más tarde que las mujeres.

Además de padecer algunas enfermedades con más frecuencia y tener mayor tasa de mortalidad, los **mandatos tradicionales de género** les impiden adentrarse en el mundo emocional, incapacitándoles para gestionar sus emociones de manera saludable.



GRUSE Hombres

JUSTIFICACIÓN

La dificultad para pedir ayuda no solo la experimentan ante la presencia de problemas, sino que se extiende al cuidado de su salud y al disfrute de su bienestar.

Distintos estudios encuentran como, durante tiempos de **adversidad económica**, los hombres tienen mayor riesgo de sufrir problemas de salud mental, muerte por suicidio o abuso de alcohol.





3. Datos de seguimiento

RESULTADOS GLOBALES GRUSE-M

Desde su puesta en marcha en 2011, se han realizado más de **1.700 grupos socioeducativos** en los Centros de Salud de Andalucía, con la participación de más de **13.700 mujeres** (que lo finalizan).



RESULTADOS GLOBALES (2012-2016)

Datos de implantación

Indicadores de actividad	2012	2013	2014	2015	2016
Nº de mujeres que iniciaron un GRUSE	1.781	4.112	4.318	3.952	4.103
Nº de mujeres que finalizaron un GRUSE	1.489	3.027	3.273	2.991	3.005
Nº de grupos realizados	187	393	416	372	371
Nº y porcentaje de UGC de AP con GRUSE	194 (46%)	292 (74,7%)	305 (78,6%)	295 (75,8)	287 (74,9)

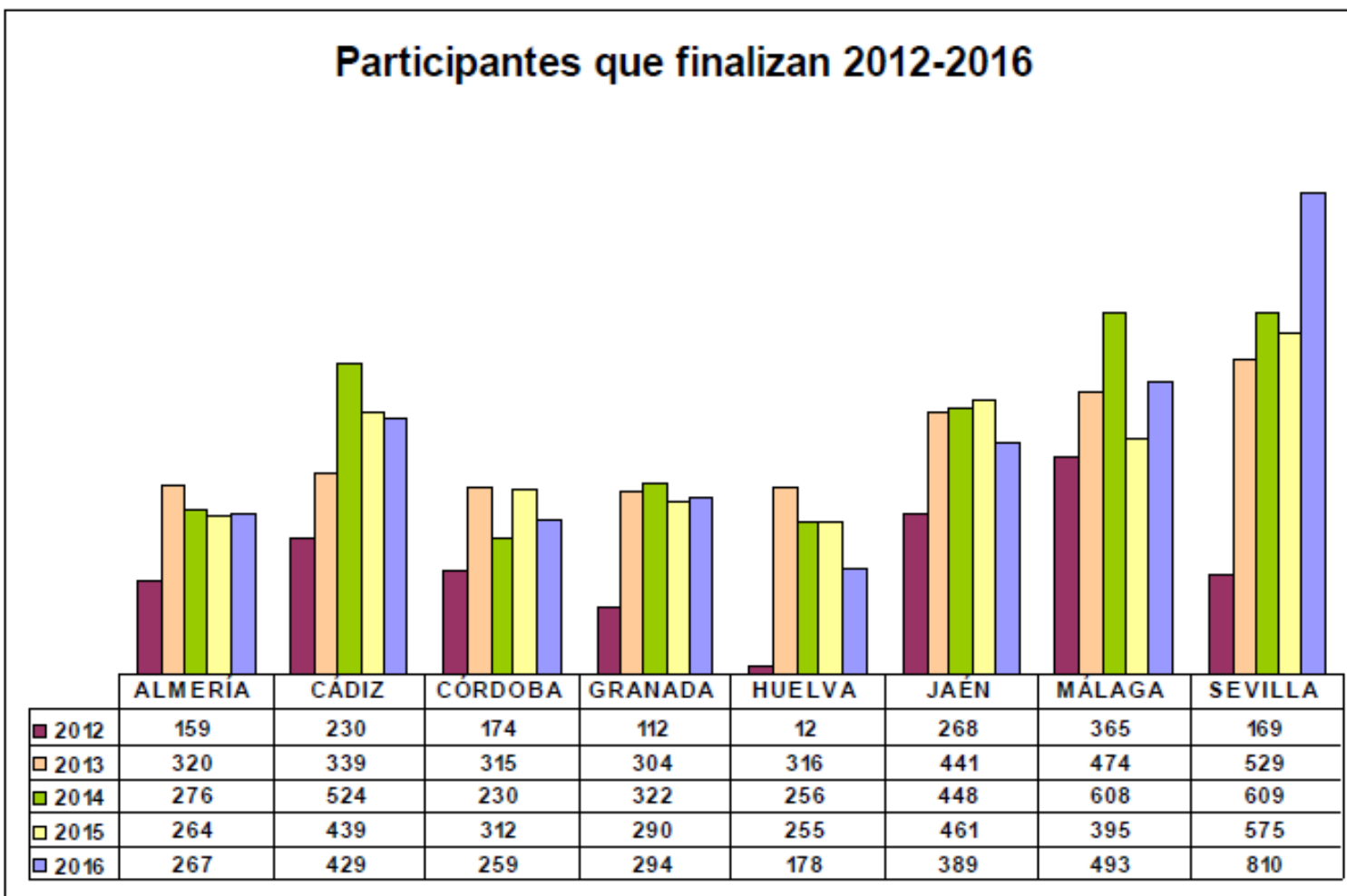
**GRUSE
Mujeres**

**GRUSE
Hombres**

2015-2016 (Pilotaje Guía): 18 grupos con la participación de 157 hombres (**finalizan 114**)

RESULTADOS POR PROVINCIAS (2012-2016)

Participantes que finalizan 2012-2016



Pero no todo son números...

"Mi vida sigue siendo la misma de antes, pero mejorada. Ahora soy más consciente de quién soy, de lo que quiero y me atrevo a manifestarlo"

"Es lo mejor que he hecho en mi vida. El grupo me ha ayudado a ver la vida de otra manera"



Encuentros de mujeres



En total, **14 encuentros** con la participación de **1.105 personas** compartiendo un espacio lúdico y de reflexión.



4. Evaluación de su impacto

Líneas de evaluación

- Iniciativas locales de evaluación. Destacar las realizadas por el DSAP Málaga (antes de 2011) y el DSAP Sevilla en 2012.
- Estudio cualitativo de la Consejería de Salud (2014)
- Proyecto de investigación 2015-2018

Estudio cualitativo 2014

- Se realizaron 19 entrevistas abierta a profesionales y mujeres participantes de distintos contextos. El análisis se centró en el impacto y en la implantación de la estrategia. A partir de aquí se han generado propuestas de mejora.

PRINCIPALES RESULTADOS (IMPACTO):

- REDUCCIÓN DEL CONSUMO DE FÁRMACOS
- REDUCCIÓN DE LA FRECUENTACIÓN A LOS CENTROS SANITARIOS
- MEJORAS EN EL CONTROL DE SU PROPIA SALUD: menos medicación, mejor gestión de las emociones, menos aislamiento y otros efectos directos en las dimensiones cotidianas de la vida diaria.

Resultados coincidentes con las evaluaciones realizadas a nivel local

Proyecto de investigación

2015-2018

- **Equipo investigador:** Profesionales de la Universidades Pablo Olavide de Sevilla, Cádiz y Huelva; de la Consejería de Salud; y del SAS.
- **Objetivos Específicos:**
 - Analizar el impacto de los GRUSE en el grupo de mujeres participantes.
 - Analizar el impacto de los grupos socioeducativos en el Sistema Sanitario Público de Andalucía en términos del uso de los servicios.
 - Valorar la implementación y efectividad del programa GRUSE.

Proyecto de investigación

2015-2018

- **Muestra:** 228 mujeres.
- **Nº de grupos evaluados:** 15 GRUSE-M + 15 grupos control
- **Medidas cuestionarios:** PRE > **GRUSE** > POST 1 mes > POST 6 mes > POST 18 meses.
- **Consumo de servicios :** citas en AP y HOSP + pruebas diagnósticas + prescripciones (medidas obtenidas de la Historia Clínica de Diraya: 12 meses PRE y 12 meses POST)
- **Evaluación cualitativa:** entrevistas en profundidad a 10 mujeres y 2 grupos focales con profesionales (TS y otros profesionales del SSPA)

Proyecto de investigación

2015-2018

CUESTIONARIOS:

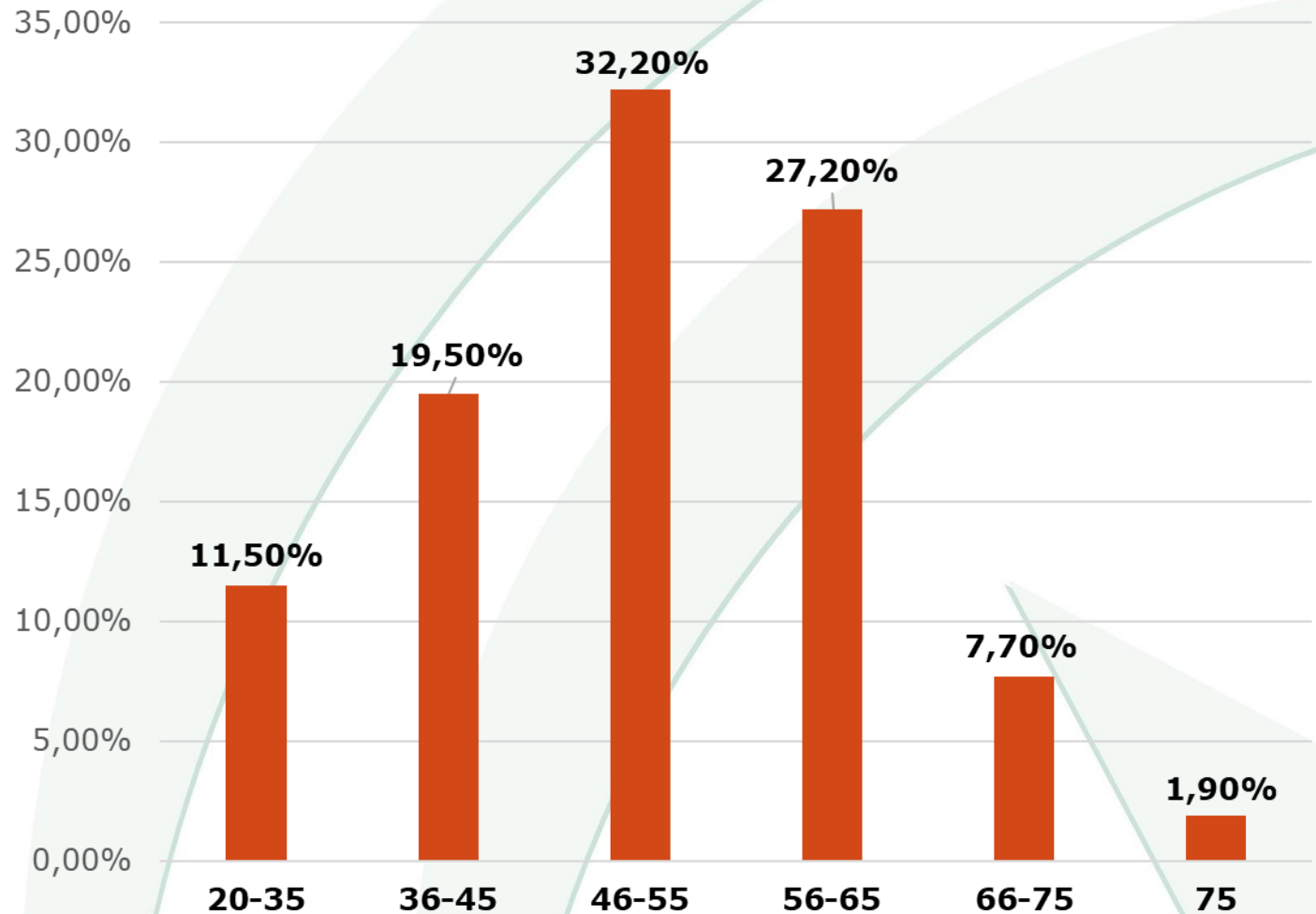
1. Datos sociodemográficos
2. Activos comunitarios y Capital Social-Lazos
3. Usos del tiempo
4. Escala de calidad de vida (adaptación Gencat)
5. Ítems de asertividad y regulación emocional
6. Escala de ansiedad y depresión de Goldberg
7. Escala de autoestima de Rosenberg
8. Escala de afrontamiento ante la adversidad

ALGUNOS AVANCE DE RESULTADOS (Pre-test)

PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO

- **Media de edad:** 51 años.

Distribución por tramos de edad



PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO

- **Nivel educativo:** Más del 50% no supera el nivel de estudios primarios
- **Estado Civil:** el 57% esta casada o con pareja de hecho
- **Situación laboral:** El 50% realiza trabajo doméstico no remunerado (incluye a un 25% de mujeres desempleadas)
- **Ingresos:** El 36% solo recibe entre 300 y 900 € mensuales

ACTIVOS COMUNITARIOS

- Ámbitos más afectados: **Asociaciones y Cultura** (ninguno en el 54% y el 60% respectivamente)
- Cuando se señala un activo, el **grado de bienestar** que les genera se sitúa en el 90% de las ocasiones **en el máximo** (entre 4 y 5).
- **Diversidad** de “cosas buenas en el entorno” identificadas:
 - **Asociaciones:** de todo tipo.
 - **C. Públicos y privados:** destaca el Centro de Salud.
 - **Serv. comerciales y/o económicos:** destacan los centros comerciales.
 - **Oferta y servicios culturales:** Talleres, biblioteca, cine, teatro.
 - **Zonas verdes y equipamientos públicos:** parques, jardines y senderos

OTROS DATOS A DESTACAR

- Déficit en asertividad y regulación emocional
- Puntuaciones muy altas en Ansiedad y Depresión (Goldberg)
- Muy baja autoestima
- Alta frecuentación a los servicios sanitarios
- Alto consumo de fármacos



5. Acceso a información y materiales



Más noticias

<p>EXPERIENCIAS EN PRIMERA PERSONA</p> <p>"La vida es maravillosa, aprovéchala y se feliz" (23... Mar 27, 2017 7:28 AM</p> <p>¿Qué buenos ratos hemos echado! Facebook (24-3-2017) Mar 25, 2017 11:08 AM</p> <p>Mensaje en GRUSE ALPUJARRA. Facebook (21-12-2016) Dec 22, 2016 12:02 PM</p> <p>Carta Fuentes de Andalucía (20-6-2016) Jun 22, 2016 11:47 AM</p> <p>11 Hombres en El Cachorro-Amante Laffont (15/6/2016) Jun 22, 2016 11:39 AM</p> <p>Tus problemas son parecidos a los de los demás. P.J. ... May 29, 2017 11:58 AM</p> <p>He aprendido que valgo mucho. Alcata de Guadaira (01... Mar 29, 2017 11:41 AM</p> <p>RSS Feed Widget</p> <p>Leer más</p>	<p>BUENAS PRÁCTICAS</p> <p>GRUSE nocturno en Níjar Jun 1, 2016 10:25 AM</p> <p>GRUSE y Un millón de pasos en Ruta Apr 1, 2016 11:34 AM</p> <p>Urban Knitting y GRUSE en Iznajar Mar 10, 2016 1:33 PM</p> <p>Instituciones Penitenciarias Mar 1, 2016 12:26 PM</p> <p>Personas que ejercen la prostitución Mar 7, 2016 8:53 AM</p> <p>Mediadoras culturales en Níjar Mar 31, 2017 1:03 PM</p> <p>Voluntariado en Níjar Mar 31, 2017 10:47 AM</p> <p>RSS Feed Widget</p> <p>Leer más</p>	<p>REDES SOCIALES</p> <p>Tweets por @gruseand</p> <p>GRUSE retweeted</p> <p>Salud Huelva @SaludHuelva Hoy publica Huelva en el Blog #Localizariasalud podéis ver el artículo localizariasalud.blogspot.com.es/2017/11/in ters... de @NervaYork y de JL Guruceláin sobre "La interseccionalidad en la Acción Local en Salud". Una reflexión basada en la experiencia sobre uno de los fundamentos de la Acción Local.</p> <p>Insertar Ver en Twitter</p> <p> </p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Los GRUSE son una actividad de promoción de salud para fomentar los activos en salud mental de la población andaluza.

Se trata de una estrategia grupal socio-educativa para potenciar los talentos y habilidades personales de las personas destinatarias e incrementar así su capacidad de afrontamiento ante las dificultades de la vida cotidiana.

www.gruse.es

[Leer más](#)



Manual de la Estrategia y Guía GRUSE-Mujeres (2011)



Guía GRUSE-Hombres (2016)



gruse.csbs@juntadeandalucia.es

www.gruse.es

TI. 955018173



Gracias...