

II JORNADA DE LA ESCUELA DE SALUD DE ARAGÓN

TRABAJANDO EN RED POR LA EDUCACIÓN DEL PACIENTE

Taller Alfabetización en Salud para mejorar la equidad: Enfoque Ophelia.



SARAY APARICIO JUEZ
ENFERMERA ESPECIALISTA FAMILIAR Y COMUNITARIA
COORDINADORA ESCUELA DE SALUD DE ARAGÓN

¿Por qué nos interesa la alfabetización en salud?

SI LOS MIEMBROS DE LA COMUNIDAD:

- NO PUEDEN ENTENDER LA INFORMACIÓN SANITARIA
- NO PUEDEN COMUNICARSE EFICAZMENTE CON LOS TRABAJADORES SANITARIOS
- NO PUEDEN PONER EN PRÁCTICA LOS CONSEJOS DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD
- NO PUEDEN ENCONTRAR SERVICIOS SANITARIOS EFICACES Y SEGUROS
- NO PUEDEN RECONOCER LA INFORMACIÓN BUENA O MALA...

ENTONCES LOS MIEMBROS DE LA COMUNIDAD:

- CORREN EL RIESGO DE TENER MALOS RESULTADOS DE SALUD
- CORREN EL RIESGO DE SUFRIR DESVENTAJAS Y ESTIGMATIZACIÓN
- PROBABLEMENTE TIENEN UNA SERIE DE RETOS DE ALFABETIZACIÓN EN SALUD QUE ELLOS, SU FAMILIA O EL SISTEMA SANITARIO NO PUEDEN SUPERAR

SI NO TRATAMOS DE COMPRENDER LOS RETOS DE LA ALFABETIZACIÓN EN SALUD:

- LOS MALOS RESULTADOS SANITARIOS EMPEORARÁN
- LOS COSTES DE LA ATENCIÓN SANITARIA AUMENTARÁN
- LA INEQUIDAD EMPEORAR.





Podemos garantizar que las intervenciones de salud que construimos y aplicamos no son...

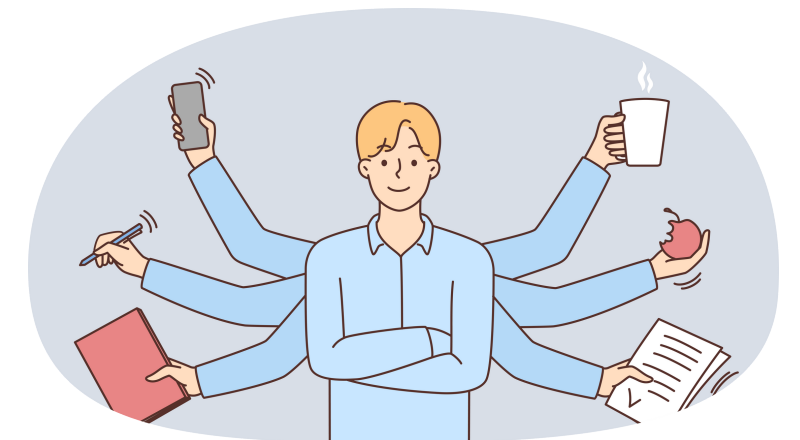
- DÉBILES
- SÓLO APTAS PARA PERSONAS "PROMEDIO" FÁCILES DE ENCONTRAR, O PARA LAS PERSONAS MUY CAPACITADAS
- DIFÍCILES DE APLICAR EN LA REALIDAD COTIDIANA
- VAN A DESAPARECER CUANDO EL 'PROYECTO' SE DETENGA

LOS PROYECTOS PUEDEN PARECER BUENOS, BASARSE EN UNA TEORÍA DE MODA, INICIARSE POR UN MOTIVO IMPRESIONANTE Y/O UNA BUENA FINANCIACIÓN... **PERO NO SER REALMENTE DESEADOS, ESCALABLES, NI SOSTENIBLES.**

Una persona de la comunidad, con factores de riesgo de ENT...



1. DESCONOCE LOS SERVICIOS O EL ACCESO A UN SERVICIO
2. ES ADMITIDA EN EL SERVICIO
3. RECIBE SERVICIO
4. PARTICIPA EN PROGRAMAS Y/O SERVICIOS RELEVANTES
5. CONSIDERA QUE EL SERVICIO ES RECEPTIVO
6. COMPRENDE Y SE COMPROMETE PLENAMENTE CON EL DESARROLLO DEL SERVICIO

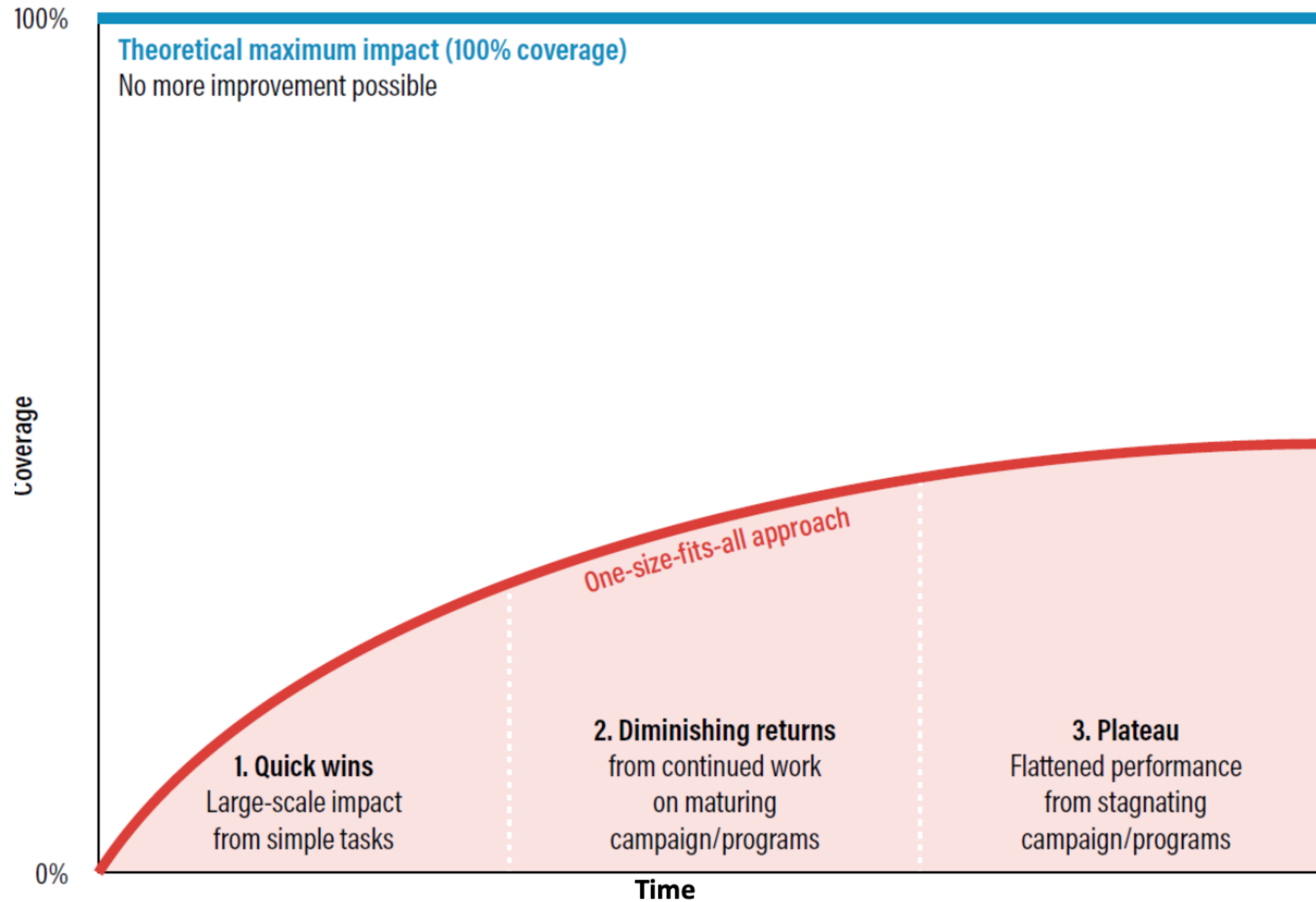


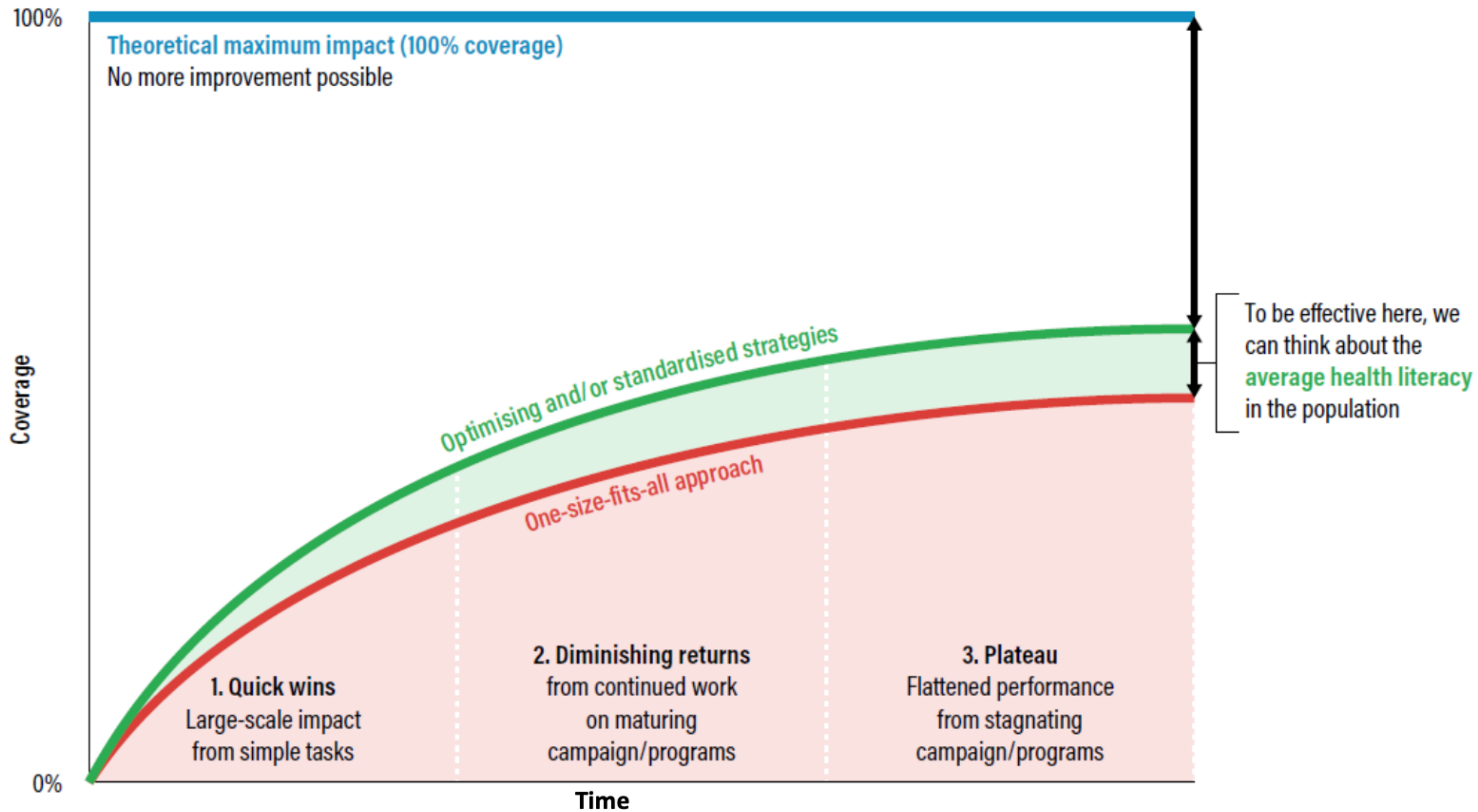
1. DESCONOCE LOS SERVICIOS O EL ACCESO A UN SERVICIO
2. ES ADMITIDA EN EL SERVICIO
3. RECIBE SERVICIO
4. PARTICIPA EN PROGRAMAS Y/O SERVICIOS RELEVANTES
5. CONSIDERA QUE EL SERVICIO ES RECEPTIVO
6. COMPRENDE Y SE COMPROMETE PLENAMENTE CON EL DESARROLLO DEL SERVICIO

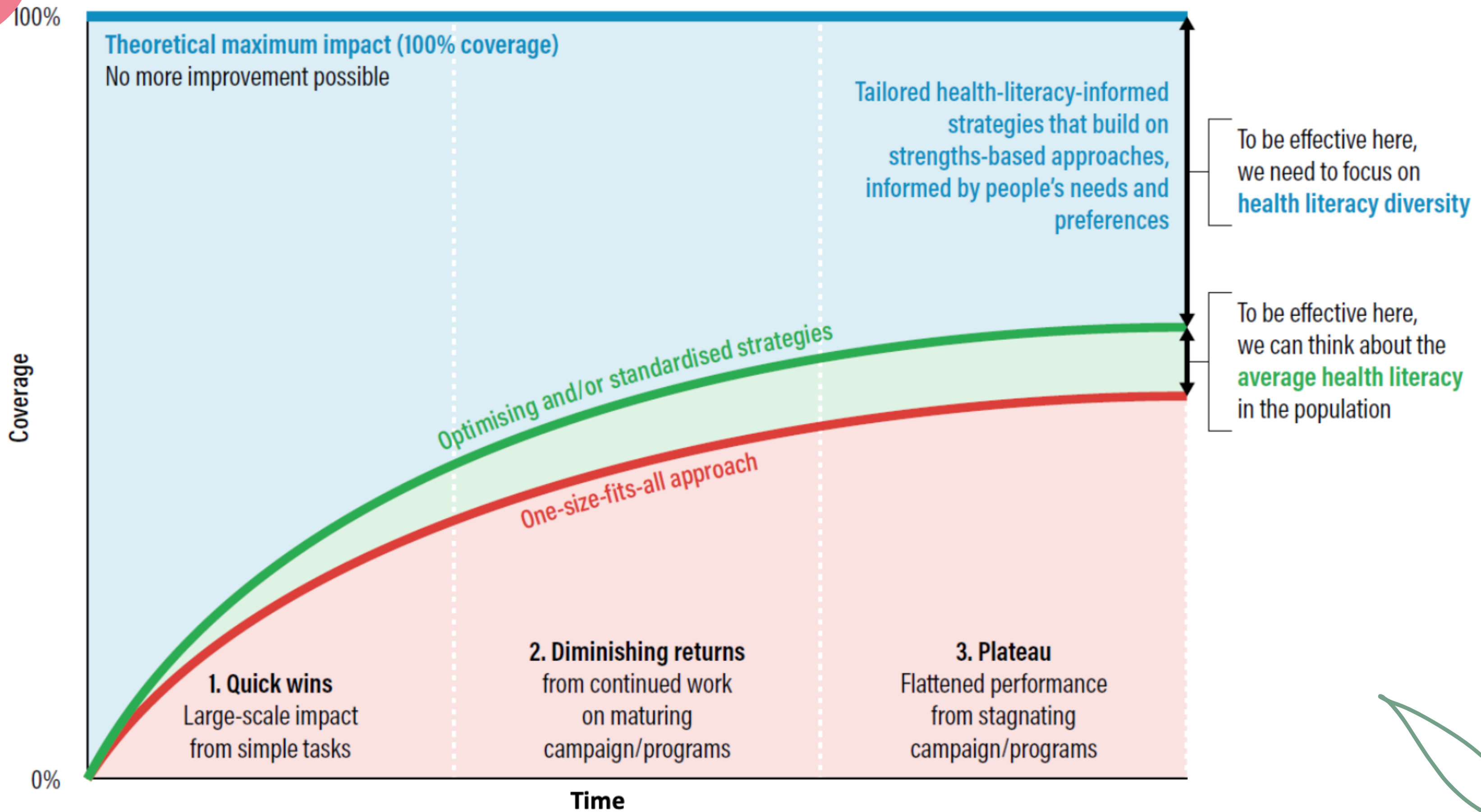
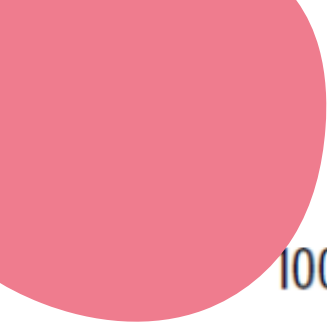
Menos personas logran alcanzar estos últimos niveles
Es más probable que sean las personas con mayores conocimientos de salud y mayor nivel socioeconómico
Esto crea inequidad... la alfabetización en salud es, por tanto, una cuestión de equidad



Cuando se implanta un nuevo programa desde "arriba" ... ¿qué ocurre?







ophelia

EL PROCESO OPHELIA (OPTIMIZACIÓN DE LA ALFABETIZACIÓN EN SALUD Y EL ACCESO) UTILIZA EL PENSAMIENTO DE ALFABETIZACIÓN EN SALUD PARA CONECTAR A PERSONAS EN TODOS LOS NIVELES DE UNA COMUNIDAD EN EL CO-DISEÑO, PRIORIZACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE SOLUCIONES DISEÑADAS LOCALMENTE Y AJUSTADAS A LOS PROPÓSITOS.

8 Principios del proceso Ophelia



1. Centrarse en los resultados

Centrarse en la mejora de los resultados de **salud y bienestar**



2. Guiado por la equidad

Centrarse en aumentar la **equidad de los resultados sanitarios y el acceso** a los servicios para las personas con diferentes necesidades de alfabetización en salud.



3. Guiado por la sabiduría local

Priorizar la **sabiduría local, cultura y sistemas**.



4. Diagnóstico de las necesidades locales

Responder a las **necesidades de alfabetización en salud identificadas localmente**.



5. Enfoque de co-diseño

Involucrar a todos los grupos interesados en el **co-diseño** e implementación de acciones



6. Capacidad de respuesta

Responder a las **necesidades variables y cambiantes de alfabetización en salud** de las personas y comunidades



7. Aplicación en todos los sistemas

Centrarse en la mejora **en todos los niveles de los sistemas de salud**



8. Sostenible

Se centra en alcanzar **mejoras sostenidas** mediante cambios en el entorno, las prácticas, las culturas y las políticas.

Las tres fases y ocho pasos del proceso Ophelia



Fase 1
Identificar fortalezas, necesidades e ideas de acción

Paso 1 Configuración del proyecto.

Paso 2 Recogida de datos mediante el Cuestionario de Alfabetización en Salud (HLQ) multidimensional.

Paso 3 Compromiso de las partes interesadas y la comunidad para generar ideas de acción. Usar viñetas (historias de pacientes) derivadas de datos reales.

Fase 2
Seleccionar, planificar y probar las acciones de alfabetización en salud

Paso 4 Seleccionar acciones de alfabetización en salud (modelos lógicos del programa).

Paso 5 Planificar las acciones (elaborar planes de implementación y evaluación).

Paso 6 Probar y perfeccionar las acciones de alfabetización en salud (ciclos de mejora de la calidad para probar procesos y materiales).

Fase 3
Implementar, evaluar y mejorar las acciones de alfabetización en salud

Paso 7 Implementar y evaluar las acciones de alfabetización en salud.

Paso 8 Desarrollar una estrategia de mejora continua de la calidad.

Fase 1: Identificar fortalezas, necesidades e ideas de acción

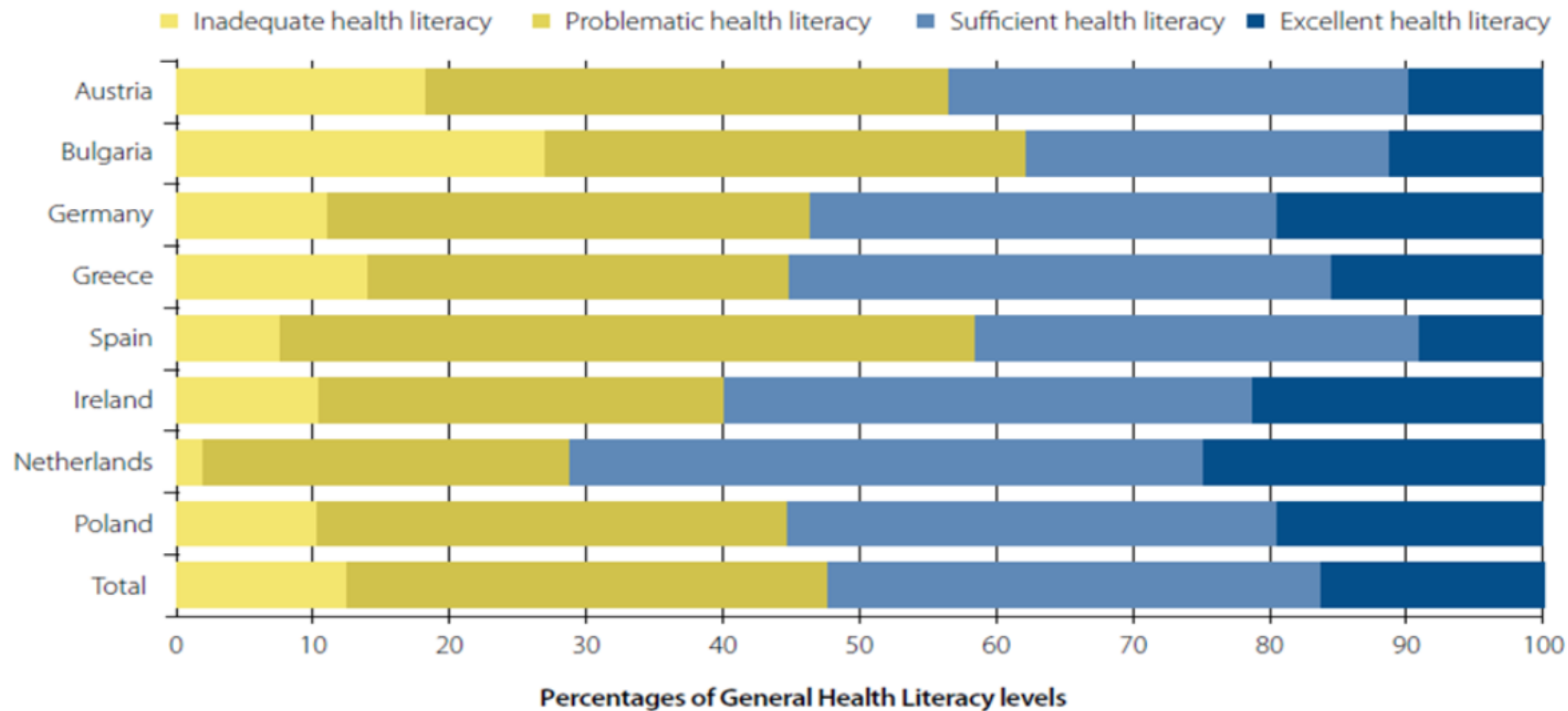


Fase 1: Identificar fortalezas, necesidades e ideas de acción



Encuesta de alfabetización en salud en la Unión Europea

Fig. 8. Percentage distributions of general health literacy for each country and the 7795 respondents



Source: adapted from: *Comparative report on health literacy in eight EU member states. The European Health Literacy Project 2009–2012.* Maastricht, HLS-EU Consortium, 2012 (<http://www.health-literacy.eu>, accessed 15 May 2013).

¿Qué herramienta propone Ophelia?

 Health
Literacy
Questionnaire



The Health Literacy Questionnaire (HLQ): 9 escalas, 44 preguntas

Muy en desacuerdo = 1, Muy de acuerdo = 4

1. Sentirse comprendido y apoyado por profesionales sanitarios.
Puedo confiar en al menos un proveedor de servicios sanitarios
2. Tener la información adecuada para gestionar mi salud
Estoy seguro de que tengo toda la información que necesito para gestionar mi salud con eficacia
3. Gestión activa de mi salud.
Hago planes para lo que necesito hacer para estar sano
4. Apoyo social para la salud
Tengo al menos una persona que puede venir a las citas médicas conmigo
5. Valoración de la información sobre salud
Cuando veo información nueva sobre la salud, compruebo si es cierta o no

No se puede hacer/siempre es difícil = 1, Muy fácil = 5

6. Capacidad para dialogar activamente con profesionales sanitarios
Hablo con el personal sanitario hasta que entiendo todo lo que necesito
7. Navegación por el sistema de salud
Decido a qué profesional sanitario debo acudir
8. Capacidad para encontrar buena información sobre la salud
Obtengo información sanitaria en palabras que entiendo
9. Comprender la información de salud lo suficientemente bien como para saber qué hacer
Leer y comprender la información de las etiquetas de los medicamentos

La importancia de medir la necesidad: considere la escala 1 del HLOQ

La Parte 1 del cuestionario empieza aquí

Por favor, indique el grado de **desacuerdo** o **de acuerdo** con cada una de las siguientes declaraciones. Recuerde marcar sólo una casilla por cada afirmación.

Marque una casilla con una cruz de esta manera:



Muy en desacuerdo
En Desacuerdo
De acuerdo
Muy de acuerdo

1	Creo que dispongo de buena información sobre la salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Dispongo de al menos un profesional de la salud que me conoce bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Puedo acceder a varias personas que me entienden y me apoyan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Comparo la información sobre la salud de diferentes fuentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Cuando me siento enfermo, la gente que me rodea entiende realmente lo que me pasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Dedico bastante tiempo a ocuparme activamente de mi salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Cuando tengo información nueva sobre salud, verifico si es verdad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La importancia de medir la necesidad: considere la escala 1 del HLOQ

Sentirse comprendido y apoyado por profesionales sanitarios.

Alto: Tiene una relación establecida con al menos un profesional sanitario que le conoce bien y en el que confía para que le proporcione consejos e información útiles y le ayude a comprender la información y a tomar decisiones sobre su salud.

Bajo: Las personas que tienen un nivel bajo en este ámbito son incapaces de relacionarse con los médicos y otros proveedores de atención sanitaria. No tienen un proveedor de atención sanitaria habitual y/o tienen dificultades para confiar en los proveedores de atención sanitaria como fuente de información y/o asesoramiento.

Interpretación de las puntuaciones del HLQ

- NO EXISTE UNA PUNTUACIÓN ÚNICA (TOTAL) PARA EL HLQ: CADA ESCALA SE PUNTÚA POR SEPARADO
- SE PROPORCIONA UNA PUNTUACIÓN MEDIA PARA CADA UNA DE LAS NUEVE ESCALAS
- ¿POR QUÉ ES ASÍ?



El HLQ tiene nueve escalas individuales (cada una de las cuales se puntúa por separado, no hay una única puntuación)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Sentirse comprendido y apoyado por el personal sanitario	Disponer de información suficiente para gestionar mi salud	Gestionar activamente mi salud	Apoyo social a la salud	Valoración de la información sanitaria	Capacidad para relacionarse con los proveedores de asistencia sanitaria	Navegar por el sistema sanitario	Capacidad de encontrar buena información sobre salud	Comprender la información sanitaria lo suficientemente bien como para saber qué hacer
3.35	2.91	2.72	3.50	2.23	4.10	3.31	1.94	2.83

LOS PERFILES PUEDEN UTILIZARSE PARA: EXPLORAR LOS PUNTOS FUERTES Y LAS LIMITACIONES DE UN INDIVIDUO



Las tres fases y ocho pasos del proceso Ophelia



Fase 1
Identificar fortalezas, necesidades e ideas de acción

Paso 1 Configuración del proyecto.

Paso 2 Recogida de datos mediante el Cuestionario de Alfabetización en Salud (HLQ) multidimensional.

Paso 3 Compromiso de las partes interesadas y la comunidad para generar ideas de acción. Usar viñetas (historias de pacientes) derivadas de datos reales.

Fase 2
Seleccionar, planificar y probar las acciones de alfabetización en salud

Paso 4 Seleccionar acciones de alfabetización en salud (modelos lógicos del programa).

Paso 5 Planificar las acciones (elaborar planes de implementación y evaluación).

Paso 6 Probar y perfeccionar las acciones de alfabetización en salud (ciclos de mejora de la calidad para probar procesos y materiales).

Fase 3
Implementar, evaluar y mejorar las acciones de alfabetización en salud

Paso 7 Implementar y evaluar las acciones de alfabetización en salud.

Paso 8 Desarrollar una estrategia de mejora continua de la calidad.

Ophelia: encontrar y construir sobre la base de buenas prácticas actuales [y utilizando la experiencia existente]



8 Principios del proceso Ophelia



1. Centrarse en los resultados

Centrarse en la mejora de los resultados de **salud y bienestar**



2. Guiado por la equidad

Centrarse en aumentar la **equidad de los resultados sanitarios y el acceso** a los servicios para las personas con diferentes necesidades de alfabetización en salud.



3. Guiado por la sabiduría local

Priorizar la **sabiduría local, cultura y sistemas**.



4. Diagnóstico de las necesidades locales

Responder a las **necesidades de alfabetización en salud identificadas localmente**.



5. Enfoque de co-diseño

Involucrar a todos los grupos interesados en el **co-diseño** e implementación de acciones



6. Capacidad de respuesta

Responder a las **necesidades variables y cambiantes de alfabetización en salud** de las personas y comunidades



7. Aplicación en todos los sistemas

Centrarse en la mejora **en todos los niveles de los sistemas de salud**



8. Sostenible

Se centra en alcanzar **mejoras sostenidas** mediante cambios en el entorno, las prácticas, las culturas y las políticas.

Desarrollo de la alfabetización en salud para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles



Volume 1

Overview



Volume 2

A globally
relevant
perspective



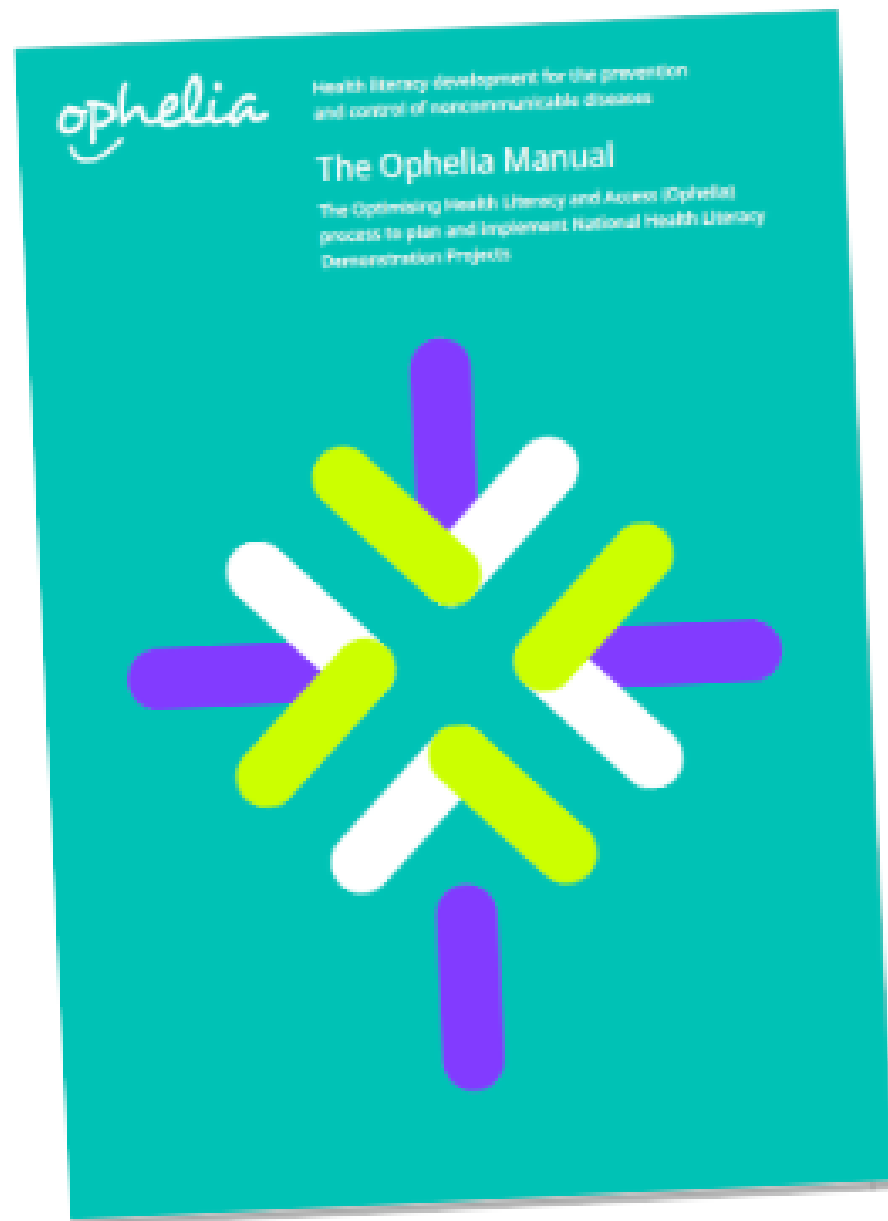
Volume 3

Recommended
actions



Volume 4

Case studies
from WHO
National Health
Literacy
Demonstration
Projects



Ophelia Manual

How to apply the Ophelia health literacy process for improving health outcomes

ophelia

Ophelia Templates and Additional Resources

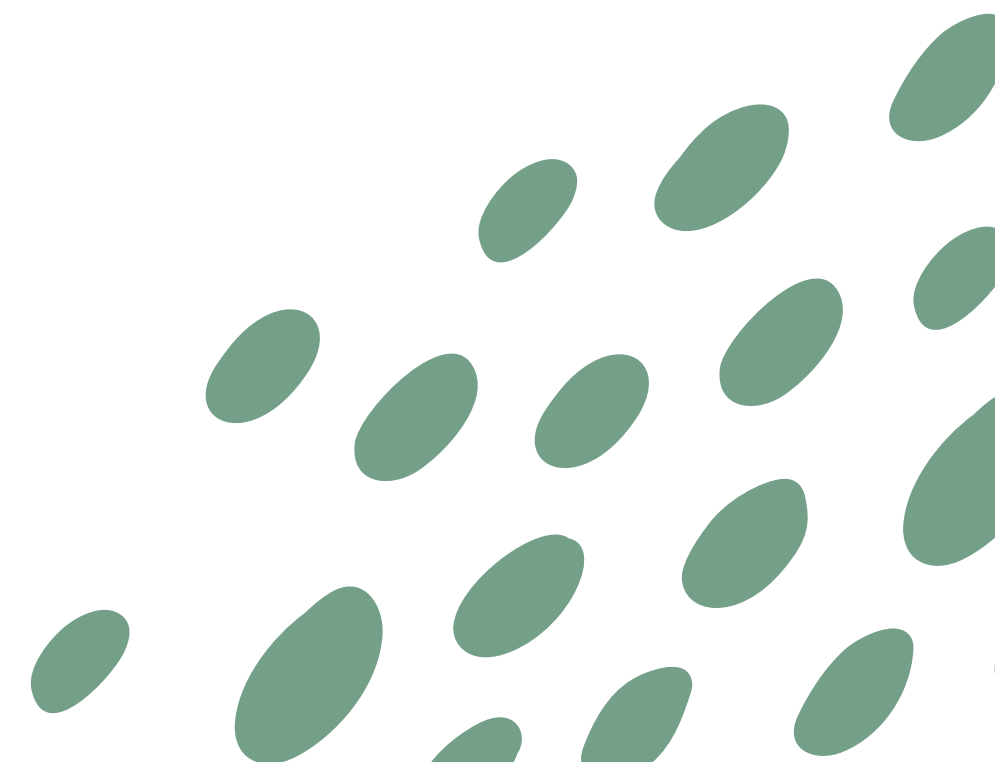
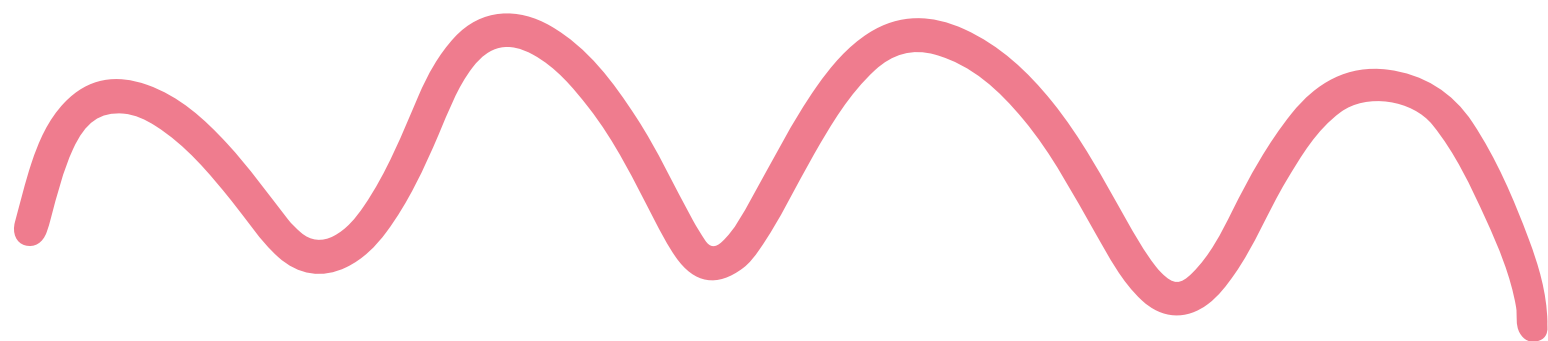
Templates and resources to support application of the Ophelia Manual

ophelia

Trabajo en grupo

Tenemos los mejores profesionales en
este taller...

Vamos a colaborar para mejorar un
servicio...





Para los de
casa



www.menti.com

Vamos a trabajar como mejorar: El acceso, la comprensión, la evaluación, la utilización... De los programas, recursos, información, tecnología...

1. DESCONOCE LOS SERVICIOS O EL ACCESO A UN SERVICIO
2. ES ADMITIDA EN EL SERVICIO
3. RECIBE SERVICIO
4. PARTICIPA EN PROGRAMAS Y/O SERVICIOS RELEVANTES
5. CONSIDERA QUE EL SERVICIO ES RECEPTIVO
6. COMPRENDE Y SE COMPROMETE PLENAMENTE CON EL DESARROLLO DEL SERVICIO



Capacidad de respuesta de los servicios sanitarios y acceso a la atención sanitaria

UNA PERSONA DE LA COMUNIDAD, CON FACTORES DE RIESGO DE ENT... 1. DESCONOCE LOS SERVICIOS O EL ACCESO A UN SERVICIO

Problemas percibidos por los servicios sanitarios

Muchas personas de las comunidades no acceden a los servicios

Problemas percibidos a través de un filtro de alfabetización en salud

Otros filtros

Capacidad de respuesta de los servicios sanitarios y acceso a la atención sanitaria

UNA PERSONA DE LA COMUNIDAD, CON FACTORES DE RIESGO DE ENT... 1. DESCONOCE LOS SERVICIOS O EL ACCESO A UN SERVICIO

Problemas percibidos por los servicios sanitarios

Muchas personas de las comunidades no acceden a los servicios

Problemas percibidos a través de un filtro de alfabetización en salud

La gente necesita...

- conocimiento de los servicios, incluidos los puntos de acceso
- confianza para dirigirse a los servicios
- confianza en los servicios
- conocimiento de los derechos de asistencia sanitaria

Otros filtros

Apertura de los servicios, por ejemplo, sensibilidad cultural, comunicación
Entorno físico, por ejemplo, ubicación, transporte, acceso a los locales, aparcamiento
Tecnología digital, por ejemplo, teléfono o acceso a Internet, ordenador
Tiempo, por ejemplo, horarios de apertura, programación, tiempos de espera

Capacidad de respuesta de los servicios sanitarios y acceso a la atención sanitaria

UNA PERSONA DE LA COMUNIDAD, CON FACTORES DE RIESGO DE ENT... 2. ES ADMITIDA EN EL SERVICIO

Problemas percibidos por los servicios sanitarios

Muchos abandonos o faltas de asistencia
Algunos grupos demográficos o con patologías concretas no participan

Problemas percibidos a través de un filtro de alfabetización en salud

Otros filtros

Capacidad de respuesta de los servicios sanitarios y acceso a la atención sanitaria

UNA PERSONA DE LA COMUNIDAD, CON FACTORES DE RIESGO DE ENT... 2. ES ADMITIDA EN EL SERVICIO

Problemas percibidos por los servicios sanitarios

Muchos abandonos o faltas de asistencia
Algunos grupos demográficos o con patologías concretas no participan

Problemas percibidos a través de un filtro de alfabetización en salud

La gente necesita...
· comprender el funcionamiento de los servicios sanitarios
· negociar con los proveedores de servicios sanitarios
· que se entiendan sus necesidades

Otros filtros

Tipos y tiempos de servicio prescriptivos/predefinidos, por ejemplo, protocolos de atención rígidos, horarios de grupo programados, "talla única".
Dificultades personales con los proveedores u otro personal de servicios, por ejemplo, prejuicios, vergüenza, traumas pasados

Capacidad de respuesta de los servicios sanitarios y acceso a la atención sanitaria

UNA PERSONA DE LA COMUNIDAD, CON FACTORES DE RIESGO DE ENT... 3. RECIBE SERVICIO

Problemas percibidos por los servicios sanitarios

Muchos abandonos o faltas de asistencia
Algunos grupos demográficos o con patologías concretas no participan

Problemas percibidos a través de un filtro de alfabetización en salud

Otros filtros

Capacidad de respuesta de los servicios sanitarios y acceso a la atención sanitaria

UNA PERSONA DE LA COMUNIDAD, CON FACTORES DE RIESGO DE ENT... 3. RECIBE SERVICIO

Problemas percibidos por los servicios sanitarios

Muchos abandonos o faltas de asistencia
Algunos grupos demográficos o con patologías concretas no participan

Problemas percibidos a través de un filtro de alfabetización en salud

La gente necesita...

- comprender el funcionamiento de los servicios sanitarios
- negociar con los proveedores de servicios sanitarios
- que se entiendan sus necesidades

Otros filtros

Variedad de servicios y opciones de tiempo limitadas, por ejemplo, horarios, programas fijos
Indicadores de rendimiento y modelos de financiación, por ejemplo, grupos objetivo, financiación de programas

Capacidad de respuesta de los servicios sanitarios y acceso a la atención sanitaria

UNA PERSONA DE LA COMUNIDAD, CON FACTORES DE RIESGO DE ENT... 4.
PARTICIPA EN PROGRAMAS Y/O SERVICIOS RELEVANTES

Problemas percibidos por los servicios sanitarios

Muchos abandonos o
faltas de asistencia
Algunos grupos
demográficos o con
patologías concretas
no participan

Problemas percibidos a través de un filtro de alfabetización en salud

Otros filtros

Capacidad de respuesta de los servicios sanitarios y acceso a la atención sanitaria

UNA PERSONA DE LA COMUNIDAD, CON FACTORES DE RIESGO DE ENT... 4.
PARTICIPA EN PROGRAMAS Y/O SERVICIOS RELEVANTES

Problemas percibidos por los servicios sanitarios

Muchos abandonos o faltas de asistencia
Algunos grupos demográficos o con patologías concretas no participan

Problemas percibidos a través de un filtro de alfabetización en salud

La gente necesita...

- relacionarse con los proveedores para explicar sus necesidades, hacer preguntas y negociar
- saber lo que los servicios pueden hacer y proporcionar (y lo que no pueden hacer)
- recibir información de forma que se adapte a las diferentes necesidades y estilos de aprendizaje

Otros filtros

Variedad de servicios y opciones de tiempo limitadas, por ejemplo, horarios, programas fijos
Indicadores de rendimiento y modelos de financiación, por ejemplo, grupos objetivo, financiación de programas

Capacidad de respuesta de los servicios sanitarios y acceso a la atención sanitaria

UNA PERSONA DE LA COMUNIDAD, CON FACTORES DE RIESGO DE ENT... 5.
CONSIDERA QUE EL SERVICIO ES RECEPTIVO

Problemas percibidos por los servicios sanitarios

Las personas tienen dificultades para establecer una relación con los servicios o participar plenamente en su propia atención
Experiencia y resultados decepcionantes (baja satisfacción de los usuarios)

Problemas percibidos a través de un filtro Otros filtros de alfabetización en salud

Capacidad de respuesta de los servicios sanitarios y acceso a la atención sanitaria

UNA PERSONA DE LA COMUNIDAD, CON FACTORES DE RIESGO DE ENT... 5.
CONSIDERA QUE EL SERVICIO ES RECEPTIVO

Problemas percibidos por los servicios sanitarios

Las personas tienen dificultades para establecer una relación con los servicios o participar plenamente en su propia atención
Experiencia y resultados decepcionantes (baja satisfacción de los usuarios)

Problemas percibidos a través de un filtro Otros filtros de alfabetización en salud

La gente necesita...

- entender la información sanitaria en el contexto de su vida cotidiana
- recibir apoyo para poner en práctica lo que han aprendido sobre la salud
- saber qué hacer y cómo y cuándo hacerlo, es decir, información práctica

Limitaciones de recursos, por ejemplo, de dotación de fondos. Servicios convencionales que no atienden a necesidades específicas, por ejemplo, discapacidad, cultura, religión

Capacidad de respuesta de los servicios sanitarios y acceso a la atención sanitaria

UNA PERSONA DE LA COMUNIDAD, CON FACTORES DE RIESGO DE ENT... 6.
COMPRENDE Y SE COMPROMETE PLENAMENTE CON EL DESARROLLO DEL SERVICIO

Problemas percibidos por los servicios sanitarios

Las personas tienen dificultades para establecer una relación con los servicios o participar plenamente en su propia atención
Experiencia y resultados decepcionantes (baja satisfacción de los usuarios)

Problemas percibidos a través de un filtro de alfabetización en salud

Otros filtros

Capacidad de respuesta de los servicios sanitarios y acceso a la atención sanitaria

UNA PERSONA DE LA COMUNIDAD, CON FACTORES DE RIESGO DE ENT... 6.
COMPRENDE Y SE COMPROMETE PLENAMENTE CON EL DESARROLLO DEL SERVICIO

Problemas percibidos por los servicios sanitarios

Las personas tienen dificultades para establecer una relación con los servicios o participar plenamente en su propia atención
Experiencia y resultados decepcionantes (baja satisfacción de los usuarios)

Problemas percibidos a través de un filtro de alfabetización en salud

La gente necesita...

- ser capaz de seleccionar lo que podría ser útil de entre una serie de opciones
- sentirse más cómodos al tomar decisiones sobre la salud, en lugar de "limitarse a hacer lo que dice el médico"
- abordar otras preocupaciones que son más prioritarias antes de poder centrarse en su salud

Otros filtros

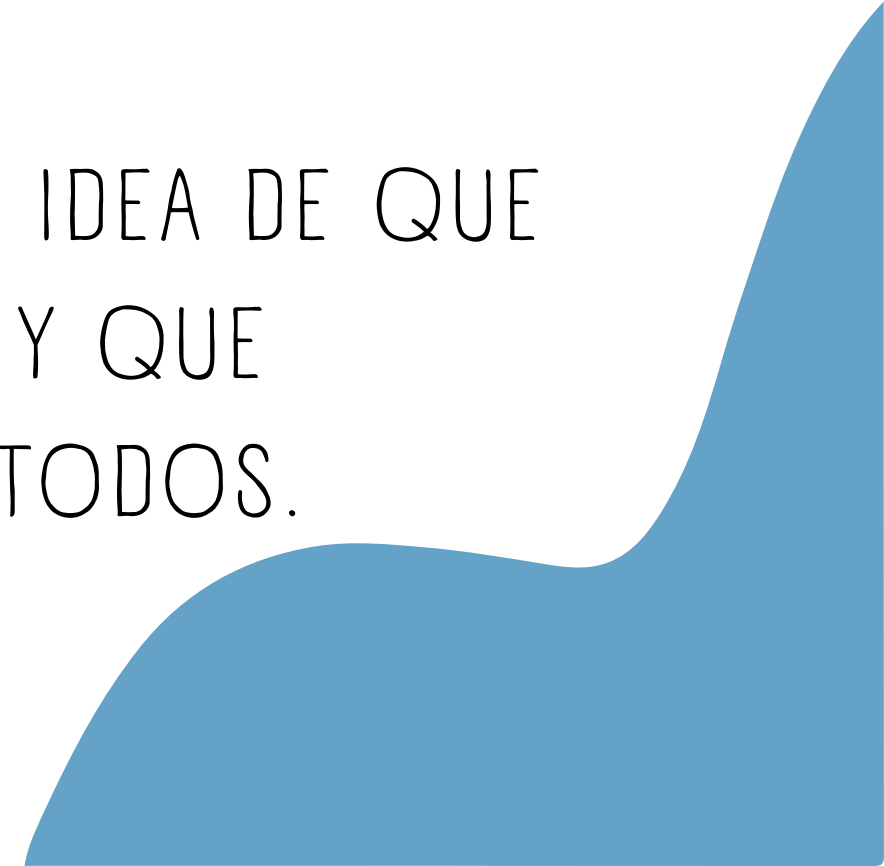
Variedad de servicios y opciones temporales limitadas, por ejemplo, horarios, programas fijos
Indicadores de rendimiento y modelos de financiación, por ejemplo, grupos objetivo, financiación de programas

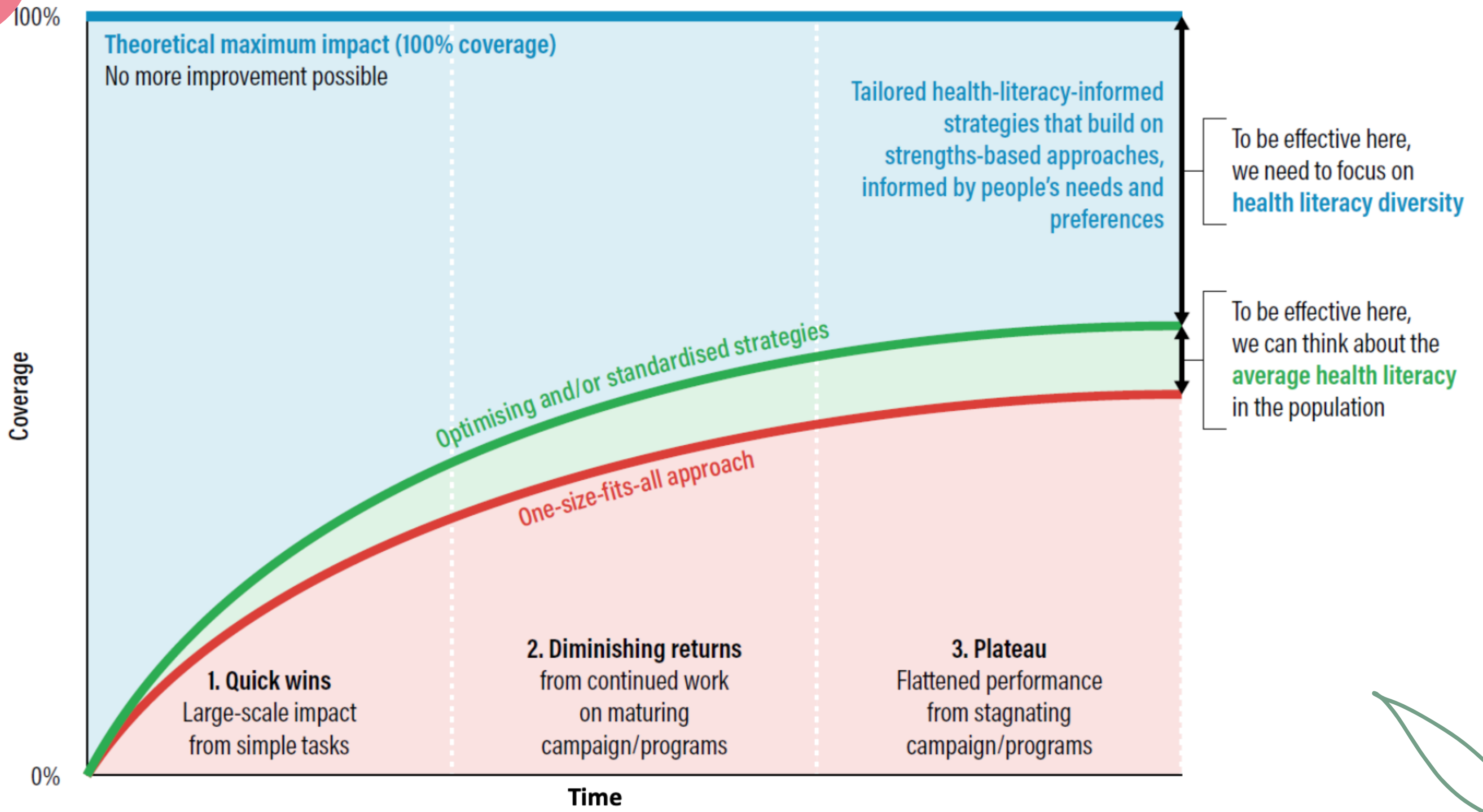
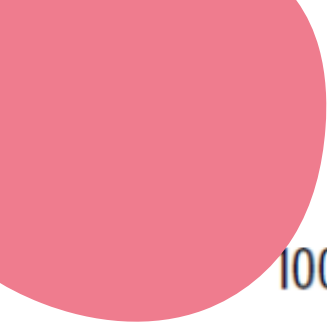
Ophelia y la mejora de los servicios



LA ALFABETIZACIÓN EN SALUD PUEDE CONSIDERARSE UNA HERRAMIENTA DE RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS PARA EVALUAR Y SATISFACER LAS NECESIDADES DE QUIENES NO ACCEDEN O NO SE BENEFICIAN DE LOS SERVICIOS Y ENFOQUES EXISTENTES EN LA MISMA MEDIDA QUE OTROS.

ESTÁ PROFUNDAMENTE LIGADA AL CONCEPTO DE EQUIDAD Y A LA IDEA DE QUE

- NO TODO EL MUNDO TIENE LAS MISMAS NECESIDADES, Y QUE
 - LOS ENFOQUES EFICACES NO SON LOS MISMOS PARA TODOS.
- 





ALOdIA:
**Alfabetización en
salud en
población post
ICTUS usando
metodología
Ophelia
(OPTimising
HEalth Literacy
and Access).**



MUCHAS

🌀 **GRACIAS** 🌀

POR

VUESTRA

ATENCIÓN