

Proyecto RISCAR

Red Ibérica

para la gestión

del Conocimiento

en Salud Infantil

Contenido

EL PROYECTO RISCAR	3
REUNIÓN PRELIMINAR DEL PROYECTO RISCAR. Sevilla, 17 de mayo de 2018	4
ACTA DE LA JORNADA PRELIMINAR. REUNIÓN SOCIOS PROYECTO RISCAR.....	5
SEMINARIO CIENTÍFICO SOBRE SALUD INFANTIL. Sevilla, 18 mayo 2018.....	8
PROGRAMA	9
ASISTENTES Y DIPLOMA ACREDITATIVO	10
CARPETA Y ENARA.....	11
CONCLUSIONES TALLER 1 Y TALLER 2	12
Taller 1: Bienestar emocional y promoción de parentalidad positiva en el seguimiento de la salud infantil.....	12
Taller 2: Enfoque de derechos y activos del bienestar y la salud infantil	15
RESUMEN DIFUSIÓN	18

EL PROYECTO RISCAR

Es una iniciativa de colaboración entre las administraciones competentes de Portugal, Galicia, Castilla y León, Extremadura y Andalucía para mejorar la gestión del conocimiento sobre la salud infantil y sus determinantes.

Sus Objetivos:

- Crear un observatorio de salud infantil de carácter transfronterizo (Ibérico)
- Apoyar el intercambio de conocimiento y la actualización científica de los profesionales que atienden la salud infantil
- Promover estrategias de apoyo al ejercicio positivo de la parentalidad

‘En resumen, esta iniciativa persigue reforzar la colaboración interregional en la gestión del conocimiento ligado específicamente a los determinantes de la salud y el bienestar infantil, tanto en lo que concierne a la actualización científica de los profesionales como al fortalecimiento de las capacidades parentales’

El proyecto se enmarca en la convocatoria Interreg V A España-Portugal (POCTEP) 2014-2020.

Los socios que participan son:

- Direção Geral de Saúde de Portugal
- Serviços Partilhados do Ministério de Saúde de Portugal
- Administração Regional de Saúde do Algarve
- Universidad de Cádiz
- Consejería de Salud. Junta de Extremadura
- Consejería de Salud. Junta de Castilla y León
- Consejería de Salud. Junta de Galicia
- Consejería de Salud. Junta de Andalucía

REUNIÓN PRELIMINAR DEL PROYECTO RISCAR. Sevilla, 17 de mayo de 2018



En la jornada previa al Seminario Científico sobre Salud Infantil se celebró una reunión de los integrantes del Proyecto RISCAR en la sede de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía (Avenida de la Innovación s/n de Sevilla)

Los puntos del orden del día fueron:

1- Cada beneficiario habla sobre cada Actividad 1, 2, 3

- . de los problemas que tiene,
- . propuestas de solución
- . y acciones para los próximos meses.

2 - Discusión de dudas sobre la reciente modificación del proyecto que aún debe ser enviada al STC

3- Evaluación de la forma de comunicación electrónica que hemos tenido (está bien SKYPE y BSCW, Email, Whatsapp o debemos hacer por otras formas?)

5- Evaluación de la experiencia de Andalucía en este seminario de 2018 para la organización de seminarios futuros.

6- Marcación del próximo seminario (organizado por Extremadura)

ACTA DE LA JORNADA PRELIMINAR. REUNIÓN SOCIOS PROYECTO RISCAR

Asisten:

Administração Regional de Saúde do Algarve

- Antonio Pina
- Marcos Ramos

Direção Geral de Saúde de Portugal

- Dina Oliveira
- Ana María Ferreira
- Nicole Chaves da Silva

Serviços Partilhados do Ministério de Saúde de Portugal

- Patricia Viana Crespo Loureiro
- Joao Miguel Pina Nascimento

Consejería de Salud. Junta de Extremadura

- Juan Arance Calvo
- Marta Cepeda Labrador
- Yolanda Guerrero Romera

Consejería de Salud. Junta de Galicia

- Araceli Barrán Cepeda
- Ana María Martínez Lorente

Consejería de Salud. Junta de Castilla y León

- Leandro Prieto Castillo
- Pedro Redondo Cardeña

Consejería de Salud. Junta de Andalucía

- Antonio Garrido Porras
- Ricardo Moreno Ramos
- Mónica Padial Espinosa

Universidad de Cádiz

- Mercedes Díaz Rodríguez
- Juan Enrique González

Línea 1 Observatorio

- Se presentan los avances desarrollados para la contratación de la plataforma del Observatorio
- Se acuerda seguir los epígrafes del modelo de la Comisión Europea de Indicadores esenciales europeos de salud (ECHI): https://ec.europa.eu/health/indicators_data/echi_es
- De acuerdo a estos epígrafes, Andalucía propondrá a cada socio la definición de 15 indicadores por epígrafe o dimensión (cada socio tendrá adscrito un epígrafe), cumplimentado la siguiente ficha por indicador

Área temática / Dimensión	Seleccionar columna de tabla
Indicador	
Definición	
Fórmula	
Fuente	
<u>Desagregación</u>	
Periodicidad	
Observaciones	

- Petición de ppt y aportaciones de acuerdo con la propuesta europea
- Dirección General de Salud de Portugal: Muy importante existan objetivos comunes en regiones de cooperación y es beneficiosa también la diferencia entre Portugal y España
- Se debate el tema del registro de los niños de servicio público y servicio privado
- Andalucía comenta que el observatorio servirá para concentrar la información más dispersa y la más fiable, agrupar los datos para ser visible y comparables
- **Se fija la fecha de fin junio para la entrega de catálogo de indicadores**
- Final octubre las fichas en encuentro en Extremadura

Línea 2

Temáticas de los 30 boletines a repartir en 2 años. Cada boletín tendría 5-6 artículos de 7-8 páginas. Artículo en formato html que se reconvierte en pdf. Estilo revista Cochrane- infografías

UCA propone los siguientes monográficos:

Monográfico Prevención de obesidad infantil

- Epigenética
- Lactancia e incorporación de alimentos
- Emociones y alimentación
- Educación en hvs
- Educación medioambiental

Monográfico sobre la comunicación con el paciente pediátrico

- Escucha del paciente pediátrico
- Alfabetización en salud infantil
- Alfabetización en salud digital
- Comunicación con paciente pediátrico con necesidades especiales: autismo, Asperger...

Monográfico sobre problemas de neurodesarrollo

- Revisión de principales problemas de trastornos de neurodesarrollo
- Detección precoz
- Intervención desde atención temprana
- Mecanismos de derivación

Temas genéricos propuestos por ARS Portugal (Sociedad Portuguesa de Pediatría)

- Obesidad
- Desarrollo
- Vacunas
- Pubertad
- Recién nacidos
- Actividad Física
- Dependencias
- Sueño
- Anticoncepción en adolescencia
- Asma
- Violencia
- Dolencia aguda en edad pediátrica
- Antibióticos
- Infecciones adquiridas en la comunidad
- Parentalidad
- Salud mental

Propuesta de Cochrane portuguesa

Propuesta de sostenibilidad: crear una revista

Problemas de financiación

Hacer catálogo de temas que lo financia UCA

Andalucía, 5 boletines

Debate sobre :

- 1 Comité editorial regional
- 1 comité para visto bueno de calidad científica y de redacción
- Un grupo de trabajo por cada socio y 1 comité editorial para supervisión
- Andalucía en Comité editorial un referente de la AETSA

Línea 3. Plataformas de Ventana Abierta a la Familia

- Algarve va a avanzar en la plataforma para incorporar el diseño responsive. La antigua Drupal 7.2 se ha superado por una nueva versión de actualización es gratuita, pero no es responsive
- Galicia haría VAF con tecnología sharepoint
- Castilla y Leon- subportal dentro del portal de Castilla y León.
- Respecto a modificación de audiovisuales para incluir logotipos de otras regiones se habla del tema de autorizaciones. Sería necesaria una autorización para la modificación de obra, pero son audiovisuales del antiguo POCTEP
- Hablado tema cambio de identidad visual de cabeceras para adaptarlas al logotipo RISCAR
- Se expone el tema de la APP de Castilla y León
- Se acuerda que Andalucía enviará listado de temáticas en las que no dispone de vídeos para que se puedan realizar unas propuestas de vídeos...

Seminario Extremadura

- Extremadura propone que en su seminario de octubre se celebre la reunión para consensuar los indicadores y Pina dice que una segunda reunión también
- Se propone como tema el TCA

SEMINARIO CIENTÍFICO SOBRE SALUD INFANTIL. Sevilla, 18 mayo 2018

Objetivo: Promover un espacio de actualización científica y debate profesional sobre contenidos ligados a la salud infantil y sus determinantes, así como sobre las estrategias de atención más adecuadas basadas en un enfoque de derechos de la infancia.

Destinatarios

- Profesionales de la atención a la salud infantil del Sistema Sanitario Público de Andalucía
- Expertos y profesionales de los socios del proyecto RISCAR

Contenidos:

- Bienestar emocional, parentalidad positiva y salud infantil
- Salud infantil y derechos de la infancia

PROGRAMA

Qué es el
Proyecto RISCAR?

Es una iniciativa de colaboración entre las administraciones competentes de Portugal, Galicia, Castilla y León, Extremadura y Andalucía para mejorar la gestión del conocimiento sobre la salud infantil y sus determinantes.

Sus Objetivos:

- Crear un observatorio de salud infantil de carácter transfronterizo (Ibérico)
- Apoyar el intercambio de conocimiento y la actualización científica de los profesionales que atienden la salud infantil
- Promover estrategias de apoyo al ejercicio positivo de la parentalidad

El proyecto se enmarca en la convocatoria Interreg V A España-Portugal (POCTEP) 2014-2020

Los socios que participan son:

- Direção Geral de Saúde de Portugal
- Serviços Partilhados do Ministério de Saúde de Portugal
- Administração Regional de Saúde do Algarve
- Universidad de Cádiz
- Consejería de Salud. Junta de Extremadura
- Consejería de Salud. Junta de Castilla y León
- Consejería de Salud. Junta de Galicia
- Consejería de Salud. Junta de Andalucía

'En resumen, esta iniciativa persigue reforzar la colaboración interregional en la gestión del conocimiento ligado específicamente a los determinantes de la salud y el bienestar infantil, tanto en lo que concierne a la actualización científica de los profesionales como al fortalecimiento de las capacidades parentales'

Secretaría Técnica GRUPO SUREVENTS - Email: info@gruposurevents.es

Seminario Científico sobre
Salud Infantil

Proyecto RISCAR

Red Ibérica
para la gestión
del Conocimiento
en Salud Infantil

Sevilla
18 de Mayo 2018
Hotel Sevilla Center



OBJETIVO

Promover un espacio de actualización científica y debate profesional sobre contenidos ligados a la salud infantil y sus determinantes, así como sobre las estrategias de atención más adecuadas basadas en un enfoque de derechos de la infancia.

DESTINATARIOS

- Profesionales de la atención a la salud infantil del Sistema Sanitario Público de Andalucía
- Expertos y profesionales de los socios del proyecto RISCAR

CONTENIDOS

- Bienestar emocional, parentalidad positiva y salud infantil
- Salud infantil y derechos de la infancia

PROGRAMA ACTIVIDADES

- 10.30-11.00h Inauguración:
Dra. Marina Álvarez Benito. Consejera de Salud, Junta de Andalucía
Dr. Paulo Morgado. Presidente Administración Regional de Salud del Algarve (ARS Algarve)
- 11.00-12.15h Mesa 'Retos en la promoción de la salud infantil'
Bienestar emocional y salud mental infantil. Alma Martínez-Salazar. Psicóloga Clínica/ UGC Salud Mental CH Torrecárdenas, Almería
Enfoque de derechos de la infancia y salud infantil. Salud Mármo Sancho. Responsable de sensibilización y políticas de la infancia. Unicef Andalucía
El vínculo de apego y otros activos del desarrollo infantil y adolescente. Carmen Moreno Rodríguez. Catedrática de Psicología Evolutiva, Universidad de Sevilla
- 12.15-12.45h Café
- 12.45-14.00h Talleres
Taller 1: Bienestar emocional y promoción de parentalidad positiva en el seguimiento de la salud infantil
Taller 2: Enfoque de derechos y activos del bienestar y la salud infantil
- 14.15-15.30h Almuerzo
- 16.00-17.30h Plenario de puesta en común
- 17.30h Clausura

ASISTENTES Y DIPLOMA ACREDITATIVO

En el Seminario Científico sobre Salud Infantil celebrado en Sevilla el 18 de mayo de 2018 participaron 108 personas, que recibieron el siguiente diploma acreditativo.



CERTIFICADO DE ASISTENCIA

D. /Dña.

ha participado en el

**SEMINARIO CIENTÍFICO SOBRE SALUD INFANTIL DEL PROYECTO RISCAR
(RED IBÉRICA PARA LA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO EN SALUD INFANTIL)**

Organizado por la Consejería de Salud,
celebrado en Sevilla el día 18 de mayo de 2018, con una duración total de 7 horas.

Para que así conste, se expide el presente certificado en Sevilla, a 18 de mayo de 2018.

**La Directora General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica de la Consejería de Salud
Remedios Martel Gómez**



Organiza:

**Interreg**
España - PortugalFondo Europeo de Desarrollo Regional
Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional

Apoyo:

UNIÓN EUROPEA
UNIO EUROPEIA

CARPETA Y ENARA



CONCLUSIONES TALLER 1 Y TALLER 2

Taller 1: Bienestar emocional y promoción de parentalidad positiva en el seguimiento de la salud infantil

Se realizaron 8 grupos, con una media de 6 integrantes. Asistieron unas 48 personas.

Preguntas:

- QUE DIFICULTADES O BARRERAS ENCONTRAIS PARA INCORPORAR ENFOQUE A SALUD PÚBLICA
- QUE RECURSOS O ACTIVOS TENEIS PARA INCORPORARLO



GRUPO	BARRERAS	OPORTUNIDADES
Grupo 1 Técnicos salud, pediatría, enfermería	<ul style="list-style-type: none"> - Comunicación interprofesional - Para manejar parentalidad positiva hay que comunicarse entre muchos segmentos del sistema sanitario y de otros sectores - Las personas a pie de calle en AP carecen de formación en psicología evolutiva o parentalidad positiva (formación que debería estar en programas universitarios) - Dificultad ante elevado número de casos de divorcios (generar un espacio para favorecer al hijo/a a pesar de las diferencias de los padres)- separaciones de padres no sanas - Escaso tiempo de los profesionales para este tema (quizás por escasa inversión se invierte en lo inmediato en la urgencia pero no se hace lo otro) - Cambio en el modelo de la infancia (no espacio propio de los niños, ciudades coches, padres no centrados en la crianza) 	<ul style="list-style-type: none"> - Hay una necesidad social percibida (padres tienen muy claro la importancia de la parentalidad positiva) - Disposición de los profesionales a pesar de las dificultades de tiempo y recursos

GRUPO	BARRERAS	OPORTUNIDADES
Grupo 2 Consejerías Educación, Asuntos sociales, Salud, Observatorio Infancia Andalucía	<ul style="list-style-type: none"> - Acceso a las familias más desfavorecidas desde los servicios (aunque se han invertido algunos recursos, han desaparecido escuelas de padres, por ejemplo) - La falta de formación de los profesionales es fundamental porque trabajar en parentalidad positiva no es solo dar un folleto a los padres, es trabajar en actitudes - Poco tiempo desde Salud para dedicar a las familias 	<ul style="list-style-type: none"> - La red sanitaria es muy extensa y puede llegar a mucha población. Si se invirtieran recursos en parentalidad positiva en salud se podría llegar a muchas familias
Grupo 3 Enfermería AP y Cruz Roja, psicólogos, antropólogos, trabajo social	<ul style="list-style-type: none"> - No se puede dar más con menos. Tenemos todos los instrumentos, todas las guías, pero no tenemos los recursos - Para poderlo implementar es obvio que hay que hacer cambios - Condiciones laborales de los propios profesionales que plantean problemas reales - Se juega mucho con el voluntarismo, haría falta una estructura institucional que organizara estas cosas, porque si no se da origen a una variabilidad enorme - Falta de formación (se tapan los parches) - No hay transversalidad, coordinación entre distintos sectores: salud, educación, universidad 	<ul style="list-style-type: none"> - Motivación - Recoger experiencias que ya están funcionando muy bien
Grupo 4 Medicina, Pediatria de AP y Hospital, Psicóloga, y profesionales promoción y educación para la salud	<ul style="list-style-type: none"> - Dificultad de captar población - Falta de formación específica - Visión de salud más emocional e integral para este trabajo de parentalidad positiva - Agendas de pediatría que tengan espacio para estos programas y que no sea un tema voluntario - Trabajar más profesionales, no sólo los pediatras - Acceso a familias desfavorecidas es difícil - La coordinación entre diferentes estamentos 	<ul style="list-style-type: none"> - Interesantes proyectos que están ya como Apego, PSIA, RISCAR - Captación en hospitales, educación maternal. Hay muchos puntos para poder captar a la gente, sobre todo a personas mas vulnerables
Grupo 5 Pediatria, sanitarios, psicología, enfermería	<ul style="list-style-type: none"> - Escasa sesiones, necesidad de seguimiento más frecuente, no se ofertan a los padres - Programa Salud infantil: no se leen los panfletos por los padres, hay poco tiempo, que cuando se organizan talleres es que hay poca participación porque posiblemente el enfoque es atender a la demanda 	<ul style="list-style-type: none"> - Los materiales están bien, potencian la diversidad, los estilos de vida
Grupo 6 Técnicos, de varias consejerías	<ul style="list-style-type: none"> - El cambio de profesionales y sociedad de mirar a la salud y no sólo a la enfermedad está costando (unos porque es su forma de trabajo y otros porque están acostumbrados a demandar otra cosa) - Rigidez de los sistemas a la hora de movernos, de implementar nuevas cosas que funcionan - Andalucía, Castilla y León, Portugal somos regiones muy distintas y la igualdad es difícil de conseguir - Barreras en los distintos tiempos de las organizaciones, planificación del año... 	<ul style="list-style-type: none"> - El empeño en conseguir las cosas - Poner en valor lo que se está haciendo, el tiempo que llevamos trabajando en programas conjuntamente - La intersectorialidad - La motivación

GRUPO	BARRERAS	OPORTUNIDADES
	<ul style="list-style-type: none"> - Parece que hay 2 ramas de profesionales (más experto y cualificado) y el profesional que se dedica a casi todo y luego al final no funciona nada (falta de formación). En vez de dar más formación, especificar la formación con quien va a trabajar en el area concreta - Para afrontar las desigualdades a veces con la distribución de los recursos de las organizaciones no solo las reduce sino que las agranda 	<ul style="list-style-type: none"> - Estas nuevas visiones se van incorporando poco a poco en planes y leyes
Grupo 7 Pediatria, psiquiatria, médico y economista	<ul style="list-style-type: none"> - El tiempo - Voluntariedad - Visión del apego como algo a largo plazo, el apego es en el momento - Falta de capacidad de actuar ante la aparición de un cierto riesgo provocado a veces por la falta de formación - Falta de medios técnicos - Falta de enfermería formados en pediatría. Adecuación de los perfiles profesionales (que se pueda trabajar en equipo) 	<ul style="list-style-type: none"> - Implicación de las familias como ventaja - Buenos materiales - Ventana abierta a la familia -
Grupo 8 Medicina, psicología, Riscar	<ul style="list-style-type: none"> - Diversidad familiar que existe (la responsabilidad no está bien delimitada) - Adversidad familiar - Roles y la paridad (estrés, poca dedicación) - Pobreza infantil y exclusión social - Permisividad de los padres en los límites - Compatibilizar vida familiar y laboral - Multiculturalidad 	<ul style="list-style-type: none"> - Otras alternativas sociales como boy scouts, deporte - Centros de orientación familiar de otros sectores como la iglesia - TIC - Multiculturalidad

Taller 2: Enfoque de derechos y activos del bienestar y la salud infantil

Se realizaron 8 grupos, asistieron unas 20-25 personas. El perfil de los integrantes de este taller es similar al perfil de los asistentes al taller 1.

Preguntas:

- QUE DIFICULTADES O BARRERAS ENCONTRAIS PARA INCORPORAR ENFOQUE A SALUD PÚBLICA
- QUE RECURSOS O ACTIVOS TENEIS PARA INCORPORARLO



GRUPO	BARRERAS	OPORTUNIDADES
Grupo 1	Aspectos positivos y negativos	
	<ul style="list-style-type: none"> - A mejorar la falta de formación de profesionales en derechos (dificultad en cambio de perspectiva profesional) pero - Empeño de los profesionales de la equidad y en la insistencia de recoger experiencias - Discrecionalidad - Comunidad grande pero guías - Entender necesidades de la ciudadanía pero cultura de la participación - Problema la falta espacio compartir buenas experiencias pero también hay iniciativas de bancos de buenas experiencias 	
	Aspectos a mejorar <ul style="list-style-type: none"> - Según que ámbitos no se conoce oferta servicios- - desigualdades en difusión - Falta de recursos para implementar herramientas que son válidas - Cultura de competitividad no trabajo en equipo 	Positivo: <ul style="list-style-type: none"> - Normativa establecida (Programa de Salud Infantil y Adolescente)

GRUPO	BARRERAS	OPORTUNIDADES
Grupo 2	<ul style="list-style-type: none"> - Es difícil adaptar planes integrales a poblaciones rurales 	<ul style="list-style-type: none"> - Son avances fáciles y sencillos pero se encuentran con barreras para aplicarlos
Grupo 3	<ul style="list-style-type: none"> - Faltan recursos económicos - Necesidad de bajar al entorno y adaptar proyectos a realidad - Necesidad de evaluar impacto proyectos y planes y de regular los contenidos (estrategias que regulen por ejemplo el contenido de los medios de comunicación) - Falta de comunicación con escuelas - Necesidad de aumentar el tiempo de consulta - Mejora en coordinación con servicios sociales y de justicia - No hay ley de violencia infantil 	<ul style="list-style-type: none"> - Aprovechar las AMPAS y promocionar la figura de la enfermera escolar para que sirva de enlace entre colegios y centros AP - Establecer la tarjeta única sanitaria y social - Control de niño sano y educación maternal como fortaleza para empezar educación desde enfoque de derechos - Utilizar las NNTT para desarrollar enfoque de derechos a través de alfabetización digital estableciendo alfabetización en análisis de medios - Impulsar la participación (la voz de los niños) en el proceso de decisiones en salud
Grupo 4	<ul style="list-style-type: none"> - Falta de formación - Falta de difusión de herramientas - Enfoque biomédico de los profesionales - Falta de trabajo transversal y coordinado entre sectores - Falta de recursos humanos - Falta de estudios de evaluación y seguimiento - Falta de indicadores para medir - Diversidad poblacional y territorio - Falta de participación real 	<ul style="list-style-type: none"> - PSIA enfermería pediátrica - Enfoque sociocomunitario - Comisiones locales de infancia en ayuntamientos - Programas de hábitos vida saludable en centros educativos - Programa apoyo a madres y padre - Ventana abierta - Atención temprana - Espacios nuevos de participación ciudadana - Decreto 246 de derecho menores a recibir una atención sanitaria adecuada a su edad

A modo de síntesis, las ideas-fuerza en torno a las que hubo más consenso serían:

- el fortalecimiento de las relaciones y comunicaciones entre los profesionales de los distintos sectores y disciplinas
- la importancia de las estrategias de gestión del conocimiento:
- formación en nuevas perspectivas ligados a la psicología evolutiva, el enfoque de derechos de la infancia o la promoción de parentalidad positiva, visión psicosocial y ecológica de los problemas de salud infantiles
- valorización e intercambio de buenas prácticas
- el refuerzo y renovación de recursos y la adecuación de las agendas profesionales
- atender a las desigualdades, a la equidad y a la diversidad familiar, adecuación de lenguajes y formatos en los materiales divulgativos y psicoeducativos
- visibilidad de la infancia y consideración de sus visiones y experiencias específicas. Cultura de participación

La acreditación de profesionales también se apuntó en el debate tanto como barrera como oportunidad.

En el encuentro se acordó la difusión de estas conclusiones entre los asistentes al Seminario.

RESUMEN DIFUSIÓN

Noticias de Prensa:





<http://www.europapress.es/esandalucia/sevilla/noticia-andalucia-coordinara-observatorio-salud-infantil-transfronterizo-mejorar-salud-menores-20180518114230.html>

<http://www.sevillaactualidad.com/sevilla/94649-sevilla-seminario-salud-infantil/>

<http://www.lavanguardia.com/local/sevilla/20180518/443667554132/andalucia-coordinara-un-observatorio-de-salud-infantil-transfronterizo-para-mejorar-la-salud-de-los-menores.html>

Twitter Consejería de Salud de la Junta de Andalucía @saludand

Consejería de Salud @saludand 18 may.

 [#Andalucía](#) coordinará un Observatorio de [#Salud](#) Infantil Transfronterizo para mejorar el bienestar de niños y niñas    [_lajunta.es/159em](http://lajunta.es/159em)



<https://twitter.com/saludand/status/997413466079186946>

<https://twitter.com/saludand/status/997412769300471808>

Twitter de Ventana Abierta a la Familia Andalucía @ventanafamilia

1. Ventana a la familia retwitteó

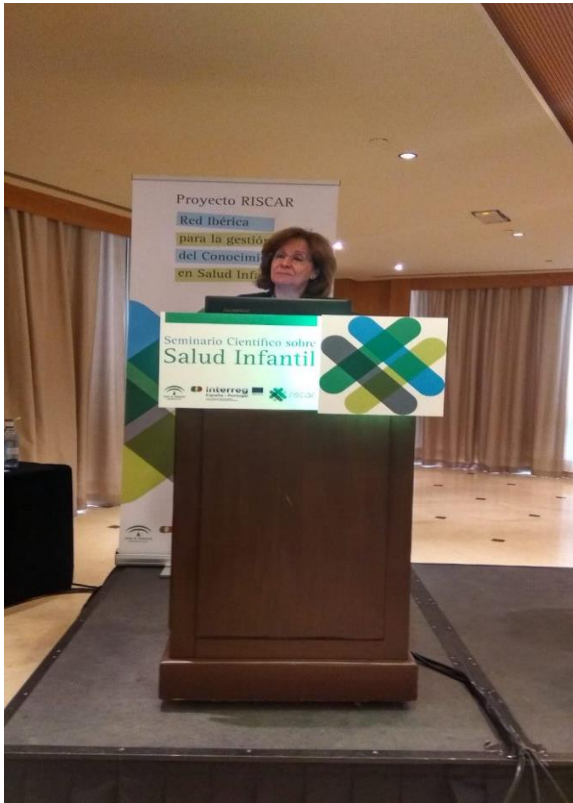


M. Carmen Moreno @M_Carmen_Moreno 18 may.

En respuesta a [@ventanafamilia](#) [@unisevilla](#) [@HBSCSpain](#)

Ha sido un placer participar de esta jornada organizada por [#ProyectoRISCAR](#) y [@saludand](#), coincidir con colegas que hacía mucho que no veía, escuchar tantas intervenciones e ideas interesantes y poder contar a la audiencia, entre otros, resultados del [@HBSCSpain](#) en la [@unisevilla](#)

Mensaje directo



2. Ventana a la familia retwitteó



Ventana a la familia @ventanafamilia 18 may.

Carmen Moreno, catedrática de Psicología Evolutiva de @unisevilla e investigadora de @HBSCSpain explica el vínculo de apego y otros activos del desarrollo infantil Seminario #ProyectoRISCAR



3. Ventana a la familia @ventanafamilia 18 may.



Más

Salud Mármol de @UNICEFAndalucia explica en que consiste el enfoque de derechos de la infancia en la salud Seminario #ProyectoRISCAR



4.  **Ventana a la familia** @ventanafamilia 18 may.

Más


Alma Martínez de UGC Salud Mental Hosp. Torrecárdenas Almería explica factores que afectan al desarrollo emocional saludable Seminario [#ProyectoRISCAR](#)

5. Ventana a la familia retweetó



Consejería de Salud Cuenta verificada @saludand 18 may.



[#MarinaÁlvarez](#) inaugura un seminario científico interregional que tiene como objetivo promover la gestión del conocimiento que repercuta en un mayor bienestar de los niños y niñas. Nos habla de la atención a [#Salud](#) de la infancia y sobre colaboración con el [@SNS_Portugal](#) 

6.  **Ventana a la familia** @ventanafamilia 18 may.

Comienza la mesa sobre retos en la promoción de la salud infantil Seminario [#ProyectoRISCAR](#) @saludand



7.  **Ventana a la familia** @ventanafamilia 18 may.

En el Seminario [#ProyectoRISCAR](#) se abordará el bienestar emocional de la infancia, el enfoque de derechos en las políticas de salud infantil y la importancia del apego [@saludand](#)



8.  **Ventana a la familia** @ventanafamilia 18 may.

Comienza el Seminario Científico sobre Salud Infantil en Sevilla [#ProyectoRISCAR](#) [@saludand](#)

