



XV ENCUENTRO VILLAS TERMALES Y ASAMBLEA SECCIÓN DE ENTIDADES LOCALES CON AGUAS MINERALES Y TERMALES.

*Cortes y Graena 20, 21 y 22 de octubre de 2022
Salón del Balneario*

Diagnóstico de situación de los centros termales y su contribución al desarrollo rural.

La VILLA TERMAL: Un entorno natural para promover la Cultura del CUIDADO.

Salvador Ramos Rey

direccionmedica@talasoatlantico.com



HOTEL
TALASO ATLÁNTICO



Centro de Talasoterapia
Servicio Sanitario Autorizado
C-36-002096



PISCINA & WELLNESS
BARCELONA
PREMIO AL MEJOR CENTRO DE
TALASOTERAPIA 2017 DE ESPAÑA

Premio otorgado por el jurado del Premio Wellness Barcelona





el Spa LOIDA

imagen contemporánea



finalista

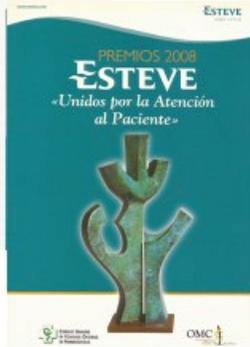
Categoría Personal

Programa integral de cuidados continuos para pacientes oncológicos: «vivir saludablemente después del cáncer»

Salvador Ramos Rey
Director Médico del Centro Termalístico el Spa Loida, A Coruña

Introducción

Hoy en día, y en la mayoría de los casos, la atención a pacientes oncológicos se centra en el tratamiento del tumor olvidando que las necesidades de los pacientes con cáncer van más allá de los tratamientos médicos habituales. La curación es el objetivo primordial, pero no podemos pasar por alto que la calidad de vida es fundamental. Afrontar un cáncer y su tratamiento significa también cuidar el bienestar físico, emocional, espiritual y social de la persona que lo padece, ofreciendo alternativas para ayudarle a combatir los efectos adversos de la enfermedad y sus tratamientos, así como facilitar su reincorporación a una vida activa tanto laboral como social.



40



III Edición de los Premios Esteve «Unidos por la Atención al Paciente» 2008

Dr. Isaac Iglesias, Presidente de la Organización Médica Colegial (OMC), y como Presidente del Jurado del Área Médica de la 3ª Edición Premios Esteve, declara:

Salvador Ramos Rey, Luis Tellez Rojas y Carolina Cepeda Melis

Por el proyecto:

Programa integral de cuidados continuos para pacientes oncológicos: «Vivir saludablemente después del cáncer»

FINALISTA CATEGORÍA PERSONAL

Ante el Comité de Jurado

del día...

del año 2008



DISEÑO Y PUESTA EN MARCHA DE UN PROGRAMA DE CUIDADOS PERSONALES PARA PACIENTES ONCOLÓGICOS

USC

LOIDA

Ramos Rey, S. J., Méndez Caldeira, J. J., Cepeda Melis, C. J., Peña Cruzada, A. J., Fernández Lago, B. J., De Siqueira Ortiz, A. J., Maciáns Rodríguez Castro, A. J., González, J. J., Méndez Méndez, M. J., Spa Loida, A. Coruña. Área de Medicina y Geriátrica. Facultad de Ciencias. Campus de Lago. Universidad de Santiago. e-mail: salvador.ramos@usc.es

INTRODUCCIÓN

En este trabajo se describe la implementación de un programa de atención personal y de soporte psicológico diseñado con los valores éticos y humanísticos, desde el momento en que el paciente es diagnosticado de cáncer. Este programa permite tener un mayor control y un mayor conocimiento de la enfermedad y de los tratamientos, así como facilitar la recuperación y una vida activa tanto laboral como social, así como facilitar la reincorporación a una vida activa tanto laboral como social.

OBJETIVOS

Mejorar la calidad de vida y reducir la ansiedad de los pacientes oncológicos. Afrontar el impacto de la enfermedad y sus tratamientos sobre la imagen corporal y la autoestima. Ofrecer servicios y actividades de apoyo que permitan la adaptación y la aceptación de la enfermedad. Ofrecer a pacientes y familiares actividades educativas y psicológicas sobre la enfermedad.

MATERIAL Y MÉTODOS

Tratamiento personalizado y diseño de programas de atención personal. Atención a la familia de la persona con cáncer. Atención a la familia de la persona con cáncer. Atención a la familia de la persona con cáncer.

Después del tratamiento (Cuid)

Atención personal y soporte psicológico. Atención personal y soporte psicológico. Atención personal y soporte psicológico.

Prevención / Tto de LINFEDEMA

Atención personal y soporte psicológico. Atención personal y soporte psicológico. Atención personal y soporte psicológico.

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN

Atención personal y soporte psicológico. Atención personal y soporte psicológico. Atención personal y soporte psicológico.

CONCLUSIONES

El programa de atención personal y de soporte psicológico diseñado con los valores éticos y humanísticos, desde el momento en que el paciente es diagnosticado de cáncer, permite tener un mayor control y un mayor conocimiento de la enfermedad y de los tratamientos, así como facilitar la recuperación y una vida activa tanto laboral como social, así como facilitar la reincorporación a una vida activa tanto laboral como social.





Marisa Rodríguez Gijón, Directora del Balneario de Guitiriz (Lugo)

Dr. D. Salvador Ramos, Director médico del Balneario de Guitiriz. Promotor y coordinador de la Jornada



USC UNIVERSIDADE DE VERÁN 2012 GUITIRIZ
ALIMENTACIÓN V ACTIVIDAD FÍSICA:
 Su importancia en el proceso de atención a personas con cáncer
 Guitiriz, 16-18 de Julio de 2012

Lourdes Vázquez Odéz



USC **Cátedra de Hidrología Médica** BALNEARIOS DE GALICIA (1940-1984)

La Balneoterapia como tratamiento coadyuvante en los procesos tumorales

Cuidados Integrales a Personas afectadas por Cáncer

GUITIRIZ Dr. Salvador Ramos Rey Santiago de Compostela 25/01/2011

ESCUELA DE SALUD Balneario de Guitiriz

LA ATENCION INTEGRAL DEL PACIENTE ONCOLÓGICO

Curar y CUIDAR a pacientes con cáncer

Experiencias innovadoras en el cuidado de personas con cáncer

GUITIRIZ 4 de Febrero de 2011

Concello de Lugo **Concellería de Benestar e Igualdade**

Lugo, 22 de Marzo de 2011

Cáncer de Mama: Su Atención Integral

" La importancia de los tratamientos complementarios "

GUITIRIZ Dr. Salvador Ramos Rey

FENE **Intervenciones para mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por cáncer** por vida KineSalus

¿Qué Servicios puede ofrecer un Balneario a las Personas afectadas por Cáncer?

GUITIRIZ Dr. Salvador Ramos Rey Fene, 02/03/2012

PARSA, 11 de Diciembre de 2012

EL CÁNCER: Una enfermedad que podemos prevenir.

GUITIRIZ Dr. Salvador Ramos Rey direccionmedica@balneariodeguitiriz.com

USC **Cátedra de Hidrología Médica** BALNEARIOS DE GALICIA (1940-1984)

EL PACIENTE ONCOLÓGICO EN EL BALNEARIO

Una mirada diferente sobre la enfermedad y las personas afectadas

GUITIRIZ Dr. Salvador Ramos Rey Santiago de Compostela 19-22 / 03 / 2013





Salvador Ramos Rey

Organizaçãon
Organizaciãon

TALASO ATLANTICO

II Encontro Ibérico de Oncologia
II Encuentro Iberico de la Oncologia

Novos Caminhos da
Nuevos Caminos de la
Oncologia

2 e 3 de Fevereiro
2 e 3 de Fevereiro
Talasos Atlântico, OIá | España

WORLD CANCER DAY
FEBRUARY 02

aãtb SET SOC

USC gãlicia

III
Encontro Ibérico de Oncologia
Encuentro Iberico de la Oncologia

ORIE

I ENCONTRO
IBÉRICO ONCOLOGIA
A ARTE DE CUIDAR

Inscrições

adoncologico@gmail.com
@adoncologico
(+351) 932 682 636

3/4
Fev

Casa da
Cultura Melgaço
09H00-18H00

PALESTRAS
TERMAS EM CONCERTO

ENCONTRO - 17 SETEMBRO / TERMAS DE MELGAÇO
CANCRO NÃO TEM FRONTEIRAS

Este encontro contará com a presença de 20 mulheres da ADCAM

TERMAS DE MELGAÇO

Para mais informações
(+351) 932 682 636
geral@termasdemelgaço.pt



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

Centro de Formación e Recursos de Pontevedra.

IES Frei Martín Sarmiento



Plan de Formación Anual do Profesorado. CURSO P21-012

TÉCNICAS HIDROTERMALES. Su utilidad en el cuidado de personas afectadas por Cáncer

Coordinadora del Curso: Carmen Feijoo. IES Frei Martín Sarmiento

Directores del Curso: Salvador Ramos y Vanesa Seoane. Talaso Atlántico.

Coordinadora de Talleres Prácticos: Marta López Caballero. Talaso Atlántico.



HOTEL
TALASO ATLÁNTICO

Centro de Talasoterapia
Servicio Sanitario Autorizado
C-36-002096

Centro de Talasoterapia TALASO ATLÁNTICO
Oia-Pontevedra, 8-9 de Mayo de 2021



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

Centro de Formación e Recursos de Pontevedra.

IES Frei Martín Sarmiento



Plan de Formación Anual do Profesorado. CURSO P21-012

TÉCNICAS HIDROTERMALES. Su utilidad en el cuidado de personas afectadas por Cáncer

EL CÁNCER: UN PROBLEMA SOCIOSANITARIO.

¿Qué puede ofrecer la Medicina Termal a las personas afectadas por cáncer?



HOTEL
TALASO ATLÁNTICO

Centro de Talasoterapia
Servicio Sanitario Autorizado
C-36-002096

Centro de Talasoterapia TALASO ATLÁNTICO
Oia-Pontevedra, 8-9 de Mayo de 2021

Salvador Ramos Rey
sramosrey@gmail.com



CÁTEDRA DE HIDROLOXÍA MÉDICA



BALNEARIOS DE GALICIA



Xacobeo 2021



XUNTA
DE GALICIA



NATIONAL
CANCER
SURVIVORS
DAY 2021
a celebration of life



HOTEL
TALASO ATLÁNTICO

Centro de Talasoterapia
Servicio Sanitario Autorizado
C-36-002096

Jornada de la Cátedra de Hidroloxía Médica USC-Balnearios de Galicia

ONCO-BALNEOTERAPIA

El cuidado al paciente oncológico en el entorno termal

Centro de Talasoterapia TALASO ATLÁNTICO
Oia-Pontevedra, 4 de Junio de 2021

Salvador Ramos Rey

direccionmedica@talasoatlantico.com



II CONGRESO INTERNACIONAL
SOBRE AGUA Y SALUD



Ourense, 15 al 17 de Septiembre de 2021

Programa de Cuidados a Supervivientes de Cáncer
en el entorno Termal:

Un posible modelo a seguir para la atención a los
afectados POST-COVID19.

Salvador RAMOS, Vanesa SEOANE, Marta LÓPEZ, Elena VILLACIEROS
Centro de Talasoterapia TALASO ATLÁNTICO

direccionmedica@talasoatlantico.com



HOTEL
TALASO ATLÁNTICO

Centro de Talasoterapia
Servicio Sanitario Autorizado
C-36-002096



PREMIO AL MEJOR CENTRO DE
TALASOTERAPIA 2017 DE ESPAÑA



Simposio
Internacional
de Termalismo
y calidad de vida
Ourense
15, 16 y 17
septiembre de 2021





XV ENCUENTRO VILLAS TERMALES Y ASAMBLEA SECCIÓN DE ENTIDADES LOCALES CON AGUAS MINERALES Y TERMALES.

*Cortes y Graena 20, 21 y 22 de octubre de 2022
Salón del Balneario*

Diagnóstico de situación de los centros termales y su contribución al desarrollo rural.

La VILLA TERMAL: Un entorno natural para promover la Cultura del CUIDADO.

Patricia NANDE, Marisa RODRÍGUEZ, Vanesa SEOANE, Salvador RAMOS



HOTEL
TALASO ATLÁNTICO



Centro de Talasoterapia
Servicio Sanitario Autorizado
C-36-002096



PISCINA & WELLNESS
BARCELONA
PREMIO AL MEJOR CENTRO DE
TALASOTERAPIA 2017 DE ESPAÑA

Premio otorgado por el jurado del Premio Wellness Barcelona



Victoria Camps

Tiempo de cuidados

Otra forma de estar en el mundo



arpa

Victoria Camps: “La obligación de cuidar nos afecta a todos”

La necesidad de atender a los más vulnerables ocupa el nuevo ensayo de la filósofa, una preocupación que la pandemia ha colocado en el centro de la cultura contemporánea

DIMENSIONES DEL CUIDADO

CUIDAR DE

PROPOCIONAR CUIDADOS

PRESTACIÓN DEL CUIDADO

CUIDADO RECIBIDO

CUIDAR:

Derecho / Obligación

Actividad / Filosofía

Cuidar siempre ha sido una necesidad derivada de la condición vulnerable y limitada del ser humano.

Cuidar de los demás sigue siendo una necesidad básica. No decrece a pesar de los avances tecnológicos.

Necesidad de la que ancestralmente se han hecho cargo las mujeres, y ha sido INVISIBLE a los ojos de la sociedad.

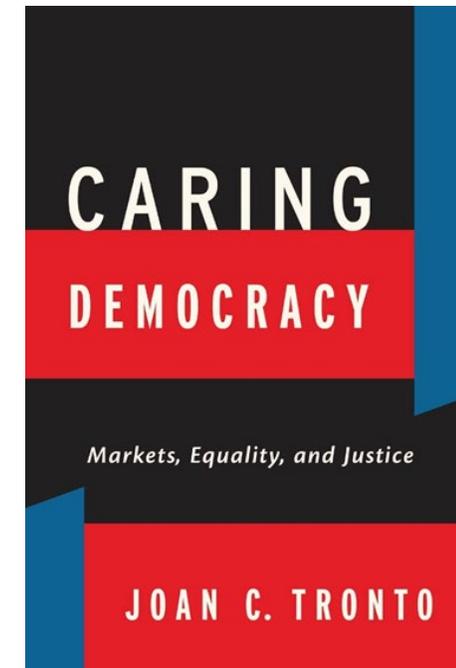
Necesidad perentoria que no debe apelar solo a la responsabilidad de las mujeres, Cuidadoras natas por IMPOSICIÓN del destino.

No hay nada esencial en la biología del sexo femenino que haga a las mujeres más aptas para cuidar a sus semejantes que a los hombres.



RAQUEL MARÍN

- Lo mas humano del ser humano es el CUIDADO. El cuidado humaniza el mundo.
- Si no cuidamos y no nos cuidan cuando lo necesitamos, si no nos sentimos responsables frente a la vulnerabilidad, se quebrantan las profesiones del cuidado y los cimientos de la humanidad.
- TODOS somos a la vez Dispensadores y Receptores de CUIDADOS
- Por ello cabe DESFEMINIZAR el cuidado, redescubrirlo como un valor universal y situarlo en el centro de la vida pública.
- ES UNA RESPONSABILIDAD DE TODOS y el CUIDADO debe universalizarse.



**Hoy el cuidado desborda el ámbito de la enfermería
y demás profesiones sanitarias y asistenciales.**

**Nos obliga a reflexionar sobre las actitudes que cualquier
persona debiera de desarrollar como antídoto a las tendencias
egoístas y autosuficientes predominantes.**

La ética del cuidado es una ética de reparto responsabilidades.

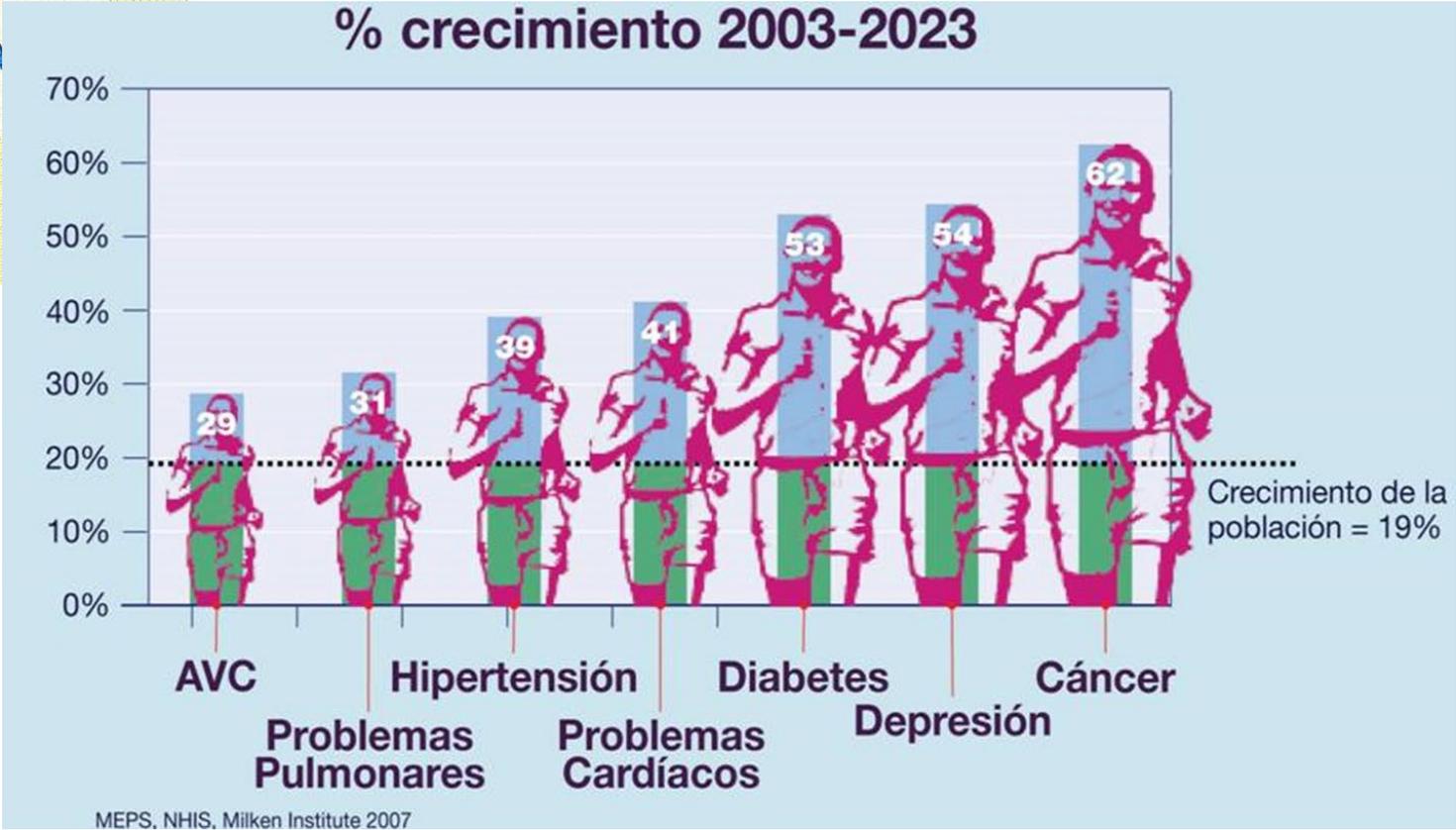
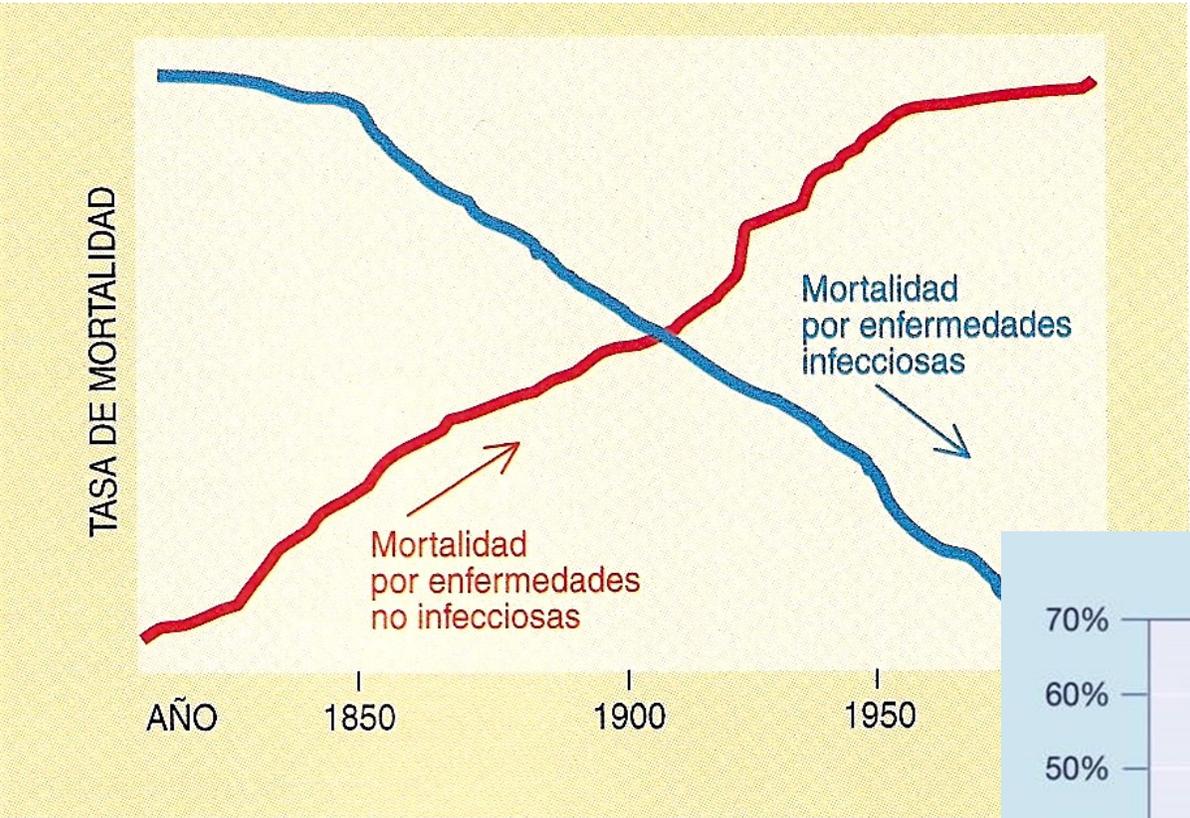
**Es un error pensar que el cuidado es una responsabilidad única
femenina, como se lleva haciendo secularmente.**

Es un error pensar que es un responsabilidad exclusiva el Estado.

**El estado debe ser el promotor de una debate público sobre la asignación
de responsabilidades, alguna de ellas deberán ser asumidas por otras
instituciones.**



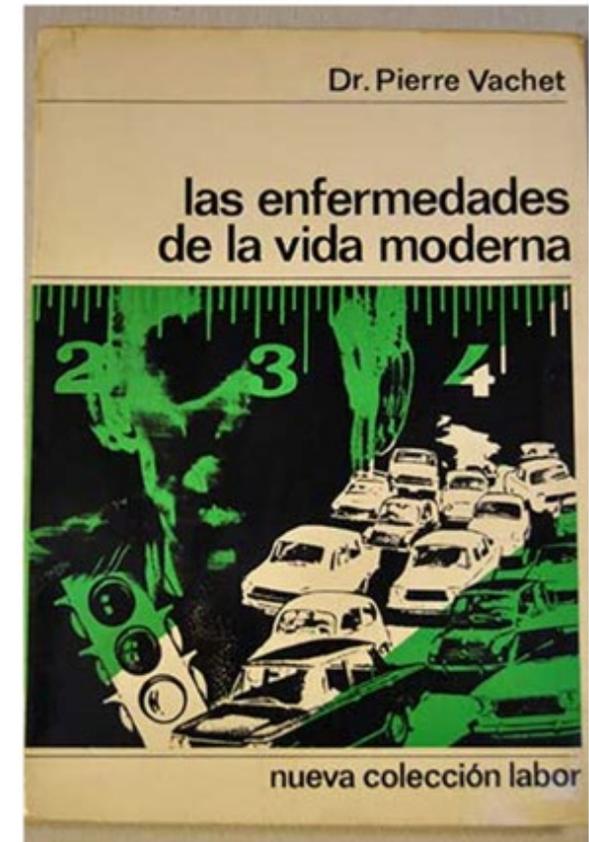
Transición Epidemiológica



Enfermedades Crónicas

- **Músculo-esqueléticas. Reumatológicas.**
 - **Neurodegenerativas.**
 - **Síndrome metabólico.**
 - **Cáncer.**

 - **Broncopulmonares.**
 - **Dermatológicas.**
 - **Alergias e Intolerancias.**
- **Estrés.**
 - **Sedentarismo.**
 - **Sobrepeso.**
 - **Accidentes.**
 - **Adicciones.**
 - **Incomunicación.**
 - **Soledad.**
 - **Fragilidad.**
 - **Discapacidades.**



Enfermedades Crónicas

- Provocan Dolor
- Provocan limitaciones y/o incapacidad.
- Necesitan cambios en estilos de vida.
- Afectan a la persona y al entorno familiar.
- Precisan Cuidados Continuos.
- Necesitan nuevos Modelos de atención.
- Precisan un Abordaje Integral



Cuidar: ¿Por qué, para qué y cómo ?

- Mejorar la calidad de vida.
- Prevención y Alivio del sufrimiento.
- Influyen positivamente en el curso de la enfermedad o padecimiento.
- Implica:
 - Diagnóstico precoz.
 - Adecuada evaluación.
 - Tratamiento oportuno.
 - Trabajo en equipo.
- Colaboración interdisciplinar.





La población mayor de 60 años está creciendo mas que ningún otro grupo de edad.

2025: 1,200 millones

2050:- 2.000 millones

España:

Casi el 30% de los hogares será de personas viven solas en 2037.

25% Mayores de 65 años

8% Mayores de 80



ENVEJECIMIENTO DE LA POBLACION

TRIUNFO.-

Es, ante todo y sobre todo, una HISTORIA DEL ÉXITO DE:

Las Políticas de Salud Pública y del Desarrollo Social y Económico.

DESAFÍO.-

Promulgar Políticas y Programas para:

Mejorar la SALUD, la PARTICIPACIÓN y la SEGURIDAD de las personas de mayor edad.

La vejez no implica un mayor
gasto sanitario.

Lo costoso es:

**Mala Salud.
Discapacidad.
Dependencia.**





**Incrementar los
Años de Vida libres
de discapacidad**

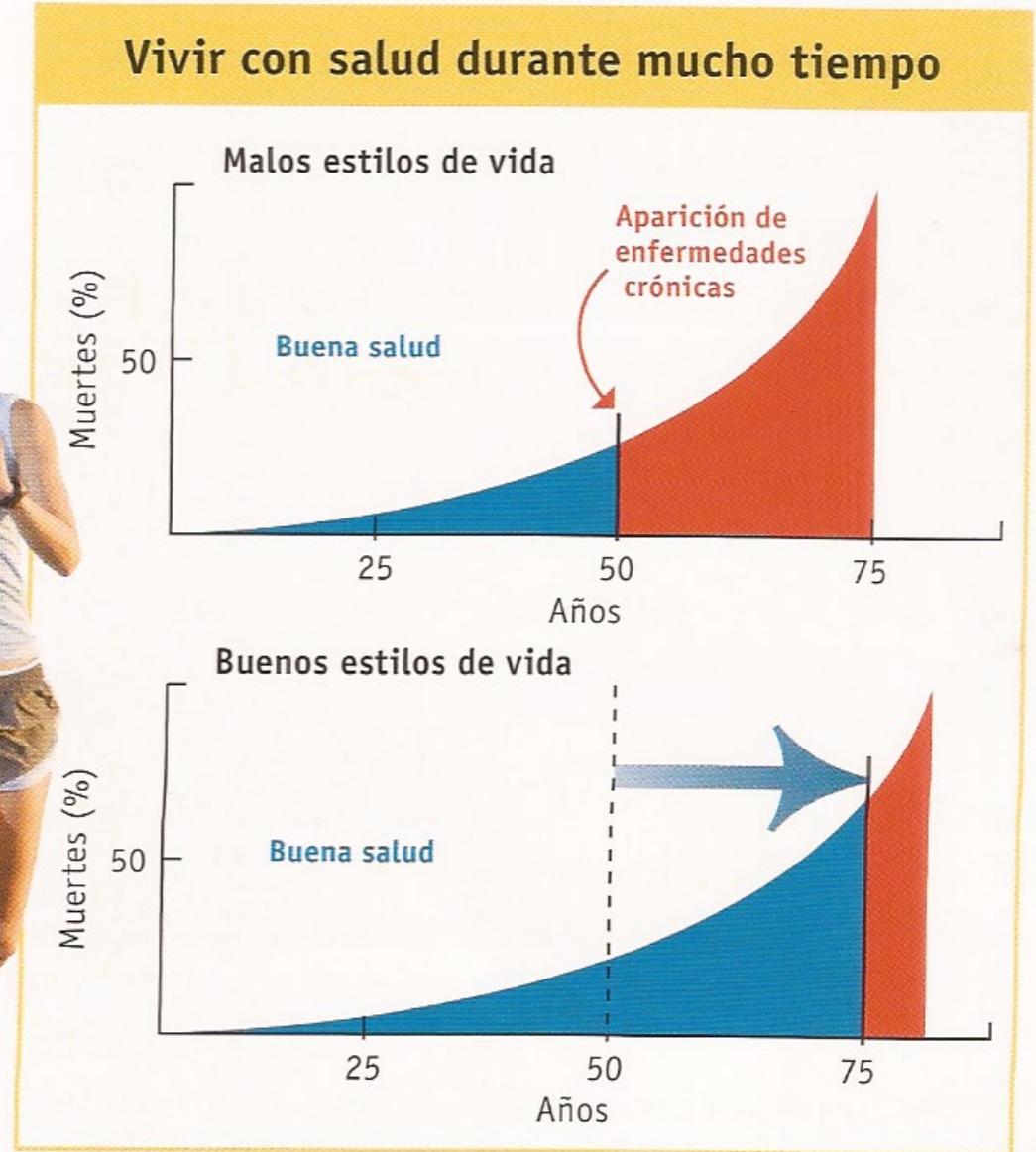


Figura 12

ECONOMÍA DEL ENVEJECIMIENTO

La escalada de costes de la asistencia sanitaria se relacionan con circunstancias que nada tiene que ver con el envejecimiento.

Ineficiencias en la prestación sanitaria.

Demasiados hospitales

Uso inadecuado de alta tecnología.

Demasiadas intervenciones.

Costes invisibles de la enfermedad



Sostenibilidad y Efectividad de los Servicios de Salud

- Concebidos para cubrir las necesidades anteriores a la transición demográfica y epidemiológica.
 - Muy útiles para diagnosticar y tratar procesos agudos.
 - Tienden a tratar las E. Crónicas igual que las agudas, que son un episodio único y no recurrente.
-
- Si no cambian, continuaran creciendo mas ineficientes y no efectivos. La carga será insostenible.
 - Mientras el modelo de cuidados intensivos siga dominando, socavarará de manera efectiva los resultados de salud que con otro modelo podrían lograrse.



El sector sanitario **no puede por si mismo proporcionar las condiciones previas ni asegurar las perspectivas favorables para la salud.**

Deben RE-ORIENTARSE:

No solo proporcionar Servicios Clínicos.

Cambiar la educación y formación de sus profesional

Crear vías de comunicación con sectores sociales.

Trabajar conjuntamente para la

PROMOCIÓN DE LA SALUD

CARTA DE OTTAWA PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD

Reforzar la acción comunitaria

Dotar
Mediar
Promover

Desarrollar las
aptitudes personales

Reorientar los
servicios de salud

ESTABLECER UNA POLÍTICA PÚBLICA SANA

Sostenibilidad y Efectividad de los Servicios de Salud

- **Servicios de Salud Continuos:**

Promoción de la Salud. Prevención.

Cura y Tratamiento.

Prevención y Manejo del Declive.

Rehabilitación y PRE-HABILITACIÓN.

Cuidados Paliativos.

Apoyo a los Cuidadores Informales.

Desarrollo de Cultura del Cuidado.

Entornos adaptados a la longevidad.

Figura 10. Dimensiones del cuidado



CUIDADOS DE LARGA DURACIÓN

en
las
la
70r

ENVEJECIMIENTO POBLACIÓN >

El tsunami que viene: la economía de los cuidados

Las necesidades de una población cada vez más envejecida suponen un enorme reto para las arcas públicas y una gran oportunidad de negocio para el sector privado

El gran valor de los cuidados

La economía de los cuidados: un gran negocio en España por el envejecimiento de la población



Opinión

EDITORIALES · TRIBUNAS · COLUMNAS · CARTAS A LA DIRECTORA · LAS FIRMAS DE EL PAÍS · DEFENSOR DEL LECTOR

TRIBUNA | 1

El trabajo del cuidado

La OIT y la OCDE han dado el paso de considerar los cuidados como una ocupación. Con una proporción creciente de personas mayores apartadas, hay que revisar la idea del trabajo como sinónimo de empleo



MARÍA ÁNGELES DURÁN

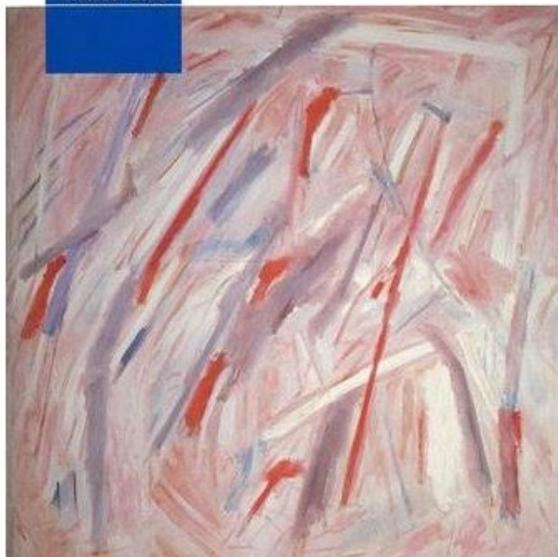
08 MAR 2019 - 00:13 CET



LOS COSTES INVISIBLES DE LA ENFERMEDAD

María Ángeles Durán Heras

Fundación BBVA



"El cuidado no remunerado equivale a 28 millones de empleos"

Según la última encuesta del INE el número de horas de trabajo que se dedican al hogar, no remuneradas, es un 30% más que todo el conjunto del mercado laboral. Pon que cien millones de horas fuera lo que hiciese el mercado de trabajo, contando también el subempleo, el empleo por cuenta propia... todo. Si eso son cien millones, el trabajo no remunerado en los hogares son 130 millones. Y el 80% lo hacen las mujeres. En el caso del cuidado de grandes dependientes, hasta un 84%.

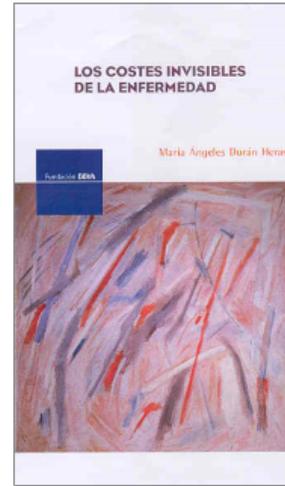
Llamo cuidatoriado a la clase social a la que pertenece todo aquel que su trabajo principal es cuidar, y la mayoría son trabajadores no remunerados.

Nuestro Estado del bienestar les ofrece tratamiento médico puntual, operaciones o medicinas, pero no cuidados. Todos los demandantes de cuidado que no lo pueden comprar en el mercado tienen que recurrir a alguien y esos cuidadores son la nueva clase social que es el equivalente al proletariado del siglo XIX con la revolución industrial o al campesinado anterior.

<https://www.20minutos.es/noticia/3549694/0/entrevista-maria-angeles-duran-premio-nacional-sociologia-trabajo-hogar-cuidados/?autoref=true>



¿Un tercer espacio para los cuidados?

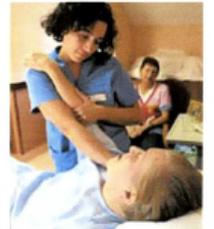


Pagar a los familiares que atienden a sus enfermos quebraría el sistema de salud, según un estudio

Los cuidados que se procuraran por más de cinco horas diarias podrían equivaler a 650.000 empleos

31 de enero de 2003

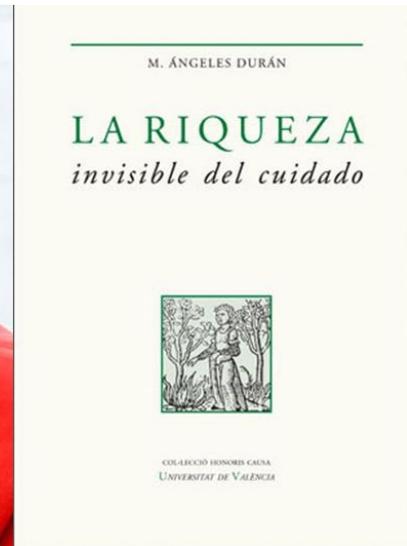
Si el Sistema Nacional de Salud (SNS) remunerara a los familiares que procuran atenciones a sus enfermos y ancianos, acabaría quebrándose. Así lo pone de manifiesto un estudio recogido en el libro "Los costes invisibles de la enfermedad", que estima que si se trasladara a la Seguridad Social el 10% del coste de los cuidados que se prestan en los hogares, el presupuesto de Sanidad tendría que experimentar un incremento del 70% sólo en el capítulo de personal.



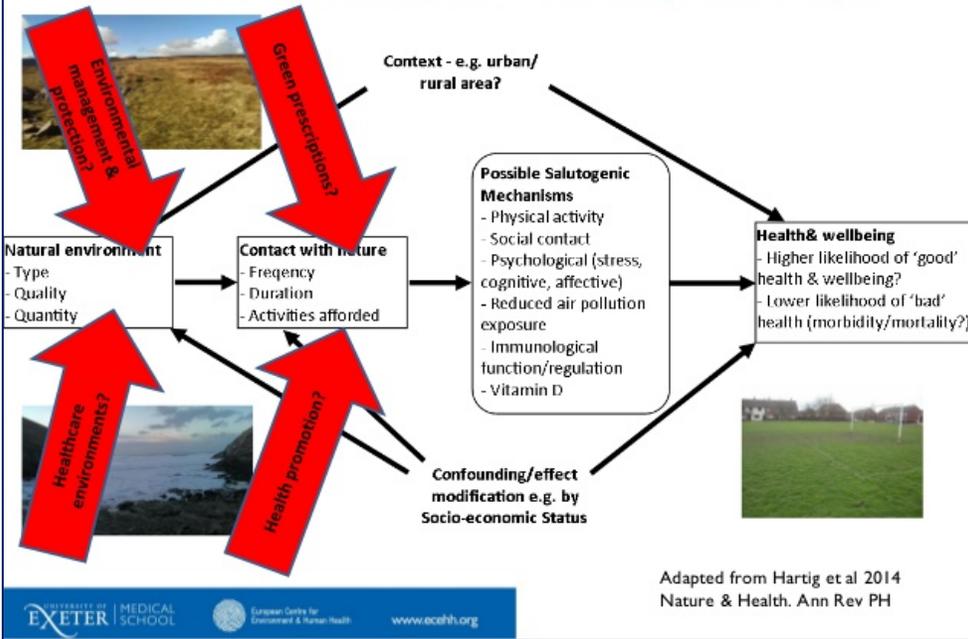
María Ángeles Durán, autora del libro y catedrática de Sociología y profesora del Instituto de Economía y Geografía del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC), asegura que la atención socio-sanitaria constituye un yacimiento de empleo todavía sin explorar. Los cuidados que se procuraran por espacio de más de cinco horas diarias podrían equivaler a 650.000 empleos a jornada completa.



Salvador Ramos Rey



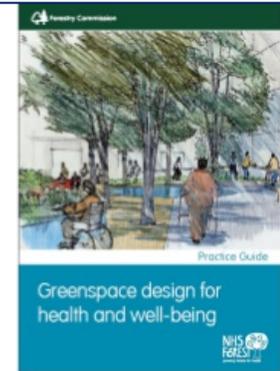
Nature – Health & Wellbeing Pathways



'Greenspace' in the NHS?

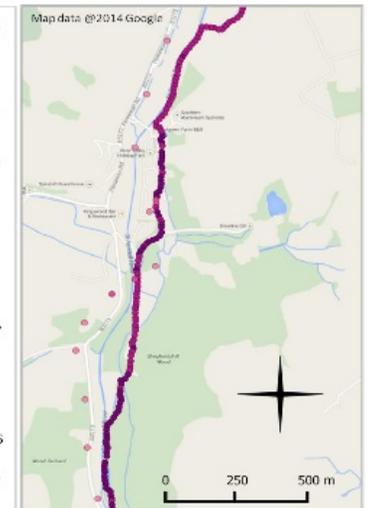
*"By guiding NHS decision makers, **Greenspace design for health and well-being** will help to harness the full salutogenic potential of the NHS estate and bring the healing power of nature back into 21st century healthcare provision."*

Sir Muir Grey & Derek Feeley



'Geo-narratives': In-depth understandings of the value of wellbeing experiences in nature

Zoe (talking about her walk to/from work along a cycle path): "The first bit of the trail is not that exciting but then it goes along the back of the fields and through the woods and things so it's nice. There's lots of different animals on the way that we look for and, because I do the walk so often, you just see everything changing, so we enjoy that... We literally just walk and look at things and, because I'm talking to her [the baby], I'm noticing things that I wouldn't normally notice... you know you're kind of discussing what the goats are up to with her and such like, so it kind of just chills you out and gives you a bit of space. It is quite challenging having a young child so whilst she's strapped in the pushchair she's quiet, which sounds awful, but it's nice 'cos she's seeing stuff and it's almost a little bit of me time for an hour and a half ([laughs])"



Bell, S. L., Phoenix, C., Lovell, R., & Wheeler, B. W. (2015). Using GPS and geo-narratives: a methodological approach for understanding and situating everyday green space encounters. *Area*, 47(1), 88-96.



The Role of Nature in Cancer Patients' Lives

Sarah Blaschke, PhD Candidate, Year 3, Faculty of Medicine, Dentistry and Health Sciences, Peter MacCallum Cancer Centre



RESEARCHER @LIBRARY
WEEK 22 - 26 AUGUST 2016



Introduction
Exposure to nature is associated with various health benefits for cancer patients [1,2] and is gaining scientific attention across healthcare and design disciplines [3,4,5].

This project explores patient perspectives and expert opinions about helpful nature engagement in oncology practice and design. The aim is to generate novel opportunities to expand cancer care services and to improve care setting design.

Method
2-Phase mixed methods design
1. Grounded Theory: to explore cancer patients' interchanges with nature and its role in their recovery processes.
2. Delphi study: to solicit relevant, translatable expert knowledge for nature-based healthcare and design recommendations in oncology contexts [7].

Results
1. 20 cancer patients (9 female) reported their nature experiences. A theory model was generated (Figure 1) explaining nature's role in patients' experiences of health and recovery [6].
2. 38 relevant experts will identify opportunities for, and barriers to, feasible nature engagement for practice (study ongoing).

Conclusion
Nature arises as a support structure embedded in cancer patients' everyday lives. Opportunities to engage with nature can positively impact on patient, staff and carer experiences [8].

Figure 1. Nature provides a safe and familiar context (A) that facilitates a dynamic interplay between practical and metaphorical dealing approaches in which cancer patients oscillate between moving away and towards the cancer reality (B) in order to negotiate a shifting normality (Core Category).

FORO DE DEBATE

Recuperar el valor ético del cuidado

La atención a las necesidades sociales y sanitarias, ¿sumamos o dividimos?

La integración de la sanidad y los servicios sociales, reto inmediato para garantizar un modelo de bienestar futuro

«El mayor beneficio de una coordinación efectiva entre lo sanitario y lo social es salvar vidas y lograr un sistema integrado más sostenible»



La [Red de Ciudades y Comunidades Amigables con las Personas Mayores](#) forma parte de la estrategia de la [Organización Mundial de la Salud](#) (OMS) para la Década del Envejecimiento Saludable (2021 – 2030), en el marco de la Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la ONU

EUROPEAN INNOVATION PARTNERSHIP on Active and Healthy Ageing

Welcome to the EIP on AHA portal

This platform is a communication and information hub for all actors involved in Active and Healthy Ageing through Europe, the place to promote news and events, to meet and exchange ideas with peers, to look for potential partners on innovative projects. Join our growing and fruitful community and let's work together to make the EU a place healthy ageing!

European Innovation Partnership Active & Healthy Ageing

Fostering a positive vision on Ageing

- From burden to asset
- From passive care to active ageing
- From curing diseases to improved functioning



HEALTH AND THE ENVIRONMENT IN THE WHO EUROPEAN REGION

Creating resilient communities and supportive environments

'Greenspace' in the NHS?

- Design of health and social care environments

Shackell, A. and Walter, R. (2012). *Greenspace design for health and well-being*. Forestry Commission Practice Guide.

Forestry Commission

Practice Guide

Greenspace design for health and well-being

NHS FOREST



Nos fuerza a abandonar las nociones actuales sobre la vejez y la jubilación .

Estas construcciones sociales son simplemente insostenibles frente a 25-30 años adicionales de vida.



Salvador Ramos Rey

GERONTOLESCENCIA

The Longevity Revolution

Creating a society for all ages

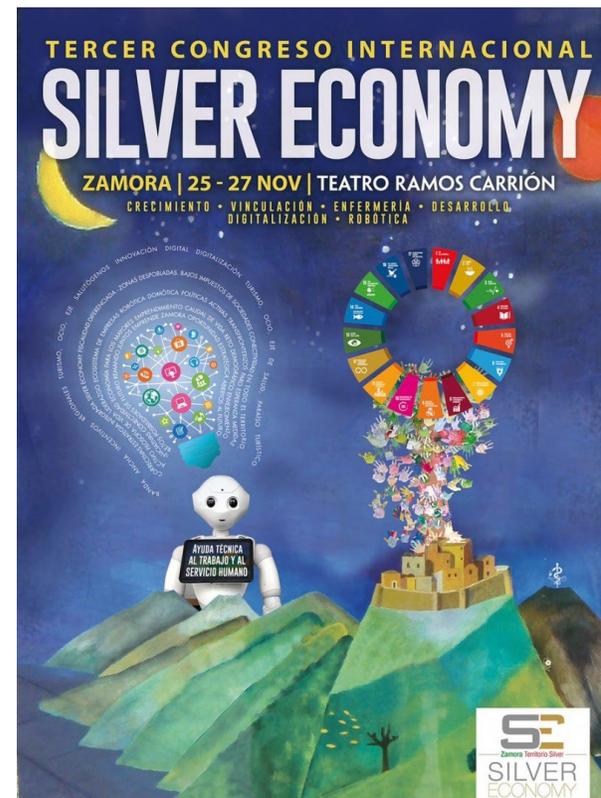
Alexandre KALACHE



Adelaide Thinker in Residence 2012 - 2013

“Los Senior. Tendencias y Retos para empresas e instituciones.” España y Portugal.

<https://silvereconomygroup.com/>



La voz de las personas mayores a nivel de la UE

The Silver Economy



FINAL REPORT

A study prepared for the European Commission
DG Communications Networks, Content & Technology by:

technopolis | group |

OXFORD ECONOMICS



¿ Antiaging ?



«Haz como yo, cástate
con un arqueólogo.
Cuanto más vieja te hagas,
más encantadora
te encontrará.»

Agatha Christie (1890-1976)



Envejecimiento Saludable: Modelo TERMAL

Alimentación.

Actividad Física.

Control Hábitos tóxicos.

Control del Estrés.

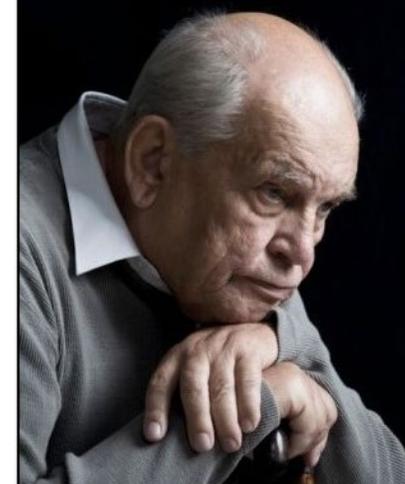
Capacidad Funcional.

Relaciones Sociales.

CALIDAD DE VIDA. BIENESTAR

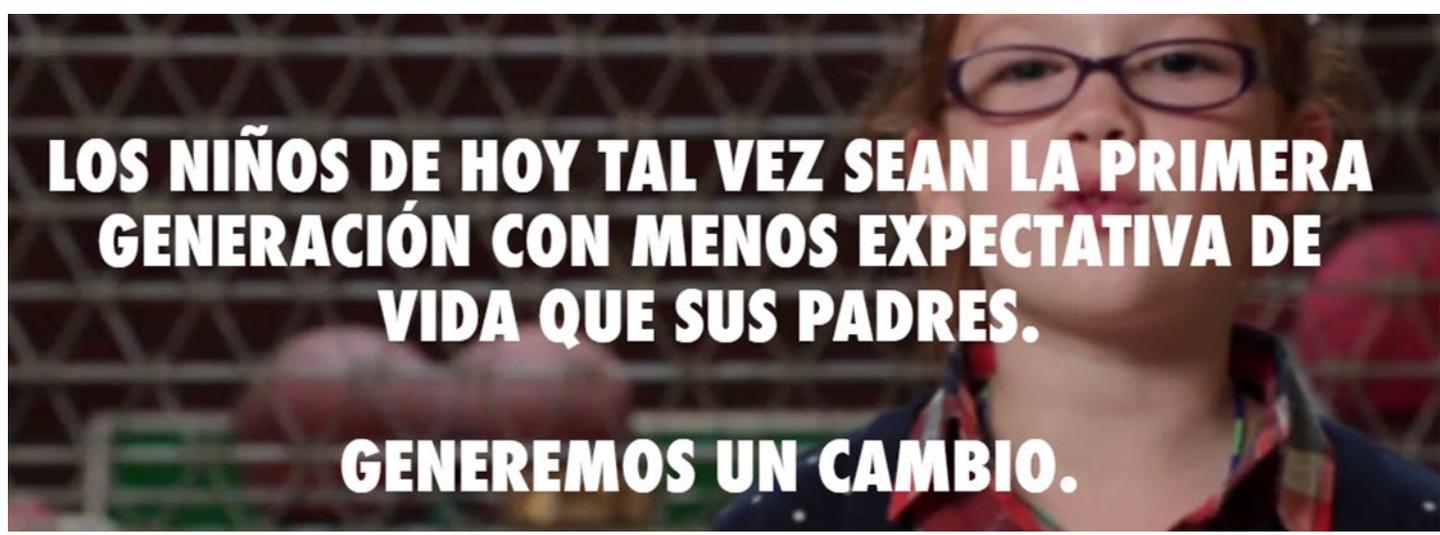
<http://qmdices.com>

Nada nos hace envejecer con más rapidez que el pensar incesantemente en que nos hacemos viejos.



Georg LICHTENBERG 1742





"La próxima generación no ganará esperanza de vida, sino que perderá"

Neira es directora del departamento de Salud Pública y Medio Ambiente MS





**TURISMO Y
TERMALISMO PARA
PERSONAS CON
DISCAPACIDAD
2012**





PREDIF

17 de julio a las 15:00 ·

La Xunta de Galicia ha presentado el Plan de accesibilidad turística de Galicia y el Camino de Santiago, desarrollado por PREDIF y Predif Galicia, la hoja de ruta que aspira a convertir la región en un referente del turismo inclusivo. El documento contiene medidas para favorecer el acceso a los recursos turísticos de la Comunidad a personas con discapacidad y movilidad reducida.



El nuevo Plan de Accesibilidad Turística sienta las bases para convertir Galicia en un referente del Turismo



Conoce nuestra nueva web de **TURISMO ACCESIBLE**
www.tur4all.com



PREDIF, la Plataforma Representativa Estatal de Personas con Discapacidad Física, es una entidad sin ánimo de lucro de ámbito estatal, declarada de utilidad pública, que representa y promueve acciones a favor de casi 100.000 personas con discapacidad física.

Cuenta con una experiencia de más de 30 años a través de sus federaciones miembro **ASPAYM, COAMIFICOA** y **ECOM**, y los siete **PREDIF autonómicos**, PREDIF Asturias, PREDIF Baleares, PREDIF Galicia, PREDIF Castilla y León, CODISA-PREDIF Andalucía, PREDIF Región de Murcia y PREDIF Comunidad Valenciana.

PREDIF fue declarada de utilidad pública en 2003.

Programa de turismo y termalismo



TUR4all

Entornos Óptimos para la Promoción de la Salud el Cuidado y la Recuperación del Bienestar.

Espacio físico

Intervención no física:

- Escucha Activa
- Atención Centrada en el usuario
- Enfoque Integral.
- Fomentar la salud.

A tención continua, sensible,
humanitaria y CUIDADORA



- Las Villas Termales, pueden y deben postularse como atractivos entornos naturales para el CUIDADO, y disfrutar de un verdadero turismo de salud y bienestar.

- Dado que la mayoría de las Villas Termales se localizan en pequeñas poblaciones, las sitúa en una posición ideal -si sabemos aprovecharla- para presentar proyectos que puedan optar a financiación.

- Ello nos obliga a cambiar nuestro modelo de Entorno Saludable y de Bienestar predominante, y considerar este entorno como un verdadero ECOSISTEMA colaborativo.



ECOSISTEMA

- Es el conjunto de poblaciones diferentes que interactúan entre si y con los factores abióticos del ambiente



- El Centro Termal ejerciendo el liderazgo y buscando alianzas con las comunidades locales, para conseguir sinergias con el mayor número de agentes locales posibles: (administraciones públicas, empresas, agrupaciones vecinales, productores, profesionales socio-sanitarios, instituciones locales, centros educativos, centros sanitarios etc.)

**QUE BENEFICIEN A TODO
EL ECOSISTEMA**

Liderazgo

- * Apoyo inequívoco
- * Legitimidad social
- * Puerta abierta a las propuestas
- * Estrategia emprendedora
- * Urgencia, crisis y retos

Primeros clientes

- * Innovadores tempranos para pruebas de concepto
- * Experiencia en productividad
- * Clientes referencia
- * Primeros comentarios
- * Canales de distribución

Redes

- * Redes de empresarios
- * Redes de diáspora
- * Corporaciones multinacionales

Trabajo

- * Capacitado y no capacitado
- * Emprendedores seriales
- * Familia de última generación

Instituciones educativas

- * Grados generales (profesionales y académicos)
- * Capacitación específica de emprendimiento

Infraestructura

- * Telecomunicaciones
- * Transporte y logística
- * Energía
- * Zonas, centros de incubación, cluster's

Profesiones de apoyo

- * Legal
- * Contabilidad
- * Banca de Inversión
- * Asesores técnicos expertos

Gobierno

- * Instituciones, Ejem.: Inversión, apoyo
- * Apoyo financiero, Ejem.: I+D, fondos jump start
- * Marco regulatorio de incentivos, Ejem.: Beneficios fiscales
- * Institutos de investigación
- * Legislación amigable de riesgo, Ejem.: Bancarrota, imposición de contratos, derechos de propiedad y trabajo



Capital financiero

- * Micro préstamos
- * Ángeles inversionistas, amigos y familia
- * Capital de riesgo en etapa cero
- * Fondos de capital de riesgo
- * Capital privado
- * Mercados públicos de capital
- * Deuda

Historias de éxito

- * Éxitos visibles
- * Generación de riqueza para los fundadores
- * Reputación Internacional

Normas sociales

- * Tolerancia al riesgo, errores y fracaso
- * Innovación, creatividad y experimentación
- * Creación de riqueza
- * Ambición, esfuerzo y deseo

Instituciones no gubernamentales

- * Promoción del emprendimiento en organizaciones sin ánimos de lucro
- * Conferencias
- * Competencias de plan de negocios
- * Asociaciones amigables a emprendedores

- **ESTRATEGIAS (no solo económicas)**
 - **POLITICAS ADECUADAS Y ASIGNACION RECURSOS ECONÓMICOS**
- **PROTEGER Y MEJORAR LA IDENTIDAD Y CULTURA TERMAL.**
 - **TRANSVERSALIDAD y PARTICIPACION DE TODOS LOS INTERESADOS**
- **CUIDAR ENTORNO Y PAISAJE.**
- **CREAR ALIANZAS CON OTROS SECTORES**
- **FOMENTAR LA PARTICIPACION DE ACTORES LOCALES.**
- **PROMOVER SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD LOCAL**
- **ACTIVIDADES CULTURALES.**

V. Ortún Economía de la Salud y Gestión Sanitaria

Rafael Bengoa
Roberto Nuño Solinís

Curar y cuidar

Innovación en la gestión
de enfermedades crónicas:
una guía práctica para avanzar



IMPLICADOS:

Serv. Sanitarios / Serv. Sociales.

Médicos y demás profesionales sanitarios

Atención Especializada y A. Primaria.

Universidad y Colegios profesionales.

Sociedades Científicas.

Empresa privada. BALNEARIOS

Administración Pública y Fundaciones.

Asociaciones de Pacientes y/o Usuarios.

ES IMPRESCINDIBLE CUIDARSE, CUIDAR DE LOS DEMÁS Y CUIDAR INCLUSO DE LA NATURALEZA NO HUMANA QUE CONSTITUYE NUESTRO ENTORNO, PORQUE DEL TRATAMIENTO QUE NOS DISPENSEMOS UNOS A OTROS Y A LA NATURALEZA, DEPENDE EL FUTURO DE NUESTRA EXISTENCIA.

