

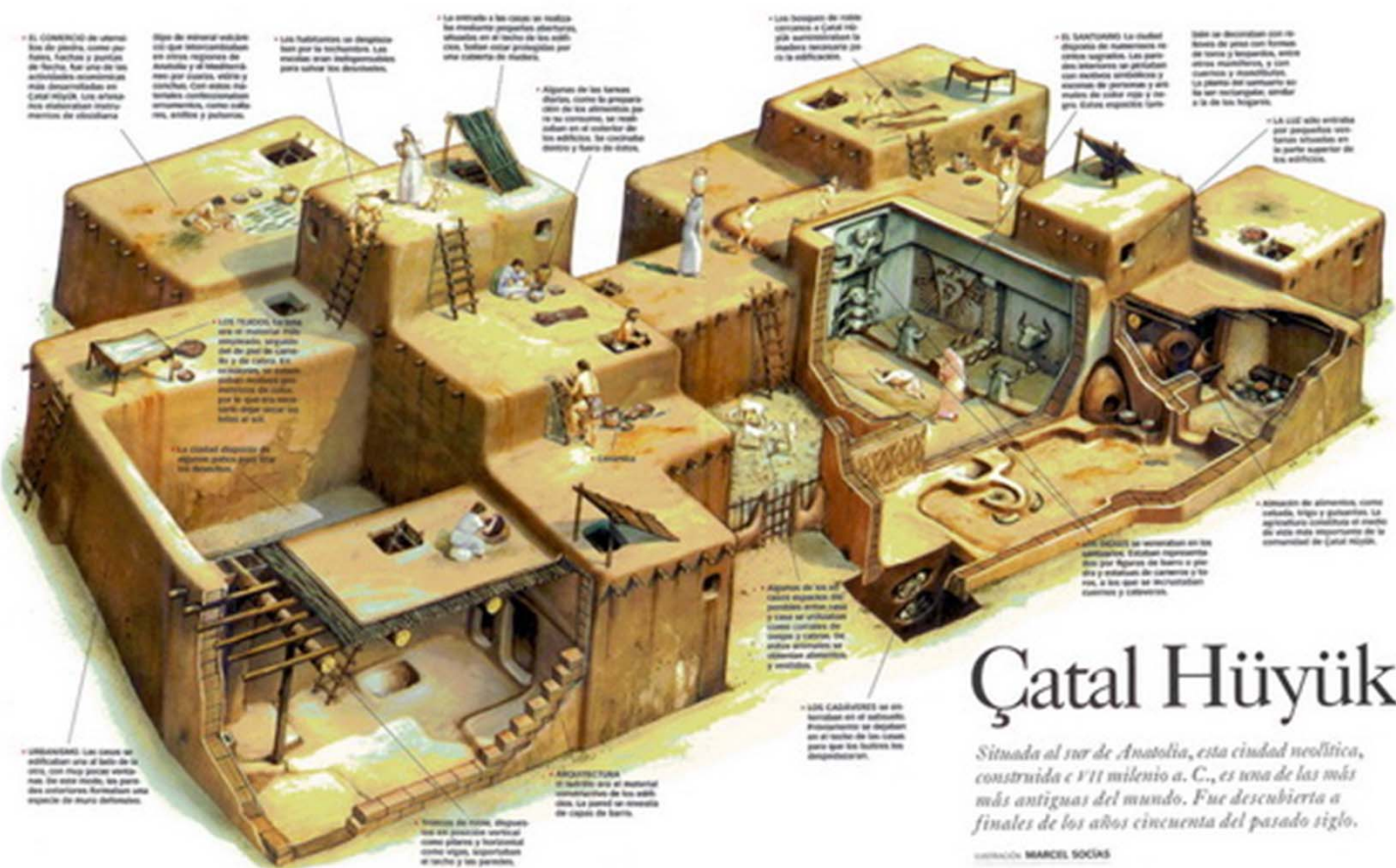
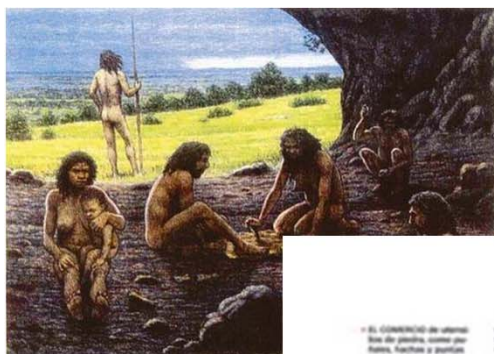
# Salut comunitària, una oportunitat per a la atenció primària.

Andreu Segura

## ¿De qué hablamos cuando hablamos de «salud comunitaria»? Informe SESPAS 2018

Carlos Sobrino Armas<sup>a,\*</sup>, Mariano Hernán García<sup>b</sup> y Rafael Cofiño<sup>b,c</sup>

El término «salud comunitaria» es ampliamente utilizado en nuestro medio, con una recuperación progresiva de su interés en los últimos 10 años. Consideramos que, aunque muy difundido, se trata de un término impreciso, por lo que percibimos la necesidad y la pertinencia de una mejor definición operativa. Se realizó una revisión de la literatura especializada, que fue contrastada con la experiencia y el conocimiento de los autores, así como con las perspectivas sobre el tema recogidas en un trabajo de campo con entrevistas realizadas a personas de reconocida relación con la cuestión. Como resultado se proponen algunas aclaraciones terminológicas que puedan facilitar una adecuada definición operativa; se describen las principales influencias teóricas en su formación; se realiza una propuesta de niveles de acción comunitaria que pueden desarrollarse desde atención primaria y salud pública; finalmente, se señalan algunos elementos fundamentales que consideramos que toda acción para mejorar la salud comunitaria debería contemplar.



## Çatal Hüyük

*Situada al sur de Anatolia, esta ciudad neolítica, construida c 7111 milenio a. C., es una de las más antiguas del mundo. Fue descubierta a finales de los años cincuenta del pasado siglo.*

continued on **MANUEL SOUSA**





### Puntos clave

- La *salud comunitaria* es un término impreciso.
- El ámbito del trabajo comunitario es complejo y diverso en tradiciones y disciplinas.
- La imprecisión conceptual sobre *salud comunitaria* genera prácticas heterogéneas desde el sector sanitario, dificultando el trabajo intersectorial e interdisciplinar.
- Una aclaración terminológica permitiría avanzar hacia la construcción de un glosario común en relación a la acción comunitaria que integre saberes y marcos teóricos diversos.
- Identificamos los principales marcos teóricos y conceptuales de influencia en el desarrollo de la *salud comunitaria* dentro de nuestro medio sanitario.
- Avanzamos un modelo de niveles de actuación que busca servir de ayuda para determinar el rol de los equipos de atención primaria y salud pública del territorio en la acción comunitaria en salud.
- Señalamos los elementos de participación, evaluación y equidad como elementos indispensables que toda acción comunitaria dirigida a mejorar el bienestar o la salud de las comunidades deberían tomar en consideración.



**Tabla 3**

Niveles de acción para mejorar la salud comunitaria: marcos teóricos y roles desde atención primaria y salud pública

	Marcos teóricos	Atención primaria	Salud pública
Nivel 1 <i>"Pasar consulta mirando la calle"</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Modelo biopsicosocial.</li> <li>- Atención individual orientada a la comunidad.</li> <li>- Educación para la Salud con perspectiva de determinantes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Utilización de un abordaje biopsicosocial.</li> <li>- Modelo de cuidados y atención centrada en las personas y su contexto.</li> <li>- Trabajo integrado del equipo de atención primaria.</li> <li>- Recomendación de activos para la salud.</li> <li>- Integrar la perspectiva de equidad en la práctica clínica.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ofrecer información epidemiológica sobre los determinantes de salud de los territorios que puedan ser útiles para conocer la realidad de la práctica clínica.</li> <li>- Ofrecer información sobre los activos existentes en los territorios que puedan ser útiles para conocer la realidad de la práctica clínica.</li> </ul>
Nivel 2 <i>"Educación grupal trabajando sobre las causas de las causas"</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Educación para la Salud con perspectiva de determinantes.</li> <li>- Procesos Correctores Comunitarios (ProCC).</li> <li>- Grupos Socioeducativos en Atención Primaria (GRUSE).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Trabajar con modelos de aprendizaje significativo.</li> <li>- Trabajar con prácticas educativas empoderadoras.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Apoyo en la metodología y formación para desarrollar intervenciones grupales.</li> <li>- Coordinación entre los diferentes proyectos de promoción de la salud que se desarrollan en los territorios.</li> <li>- Apoyo a la evaluación de estas acciones.</li> </ul>
Nivel 3 <i>"El centro de salud no es el único centro de salud"</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Modelo Atención Primaria Orientada a la Comunidad (APOC).</li> <li>- Modelo ABCD (Asset-Based Community Development).</li> <li>- Desarrollo social comunitario.</li> <li>- Acción comunitaria.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Participación y acompañamiento de procesos comunitarios que estén en marcha.</li> <li>- Impulso y dinamización de procesos comunitarios.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Participación y acompañamiento de procesos comunitarios que estén en marcha.</li> <li>- Coordinación con otros sectores que ya estén trabajando en los territorios (por ejemplo cultura, medio ambiente, igualdad, participación...)</li> <li>- Apoyo metodológico en las diferentes fases de un proceso comunitario: análisis de la situación (de las necesidades y de los activos), priorización, búsqueda de evidencias, evaluación.</li> </ul>
Comunes a todos los niveles:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizar una apuesta política hacia servicios de atención primaria y de salud pública de calidad.</li> <li>- Realizar una apuesta política y estratégica hacia una atención primaria y una salud pública con orientación comunitaria.</li> <li>- Potenciar el papel de los equipos y de las estructuras directivas de atención primaria para realizar abogacía en salud sobre elementos relacionados con determinantes sociales.</li> </ul>			

Fuente: elaboración propia.

# GACETA SANITARIA

N.º 51 - Vol. 32 - Octubre 2018

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SALUD PÚBLICA Y ADMINISTRACIÓN SANITARIA

ISSN: 0013-9111

## SALUD COMUNITARIA Y ADMINISTRACIÓN LOCAL

Editores:

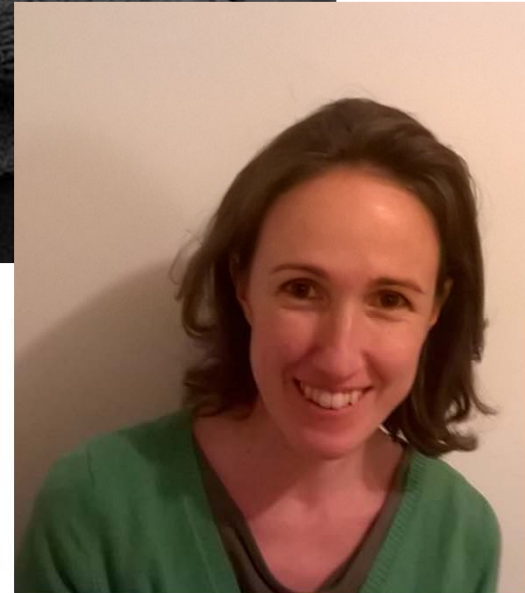
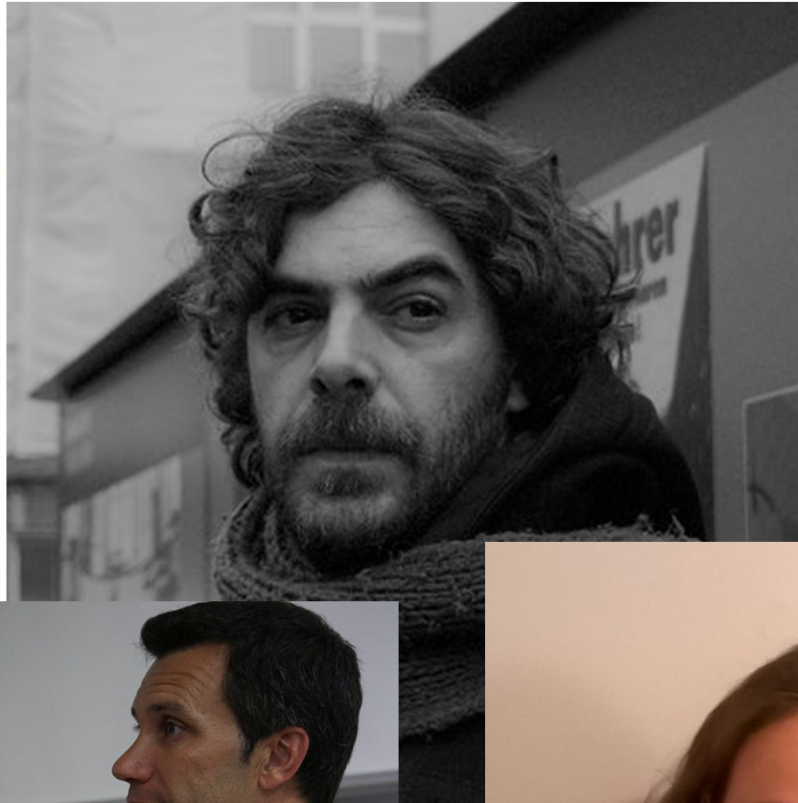
B. Botello Díaz  
J. Cubillo Llanes  
V. Gea Caballero  
M. Hernán García  
S. March Llull  
A. Segura Benedicto

REVISTA ESPAÑOLA DE SALUD PÚBLICA Y ADMINISTRACIÓN SANITARIA  
REVISTA ESPANYOLA DE SALUT PÚBLICA I ADMINISTRACIÓ SANITÀRIA  
REVISTA ESPAÑOLA DE SAÚDE PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO SANITARIA  
OSASUN PUBLIKOAREN ETXAKO ADMINISTRAZIO SANITARIOKO ESPAINIARAKO ALDIZKARIA

Factor de impacto 2017: 1.581



SESPAS







# ***Salud comunitaria y administración local***

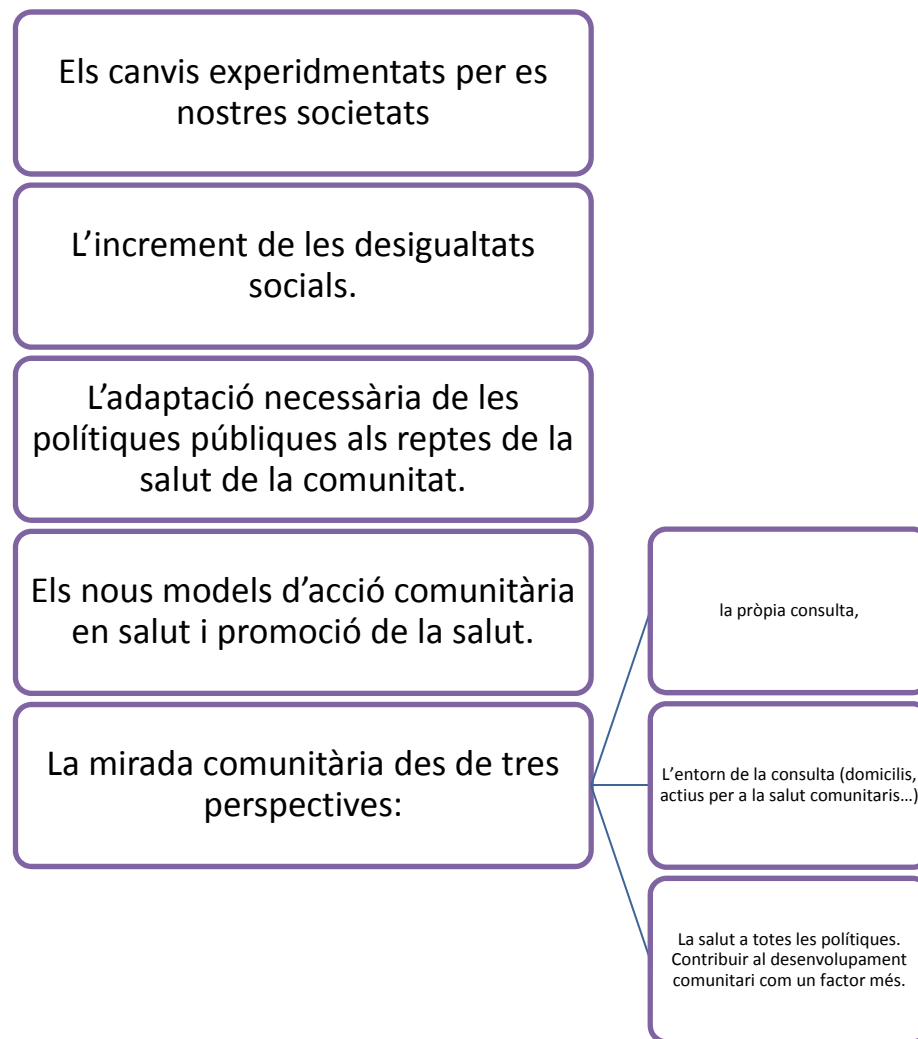
Suplement de Gaceta Sanitaria.

Amb el propòsit de promoure i defensar la salut pública; la pretenció principal de l'informe des de fa més de 25 anys: compartint amb la ciutadania i les institucions socials propostes per a la millora de la salut de la població.

El tretzè informe biennal de la  
**Sociedad Española de Salud Pública y  
Administración Sanitaria (SESPAS) .**

# *Salud comunitaria y administración local*

## **PERTINENÇA**

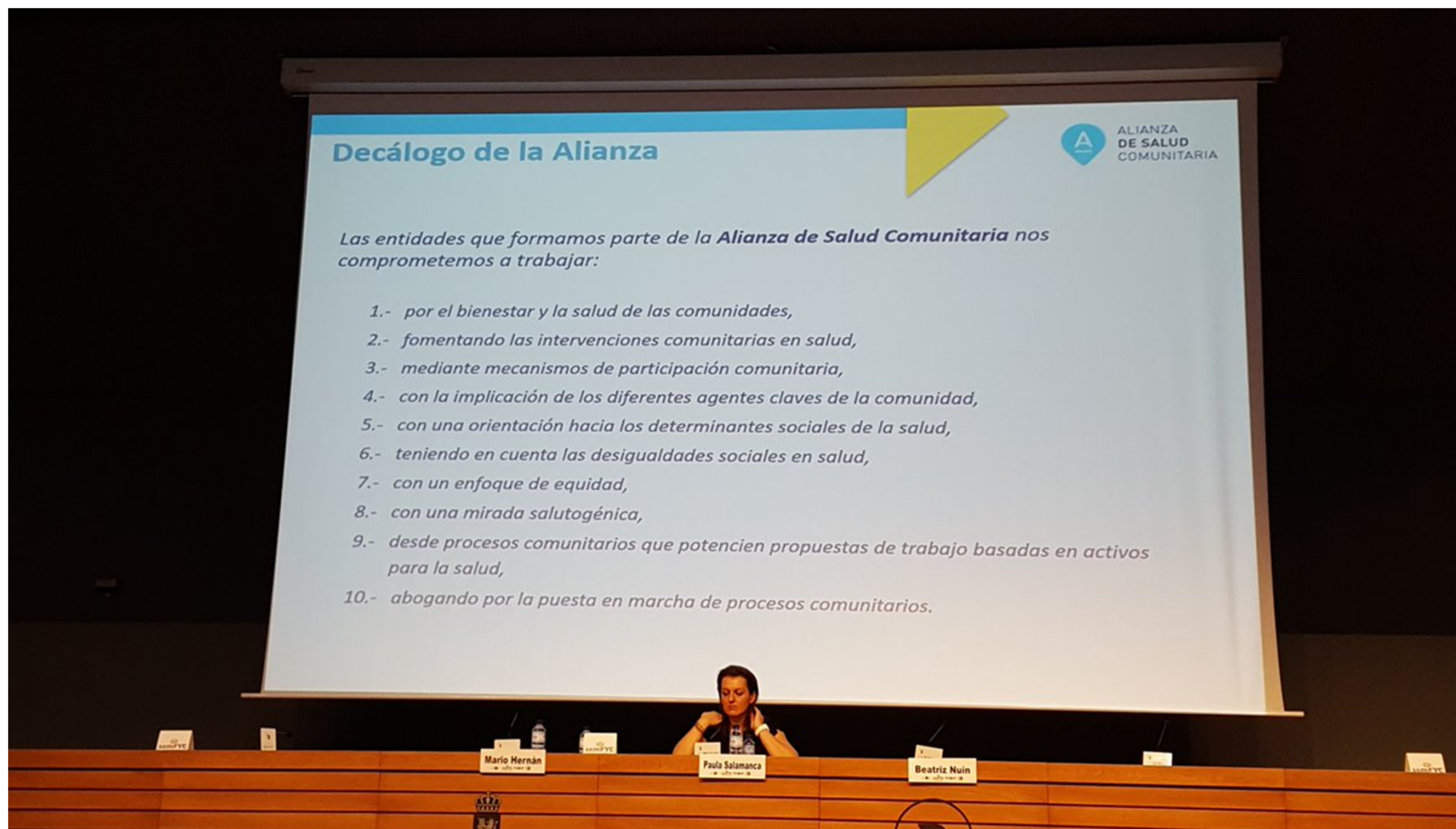




# Propòsits 1

SESPAS forma part de la ***Alianza de Salud Comunitaria*** plataforma intersectorial constituïda el 2013 per a fomentar la cooperació en la promoció col·lectiva de la salut comunitària.

Així que, en part, l'informe és una contribució de SESPAS al desenvolupament de la Aliança.



## Decálogo de la Alianza



*Las entidades que formamos parte de la **Alianza de Salud Comunitaria** nos comprometemos a trabajar:*

- 1.- *por el bienestar y la salud de las comunidades,*
- 2.- *fomentando las intervenciones comunitarias en salud,*
- 3.- *mediante mecanismos de participación comunitaria,*
- 4.- *con la implicación de los diferentes agentes claves de la comunidad,*
- 5.- *con una orientación hacia los determinantes sociales de la salud,*
- 6.- *teniendo en cuenta las desigualdades sociales en salud,*
- 7.- *con un enfoque de equidad,*
- 8.- *con una mirada salutogénica,*
- 9.- *desde procesos comunitarios que potencien propuestas de trabajo basadas en activos para la salud,*
- 10.- *abogando por la puesta en marcha de procesos comunitarios.*



ALIANZA  
DE SALUD  
COMUNITARIA

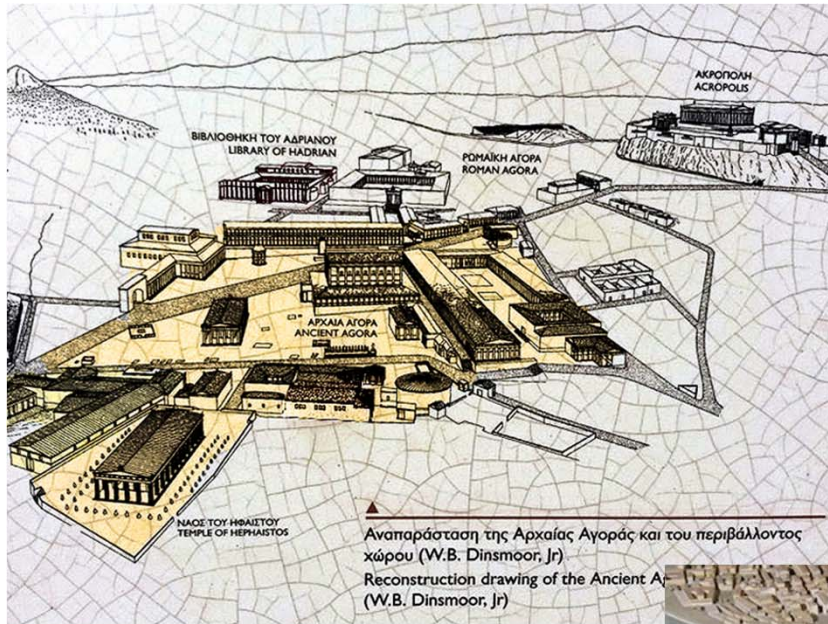
<http://www.alianzasaludcomunitaria.org/>

## Propòsits 2

Ciutat en llatí és CIVIS (civilitat; civilització) i en grec POLIS (política)

L'àmbit municipal és, a més de l'entorn político-administratiu més proper a la ciutadania, el bressol de la salut pública, perquè la viabilitat de les ciutats és impossible sense un sanejament mínim i unes condicions suficients d'habitabilitat, factors ambdós decisius per a la promoció de la salut.





polis: política

civis : civilització; civisme



# Propòsits 3

Oportunitat per a la reorientació comunitària de la sanitat pública. Una reivindicació formulada a Alma Ata (1978) i a Ottawa (1986)

Una contribució eventual a les demandes i les queixes dels professionals de l'atenció primària, especialistes en medicina i infermeria familiar i **comunitària**)



Jornada ajornada per la vaga de  
professionals  
#NOVA DATA 18 gener 2019





# Informe SESPAS 2018

Quí què còm  
sobre  
**Salut comunitària i  
administració local.**

Estat actual, reptes i  
perspectives per ala  
salud comunitària.

**13** articles de  
posicionament, **5**  
diàlegs i una nota  
editorial

**19**

Equipo editorial  
2 editoras y 4 editores

Escritos por **89** personas  
(49 autoras y 40 autores).

Revisados por **32**  
especialistas  
14 mujeres y 18  
hombres, evaluando por  
pares.

# procedència

- Andalussía
  - Aragó
  - Asturies
  - Catalunya
  - Extremadura
  - IBaleares
  - ICanàries
  - Madrid
  - Múrcia
  - País Basc
  - València
- 
- Colombia
  - Ecuador
  - Estats Units d'Amèrica del N
  - Puerto Rico
  - Regne Unit

