



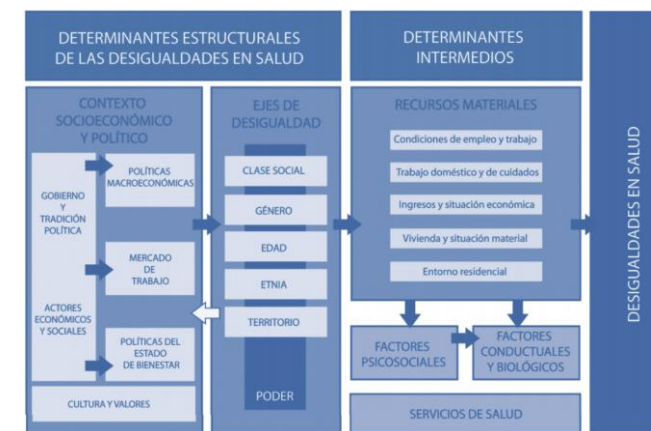
Salud  
comunitaria

# ESTRATEGIA DE SALUD COMUNITARIA DE CASTILLA Y LEÓN

## ¿QUÉ ES LA SALUD COMUNITARIA?

La salud comunitaria se ocupa de la **salud de todas las personas a lo largo del curso de vida** y expresa la **diversidad de las personas en su entorno**.

*OPS y OMS "Definición de la Salud Comunitaria en el Siglo XXI". 2017.*



*Determinantes sociales de la salud. Fuente: Comisión para Reducir Desigualdades Sociales en la Salud de España Basado en Solar e Irwin, y Navarro. 2010.*

En la salud comunitaria es indispensable reconocer que la salud de personas y grupos está determinada por múltiples factores, **los determinantes en salud**, algunos de los cuales están muy cerca y otros alejados del control individual, y que existen desigualdades sociales en salud, es decir, un reparto desigual de oportunidades de disfrutar la salud.

Se trataría de potenciar toda **acción en y desde la comunidad que puede influir positivamente en la salud**. En la salud comunitaria se desplaza el foco desde la enfermedad al **bienestar**, y desde la restitución de la salud a su **promoción**.

## ¿QUIEN PROMUEVE ESTA ESTRATEGIA?

La **Atención primaria** y la **Salud Pública** tienen un papel fundamental en la mejora de la salud comunitaria, teniendo en cuenta que la acción comunitaria desborda el sector estrictamente sanitario.

En la **ATENCIÓN PRIMARIA** (familiar y comunitaria) debemos tener este enfoque de equidad y tener en cuenta la comunidad en la que trabajamos en todos los ámbitos de nuestra atención:

**Nivel 1. Asistencia individual y familiar con orientación comunitaria:** «pasar consulta mirando a la calle». Con un enfoque sensible a los determinantes sociales de los problemas individuales cotidianos.

**Nivel 2. Trabajo grupal con orientación comunitaria:** «educación grupal trabajando sobre las causas de las causas». acciones educativas y grupales enfocadas no solo al síntoma, sino también a la reflexión y la discusión sobre las causas de las causas de los problemas de las personas.

**Nivel 3. Acción comunitaria en salud o participación en procesos comunitarios:** «el centro de salud no es el único centro de salud». En el territorio local existen numerosos agentes que tienen influencia para mejorar el bienestar de una comunidad trabajando desde diferentes sectores. Desde este nivel es posible desarrollar acciones comunitarias con un carácter verdaderamente intersectorial e interdisciplinario.

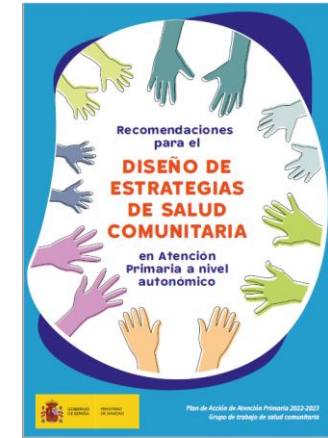
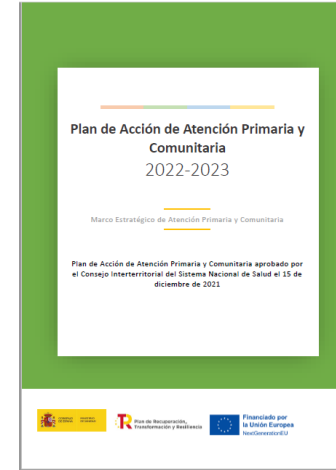
## ¿QUIEN PROMUEVE ESTA ESTRATEGIA?

Desde **SALUD PÚBLICA** se trata de hacer **trabajo en red con otras instituciones y entidades** que trabajen la salud desde sus diferentes ámbitos para mejorar la coordinación y la eficacia de las actuaciones.

Para ello es imprescindible **tejer alianzas** con los colectivos educativo, laboral, medio ambiente, servicios sociales, entorno local, asociaciones ciudadanas, etc. y **aprovechar todos los activos de la comunidad** que favorecen la salud. Se debe trabajar a nivel de barrio, localidad, comarca, comunidad autónoma, etc.

Así se refleja en las estrategias de la OMS , **“Salud en todas las políticas”** (Helsinki 2013) y la **Estrategia “One Health” (“Una Sola Salud”)** (Programa Conjunto Europeo One Health, Comisión Europea 2017), que plantea, a través de una perspectiva transversal, un enfoque colaborativo, multisectorial y transdisciplinario que, trabajando a niveles local, regional, nacional y global, facilite obtener resultados de salud óptimos, desde el reconocimiento de la interconexión entre persona, animales, plantas y su entorno compartido.

## JUSTIFICACIÓN



Existe **evidencia científica** en las intervenciones de promoción de salud para la población en general, y en relación a las intervenciones comunitarias de problemas de salud prevalentes en atención primaria que han demostrado efectividad (el aumento de la actividad física, la educación en diabetes, la reducción de factores riesgo cardiovascular, la mejora de salud mental o en caso de los ancianos la prevención de caídas, la práctica de ejercicio físico grupal o la disminución del aislamiento social...).

Las intervenciones comunitarias son **coste-eficaces** y demuestran mejoras en el autocuidado o conocimientos sobre la enfermedad.

Tenemos normativa, el Marcos Estratégico de Atención Primaria y nuestra Cartera de Servicios de Atención Primaria de Castilla y León que incluye como servicios estas **actuaciones con la comunidad** y promueven la **participación ciudadana en salud**.

## ¿CUÁLES SERÍAN LOS ELEMENTOS CLAVE?

Para que esta Estrategia sea viable y eficaz es necesario contar con tres elementos fundamentales:

- 1) Participación:** se debe favorecer la participación de la comunidad en las intervenciones y acciones comunitarias. Además es importante contar con los colectivos de pacientes, asociaciones, etc. para la planificación y desarrollo de los programas y protocolos de salud.
- 2) Equidad e igualdad:** las acciones comunitarias son una herramienta fundamental en el abordaje de las desigualdades sociales y de género y su impacto concreto en el bienestar de las comunidades. Debemos promover la participación de los colectivos más vulnerables en la puesta en marcha de cualquier acción comunitaria.
- 3) Evaluación:** la evaluación de las acciones comunitarias es imprescindible. Es necesario trabajar metodologías de evaluación que, tratando de que no sean muy complejas, nos permitan saber el impacto de lo que estamos implementando con la comunidad.

# ¿CUÁLES SERÍAN LAS LÍNEAS ESTRATÉGICAS?

## 1. Desarrollo de Actividades de Atención Comunitaria de la Cartera de Servicios de Atención Primaria

- Potenciar y visibilizar las actividades que se realizan en desde el Equipo de Atención Primaria con la ciudadanía: grupos de promoción de la salud o pacientes, intervenciones en centros escolares, etc.

## 2 Coordinación intersectorial

- Crear redes con otras instituciones y entidades locales para trabajar los temas que se prioricen en salud de forma global: educación, servicios sociales, medio ambiente, ayuntamientos, etc.

## 3 Participación ciudadana

- Se trata de tener en cuenta las necesidades de la población y su participación en las decisiones de salud, potenciando ámbitos de participación ya existentes: Consejos de Salud de Zona y de Área, colaboración con Asociaciones y Redes ciudadanas, priorizar actividades con colectivos vulnerables.

## 4 Mejora en la organización y la calidad de la atención comunitaria

- Con responsables en salud comunitaria en las áreas de salud y los centros, agendas de actividades y criterios de calidad en las acciones.

## 5 Recursos y herramientas técnicas de apoyo

- Creación de un Portal web de Salud Comunitaria que visibilice las acciones comunitarias de los Centros de Salud, los Activos para la Salud Comunitarios y la Escuela de Salud para la Ciudadanía.

## 6 Formación e Investigación

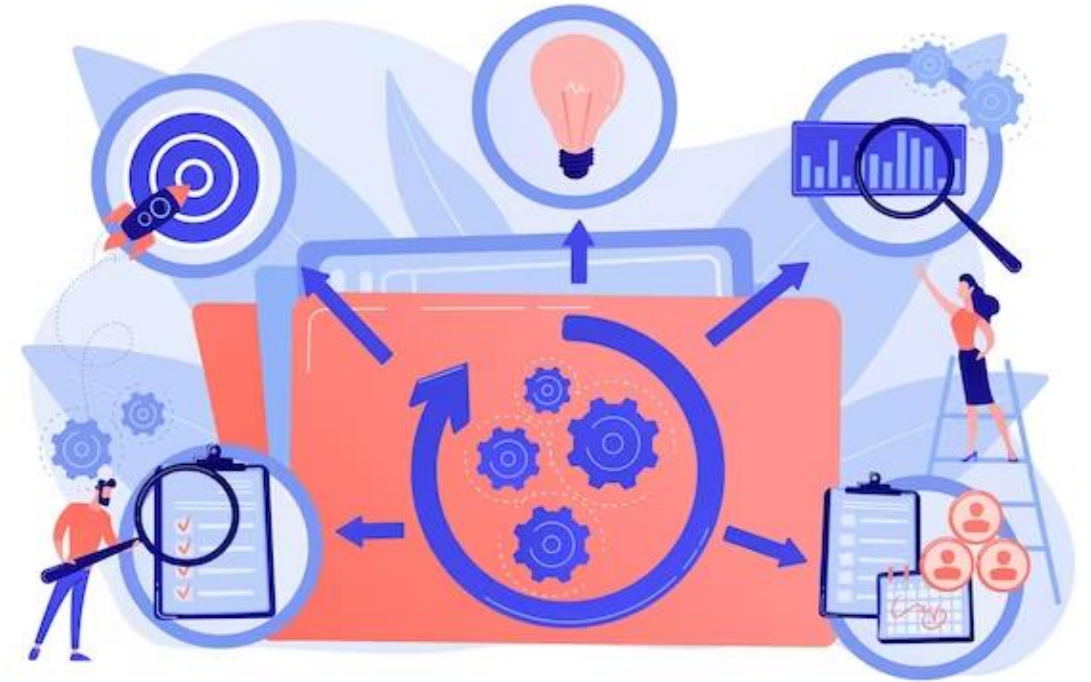
- Desarrollo de un Plan de Formación a profesionales en perspectiva de equidad y acción comunitaria, metodología para abordaje grupal, y promover la investigación específica en comunitaria.

## 7 Evaluación y Difusión

- Establecer indicadores de evaluación de las acciones y los procesos comunitarios, así como difusión de las mejores prácticas para su replicación en otras zonas.

## ¿CUÁL ES EL PROCESO DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN?

- Se establecerá un **Plan de implantación** para el despliegue de la Estrategia de Salud Comunitaria y un **Cronograma** anual para llevar a cabo de forma progresiva las 31 acciones definidas de las 7 líneas estratégicas.
- Proceso de **evaluación anual**, apoyado en la definición y medición de un conjunto de indicadores asociados a cada una de las acciones.
- La evaluación se realizará durante el periodo **2024-2027**.
- **Revisión** y **actualización** de los indicadores para ajustarlos en función de los resultados conseguidos.



Los **resultados** servirán de **soporte** a la Dirección General de Asistencia Sanitaria y Humanización para la valoración del estado de situación y seguimiento del despliegue, así como a otros grupos de interés.



# ¿TODO ESTO ES NUEVO?

Desde hace muchos años nuestros/as profesionales de Atención Primaria están llevando a cabo proyectos comunitarios en salud que con esta estrategia se verán visibilizados y promovidos en todo el territorio.

Además se está llevando a cabo un **Plan de Formación en Atención Comunitaria en Castilla y León desde 2022-24** para reactivar la acción comunitaria que muchos profesionales están valorando muy positivamente y les está acercando a la población de su Zona Básica de Salud.



¿QUÉ HEAMOS APRENDIDO?	¿CÓMO VALORAMOS EL CURSO?	¿QUÉ PROPÓSITO NOS LLEVAMOS?
<p>Mucha metodología Lo que significa encuadre comunitario Visibilizar y hablar sobre lo que nos pasa en el día día NSS, ponerle nombre y darle importancia Abrir nuestra mente a tener una mirada hacia lo común. Pasará consulta mirando al barrio, qué pasa en el territorio y a su gente.</p> <p>Metodología, cambio de más dirigidos a dar charla a más participativa. Aprender a reflexioar juntos, más cambios. Conocer más perspectiva de género Más dinámicas. Ver proceso de creación de un programa. Valor de la rueda ProCC y los cierres.</p>	<p>Sobresaliente. Ha dado seguridad, nos ha hecho ver la importancia del apoyo del equipo. Multidisciplina Muy novedoso tener 2ª parte - primeros pasos de implementación</p> <p>Lo que más valoramos es un aprendizaje práctico, muy aplicable para muchos ámbitos. Cambio en los grupos poner en círculo, cambia la dinámica. La continuidad de otro que fue más teórico. Manera de integrar la teoría y la práctica.</p>	<p>Estreno de grupos en septiembre. Revisar lo que hace grupal, desmontar y volver a rehacer. Apoyo institucional desde Gerencia. Poder repasar cómo funcionan los grupos.</p> <p>Mejorar cosas en los talleres que se hacen, incorporar cosas aprendidas (crónicos, lactancia, mujeres). Organizar más cursos como estos (matronas, etc)</p>



“UNA ESTRATEGIA PARA  
SEGUIR CREANDO REDES  
COMUNITARIAS EN SALUD”