

TRABAJANDO CON LA COMUNIDAD

¿Nos atrevemos?

Marta Esther Vázquez Fernández
Catalina Núñez Jiménez



JUSTIFICACIÓN

En la actualidad la **estrategia de la orientación comunitaria de los servicios de Atención Primaria (AP)** ha pasado de considerarse una estrategia propia de países en vías de desarrollo a una **herramienta básica** para mejorar la eficiencia en la adecuación de asignar recursos a necesidades prioritarias de una comunidad.



ESTO NO ES NUEVO...

Alma Ata (1978)

Estrategia de Promocion de
la salud de la OMS
AP orientada a la **FAMILIA** y a
la **COMUNIDAD**
PARTICIPACIÓN

Carta de Ottawa (1986)

Reorientar el sistema sanitario



*La promoción de la salud es realizada por la gente y junto a ella, sin que se le imponga ni se entregue. Amplia la **capacidad** de las personas para actuar y la de los grupos, organizaciones o comunidades para influir en los **factores determinantes de la salud***

Declaración de Yakarta. OMS



SITUACIÓN ACTUAL

Existen muy pocos estudios que exploren **barreras y oportunidades** para la realización de actividades comunitarias

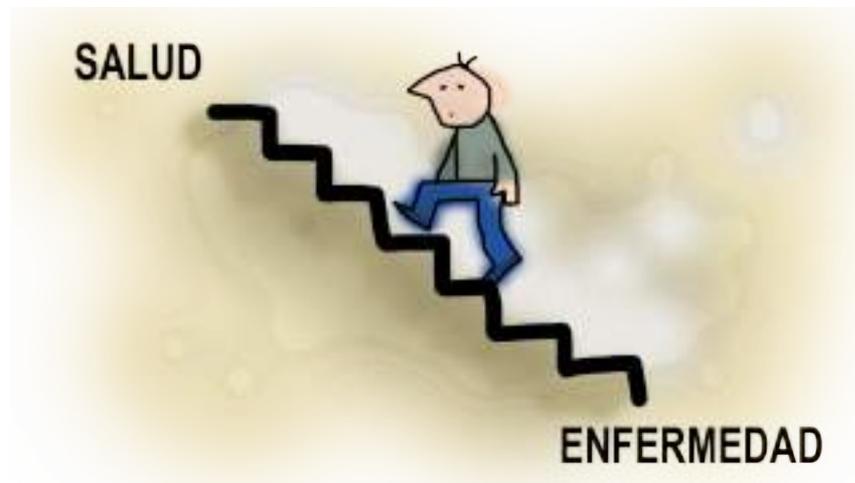
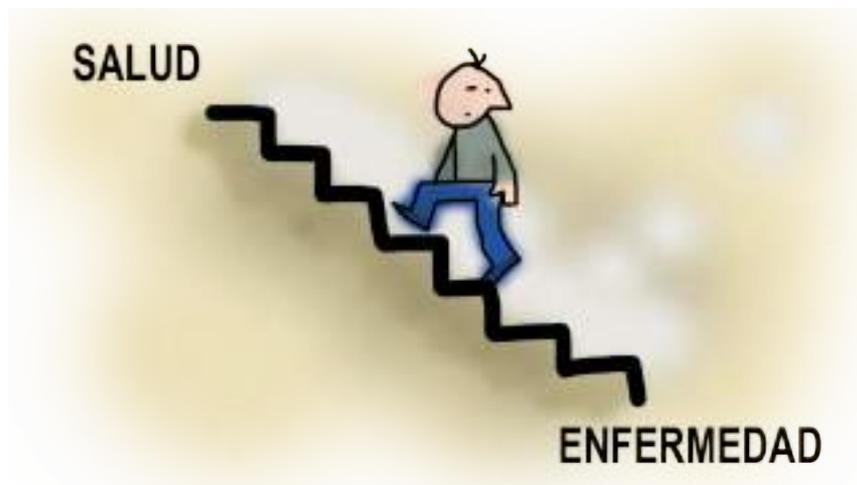
Estas **no son percibidas por los médicos como parte de sus funciones.**

La principal barrera es **la falta de tiempo.**

Su difusión en revistas científicas es escasa, siendo más frecuente su inclusión en redes.

La mayoría de estas actividades se dirigen a **capacitar a la comunidad** para que opte por conductas más saludables o a potenciar el autocuidado.





Nuevo enfoque de salutogénesis



Modelo Salutogénico

A. Antonovski

Recursos Generales de Resistencia

RGRs

Sentido de Coherencia

SOC



Río de la Vida

Eriksson i Lindstrom

TEORÍA SALUTOGENICA



¿Porque las personas se mantienen saludables a pesar de haber estado expuestas a tantas influencias perjudiciales?

¿Como se recuperan de las enfermedades?

¿Que tienen de especial las personas que no enferman a pesar de las tensiones más extremas?



Sentido de la coherencia SOC

(Antonovsky, A)



MARCOS TEORICOS

- Atención primaria orientada a la comunidad (APOC)
- Proceso Comunitario (Marco Marchioni)
- Procesos Correctores de Salud
- Investigación-acción Participativa



PROCESO COMUNITARIO



**Proceso de mejora de las condiciones de vida de una comunidad
(Marco Marchioni)**



OBJETIVO DEL DESARROLLO COMUNITARIO

PROMOVER!!!!!!

Procesos de mejora de las
condiciones de vida de una
comunidad.



INTERVENCIÓN COMUNITARIA

Principios Básicos.

Protagonistas

La Comunidad

Metodología Comunitaria



Principios básicos



Tiempo
Organización.
INFORMACION!

Interrelaciones (equipo comunitario)
Comunidad

Participación/ Implicación- “estrellas”!!!



La Comunidad



Territorio – mapa!!!

La población - sociológica y estadística.

▶ fichero comunitario.

Los recursos

▶ cuáles?, cómo están relacionados?

Las Demandas

La Comunidad es “un territorio concreto, con una población determinada que cuenta con unos recursos y unas necesidades”



Protagonistas

Administraciones

Población

*Recursos
Técnicos*



Proceso de Intervención comunitaria

Información

Coordinación

METODOLOGIA
COMUNITARIA

Investigación
Audición

Programación
Evaluación





¿CÓMO INICIAR UN PROCESO DE INTERVENCIÓN Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA DESDE UN CENTRO DE SALUD?

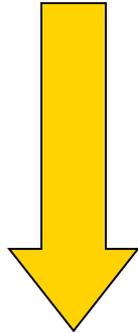
De la reflexión a las primeras intervenciones

PACAP

Como iniciar un proyecto de intervención comunitaria desde el centro de salud

Pensar antes de actuar...

O



Una reflexión previa necesaria

Reflexión previa

Errores mas frecuentes al iniciar una intervención en la comunidad :

**Pensar que
somos el único
recurso**

**Pensar que la salud
es el principal centro
de interés
comunitario**



Intervención comunitaria



Contar con el resto de recursos de la comunidad



Tener una visión GLOBAL no sólo sanitaria

¿De quien será el
protagonismo?



- En un proceso de **INTERVENCIÓN COMUNITARIA** el protagonista es la **COMUNIDAD**

- El Equipo de Atención Primaria puede ser el promotor o impulsor pero es un recurso mas

¿Quiénes son los agentes
implicados y de quien
parte la iniciativa?



Agentes del proceso comunitario

Las administraciones

Los servicios

Los ciudadanos

Servicios



- C. de Salud
- Ser. Sociales
- Salud Mental
- Colegios
- Institutos
- Culturales
- Deportivos

Tejido social

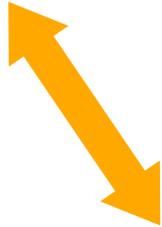


- Asoc. Vecinos
- As. de Padres
- Asoc. Mujeres
- Tercera Edad
- Gr. Autoayuda
- Parroquias
- As. culturales
- Sindicatos
- Part. Políticos

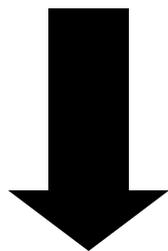
Instituciones



- Ministerios
- Com. Autónoma
- Ayuntamiento



Antes de “salir” a la comunidad...



Primera fase

1

Trabajo interno y previo en el equipo

Favorecer unas condiciones necesarias externas al equipo

Existencia de un territorio y población definidos

Existencia de un equipo de atención primaria

Conocimiento y aceptación de la Dirección

Coordinación con los ser. sociales y educativos

Conocimiento y connivencia del Ayuntamiento

13º curso
actualización
pediatría

IPS



AEPap 2016

Crear las condiciones necesarias internas en el equipo

Acuerdo consensuado en el equipo (objetivos)

Constitución de un pequeño grupo de trabajo

Implicación formal como parte de la actividad profesional (no voluntarismos)

Información normalizada y mantenida a todos los miembros del equipo

Incorporar la atención comunitaria a la formación, docencia, investigación...

Constituir un grupo de trabajo... ¿y los demás?

- Tenerlo en cuenta en el reparto de otras tareas.
- Tenerlo en cuenta en la organización del EAP.
- El Coordinador habrá de representar al EAP.
- Reconocimiento y apoyo institucional explícito.



Tareas de la 1º fase

Información { EAP
Servicios de la zona
Ayuntamiento

Aproximación al conocimiento de la población (Diagnóstico de salud)

Elaborar un fichero comunitario (con libre acceso)

Formación básica

Documentar **(TODO)** de libre acceso



Aproximación al conocimiento de la comunidad (Diagnóstico de salud)

- Descripción del territorio (mapa)
- Datos demográficos , socio-económicos y culturales
- Problemas que se detectan desde el Centro de Salud (morbilidad diagnosticada y diagnosticable)
- Información cualitativa (morbilidad sentida).



Fichero comunitario

- Se recogerán todos los recursos existentes (denominación, finalidades, ámbitos de actuación, recursos , dirección, persona contacto).



Recursos comunitarios

institucionales	Servicios	Tejido asociativo
Ayuntamiento Diputación Gobierno autonóm. Ministerios	Centro de salud Centro de planificación familiar Centro de drogodependencias Centro de Salud mental Servicio de sanidad ambiental Farmacias(privado) Residencia de ancianos Centro de servicios sociales Centros de empleo Centros de información juvenil Centro de la tercera edad Guarderías Colegios de educación primaria Institutos de enseñanza secundaria Gabinete psicopedagógico Centros culturales Centros deportivos	Asociaciones de vecinos Asociaciones de mujeres Asociaciones de jóvenes Asociaciones de la tercera edad Asociaciones deportivas Clubes deportivos Sindicatos Partidos políticos Asociaciones profesionales ONG Parroquias Grupos de autoayuda Asociaciones informales Líderes comunitarios

Segunda fase:

La “salida” a la comunidad

2



- Primera reunión en el Centro de salud
- Convocatoria formal **SIN** exclusiones
- Presentar el acuerdo al que se ha llegado en el CS
- Presentar el documento sobre “Aproximación al conocimiento de la salud en la comunidad” (aportaciones de todos).
- Proponer como **objetivo** común **la mejora de la calidad de vida** (no solo salud).



Reuniones sucesivas:

- Celebrar sucesivas reuniones fuera del centro de salud.
- Pérdida progresiva de protagonismo de los sanitarios.
- Avanzar en el conocimiento de la comunidad, identificar necesidades y establecer prioridades.
- Coordinación entre Servicios.
- Formalizar la “comisión promotora”



Tercera fase:

3

Las primeras intervenciones



Primeras intervenciones

- La **COMISIÓN PROMOTORA** presenta a la comunidad las actividades que van a llevarse a cabo mediante un acto público invitando a todo el que **participar**



Las primeras intervenciones

- Tengan que ver con un problema sentido por la comunidad.
- Sean sencillas y garanticen un buen resultado.
- Impliquen a la mayor cantidad de personas posible.





Programa de Prevención de Obesidad
Infanto-Juvenil de Molina de Segura

Modelos ¡Vamos a practicar!



**PROYECTO DE
EDUCACIÓN PARA
LA SALUD EN EL IES
Josep Font i Trias/
Centro de Salud
Tramuntana (Esperles)**