

Asturias Actúa

Trabajando en Salud Comunitaria en el territorio

Informe de Evaluación 2015-2016

Dirección General de Salud Pública

Servicio de Evaluación de la Salud y Programas

Servicio de Promoción de la Salud



Edita:

Dirección General de Salud Pública, Consejería de Sanidad del Principado de Asturias.

Redacción del informe:

Sonia López. Oscar Suárez. Marcial Argüelles. Rafa Cofiño
Observatorio de Salud en Asturias. Dirección General de Salud Pública Asturias.

Equipo de trabajo:

Forman parte del equipo de trabajo de Asturias Actúa en Salud diferentes personas del Servicio de Evaluación de la Salud y Programa, Servicio de Promoción de la Salud, Servicio de Salud del Principado de Asturias, Ayuntamientos, diferentes entidades del ámbito asociativo, Federación Asturiana de Concejos y Asociación Partycipa.

El documento y más información sobre el proyecto puede consultarse en la página web del Observatorio de Salud en Asturias <http://www.obsaludasturias.com/>

Para información más detallada sobre el proyecto o para realizar aportaciones, mejoras o sugerencias sobre el mismo puede ponerse en contacto con nosotros

Observatorio de Salud de Asturias
Dirección General de Salud Pública
Consejería de Sanidad
C/ Ciriaco Miguel Vigil – nº 9
33006 Oviedo
Tfno: 985106385 / 985106338
Correo electrónico: obsalud@asturias.org

Para citar este informe:

Consejería de Sanidad del Principado de Asturias (2016). Asturias Actúa Trabajando en Salud Comunitaria en el territorio. Informe de Evaluación 2015-2016. Recuperado de <http://www.obsaludasturias.com/>

1. Antecedentes de Asturias Actúa en Salud. Breve reseña histórica.

El [Observatorio de Salud en Asturias](#) (OBSA) es un proyecto estratégico vinculado a la Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad del Principado de Asturias. Fue creado en 2011 en colaboración con la Universidad de Wisconsin a partir del modelo de los [County Health Rankings](#) para organizar la información de salud en Asturias, vincularla a la elaboración de estrategias de salud y orientar las actuaciones comunitarias en salud que desarrollan los diferentes profesionales, organismos e instituciones (1,2). El proyecto comparte la visión de salud pública promovida desde instituciones internacionales como la OMS, reforzando el papel de los observatorios locales en el diseño y puesta en marcha de diferentes acciones que puedan promocionar un desarrollo de la salud comunitaria y la salud en todas las (3)

[Asturias Actúa en Salud](#) es un proyecto ligado al OBSA que trata de identificar y dinamizar activos en salud localizados en los municipios asturianos. El proyecto surge a raíz de la I Jornada sobre Participación Comunitaria en Salud en Asturias en noviembre de 2009 organizada por la Dirección General de Salud Pública y Participación. Dentro de este proyecto se inicia un trabajo en red recogiendo las diversas experiencias comunitarias en salud que se estaban desarrollando en Asturias. En noviembre del 2010, las actividades comunitarias identificadas en el primer mapa fueron un total de 101. Así mismo, además de la base de datos, en ese momento se elabora una Guía de actuaciones comunitarias con diversas fases a seguir adaptada de las [Guías Roadmaps de los County Health Rankings](#) de la Universidad de Wisconsin y de la Robert Wood Johnson Foundation.

En el 2012 la base de datos de Asturias Actúa en Salud comienza a trabajar de forma coordinada a nivel estatal con la de la Red de Actividades Comunitarias del [Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria \(PACAP\)](#) de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC). En 2013 dicho proyecto se amplía y se firma la [Alianza de Salud Comunitaria](#) en la que participan actualmente doce entidades: la Administración del Principado de Asturias, a través de la Consejería de Sanidad (Dirección General de Salud Pública), la Universidad de Alicante, la Universitat de Girona, el Instituto Marco Marchioni, la Dirección General de Salud Pública de Aragón, la Agència de Salut

Pública de Catalunya, la Escuela Andaluza de Salud Pública, la Agència de Salut Pública de Barcelona, la Federación de Asociaciones de Enfermería Comunitaria y Atención Primaria, la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria, la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria, y el Instituto Vasco de Innovación Sanitaria. A lo largo de este año y del 2017 se sumarán otras cinco entidades a este proyecto colaborativo.

Entre octubre de 2014 y febrero de 2015 se actualizan tres herramientas vinculadas a Asturias Actúa en Salud (en colaboración con la Federación Asturiana de Concejos):

- Sistema de búsquedas de Asturias Actúa en Salud así como los formularios de registro y validación de activos y actividades identificadas por la población. A mediados de 2016 se ha realizado una actualización de la página web.
- La aplicación móvil OBSA. Se actualiza la versión para Android, IOS y dispositivos móviles incluyendo un sistema de geolocalización que facilita la búsqueda y posicionamiento de los activos en salud que se han registrado en la base de datos.
- Proyecto de recomendación de activos para la salud desde Atención Primaria. La posibilidad de incorporación de un icono de acceso directo a la base de datos de Asturias Actúa en Salud en el tapiz de la Historia Clínica Electrónica del programa informático de los Centros de Salud OMI-AP. Su objetivo es que el profesional sanitario pueda recomendar desde la consulta actividades y recursos comunitarios a las personas que acuden a la misma. Con la activación del icono se realiza una búsqueda en la base de datos filtrando automáticamente los recursos y actividades en función de la edad y sexo del paciente y la ubicación del centro desde donde se realiza la consulta ofreciendo al sanitario información personalizada. El pilotaje se realizó en 4 Centros de Salud de diversas Áreas (Tineo, Siero, El Coto en Gijón y Parres) se realiza entre marzo y julio de 2015. (4)

2. Sistemas de Gobernanza y Participación

A finales de 2014 en Asturias se publica la [Estrategia de Atención a las Personas con Enfermedad Crónica](#) imbricada desde una perspectiva de salud en el sentido de bienestar con las líneas de acción de la Estrategia de Promoción de la Salud en el documento Personas Sanas, Poblaciones Sanas (5). Dentro de la [Línea Política 1](#) de Enfoque Poblacional de dicho documento se enmarca el Proyecto de los Sistemas de Gobernanza Local en Salud (SGLS).

Durante el primer semestre de 2015 se llevó a cabo el pilotaje del proyecto, consolidándose paulatinamente.

Los marcos teóricos en los que se fundamenta el proyecto se vinculan a la importancia de las alianzas entre salud pública, sistema sanitario y salud comunitaria en el territorio (IOM, SESPAS, King's Fund) (1,6,7). Las diferentes iniciativas puestas en marcha tratan de adaptarse a las condiciones locales y se basan en la experiencia del País Vasco (Redes Locales de Salud) y Andalucía ([Red de Acción Local en Salud](#)).

El objetivo del proyecto de Sistemas de Gobernanza es facilitar el desarrollo de procesos de participación real de la ciudadanía en cuestiones relativas a su salud y bienestar a través de diferentes estructuras intersectoriales, grupos de encuentro y reflexión conformados por movimiento asociativo, agentes comunitarios clave y representantes de la ciudadanía, sistema sanitario, ámbito educativo y representantes y técnicos municipales. Su finalidad es trabajar juntos para mejorar la salud y bienestar de la comunidad a través del análisis participativo tanto de las riquezas de la población, los activos, como de las necesidades y déficits en base a los determinantes de la salud priorizando juntos las líneas de trabajo y acciones a desarrollar por los diferentes agentes que trabajan en el territorio, cada uno desde su ámbito, estableciendo planes de acción, informando e implicando a la comunidad, realizando un análisis periódico de la situación de las acciones y evaluando el proceso y resultados entre todos y todas.



Desde esta propuesta, el Observatorio de Salud en Asturias a partir del trabajo desarrollado en Asturias Actúa en Salud apoya la reorientación de estructuras de participación en salud existentes o en proceso de generación y otros espacios de coordinación locales (Consejos de Salud de Zona, Consejos Municipales de Salud, Mesas Intersectoriales de Salud,...) En este sentido el desarrollo de los SGLS tiene un valor estratégico fundamental para lograr una correcta implantación de diferentes acciones en el campo de la Promoción de la Salud.

Desde el Proyecto de Sistemas de Gobernanza Local en Salud se ha continuado con la incorporación y formación en las herramientas vinculadas a Asturias Actúa en Salud en aquellos centros de salud y municipios interesados. Asimismo, se han apoyado diferentes estructuras intersectoriales de participación en salud a través de diversas acciones de acompañamiento y formaciones puntuales solicitadas que se han traducido en el desarrollo de varias iniciativas lideradas por los grupos locales para mejorar el bienestar de su comunidad.

3. ¿Qué resultados tiene Asturias Actúa en Salud?

Los principales resultados del trabajo desarrollado por Asturias Actúa en Salud en el último año y medio se encuentran resumidos en la Tabla 1.

Se especifican las diferentes actividades formativas realizadas a distintos agentes de salud (sanitarios, municipales, asociativo), la participación en la dinamización de las estructuras de participación local en salud hacia Sistemas de Gobernanza Locales de Salud y la situación del mapa de actividades comunitarias y del proyecto de recomendación de activos para la salud desde Atención Primaria.

De forma más detallada, en relación con el Proyecto de Recomendación de Activos para la Salud desde Atención Primaria, el icono de consulta directa de la base de datos de Asturias Actúa en Salud desde el programa informático OMI-AP utilizado en los Centros de Salud se encuentra disponible en 17 Zonas Básicas de Salud de 24 municipios. Entre el 1 de enero y el 14 de septiembre de 2016 se realiza la recomendación de 749 activos por parte de 330 profesionales sanitarios desde la consulta de Atención Primaria. A lo largo del último trimestre del 2016 se plantea activarlo en otros 10 centros de salud.

La formación local se ha desarrollado en varias líneas: consolidación del grupo de formación en Salud Comunitaria en Asturias; programa de formación continua para técnicos municipales; formación en gobernanza local a través del IAAP Adolfo Posada y formación en Asturias Actúa en Salud en el ámbito municipal (asociaciones).

Tabla 1. Indicadores de proceso de Asturias Actúa en Salud (01/01/2015 - 14/9/2016)

Indicadores de actividades formativas
-Nº de sesiones formativas realizadas: 65 -Nº de profesionales que han participado en las diferentes actividades formativas: 1.061 -Nº de municipios en los que se han realizado actividades formativas: 41 (53% del total)
Indicadores relacionados con la implementación de los SGLS
-Municipios con grupos de participación en proceso de dinamización: 7 (Tineo, Oviedo, Gijón, Parres, San Martín del Rey Aurelio, Colunga, Siero) * -Municipios en los que se ha llevado a cabo algún tipo de actuación formativa enmarcada en el desarrollo del proyecto: 41 (53% del total) -Municipios con Servicio OMI instalado: 24 - 31% del total (correspondientes a 17 ZBS y ZES) -Profesionales que trabajan en centro con Servicio OMI instalado: 271 -Población cubierta por las ZBS con servicio OMI instalado: 169.157
Recomendación de activos desde OMI-AP
-Número de activos consultados desde OMI-AP: 749 -Sesiones abiertas por parte de los profesionales sanitarios: 456 -Número de profesionales sanitarios (nuevos y recurrentes) que han realizado consultas a la base de datos desde OMI: 330
Base de datos Asturias Actúa en Salud
-Recursos identificados en la base de datos en Asturias: 624 (50% permanece activo) -Actividades identificadas en la página web en Asturias: 419 -Actuaciones totales identificados en la base de datos: 1.010 -Nº páginas vistas en la web relacionadas con el proyecto: 71.610
SGLS: Sistemas de Gobernanza Local de Salud *Se consideran grupos de participación a las diferentes estructuras intersectoriales ue, fundamentalmente, impulsadas desde el ámbito municipal, sanitario o asociativo están trabajando con alguna orientación comunitaria en salud. En municipios como Grado y Cudillero se están valorando iniciar estos proyectos. En Pravia y Navia hay procesos en marcha con el apoyo de la Federación Asturiana de Concejos.

Paralelamente, a lo largo del último año un grupo de trabajo coordinado desde el Observatorio de Salud y el Servicio de Promoción de la Salud y Participación ha desarrollado la **“Guía para trabajar en Salud Comunitaria en Asturias. Trabajo intersectorial en salud, Sistemas de Gobernanza Local, Salud Comunitaria basada en activos”**. Esta guía busca orientar a todo agente comunitario que quiera iniciar o reconducir procesos intersectoriales dirigidos a promover el bienestar y la salud de la población vinculada a los activos para la salud con los que cuenta dicha comunidad con una participación real de la misma. La Guía será presentada en octubre del 2016.

Se puede consultar información más detallada del proyecto y ver la evolución del mismo en los territorios en las Figuras 1,2 y 3 Así mismo se puede ver un resumen del proyecto [en el siguiente video](#).

Figura 1. Pilotaje en 4 zonas básicas de salud

Pilotaje en 4 Zonas Básicas de Salud:

- 63.394 habitantes
- 6 municipios
- 95 profesionales sanitarios



Figura 2. Actuaciones realizadas 2015-2016

Actuaciones realizadas:

- 41 municipios (53% del total)
- 1.061 profesionales sanitarios



Figura 3. Grupos de participación en marcha

Grupos de participación en marcha

- 117.174 habitantes
- 7 municipios (12% del total)

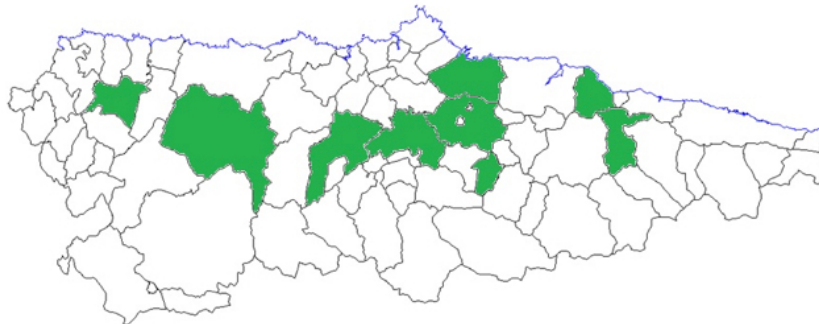


Figura 4. Recomendación de activos 2015-2016

Recomendación de activos para la salud desde Atención Primaria

- OMI-24 municipios / 17 Zonas básicas de salud
- Cobertura: 271 profesionales y 169,157 habitantes
- 1.010 activos BBDD
- 71.610 visitas web



Dentro de los resultados es importante destacar la influencia y la visibilización que está teniendo este modelo de trabajo fuera de Asturias. Cabría destacar los siguientes proyectos en el contexto de la Alianza de Salud Comunitaria: colaboración con el Hospital Italiano de Buenos Aires en el proyecto de identificación de mapear activos para la salud “[Me hace bien mi barrio](#)”; desarrollo de una red colaborativa de activos con entidades que trabajan en salud comunitaria en Brasil, Argentina, Uruguay, Noruega y Reino Unido; apoyo a la implantación de un [mapa de activos para la salud en Cataluña](#) (ya en funcionamiento), Andalucía, País Vasco y Extremadura; apoyo al desarrollo del Observatorio de Salud Comunitaria en Navarra; colaboración con el proyecto de rankings geográficos de la Agencie Régional de Santé Provence-Alpes-Côte d’Azur; mantenimiento del acuerdo de colaboración con la Universidad de Wisconsin y el proyecto de los [County Health Rankings](#); coordinación de un artículo especial en el Informe SESPAS 2016 (8) ; invitación a presentar una editorial en el Journal of Epidemiology of Community Health (9) y referencias al modelo en diferentes publicaciones de investigación internacionales (1,10–12).

El proyecto se ha presentado en diferentes foros, entre los más recientes: XXVII Escuela de Salud Pública de Menorca, Dirección General de Salud Pública de Navarra, XXXIV Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología, Escuela de Salud Pública de Andalucía y se presentará en el [XXI WONCA World Conference of Family Doctors](#) y [XVIII Encuentro PACAP \(Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria\)](#).

4. ¿Cuáles son nuestros retos para el futuro?

Algunos de los principales retos y áreas de mejora para el futuro serían los siguientes:

- Consolidar el personal de trabajo en Asturias Actúa. La mejora en la cantidad y calidad de trabajo en el ámbito local ha sido directamente proporcional a la mejor consolidación del equipo que trabaja en el proyecto.
- Consolidar un grupo regional de trabajo en Salud Comunitaria, generando alianzas locales con otros grupos que ya están trabajando en esta línea.
- Establecer una correcta coordinación política y técnica con la Estrategia Nacional de Promoción de la Salud y Prevención para evitar duplicidades.

- Publicación y difusión de la Guía para trabajar en Salud Comunitaria en Asturias. Difundir dicha Guía y dar apoyo metodológico en las herramientas que se presentan en la misma.
- Lanzar una propuesta al Servicio de Salud para la reorientación comunitaria de la Atención Primaria. Articular una visión estratégica y a largo plazo, evitando proyectos puntuales y voluntaristas.
- Consolidación de al menos 7 Sistemas de Gobernanza Local en los siguientes municipios: Tineo, Oviedo, Gijón, Parres, San Martín del Rey Aurelio, Colunga y Siero. Iniciar apoyo y coordinación con otros procesos que se están iniciando o se iniciarán próximamente (por ejemplo Cudillero, Grado, Sotrondio).
- Desarrollo de “mini Observatorios” en la página web del OBSA. Desde aquí se visibilizarían información cuantitativa y experiencias participativas en relación con los Sistemas de Gobernanza que ya estén funcionando.
- Ampliar el sistema de acceso a la base de datos a través del OMI en nuevos Equipos de Atención Primaria.
- Elaboración de la Guía de Recomendación de recursos saludables desde Atención Primaria y desde la Ciudadanía a partir de un grupo interdisciplinar de profesionales y ciudadanía.
- Consolidación de las redes de trabajo estatales e internacionales de trabajo en determinantes sociales de la salud y en salud comunitaria.

Referencias:

1. Remington PL, Catlin BB, Gennuso KP. The County Health Rankings: rationale and methods. *Popul Health Metr.* 2015;13:11.
2. Rohan AMK, Booske BC, Remington PL. Using the Wisconsin County Health Rankings to catalyze community health improvement. *J Public Health Manag Pract JPHMP.* febrero de 2009;15(1):24-32.
3. Providing health intelligence to meet local needs: A practical guide to serving local and urban communities through public health observatories [Internet]. Kobe, Japan: World Health Organization; [citado 30 de septiembre de 2016]. Disponible en: https://saludcomunitaria.files.wordpress.com/2015/05/9789241508162_eng.pdf
4. Suárez O. Informe de evaluación del pilotaje del Proyecto Asturias Actúa en Salud en los centros de Atención Primaria. [Internet]. Dirección General de Salud Pública de Asturias; 2015.

Disponible en: http://www.obsaludasturias.com/obsa/wp-content/uploads/V3_Informe_Evaluaci%C3%B3n_Pilotaje_060715.pdf

5. Dirección General de Salud Pública de Asturias. Personas sanas, poblaciones sanas: ordenación y elaboración de las Estrategias de Salud y Atención a la Población con Enfermedad Crónica en Asturias. [Internet]. Consejería de Sanidad del Principado de Asturias; 2015. Disponible en: <http://goo.gl/OD1hRI>
6. Institute of Medicine. Living Well with Chronic Illness: A Call for Public Health Action [Internet]. 2012. Disponible en: <http://www.iom.edu/Reports/2012/Living-Well-with-Chronic-Illness.aspx>
7. Aboal-Viñas JL. [Public health and the health system. SESPAS Report 2010]. Gac Sanit SESPAS. Diciembre de 2010;24 Suppl 1:12-8.
8. Cofiño R, Aviñó D, Benedé CB, Botello B, Cubillo J, Morgan A, et al. [Health promotion based on assets: how to work with this perspective in local interventions?]. Gac Sanit. 29 de julio de 2016;
9. Cofiño R, Prieto M, Suárez O, Malecki K. The art of drawing numbers and stories in the air: epidemiology, information, emotion and action. J Epidemiol Community Health. 4 de septiembre de 2014;jech - 2014-203883.
10. Remington PL. County Health Rankings and the Cult of the Imperfect. Health Serv Res. octubre de 2015;50(5):1407-12.
11. Pinto LF, Rocha CMF, Pinto LF, Rocha CMF. Inovações na Atenção Primária em Saúde: o uso de ferramentas de tecnologia de comunicação e informação para apoio à gestão local. Ciênc Amp Saúde Coletiva. mayo de 2016;21(5):1433-48.
12. Aspinall PJ, Jacobson B, Castillo-Salgado C. Establishing and sustaining health observatories serving urbanized populations around the world: scoping study and survey. Eur J Public Health. 16 de febrero de 2016;ckw007.