



OMIS

OBSERVATORIO DE MODELOS
INTEGRADOS EN SALUD
DE NEW HEALTH FOUNDATION

Experiencias en Atención Integrada

COMSalut. Comunidad y Salud. Atención Primaria y Comunitaria

El Proyecto COMSalut se está desarrollando en 16 áreas básicas de salud de Cataluña. Se basa en la coordinación y trabajo en equipo de los dispositivos de Salud Pública autonómicos y los equipos de atención primaria. Pretende ofrecer una atención integral a los pacientes desde una perspectiva de salud pública y comunitaria. Para ello se han creado dispositivos sanitarios básicos compuestos por equipos de atención primaria y referentes de Salud Pública. El objetivo principal es el de fomentar la intersectorialidad y la participación ciudadana con el objetivo de optimizar los recursos disponibles que tienen que ver con la atención de la salud de los ciudadanos. La reorganización de los recursos se hará en función de las necesidades propias de cada localidad.

Tema: Promoción de la Salud y Autonomía Personal

Categorías: Modelos Planes y Programas.

Organización: Departamento de Salud del Gobierno de Cataluña.

Lugar: Cataluña.

Fecha de inicio: 2014.

Esta práctica continua activa: Sí.

RESUMEN EJECUTIVO

Contexto: El proyecto COMSalut nace en el marco del Plan de Salud 2011-2015 y responde a una de sus principales líneas de actuación, dirigidas a potenciar la integración de los diferentes componentes del sistema sanitario y también a desarrollar proyectos intersectoriales que aborasen con éxito los determinantes de la salud. El proyecto COMSalut es una derivación del PINSAP (Pla Interdepartamental de Salut Pública) ya que sus objetivos básicos son los de desarrollar la intersectorialidad y la participación ciudadana de base.

El promotor principal del Proyecto fue el ex consejero de Salud Boi Ruiz, quien pidió a la AUPA (equipos de AP que trabajan para el desarrollo de proyectos de salud comunitaria) una propuesta de proyecto desde la perspectiva de la salud comunitaria. El proyecto se sustenta sobre la idea de que “los determinantes de la salud no son siempre puramente sanitarios”.

El **objetivo principal** de este proyecto es el impulsar la reorientación del sistema sanitario hacia una perspectiva comunitaria, con un interés especial en la atención y prevención de enfermedades crónicas. El trabajo en red y la **intersectorialidad** resulta imprescindible para el desarrollo de este proyecto que pretende construir una estructura de atención primaria y comunitaria en la que los dispositivos de atención primaria y salud pública se coordinen, a través de la constitución de dispositivos sanitarios básicos, dejando espacio también para la participación activa de los agentes de salud de la comunidad (servicios y sociedad civil) mediante el trabajo intersectorial.

El objetivo de estos dispositivos básicos de salud es el de **redefinir y optimizar la cartera de servicios** bajo una perspectiva comunitaria que contextualiza las enfermedades desde una perspectiva social. Con esto se pretende eliminar las duplicidades de las iniciativas que tienen que ver principalmente con las enfermedades crónicas y la dependencia.

A modo de ejemplo destacamos la actividad física semanal que tiene lugar en EAP de Can Bou (Castelldefels, Barcelona), donde enfermeras del centro, educadores de la escuela municipal y familias con niños se encuentran de manera quincenal para compartir dudas e inquietudes sobre la salud de los más pequeños.

La atención primaria y la comunitaria tienen que integrar las líneas de servicio ambulatorios de atención personal y colectiva como por ejemplo: medicina familiar, pediatría y atención domiciliaria; salud pública; salud mental y atención a la drogodependencia; salud sexual y reproductiva; trabajo social y atención sociosanitaria; urgencias no hospitalarias, emergencias y transporte sanitario.



¿Qué se ha hecho hasta el momento? Se han formado equipos de Atención Primaria en 16 áreas básicas. El objetivo que tienen estos equipos es modificar la cartera de servicios y adaptarla a las necesidades sociales de cada área. Se busca una coordinación más intensa de los profesionales de la AP con los referentes de Salud Pública.



Además, había que cerciorarse de que los dispositivos sanitarios de las áreas básicas colaboren en la formación de una dimensión comunitaria. Para ello se han creado grupos motores por áreas. Paralelamente, desde CatSalut (proveedores) promueven medidas para ampliar el número de áreas básicas. El objetivo en la actualidad es consolidar, ofrecer soluciones y procedimientos que ya se están poniendo en marcha en otros lugares. El objetivo es llegar, en un periodo de tres a cuatro años, a todos los equipos y territorios de Cataluña.



PRINCIPALES BARRERAS

1. Falta de experiencia previa en el trabajo intersectorial.
2. Rigidez del sistema sanitario: modelo hegemónico de organización de servicios sanitarios que dificulta la autonomía.
3. Falta de una estrategia más agresiva de comunicación y promoción del proyecto.
4. El mensaje del proyecto es complicado de transmitir.

ELEMENTOS FACILITADORES

1. Claro compromiso institucional que facilita los medios para el desarrollo del proyecto.
2. Compromiso de los profesionales y la inquietud de los más sensibles al propósito del proyecto.
3. Liderazgo claramente identificado en la figura del coordinador del proyecto.
4. La crisis económica y social ha supuesto un estímulo para racionalizar y para sacar más partido de los pocos recursos que están disponibles y para cambiar de perspectiva en el modelo de salud.



ENSEÑANZAS QUE APORTA LA PRÁCTICA

1. Crear mecanismos de coordinación entre atención primaria y salud pública son necesarios para una concepción de la salud comunitaria.
2. Se precisa de la creación de un departamento de comunicación que facilite la promoción del proyecto y la creación de una visión común.
3. La importancia de reorganizar y optimizar recursos para la creación de proyectos nuevos. No se parte de cero, sino que se trabaja sobre las bases ya establecidas de un modelo anterior.

INFORMACIÓN ADICIONAL

- El proyecto ComSalut se ha formulado desde una perspectiva de salud pública y no tanto desde una visión de modelo de atención integrada. Así mismo, se ha considerado que los elementos de coordinación intersectorial, participación ciudadana y concepción holística de la salud hacen posible que se haya podido entender desde una perspectiva de la atención integrada.
- Este proyecto se encuentra en un estadio preliminar de desarrollo por lo que se considera necesaria una revisión una vez la implementación del mismo se haya completado.



NEW HEALTH
FOUNDATION

CALIDAD SOCIAL Y SANITARIA

SEVILLA | 04 ABRIL 2016



NEW HEALTH
FOUNDATION

CALIDAD SOCIAL Y SANITARIA

+34 954 414 785

AVENIDA MENENDEZ PELAYO, 20 4º, 41004 SEVILLA. SPAIN

NEWHEALTHFOUNDATION.

Práctica enviada por: Andreu Segura Benedicto , el 04 de abril de 2016



NEW HEALTH
FOUNDATION

CALIDAD SOCIAL Y SANITARIA