



 Taula d'entitats
del Tercer Sector Social
de Catalunya

EL MODEL D'ATENCIÓ COMUNITÀRIA CENTRADA EN LA PERSONA

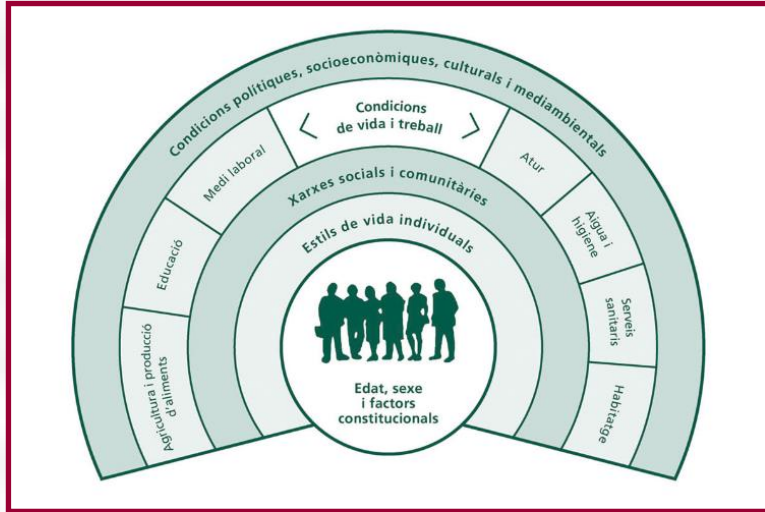
SITUACIÓ I PERSPECTIVES AL TERCER SECTOR SOCIAL DE CATALUNYA

Avançar cap a un model d'atenció
comunitària centrada en la persona
des de la perspectiva institucional

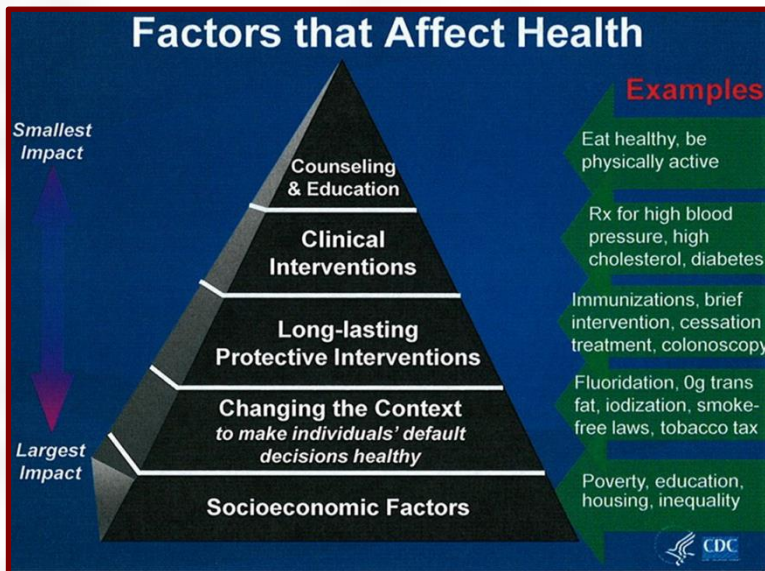
Jornada: El Model d'Atenció Comunitària Centrada en la Persona.
Situació i perspectives al Tercer Sector Social de Catalunya

Barcelona, 15.11.2017

Definicions de salut comunitària (SC)

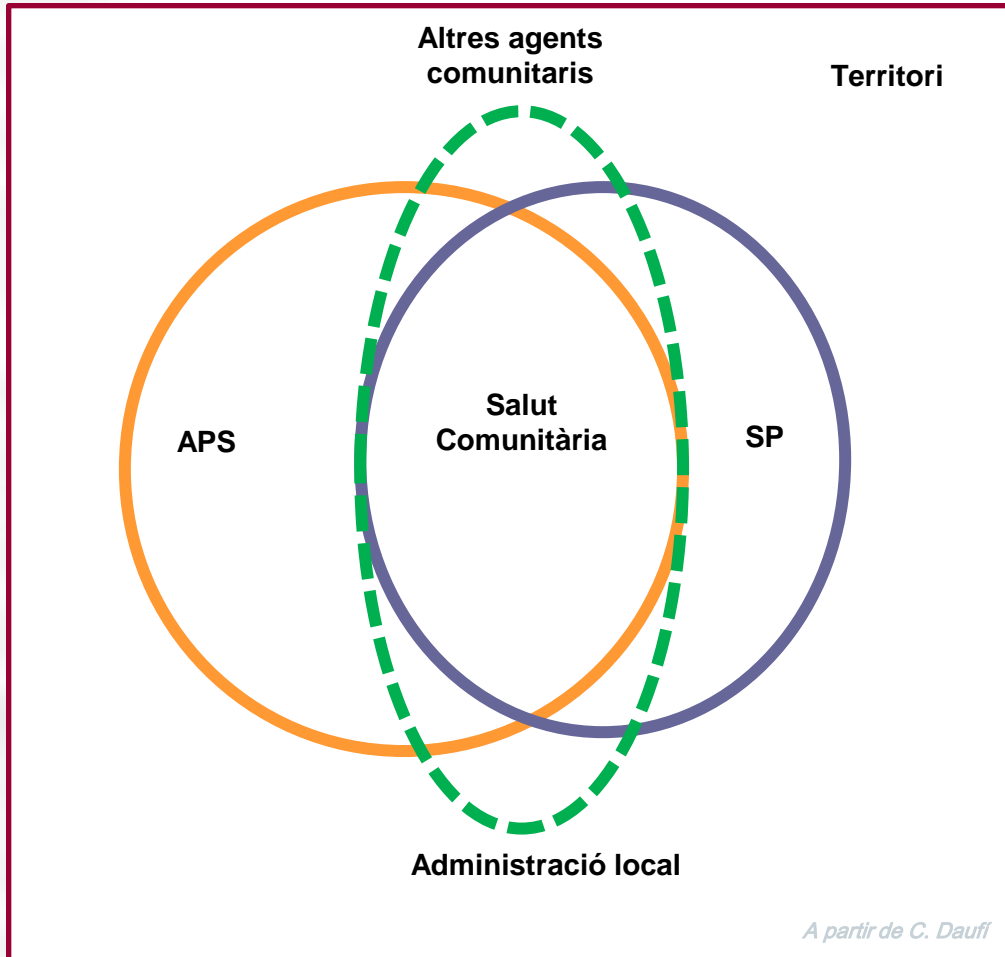


1. És l'expressió col·lectiva de la salut de les persones i grups d'una comunitat definida



2. Està determinada per la interacció de les característiques personals, familiars, per l'entorn social, cultural i físic, així com pels serveis de salut i per la influència dels factors socials, polítics i globals

Definicions de salut comunitària (SC)



3. És un projecte de col·laboració intersectorial i multidisciplinari, que fa servir abordatges des de salut pública (SP) i d'atenció primària de salut (APS), de **desenvolupament comunitari** i intervencions **basades en l'evidència**, per implicar i treballar **amb** les comunitats de forma **adequada als seus valors culturals** amb la finalitat **d'optimitzar la salut i la qualitat de vida** de les persones.

Atenció centrada en la persona (ACP)



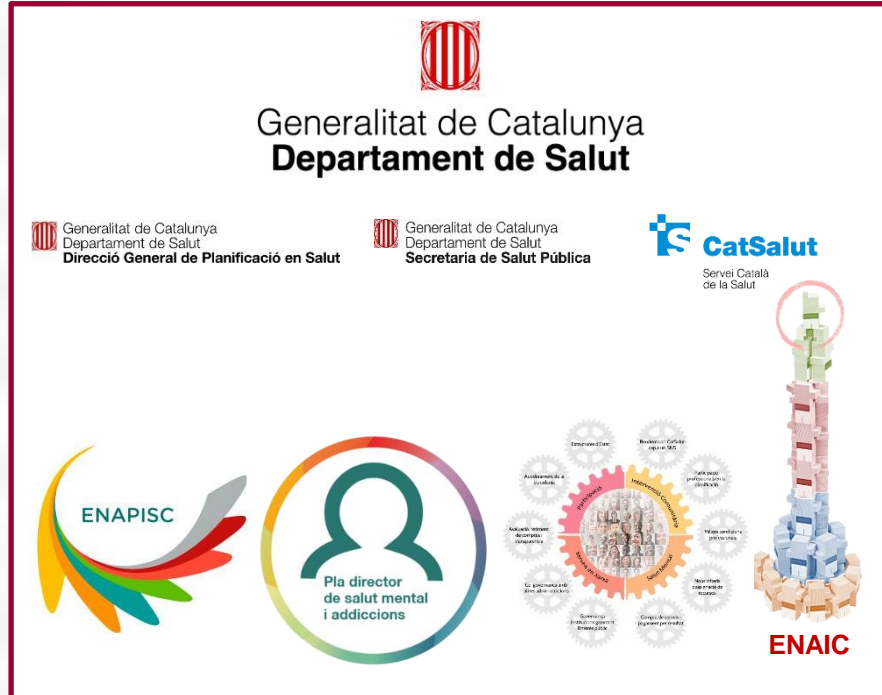
Qualitat
Proximitat

Necessitats
Respecte

És l'atenció que **posa la persona en el centre del sistema**, amb l'objectiu de millorar la seva salut, **qualitat** de vida i benestar, **respectant** la seva dignitat i els seus drets, així com les seves **necessitats**, **preferències**, valors i experiències; comptant amb la seva **participació activa** en la planificació, el desenvolupament i l'avaluació del procés d'atenció.

L'ACP exigeix una **visió compartida** entre els diferents àmbits, organitzacions i professionals, per assolir una forma de treball necessàriament **col·laborativa**, especialment en l'àmbit social i sanitari.

Estratègia interna del Departament de Salut (DS)



Incorporar la salut comunitària a totes les polítiques i estratègies del DS mitjançant un acord per l'acció integrada de la Direcció General de Planificació en Salut (DGPS), la Secretaria de Salut Pública (SSP) i el CatSalut.

Estratègia transversal interna del DS per abordar projectes de salut comunitària



Visió compartida: informants clau, dinàmiques SC, societats i associacions professionals.

Estratègia interdepartamental



Generalitat de Catalunya
Departament de la Presidència

Generalitat de Catalunya
Departament de Treball, Afers Socials i Famílies

Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament

Generalitat de Catalunya
Departament de Justícia

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Incorporar la visió comunitària a totes les polítiques interdepartamentals.



| PINSAP |
Pla interdepartamental i intersectorial de salut pública

Generalitat de Catalunya
Pla interdepartamental d'atenció i interacció social i sanitària

Programa **salut i escola**

Pla integral d'atenció a les persones amb trastorn mental i addiccions
Estratègia 2017-2019

Salut i Justícia milloren l'atenció a la salut mental

Tots els centres penitenciaris i de justícia juvenil tindran un equip permanent.

54% més persones amb trastorn mental i addiccions a salut mental.

Es farà seguiment dels interessos dels centres quan passen a règim obert.

S'omplien els professionals i els recursos per atendre millor als pacients.

L'acord en xifres

16,5 M€ del pressupost

150% professionals més

173 llits per a les unitats d'hospitalització dins dels centres

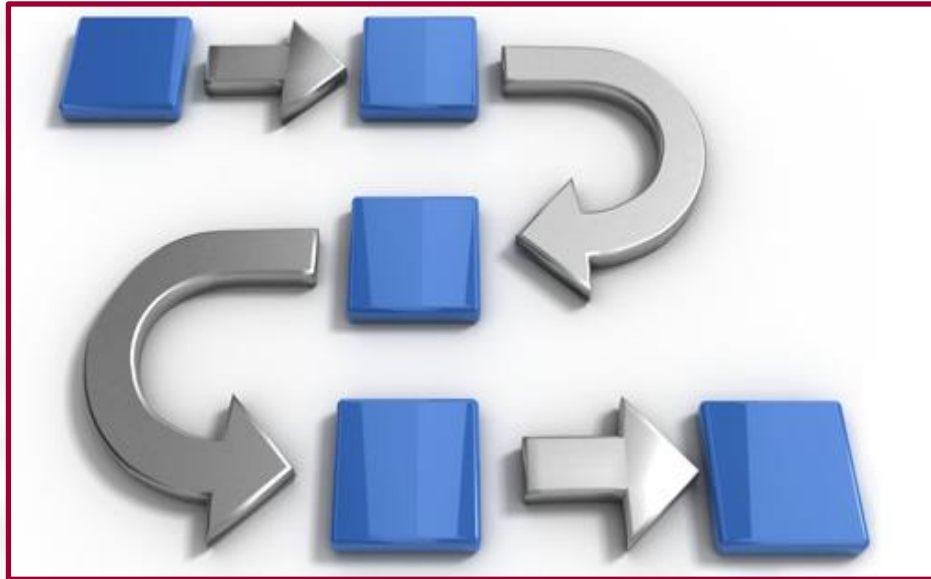
La SC com un eix de la política sanitària de Catalunya i un espai compartit amb els responsables dels determinants de la salut.

Elements necessaris per al desplegament de la SC



- Acord conceptual i metodològic
- Definició de la governança
- Reorientació de l'APS i la SP: xarxa d'atenció primària (XAP)
- Delimitació territorial de la SC
- Identificació dels lideratges
- Incorporació de la SC a la cartera de serveis i al contracte del CatSalut
- Importància de la formació

Acord conceptual i metodològic de la SC



1. Creació de les condicions per desenvolupar la SC i la caracterització de l'àrea bàsica de salut (ABS) amb la identificació i prioritització dels principals problemes o necessitats de salut
2. Estudi en profunditat del problema, necessitat o condició de salut seleccionada i dels seus determinants, així com la planificació de la intervenció proposada
3. Realització de la intervenció

Acord conceptual i metodològic de la SC

1

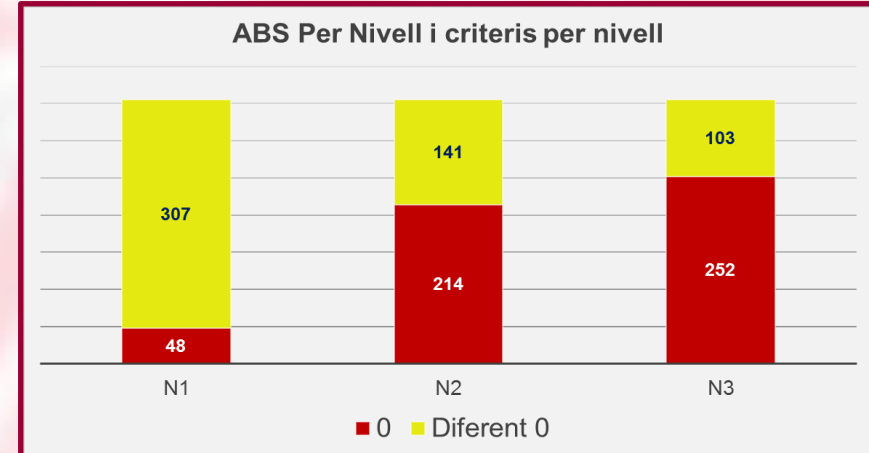
Requisit	Ponderació
Constitució del Grup motor de SC en l'àmbit de l'ABS*	20
Formació	10
Estratègia de la SC	10
Caracterització de l'ABS a través d'informació disponible*	20
Inventari de recursos comunitaris	10
Llista de problemes i necessitats de salut	10
Priorització	10
Decisió	10
	100

2

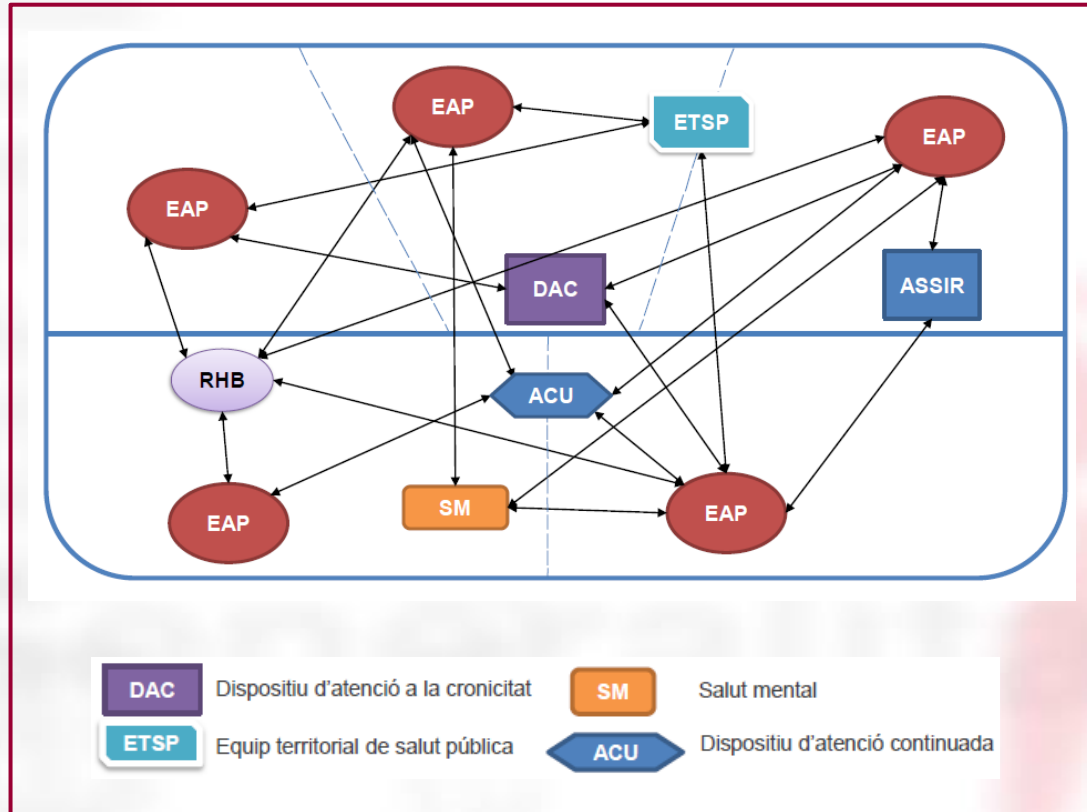
Constitució del Grup motor de SC en l'àmbit de l'ABS*	30
Revisió de la bibliografia	5
Revisió de l'evidència	5
Reconeixement dels actius	10
Estratègia de comunicació a la població i implicació del actors	5
Planificació de la intervenció i de l'acció intersectorial *	30
Sistemes de registre	10
Manteniment de l'anàlisi de la situació de salut	5
	100

3

Programa de SC	30
Grup motor bàsic	10
Grup motor ampliat	20
Monitorització	20
Avaluació	20
	100



Reorientació de l'AP i Salut Pública: Xarxa d'Atenció Primària (XAP)



- Redefinició en base territorial
- Atenció integrada centrada en la persona
- Treball en equip i en xarxa de tots els dispositius assistencials
- Garantir l'equitat de la cartera de serveis
- Salut comunitària amb orientació salutogènica

La cartera de serveis i el contracte

Procés de desplegament planificat:

- El 2017: 150 EAP amb nova assignació, i el 2018: 11 projectes demostratius XAP
- Passa a formar part de la cartera de serveis ordinària d'AP
- Enfortiment dels equips territorials de salut pública pel suport metodològic (increment de 8-9 professionals 2018)
- Increment del 50% al 100% dels EAP amb programa de suport de salut mental
- Reforç amb 147 professionals en salut mental que donen suport als EAP
- 229 ABS amb almenys 1 professional format. I el 2018 el 100% dels EAP

- Configuració de grups motors ampliats: intersectorials
- Pactes de benestar i salut a les grans ciutats: acord i compromís d'intervenció comunitària conjunta



La cartera de serveis i el contracte



A salut mental i adiccions, desplegament d'un model d'atenció comunitària:

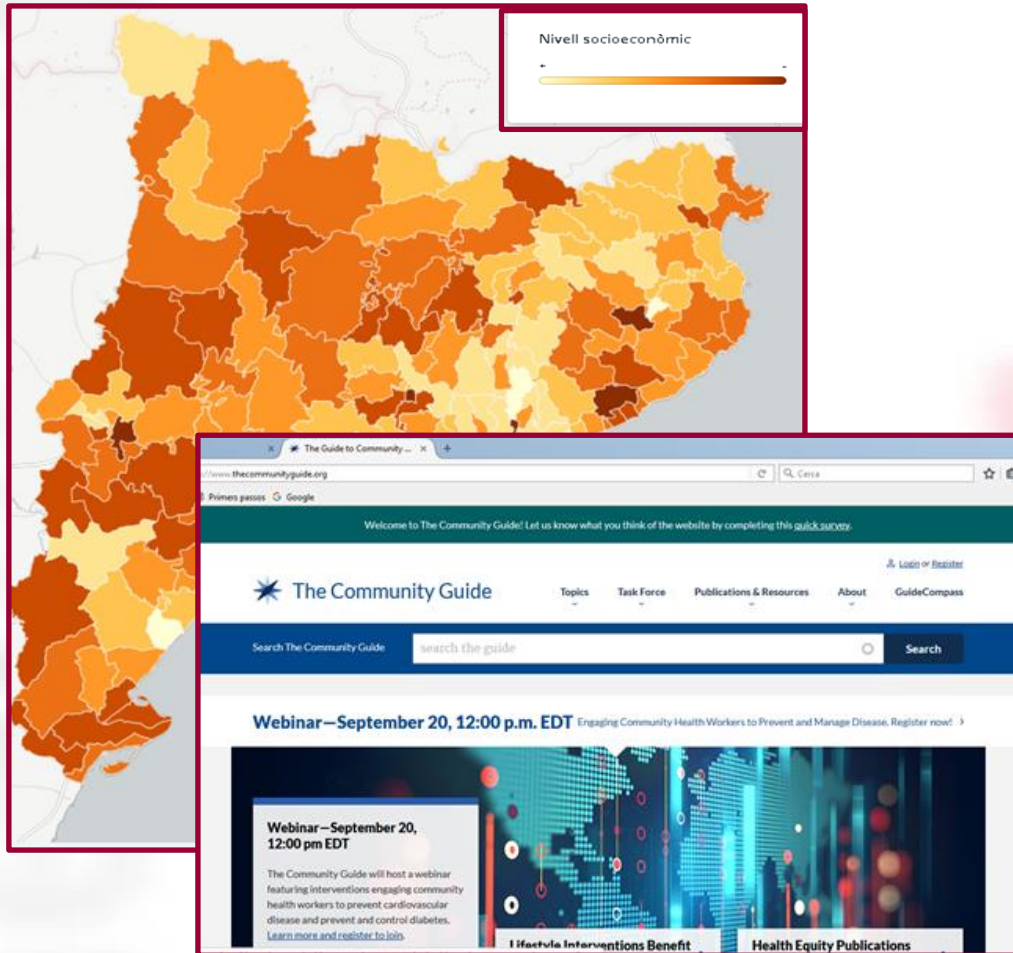
- Atenció domiciliària
- Alternativa a l'hospitalització convencional
- Serveis de rehabilitació comunitària
- Gestió de casos
- Atenció proactiva a la psicosis incipient
- Priorització a l'atenció en població infantil i juvenil

Elements facilitadors per al desplegament de la SC



- Formació
- Acompanyament
- Disponibilitat de dades
- Suport metodològic i per a l'avaluació
- Identificació d'intervencions amb evidència provada
- Facilitació de treball en xarxa
- Documents i eines de suport

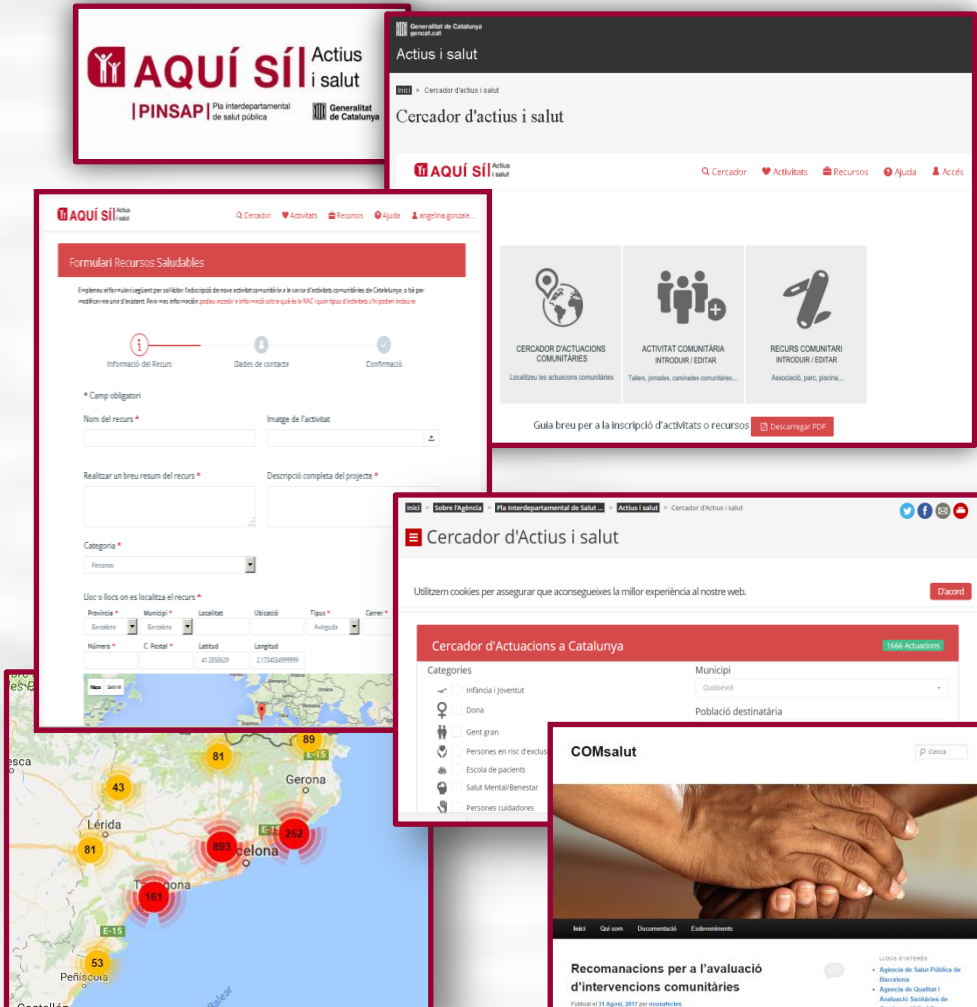
Elements facilitadors per al desplegament



- Curs online de CAMFiC/AIFICC
- Taller de participació i d'avaluació en processos de salut comunitària
- Incorporació de 9 professionals als ETSP
- Reunions d'intercanvi de bones pràctiques
- Disponibilitat de dades d'anàlisi de situació quantitativa anual per ABS
- Identificació d'intervencions amb evidència provada
- The Community Guide; NICE; Calaix d'eines comunitàries de la Universitat d'Arkansas, ...

Elements facilitadors per al desplegament

- Cercador d'actius i salut
- Mapa de recursos i actius comunitaris per a la salut
 - Validació de l'activitat/recurs...
 - Es realitza a Catalunya
 - Suposa un benefici en salut
 - No produeix un efecte perjudicial en la salut
 - No persegueix un ànim de lucre
 - Integrada a eixos estratègics del Pla de Salut.
- Millora del mòdul ECAP d'activitat grupal i comunitària



Conclusions

INVEST IN YOUR COMMUNITY

4 Considerations to Improve Health & Well-Being for All

WHAT Know What Affects Health

40% SOCIOECONOMIC FACTORS
20% CLINICAL CARE
30% HEALTH BEHAVIORS
10% PHYSICAL ENVIRONMENT

www.countyhealthrankings.org

WHERE Focus on Areas of Greatest Need

Your zip code can be more important than your genetic code. Profound health disparities exist depending on where you live.

WHO Collaborate with Others to Maximize Efforts

COLLECTIVE VISION

- NONPROFITS
- PEOPLE
- COMMUNITY DEVELOPERS
- HEALTH INSURANCE
- BUSINESSES
- PUBLIC HEALTH
- EDUCATION
- HEALTH CARE PROVIDERS
- GOVERNMENT
- FAITH-BASED ORGANIZATIONS
- PHILANTHROPISTS & INVESTORS

HOW Use a Balanced Portfolio of Interventions for Greatest Impact

- Action in one area may produce positive outcomes in another.
- Start by using interventions that work across all four action areas.
- Over time, increase investment in socioeconomic factors for the greatest impact on health and well-being for all.

Four ACTION Areas

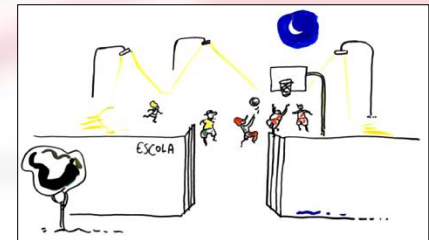
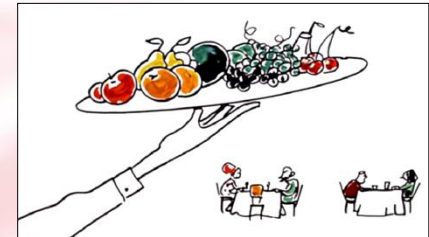
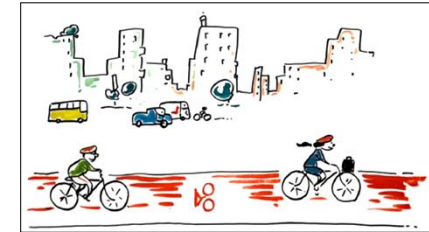
- SOCIOECONOMIC FACTORS
- PHYSICAL ENVIRONMENT
- HEALTH BEHAVIORS
- CLINICAL CARE

VISIT www.cdc.gov/CHInav FOR TOOLS AND RESOURCES TO IMPROVE YOUR COMMUNITY'S HEALTH AND WELL-BEING

CDC NATIONAL PREVENTION STRATEGY Robert Wood Johnson Foundation MARCH 2015

Accions a nivell del sistema sanitari

Accions sobre determinants no sanitaris





 Taula d'entitats
del Tercer Sector Social
de Catalunya

EL MODEL D'ATENCIÓ COMUNITÀRIA CENTRADA EN LA PERSONA

SITUACIÓ I PERSPECTIVES AL TERCER SECTOR SOCIAL DE CATALUNYA

Avançar cap a un model d'atenció
comunitària centrada en la persona
des de la perspectiva institucional

Jornada: El Model d'Atenció Comunitària Centrada en la Persona.
Situació i perspectives al Tercer Sector Social de Catalunya

Barcelona, 15.11.2017