

# L'atenció comunitària a l'Institut Català de la Salut

## "El repte de la comunitat"

Jaume Benavent  
Subdirector d'Atenció Primària i Integració de  
Serveis



Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut



Institut Català  
de la Salut

# "El repte de la comunitat"

- 1. Salut comunitària: Concepte
- 2. Experiències històriques, antecedents
- 3. Desenvolupament coherent d'experiències.  
Requeriments metodològics i organitzatius
- 4. Entorn organitzatiu i institucional que afavoreix la orientació i les activitats comunitàries  
(PIAPISC, SP i AP, GTS,...)
- 5. Estratègia, Valors i Organització de l'ICS
- 6. Posicionament de l'ICS davant aquest repte
- 7. Limitacions i dificultats

# "El repte de la comunitat"

## 1. Salut comunitària: Concepte

- Actuacions de l'atenció primària *en el sí de la comunitat*, més enllà del centre i de l'individu, adreçades al conjunt de la població, i idealment planificades i prioritzades amb la participació dels principals actors de la comunitat, amb metodologia APOC (A.Primària Orientada a la Comunitat).

# "El repte de la comunitat"

## 1. Salut comunitària: Concepte

- Avui hi podem incloure especialment les activitats de *programes institucionalment promoguts* com:
  - Programa **Salut i Barris**
  - Programa **Salut i Escola**
  - **PAAS** (PLA INTEGRAL PER A LA PROMOCIÓ DE LA SALUT MITJANÇANT L'ACTIVITAT FÍSICA I L'ALIMENTACIÓ SALUDABLE)
  - Les actuacions **grupals** en general, dirigides a promoció i prevenció de la salut
  - Totes les estratègies d'aproximació dels serveis sanitaris a la població:
    - Programa "**Pacient Expert**"
    - "**Projecte ciutat**": Plantejar l'atenció comunitària en concepte ciutat, coordinant els diversos EAP i amb la col·laboració de l'Ajuntament i d'altres entitats. (S. Feliu, S. Boi i altres grans ciutats de Baix Llobregat)
    - Programa d'Intercanvi de Xeringues (**PIX**)
- Cal entendre que totes elles són estratègies diverses d'intervenció en la comunitat, que si bé idealment han de disposar de metodologia APOC i formar part d'una estratègia participada, ajuden a orientar els serveis a la comunitat. En totes elles participen els EAP de l'**ICS** ben activament.

# "El repte de la comunitat"

## 2. Experiències

- Les experiències de l'atenció primària de l'ICS en SALUT COMUNITÀRIA es remunten a l'inici de la Reforma de l'AP, si bé han crescut molt els darrers anys.
- Diversos Equips, i amb diverses orientacions, situacions i entorns, han iniciat de fa temps activitats i programes comunitaris, encara que amb diversitat de situacions pel que fa a l'avaluació, i la implicació i participació dels agents de la comunitat.
- Concretament, a la **Xarxa AUPA**, que aglutina EAP amb projectes comunitaris i que dinamitza la salut comunitària, el **64%** dels centres adscrits són de l'ICS. Disposen també de projectes molt diversos quant a l'abast i al moment del procés de desenvolupament.

# "El repte de la comunitat"

## 3. Requeriments metodològics i organitzatius

### Metodologia APOC:

- Anàlisi preliminar de la situació
- Identificació de les necessitats de salut
- Priorització -> Diagnòstic Comunitari
- Planificació de la intervenció
- Avaluació de la intervenció
  
- PARTICIPACIÓ COMUNITÀRIA

# "El repte de la comunitat"

## 3. Requeriments metodològics i organitzatius

- L'Atenció Primària Orientada a la Comunitat (APOC) es defineix com la pràctica unificada de l'Atenció Primària individual i familiar amb l'Atenció Comunitària, dirigida a millorar la salut de la comunitat com un tot.

Xarxa AUPA: De treballar en i amb la comunitat a treballar amb orientació comunitària

# "El repte de la comunitat"

## 3. Requeriments metodològics i organitzatius

- Orientació comunitària, perspectiva comunitària: una opció PROFESSIONAL
  - Rols especialment implicats son infermeria i treball social, però no exclusius
  - La importància de la infermeria en el model actual permet i afavoreix la orientació comunitària
- La perspectiva dels DETERMINANTS SOCIALS DE LA SALUT, i per tant de la Salut Pública, ha de donar coherència a les actuacions
- Els serveis d'A.P. estan oberts a cooperar i co-incidir en la salut de la població. Cal una adaptació progressiva de visions conjuntes.
- És essencial la *Participació comunitària*, i per tant el coneixement de la comunitat local
- Cada EAP és un cas diferent i pot tenir un esglaó de desenvolupament d'una estratègia comunitària, més ambiciosa o coherent o més incipient. Es tractarà d'un **PROCÉS** que cal iniciar i seguir...
- Cal comptar amb l'actitud i la implicació, així com amb la **formació** dels professionals
- Això sí, sempre caldrà la prioritització, i per tant comptar amb la **eficiència** de les intervencions. Cal que el suport metodològic i la visió del conjunt vinguin de CatSalut i de la Salut Pública.



Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut



Institut Català de la Salut  
Direcció Adjunta  
d'Afers Assistencials

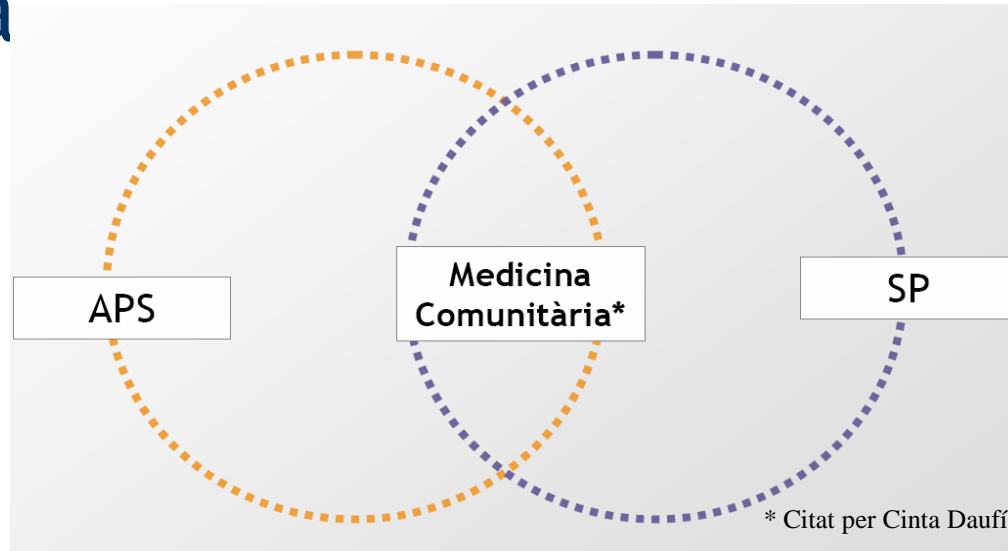
# "El repte de la comunitat"

## 4. Entorn organitzatiu i institucional:

- **La Llei 18/2009 de Salut Pública**, i el seu desenvolupament, amb el desplegament de l'Agència de Salut Pública.  
**L'Agència de Salut Pública** ha de representar una referència pels Equips d'Atenció Primària per treballar en atenció comunitària
- **Els GTS** com a organització de governança integradora compartida als territoris.
- El **Pla d'Innovació de l'Atenció Primària i la Salut Comunitària**, nou marc per a l'A.P., ja prioritza entre els projectes seleccionats la salut comunitària (Farmàcies comunitàries, *Cartera de serveis comunitaris a nivell territorial*). Caldrà avançar en definir aquesta cartera, amb la participació de tots.



# L'APS i la SP: un camí per recórrer, un punt de trobada



APS

- Pressió assistencial
- Actuacions individuals
- APS desconnectada de la planificació
- Manca d'eines i tradició per la SC

SP

- Orientada a la població general o grans pobl.
- Programes verticals
- Desconnectada del món local
- Desconnectada i desconeixedora dels EAP
- Disposa de S.I., suport metodol. i coordinació

# "El repte de la comunitat"

5. El Pla estratègic de l'ICS així com la seva definició de missió, visió i valors, en tant que empresa pública, incorporen els elements que sustenten necessàriament una orientació dels seus serveis a la comunitat:

**Missió, visió i valors**

- **Missió**  
Donar una atenció d'excel·lència a la població, desenvolupant també la docència i la recerca en l'àmbit de la salut a Catalunya.
- **Visió**  
Ser l'organització de referència i lider en el sistema de salut català, tant en l'assistència com en la docència i la recerca.
- **Valors**  
El comportament de les persones que treballen a l'ICS ha de regir-se per uns valors compartits per tots, coherents amb la missió de l'empresa.  
  
Entre els valors ètics que han de guiar les actuacions de l'ICS destaquen el posicionament del ciutadà com a eix central del sistema sanitari, mentre que els professionals constitueixen l'eix central de l'organització; el compromís amb la sostenibilitat econòmica i social; la simplificació organitzativa; el diàleg i la transparència; l'atenció integral a les persones, i la integració activa, respectuosa i coresponsable en el sistema sanitari de Catalunya.

♦ Canvi	♦ Competència	♦ Compromís	♦ Confiança
♦ Cooperació	♦ Equitat	♦ Il·lusió	♦ Implicació
♦ Innovació	♦ Integritat	♦ Respecte	♦ Responsabilitat
♦ Seguretat	♦ Sensibilitat	♦ Servei públic	♦ Sostenibilitat

# "El repte de la comunitat"

## ▪ **Valors**

El comportament de les persones que treballen a l'ICS ha de regir-se per uns valors compartits per tots, coherents amb la missió de l'empresa.

Entre els valors ètics que han de guiar les actuacions de l'ICS destaquen

- el posicionament del ciutadà com a eix central del sistema sanitari, mentre que
- els professionals constitueixen l'eix central de l'organització;
- el compromís amb la sostenibilitat econòmica i social;
- la simplificació organitzativa;
- el diàleg i la transparència;
- l'atenció integral a les persones, i la integració activa, respectuosa i co-responsable en el sistema sanitari de Catalunya.

# L'atenció primària de l'ICS: Orientats a la comunitat

---

## Valors en actiu:

**Autonomia de gestió**

**Cartera de serveis més definida**

**Treball conjunt amb altres, cooperació. Aliances**

**Integració de serveis**

# "El repte de la comunitat"

## 6. Posicionament de l'ICS davant aquest repte

**L'ICS aposta per donar suport als projectes comunitaris** fins ara endegats i desenvolupats, i, prenent com a model les experiències més avançades, establir-les com a referents per tal que cada EAP avanci des del seu punt de partida cap a una orientació i implicació progressiva amb la resta d'agents de la comunitat. (Estem en disposició d'iniciar, per tant, una extensió a cada Gerència Territorial a partir d'EAPs avançats)

Si bé és cert que ha calgut prioritzar l'atenció a la demanda, i que l'accés als serveis i l'orientació al ciutadà són eixos fonamentals, inclús del **Pla d'Innovació a l'atenció primària**, aquest també porta el títol de **salut comunitària** i també ha quedat prioritzat el de salut comunitària com un dels projectes, i de fet hi han treballat diversos EAP.

**L'ICS aposta per donar suport a les estratègies compartides que el CatSalut lideri**

*(Cas de BCN: Àrees d'Integració de Serveis, comitès operatius...)*

- No pot ser d'una altra manera des del moment que estem presents als GTS, i per tant formalment compromesos amb les institucions presents a cada comunitat, i seran els GTS els àmbits on millor es poden definir les estratègies d'acostament conjunt i de treball en xarxa amb objectius comuns.
- L'ICS té una organització desconcentrada i integrada als territoris, que ho facilita
- La integració progressiva amb els **equips territorials de salut pública i el treball en xarxa** és una aposta clara.

# "El repte de la comunitat"

## La Salut Pública i l'Atenció Primària

- L'APS és l'àmbit idoni en el qual s'ha de desenvolupar la SC:
  - Confluint-hi els recursos de SP i APS
  - Mitjançant una veritable Integració de serveis
  - L'APS té l'encàrrec de cuidar la salut de tota la població, la que demanda i la que no. L'estratègia més adient per cuidar-se de tota la població és pensar-hi en tota la comunitat, junt amb tots els recursos implicats. I fer-ho efectiu a cada territori amb aquests agents.

L'ICS, i els seus EAP, han apostat i donat suport a tots els projectes institucionals que impliquen a la comunitat: **S. i Barris** (més de 100 EAP implicats, en diverses fases, la majoria de l'ICS), **S. i Escola, PAAS, PIX**, etc.

- La **Formació** és sovint un punt de trobada alhora que una necessitat per posar en marxa processos. En el cas dels projectes comunitaris, i en el context d'integració de xarxes i professionals de salut pública i d'AP, ha mostrat un gran valor facilitador.

## Institut Català de la Salut:

### ■ Direcció Gerència

#### – Direcció Adjunta d'Afers Assistencials

- Atenció Especialitzada
- Centre de Competències Funcional
- Subdirecció d'Atenció Primària i Integració de Serveis
  - Àrea de Recursos i Projectes d'Atenció Primària
  - Àrea Desenvolupament Clínic
  - Àrea de Salut Pública i Salut Comunitària

## Funcions

### ■ SALUT PÚBLICA:

- Portar a terme l'adequada coordinació entre l'ICS i les instàncies que s'escaiguin en l'àmbit de les polítiques de salut pública (DS, DGSP, IES,...)
- Donar compliment al previst a la **Llei de Salut Pública de Catalunya** i al context de la Reforma de la Salut Pública, quant a coordinació amb els serveis assistencials de l'ICS
- Endegar el procés d'Integració dels serveis de salut pública i d'atenció primària

### ■ SALUT COMUNITÀRIA:

- Desenvolupar dins l'ICS, i col.laborar a desenvolupar, el **Pla d'Innovació d'Atenció Primària i Salut Comunitària**, i en concret allò corresponent a la salut comunitària
- Coordinar i impulsar les experiències territorials de l'ICS en salut comunitària, conjuntament amb la Direcció de Cures
- Coordinar l'ICS, conjuntament amb la Direcció de Cures, amb les instàncies que s'escaiguin tot seguint les directrius i el model definit de salut comunitària (DS, IES,...)

## 7. Limitacions i dificultats

### Recursos

Formació de professionals. N'hi ha oferta, especialment per part de l'IES, i en el marc de la Xarxa AUPA...

Excès d'estructures, i necessitat de coordinació d'estructures insitucionals i professionals.

Coordinació. Ctès Operatius ad hoc (Bcn)

Inclusió en cartera de serveis. Contracte programa, ....

(Cal el lideratge i la conducció de CatSalut per les estratègies institucionals d'integració/coordinació, més enllà de les iniciatives locals i professionals dels EAP).

"El repte de la comunitat"

---

Gràcies!