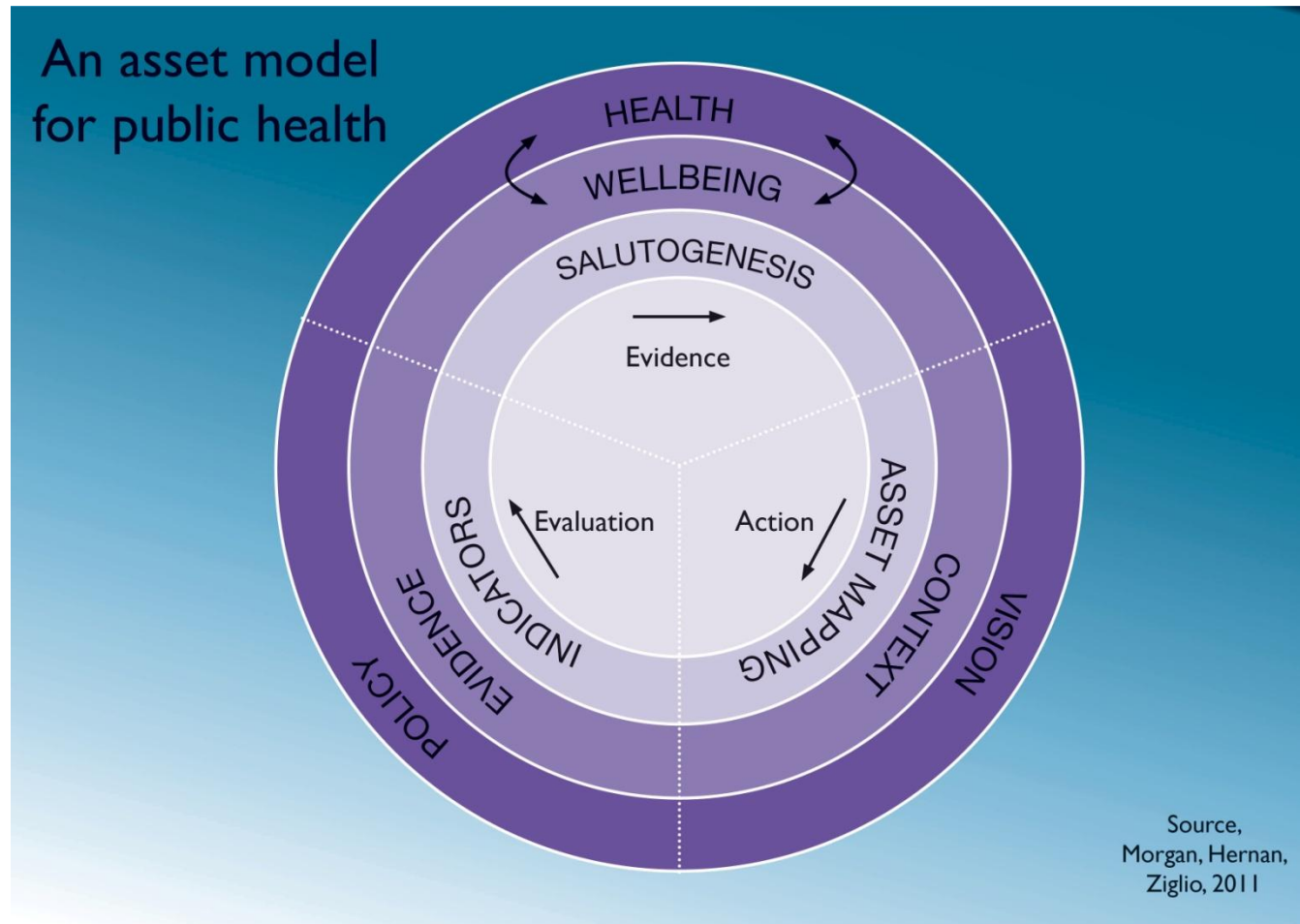


PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN SALUD

Propuestas para el debate

MARCO TEÓRICO

SALUD PÚBLICA BASADA EN ACTIVOS



PROPUESTA DE DEFINICIÓN PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN SALUD

Proceso social por el que personas o grupos específicos con necesidades en salud compartidas, buscan la identificación de esas necesidades, toman decisiones y establecen mecanismos para satisfacerlas, incluyendo la distribución de los recursos.

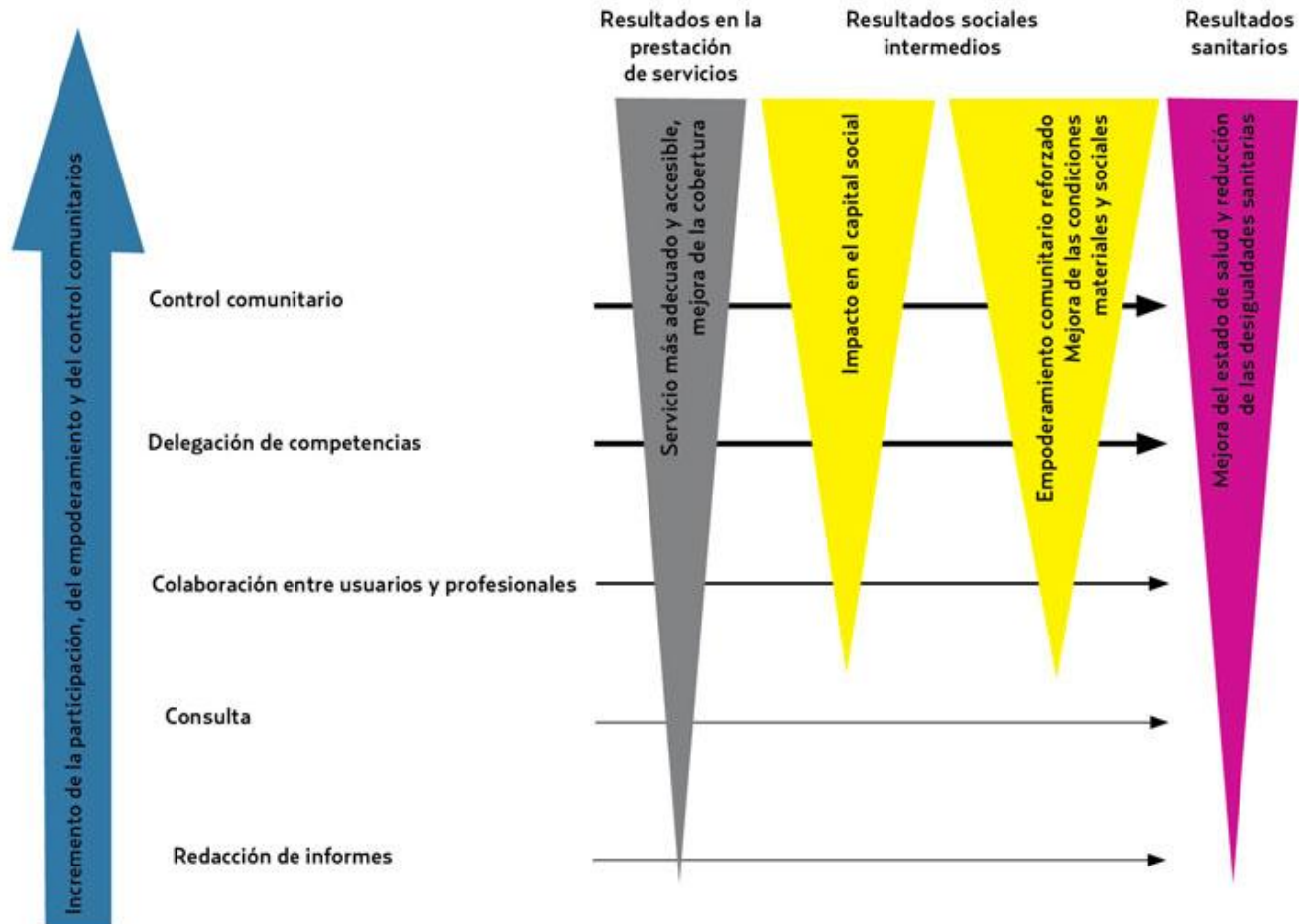
MODELO DE PARTICIPACIÓN



EVIDENCIA

FIGURA 1

De la participación, el empoderamiento y el control comunitarios a la mejora de la salud



EFFECTIVIDAD

INFLUENCIA

TRANSPARENCIA

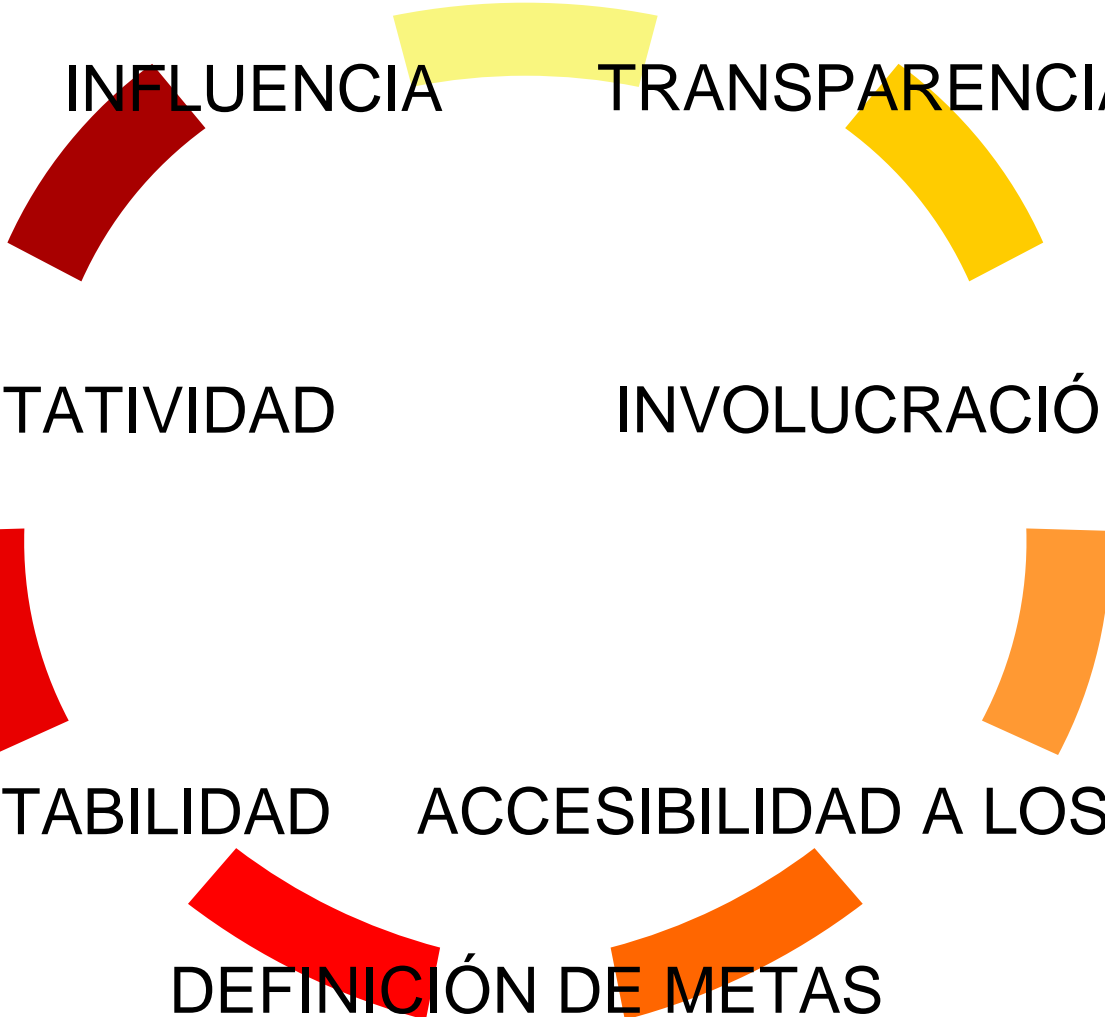
REPRESENTATIVIDAD

INVOLUCRACIÓN TEMPRANA

RENTABILIDAD

ACCESIBILIDAD A LOS RECURSOS

DEFINICIÓN DE METAS



IMPLEMENTACIÓN

CRITERIOS BASICOS PARA SU IMPLEMENTACION

Desde el inicio del proyecto debe incorporarse la participación ciudadana partiendo de los supuestos:

- Consensuar el uso de indicadores demográficos y sanitarios propios de ámbito geográfico en que se realice la intervención.
- Consensuar los objetivos a conseguir, buscando elementos comunes en los presentados por instituciones y ciudadanía.
- Planificar de forma participativa las intervenciones.
- Utilización de recursos múltiples, compartidos (pertenecientes a otros ámbitos) y específicos del sanitario, ubicados en el territorio.
- Priorización de la comunicación con la ciudadanía (incluyendo la transparencia en la gestión de las intervenciones y de los servicios). Esto debe ser, de hecho, uno de los primeros objetivos que plantee la intervención.
- Priorización de la participación y dinamización social en los proyectos de mejora de la salud.
- Facilitar la capacitación personal y colectiva, simultáneamente para mejorar la autonomía y para dinamizar a la comunidad.
- Consideraciones legales. Exigencias legales de participación, información y transparencia.
- Funcionamiento de organismos de participación con capacidad de decisión e intervención en la situación de salud y en los servicios asistenciales.

FORMAS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA (I)

Cualquiera de las citadas es una “forma de participación” y no sólo no son excluyentes sino que pueden utilizarse de forma combinada dependiendo del tipo de intervención en salud que se proponga. En todo caso, la “calidad” y “profundización” de la participación ciudadana debe establecerse mediante la correspondiente escala para cada uno de los proyectos:

- Encuestas y plataformas para recoger opinión
- Sistema de quejas y reclamaciones (Atención ciudadana)
- Participación individual en actividades de promoción de la salud y/o autocuidado.
- Participación a través de organizaciones solidarias de ayuda y apoyo.
- Participación organizada en la definición , planificación y realización de actividades para la mejora de la salud.
- Participación en organismos puntuales para la asesoría y/o la evaluación de intervenciones /dispositivos (Ej: los jurados de ciudadanos anglosajones, los grupos de expertos, etc.).
- Participación individual u organizada en organismos con capacidad de control y reasignación de recursos relacionados con la salud ubicados en el territorio y regulados por la norma adecuada a garantizar su funcionamiento.

FORMAS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA (II)

- Todas pueden ser válidas
- Todas pueden ser útiles.
- Todas tienen significación en función del proyecto o la actividad que se desarrolle
- Su significación vendrá dada por la evaluación que se realice, tanto de los resultados en salud como del proceso participativo propiamente dicho.

AGENTES A CONSIDERAR PARA TRABAJAR EN PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN SALUD (I)

En las administraciones locales:

- Responsables políticos en el ámbito de la salud y servicios sociosanitarios.
- Técnicos de salud, de atención al consumidor, trabajadores sociales, dinamizadores socioculturales, etc

En la administración autonómica:

- Responsables de la gestión de los servicios y programas
- Profesionales de la salud (de servicios sanitarios y de salud pública). Profesionales y responsables de los servicios de atención ciudadana.
- Profesionales de atención social
- Profesionales de la enseñanza vinculados a proyectos de EPS y de PS

AGENTES A CONSIDERAR PARA TRABAJAR EN PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN SALUD (II)

En la sociedad:

- Organizaciones de enfermos y familiares
- Voluntariado y organizaciones solidarias.
- Organizaciones de atención a adicciones
- Organizaciones de mayores
- Organizaciones de atención a la discapacidad
- Organizaciones por la igualdad de derechos
- Organizaciones de jóvenes
- Organizaciones de consumidores y usuarios
- Organizaciones culturales y deportivas
- Plataformas vecinales
- Plataformas medioambientales
- Organizaciones de amas de casa, de padres de alumnos, etc.
- Ciudadanía a nivel individual

EJES DE ANÁLISIS

FACTORES QUE CONFIGURAN LA PARTICIPACIÓN . EJES PARA LA EVALUACIÓN

LIDERAZGO

EVALUACIÓN
DE
NECESIDADES

GESTIÓN

MOVILIZACIÓN
DE RECURSOS

ORGANIZACIÓN

LIDERAZGO

- ¿La iniciativa de plantear el proyecto ha surgido de la comunidad (organizaciones, personas afectadas...)?
- ¿Está contemplado en la planificación del proyecto que el liderazgo (dirección) pase a ejercerlo la parte comunitaria?
- ¿Las organizaciones participantes en el proyecto promueven activamente la difusión de los objetivos y logros del proyecto entre la población concernida?
- ¿En los objetivos del proyecto se recoge el empoderamiento de la población implicada?
- ¿La evaluación del proyecto está liderada por la comunidad?
- ¿Pueden las organizaciones reorientar el proyecto a la luz de la ejecución y la valoración de los resultados?

EVALUACIÓN DE NECESIDADES

- ¿Se identifica en el inicio del proyecto a la población que va a resultar afectada?
- ¿Se consulta a la población afectada sobre las necesidades en salud que perciben?
- ¿Las aportaciones de la parte comunitaria se reflejan o incluyen en los objetivos del proyecto?
- ¿Se proporciona toda la información necesaria a la parte comunitaria para la comprensión del proyecto?
- ¿Se diseñan planes de formación o se comprueba que se hayan realizado para la participación activa en el proyecto?
- ¿Está especificado en la documentación el método seguido para realizar la consulta a la población afectada?

MOVILIZACIÓN DE RECURSOS

- ¿Se identifican resistencias y alianzas para la PCS por parte de los promotores del proyecto?
- ¿Se especifica alguna estrategia para superar las resistencias a la PCS en el proyecto?
- ¿Se utilizan metodologías participativas en la identificación de los recursos a utilizar en el proyecto?
- ¿Se utilizan recursos comunitarios (humanos, materiales, financieros) en el proyecto?
- ¿Los recursos comunitarios son mayoritarios respecto al total de recursos utilizados en el proyecto?
- ¿Los recursos comunitarios (humanos, materiales o financieros) que se utilizan desplazan a recursos que, de no haber sido así, se habrían obtenido de los servicios de salud?
- ¿Los recursos que se utilizan en el proyecto son accesibles en cuanto a criterios de uso, horarios, y ubicación?
- ¿ Los recursos que se utilizan en el proyecto son compartidos por otros programas de salud?
- ¿ ¿ Los recursos que se utilizan en el proyecto son compartidos por otros programas comunitarios?
- ¿En la aportación de recursos hay colaboración entre diferentes administraciones o departamentos?

ORGANIZACIÓN

- ¿Participan organizaciones de afectados y/o implicados en todas las fases del proyecto?
- ¿El diseño del proyecto prevee que se puedan producir cambios y como ajustarse a los mismos?
- ¿Está abierto el programa a la incorporación de nuevos participantes no identificados en la fase previa?
- ¿Entre las nuevas incorporaciones hay otras organizaciones de la población implicada?
- ¿Consideran las organizaciones que participan que su trabajo en el proyecto mejora y fortalece a su propia organización?
- ¿Existe algún foro permanente donde la ciudadanía pueda expresar su opinión, quejas o sugerencias sobre el proyecto?

GESTION

- ¿Participan organizaciones de la población concernida en las estructuras de gestión del proyecto (dirección, grupo de implantación, de evaluación y seguimiento...)
- ¿La participación en las estructuras de gestión que tiene el proyecto, implica toma de decisiones y responsabilidades por parte de las organizaciones en la implantación y desarrollo del proyecto?
- ¿Hay acuerdo de funcionamiento interno en los órganos de gestión?
- ¿Han participado las organizaciones en la asignación y utilización de los recursos que son titularidad de las administraciones implicadas y utilizados en el proyecto?
- ¿Existe un plan de comunicación y manejo de la información que genere el proyecto para que llegue a la población concernida?
- ¿Existe un plan de comunicación del proyecto, sus objetivos y evaluación de resultados para la ciudadanía?

BIBLIOGRAFÍA

- Ainhoa Ruiz-Azarolaa. Lilisbeth Perestelo-Pérezb. **Participación ciudadana en salud: formación y toma de decisiones compartida. Informe SESPAS 2012.** Gac Sanit 2012;26 Supl 1:158-61 - Vol. 26 DOI: 10.1016/j.gaceta.2011.10.005
- A. Morgan, E. Ziglio **Revitalising the evidence base for public health: an assets model** Promot Educ. (Suppl 2) (2007), pp. 17–22
- Arnstein SR. A ladder of citizen participation. JAIP 1969; 35: 216-24.
- Bourdieu P. El campo político. La Paz: Plural Editores, 2001
- Beck U. La sociedad del riesgo: hacia una nueva modernidad: Barcelona: Paidós, 1998: 19.
- DOCUMENTO MARCO: PROPUESTAS PARA LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN SALUD EN ASTURIAS. Área de Promoción de la Salud y Participación. Febrero 2011.
https://www.asturias.es/Astursalud/Ficheros/AS_Salud%20Publica/AS_Promocion%20de%20la%20Salud/Participaci%C3%B3n%20ciudadana/DOCUMENTO%20MARC_O_PCS.pdf
- M. Hernán, A. Morgan, A. L. Mena, Formación en salutogénesis y activos para la salud. Escuela Andaluza de Salud Pública. 2011. disponible en file:///D:/Mis%20documentos/Downloads/1477659438wpm dm_EASP_FORMACION_EN_SALUTOGENESIS_ACTIVOS.pdf
- Rowe G, Frewer LJ. Public participation methods: a framework for evaluation. Science, Technology and Human Values, 2000; 25: 3-29
- Rowe G, Frewer LJ. A typology of engagement mechanisms. Science, Technology and Human Values, 2005; 30: 251-90
- Abelson J, Forest PG, Eyles J, Smith P, Martin E, Gauvin FP. Deliberations about deliberation: issues in the design and evaluation of public consultation processes. McMaster University Centre for Health Economics and Policy Analysis Research. Working paper 01-04, June 2001. Accesible en: <http://vcn.bc.ca/citizens-handbook/compareparticipation.pdf> Consultado el 12 de agosto de 2010.
- Tritter JQ, McCallum A. The sakes and ladders of user involvement: moving beyond Arnstein. Health Policy 2006; 76: 156-68.
- European Centre for Health Policy: Gothenburg Consensus Paper. Brussels: World Health Organization Regional Office for Europe, 1999. Accesible en: <http://www.who.dk/document/PAE/Gothenburgpaper.pdf> Consultado el 15 de julio de 2010.
- Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Publicación Web 2010. (Consultado el 13/12/10.) Disponible en: <http://www.mspsi.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/pncalidad/PlanCalidad2010.pdf>
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Guía metodológica para integrar la Equidad en las Estrategias, Programas y Actividades de Salud. Versión 1. Madrid 2012.
- Ottawa Charter for Health Promotion. First International Conference on Health promotion. Ottawa 21 November 1986. WHO/HPR/HEP/95.1 Accesible en: http://www.who.int/hpr/NPH/docs/ottawa_charter_hp.pdf
- Segura A. La participación ciudadana, la sanidad y la salud. (Consultado el 25/03/11.) Disponible en: <http://www.iiss.es/gcs/gestion44.pdf>
- Wilcox D. The guide to effective participation. London: Joseph Rowntree Foundation, 1994.
- Hernández-Quevedo C, Peiró R, Villalbí JR. La salud pública y las políticas de salud: del conocimiento a la práctica. Informe SESPAS 2016. Gaceta Sanitaria. 2016 Nov 30;30:1-2.

Participación Ciudadana en Salud

Promoción de la Salud y Participación Ciudadana.

Dirección General de Salud Pública.

Consejería de Sanidad.

Principado de Asturias.

josefeliciano.tatobudino@asturias.org