

# ORIENTACIÓN A LA COMUNIDAD



OBJETIVO 9. Reforzar la orientación comunitaria, la promoción de la salud y la prevención en Atención Primaria de Salud.

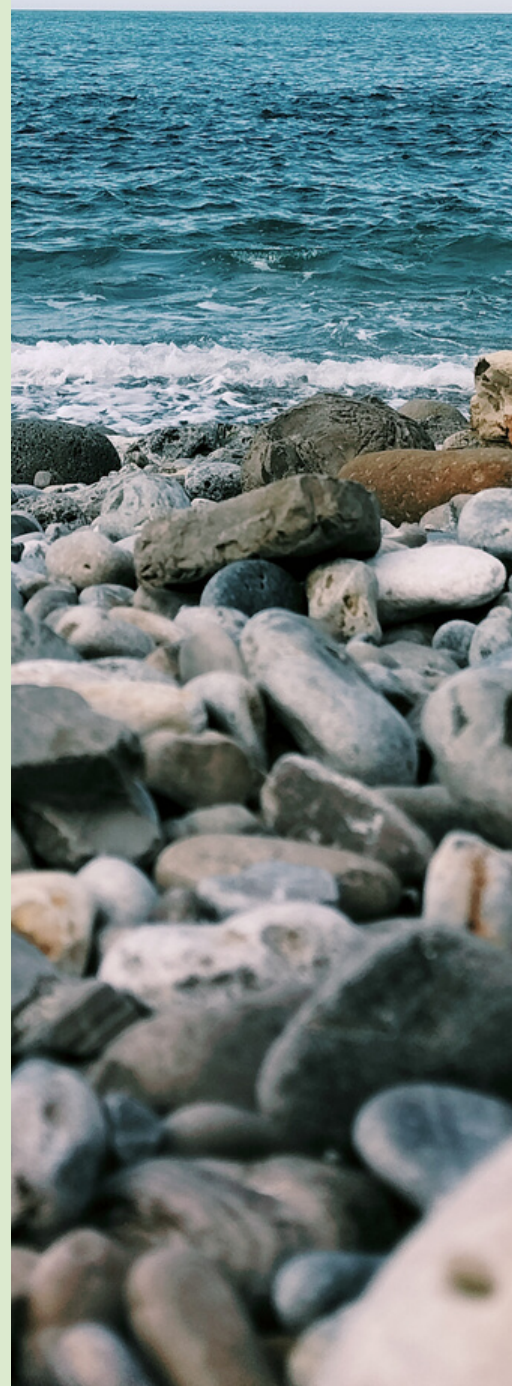
Acción 9.1. Desarrollo de una Estrategia de Salud Comunitaria a nivel de CCAA.

Acción 9.2. Estrategia de formación en abordaje biopsicosocial y acción comunitaria.

Acción 9.3. Generar y facilitar estructuras y/o mecanismos de coordinación para trabajar en salud comunitaria, promoción de la salud y prevención entre Atención Primaria, Salud Pública y otros sectores y actores en los diferentes niveles territoriales: comunidad autónoma, municipio y barrio.

Acción 9.4. Enlace a herramientas de recomendación de activos para la salud y recursos comunitarios en la Historia de Salud Digital

Acción 9.5. Definición de los condicionantes sociales y del contexto familiar de los/las pacientes que sería recomendable incluir en la Historia de Salud Digital de manera homogénea a través de un grupo de trabajo formado con las CCAA y el Ministerio de Sanidad.







### Acción 9.1 Desarrollo de una Estrategia de Salud Comunitaria a nivel de CCAA.

**Responsable:** DG de Salud Pública de la Consejería de Salud.

**Justificación del proyecto:** Desde el Observatorio de Salud en Asturias (OBSA) de la Consejería de Salud se viene trabajado en salud comunitaria durante la última década con diversos proyectos y líneas de trabajo que confluyen en AP entre otros ámbitos.

El trabajo en salud comunitaria del OBSA comienza ligado al proyecto de Asturias Actúa, y potenciándose a raíz del Proyecto de Sistemas de Gobernanza Local en Salud de la *Estrategia de Personas Sanas, Poblaciones Sanas: ordenación y elaboración de las Estrategias de Salud y Atención a la Población con Enfermedad Crónica en Asturias* de 2014. Desde él se brinda apoyo técnico y orientación en el ciclo de acción comunitaria a estructuras intersectoriales de salud conformadas por personas de diversos ámbitos: sanitario, asociativo, municipal, educativo, etc. como Mesas Intersectoriales de Salud o Consejos de Salud de Zona.

A raíz de dicho proyecto y a partir de la experiencia histórica de procesos comunitarios desarrollados en Asturias y otras Comunidades Autónomas, en 2016 se publica la *Guía para trabajar en Salud Comunitaria en Asturias* desde la Consejería de Sanidad en versión breve y ampliada. Así mismo, desde la Consejería de Salud se participó en la elaboración de la Guía Acción Comunitaria para ganar salud ...o cómo trabajar en común para mejorar las condiciones de vida publicada por el Ministerio de Sanidad en 2021.

También en 2015 en colaboración con la Federación Asturiana de Concejos se impulsa el Proyecto de recomendación de activos desde la consulta de Atención Primaria (“prescripción social”), desarrollando un icono de acceso directo a la base de datos de Dentro del proyecto se desarrolla un icono de acceso directo a la base de datos de Asturias Actúa en Salud con recursos y activos comunitarios en el tapiz de la Historia Clínica Electrónica del OMI-AP. A partir de la experiencia se publica en 2018 la Guía de recomendación de activos (“prescripción social”) en el ámbito sanitario.

Por otra parte, actualmente existen diversos Proyectos y Planes impulsados desde la Consejería de Salud que implican a AP entre otros ámbitos.

En dicho contexto, el presente Plan supone una oportunidad elaborar una Estrategia de Salud Comunitaria (Estrategia de Promoción de la Salud – acción comunitaria) a nivel regional de cara a reordenar y potenciar este enfoque.

**Localización:** Principado de Asturias.

**Población diana:** Ámbito sanitario, municipal, asociativo. Población general del Principado de Asturias.

**Objetivo general:** Orientar la acción comunitaria – promoción de la salud en el Principado de Asturias.

Objetivos específicos:

1. Recoger líneas mínimas que debe incluir la Estrategia de Salud Comunitaria a propuesta del Ministerio de Sanidad.
2. Analizar la situación vinculada a la Acción Comunitaria-Promoción de la salud a nivel regional a nivel regional.
3. Desarrollar un marco estratégico en Acción Comunitaria-Promoción de la salud (Salud Comunitaria).

**Metodología y Plan de Trabajo:**

1. Participación de una persona de la Consejería de Salud en el grupo de trabajo para las líneas mínima.
2. Recepción de líneas mínimas del Ministerio de Sanidad.
3. Constitución de grupo de trabajo intersectorial.
4. Análisis de la situación.
5. Elaboración del primer borrador de la Estrategia.
6. Revisión del primer borrador.
7. Elaboración de la Estrategia definitiva.

**Cronograma de trabajo:**

	2022										
	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Recepción líneas mínimas Ministerio de Sanidad.	■	■									
Constitución grupo de trabajo intersectorial.	■	■									
Análisis de situación.			■	■							
Elaboración primer borrador de la Estrategia			■	■	■						
Revisión primer borrador.						■	■	■			
Estrategia definitiva.								■	■	■	■

**Propuesta de indicadores:**

1. Constitución del grupo de trabajo intersectorial (Si/No)
2. Realización y publicación de un análisis de la situación por parte de la Consejería de Salud.
3. Elaboración del primer borrador de la Estrategia.
4. Se realiza una revisión intersectorial del primer borrador.
5. Elaboración y desarrollo de Estrategia de Acción Comunitaria y Promoción de la Salud en Asturias 2022-2030 (Estrategia de Salud Comunitaria) por parte de la Consejería de salud.

**Recursos necesarios:**

1. 1 persona forma parte de Consejería de Salud en el grupo de trabajo para las líneas mínimas
2. Recursos humanos para el grupo de trabajo (número de personas y ámbitos aproximado, puede variar):
  - a. Personal de Consejería de Salud: 3 - 5 personas
  - b. Personal de Servicios Centrales: 1 – 2 personas
  - c. Personas de ámbito sanitario: 3 - 5 personas
  - d. Personas de ámbito municipal: 3 - 5 personas
  - e. Personas de ámbito asociativo: 3 – 5 personas
  - f. Personas de ámbito educativo: 1 – 2 personas





### **Acción 9.2. Estrategia de formación en abordaje psicosocial y acción comunitaria.**

**Responsable:** DG de Salud Pública de la Consejería de Salud.

**Justificación del proyecto:** En el Principado de Asturias desde 2007 se viene impartiendo formación en los diversos niveles de orientación comunitaria, tanto en nivel 1 (abordaje biopsicosocial) como en nivel 3 de acción comunitaria a través de los cursos de salud comunitaria dirigidos a residentes de Medicina y Enfermería Familiar y Comunitaria, formando a un total de 670 residentes según datos aportados por la Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria.

Así mismo, se han impartido diversos cursos dirigidos a profesionales de Atención Primaria a través del Instituto Asturiano de Administración Pública Adolfo Posada (IAAP). En total han recibido formación 142 profesionales sanitarios.

Ya ligado al proyecto de Sistemas de Gobernanza en Salud del OBSA, entre 2015 y 2019 se ha realizado diversas actividades formativas vinculadas a la dinamización de Mesas Intersectoriales y Consejos de Salud de Zona y a recomendación de activos en consulta, en las que han participado 1877 personas, entre ellas profesionales sanitarios.

La Estrategia de formación en abordaje biopsicosocial y acción comunitaria supone una oportunidad de impulsar la formación en nivel 1 y nivel 3 y subrayar la importancia de incorporar la orientación comunitaria en Atención Primaria. Desde el año 2006 comenzaron en Asturias de forma progresiva un sistema de rotación de residentes en salud pública y en salud comunitaria.

**Localización:** Principado de Asturias.

**Población diana:** Profesionales de AP del SESPA.

**Objetivo general:** Formar en nivel 1 y nivel 3 de orientación comunitaria a los profesionales de Atención Primaria

**Objetivos específicos:**

1. Dar a conocer el marco de Determinantes Sociales de la Salud entre los profesionales de Atención Primaria.

2. Formar a los profesionales de Atención Primaria en herramientas ligadas al abordaje biopsicosocial (nivel 1).
3. Dar a conocer a profesionales de Atención Primaria la participación del centro de salud en procesos de desarrollo-acción comunitaria y la metodología de este trabajo (nivel 3).
4. Dar a conocer a profesionales de Atención Primaria la participación del centro de salud en procesos de desarrollo-acción comunitaria y la metodología de este trabajo (nivel 3).
5. Desarrollar competencias y habilidades en acción comunitaria entre los profesionales de Atención Primaria y otros ámbitos.

**Metodología y Plan de Trabajo:**

1. Participación de una persona de la Consejería de Salud del Principado de Asturias en el grupo encargado de la elaboración del curso online de abordaje biopsicosocial ligado al Plan de Capacitación de la Estrategia de Promoción de la Salud del Ministerio.
2. Participación de una persona de la Consejería de Salud del Principado de Asturias en el grupo encargado de la elaboración del curso online de acción comunitaria ligado al Plan de Capacitación de la Estrategia de Promoción de la Salud del Ministerio.
3. Difusión entre los y las profesionales de Atención Primaria de los cursos online.
4. Participación de una persona de la Consejería de Salud del Principado de Asturias en el grupo que se genere en el Ministerio para la elaboración la Guía Didáctica para facilitar la formación presencial basada en la Guía de Acción Comunitaria.
5. Elaboración de la formación de formadores dirigida a formación práctica en competencias y habilidades en acción comunitaria.
6. Realización de la formación de formadores dirigida a formación práctica en competencias y habilidades en acción comunitaria.

**Cronograma de trabajo:**

	2022				2023			
	1º trim	2º trim	3º trim	4º trim	1º trim	2º trim	3º trim	4º trim
Participación en elaboración de cursos online de abordaje biopsicosocial y acción comunitaria y de la Guía Didáctica.								
Difusión de cursos entre profesionales de AP								
Elaboración de la formación de formadores en acción comunitaria								
Realización de al menos una formación de formadores en acción comunitaria								



### **Propuesta de indicadores:**

1. Porcentaje de personas de AP que finalizan la formación en abordaje biopsicosocial y/o en acción comunitaria. (Objetivo: 5% -135 profesionales antes del 31 de diciembre de 2022)
2. Publicación por parte del Ministerio de Sanidad de la Guía Didáctica en Acción Comunitaria publicada en 2022
3. Realización de formación de formadores en acción comunitaria incluyendo una parte de formación práctica en competencias y habilidades elaborada antes de junio 2023.
4. Realización de formación de formadores en acción comunitaria incluyendo una parte de formación práctica en competencias y habilidades realizada (Al menos 1 antes de diciembre de 2023)

### **Recursos necesarios:**

1. Personal de la Consejería de Salud y Servicios Centrales del SESPA del Principado de Asturias para participar en el grupo encargado de la elaboración del curso online de abordaje biopsicosocial ligado al Plan de Capacitación de la Estrategia de Promoción de la Salud del Ministerio (si fuera posible).
2. Personal de la Consejería de Salud del Principado de Asturias en el grupo encargado de la elaboración del curso online de acción comunitaria ligado al Plan de Capacitación de la Estrategia de Promoción de la Salud del Ministerio (si fuera posible).
3. Difusión entre los profesionales de Atención Primaria de los cursos online por parte de Servicios Centrales.
4. Personal de la Consejería de Salud del Principado de Asturias en el grupo que se genere en el Ministerio para la elaboración la Guía Didáctica para facilitar la formación presencial basada en la Guía de Acción Comunitaria (si fuera posible).
5. Recursos humanos para la elaboración de la formación de formadores en base a la Guía Didáctica:
  - 1 – 3 personas de la Consejería de Salud.
  - 1 persona del Adolfo Posada.
  - 1 – 3 personas de Atención Primaria.
  - 1 – 3 técnicos municipales.
  - 1 – 3 personas de ámbito asociativo.

### Recursos Humanos:

- 2 docentes por curso.





**Acción 9.3 Generar y facilitar estructuras y/o mecanismos de coordinación para trabajar en salud comunitaria, promoción de la salud y prevención entre Atención Primaria, salud pública y otros sectores y actores en los diferentes niveles territoriales: comunidad autónoma, municipio y barrio.**

**Responsable:** Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Salud.

**Justificación del proyecto:** Durante los últimos 6 años desde el Observatorio de Salud en Asturias se ha venido brindando apoyo técnico y asesoramiento a estructuras intersectoriales en salud conformadas por personas de diversos ámbitos: sanitario, asociativo, municipal, educativo, etc. para trabajar juntas para mejorar la salud y bienestar de la comunidad desarrollando procesos de acción comunitaria con una participación real de la población e incorporando enfoque de determinantes sociales y equidad.

Durante 2015 – 2016 se llevaron a cabo 65 sesiones en los diversos municipios asturianos en las que participaron 1061 profesionales de diversos ámbitos y diversas acciones formativas a nivel local con representantes de 41 municipios. En el periodo 2017-2018 se realizaron 280 visitas a Mesas Intersectoriales y Consejos de Salud, en las que participaron 1877 profesionales sanitarios y de otros ámbitos. Las actividades se realizaron en 27 municipios de los que 21 contaban con un sistema de gobernanza local. Entre 2019 y 2021 se han realizado actividades de apoyo en 11 estructuras de participación intersectorial.

Así mismo, el vigente Plan de Salud del Principado de Asturias 2019 – 2030 recoge como tercer objetivo potenciar los sistemas de gobernanza y espacios de participación de los diferentes sectores, instituciones y personas que trabajan mejorando los determinantes de la salud. La acción 3.2 va dirigida específicamente a reforzar y potenciar los espacios de participación comunitaria en salud en los territorios (denominados sistemas de gobernanza de salud en la Estrategia de Atención a las Personas con Enfermedad Crónica en Asturias) en sus diferentes modalidades (consejos de salud, mesas intersectoriales, procesos vecinales y de ciudadanía...).

Por otra parte, en el Principado de Asturias se encuentran adheridos a la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención del SNS a 23 de diciembre de 2021 23 municipios, contando con una Mesa Intersectorial de Salud en la que participarían profesionales sanitarios. Así mismo, en este momento diversos Consejos de Salud de Zona continúan activos con un enfoque hacia el ciclo de acción comunitaria orientados desde la Consejería de Salud. Así mismo, existen tanto Consejos de Salud de Área Sanitaria como Consejos de Salud de Zona

además del Consejo de Salud del Principado de Asturias (Ley del Principado de Asturias 7/2019, de 29 de marzo, Decretos 2/2006 y 3/2006 de 12 de enero).

Dado que la salud y bienestar de la población no depende únicamente del sistema sanitario, es fundamental que los diversos ámbitos comiencen a trabajar juntos. También es importante no generar o reactivar nuevas estructuras si existen ya procesos intersectoriales de acción comunitaria que vengán funcionando en nuestros barrios/zonas, siendo mejor incorporarse a los mismos. Por otra parte, la acción comunitaria no tiene por qué ser liderada por los Equipos de Atención Primaria, pero sí sería recomendable facilitar que alguna persona del mismo participe en las estructuras vinculadas a procesos de acción comunitaria que se estén dando en el barrio o municipio.

**Población diana:** Población padrón del Principado de Asturias.

**Objetivo general:** Facilitar estructuras y/o mecanismos de coordinación para trabajar en salud comunitaria

Objetivo específico:

1. Ofrecer orientación a estructuras intersectoriales de salud del Principado de Asturias.
2. Explorar fórmulas de cara a facilitar la participación de personal de referencia vinculado a Atención Primaria en las estructuras de participación intersectorial y procesos.

**Metodología y Plan de Trabajo:**

1. Asesoramiento a estructuras intersectoriales de salud del Principado de Asturias.
2. Formación de integrantes de estructuras intersectoriales de salud del Principado de Asturias en ciclo de acción comunitaria.
3. Generación de grupo de trabajo para explorar fórmulas que faciliten la participación de personal de referencia vinculado a Atención Primaria en estructuras intersectoriales y procesos y recopilación de datos.

**Cronograma de trabajo:**

	2022				2023
	1º trim	2º trim	3º trim	4º trim	1º trim
Asesoramiento a estructuras intersectoriales de salud del Principado de Asturias.					
Formación a integrantes de estructuras intersectoriales de salud.					
Generación de grupo de trabajo.					
Exploración fórmulas participación AP y recogida de información.					

**Propuesta de indicadores:**

1. Número de municipios en área sanitaria X que tienen estructuras de participación respecto al nº total de municipios en área X
2. Número de asesoramientos realizados por el OBSA a estructuras de participación comunitaria intersectoriales. (Objetivo: Al menos 7 en enero de 2023)
3. Número de formaciones impartidas a integrantes de las estructuras intersectoriales de salud en el ciclo de acción comunitaria para enero de 2023. (Objetivo: Al menos 1)
4. Formación de un grupo de trabajo dirigido a explorar fórmulas para facilitar la presencia de personal vinculado a Atención Primaria en procesos y estructuras intersectoriales y recopilación de datos en enero 2023. (Si/No)
5. Porcentaje de ZBS/ZES del Principado de Asturias que participan en una estructura intersectorial de salud. (Objetivo: Al menos el 50% en marzo de 2023)

**Recursos necesarios:**

Actualmente existe una licitación de apoyo a estructuras de participación intersectorial de la Consejería de Salud, vigente hasta el 5 de enero de 2023 (CONP/2021/7369).





#### Acción 9.4 Enlace a herramientas de recomendación de activos para la salud y recursos comunitarios en la Historia de Salud Digital.

**Responsable:** Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Salud.

**Justificación del proyecto:** La experiencia asturiana con la recomendación de activos en consulta va ligada a diversos proyectos:

- La base de datos Asturias Actúa en Salud que surge en 2009 y comienza a funcionar en 2011 vinculada al OBSA. Es una base de datos donde los propios recursos vuelcan información sobre sus recursos y actividades mediante sencillos formularios enviados al OBSA para ser validados en base a determinados criterios. Actualmente es un proyecto colaborativo compartido con diversas entidades integradas en la Alianza de Salud Comunitaria, como la Red de Actividades Comunitarias del Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria (PACAP) de la (semFYC) entre otros.
- El Proyecto de Sistemas de Gobernanza Local en Salud enmarcado en la Estrategia de Atención a las Personas con Enfermedad Crónica del documento Personas Sanas, Poblaciones Sanas. Enmarcado en este proyecto, en febrero de 2015 se desarrolla en colaboración con la Federación Asturiana de Concejos el Proyecto de recomendación de activos desde la consulta de Atención Primaria (“prescripción social”). Dentro del proyecto se desarrolla un icono de acceso directo a la base de datos de Asturias Actúa en Salud en el tapiz de la HCE del programa informático OMI-AP empleado en los centros de salud en aquel momento para que lo activen aquellos centros que lo deseen.

Por otra parte, en marzo de 2018 se publicó la Guía de recomendación de activos (“prescripción social”) en el ámbito sanitario coordinada desde el Observatorio de Salud. Durante ese año se realizaron aproximadamente 70 sesiones en Gerencias de Atención Primaria y Centros de Atención Primaria a unos 515 profesionales sanitarios de las 8 Áreas Sanitarias. Las sesiones iban dirigidas a presentar la Guía, realizar una formación teórica para la implementación de la recomendación de activos y dar apoyo y seguimiento a los procesos participativos vinculados a la recomendación de activos y las herramientas disponibles.

Actualmente, el icono se encuentra activo en 52 ZBS/ZES del Principado de Asturias con OMI-AP o ECAP. Cuando finalice la migración a ECAP en todas las Áreas Sanitarias se

encontrará disponible en todas las ZBS y ZES ya que el icono se visualiza automáticamente. La base de datos de Asturias Actúa contiene actualmente 1041 recursos y actividades activas.

**Localización:** CS del Principado de Asturias

**Población diana:** Profesionales de AP del SESPA.

**Objetivo:** Enlazar la base de datos Asturias Actúa a la HCE.

Objetivos específicos:

1. Disponer de icono de acceso a la base de datos en todas las Áreas Sanitarias.
2. Elaborar un plan de trabajo para el desarrollo de la base de datos y la recomendación de activos en coordinación con las actuaciones de nivel 1 y nivel 3.

**Metodología y Plan de Trabajo:**

1. Finalización de la migración a ECAP del Área Sanitaria III.
2. Migración a ECAP de las Áreas I, IV, VI, VII y VIII.
3. Generar un grupo de trabajo para potenciar base de datos y recomendación de activos.

**Cronograma de trabajo:**

	2022		2023
	1º Sem	2º Sem	1º Sem
Migración Área III ECAP			
Migración resto de Áreas Sanitarias			

**Propuesta de indicadores:**

1. Porcentaje de ZBS y ZES con icono de conexión a Asturias Actúa. (Objetivo: 100% en junio 2023)

**Recursos necesarios:**

1. Personal informático encargado de la migración a ECAP.





**Acción 9.5 Definición de los condicionantes sociales y del contexto familiar de los/las pacientes que sería recomendable incluir en la Historia de Salud Digital de manera homogénea a través de un grupo de trabajo formado con las CCAA y el Ministerio de Sanidad.**

**Responsable:** DG de Salud Pública de la Consejería de Salud.

**Justificación del proyecto:** La salud y bienestar de la población dependen de los determinantes sociales de la salud, es decir, de sus condiciones sociales, económicas, educativas, geográficas... La desigual distribución de algunos de estos determinantes puede generar desigualdades de salud entre unas personas y otras, con serie de ejes de desigualdad como son el territorio donde se vive, la edad, la clase social, la etnia, o el género como eje transversal al resto. Así pues, los contextos detrás de las personas van a condicionar las conductas y patologías de quienes acuden a consulta.

Todo ello pone de manifiesto la necesidad de incorporar el nivel 1 de orientación comunitaria a la práctica clínica diaria en Atención Primaria, es decir, incorporar el abordaje biopsicosocial en consulta, pasar consulta mirando a la calle, conocer el contexto familiar y social detrás de las patologías de las personas que acuden a consulta.

Definir de manera homogénea los condicionantes sociales y familiares que sería recomendable incluir en la Historia Clínica Electrónica supone un primer paso para facilitar a los y las profesionales de Atención Primaria incorporar el abordaje biopsicosocial en consulta, pudiendo conocer con mayor facilidad y tener en cuenta las condiciones de vida de la persona a la hora de hacer un diagnóstico, una recomendación, un seguimiento o una propuesta de manejo o de cuidados.

**Localización:** Principado de Asturias

**Población diana:** Profesionales de AP del SESPA y población SNS del Principado de Asturias

**Objetivo general:** Definir los condicionantes sociales y del contexto familiar de los/las pacientes que sería recomendable incluir en la Historia de Salud Digital de manera homogénea.

**Objetivo específico:**

1. Identificar y unificar condicionantes sociales y de contexto familiar que los/as profesionales sanitarios consideran importante incluir (depende del Ministerio).

**Metodología y Plan de Trabajo:**

1. Participación de al menos 1 persona de la Consejería de Salud del Principado de Asturias en el grupo de trabajo que forme el Ministerio para definir dichos condicionantes sociales y de contexto familiar.

**Cronograma de trabajo:**

	2023
	Ene-Sep
Participación de al menos 1 persona en grupo de trabajo del Ministerio De Sanidad.	

**Propuesta de indicadores:**

1. Publicación de un documento de consenso sobre definición de los condicionantes sociales y del contexto familiar de los/las pacientes que sería recomendable incluir en la HCE. (Depende del Ministerio de Sanidad) (3º trimestre del 2023) (Si/No)

**Recursos necesarios:**

1. Personal de la Consejería de Salud.