

# SALUT COMUNITÀRIA I FORMACIÓ SANITÀRIA ESPECIALITZADA



# CONTINGUT

---

1. Antecedents.
2. Situació actual.
3. Perspectives de futur.

# ANTECEDENTS

---

## 1.978

1. Conferència Alma - Ata.
2. Reconeixement oficial de l'especialitat de MFiC.



# ANTECEDENTS

---

**1.994**

Badalona Gestió  
Assistencial

**2.002**

Apertura ABS  
Nova Lloreda

**1.996**

Acreditació unitat  
docent BGA

**2.005**

Acreditació docent  
ABS Nova Lloreda

- BSA, organització molt orientada a la ciutadania
- Comissions de Comunitària a totes les ABS
- Durant un temps, tenim una Comissió de Comunitària intercentres
- Consells de Salut a totes les ABS
- Servei de Salut Pública
- Servei de Participació Ciutadana



*Foment de la relació i del treball col·laboratiu amb l'Ajuntament de Badalona*



# ANTECEDENTS

---

**2.012**

Inici primera promoció IFiC a BSA

**2.013**

Projecte XARXACOM



# ON SOM ARA

---

- Registre conjunt de les activitats comunitàries de BSA
- Fons documental comú
- Manteniment i reconeixement del treball comunitari





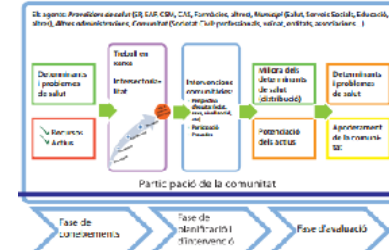
# Projectes 2015

Les setze àrees bàsiques de salut que participen inicialment apleguen més de 350.000 persones i són:

- A la Regió Sanitària (RS) de Lleida
- Cervera
- A la RS de Tarragona
- Riudor
- A la RS de Girona
- Pirineus de Mar
- Salt
- A la RS de la Catalunya Central
- Solsona
- A la RS de la ciutat de Barcelona:
- Barcelonès
- L'Àrea Metropolitana de l'Eixample
- Cornellà
- Chiurelles
- Roquetes
- Sant Gervasi
- Vallcarca
- A la RS Metropolitana Nord (Barcelona):
- Castell de Vilatorrada
- La Roca del Vallès
- Nova Lloreda Manzanilla (Badalona)
- A la RS Metropolitana Sud (Barcelona):
- Can Boix (Castelldefels)



Com entenem al COMSALUT la salut comunitària



L'administració es compromet a:

- Integrar la perspectiva comunitària als contractes amb els proveïdors
  - Promoure el desenvolupament organitzatiu dels equips d'atenció primària (agenciació, horaris, activitats amb la comunitat)
  - Garantir que els CAP poden redistribuir els recursos segons les necessitats locals
  - Donar suport (formació) i assessorament, relació amb la resta de dispositius i proveïdors sanitaris, relacions amb les administracions públiques i locals i autonòmiques amb les corporacions i societats professionals i amb la societat civil
- (ACORD MURC del 6 de juliol de 2015)

Els equips d'atenció primària i de salut pública es comprometen a:

- Implicar-se i instruir-se
  - Aplicar els criteris clínics i de salut pública basats en els criteris científics (ESSENCIAL) i en les recomanacions del PINSAP i del PLAISG
  - Avaluar sistemàticament el funcionament. El impacte del projecte amb una metodologia compartida entre els participants
  - Llocar la reorientació sanitària amb el resta de dispositius sanitaris de l'ÀBS
  - Treballar en sintonia de forma intersectorial i participativa amb la comunitat.
  - Millorar la seva salut
  - Mes centrar dels determinants de la seva pròpia salut
  - Capacitar per expressar les seves opinions satisfetes
  - La màxima autonomia possible
  - Una utilització de recursos pròpia per a la seva salut
- En definitiva: QUE CONTRIBUEIXI A FER MÉS SALUDABLE LA SEUA COMUNITAT I SALUT, SENTINT LA SEUA PRÒPIA VIDA.**

Què volem per als professionals sanitaris?

- Fomentar la proactivitat
  - Facilitar l'opinió efectiva del model d'atenció
  - Integrar a la pràctica clínica la perspectiva comunitària
  - Aprofitar la seva contribució a l'eficiència i a la viabilitat del sistema sanitari
- En definitiva: que contribueixin a fer més saludable la comunitat i a salutar, sentint la seva pròpia vida



PROJECTE:  
Badalona,  
cap a una ciutat saludable



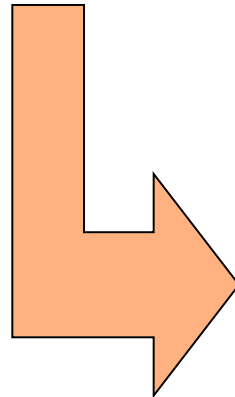
# BCS



# COMSalut



- Seguir enregistrant les activitats comunitàries
- Revisar i mantenir el fons documental
- Reforçar el treball comunitari
- Seguir treballant amb la comunitat i en xarxa
- Aprendre i aprofitar les sinèrgies de treball



**Canvi de model**

**Pacient viu, actiu i participatiu**

**Treball amb la comunitat**

