

GRUP TREBALL SALUT COMUNITÀRIA

Consell Municipal de Salut de Terrassa

Data reunió: 1 de març de 2017

Entitats / Membres del grup de treball

AIDE: Sonia Cebrian
ALBA: Ester Pérez
ASIA: Maite Carreras
ASPCAT: Juan Marcos de Miquel
AVAN: Ramón Costa Palet
CATSALUT: Rafael López
CIUTADANS: Mercedes Garcia
COFB: Joan Brugueras
COMB: Josep M. Sans
CORS LLUITADORS DE DUCHENNE: Anna Ferrer
CST: Montse Torra Fernandez; Esther Gimenez
FAVT: Jaume Pavia
ICS: Montse Nozal Baldajos
MUTUA TERRASSA: Maria Capella mcapella@utuaterassa.es
TAULA DE SALUT MENTAL: Isabel Marquez Amat
TAULA CAPACITATS DIVERSES: Montse Hernandez
TEACCIÓ: Isabel
HISTIOCITOSIS: Mònica Polo
PDSPT: Carles Picó
A.ASPERGUER TEA VO: (no va assistir)
COIB: (no va assistir)
TEC: (no va assistir)
ONCOLLIGA: (no va assistir)
A.MUSICOTERAPIA: (no va assistir)
AJUNTAMENT SALUT: Albert Moncada i Mati López

Resum

S'inicia la sessió emmarcant la reunió amb el següent ordre del dia:

- 1) Conceptes bàsics de Salut Comunitària
- 2) debat derivat del punt anterior
- 3) definició dels d'objectius del grup de treball.

S'expliquen amb el suport de tres presentacions diferents¹, els conceptes bàsics de Salut Comunitària remarcant la diferència entre **Salut pública** (centrada en la comunitat) i **Sanitat pública** (centrada en l'individu). L'Albert Moncada de l'Ajuntament explica amb la primera presentació "Els determinants Socials de la Salut,

¹ Adjuntem les 3 presentacions

marc conceptual”. Joan Marc de l’ASPCAT continua amb la segona presentació explicant les “ Prioritats en Salut; Línees estratègiques del Pla de Salut”, destacant allò relacionat amb l’atenció comunitària i finalment l’Esther Gimenez de CST i Maria Capella de Mútua exposen “ Què és la Salut Comunitària?. Metodologia d’intervenció”. Destacant d’importància del treball en xarxa, la participació activa de la comunitat i la metodologia de treball.

Es genera un debat amb els següents continguts:

Per treballar la salut comunitària s’ha de comptar amb la **participació de la població** (“per i amb la comunitat) tot i sent conscient que és molt difícil.

És molt important fer una **diagnosi de salut** a la població per detectar les principals necessitats de la comunitat i **prioritzar**-les. També s’han de tenir present les dificultats existents per intervenir en els **determinats socials** implicats en la salut.

Des del CAP Est amb col·laboració de Serveis socials i Salut de l’Ajuntament de Terrassa es va fer un **treball de diagnòstic de salut al barri de Torresana** amb molt pocs recursos. Ara s’ha de continuar el treball fent el retorn al barri i preguntar sobre les necessitats percebudes. Es un estudi que s’està fent sense inversió ja que els proveïdors de salut no inverteixen i l’Ajuntament no té personal per fer-ho.

Des del Catsalut s’inverteix més en assistència que en programes comunitaris. El programa adreçat a l’àmbit educatiu Salut i Escola compta amb poc recursos per al seu desenvolupament. S’han fet molts programes de salut comunitària però sense comptar amb la participació ciutadana.

El sistema sanitari actua principalment sobre la salut de l’individu i té dificultats per incidir sobre els determinants que interactuen amb la persona tenint en compta que a l’hora ha de ser una salut efectiva. Des del CatSalut els pressupostos en fan en funció del territori i les seves prioritats socioeconòmiques i la intenció es la d’invertir en el que pugui ajudar a millorar la salut de la població.

Es reflexiona sobre la importància d’invertir en recursos per fer promoció de la salut, sense reduir la inversió en salut assistencial, ja que l’envelliment de la població en mala salut posa en qüestió la sostenibilitat del sistema de salut actual.

S’insisteix en la necessitat de que la població s’impliqui en la promoció de la salut des de diferents nivells : des de l’escola, els barris, la família, fent-se corresponsable de la pròpia salut, canviant hàbits i conductes no saludables, empoderant-se etc. També hauria de poder participar en el Pla de Salut.

Tot i les dificultats exposades s’evidencia que hi ha molts professionals del sistema sanitari que inclou metges, infermeres, treballadores socials, educadors, tècnics de salut etc. que treballen amb un model diferent al tradicional medicalocentrista, i fan salut comunitària.

Existeixen molts factors externs que influencien les conductes relacionades con la salut de les persones. Influencia tot el sistema, els problemes socials, ambientals, els

mitjans de comunicació etc. Es menciona que estan augmentant els problemes de salut mental i que en un futur s'incrementaran patologies relacionades amb l'ús de les TIC. les administracions públiques també haurien de respondre davant de temes de salut com per exemple regular activitats econòmiques que no es consideren saludables.

Propostes d'acció per facilitar la participació ciutadana:

Bústia amb suggeriments dels usuaris sobre temes que els interessa de salut i fer sessions formatives

Generar debat sobre el tema de salut comunitària a les diferents associacions

Les escoles treballen molts programes que tracten la salut com per exemple les rutes saludables. Parlar de l'àmbit escolar significaria dedicar una sessió exclusiva

Existeixen temes de salut que actualment s'aborden des de totes les polítiques. Per exemple la promoció de l'activitat física es treballa des de l'Agència de Salut pública, des del Catsalut, des dels Municipis.

Acords:

A la propera reunió es presentarà el projecte fet per la comunitat engegat per l'Ajuntament on es treballa coordinadament des de diferents sectors (salut-mobilitat i medi ambient) la promoció de l'activitat física saludable. Es tracta d'un projecte adreçat a persones que no tenen l'hàbit de l'activitat física incorporada a la rutina habitual, on es té en compta la contaminació del medi ambient i es donen a conèixer els espais promotors de salut de la ciutat. També incorpora rutes escolars segures.

No es marca data per propera reunió.

Matilde López
Servei de salut i comunitat

Terrassa 1 de març de 2017