

Programa mihsalud: identificación y conexión de activos en el Proyecto Ciudad mihsalud

AUTORES: M^a Pilar López Sanchez, Lilian Castro Rojas, Cristina Grau Camarena, Mario Crisanto Pantoja, Maribel Sánchez Cánovas, Patricia Castañeda Gordillo

INTRODUCCIÓN: Desde 2014 el proyecto Ciudad mihsalud, impulsado por el Centro de Salud Pública de Valencia, la Asociación para la Cooperación Entre Comunidades (ACOEC), el Ayuntamiento de Valencia y Atención Primaria de salud (AP), dinamiza dos departamentos de salud en la ciudad de Valencia: Hospital Dr. Peset y Clinic-Malvarrosa mediante los equipos integrados por enfermera especialista familiar y comunitaria (EFyC) y dos agentes de salud de base comunitaria (ASBC), actuando en el territorio de las zonas básicas de salud (ZBS), identificando activos y conectando la comunidad con la AP, el tejido asociativo y los recursos, aprovechando los espacios de encuentro y convivencia.

OBJETIVOS: Describir la experiencia al identificar activos (mapeo de activos para la salud) y la conexión de estos favoreciendo de trabajo en red.

METODOLOGÍA: A través de la evaluación rápida (rapidappraisal) se recorren los barrios, se identifican los distintos activos: recursos, infraestructuras, espacios verdes, tejido asociativo, población y vivienda, se realizan entrevistas aleatorias a vecinos y fotografías para ilustrar el potencial y las carencias de las ZBS.

RESULTADOS

- ✓ Elaboración de mapas comunitarios por ZBS.

Departamento de salud Clínico-Malvarrosa (Dep. 5)



Departamento de salud Dr. Peset (Dep. 10)



- ✓ Elaboración de una **guía de recursos** (asociativos, sanitarios, culturales, etc.) disponible para los centros de salud.
- ✓ Los recursos del barrio se logran **conectar**.
- ✓ Se reconocen los **"activos individuales"** (**personas claves** de la comunidad).
- ✓ Difusión en asociaciones de Guía **"La salud en nuestra agenda"** para fomentar su utilidad como asociaciones generadoras de salud.
- ✓ Profesionales de un centro de salud se integra al equipo de dinamización comunitaria.

- ✓ Asociaciones y profesionales de atención primaria se han podido conocer y colaboran mutuamente: **Encuentro de asociaciones por departamento.**

- ✓ Durante dos años se ha realizado encuentros comunitarios en las ZBS. El barrio de La Torre moviliza a todos sus recursos y actores sociales para organizar por sí misma el encuentro; **"Semana de Salud y bienestar"**.



- ✓ Recursos identificados por departamento.



CONCLUSIONES

Se pudo visibilizar el trabajo de los equipos de salud comunitaria en el mapeo y la detección de activos para la salud en cada ZBS. Por lo que, se identificó la relación de los recursos positivos mediante la dinamización comunitaria. Se ha conseguido desarrollar el trabajo comunitario y la creación de red colaborativa entre activos personas, instituciones y asociaciones.

Cabe destacar que a través de talleres los ASBC han logrado acercar la comunidad a los recursos y su óptima utilización, además, se logró concienciar en temas de salud positiva para que las comunidades descubran todas las potencialidades y recursos positivos con los que cuentan en sus entornos, por lo que se pudo contribuir con estas acciones para aumentar el capital social a través de las derivaciones de profesionales como la prescripción social y conexiones de activos identificados por los participantes.

REFERENCIAS:

- Paredes-Carbonell JJ, Alcaraz-Quevedo M, López-Sánchez Pilar, Ramírez-Delgado LM, El Bokhari-Zoukani M. MIHSALUD: una experiencia de dinamización comunitaria con población inmigrante de la ciudad de Valencia. Revista Comunidad 2012; 14: 29-32.
- Conselleria de sanidad universal y salut pública. Guía "Salut en la nostra agenda". 2016. Consultado 03/04/17. Disponible en <http://www.sp.san.gva.es/sscc/consultas/detalleConsultas.jsp?codConsulta=C4&EnviarConsulta=false&P001S4=829&accion=ejecutarFiltro&Idioma=es>