

REDES COMUNITARIAS

PARTICIPACIÓ COMUNITARIA

Hem vist la importància dels entorns i les condicions de vida per a la nostra salut. Per això, construir zones verdes en un barri, dissenyar menús escolars o negociar condicions laborals influiran en la nostra salut. Generalment aquestes decisions les prenen personal tècnic i polític però... i la resta de persones?

Des de la **Declaració d'Alma Ata** (1978) i la **Carta d'Ottawa** (1986), diversos organismes internacionals han assenyalat la participació comunitària com a fonamental per a augmentar el benestar de les comunitats i millorar la salut de les poblacions. No obstant això, la seva aplicació a Espanya no ha estat del tot fàcil i ha tingut diversos desenvolupaments.

Existeixen lleis en la majoria de les comunitats autònomes que inclouen la participació com a part fonamental del sistema sanitari, i òrgans de participació com els consells de salut estan regulats des de la **Llei 14/1986 General de Sanitat**.

La realitat és que aquestes lleis no són homogènies en els diferents territoris, quedant en la seva majoria com una cosa purament testimonial o convertint aquests òrgans de participació en eines per a traslladar informació, amb composicions poc equilibrades i una tendència a tractar majoritàriament aspectes de l'àmbit assistencial sanitari, sense incorporar l'enfocament comunitari.

Perquè les mesures esmentades anteriorment serveixin a totes les persones, és necessari que aquestes intervinguin en la seva decisió, implementació i avaluació.

Amb la participació a més milloram les nostres relacions i ampliam la xarxa social, a més contribuïm a la disminució de les desigualtats

La participació comunitària és dinàmica. És un continuum que va des de la no participació o poca participació (les persones són informades i no tenen cap poder de decisió) fins a la responsabilitat plena o màxim apoderament en el qual les persones descriuen els objectius, inicien l'acció i planegen les activitats.

La participació comunitària per a millorar la salut i el benestar és un tema necessari i estratègic per al desenvolupament de les polítiques de salut a nivell estatal i autonòmic.

En aquest context, existeixen diverses qüestions sobre com s'hauria de plantejar aquesta participació i quins mètodes, segons l'evidència disponible, es mostren més efectius per a la seva incorporació a la pràctica.

Com formalitzar la participació en les nostres administracions i sistema de salut? Com aconseguir la participació real de la població en el diagnòstic, disseny, implementació i avaluació de plans, estratègies, programes i/o projectes de salut?

Per a facilitar la presa de decisions en relació amb totes aquestes preguntes sorgeix el projecte Adapta GPS amb l'objectiu d'adaptar les recomanacions de la guia NICE NG441 al context de l'Estat espanyol. La traducció, adaptació i publicació de la present guia NICE «Participación comunitaria: mejorando la salud y el bienestar y reduciendo desigualdades en salud», es el primer resultat d'aquest projecte.

<http://www.caib.es/sites/promociosalut/ca/comunitat/>

Per al treball desenvolupat en l'adaptació d'aquesta guia es treballa amb el model de participació comunitària de Popay. Segons aquesta existirien 5 nivells de participació. **Parlarem de participació real a partir de la decisió acció conjunta (COPRODUCCIÓ).**



Font: PARTICIPACIÓN COMUNITARIA: Mejorando la salud y el bienestar y reduciendo desigualdades en salud

https://portal.guiasalud.es/wpcontent/uploads/2019/01/GPC_579_Guia_Adapta_Participacion_-Comunitaria.pdf

Participar per guanyar salut

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/Estrategia/docs/ImplementacionLocal/Guia_Participar_ganar_salud.pdf