

ASTURIAS ACTÚA:



Guías y hojas de ruta para convertir la información
en acción

Asturias, 2012





Introducción /

Trabajando juntos / Trabajando juntos. Comenzar

Trabajando juntos. Actuar /

Trabajando juntos. Mejorar

Identificar problemas y recursos disponibles /

Centrarse en lo importante /

Programas e intervenciones que sean efectivas /

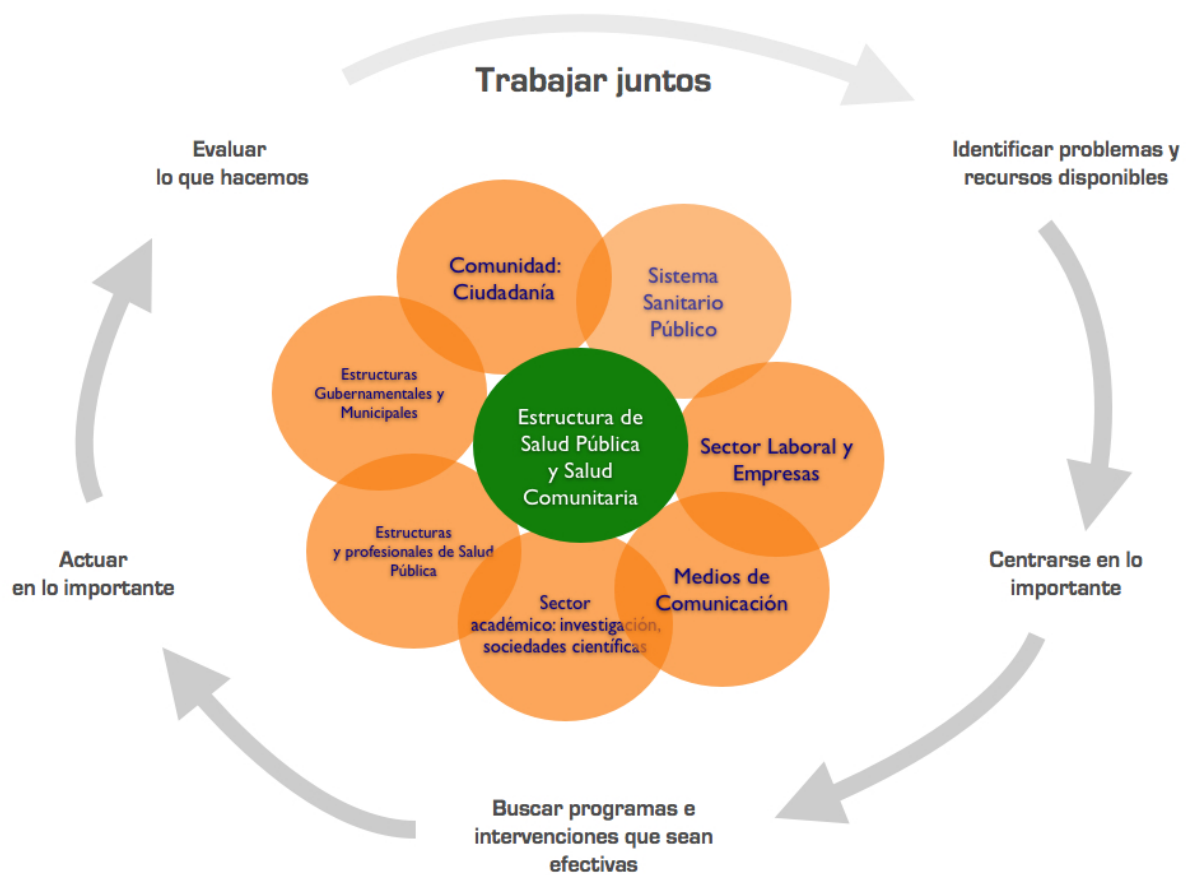
Actuar en lo que es importante /

Evaluar lo que hacemos



[Acceso a la guía online](#)
Edición abril/2012

ASTURIAS ACTÚA en salud





[Introducción / Trabajando juntos / Trabajando juntos. Comenzar](#)
[Trabajando juntos. Actuar / Trabajando juntos. Mejorar](#)
[Identificar problemas y recursos disponibles / Centrarse en lo importante](#)
[Programas e intervenciones que sean efectivas /](#)
[Actuar en lo que es importante](#)
[Evaluar lo que hacemos](#)

Asturias Actúa: de la información a la acción

El proyecto de los rankings de salud por concejos de Asturias nos muestra una “fotografía” del estado de situación de salud de una población a través de unas determinadas medidas o indicadores. En nuestro caso esa foto está realizada a nivel de los concejos de Asturias.

Esta primera fase de “información” es muy importante pero sólo si es un punto de arranque para poder actuar. Y actuar sabiendo sobre qué factores es necesario influir para crear lugares más saludables para vivir, crecer, trabajar, aprender y relacionarnos. La mejora de la salud de la población requiere la interacción de diferentes personas y colectivos que trabajen en diferentes ámbitos.

Asturias Actúa trata de aportar diferentes herramientas y recursos a todas las personas, grupos, asociaciones, entidades que trabajan en salud en Asturias.

Las guías que se presentan a continuación son una adaptación de las [Guías Take Action de los County Health Roadmaps](#) y tratan de ser herramientas que apoyen los procesos de trabajo de los diferentes grupos que a nivel local están tratando de impulsar y mejorar la salud de su población.

En las guías el término “grupo” lo utilizamos de forma genérica pero a nivel local puede ser llamado de otras formas y tener diferentes composiciones y funcionamientos: grupos de desarrollo comunitario, consejos de salud, asociaciones, escuelas de salud...

Cada “grupo” en cada concejo, cada municipio, cada zona geográfica puede estar en diferentes momentos de trabajo. Esta guía trata de ayudar, a través de un ciclo de acción y de mejora de la acción, a situarse en cada fase del proceso y dar pistas y recursos que puedan ser útiles. Es por tanto un documento abierto, dinámico y general que pretende ser útil tanto a una asociación, como a técnicos de una institución pública, a líderes políticos de un concejo o a grupos de trabajo con una trayectoria estable.



[Introducción / Trabajando juntos / Trabajando juntos. Comenzar](#)
[Trabajando juntos. Actuar / Trabajando juntos. Mejorar](#)
[Identificar problemas y recursos disponibles / Centrarse en lo importante](#)
[Programas e intervenciones que sean efectivas /](#)
[Actuar en lo que es importante](#)
[Evaluar lo que hacemos](#)

Aunque se recoge experiencias y bibliografía diversa, las guías parten de tres documentos:

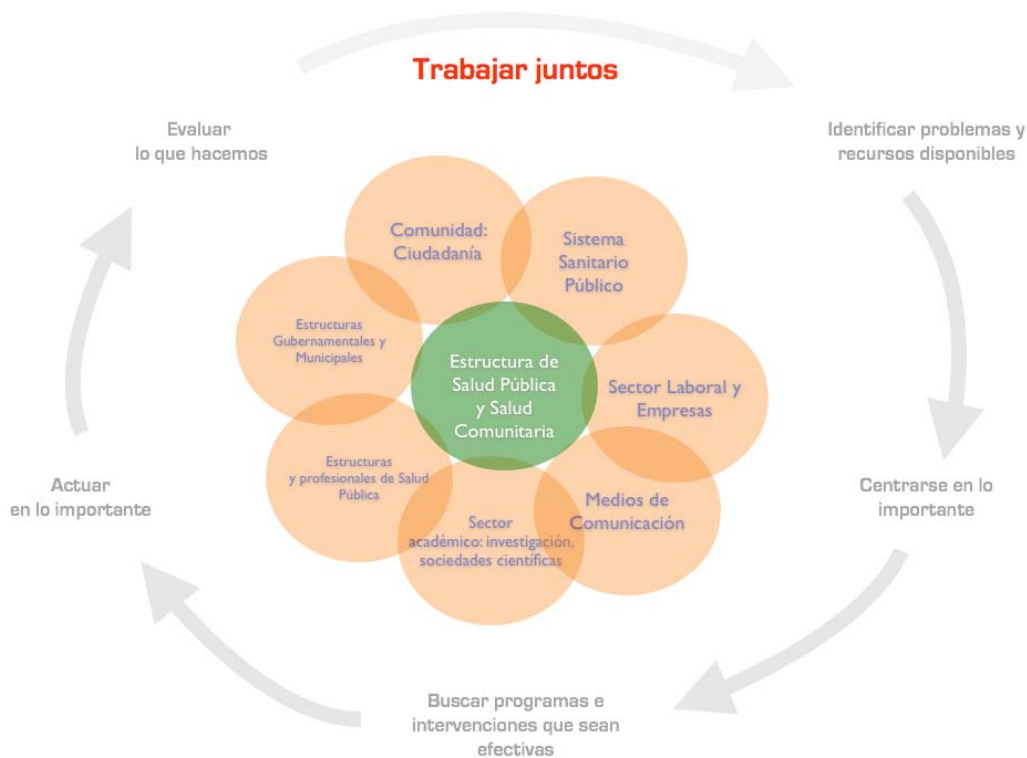
- [County Health Roadmaps. Roadmaps to health. Build a roadmap.](#) En la edición 2012 de los County Health Rankings
- [¿Cómo iniciar un proceso de intervención y participación comunitaria desde un centro de salud?](#) Recomendaciones del Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria (PACAP)
- [Community engagement to improve health.](#) Guía publicada en el 2008 por el National Institute for Health and Clinical Excellence
- [Materiales educativos de la Caja de Herramientas Comunitaria](#) del Grupo de Trabajo para la Salud y Desarrollo Comunitarios de la Universidad de Kansas

[Quiero saber más sobre el Observatorio de Salud en Asturias y el proyecto de rankings geográfico](#)



[Introducción](#) / [Trabajando juntos](#) / [Trabajando juntos. Comenzar](#)
[Trabajando juntos. Actuar](#) / [Trabajando juntos. Mejorar](#)
[Identificar problemas y recursos disponibles](#) / [Centrarse en lo importante](#)
[Programas e intervenciones que sean efectivas](#) /
[Actuar en lo que es importante](#)
[Evaluar lo que hacemos](#)

Trabajando juntos



Cada una de nuestras comunidades, municipios, zonas geográficas tiene peculiaridades y distinciones. En todas ellas suele haber diferentes grupos de personas trabajando en temas de salud (en el abordaje de los determinantes de salud y [desde esa perspectiva global de lo que entendemos por salud](#)). Grupos de personas trabajando desde la educación, desde el municipio, desde los recursos sociales, el asociacionismo, la cultura, el sistema sanitario, etc.

Si los diferentes grupos que trabajan en el terreno tienen una visión compartida y se produce un trabajo conjunto y coordinado, el impacto de mejora sobre los determinantes de salud serán mejores que si se trabaja de forma aislada.



Existen tres preguntas exploratorias iniciales antes de empezar:

-¿Existe algún grupo de participación en salud a nivel local?. Pueden tener diferentes niveles según quién los organice y desde donde se convoquen, pero la finalidad de muchos de ellos es similar: Consejo de Salud de Zona Básica, Consejo de Salud de Área Sanitaria, Consejo de Salud Municipal, Escuela de Salud Municipal,

- ¿Puede ser el momento de crear un grupo de participación? Si no hay ninguna estructura de participación creada puede ser el momento de tratar de impulsar algunas de las que están reguladas o crear una nueva.

- ¿Qué características tendría que tener este grupo?¿A quién incorporar en este grupo? Aquellas personas y grupos de los diferentes sectores (municipal, asociativo, educación, salud pública, sistema sanitario etc...) que estén trabajando en el ámbito local sobre los determinantes de la salud en su sentido más amplio (conductas saludables, calidad del sistema sanitario, factores sociales y económicos, medio ambiente...)

Un vez te hayas hecho esas preguntas elige en cual de las siguientes opciones te encuentras actualmente:

“Entendemos que necesitamos poner de acuerdo a diferentes personas y grupos clave si queremos empezar a actuar en salud, pero no estamos seguros de cómo hacerlo”

“Ya formamos parte de algún grupo local con diferentes personas de diferentes ámbitos, pero necesitamos un empujón para empezar a actuar. No todos los agentes claves del territorio están en el grupo, pero estamos tratando de incorporarlos. Tenemos reuniones pero nos parece que no estamos trabajando en la línea más adecuada”

“Somos parte de un grupo que lleva tiempo trabajando en salud. Tenemos una buena experiencia de trabajo al respecto, hemos avanzado mucho, sumado iniciativas similares y tenemos una visión compartida de hacia donde queremos seguir avanzando”



OBSERVATORIO DE SALUD
EN ASTURIAS



Trabajando juntos. Comenzar

“Entendemos que necesitamos poner de acuerdo a diferentes personas y grupos clave si queremos empezar a actuar en salud, pero no estamos seguros de cómo hacerlo”

Actividades clave:

1. Para comenzar es importante primero tener una visión general de dónde nos estamos metiendo y leer algún material sobre el tema

Lee algunos textos clave sobre qué es la participación comunitaria en salud

- [La participación ciudadana, la sanidad y la salud](#) de Andreu Segura.
- [Documentación completa del encuentro sobre Participación, ciudadanía, profesionales y salud](#) del PACAP en el 2010.
- Contenidos y presentaciones de las [Jornadas de Actividades Comunitarias de Participación Comunitaria en Salud de Asturias](#) (2009 y 2010)

Entra aquí

- [Instituto Marco Marchioni. Comunidad, participación, desarrollo](#)

Accede y conoce las recomendaciones propuestas por la Estrategia de Participación Comunitaria de la Consejería de Sanidad en el 2011.

- [Recomendaciones de la Estrategia de Participación Comunitaria](#)

Conoce la legislación disponible sobre estructuras de participación

- [Decreto 2/2006 y Decreto 3/2006 por los que se regula la creación de los Consejos de Salud de Área Sanitaria y de Zona Básica de Salud.](#)

Accede a la información sobre diferentes estructuras de participación que ya existen en tu concejo.

- Consejos de Salud de Zona Básica de Salud.
- Consejos de Salud de Área Sanitaria

Aquí hay algunos ejemplos (de los varios que tenemos en Asturias) de diferentes estructuras de participación con sus las direcciones de contacto por si quieres ponerte en contacto con ellos:

- [Escuela de Salud de Tineo](#)
- [Consejo de Salud Municipal de Villaviciosa](#)
- [A pie de barrio](#)

Accede a la información que tenemos disponible hasta ahora en el Observatorio sobre actividades comunitarias que están funcionando en tu concejo.

- [Acceso a la base de datos de Asturias Actúa.](#)

Busca diferentes recursos y materiales sobre cómo metodología de cómo empezar a poner en marcha reuniones efectivas con los diferentes agentes clave de tu comunidad.

- [Manual de metodologías participativas.](#) Red CIMAS Observatorio Internacional de Ciudadanía y Medio Ambiente Sostenible.

2. Comienza a crear un grupo inicial

Obviamente las características del grupo serán muy diferentes según los objetivos y lo que se pretenda trabajar. No es lo mismo pensar un grupo de trabajo en un problema específico (por ejemplo pensando en mejorar la actividad física y aspectos relacionados con alimentación en población infantil) que en un grupo que se plantee actuar a largo plazo sobre diferentes problemas de salud (por ejemplo pensando en crear un consejo de salud municipal).



En este sentido es importante seleccionar las personas/organizaciones que deben formar parte de este grupo y qué recursos comunitarios son claves en tu contexto para participar en el grupo.

Una pregunta importante sería ¿Quiénes son los protagonistas y de quién es la iniciativa? ([pag 19 recomendaciones del PACAP](#)). Esta pregunta condicionara mucho el tipo de grupo, su composición, si es un grupo más o menos flexible en su composición, su regulación...

3. Define la misión, visión y objetivos iniciales del grupo

Cuando muchos grupos llevan mucho tiempo de vida tienen dificultades para contestar las preguntas *¿A qué nos tenemos que dedicar? ¿Para qué estamos aquí?*

Es importante dedicar una serie de reuniones de trabajo iniciales para poner sobre la mesa y clarificar en qué debemos trabajar y a dónde nos gustaría llegar. Las metodologías que se utilicen en esas sesiones son muy importantes para iniciar un proceso lo más participativo posible y recoger la opinión, las expectativas de la gente que está integrando el grupo.



Recursos de interés. Trabajando juntos. Comenzar

- [Cómo iniciar un proceso de intervención / participación comunitaria desde un centro de salud](#). Recomendaciones del Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria.
- [Participación comunitaria. Documento de discusión sobre un modelo de participación comunitaria en el Sistema Nacional de Salud del Estado español](#) de Juan Luis Ruiz-Giménez.
- [Guía de recursos y mapa de recursos de la Consejería de Bienestar Social de Asturias](#)
- [Community engagement](#). Una guía de NICE sobre las técnicas para el desarrollo y refuerzo de la comunidad, describiendo diferentes técnicas colaborativas. Es un documento clave
- [Work together. Guidance and tools](#). Community Health Rankings and Roadmaps
- [Instituto Marco Marchioni. Comunidad, participación, desarrollo](#)
- [Manual de metodologías participativas](#). Red CIMAS Observatorio Internacional de Ciudadanía y Medio Ambiente Sostenible.
- [Aprendiendo a promover la salud](#). Manual de iniciación en metodologías de promoción de la salud.
- [Curso de Desarrollo Comunitario](#) por Javier Segura del Pozo en su blog Salud Pública y algo más
- [Cómo crear y mantener coaliciones y colaboraciones entre diferentes instituciones](#). Checklist de la “Caja de Herramientas Comunitaria”
- [Cómo construir una lista de recursos comunitarios](#). Checklist elaborado por los County Health Rankings
- [A glass half-full: how an asset approach can improve community health and well-being](#). Manual sobre diferentes metodologías empleadas para reconocer los activos en salud de una comunidad.
- [Community Health Assessment and Group Evaluation \(CHANGE\) Action Guide](#) de los CDC

Preguntas para la reflexión. Trabajando juntos. Comenzar

- ¿Qué esperas de las personas/organizaciones que están participando ahora mismo del grupo?
- ¿Existe algún grupo similar en tu zona? ¿Se puede trabajar de forma conjunta con ellos y no duplicar esfuerzos? Si no se pueden fusionar ambos grupos ¿están alineados los objetivos que se plantean?
- ¿Qué fortalezas tienen cada una de las personas que están en el grupo? ¿Cómo se puede aprovechar la experiencia de cada uno de ellos?



Trabajando juntos. Actuar:

“Ya formamos parte de algún grupo local con diferentes personas de diferentes ámbitos, pero necesitamos un empujón para empezar a actuar. No todos los agentes claves del territorio están en el grupo, pero estamos tratando de incorporarlos. Tenemos reuniones pero nos parece que no estamos trabajando en la línea más adecuada”

Preguntas clave iniciales:

Comienza haciéndote unas preguntas claves sobre el trabajo de tu equipo:

- *¿Existe en el equipo participación de los diferentes sectores de la comunidad?*
- *¿Existe una interacción y un conocimiento común de todas las personas/organizaciones que participan en el grupo?*
- *¿Son eficaces las reuniones y los procesos de trabajo que se están realizando?*
- *¿Se tiene clara la visión, la misión o los objetivos de trabajo del grupo?*

Si alguno de las preguntas se contesta de forma negativa quizá sería bueno volver a revisar [Trabajando juntos. Comenzar](#)

Si las respuestas son afirmativas sigue hacia delante.

Actividades clave:

1. Decide una estructura para tu organización de participación comunitaria en salud

Una vez que la visión del equipo y el trabajo que se plantea (pese a no haber definido aún objetivos concretos) es momento de pensar qué tipo de “Grupo” se va a crear.

En el apartado [Trabajando juntos. Comenzar](#) se hablaba de varios tipos de estructuras posibles: algunas dependientes del ámbito municipal, otras del ámbito sanitario, otras del movimiento ciudadano, algunas con una regulación más precisa, otras más flexibles..

[Estructura organizativa, una visión general](#) de la “Caja de herramientas comunitaria”

2. Define quién y cómo se va a realizar el liderazgo

Una vez definido el grupo es importante valorar qué tipo de liderazgo tendrá la organización: ¿Cómo se llevarán a cabo las decisiones? ¿Cómo será definido el liderazgo? ¿habrá un director/a del grupo, una comisión para la toma de decisiones? ¿qué grado de nivel de participación va a tener el grupo (informativo, consultivo, poder delegado, control de la comunidad)?

[Guía para la construcción de liderazgo](#) de la “Caja de herramientas comunitaria”

3. Define de dónde van a obtenerse los recursos para el grupo

Identifica cómo se va a financiar el proyecto y sus actividades. Aunque no estén todavía definidas las líneas de actuación (y por tanto un presupuesto detallado) es bueno tener identificadas las diferentes líneas de financiación a nivel local, regional, nacional o internacional.

4. Desarrolla una estrategia para implicar la participación de más sectores

Aquellas actividades que tienen un mayor impacto suelen ser aquellas que tienen un mayor componente intersectorial. También son las más complejas para poner en marcha.

La mayoría de los grupos en el momento que progresan van a tener una composición intersectorial (representación municipal, agentes sociales, movimiento asociativo, técnicos de instituciones del gobierno sanitaria o no sanitaria...). Es importante pensar qué sectores tendrían que estar participando

y no lo están. ¿Existen colectivos vulnerables con especial necesidad que no están participando en el proceso?

- [Guía para aumentar la participación y la asociación](#) de la “Caja de herramientas comunitaria”
- [Fomentar la participación en el trabajo comunitario](#) de la “Caja de herramientas comunitaria”

5. Observa lo que ha pasado

Analiza aquellas actividades que se están realizando en la comunidad y quiénes las están realizando. Analiza las que ya se han realizado y el porqué han funcionado o han fracasado.

6. Observa y analiza las dinámicas políticas de tu entorno

Es importante comprender el poder la influencia de los diferentes sectores en tu comunidad. Esto es muy necesario para poner en marcha determinados proyectos o esperar para ponerlos en marcha. Determinados temas son especialmente “sensibles” a nivel social (por ejemplo ciertas intervenciones con colectivos vulnerables) y requieren generar diálogos y alianzas entre diferentes líderes (políticos, vecinales) de la comunidad y agentes de la misma.

7. Aumenta el liderazgo de las personas

Cuanto mayor capacidad de liderazgo tenga un grupo, más efectivo y eficiente será. La motivación en el trabajo del grupo es clave para que los cambios se implementen más rápidamente.

El trabajo con el equipo precisa de un conocimiento compartido e incorporar de forma progresiva en todos los participantes habilidades en comunicación efectiva, resolución de conflictos, habilidades para la discusión y toma de decisiones...

8. Atar en corto, actuar a largo plazo (y viceversa)

Es preciso tener en cuenta que las acciones de desarrollo comunitario (e incluso pequeñas acciones de educación para la salud), al tener influencia sobre

determinantes en salud de conductas o socioeconómicos han de ser pensadas como ser inversiones a largo plazo.
Han de plantearse objetivos concretos, realistas a los recursos y los contextos.

(De todas formas NICE advierte que a veces poner el foco en acciones muy a corto plazo y muy locales puede echar por tierra esfuerzos de iniciar procesos a largo plazo de desarrollo comunitario)

9. Transparencia

Es importante realizar una comunicación efectiva de todo el proceso a los miembros del equipo y a otros sectores indirectamente implicados que quizás no están en el propio grupo.

Es importante también señalar de forma clara y accesible los objetivos del grupo y los resultados que se vayan consiguiendo

Trabajando juntos. Actuar. Recursos de interés:

- [Cómo iniciar un proceso de intervención / participación comunitaria desde un centro de salud](#). Recomendaciones del Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria.
- [Community engagement](#). Una guía de NICE sobre las técnicas para el desarrollo y refuerzo de la comunidad, describiendo diferentes técnicas colaborativas. Es un documento clave (en inglés).
- [Work together. Guidance and tools](#). Community Health Rankings and Roadmaps
- [Instituto Marco Marchioni. Comunidad, participación, desarrollo](#)
- [Manual de metodologías participativas](#). Red CIMAS Observatorio Internacional de Ciudadanía y Medio Ambiente Sostenible.
- [Aprendiendo a promover la salud](#). Manual de iniciación en metodologías de promoción de la salud.
- [Curso de Desarrollo Comunitario](#) por Javier Segura del Pozo en su blog Salud Pública y algo más
- [Materiales sobre cómo aumentar la participación y la asociación](#) de la “Caja de Herramientas Comunitaria”
- [Materiales para construir liderazgo](#) de la “Caja de Herramientas Comunitaria”
- [Materiales sobre aspectos generales para desarrollar una estructura organizativa](#) de la “Caja de Herramientas Comunitaria”
- [Cómo crear y mantener coaliciones y colaboraciones entre diferentes instituciones](#). Checklist de la “Caja de Herramientas Comunitaria”



- [A glass half-full: how an asset approach can improve community health and well-being.](#) Manual sobre diferentes metodologías empleadas para reconocer los activos en salud de una comunidad.
- [Developing effective coalitions. An eight step guide](#) del Prevention Institute
- [5 Strategies for Creating Shared Vision](#) de Smart Learning Community
- [Community Health Assessment and Group Evaluation \(CHANGE\) Action Guide](#) de los CDC

Trabajando juntos. Actuar. Preguntas clave finales

- ¿Está toda la gente clave sentada en la mesa? ¿Falta alguien?
- ¿Se ha establecido una visión común?
- ¿Comparte todo el equipo, formado por personas de diferentes sectores la responsabilidad de mejorar la salud comunitaria?
- ¿Qué puede aportar cada una de las personas sentada a la mesa? ¿Qué grado y qué áreas de experiencia tienen?
- ¿Qué actividades pueden realizarse de forma conjunta por varias de las personas sentadas en la mesa?
- ¿Cómo se va a evaluar la efectividad del equipo?



Trabajando juntos. Mejorar:

“Somos parte de un grupo que lleva tiempo trabajando en salud. Tenemos una buena experiencia de trabajo al respecto, hemos avanzado mucho, sumado iniciativas similares y tenemos una visión compartida de hacia donde queremos seguir avanzando”

Preguntas clave iniciales:

Comienza haciéndote unas preguntas claves sobre el trabajo de tu equipo:

- ¿Tenéis decidida la estructura del equipo y qué modelo seguís?
- ¿Están definidos planes para aumentar la participación y para delimitar las vías de recursos disponibles?
- ¿Habéis desarrollado un conocimiento estructurado del contexto, las fuerzas políticas y la influencia de los diferentes sectores?
- ¿Están definidos procesos para el desarrollo de la capacidad de liderazgo de las personas clave del grupo?

Si alguno de las preguntas se contesta de forma negativa quizá sería bueno volver a revisar [Trabajando juntos. Actuar](#)

Actividades clave:

1. Evalúa el equipo y haz cambios basados en la evaluación :

Revisa la composición del equipo y sus funciones. Una evaluación cuidadosa del equipo de trabajo mejora el trabajo que se está realizando haciéndolo lo más eficaz posible.

Puede ser el momento de evaluar con detalle los objetivos, actividades, procesos y eventos ocurridos de forma no planificada.

Trata de medir la situación de las fortalezas de los diferentes miembros del equipo ¿en que fase se encuentran cada uno de ellos?



2. Analiza la sostenibilidad del proyecto :

Valora los recursos, la necesidad de sostenibilidad del grupo y de los proyectos, la viabilidad de las diferentes fuentes de financiación.

¿Cómo es la relación del proyecto con el contexto social, profesional, político que hay alrededor? ¿Qué cambios se han producido desde el inicio?

¿Tenéis definido algún plan específico de sostenibilidad del proyecto?

Materiales para sostener el trabajo o la iniciativa

3. Renovación del grupo y del liderazgo :

Vuelve a repetirte algunas de las preguntas que se habían hecho al principio:

¿Cómo se están llevando a cabo las decisiones? ¿Cómo está definido el liderazgo?

¿qué grado de nivel de participación tiene el grupo (informativo, consultivo, poder delegado, control de la comunidad)?

Trabajando juntos. Mejorar. Recursos de interés:

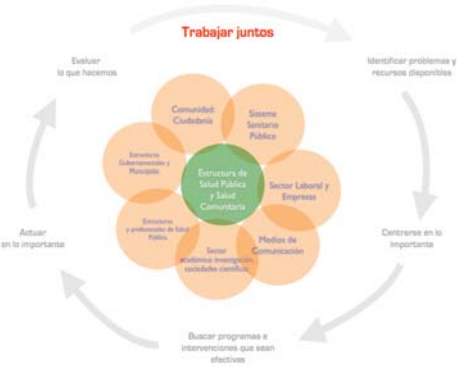
- [Community engagement](#). Una guía de NICE sobre las técnicas para el desarrollo y refuerzo de la comunidad, describiendo diferentes técnicas colaborativas. Es un documento clave (en inglés).
- [Cómo iniciar un proceso de intervención / participación comunitaria desde un centro de salud](#). Recomendaciones del Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria.
- [Manual de metodologías participativas](#). Red CIMAS Observatorio Internacional de Ciudadanía y Medio Ambiente Sostenible.
- [Work together. Guidance and tools](#). Community Health Rankings and Roadmaps
- [Instituto Marco Marchioni. Comunidad, participación, desarrollo](#)
- [Aprendiendo a promover la salud](#). Manual de iniciación en metodologías de promoción de la salud.
- [Curso de Desarrollo Comunitario](#) por Javier Segura del Pozo en su blog Salud Pública y algo más
- [Materiales sobre cómo sostener un proceso de trabajo y una iniciativa](#) de la “Caja de Herramientas Comunitaria”
- [Materiales para construir liderazgo](#) de la “Caja de Herramientas Comunitaria”
- [Materiales sobre aspectos generales para desarrollar una estructura organizativa](#) de la “Caja de Herramientas Comunitaria”
- [Cómo crear y mantener coaliciones y colaboraciones entre diferentes instituciones](#). Checklist de la “Caja de Herramientas Comunitaria”

[Introducción](#) / [Trabajando juntos](#) / [Trabajando juntos. Comenzar](#)
[Trabajando juntos. Actuar](#) / [Trabajando juntos. Mejorar](#)
[Identificar problemas y recursos disponibles](#) / [Centrarse en lo importante](#)
[Programas e intervenciones que sean efectivas](#) /
[Actuar en lo que es importante](#)
[Evaluar lo que hacemos](#)



OBSERVATORIO DE SALUD
EN ASTURIAS

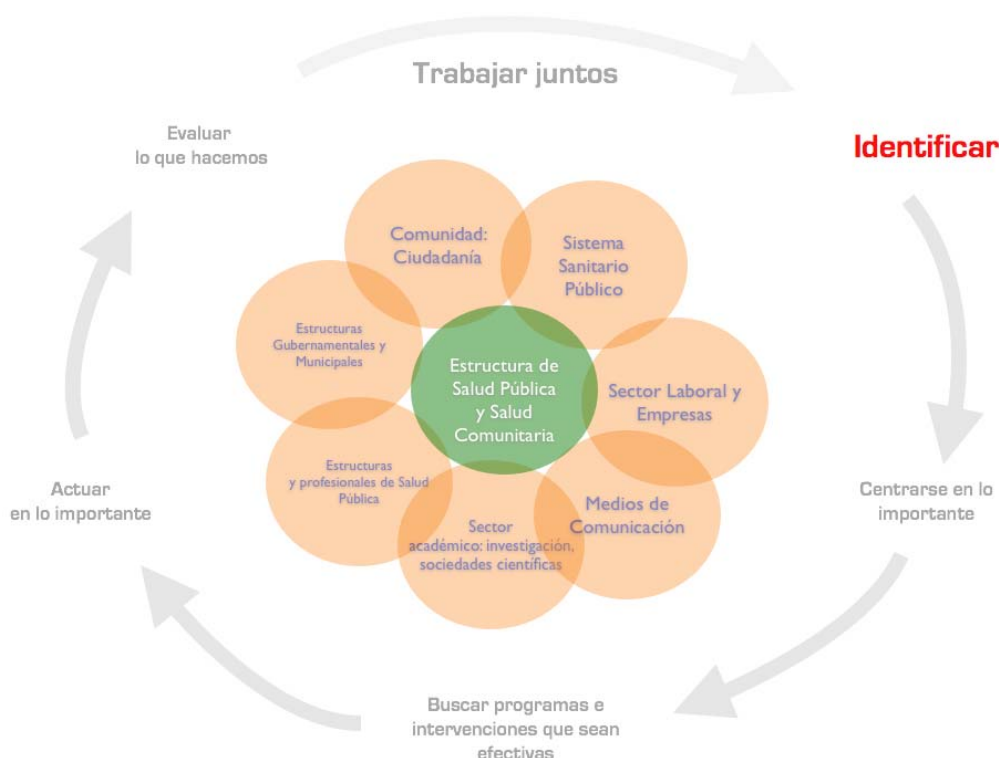
- [Tool for Assessing Startup Organizations](#) por La Plana Associ
- [A glass half-full: how an asset approach can improve commu](#)
Manual sobre diferentes metodologías empleadas para recon una comunidad.
- [Sustainability Tools – 10 Steps to Maintaining Your Commur](#)
Center for Civic Partnerships
- [Community Health Assessment aNd Group Evaluation \(CHAN](#)
CDC



Trabajando juntos. Actuar. Preguntas clave finales:

- ¿*Todavía* está toda la gente clave sentada en la mesa? ¿Falta alguien? ¿Se ha ido alguien? ¿Por qué?
- ¿Se ha elaborado un plan de sostenibilidad del futuro de la organización?
- ¿Cómo se continuará elaborando el plan de trabajo para seguir mejorando la salud de la población?

Identificar problemas y recursos disponibles



Uno de los pasos más importante para mejorar la salud a nivel local es tener un buen conocimiento de las necesidades, los problemas, los recursos, las fortalezas y las riquezas de tu comunidad.

Tener una buena visión de conjunto de todo ello ayuda a entender lo que puede mejorar y lo que puede dificultar el trabajo en promoción de la salud.

Por tanto el objetivo de este apartado es:

Conocer las actuales riquezas, recursos, debilidades y necesidades que nos ayudarán a ver por donde tenemos que empezar a trabajar.

Actividades clave:

1. Revisa la “foto de salud” de tu comunidad :

A través del Observatorio de Salud en Asturias puedes acceder a información sobre la situación de salud del lugar donde vives:

- [Información sobre los resultados de salud por concejos](#)
- [Información sobre los factores determinantes de salud por concejos](#)

El Observatorio te ofrece a través de Asturias Actúa un mapa con algunos de las actividades comunitarias, programas de salud, puntos saludables (activos en salud) que se están realizando en los diferentes concejos de Asturias

- [Asturias Actúa: el mapa de los activos de salud en nuestra comunidad](#)

Algunos concejos han desarrollado un plan de salud a través de la [Red Asturiana de Concejos Saludables](#). Puedes acceder a esa información

- (2008) [Lena Gozón Grado Morcín Parres Tineo San Martín del Rey Aurelio Tapia de Casariego Villaviciosa](#)
- (2009) [Caso El Franco Llanera](#)
- (2010) [Coaña Noreña Sobrescobio](#)

También puedes acceder a [información más ampliada sobre la situación de salud en Asturias a través de los informes del Observatorio de Salud en Asturias](#)

El Observatorio también tiene [un índice temático para hacer una búsqueda detallada sobre diferentes temas y el acceso a monografías específicas](#) y a otros sistemas de información que tenemos en nuestra comunidad autónoma.

2. Define tu “comunidad”:

Este es un punto importante y que genera interesantes debates. Se puede definir de diferente formas: en base a aspectos geográficos (concejo, barrio, área sanitaria...), de población de interés (ancianos, colectivos vulnerables, jóvenes...), de problemas definidos, etc

Algunas preguntas interesantes para ir pensando en actuaciones posteriores pueden ser:

¿Hay algún grupo de población especialmente afectado por algunos de los problemas de salud de los que has revisado en el apartado anterior y de los que se ven en los rankings de salud?

¿Este problema se plantea para una población en una zona geográfica determinada?

¿la definición de comunidad que estás planteando tiene en cuenta a este sector poblacional?

¿este sector poblacional tiene representación y una participación clara en tu “equipo”?

Un aspecto importante es tener la prudencia, sobre todo si es un trabajo muy local, de no definir la “comunidad” de forma demasiado amplia. Esto requeriría además de una búsqueda de datos mayor, probablemente intervenciones muy complejas.

3. Hazte preguntas sobre tu comunidad

La foto que te da el Observatorio de Salud en Asturias sobre tu concejo es un foto algo difuminada con sólo unos pocos indicadores. Incluso si el concejo es muy grande las situaciones serán muy diferentes (por ejemplo entre determinados barrios de una ciudad o entre zonas urbanas y rurales).

De todas formas el modelo del Observatorio y de los County Health Rankings es un buen punto de partida para pensar en las áreas de interés, en los factores

que determinan la salud de la población sobre los que quizás sería bueno contar con más información específica: las conductas saludables, los factores socioeconómicos, la calidad ambiental y la calidad de los servicios de salud.

Algunas preguntas generales para conocer ese estado de situación de salud de tu población podrían ser:

- ¿Qué es importante para nuestra comunidad?*
- ¿Cómo percibe la comunidad lo que calidad de vida?*
- ¿Qué recursos (activos de salud) podríamos utilizar para mejorar la salud de la comunidad?*
- ¿Cuáles son los componentes, actividades, competencias, capacidades y recursos de nuestro sistema de salud comunitaria y de salud pública locales?*
- ¿Qué servicios de salud la comunidad?*
- ¿Cuál es el nivel de salud de la comunidad? ¿Qué opinan ellos sobre su salud?*
- ¿Qué fortalezas y qué debilidades tenemos? ¿Qué amenazas y qué oportunidades se plantean para el futuro?*

El [Manual de Metodologías Participativas](#) del Observatorio Internacional de Ciudadanía y Medio Ambiente Sostenible es un recursos muy útil para las diferentes fases de trabajo

4. Vuelve a definir tu comunidad y las preguntas sobre la misma desde la perspectiva de las desigualdades en salud /Observatorio de Salud en Asturias

Revisa las recomendaciones del documento [Avanzando en equidad del Ministerio de Sanidad](#)

5. Dónde obtener más información:

En el punto 1 hemos propuesto algunos lugares de donde pondremos obtener información sobre la situación de salud de forma más general o de forma más local (planes municipales de salud)

Si queremos más información a nivel local:

- ¿Qué más necesitamos saber sobre la comunidad?*
- ¿Por qué es importante esta información?*



Buscar esta información añadida quizás nos suponga un esfuerzo ¿será rentable? ¿nos servirá para tomar decisiones o evaluar o no servirá para nada? ¿Quién tiene esta información? ¿Es muy difícil de obtener? ¿Ya está recogida y agrupada en algún sitio?

Es importante que esta fase de análisis no sea muy extensa. Ha de ser lo más precisa posible pero sin demorarse en un proceso que puede demorar la acción o desgastar a los equipos. Existen diferentes metodologías de “diagnóstico rápido” (*rapid appraisal*) que son muy útiles para ser más ágiles en esta fase

- [Recientes desarrollos en la evaluación de las necesidades de salud de la comunidad: los métodos de valoración rápida \(rapid appraisal\)](#) por Gonçal Foz

Es importante tener un conocimiento apropiado sobre metodologías cualitativas que nos permitirán complementar la información cuantitativa de muchos informes que iremos revisando. Esta aproximación cualitativa (entrevistas en profundidad, grupos focales, grupos de discusión, técnicas de observación...) pueden ser muy útiles para obtener información de determinados sectores poblacionales y sobre todo para tener información sobre el “por qué” y los “cómos”.

- [Acceso a el material del curso de Investigación Cualitativa de la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Asturias](#)
- [La Audición: un método de investigación participativa y comunitaria](#) por Marco Marchioni

6. Mapeo de los activos en salud de tu comunidad /Observatorio de Salud en Asturias/

Dentro del proceso de desarrollo de una estrategia de participación comunitaria en salud en Asturias – y en el contexto del Observatorio de Salud en Asturias- hemos desarrollado una herramienta para ayudar a iniciar el mapeo de los activos en salud a nivel local. En esta herramienta se parte de una descripción de los recursos más formales y de las actividades comunitarias existentes junto con una caracterización de los recursos en salud más informales, personales y simbólicos.

- [Acceder a la descripción de la herramienta y sus fases](#)



6. Recoger, analiza la información

Puede que después de los pasos anteriores tengas un montón de documentos con mucha información. Es el momento de organizarla y presentarla en el grupo en un documento final.

¿La información que tienes es suficiente para responder a tus preguntas?

¿Cómo vas a presentarla en el grupo?

¿Qué información es la más relevante?

¿Quién va a realizar el análisis? ¿Lo realizará un técnico o un experto en salud pública?

Los datos que se presenten ¿se presentarán de forma abierta para que el propio grupo pueda discutir y reflexionar sobre ello?

Una buena posibilidad puede ser realizar un seminario participativo donde un técnico de salud pública presente la información y los participantes discuten los resultados. Este seminario puede constar de varias partes: presentación de los datos, discusión sobre los mismos, propuestas para difundir la información, propuestas para priorizar actuaciones, etc... En Asturias hemos utilizado recientemente esta metodología para presentar los resultados de la Encuesta

ESTUDES a un grupo de personas clave en el ámbito de la prevención y las drogodependencias de nuestra comunidad autónoma.

Es importante combinar una metodología rigurosa en la presentación de la información con un formato comprensible para la población diana a la que vaya dirigida

7. Compartir los resultados del informe

Es importante recoger por escrito el análisis realizado y que el formato que tenga sea adaptado al público que va a leer el informe. Actualmente las nuevas tecnologías permiten de una forma bastante sencilla amplificar los informes y los procesos de trabajo.

- [Cómo hacer los datos comprensibles](#) presenta tres guías que pueden ser muy útiles para mejorar la difusión de ciertos informes.
- En el [Arte de dibujar historias y números en el aire](#) se presentan diferentes herramientas que pueden ayudar a visualizar, difundir y contar cierta información
- [10 tácticas para transforma la información en acción](#) del Tactical Technologic Collective, donde se presenta de forma muy sencilla 10 pasos de acción y qué tecnologías pueden utilizarse para difundir mensajes.
- [Un ejemplo de un diagnóstico participativo. El diagnóstico en el proceso comunitario de Las Remuda y La Pardilla](#) (pdf de 24 MB)

Identificar problemas y recursos disponibles. Recursos de interés:

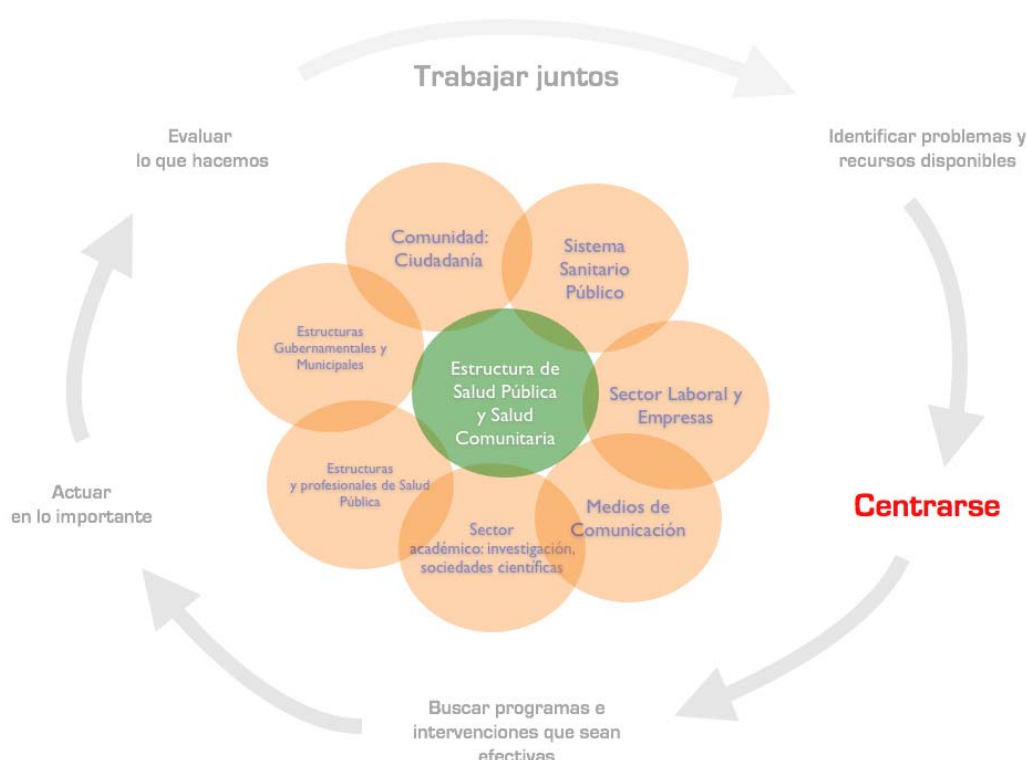
- [Assess needs and resources. Guidance and tools](#). Community Health Rankings and Roadmaps
- [Manual de metodologías participativas](#). Red CIMAS Observatorio Internacional de Ciudadanía y Medio Ambiente Sostenible.
- [Metodología para el mapeo de activos de salud de una comunidad](#). Observatorio de Salud en Asturias
- [Cómo hacer los datos comprensibles](#) presenta tres guías que pueden ser muy útiles para mejorar la difusión de ciertos informes.
- [El Arte de dibujar números e historias en el aire](#): la visualización de información en salud pública y en salud comunitaria. Se presentan diferentes herramientas que pueden ayudar a visualizar, difundir y contar cierta información
- [10 tácticas para transforma la información en acción](#) del Tactical Technologic Collective, donde se presenta de forma muy sencilla 10 pasos de acción y qué tecnologías pueden utilizarse para difundir mensajes.
- [Acceso a el material del curso de Investigación Cualitativa de la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Asturias](#)
- [La Audición: un método de investigación participativa y comunitaria](#) por Marco Marchioni
- [Un ejemplo de un diagnóstico participativo. El diagnóstico en el proceso comunitario de Las Remuda y La Pardilla](#) (pdf de 24 MB)



- [Recientes desarrollos en la evaluación de las necesidades de salud de la comunidad: los métodos de valoración rápida \(rapid appraisal\)](#) por Gonçal Foz
 - [Cómo iniciar un proceso de intervención / participación comunitaria desde un centro de salud](#). Recomendaciones del Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria.
 - [Materiales para analizar los problemas y las metas](#) de la “Caja de herramientas comunitarias”
 - [Aprendiendo a promover la salud](#). Manual de iniciación en metodologías de promoción de la salud.
 - [A glass half-full: how an asset approach can improve community health and well-being](#). Manual sobre diferentes metodologías empleadas para reconocer los activos en salud de una comunidad.
 - [A Handbook for Participatory Community Assessments Experiences](#) from Alameda County
 - [Acceso a el material del curso de Investigación Cualitativa de la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Asturias](#)
 - [Curso crítico de programación en Salud Pública](#). Javier Segura del Pozo en Salud Pública y algo más
 - [Curso de Desarrollo Comunitario](#) por Javier Segura del Pozo en su blog Salud Pública y algo más
 - [25 formas de mejorar la salud urbana](#). Resumen de la Johns Hopkins sobre 25 áreas de intervención para mejorar la salud urbana
- [Community Health Assessment and Group Evaluation \(CHANGE\) Action Guide](#) de los CDC
- [10 tácticas para transformar la información en acción](#) del Tactical Technologic Collective, donde se presenta de forma muy sencilla 10 pasos de acción y qué tecnologías pueden utilizarse para difundir mensajes.
 -



Centrarse en lo importante



Una vez que se ha recogida información sobre los diferentes problemas y necesidades de la comunidad y sobre los diferentes recursos, es importante decidir sobre qué problemas vamos a actuar, cuáles vamos a priorizar. Es importante dedicarle un tiempo a valorar qué problemas consideramos prioritarios y cuáles son sobre los que podemos empezar a intervenir. También es un tema de realismo, Quizás haya otros problemas muy importantes pero que desde nuestro grupo no vamos a poder intervenir sobre ellos

Por tanto el objetivo de este apartado es:

Enfocar los esfuerzos y recursos de tu grupo para determinar qué actividades podrían realizarse para alcanzar el mayor impacto posible en salud.

Actividades clave:

1. Busca una persona facilitadora en esta fase de priorización

Un tema importante es tener en cuenta que las dinámicas de cada uno de nuestros grupos son diferentes, dependiendo de quién los constituyen, quién los ha impulsado, quién los alimenta y cuál ha sido su trayectoria vital.

En este sentido en algunas de las fases de vida del grupo (y no solamente en esta de priorización) sería bueno citar con alguna persona externa que guiará este proceso y que tuviera cierta neutralidad respecto a los diferentes partes del grupo.

Esto se entiende muy bien en la evaluación (la necesidad de hacer una evaluación externa), pero también puede ser muy necesario en fases como la de priorización.

Se trata no tanto de contar con alguien externo como experto sino como alguien con cierta neutralidad de los intereses, expectativas o bagajes de los componentes de nuestro grupo

2. ¿Qué misión/visión/valores tenía el grupo que hemos constituido?

Es importante volver a revisar estas preguntas antes de seguir. ¿El grupo estaba enfocado hacia algún problema de salud concreto? ¿orientado hacia algún segmento poblacional determinado? ¿estaba orientado hacia colectivos vulnerables?

Un ejemplo muy claro puede ser un grupo que se haya formado en un municipio para el abordaje de un problema concreto (el consumo excesivo de alcohol en jóvenes) y que tras la fase de análisis haya detectado también otros problemas en un sector totalmente diferente (por ejemplo ancianos que viven solos y con problemas de accesibilidad a recursos). Si el grupo decidiera ampliar su priorización y actuar también sobre este segundo problema tendría que revisar algunas preguntas clave que han ido saliendo en el apartado de Trabajando juntos (en la parte de [Empezar](#) y en la de [Actuar](#))

¿existe representación en nuestro grupo de la población afectada? ¿están sentadas en nuestra mesa todas las personas que deberían estar para abordar esa situación? ¿conocemos correctamente el contexto social y política del problema? ¿tenemos liderazgo o conocimiento de quién ejerce el liderazgo en

esa área de actuación? ¿las habilidades, conocimientos, formación de las personas del grupo pueden aportar algo hacia ese problema?

3. Definir los criterios que vamos a utilizar para priorizar

Es importante tener en cuenta los criterios que vamos a utilizar para priorizar y también tener en cuenta qué metodología y grado de participación se va a tener en cuenta.

Método Hanlon: En el siguiente archivo se presenta una tabla donde se pueden calcular la priorización de diferentes problemas. Se utiliza el Hanlon, un método clásico de priorización en programación que tiene en cuenta los criterios de magnitud, severidad, efectividad y factibilidad

4. Conocer diferentes metodologías participativas para utilizar en el proceso de priorización

Diferentes técnicas cualitativas pueden ser utilizadas tanto para detectar problemas de salud como para priorizarlos. Es importante tener en cuenta la importancia de metodologías participativas en este proceso

- [Guía para el diagnóstico local participativo](#) de la Organización Panamericana de la Salud.
- [Manual de metodologías participativas](#). Red CIMAS Observatorio Internacional de Ciudadanía y Medio Ambiente Sostenible.

Centrarse en lo importante. Recursos de interés:

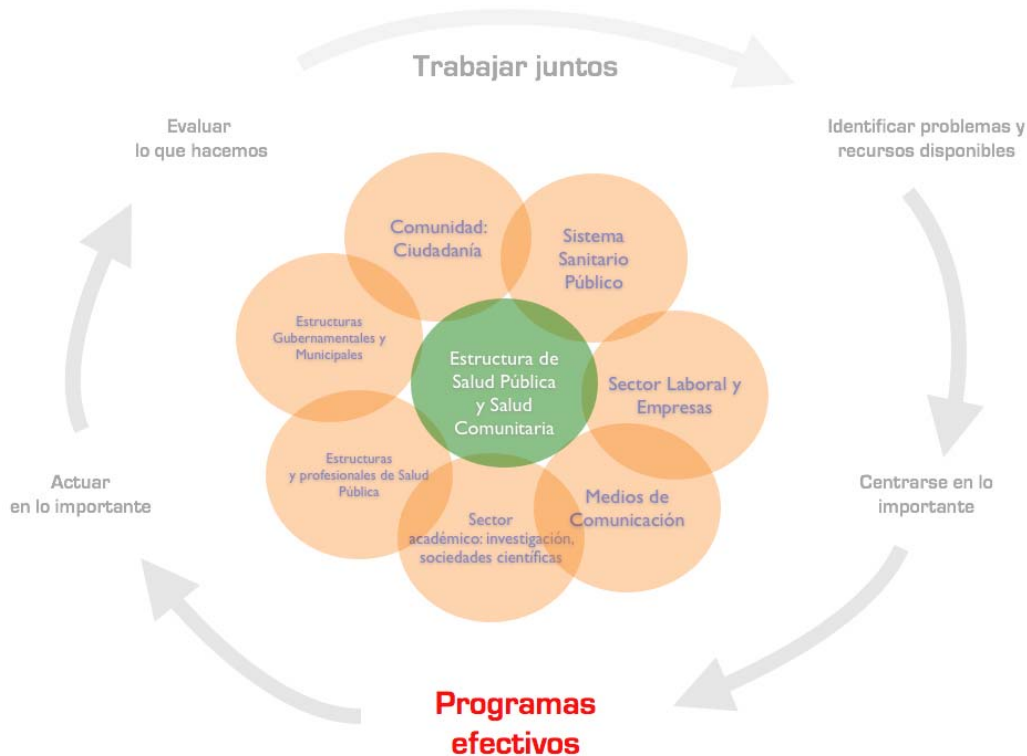
- [Focus on what's important. Guidance and tools](#). Community Health Rankings and Roadmaps
- [Guía para el diagnóstico local participativo](#) de la Organización Panamericana de la Salud.
- [Manual de metodologías participativas](#). Red CIMAS Observatorio Internacional de Ciudadanía y Medio Ambiente Sostenible.
- [Acceso a el material del curso de Investigación Cualitativa de la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Asturias](#)
- [La Audición: un método de investigación participativa y comunitaria](#) por Marco Marchioni
- [Un ejemplo de un diagnóstico participativo. El diagnóstico en el proceso comunitario de Las Remuda y La Pardilla](#) (pdf de 24 MB)



- [Cómo iniciar un proceso de intervención / participación comunitaria desde un centro de salud](#). Recomendaciones del Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria.
- [Materiales para analizar los problemas y las metas](#) de la “Caja de herramientas comunitarias”
- [Analizar las raíces de los problemas. La técnica “pero ¿por qué?”](#) de la “Caja de herramientas comunitarias”
- [Aprendiendo a promover la salud](#). Manual de iniciación en metodologías de promoción de la salud. [Aprendamos y trabajemos con la comunidad \(capítulo 6\)](#) de Aprendiendo a promover la Salud de Healthwrights
- [A glass half-full: how an asset approach can improve community health and well-being](#). Manual sobre diferentes metodologías empleadas para reconocer los activos en salud de una comunidad.
- [A Handbook for Participatory Community Assessments Experiences](#) from Alameda County
- [Curso crítico de programación en Salud Pública](#). Javier Segura del Pozo en Salud Pública y algo más
- [Curso de Desarrollo Comunitario](#) por Javier Segura del Pozo en su blog Salud Pública y algo más
- [Priority Setting – Four Methods for Getting to What’s Important!](#) Ontario Health Promotion
- [Prioritization section from APEXPH in Practice](#) de NACCHO's APEXPH en Practice workbook.
- [Técnicas de brainstorming](#) y el [Trabajo con mapas de ideas](#) en Mindtools
- [Community Health Assessment and Group Evaluation \(CHANGE\) Action Guide](#) de los CDC



Programas e intervenciones que sean efectivas



Una vez priorizadas los problemas es importante decidir qué programas o intervenciones efectivas vamos a utilizar. No todas las actuaciones, por muy bien intencionadas que sean, son efectivas. Llevará un tiempo pensar y revisar qué tipo de intervenciones se ajustan más, pero será un tiempo importante

Por tanto el objetivo de este apartado es:

Explorar y seleccionar intervenciones con criterios de efectividad para poder actuar sobre los problemas que hemos priorizado

Actividades clave:

1. Antes de buscar evidencias, unas lecturas:

El tema de saber qué intervenciones funcionan en promoción de la salud es complejo. De una forma sencilla diríamos que las intervenciones de promoción de la salud son intervenciones son complejas y que la revisión de la evidencia de

muchas de ellas tiene unas peculiaridades algo diferentes a la revisión de evidencias de otras intervenciones clínicas.

- [Parte 1](#) y [Parte 2](#) de La evidencia de la eficacia de la promoción de la salud. Informes de la European Commission by the International Union for Health Promotion and Education
- [Promoción de la salud basada en la evidencia: ¿realmente funcionan los programas de salud comunitarios?](#)
- [¿Qué dice NICE sobre la graduación de la evidencia en intervenciones de Salud Pública?](#)
- [Monografía de evaluación en salud pública](#). Editores Manel Nebot M^a José López

2. Revisa que recomiendan las principales agencias de salud

Actualmente muchas de las principales agencias de salud presentan información sobre diferentes intervenciones y orientan de la evidencia de las mismas o de los diferentes tipos de evaluaciones que existen disponibles sobre las mismas.

Un problema de muchas de estas recomendaciones es que existen todavía pocos estudios de evaluación relacionados con intervenciones en nuestro país o en contextos similares a los nuestros.

Estas son algunas de las bases de datos disponibles para buscar recomendaciones:

- [NHS evidence National Library for Public Health](#) del National Health Service del Reino Unido
- [The Campbell Collaboration](#) del Norwegian Knowledge Centre for the Health Services
- [The Community Guide](#) del Centers for Diseases Control and Prevention
- [Cochrane Public Health Group](#) de Cochrane Collaboration
- Promising Practices Network on children, families and communities de RAND Corporation <http://www.promisingpractices.net/>
- [Health Evidence Network](#) de World Health Organization Regional Office for Europe
- [EPPI-Centre](#) del Social Science Research Unit at the Institute of Education, University of London
- [Guías NICE](#) de Salud Pública del National Health Service del Reino Unido



3. Utiliza y busca prácticas en redes de intervenciones de nuestro contexto

Otra buena aproximación es buscar en las diferentes redes de actuaciones comunitarias que tenemos en nuestro país. Actualmente la red de Asturias Actúa y la red de actividades comunitarias del PACAP de la semFYC están tratando de diseñar un sistema. Existen diferentes redes de referencia en nuestro entorno llenas de práctica muy interesantes

Red	Ambito	Organismo
SIPES	Nacional	Ministerio
PACAP	Nacional	semFYC
AUPA	Cataluña	CAMFiC
Red Aragonesa de Actividades de Promoción de la Salud	Aragón	Gobierno de Aragón
Mapa de Actividades Comunitarias de Salud en Asturias	Asturias	Gobierno de Asturias
Red de escuelas promotoras de salud de Navarra	Navarra	Gobierno de Navarra
Red de Profesionales de Atención Primaria de Zonas con Necesidades de Transformación Social	Andalucía	Gobierno de Andalucía
Red Española de Ciudades Saludables	Nacional	Federación Española de Municipios y Provincias

4. La herramienta del Observatorio de Salud en Asturias:

Durante el desarrollo de la Estrategia para la Participación Comunitaria de Salud en Asturias en el 2010 se elabora una red con diferentes actividades comunitarias en salud

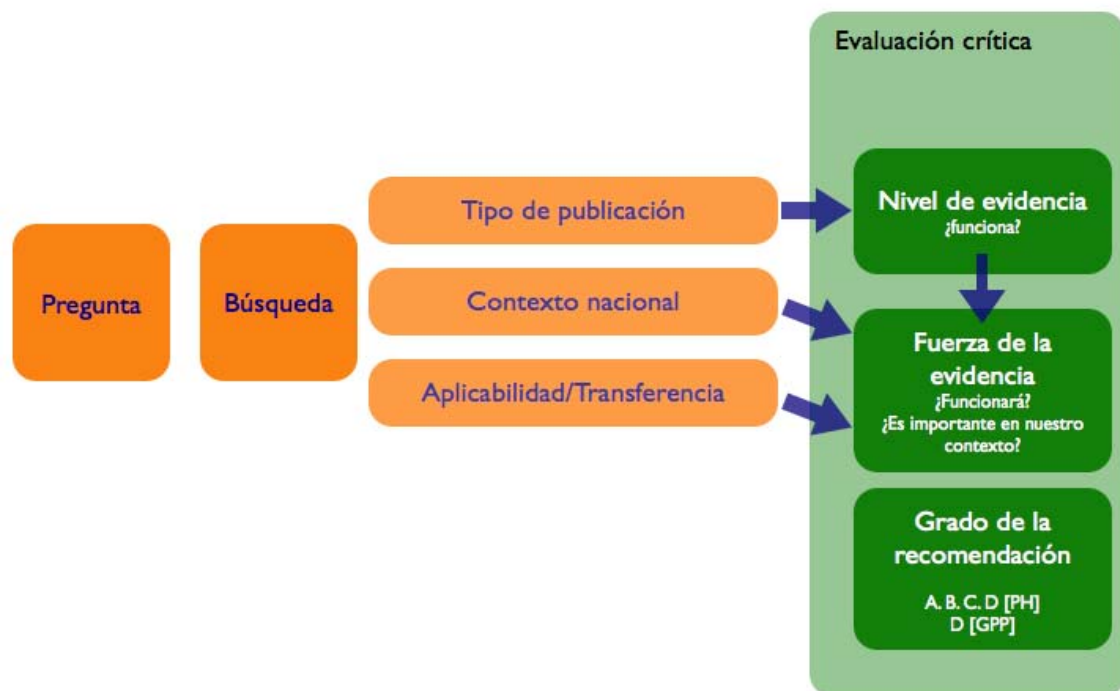
La caracterización de cada una de ellas se realiza incluyendo una descripción del proyecto, geolocalización, vínculo con estrategias del plan de salud, con determinantes de salud y la valoración de los niveles de evidencia y efectividad.

[Desarrollo de un modelo para la presentación de las evidencias en actuaciones de salud comunitaria.](#) Observatorio de Salud en Asturias

La descripción de este último punto en constituye uno de los elementos nucleares. Para ello se desarrolló una herramienta metodológica inspirada en modelos de referencia de Salud Pública basada en la Evidencia, y utilizando una secuencia de pregunta, búsqueda (tipo de publicación, contextos cercanos, aceptación y transferibilidad) y evaluación crítica.

El modelo de caracterización y descripción de las ACS incluidas en la red de salud comunitaria de Asturias, así como la herramienta metodológica para la revisión de evidencias presentado podrían servir como criterios para la

unificación de las diferentes redes de salud comunitaria que se desarrollan en nuestro contexto

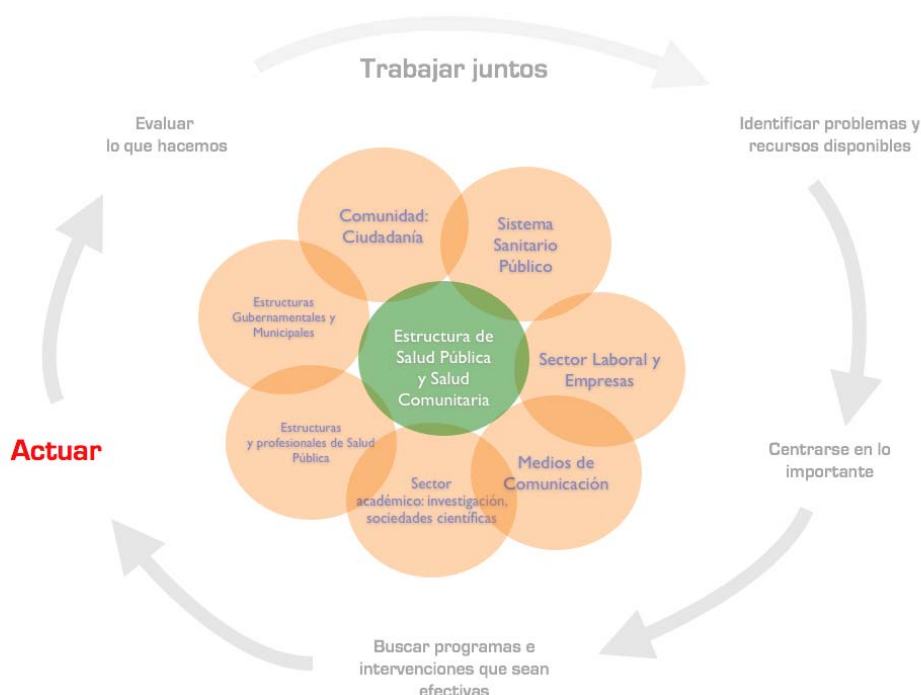


(Botello B. Cofiño R. [Desarrollo de un modelo para la presentación de las evidencias en actuaciones de salud comunitaria](#))

Programas e intervenciones que sean efectivos. Recursos de interés:

- [NHS evidence National Library for Public Health](#) del National Health Service del Reino Unido
- [The Campbell Collaboration](#) del Norwegian Knowledge Centre for the Health Services
- [The Community Guide](#) del Centers for Diseases Control and Prevention
- [Cochrane Public Health Group](#) de Cochrane Collaboration
- Promising Practices Network on children, families and communities de RAND Corporation <http://www.promisingpractices.net/>
- [Health Evidence Network](#) de World Health Organization Regional Office for Europe
- [EPPI-Centre](#) del Social Science Research Unit at the Institute of Education, University of London
- [Guías NICE](#) de Salud Pública del National Health Service del Reino Unido
- [Desarrollo de un modelo para la presentación de las evidencias en actuaciones de salud comunitaria](#). Observatorio de Salud en Asturias

Actuar en lo que es importante



Una vez que se haya decidido que intervención o programa se adapta mejor a tu comunidad el siguiente paso es empezar a trabajar en la implementación de dicha actividad. Hay que tener en cuenta que cierta medida cada comunidad es única. Los County Health Roadmaps señalan que “no hay una talla única” por lo que cada grupo debe adoptar y adaptar sus peculiaridades en la construcción de un proyecto.

Es una parte que es compleja dado que hay diferentes modelos de planificación, programación, elaboración de proyectos... Trataremos de seguir una secuencia muy sencilla dejando bibliografía disponible para aumentar

Por tanto el objetivo de este apartado es:

Actuar. Asegurarse que las intervenciones, políticas o programas seleccionados se adoptan, se implementan, se mejoran y se mantienen en orden a alcanzar los resultados pretendidos.

Actividades clave:

1. Define claramente tu estrategia: qué quieres alcanzar y por qué

Es el momento de decir qué quieres alcanzar y cómo lo quieres hacer. Existen múltiples formas de elaborar un proyecto.

La complejidad en la redacción en los mismos, la utilización de documentación complementaria, de software de apoyo de herramientas de visualización de los logros conseguidos depende mucho de los recursos disponibles en tu grupo. Una regla básica es tener buena respuesta para las preguntas “Qué, quién, cómo, dónde, cuándo” y antes de hacerlas y también al haberlas respondido “por qué”.

Algunos modelos de planificación como el [Marco Lógico](#) pueden ser de utilidad y ofrecer herramientas visuales de análisis de problemas y propuestas a los mismos.

[El PACAP da unas recomendaciones muy intuitivas](#) (pag 39) sobre cómo llevar a cabo las primeras intervenciones

[Guía para el desarrollo de intervenciones comunitarias](#) de la “Caja de herramientas comunitarias”

2. Identifica a quién tienes que influenciar para lograr éxito en tus actividades

Este es un tema que en otros contextos geográficos es considerado clave y que en nuestro país no ocupa demasiado tiempo en las planificaciones o evaluaciones de intervenciones comunitarias.

La Organización Mundial de la Salud define la “Abogacía” o la “Promoción de la causa de la salud” como *“Una combinación de acciones individuales y sociales destinadas a conseguir compromisos políticos, apoyo para las políticas de salud, aceptación social y apoyo de los sistemas para un determinado objetivo o programa de salud”*

Es importante desarrollar un mapa con los agentes clave con tres preguntas muy claras:

¿A quién queremos influenciar y conseguir que apoyen el proyecto?

¿Quiénes son nuestros aliados?

¿Quiénes se oponen al proyecto?



- [Principios de abogacía](#) de la Caja de Herramientas Comunitarias: [Reconocer aliados](#), [Identificar oponentes](#), [Fomentar la participación tanto de potenciales oponentes como de aliados](#).
- [Un esquema para la identificación de alianzas y resistencias](#) del M+R Strategic Services

3. Establece un plan de comunicación con las agentes clave y con la población general.

Los planes de comunicación pueden tener mayor o menor complejidad según el tipo de grupo, el tipo de proyecto, la entidad que lidera el grupo y los recursos disponibles.

Como el punto anterior suele ser un aspecto bastante descuidado por las organizaciones (e incluso poco mimado en organizaciones gubernamentales). La secuencia básica que se plantea en la guía de los County Health Roadmaps es la siguiente:

- Identifica el objetivo de tu comunicación
- Identifique a tu audiencia.
- Planifica y diseña el mensaje.
- Tener en cuenta que recursos tenemos
- Valorar obstáculos y situaciones de emergencia.
- Elaborar estrategias cómo se va a conectar con los medios de comunicación y con otros sectores que nos pueden ayudar a difundir nuestro proyecto

Las nuevas tecnologías han hecho que las nuevas tecnologías, las redes sociales, la web social sean canales básicos para presentar y difundir información.

Aunque ya haya algunos intentos de [definir guías de estilo para el uso de redes sociales](#), la situación es de transición y las grandes agencias de salud están aún en fase de adaptación al uso de los nuevos canales.

Ciertos proyectos de intervención comunitaria, pequeños, más locales, más dinámicos, probablemente van a tener más flexibilidad para el uso de la web social que grandes organizaciones más estáticas.

[Proyecto Fresneda](#) es una intervención de promoción de la salud desarrollada en Asturias que ha utilizado desde su inicio una línea de presencia activa en redes sociales.

4. Genera un plan de acción donde todo el mundo sepa qué tiene que hacer

Esta es una parte nuclear de este capítulo. El plan de acción describirá qué hacer, quién lo tiene que hacer.

Como ya señalamos antes: Una regla básica es tener buena respuesta para las preguntas “Qué, quién, cómo, dónde, cuándo” y antes de hacerlas y también al haberlas respondido “por qué”.

Es el momento de pasar de una estrategia amplia a actuaciones concretas, específica, alcanzables, realista y marcarlas en tiempo (SMART: specific, measurable, achievable, realistic, time-determined).

En todas ellas habrá que pensar en los otros puntos de este apartado (comunicación efectiva, abogacía con agentes clave, líneas presupuestarias, comunicación de progresos...)

El formato en cómo se diseña y se dibuja esta parte es único para cada proyecto, de tal forma que dependerá mucho de la formación de los miembros del equipo (puede haber un diseño más orientado a la elaboración de programas de salud comunitaria, metodologías de calidad y gestión por procesos, enfoque del marco lógico o metodologías mixtas)

- [Materiales para desarrollar una intervención comunitaria](#) de la “Caja de Herramientas Comunitarias”
- [Guía de documentación de iniciativas de promoción de la salud](#) de la Organización Panamericana de la Salud
- [Aprendiendo a promover la salud](#). Manual de iniciación en metodologías de promoción de la salud. [Para planificar un programa de capacitación. Capítulo 3](#) de Aprendiendo a promover la salud de Healthwrights
- [Método del marco lógico de la Agencia Sueca](#) de Desarrollo Internacional
- [Community Health Assessment and Group Evaluation \(CHANGE\) Action Guide](#) de los CDC
- [Quint-essenz Project Manager tool](#): herramienta del Servicio de Promoción de la Salud de Suiza

5. Comunica los progresos

Exista o no plan de comunicación sí es importante una línea básica de comunicación de los progresos del proyecto.

Esta línea, amena, periódica, accesible, facilita la transparente, periódica y amena de los progresos que vaya teniendo el proyecto.

Los canales de difusión pueden ser múltiples a través de canales convencionales o través de internet: directorios de correos electrónicos, boletines electrónicos, blogs y páginas web, canales en redes sociales (facebook, twitter).

Otro objetivo de esta comunicación, además de transmitir información sobre el proyecto, es favorecer la visualización de

El [Observatorio de Salud en Asturias](#) actualmente integra diferentes canales para difundir información: página web, un blog con noticias periódicas, canal en twitter, canal en Facebook, mapas con geolocalización de diferentes actividades comunitarias, videos de algunas experiencias en youtube (desarrollados por Partycipa), boletines electrónicos periódicos y desarrollo de una aplicación para smartphones para geolocalizar indicadores de situación de salud y recursos saludables y activos de salud.

6. Cuenta la historia del proyecto, comunica los éxitos.

Es importante destacar y comunicar los progresos y sobre todo las experiencias de buena práctica y experiencias exitosas que se han realizado.

[County Health Rankings](#) siempre ha hecho buen uso del material audiovisual para narrar historias de cómo se han ido desarrollando actuaciones en diferentes concejos y cómo se utiliza la herramienta de los CHR.

Contar historias es una buena forma de hacer entender a la población general (y también a profesionales) en qué consiste el proyecto, qué se está haciendo, quién participa, las emociones que se genera al trabajar en algo de forma conjunta y con una visión común.

- [Your stories. County Health Rankings](#)
- [Usar historias para inspirar el cambio](#)
- Canal de Partycipa en Youtube narrando diferentes [intervenciones comunitarias en salud](#) y [experiencias participativas](#) que se desarrollan en Asturias.



- [Asturias Health Observatory](#). Storytelling del Observatorio utilizando la herramienta Storify y contando esquemáticamente la historia del proyecto del Observatorio
- [10 tácticas para transforma la información en acción](#) del Tactical Technologic Collective, donde se presenta de forma muy sencilla 10 pasos de acción y qué tecnologías pueden utilizarse para difundir mensajes.

7. Recopila la documentación y difúndela

Si el proyecto tiene materiales específicos trata de difundirlos, dejarlos visibles y compartirlos.

[SIPES](#) es una gran base de datos desarrollada desde el Servicio de Promoción de la Salud del Ministerio de Salud que recopila diferente información sobre actividades y recursos de promoción de la salud en España.

Algunas bases de diferentes comunidades autónomas guardan excelente documentación relacionada con sus proyectos.

Compartir estos materiales pueden ser de valiosa utilidad para otros proyectos similares y para evitar duplicar documentación que ya esté editada en otros sitios

Asturias Actúa y la Red de Actividades Comunitarias del PACAP han iniciado un proyecto para tratar de sumar las diferentes actividades comunitarias incluidas en ambas.

Actuar en lo que es importante. Recursos de interés:

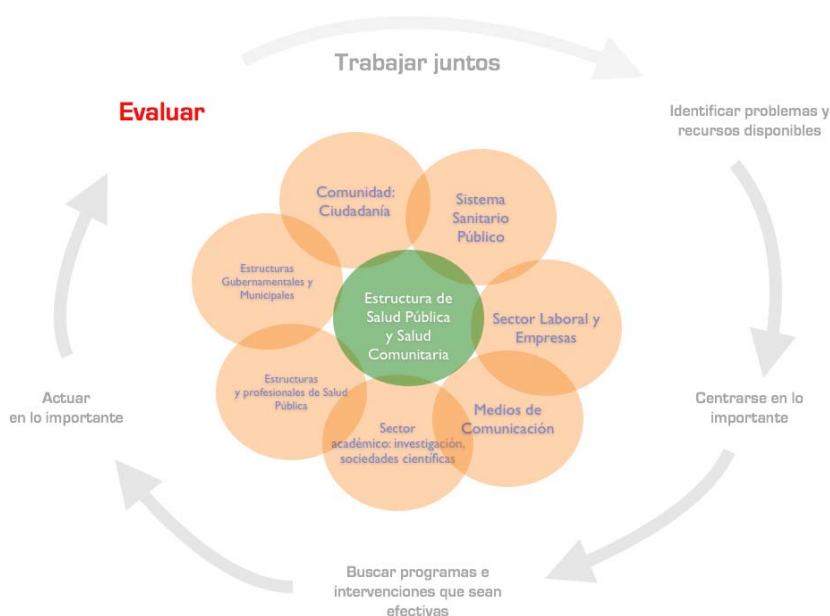
- [Act's on what's important](#) Community Health Rankings and Roadmaps
- [Cómo iniciar un proceso de intervención / participación comunitaria desde un centro de salud](#). Recomendaciones del Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria.
- [Materiales para desarrollar una intervención comunitaria](#) de la “Caja de Herramientas Comunitarias”
- [Guía de documentación de iniciativas de promoción de la salud](#) de la Organización Panamericana de la Salud



- [Aprendiendo a promover la salud](#). Manual de iniciación en metodologías de promoción de la salud. [Para planificar un programa de capacitación. Capítulo 3](#) de Aprendiendo a promover la salud de Healthwrights
- [Método del marco lógico de la Agencia Sueca](#) de Desarrollo Internacional
- [Community Health Assessment and Group Evaluation \(CHANGE\) Action Guide](#) de los CDC
- [Quint-essenz Project Manager tool](#): herramienta del Servicio de Promoción de la Salud de Suiza
- [Marco lógico: plantillas y ejemplos](#) del Program Development and Evaluation de la University of Wisconsin-Extension

- . Javier Segura del Pozo en Salud Pública y algo más
- [Curso de Desarrollo Comunitario](#) por Javier Segura del Pozo en su blog Salud Pública y algo más
- [Theory of Change: A Practical Tool For Action, Results and Learning](#) por Organizational Research Services
- [A glass half-full: how an asset approach can improve community health and well-being](#). Manual sobre diferentes metodologías empleadas para reconocer los activos en salud de una comunidad.
- [Guía de usos y estilos de redes sociales](#) de la Generalitat de Cataluña.
- [Your stories. County Health Rankings](#)
- [Usar historias para inspirar el cambio](#) de Prevention Speaks.
- Canal de Partycipa en Youtube narrando diferentes [intervenciones comunitarias en salud](#) y [experiencias participativas](#) que se desarrollan en Asturias.
- [Asturias Health Observatory](#). Storytelling del Observatorio utilizando la herramienta Storyfy y contando esquemáticamente la historia del proyecto del Observatorio
- [10 tácticas para transformar la información en acción](#) del Tactical Technologic Collective, donde se presenta de forma muy sencilla 10 pasos de acción y qué tecnologías pueden utilizarse para difundir mensajes.
- [Plantilla de diagrama de Gantt](#) para Excel de Vertex42
- [Cómo crear objetivos SMART utilizando un diagrama en árbol](#).

Evaluar lo que hacemos



La evaluación de tus intervenciones es un paso muy importante en el proceso de mejorar la salud de tu población.

La evaluación te permitirá conocer que tu trabajo está siguiendo la dirección adecuada y que tus esfuerzos están siendo efectivos y eficaces.

Para los programas de salud comunitaria, que siempre han jugado en un plano de desventaja con otras intervenciones preventivas del sistema sanitario, la evaluación es un apartado fundamental para darles calidad y rigor.

Este es un tema complejo que obviamente será complicado solucionar en unas líneas, por lo que presentamos unas propuestas sencillas

Por tanto el objetivo de este apartado es:

Evaluar si nuestros programas e intervenciones están actuando siguiendo los objetivos que nos habíamos propuesto y conocer, en la medida de lo posible, la efectividad y a eficiencia de las mismas.

Actuaciones clave:

1. Lee sobre evaluación antes de empezar

Existen diferentes materiales que pueden servirte de ayuda para empezar

- [Capítulo 36. Introducción a la evaluación](#) de la “Caja de Herramientas Comunitarias”
- [Capítulo 37. Algunas operaciones para evaluar intervenciones comunitarias](#) de la “Caja de Herramientas Comunitarias”
- [Capítulo 38. Algunos métodos para evaluar iniciativas comunitarias integrales](#) de la “Caja de Herramientas Comunitarias”
- [Capítulo 39. Usar el sistema de evaluación para entender y mejorar la Iniciativa](#) de la “Caja de Herramientas Comunitarias”
- [Community Health Assessment aNd Group Evaluation \(CHANGE\) Action Guide](#) de los CDC

O para continuar sabiendo de evaluación con un nivel de complejidad un poco más alto:

- [Monografía de evaluación en salud pública](#). Editores Manel Nebot M^a José López

2. Recoger la información que consideramos conveniente para la evaluación

Es importante centrarse en la información que tenemos que recoger para evaluar siguiendo una secuencia clara y algunas de las preguntas que se proponen en el [capítulo 37 de la Caja de Herramientas Comunitarias](#)

Muchos de los datos guías pueden ser los mismos que se utilizaron para la identificación de problemas. Lógicamente la combinación de información normalmente va a ser cuantitativa y cualitativa.

En la parte cualitativa es fundamental la recogida de opinión de las personas que han formado o están formado parte del proyecto. Así mismo es importante tener en cuenta que la metodología de la evaluación sea lo más participativa posible.

La valoración de los recursos disponibles también es fundamental para planificar qué tipo de evaluación y diseño evaluativo se puede realizar.

El departamento de Promoción de la Salud de Suiza propone una herramienta el SMOC que aunque no la tenemos adaptada al español puede ser útil para trabajarla de forma participativa con las personas que trabajan en el proyecto.



En diferentes materiales de la sección de Identificación de Problemas y de Priorización se han señalado documentos que además de servir para analizar pueden utilizarse en esta fase de trabajo.

3. Establecer medidas correctoras según los resultados de la evaluación

De la evaluación ha de obtenerse un informe de evaluación que presente propuestas de mejora.

La fase en la que nos encontramos ahora es en la de volver a empezar el círculo y hay que ver que muchas de las áreas de mejora detectadas

Por ejemplo en la evaluación que realizamos del [Programa de Prevención y Atención a las Personas Afectadas por el VIH-SIDA en Asturias](#) elaboramos un informe técnico construyendo una serie de indicadores cuantitativos. La metodología y el marco teórico para la construcción de los mismos fue muy adecuada, pero quizás el proceso de evaluación tuvo dos puntos débiles: la elaboración de un informe final con propuestas concretas de mejora y áreas de actuación y haber establecido algún proceso más participativo para recoger la opinión de sectores implicados en el plan de sida.

4. Compartir los resultados

La transparencia es un elemento en el que hemos insistido en todas las fases del proceso de trabajo. Una buena imagen sería la de una cocina con las paredes de cristal donde todo el mundo puede observar como se corta, se preparan, se cocina y salen los platos.

Difundir el informe de evaluación y dejarlo disponible es un elemento muy importante. La forma de presentación final de los informes puede ser de múltiples formas:

Un formato técnico de indicadores como vimos en el ejemplo anterior del Plan de Sida en Asturias.

Una informe detallado de evaluación que pueda enviar a una publicación científica o comunicarla en un ámbito más profesional

A través de una narración utilizando diferentes social media: storytelling, videos, cuentos, imágenes



Difundiendo algunas de las prácticas o de las cosas que se han aprendido y las cosas que se pueden mejorar

Evaluar. Recursos de interés:

- [Evaluate actions](#) Community Health Rankings and Roadmaps
- [Cómo iniciar un proceso de intervención / participación comunitaria desde un centro de salud](#). Recomendaciones del Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria.
- [Community Health Assessment and Group Evaluation \(CHANGE\) Action Guide](#) de los CDC
- [Monografía de evaluación en salud pública](#). Editores Manel Nebot M^a José López
- [Capítulo 36. Introducción a la evaluación](#) de la “Caja de Herramientas Comunitarias”
- [Capítulo 37. Algunas operaciones para evaluar intervenciones comunitarias](#) de la “Caja de Herramientas Comunitarias”
- [Capítulo 38. Algunos métodos para evaluar iniciativas comunitarias integrales](#) de la “Caja de Herramientas Comunitarias”
- [Capítulo 39. Usar el sistema de evaluación para entender y mejorar la Iniciativa](#) de la “Caja de Herramientas Comunitarias”
- [Aprendiendo a promover la salud](#). Manual de iniciación en metodologías de promoción de la salud. [Para planificar un programa de capacitación. Capítulo 3](#) de Aprendiendo a promover la salud de Healthwrights
- [Método del marco lógico de la Agencia Sueca](#) de Desarrollo Internacional
- [Quint-essenz Project Manager tool](#): herramienta de Health Promotion Switzerland
- [Criterios de calidad de un proyecto de promoción de la salud](#): checklist de Health Promotion Switzerland.
- [Swiss Model for Outcome Classification in Health Promotion and Prevention \(SMOC\)](#) herramienta de Health Promotion Switzerland
- [PointK: tell me more!](#): es un centro de acceso a recursos y herramientas online que facilita a las organizaciones realizar su evaluación
- [Rueda J R, Manzano I, Darío R, Pérez de Arriba J, Zuazagoitia J, Zulueta G. La Promoción de la salud. Algunas teorías y herramientas para la planificación y evaluación de intervenciones sobre los estilos de vida. Investigación Comisionada. Vitoria-Gasteiz. Departamento de Sanidad, Gobierno Vasco, 2008. Informe nº: Osteba D-08-08.](#)
- [Guía de evaluación económica en promoción de la salud](#) de la Organización Panamericana de la Salud