

## 5. L'Atenció Primària de Salut en el desenvolupament del Pla Local de Salut: aportació i competències



En els darrers anys l'APS ha desenvolupat competències en salut comunitària, per si sola o amb el suport dels serveis de salut pública i altres organitzacions que s'han encarregat d'enfortir les seves capacitats i competències en aquest terreny. En diferents EAP han elaborat, a partir dels indicadors existents, l'anàlisi de la situació de salut o el diagnòstic comunitari, que poden ser elements rellevants per a l'elaboració del PLS.

El Pla local de Salut és una oportunitat per l'Atenció Primària en Salut per adaptar el seu treball diari a les necessitats de salut de la comunitat que atén.

En plantejar un treball conjunt entre l'ajuntament i l'APS cal fer referència a alguns aspectes de correspondència entre el municipi i l'APS que venen determinats per la grandària del municipi (Taula 1).

La situació ideal per a la planificació de salut en l'àmbit municipal és que hi hagi una correspondència entre una ABS i el municipi, però pot ser que en una localitat hi hagi més d'una ABS o que una població pertanyi a un conjunt de municipis que integren una ABS.

En el cas de la situació en què un municipi inclogui més d'una ABS cal construir l'aliança entre les ABS, d'un mateix o de diversos proveïdors, i l'ajuntament per constituir el Grup Motor. En general, aquesta situació es dona en poblacions de més de 25.000 habitants.

**Taula 1. Relació de correspondència entre l'ajuntament i l'Àrea Bàsica de Salut**

Municipi	relació	Àrea Bàsica de Salut	Situació
El municipi	Inclou	Diverses ABS	Complexa
El municipi	Es correspon	Amb una sola ABS	Favorable
Municipi	Forma part	D'una ABS	Complexa

Font: Elaboració pròpia.

Les possibilitats detallades a la taula 1 es mostren de manera gràfica a la il·lustració 1.

**Il·lustració 1. Relació de correspondència entre l'ajuntament i l'Àrea Bàsica de Salut**



Font: Elaboració pròpia

En el cas que el municipi formi part d'una ABS, haurà d'establir la relació amb l'ABS per treballar l'estratègia que permeti la constitució del GM i l'inici del procés. És freqüent que les ABS que tinguin diverses localitats i iniciïn processos de salut comunitària s'enfrontin a situacions complexes i decisions no homogènies sobre en quines poblacions desenvolupar els processos de salut comunitària. Aquesta és una constant quan es valoren les diverses iniciatives fetes en aquests contextos (Il·lustració 1 ).

Què aporta l'APS en l'elaboració del PLS?

- ▶ Coneixement de la realitat sanitària i social del municipi que pertany a l'ABS a través dels sistemes d'informació propis de l'APS.
- ▶ Coneixement i expertesa en salut comunitària:
  - Anàlisi de la situació de salut
    - Mètodes quantitius.
    - Mètodes qualitius.
  - Priorització de problemes.
  - Estudi en profunditat de punts prioritaris.
  - Planificació de programes de salut.
  - Evidència de l'eficàcia d'intervencions poblacionals.
  - Planificació de seguiment i avaluació.
- ▶ Coneixement de la salut de la població des de la perspectiva de la presència dels determinants de salut que influeixen en l'atenció a la població atesa.
- ▶ Percepcions de la salut de la població fruit dels contactes dels i les professionals amb les persones ateses als serveis.
- ▶ Coneixement de la població a partir de les activitats de salut comunitària o prescripció social que es realitzen fora del centre.