

I Jornada Salut Comunitària Construïm vincles, co-creem canvis

La consulta d'Atenció Primària amb orientació comunitària



Sara Llop Fortuño

Treballadora Social Sanitària ABS Flix i ABS Móra la Nova-Móra d'Ebre
APICTE de ICS

I Jornada Salut Comunitària. Barcelona, 6/11/2025

ÍNDEX

- **Objectius**
 - **Equitat**
 - **Millora el benestar**
 - **Promoure l'autocura**
- **Factors a tenir en compte**
 - **Determinants socials a la salut**
 - **Característiques territori**
 - **Índex d'envelliment**
 - **Polítiques de salut**
 - **Coneixement recursos territori**
- **Metodologia**
 - **Orientació salutogència**
 - **Conceptualització de la valoració social**
 - **Entrevista motivacional**
 - **Seguiment**
- **Exemple**

La consulta d'Atenció Primària amb orientació comunitària

OBJECTIUS:

- L'equitat en salut

el dret de totes les persones ha tenir una oportunitat justa per aconseguir el seu potencial en salut

- Millorar el benestar quotidià de les persones des d'una mirada integral biopsicosocial

- Promoure l'autocura o apoderament per a la salut

capacitat de la persona per prendre decisions i exercir control sobre la seva vida personal

FACTORS A TENIR EN COMPTE

Determinants socials a la salut, a més dels factors físic i mental.

Característiques sociodemogràfiques del territori

Infraestructures: mitjans comunicació

Índex envelliment

Polítiques de salut

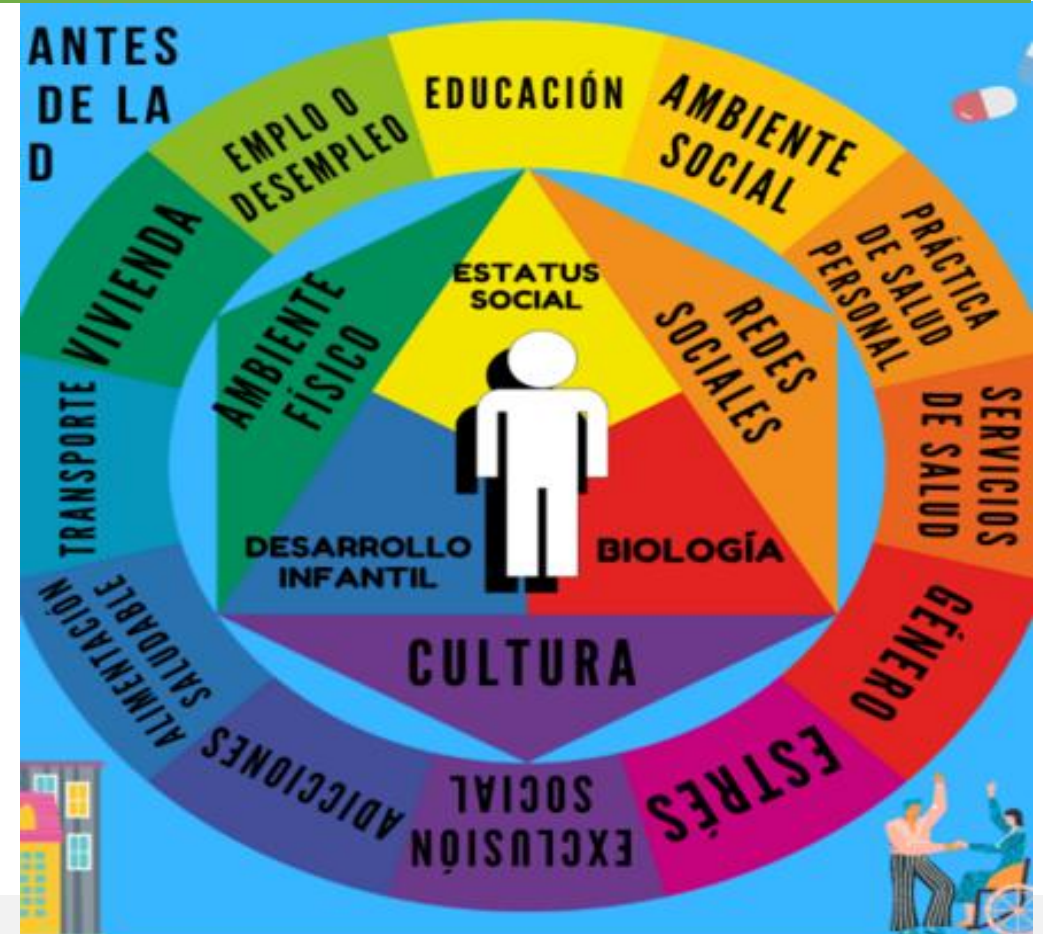
Coneixement dels recursos de la comunitat

Determinants socials a la salut

Els determinants socials de la salut són les circumstàncies en què les persones neixen, creixen, viuen, treballen i envelleixen, inclòs el sistema de salut

“dimensions social i política dels fenòmens de la malaltia”

“el teu **codi postal** és més important per a la teva salut que el teu **codi genètic**”

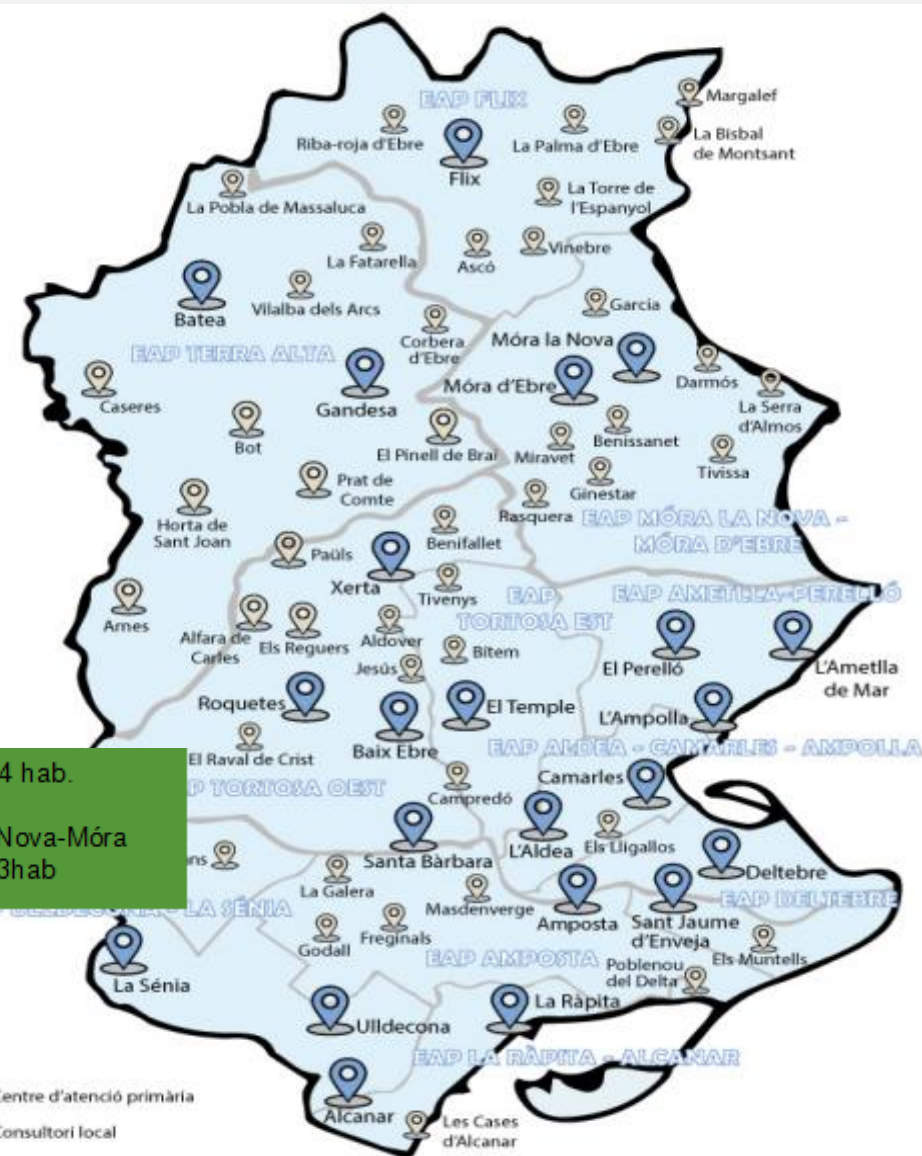


CARACTERÍSTIQUES SOCIODEMOGRÀFIQUES



ABS Flix: 7164 hab.

ABS Móra la Nova-Móra d'Ebre: 14.063hab



<https://canalsalut.gencat.cat/ca/inici>



L'index d'envelliment de la Ribera d'Ebre indica que actualment **un 25% de la població és major de 65 anys**, i les projeccions demogràfiques preveuen que a més de 12 anys, aquesta percentatge s'incrementi a **un 35%**. Això té importància per a la Ribera d'Ebre, ja que es preveu situacions de solitud no volguda, especialment en les edats més avançades, i és necessari millorar la qualitat de vida de les persones grans per a garantir un envelliment saludable.  Idescat **+1**

- Orientació salutogènica “Teoria d’Antonovsky”:
 - Recursos generals de resistència -RGR_
 - Sentit de coherència -SC
- Conceptualització de la valoració social: document de suport al procés d'atenció social sanitària per a treballadors socials de l'atenció primària de salut i comunitària (APSiC):
 - factors protectors
 - factors de risc
- Entrevista motivacional

S'orienta vers les accions de salut que es dirigeixen vers la conservació, el benestar, el creixement i l'envelliment saludable.

Inclou l'estudi i valoració de totes aquelles variables que afecten la salut i poden generar malaltia.

El model salutogènic:

- Es focalitza en la promoció de la salut i la prevenció
- Es adaptatiu i flexible
- Intervenció a nivell individual i comunitari
- Busca la participació activa de les persones
- Recursos generals de resistència: característiques de la persona o del medi ambient
- Sentit de coherència: orientació a la vida

"Modelo salutogénico: enfoque positivo de la salud. Una revisión de la literatura"
 Rodríguez, M; Couto, M.D.; Díaz, N



CONCEPTUALITZACIÓ DE LA VALORACIÓ SOCIAL: LA DIMENSIÓ SOCIAL I PSICOSOCIAL

FACTORS PROTECTORS I FACTORS DE RISC

CONCEPTUALITZACIÓ DE LA VALORACIÓ SOCIAL

Document de suport al procés d'atenció
social sanitària per a treballadors
socials de l'atenció primària de salut i
comunitària (APSiC)

Coordinació de Treball Social de l'ICS

Setembre de 2021



DIAGNÒSTIC SOCIAL:

- Factors protectors
- Factors de risc

Informació que queda recollida a l'ECAP dins del Procés d'Atenció. Es pot accedir des del curs clínic i on es volquen els factors de risc detectats.

- Tècnica d'entrevista que ens ajuda a motivar a les persones per a realitzar el canvi que es proposen ajudant-les a explorar les seves pròpies motivacions i resoldre les seves ambivalències, comprometent-se amb la transformació
- Les habilitats OARS:
 - Preguntes obertes
 - Afirmacions
 - Escolta reflexiva
 - Resum

UN CANVI IMPORTANT NO SUCCEEIX DE LA NIT AL DIA

Pacient de 69a. que fa 3 setmanes s'ha traslladat a un municipi de la Ribera d'Ebre des de Mollet del Vallès. Comenten que han fet cap perquè els preus del lloguer són més econòmics. Viu amb el seu marit qui té diagnosticada una malaltia neurodegenerativa i precisa suport per a les ABVD i les AIVD.

No expliquen el motiu del trasllat però consultant la hc compartida es llegeix que es va detectar una plaga de xinxes a la casa on vivien i van estar un temps en un hotel.

Tenen una filla que viu a Irlanda i amb qui mantenen contacte telefònic puntual.

S'han llogat un pis on tenen BBAA d'accés per arribar a l'ascensor però de moment no tenen dificultats d'accessibilitat.

Econòmicament manifesten que no tenen dificultats per cobrir les seves necessitats bàsiques. Han contractat una auxiliar de la llar que els ajuda en la neteja i l'organització del pis.

Tenen gossos de mascotes que l'obliga a sortir a passejar.

Nivell d'instrucció batxillerat.

La pacient té un grau 1 de la Llei de dependència reconegut des del 2010 i un 78% del grau de discapacitat i mobilitat reduïda. Percep la prestació per cuidador i el cònjuge és qui consta com a cuidador principal.

Diu que té fet el DVA, que es van fer els tràmits per a registrar-lo, però a la hc no consta.

La pacient manifesta el seu malestar psicoemocional pel deteriorament del seu cònjuge que està afectant a la seva relació com a parella i a la dinàmica de funcionament familiar (rol i organització de les tasques de la llar).

Escala Sociofamiliar TSO: 10 -Absència de problema social

La consulta d'Atenció Primària amb orientació comunitària

EXEMPLE

Diagnòstics de la pacient enregistrats a l'ECAP:

- F41.9-Trastorn d'ansietat no especificat
- J45.909- Asma no especificada
- I10- Hipertensió essencial
- E78-Hipercolesterolèmia pura no especificada
- Epilèpsia NE, No Resistent TTMT
- Anèmia per dèficit de ferro no especificada
- Broncopasme agut
- Incontinència urinària no especificada
- Espasme anal
- Discapacitat reconeguda
- Dependència reconeguda
- Hèrnia hiatal congènita

EXEMPLE

FACTORS DE RISC DETECTATS

- **XARXA DE SUPORT: FORMAL I INFORMAL**
 - **HABITATGE**
- SÍNTESIS DE LA FUNCIONALITAT SOCIAL
 - Funció social òptima/adequada
 - Risc social
 - Disfuncionalitat a nivell social

PLA D'INTERVENCIÓ

- Promoure la participació en les xarxes socials del municipi informant i invitant a participar en la llar de jubilats
- Es programa cita seguiment

