

## **CARE - Catalogo di Azioni ben descritte Rivolte all'Equita'**

Scheda numero 32 - Aggiornata il 14/04/2025

**TITOLO :**

Progetto Mihsalud (uomini, donne, bambini, insieme per promuovere la salute)

**TITOLO ORIGINALE :**

Mihsalud project (men, women, children, building health together)

**ANNO DI AVVIO :**

2006

**FONTE :**

JAHEE

**LUOGO DOVE E' IMPLEMENTATA L'AZIONE :**

Spagna, Valencia

**AREA TEMATICA:**

Approccio integrato di promozione della salute a livello locale o nazionale

Coesione sociale, capitale sociale

Gruppi di popolazione vulnerabili

**TARGET:**

Bambini (di età 0-18 anni)

Persone anziane

Migranti/gruppi etnici

Persone con disabilità

Tutta la popolazione di un' area/quartiere/città

Lavoratori per la comunità/assistenti sociali

Staff del comune

**DESCRIZIONE DELL'AZIONE:**

Mihsalud è un programma di promozione della salute destinato alle popolazioni a rischio che vivono in contesti urbani.

Ha l'obiettivo di riallineare i servizi sanitari e aumentare le potenzialità delle persone attraverso figure di spicco della comunità formate come agenti sanitari nell'ambito delle attività di educazione tra pari. Gli interventi di promozione della salute sono portati avanti nella comunità con un focus interculturale e di genere, considerandola uno spazio di convivenza dove le persone si riuniscono. Il programma ha previsto la formazione di agenti della salute provenienti dalla comunità (Community Based Health Agents) allo scopo di - Rivitalizzare i quartieri coinvolti, - Migliorare l'accesso ai servizi sociali e sanitari, - Favorire la realizzazione di una mappa delle risorse, - Aprire punti di informazione sanitaria, -Organizzare spazi di discussione seminariali.

### **DESCRIZIONE SU COME E' AFFRONTATA LA DIMENSIONE DELL'EQUITA' :**

Il progetto è nato per migliorare la salute di gruppi vulnerabili, attraverso un approccio di comunità. Negli anni si è esteso ad una porzione di popolazione sempre più vasta. Tuttavia il focus del programma ha continuato a essere quello del contrasto ai determinanti sociali delle disuguaglianze di salute.

### **APPROCCIO PER RIDURRE LE DISUGUAGLIANZE :**

Approccio universalistico con focus sul gap di salute

Area deprivata

Gruppo vulnerabile

### **ASPETTI DA CONSIDERARE PER LA TRASFERIBILITA' :**

È necessario un supporto politico oltre ad accordi di collaborazione tra istituzioni, la formazione di professionisti e la promozione di strutture intersettoriali e partecipative basate sulla comunità oltre alla disponibilità di risorse umane.

### **VALUTAZIONE DI PROCESSO:**

SI

### **VALUTAZIONE DI RISULTATO:**

In corso

### **DESCRIZIONE DEI RISULTATI DELLA VALUTAZIONE:**

I principali risultati sono i seguenti: - formazione di 201 agenti sanitari di diverse nazionalità (80% donne, 20% uomini) - formazione di 45 giovani agenti sanitari - Oltre 100 associazioni contattate, con agenti sanitari formati in 87 associazioni - 50 operatori sanitari formati alla promozione della salute e della diversità culturale - creazione di 85 forum comunitari - Dal 2014, il programma MIHSALUD è finanziato da La Caixa E' inoltre in corso il processo di valutazione per quanto riguarda i seguenti outcome: Numero di donne che utilizzano i controlli di gravidanza attraverso il programma Numero di donne che richiedono metodi contraccettivi attraverso il programma Numero di persone che si recano al Centro di Informazione e Prevenzione AIDS (AIPC) e al CSSR attraverso il programma Numero di persone che richiedono l'aiuto dell'assistente sociale per ottenere la tessera sanitaria che permette l'accesso al sistema sanitario, attraverso il programma. Numero di bambini che vanno dal pediatra attraverso il programma

### **DESCRIZIONE E LINK DELLA DOCUMENTAZIONE DISPONIBILE:**

Salut en la nostra agenda "Guia per a impulsar accions comunitàries en salut des de les associacions" (report pdf)

[https://www.enfermeriacomunitaria.org/web/attachments/article/2943/20220718\\_GUI%CC%81A.pdf](https://www.enfermeriacomunitaria.org/web/attachments/article/2943/20220718_GUI%CC%81A.pdf)

López-Sánchez MP, Roig Sena FJ, Sánchez Cánovas MI, Vera-Remartínez EJ, Castro-Rojas L, Cassetti V, Paredes-Carbonell JJ. Associations and community health workers: analysis and time trends over ten years of training-action. Gac Sanit. 2019 Nov 28

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911119302146?via%3Dihub>

### **LINGUA DEL MATERIALE DI DETTAGLIO:**

**ALLEGATO:**

Non presente

**RIFERIMENTI:**

Pilar López y Patricia Castañeda

Mihsalud program, Health Promotion Section of the Public Health Center of Valencia

mihsalud\_cspv@gva.es

**PAROLE CHIAVE:**

empowerment, inclusione, peer education

**OBIETTIVI PNP:**

- 1.1 Aumentare la consapevolezza nella popolazione sull'importanza della salute riproduttiva e pre-concezionale
- 1.2 Promuovere la salute riproduttiva e pre-concezionale della donna, della coppia, dei genitori
- 1.4 Promuovere interventi volti a favorire l'allattamento al seno
- 1.8 Promuovere l'adozione consapevole di uno stile di vita sano e attivo in tutte le età e nei setting di vita e di lavoro, integrando cambiamento individuale e trasformazione sociale
- 1.9 Promuovere la salute orale attraverso il contrasto ai fattori di rischio comuni alle MCNT
- 1.17 Identificare precocemente e prendere in carico i soggetti in condizioni di rischio aumentato per MCNT e/o affetti da patologia in raccordo con le azioni del Piano Nazionale Cronicità
- 1.47 Aumentare l'estensione dei programmi di screening oncologico alla popolazione target per ciascuno dei 3 tumori oggetto di screening
- 6.19 Attivare esperienze di screening gratuiti delle IST (es. Clamidia, Gonorrea, etc.) sulla popolazione
- 6.21 Pianificare interventi di sensibilizzazione sulle popolazioni giovanili in materia di HIV/AIDS/ IST