Modelo Multinivel de Abogacía para la Implementación del Componente de Salud de la Estrategia Nacional de Inclusión de la Población Gitana en Contextos Locales Marginalizados de España

OPEN SOCIETY FOUNDATIONS

OPEN SOCIETY FOUNDATIONS

Misión

- Construir sociedades vibrantes y tolerantes con gobiernos responsables y abiertos a la participación.
- Garantizar el estado de derecho, derechos humanos, minorías y opiniones diversas, gobiernos democráticamente elegidos, y sociedad civil que ayude a mantener el poder del gobierno bajo control.
- Formular políticas públicas que garanticen equidad en los sistemas políticos, jurídicos y económicos y salvaguarden los derechos fundamentales.
- Implementar iniciativas para promover la justicia, la educación, la salud pública y los medios de comunicación independientes.
- Construir alianzas transfronterizas para proteger y mejorar las vidas de personas y comunidades marginadas.

Creemos en:

- Los derechos humanos fundamentales, la dignidad y la ley.
- Sociedades donde todas las personas son libres de participar en la vida cívica, económica y cultural.
- La lucha contra las desigualdades causadas por etnia, clase, género, orientación sexual y ciudadanía.
- La rendición de cuentas de los que están en el poder y el empoderamiento de los grupos excluidos.
- El apoyo de personas y comunidades a promover cambios en su propio nombre.
- La superación de inequidades a través de soluciones innovadoras que eliminen las causas de raíz y produzcan cambios sistémicos.
- El fomento de debate crítico.

OPEN SOCIETY FOUNDATIONS

Respuesta tradicional de las inequidades en salud que sufre la población gitana

FORTALEZAS

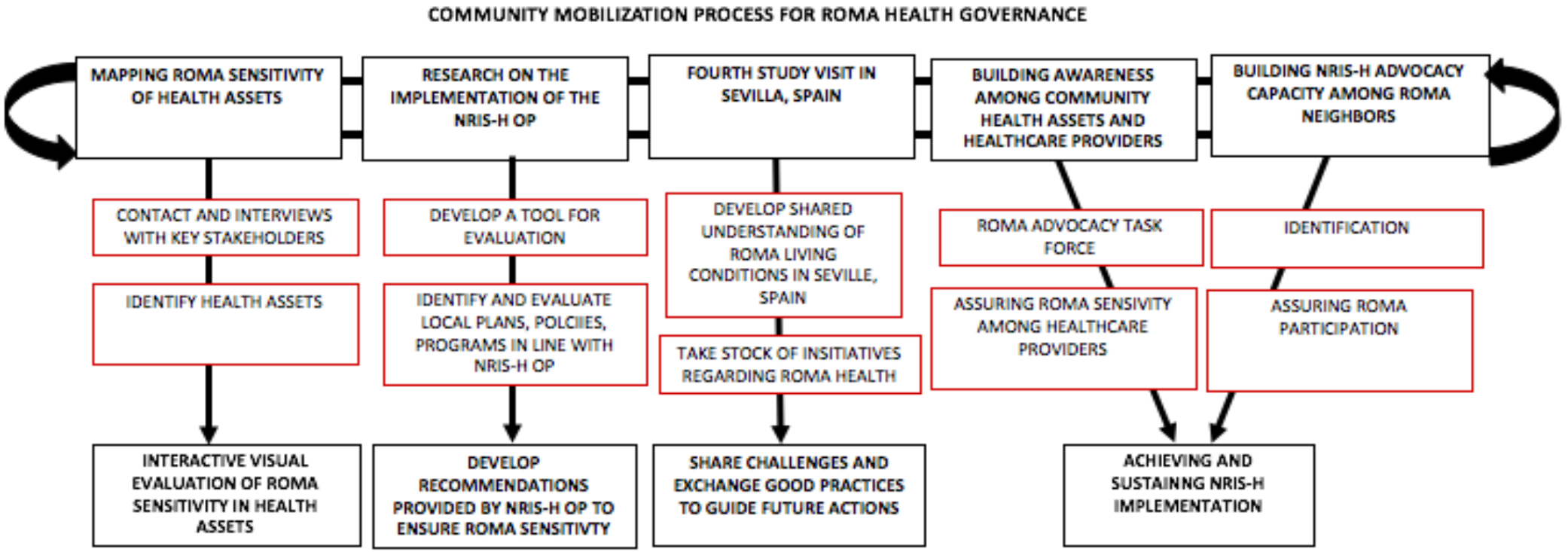
- **Mitigar los daños**
- Asistencia individualizada
- **Asistir a los proveedores de servicios** .
- **Mejorar la accesibilidad**.

LIMITACIONES

- **Consolidación de la brecha.**
- **Dependencia de los mediadores**.
- Impacto a nivel individual.
- **No es efectivo en realizar cambios sistémicos o resolver inequidades estructurales**

OSF (2011). *Roma health mediators. Successes and challenges*

Estudio Piloto: Gobernanza de la Salud Gitana en el Polígono Sur



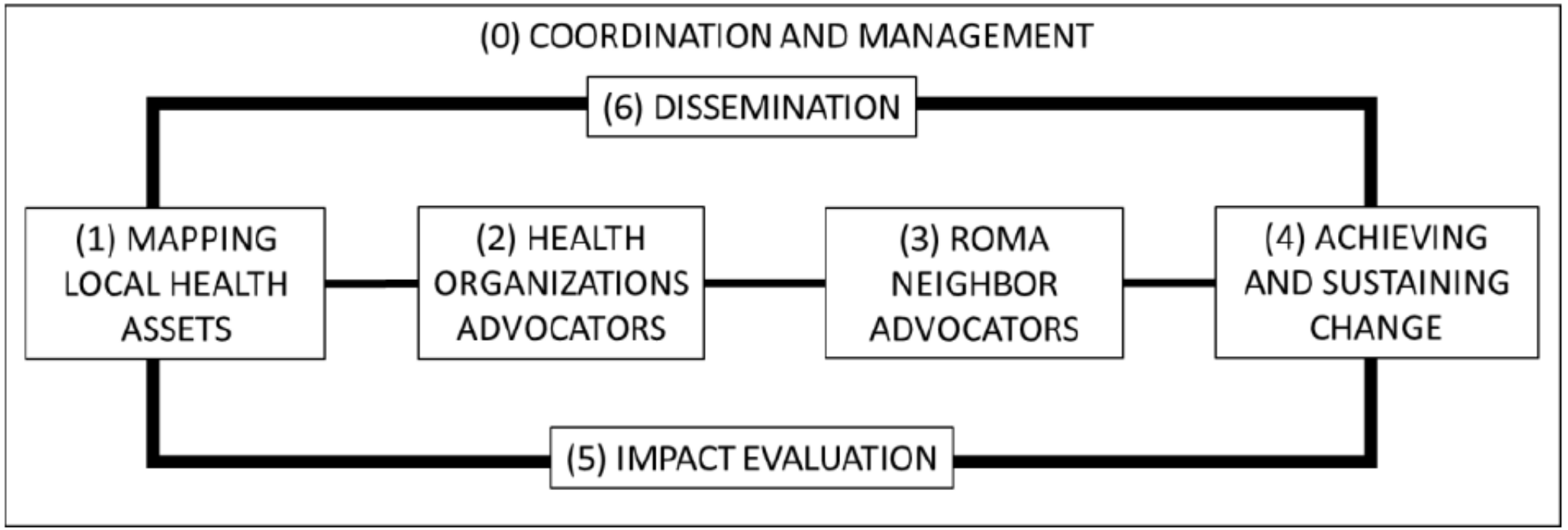
GOBERNANZA DE LA SALUD GITANA EN EL POLÍGONO-SUR

ROMA HEALTH GOVERNANCE IN THE POLÍGONO-SUR

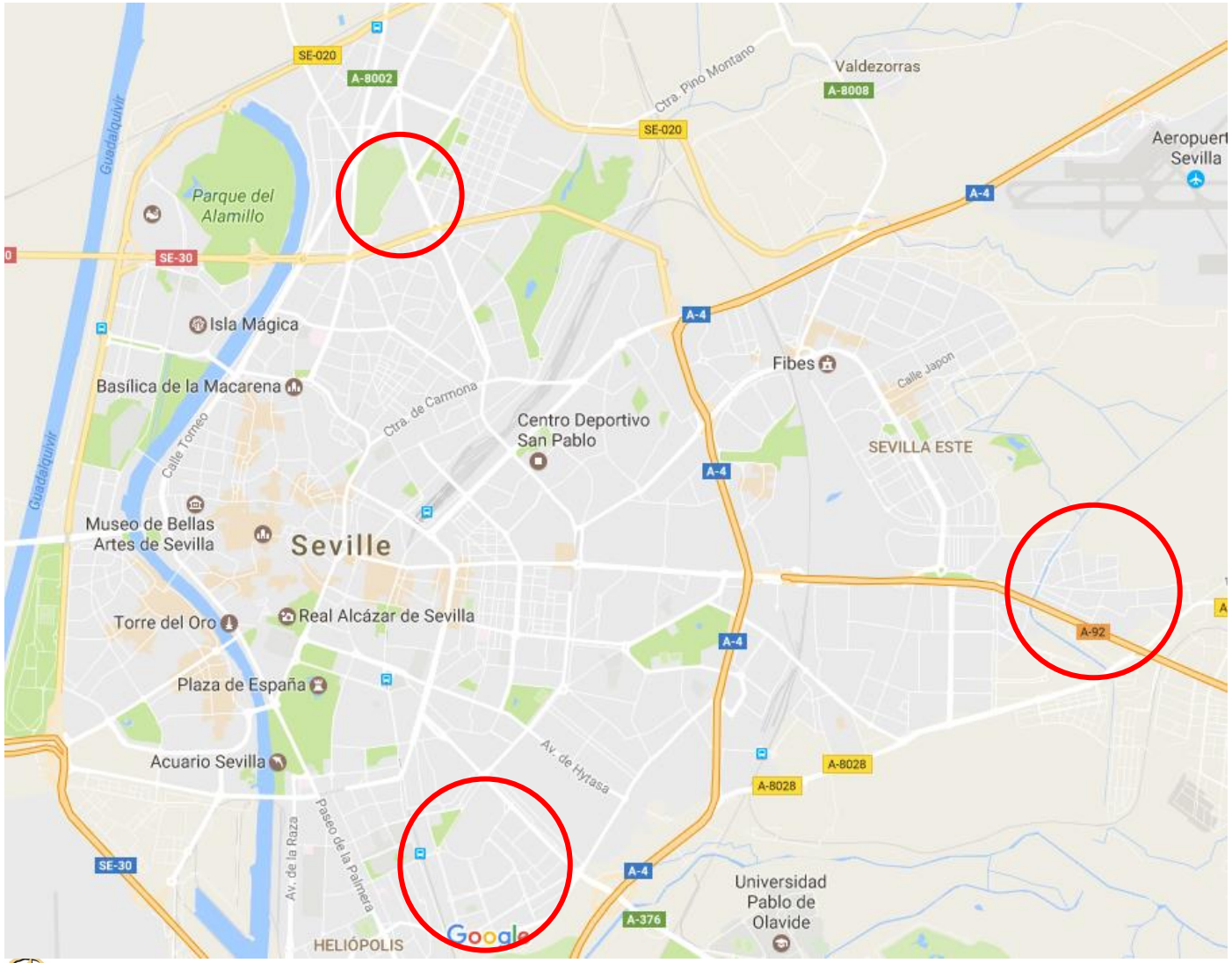
Presentación del Proyecto

- **Promover procesos de abogacía en múltiples niveles y agentes** para asegurar la implementación del componente de salud de la **Estrategia Nacional de Inclusión de la Población Gitana (ENIPG-S)**
- Abogados de la salud gitana son agentes que planean acciones dirigidas a cambiar las políticas y los programas de las instituciones, así como las creencias, actitudes y conductas de profesionales y ciudadanos y ciudadanas gitanas con el fin de lograr la equidad en los cuidados de salud.
- ENIPG-S: Modelo promovido por la Comisión Europea para mejorar la inclusión de la población gitana en salud, educación, vivienda y empleo.
- Se involucrarán responsables políticos, profesionales sanitarios, gestores de servicios, organizaciones civiles gitanas, así como vecinos y vecinas gitanas. Se implementará en El Polígono Sur, El Vácie y Torreblanca.

Modelo del proyecto



Presentación de los enclaves



Objetivo 0: Coordinación y Gestión

- Organizar una reunión inicial con miembros del proyecto y agentes claves de la comunidad.
- Desarrollar una revisión de la literatura sobre los tópicos relevantes de la propuesta (ej. mapear, abogacía, estándares de equidad en salud, etc.)
- Monitorear las reuniones con miembros del proyecto y agentes claves.
- Organizar una reunión final con miembros del proyecto y agentes claves.
- Desarrollar informes de progreso en las siguientes fechas: (1) 1 de Marzo 2017; (2) 1 de Septiembre 2017; (3) 1 de Marzo de 2018; (4) 1 de Octubre 2018.

Objetivo 1: Mapeo de Activos en Salud

Mapear la sensibilidad, accesibilidad y conectividad de los activos y recursos de salud en contextos locales de riesgo para garantizar la implementación de la ENIPG-S

1. Identificado activos en salud	2. Desarrollar un instrumento para medir la sensibilidad gitana de los activos	3. Recogida información
• Contacto con agentes claves • Entrevista con representantes de instituciones/organizaciones • Localizar áreas con alta densidad de PG	3 Niveles: • **Organizaciones**: sensibilidad Roma • **Profesionales**: Competencia Cultural Gitana • **Usuarios/as**: Donde viven, cuales recursos utilizan y si servicios eran sensibles a sus necesidades	• Entrevistas a profesionales y usuario/as • Acercándonos a distintos instituciones y servicios • Identificar vecino/a gitanos • Tres visitas de campo • Grupos focales

CESPYD THE CENTER OF COMMUNITY RESEARCH AND ACTION · UNIVERSIDAD DE SEVILLA · OPEN SOCIETY FOUNDATIONS · FAKALI Federación Andaluza de Mujeres Gitanas

Ejemplo- Polígono Sur

Visualizar información a través de un mapa virtual

http://www.arcgis.com/apps/View/index.html?appid=820626892ce54d8db989fb187df4c05d

Limitaciones

- Conseguir la mejor forma de representar los datos para que sean accesibles
- No suficientemente representativo
- Barreras par conseguir colaboración con organizaciones

Próximos Pasos

- Conseguir mas entrevistas tanto de los profesionales de los servicios como los vecinos
- Añadir capa de transporte, supermercados y otros recursos
- Análisis de redes

VARIABLES A ESTUDIAR

Valoraciones usuarios-profesionales

Es lo que hemos realizado en el Poligono Sur.

Deberíamos mantener el formato para poder comparar lo anterior con lo que se haga ahora

Importancia servicios y distancia

Aquí propongo darle una puntuación a cada entidad del 1 al 5 (por ej.) donde 5 podría ser un servicio muy básico y 1 un servicio sustituible o poco necesario. A su vez mediante buffer se calcularía la distancia que existe desde estos hasta el barrio, obteniendo así si los servicios básicos se encuentran cerca o lejos y al igual que los servicios menos importantes.

Índice de Morans

Con el índice de Morans podemos medir si las calificaciones que los usuarios dan a cada servicio tienen relación con su ubicación espacial o si cada calificación es independiente. Si el índice es superior a 1,96 o inferior a -1,96 indica que existe autocorrelación espacial

Vs

Sin correlación espacial

Con correlación espacial

Conectividad

Mediante el trazado de líneas entre entidades podemos valorar de forma visual y espacial la conectividad existente entre los diferentes servicios valorados. A su vez, el grosor de línea nos dirá si son conexiones puntuales o constantes.

Objetivo 1: Mapeo de Activos en Salud

Resultados esperados

- Se habrá desarrollado una herramienta para identificar y evaluar los activos y recursos de salud de la PG en contextos locales de riesgo.
- Los activos de las comunidades serán visualizados en un mapa virtual flexible que permitirá incorporar de cambiar datos a través del proceso.
- Cinco profesionales y/o gestores de salud y cinco vecinos/as gitanos/as serán identificados/as para participar en grupos de abogacía en cada contexto local.

Objetivo 2: Desarrollar capacidad de abogacía entre profesionales de la salud y gestores de las organizaciones.

1. Invitar a 5 profesionales y/o gestores de salud a formar parte de un grupo de abogacía por la salud de la PG en cada contexto local
2. Entrenamiento en abogacía (8-10 sesiones) para desarrollar: habilidades de liderazgo, manejo de grupo, resolución de problemas, identificación y discusión sobre necesidades/problemas de la comunidad, conocimiento de la estructura de poder político y procedimientos parlamentarios, conocimiento acerca de cómo utilizar los recursos locales.
3. Desarrollo de una guía de abogacía para profesionales de la salud/gestores

¿QUIÉN ES UN AGENTE COMUNITARIO DE SALUD GITANA

INSTIGADOR
who initiates collaboration between neighbours, between neighbours and institutions and between institutions.

MEDIATOR
who bring the Roma community closer to local services & institutions.

ADVOCATOR
who identifies Roma needs and works to organize processes that have the potential to influence changes in policy and services.

OSF (2005). *Mediating Romani health.*

Building Community Health Agents

A community agent is a figure who plans actions directed at changing the policies and programs of institutions, and/or the beliefs, attitudes and behaviour of Roma citizens in the pursuit of equitable healthcare (Gladkikh, 2010).

Objetivo 3. Desarrollar capacidad de abogacía entre los vecinos gitanos

1. Invitar a 5 vecinos/as gitanos/as a formar parte de un grupo de abogacía por la salud de la población gitana en cada contexto local

2. Entrenamiento en abogacía (8-10 sesiones) para desarrollar: habilidades de liderazgo, manejo de grupo, resolución de problemas, identificación y discusión sobre necesidades/problemas de la comunidad, conocimiento de la estructura de poder político y procedimientos parlamentarios, conocimiento acerca de cómo utilizar los recursos locales.

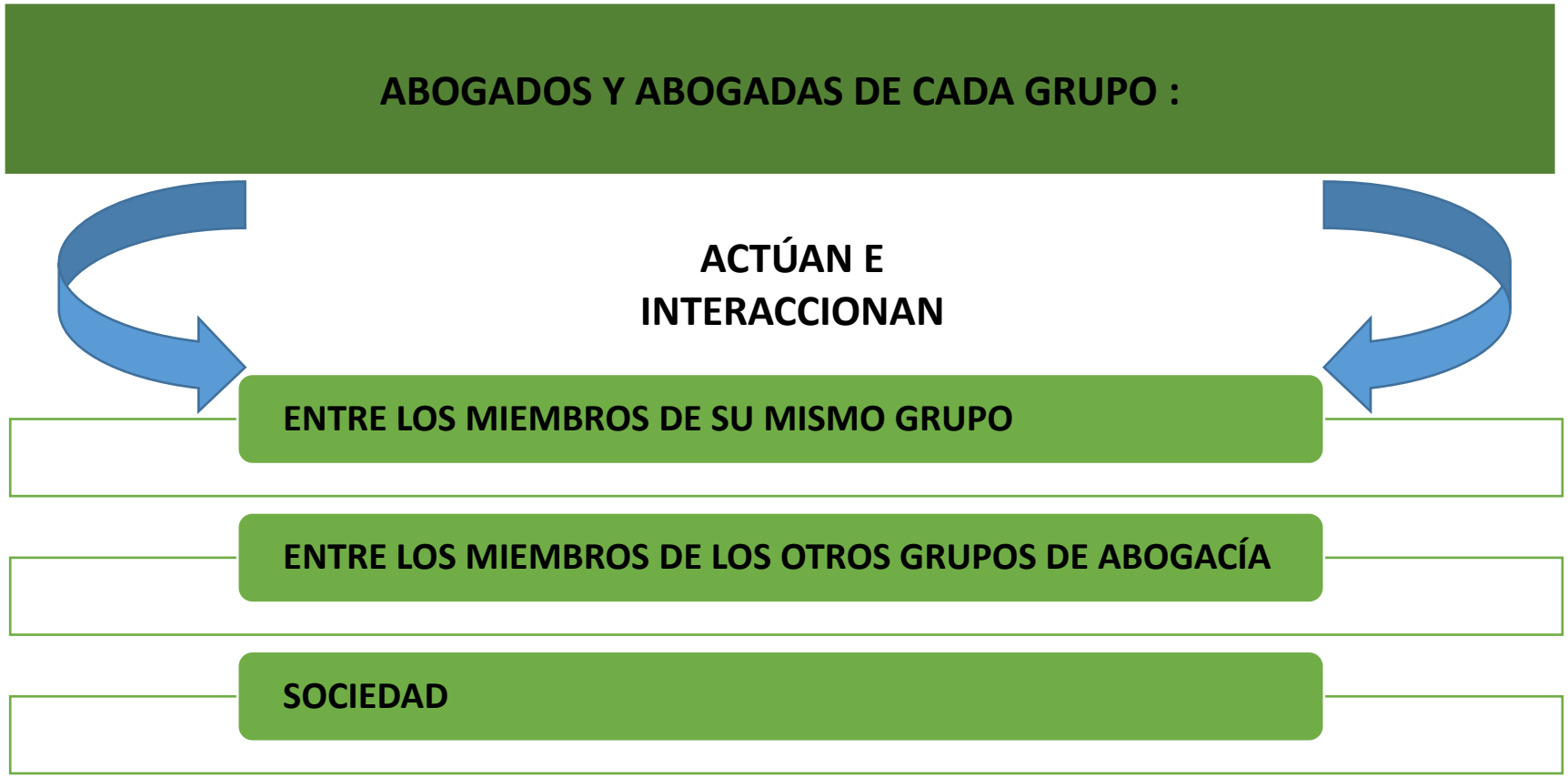
3. Desarrollo de una guía de abogacía para vecinos/as gitanos/as

ABOGADOS Y ABOGADAS POR EL CAMBIO

EJES DE ACCIÓN (Napier, 2010)
CAMBIOS EN POLÍTICAS
CAMBIOS EN PRÁCTICAS / PROTOCOLOS DE ACTUACIÓN
CAMBIOS DE ACTITUD

BASADOS EN LA EVIDENCIA

Para ello, las personas integrantes de cada grupo de abogacía, actúan e interaccionan a diferentes niveles, para así, conseguir los cambios planteados como objetivo.



Objetivo 4. Conseguir y sostener la implementación de la NRIS-H construyendo alianzas entre abogados.

Objetivo 2. Abogados/as Profesionales

Objetivo 3. Abogados/as poblacíon gitana

CONCILIAR GRUPOS
Y NEGOCIAR ACCIONES

- **2 o 3 sesiones**
- **Guía**
- **Acciones, protocolos, politicas seran definidas con sensibilidad a la población gitana y se constituiran grupos de profesionales y gitanos/as realizada en cada contexto par garantizar la implementación NRIS**

CESPYD · OPEN SOCIETY FOUNDATIONS · FAKALI Federación Andaluza de Mujeres Gitanas

Objetivo 5: Desarrollar procesos de evaluación

5.1 Evaluación del proceso de entrenamiento en abogacía
5.1.1. Medición de indicadores de Brunner
5.2.2 Recogida de información cualitativa

5.2 Evaluación de resultados relacionados con el proceso de abogacía
5.2.1 Mediciones basales, a los 13 y a los 20 meses de indicadores cuantitativos.
5.2.2 Recogida de información cualitativa

5.3 Evaluación de resultados relacionados con la correcta implementación de la NRIS-H:
5.3.1 Mediciones basales, a los 13 y a los 20 meses de indicadores cuantitativos.
5.3.2 Recogida de información cualitativa

Es un proceso de evaluación multinivel…..

EVALUACIÓN CUANTITATIVA

Nivel organizacional (recursos/activos en salud)

- Sensibilidad: puntuación obtenida en estándares de equidad
- Accesibilidad: Nº de usuarios/as gitanos/as que acceden a los recursos/activos en salud (programas, servicios, etc.)
- Conectividad: Nº de conexiones entre recursos/activos en salud para la población gitana

Nivel profesionales/gestores

- Nº de profesionales/gestores implicados en procesos de abogacía
- Nº de acciones de abogacía realizadas.
- Satisfacción con el entrenamiento

Nivel usuario/a gitano/a

- Nº de usuarios/as gitanos/as implicados en procesos de abogacía
- Satisfacción con la utilización de los recursos/activos para la salud
- Satisfacción con el entrenamiento en abogacia

EVALUACIÓN CUALITATIVA

Nivel organizacional (recursos/activos en salud)

- Observación directa
- Entrevistas a gestores
- Revisión de materiales, protocoles y documentos

Nivel profesionales/gestores

- Entrevistas a profesionales
- Grupos de discusión
- Reuniones y Encuentros informales

Nivel usuario/a gitano/a

- Entrevistas
- Grupos de discusión
- Photovoice
- Encuentros informales

Objetivo 6. Diseminación de los resultados del proyecto a nivel local, nacional y europeo

- Celebración de una reunión final con los participantes de los tres contextos para presentar los resultados, compartir experiencias y diseñar futuras líneas de acción.

- Organización de un encuentro europeo para diseminar los resultados del proyecto y compartir experiencias entre otros socios de la Open Society Foundations.
  - Bulgaria, República Checa, Hungría, Italia, Rumanía, Eslovaquia.

- Elaboración de propuesta para la DG Justicia de la Comisión Europea.

Objetivo 6. Diseminación de los resultados del proyecto a nivel local, nacional y europeo

- Participación en la 7ª Conferencia de la Asociación Europea de Salud Pública (EUPHA) en 2018

- Participación en la Bienal de la Society for Community Research and Action (SCRA, APA 27) en Ontario, Canadá, en junio de 2017.

- Participación en la Bienal de la Society for Community, Research and Action (SCRA, APA 27) en 2019

Objetivo 6. Diseminación de los resultados del proyecto a nivel local, nacional y europeo

- Publicación del protocolo del proyecto en *International Journal for Equity in Health*

- Publicación de dos artículos científicos en revistas internacionales:
  - E.g., *Health Policy, Health and Place; International Journal of Public Health*

- Publicación de un artículo científico en revista nacional:
  - E.g., *Gaceta Sanitaria, Revista Española de Salud Pública*

- Publicación de guías de abogacía para: profesionales y gestores sanitarios, agentes de salud gitana, y una para el trabajo en común.

Objetivo 6. Diseminación de los resultados del proyecto a nivel local, nacional y europeo

- Creación de una plataforma web para la capacitación de los profesionales y gestores sanitarios, y agentes de salud gitana.
- Desarrollo de un visor cartográfico.
- Desarrollo de una herramienta para el análisis de redes.
- Diseminación del proyecto y sus resultados en las páginas web de CESPYD, FAKALI y la Open Society Foundations.