

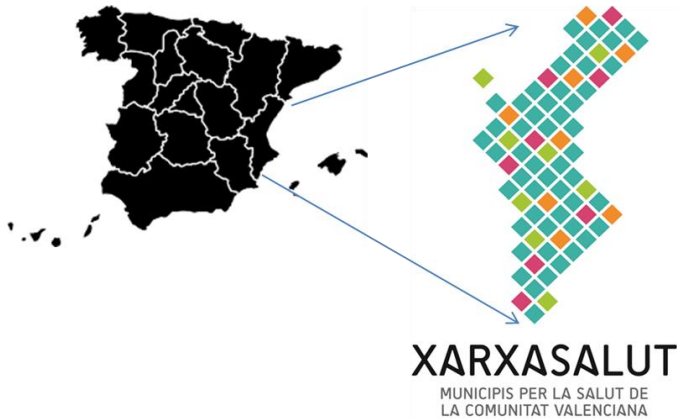


GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE SANIDAD

**XarxaSalut: the Network of municipalities for health at the Valencian Community. Joint Actions as a tools for strengthen health promotion at local level**

**Rosana Peiró Pérez**, from the XarxaSalut office and the team at the Valencian Community Public Health Regional Directorate. C. de Sanidad. G. Valenciana





GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE SANIDAD

## Health Promotion at local level



XarxaSalut is a healthy public policy to improve health by promoting community action in the municipalities of the Valencian Community, promoted by the Regional Public Health Directorate with the collaboration of the Valencian Federation of Municipalities and Provinces.

The objectives of XarxaSalut are:

- Promote municipalities to understand that health is a matter of determinants of health that can improve through actions in all policies that be develop at local level.
- Promote organizational changes to increase municipalities commitment with the community participation, the intersectoriality, the equity perspective and the impact on health in their decision-making processes.
- Commit municipalities in this organizational change, as a social innovation, aimed at improving the health of their communities.



GENERALITAT  
VALENCIANA

Conselleria de Sanitat



XARXASALUT  
MUNICIPIS PER LA SALUT DE  
LA COMUNITAT VALENCIANA



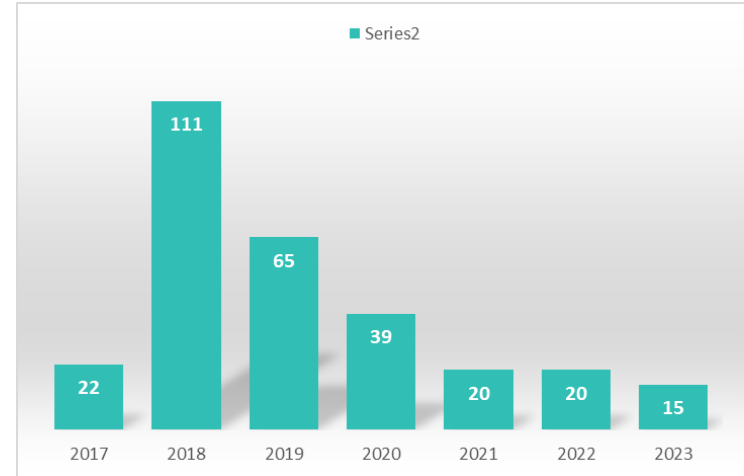
# Current situation



Number of municipalities in Xarxasalut = 292

Nº municipalities VC=542      52%  
Population in VC =4.975.000      aprox 75%

## Adhesion per year Xarxasalut



## Barriers and difficulties in working with this HP methodology in the municipality's

### The main barriers are

- Lack of economic and personal resources
- Difficulties in achieving citizen participation
- The intersectoral collaboration

### The main benefits are

- The optimization of resources,
- The exchange of experiences,
- The training,
- Possibility of economic support





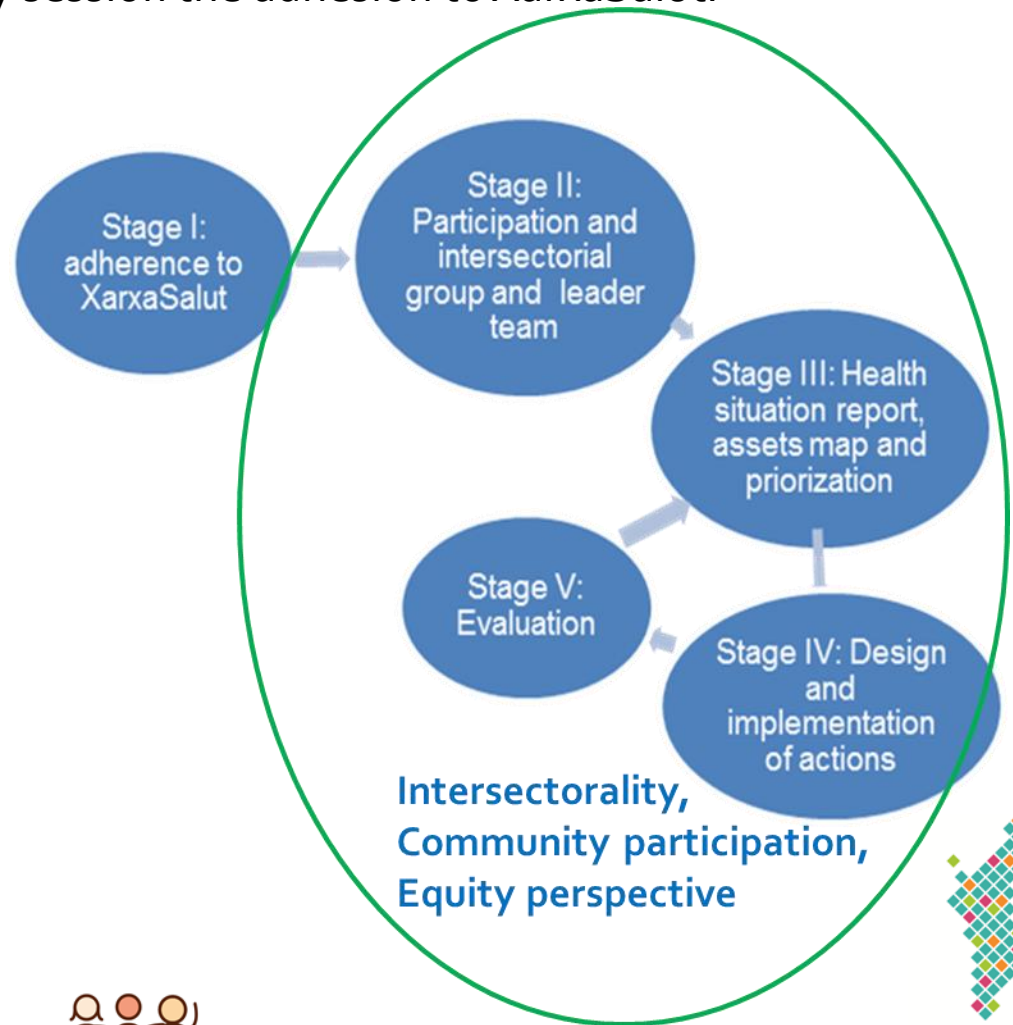
# Commitments of the municipalities



Approve by the municipal plenary session the adherence to XarxaSalut.



“Procedure to work community action for health from the municipalities in 5 steps”





## Grants evaluated with the following quality criteria:

- Based on the methodological guides and the needs analysis of the community
- Community participation
- Equity perspective
- Alliances with the other sectors and administrations
- Methodological aspects: objectives, chronogram, evidence based, proposed evaluation

680.000€

for community  
actions addressed  
to vulnerable  
people

760.000€

for community  
actions  
addressed to  
general  
population:

200.000€

addressed to  
community  
organizations to  
contribute to built  
healthy environments



Annual meetings:  
more than 100 participants and 50 experiences presented per year

2017



**Jornada "XarxaSalut"**  
Municipis per la Salut de la Comunitat Valenciana  
*Salut en Totes les Polítiques*

Health in all policies

2018



**II Jornada "XarxaSalut"**  
Municipis per la Salut de la Comunitat Valenciana  
*Turismo saludable y sostenible*

Sustainable and healthy tourism

2019



**III Jornada "XarxaSalut"**  
Municipis per la Salut de la Comunitat Valenciana  
*La intersectorialidad como base de la salud local*

Intersectoriality as a basis for local health

2021



**IV Jornada "XarxaSalut"**  
Municipis per la Salut de la Comunitat Valenciana  
*Gobernanza local participativa: ciudades y pueblos más resilientes después de la pandemia*

Local participative Governance for more resilient communities after de pandemic

2022



**I International Meeting XarxaSalut**  
Municipalities for Health of the Valencian Community  
*In collaboration with European Training Consortium in Public Health and Health Promotion*  
**Concha Colomer Symposium**  
Valencia 18 of July 2022  
**Salutogenesis**  
Generating health from our municipalities

Salutogenesis generating health from our municipalities

## Public health services support

- Decentralized organization territorial of their health services divided in 24 areas.
- In each territory there is a public health center.
- 1 o 2 health promotion professionals work with the municipalities of their territory giving support at part time.





# Supporting instruments

## Guide II



“Health concepts to listen and understand us”

## Guide III



“Tools box”  
A selected set of participatory methodologies that better fit to achieve each of the 5 stages.

## Guide IV



“Community actions in health for the municipalities linked to the Valencian Community Health Plan ”

1. Childhood,
2. Youth, education and leisure,
3. Healthy work,
4. Urban planning, mobility and public spaces,
5. Environmental and food control,
6. Inclusive cities for the elderly,
7. Emotional well-being, art and culture,
8. Resilient communities,
9. Alliances between municipalities







# European projects: Joint Actions

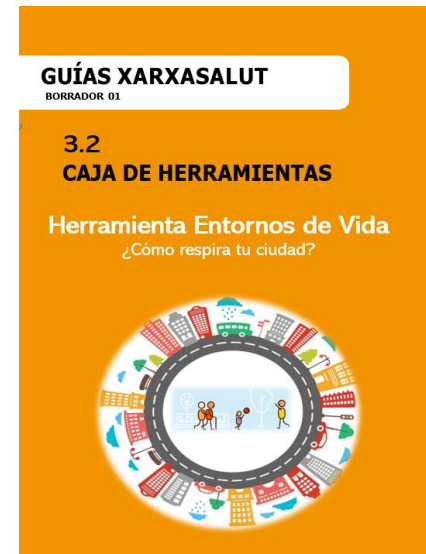
Methodology for integrated the work in the Joint Actions in the usual work

- Test the experiences in 1 or 2 neighborhoods or municipalities,
- Adapt and contextualize the methodologies and experiences learned
- Later promote their implementation in the rest of the municipalities.



How we can analyze the Impact on Health and Equity in the municipal initiatives.

Joint Action Health Equity in Europe 2017-2021  
**WP6: Healthy Living Environments**  
**WP9: Health in all policies**



Place standard tool. ¿How is your city breathing?



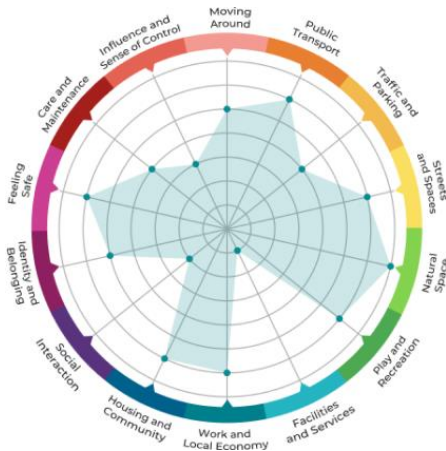


# Example of how we used the “place standard”



The Place Standard tool provides a simple framework to structure conversations about the situation of a set of determinants of health of a place.

- **physical** elements of a place: traffic and parking, natural spaces
- **social** aspects of a place: sense of belonging, influence and sense of control



## Resultados cuantitativos: las puntuaciones

### Grupos de discusión / dimensiones

	Desplazamiento a pie o en bicicleta	Transporte público	Tráfico y aparcamiento	Calles y espacios	Espacios naturales	Juego y ocio	Instalaciones y servicios	Trabajo y economía local	Vivienda y comunidad	Contacto social	Identidad y pertenencia	Seguridad	Cuidado y mantenimiento	Influencia y participación
<u>Espacio de Participación XarxaSalut</u>	6	3	6	8	8	6,5	8	5	3	7	8	8	7	8,5
<u>Personas con diversidad funcional</u>	8	3	5	8	8	8	8	3	4	9	10	8	5	7
<u>Mujeres</u>	6	4	5,5	7,5	7	3,5	9	2	3,5	3	9	8	5	9
<u>Personas extranjeras</u>	6	3	4	8	8	7	9	3,5	3	8	10	8	7	8,5
<u>Personas mayores</u>	7	4	5	7	8	5	8	4	5	8	9	4	5	9
<u>Jóvenes (IES M. Ibars)</u>	6	7	3	8	6	8	8	5	5	4	9	8	6	5
<u>Asociaciones</u>	4	1	3	6	6	5	7	5	4	8	9	6	4	4

Poco margen de mejora

Mucho margen De mejora

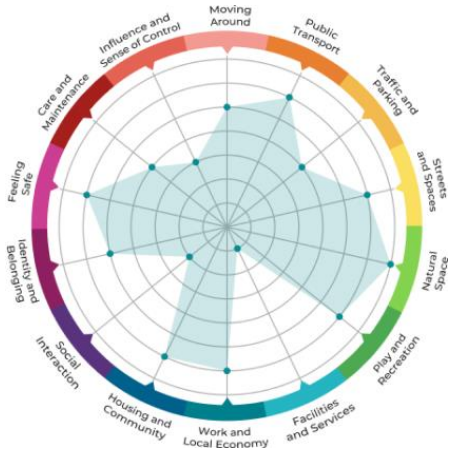




# Example of how we used the “place standard”

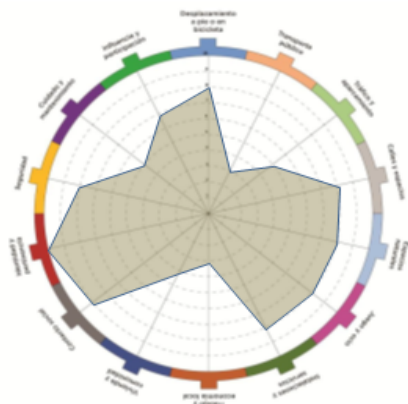
The Place Standard tool provides a simple framework to structure conversations about the situation of a set of determinants of health of a place.

- **physical** elements of a place: traffic and parking, natural spaces
- **social** aspects of a place: sense of belonging, influence and sense of control



## Resultados CUALITATIVOS: las conversaciones

Grupo 2  
Personas con diversidad funcional



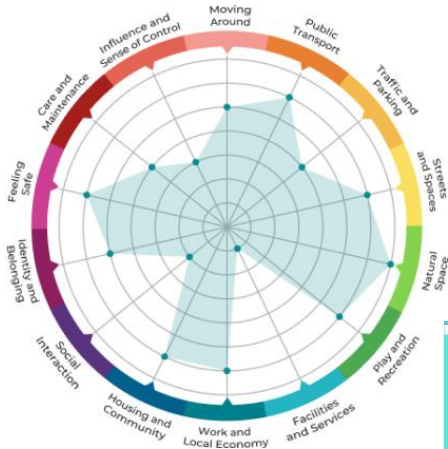
DIMENSIONES	RESPUESTAS CLAVE	PROPUESTAS DE MEJORA
Identidad y pertenencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Todos tienen un sentimiento de pertenencia</li> </ul>	
Contacto social	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Casi todos los lugares están muy bien conectados</li> <li>• Hay muchos lugares para juntarse: café, pubs, discoteca</li> </ul>	
Tráfico y aparcamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mucho tráfico, poco aparcamiento</li> <li>• Coches aparcen en las zonas azules (para gente con diversidad funcional)</li> <li>• Es difícil aparcar en el hospital de La Xara</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mejorar el transporte público</li> <li>• Hacer más parkings</li> <li>• Facilitar y fomentar el uso de bicicletas</li> </ul>
Cuidado y mantenimiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La gente tiene poca educación, actitudes poco cívicas.</li> <li>• Hay suciedad en la calle y cacas de perro.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medidas para que la gente recoja las cacas de los perros.</li> <li>• Poner más papeleras.</li> </ul>
Transporte público	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Las paradas del autobús están lejos</li> <li>• Mal servicio del autobús (hospital, centro comercial)</li> <li>• Mal horario</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Más información y difusión sobre las paradas y el horario del autobús</li> </ul>
Trabajo y economía local	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mucho paro entre personas con diversidad funcional.</li> <li>• Estigma: miedo de contratar a gente con diversidad funcional</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Generar empleo municipal para personas con diversidad funcional.</li> </ul>



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE SANIDAD

# Example of how we used the “place standard”



The Place Standard tool provides a simple framework to structure conversations about the situation of a set of determinants of health of a place.

- physical elements of a place: traffic and parking, natural spaces
- social aspects of a place: sense of belonging, influence and sense of control

## Community prioritization



## Reasons that justify quantitative scoring

## Improvement proposals

	Ideas clave	Propuestas de mejora
TRANSPORTE	1. Mala conexión a Alicante, Valencia y a sus aeropuertos.	1. Plan de transporte público: fomentar e incentivar andar y utilizar el transporte público
	2. No hay buena conexión con pueblos cercanos (El Verger, Pedreguer).	2. Organizar el transporte público y adaptarlo a las necesidades concretas de la ciudad (planificar con la gente donde poner las paradas, rutas, horarios...)
	3. No hay bonos o descuentos suficientes.	3. Conocer los puntos de necesidad de transporte.
	4. Las paradas del autobús están lejos de donde viven las personas.	4. Activar un autobús interurbano que conecte Denia con los pueblos vecinos (también domingos).
	5. Mal servicio del autobús (hospital, centro comercial).	5. Más información y difusión sobre la localización de las paradas y horarios del autobús (transporte).
	6. Mal horario.	6. Unificar paradas de autobús del hospital de la Xara (diferentes líneas de bus, diferenciar).
	7. Transporte público inexistente a la Pedrera.	7. Conectar parking disuasorios con los autobuses públicos.
	8. Sistemas de transporte público (económicos y flexibles).	8. Autobús urbano eléctrico que conecte los parking disuasorios.
	9. No se puede ir a los mercadillos de fin de semana.	9. Aumentar la frecuencia del autobús de las Mananas (en invierno).
	10. Techado insuficiente en la estación de autobuses y pocos asientos.	10. Hacer bonos descuentos en el transporte público (pagar según trayecto).
	11. No hay un autobús en la zona del Montgó y mala accesibilidad al hospital de la Pedrera.	11. Hacer bonos de transporte (para niños/as, personas mayores, personas con pocas...
	12. El transporte no puede atender las necesidades de una población tan dispersa territorialmente.	12. Pago del autobús por tramos de tiempo de uso.
	13. No hay autobús para ir a los colegios, hay que llevarlos en coche.	13. Remodelar la estación de tren.
	14. El transporte público nunca va ser rentable, es un servicio público.	14. Activar un autobús al Montgó (también los domingos).
	15. La gente se va a las Mananas a vivir porque el alquiler es muy barato, pero luego no se puede permitir el transporte.	15. Ruta circular de autobús que conecte el Montgó y el hospital de La Xara.
	16. Es caro, el mismo importe se importaría dónde vivayas.	16. Autobús escolar para colegios públicos.
	17. No se cumplen los horarios de las paradas (pasan antes de tiempo).	17. Mejorar la conexión de Dñia con Alicante y Valencia.
	18. Autobuses muy viejos.	18. Ampliar horarios de autobús (que acabe más tarde de las 19h).
	19. El servicio de autobús acaba muy pronto por la noche.	19. Adaptar horarios de autobús para poder ir al cine al centro comercial de Ondara.
	20. En verano hay más transporte que en invierno.	20. Respetar los horarios de autobús (que no se adelanten).



GENERALITAT VALENCIANA

Conselleria de Sanitat



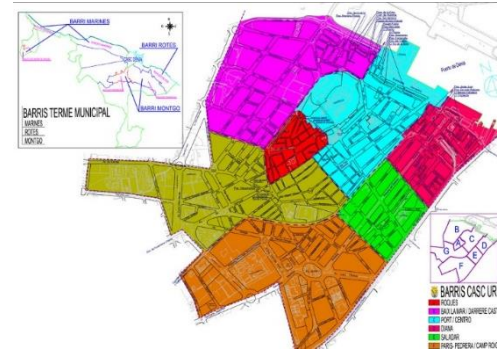
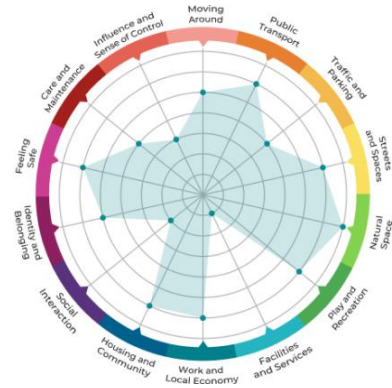
XARXASALUT  
MUNICIPIS PER LA SALUT DE LA COMUNITAT VALENCIANA



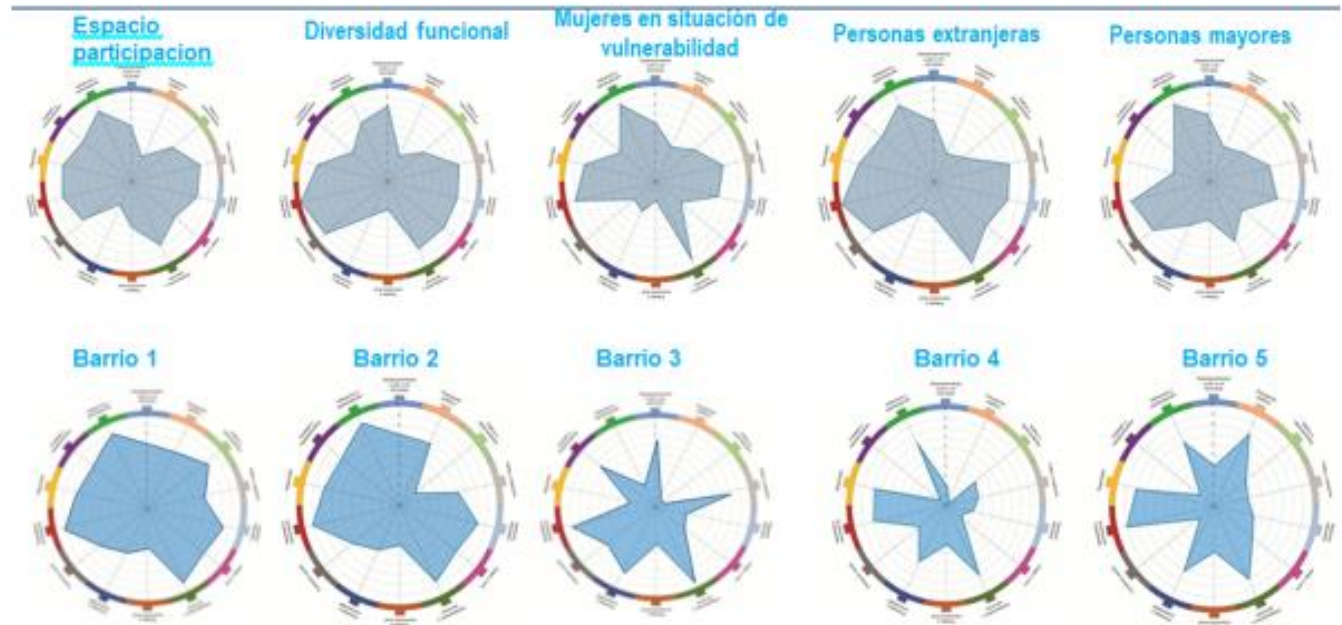
GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE SANIDAD

Example of how we used the “place standard”



## Inequalities by social groups and by neighbourhoods



GENERALITAT VALENCIANA

Conselleria de Sanitat





GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE SANIDAD

# JOINT ACTION Health4EUKids



HEALTH4EUkids

Your Kids' Health, Our Priority



Co-funded by the European Union



Health and Digital Executive Agency

## Science & Research | Original Contribution

Peer-reviewed | Manuscript received: April 09, 2015 | Revision accepted: September 06, 2015

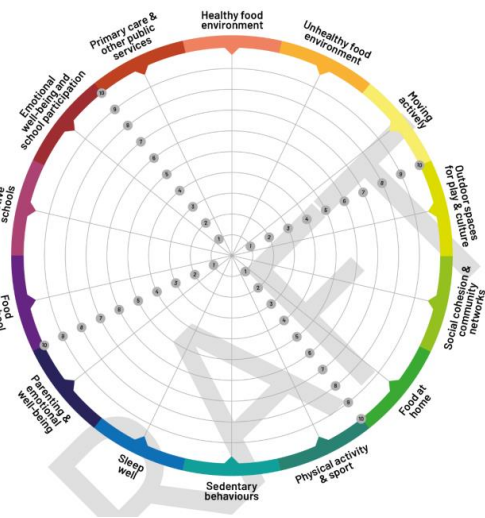
# Community-based health promotion for prevention of childhood obesity

Study design of a project in Leipzig-Grünau

Ulrike Igel, Ruth Gausche, Martina Lück, Leipzig; Dirk Molis, Erfurt; Tobias Lipek, Karoline Schubert, Wieland Kiess, Gesine Grande, Leipzig

To achieve the adoption of **comprehensive and integrated measures from a variety of policy areas** through **intersectoral, participatory action** and with an **equity perspective** to contribute to the creation of **healthier environments** and **reduce childhood obesity in vulnerable neighborhoods**.

We are implementing in 2 neighborhoods in the Valencian Community.

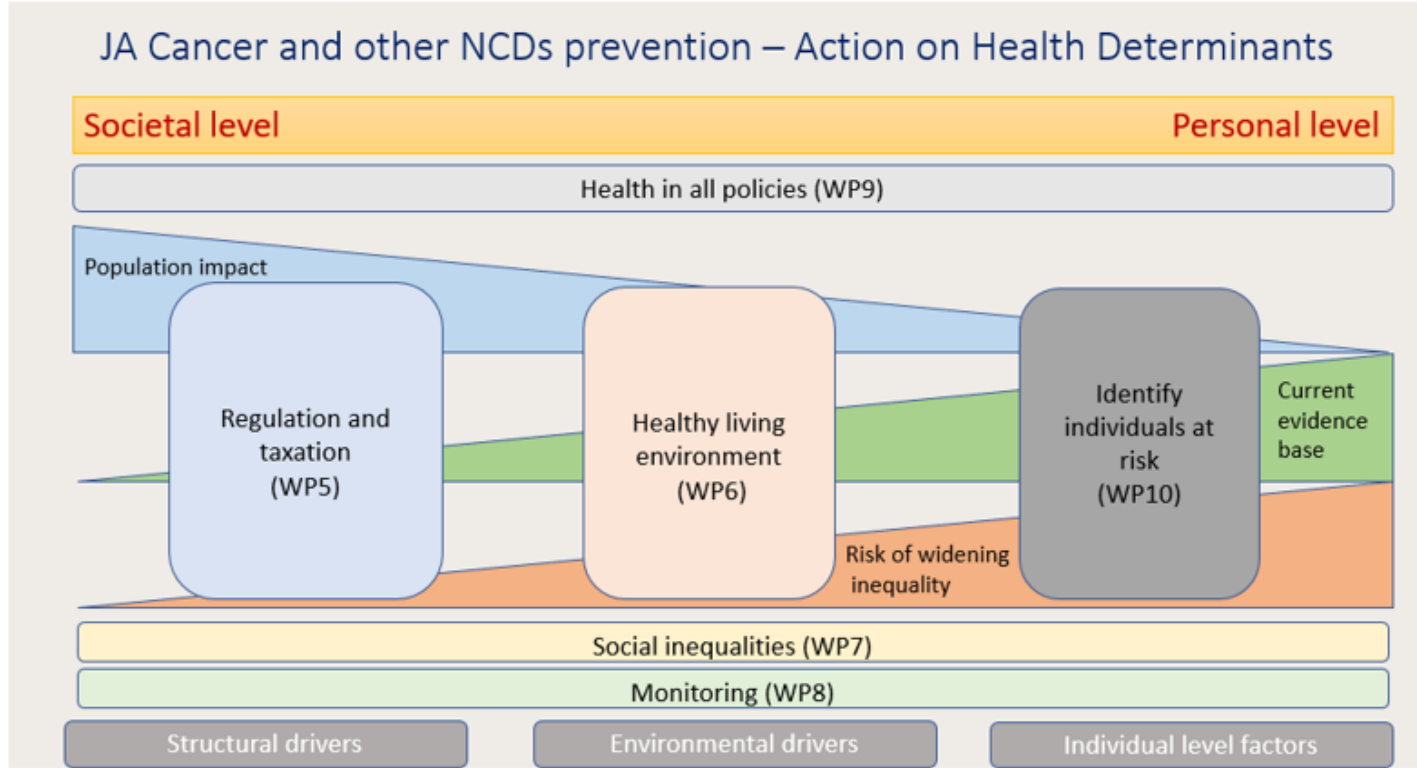


GENERALITAT VALENCIANA

Conselleria de Sanitat



XARXASALUT  
MUNICIPIS PER LA SALUT DE LA COMUNITAT VALENCIANA



How we can improved “Health in all policies at local level”



Monitorization system of the “standard place” at local level

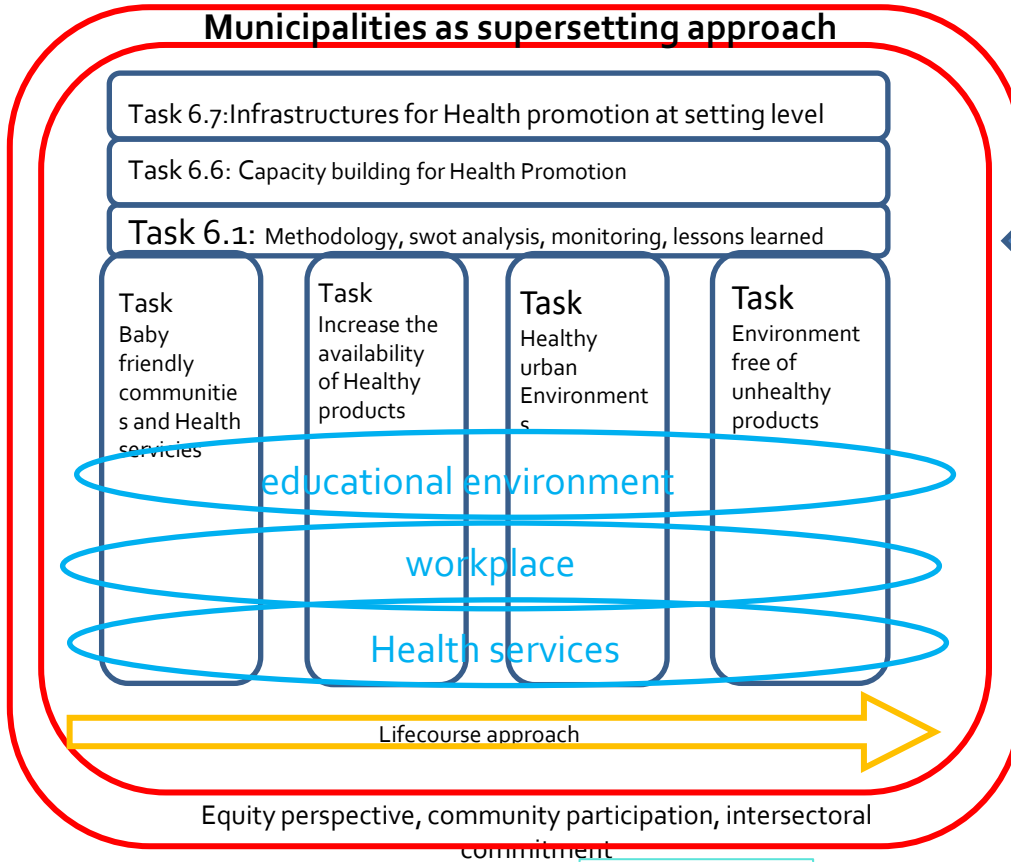




# WP6: Healthy living environment

Child-friendly communities (0-2 years) and breastfeeding

Improving vaccination in vulnerable neighborhoods



Develop and agree on a common methodology for community action for health to be used by all participants

Integrated actions in municipalities as "supersettings" that includes other "settings" such as schools, etc.

Impact on health of car-free spaces around schools

Smoke-free beaches and homes





## Lessons learned and red flags



- Municipalities has show **great interest** in working in the umbrella of XarxaSalut, because:
  - the support they received in **methodology, ideas, training** ..etc in implementing community action and community participation.
  - Health councilors gain **leadership within the municipal government**.
  - All the work methodology developed, more structured and systematic, begins to be known and even used by other councilors within the local council.
  - The **European projects** are useful to engage the municipalities



- Some of the councils that have joined XarxaSalut **have not begun to work** with this methodology.
- It is still difficult for local councils to understand that the **intersectoral work**, should be in all **policy making process** and not only for health council proposals.
  - it is necessary to deepen and generate more evidence and more support
- It is still need to **improve coordination and a common language** between different types of participants and professionals.



