

| Formulari d'avaluació de bones pràctiques transferibles per a la promoció de la salut i la prevenció |

Càtedra de Promoció de la Salut
Universitat de Girona

Text original del Formulari d'avaluació de bones pràctiques transferibles per a la promoció de la salut i la prevenció: Ragazzoni P., Coffano E., Dettoni L., Di Pilato M., Lingua S., Longo R., Rubino V., Scarponi S., Suglia A., Tortone C., Bena A., *Giglia per l'individuazione di Buone Pratiche di Prevenzione e Promozione della Salute*. DoRS – Centro Regionale di Documentazione per la Promozione della Salute, ASL TO3, Regione Piemonte, 2020.

Traducció al català a càrrec de: **Càtedra de Promoció de la Salut de la Universitat de Girona**

Girona, 2021

ISBN: 978-84-9984-556-2



Dipsalut
Organisme de Salut Pública
de la **Diputació de Girona**

| **Formulari d'avaluació de bones pràctiques transferibles per a la promoció de la salut i la prevenció**

El formulari d'avaluació està compost per **71 ítems agrupats en tres blocs**:

A. Principis i valors. 15 ítems agrupats en 3 criteris (equitat en salut, apoderament, participació).

B. Planificació i avaluació. 40 ítems agrupats en 9 criteris.

C. Sostenibilitat i transferibilitat. 16 ítems agrupats en 4 criteris.

Cada element té una resposta sí / no

- 1 (SÍ)
- 0 (NO)

Es proporciona un espai de text lliure per a notes / comentaris per a cada criteri.

La puntuació final està composta per les subpuntuacions de: Principis i Valors, Planificació i Avaluació, Sostenibilitat i Transferibilitat. Es requereix una puntuació de, com a mínim, el 80% de la puntuació màxima total (57/71) perquè la pràctica sigui considerada una bona pràctica transferible.

El formulari d'avaluació és una eina per avaluar les pràctiques que compleixen els següents requisits:

1. No són de naturalesa purament informativa.
2. Disposen un cronograma d'intervenció complet.
3. Han estat sotmeses a una avaluació de processos i resultats.
4. Han estat dissenyades i implementades per un grup de treball que:
 - a. És multidisciplinari (diverses professions / disciplines o departaments de la mateixa organització).
 - b. És multisectorial (salut, educació, sociocultural, artístic, ambiental, turisme).
 - c. Inclou representants dels grups destinataris (intermedis i / o finals).
5. Es documenta de forma clara i completa i es descriu el que s'ha realitzat. Han d'estar presents els següents documents:
 - Pla del projecte i informe anual amb les dades de l'avaluació de procés i resultat,
 - Descripció de les eines utilitzades per a l'anàlisi del context i els determinants, l'avaluació del procés i resultats i la comunicació.

- Descripció dels instruments operacionals utilitzats en les intervencions / accions (per exemple, el material didàctic, el kit d'ensenyament).
- Bibliografia detallada sobre l'evidència de l'eficàcia, exemples de bones pràctiques, models teòrics de referència.
- Document oficial / formal que identifica el grup de treball i defineix les seves funcions.

A. PRINCIPIS I VALORS

- A1. Equitat en Salut.
- A2. Empoderament (Apoderament?).
- A3. Participació.

B. PLANIFICACIÓ I AVALUACIÓ

- B1. Context local i anàlisi dels determinants.
- B2. Entorn.
- B3. Models teòrics i teories de disseny i canvi de comportament.
- B4. Evidència d'eficàcia i exemples de bones pràctiques.
- B5. Objectius SMART.
- B6. Intervencions / Accions.
- B7. Recursos, cronogrames i limitacions.
- B8. Procés d'Avaluació.
- B9. Avaluació d'impacte i resultats.

C. SOSTENIBILITAT I TRANSFERÈNCIA

- C1. Col·laboracions i aliances.
- C2. Sostenibilitat.
- C3. Transferibilitat.
- C4. Comunicació.

A. Principis i valors

| A1. Equitat en salut | Sí | No |
|---|-----------------------|-----------------------|
| 1. La pràctica aborda els determinants de les desigualtats en salut (per exemple, els factors Progress Plus) ^a . | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. La pràctica té l'objectiu explícit de reduir les desigualtats en un o més determinants del grup destinatari. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. La pràctica aplica estratègies específiques per a reduir les desigualtats a través de: <ul style="list-style-type: none"> • Enfocament universal ^b • Enfocament de gradient (universalisme proporcional)^c • Atenció de la salut dels més vulnerables^d • Reducció de la bretxa entre grups desfavorits i grups afavorits^e | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

^a PROGRESS: P= Lloc de residència, R= raça, O= Ocupació, G = Gènere, R= Religió, E= Educació, S= estatus socioeconòmic, S=Capital social. A més, inclou edat, discapacitat, i altres condicions desfavorides (Kavanagh J, Oliver S, Lorenc T. Reflexions en el desenvolupament i ús de PROGRESS-Plus. Equity update, 2008).

https://www.researchgate.net/publication/285979865_reflections_on_developing_and_using_PROGRESS-Plus | - Cochrane Methods Equity. PROGRESS Plus <https://methods.cochrane.org/equity/projects/evidence-equity/progress-plus>

^b Enfocament universal: les intervencions s'estenen a tota la població, independentment del nivell de desavantatge.

^c Enfocament de gradient: mesures que tenen en compte la distribució dels recursos en tota la població, suposant una redistribució justa de potencial i oportunitats que permet a tots els individus aconseguir el seu millor estat de benestar possible en proporcionar recursos a diferents nivells proporcionals a les seves necessitats.

^d Atenció als més vulnerables: aquestes intervencions es dirigeixen a grups particularment desfavorits per a millorar el seu estat de salut (per exemple, els immigrants, les dones, persones amb malalties mentals) sense un enfocament específic en la reducció de les desigualtats en matèria de salut).

^e Reducció de la bretxa de salut: accions que tenen l'objectiu explícit de reduir la bretxa de salut entre els dos extrems en l'escala social, normalment facilitant la millora de les condicions de salut del grup més desfavorit..

- 4. La pràctica inclou una avaluació de l'impacte d'un o més determinants de les desigualtats en salut. Si no és així, s'indica el motiu.
- 5. La pràctica fa recomanacions o suggeriments per a reduir les desigualtats en salut que aborda.



/5

Puntuació total

NOTES I COMENTARIS

A2. Empoderament

Sí

No

1. La pràctica té com a objectiu promoure que el grup destinatari intermedi sigui més responsable de la seva pròpia salut i de la dels altres i de millorar les condicions de vida saludables.
2. La pràctica té com a objectiu fer que el grup destinatari final sigui més responsables de la seva pròpia salut o la d'uns altres i de millorar les condicions de vida saludables.
3. La pràctica crea oportunitats perquè el grup destinatari intermedi (individus i grups) puguin desenvolupar coneixements/habilitats en la presa de decisions saludables.
4. La pràctica crea oportunitats perquè el grup destinatari final (individus i grups) puguin desenvolupar coneixements/habilitats en la presa de decisions saludables.
5. La pràctica crea oportunitats per al desenvolupament organitzacional i social en el context o entorn local.

/5**Puntuació total****NOTES I COMENTARIS**

| A3. Participació | Sí | No |
|---|-----------------------|-----------------------|
| 1. El grup destinatari intermedi/final participa ^f a la fase de planificació de la pràctica. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. El grup destinatari intermedi / final participa en l'anàlisi del context i en la identificació dels determinants / necessitats de la salut. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. El grup destinatari intermedi / final està involucrat en la implementació de la pràctica (lliurament, facilitació, conducta). | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. El grup destinatari intermedi/final participa en l'avaluació de l'impacte de la pràctica. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. De quina manera el grup destinatari intermedi/final participa en les fases de planificació i execució de la pràctica i s'expliquen els motius de la seva participació. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <hr/> /5 Puntuació total | | |

NOTES I COMENTARIS

^f Significa una participació activa i pràctica (debat, col·laboració), no simplement informar al grup destinatari.

| B. Planificació i avaluació

| B1. Equitat en salut | Sí | No |
|---|---|-----------------------|
| 1. La pràctica és coherent amb les característiques del context local (sociodemogràfic, econòmic, social, ambiental, conductual). | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Es descriuen els recursos del context local. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Es descriuen les limitacions del context local. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. S'identifiquen els factors determinants de la salut (individual, ambiental, social) i les necessitats del context local. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. S'identifiquen i expliquen les prioritats basades en el context i l'anàlisi de determinants. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. Es descriuen les eines i els mètodes per a identificar els recursos /les limitacions, els determinants i les prioritats. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | <hr/> /6 Puntuació total | |

NOTES I COMENTARIS

| B2. Entorn⁹ | Sí | No |
|--|------------------------|-----------------------|
| 1. L'entorn (escola, lloc de treball, serveis de salut pública / hospital, comunitat) ha estat analitzat i es descriuen les seves característiques ambientals, organitzatives, socials i polítiques. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Es justifica l'elecció de l'entorn en el qual es realitza la intervenció. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Es justifica l'elecció del nivell d'intervenció (individual, grupal, organitzacional, comunitari, polítiques locals). | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. La pràctica comprèn activitats / intervencions que són coherents en múltiples nivells. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | /4 | |
| | Puntuació total | |

NOTES I COMENTARIS

⁹ M. Dooris (2006). Healthy settings: challenges to generating evidence of effectiveness Health Promot. Int., 21 (2006), pp. 55 a 65.

B3. Models teòrics i teories de disseny de canvi de comportament

Sí

No

1. S'expliquen els models teòrics que sustenten el disseny de la pràctica^h.
2. S'expliquen els models teòrics de canvi de comportament (individual, organitzacional, comunitària) que sustenta la pràctica.
3. Els objectius i les activitats / intervencions són coherents amb els models teòrics de canvi de comportament (individual, organitzacional, comunitari).

/3**Puntuació total****NOTES I COMENTARIS**

^h El model teòric que sustenta el disseny pot no estar clarament explicat, però la formulació dels objectius i el conjunt d'activitats són coherents dins d'un patró recognoscible. En aquest cas es pot donar una puntuació d'1 (sí).

B4. Evidència d'eficàcia i exemples de bones pràctiques

Sí

No

1. Se cita l'evidència d'eficàcia en la literatura recent; si no es va trobar evidència, es descriuen les estratègies de cerca de la literatura.
2. Es descriuen exemples de bones pràctiques que van inspirar la pràctica.
3. Es justifica per què l'evidència d'eficàcia i/ o exemples de bones pràctiques basats en els objectius de la pràctica són aplicables al context.



/3**Puntuació total****NOTES I COMENTARIS**

| B5. Objectius SMARTⁱ | Sí | No |
|---|------------------------|-----------------------|
| 1. El canvi es descriu en forma d'objectius específics (qui, quins, quan). | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. El canvi es descriu en forma d'objectius mesurables. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. El canvi es descriu en forma d'objectius coherents amb els determinants de la salut que s'han seleccionat. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. El canvi es descriu en forma d'objectius realistes. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. El canvi es descriu en forma d'objectius temporals (és a dir, el temps en el qual s'ha d'aconseguir un canvi). | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | /5 | |
| | Puntuació total | |

NOTES I COMENTARIS

ⁱ Doran, G. T. (1981). "There's a S.M.A.R.T. Way to Write Management's Goals and Objectives", Management Review, Vol. 70, Issue 11, pp. 35-36.

Per a assignar una puntuació d'1 (sí) a cada definició, s'han de complir tots els objectius. Per exemple, per a assignar a la definició una puntuació d'1, tots els objectius de la pràctica han de ser clars i específics.

| B6. Intervencions / accions | Sí | No |
|---|---|-----------------------|
| 1. Es descriuen les accions/intervencions. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Es descriuen les eines i els mètodes. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Es descriu el cronograma de les accions. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | <hr/> /3 Puntuació total | |

NOTES I COMENTARIS

| B7. Recursos, cronogrames i limitacions | Sí | No |
|--|-----------------------|-----------------------|
| 1. El grup de treball (multidisciplinari, multisectorial, representants del grup destinatari) està formalment reconegut (per exemple, per ordre d'adreça) i els seus membres identificats. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Es descriuen els recursos necessaris (professionals, instrumentals, econòmics) per a la pràctica (fase de planificació, implementació i avaluació). | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. S'identifiquen i s'utilitzen els recursos disponibles en la comunitat (mobilització de recursos). | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Els recursos previstos han estat suficients per a la realització de la pràctica. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Es descriuen clarament les dificultats trobades (limitacions, barreres i punts crítics) i les estratègies per a abordar-les. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. Es descriuen les oportunitats no previstes durant la planificació (col·laboració, finançament, comunicació) que han facilitat la pràctica. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

/6
Puntuació total

NOTES I COMENTARIS

| B8. Avaluació del procés | Sí | No |
|---|---|-----------------------|
| 1. Es descriuen l'avaluació del procés, les eines i els mètodes. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. S'han avaluat les accions (qui, quines, com, a on i durant quant temps). | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Es descriuen els aspectes crítics i les oportunitats que han sorgit durant l'avaluació del procés. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | <hr/> /3 Puntuació total | |

NOTES I COMENTARIS

| B7. Recursos, cronogrames i limitacions | Sí | No |
|--|-----------------------|-----------------------|
| 1. L'elecció dels indicadors és coherent amb els objectius de la pràctica. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. L'elecció dels indicadors es basa en estàndards reconeguts. Si no existeixen estàndards, els indicadors han estat acordats pel grup de treball. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. S'informa del grau de consecució de cada objectiu marcat. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. S'han aconseguit i es descriuen els resultats esperats. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Es descriuen i s'analitzen els resultats inesperats. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. Es descriuen els mecanismes que han facilitat o dificultat l'assoliment dels objectius. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. De l'experiència s'han derivat suggeriments per a la transferibilitat, el redisseny i altres aportacions teòriques. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| /7 | | |
| Puntuació total | | |

NOTES I COMENTARIS

C. Sostenibilitat i transferibilitat

| C1. Col·laboracions i aliances | Sí | No |
|--|---|-----------------------|
| 1. La pràctica s'ha dut a terme mitjançant la col·laboració i les aliances entre múltiples serveis de la mateixa organització/organisme. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Es descriuen i s'analitzen els resultats inesperats. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Es descriuen els mecanismes que han facilitat o dificultat l'assoliment dels objectius. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. De l'experiència s'han derivat suggeriments per a la transferibilitat, el redisseny i altres aportacions teòriques. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | <hr/> /4 Puntuació total | |

NOTES I COMENTARIS

| C2. Sostenibilitat | Sí | No |
|--|-----------------------|-----------------------|
| 1. La pràctica forma part d'un pla / programa /estratègia més àmplia; si no és així, s'indica el motiu. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. La pràctica està integrada en la política / estratègia de l'organització que la implementa, en la història de la comunitat i millora les habilitats d'aquesta. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. La pràctica s'integra /es connecta amb altres iniciatives en la comunitat local. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Es planifica formació específica per a operadors i/o grups destinataris intermedis (coneixements, habilitats, enfocaments) perquè les activitats tinguin continuïtat en el futur. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Es discuteixen les oportunitats per a la continuació, aplicació o ampliació de la pràctica, tenint en compte les limitacions en matèria de finançament, habilitats, infraestructura i participació dels interessats/interessades. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

/5
Puntuació total

NOTES I COMENTARIS

| C3. Transferibilitat | Sí | No |
|---|-----------------------|---|
| 1. Les eines són gratuïtes; si és necessari comprar-les, s'indica clarament. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. La descripció de la pràctica inclou elements d'organització i identifica les limitacions i les mesures per a superar els aspectes crítics. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. S'analitzen i discuteixen les condicions per a l'escalabilitat o la transferibilitat de la pràctica a altres contextos/entorns, i es donen indicacions i suggeriments. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. La pràctica s'ha estès/transferit/ replicat amb èxit i es donen indicacions i suggeriments. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | | <hr/> /4 Puntuació total |

NOTES I COMENTARIS

| C4. Comunicació | Sí | No |
|--|-----------------------|------------------------|
| 1. S'ha elaborat un pla de comunicació. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Es descriuen i es faciliten els productes comunicatius ^j . | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. S'ha difós informació sobre la pràctica a la comunitat i a les persones interessades ^k . | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | | /3 |
| | | Puntuació total |

NOTES I COMENTARIS

^j Flyers, articles de revistes, pòster, lloc web, vídeos.

^k A través dels mitjans de comunicació locals, internet, butlletins de notícies de les organitzacions i associacions involucrades, conferències, esdeveniments, mitjans de comunicació, xarxes socials.

| Resum de puntuacions

| A. PRINCIPIS I VALORS | PARCIAL |
|------------------------------|--|
| A1. Equitat en Salut | /5 |
| A2. Empoderament | /5 |
| A3. Participació | /5 |
| | Puntuació total |
| | /15 |
| | BPT>12 (80% del total de la puntuació) |

| B. PLANIFICACIÓ I AVALUACIÓ | PARCIAL |
|---|------------------------------------|
| B1. Anàlisi del context | /6 |
| B2. Entorn | /4 |
| B3. Teories i models | /3 |
| B4. Evidència d'eficàcia y bones pràctiques | /3 |
| B5. Objectius SMART | /5 |
| B6. Descripció d' accions/intervencions | /3 |
| B7. Recursos, cronograma i limitacions | /6 |
| B8. Avaluació del procés | /3 |
| B9. Avaluació de l'impacte i dels resultats | /7 |
| | Puntuació total |
| | /40 |
| | BPT>32 (80% de la puntuació total) |

| C. SOSTENIBILITAT I TRANSFERIBILITAT | PARCIAL |
|---|------------------------------------|
| C1. Col·laboracions i aliances | /4 |
| C2. Sostenibilitat | /5 |
| C3. Transferibilitat | /4 |
| C4. Comunicació | /3 |
| | Puntuació total |
| | /16 |
| | BPT>13 (80% de la puntuació total) |

| | |
|------------------------|------------------------------------|
| PUNTUACIÓ TOTAL | /71 |
| | BPT>57 (80% de la puntuació total) |