10 años de EIS en la CAPV

¿Qué hemos aprendido?

Elena Serrano , Isabel Larrañaga,
Amaia Bacigalupe, Francisco Gómez

Elena Serrano
Centro Comarcal de Salud Pública de Bidasoa
Subdirección de Gipuzkoa. Departamento de Salud
Bilbao, 14 de Mayo de 2015

PROMOCION SALUD 2015
OSASUN SUSTAPENA

Congreso de Promoción de la Salud
Innovando para unos entornos y políticas públicas más saludables
Bilbao 14 y 15 de Mayo 2015

EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO
OSASUN SAILA DEPARTAMENTO DE SALUD
Universidad del País Vasco Euskal Herriko Unibertsitatea
NAZIOARTEKO BIKAINTASUN CAMPUSA
CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL

OBJETIVO:

Análisis de las EIS aplicadas a proyectos de regeneración urbana en la CAPV, para identificar elementos comunes. Lecciones aprendidas.

Plan de Reforma Integral de Uretamendi-Betolaza y Circunvalación

soterramiento del ferrocarril en Vitoria-Gasteiz.

Dos Intervenciones de Regeneración en la bahía de Pasaia (Gipuzkoa)

1. LOS PROYECTOS

¿Dónde?	➢Bºs degradados urbanísticamente ➢Socioeconómicamente desfavorecidos ➢Percepción de abandono institucional	➢ Centro de la Ciudad ➢ Tejido social semejante al entorno	➢Bºs degradados urbanísticamente ➢Socioeconómicamente desfavorecidos ➢Percepción de abandono institucional
¿Qué ?	➢ Mejora de la Accesibilidad ➢Mejora red Saneamiento	➢ Soterramiento vías ➢ Nuevos usos residenciales y terciarios en espacio liberado	Nueva lonja de Pescado: Edificio emblemático en casco urbano La Herrera : Nuevos usos residenciales y terciarios
¿Quién? *(Promotores)*	Ayto. de Bilbao	Ayto. de Vitoria-Gasteiz	Lonja: Autoridad Portuaria Pasaia (APP) *(Ayto.: aceptación con reparos)* La Herrera: Ayuntamiento de Pasaia. G.Vasco, Diputac., Estado.
¿Cuándo/ Cómo? *(Evolución del Proyecto)*	**Tras sucesivas reivindicaciones vecinales:** ***2004***: Presentación *PRI 2005-2008* ***2005:*** Comienzo de las obras. ***2008-2009:*** Actuaciones completadas	***2010.*** Firma municipal *(2009: firma colaboración estado)* ***2011***: Suspensión proyecto	**Tras sucesivos proyectos fallidos:** *(Contexto de conflicto APP/ Ayto/Poblac.)* ***2010:*** Masterplan reordenación de Bahía: Nueva Lonja } los proyectos de >concreción. La Herrera. ***2011:*** Nueva Lonja: comienzo obras. La Herrera: suspensión. ***2015:*** Lonja por finalizar (actividad parcial); en espera del nuevo parque y de la regeneración de La Herrera.

2. LAS EISs aplicadas

Planteamiento y desarrollo de la EIS

Proyecto a evaluar (Grado de definición)		Proyecto ya licitado	Masterplan / Plan estratégico	***La Lonja***: Proyecto Básico ***La Herrera:*** Masterplan
Esquema de trabajo	**Objetivo**	Evaluar el Proyecto para hacer Recomendaciones que propicien su máximo rendimiento en Salud		
	Método (etapas)	EIS: Caracterización Área – Reunión de Evidencia - Priorización Impactos – Recomendaciones		
	Promotor y Financiación de la EIS	Dpto de Salud G.V. *(apoyo del Ayto. de Bilbao)*	Dpto de Salud del Ayto	Dpto de Salud G.V. *(aceptación de la APP y del Ayto Pasaia)*
	Equipo de trabajo	Multidisciplinar		
	Comité Director	✓		
	Proceso participativo *Como fuente de evidencia (+ revisión bibliográfica)*	E. Cualitativo	Consulta Interna: diversos Dptos municipales	E. Mixto: Cualitativo+ E. Cuantitativo
Desarrollo de la EIS	**Elementos reconsiderados** (y sometidos a modificaciones)			**Cambio objetivo** en La Herrera: **la No Intervención**
		Comité Director, Caracterización del área, Proceso participativo…		

ANÁLISIS DE LAS EISs : *1.El Proceso*

DIFICULTAD: Complejidad de los procesos de regeneración urbana						
Largos plazos para materializar los Proyectos Regeneración Urbana	-Riesgo de avance deterioro del área. - Mutabilidad de los Proyectos	-Desánimo, deterioro autoestima social. -Desconfianza para con las instituciones.	Proceso participativo: Relación con salud. (el enfoque social)	✓		✓
Distinta percepción de los tiempos	Los largos tiempos de la Administración/ el día a día de la población.					
Competencias compartidas	Requieren llegar a acuerdos			✓	✓	✓
Conflicto (frecuente)	Polarización de posiciones		P. participativo: - Informar - proc. democrático	✓		✓
Desinformación a población	Repercusión en el proceso participativo			✓	✓	✓
Distintos ritmos EIS /P. regen.	Pueden dificultar la aplicación de recomendaciones			✓	✓	✓
Fuentes de información *(etapa de Caracterización)*	- Identificar la población afectada. - Obtener datos específicos del área. *(población diana: no tiene por qué coincidir con la de un área administrativa: por ej: municipio)*			✓		✓
Desconocimiento de la herramienta por los promotores del proyecto	- Genera desconfianza de los promotores para con la EIS - Dificulta el flujo de información			✓		✓
Escasa cultura democrática						

ANÁLISIS DE LAS EISs : *1. El Proceso* (cont.)

FORTALEZAS	La FLEXIBILIDAD y REFLEXIVIDAD de la herramienta				
Equipo de trabajo multidisciplinar	Optimiza: la **comprensión del Proyecto** por todo equipo de trabajo	Visualización de espacios comunes e interrelaciones entre Urbanismo/ Medioambiente/ lo Social/ la Salud.	✓	✓	✓
	Permite proponer **Recomendaciones mas informadas**		✓	✓	✓
Los procesos participativos	Permite: - Conocer el contexto socio-político - Identificar **necesidades locales.**	Contribuye a: **Contextualizar el Proyecto y las Recomendaciones**	✓	✓	✓
La caracterización del área	**Avala las recomendaciones de la EIS**	Las Recomendaciones se modulan por las especificas características (*urbanas, socioeconómicas y de salud)* del lugar.	✓	✓	✓
El soporte bibliográfico	**Documenta la Priorización de Impactos y las Recomendaciones**		✓	✓	✓
El apoyo del promotor Proyecto	Facilita: **Acceso a la información** del proyecto , **aplicación de las Recomendaciones**		✓	✓	✓
Presentación de resultados	**- Acerca el Proyecto a la comunidad** **- Acerca las Recomendaciones a los promotores del Proyecto**		✓		✓

ANÁLISIS DE LAS EISs : *2. El Impacto*

➢ *Aplicación de las Recomendaciones:*

Bloques de Recomendaciones	EMITIDAS			APLICADAS		Barreras para la aplicación de las recomendaciones
Medidas paliativas para periodo de obras.	✓	✓	✓	**Parcial**	**Parcial**	- ”Obligado cumplimiento” normativo (procedimiento burocrático) - Encarece el coste.
Propuestas para mejorar la relación población/instituciones: • Canales comunicación • Flujo información • Cumplir compromisos	✓		✓	**Total**	**Parcial**	Fuerte inercia preexistente
Recomendaciones para la propia intervención urbanística:	✓	✓	✓	**Total**	**Parcial** **(proy. no finalic.**	Nivel de detalle de la documentación fase de desarrollo del proyecto (Master planes/Anteproyectos; Proyectos ya licitados….)

CARACTER VOLUNTARIO

Cumplimiento de Recomendaciones y efectos en salud

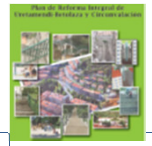
Necesidad de seguimiento

Cuando aplicar una EIS?

		Propuestas para el diseño del Proyecto		
			Cribado EIS	EIS completa
Tipo y Fases del proyecto	MasterPlan o Anteproyecto ***Propuesta general, poco detallada***	✓		
	Proyecto Básico ***Propuesta concreta para autorización inicial***	✓	✓	✓
	Proyecto de Ejecución ***Propuesta «cerrada»; para obtención de licencia municipal***		✓	

ANÁLISIS DE LAS EISs : *2. El Impacto* (cont.)

➢ *Los Efectos de la EIS:*

			
Introduce y divulga el enfoque social de la salud (los DSS) en los Promotores/ Administraciones/Población	✓	✓	✓
Introduce la visión Urbanismo/Salud entre los promotores de los proyectos	✓	✓	✓
Introduce la participación ciudadana	✓	✓	✓
Creación de redes intra e inter- administraciones (Ayto, Sistema Sanitario, Servicios Sociales, Medio Ambiente)	✓	✓	✓
Contribuye a la restitución de autoestima comunitaria *(mediado por el proceso participativo)*	✓		✓
Sitúa a la administración local como ente clave para la introducción del paradigma de los DSS en los proyectos urbanísticos	✓	✓	✓
El Perfil Local (Urbano/S-económico / Salud): **base para las actuaciones en el marco de los DSS.**	✓	✓	✓

[1] Ison, E. Health Impact Assessment in a Network of European Cities. J Urban Health. 2013 Oct; 90 (Suppl 1): 105-115.
[2] Bourcier, E. et al. An Evaluation of Health Impact Assessment in the United States.2011-2014. Prev Chronic Dis 2015;12:140376

CONCLUSIONES: La Evaluación de Impacto en la Salud de Proyectos de Regeneración Urbana:

1. Contribuye a introducir el enfoque social de la salud en administraciones, en agentes clave del ámbito urbano y en los ciudadanos.

   "Sanitariza lo Político y Politiza lo Sanitario".

   (Traducir los problemas sociales/ urbanísticos, en impacto en salud
   Ante problemas de salud, proponer (también) medidas sociales/ urbanísticas)

2. Válida para optimizar los rendimientos en salud de las intervenciones

   Propone recomendaciones a partir de un trabajo multidisciplinar, participativo y documentado.

3. En nuestro medio: alcanzaría mejores rendimientos si:

   Mayor y mejor disponibilidad de información sobre los Proyectos.
   Mayor consolidación de redes comunitarias: Ayto./ S. Sanitario/ Ciudadanía.
   Mayor destreza y hábito en los procesos participativos.
   Situación de partida: menor desconfianza Ciudadanía/ Administraciones

4. Válida para aportar mejoras de salud en el ámbito comunitario ante:

   Intervenciones en áreas urbanas degradadas: propicia espacios de consenso

5. Para la mejora de la salud en el ámbito comunitario se complementa con:

   - la aplicación de la lente de la salud en fase de diseño del proyecto
   - la aplicación de un Cribado, como alternativa (elección según el caso)

ESKERRIK ASKO
MUCHAS GRACIAS

Elena Serrano , Isabel Larrañaga,
Amaia Bacigalupe, Francisco Gómez

Elena Serrano
esk-irun9@euskadi.eus

PROMOCION SALUD 2015
OSASUN SUSTAPENA

Congreso de Promoción de la Salud
Innovando para unos entornos y políticas públicas más saludables
Bilbao 14 y 15 de Mayo 2015

EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO
OSASUN SAILA DEPARTAMENTO DE SALUD
Universidad del País Vasco Euskal Herriko Unibertsitatea
NAZIOARTEKO BIKAINTASUN CAMPUSA
CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL