Volume 3, Número 11

Febrero de 2008

BOLETÍN DEL ÁREA DE DESARROLLO SOSTENIBLE Y SALUD AMBIENTAL, OPS/OMS

Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables

El Primer Foro Regional de Salud Urbana: Caminando hacia un marco conceptual de salud urbana y agenda para la acción en las Américas

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) realizó la Primera Reunión del Foro de Salud Urbana del 27 al 29 de noviembre de 2007 en la ciudad de México, en coordinación con la Dirección General de Promoción de la Salud de la SSA México. La reunión contó con la participación de 40 expertos de distintos países de las Américas y de Europa.

Esta iniciativa es parte del Foro de Salud Publica de las Américas organizado por la OPS/OMS para promover y facilitar el dialogo y el debate con el objetivo de contribuir a mejores políticas publicas y programas de salud con base en la evidencia científica disponible y prácticas exitosas.

El objetivo del Foro Regional de Salud Urbana (FRSU) es posicionar estratégicamente el tema de salud urbana en las políticas publicas de las ciudades para abordar temas pertinentes de salud urbana en los centros urbanos de las Américas. La reunión realizada en México fue el primer paso en un proceso continuo que está sendo establecido por la OPS para promover debates y desarrollar iniciativas en la Región relacionadas con la salud urbana.

Antecedentes

En el 2030, tres quintas partes de la población mundial vivirán en zonas urbanas. Sin embargo, las evidencias indican, que en este futuro las desigualdades serán mayores que nunca. La mayoría de los residentes urbanos vivirán en ciudades de Asia, África y América Latina - en países que están empobreciéndose relativamente a aquellos industrializados.

Específicamente en la Región de las Américas, seis de las más grandes aglomeraciones urbanas son megaciudades (definidas como aglomeraciones de más de 10 millones de habitantes), localizados en Argentina, Brasil, Estados Unidos, y México. Otras grandes se encuentran en Chile, Colom-

(Continua en la página 12)

Los avances de la Iniciativa Regional para Evaluar la Efectividad de la Promoción de la Salud en las Américas

El Grupo de Trabajo de la Iniciativa Regional para Evaluar la Efectividad de la Promoción de la Salud se reunió del 13 al 15 de noviembre de 2007 en sede de la OPS en Washington, D.C., para discutir el desarrollo de un marco de trabajo común para guiar la recolección de información, experiencias y lecciones aprendidas relacionadas con la promoción de la salud en las Américas.

Entre los participantes habían personal de los Centros Colaboradores de la OPS/OMS en Promoción de la Salud y Entornos Salusables: Ligia de Salazar (Universidad de Cali, Colombia), Mary Beth Riner (Universidad de Indiana, EUA), Rosilda Mendes (Universidad de Sao Paulo, Brasil), Suzanne Jackson (Universidad de Toronto, Canadá) y Jerry Schultz, Steve Fawcett y Cesáreo Fernández (Universidad de Kansas, EUA); además de los participantes de la OPS/OMS.

La reunión brindó la oportunidad a los participantes para compartir su variada y rica experiencia y trabajos previos relacionados con la promoción de la salud, la evaluación de promoción de la salud y el aumento de la capacidad en pro-

(Continua en la página 2)

En esta edición

El Sexto Aniversario de la Semana de Vacunación de las Américas (SVA): 19-26 abril 2008	3
La OPS realiza en El Salvador la Reunión Regional Salud y Desarrollo Local	4
La Red de Ciudades y Comunidades Saludables de Indiana, USA	5
IV Jornada Nacional de Municipios y Comunidades Saludables: "Argentina Saludable: oportunidades para la gestión local en salud"	7
La promoción de salud en el Caribe: la experiencia de 3 países caribeños	8
CEPEDOC Cidades Saudáveis lança livro	9
La implementación de la primera planta de tratamiento de residuos sólidos urbanos en la municipalidad de Malargue, Argentina	10
Lucha por preservar el medio ambiente, evitando la deforestación y utilizando energías renovables en la Región de Ayacucho, Perú	11

Los avances de la Iniciativa Regional para Evaluar la Efectividad de la Promoción de la Salud en las Américas

(Continuación de la página 1)

moción de la salud. Muchos de los centros colaboradores han elaborado programas de capacitación en temas relacionadas con promoción de la salud como la abogacía, planificación, evaluación y el desarrollo de competencias básicas en promoción de la salud. Los miembros del grupo de trabajo también compartieron sus experiencias en diversas iniciativas de investigación en toda la región de las Américas y en el desarrollo de otros recursos de promoción de la salud como una biblioteca virtual, sitios web y guías de orientación.

Durante la reunión, se realizaron ponencias y discusiones sobre algunos de los marcos desarrollados y utilizados por los participantes. La finalidad de estos marcos es servir de herramienta para el aumento de la capacidad en promoción de la salud, al aumentar a los profesionales del área la disponibilidad de insumos acerca de lo que se está haciendo y logrando mediante estas iniciativas. La meta final es diseñar un marco útil para la recopilación y el análisis de datos, y hacer sugerencias y recomendaciones acerca de los mejores procesos y prácticas en la promoción de la salud. Este marco también debe incorporar una estructura para informar qué estos proyectos están logrando en términos de proceso, resultados y contexto. Basado en estas discusiones, el grupo decidió centrarse en los aspectos más prácticos de estos marcos, como su utilidad para orientar la documentación de las historias de las iniciativas en promoción de la salud.

La mayor parte de la reunión fue dedicada a examinar plantillas existentes para facilitar la documentación de la información, experiencias y lecciones aprendidas relacionadas con la promoción de la salud en las Américas, y a desarrollar el primer borrador de una plantilla común a ser aplicada por los miembros del grupo de trabajo. La plantilla propuesta incluye cinco secciones principales: Información básica acerca de la iniciativa de promoción de la salud, Antecedentes y Descripción del contexto, Descripción/ dinámica de la Iniciativa, Logros Principales de la Iniciativa, y Reflexión y Lecciones Aprendidas.

Una prueba piloto de la plantilla se realizará durante los meses de febrero a marzo del 2008. Durante este período, el grupo aplicará la plantilla y el protocolo para recopilar información de cerca de 10 iniciativas de promoción de la salud que están teniendo lugar en diferentes contextos y países (inglés, portugués y español).

El Grupo de Trabajo se reunirá nuevamente en abril para discutir los resultados de la prueba piloto y desarrollar una versión definitiva de la plantilla para difundirse a las instituciones y socios en toda la Región. Mediante la aplicación de la plantilla, el Grupo de Trabajo elaborará tres productos distintos: una guía para la documentación de las iniciativas de promoción de la salud (plantilla), un informe que describe los temas y lecciones aprendidas acerca de proceso, resultado y sostenibilidad en promoción de la salud, y un informe con recomendaciones para la planificación y la intervención, la investigación participativa y la evaluación, y la teoría y la práctica en promoción de la salud.

El objetivo de esta iniciativa es promover la causa de la promoción de la salud en los países de las Américas. Los gobiernos y otros financiadores invierten en las comunidades, pero no tienen claro si cuales son los resultados de sus inversiones. Hay una creciente demanda por parte de los actores clave para saber lo que hace una iniciativa de promoción de la salud exitosa.

Muchas iniciativas interesantes para promover salud se están realizando en particular los de países de ingresos bajos y medianos, pero no son documentadas de forma sistemática. Esta reunión lanza un proceso para documentar estos esfuerzos para crear condiciones que promueven salud y equidad en salud. Se espera que este trabajo resulte en una mayor visibilidad de las iniciativas locales y permita que se compartan sus historias y éxitos con una audiencia mayor.

Para más información acerca de esta iniciativa contactar a la Sra. Marilyn Rice:

ricemari@paho.org

ANUNCIO

Se realizó en Baltimore, EEUU, entre los días 31 de octubre y 2 de noviembre de 2007 la *VI Conferencia Internacional de Salud Urbana*, en la ciudad de Baltimore, USA. La Conferencia contó con expositores de la OPS/OMS como la Sra. Marilyn Rice, Asesora Regional para Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables. El objetivo de la conferencia fue reunir diversos grupos de investigadores, estudiosos e profesionales involucrados en prácticas e políticas públicas de salud urbana para discutir los grandes desafíos y programas de intervención en esta área. El foco central del encuentro fue el uso de la tecnología de la información en salud urbana. Para más información sobre este evento, consultar el sítio web de la conferencia: http://www.icuh2007.com/about.html

El Sexto Aniversario de la Semana de Vacunación de las Américas (SVA): 19-26 abril 2008

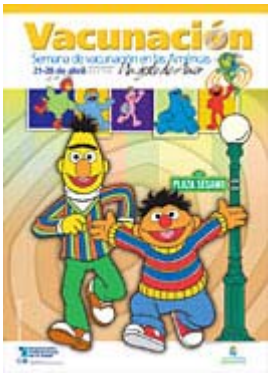
Antecedentes

Este año la Semana de Vacunación en las Américas (SVA) celebrará su sexto aniversario como una iniciativa continental que busca revitalizar el compromiso político sobre la vacunación y promover la cultura de la prevención. En 2007 participaron 45 países y territorios de las Américas en una variedad de actividades relacionadas con la SVA y más de 47 millones de personas fueron vacunadas. Desde su inicio en 2003 más de 195 millones de personas han sido vacunadas como resultado de la SVA y la iniciativa se ha ampliado a medida que más gobiernos han mostrado su compromiso político para que la vacunación continúe siendo un bien público regional. Las actividades organizadas durante la SVA hacen hincapié en la detección de las poblaciones vulnerables que se encuentran en las zonas remotas, en los barrios urbanos marginales, en las zonas fronterizas, en las comunidades indígenas y en los municipios que registran niveles bajos de cobertura. Los objetivos principales de la SVA son:

- Promover la equidad y el acceso a la inmunización
- Apoyar la transición de la vacunación del niño a la vacunación de toda la familia
- Mantener la vacunación en la agenda política regional
- Mantener la región libre de poliomielitis y sarampión autóctono
- Apoyar la introducción de vacunas nuevas o subutilizadas
- Promover la coordinación ínter fronteriza y la participación de gobiernos locales

Métodos

Con el propósito de cumplir las metas de la SVA, se han creado estrategias para llegar al sector más amplio de la población de la Región que se pueda y transmitir los mensajes relacionados con ella. Estas estrategias incluyen actividades de difusión de información como campañas masivas de comunicación social. Cada año, la OPS colabora con la ejecución de estas campañas, distribuyendo mensajes del interés público para televisión y radio, además de logotipos, afiches y autoadhesivos, a través de la Región. En 2007 la OPS se utilizó la imagen de Ronaldinho Gaúcho y para la primera vez, los personajes de Plaza Sésamo en la creación de estos materiales.



Además de la comunicación social, para asegurar el éxito de la iniciativa, la OPS colabora con la compra de insumos por intermedio de su Fondo Rotatorio y la evaluación de las actividades de la SVA.

Otras tácticas destacables para alcanzar las metas de la SVA son:

- La microplanificación que es fundamental para alcanzar a vacunar a poblaciones vulnerables, en situación de alto riesgo o en tránsito a nivel local.
- La participación de las autoridades locales, los líderes comunitarios, los formadores de opinión y la sociedad civil.
- La coordinación interinstitucional e intersectorial (sectores del gobierno, educación y militar, entre otros)
- La capacitación del personal sanitario, los miembros de las brigadas, los promotores de salud y los agentes de la comunidad, responsables directos de la realización de las actividades de vacunación.

La Participación de la Red de Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables en la SVA

Se invita a la Red de Municipios, Ciudades y Comunidades Saludable a unirse con las actividades de la SVA 2008. Para este año, una actividad sub-Regional que está siendo planificada es una Caravana de Salud que recorrerá las zonas fronterizas en Centroamérica, México y Panamá a lo largo de la semana. Esta Caravana buscará promover la vacunación, especialmente en áreas de baja cobertura y destacar el espíritu del panamericanismo y la importancia de la cooperación internacional para la salud pública. Además de la Caravana, los países, quienes son los gestores y ejecutores de la SVA, están en el proceso de planificar sus propias actividades locales, en una manera flexible y según sus necesidades de salud pública. La SVA representa una gran oportunidad para que, a través de las autoridades locales, la vacunación llegue a toda la población de la Región y así nuestras comunidades logren ser más saludables.

Para su participación en la Semana de Vacunación en las Américas, comunicarse con las autoridades de salud en su respectivo municipio.

LA OPS realiza en El Salvador la Reunión Regional Salud y Desarrollo Local

Juan Eduardo Guerrero, OPS-Washington

Marco Akerman, OPS-Argentina

Carlos Dalmiro Paz, Centro de Estudios Sanitarios y Sociales para la Ciudadanía, Córdoba, Argentina

Entre el 23 y el 25 de octubre de 2007 se realizó la Reunión Regional de Salud y Desarrollo Local, en la Ciudad de San Salvador, El Salvador. La misma estuvo organizada por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Área de Desarrollo Sostenible y Salud Ambiental, y contó con la presencia de numerosos invitados de diferentes países de la Región convocados a fin de analizar la vinculación estratégica entre salud y desarrollo.

Contexto Actual de la Salud en el Desarrollo Local

La salud y el desarrollo local está adoptandose como una idea-fuerza de rápida y progresiva inserción en los diferentes niveles territoriales de la Región. Esto es atribuible a distintos factores, como la transferencia de competencias a niveles locales, la mayor participación de la sociedad civil en la construcción de agendas políticas, el desarrollo de estrategias de apropiación de discursos y la renovación de los principios históricamente sustentados por la OPS como la Atención Primaria a la Salud (APS), los Sistemas Locales de Salud (SILOS), la Promoción de la Salud (PS), los Determinantes Sociales de la Salud (DSS), y los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM).

"La salud y el desarrollo local está adoptándose como una idea-fuerza de rápida y progresiva inserción en los diferentes niveles territoriales de la Región."

La discusión crítica al paradigma desarrollista sustentado en el crecimiento, la educación y la focalización, y apoyado principalmente por organismos financieros de gran hegemonía a partir de los años 90, ha generado cambios y adhesiones hacia el modelo basado en el desarrollo, empleo y ciudadanía y que esta siendo aplicado en gran parte por los países de la Región. Como resultado, los discursos de la inclusión, equidad, redistribución del ingreso, los derechos ciudadanos y políticas públicas participativas se encuentran en la agenda de los gobiernos locales y la sociedad civil. Este contexto va conformando un campo de intervención estratégico estructuralmente homogéneo (por la globalización) pero que requiere operativamente consideraciones singulares (atendiendo a la heterogeneidad de desarrollo de los niveles locales) que denominamos "la Salud en el Desarrollo."

La salud y el desarrollo local puede considerarse también como una oportunidad de desarrollar una cooperación técnica integrada que sea sustantiva y sustancial, logrando disponer de estados situacionales de la salud más concretos y definidos y no enmascarados u ocultos en los informes generales de países. Es factible así monitorear la inequidad interna y evitar caer en los sesgos que nos puede llevar indicadores macro económicos de crecimiento (como se esta visualizando en la Región) cuyas mejoras no se han traducido en cambios sobre la pobreza.

Así se define y limita un espacio de aplicación de los principios y de los ODM, la APS-Renovada, la PS, y los DSS. Esto significa pensar también nuevas o renovadas formas y modelos de cooperación reconociendo la singularidad de estos espacios y sus potencialidades para desarrollar un concepto de salud ampliado que incluya las relaciones entre las lógicas del estado, la sociedad y el mercado.

Delimitado así, es importante dar convergencia programática a la cooperación técnica para su uso y aplicación a nivel local. No se pretende que cada programa pierda su especificidad sino mas bien se logre en conjunto una identidad compartida, evitando que lleguen a esos espacios acciones de manera fragmentada o segmentada.

La convergencia de programas es factible en la medida que:

- se delimite los niveles locales de intervención, es decir "a donde" (categorización de ciudades o comunidades según criterios de inequidad, capacidades etc.)
- se ponga a disposición recursos técnicos y de cooperación propios de cada programa con objetivos convergentes en Salud y Desarrollo Local

Participantes de la Reunión Regional Salud y Desarrollo Local

- Se delineen planes de acción concretos (cursos como el de Desarrollo Local y Gestión Social de la Salud, tutorías a distancia, etc.)

Conclusiones Operativas

Las importantes conclusiones de la reunión en San Salvador incluyen:

- Continuar con la realización de encuentros para el fortalecimiento de la idea fuerza de Desarrollo Local y Salud
- Realizar acuerdos internos y externos para desarrollar la cooperación técnica a nivel local, con la convergencia en las líneas directrices de la organización. (ODM, PS, APS-R, DSS)
- Continuar con la realización de cursos de especialización en Desarrollo Local y Salud
- Desarrollar un sistema de acompaña-

(Continua en la página 5)

LA OPS realiza en El Salvador la Reunión Regional Salud y Desarrollo Local

(Continuación de la página 4)

miento, consulta y tutoría de los espacios locales, en especial en localidades de alta vulnerabilidad e inequidad

- Conformar una sociedad en red de salud y desarrollo, con el aporte de las TIC, recomendándose aplicar en la Comunidad Virtual Regional de colaboración y apoyo a la cooperación técnica en DL y Salud

Recomendaciones

Con un nivel de participación importante se elaboraron varias recomendaciones para dar seguimiento a cada una de las lineas de intervención discutidas en la reunión. En el tema de "Determinantes Sociales a Nivel Local" se propuso sistematizar la experiencia del Curso Desarrollo Local y Salud, así como producir publicaciones, un documento conceptual sobre el tema, y desarrollar un documento operativo de plan a mediano plazo en Desarrollo Local y Salud basado en estrategias de convergencia y dialogo social – participación de iniciativas, unidades y grupos técnicos con definición de criterios de prioridad.

También se discutió la posibilidad de establecer una Red de Desarrollo Local y Salud y una Comunidad de Práctica a través de Bireme. Los participantes de la reunión destacaron la importancia de acercarse de otras iniciativas similares a la Red de Desarrollo Local y Salud y establecer un banco de instituciones y experiencias significativas en el tema.

Otro componentes importantes inclueyn un Curso de Formación en Desarrollo Local y Salud según prioridades y descentralizado con seguimiento y tutoría, la creación de proyectos integrados locales demostrativos, y la conformación de un grupo experto para la producción de indicadores en Desarrollo Local y Salud.

En términos de eventos futuros, se propuso la organización de un Encuentro Regional Cono Sur en Desarrollo Local y Salud y del Foro Continental en Desarrollo Local y Salud en 2009.

El el tema de la APS renovada, el grupo recomienda profundizar el análisis de los modelos de intervención a nivel local y desarrollar observatorios locales de Desarrollo Local y Salud.

En el tema de Promoción de la Salud, se propone la integración de la Red de Desarrollo Local y Salud a la Red de Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables coordinada por la OPS y a otras asociaciones, municipios y socios que estén trabajando en temas similares. También está previsto la elaboración de un curso enfocado en el tema de Empoderamiento.

Para más información sobre este evento contactar al Sr. Marco Akerman:

Akermanm@arg.ops-oms.org

La Red de Ciudades y Comunidades Saludables de Indiana, USA

***Mary E. Riner y Anne E. Belcher,* Escuela de Enfermería de la Universidad de Indiana**

En 2006, la ciudad de Indianápolis, Indiana, estableció una asociación entre sectores públicos y privados para ampliarse esfuerzos de desarrollo comunitario en vecindarios de toda la ciudad. El alcalde Bart Peterson, en cooperación con la Asociación de Barrios de la Gran Indianápolis (ABGI), facilitó este proceso de colaboración multisectorial para mejorar la calidad de vida de los habitantes de la ciudad. El objetivo era fortalecer, desarrollar y empoderar a las organizaciones comunitarias y los residentes para que aboguen por y sean instrumentos del cambio positivo en sus vecindarios.

Utilizando el Modelo de Promoción de la Salud Comunitaria (véase figura en la página 6) desarrollado en 1993, becarios del Instituto para la Investigación de Acción en Salud Comunitaria iniciaron acciones de desarrollo comunitario a través de alianzas entre la universidad y la comunidad. Estas asociaciones permiten a los estudiantes participar de los esfuerzos de desarrollo comunitario como parte de los cursos pre y pos grado en la salud comunitaria.

Mejoremos los Vecindarios de Crooked Creek

Un "Comité de la Comunidad Saludable" que atiende a una comunidad diversa de inmigrantes/refugiados concentrada en el vecindario de Crooked Creek en Indianápolis, ha decidido trabajar con una empresa de desarrollo comunitario (EDC) para presentar una solicitud de financiamiento a ABGI. Cuando se seleccionó el vecindario como uno de los principales subvencionados se decidió reformular el comité directivo de salud como el Comité de Salud y Servicios Humanos del nuevo EDC en 2006. Esto permitió al Comité de la Comunidad Saludable a colaborar con sectores adicionales de la comunidad en las actividades para mejorar la calidad de vida de la población. El Comité de la Comunidad Saludable había realizado activamente extensas evaluaciones en estas comunidades durante los seis años anteriores. Con base en los resultados de este trabajo, el Comité Directivo instituyó:

- Una tienda que permite a familias que estén esperando bebés intercambiar los cupones de proveedores de atención sanitaria `prenatales` por equipos de bebés

- Un proyecto de desarrollo de vivienda para adulto con discapacidades

- Un programa de capacitación profesional en el centro comunitario

- Reuniones mensuales de las organizaciones que prestan servicios sociales y de salud en la comunidad para fortalecer la colaboración y construir capital social entre los

(Continua en la página 6)

La Red de Ciudades y Comunidades Saludables de Indiana, USA

(Continuación de la página 4)

proveedores comunitarios que atienden a las múltiples necesidades de los individuos y las familias, muchos que los cuales son nuevos inmigrantes

• Visitas a domicilio de refugiados del huracán Katrina y mamás Latinas recién inmigrantes que necesitan ayuda para abordar las necesidades de salud de sus niños

• Una iniciativa para recoger firmas para la ampliación de un programa federal de seguro de salud del niño

• Reuniones del ayuntamiento promovidas por la asociación comunitaria del vecindario que invitaba a una charla a candidatos políticos a la elección local

WESCO-Vecindarios de Near Westside

El WESCO, la comunidad de Near Westside, incluye cinco vecindarios bien establecidos localizados al oeste del centro de Indianapolis. El área aloja a muchas de las atracciones del condado de Marion y del estado de Indiana, incluso el Parque Estadual del Rio Blanco, el Zoológico de Indianapolis, el Museo Eiteljorg y la Universidad Purdue de la Universidad de Indianapolis (IUPUI). Los vecindarios adyacentes enfrentan muchos de los retos comunes a las zonas más viejas y urbanas del centro oeste del país. Las grandes industrias y los negocios han abandonado esta área que en el pasado fue muy próspera, dejando a muchos residentes desempleados y subempleados. A través del proceso de Gini de revitalizar el WESCO, la comunidad de Near Westside utilizó los pasos 1-7 del Modelo de Promoción de Salud Comunitaria (IARCH, 1994) para identificar varias áreas prioritarias para mejorar sus vecindarios (véase la figura). Las áreas prioritarias incluyen:

• Establecer el compromiso cívico con los jóvenes en el Near Westside

• Establecer las prioridades para lograr educación y mejor salud personal y comunitaria

• Mejorar la vivienda y limpiar las calles y parques, mejorar la señalización del corredor Westside y fortalecer la seguridad pública

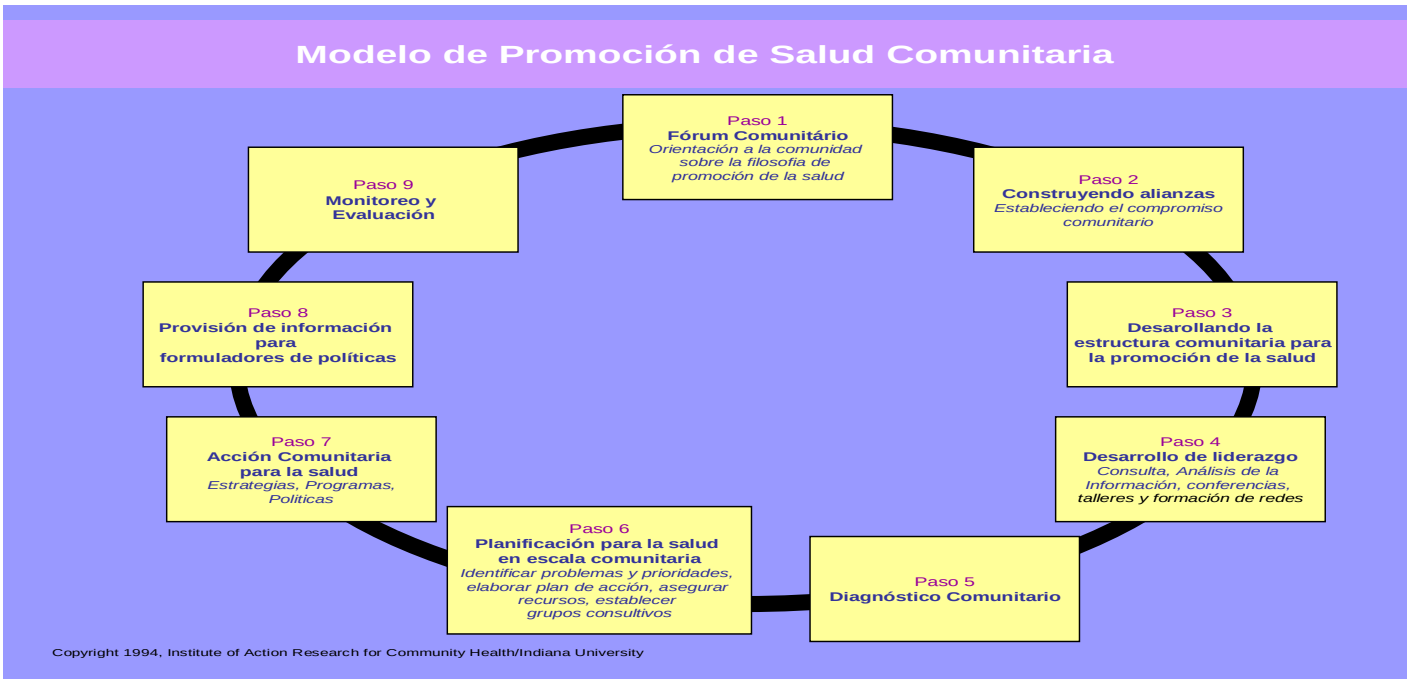
• Aumentar la actividad comercial y económica del área para impulsar la economía y ofrecer programas de educación financiera básica

La asociación de IUPUI con el WESCO–Near Westside ha involucrado profesores y estudiantes de varias escuelas del centro universitario de IUPUI. El trabajo inicial fue financiado por el Centro de la Asociación de Extensión Comunitaria (CAEC) que es financiado por el departamento federal de Vivienda y Desarrollo Urbano. La Escuela de Enfermería de la Universidad de Indiana, como parte del CAEC, aplicó la investigación en acción participativa para establecer un Comité de Promoción de la Salud de WESCO.

El Comité de Promoción de la Salud de WESCO, el Departamento de Salud Pública de la Facultad de Medicina y la Escuela de la Enfermería colaboraron con estudiantes de pre y posgrado matriculados en los cursos de aprendizaje de servicios para desarrollar, ejecutar y evaluar una encuesta de salud para los vecindarios.

El resultado del trabajo fue un informe de la salud de la comunidad que sirvió como base para el actual plan de promoción de la salud. El plan de salud aborda los modos de vida sanos, la reducción de enfermedades crónicas, mejorías en la salud ambiental y seguridad, y la prevención de la violencia. La asociación del Comité de Pro-

(Continua en la página 9)



Construyendo capacidades para la evaluación participativa

La Red de Ciudades y Comunidades Saludables de Indiana patrocinó un taller de evaluación participativo el 8 y 9 de mayo de 2007 conjuntamente con la conferencia de la Asociación de Salud Pública de Indiana en Bloomington, Indiana.

El taller de dos días utilizó la Guía de Evaluación Participativa para los Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables (MCS) de la OPS para impartir capacitación para los líderes de la comunidad y los investigadores.

Usando una metodología interactiva los participantes aprendieron los principios básicos para realizar una evaluación participativa. Los participantes desarrollaron aptitudes al diseñar una evaluación participativa para un programa de promoción de la salud comunitario.

El facilitador del taller fue la Sra. Marilyn Rice, Asesora Regional para Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables en la Organización Panamericana de la Salud, quién compartió la riqueza de su experiencia en el tema de MCS en las Américas.

Utilizando historias basadas en sus experiencias, la Sra. Rice ilustró los aspectos de cada componente del proceso de evaluación. Además, la Sra. Rice proporcionó una presentación plenaria a todo el cuerpo de la conferencia. Un taller con duración de una semana está planificándose para el futuro.

Para más información sobre este evento contactar a la Sra. Mary Riner:

mriner@IUPUI.EDU

VI JORNADA NACIONAL DE MUNICIPIOS Y COMUNIDADES SALUDABLES: "Argentina saludable: oportunidades para la gestión local en salud" se realizó el ultimo 6 de septiembre de 2007 en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

Coordinación Operativa de la Red Argentina de Municipios y Comunidades Saludables

Como en años anteriores, la Jornada Nacional de Municipios y Comunidades Saludables organizada por el Ministerio de Salud de la Nación, con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud; reunió a más de 750 autoridades nacionales, provinciales y municipales de todo el país. En esta oportunidad, se puso de manifiesto que la gestión local cobra una importancia estratégica, no sólo para alcanzar el desarrollo económico sustentable, sino también para la generación de procesos que lleven al desarrollo humano, equitativo y democrático: incluyendo a la salud en las agendas políticas locales para mejorar las condiciones de vida de las comunidades.

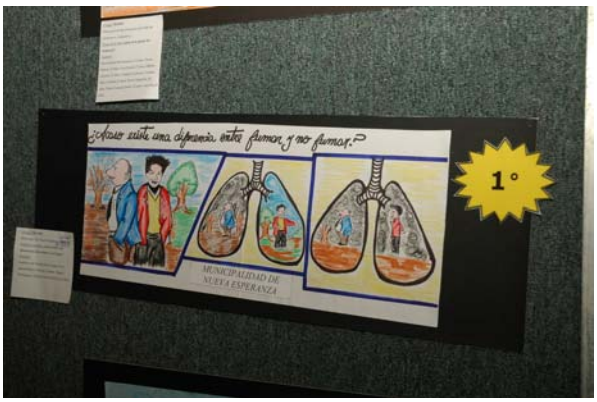
Como invitado especial, se destacó la Conferencia sobre Determinantes Sociales de la Salud, a cargo del Sr. Presidente de la Fundación Oswaldo Cruz, Dr. Paulo Marchiori Buss. La mencionada conferencia permitió identificar los desafíos y oportunidades de la Gestión local de salud para el desarrollo de programas y acciones que aborden los Determinantes Sociales de la Salud en el nivel local.

Se desarrollaron varias Mesas Panel como la del **"Plan Nacional de Vida Saludable"** que contó con la presentación del Programa Nacional Argentina Camina, Programa Nacional de Alimentación Saludable, Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable, Programa Nacional de Prevención del Tabaco y Programa Nacional de Envejecimiento Activo y Salud de los Adultos Mayores; y la de **"Políticas Públicas Locales para una Vida Saludable"**, en la cual los municipios de Almirante Brown (Buenos Aires), Castex (La Pampa) y Salta (Salta) presentaron sus experiencias locales desarrolladas en el marco de la estrategia Municipios Saludables.

También se realizó un **Concurso de Afiches sobre promoción de la actividad física, alimentación saludable, seguridad vial y ambientes libres de humo de tabaco**. Se presentaron 55 obras realizadas por niños, adolescentes y jóvenes de 47 municipios y comunidades saludables del país.

Durante la Jornada, se realizaron diferentes propuestas de actividad física y alimentación saludable, con el objetivo de incorporar a las rutinas diarias hábitos saludables.

La clausura oficial de la Jornada contó con la presencia del señor Presidente de la Federación Argentina de Municipios (FAM), Dn.Julio Pereyra. Seguido, el Vicepresidente de la Nación, Dn. Daniel Scioli, se dirigió a los presentes y afirmó que "el Estado tiene que formar e informar sobre vida saludable y el vínculo con la gente es el municipio. Cuando hablamos de profundizar el cambio nos referimos a que las políticas sociales deben llegar a la gente desde el poder municipal".



Primer premio del Concurso de Afiches, presentado por la Municipalidad de Nueva Esperanza.

La Promoción de la Salud en el Caribe: la experiencia de tres países caribeños

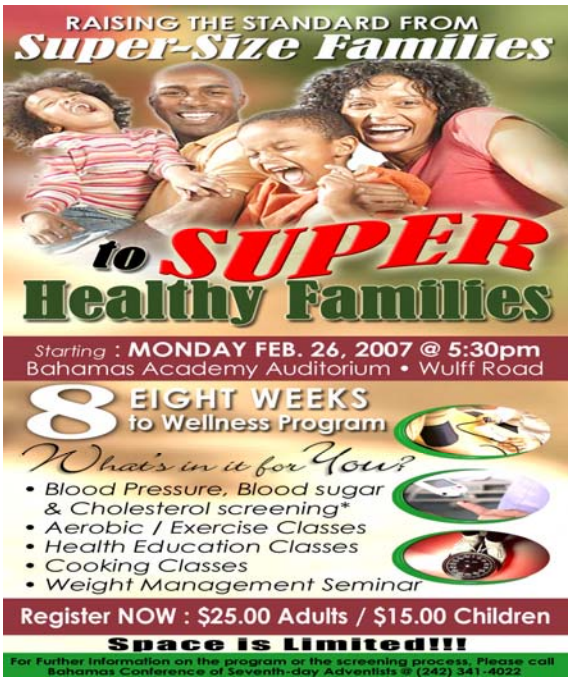
***Dr. Alafia Samuels,* Asesora en Promoción de la SAlud, Unidad de Desarrollo Sostenible y Salud Ambiental, OPS-Washington**

Bahamas: Programa "8 Semanas al Bienestar"

En el 2007, la Asociación Adventista de Profesionales de la Salud de las Bahamas lanzó la segunda de una serie de iniciativas sobre los modos de vida saludables. La primera fue en el 2005, "12 Semanas al Bienestar". La meta de ese programa es reducir las enfermedades crónicas en las Bahamas con el objetivo específico de reducir en uno 25% la hipertensión entre los participantes que presentaron presión arterial elevada al comienzo del programa y un 20% de participantes con pérdida de por lo menos 10 libras. El programa constaba de ejercicios aeróbicos, clases de educación sanitaria acerca de las enfermedades no transmisibles, clases en métodos saludables de cocinar, manejo de peso, tratamiento de estrés y remedios naturales. De las 120 personas que completaron el programa, la pérdida de peso promedio fue de 13 libras y se registró una caída estadísticamente significativa en la presión arterial de los participantes.

En 2007, el Programa "8 Semanas al Bienestar", elaborado con base en los éxitos del programa de 2005, fue implementado en 3 escuelas, con el objetivo agregado de reducir la obesidad entre los niños en edad escolar, aumentar la conciencia sobre los beneficios de un modo de vida sano y promover la acción sobre las políticas públicas saludables que influyen en los estilos de vida.

En el lema "Elevando el Padrón: de Super Grande a Super Niños Sanos", se contó con la colaboración de varios socios, incluido el Ministerio de Salud, Ministerio de Educación, Asociación del Corazón de las Bahamas, medios de comunicación y sector privado que proporcionaron las camisetas, los pedómetros y otros incentivos para la comunidad y programas escolares. La línea de base inicial en una de las escuelas primarias reveló a 19/116 estudiantes con presión arterial igual o mayor que 130/90 y 22 estudiantes con lecturas de azúcar sanguíneo sobre 120 mg/dl, por lo tanto recalcando la importancia de estas



iniciativas en escuelas. Hasta la fecha, el programa sigue en curso.

Belice - Mapeo de comunidades por el Ministerio de Salud

Como parte del proyecto DDT/GEF de "Alternativas para controlar los vectores de la malaria sin el uso de DDT", actividades de intervención fueron realizadas en 6 comunidades con altas tasas de malaria. Este programa enfoca en el control del mosquito que transmite la malaria e incluyó el drenaje y relleno de los estanques y/o los pantanos, la introducción de peces que comen las larvas en los pozos de regadío para ganado bovino, limpiezas ambientales, rociamiento y protección personal con mosquiteros, espirales y pantallas.

El mapeo de las comunidades se introdujo como un método para destacar a la comunidad sus retos y recursos, y para dar seguimiento a los cambios en los casos de malaria en el transcurso del tiempo. Esta tecnología ha permitido a la comunidad ver donde estaban los casos de malaria, y por lo tanto determinar si la concentración se relacionaba a riesgos ambientales particulares y como intervenir. Por ejemplo, en una comunidad había un conglomerado claro de casos cerca de un estanque de agua para ganado bovino. Peces que se alimentan de las larvas de mosquitos fueron introducidos en el estanque, y en conjunto con otras intervenciones, los casos de la malaria bajaron extraordinariamente en esta región, en comparación con otras regiones donde no se aplicó el programa y donde no se observó ningún cambio en las tasas de la malaria. Este es un buen ejemplo de como utilizar la tecnología para empoderar y movilizar a la comunidad, e implementar intervenciones para el estado de salud de la población.

Integrando la promoción de la salud en el Ministerio de Educación de Guyana

El programa "Escuelas Promotoras de la Salud" ha sido históricamente una iniciativa del sector salud, cuya meta es dirigido al sector de educación. En Guyana, así también fue cómo se implementó esta iniciativa en 1992 a través de una consulta nacional que resultó en la formación de Clubes de Salud en las escuelas, integrados con el programa del Salud Familiar. Por último esta iniciativa se integró plenamente a la "Estrategia de Escuelas Eficaces "del Ministerio de Educación con el objetivo de crear y mantener la capacidad de las comunidades escolares para trabajar con el tema salud en todos los aspectos de vida escolar y mejorar la salud de todos los miembros de la comunidad escolar.

La "Estrategia de Escuelas Eficaces" del Ministerios de Educación incluye:

- Provisión de un ambiente seguro y saludable
- Provisión de educación sanitaria basada en habilidades mediante los programas de estudios de salud y educación familiar
- Prestación de servicios de salud y de un ambiente sano: exámenes de visión y dental, la inmunización y programas para desparasitar; promoción de una escuela sin tabaco, promoción del uso de cinturones de seguridad y cascos, promoción de guías alimentarias
- Mejorías en la salud y seguridad en las escuelas, ahora incorporadas en el Plan de Mejoramiento y Planificación Escolar

(Continua en la página 9)

La Red de Ciudades y Comunidades Saludables de Indiana, USA

(Continuación de la página 6)

moción de la Salud de CAEC-WESCO ha resultado en el financiamiento de varias subvenciones locales y regionales para traer el programa de promoción de la salud a la comunidad. El Centro de Bienestar "Fit for Life" se ha aprobado como parte de una renovación de $27 millones de la Escuela Comunitaria de George Washington y será inaugurada en el otoño de 2008, como un gimnasio y centro de bienestar para los residentes de los vecindarios Westside Near-WESCO.

El desarrollo comunitario es un proceso reconocido para realizar una iniciativa de Ciudades y Comunidades Saludables. La Red de Ciudades y Comunidades Saludables de Indiana cree que una manera para los comités locales de salud, con la participación del sector de la salud, aumentar a la participación multisectorial, es establecer o asociarse a los esfuerzos de desarrollo comunitarios patrocinados por los ayuntamientos. Las evidencias indican que las soluciones a la mala salud y las disparidades de salud a menudo se encuentran fuera del sector salud. Asociar a los esfuerzos de desarrollo comunitario para destacar al tema de salud puede ser una estrategia eficaz, así como consultar a los grupos y actores que no sean directamente relacionados con el sector salud para unirse a los comités de promoción de la salud. Estar dispuesto a asociarse a grupos focalizados en la vivienda, el transporte y el desarrollo empresarial puede brindar oportunidades para traer atención sobre temas relacionados con la salud a una audiencia mayor.

Para más información sobre la Red de Ciudades y Comunidades Saludables de Indiana, contactar a la Sra. Mary Riner:

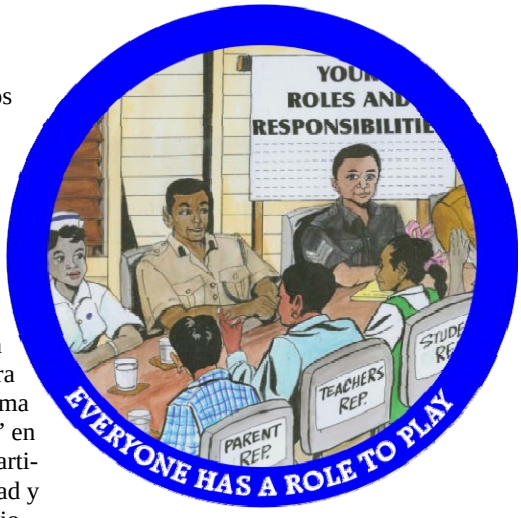
mriner@IUPUI.EDU

La Promoción de la Salud en el Caribe: la experiencia de tres países caribeños

(Continuación de la página 8)

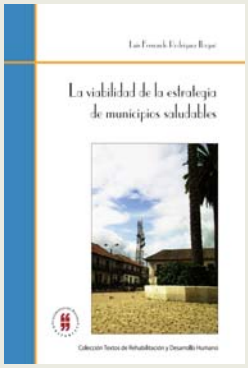
- Involucrar a los socios en esfuerzos para promover la salud

Los próximos pasos incluyen aumentar la colaboración entre los sectores salud y educación, el desarrollo de una política sobre la coordinación de la salud escolar y la seguridad, la ampliación de los chequeos de visión a las escuelas secundarias, la publicación de un Manual de Salud y Seguridad para escuelas, la implementación del programa "Espacios Libres del Humo de Tabaco" en el sector educación, el aumento de la participación de los padres y de la comunidad y el establecimiento de asociaciones adicionales como, por ejemplo, con el Ministerio de Cultura, Juventud y Deportes; ministerios de servicios sociales, de trabajo y de seguridad social. La evaluación se basará en evidencias cuantitativos y cualitativos del mejoramiento y en el premio de las



Para más información sobre estas y otras actividades de promoción de la salud en el Caribe contactar a la Dr. Alafia Samuels:

samuelsa@paho.org



Anuncio - Lanzamiento de libro

La viabilidad de la estrategia de municipios saludables, es producto del trabajo de investigación realizado en la Maestría de Administración Pública de la Escuela Superior de Administración Pública y de las reflexiones realizadas en el Grupo de Investigación en Rehabilitación e Integración Social de la Persona con Discapacidad dentro del proyecto de Políticas Públicas y Municipios Saludables de la Facultad de Rehabilitación y Desarrollo Humano de la Universidad del Rosario. Este texto expone, desde una mirada conceptual y crítica, la viabilidad de la estrategia de municipios saludables como política pública en nuestro contexto; analiza la importancia de las políticas internacionales de promoción de la salud, la reforma en dicho sector y finalmente, muestra un estudio de caso en el municipio de Zipaquirá. La obra desarrolla los factores (descentralización, participación, intersectorialidad y sostenibilidad) y los elementos (compromiso político, diagnóstico de la situación de salud, proyectos y programas que refuerzan la estrategia, seguimiento, monitoreo y evaluación, redes nacionales e internacionales, debilidades y fortalezas de la estrategia o política local, y por ultimo, financiación y sostenibilidad) que hacen posible la estrategia de municipios saludables, en cualquier contexto político. Además se presentan los instrumentos de recolección de la información que pueden ser aplicados en cualquier municipio del país. Ofrece elementos teóricos e investigativos para que, desde lo local se implemente la estrategia con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los ciudadanos y las ciudadanas.

Para más información contactar al profesor Luis Fernando Rodríguez Ibagué: lfrodrig@urosario.edu.co

CEPEDOC Cidades Saudáveis lança livro

CEPEDOC, São Paulo , Brasil

O Centro de Estudos, Pesquisa e Documentação em Cidades Saudáveis lançará em fevereiro de 2008 a coletânea *Promoção da Saúde e Gestão Local* publicada pela HUCITEC e organizada por Juan Carlos Aneiros Fernandez e Rosilda Mendes. Reúne textos de pesquisadores do Centro e traz a reflexão a partir de seus estudos e de suas experiências em relação ao debate atual da promoção da saúde e qualidade de vida como centro da formulação e implementação de políticas públicas saudáveis. O principal objetivo deste livro é apoiar o processo de discussão da gestão local e ampliar o debate e a problematização acerca dos caminhos, das implicações, dos limites e perspectivas que se colocam ao desenvolvimento local.

Os temas desenvolvidos estão organizados de forma a introduzir um universo de questões que apesar de sua multiplicidade, remetem à associação entre promoção da saúde e a melhoria da qualidade de vida em contextos locais. As análises se concentram no fortalecimento do espaço público, na abertura de espaços de gestão compartilhada e integrada.

No artigo *Promoção da saúde e qualidade de vida*, Márcia Faria Westphal aponta para a relevância da adoção do referencial da promoção da saúde e qualidade de vida para a definição e gestão de políticas públicas. No artigo *Gestão local de políticas públicas para a qualidade de vida*, Juan Carlos Aneiros Fernandez e Rosilda Mendes apresentam a oportunidade que representa a adoção da estratégia de *Cidades Saudáveis* no contexto dos processos de descentralização vividos nas décadas recentes. Cláudia Maria Bógus e Marcia Faria Westphal, no artigo *Participação social e cidadania nos movimentos por cidades saudáveis* discutem o alargamento do campo para as práticas participativas. Com o foco voltado para a busca de soluções político-institucionais que oportunizem a participação de diversos atores e setores da sociedade no trato das questões públicas, apresentam barreiras e desafios que se colocam aos movimentos, conselhos setoriais e gestores em geral. No artigo *Intersetorialidade – reflexões e práticas*, Rosilda Mendes e Marco Akerman discutem, apoiando-se fortemente sobre experiências de gestão e situações concretas vividas, por que construir uma prática intersetorial, o que é e com quem se constrói a intersetorialidade e, como se opera a intersetorialidade e para que a queremos. No artigo *Território: potencialidades na construção de sujeitos*, Daniele Pompei Sacardo e Crhistinne Cavalheiro Maymone Gonçalves, discutem as dimensões política, econômica e simbólica do território no contexto contemporâneo na perspectiva de refletir sobre nossas práticas diárias como um exercício de apropriação de um espaço em que se produzem significados e surgem novas institucionalidades. Por fim, no artigo *Descentralização: cálculo e axioma*, Juan Carlos Aneiros Fernandez discute a possibilidade de tomar a descentralização como um valor em si mesmo propondo a superação das noções de centro e periferia, e a dominação e coerção nelas embutidas, com uma afirmação de que não há um lugar certo de pensar, de fazer, de gerir.

Para mais informação contatar Rosilda Mendes: rosilda@usp.br

La implementación de la primera planta de tratamiento de residuos sólidos urbanos en la municipalidad de Malargüe, Argentina

***Marisa Fernandez,* coordinadora del Programa de Municipio Saludable de la Municipalidad de Malargue, Argentina.**

Introducción

El proyecto para la implementación de la primera planta de trabamiento de residuos sólidos urbanos (RSU) en la municipalidad de Malargue, tenía 3 objetivos principales. El primero era minimizar el impacto sobre el ambiente ocasionado por los residuos generados por las actividades cotidianas que la población de Malargüe realiza a través de un proceso de Selección y Reciclado de estos residuos. El segundo objetivo era generar conciencia en los ciudadanos sobre la valorización de los RSU permitiendo así abordarse los riesgos ambientales contemplando todos los componentes del proceso: medición de exposición, análisis de riesgo, definición de políticas y acciones de manejo, y evaluación de los impactos. Por último, el proyecto también buscaba cumplir con las etapas del plan Provincial de Residuos Sólidos Urbanos.

Descripción del Proyecto

Para la implementación de este proyecto se realizaron diferentes estudios sobre la necesidad de mejorar la vida de la población de Malargüe. El proyecto fue realizado por la Dirección de Ambiente y Desarrollo Sustentable y enmarcado en el Plan Integrado de Residuos Sólidos Urbanos. Abarca también la gestión de residuos de las zona rurales y urbanas del departamento, donde quedará establecida la construcción de contenedores acordes a las diferentes situaciones de cada zona.

Este año se inauguró la 1º Etapa de Infraestructura y Equipamiento, poniendo la planta en funcionamiento de manera regular. A esto se adicionó una fuerte campaña de concientización para obtener el compromiso de la comunidad a fin de lograr un funcionamiento óptimo de la planta que incluye diversas capacitaciones realizadas por el personal seleccionado.

Evaluación/ Resultados alcanzados

Para la realización de este proyecto se han realizado diferentes evaluaciones para determinar cual sería el mejor método de disposición final de los residuos, visando la minimización de impactos al ambiente y la recuperación de materias primas y/o energía, lo que implica reducir el consumo de materiales vírgenes y conservar los recursos existentes. Con base en estas evaluaciones, el Poder Ejecutivo de la Municipalidad de Malargüe considera como el método más adecuado para la disposición

(Continua en la página 11)

La implementación de la primera planta de tratamiento de residuos sólidos urbanos en la municipalidad de Malargüe, Argentina

(Continuación de la página 10)

de residuos la Construcción de la Planta de Tratamiento de Residuos Sólidos Urbanos.

En 2007 se han recolectado aproximadamente 20.000 botellas descartables con la participación de escuelas y uniones vecinales y se han reciclado alrededor de 1000 botellas descartables a través de programas de títeres, en las escuelas de la zona rural del Departamento dentro del marco del programa "Escuela Ecológica". Este programa recibió la Mención al Compromiso Ambiental por su Gestión Ambiental Municipal de la Dirección de Ambiente y otorgado por la Facultad de Congreso Departamento de Ciencias Ambientales

Ha que destacarse la valiosa colaboración de la comunidad en estas etapas del proceso, ya que anteriormente al funcionamiento de la planta ya contamos con una importante participación ciudadana.

Dificultades, Aspectos Positivos, Facilitadores

Entre los retos enfrentados se destaca el atraso temporal de las etapas del proyecto para analizar la diversidad de métodos existentes y definir como lograr una efectiva comunicación con los distintos sectores de la comunidad sobre la importancia de realizar la actividad asociada al control de la generación, almacenamiento, recolección, transferencia y transporte, procesamiento y evacuación de RSU.

Un aspecto positivo fue la elaboración por parte del municipio de un proyecto para lograr una mejor calidad de vida a todos lo habitantes, lo que ha elevado el prestigio del municipio como institución promoviendo la reflexión sobre el futuro ambiental de este Departamento.

Entre los factores que facilitaron la implementación del proyecto podemos destacar:

- La planificación, diseño y difusión de campañas y programas de concientización ambiental, así como la elaboración de material de divulgación del proyecto por parte del Departamento de Educación Ambiental
- La efectividad del Departamento de Educación Ambiental en realizar los trámites administrativos, contactos con proveedores, pedidos de cotización, etc.
- El liderazgo del responsable técnico del Departamento de Gestión de Residuos en la selección y capacitación de personal, y en la ejecución e implementación del proyecto
- El apoyo logístico, el manejo adecuado de la Legislación Ambiental aplicable y el control intrainstitucional por parte del Departamento de Control y Gestión Ambiental
- El control y coordinación general de todas las etapas del proyecto por parte del Directorio Dirección de Ambiente

Conclusión y próximos pasos

Para el año 2008 el proyecto se centralizará reformulando el sistema de Recolección Domiciliaria de Residuos y diseñando recorridos diferenciales. Simultáneamente se continuará con una imponente campaña de concientización para aumentar la participación comunitaria, para la cuál se están elaborando distintos métodos gráficos, visuales y participativos (concursos, campañas) adaptados a los distintos segmentos de la población. Actualmente también se está analizando cómo incrementar el parque automotor y las maquinarias asociadas, como los camiones compactadores, contenedores y basculas.

Para más información sobre este proyecto, contactar el Técnico Superior en Gestión Ambiental, Sr. Rolando Neri Lucero: rlucero@malargue.gov.ar

Lucha por preservar el medio ambiente, evitando la deforestación y utilizando energías renovables en la Región de Ayacucho, Perú

***Amilcar Huancahuari Tueros*, Presidente de la Red de Municipios Saludables de Ayacucho, Peru.**

Con el propósito de mejorar las condiciones de vida en las familias de las comunidades rurales del distrito de Jesús Nazareno, fue inaugurada el pasado 4 de diciembre la Planta Piloto de Biodigestor.

Esta planta biodigestor es una cámara herméticamente cerrada. Para su funcionamiento se utiliza el estiércol de cuy, caprino y vacuno, al cual se agrega agua de cal al 2%. A través de un proceso de fermentación anaeróbica, se produce el gas metano (biogas) que es captado por una tubería para el uso domestico (cocina). Después de 3 meses, se extra de la cámara de salida el abono foliar (biol), con fines de uso agrícola. La parte sólida (biogen) se obtiene después de un año para el uso en el abonamiento de las plantas. Todo esto se produce a costo cero y además de mejorar y promover una familia saludable, orienta a una agricultura orgánica y ayuda a cuidar el medio ambiente.

Para más información sobre este proyecto contactar a Amilcar Huancahuari: munazareno@YAHOO.ES

Planta de Biodigestor del distrito de Jesús Nazareno, Ayacucho, Perú.

Pan American Health Organization
Regional Office of the World Health Organization

BOLETÍN DEL ÁREA DE DESARROLLO SOSTENIBLE Y SALUD AMBIENTAL, OPS/OMS

525 23rd St, NW
Washington, DC
20037

www.paho.org

Este boletín es publicado trimestralmente por el Área de Desarrollo Sostenible y Salud Ambiental, OPS/OMS. Los contenidos pueden ser reproducidos total o parcialmente con sólo citar la fuente.

Dr. Luiz A. Galvão, Gerente del Área de Desarrollo Sostenible y Salud Ambiental

Sra. Marilyn Rice, Asesora Regional de Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables

Editora: Sra. María Cristina Franceschini, Consultora en la Unidad de Determinantes de Salud y Politicas Sociales

Envíe sus sugerencias, consultas y/o comentarios a: francesm@paho.org y ricemari@paho.org. Para someter notas para publicación en este boletín, ponerse en contacto con María Cristina Franceschini (francesm@paho.org) y Marilyn Rice (ricemari@paho.org).

Página Web: **www.bvsde.paho.org/municipio**

Para suscribirse en la lista electrónica de la Red de Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables de las Américas:

http://listserv.paho.org/archives/red-mcs.html (Español)

http://listserv.paho.org/archives/carib-hmc.html (Inglés)

El Primer Foro Regional de Salud Urbana: Caminando hacia un marco conceptual de salud urbana y agenda para la acción en las Américas

(Continuación de la página 1)

bia y Perú. Sin embargo, son las ciudades de tamaño e importancia intermedios de la Región (usualmente con una población entre 2 y 5 millones de habitantes) las que actualmente están experimentando las mayores tazas de crecimiento poblacional.

Por su parte, la OPS está enfocando el trabajo y las discusiones sobre salud urbana en la Región de las Américas en tres temas fundamentales, la métrica de la salud urbana, su gobernabilidad y el logro de la equidad en salud urbana. Este trabajo se ha hecho comprendiendo que existen factores los cuales determinan la salud operando desde distintos niveles incluyendo el nivel global, el nacional, el municipal, y el de comunidad, y que para mejorar la salud de las poblaciones urbanas es necesario también mejorar las condiciones de vida en áreas como la vivienda, el empleo, la educación, la igualdad, el medio ambiente, las redes sociales y los servicios de salud.

Resultados del Foro y compromisos asumidos

Durante los 3 días de la reunión del Foro de Salud Urbana, se realizaron una serie de ponencias sobre la situación de la salud urbana en las Américas y sobre temas relacionados con salud urbana. Representantes de Buenos Aires (Argentina), Guarulhos (Brasil), Guatemala, y Montevideo (Uruguay) presentaron los perfiles urbanos y desafíos enfrentados por sus ciudades. Expertos también presentaron los temas de “Gobernabilidad y Políticas Públicas” y “Métricas en Salud Urbana”.

En el primer día, 2 grupos de trabajo discutieron en separado el marco conceptual y una propuesta de definición de salud urbana. En los dos días siguientes, se conformaron grupos distintos para discutir los temas de gobernabilidad y políticas públicas, y métricas en salud urbana. El último día del foro fue dedicado a presentaciones de los grupos y la definición de recomendaciones, próximos pasos para la acción, y de los ejes principales de la cooperación técnica de la OPS durante los próximos 2 años.

Se definieron dos grupos de trabajo para dar seguimiento a los temas de gobernabilidad/políticas públicas y métricas en salud urbana por los próximos 2 años. Los participantes también asumieron compromisos individuales para avanzar en el tema de salud urbana en sus propios países. Estos compromisos implican, en su mayoría, hacer la conexión entre el Foro de Salud Urbana y iniciativa nacionales, regionales y locales introducir el tema en sus instituciones y otros socios en sus países (universidades, ONGs, etc.); establecer observatorios de salud urbana; realizar y promover investigaciones en el tema; y organizar talleres para definir agenda nacionales de acción en salud urbana.

Para más información acerca de esta iniciativa, contactar a la Sra. Marilyn Rice: ricemari@paho.org