Volume 2, Número 9

Junio de 2007

Municipios y Comunidades Saludables

BOLETÍN DE LA UNIDAD DE DETERMINANTES DE SALUD Y POLITICAS SOCIALES, ÁREA DE DESARROLLO SOSTENIBLE Y SALUD AMBIENTAL, OPS/OMS

Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables

Editorial

***Dr. Juan Eduardo Guerrero**, Jefe de la Unidad de Determinantes de Salud y Políticas Sociales, OPS/OMS*

Este boletín informa sobre novedosas iniciativas relacionadas con los avances y expresiones de la promoción de la salud en la Región de las Américas.

La nueva red Iberoamericana de Ciudades Patrimonio de la Humanidad, Universitarias y Saludables une la historia, la cultura y lo saludable. La Red de Municipios Saludables de Argentina invita a leer su estudio para medir avances y establecer nuevos desafíos a los actores nacionales y locales; Chile ilustra sobre el compromiso institucional por la promoción de la salud ante nuevas realidades epidemiológicas y sociales; Nicaragua convoca a los alcaldes a crecer en una red por una nueva cultura de la salud y la vida, Brasil describe sus avances con la evaluación participativa, y Uruguay nos recuerda las oportunidades que nos ofrecen las modalidades de municipios productivos que incorporan acciones de la salud en el desarrollo.

Cada una de estas experiencias nos llena de fe, esperanza y nos ilustra sobre lecciones y metodologías a conocer y estudiar. Es como si desde un manantial renaciera una nueva salud pública inagotable, un "chorro de plata" para recorrer los caminos de las Américas dando frescura a los miles de actores sociales comprometidos con la producción de nuevos modos para generar salud. Modos que analizan las causas de las causas, los determinantes de la salud en cada espacio vital, en cada lugar.

Estas formas de actuar se renuevan si los rostros de la gente pueden sonreír al saber que al comenzar el día pueden tener alimentos saludables y agua segura para consumir; pueden construir, habitar y sostener una vivienda en un ambiente saludable; pueden llegar a una escuela que ofrece cultura, promueve la salud y participa del desarrollo; pueden acceder a un trabajo digno para sentirse útiles y productivos y finalmente disfrutar de lugares seguros para la recreación, el ejercicio, y la cultura. Estas son las cinco necesidades básicas inscritas en las leyes de la vida, en los derechos humanos

(Continúa en la página 5)

La Red Iberoamericana de Ciudades Patrimoniales, Saludables y Universitarias se constituye en Cuenca, Ecuador, con la presencia de la Dra. Mirta Roses, Directora de la OPS/OMS

***Ana Quan,** OPS/OMS-Ecuador*

Los alcaldes de Cuenca-Ecuador, Mompox-Colombia, Guanajuato-México, Cuenca-España, representantes de los alcaldes de Cienfuegos-Cuba, Coro-Venezuela, con la presencia de la Directora de la OPS/OMS, el Presidente de la Asociación Interamericana de Ingeniería Sanitaria-AIDIS y el rector de la Universidad de Cuenca, Ecuador, firmaron la Declaratoria de Cuenca, de la Red Iberoamericana de Ciudades Patrimonio Cultural de la Humanidad, Saludables y Universitarias el dia 12 de abril de 2007 el la ciudad de Cuenca, Ecuador.

La Declaratoria sostiene que patrimonio, salud y universidad constituyen una alianza eficaz para dinamizar los procesos vitales y humanos en las ciudades; el patrimonio cultural entendido como la memoria de su cultura viviente, que se expresa en diversas formas materiales e inmateriales y un lugar de reencuentro de los seres humanos. Es un reflejo del conocimiento ancestral, que interpretado y recreado por la ciencia y la tecnología, permite su conser-

La Dra. Mirta Roses, directora de la OPS/OMS, en Cuenca, Ecuador

(Continua en la página 2)

En esta edición

Proceso de evaluación participativa del *Proyecto Ambientes Verdes y Saludables: construyendo políticas públicas intersectoriales en la ciudad de São Paulo* – (PAVS) Brasil	**2**	**Integración de mujeres de Polanco del Yí, Uruguay, a políticas cruzadas de desarrollo productivo y de salud**	**4**
Situación de la estrategia de Municipios y Comunidades Saludables en Argentina en el año 2006	**3**	**Promoción de Salud en Municipios de Santiago de Chile**	**6**
Nueva publicación de la OPS: La Guía de Evaluación Económica para la Promoción de la Salud	**4**	**Nicaragua hace una proclama a favor de Municipios Saludables**	**7**

La Red Iberoamericana de Ciudades Patrimoniales, Saludables y Universitarias se constituye en Cuenca, Ecuador, con la presencia de la Dra. Mirta Roses, Directora de la OPS/OMS

vación y disfrute de las personas y futuras generaciones.

La Red Iberoamericana enfatiza la importancia de la salud como una forma de andar por la vida, una práctica social, una función del estado y una disciplina, así como un importante elemento para la constitución de la ciudadanía y el quehacer de las municipalidades.

El alcalde de Cuenca-Ecuador, Dr. Marcelo Cabrera, manifestó que un sueño se hacía realidad y agradeció el valioso apoyo de la Dra. Mirta Roses, directora de la OPS/OMS y funcionarios de la OPS, a la vez que dio la bienvenida a esta cita histórica para Cuenca y el mundo. "Las ciudades patrimonio cultural deben llevar a comprender de mejor manera la magia del ayer que resucita en la vida actual y propone ideas y acciones saludables, democráticas, equitativas, estéticas, sociales y políticas", expresó el alcalde de la ciudad de Cuenca.

La Dra. Roses destacó dos dimensiones interrelacionadas presentes entre las características de la Red: la relación de la universidad como generadora de ciencia y cultura, que representa el futuro, y el patrimonio cultural que representa el pasado. Estos dos elementos son fundamentales en la construcción de la salud pública, expresó la Directora de la OPS/OMS.

La Red Iberoamericana de Ciudades Patrimoniales, Saludables y Universitarias busca vincular a ciudades con poblaciones no mayores de medio millón de habitantes de los distintos países de Ibero América, las cuales han sido declaradas por la UNESCO como Patrimonio Cultural de la Humanidad y que procuran la salud de sus habitantes y de sus entornos, así como también poseen instituciones de formación universitaria que cumplen un importante papel en la vida citadina. Las ciudades con estas características en la región de las Américas incluyen Potosí y Sucre (Bolivia); Diamantina, Goiás, Velho y Ouro Preto (Brasil); Valparaíso (Chile); Mompox (Colombia); Trinidad y Cienfuegos (Cuba); Cuenca (Ecuador); Salamanca (España); Antigua (Guatemala); Campeche, Guanajuato y Zacatecas (Mexico); Cuzco (Perú); Angra de H, Evora, Cintra, Porto y Guimaraes (Portugal); San Juan (Puerto Rico); Sacramento (Uruguay); Coro (Venezuela).

> ***"Las ciudades patrimonio cultural deben llevar a comprender de mejor manera la magia del ayer que resucita en la vida actual y propone ideas y acciones saludables, democráticas, equitativas, estéticas, sociales y políticas"***

Los objetivos de esta Red, como expresó la Directora de la OPS/OMS, son construir consensos y acuerdos y promover alianzas entre estas ciudades Iberoamericanas para potenciar el desarrollo integral, la salud y la cultura universitaria a través del intercambio de experiencias innovadoras que fomenten la cooperación solidaria entre ciudades. Se aspira también a fomentar la solidaridad, la cooperación y los vínculos de trabajo entre las ciudades que conformen la Red con miras a promover la generación de avances teóricos, políticas, estrategias y planes que posibiliten el activo intercambio y enriquecimiento cruzado entre las acciones encaminadas a preservar y desarrollar su patrimonio, su salud y su cultura universitaria.

Para más información sobre la Red Iberoamericana contactar a la Ing. Ana Quan (OPS-Ecuador): aquan@ecu-ops-oms.org

Proceso de evaluación participativa del *Proyecto Ambientes Verdes y Saludables: construyendo políticas públicas intersectoriales en la ciudad de São Paulo* – (PAVS) Brasil

Rosilda Mendes*
Daniele Pompei Sacardo*
Maria Luiza Levi*
Márcia Cunha*
Elisabete Agrela de Andrade*
Andréia Setti*
**CEPEDOC Cidades Saudáveis*

La ciudad de São Paulo, la principal metrópoli de Brasil, presenta grandes problemas de exclusión y desigualdades sociales que repercuten en los procesos de desarrollo urbano y humano. El Proyecto *Ambientes Verdes y Saludables: construyendo políticas públicas integradas en la ciudad de São Paulo* (PAVS) surgió de la necesidad de implementar políticas públicas dirigidas a la inclusión de las cuestiones ambientales en el conjunto de las acciones de promoción de la salud y mejoría de la calidad de vida de la población, realizadas por el Programa de Salud de la Familia (PSF) en todo el territorio del Municipio de São Paulo. Su proposición basase en las concepciones de salud y ambiente bajo una perspectiva más amplia, y de la posibilidad de crear mecanismos para fortalecer la gestión intersectorial a nivel local. Por lo tanto, las actividades del PSF presuponen un pacto de agendas en el ámbito de las 31 Subalcadías de la ciudad y de las cinco Coordinaciones Regionales de Salud.

Esta articulación intersectorial ocurre a través de un proceso de formación y calificación de cerca de 7000 Agentes Comunitarios de Salud, Agentes de Control de Zoonoses, Agentes de Protección Social y del desarrollo de proyectos comunitarios que tomen en cuenta las potencialidades y especificidades locales.

Diseño evaluativo del PAVS

El diseño metodológico evaluativo propuesto para el PAVS busca integrar métodos cualitativos y cuantitativos y es fundamentalmente participativo. La evaluación participativa parte del presupuesto general de que es necesario involucrar a las personas interesadas o afectadas directamente por el proceso evaluado, y que al hacerlo se puede favorecer la aglutinación crítica de los actores sociales. Es una estrategia de producción de conocimiento y maduración de una auto-análisis social, en la cual los momentos de aprendizaje del grupo por medio de la reflexión y del análisis de la acción realizada permiten mejorar la práctica futura.

(Continua en la página 5)

Situación de la estrategia de Municipios y Comunidades Saludables en Argentina en el año 2006

Coordinación Operativa de la Red Argentina de Municipios y Comunidades Saludables, *Ministerio de Salud de la Nación*

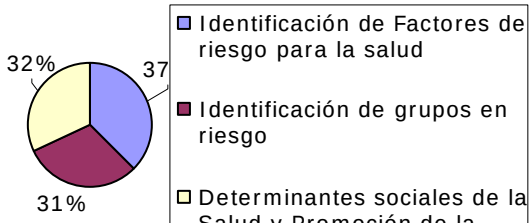
Como se realiza anualmente, desde la Coordinación Operativa de la Red Argentina de Municipios y Comunidades Saludables, se envió a los distintos municipios miembros de la Red, un instrumento de monitoreo para conocer el estado de situación de la estrategia Municipios y Comunidades Saludables (MCS) en Argentina al 1 de diciembre de 2006, y obtener información acerca de la implementación y desarrollo de la misma.

Se indagó acerca de los siguientes ejes: Participación; Políticas Públicas Saludables; Evaluación de Proyectos participativos locales; Dificultades identificadas para el desarrollo de la estrategia Municipios y Comunidades Saludables en el nivel local; y Comunicación en la Red.

De los 183 municipios saludables que en ese momento conformaban la Red, respondieron 64 municipios (35%). A continuación, se describen los resultados obtenidos:

- El 84% de los municipios relevados realizaron el diagnóstico participativo con la comunidad.
- Las áreas temáticas identificadas en los diagnósticos realizados, se distribuyen homogéneamente en tres categorías teóricas: "Identificación de factores de riesgo para la salud", "Identificación de grupos en riesgo" y "Determinantes sociales de la salud y promoción de la salud", siendo la primer categoría mencionada superior en un 5% a las demás.
- El 87% de los municipios relevados han dictado actos administrativos que legitiman la estrategia MCS.
- Se detectó una relación de correspondencia alta (80% promedio) entre las temáticas relevadas en los Diagnósticos participativos efectuados y el respaldo político municipal explícito otorgado para el abordaje de las mismas.
- El 53% de los municipios cuenta con recursos exclusivos afectados para trabajar en la estrategia MCS. De los cuales, el 48 % corresponde a recursos humanos, el 29% a recursos físicos, y sólo en el 29% de los casos existe presupuesto exclusivo asignado para la estrategia.

GRÁFICO 1: Distribución de temas relevados en los Diagnósticos Participativos realizados - N/64, 2006



- Se detectó la existencia de 111 (ciento once) proyectos participativos locales evaluados.
- Los municipios solicitaron apoyo para generar más espacios de encuentros intraregionales e interregionales, de talleres sobre temáticas específicas de promoción de la salud, y de jornadas de intercambios de experiencias.
- Respecto de los beneficios de ser miembros de la Red Argentina de MCS, los diferentes municipios aludieron a mayores posibilidades de difusión, comunicación y acceso a la información, a actividades de asistencia técnica y/ financieras y a las posibilidades de trabajar generando redes sociales, y el 59 % de los municipios identificó el ítem "Mejora la calidad de vida de la población", como un valor agregado por pertenecer a la Red.

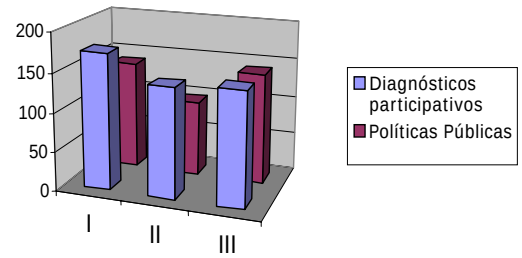
El tipo de dificultades mayormente relevadas, corresponde a aquellas referidas al fortalecimiento de las acciones de la estrategia MCS, lo cual permitió inferir la necesidad de profundizar acciones de capacitación de recursos humanos, y de una mayor inversión en recursos humanos, físicos y/o materiales, para garantizar la sostenibilidad de las acciones. No obstante, algunos municipios resaltaron dificultades con el sostenimiento de la participación comunitaria.

Se relevó un alto grado de demandas de asistencia técnica, específicamente en aspectos relativos al diseño y gestión de proyectos, al seguimiento, monitoreo y evaluación de las intervenciones locales, así como sobre herramientas de sistematización de experiencias. También se relevaron necesidades de mayor financiamiento.

El informe completo de la evaluación está disponible on line a través de la dirección: http://municpios.msal.gov.ar/upload/publicaciones/Publicaciones_99.pdf.

Para más información sobre la Red Argentina de Municipios y Comunidades Saludables consultar el sítio Web: **http://municipios.msal.gov.ar/**

GRÁFICO 2: Relación de acuerdo a las temáticas priorizadas en los DP y los actos administrativos promulgados N/64, 2006



	I	II	III
Diagnósticos participativos	174	140	145
Políticas Públicas	140	96	142

Referencias para Gráfico 2

I. Identificación de factores de riesgo

II. Identificación de grupos en riesgo

III. Determinantes sociales de la salud y Promoción de la Salud

Nueva publicación de la OPS: La Guía de Evaluación Económica para la Promoción de la Salud

Reforzando su compromiso con la evaluación de la efectividad de la promoción de la salud, la Organización Panamericana de Salud (OPS) lanza este mes su nueva publicación, la *Guía de Evaluación Económica para la Promoción de la Salud*.

Esta publicación es el resultado de un trabajo conjunto entre varias instituciones, academia y tomadores de decisión, entre ellos la OPS, el Centro para el Desarrollo y Evaluación de Politicas Públicas y Tecnología en Salud Pública (CEDETES) de la Universidad de Cali, Colombia; el Center for Health Promotion de la Universidad de Toronto, Canadá; la Universidad de Calgary, Canadá; la Universidad de Salud Publica de Cuba; y el Centers for Disease Prevention and Control (CDC).

El objetivo de la Guía de Evaluación Económica es aportar información para gestores y tomadores de decisión sobre como mejor alocar los recursos escasos de la sociedad.

En términos generales, una evaluación económica ayuda a decidir la efectividad de alocarse recursos financieros, humanos y otros para intervenciones específicas. En el campo de la salud, la evaluación económica se concentra en medir el costo-efectividad y el costo-beneficio de intervenciones clínicas y preventivas, como por ejemplo el uso de vacunas y de medicinas para bajar el colesterol.

Todavía, este abordaje centrado en intervenciones específicas no se aplica al campo de la promoción de la salud, pues este aborda múltiplos objetivos que van más allá de los beneficios en el estado físico de salud. Central a la definición de promoción de la salud está el empoderamiento de los individuos, de las organizaciones y de las comunidades de forma que cada uno esté preparado para promover y mantener a la salud. Esto es importante para sostener la efectividad de los programas de promoción de la salud después de la inversión inicial y de la implementación del programa. Por lo tanto, la construcción de capacidades es un objetivo fundamental en la promoción de la salud.

Otra característica importante de la promoción de la salud es su enfoque hacia los determinantes sociales de salud. Cómo muchos de estos determinantes están fuera del alcance del sector salud (educación, vivienda, transporte, etc.), se amplia aún más el campo de actuación y de responsabilidad de la promoción de la salud. Y como estos determinantes de salud interactúan y afectan a la salud en diversas formas, las estrategias de promoción de la salud incluyen múltiplos componentes complementarios.

También hay que considerar que la promoción de la salud involucra diversos actores y actúa en diferente niveles de la sociedad.

(Continua en la página 9)

Integración de mujeres de Polanco del Yí, Uruguay, a políticas cruzadas de desarrollo productivo y de salud

Dr. F. Dora, Mag. M. González, Soc. F. Pintos y Dr. R. Salvatella, *OPS-Uruguay*

La Intendencia Municipal de Florida, la Dirección Departamental de Salud, la Sociedad Apícola Uruguaya, la Mesa Apícola de Florida y la OPS/OMS, lanzaron el día 17 de abril del 2007 este Proyecto enmarcado en la estrategia de Comunidades Productivas y Saludables.

Polanco del Yí, en el centro del país, es una de las poblaciones más alejadas de las políticas estatales y municipales, expresando variadas formas de exclusión: *territorial* (espacio no ubicado sobre vías de comunicación relevantes); *social* (débil conexión con formas de organización social); *económica* (inexistencia de actividades para la mano de obra local); *simbólica* (territorio poco "seductor" para políticas públicas de alto rédito); *de género* (falta de empleo, aislamiento, limitaciones por la distribución de roles dentro de sus familias y falta de estímulos materiales y simbólicos).

Se busca dar sustentabilidad social y económica, integrando a un grupo de recolectoras de polen en el sistema productivo asumiendo el compromiso con prácticas saludables. La actividad se desarrollará en apiarios cercanos a la localidad, instalados en predios agropecuarios sobre las márgenes de ríos y arroyos que cuentan con flora nativa.

El polen es uno de los subproductos de la colmena que menos atención ha tenido por parte de los productores, debido a la baja relación costo – beneficio que su extracción implica. El 90% que se comercializa en nuestra plaza es importado, y de una calidad que podría ser mejorada si tuviera origen nacional.

El Sr. Juan Giachetto, Intendente Departamental de Florida Mtro, lanza el proyecto

Esta situación es compartida por los productores de la microrregión donde se encuentran Polanco del Yí y de Sarandí Grande, zona rica en calidad de la miel y de la polinización de los campos que genera este tipo de producción. Existen allí apicultores que podrían absorber un grupo limitado de mujeres como mano de obra asalariada, para que realicen la tarea de extracción del polen y la preparación del mismo para ser comercializado.

Esta iniciativa tiene como objetivos mejorar las condiciones de salud y los ingresos de las mujeres de Polanco del Yí, a través de una experiencia que articule emprendimientos productivos con integración a políticas de salud, a través de:

- Capacitación como recolectoras de polen;
- Organización para dar sustentabilidad a la intervención;
- Integración a estrategias territoriales de

(Continua en la página 6)

Proceso de evaluación participativa del *Proyecto Ambientes Verdes y Saludables: construyendo políticas públicas intersectoriales en la ciudad de São Paulo* (PAVS), Brasil

(Continuación de la página 2)

De esta forma, la evaluación participativa, que comprende la colecta, sistematización y reflexión sobre los varios componentes relativos al desarrollo del proceso evaluado, proporciona elementos esenciales para su propio monitoreo. En el diseño metodológico aquí propuesto, esta "alimentación continua" del monitoreo del proceso evaluado debe ser permanentemente investigada por la evaluación. Al destacar la reflexión compartida, la evaluación favorece un pacto alrededor de las acciones de monitoreo y, en este sentido, facilita su ejercicio.

"La evaluación participativa parte del presupuesto general de que es necesario involucrar a las personas interesadas o afectadas directamente por el proceso evaluado, y que al hacerlo se puede favorecer la aglutinación crítica de los actores sociales."

En el proceso de evaluación, todas las actividades desarrolladas en el ámbito del Proyecto deben ser registradas, sea por medio de instrumentos elaborados previamente, sea a través de estrategias que asimilen las percepciones de los involucrados. Las sugerencias son incorporadas en cada una de las etapas, con el objetivo de solucionar problemas no previstos en la planificación y determinar si el camino a ser recorrido lleva o no a los resultados esperados inicialmente. Así, cada paso concluido resulta en la elaboración de recomendaciones específicas, que pueden promover cambios necesarios e identificar caminos futuros a ser alcanzados por el Proyecto.

Para eso son utilizadas técnicas participativas que favorecen la integración de las personas para opinar, esclarecer sus dudas y defender puntos de vista diferentes como un elemento motivador. Tratase de una evaluación dirigida a las correcciones o adecuaciones, y busca afectar las decisiones cotidianas y operativas, para indicar cualitativamente el grado de mudanzas producidas en relación al proceso y para involucrar los actores.

El proceso de evaluación participativa presupone: que el diseño de la evaluación sea compartido entre los diferentes actores; que las habilidades y conocimientos producidos sean socializados para todos los miembros participantes; que haya un continuo proceso de retroalimentación y reflexión y, finalmente, que se involucren los más diversos actores en el proceso de evaluación.

Con el propósito de proveer las directrices del proceso de evaluación participativa, especialmente en relación al cumplimiento de las etapas y actividades previstas fue creado el **Grupo de Trabajo de Evaluación (GT)** con representantes de varios segmentos del Proyecto (aproximadamente 10 personas). Este GT se reúne mensualmente y tiene como objetivo: a) institucionalizar el proceso de evaluación participativa y monitoreo; b) reflejar sobre el proceso y su articulación con el desarrollo del Proyecto; c) contribuir para la diseminación y comunicación junto a sus pares de las cuestiones relativas a la evaluación y monitoreo del proyecto; d) contribuir para garantizar la sustentación del proceso de evaluación y monitoreo.

Los resultados de la evaluación y monitoreo han contribuido para la mejoría de la gestión del Proyecto y de los procesos de formación de los educadores y de los Agentes Comunitarios de Salud. Además, han sugerido la necesidad de acompañamiento de las redes sociales que han sido conformadas para el desarrollo de proyectos de intervenciones locales en la perspectiva de la promoción de la salud y de la sostenibilidad socio-ambiental.

Para más información sobre este proyecto contactar a la Dra. Rosilda Mendes (rosilda@usp.br) o a la Dra. Daniela Sacardo (danipsac@usp.br).

Editorial (continuación)

(Continuación de la página 1)

a los que todo ser humano deberían tener acceso en una sociedad equitativa, solidaria y generadora de salud física, mental y espiritual.

La salud pública del siglo XXI se renueva al construir nuevas alianzas intersectoriales que se nutran del análisis de los determinantes de la salud y utilizan como estrategias la atención primaria renovada y la promoción de la salud. Ambas ofrecen elementos sinérgicos que nos acercan al cumplimiento de las Metas del Milenio así como facilitan los procesos para atender nuevos desafíos para prevenir las enfermedades crónicas no transmisibles, la violencia, las adicciones y el VIH-SIDA. Todos estos nuevos desafíos requieren atender determinantes psicosociales, nutricionales y ambientales para lograr cambios profundos orientados hacia la seguridad humana y la salud.

Para todo lo anterior es necesario la relación del Estado y la sociedad en un dialogo constructivo para buscar intervenciones que atiendan realidades diversas en contextos de genero y culturales con significados diferenciados. Se requiere nuevas voces que propicien el empoderamiento y la participación ciudadana, una ciudadanía hablante y escuchada por sus autoridades elegidas democráticamente. Una ciudadanía hablante y actuante transformando su entorno mas intimo, familiar y comunitario para dar ejemplo de que los cambios si son posibles ante autoridades que obedecen a intereses no vinculantes con los cambios orientados al bienestar social y apoyando a las autoridades que junto a ellos luchan genuinamente por una nueva sociedad en la que el valor de la vida orienta la generación de ingresos y la producción.

En este orden de ideas es posible la construcción y generación de políticas públicas y sociales coherentes en contextos de globalización de la cultura y la economía.

Integración de mujeres de Polanco del Yí, Uruguay, a políticas cruzadas de desarrollo productivo y de salud

(Continuación de la página 4)

salud;

- Puesta en práctica el programa de mujer y género del Ministerio de Salud Pública (MSP):
- Fortalecimiento de los organismos estatales en la microrregión;
- Generación de condiciones para la producción estable de polen.

Las etapas previstas incluyen:

- Fortalecimiento del grupo, acceso a programas de salud y negociación con productores apícolas para su integración como asalariadas;
- Capacitación (apicultura, recolección del polen, organización del trabajo, gestión de ingresos y agentes comunitarios de salud);
- Integración al proceso productivo,

Grupo de mujeres de Polanco de Yí

evaluación de la marcha del proyecto y de la inserción en el trabajo; instancias de educación y atención primaria;

- Fortalecimiento del proyecto: capacitación en producción apícola para que sean apícolas independientes y campaña local de salud a cargo de las mujeres como agentes comunitarios;
- Generación de sustentabilidad de la iniciativa: evaluación de la experiencia con los productores y las mujeres, resolución sobre extensión de la misma, mantenimiento de la fuente de empleo y evaluación del impacto en la salud local de la integración de las mujeres a las políticas de salud del MSP.

Esta intervención en el territorio tiene un carácter integral al impactar en la generación de recursos locales, fortalecimiento del capital social comunitario, mejora de las condiciones de la gobernanza local, empoderamiento de sectores sociales excluidos y apropiación de las políticas de salud por parte de las mujeres.

Para más información sobre este proyecto, contactar al Mag. Mario González (gonzalem@uru.ops-oms.org) **o al Dr. Roberto Salvatella** (salvater@uru.ops-oms.org)

Promoción de Salud en Municipios de Santiago de Chile

Gerardo Herrera Latorre, *Jefe del Departamento de Salud Pública, Secretaria Ministerial de Salud, Región Metropolitana, Chile*
Nolvia Valdes Gonzalez , *Asesora del Departamento de Salud Pública, Secretaria Ministerial de Salud Región Metropolitana, Chile*

Con la reforma de salud en Chile, la Secretaría Ministerial de Salud de la Región Metropolitana (SEREMI), un equipo de profesionales de salud, de educación y del área social, aplica políticas públicas, teniendo como eje central la promoción de la salud y la participación ciudadana. Todo esto en el contexto de la funciones de la Autoridad Sanitaria [1] en una de las 15 regiones en que viven 6.527.903 habitantes (40.7% del pais).

La promoción de la salud es una política pública nacional desde hace 10 años, consolidada mediante Lineamientos Estratégicos, con apoyo de financiamiento específico que se transfiere desde los servicios de salud a los municipios para formular y ejecutar planes de promoción de salud.

Esta SEREMI de salud ha diseñado orientaciones para la formulación de los planes de promoción de salud en los 52 municipios de la región, en los cuales se espera avanzar en la promoción de la salud, la participación ciudadana y el trabajo intersectorial a través de los Comités Vida Chile Comunales.

Los municipios formulan planes con participación de la comunidad y diseñan proyectos para ser ejecutados con financiamiento gubernamental. Localmente se incentiva la gestión de fondos locales intersectoriales que apoyen el Plan Comunal: comunidad, universidades, institutos, ONG, empresa privada u otros. Para el año 2007 los municipios en su totalidad recibirán el equivalente a US $ 900.000,00 ($ 490 millones de pesos chilenos), como aporte estatal anual que crece en aproximadamente un 4% respecto al año anterior. Este aporte se distribuye a municipios según los criterios de ruralidad, pobreza, género, etnias, ciclo vital y vulnerabilidad.

Chile se encuentra en transición demográfica y epidemiológica. La principales causas de muerte están ligadas fuertemente a los estilos de vida y el envejecimiento: aparato circulatorio, tumores malignos y accidentes. La expectativa de vida se estima en 73 años para el hombre y 79 para la mujer. En los hombres la prevalencia de tabaquismo es 44% y mujeres es 36%. En las mujeres es mayor el sedentarismo, estimado en el 89%.

La prevalencia de obesidad en menores de 6 años es 7.2%. Al inicio de la escolaridad es 18.5% y en embarazadas es 32 % [2]. En salud de los trabajadores se presentan deficiencias en el ámbito de la prevención de enfermedades y accidentes laborales. Existe alta percepción de problemas del entorno ambiental, siendo relevante la infraestructura comunitaria, contaminación e higiene. Se releva en el área rural la existencia de vertederos de residuos sólidos, manejo inadecuado de residuos industriales y domiciliarios.

La promoción de la salud se orienta a lograr espacios saludables en que las personas, familias, organizaciones sociales e instituciones, se comprometen a promover la salud y mejorar las condiciones de vida y del ambiente. Las acciones están dirigidas a lograr Comunas y Comunidades Saludables, Lugares de Trabajo Saludables y Escuelas Promotoras de la Salud.

(Continua en la página 7)

Nicaragua hace una proclama a favor de Municipios Saludables

Ing. Eduardo Ortiz, OPS-Nicaragua

El dos de marzo del 2007 en la ciudad de Managua, los alcaldes de la Asociación de Municipios de Managua – AMUDEM, la Asociación Nacional de Municipios - AMUNIC y el Ministerio de Ambiente y Recursos Naturales – MARENA, con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en Nicaragua, realizaron el Foro de Municipios y Comunidades Saludables con la participación de alcaldes de otros departamentos del país.

El mencionado foro contó con la presencia del Sr. Alcalde de Cotacachi- Ecuador Auki Tituaña y el Alcalde de Coscomatepec, Veracruz-México, Sr. Ignacio Álvarez y la Sra. Lic. Rosa Adelina Rivas del Municipio de San Juan del Sur en Nicaragua, quienes expusieron el trabajo de sus municipios en pro de la salud de su población. Es importante resaltar los logros de los municipios en la conformación de planes de desarrollo municipal con amplia participación ciudadana, y la implementación de acciones que han impactado positivamente en los indicadores de salud de la población.

Entre los logros más importantes por parte de los expositores podemos mencionar:

- Decisión política del gobierno local para impulsar el proceso de descentralización.
- Institucionalización del Consejo Cantonal Intersectorial de Salud.
- Funcionamiento de Comités Locales de Salud.
- Conformación y fortalecimiento del Comité de Gestión de Maternidad Gratuita.
- Conformación y capacitación a comités de usuarias.
- Sistema de capacitación e información ambiental en marcha.
- Incorporación en el proceso de desarrollo local del respeto a las prácticas de salud alternativas.
- Articulación a la red de servicios de salud de la medicina tradicional (parteras, yerbateras, promotores /as comunitarios).

En este contexto, los alcaldes y autoridades nacionales de Nicaragua realizaron una

Alcaldes nacionales (Ecuador, Mexico, Nicaragua), autoridades nacionales y de OPS/OMS

proclama en pro de la iniciativa de Municipios Saludables que en su parte conducente dice:

" Nosotros: Autoridades del Ministerio del Ambiente y los Recursos Naturales, del Ministerio de Salud, Diputados, Entes autónomos de Gobierno, Alcaldes, vice Alcaldes y concejales en nuestra calidad de miembros de la Asociación de Municipios de Managua (AMUDEM) abajo firmantes expresamos nuestra voluntad política en apropiarnos de la Estrategia de Municipios y Comunidades Saludables (MCS) y nos comprometemos de acuerdo a nuestros recursos, capacidad de gestión y competencias a fortalecer armónicamente a los Gobiernos Municipales para que se sumen a esta estrategia, impulsada por OPS/OMS, AMUNIC Y CJA."

Para apoyar este proceso que a nivel nacional está tomando fuerza, la OPS en Nicaragua ha conformado una estrategia común de cooperación entre las áreas de Desarrollo de Políticas, Servicios de Salud, y Salud Ambiental y Desarrollo Sostenible con el fin de desarrollar acciones de abogacía por la salud, ambiente y sus determinantes desde los gobiernos locales, conforme a sus competencias y motivando así la creación y fortalecimiento de la Red Nacional de Municipios y Comunidades Saludables (MCS).

El evento contó con la presencia de la Ministra de Medio Ambiente Lic. Amanda Lorio, la Secretaria Ejecutiva de AMUNIC, Dra. Patricia Delgado, la Representante de OPS/OMS en Nicaragua, Dra. Socorro Gross y autoridades del Ministerio de Salud, entre otros.

Para más información sobre este evento, contactar al Sr. Ing. Eduardo Ortiz (OPS-Nicaragua): ortized@nic.ops-oms.org

Promoción de Salud en Municipios de Santiago de Chile

(Continuación de la página 6)

También se destaca el desarrollo de acciones en los propios establecimientos de salud, organizaciones sociales e instituciones privadas. Los Equipos Comunales de Promoción de la Salud (Vida Chile Comunal), deben aportar, a través de sus planes, al logro de las metas del Plan de Salud Pública Regional, en los componentes:

- Alimentación y Nutrición (alimentos, obesidad y sedentarismo)
- Tabaco
- Ambiente Sano y Seguro (agua, químicos, aire, basuras y residuos)
- Zoonosis y Vectores
- Trabajo
- Accidentes, violencias y consumo de alcohol y drogas
- Salud sexual
- Participación e intersectorialidad
- Desarrollo de capacidades regionales

Desafios para 2007

Entre los desafíos para el año 2007 se pueden destacar los siguientes:

- Trabajar con el enfoque de Determinantes Sociales y Equidad en el desarrollo de la promoción de salud y calidad de vida,
- Asegurar el desarrollo de estrategias de probada eficacia para alcanzar las metas nacionales 2010, y
- Avanzar en políticas públicas saludables, con coordinacion intersectorial efectivas y participación ciudadana.

Para más información contactar al Sr. Gerardo Herrera:

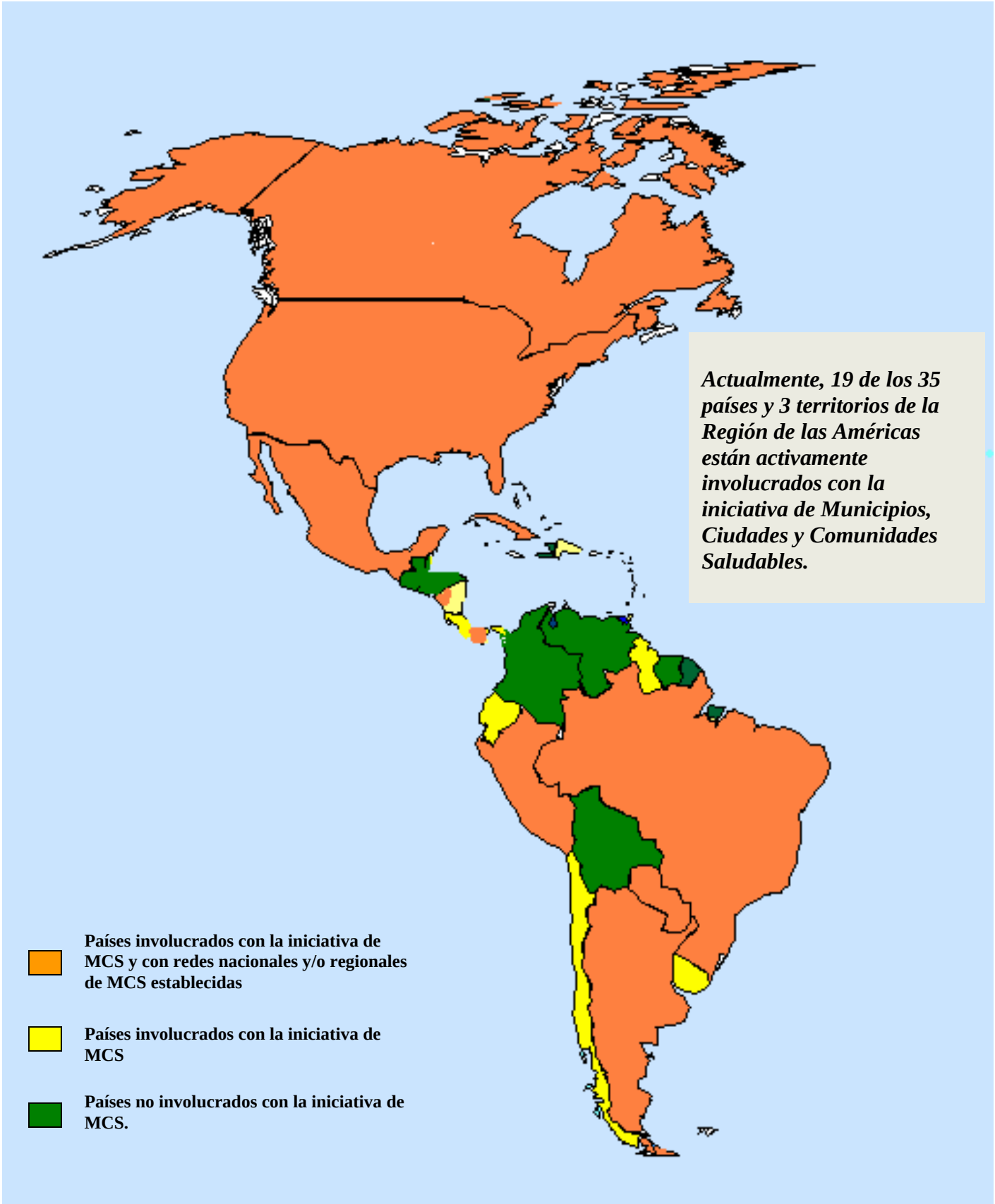
gerardo.herrera@asrm.cl

Notas de pié:

[1] Ley 19.937 de Autoridad Sanitaria y Gestión.

[2] Exposición Ministra de Salud. Avance de los Objetivos de Impacto. Ministerio de Salud , año 2006.

Cuales son los países involucrados con la iniciativa de Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables en la Región de las Américas?



Pan American Health Organization
Regional Office of the World Health Organization

BOLETÍN DE LA UNIDAD DE DETERMINANTES DE SALUD Y POLITICAS SOCIALES, 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 la Unidad de Determinantes de Salud y Políticas Sociales, 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

Dr. Juan Eduardo Guerrero, Jefe de la Unidad de Determinantes de Salud y Politicas Sociales

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

Nueva publicación de la OPS: La Guía de Evaluación Económica para la Promoción de la Salud

(Continuación de la página 4)

Todos estos factores demuestran la mayor complejidad de la evaluación económica en el campo de la promoción de la salud.

La promoción de la salud es inevitablemente de naturaleza social y política. Además, su enfoque en equidad y en los determinantes de salud indica que la evaluación de políticas y programas de promoción de la salud han que basarse no solo en datos sobre los cambios en condiciones de salud y riesgos, pero también en el potencial de la promoción de la salud de construir capacidades individuales, colectivas y institucionales para la participación en decisiones que afectan a la salud y el bienestar de la población.

Hasta el presente, las guías sobre métodos de evaluación económicas se concentran en ambientes clínicos y de cuidados de salud, con algunos materiales abordando la evaluación económica de la promoción de la salud. Asimismo, sus enfoques son centrados en intervenciones relativamente sencillas. Hay poca información disponible sobre los aspectos prácticos asociados con la evaluación económica de intervenciones más complejas de promoción de la salud. Para cerrar esta brecha, se formó un grupo de expertos en promoción de la salud, economía de salud, y evaluación económica para desarrollar esta *Guía de Evaluación Económica para la Promoción de la Salud.*

La Guía está estructurada en 5 secciones principales que describen en detalles los pasos necesarios para realizar una evaluación económica. Estudios de caso son utilizados para ilustrar cada etapa del proceso. Notas técnicas están inclusas como material adicional para los lectores que deseen profundarse más en un tema específico. La Guía además incluye un glosario de los términos más comunes en el campo de la evaluación económica.

La Guía de Evaluación Económica fue diseñada especialmente para los profesionales de la promoción de la salud y los tomadores de decisión. También se espera que la Guía sea de utilidad a aquellos encargados de la gestión, implementación y evaluación de las estrategias de promoción de la salud, o a aquellos interesados en promover la causa de la promoción de la salud. Finalmente, la Guía puede servir como una herramienta de formación en la educación de los profesionales de salud pública.

Para más información sobre la Guía de Evaluación Económica, contactar a la Sra. Marilyn Rice (ricemari@paho.org).