

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS)
ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD (OPS)
INSTITUTO DE NUTRICIÓN DE CENTROAMÉRICA Y PANAMÁ
(INCAP)



APOYO AL PROCESO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y SEGURIDAD
ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL (SAN) EN LOS SISTEMAS
BÁSICOS DE ATENCIÓN EN SALUD INTEGRAL (SIBASI)

EL SALVADOR, DICIEMBRE DE 2003

APOYO AL PROCESO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN LOS SISTEMAS BÁSICOS DE ATENCIÓN EN SALUD INTEGRAL (SIBASI)

I.- PARTICIPACIÓN SOCIAL Y DESARROLLO DE LOS SIBASI

En el proceso de la Cooperación técnica de OPS en El Salvador, con la implementación y desarrollo de los SIBASI, uno de los elementos fundamentales es la Participación Social y Comunitaria, la cual es a la vez un pilar de la promoción de la salud y de la Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN), esta última definida como “el estado en el cual todas las personas gozan en forma oportuna y permanente, de acceso a los alimentos que necesitan, en cantidad y calidad para su adecuado consumo y utilización biológica, garantizándoles un estado de bienestar general que coadyuve al logro de su propio desarrollo”. La Participación Social se ha considerado como un proceso metodológico que se divide en fases diferenciadas entre sí de acuerdo a sus estrategias y actividades específicas.

Un requisito indispensable en este proceso ha sido el involucramiento de diferentes actores sociales: comunitario, municipal, departamental, así como institucional). Básicamente su objetivo es responsabilizar a

grupos organizados, voluntarios, instituciones gubernamentales, de servicio y la comunidad en general, bajo la Rectoría de los directores de los establecimientos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social comprendidos en los SIBASI, a fin de mejorar el estado de salud, alimentación y nutrición e impulsar el desarrollo integral para todos los habitantes del mismo.

La metodología empleada comprende varias etapas: a) motivación, promoción y organización, b) diagnóstico participativo, c) planificación participativa, e) ejecución y e) monitoreo y evaluación.

En la etapa de motivación, promoción y organización se prepara a la comunidad y a los actores sociales para desarrollar las condiciones favorables e inducirlos a incorporarse en forma activa, consciente y organizada en el proceso de participación social en los SIBASI, para lo cual se desarrollan diversas actividades, que incluyen identificación de todos los actores sociales y líderes comunitarios; organización y/o reforzamiento de aquellas comunidades en donde no exista la organización comunal o esta sea de carácter pasivo; información básica a todos los actores sobre los SIBASI, las estrategias de participación social y comunitaria y temas necesarios para el fortalecimiento del proceso; capacitación y sensibilización sobre el

proyecto de los SIBASI así como el proceso de desarrollo social y comunitario; definición y elaboración del perfil de los integrantes de las Asociaciones de Salud que participarán; elaboración y análisis de estatutos y seguimiento para su publicación en el Diario Oficial y oficialización de las Asociaciones de Salud en todos los niveles (comunitario, municipal, departamental).

En el diagnóstico participativo se identifican los problemas sociales y comunitarios para priorizarlos y buscar una solución conjunta, siendo preciso realizar actividades de inducción dirigidas a quienes conformarán las Asociaciones de Salud, como responsables de la elaboración de los diagnósticos, delimitando áreas específicas; orientación a los Directores de los establecimientos de salud para la elaboración de documentos que permitan la obtención de información; planteamiento y análisis de la realidad de cada municipio por parte de los actores sociales y líderes comunitarios bajo la conducción del director de cada establecimiento de salud para lograr el diagnóstico situacional.

En lo que concierne a la etapa de planificación participativa se busca establecer en conjunto con la comunidad y actores sociales los objetivos, metas, estrategias y actividades, así como los recursos

necesarios y los responsables de las tareas a desarrollar para la solución de los problemas identificados a través del diagnóstico. Para lograrlo se analizan los problemas planteados en el diagnóstico y se priorizan de acuerdo a la importancia y factibilidad tomando en cuenta los recursos disponibles; se capacita a los directores de los establecimientos de salud como responsables de los planes, programas y proyectos a ejecutar; se da capacitación a algunos líderes y actores sociales en diseño de proyectos factibles de ejecutarse a corto y mediano plazo como respuesta a los problemas priorizados por la comunidad; se entregan guías y documentos para diseño de perfiles de proyectos; se conforman grupos de trabajo a los que se asignarán actividades a realizar, de acuerdo a las necesidades planteadas en los proyectos y, finalmente, se gestiona apoyo político, técnico y financiero para los proyectos que se desarrollarán.

En la fase de ejecución se implementan los diferentes planes, programas o proyectos involucrando a todos los actores sociales y a la comunidad, a fin de dar solución a los problemas con plena participación.

Finalmente, ya implementados los proyectos, éstos son monitoreados para verificar los grados de avance del desarrollo de los SIBASI y

desarrollo social y comunitario dentro del marco de la participación social, así como los obstáculos e impacto de los mismos.

II.-FORTALECIMIENTO DE LA SAN E IMPLEMENTACIÓN DE PROYECTOS PRODUCTIVOS EN LOS SISTEMAS BASICOS DE SALUD INTEGRAL

Dentro de los procesos de modernización y reforma del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, se promueve la descentralización de los servicios de salud a través de los SIBASI, estrategia apoyada por OPS a nivel nacional y particularmente en los departamentos de Cabañas, Morazán, Chalatenango, San Salvador (Zona Norte) y La Unión (Santa Rosa de Lima). Se ha trabajado bajo el esquema de un nuevo modelo de atención integral en salud, en donde la participación social constituye uno de los ejes fundamentales para su funcionamiento.

En este contexto surgen las Asociaciones Comunitarias de Desarrollo Intersectorial de Salud (ACODIS) o Comités de Consulta Social, formados por diferentes actores sociales representantes de la sociedad civil organizada. Dichas organizaciones trabajan en conjunto con los SIBASI y son entes contralores que contribuyen en mejorar las

condiciones de vida de la población, especialmente de aquellas con alta vulnerabilidad social y económica.

Una de las estrategias contempladas en el proyecto de Desarrollo de los Sistemas Básicos de Salud Integral tiene como objetivo fomentar el desarrollo humano, con alternativas y proyectos locales que promuevan la Seguridad Alimentaria y Nutricional y permitan la integración familiar, creación de fondos solidarios, mejorar el ingreso de la familia, aumentar el acceso a una nutrición adecuada y reducir la pobreza extrema, a través de acciones de grupos de la población, con incorporación de hombres, mujeres, adolescentes y adultos mayores en actividades productivas remuneradas. Para operacionalizar tal estrategia surgen los Proyectos Productivos y Agroindustrias Rurales, los cuales contribuyen a satisfacer parte de la demanda de un producto básico, e incorporar un alimento nutritivo de alta calidad y bajo precio. Además, proporcionan a las comunidades un medio de trabajo, mejorando así su nutrición y calidad de vida.

En términos generales, para desarrollar un proyecto productivo se cumplen tres fases: a) Reuniones de coordinación con las distintas entidades involucradas en el trabajo (municipalidades, Comités de Salud o Asociaciones de Salud, que en el modelo Cabañas son las

ACODIS, Unidades de Salud y productores líderes de los diferentes municipios de influencia de los SIBASI.) y así, seleccionar los proyectos y comunidades con mayores necesidades y posibilidades de ejecución, b)Elaboración de un diagnóstico participativo para determinar aspectos importantes de la comunidad y, c) se capacita a los/as ejecutores para desarrollar los proyectos productivos

A continuación se presentan, a manera de ejemplo, algunas experiencias exitosas en diferentes departamentos:

1.-DEPARTAMENTO DE CABAÑAS

1. En el departamento de Cabañas, durante 1999 se realizó un diagnóstico de diversificación agropecuaria con la participación de 120 personas entre mujeres y hombre líderes de las comunidades del departamento, y se contó con el apoyo de los alcaldes para determinar la posibilidad de implementar proyectos productivos como alternativa de desarrollo sostenible en los municipios del departamento, como resultado, se ejecutaron 28 proyectos que evidencian el desarrollo social y comunitario de lucha contra la pobreza de manera sostenible en 10 municipios, Sensuntepeque, Ciudad Victoria, Ciudad Dolores, Cinquera,

Ilobasco, Gualococti, San Isidro, Tejutepeque, Jutiapa y por el Departamento de San Miguel el municipio de Nuevo Edén de San Juan. Es así como existen microempresas de panaderías y granjas de pollo de engorde, gallinas ponedoras y conejos, apiarios; cultivo de hortalizas y frutas, que incrementan la disponibilidad, acceso y consumo de pepino, pipián, ejote, ayote, piña, guineo, yuca, naranja, coco y papaya; cultivo de peces y camarones. Además se promovió la reforestación, saneamiento básico (manejo o tratamiento de basura, contaminación del ambiente, letrinas y hábitos higiénicos), acceso al agua segura, mejoramiento de vivienda.



Proyecto de Apicultura,
San Isidro, Cabañas



Proyecto de gallinas ponedoras
Ciudad Victoria Cabañas



Proyecto de Peces y Camarón,
Sensuntepeque



Jornada evaluativo de
la participación social en SIBASI

El producto de estos proyectos satisface directamente las necesidades de las familias participantes, en grupos de 5 a 8 familias, e indirectamente de la población en general, al aumentar la disponibilidad y mejorar el acceso a productos de mayor valor nutricional. Las utilidades son distribuidas entre el grupo de trabajo.

La mayoría de los proyectos productivos, ha logrado consolidarse y muchos tienen un carácter de microempresa como es el caso de los apicultores que están exportando miel a Alemania y son acopiadores y proveedores a nivel del departamento.

En el caso de los pollos de engorde, en Ciudad Dolores se comenzó con 250 pollos y han incrementado la producción a más de 2000 pollos, cuentan con sistema contable formal y distribuyen el producto en otras poblaciones cercanas, de igual forma se encuentra otro proyecto en Tejutepeque. En Guacotecti y Cantón Carolina funcionan unas panaderías cuya producción abastece al pueblo y otras comunidades aledañas.

Los proyectos son apoyados técnicamente por la Representación de OPS, uniendo esfuerzos ínter programáticos entre Servicios de Salud,

INCAP y Promoción de la Salud, y ejecutados a través del Ministerio de Salud y la participación de las alcaldías municipales.

Otras iniciativas exitosas que se han desarrollado en Cabañas, en el marco de la modernización, reforma del sector salud y la Seguridad Alimentaria y Nutricional se ubican en los municipios de Ciudad Victoria y San Isidro.

MUNICIPIO DE CIUDAD VICTORIA, CANTÓN SANTA MARTA.

Santa Marta es un asentamiento del municipio de Ciudad Victoria, cercano a la frontera con Honduras. Cuenta con una población aproximada de 2983 habitantes.

Se han implementado agroindustrias rurales de panificación y producción de harinas compuestas a base de soya. La alcaldía municipal de Victoria ha apoyado el proyecto no sólo en aspectos logísticos, sino también contribuyó financieramente para la compra de algunos materiales.

Inicialmente se capacitaron 24 señoras en preparación de harina compuesta de trigo y soya. El grupo de trabajo finalmente quedó constituido por 7 mujeres.

Las madres beneficiarias de la panadería trabajan tres días a la semana y obtienen un ingreso de U.S. \$12.00 a U.S. \$18.00 diarios, constituyendo un "fondo revolvente" para la sostenibilidad de la micro empresa.

En la misma comunidad se apoyó el cultivo de huertos familiares, producción de abono orgánico y crianza de aves de engorde, con lo que se pudo contribuir a diversificar la producción y mejorar la dieta, a la vez que se ofreció una nueva alternativa de generación de ingresos

MUNICIPIO DE SAN ISIDRO, CANTÓN LOS JOBOS.

El Caserío Los Jobitos, en el cantón Los Jobos, cuenta con una población aproximada de 1141 habitantes. El proyecto se inició en Mayo del 2001, y ha tenido una respuesta positiva, tanto de la población como de las instituciones locales. La Alcaldía Municipal ha brindado su apoyo, manifestado a través de diversas gestiones en beneficio de la comunidad. Actualmente funciona una panadería

administrada por mujeres que producen pan nutricionalmente mejorado a base de harinas compuestas. Además de las capacitaciones prácticas para elaboración de pan nutricionalmente mejorado, las madres participantes aprendieron fundamentos de administración de su micro empresa.



Líderes Comunales de Los Jobitos participantes en proyecto de panadería

En el mismo municipio de San Isidro, en cuatro Centros Rurales de Nutrición (CRN), en el marco de la SAN, el MSPAS promovió la elaboración de tortilla de maíz y soya, con la finalidad de mejorar la dieta de los niños que asisten a los mencionados Centros.

2. ZONA NORTE DE SAN SALVADOR

En la Zona Norte de San Salvador, se ha promovido la SAN a través de capacitaciones teórico-prácticas sobre alimentación, nutrición, higiene, manipulación de alimentos, elaboración de harinas compuestas de maíz y soya, cultivo de soya, huertos caseros, procesamiento de pan

nutricionalmente mejorado con soya y manejo administrativo de las agroindustrias rurales.

Las actividades se han desarrollado principalmente en los municipios de El Paisnal, Aguilares y Tonacatepeque. Los objetivos de los proyectos implementados son: mejorar el estado nutricional de las familias con énfasis en los menores de 5 años, incrementar la producción local de alimentos de alto valor nutritivo, diversificar la producción agrícola, transferir tecnologías para la elaboración de alimentos de alto valor nutritivo a base de harinas compuestas y mejorar la economía familiar, a través de la comercialización de los productos generados en el cultivo y el procesamiento en actividades agroindustriales.

Un logro importante es que las comunidades participantes han tenido mayor disponibilidad de alimentos, tanto para el consumo como para la comercialización; se han creado más fuentes de trabajo; los niveles de ingresos de la población han aumentado como resultado de las actividades productivas y se ha contado con amplia participación de jóvenes de la zona.

El trabajo se ha realizado gracias al esfuerzo conjunto entre comunidades, Ministerios de Salud y Agricultura y Ganadería, Alcaldías Municipales, el Programa de Nutrición y Soya, directivas comunitarias y OPS/INCAP.

MUNICIPIO DE EL PAISNAL.

El proyecto ha contado con el apoyo del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, el Programa de Nutrición y Soya, el Párroco de la Iglesia, la Alcaldía Municipal y la participación de la población, principalmente de las Comunidades Rutilio Grande, Central Los Arias y Dimas Rodríguez.

COMUNIDAD RUTILIO GRANDE.

Está conformada por una población de 330 habitantes aproximadamente. Tiene una economía de subsistencia, y la principal actividad productiva gira en torno al cultivo de granos básicos. El proyecto de Seguridad Alimentaria y Nutricional ha sido bien aceptado en la comunidad por haber integrado en forma activa y dinámica a hombres, mujeres y jóvenes para la implementación de actividades de capacitación, recreación, producción y comercialización. 19 jóvenes, en

turnos rotativos atienden una granja de gallinas ponedoras; se han organizado de forma tal que se distribuyen las diversas tareas y manejan un fondo "revolvente" que les permite adquirir los insumos necesarios para el sostenimiento de su micro empresa. El comercio tanto de los huevos como de las gallinas es en la comunidad lo que ha ayudado sustancialmente a fortalecer la acción de acceso y consumo de este alimento de alto valor biológico. Los adultos de la comunidad ven este trabajo de los jóvenes de manera muy positiva, pues les ofrece una oportunidad para generar ingresos, adquirir nuevos conocimientos y ocupar sanamente su tiempo libre.

La comunidad también ha sido apoyada para fortalecer un pequeño laboratorio de medicina natural en el que procesan materias primas producidas localmente, como uña de gato, zacate limón, sábila, marañón, hojas de mango, eucalipto y ocote, transformándolas en "shampoo", vaselina para el cabello, pomada de metilo, jarabe "pulmobronquial". Los productos tienen mercado en la misma localidad y en la ciudad de Cojutepeque.

Con el proyecto se adquirió un molino de nixtamal en el que trabajan jóvenes y adultos. Los ingresos generados se utilizan para el pago de electricidad, agua y compra de materiales para el mantenimiento del

equipo. El molino, además de ser incentivo para la producción de harinas compuestas, también ha aliviado el trabajo doméstico de las mujeres en la preparación del nixtamal para elaborar tortillas.

Otras actividades productivas importantes desarrolladas en la comunidad son la siembra de soya, hortalizas, reforestación y participación en diversas capacitaciones de salud, alimentación y nutrición impartidas por el Ministerio de Salud.

COMUNIDAD CENTRAL LOS ARIAS EN EL CANTÓN EL TRONADOR.

La comunidad tiene una población de 342 habitantes aproximadamente. Las actividades del proyecto se han orientado a mejorar la situación nutricional a través de la producción local de hortalizas, pan nutricionalmente mejorado y alimentos a base de soya. Las capacitaciones impartidas y coordinadas por el Ministerio de Salud han logrado que la población se motive y demande la ampliación del proyecto y de esta manera se fomenta la corresponsabilidad y el autocuidado de la salud.

COMUNIDAD DIMAS RODRÍGUEZ.

Esta comunidad la conforman 27 familias dedicadas al cultivo del maíz, frijol, soya y hortalizas, productos utilizados principalmente para el consumo familiar. La comunidad, con el apoyo del INCAP/OPS a través del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social apoyó la implementación de una microempresa "Panadería San José", en la que cuentan con un horno de gas y un molino que funcionan gracias a la participación activa de 22 mujeres. Al contar con huertos caseros, cultivo de soya y capacitaciones para preparar alimentos nutricionalmente mejorados se han logrado cambios positivos en los hábitos alimentarios de la población.

MUNICIPIO DE AGUILARES

En el Municipio de Aguilares se trabajó en la Comunidad San Francisco, Cantón San Lucas, que además de ser considerada prioritaria por su situación de salud, alimentación y nutrición, contaba con una organización comunal que facilitó la coordinación con las instituciones privadas, públicas, no gubernamentales y la comunidad en general.

En enero de 2001 se impartió a 17 mujeres una capacitación sobre la estrategia de SAN con énfasis en la preparación de alimentos nutricionalmente mejorados y el cultivo de hortalizas. En el mes de marzo, el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social promovió el cultivo de huertos caseros con la entrega de semillas de soya, pipián, rábano, chile verde, zanahoria, remolacha para ser cultivados en las parcelas de cada vivienda, propiciando la producción local de éstos alimentos y la incorporación de la soya a la dieta familiar

MUNICIPIO DE TONACATEPEQUE.

El Municipio se encuentra ubicado al norte de San Salvador, tiene una población de 22,097 habitantes aproximadamente y la principal actividad económica de su población rural está centrada en el cultivo de granos básicos. El Director de la Unidad de Salud, gestionó el proyecto, apoyado por la municipalidad, para apoyar a dos cantones del municipio:

CANTÓN LAS FLORES

Su población es de 1,600 habitantes aproximadamente. Dedicados a actividades agrícolas como principal fuente de ingresos. En el mes de

Marzo del 2000 se iniciaron las actividades del proyecto, incorporando en la comunidad el cultivo de huertos caseros, la elaboración de harinas compuestas de maíz-soya y el procesamiento de pan nutricionalmente mejorado.

La elaboración de harinas compuestas y el procesamiento de pan están bajo la responsabilidad de 5 mujeres líderes, previa capacitación impartida por técnicos del Programa de Nutrición y Soya. Estas señoras manejan un fondo "revolvente" que les permite la sostenibilidad de su micro empresa". Los beneficios obtenidos del proyecto son la participación y capacitación de la mujer en nuevas actividades laborales que contribuyen a mejorar la calidad de vida de las familias, así como capacitarse en la elaboración de alimentos nutricionalmente mejorados.

En el 2001 la Junta Directiva de la comunidad, con apoyo del Ministerio de Salud y OPS, adquirió un molino de nixtamal, el cual ha abierto nuevos espacios para actividades productivas y facilita las labores domésticas.

La comunidad cultiva soya y hortalizas, para autoconsumo y venta, pues han incorporado nuevos hábitos alimentarios en el marco de la SAN y autocuidado de la salud.

3. DEPARTAMENTO DE CHALATENANGO

Los proyectos se ejecutaron en comunidades de difícil acceso geográfico y con riesgo nutricional. Se tomó en consideración la viabilidad de la organización comunal y conformación de redes sociales de apoyo mutuo.

Las autoridades locales del MSPAS son parte activa de los procesos de gestión, ejecución y seguimiento de los proyectos de Seguridad Alimentaria y Nutricional, los cuales han dado resultados positivos por la apertura de oportunidades de empleo, su sostenibilidad y el involucramiento de mujeres en actividades productivas. Al momento se encuentran en funcionamiento cuatro panaderías en el SIBASI de Nueva Concepción, dos de ellas en el municipio de Citalá, apoyadas en el marco del Plan de Desarrollo del Trifinio y cuentan con el respaldo de la Alcaldía, que les colabora en actividades para apertura de pozos, recolección de basura y mantenimiento de caminos rurales, así como otras necesidades de la población.

MUNICIPIO DE CITALÁ.

Este Municipio cuenta con una población de 5,178 habitantes aproximadamente y su principal actividad económica es la agrícola. En coordinación con la Municipalidad, Ministerio de Salud y el Programa de Nutrición y Soya se ha promovido la estrategia de SAN en los cantones Los Planes y San Ramón y se consolidaron las diferentes actividades productivas, como son cultivo de soya, huertos caseros, promoción de consumo de alimentos nutricionalmente mejorados con soya y desarrollo de dos agroindustrias rurales femeninas que producen pan nutricionalmente mejorado, además la población tiene mayor acercamiento a los establecimientos de salud y recibe los beneficios de la administración sistemática de micronutrientes y otras acciones integrales en salud que realiza el MSPAS.



Panadería en cantón Los Planes de Citalá

Las beneficiarias del proyecto, ahora micro empresarias, gozan de una mejor calidad de vida, pues han logrado generar ingresos y adquirir conocimientos que les permiten un mejor desempeño en sus actividades cotidianas.

4.- DEPARTAMENTO DE LA UNIÓN, SIBASI DE SANTA ROSA DE LIMA

En el cantón San Felipe se conformó un grupo mixto que colabora con el MSPAS y cuenta con apoyo del SIBASI y la Unidad de Salud, el cual produce pan nutricionalmente mejorado que vende en su comunidad y alrededores. Su participación en el Comité de Consulta Social le ha permitido un mayor acercamiento a los establecimientos de salud en el marco del nuevo modelo de prestación de servicios.

Dicho proyecto ha logrado en un corto tiempo desarrollarse y generar una organización tal que les permite distribuir su trabajo de manera equitativa entre los grupos de familias y generar fondos para la compra de la materia prima y utilidades entre los participantes de \$ US.4 a US. \$6 diarios por día/ operario. Se tienen proyecciones de esta organización de implementar un pequeño centro de comercialización en la Unidad de Salud, en miras ha fomentar la obtención de alimentos

nutricionalmente mejorados e incidir en los hábitos de consumo de la población usuaria de los servicios de salud.



Micro empresarios del Cantón San Felipe, Municipio de Pasaquina del SIBASI de Santa Rosa de Lima

III- OTROS LOGROS

Con el esfuerzo conjunto de Alcaldes, comunidad (ACODIS, CCS ó Comités de Salud), ONG's, Organizaciones Gubernamentales y OPS/OMS, se realizaron otras importantes obras como construcciones, remodelaciones y equipamientos de Unidades de Salud y Hospitales.

En el Departamento de Cabañas se fortalecieron con equipo médico básico, mobiliario y equipo de cómputo todas las Unidades de Salud y los dos hospitales. Se reconstruyeron las Unidades de Salud de Ilobasco, Tejutepeque, Ciudad Dolores, salón de usos múltiples en Ciudad Victoria; se construyeron y equiparon Centros de Documentación. Se equiparon las sedes de los SIBASI de Santa Rosa

de Lima, Ciudad Barrios y Morazán y se dotó de equipo de cómputo a las Salas de Situación de las cuatro redes de este SIBASI y al equipo Técnico de la Zona Oriental del país. Se fortaleció el centro de Red de Anamorós del SIBASI de Santa Rosa de Lima, mediante el equipamiento del laboratorio, favoreciendo así a la población de esta zona considerad de alta vulnerabilidad.

También se apoyó la construcción del relleno Sanitario en el Municipio de Perquín, SIBASI Morazán, siendo éste un gran ejemplo del empoderamiento de las alcaldías y la comunidad



Comunidad trabajando en construcción de relleno sanitario,



Salón usos múltiples, Hospital San Francisco, Gotera

Perquín, SIBASI Morazán

CONCLUSIONES

- Este esfuerzo multidisciplinario, multisectorial e inter programático ha permitido crear polos de desarrollo en los municipios favoreciendo en forma directa a la población, lo que ha beneficiado la integración familiar, involucramiento hombre/mujer, adolescentes y adultos mayores, en acciones de microempresas, participación juvenil, creación de fondos solidarios, salud mental, y el surgimiento de nuevas alternativas de producción, diferentes a lo acostumbrado.
- Lo más importante de las experiencias es que se ha logrado la participación del MSPAS como ente rector y facilitador de estas estrategias y el empoderamiento de las comunidades, lo cual ha favorecido la sostenibilidad de los proyectos.
- Con las actividades desarrolladas se logró una mayor sensibilización del personal de salud a nivel institucional, en un abordaje diferente de los problemas a nivel comunitario, retomando la salud como un pilar alrededor del cual giran iniciativas diferentes. Los directores de las Unidades de Salud han tenido que incorporar a sus agendas de trabajo el

seguimiento a las acciones comunitarias, apoyar con capacitaciones para procurar la sostenibilidad del proceso. Todo ello constituye una muestra de trabajo conjunto enfocado hacia el desarrollo social y comunitario.

- Los proyectos productivos en el marco de la seguridad alimentaria y nutricional a nivel local ofrecen oportunidades para mejorar las condiciones de vida de las comunidades y son una expresión de participación social y comunitaria para impulsar la Promoción de la Salud y la corresponsabilidad en la misma, de diferentes actores sociales.
- La producción de alimentos y su procesamiento en agroindustrias rurales, además de contribuir a la generación de ingresos, incide favorablemente en la situación nutricional familiar.
- La participación de jóvenes y mujeres en los proyectos potencia su organización social y desarrollo, fortaleciendo la dignificación del trabajo rural con la consecuente disminución de la presión para emigrar hacia las zonas urbanas y a otros países.

- La participación de las autoridades municipales, instituciones gubernamentales, no gubernamentales y líderes locales ha sido fundamental para el éxito de los proyectos.
- Es revelante la aceptación de las autoridades del MSPS en cuanto a la promoción e implementación de las experiencias antes descritas, como una política dentro del nuevo modelo de atención en salud en el proceso de reforma; de igual manera, las municipalidades se han visto fortalecidas en sus procesos de gestión local, sin embargo, los mayores beneficios han sido percibidos por la población.
- El MSPAS ha incorporado a las alcaldías y la comunidad, en el apoyo de éstos a la gestión local, en cuanto a infraestructura, equipo y otros proyectos que si bien son institucionales pero que se ha realizado el trabajo en conjunto, esto le ha dado la sostenibilidad al proceso.