

EXPERIENCIAS

MOVILIZACION SOCIAL CON ENFOQUE DE EPIDEMIOLOGÍA COMUNITARIA PARA EL BUEN VIVIR EN NARIÑO

RESUMEN:

En el marco del modelo de gestión en salud pública para el Departamento de Nariño, desde el Instituto Departamental de salud Nariño, se reconoce la importancia de abordar la problemática de salud de acuerdo a los perfiles epidemiológicos, que visualiza un diagnóstico claro de necesidades en salud de cada una de las subregiones del Departamento, resultados que fortalecen las acciones en la línea de prevención de enfermedades crónicas orientadas al cambio de actitudes y comportamientos para adoptar estilos de vida saludables, creando mecanismos de articulación entre todos los sectores involucrados en actuar sobre los determinantes de la salud.

Ante esta perspectiva de intervención se desarrolla la estrategia de movilización social con enfoque de epidemiología comunitaria, con una participación efectiva, que le permite a los diversos sectores sociales intervenir en las necesidades sentidas, en la salud, educación, recreación, cultura y cohesión social, este mecanismo entraña la organización institucional y comunitaria, el encuentro de saberes, la deliberación, la concertación, el consenso y el compromiso, conforme no solo a las propuestas y proyectos oficiales; sino principalmente a los intereses y opciones de dichos sectores sociales.

A través de la metodología multinivel pretende el empoderamiento en los individuos y sus familias, quienes obtienen control de sus decisiones y acciones relacionadas con su salud, logrando el desarrollo de entornos, estilos, actitudes o comportamientos saludables, procurando un mejor acceso a los servicios de salud, la modificación de prácticas sociales a partir del fortalecimiento de la participación ciudadana y la defensa de la salud.

El proceso parte con la organización de grupos focales, con la identificación líderes que son un apoyo para el desarrollo del proceso, actores, quienes confluyen para aportar lo mejor de su conocimiento en sus actividades de replica obteniendo beneficios para todas sus comunidades. Retoma las escalas de participación desde un nivel de participación interactiva, por el trabajo con la comunidad en la elaboración de diseños de productos educomunicativos alternativos, donde se ve reflejado la cohesión social cuando la comunidad toma sus propias decisiones y pertenece a una red social en pro de un Nariño, Por un Mejor Vivir.

- La primera fase comprende la delimitación geográfica del territorio y su caracterización con la elaboración de mapas epidemiológicos en cada municipio, con el objetivo de ser socializada a la comunidad.

-La segunda fase la sectorización para la organización social e identificación de los actores y del liderazgo local, donde se prioriza y desarrolla un plan de trabajo comunitario e intersectorial.

-La Tercera fase se ocupa de la estrategia de formación de líderes, con la metodología del aprender a enseñar en talleres que generan un aprendizaje significativo.

- La quinta fase en donde se demuestren los conocimientos adquiridos por los líderes en las actividades de réplica hacia la comunidad.

JUSTIFICACIÓN:

La Salud Pública es la responsabilidad estatal y ciudadana de protección de la salud como un derecho esencial, individual, colectivo y comunitario logrado en función de las condiciones de bienestar y calidad de vida.

Los campos de acción establecidos hoy se agrupan en 4 prácticas sociales:

1. Desarrollo y fortalecimiento de una cultura de vida y salud pública.
2. Construcción de entornos saludables y “control” de riesgos y daños a la salud colectiva.
3. Construcción de ciudadanía y de capacidad de participación.
4. Atención a las necesidades y demandas por servicios de salud.

OBJETIVO

Implementar estrategia de movilización social con la formación de grupos y redes de apoyo social a nivel subregional y local para lograr intervenir sobre determinantes de la salud a través de acciones poblacionales que promuevan cambio de actitudes y comportamientos, así como la adopción o mantenimiento de estilos de vida saludables en el Departamento de Nariño

RESULTADOS:

Como parte de la estrategia de Movilización Social se están ejecutando acciones de comunicación interpersonal, enfocadas a contribuir en el cambio y fortalecimiento de comportamientos, hábitos y estilos de vida saludables para el buen vivir, se inició con la socialización y sensibilización de la Estrategia de Movilización social en 64 municipios, realizando asistencia técnica en técnicas educativas alternativas en salud y elaboración de productos educomunicativos alternativos como guiones de títeres, teatro, socio drama, canciones, poesías, contruidos con participación de 5389 líderes comunitarios en talleres y 6399 participantes en actividades de réplica, logrando realizar con la articulación intersectorial, jornadas de reforestación y recolección de basuras, acciones de réplica de lavado de manos con dotaciones de insumos necesarios, campeonatos interveredales, domingo zanahorios, huertas caseras, conformación de grupos de

teatro, encuentros de familias, campañas de reciclaje con el liderazgo de los Alcaldes, DLS, ESE y sectores sociales.

CONCLUSIONES

El reto de cambiar y fortalecer comportamientos, hábitos y estilos de vida saludables, requiere de un arduo proceso de movilización social que involucra el compromiso, la responsabilidad y capacidad del nivel institucional, intersectorial y comunitario. Nariño lidera una iniciativa con enfoque participativo, subregional e intercultural, de acuerdo al contexto territorial en todas sus dimensiones del desarrollo, movilizándolo a su comunidad en procura de la salud para el buen vivir.

BIBLIOGRAFIA:

- PNUD. Documento Territorial De Aceleración De Los ODM: Departamento De Nariño, COLOMBIA. 2010
- Seminario perspectivas innovativas en política social; CEPAL; Santiago de Chile 2002.
- Cohesión social: inclusión y sentido de pertenencia en América Latina y el Caribe. CEPAL. Santiago de Chile. Enero de 2007.
- http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S1316-03542003000200002&script=sci_arttext
- Enfoques de desarrollo en relación con las mujeres; ONG Mujeres en Zona de Conflicto; España; 2012.
- Educación para la salud, Álvarez Alva, Rafael, 1995
- Participación ciudadana en la mejora de la calidad de los servicios de salud, Rúelas Barajas, Enrique, 2008
- Plan de acción de desarrollo y salud de adolescentes y jóvenes en las Américas (1998 – 2001) Organización