

Mobilización, Participación, y Empoderamiento Sociales en el Campo de la Salud

Aproximaciones a sus Conceptos y Desafíos

Dr. Alberto Fiallo Billini

Foro Ciudadano, 3 de Febrero de 2007

PARTICIPACIÓN SOCIAL

- *Las palabras son como la **Participación Social***
- *Sus significaciones son el todo.*
- *Según un estudio de una universidad inglesa, no importa el orden en el que las letras están escritas, la única cosa importante es que la primera y la última letra estén escritas en la posición correcta. El resto pueden estar totalmente mal y aun puedes leerlo sin problemas. Esto es porque no leemos cada letra por sí misma porque la palabra es un todo.*
- *Preace icrneilbe...*

PRECISAR
CONCEPTOS ***ES***
BUSCAR
SIGNIFICACIONES

Mobilización Social

- Es fundamentalmente la acción de provocar, promover y convocar la actuación de los sujetos sociales orientada hacia fines reconocidos o aceptados como válidos social, política o culturalmente.
- Es, también, la acción de provocar, promover y convocar la satisfacción de necesidades humanas sentidas colectivamente.
- Generalmente está ligada a procesos de autogestión y autodefensa, al fortalecimiento del nivel local, encontrando un ambiente propicio en la implementación de las políticas de descentralización o desconcentración, en donde la gestión pública estimula y apoya la Participación Social.

Participación Social

- Es el establecimiento de formas de relacionamiento social, basadas en la necesidad de incluir a todos los actores sociales, habilitados para tomar parte e impulsar procesos que buscan el bienestar colectivo a través de la resolución de conflictos. Implica la incorporación de la población, como actor social, en el análisis de las situaciones/problema que le afectan, en la consideración de opciones para enfrentarlas y en la ejecución de las acciones resultantes; es la participación entendida como cogestión.

(Haddad, J; Roschke, M.A.; Davini, M.C: Educación Permanente de Personal de Salud. Washington, D.C.: OPS, Serie Desarrollo Recursos Humanos No. 100)

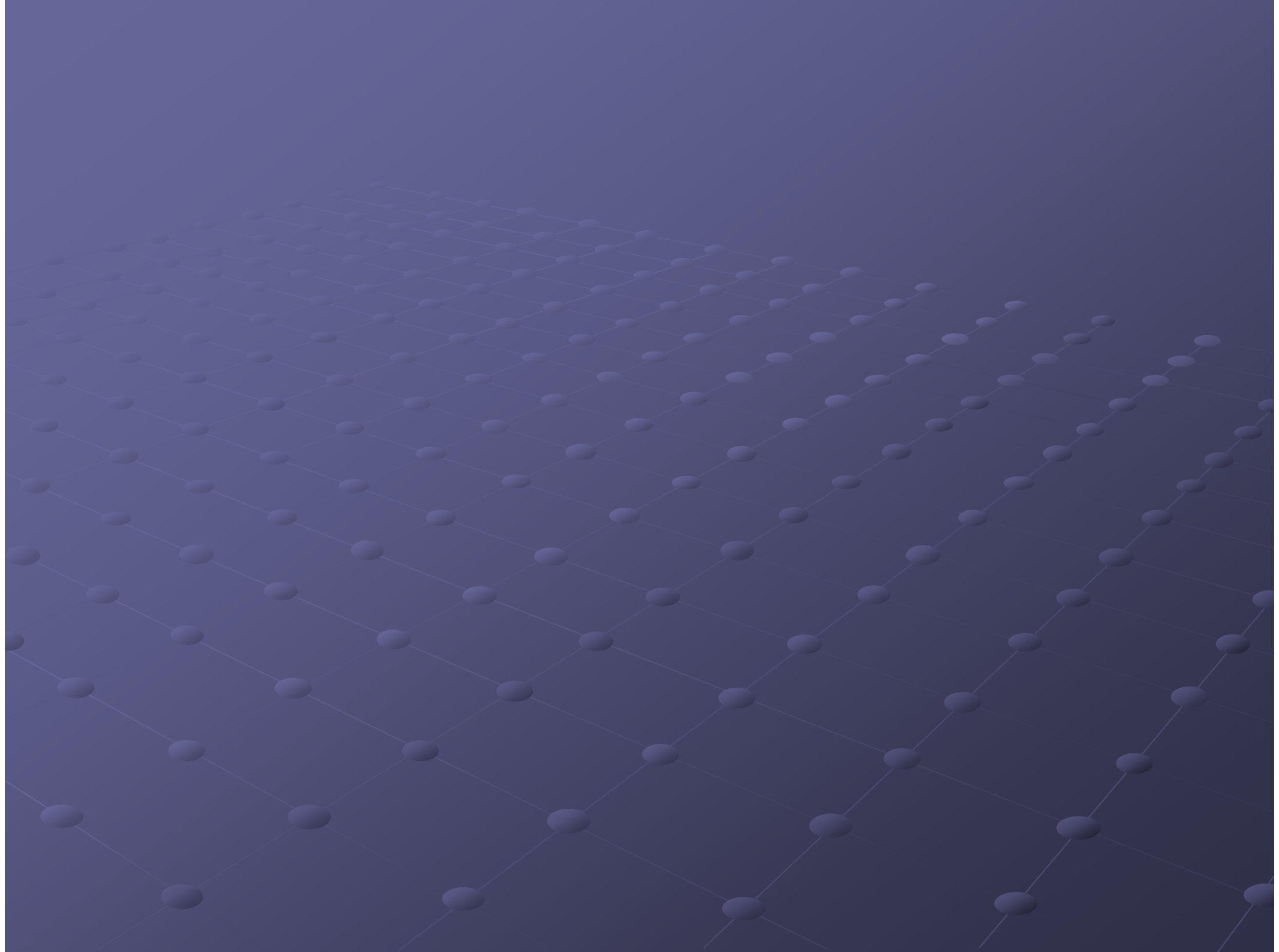
Participación Social (2)

- El refuerzo del poder de los ciudadanos para cambiar sus propios modos de vida y ser parte activa del proceso dirigido al desarrollo de comportamientos y ambientes saludables de manera que influyan en las decisiones que afecten su salud y el acceso a unos servicios adecuados de salud pública.

(OPS. La Salud Pública en las Américas: Nuevos Conceptos, Análisis del Desempeño y Bases para la Acción. Washington, D.C.: OPS, 2002)

Empoderamiento Social

- Proceso mediante el cual los individuos obtienen control de sus decisiones y acciones relacionadas con su salud; expresan sus necesidades y se movilizan para obtener mayor acción política, social y cultural para responder a esas necesidades, a la vez que se involucran en la toma de decisiones para el mejoramiento de su salud y la de la comunidad. (*WHO. Health promotion glossary, 1998*)
- Proceso de autodeterminación por el cual las personas o comunidades ganan control sobre su propio camino de vida.
- Proceso de concienciación (tomar conciencia de todos los factores que influyen sobre la vida de las personas) y liberación (ganar poder de decisión sobre su propio destino).
- Proceso de construcción, aplicación, problematización, instrumentación y socialización de los conocimientos necesarios para actuar interviniendo en la realidad para modificarla.



La significación de la Participación Social está en el Empoderamiento y la Movilización de los Sujetos de Ciudadanía

- La **Participación Social** significa que todos los actores sociales de una comunidad toman parte (**Movilización Social**) en las deliberaciones y decisiones sobre cualquier problema que afecta a la comunidad incluyendo las decisiones sobre necesidades y prioridades, la asunción de las responsabilidades y obligaciones para la formulación de planes y adopción de medidas y evaluar los resultados.
- Se puede definir la **Participación social** como el proceso mediante el cual los individuos se transforman (**Empoderamiento**) de acuerdo a sus propias necesidades y las de su comunidad, adquiriendo un sentido de responsabilidad con respecto a su propio bienestar y el del grupo, contribuyendo conscientemente y constructivamente en el proceso de desarrollo (**Ciudadanía**).

¿Entonces?

- En el contexto actual, hay que asumir la participación social en un sentido amplio ya que tiene que ver con las relaciones sociales, con la producción y usufructo de la cultura, y por ello con las **relaciones de poder**. Por esto estudiar, promover e implementar la participación social, parte de asumir que hay quienes no participan o quienes no lo hacen de una manera suficiente. Esto justifica impulsar procesos de participación social en la lógica del desarrollo comprendido en relación con una **visión de bienestar definido por la propia comunidad** (la salud incluida).
- La intencionalidad de la participación social se comprende así, necesariamente, en su propósito de transformar las relaciones sociales y socializar la cultura.
- La participación social debe ser considerada, dentro de las políticas públicas de gobierno, como la forma más viable y sostenible para responder a las necesidades, por lo que las autoridades deben de tomar en cuenta que compartir el poder con los ciudadanos no es perderlo sino ganar en **gobernabilidad**, lo que garantiza el desarrollo integral de la sociedad.
- La participación ciudadana genera **Poder** (consensos, propuestas, y decisiones que procuran alcanzar el bienestar social y la justicia).

¿Entonces?

*La Participación Social en el
Sector Salud solo puede
darse al superarse las
viejas concepciones de la
Salud Pública*

CONCEPCIONES SUBYACENTES SOBRE LA SALUD PÚBLICA

- Salud Pública como campo de conocimiento experto, objeto de **práctica de una profesión específica**.
- Salud Pública como ejercicio y responsabilidad del Estado, es decir, como **actividad de Gobierno**.
- Salud Pública como **esfuerzo global de la sociedad para realizar sus ideales de salud** (comprenderlos y satisfacerlos), lo cual incluye las dos concepciones anteriores.
- Salud Pública como ejercicio de garantías de vigencia de los Derechos Humanos y como producto y condición indispensable del desarrollo armónico y sostenido de la sociedad en su conjunto (**Desarrollo Humano**), lo que incluye las tres concepciones anteriores

En conclusión ...

La Salud Pública como ejercicio de garantías de vigencia de los Derechos Humanos y como producto y condición indispensable del desarrollo armónico y sostenido de la sociedad en su conjunto es la concepción que explica la relación entre ***Participación Social, Salud, Ciudadanía y Desarrollo Humano***, porque para el logro de la Salud como componente vital del Desarrollo Humano se requiere de la Participación Ciudadana activa. **Esa es la significación de la Participación Social.**

¿Qué implica todo esto?

- La *Elaboración e Implementación de Políticas* coherentes y congruentes con la concepción asumida (*Voluntad Política*), cuyos componentes principales son la *legislación, medidas fiscales, sistema tributario, cambios organizativos (Reforma de la Salud)* y la promoción de los *conocimientos de los deberes y los derechos (Ciudadanización y Conciencia Jurídica)*.
- Abordaje y creación de *ambientes favorables* que permitan el apoyo recíproco de los integrantes de la comunidad (*OSC activas y Redes de Solidaridad funcionales*), la protección de la comunidad (*Seguridad Ciudadana* y ausencia de *Exclusión Social*), la protección del *Medio Ambiente* y de los *Espacios de la Vida Cotidiana y Trabajo y Ocio* como fuentes de salud.

¿Qué implica todo esto? (2)

- Desarrollo de aptitudes personales y sociales (**potencialidades de personas y comunidades**) con información, educación, perfeccionamiento de aptitudes personales, empleo estable y productivo, etc., para el logro de la **Salud** (bienestar físico, mental y social) y un clima social de **Gobernabilidad Democrática**.
- **Reorientación de los servicios de salud** que significa no sólo la prestación de servicios curativos, de rehabilitación y preventivos social y culturalmente adecuados sino, además, favorecer en la comunidad la necesidad de una vida sana y de trabajar con todos y para todos y en conjunto con otros sectores, así como la necesidad de cambios en la educación y la formación de recursos humanos (**Atención Primaria Integral y Primordial**).

¿Qué implica todo esto? (3)

- Reforzamiento de la ***Intervención Comunitaria*** que pretende la participación efectiva y concreta de la comunidad en la determinación de prioridades, en la toma de decisiones y en la elaboración y puesta en marcha de un plan de acción común a los actores (***PLANDES 2005-2015***).
- La participación tiene que ser de base ***popular y comunitaria, inter y multisectorial, multidisciplinaria, sostenible social, política y culturalmente***, así como ***sustentable económicamente***, promoviendo la ***descentralización y desconcentración*** de los recursos y las gestiones, el potenciamiento de las acciones de los grupos sociales (empoderamiento de la Sociedad Civil), la ***contraloría social*** y el cambio en las condiciones sociales de la salud mediante la movilización colectiva de todos los Sujetos Sociales (***Movilización Social***).

Pero, ¿Cuál es nuestra realidad?

- Desde la década de los años 70's las Organizaciones No Gubernamentales (ONG) o Sin Fines de Lucro (OSFL) de la Republica Dominicana han venido ejecutando Intervenciones de Salud.
- Durante la dictadura de Trujillo (decenios de 1930 a 1961) existían muy pocas organizaciones sin fines de lucro y la mayor parte servían a la política opresiva del régimen trujillista. A partir de la muerte del dictador Trujillo, en mayo de 1961, es que comienza a desatarse, en forma inmediata, el proceso de desarrollo de la Sociedad Civil Organizada.
- No obstante, en los decenios 60's y 70's el país sufrió en secuencia los eventos de: un Golpe de Estado, un régimen militar de facto, una guerra civil, una intervención militar norteamericana y una década de régimen civil de corte autoritario y centralista, los cuales influyeron en la debilidad de la Sociedad Civil Organizada.

... nuestra realidad (2)

- En la década de los 80's, el predominio en la República Dominicana de un Estado Autoritario, en un esquema de Democracia Representativa, influyó en el desarrollo de organizaciones no gubernamentales profesionales y de base popular y comunitaria, de carácter auto defensivo y de promoción social, con diversas temáticas entre las que se destacan el Deporte, los Gremios Profesionales, la Cultura, la Educación Popular, el Desarrollo y la Salud.
- Hacia la segunda mitad de la década de los 90's e inicios de los años 2000, el país asimila nuevas formas democratizadoras de la vida publica al mismo tiempo que la ola de Reformas del Estado regional penetra en el país iniciándose un largo debate sobre la institucionalidad democrática deseada para un nuevo Proyecto de Nación. Es en este momento que se inician los aprestos para la Reforma del Sector Salud (1997) y se promulga una nueva Ley General de Salud al mismo tiempo de iniciarse el proceso de creación del Sistema Dominicano de Seguridad Social (2001), planteándose un complejo proceso de desafíos a las Organizaciones de la Sociedad Civil (OSC).

Además, la Reforma de la Salud y la Implementación del SDSS plantean serios desafíos

- Apoyar y participar en la implementación de un *Modelo de Atención Integral*, basado en el derecho a la salud y en la *producción social de la salud*, con enfoque de equidad social y de género.
- *Desarrollar incidencia política para aumentar la efectividad e impacto del Sistema Nacional de Salud y reducir las desigualdades e inequidades sociales y de género, sobre acceso, calidad e impacto sobre la situación de salud: territoriales, sociales y de género, mediante el desarrollo del modelo de atención de carácter integral, organizado por subsistemas, redes y niveles de atención.*
- *Desarrollar incidencia política para asegurar financiamiento adecuado y sostenible para todos los subsistemas. Gasto público en salud hasta 5% del PIB. Protección del gasto público en salud, ante situaciones coyunturales.*
- Lograr cobertura universal, de toda la población, con el Seguro Familiar de Salud del Sistema Dominicano de Seguridad Social

... desafíos (2)

- *Desarrollar incidencia política para promover la modernización de los procesos administrativos y de gestión en la SESPAS y otras instituciones del sector salud, para hacerlos mas eficientes y asegurar de esta forma la mayor transparencia posible en la gestión financiera fortaleciendo la confianza ciudadana y, en consecuencia, el entusiasmo por la Participación Social.*
- *Promover el mejor desarrollo de los Recursos Humanos de salud, desarrollando incidencia política que estimule una reforma de la Educación para la Salud que genere mayores compromisos del personal de salud con los objetivos estratégicos y los resultados del Sistema Nacional de Salud, así como con la intervención de la comunidad en los programas y la solución de los problemas sanitarios.*
- *Fortalecer la participación ciudadana en el contexto de la intersectorialidad (la animación polivalente y multidisciplinaria), articulándose con los procesos de desarrollo humano y sostenible del país.*
- *Asegurar un enfoque de equidad social y de género en todos los servicios e intervenciones del Sistema Nacional de Salud.*

PARA FINALIZAR, EJEMPLOS DE ESTRATEGIAS OPERACIONALES QUE FACILITAN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL

- ***Fortalecimiento de la Capacidad de Absorción de Financiamiento*** de las ONG, OSC, OBF y OBC
- ***Desarrollo de la Capacidad de Ejecución***, en base a la ***Inclusión*** creciente en los programas de Salud Colectiva, a escala nacional y local, de las OG, ONG y OSC que tienen misiones en el campo de la Salud y el Desarrollo Humano.

ESTRATEGIAS OPERACIONALES (2)

- ***Énfasis en la Articulación de Alianzas de ONG y OSC*** representativas de amplios núcleos poblacionales a intervenciones para solucionar problemas prioritarios de Salud Pública en el contexto del Plan Nacional Decenal de Salud (PLANDES).
- ***Implementación de Convenios de Gestión*** entre el los Servicios Regionales de Salud, los Programas de Salud Colectiva y las alianzas de ONG, OSC, OBF y OBC en el contexto del Plan Nacional Decenal de Salud (PLANDES).
- ***Desarrollo de la Calidad y Eficiencia del Desempeño de las ONG, OSC, OBF y OBC***, mediante la Asistencia Técnica y la Movilización Solidaria de Acompañamiento para el Desarrollo de la Capacidad de Gestión de las organizaciones aliadas mencionadas.

ESTRATEGIAS OPERACIONALES (3)

- ***Apoyo y Fortalecimiento de los Puntos Focales del Estado de Articulación con las Organizaciones de la Sociedad Civil con misiones en el Campo de la Salud*** y participación en los mismos, como, por ejemplo:
 - Las instancias de planificación, gerencia y administración de las redes de proveedores de servicios de salud de atención a las personas (Servicios Regionales de Salud);
 - Las gerencias y administraciones de los hospitales;
 - Las microredes de unidades de atención primaria (UNAP);
 - Los Comités de Salud de las UNAP;
 - Los Programas de Salud Colectiva y sus Redes Programáticas;
 - Las Direcciones Regionales y Provinciales de Salud de SESPAS;
 - Las redes públicas de PSS del IDSS (PSS-IDSS), FF. AA. Y P.N.;
 - Servicios municipales de salud;
 - Las Comisiones de Salud de los Consejos de Desarrollo Provinciales (CDP);
 - Los comités de seguridad e higiene en el trabajo;
 - Las oficinas provinciales de la Secretaría de Economía y Planificación, de la Secretaría de Estado de la Mujer (SEM) y de la Secretaría de Estado de la Juventud (SEJ).

ESTRATEGIAS OPERACIONALES (4)

- ***Desarrollo de un Entorno Protector y Propicio a la Participación e Intervención de la Comunidad Organizada***, fortaleciendo un entorno institucional protector y facilitador, que confiera significación sociocultural y política a la participación social.
- Dotando a la Nación de una legislación propiciatoria y protectora de la Participación Social y su correspondiente marco jurídico.
- Fortalecimiento y Desarrollo de la Estrategia de Atención Primaria a la Salud (EAPS).
- Fortalecimiento y Desarrollo de la Administración Estratégica Local (AEL).
- ***Fortalecimiento de la Puerta de Entrada al Sistema Nacional de Salud***, o sea, del nivel primario de atención (UNAP); de la red DOT comunitaria del Programa de Tuberculosis; de la red de puestos de pruebas y asesorías (consejerías) voluntarias (REDPAV) para el VIH/SIDA; de la Red Nacional de Laboratorios y Bancos de Sangre; de las redes de voluntarios de la Cruz Roja y de la Defensa Civil.
- Creación, instrumentación y desarrollo de un Programa de Veeduría Ciudadana (veedores comunitarios) de acompañamiento a los programas de Salud Pública y a la implementación de la Seguridad Social para la Salud.



Muchas gracias ...