



## Participación Comunitaria en Salud en Nicaragua

### *Una experiencia exitosa*

Exposición del Compañero Enrique Picado A. Responsable del Programa de Salud del Movimiento Comunal Nicaraguense, y Representante del Sector Comunitario ante el Mecanismo Coordinador de País (MCP), por motivo de la Reunión de la *Misión Integral conjunta de la respuesta a la infección por el VIH y las ITS del Sistema de Salud y apoyo hacia la innovación, la ampliación y la sostenibilidad*, 12 al 16 de junio 2017.

#### **Antecedentes**

Tres realidades históricas, nacionales y globales, fundamentan y son los referentes básicos de la participación comunitaria en salud en Nicaragua:

1. La Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) de Alma Ata, 1978.
2. La Revolución Popular Sandinista, 1979.
3. El acervo cultural y ancestral de las y los nicaragüenses.

En 38 años de experiencia de participación comunitaria organizada y nacional, los éxitos son evidentes, impactando en la vida de las personas, familias, comunidades y país.

#### **Logros de impacto**

La erradicación y control de enfermedades como la tos chifladora, poliomielitis, tétano, rubeola, diarreas agudas, entre otras, son muestra de ello.

Con ello, el haber inculcado una cultura de participación, prevención y promoción de la salud desde las personas, familias y comunidades. En esto, hemos asumido como visión estratégica y compromiso, que *la Salud es un Derecho Humano*.



Estos logros y preceptos, sin embargo, han sido, y lo son hoy día, producto de la unión o articulación de tres pilares de oro en función de un solo objetivo: La Salud del Pueblo. Estos son:

1. El liderazgo del Gobierno.
2. El apoyo técnico de organismos internacionales.
3. La participación de la Comunidad.

**El rol de la Comunidad en la Promoción de la Salud,** La participación en la comunidad es para muchos y muchas personas un compromiso latente en aspectos relacionados a sus intereses, problemas, necesidades y derechos. Se realiza de manera organizada y no organizada, en todo el país.

La participación comunitaria en salud es en muchos casos, la evidencia más elocuente en materia de participación social. Desde el MCN promovemos la Estrategia de *Comunidades Saludables*, en correspondencia a las estrategias y políticas del Gobierno.

### **El rol de la Red Comunitaria de Salud y su composición**

La Red Comunitaria de Salud es la expresión organizada en los territorios para motivar la participación de la comunidad, en comunidad y en la comunidad, realizando labores de Promoción y Prevención con las personas y las familias en general, desde su voluntariado social.

Se da por igual, desde tres pilares fundamentales para el logro de objetivos, metas y retos: *El Voluntariado, la Solidaridad y la Participación*, como categorías sociales que los tenemos en el altar de los Valores y los Principios.

Está integrada en lo fundamental por mujeres (65%), y hombres (35%), en su mayoría jóvenes. Se presentan mayores niveles de entusiasmo y compromiso en áreas rurales o semirurales y en barrios urbano marginales. En los barrios de clase media es más difícil la participación pero aun así contamos con experiencias exitosas.

### **Los actores claves que la integran:**



- **Las y los Brigadistas Populares de Salud:** actor clave que, desde el voluntariado comunitario, promueve o participa de iniciativas en salud en sus barrios o comunidades. Generalmente realiza charlas comunitarias, visitas casa a casa, pláticas en par, etc.
- **El Promotor o Promotora de Salud:** Es el actor por excelencia para la organización de procesos o planes de la comunidad. Trabaja por lo general con grupos de 10 brigadistas. Informa, capacita y asegura las metas en su comunidad. Es un Voluntario en la comunidad.
- **El Col-Vol (Colaborador Voluntario):** Actor comunitario especializado o formado más ante el tema de la Malaria. Es también voluntario. Su presencia se más en áreas rurales.
- **La Partera, o Partero:** Actor comunitario ancestral que se ha colocado como parte fundamental de la Red Comunitaria, desde su rol, hoy día, de brindar consejería a las embarazadas y familiares sobre el manejo del embarazo y parto. Es claro que es un complemento a la rectoría del MINSA sobre el tema.
- **Líderes de Salud en la Comunidad:** Otras personas que desde su compromiso social y comunitario, se organizan o son parte de esta extraordinaria expresión por la salud en sus comunidades.

### **La Articulación del trabajo: Factor clave para el éxito**

El trabajo articulado con otras expresiones comunitarias o de barrios como los Gabinetes de Familia Comunidad y Vida, expresiones religiosas, espacios de jóvenes y mujeres, productores y productoras, transportistas, maestros/as, es el secreto del éxito en el logro de los objetivos.

En algunos casos esta articulación es diáfana, ejemplar, y en otros la tenemos como reto, pues partimos de que la salud es responsabilidad de todas y todos, pero no siempre el compromiso es homogéneo. Hay aun Caña que moler en este aspecto, pues estamos frente a retos sociales que tienen causas estructurales y culturales.

En este orden, esa articulación, es en lo fundamental para unirnos o ser parte de las estrategias y políticas del Ministerio de Salud como entidad rectora en la materia. El MINSA en el nivel local, materializa esta articulación a través de los Equipos Básicos Familiares y Comunitarios.



## **Las cifras a nivel nacional**

Nuestra organización trabaja, anima, promueve participación con unos 10 mil actores comunitarios. Pero en general, calculamos que el país cuenta con unos 60,000 que, desde el rol del Ministerio de Salud y otras entidades, promueven esta importante Red de Salud como el más importante Muro de Contención ante epidemias, enfermedades y problemas en salud que se presentan en las comunidades. Es a su vez, parte sustantiva ante los retos de la comunidad y el país.

## **Red Comunitaria es de la Comunidad**

En potencia, sin embargo, consideramos que las y los miembros de la Red son de la Comunidad y sirven o traban por su Comunidad y en la Comunidad. Con esto, son un potencial vivo y un Activo Social del País, y no de Organización en particular.

## **Lo que hacemos hoy día**

Hemos contribuido de manera activa con las Jornadas de Salud lideradas por el Gobierno (MINSA), particularmente, en el apoyo a las Jornadas de Vacunación. En la lucha anti epidémica; en la Promoción de la Lactancia Materna y alimentación nutricional.

En las Campañas de limpieza en las Comunidades y Barrios; en la promoción del agua y el saneamiento como derechos y determinantes sociales claves a la vida y la salud. En la lucha contra la Violencia, entre otras realidades, problemas y necesidades de las comunidades, municipios y país.

En ello, la lucha contra el VIH y Sida, y las ITS, en una labor comunitaria de Prevención, Promoción, y Solidaridad, son aspectos claves que junto al Ministerio de Salud y otras entidades, realizamos en el día a día. Somos parte de CONSIDA, espacio por excelencia de articulación y concreción de alianzas a nivel local y nacional. El trabajo con mujeres, hombres, y jóvenes, son nuestra prioridad.

Es claro que en las Comunidades en las que trabajamos por igual, tenemos presencia de personas de las poblaciones claves, pues todas y todos, vivimos en algún lugar.



Estamos comprometidos con los Derechos Sexuales y Reproductivos de la población en general, más aun, con los de las mujeres y jóvenes en las comunidades. Contamos una metodología de abordaje comunitario desde la Educación Integral de la Sexualidad. Desarrollamos acciones de prevención en contra del Embarazo Adolescente, contribuyendo con los retos de país por erradicarlo.

Ahora mismo hemos también asumido, como organización comunitaria, el reto de país, de *“Malaria Cero en el año 2025”*. El mismo, como se sabe, es liderado por el Gobierno, a través del Ministerio de Salud.

### **Algunos Retos o desafíos:**

- Consideramos que la Red Comunitaria de Salud, y en general la participación de la Comunidad, debe crecer en cantidad y en calidad.
- Su formación y capacitación, por tanto, debe también contemplar temas que vinculen la línea de vida, y no solamente, tal o cual enfermedad. Para ello, deben darse procesos continuos de formación.
- En ello, desde el Sector Comunitario debemos procurar que las y los Brigadistas, Promotores, Col-Vol, principalmente, crezcan como parte de la Red, y más aún, permanezcan más en su Oficio Comunitario desde el Voluntariado Social.
- Brindar o promover formas más dinámicas de participación en la comunidad, acorde a sus realidades, necesidades y retos.
- Fortalecer estrategias que apunten al desarrollo de la articulación más efectiva entre los actores comunitarios y el Sistema de Salud, como la Referencia y Contra referencia, por ejemplo.
- Visibilizar y estimular aún más el rol que desde el Voluntariado Social, realizan las y los integrantes de este extraordinario tejido social por la Salud y la Comunidad.

### **El Compromiso:**

Redoblar esfuerzos porque la Red Comunitaria y la Participación activa y protagónica de la Comunidad, crezcan en calidad y en cantidad, desde el Voluntariado Social, la Solidaridad y la plena Participación por la



SaludIntegral, como Derecho Humano, en cada una de las Comunidades, Municipios y País. Con ello, y con el liderazgo del Gobierno, los retos por el bienestar del pueblo nicaragüense, son posibles.

Managua, 12 de junio 2017.

