



Municipios y Comunidades Saludables

BOLETÍN DE LA UNIDAD DE ENTORNOS SALUDABLES, ÁREA DE DESARROLLO SOSTENIBLE Y SALUD AMBIENTAL, OPS/OMS

Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables

El Comité Ejecutivo de la Red de Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables se reúne en Perú

Marilyn Rice, Asesora Regional de Municipios y Comunidades Saludables, SDE/HS OPS/OMS

Para coincidir con el 3er Encuentro Nacional de Municipalidades y Comunidades Saludables, realizado entre los días 12 y 14 de diciembre de 2005, en Lima, Perú, el Comité Ejecutivo de la Red de Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables de las Américas se reunió en los días 14 y 15 de diciembre para definir las estrategias y el plan de acción para fortalecer las redes nacionales de Municipios y Comunidades Saludables y la Red de las Américas. El evento reunió presidentes y otros representantes de redes nacionales de Municipios Saludables de diversos países como Argentina, Brasil, Cuba, España, México, Paraguay, Perú, así como repre-

sentantes de la OPS de Perú, de la Frontera México/USA y de Puerto Rico.

Entre las acciones definidas para los próximos 5 años, el Comité resaltó la necesidad de fortalecer las redes nacionales existentes, así como apoyar la creación y sostenibilidad de nuevas redes nacionales y locales. La sistematización, documentación y evaluación de experiencias de iniciativas de MCS y de las Redes Nacionales se considera un punto fundamental para alcanzar este objetivo.

La misión de la Red de MCS de las Américas es liderar el desarrollo y fortalecimiento de la estrategia de MCS y posicionar la promoción de la salud en la agenda política

Para más información contactar a Marilyn Rice (ricemari@paho.org)

La iniciativa de Municipios Saludables avanza en Centroamérica

Más de 30 representantes de Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua y Panamá se reunieron en San José, Costa Rica, del 29 de noviembre al 1 de diciembre de 2005 para participar en el "Taller Centroamericano sobre la Estrategia de MCS y su Evaluación Participativa".

El evento ofreció la oportunidad para el intercambio de experiencias nacionales entre los países participantes, así como la definición de un plan de acción para incorporar la evaluación participativa en los países respectivos.

Para más información sobre el Taller Centroamericano contactar a Marilyn Rice (ricemari@paho.org)

Municipios bajo el Proyecto DDT/GEF trabajando por la erradicación de la malaria en Centro América

Dr. Alfonso Contreras

SDE/HS, OPS/OMS

Los municipios en las áreas de demostración del proyecto DDT/GEF están haciendo progresos tan notables en la disminución de la prevalencia de la malaria endémica que ya se plantean la posibilidad de lograr su erradicación.

Con el fin de fortalecer aún más su trabajo, el comité operativo de los 8 países acordó adoptar la estrategia de Municipios y Comunidades Saludables (MCS) en el proyecto DDT/GEF lo que permitirá reforzar elementos clave del proyecto como son el compromiso político y la formulación de políticas locales, la participación efec-

tiva de la comunidad y de los distintos sectores en la planificación de acciones concertadas, el establecimiento de indicadores para el monitoreo y evaluación del progreso realizado, y el reconocimiento individual para incentivar el éxito de todos.

(Continúa en la página 2)

En esta edición

IV Jornadas Nacionales de Municipios y Comunidades Saludables de Argentina	2
Municipios Saludables en Trinidad y Tobago: un ejercicio para diseñar una iniciativa de Espacios y Comunidades Saludables	3
Una propuesta para mejorar la calidad de vida en Uruguay	4
Simposio Regional Vivienda Saludable: Reto del Milenio en los asentamientos precarios de América Latina y el Caribe	4

Notas de Interés

Promotores de ciclovías y ciclopaseos en diversas ciudades de las Américas, congregados en Bogotá, Colombia, el 13 de Noviembre del 2005, constituyeron un grupo de trabajo y crearon la RED DE CICLOVIAS UNIDAS DE LAS AMÉRICAS, como una asociación de entidades y personalidades, públicas y privadas, que han apoyado la creación de ciclovías en sus municipios o ciudades y que se encuentran interesadas en el intercambio de información y apoyo mutuo con el fin de fortalecer las ciclovías y ciclopaseos en las Américas. Para más información, visite el sitio de Ciclovías Unidas de las Américas: cicloviasunidas@ciudadhumana.org

¡El equipo de la Unidad de Espacios Saludables le desea Felices Fiestas y un Próspero 2006!

IV Jornadas Nacionales de Municipios y Comunidades Saludables en Argentina

Coordinación Operativa de la Red Argentina de Municipios y Comunidades Saludables

Durante los días 24 y 25 de agosto de 2005 tuvieron lugar las IV JORNADAS NACIONALES DE MUNICIPIOS Y COMUNIDADES SALUDABLES bajo el lema “Responsabilidad Social en la Construcción Colectiva de Salud”, organizadas conjuntamente por la Representación de la OPS/OMS en Argentina, la Red Argentina de Municipios y Comunidades Saludables y el Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación, a la que asistieron más de 570 personas. Entre los participantes se hicieron presentes Ministros Provinciales de Salud, más de 60 Intendentes, Presidentes Comunales, Presidentes de Concejos Deliberantes, Concejales, Secretarios de Gobierno, Secretarios de Salud, Acción Social, Educación y Ambiente, y otros funcionarios municipales como Directores de Hospitales o Agentes Sanitarios de todo el país, universidades y ONGs.

La Jornada comenzó con las palabras de bienvenida del Representante de la Organización Panamericana de la Salud en Argentina (OPS/OMS), Dr. José Antonio Pages y del Subsecretario de Relaciones Sanitarias e Investigación en Salud del Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación, Dr. Carlos Vizzotti. La conferencia magistral del día 24 fue presentada por la Dra. Mercedes Juárez, representante de la Comisión de Determinantes

Sociales de la Salud de la OMS Europa. A continuación disertaron en la mesa panel: “Construcción colectiva de Salud: Lecciones aprendidas, avances y desafíos”, la Señora Ministra de Salud Pública de la República Oriental del Uruguay, y el Ministro de Vivienda, Ordenamiento Territorial y Medio Ambiente del mismo país, la Directora de Promoción de la Salud de Chile, y el Ministro de Salud Pública de la Provincia de Tucumán.

El acto de apertura estuvo a cargo del Señor Ministro de Salud y Ambiente de la Nación, Dr. Ginés González García, quien disertó sobre “El liderazgo del Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación en la construcción de capacidad institucional para la promoción de Salud”.

Luego se desarrolló la mesa panel: “Responsabilidad social de las Universidades, Empresas y Organizaciones no gubernamentales en la construcción colectiva de salud”, disertaron representantes de cada una de las mencionadas entidades: Consejo Empresario Argentino para el Desarrollo Sustentable (CEADS), la empresa Pan American Energy; por los municipios, el Intendente del Municipio Saludable de Rafaela; la Universidad de Morón; la Organización Ecoclubes, y la Superinten-



IV Jornada Nacionales de Municipios y Comunidades Saludables en Argentina

dencia de Servicios de Salud.

Por la tarde se realizaron Foros-Debate simultáneos que abordaron la temática “Participación ciudadana en salud. El rol de los municipios”, en los cuales se presentaron experiencias de municipios saludables miembros de la Red seguido por una puesta en común que surgió del intercambio entre los presentes dando como resultado líneas de intervención local a partir del debate.

El día 26 tuvo lugar la Reunión Extraordinaria de la Red Argentina de Municipios y Comunidades Saludables, a la que asistieron 140 representantes de los 104 municipios miembros de la Red. La Dra. María Teresa Cerqueira, Jefa de Entornos Saludables, Unidad de Desarrollo Sostenible y Salud Ambiental de la OPS/OMS, disertó sobre “La importancia del trabajo en redes como espacio para el fortalecimiento de las regiones”. Como resultado del trabajo grupal a partir de un diagnóstico participativo, se identificaron los problemas prioritarios para la gestión regional y se delinearon conjuntamente las líneas de acción para la Planificación Regional 2006-2007.

Para más información contactar:

E-mail: redmunisal@msal.gov.ar

Website: www.msal.gov.ar

Teléfono: +54-11+4379-9309

Municipios bajo el Proyecto DDT/GEF trabajando por la erradicación de la malaria en Centro América

(continuación de la página 1)

El objetivo del proyecto DDT/GEF es eliminar los remanentes de DDT de los países de Centro América, al tiempo que desarrolla modelos alternativos a los pesticidas para combatir la malaria endémica en la zona.

La iniciativa de eliminar completamente el uso del DDT surgió de la Comisión de Cooperación Ambiental (CCA) en el marco del tratado de Libre Comercio de América por el cual México asumió el compromiso de eliminar sus reservas de DDT para el 2002. Posteriormente en 2003, y bajo el proyecto DDT/GEF, la iniciativa se hizo extensiva a Belice, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, México, Nicaragua

y Panamá bajo la coordinación de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) a través del Fondo para el Medio Ambiente Mundial (GEF) financiado por el Programa de Naciones Unidas para el Medio Ambiente (UNEP). Tras dos años de trabajo los 8 países se reunieron en Costa Rica en septiembre de 2005 para monitorear sus logros y afinar sus planes hasta cumplir sus objetivos.

La Segunda Reunión Anual del Comité Operativo del Proyecto DDT/GEF permitió compartir datos de la línea basal con indicadores de la situación epidemiológica de la malaria. Las áreas demostrativas del proyecto continúan avanzando en la disminución de casos de malaria a pesar de haber sustituido el uso de DDT por un fuerte componente de movilización comunitaria.

Los países de América Central están ahora más cerca de alcanzar el Objetivo de Desarrollo del Milenio número 6 de detener y revertir la tendencia de crecimiento de la malaria en el mundo. De hecho, se espera que la alianza entre DDT/GEF y MCS constituya un paso adelante hacia la erradicación de la malaria en Centroamérica.

Para más información sobre el proyecto DDT/GEF contactar:

Dr. Alberto Contreras: contrera@paho.org

Municipios Saludables en Trinidad y Tobago: un ejercicio para diseñar una iniciativa de Espacios y Comunidades Saludables

Dra. Gina Watson

OPS/OMS—Trinidad y Tobago

La Iniciativa de Municipios y Comunidades Saludables (MCS) en Trinidad y Tobago fue diseñada en el marco de la Carta del Caribe para la Promoción de la Salud (1993) y de la ejecución y proceso de evaluación del Plan de Promoción de la Salud Nacional (1996-2000) para la promoción de los modos de vida sanos y reducción de las enfermedades crónicas no-transmisibles (ECNT) y los factores de riesgo relacionados.

La iniciativa se dirigió a los escolares, los jóvenes que no asisten a la escuela, a los adultos y los ancianos, y a las mujeres, haciendo hincapié en los escolares y personas mayores de 45 años de edad. La finalidad era desarrollar las iniciativas de Escuelas Promotoras de la Salud y de Municipios y Comunidades Saludables que contribuirían para mejorar la calidad de vida, en colaboración con todos los socios, fortaleciendo la promoción de la salud y la prevención y control de ECNT.

Un proyecto piloto se realizó en dos comunidades, con el objetivo de desarrollar modos de vida y ambientes sanos para mejorar el bienestar y el estado de salud de la comunidad. La iniciativa, que se basó en un enfoque estratégico de asociación multisectorial, fue construida con base en los principios de la equidad y de la eficiencia, que dependió del desarrollo de la intervención a nivel comunitario, las asociaciones en todos los niveles, el desarrollo de habilidades institucionales, el fortalecimiento del poder de decisión de las comunidades y su organización, la promoción de la causa, información/educación y la comunicación, la vigilancia, la investigación, el seguimiento y la evaluación.

Se seleccionaron cinco estrategias para el proceso: la formulación y la ejecución de políticas, el fortalecimiento del poder de decisión de las comunidades, la movilización de recursos, la formación de redes, el seguimiento y la evaluación. La Autoridad Sanitaria Regional Oriental con apoyo del Grupo de Estudio Nacional condujo el proceso técnico en la comunidad de Plum Mithan y facilitó el diálogo y consulta con la comunidad.

Estas consultas comunitarias identificaron necesidades, inquietudes, y temas que afectan a la salud y a la calidad de vida, de diversas naturalezas - sociales, económicas, ambientales, de la infraestructura y aquellos relacionados con temas y problemas de salud (baja cobertura de vacunación, ECNT [adultos], la caries dentales, las aflicciones de la piel, el dengue, y el abuso de drogas).

La comunidad, después de evaluar sus necesidades, priorizó las siguientes áreas:

1. Adquirir un sistema confiable de abastecimiento de agua potable (la comunidad depende de barriles y camión de agua para su abastecimiento).
2. Mejorar el acceso a los servicios de salud (no hay ningún establecimiento en la comunidad).
3. Desarrollar aptitudes para los jóvenes (proyecto de piscicultura, Centro de Juventud auto-sostenible, capacitaciones, etc.).
4. Crear un área de recreación segura para los niños.
5. Capacitar trabajadores comunitarios de educación sanitaria (con énfasis en salud de la mujer y salud escolar).
6. Desarrollar un proyecto de eco-turismo.

Esto contribuyó aún más a la extensión de las asociaciones y la promoción de la causa con y a través de las Empresas Regionales, y la organización de subcomités de apoyo al Consejo de la Comunidad.

Como resultado de la iniciativa, esta comunidad rural de aproximadamente 2,000 habitantes, en su mayoría descendientes de la India Oriental, ha obtenido aprobación y/o ha sido ejecutado, entre otros:

1. Un proyecto de agua (actualmente tanques comunitarios están instalados para asegurar agua potable como una medida intermedia).
2. El Servicio de Salud de Plum Mithan, con un servicio fiable de transporte/taxi aéreo al centro de salud más cercano, con personal de salud asignados (médicos, farmacéutico).

3. El programa de capacitación para la juventud y los adultos (piscicultura, nociones de computadoras y atención de belleza/personal).

4. La donación de equipo computadorizado.

5. La capacitación y la colocación de personal en empleos.

6. La notoriedad política y social.

7. El fortalecimiento del poder de decisión de la comunidad con mujeres que ahora ocupan funciones de liderazgo en la comunidad.

8. Los jóvenes que se movilizan y trabajan para la creación de un Centro de Juventud.

A nivel nacional, el proceso después de ser lanzado por el Ministro Honorable de Salud junto con la Guía de los Alcaldes, en conjunto con los Alcaldes participantes y los Presidentes de las Empresas Regionales ha:

1. Avanzado y establecido otros dos sitios pilotos.
2. Generado una propuesta al Primer Ministro para mejorar el Programa de Salud Escolar, cuya aprobación ha conducido a la formulación de una Política Escolar Preliminar Nacional.

3. Establecido servicios de calidad de audición y visión en 100% de las escuelas primarias.

4. Patrocinado las reuniones del Caribe relacionadas con MCS y compartido las experiencias entre país con la participación de los representantes de la comunidad.

5. Desarrollado la capacitación local y material para Autoridades Regionales de Salud y un enfoque más integrado para el manejo de factores de riesgo de las enfermedades no transmisibles.

5. Fortalecido la red y la asociación con instituciones gubernamentales, ONGs, organizaciones comunitarias y otros organismos cooperantes en el proceso.

Para más información sobre la iniciativa de Municipios y Comunidades Saludables en Trinidad y Tobago, contactar Dra. Gina Watson—watsong@trt.paho.org

“Las consultas comunitarias identificaron necesidades, inquietudes, y temas que afectan a la salud y a la calidad de vida.”

Una propuesta para mejorar la calidad de vida en Uruguay

Mag. Elsa Ferradini, Coordinadora del Área de Educación Poblacional,
Lic. Horacio Sum – Movilizador Comunitario Comisión Honoraria de Lucha Contra el Cáncer, Uruguay.

En función de los cometidos de la Comisión Honoraria de Lucha Contra el Cáncer en Uruguay, en 1993 se crea el Área de Educación Poblacional.

El Área entraña en su labor la revalorización del auto-cuidado individual y colectivo junto al carácter intersectorial de la salud, reconociéndole al sector salud la irrenunciable responsabilidad de liderar las acciones para que en forma coherente

y organizada los otros actores sectoriales y sociales puedan trabajar en la promoción de salud y orientar adecuadamente para la prevención, atención y rehabilitación. Nuestra tarea busca la continuidad del proceso educativo dentro del hacer cotidiano de las fuerzas vivas de la comunidad, dinamizando y coordinando esfuerzos para elevar la calidad de vida de las personas, promoviendo el cuidado de la salud y contribuyendo a la prevención del cáncer en Uruguay. La programación del Área de Educación Poblacional se basa en los resultados de:

1. Un relevamiento nacional de organizaciones.
2. La encuesta poblacional de conocimientos, creencias, actitudes y prácticas relacionada al cáncer.
3. Los datos epidemiológicos sobre esta enfermedad en Uruguay y el mundo.

“Nuestra tarea busca la continuidad del proceso educativo dentro del hacer cotidiano de las fuerzas vivas de la comunidad.”

Utilizamos una metodología de trabajo comunitario no tradicional y una estructura funcional mínima, con el objetivo fundamental de

(Continúa en la página 5)

Simposio Regional Vivienda Saludable: Reto del Milenio en los asentamientos precarios de América Latina y el Caribe

Dr. Marcelo Korc, Asesor Regional de Vivienda Saludable, SDE/HS, OPS/OMS

Del 3 al 7 de septiembre de 2005 se llevó a cabo en Lima, Perú el Simposio Regional “**Vivienda saludable: reto del Milenio en los asentamientos precarios de América Latina y el Caribe**”. El Simposio fue organizado por la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), el Programa de las Naciones Unidas para los Asentamientos Humanos (UN-HABITAT), la Federación Latinoamericana de Ciudades, Municipios y Asociaciones (FLACMA) y la Red Interamericana de Vivienda Saludable (Red VIVSALUD) a nivel internacional y por el Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento, el Ministerio de Salud, el Consejo Nacional del Ambiente, la Red Peruana de Vivienda, Ambiente y Salud y la Asociación Peruana de Toxicología a nivel nacional.

Contó con la participación de aproximadamente 120 personas de más de 10 países de América Latina y el Caribe. En particular, participaron autoridades nacionales de salud y vivienda de Colombia, Costa Rica, México, Paraguay, Perú y República Dominicana, autoridades locales de Ecuador y Perú, coordinadores nacionales y locales de la Red VIVSA-

LUD y representantes de agencias de cooperación externa.

La finalidad del Simposio fue promover la sinergia de acciones de las políticas, planes, programas y proyectos de vivienda en asentamientos precarios y la Estrategia de Vivienda Saludable para mejorar la salud y la calidad de vida de la población de América Latina y el Caribe como respuesta al cumplimiento del compromiso de la Declaración del Milenio adoptada en el año 2000 y al mejoramiento de la equidad en salud promovido por la Comisión sobre Determinantes de la Salud de la OMS creada en mayo de 2005.

La recomendación general del Simposio fue que los países asuman, como política de Estado, el derecho a la vivienda adecuada. En particular, se recomendó que las políticas, planes, programas y proyectos públicos de vivienda de interés social a nivel nacional y local:

1. Traten a la vivienda de una forma integrada usando conceptos de planificación rural-urbano, enfocándose no sólo en el ambiente físico, sino también en el hogar, el entorno y la comunidad y respetando, en lo posible, la cultura y costumbres de los pueblos.
2. Incluyan el concepto de vivienda saludable el cual alude a un espacio de residencia que promueve la salud de sus moradores. Una vivienda saludable carece o presenta factores de riesgo

controlados y prevenibles e incluye agentes promotores de la salud.

3. Prioricen la salud y el bienestar evaluando el impacto en la salud de la población afectada.
4. Hagan partícipe a la comunidad en las decisiones desde el comienzo del proceso.

Basados en estas recomendaciones, la Red VIVSALUD concretó un plan de acción regional para el período 2006-07 que incluye:

1. El apoyo al establecimiento de políticas, planes, programas y proyectos públicos de vivienda de interés social y desarrollo urbano saludables.
2. El fortalecimiento de los sistemas nacionales y locales de vigilancia de los factores de riesgo y protección a la salud asociados con la vivienda.
3. La investigación acerca de las relaciones entre salud y vivienda.
4. El desarrollo de proyectos comunitarios de evaluación-acción-participación.
5. La construcción y desarrollo de capacidades.
6. El desarrollo institucional de la Red.

Para más información contactar:



BOLETÍN DE LA UNIDAD DE ENTORNOS SALUDABLES, 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 Entornos Saludables, 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

Dra. María Teresa Cerqueira, Jefa de la Unidad de Entornos Saludables

Sra. Marilyn Rice, Asesora Regional de Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables

Editora: Sra. María Cristina Franceschini, Consultora en la Unidad de Entornos Saludables.

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).

Para suscribirse en la lista electrónica de la Red de Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables de las Américas:

<http://listserv.paho.org/archives/municipios-saludables.html>

Una propuesta para mejorar la calidad de vida en Uruguay

(continuación de la página 4)

generar en los recursos institucionales y humanos existentes el interés por contribuir a mejorar la salud de la población. Personal del Área, Movilizadores Comunitarios en cada departamento del país conforma, orienta y apoya redes de trabajo junto a fuerzas vivas de la comunidad, buscando transferir a las organizaciones “el hacer” por mejorar la salud, concertando, facilitando información y aplicando una metodología apropiada a cada organización y comunidad.

La propuesta es fomentar actividades que estimulen a las personas a querer estar sanas, saber cómo mantenerse sanas, actuar individual y colectivamente para conservar la salud, y buscar ayuda cuando la necesitan. Se han conformado grupos operativos de reflexión, intercambio de conocimientos y experiencias, transformándose en agentes de cambio en sus entornos y comunidades.

La información y educación permanente dirigida a sensibilizar sobre hábitos de vida, motivar la reflexión social y fomen-



Caminata de sensibilización con motivo del Día Sin Humo de Tabaco

tar prácticas saludables da prioridad a temáticas determinadas como fundamentales para el cuidado de la salud en relación con la problemática del cáncer: control médico periódico, conocimiento y cuidado del cuerpo, alimentación balanceada, aire libre de humo de tabaco y actividad física.

La tarea de largo alcance brinda resultados alentadores: en la respuesta de cientos de organizaciones con quienes trabajamos regularmente, visualizándose a 12 años de trabajo resultados concretos en la creación de edificios, comercios y eventos libres de humo de tabaco, integrándose propuestas de recreación, actividad física y alimentación sana en centros educativos y sociales,

incorporando grupos específicos como guardavidas, profesores de educación física y trabajadores de la construcción de medidas de protección ante las radiaciones ultravioletas del sol.

El compromiso asumido por las organizaciones es resultado de una tarea continua procurando un trabajo complementario donde ninguna pierde su propio perfil e identidad. Se aplican estrategias comunicacionales, educativas y de participación comunitaria que permiten involucrar a instituciones públicas y privadas, personas, centros de enseñanza, gremios y medios de comunicación en la implementación, ejecución y evaluación de actividades de divulgación, promoción y educación.

La multiplicidad de efectores involucrados ha permitido consolidar una estrategia de trabajo que permite la participación y el trabajo conjunto de diferentes actores sociales en beneficio de una vida mejor.

Para más información contactar:

Coordinadora Mag. Elsa Ferradini:

e-mail: edupobl@urucan.org.uy