



## Avances de la Participación Social 2009\_2015 y Mecanismos de Participación Ciudadana en la Región Occidental.

### Introducción

En el Marco del Proceso de Reforma en Salud impulsado desde el año 2009 y sistematizado en el Plan Nacional de Salud “Construyendo la Esperanza”, una de las Estrategias que se estableció como prioridad para darle sostenibilidad al Plan Nacional de Salud fue el de la Participación Social y Comunitaria, para lo cual fue necesario el desarrollo de estrategias de promoción de la salud como : Intersectorialidad, Participación y Representación Comunitaria, Comunicación y Educación en Salud, Empoderamiento, Abogacía entre otras.

Durante estos cinco años, diversos han sido los esfuerzos que desde el nivel nacional, regional, SIBASI, local y comunitario se han realizado por fomentar la participación social y comunitaria en los procesos de salud con la diferencia que esta vez se han impulsado con el enfoque de derechos, es decir hacer valer la participación social y comunitaria como uno de los derechos humanos a los que la población estuvo marginada por muchos años.

La Región Occidental desde el año 2009 a la fecha, hizo propio este mandato y las Estrategias y principios contemplados en el Plan Nacional de Salud “Construyendo la Esperanza”, para este fin se han desarrollado diferentes procesos y esfuerzos por capacitar, empoderar al personal de salud en los niveles operativos y en los niveles de conducción y supervisión así como también se han realizado esfuerzos importantes para capacitar y empoderar a las comunidades organizadas en las áreas territoriales.



## **Avances de la Participación Social en Salud**

Los procesos de participación social en salud en la Región Occidental, han sido trabajados, conducidos y supervisados por los niveles Regional y SIBASI. Así los diferentes avances de participación social en salud se han evidenciado en los siguientes procesos: 1.- Mesas de Dialogo, 2.- Diagnósticos Comunitarios Participativos, 3.- Comités Municipales de Salud, 4.- Fortalecimiento de la Estrategia de los Comités Comunitarios de Salud, 5.- Fomento y Fortalecimiento de la Intersectorialidad como parte de las RIISS, 6.- Integración en los Gabinetes de Gestión Departamental 7.- El Fomento de la Intersectorialidad en los Programas de Atención Integral en Salud (Ej. Tuberculosis, VIH/SIDA; Adolescentes), 8.- Ejercicios de Rendición de Cuentas 9.- Integración de representaciones del Foro Nacional de Salud, entre otros.

A casi siete años de haber iniciado el proceso de reforma en salud, la región occidental ha alcanzado niveles de participación bastante significativos, como :

**1.- COMITE INTERSECTORIAL** : Se cuenta con un Comité Intersectorial integrado y funcionando en la mayoría de Municipios de la Región Occidental, reuniéndose para la toma de decisiones integradas y con alto grado de corresponsabilidad social y comunitaria.

**2.- COMITES DE SALUD** : Se ha fortalecido e incrementado el número de Comités de Salud en el área rural, especialmente en aquellos cantones en los que se tiene presencia con Promotores de Salud o con Equipos Comunitarios de Salud Familiar. Este proceso es fomentado y desarrollado por el Promotor de Salud con el apoyo de los ECOSF. En este aspecto han sido importantes las Asambleas Comunitarias desarrolladas con diversos propósitos entre los que podemos mencionar : Socialización del Diagnostico Comunitario, Integración de Mesas de Diálogo, Planificación Local Participativa entre otros.

**3.- INTERSECTORIALIDAD** : A nivel Municipal, se mantiene el fomento de la Intersectorialidad como estrategia para fortalecer la toma de decisiones en los procesos de salud. La representación y conducción de los temas y procesos de salud, es liderada por el Médico Director Local, vale decir que la Intersectorialidad es un proceso impulsado en el 100% de Establecimientos de Salud y Municipios de la Región Occidental.

**4.- GESTION DE LA PARTICIPACION INTERSECTORIAL DEPARTAMENTAL** : A nivel Departamental, se tiene presencia y se abordan temas prioritarios de salud en la Agenda Interinstitucional de los Gabinetes de Gestión Departamental, la representación por salud descansa en los Médicos Coordinadores de SIBASI.

**5.- ALIANZAS INTERSECTORIALES** : A nivel Regional se ha fomentado la visión y operativización de los programas de atención en salud y de atención al ambiente, estableciendo alianzas con Instituciones, Organizaciones, Gobiernos Municipales y Representantes de la Sociedad Civil con la finalidad de impulsar, fortalecer y asegurar la participación social y comunitaria en los programas : Programa de Atención Integral de los y las Adolescentes, Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias, Programa de Prevención de ITS/VIH/SIDA, los Planes y Acciones de Prevención y Control del Dengue entre otros.

**6.- CONSEJOS LOCALES DE SALUD** : Este proceso es el que ha reportado un avance gradual con menor velocidad pero progresivo debido a diversas razones y requerirá de parte de los Equipos Regionales y SIBASI, facilitar los procesos de capacitación y conducción al nivel operativo.

**7. Ejercicios de Rendición de Cuentas Regional** : El año 2015, se realizó a nivel regional, un Evento Público en el que se convocó a la Representación Intersectorial, grupos organizados de la comunidad entre estos : ADESCOS, Comités de Salud, Representación del Foro Nacional de Salud, entre otros. En este Evento las Autoridades Regionales de Primer Nivel y Segundo Nivel (Hospitales), rindieron su informe acerca de los logros, avances y resultados durante la gestión del primer año de gobierno y especialmente el fortalecimiento y profundización de la Reforma de Salud.

**8.- Oficina por el Derecho a la Salud** : En Octubre de 2015, se fortaleció el acceso de la población a los servicios de salud mediante la creación de la Oficina Regional por el Derecho a la Salud. Este es un esfuerzo que se enmarca dentro de la Política de Participación Social en Salud, facilitándole a la población la oportunidad de denunciar eventos de maltrato, negación de servicios, entre otros.

## **VISION DE FUTURO**

Los procesos de participación social y comunitaria iniciados en algunos casos y fortalecidos en otros en el marco de la Reforma en Salud y el Plan Nacional de Salud 2009-2014, requieren ser sistematizados, ampliados y consolidados, esto requerirá entre otros aspectos, un mayor empoderamiento y comprensión del personal operativo acerca de la importancia de la participación social y comunitaria, una mayor comprensión y aplicación de los procesos metodológicos que son necesarios y una mayor integración de los Equipos Locales de Salud con la Comunidad para hacer más viable la planificación local participativa y la ejecución de programas y proyectos con mayor corresponsabilidad de la comunidad.