



Edit Item | Delete Item | Alert Me

<b>Identificación del encuestado</b>	1976228892
<b>Identificación del recopilador</b>	27847877
<b>Fecha de inicio</b>	09/01/2012
<b>Fecha de fin</b>	09/03/2012
<b>Dirección IP</b>	200.88.214.63
<b>Dirección de correo electrónico</b>	
<b>Nombre</b>	
<b>Apellido</b>	
<b>Datos personalizados</b>	
<b>1.1) Autor de la Información</b>	Gonzalo Basile
<b>1.2) Nombre del Caso de SeTP</b>	La estrategia promocional de salud y calidad de vida en el Combate al Cólera en la República de Haití
<b>1.3) Ubicación del Caso de SeTP</b>	República de Haití
<b>1.4) ¿Cuándo se inició el caso de SeTP? (mín. 2 años)</b>	en año 2010
<b>1.5) ¿A qué nivel se aplica el caso de SeTP? (nacional, provincial o local)</b>	A nivel local
<b>1.6) Persona de contacto</b>	Gonzalo BASILE
<b>Column1</b>	Presidente Médicos del Mundo /epidemiólogo
<b>Column2</b>	(005411)4954-0080
<b>Column3</b>	<a href="mailto:presidencia@mdm.org.ar">presidencia@mdm.org.ar</a>
<b>Column4</b>	Alberti 48 - Ciudad de Buenos Aires - Argentina
<b>1.7) Institución</b>	Médicos del Mundo
<b>Column5</b>	(005411)4954-0080
<b>Column6</b>	Alberti 48 - Ciudad de Buenos Aires - Argentina
<b>2.1.1) ¿Cuál fue el</b>	La epidemia de cólera que comenzó en octubre del 2010 en la República de

**problema inicial que originó el caso de SeTP y lo puso en la agenda política? ¿Sobre qué situación de desigualdad se quería intervenir?**

Haití, y luego se extendió a República Dominicana.

**2.1.2) ¿Otros factores contextuales que expliquen el caso o que contribuyeron a impulsarlo? (p.e. cambio de gobierno, programa o mandato supranacional, voluntad individual de un miembro de gobierno, impulso desde Salud...)**

El impulso principal de la "estrategia" fue la crisis humanitaria y sanitaria que Haití vivía antes y post-sismo de enero del 2010 en el departamento del Oeste que produce 300.000 muertes, 500.000 desplazados y más de 1 millón de personas sin techo sobreviviendo en campamentos informales. Además la carencia de políticas públicas y estrategias multidimensionales para trabajar la salud colectiva y sus determinaciones socioambientales desde el Estado en Haití también fue un punto central de esta experiencia. Las precariedades en exceso de las condiciones de vida de las familias haitianas rurales del departamento del Centro (comunidades de Mirebalais y Lascahobas), punto donde comenzó la epidemia de cólera, fue central en la estrategia promocional de salud y calidad de vida en dichos territorios en una intervención junto a comunas municipales y organizaciones campesinas y redes de mujeres comunitarias.

**2.1.3) ¿Algún antecedente de experiencia intersectorial que haya facilitado el caso de SeTP?**

No hay antecedentes constatados de este tipo de estrategia promocional.

**2.1.4) ¿Qué agencia, institución, actor gubernamental ha sido el promotor y último responsable del caso de SeTP?**

Médicos del Mundo junto a la Secretaria Técnica en Haití de la Unión Sudamericana de Naciones (UNASUR, que nuclea a los países de Sudamérica) fueron los promotores fundamentales en constante coordinación y apoyo del área de Emergencias y Desastres de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en Haití.

**2.1.5) ¿Se ha implicado algún organismo gubernamental del más alto nivel? (p.e. consejo de gobierno, parlamento...). Describa sus funciones y contribución específica**

La implicación directa y apoyo a través del Ministerio de Salud Pública y Población de Haití como la DINEPA (Dirección del Agua y Saneamiento en Haití).

**2.1.6) ¿Cuál ha sido el papel del sector Salud? (p.e. liderazgo, mediación, abogacía/gestión)**

El papel del Sector Salud 1- Desde Ministerio de Salud Pública y Población de Haití con apoyo de la OPS es de mediación y apoyo. 2- Desde las organizaciones de la sociedad civil como Médicos del Mundo y los Foros locales de Salud y Calidad de Vida fue de liderazgo para la abogacía e incidencia.

**2.1.7) ¿Qué otros actores/sectores gubernamentales han participado? Describa sus funciones y contribución específica**

Participaron tanto: 1- La comunas municipales (alcandías o municipios), quienes fueron las promotoras junto a las organizaciones de base campesina y mujeres de la convocatoria de asambleas de gobierno comunitaria, de mensajes radiales preventivo-promocionales, y de otras acciones. 2- DINEPA, la dirección responsable del agua y saneamiento con entrega de materiales como también presencia en todo la estrategia y acciones.

**2.1.8) ¿Otros actores no gubernamentales? Describa sus funciones y contribución específica**

Las redes comunitarias de organizaciones de base campesinas y de mujeres campesinas: - Movilización y realización de asambleas de Gobierno comunitario cada 50 viviendas para definición de problemas, necesidades y prioridades para la incidencia en la comuna municipal y Estado nacional sobre todo MSPP. -Convocatorias y liderazgo de Foro intersectoriales de Salud y Calidad de vida con todos los actores sociales presentes en los territorios (agencias internacionales, organizaciones sociedad civil, ONGs, Iglesias, Estado comunal, MSPP, otros). - Desarrolla de acciones integrales vigilancia de la salud colectiva y saneamiento en casa por casa con 4 momentos(1-Vínculo con la familia y presentación de la experiencia, 2- Relevamiento

epidemiológico comunitario e identificación de determinantes sociales, 3- Promoción de derechos e identificación de determinantes del Cólera y problemas de agua y saneamiento, 4- Prevención Protección y cuidado con entrega de Kits de Cólera, materiales promocionales-preventivos en creol construidos por la copias de las propias redes comunitarias.

**2.1.9) ¿Ha incorporado el caso un "enfoque orientado a los determinantes"? Si es así, ¿cómo se ha establecido la actuación sobre los determinantes? Es decir, ¿cómo se ha justificado/ establecido la participación de los diferentes sectores y agentes:**

**Column7**

**Column8**

Mediante un plan intersectorial

**Column9**

Mediante un programa o plan de salud/salud pública

**Column10**

**2.2.1) ¿ Se creo algún comité u organismo intersectorial ad hoc para apoyar el caso de SeTP? Si es así, describa e incluya un organigrama del la estructura representando a los diferentes actores y sectores.**

El Foro local de Salud Colectiva y Calidad de Vida funciona con formato de asamblea y consejo participativo local donde todos los actores sociales (Municipio-Comuna, servicios de Salud, organizaciones de base campesina y redes de mujeres comunitarias, iglesias, otros) tienen una representación institucional y se toman decisiones por consenso.

**2.2.2) ¿Posee su propio presupuesto asignado a nivel de gobierno?**

No tiene presupuesto asignado, sólo asignación presupuestaria a partir de cooperación internacional de UNASUR-Médicos del Mundo en Haití.

**2.2.3) ¿Posee un presupuesto compartido entre diferentes departamentos/niveles de gobierno?**

No tiene presupuesto compartido.

**2.2.4) ¿Posee un presupuesto que proviene de salud publica?**

No posee presupuesto de Salud Pública, sólo el Ministerio de Salud Pública y Población de Haití aporta materiales e insumos solicitados por la estrategia y los actores sociales locales.

**2.2.5) ¿Cuáles son los argumentos económicos para el financiamiento continuo de este caso de SeTP?**

Los argumentos económicos son: - La sustentabilidad y sostenibilidad de la propuesta a nivel local-comunitaria con la implicación de los actores sociales que mejoran el impacto de las políticas públicas y acciones a nivel local en microáreas de trabajo y territorios sociales. - La no dependencia de lógica tecnológica de los dispositivos y estrategias empleadas de alto costo. - La eficacia e impacto de las políticas y programas cuando son asumidas protagónicamente por las autoridades locales y comunidades de base. - Los procesos de democratización de la toma de decisiones en el Estado en su vínculo con la sociedad civil, además de la formación en cultura ciudadana.

**2.2.6) ¿Se ha establecido un procedimiento para evaluar el proceso y los resultados? Si es así, describa los organismos**

La evaluación esta contemplada en todo el proceso de la estrategia con: - Evaluaciones internas de procesos de Médicos del Mundo-UNASUR con participación directa de los actores sociales locales. Se emplea una matriz de procesos críticos con el monitoreo-seguimiento de oportunidades, avances, retrocesos, amenazas y problemas. - Se presentan informes periodicos

**responsables y las herramientas empleadas (p.e. auditoría, evaluación interna, evaluación externa, evaluación externa con la partic**

trimestrales a la cooperación de los países de UNASUR tanto financieros como de gestión. - Se presenten informes semestrales al Ministerio de Salud Pública y Población de Haití. - Se presentan informes de situación de salud con indicadores por asamblea comunitaria de Gobierno desarrollada a nivel local con participación de autoridades locales, organizaciones de base campesinas y redes de mujeres y servicios de salud. - Informe y rendición de cuentas de resultados.

**2.2.7) ¿Se han organizado sesiones de formación o sensibilización? (p.e policy-dialogues, seminarios, cursos, talleres, otras actividades formales o informales) Describa la acción y el público a la que estaba dirigida**

- Se desarrollaron 1 curso de formación-educación para la salud con enfoque en Promoción de Salud, Determinantes Social y Vigilancia ciudadana a 450 personas de redes comunitarias y organizaciones campesinas de base. - Se desarrollaron 16 Talleres de formación/capacitación para autoridades locales y referentes de organizaciones de base campesina y redes de mujeres comunitarias. - Se comenzaron 2 mesas de co-gestión de diálogo intercultural entre servicio de salud y redes comunitarias-campesinas.

**2.2.8) ¿Se han utilizado otros recursos para difundir evidencia sobre la relación entre los determinantes y la salud? (p.e., informes de salud, notas de síntesis de evidencia, Portal Web, campañas en los medios...) Describa la acción/recurso y el públic**

Se utilizaron: \* Spots radiales a nivel comunitario y local. \* Afiches y folletería.

**2.2.9.1) ¿Se han utilizado sistemas de información, indicadores, informes periódicos?**

Se desarrollaron sistema de información en salud local a través de la estrategia estrategia de Vigilancia de la Salud Colectiva y Epidemiología comunitaria (Manuales de Gianni Tognoni)

**2.2.9.2) ¿Se han utilizado herramientas como Analisis de Impacto en Salud (AIS / EIS) o urban heart ?**

No.

**2.2.9.3) ¿Se han empleado mecanismos de participación ciudadana en el diseño/ implementación/ evaluación del caso de SeTP? (p.e. consulta pública, establecimiento de redes, alianzas formales, foros, otras fórmulas de participación...)**

Si, se realizan constantemente a través de las redes comunitarias de Gobierno en Salud foros y asambleas por sector para la evaluación de acciones y toma de decisiones colectivas.

**2.3.1) ¿Se pretenden introducir reformas estructurales que conlleven una redistribución del poder, o el acceso a los recursos economicos o bienes y servicios? (p.e. políticas macroeconómicas, modelo de gobernanza, políticas socio-sanitarias,**

## otras políti

---

**2.3.2) ¿Se pretenden abordar determinantes asociados a las condiciones materiales del entorno donde viven y trabajan las personas (p.e. infraestructuras, acceso y calidad del empleo, vivienda, servicios sanitarios, otros bienes y servicios públicos y pri**

---

**2.3.3) ¿Se trata de una intervención de carácter universal que pretende cubrir toda la población, solo un grupo específico, o ambos enfoques?**

---

**2.3.4) ¿Pretende mejorar la salud de un grupo específico de población especialmente vulnerable? ¿Reducir la brecha existente entre los grupos más vulnerables y los más privilegiados? ¿Reducir el gradiente social entre todos los grupos sociales?**

---

**3.1.1) ¿Ha contribuido el caso de SeTP a cambios de política en otros sectores? En caso afirmativo, describa por favor.**

---

**3.1.2) ¿Ha contribuido el caso de SeTP a la colaboración con otros sectores de gobierno? En caso afirmativo, describa por favor.**

---

**3.1.3) ¿Ha contribuido el caso de SeTP a reducir las desigualdades sociales en salud? En caso afirmativo, describa por favor**

---

**3.1.4) ¿Ha contribuido el caso de SeTP a la perspectiva de género y el empoderamiento de la mujer? En caso afirmativo, describa por favor.**

---

**3.1.5) ¿Ha contribuido el caso de SeTP a la diversidad étnica? En**

**caso afirmativo, describa por favor.**

---

**3.1.6) ¿Ha contribuido el caso de SeTP a la mejora de los derechos humanos? En caso afirmativo, describa por favor.**

---

**3.1.7) ¿Ha contribuido este caso de SeTP al cambio social? En caso afirmativo, describa por favor.**

---

**3.1.8) ¿Contempla el caso de SeTP elementos que demuestran la creatividad y la innovación? En caso afirmativo, describa por favor.**

---

**3.2.1) Describa los resultados de las evaluaciones formales sobre este caso de SeTP.**

---

**3.2.2) Describa en qué medida los objetivos fueron cumplidos en este caso de SeTP**

---

**3.2.3) Describa los factores de facilitación y las barreras encontradas en la aplicación del caso de SeTP.**

---

**3.2.4) Describa la sostenibilidad de las intervenciones**

---

**3.2.5) ¿Ha tenido un efecto multiplicador este caso de SeTP? En caso afirmativo, describa por favor**

---

**3.2.6) ¿Ha desarrollado capacidades en la población para la aplicación continua de SeTP? En caso afirmativo, describa por favor.**

---

**3.2.7) ¿Se ha publicado literatura sobre este caso de SeTP? En caso afirmativo, describa por favor.**

---

**3.2.8) ¿Existen fotos, materiales o pruebas de la experiencia? Por favor adjuntar**

---

### **3.2.9) ¿ Tiene un sitio Web este Caso de SeTP? ¿se puede encontrar en redes sociales?**

---

Created at 10/10/2012 2:18 PM by [Reyes, Mr. Oscar \(WDC\)](#)  
Last modified at 10/10/2012 2:18 PM by [Reyes, Mr. Oscar \(WDC\)](#)