

**GRUPO PROMOTOR del Zonal 17 para la conformación de una
“ORGANIZACIÓN DE USUARIOS DE LOS SERVICIOS DE SALUD”**
Concejo Vecinal Zonal 17 - Comisión de Salud

informe de reunión

ciclo abril – agosto 2005

CASABÓ

Departamento Montevideo

FECHA : sábado 25 de junio de 2005

HORA : de 15 a 18 horas

LUGAR : "Policlínica Municipal Casabo", Casabó, Montevideo, Uruguay

Dinámica de la reunión¹:

Momento 1. CUADRO DE SITUACION / INFORMACION

- Introducción a la actividad y anuncio de la modalidad de trabajo
- Propuesta de transición hacia un nuevo modelo de salud
- Actualización de la información (relacionada con temas pertinentes a la convocatoria)

Momento 2. ESPACIO CONCEPTUAL Y PROPOSITIVO

Tema: aportes para un análisis de la situación de la Salud en Casabó

- Mapa activo socio urbano de la salud en Casabó
- ¿Qué más hay que hacer? Proyectos de aprendizaje y preparación para la nueva situación. Transición hacia un “nuevo modelo de salud”.
- ¿Qué más hay que saber? Intercambio de saberes y nuevos aprendizajes. Capacitación y formación.
- ¿Cómo comunicarnos mejor? Sistema de comunicación y transferencia de información. Red activa por la salud integral
- ¿En qué forma concretar todo esto? Gestión, estructura y metodología de la organización de usuarios de servicios de salud.

Momento 3. GRUPOS DE TRABAJO Y PROGRAMACIÓN DE TAREAS

- Puesta en común de lo producido en los grupos
- Relacionamientos y reflexiones
- Conformación de grupos de trabajo con asignación de tareas, en función de las necesidades que se hayan identificado y/o del proceso en su conjunto

¹ adaptación realizada por el Grupo Promotor del presente proceso, de la metodología **GESTIÓN ASOCIADA** de la familia de metodologías PPGA (planificación participativa y gestión asociada), elaborada y experimentada por el proyecto PPGA de FLACSO (Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales) sede Argentina, GAO (Red Gestión Asociada del Oeste de la Ciudad de Buenos Aires), SurCo (Red Sur del Conurbano de la Ciudad Metropolitana de Buenos Aires) y otras redes.

Para conocer en detalle la Concepción Metodológica PPGA se puede consultar la página www.flacso.org.ar/areasyproyectos/proyectos/pppyga/ documentos y publicaciones.

ASISTENTES reunión sábado 25 de junio de 2005 – Casabó

nº	nombre	apellido	dirección	teléfono	organización	correo electrónico
1	AEDA	AIRES	GUINEA 107	3115133		
2	CRISTINA	ANTUNEZ	PERU 2278	3119745		
3	NORMA	BENIGNO	ETIOPIA 197	3117493		
4	JORGE	BENTANCUR	ECUADOR 1729	3114049	CONCEJAL	totobent@adinet.com.uy
5	ANA	BLANCO	BURDEOS 2326	3116195		
6	ELIDA	BURGOS	CONT. RUSIA 444	3116103		
7		CABEL	CONT.2507	3146834		
8	LUIS	CABRERA	ETIOPIA 157	3116421		
9	MIRIAN	CALONGE	ETIOPIA 194	3116706		
10	EMILIA	CARLEVARO	HAITI 1606	3111178	APEX	
11	LEOPOLDO	COHITINIO	CHARCAS 2952	3132895		
12	JORGE	CRUZ	COSTA DE MARFIL1960	3132084	CONCEJAL	
13	GUILLERMO	DEGADO	HAITI 1606	3145119	Socaf11304	guillermodeljar@adinet.com.uy
14	JESUS	DONATO	VIGO 4217	3181377	CONCEJAL	jdm6446@hotmail.com
15	Mª	ESCUDERO	BARCELONA1788	3112845	AS.SOCIAL	escudero@neticoop.org.uy
16	RAQUEL	FALERO	SAMUEL LAFONE 2367	3141001	CONCEJAL	usuariosalud@hotmail.com
17	GLADYS	LUNGO	CONT.CHINA 2852	3116006		
18	TEODORO	MACHADO	C.DE M. 126	3132084		
19	FERNANDA	MACHIN	LA PAZ 2195/2	4081568	SOCAF11304	
20	DOMINGA	MAÑANA	UCRANIA 3669	3116140		
21	PAOLA	MARIN	CONT.AUSTRIA 2464	3114576		pmarin@adinet.com.uy
22	ELENA	MEDINA	HAITI1606	3094425	AS.SOCIAL	emedina@imm.gub.uy
23	ESTRELLA	MENDEZ	VIGO 4217	3181377		estremendez1170@yahoo
24	MARINA	MONDUTEY	CUBA3922	3112855	CONCEJAL	marinamondutey@adinet.com.uy
25	ZULMA	PEREIRA	UCRANIA 3679	3117001		
26	LILIANA	PUJOL	RUSIA 2118	3138474		
27	RENE	RODRIGUEZ	CHARCAS 2952	3132895		
28	LUIS	RODRIGUEZ	CALLE 97 3753			
29	ARTIGAS	RODRIGUEZ	COSTA DE MARFIL 183	3116019		
30	Mª	SAAVEDRA	CONT.RUSIA 435	3123511		laurasaavedra@hotmail.com
31	JUANA	SCAYOLA	SENEGAL 112 C	3133384		
32	CARMEN	SOCA	Br. ARTIGAS 2532/3	4805569	AS.SOCIAL	carmensoca@hotmail.com
33	GLADYS	SOSA	COREA 1302	3146098		
34	CARMEN	SOTO	P.ARTIGAS 2471	3115126		
35	LAURA	SUAREZ	PJE PERU,BELGICA 2715	3130440		
36	WERNER	TABAREZ	LA VIA 3759	3131304	CONCEJAL	
37	DORA	TECHERA	CONT.RUSIA 434	3117095		
38	BENITO	TEXEIRA	CONT.BELGICA1282	3134016	CONCEJAL	
39	Mª	VELOZ	PJE.B 3677	3116970		
40	ROSA	VIDAL	CONT. AUSTRIA 2464	3114576		

Momento 1. CUADRO DE SITUACION / INFORMACIÓN

- Exposición de la concejal Raquel Falero integrante de la comisión de salud del Consejo Vecinal Zonal 17

Buenas tardes, agradecemos a todos y todas los presentes que hayan dado parte de su tiempo para venir a compartir, e interesarse de que es la organización de la salud pública y privada.

Somos concejales del ccz17, de la comisión de salud, quisiera contarles como surge esta idea, en realidad, fue a partir de octubre del 2004, que un grupo de vecinos preocupados por la salud y la de sus vecinos, hacen llegar su inquietud a la comisión de salud del ccz17, que habían detectado varios focos de hepatitis en el barrio el polvorín, por lo que decidimos ir a corroborar su inquietud yendo al lugar varios concejales, integrantes de la comisión de salud y otros de medio ambiente. Llegando al lugar confirmamos con estupor que en dos cuadras existían doce casos de hepatitis, con exámenes paraclínicos que confirmaban esta realidad.

En realidad lo que no se había logrado era una coordinación del centro coordinado del cerro con la comunidad, que era lo que la comisión de salud pretendía, luego de hacer de nexo entre la comunidad afectada y el MSP, se volcaron a la comunidad médicos, nurses, enfermería, que educaron a la población, y previene a los demás vecinos que no estaban contagiados, dándole información de cómo cortar la transmisión de la enfermedad. Algo similar ocurrió con los vecinos de Maracaná sur los cuales en conjunto con la escuela nº 95 de La Boyada nos denuncian la existencia de varios casos de niños con lesiones purulentas en su piel.

La comisión decide concurrir al lugar de los hechos comprobando incluso que varios niños de corta edad se bañaban como divertimento en la cañada que pasa por esa zona.

Los dos casos que relate tienen en común:

1. falta de agua corriente de OSE en sus hogares
2. falta de hábitos de higiene
3. falta de saneamiento
4. cañadas contaminadas por excrementos y roedores
5. el problema de la basura sin resolver

Nosotros apuntamos a que el vecino sea guardián de su propia salud y a la vez de sus vecinos, de esta forma nos cuidamos entre todos, estar alerta en detectar casos como los que relatamos en que los usuarios, no tenían del todo cubierta sus necesidades en salud, y saber denunciar a tiempo, casos como estos.

En marzo del 2005 llega el cambio de autoridades en el gobierno central, y a partir de allí cambios en el MSP donde en el consejo consultivo, se le deja un espacio para opinar, a los usuarios, algo que hasta el momento, no existía.

Surge a partir del compañero Jorge Bentancur, la idea de poder organizar a los usuarios de la zona del cerro para poder transmitirles la idea de usuario participe de la salud que pretende y no el usuario quejoso que hasta el momento era lo que estamos acostumbrados a ver. La idea fue apoyada pensando en transmitir no solo los derechos sino también las obligaciones del usuario, nos acompañan desde entonces, Miguel Barrios, Marina Mondutey y quien les habla Raquel Falero, trasladamos nuestra inquietud al resto de la comisión de salud donde encontramos total apoyo.

La comisión de salud se reúne en el ccz17 los días lunes a las 17hs., allí recibimos a los vecinos con el aporte de nuevas ideas y denuncias y también los días martes a la misma hora, nos reunimos para juntos avanzar en la organización de usuarios de la salud pública y privada, esto no está hecho lo estamos haciendo entre todos.

Es por eso que luego de la asamblea del 30/4/2005, en la que participo la Sra. Dra. Ministra M^a Julia Muñoz decidimos llevar esta idea a cada subzona del Cerro, para realizar la organización entre todos.

- Exposición del concejal Jorge Bentancur integrante de la comisión de salud del Consejo Vecinal Zonal 17

Hace meses que venimos trabajando un grupo de concejales en buscar caminos para solucionar los problemas comunitarios de salud. Enfocamos la Salud como un derecho humano al que todos deberíamos acceder, más allá de tener o no dinero para pagar.

En ese sentido el 3 de abril el plenario del Concejo por unanimidad convocó a la formación de una organización de Usuarios de los servicios de Salud pública y privada.

Dando otro paso, el 30 de abril realizamos una Asamblea Taller: "Hacia una organización de Usuarios de los Servicios de Salud", a la cual participó la Ministra Dra. María Julia Muñoz y por el Sindicato de Salud Pública Alfredo Silva, en dichos talleres participaron 102 usuarios de Salud y de allí el compromiso de recorrer todas las subzonas del zonal 17 para fortalecer las comisiones de salud o promoverlas donde no existen.

En el zonal 17 somos 100.000 habitantes, dos tercios viven en asentamientos, ¿cuántos de estos no tienen cobertura de salud alguna?

La salud es un derecho humano al cual muchos no accedemos, quizás está peor quienes tienen una mutualista y son pobres, porque no tienen dinero para pagar las ordenes y los tiques.

El mutualismo se ha desvirtuado de los fines para los cuales fue creado: la solidaridad de los sanos con los enfermos, la solidaridad de los jóvenes con los ancianos. El actual modelo curativo, asistencial y de lucro perjudica la calidad de asistencia. Por otra parte la Salud Pública está desbordada.

Preservar la salud es nuestro gran ideal, que nadie se enferme. Sin embargo tenemos en esta zona el índice más alto de suicidios del país, el más alto índice de desnutrición infantil. Un niño que no desayuna tiene 65% más de probabilidades de contaminarse con el plomo del aire o del agua. Lo cual repercute negativamente en su carácter generando problemas de aprendizaje.

Los niños llegan a la escuela con hambre, con frío, sin calzado, con problemas del entorno.

No podremos coordinar los problemas de salud sin coordinar con las áreas de alimentación, educación, vivienda y seguridad social. Entendemos esto como una acción integral para la inclusión social, pasando del yo al nosotros y del nosotros al todos.

Es hora de que el usuario deje de ser un objeto a manipular, una mercancía para obtener ganancias las empresas de salud, hay que cambiar de mentalidad. Los usuarios somos destinatarios de la atención y queremos ser sujeto protagonista.

Se abren tiempos de cambios y queremos se parte de este proceso, valoramos positivamente que se haya convocado a un Consejo Consultivo para el Cambio del Sistema de Salud, allí esperamos aportar e interactuar con los distintos actores: con el MSP, con las organizaciones de los trabajadores, con las mutualistas, con la Universidad de la República, con los Servicios de Salud Municipales. Y estamos arrancando hoy mismo desde la realidad local, para pasar a la Departamental y llegar a la instancia Nacional.

Hoy nuestro primer compromiso como Comisión de Salud es trabajar con los vecinos para el fortalecimiento y la coordinación de las organizaciones de la Comunidad como protagonista fundamental para mejorar los factores del entorno y los hábitos que determinan la salud de la población. Queremos consolidar esta Asamblea Representativa de Usuarios de la Salud pública y privada. Que esto no sea un sello, el proceso de cambio solo será realidad con la gente participando, con animadores locales de salud, promoviendo la salud, considerando los factores del entorno social y el cambio de hábitos como factores preponderantes de salud, así como la integralidad de las políticas sociales. Sabemos que es una difícil tarea, solo entre todos podremos ir construyendo una salud para todos.

Momento 2. ESPACIO CONCEPTUAL Y PROPOSITIVO

MAPA ACTIVO socio urbano de la salud en Casabó

Se realizó un mapa por cada grupo de trabajo, identificando los lugares, las personas, las organizaciones e instituciones relacionados con los temas de la salud en Casabó (“salud” entendida en el sentido amplio de la palabra, es decir, incluyendo cuestiones que hacen a la calidad de vida de las personas, entre otros y además de los vinculados estrictamente a la atención de las enfermedades y las emergencias: deportes, cultura, espacios públicos de encuentro, etc.).

¿QUÉ MÁS HAY QUE HACER?

Proyectos de aprendizaje y preparación para la nueva situación. Transición hacia un “nuevo modelo de salud”.

- Estrategia propuesta por la comisión de salud es, mejorar los servicios con el espacio físico que existe
- Agrandar la policlínica
- Kiosco policial
- Mejorar esta policlínica, agrandar el espacio físico, con mas personal técnico
- Policlínicas los fines de semana
- Urgencia, los fines de semana
- Ambulancia
- Crear alguna alternativa transitoria para la gente que no tiene techo
- Hay personas mayores solas que necesitan ayuda
- Algún lugar de referencia para padres con problemas de adicción
- Un lugar donde se organicen actividades para la juventud
- Vigilancia en la cercanía de los centros educativos, que podría ser organizada por padres desocupados
- Mas vigilancia dentro de las escuelas
- Creación de una comisión que organice la recaudación de fondos para lo que se precise, en el barrio, tiene que haber un tesorero responsable en la policlínica
- Coordinación entre los efectores de salud, para poder retirar los medicamentos indistintamente en salud publica o en la policlínica de la intendencia
- Saneamiento no existe y se desagua a la represa
- Sustituir la conexión artesanal a la red de ose
- Solucionar problemas de violencia domestica
- Mejorar la calidad de vida
- Mejorar la calidad de la comida del merendero
- Mejorar la vestimenta
- Cañadas contaminadas
- Limpieza de cañadas
- Pozos negros sin desagitar
- Buscar no mendigar
- Que todos tengan trabajo
- Calles limpias
- Educación para el vecino que ensucia

- Faltan calles
- Accesibilidad
- Solucionar el tema de perros y caballos sueltos
- Tratar el tema de contaminación por: animales, basurales, cañadas, cunetas, criadero de cerdos, olores desagradables
- Falta el saneamiento de la zona
- No hay oculista

¿QUÉ MÁS HAY QUE SABER?

Intercambio de saberes y nuevos aprendizajes. Capacitación y formación.

- Aprender a comunicarnos mejor
- Mayor tolerancia y respeto por la forma de pensar de otra persona
- Fortalecer las bases de la familia comprender la realidad actual, de la familia que ya no es la tradicional
- Que los niños respeten a los mayores
- Mejorar la comunicación intergeneracional
- Enseñar y capacitar sobre educación para niños y adultos
- Educar sobre prevención de enfermedades
- Eliminar la automedicación
- Promoción de la salud
- Cuidar la limpieza del medio ambiente
- Aprender a manejar la basura como un beneficio (clasificar y reciclar)
- Investigar porque se venden medicamentos en la feria
- Educación en salud bucal,
- Porque los médicos recetan tantos antibióticos
- Talleres para saber como curarse y cuando usar medicamentos porque vienen las caries
- Saber la diferencia entre virus y bacterias
- Uso adecuado de medicamentos
- Conocimientos sobre la necesidad de vacunarse, sobre epidemias, sobre alimentación correcta, a bajo costo, según la edad, no a la comida chatarra, si al buen guiso
- Educación para una vida natural, tomar sol, aire puro
- Educarnos para evitar basurales
- Capacidad de auto solventarse
- Saber clasificar la basura
- Educar en todos los ámbitos
- Prevención de drogas
- Criterio permanente de educación
- Capacitar más gente

¿CÓMO COMUNICARNOS MEJOR?

Sistema de comunicación y transferencia de información. Red activa por la salud integral

Lo que hay:

- Comunicación telefónica
- Parlantes
- Diarios del Cerro : El eco, Cosmópolis, Jubicerro

- Comisiones vecinales
- Policlínica
- Radios: La onda(local) , La cotorra(del Cerro)

Lo que falta:

- Hacer un boletín local
- Teléfonos públicos
- Información de servicios

Necesidad de comunicación

Pasar la información

Multiplicar

Una herramienta útil es la Comisión de salud

Grupo de hipertensos y diabéticos

“Nadie es tan pobre que no tenga nada para dar, ni nadie es tan rico que no tenga nada para recibir”.

Personalmente boca a boca

Con una cartelera

Publicaciones barriales

Comisiones de vecinos

Crear redes de comisiones

¿EN QUÉ FORMA CONCRETAR TODO ESTO?

Gestión, estructura y metodología de la organización de usuarios de servicios de salud.

- Apoyarnos entre todos
- Participar asistir a las reuniones
- Fijar objetivos y metas
- Carteles en la calle para convocar a los vecinos
- Educar a los vecinos en educación barrial y contaminación ambiental.
- El nylon es contaminante, lo prohibimos?, como se recicla?
- Vecinos con lista de prioridades
- Transmitir lo que pasa a los concejales de la zona
- Coordinación entre actores públicos (gubernamental, IMM) y privados (vecinos)
- Vigilancia las 24hs.
- Apoyarnos mutuamente
- Trabajar en talleres, comenzar en lo micro para deriva en lo macro
- Dar trabajo
- Capacitar para trabajar, aprovechar los potenciales, enriquecernos mutuamente, "somos capaces", tenemos que intercambiar para enriquecernos en estos ámbitos
- Que no tiren basura a la cañada
- Multar a los que tiran basura
- Necesitamos saneamiento
- Con el plan de emergencia, recibir educación
- Referentes, promotores, manzaneros
- Pequeños emprendimientos productivos

CUESTIÓN PROBLEMATICA

POLICLINICA DE SALUD PÚBLICA EN BARRIO ANSINA

Se plantea el tema en plenario con todos los vecinos concurrentes y estos fueron sus propuestas:

- En el momento hay nombrado un médico de medicina general
- Hay un ofrecimiento de Policlínica Casabo a Salud Pública de usar el espacio físico para atender, luego del cierre de ésta y los vecinos tendrían mas horas de atención médica
- Equipo básico de Salud Pública la coordinadora es Silvia Rodríguez
- Lo que necesita la Policlínica Casabo es un equipo básico
- El acceso es muy bueno aquí
- Los vecinos tienen que explicarle esto a las autoridades del MSP, lo que queremos con esa policlínica.
- Queremos ese local de recreación, de actividades educativas
- Hay que reestructurar el local
- Podría ser el local de Barrio Ansina una biblioteca comunitaria
- El predio esta muy deteriorado
- El local esta rodeado de materia fecal y basura
- El local se podría utilizar para el proyecto del SOCAF

Momento 3. GUPOS DE TRABAJO Y PROGRAMACIÓN DE TAREAS

Se expuso el trabajo realizado en cada grupo, poniendo en común todo lo producido, y comentando las coincidencias y aportes.

Todo lo producido en la reunión quedó registrado en papelógrafos y será sistematizado y transcrito en un documento-informe de trabajo, para luego ser repartido entre todos los participantes de la reunión y difundido en el ámbito comunal.

Luego de la serie de reuniones en los barrios que se está realizando, tendrá lugar el segundo plenario para la conformación de una “*ORGANIZACIÓN DE USUARIOS DE LOS SERVICIOS DE SALUD*” del Zonal 17. Allí las personas que están participando de estas reuniones en los barrios, pondrán en común las producciones elaboradas en cada barrio para que, en la agregación y como resultado, se obtenga una aproximación más ajustada de la realidad en la cuestión de la salud en el Zonal 17.

Los papelógrafos también serán devueltos -a las personas que están participando de estas reuniones en los barrios, comprometidas con este proceso-, luego de este segundo plenario de salud en el Zonal 17, para que los grupos continúen el trabajo profundizando el análisis y para el seguimiento de las diferentes cuestiones.

En la medida que se vayan definiendo próximas actividades, serán comunicadas con anticipación.

- Exposición de la concejal Marina Mondutey comisión de salud del Consejo Vecinal Zonal 17

Luego de la puesta en común de los grupos, todos nos hemos enriquecido con los aportes que hizo cada vecino.

Todo este trabajo que realizamos juntos en los papelógrafos nos lo vamos a llevar para ordenar y darle una copia a las autoridades de salud y otra se la devolveremos a Uds., para que sobre esta base el barrio tenga una referencia en salud, es a eso que hemos venido a ayudarlos a que vean que es lo que tienen hoy, que es lo que hace falta hacer, como solucionamos los problemas que tenemos.

Esto lo hacemos entre todos, y este trabajo es de Uds. por lo tanto les pertenece, es muy importante cuidar este trabajo en común y tratar de que no extravié nada de lo realizado en común, es lo que aportamos cada uno desde nuestro punto de vista, haciendo luego una puesta en común, es un trabajo del barrio y para el barrio.

Gracias por haber participado, nos veremos pronto cuando tengamos el trabajo realizado.