

# **ORGANIZACIÓN COMUNITARIA**

## ÍNDICE

<b>Introducción</b>	<b>3</b>
<b>Comunidades Saludables</b>	<b>4</b>
<b>Proceso de la Organización Comunitaria en salud</b>	<b>7</b>
<b>Organización Comunitaria en tuberculosis</b>	<b>20</b>
<b>Anexos</b>	<b>25</b>
<b>Bibliografía</b>	<b>31</b>

## INTRODUCCIÓN

Uno de los retos más importantes en salud es lograr que las personas adopten y conserven conductas saludables; así la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el control de riesgo son de carácter colectivo, de ahí la necesidad de involucrar a los integrantes de una comunidad, quienes deben asumir una responsabilidad específica y realizar acciones cotidianas que puedan desarrollar por sí mismos.

Dentro del marco del programa de Comunidades Saludables, la organización comunitaria para la salud consiste en impulsar un proceso gradual de mejoramiento de las condiciones de salud de una población atendida por un primer nivel de atención, aglutinando recursos institucionales (equipos de salud) y comunitarios (comités locales de salud, promotores voluntarios, procuradores de salud, entre otros).

En este sentido, la participación de la enfermera es de vital importancia para el logro de los objetivos de la organización comunitaria que busca la participación comprometida de la comunidad en acciones de prevención y control de la tuberculosis.

## COMUNIDADES SALUDABLES

### OPERACIÓN DEL PROGRAMA.

#### CONCEPTO

El Programa de Comunidades Saludables es el conjunto de acciones destinadas a integrar los componentes y herramientas de Promoción de la Salud, con el objeto de motivar la participación de las autoridades, instituciones, organizaciones y de la sociedad, en el desarrollo de iniciativas y proyectos que favorezcan la salud.

Para fines metodológicos, en el proceso del esquema operativo de Comunidades Saludables, se han establecido dos modalidades: la participación municipal en la promoción de la salud y la organización comunitaria para la salud, ambas deben vincularse estratégicamente para complementarse durante su aplicación y facilitar el logro de los objetivos propuestos (*anexo 1*).

Este modelo define a la Comunidad Saludable como aquella que es informada de los conceptos y el valor de la salud, aplica sus habilidades y recursos en esfuerzos colectivos para satisfacer las prioridades sanitarias, aborda los problemas y realiza acciones para el control de las causas que influyen en la salud de su población.

#### OBJETIVOS

- Contribuir al cumplimiento de metas de los programas de acción de prevención y promoción de la salud.
- Promover la organización y participación de las autoridades y de la comunidad misma concertando acciones de difusión y capacitación, aprovechando la infraestructura y recursos locales.
- Propiciar el autoconocimiento de la comunidad para contribuir a la formación de una cultura de salud.

## PERSONAL OPERATIVO

### COMITÉ LOCAL DE SALUD

Grupo de personas que apoya las acciones realizadas en la comunidad en favor de la salud.

#### Funciones

- Organiza la realización de un diagnóstico en salud de la comunidad, priorizando necesidades.
- Gestiona la obtención de recursos materiales, humanos y de servicios que apoyen las acciones a realizar ante el municipio, patronato estatal, instituciones, etc.
- Apoya y supervisa al promotor en todas aquellas actividades que emprenda.

### AGENTES Y PROCURADORES DE SALUD

Líderes de la comunidad que han recibido la asesoría sobre temas de salud y participan activamente en las acciones de promoción de la salud en la comunidad.

#### Funciones

- Colabora con el promotor en la definición de tareas a realizar en la comunidad.
- Se compromete para asesorarse en los temas de los componentes del programa.
- Participa en la organización de la comunidad para la difusión, comprensión y aplicación de las acciones en los temas de salud.

### PERSONAL INSTITUCIONAL

Personal designado por la jurisdicción responsable de la operación de los programas en la comunidad.

#### Funciones

- Participa en la planeación, difusión, organización, seguimiento y evaluación de los programas.
- Realiza el diagnóstico en salud de las comunidades a su cargo.
- Asesora y capacita al médico del centro de salud de manera permanente en los programas de acción de prevención y promoción de la salud.
- Colabora con el promotor y el comité en la definición de tareas a realizar en la comunidad.

### PERSONAL DE SALUD (médico, enfermera, trabajadora social)

Personal encargado de ofrecer atención adecuada a la población.

#### Funciones

- Colabora en la realización del diagnóstico de salud de la comunidad.
- Ofrece atención de calidad a la población.
- Promueve la necesidad de asistir con regularidad al servicio de salud
- Oferta el servicio de salud.
- Capacita al promotor de salud en los programas de acción de prevención y promoción de la salud.
- Elabora informes sobre la operación y resultados obtenidos.

**PROMOTOR DE SALUD**

Persona responsable de operar los programas de comunidades saludables en la localidad y de apoyar a través de estrategias establecidas en los programas de acción.

**Principales actividades**

- Colaborar en la detección de necesidades en salud, así como en la programación, información, seguimiento y evaluación.
- Identificar líderes en la localidad.
- Conformar grupos entre la población para que participen activamente en acciones a favor de la salud.
- Difundir los programas de prevención y promoción de la salud.
- Sensibilizar sobre la importancia de asistir a los servicios de salud.
- Capacitar a los grupos de la localidad para formar agentes y procuradoras de salud.
- Realizar visitas domiciliarias ofreciendo los servicios de salud.
- Organizar eventos educativos, culturales, deportivos y recreativos a favor de la salud.
- Concentrar la información de la operación de los programas en el cuaderno del seguimiento.
- Intervenir en el levantamiento de Bandera Blanca.

## PROCESO DE LA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA EN SALUD

La organización comunitaria para la salud se define como la aglutinación de recursos institucionales y comunitarios dirigidos a mejorar la salud, la calidad vida de la población y el entorno para evitar riesgos en la salud.

Para facilitar el proceso y desarrollo de la organización comunitaria se incorporan las acciones que se han venido realizando a través de la formación de agentes y procuradoras de salud.

Así mismo, se aplican las estrategias de promoción de la salud:

### 1. Educación para la salud.

Mediante la formación de agentes y procuradoras de salud, con el programa la salud empieza en casa, la orientación alimentaria, mujer salud y desarrollo y ejercicios para el cuidado de la salud.

### 2. Participación Social para la acción comunitaria.

Coordinación a nivel estatal y jurisdiccional con instituciones públicas, sociales y privadas.

Los cuatro componentes de salud familiar para su desarrollo se coordinan con instituciones afines, ya sea para reimpresión de material, aprovechamiento de grupos organizados, ampliar y profundizar la capacitación de temas específicos, extender la cobertura de los servicios de manera coordinada en cuanto a capacitación de la población ya sea en difusión de información o ejercicios para el cuidado de la salud.

### 3. Comunicación social en salud.

Estrategias de difusión a través de mensajes educativos sobre el programa para el autocuidado de la salud.

A través de la organización comunitaria para la salud se pretende llegar a Comunidad Saludable Certificada, no obstante se entiende que como todo proceso éste habrá de realizarse en forma gradual pero consistente cumpliendo las cuatro etapas que se han programado para tal fin.

La Organización Comunitaria para la Salud deberá aplicarse en todas las localidades del área de influencia de las unidades de salud del primer nivel de atención, incluyendo las de Ampliación y Extensión de Cobertura, es decir cubrirán las etapas 1 y 2, que se refieren al inicio del proceso donde se propicia la participación de la comunidad, se formará el comité de salud y se realizará la planeación de actividades, mientras que en la segunda etapa se inicia el desarrollo de acciones programadas, más la capacitación en salud de los 4 componentes de Salud Familiar conforme a las metas establecidas.

La 3° y 4° etapa corresponden a las localidades programadas para levantar bandera blanca y certificar comunidades.

Esquemáticamente podemos representar la operatividad de este proceso en cinco etapas, las cuales constituyen una guía que se adaptará de acuerdo a las circunstancias que presente la comunidad.

### ETAPAS

I PREVIA	II ORGANIZACIÓN COMUNIDAD INICIADA	III CAPACITACIÓN COMUNIDAD ORIENTADA	IV EJECUCIÓN COMUNIDAD ACTIVA	V SEGUIMIENTO COMUNIDAD CERTIFICADA
<b>a)</b> Selección de las localidades en coordinación con responsables de programas de acción (con base al enfoque de riesgo)  <b>b)</b> Identificación de líderes	<b>a)</b> Formación del comité local de salud  <b>b)</b> Elaboración del diagnóstico de salud  <b>c)</b> Identificación deprioridades  <b>d)</b> Elaboración del plan	<b>a)</b> Formación de agentes y procuradoras de la salud  <b>b)</b> Saneamiento básico familiar y comunitario  <b>c)</b> Organización y Participación Comunitaria	<b>a)</b> Desarrollo de las acciones programadas en el plan de trabajo	<b>a)</b> Seguimiento de actividades realizadas para alcanzar el izamiento de la Bandera Blanca  <b>b)</b> Validación de las actividades, para la certificación



## DESCRIPCIÓN

### ETAPA I PREVIA.

Cuando se tiene detectada la comunidad (previo enfoque de riesgo), el promotor utilizará una encuesta rápida que considere los siguientes aspectos: ¿qué conoce del programa?, ¿cada cuándo acostumbran asistir al centro de salud?, ¿cómo es la atención que recibe?, ¿asiste sólo por enfermedad?, ¿recibe información de los servicios que ofrece el centro de Salud?, (*anexo 2* ).

#### Identificación de líderes

Se identificará a la persona con mayor presencia que sea respetada, escuchada y su opinión sea tomada en cuenta y sea capaz de tomar decisiones en beneficio de su comunidad para el desarrollo de las actividades y coordinación de la participación comunitaria.

Generalmente son personas que habitan en la comunidad y desempeñan un trabajo o tareas importantes por las que son reconocidas, o son padres o madres de familia, maestros, enfermeras y también pueden ser miembros de la comunidad que realizan actividades muy específicas como por ejemplo los maestros.

### ETAPA II COMUNIDAD INICIADA.

- a) Formación del comité local de salud: es un grupo de personas de la misma comunidad en donde interviene personal voluntario encabezados por los líderes que pueden ser maestros, síndicos, entre otros, y cuya función es trabajar con propósitos y tareas comunes y además participar en la elaboración del diagnóstico y la ejecución de proyectos, previamente capacitados y con el apoyo del personal de salud.
- b) Elaboración del diagnóstico de salud: para la identificación de los problemas que se comparten en la comunidad y así poder establecer metas comunes (*anexo 3*).

#### Los pasos del diagnóstico son:

- 1) Identificar los problemas relacionados con la salud.
- 2) Seleccionar los problemas más importantes de acuerdo a los siguientes criterios:
  - *Enfermedades más frecuentes.*
  - *Numero de personas afectadas.*
  - *Casos de muerte.*
  - *Si es posible resolverlos.*
  - *Si se tienen y pueden conseguir recursos para su solución.*

c) Identificación de prioridades

- 1) Se buscan las causas que están ocasionando los problemas y se hace una lista en orden de importancia.
- 2) Se buscan y eligen las soluciones posibles a los problemas, tomando en cuenta costo, recursos disponibles y posibilidades de organización social.
- 3) Intercambiar ideas sobre los recursos con que cuenta la comunidad para resolver sus problemas.

d) Elaboración del plan de trabajo: una vez que se ha relacionado el diagnóstico de salud, es necesario ponerse de acuerdo sobre la manera de resolver los problemas, es decir, integrar el plan de trabajo.

El plan de trabajo orienta y organiza las acciones que fueron seleccionadas para resolver los problemas más importantes de la localidad, es realizado por el comité local de salud después de reuniones y asambleas de análisis y consulta, en donde se hayan definido los problemas a resolver y quiénes serían los responsables de llevarlo a cabo.

En el plan de trabajo se organizan las tareas que le corresponde realizar a los grupos, instituciones, personas y autoridades.

En él se establecen propósitos, metas, responsabilidades, recursos, calendario de actividades y la manera de medir los avances.

Pasos para la elaboración del plan de trabajo:

- 1) **Propósitos:** establece los objetivos que la comunidad y comité de salud desean lograr a favor de su salud.
- 2) **Metas:** se establece número y lugar de las acciones y en dónde habrán de realizarse.
- 3) **Responsabilidades:** se señala quiénes van a realizar las distintas tareas que se deben llevar a cabo para solucionar el problema.
- 4) **Recursos:** se refiere a las personas, materiales, herramientas, apoyo técnico y dinero que se necesita para la ejecución de las actividades.
- 5) **Calendario de trabajo:** se establecen las fechas de cuándo se van a realizar las actividades.

El comité local de salud presenta el plan de trabajo a la comunidad para definir las acciones a realizar.

Las autoridades del municipio participan de manera activa en el plan de trabajo y se define su participación y apoyo en el desarrollo de las acciones.

### ETAPA III COMUNIDAD ORIENTADA.

Formación de agentes y procuradoras de la salud: tiene como propósito fundamental capacitar a las mujeres con hijos menores de 5 años, embarazadas y en periodo de lactancia en 26 temas básicos de salud, de tal forma que esta información sea transmitida al resto de la comunidad, iniciando en el hogar.

El personal de salud realizará un censo familiar para detectar a este tipo de personas e incorporarlas a la capacitación correspondiente; una vez concluida la capacitación se procederá al levantamiento de Bandera Blanca en donde podrá invitarse a la comunidad en general, así como a las autoridades locales.

Así mismo, se gestionará ante la comunidad y con el apoyo de las autoridades y personal de salud la instalación de la Casa Amiga de la Salud.

La Casa Amiga de la Salud es el lugar con que cuenta una comunidad alejada y donde la procuradora de la salud capacitada puede ayudar a promover la salud de sus vecinos teniendo en su casa una dotación especial de sobres de hidratación oral y ayudar a orientar las principales medidas de salud a sus vecinos.

Saneamiento Básico Familiar y Comunitario: Se orientará para impulsar actividades tendientes a:

- 1) Dotación de agua limpia en sus comunidades.
- 2) Manejo y disposición final de residuos y sólidos.
- 3) Control y estabilización de la población canina.
- 4) Control de la fauna nociva.

Organización y Participación Comunitaria: para que una comunidad mejore sus condiciones de vida es importante que trabaje con propósitos y tareas comunes. Este esfuerzo compartido se lleva a cabo mediante la organización comunitaria que involucra las siguientes etapas:

Impulso de la organización: en esta etapa el personal de salud movilizará a la población (individuos, grupos e instituciones) para formar o fortalecer equipos, comités locales y municipales de salud, es decir se fortalece la organización de la comunidad para trabajar.

Desarrollo de la participación organizada: autoridades y comunidad ya organizadas se coordinan y apoyan para llevar a cabo la identificación de problemas, planear, gestionar recursos, capacitar, ejecutar, evaluar e informar a la población de los avances del plan de trabajo.

Avance en la organización participativa: conforme progresa el trabajo, la comunidad va haciendo suyo el plan de trabajo; propone y conduce cada vez con más autonomía las acciones, en esta etapa el comité local encabeza la comunidad y el personal de salud y autoridades brindan apoyo técnico y recursos.

Consolidación de la participación organizada: la comunidad trabaja en conjunto, ya que ha comprendido que lo más importante para resolver sus problemas es trabajar juntos para lograr la solución de sus problemas.

La participación comunitaria la hacen los individuos y sus familias para el trabajo en el hogar, la escuela, la colonia y/o comunidad, centros de trabajo, centros de recreación, entre otros.

La participación comunitaria puede apoyarse en los grupos ya organizados dentro de su localidad (campesinos, ONG, clubes, cooperativas y asociaciones) fortaleciéndolos e invitando a representantes de estos grupos, instituciones y autoridades, a participar en el trabajo comunitario para llevar a cabo acciones de salud en la localidad.

#### **ETAPA IV COMUNIDAD ACTIVA.**

Una vez capacitados y formados los agentes y procuradoras, siguen participando en las acciones establecidas en el plan de trabajo.

Acciones básicas a realizar en la familia y la comunidad de acuerdo a las prioridades establecidas:

- Participar activamente en las reuniones del comité de salud de su localidad.
- Apoyar en la detección de tosedores y canalizarlos a la unidad de salud.
- Participar activamente en la supervisión del TAES.
- Exponer los problemas de alimentación que existen en su localidad con énfasis en los daños a la salud de niños menores de 5 años, mujeres embarazadas y en periodo de lactancia y otros grupos vulnerables.
- Realizar visitas domiciliarias para promover la utilización de los servicios de salud.
- Promover ante autoridades locales y de salud el apoyo para la impresión de materiales educativos.
- Exponer la problemática de salud del medio ambiente que afecta a las familias de su localidad.
- Entrevistar a líderes comunitarios, como es a médicos tradicionales, curanderos, síndicos, etc., que estén interesados en solucionar problemas de salud familiar y colectiva.
- Realizar visita domiciliaria para identificar mujeres embarazadas, en período de lactancia o madres de menores de 5 años.
- Invitar a mujeres interesadas en ser capacitadas como agentes o procuradoras de salud.
- Exponer la problemática social, legal, de justicia y salud de las mujeres vulnerables, indígenas, adolescentes, campesinas, obreras o con otra problemática social, familiar o de salud.
- Promover los servicios de salud y de justicia existentes en su localidad.
- Identificar lugares claves en su localidad para que el personal de salud imparta el curso de Mujer, Salud y Desarrollo.

- Con asesoría del personal de salud participa en el suministro de antiparasitarios y cloración de agua mediante la dotación de comprimidos de cloro, brinda consejería en planificación familiar y refiere a mujeres en edad fértil a vacunarse contra el tétanos.
- Participa en campañas de salud, ferias de la salud, entre otras.
- Participa en campañas de salud y nutrición; por ejemplo detección del estado nutricional con la nutricinta, suministro de vitamina A, a menores de 5 años, suministro de ácido fólico y hierro a embarazadas.
- Refiere a la población en riesgo a las unidades de salud.
- Con asesoría del personal de salud, promueve la limpieza, ventilación de los hogares de la comunidad.
- Con apoyo de las autoridades locales realiza campañas, reparación y pintas de fachadas, bardas de las casas de la comunidad.
- Participa activamente en campañas de limpieza comunitaria: barrido de calles, patio limpio, parques, jardines, plazas, etc.
- Solicita a las autoridades locales la protección de pozos o norias.
- Promueve la vacunación antirrábica canina.
- Con el apoyo de las autoridades locales y de salud orienta a locatarios a comerciantes de los mercados públicos existentes en la comunidad, para que fumiguen y/o desparasiten.
- Se coordina con las autoridades locales o municipales para la construcción en terrenos apropiados de sistema de abastecimiento de agua potable, drenaje y letrización.
- Canaliza a la unidad de salud de la localidad a mujeres mayores de 25 años, jornaleras, campesinas, migrantes, obreras y otros grupos de mujeres vulnerables, para que les realicen examen médico general que tal vez incluya la toma de papanicolaou.
- Realiza visitas domiciliarias para detectar mujeres embarazadas para canalizarlas a la unidad de salud para control prenatal.
- Promueve entre los familiares con hijos menores de 5 años aplicación de vacunas.
- Organiza grupos de mujeres para brindarles orientación en temas como: eliminación correcta de basura y desperdicios, hervido de agua, limpieza de calles, eliminación correcta de excretas.
- Realizar visitas domiciliarias para referir a la unidad de salud a mujeres con niños menores de 5 años para control del crecimiento y desarrollo, toma de peso-talla.
- Brinda orientación alimentaria en escuelas o casas de la comunidad.
- Realiza demostraciones de preparaciones regionales o locales, empleando los alimentos disponibles en su comunidad.
- Solicita asesoría a autoridades agrícolas para promover la creación de huertos, hortalizas y granjas comunitarias o escolares.
- Vigilar el cumplimiento de los reglamentos sanitarios.

- Fortalecer la cultura de la salud a través de actividades preventivas y educación.
- Fomentar la higiene personal y de los alimentos.
- Prevenir accidentes y adicciones.
- Promover que los niños con problemas de salud sean llevados al médico para su atención.
- Cuidar la salud y la seguridad de los trabajadores evitando riesgos de accidentes y enfermedades del trabajo.
- Apoyar al trabajador para lograr una mejor alimentación y atención médica para su familia y promover las actividades recreativas y deportivas.
- Promover un buen ambiente laboral.
- Promover la práctica del ejercicio físico.
- Participar en la reforestación y el mejoramiento ambiental.
- Mantener limpios los lugares donde se almacenan y venden alimentos.
- Lograr que estos sitios cuenten con agua potable, depósitos de basura, sanitarios y drenaje.
- Adquirir y vender sanamente productos en buen estado que hayan pasado el control sanitario.

#### **ETAPA V COMUNIDAD CERTIFICADA.**

Seguimiento de actividades realizadas para alcanzar el izamiento de la Bandera Blanca. Para certificar y dar seguimiento a las actividades de las agentes y procuradoras de la salud, el personal de salud les realizará una evaluación para valorar que los conocimientos adquiridos son los adecuados para la realización de sus actividades.

El seguimiento sirve para observar como avanzan los trabajos y las tareas, conocer los problemas que se vayan presentando, analizar los problemas y decidir las soluciones que están a su alcance agilizar la gestión y la entrega de recursos y para proporcionar asesorías a los trabajadores que lo requieran.

El seguimiento se realiza mediante: visitas a los lugares de trabajo para observar los avances, entrevistas con los grupos de trabajo para ver que acciones se han realizado, cómo se han organizado y qué problemas se les han presentado, revisión de informes de los responsables de las acciones, entrevistas con personal de las instituciones para saber el avance de los apoyos y asesorías a su cargo.

Evaluación: consiste en la supervisión constante del desarrollo de las acciones del plan de trabajo, es decir que tanto se logro de lo que se quería hacer o se había planeado realizar, lo cual permite hacer ajustes al plan de trabajo.

**Nos ayuda a conocer:**

- Lo que se hizo en relación con lo planeado en determinado tiempo.
- La participación de la comunidad y las instituciones.
- La forma como se han ejecutado las tareas.
- Las razones por las cuales no se han alcanzado algunas metas.
- Los errores cometidos y la manera de corregirlos.
- Las carencias y dificultades encontradas, para buscarles solución.
- Los aciertos y experiencias para hacer las tareas próximas.

Se lleva acabo haciendo una comparación entre lo establecido en el plan de trabajo y lo logrado, a través de los informes obtenidos a través del seguimiento.

Se puede saber si se están cumpliendo los propósitos si las metas se han cumplido si los responsables han llevado a cabo sus tareas y si los recursos han estado disponibles y si las tareas se han ejecutado en el tiempo y fechas establecidas.

Una vez que se ha cumplido con el plan de trabajo de la comunidad el comité local presentará al comité estatal los resultados obtenidos y se convocará al nivel nacional para que conjuntamente avalen el trabajo desarrollado y dictaminen a la comunidad como Comunidad Certificada Saludable (*anexo 4*).

**CRITERIOS PARA LEVANTAR BANDERA BLANCA**

Con el objeto de obtener mayor aprovechamiento del trabajo que realiza el equipo de salud para la motivación y participación de la comunidad en beneficio de la salud individual y colectiva, así como para que los agentes y procuradoras de salud permanezcan activos para asegurar una mayor continuidad y seguimiento de la participación comunitaria, el levantamiento de Bandera Blanca se realizará entre la 3° y 4° etapa.

Las etapas 3 y 4 se aplican en las unidades de salud programadas para Levantamiento de Bandera Blanca y Comunidad Saludable Certificada, respectivamente; en este caso, en la etapa 3, deberán complementarse los procesos siguientes:

- 80% de las madres de familia de menores de 5 años formadas como Procuradoras de Salud.
- Al menos 50% de las familias de la localidad contarán con un agente o procurador de salud formado.
- Todos los agentes y procuradores de salud estarán capacitados en los temas básicos del Programa de Orientación Alimentaria.
- Las familias de la localidad estarán a cargo de un agente, procurador o voluntario de salud, a fin de que todas reciban orientación en salud.
- Por lo menos la existencia de un grupo organizado en el componente Mujer, salud, y desarrollo.

- Por lo menos un instructor voluntario y un grupo de personas sanas organizado para hacer ejercicio para la salud.
- Cumplir con los indicadores establecidos en la estrategia de vinculación con los programas de acción de prevención y promoción de la salud. (Criterios de TB para izar Bandera Blanca). (Anexo 5).



## PLANEACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE ACTIVIDADES EN VINCULACIÓN CON PROGRAMAS DE ACCIÓN DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL NIVEL ESTATAL

Conjuntamente con los responsables de los programas de acción de prevención y promoción de la salud, se realizará:

- Establecimiento de indicadores para levantamiento de Bandera Blanca.
- Selección de localidades para levantar Bandera Blanca.
- Necesidades de capacitación.
- Seguimiento y control.

### GUÍA DE VINCULACIÓN ENTRE PROGRAMA DE ACCIÓN Y COMPONENTES DE SALUD FAMILIAR

PROGRAMA DE ACCIÓN	LA SALUD EMPIEZA EN CASA	ORIENTACIÓN ALIMENTARIA	PROESA	SALUD, MUJER Y DESARROLLO
1. Arranque Parejo en la Vida				
2. Salud del Niño y del Adolescente				
3. Diabetes e Hipertensión				
4. Vectores				
5. Zoonosis				
6. Tuberculosis				

Criterios para la selección de localidades en el levantamiento de Bandera Blanca en Salud y Comunidad Saludable a Certificar:

- Localidad de alto riesgo, conforme al programa de acción en área rural, indígena o área marginada que presente mayor rezago en salud.
- Se dará prioridad a las localidades entre 500 y 2,500 habitantes.
- Localidad área de influencia de unidad de salud o núcleo básico itinerante.
- Disponibilidad de los insumos y recursos para apoyar el cumplimiento de las metas del programa de acción.

El personal operativo informa a los responsables de programa el número de localidades, que según su capacidad trabajará para las etapas 3 y 4.

Relación de localidades propuestas por los responsables de programa para Bandera Blanca y comunidades saludables.

PROGRAMA DE ACCIÓN	BANDERA BLANCA	COMUNIDAD SALUDABLE A CERTIFICAR
1. Arranque Parejo en la Vida		
2. Salud del Niño y del Adolescente		
3. Diabetes e Hipertensión		
4. Vectores		
5. Zoonosis		
6. Tuberculosis		

Las entidades federativas contarán con el Comité Técnico Estatal de Comunidades Saludables, organizado con la participación de los responsables estatales de los programas de prevención y protección de la salud, quienes validarán los indicadores para Bandera Blanca, Acreditación de Municipios y Certificación de Comunidades Saludables.

#### **NECESIDADES DE CAPACITACIÓN.**

Se establecerán con base en el diagnóstico de salud, conjuntamente con los programas de acción.

#### **SEGUIMIENTO Y CONTROL.**

Se llevará a cabo a través de la información y la supervisión, verificando de manera conjunta el avance de metas de los programas de acción, según indicadores propuestos.

Lo antes descrito se aplicará a nivel jurisdiccional, en el entendido de que la selección de localidades y los indicadores propuestos para los programas de acción serán validados por los responsables de los mismos.

A juicio del estado, el ejercicio de selección de localidades y/o determinación de indicadores podrá realizarse a nivel jurisdiccional y validarse a nivel estatal.

## ORGANIZACIÓN COMUNITARIA EN TUBERCULOSIS

En este apartado se hablará de manera más específica sobre algunos elementos que permitirán trabajar activamente a la población sobre la tuberculosis, enmarcaremos este proceso desde el concepto de comunidad.

Hablar del concepto comunidad hace referencia a los valores, tradiciones y a otros aspectos que son comunes, que comparten las personas de una determinada localidad entre sí.

Para lograr que la participación se produzca en las comunidades, es necesario detectar alguna influencia del medio social sobre los servicios de salud; ya que la organización comunitaria se construye a lo largo de un proceso que se propicia cuando varias personas deciden compartir necesidades y experiencias con el objetivo de obtener mejores condiciones de vida; para lo cual se organizan, identifican prioridades, dividen tareas, establecen metas y estrategias de acuerdo a los recursos con los que cuentan y aquellos que puedan obtener a través de otros medios.

La mayor parte de los determinantes de la salud están relacionados con las decisiones de los propios individuos, o insertos en el medio social y político en el que se desenvuelven. Si queremos mejorar la salud, necesitamos aceptar la participación de la población, como los únicos capaces de tomar decisiones importantes sobre ella.

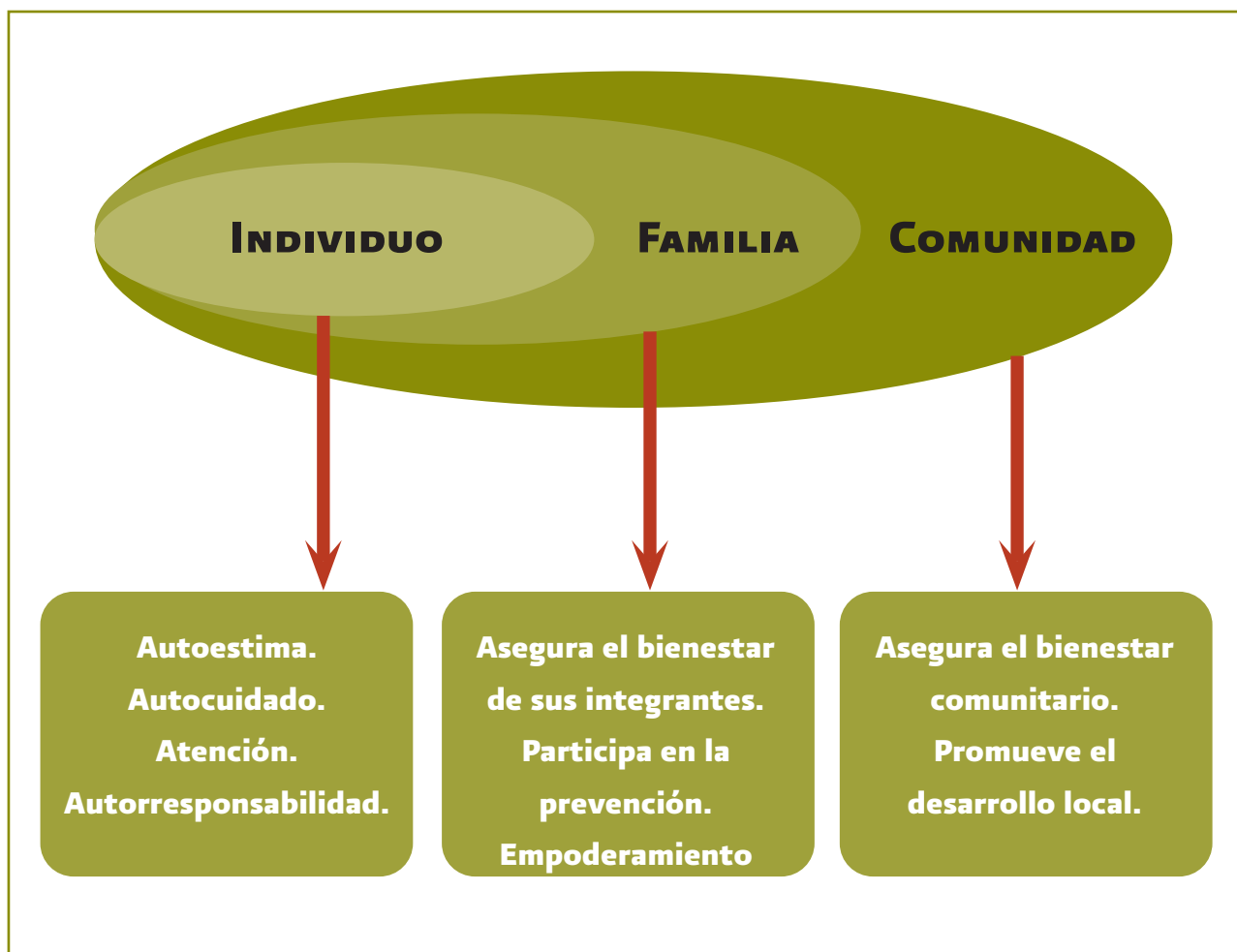
Se pueden nominar dos tipos de organización para el proceso de participación comunitaria: interna y externa. La interna se da cuando la necesidad de organizarse como comunidad parte de los propios miembros; la externa se presenta cuando las organizaciones externas sean autoridades o no, incentivan a la población a iniciar el proceso de organización y participación.

Para que haya participación la comunidad deberá estar organizada, con objetivos establecidos, tener el derecho y la responsabilidad de tomar decisiones efectivas sobre su salud.

Una estrategia fundamental consiste en hacer que la comunidad esté informada sobre el proyecto y que participe en las decisiones del proceso, es decir esclarecer la importancia de la tuberculosis, el objetivo y que se pretende alcanzar con las acciones a realizar.

Para lograr una atención integral ésta se debe desarrollar con la participación y la responsabilidad del individuo, la familia y la comunidad.

El siguiente esquema señala por un lado los escenarios y por otro delimita las acciones que se deben dar en cada uno.



Las intervenciones para asegurar la salud integral del individuo deben dirigirse hacia la reducción de la mortalidad, la incidencia y la prevalencia de la morbilidad, además de promover el ejercicio de sus derechos y ejercer su responsabilidad en el autocuidado y logro de su bienestar.

Algunas estrategias para la atención de los servicios a nivel individual son:

- Ofrecer una atención de calidad e integral al individuo que los demanda.
- Apoyarse en la educación para la salud directa y colectiva.
- Llevar su control a través de su cartilla.

La promoción, prevención y cuidado de la salud familiar, debe asegurarse con intervenciones que promuevan la participación de sus miembros como:

- Cartilla de salud por cada miembro de la familia de acuerdo a su edad y sexo:
  - \* Control de enfermedades crónico degenerativas (diabetes, hipertensión, etc.)
  - \* Control de enfermedades transmisibles (inmunizaciones, eliminación de criaderos por vectores, etc.).
  - \* Detección de casos (tuberculosis, cáncer de mama, cáncer cervicouterino, etc.).
- Promoción de acciones de saneamiento básico a nivel familiar (eliminación de basura, control de desechos líquidos, disponibilidad de agua limpia, etc.).
- Implementación de proyectos familiares productivos.

La atención a la comunidad tiene un enfoque colectivo, y está vinculada al contexto ambiental y cultural de las comunidades. Las intervenciones requieren de la participación de equipos multidisciplinarios, de la coordinación sectorial y sobre todo, de la participación comunitaria en la toma de decisiones y gestión.

La atención a la comunidad se hará a través de:

- Propiciar una política municipal favorable a la salud para la comunidad, que permita tener servicios de salud de calidad y legitimar la participación ciudadana.
- Promover el desarrollo de espacios saludables.
- Fortalecer la participación de la población en la determinación de las prioridades de salud, así como en la planeación, programación, monitoreo y evaluación de las intervenciones, a través de la orientación y formación de la población para el empoderamiento comunitario del proceso y el fortalecimiento de la organización comunitaria.

Para lograr este proceso de manera integral, es necesario iniciar el trabajo de la participación comunitaria con la identificación de grupos organizados con objetivos establecidos, que tengan el derecho y la responsabilidad de tomar decisiones que pueden ser efectivas y, a su vez, poder decidir sobre la problemática que afecta la vida de sus miembros.

Un primer paso es el acercamiento a la comunidad para identificar el grado de participación y organización de sus miembros y definir las estrategias para incentivar la participación efectiva y equitativa, en este primer paso

nos debemos apoyar necesariamente en las figuras existentes en la comunidad como son: El comité local de salud, autoridad municipal, líderes comunitarios (maestros, párroco, médico etc.).

Se deben tomar en cuenta los factores que influyen en la organización comunitaria como son: la diversidad de cultura, las diferencias de género, las etnias, los grupos etáreos (niños, adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores) entre otros. Utilizar lenguajes y recursos adecuados a los patrones culturales de una comunidad puede facilitar el acceso y la eficacia de las estrategias dirigidas a la población así como promover la movilización comunitaria.

Para conocer y resolver sus problemas de salud, se debe pasar por cuatro etapas:

#### 1.- Impulso a la organización de la participación social.

Se refiere a la invitación que se hace a la población, instituciones y grupos para formar o fortalecer los Comités Locales y Municipales de Salud; es una etapa en la cual se promueve la salud y la conveniencia de organizarse y puede llevarse a cabo por personal voluntario, personal de la jurisdicción sanitaria o gente del ayuntamiento.

#### 2.- Desarrollo de la participación organizada.

Consiste en el establecimiento de comités locales y municipales de salud para llevar a cabo, con la población participativa la organización para las acciones del desarrollo de las tareas establecidas en el programa de trabajo; personal voluntario de las jurisdicciones y del ayuntamiento coordinan y animan las actividades en esta etapa.

#### 3.- Avance en la organización participativa.

En esta fase la comunidad representada en el comité hace suyo el programa y conduce las acciones por la salud, expresa sus necesidades y decide cuáles acciones se llevan a cabo. En esta etapa el papel del personal operativo será el de orientar, apoyar y acompañar en los trabajos que emprenda la población.

#### 4.- Consolidación de la participación organizadora.

Esta etapa se logra cuando la población comprende que lo más importante para resolver sus problemas es la organización y la participación y descubre su capacidad para transformar la realidad, por ello se vuelve organizadora de otros grupos para trabajar en la solución de otros problemas; en esta etapa el personal de la jurisdicción sanitaria y el ayuntamiento tienen como tarea asesorar y observar las acciones de la población y apoyar sus iniciativas.

En el proceso de construcción de Comunidades Saludables, la organización comunitaria es fundamental debiendo estar garantizada a través de incentivos y de la creación de espacios públicos para que eso acontezca.

La organización comunitaria implica realizar actividades permanentes que controladas y dirigidas por personal de salud del primer nivel de atención, permitan identificar las necesidades y demandas que en aspectos de salud tienen las diversas comunidades del país; las prioridades que en ese sentido deben resolverse, las opciones estratégicas que conviene llevar a cabo, el diseño, la ejecución, control y evaluación de las acciones que se emprenden para dar solución a los problemas planteados, de tal modo que la propia comunidad haga suyas tanto las inquietudes y necesidades, como la solución de los problemas.

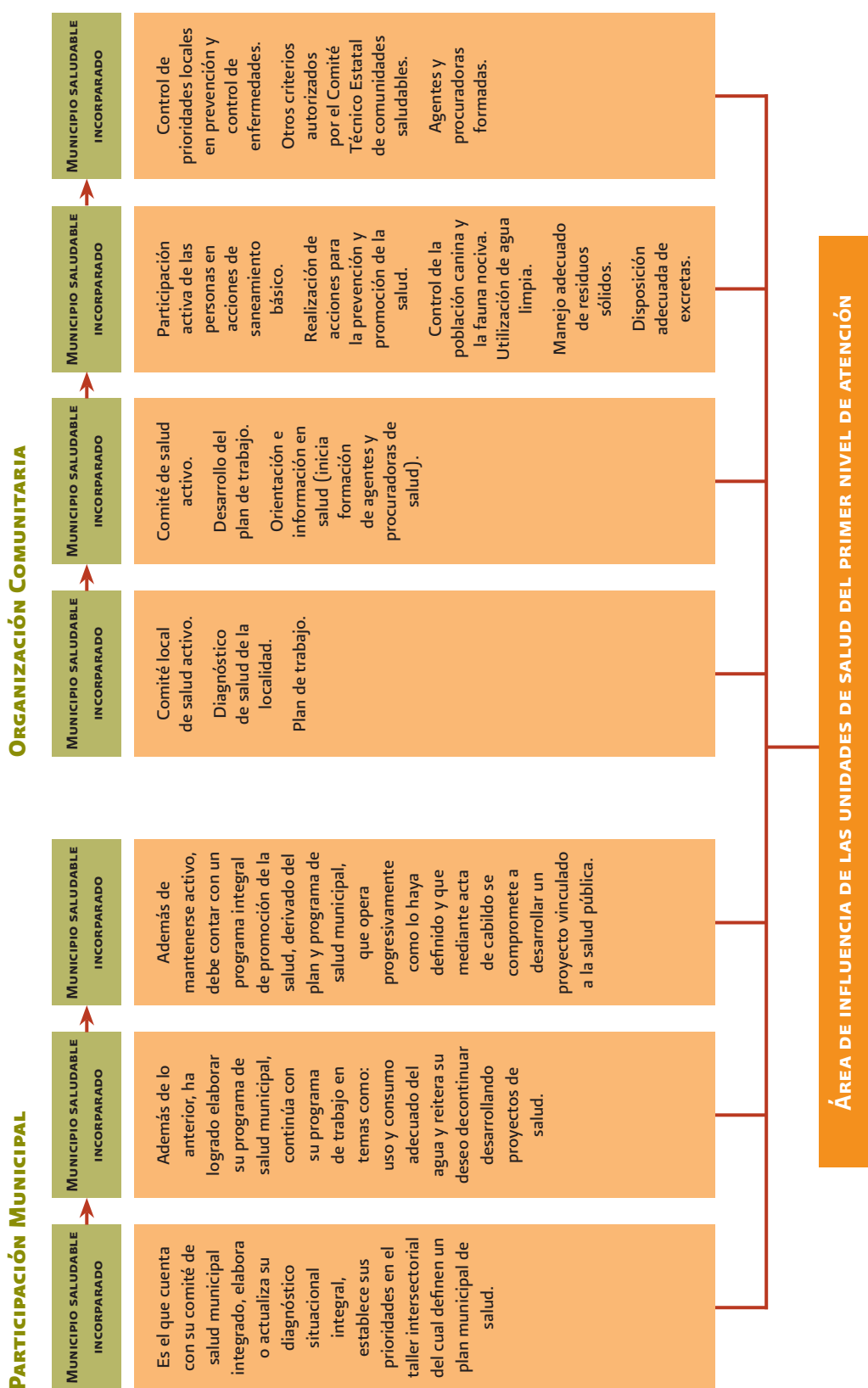
La participación de la población adquiere carácter imperativo puesto que la salud es un bien que para existir, ser y permanecer, requiere del ejercicio constante, consciente, responsable, dinámico y permanente de la solidaridad social.

La instrumentación de la participación comunitaria en salud se da a través de la misma población, quienes ejecutan acciones bajo la coordinación de los equipos de salud.



## **ANEXOS**

## ESQUEMA DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE COMUNIDADES SALUDABLES (Anexo 1)



**DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD**  
**DIRECCIÓN DE COMUNIDADES SALUDABLES**  
**(Anexo 2)**

**ENCUESTA**

Estado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
 Encuestador \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_  
 Familia Encuestada \_\_\_\_\_  
 Domicilio \_\_\_\_\_

ASPECTOS DEMOGRÁFICOS			ASPECTOS ECONÓMICOS		TIEMPO LIBRE	ASPECTO SALUD-ENFERMEDAD	
Nombre	Edad	Sexo	Trabajo Si No	Ocupación	¿Que actividad realiza en su tiempo libre?	¿Qué enfermedades ha padecido durante el año?	¿A dónde acude cuando se enferma?

Aspectos salud-enfermedad principales enfermedades de la localidad

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_

lugares a los que asiste la población en caso de enfermedad o persona que lo atiende

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_

¿Cuáles son los principales problemas en la localidad?

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

¿Qué se ha hecho para resolverlos y quiénes lo han hecho?

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

¿Qué se puede hacer para resolverlos y a quién acudirían?

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD**  
**DIRECCIÓN DE COMUNIDADES SALUDABLES**  
**(Anexo 3)**

**GUÍA DE OBSERVACIÓN**

Estado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
 Supervisor Zonal \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_  
 No. de Habitantes \_\_\_\_\_

1. Acceso a la localidad, colonia, barrio, marca la respuesta con una x sobre la línea correspondiente:

- a) vías de acceso: camino \_\_\_\_\_ pavimentado \_\_\_\_\_ camino \_\_\_\_\_ terrasería \_\_\_\_\_  
 b) medios de transporte: transporte colectivo \_\_\_\_\_ transporte privado \_\_\_\_\_ camión \_\_\_\_\_ apié \_\_\_\_\_ otro \_\_\_\_\_  
 c) tiempo de traslado: tiempo aproximado de recorrido de la jurisdicción a la localidad: \_\_\_\_\_

2. Servicios con los que cuenta la localidad, marcar con una x, y en caso de que sea posible, indicar el número de aquellos servicios que existen en la localidad.

_____ agua potable	_____ telégrafo	_____ médico
_____ drenaje	_____ correo	_____ escuela primaria
_____ letrinas	_____ deportivo	_____ escuela secundaria
_____ luz eléctrica	_____ canchas	_____ escuela técnica
_____ pavimento	_____ centro de salud	_____ bachillerato
_____ mercado	_____ dispensario médico	_____ teléfono

3. Instancias que operan en la localidad, anotar en las líneas el nombre completo y dirección de cada una de ellas.

a) organizaciones sociales:

nombre \_\_\_\_\_ dirección \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

b) instituciones públicas

nombre \_\_\_\_\_ dirección \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

c) instituciones privadas

nombre \_\_\_\_\_ dirección \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

4. Actividades predominantes en la localidad:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

5. Principal problemática en salud de la localidad

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

6. Observaciones generales

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

INDICADORES DEL PROCESO EN LA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA EN SALUD  
(Anexo 4)

ETAPAS	INDICADORES	ÁMBITO DE APLICACIÓN
1. Comunidad Iniciada	Comité local de salud activo Diagnóstico de salud de la localidad Plan de trabajo	Área de influencia de las unidades de salud del primer nivel de atención
2. Comunidad Orientada	Comité de salud activo Desarrollo del plan de trabajo Orientación y capacitación en salud, mediante los componentes de salud familiar	Localidad, barrio, colonia, entidad o colectividad
3. Comunidad Activa	Participación activa de las personas en acciones de saneamiento básico Realización de acciones para la prevención y promoción de la salud Control de la población canina y la fauna nociva Levantamiento de Bandera Blanca en Salud, según criterios establecidos	Localidades, barrios, colonias, entidad o colectividad, sujetas a programación en cada entidad federativa
4. Comunidad Saludable Certificada	Bandera Blanca en Salud Utilización de agua limpia Manejo adecuado de residuos sólidos Disposición adecuada de excretas Control canino Control de fauna nociva Control de prioridades locales en prevención y control de enfermedades Otros criterios autorizados por el Comité técnico estatal de comunidades saludables	

## INDICADORES POR PROGRAMA DE ACCIÓN PARA EL LEVANTAMIENTO DE BANDERA BLANCA (Anexo 5)

ARRANQUE PAREJO EN LA VIDA	SALUD DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE	DIABETES E HIPERTENSIÓN	VECTORES	ZOONOSIS	TUBERCULOSIS
80% de las embarazadas en control prenatal	90% de los niños con esquema de vacunación completo	Revisión del 90% de hombres y mujeres mayores de 25 años para detección	Estrategia Patio Limpio	Programas de esterilización y vacunación canina	Comunidad informada en aspectos básicos de tuberculosis
80% de las mujeres mayores de 35 años tendrán la toma y el resultado del papanicolaou	90% de los menores de cinco años incorporados a la vigilancia del crecimiento	Agentes y procuradoras ejecuten acciones de apoyo al programa			Agentes y procuradoras ejecutando acciones relacionadas con el programa (apoyando detecciones)
100% de mujeres embarazadas detectadas de alto riesgo, incorporadas al programa de APV	Recuperación de niños detectado con desnutrición severa y moderada	100% de personas detectadas con diabetes estén incorporadas a los grupo de ayuda mutua			100% de personas detectadas incorporadas a TAES
	100% de niños detectados con desnutrición estén en control	100% de grupos de ayuda mutua lleven a cabo acciones de PROESA y Orientación Alimentaria			

## BIBLIOGRAFÍA

World Health Organization. Community ownership and Community participation: Why we can't get it right. Ad hoc Technical Meeting on Health Promotion. Geneva, Switzerland. WHO; September, 1999. p. 15-16.

Canals J. Comunidad y Redes Sociales: De Las Metáforas A Los Conceptos Operativos. Revista de Servicios Sociales y Política Social, 1991; 1 (Nº 23): 7-18.

De Salazar L. Et al. Municipios y Comunidades Saludables. El reto de la evaluación. CEDETES, Cali. Colombia, 2002.

Secretaría de Salud. Dirección General de Promoción de la Salud. Programa de Comunidades Saludables. México, 2000.

Secretaría de Salud. Dirección General de Promoción de la Salud. Modelo Operativo de Comunidades Saludables. México, 2000.

Gutiérrez Edgardo. El liderazgo como herramienta de participación social y comunitaria. Formación de líderes. Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales. Universidad Nacional de Jujuy.

Organización Mundial de la Salud/UNICEF. ALMA-ATA: Atención Primaria a la Salud. OMS/UNICEF. Ginebra, Suiza. 1978.