

20 
años

PROGRAMA SALUD COMUNITARIA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

**Siembra de esperanzas hacia
el cambio de paradigma cultural**

En homenaje a
Julio Alberto Monsalvo y Alberto Marcelo Zorrilla

**MINISTERIO
DE LA COMUNIDAD**

**TODOS
UNIDOS** 



**GOBIERNO
DE FORMOSA**

Gobernador:

Dr. Gildo Insfran

Ministra de la Comunidad:

Lic. Gloria Marizza Giménez

Jefa del Programa Salud Comunitaria:

Médica **Sandra Isabel Payán Gómez**

Integrantes del Equipo del Programa Salud Comunitaria:

Licenciada en Psicología **Claudia Liliana Gómez**

Licenciada en Trabajo Social **Susana Soledad González**

Auxiliar de Enfermería **Marcos Lezcano**

Licenciada en Enfermería **Amada Elizabeth Molina**

Operadora en Psicología Social **Claudia Pineda**

Licenciada en Enfermería **Felisa Vargas**

Médica **María Nazaret Zorrilla**



Recopilación y escritura final: **Sandra Isabel Payán Gómez**

Portada y Diseño de Edición: **Cristian Cepeda Monsalvo**

Octubre de 2022



ÍNDICE

5.	PRESENTACIÓN
7.	HISTORIA Y DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA • Comienzo de la siembra • Los sembradores
9.	• La siembra y el cultivo
31.	SENTIPENSARES QUE FUNDAMENTAN LA SALUD COMUNITARIA <i>Semillas entrelazadas, que nacen del saber popular y ancestral</i> • La salud
35.	• La participación
39.	• Lo comunitario
41.	MIRADAS AL DEVENIR DEL PROGRAMA SALUD COMUNITARIA • Cosecha de una siembra luminosa: <i>Lo que ha sido posible</i>
48.	• Tierra fértil en la que se siembra: <i>El contexto de lo posible</i>
50.	CARACTERÍSTICAS Y HERRAMIENTAS CLAVES DE LA SALUD COMUNITARIA. <i>Lo que hace posible el buen suceder de la cosecha</i> • Educación popular y salud integral
53.	• Prácticas autogestivas y encuentros comunitarios
60.	• Articulación intersectorial y trabajo en red
61.	• Investigación acción participativa
64.	APRENDIZAJES Y DESAPRENDIZAJES DEL CAMINAR DE LA SALUD COMUNITARIA. <i>Reflexiones a la luz de 20 años de siembra de esperanzas</i> • La siembra aún inédita pero posible. <i>Desafíos que impulsan la experiencia</i>
67.	• Cosecha de señales y sentidos. <i>Aprendizajes para nuevas siembras</i>
74.	PROGRAMA SALUD COMUNITARIA 2002 – 2022: En tablas
94.	“Gloriosos 20 años de salud comunitaria”. Poema de Alfredo Caffa

PRESENTACIÓN

La celebración de los 20 años del Programa Salud Comunitaria de la provincia de Formosa es un acontecimiento que impulsa gratitudes infinitas.

Gratitud a un espacio que alberga diversidad de entusiasmos y esperanzas, en el que se hacen realidad gran cantidad de sueños colectivos del camino hacia el Buen Vivir, y cuya existencia, inspira y revela el amanecer de mundos mejores.

Gratitud a la tierra que permitió esta revolución, a esta provincia llena de posibilidades, de grandeza y de diversidad; a este Pueblo hecho de Pueblos, de sueños, de sabiduría, de historia y de amor por la vida, que incluye a un Estado presente que acompaña con tesón desde la imprescindible justicia social.

Gratitud a quienes tuvieron el coraje, la fuerza y la claridad de crear, construir, promover y cuidar esta propuesta; de llenarla de sentido, imágenes, formas y personas; de plantar con firmeza ideas fuerza, objetivos y propósitos que guían el camino. A quienes, sin estar físicamente presentes en este aniversario, celebran y acompañan hoy su devenir, desde todo lugar.

Todo lo nacido en esta celebración, es en homenaje a Alberto Zorrilla y a Julio Monsalvo, los primeros sembradores, sin quienes nada habría sido posible y en cuyas historias, alegrías y sueños, nos hemos entretejido multitudes.



Alberto y Julio - 1997

Esta publicación nace por el deseo de honrar, celebrar y agradecer. Celebrar agradeciendo y agradecer haciendo. Intenta relatar la historia de siembras que son cosechas, de sembradores que son semilla, y de cuidados que son la tierra misma. Así como es la salud comunitaria aprehendida y vivida en Formosa, intenta hacer siendo semilla para nuevas cosechas.

En esta publicación se busca relatar de manera reflexiva la vivencia del Programa Salud Comunitaria. Se ha tomado como base un documento escrito para una propuesta realizada el año 2021 por la Unidad de Promoción de la Salud y Determinantes Sociales de la Salud de la Organización Panamericana de la Salud – OPS, la cual consistió en formar parte de un Estudio de Casos en torno a la historia de la participación social en salud en diversos países de la región. Como fuente primera de la historia del Programa, se ha tomado el texto iniciado en la celebración de los primeros 10 años del Programa (*Programa Salud Comunitaria 2002 – 2022. Saberes, haceres y sentipensares de la salud hacia un mundo mejor*. Disponible en: http://www.altaalegremia.com.ar/contenidos/libro_sld_com_2002_2020.html).

La escritura es colectiva, participan muchas y muchos protagonistas de esta historia, empezando por Julio Monsalvo, quien colmó de palabras, sentimiento y sentido cada paso de este caminar.



Albergue Evita, ciudad de Formosa - 2015

PROGRAMA SALUD COMUNITARIA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

Siembra de esperanzas hacia el cambio de paradigma cultural

HISTORIA Y DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA

Comienzo de la siembra

El Programa Salud Comunitaria de la provincia de Formosa fue diseñado a mediados de 2001 y comenzó a ejecutarse el 1° de febrero de 2002. De 2002 a 2008 estuvo en el ámbito del Ministerio de Desarrollo Humano. En marzo de 2009, al crearse el Ministerio de la Comunidad, el Programa pasó a formar parte del mismo, donde se encuentra hasta la actualidad.

El Programa se creó en el marco de la elaboración de políticas de diseño retrospectivo, a partir de las necesidades, problemas y cosmovisiones de los Pueblos que habitan este territorio.

El Programa Salud Comunitaria es un emergente de procesos de participación, redes y condiciones provinciales, nacionales y regionales que han hecho posible tanto su creación como su desarrollo y permanencia.

Los sembradores

El Ministro de Desarrollo Humano de ese momento, el médico Alberto Marcelo Zorrilla, fue el gestor de esta iniciativa. Su contundente claridad intelectual y espiritual sobre el valor de lo local y su gran compromiso con la justicia y la participación social, le permitieron impulsar y llevar adelante importantes espacios revolucionarios en el Estado provincial, en los cuales se vislumbra el amanecer de mundos mejores.

Alberto convocó al médico sanitarista Julio Alberto Monsalvo para conducir el Programa.

Julio Monsalvo, quien coordinó el Programa desde su creación hasta diciembre de 2016, es un referente nacional y regional de las ideas fuerza “la

salud en manos de la comunidad” y “la salud de los ecosistemas”. Su orientación y construcción filosófica, espiritual y política marcaron el desarrollo de esta experiencia hasta la actualidad.

La utopía que guió su trayectoria sanitaria y política tiene como base el cambio del paradigma cultural antropocéntrico al biocéntrico, es decir, la recuperación del sentimiento de pertenencia a la Naturaleza a partir del encuentro con sabidurías ancestrales. Definió como fuente principal de sus más profundas transformaciones y del desarrollo de su pensamiento, sus transcendentales encuentros con culturas originarias y campesinas del noreste argentino, entre los que destacaba a las mujeres y al Pueblo indígena Qom.

Expresiones en sus textos que dan cuenta de sus sentipensares:

“Una de las cosas más bonitas que ha impactado en mi vida provocando transformaciones más allá de lo profesional, es el sentido de pertenencia al Universo”.

“Descubro el valor esencial de un paradigma cultural diferente, centrado en la vida, un Paradigma Biocéntrico, un sentir y un pensar como Naturaleza”.

“Me nutro de la sabiduría de los Pueblos Originarios y de las Comunidades Campesinas que me enseñan otras lógicas”.

“Me asombro de la percepción del ser humano como un ser integral. Una visión ecosistémica. Nada de separar el “cuerpo” por un lado y el “alma” por otro. Tampoco ponerse frente a la Naturaleza, sino ser parte de ella”.

“La actitud de diálogo no es sólo escuchar y expresar. Implica el riesgo de cuestionar los propios valores”.



San Martín, Chaco - 2009

Julio Monsalvo impulsó y profundizó el reconocimiento de un nuevo paradigma cultural en las prácticas cotidianas de salud de poblaciones del noreste argentino, fue receptor de esta sabiduría y la compartió en diversos espacios y organizaciones, poniéndola a disposición de la construcción de políticas biocéntricas que constituyan mundos mejores para todas y todos.

El Programa Salud Comunitaria de Formosa es una de las experiencias en la que parte de su pensamiento se operativiza y se hace realidad en acciones concretas.

Julio Monsalvo brindó al Programa Salud Comunitaria la posibilidad de construirse en articulación con otros espacios que promueven la participación social en salud, en el país y en la región, tales como: el Movimiento Nacional de Salud Laicrimpo, el Movimiento Mundial de Salud de los Pueblos, la Federación Argentina de Medicina General, la Asociación de Medicina General de la Provincia de Buenos Aires, la Red Jarilla, la Internacional de la Esperanza, ReAct Latinoamérica y el Grupo Alegremia Cuba.

La siembra y el cultivo

Desde sus inicios, numerosas personas se han acercado para conocer detalles de la implementación del Programa Salud Comunitaria. Asimismo, profesionales y estudiantes participan de sus actividades realizando rotaciones, pasantías o estadías. También ha tenido presencia en diversos eventos realizados en otras provincias y en el exterior.

El Programa registra como antecedente la Jornada de Salud Comunitaria, convocada por el Ministerio de Desarrollo Humano, el viernes 18 de mayo de 2001. Dicha Jornada hizo visible la participación comunitaria en el cuidado de la salud, el cual es uno de los objetivos de las Políticas del Estado Provincial.

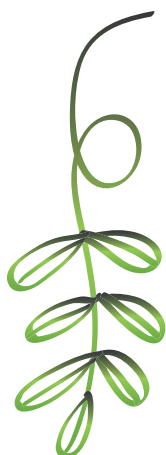
Entre las múltiples actividades realizadas en dicha jornada, se pusieron a consideración las “R” del Diálogo Intercultural: Respetar, Receptar, Revalorar, Recrear, Resolver. También se presentaron las “A” de la “Esperanza y de la Alegremia”: Aire, Agua, Alimento, Albergue/Abrigo, Amor. Las mismas son las Necesidades Vitales Indispensables identificadas por la sabiduría popular, para vivir con salud cada vez más saludable, es decir vivir con “Alegremia”, alegría circulando por la sangre.

El Programa Salud Comunitaria, nació de una decisión política en cumplimiento del Artículo 80° de la Constitución Provincial. El cual establece que *“el Estado reconoce a la salud como un proceso de equilibrio bio-psico-espiritual y social y no solamente ausencia de afección o enfermedad, y un derecho humano fundamental, tanto de los individuos como de la comunidad, contemplando sus diferentes pautas culturales”*. Asimismo, expresa que el Estado *“asumirá la estrategia de la atención primaria de la salud, comprensiva e integral, como núcleo fundamental del sistema de salud, conforme con el espíritu de la justicia social”*. Y se creó con el propósito de intentar que se concreten algunas de las premisas de la Atención Primaria de Salud Comprensiva e Integral, tales como Participación Popular, Intersectorialidad, Integración de Saberes y Solidaridad.

En el proceso de elaboración del Programa, se concibieron las ideas-fuerza que se mantienen hasta la actualidad: *“Todas y todos somos comunidad”, “Salud integral” y “Suma de saberes y haceres”*. Y los siguientes objetivos: *“Promover hábitos saludables”, “Valorar conocimientos y procedimientos locales autogestivos que hacen al cuidado de la Salud Integral” e “Integrar otras terapias al Sistema de Salud Pública”*.

El 1° de febrero de 2002 se puso en marcha el Programa Salud Comunitaria, adoptando como metodología la realización de Encuentros, con la premisa *“todas y todos sabemos, todas y todos podemos aprender, todas y todos enseñamos”*. Encuentros que abren espacios para compartir solidariamente saberes y haceres de probada eficacia para el cuidado de la salud integral.

En cada Encuentro se lleva la consigna de compartir únicamente prácticas autogestivas, es decir, que no generen ningún tipo de dependencia. Se trata de prácticas que quien quiera las puede aprender y enseñar solidariamente, tales como: elaboración local de fitofármacos de uso interno y externo, fabricación local de jabones medicinales, empleo de digitopresura, administración de masajes, realización de gimnasias terapéuticas, ejercicios de respiración y kinesiología popular, preparación de alimentos saludables con productos locales, desarrollo de huertas agroecológicas, pesaje comunitario de niñas y niños, elaboración de títeres, separación y reciclado de residuos, arte para la salud, talleres de sexualidad integral, dinámicas de integración, juegos cooperativos y reflexiones colectivas.



Colonia la Picadita, Villafañe – 2008



Ciudad de Formosa - 2010



Compartir sólo prácticas autogestivas, ha sido fundamental para contribuir a elevar y fortalecer la autoestima personal y comunitaria. Además, realizar prácticas autogestivas es una vivencia de liberación. La libertad hace a la dignidad y la dignidad es componente esencial de la salud.

También es contenido de los Encuentros, la propuesta pedagógica “Esperanza y Alegría”. La misma nace de la sabiduría de mujeres campesinas que identifican como necesidades esenciales para vivir saludablemente, a las “A”: Aire, Agua, Alimento, Albergue, Amor, Arte y Aprendizaje; y definen que vivir saludablemente es tener “alegría circulando por la sangre”, es

decir, Alegremia. Esta propuesta pedagógica, difundida ampliamente en varios países, consiste en reflexionar colectivamente, a partir de expresiones artísticas diversas y de trabajos grupales, sobre estas necesidades esenciales, definiendo y acompañando acciones concretas para cuidarlas y por lo tanto, promover la Alegremia y la salud integral en cada ecosistema local.



*Urbanización España,
ciudad de Formosa - 2014*



Escuela de Familias Agrícolas EFA Km 210 - 2007

Compartir sólo prácticas autogestivas, ha sido fundamental para contribuir a elevar y fortalecer la autoestima personal y comunitaria. Además, realizar prácticas autogestivas es una vivencia de liberación. La libertad hace a la dignidad y la dignidad es componente esencial de la salud.

También es contenido de los Encuentros, la propuesta pedagógica “Esperanza y Alegremia”. La misma nace de la sabiduría de mujeres campesinas que identifican como necesidades esenciales para vivir saludablemente, a las “A”: Aire, Agua, Alimento, Albergue, Amor, Arte y Aprendizaje; y definen que vivir saludablemente es tener “alegría circulando por la sangre”, es decir, Alegremia. Esta propuesta pedagógica, difundida ampliamente en varios países, consiste en reflexionar colectivamente, a partir de expresiones artísticas diversas y de trabajos grupales, sobre estas necesidades esenciales, definiendo y acompañando acciones concretas para cuidarlas y por lo tanto, promover la Alegremia y la salud integral en cada ecosistema local.



Escuela Provincial de Educación Secundaria (EPES) N°30, ciudad de Formosa - 2005



Escuela Provincial de Educación Primaria (EPEP) N°124, ciudad de Formosa – 2018



Banco Payaguá - 2016



Colonia La Floresta, Villa 213 - 2009

En 2002, se decidió comenzar el desarrollo del Programa con actividades en las Áreas Programáticas de los Centros de Salud “Mariano Moreno”, “8 de Octubre” y “San Antonio”, de la Ciudad de Formosa. En el interior se eligieron las Áreas de Gral. Güemes y de Laguna Yema.

Se articuló con el Departamento de Gimnasia Terapéuticas que funciona en el Estadio “Centenario” de la Ciudad de Formosa. La Dirección de Prestaciones Sanitarias creó un Consejo Consultivo constituido por trabajadoras y trabajadores de otras áreas del Ministerio, para acompañar el desarrollo del Programa.

En este período, el Programa fue requerido para desarrollar actividades y coordinar Encuentros Comunitarios en diversas Áreas Programáticas, tanto de la Capital como del Interior de la Provincia, llegando a tener presencia en los doce Distritos Sanitarios de la provincia.



Barrio 8 de octubre, ciudad de Formosa - 2002



Misión San Francisco de Laishi - 2002

Se elaboró y aprobó por Resolución 1000/02, el documento “Normas Técnicas para la Elaboración de Preparados con Plantas” (disponible en: http://www.altaalegremia.com.ar/contenidos/norm_tec_para_elab_preparados_con_plantas.html), en consulta con el Instituto Superior de Ciencias Médicas de Villa Clara, Cuba, y con docentes del Curso de Plantas Medicinales, Escuela de Graduados, Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Rosario. Asimismo, se aprobó por Resolución 1003/02, la “Guía de Digitopuntura y Masajes”. Teniendo como base estos Documentos, se editaron diversos folletos y materiales pedagógicos desde la comunicación popular.



Barrio Eva Perón, ciudad de Formosa - 2002

El Programa comenzó a desarrollar actividades docentes desde sus inicios, tales como: aportar a la Residencia de Medicina General de Formosa y a la Residencia de Medicina General en el ámbito de la Universidad Nacional de Rosario; recibir Residentes, Estudiantes y Profesionales de diversas disciplinas, procedentes de otras provincias e incluso de otros países, con el propósito de realizar rotaciones y pasantías; coordinar algunos Módulos del Post-Grado de Médicos Comunitarios, a cargo de la Universidad Nacional del Nordeste, y participar en diversas actividades docentes de la Universidad Nacional de Formosa.



Universidad Nacional de Formosa UNaF - 2019

Se destaca que la Cátedra Tendencias en Enfermería, de la Carrera Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional de Formosa, desarrolla sus contenidos con aspectos conceptuales y prácticos del Programa, desde el año 2004 hasta la actualidad. Compañeras y compañeros vinculados al Programa participan en el dictado de las clases.

En septiembre de 2002, se llevó adelante un “Taller de evaluación de experiencias clínicas con terapias naturales”, en el cual profesionales del Sistema de Salud de la provincia compartieron sus trabajos al incorporar diversas terapias promovidas por el Programa, que incluyeron: experiencias clínicas en el uso de microdosis, fitofármacos, jabones medicinales, dígitopresura, masajes y gimnasias terapéuticas. La sistematización de las

mismas (disponible en: http://www.altaalegremia.com.ar/contenidos/Evaluacion_exper_clinicias_Terapias_Nat.html) se presentó en el XVII Congreso Argentino de Medicina General, realizado en Potrero de Los Funes, Provincia de San Luis, en noviembre de 2002.

Desde este periodo, el Programa Salud Comunitaria logró una efectiva articulación con las comunidades educativas a nivel local. Una experiencia a destacar, fue la vivida en 2003, en la Escuela “República del Paraguay”, con estudiantes de 3er. Año. Se llevó a cabo el Proyecto “Jóvenes Promotores Sociales”, mediante el cual durante un año se compartieron aspectos conceptuales y se brindaron espacios para participar de prácticas autogestivas, lo cual permitió que las y los jóvenes desarrollaran actividades extra áulicas en la comunidad, tales como: realizar programas de radio, visitar Jardines de Infantes, elaborar pomadas, practicar deportes con jóvenes de capacidades diferentes y entrevistar a personas mayores con el propósito de conocer “cómo se curaban y cómo se alimentaban antes”.

Otra expresión de la activa participación de jóvenes en el cuidado de la salud, fue la Obra de Teatro Che-Recové, “Juicio a la Alegremia”, escrita e interpretada por adolescentes del Circuito Cinco de la Ciudad de Formosa. Durante el año 2006 se realizaron varias presentaciones de esta Obra en la Ciudad Capital, en el Interior y en televisión.



Herradura - 2006



Desde sus comienzos, el Programa Salud Comunitaria integró la “Red de Plantas Medicinales de América del Sur” que tuvo vigencia por varios años. La Red publicó en 2005 el libro “Plantas Medicinales de América del Sur, Diálogo de Saberes para la Sustentabilidad”. Dicha publicación dedicó un espacio para describir el Programa.

En el Centro de Salud de la localidad de Lucio V. Mansilla, de la provincia de Formosa, funcionó un Centro de Producción Local de Preparados con Plantas.

Se llevaron a cabo diversas actividades de manera sistemática con el Instituto Provincial de Acción Integral para el Pequeño Productor Agropecuario, PAIPPA. En este marco, se realizaron Encuentros en las colonias compartiendo prácticas autogestivas para cuidar la salud integral, Capacitaciones para Promotores Paipperos, Encuentros de Mujeres Paipperas en diferentes localidades del interior de la provincia, y acciones de apoyo a la Feria Franca de la Ciudad de Formosa.

A comienzos del 2007, la Subsecretaría de Derechos Humanos de la provincia solicitó al Programa trabajar con la población de personas internas en la Alcaldía de Mujeres, con



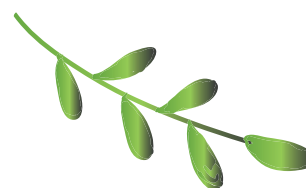
Colonia La Floresta, Villa 213 - 2008



Colonia Napenay, Fontana - 2008



EPES N°30, ciudad de Formosa - 2005



el objetivo de aportar integralmente a la promoción de su salud. Este trabajo se desarrolló hasta el 2010, realizándose encuentros periódicos donde se compartían prácticas autogestivas, incluyendo la composición e interpretación de canciones.

Desde los inicios del Programa, trabajadoras y trabajadores de los ámbitos de la salud y de la educación, han adherido a las ideas-fuerza del Programa, realizando diversas actividades en los establecimientos y en las comunidades de sus respectivas áreas programáticas, como un aporte a su trabajo cotidiano. Esta característica, junto al hacer en red con organizaciones y grupos a nivel nacional y regional, es lo que permite que tanto el sentido como la práctica de la salud comunitaria en Formosa, trascienda los límites del Programa como institución y se instale más como una gran “red de salud comunitaria” dinámica y vital.

En marzo del año 2009, el gobierno de la provincia de Formosa creó el Ministerio de la Comunidad, teniendo como finalidad promover *“la participación de personas y familias en el ámbito de una comunidad organizada, con políticas diseñadas y aplicadas desde las bases, acompañada desde el Estado”*.

Se decidió que el Programa Salud Comunitaria integrara la estructura de este Ministerio, lo que motivó una reflexión acerca de cuál podría ser el rol del Programa dentro del Ministerio de la Comunidad para contribuir al logro de sus propósitos. Este movimiento institucional brindó infinidad de oportunidades para recrear y ampliar las posibilidades de promover la participación social en salud. Manteniendo las ideas-fuerza de su origen, el Programa se reinventó a la luz de formar parte del ámbito de “lo social”, profundizando y enriqueciendo su sentido, sus estrategias y sus contenidos, y avanzando hacia la integralidad.

Las Leyes provinciales 1531 y 1578 establecen que el Ministerio de la Comunidad *“tiene como competencia asistir al Gobernador en la implementación y ejecución de las políticas sociales del Estado, para el efectivo cumplimiento y concreción de la justicia social como derecho de integración, inclusión y promoción de las personas y las familias para la construcción de una comunidad solidaria y equitativa a través de la organización, capacitación y participación comunitaria”*.

El mensaje del Poder Ejecutivo a la Legislatura proponiendo la creación del Ministerio de la Comunidad, aduce la necesidad de una respuesta gubernamental que acompañe y apoye la organización comunitaria, frente a la crisis generada por el neoliberalismo. La razón de ser del Ministerio de la Comunidad en el presente, es promover la organización comunitaria. Se considera que las herramientas más adecuadas para superar todos los problemas consecuentes del deterioro social generado por el neoliberalismo a ultranza, “saldrán de la participación de las personas y las familias en el ámbito de una comunidad organizada, con políticas diseñadas y aplicadas desde las bases, acompañada por el Estado en la consecución de las diferentes etapas de este proceso”.

Una de las características del Ministerio de la Comunidad es la territorialidad, es decir que organiza su acción en la Provincia, asumiendo la división territorial sanitaria, la cual consta de 77 Áreas Programáticas, agrupadas en 12 Distritos.

En el ámbito del Ministerio de la Comunidad, y para aportar al cumplimiento de su misión y propósito, el Programa se planteó como propósito promover relaciones saludables, de las personas consigo mismas, con toda la comunidad y con todo su entorno. Relaciones saludables que significan solidaridad, autonomía y autoestima, valores indispensables para la organización comunitaria.



Residencia socioeducativa, ciudad de Formosa - 2010

En el mismo sentido, se reformularon los objetivos del Programa de la siguiente manera: Reconocer, valorar y compartir los saberes y haceres locales que hacen al cuidado de la salud integral, Fortalecer la autoestima personal y comunitaria, y Promover la autoorganización de la comunidad para cuidar la vida.

Esta nueva etapa del Programa Salud Comunitaria, permitió que se profundizara el desarrollo de la idea-fuerza de Salud Integral, como Salud de los Ecosistemas y Salud de las Relaciones. Cada Área Programática es concebida, desde esta mirada, como un ecosistema, es decir, como un sistema de relaciones entre todos los seres de la Naturaleza, incluyendo las personas.

Toda actividad del Programa es asumida como una oportunidad para fomentar la salud de las relaciones, de cada persona consigo misma; entre las personas que conviven en el hogar, entre familias, entre compañeras y compañeros, entre grupos y Pueblos; y de las personas con toda la forma de vida del Ecosistema Local: suelo, aire, agua, flora, fauna.

En los inicios del Ministerio, el Programa colaboró con la Dirección de Gestión Comunicacional, en la Capacitación Interna destinada al personal y a los equipos técnicos de diversas áreas. Se llevaron a cabo 25 encuentros abordando temas como: Marco Político, Programación Local, Propuesta Pedagógica “Esperanza y Alegremia” y Cuidado Comunitario del Recién Nacido. A tal efecto, se elaboraron Guías de Trabajo dirigidas especialmente a los equipos de trabajo en territorio.

En la medida en que se avanzó en el desarrollo del Programa, se tomó conciencia de la potencialidad del mismo para abrir espacios de participación comunitaria, es decir, de diálogo, de construcción colectiva del conocimiento y de fortalecimiento de vínculos.

Por necesidades percibidas en el desarrollo de los procesos comunitarios compartidos y por demandas de las y los participantes, el Programa fue incorporando nuevas temáticas y nuevas prácticas autogestivas, tales como pesaje comunitario de niñas y niños, cuidado comunitario de familias gestantes y con niños y niñas, elaboración de títeres, separación y reciclado de residuos, arte para la salud, talleres de sexualidad integral, dinámicas de integración, juegos cooperativos, reflexiones colectivas y desarrollo de huertas agroecológicas.

Se continuó desarrollando con énfasis la Propuesta Pedagógica “Esperanza y Alegremia”. Una de las primeras actividades de capacitación interna del Ministerio de la Comunidad, fue la realización de 9 talleres de Esperanza y Alegremia dirigidos a los equipos de trabajo de sus diferentes Direcciones. En 2009 se realizaron Jornadas de “Esperanza y Alegremia por los Derechos de los niños” en 4 instituciones educativas de la ciudad de Formosa. En 2011 se llevó a cabo un “Festival de la Alegremia”, en el cual diferentes instituciones educativas de la provincia presentaron propuestas para cada “A”.



Festival de la Alegremia, ciudad de Formosa - 2011

Ante la necesidad de llevar las ideas fuerza, los contenidos y las actividades del Programa Salud Comunitaria a toda la provincia, en el año 2010 se tomó la decisión de realizar Cursos de Multiplicadoras y Multiplicadores de Salud Comunitaria. La finalidad de los mismos es la de generar espacios de capacitación continua a vecinas y vecinos con entusiasmo, compromiso y autonomía para promover la Salud de las Relaciones en sus territorios.

Para tal fin, se organizaron los contenidos del Programa en 6 Unidades Temáticas: Ser Multiplicador/a de Salud Comunitaria, Cuidado Comunitario de la Familia Gestante y con Niños/as, Las Plantas y el Cuidado del Ecosistema Local, Alimentación Saludable y Huerta Agroecológica, Conocer Nuestro Cuerpo y Cuidando Nuestro Planeta. En 2012, estos Cursos fueron declarados de “Interés

Académico” por el Rectorado de la Universidad Nacional de Formosa, y en 2021, como actividad de “Extensión Universitaria”. El desarrollo de los Cursos se efectúa tanto de manera centralizada como descentralizada, es decir, en la ciudad y en localidades a los cuales las personas acuden desde sus territorios, y en los propios territorios, barrios, casas, comedores y centros comunitarios.



Ciudad de Formosa - 2012



Barrio 20 de Julio, ciudad de Formosa - 2013



Barrio El Palomar, ciudad de Formosa - 2012



Clorinda - 2019



Ciudad de Formosa - 2017

Hasta febrero de 2022, más de 2000 personas han participado de estos Cursos, desarrollados a través de 377 encuentros, llevados a cabo en la ciudad de Formosa; en las localidades de Clorinda, Pirané, El Colorado, Mansilla y Gral. Belgrano, y de manera virtual. En el año 2021 se realizó este Curso de manera virtual por primera vez, contando con la participación personas de diferentes localidades de la provincia, (Las Lomitas, Clorinda, Ingeniero Juárez, Pozo del Tigre, Mojón de Fierro, El Colorado e Ibarreta) así como de otras provincias de Argentina (Jujuy, Salta, Neuquén, Rio Negro, Tierra del Fuego, Santa Fe, Santiago del Estero y San Luis) y de Bolivia (Potosí).



Mojón de Fierro - 2022



Urbanización España, ciudad de Formosa - 2014



Ciudad de Formosa - 2017



Plataforma virtual - 2021

Multiplicadoras y Multiplicadores de Salud Comunitaria realizan en sus territorios Encuentros de Salud Comunitaria por iniciativa propia. Se destaca el Curso promovido y coordinado por Multiplicadoras, en casas de familias vecinas de los Barrios “20 de Julio” y “8 de Marzo”, durante el año 2014. También participan, apoyando y acompañando Encuentros realizados en otros territorios, y siendo docentes de nuevos cursos.

Desde 2012, se llevan a cabo diversas actividades fomentando la creación de Clubes Cuidadores de la Vida. Estos se conciben como espacios de reflexión-acción en los que niños, jóvenes y adultos aprenden y reconocen las múltiples posibilidades y capacidades que se tienen para ser protagonistas de la construcción de un mundo más saludable, elaborando y desarrollando de manera participativa y creativa, proyectos de vida cuidando la vida. Hasta febrero de 2022, se han realizado un total de 315 Encuentros de Clubes Cuidadores de la Vida, en 28 instituciones educativas y 9 grupos comunitarios.

Aportar a la convivencia respetuosa, promover la autoestima personal y comunitaria, contribuir a la toma de consciencia de la propia capacidad creativa y elaborar y ejecutar proyectos solidarios, son algunos de sus objetivos.



Ciudad de Formosa - 2012





Banco Payaguá - 2016



Con el propósito de invitar a que esta propuesta sea incorporada en más lugares, desde el año 2017, se han desarrollado capacitaciones para Docentes sobre Clubes Cuidadores de la Vida y Salud de las Relaciones, en articulación con el Ministerio de Cultura y Educación. En las mismas se comparten herramientas teórico-prácticas constitutivas de los Clubes y de la Salud de las Relaciones, se genera un espacio de encuentro entre docentes para reflexionar sobre las prácticas escolares y construir acciones para fortalecer el cuidado de la vida desde las escuelas.



EPEP N°124, ciudad de Formosa - 2017

Se afianzó una de las actividades esenciales de los Clubes, Cursos y Encuentros de Salud Comunitaria: la huerta escolar agroecológica, con el Proyecto “Nuestra Huerta Escolar”, desarrollado hasta el momento en 17 instituciones educativas de la ciudad de Formosa.



EPEP N°124, ciudad de Formosa - 2017



EPEP N°333, ciudad de Formosa - 2015

Desde 2011, realizan su práctica profesional en el Programa, estudiantes del último año de la Escuela Provincial de Educación Técnica N° 5, en la modalidad de Técnicos en Salud y Ambiente. En 2012, comenzaron a participar de las actividades del Programa, estudiantes de la Carrera de Nutrición de la Universidad Nacional de Formosa. En 2013, estudiantes de la Carrera de Nutrición de la Universidad de la Cuenca del Plata empiezan a realizar sus prácticas profesionales en el Programa, y en 2014, estudiantes de Psicología de la misma Universidad.



Carrera de Psicología de la Universidad de la Cuenca del Plata - 2015



Escuela Provincial de Educación Técnica (EPET) N°5, ciudad de Formosa - 2017

Desde el 2014, se lleva adelante la propuesta “Jóvenes Promotores de Relaciones Saludables” en instituciones educativas de nivel secundario y en residencias socioeducativas estatales. Uno de sus objetivos es reconocer las capacidades propias y las de sus compañeros/as como parte de la identidad de cada persona, afianzando la autoestima, la valoración y el cuidado de sí mismos en forma integral.

El Programa ha realizado Jornadas especiales de encuentros provinciales, abiertas a toda la comunidad, con el propósito principal que Multiplicadoras y Multiplicadores de Salud Comunitaria presenten e intercambien sus experiencias y concreten propuestas de trabajo comunitario con articulación intersectorial a nivel local.



EPEPS N°58, San Hilario - 2018



Banco Payaguá - 2016





Barrio 20 de Julio, ciudad de Formosa - 2017



Albergue Evita, ciudad de Formosa - 2015

En la actualidad, las Líneas de acción planteadas por el Programa, son: Actividades en territorio, Actividades de capacitación y Actividades de comunicación e investigación.

Las Actividades en territorio son: Encuentros barriales, Jornadas saludables, Ferias de comidas saludables, Visitas domiciliarias, Recorridos barriales, Clubes Cuidadores de la Vida, Jóvenes Promotores de Relaciones Saludables, Reuniones Intersectoriales Generales y Barriales, Encuentros de “Nuestra Huerta Escolar”.

Las Actividades de capacitación son: Cursos de Multiplicadoras y Multiplicadores de Salud Comunitaria, Capacitación para docentes sobre Clubes Cuidadores de la Vida y Salud de las Relaciones, Participación en Cátedras y Cursos, Prácticas pre-profesionales, Rotaciones, Estadías, Visitas y Capacitaciones internas.

Y las Actividades de investigación y comunicación incluyen: Reuniones sistemáticas de equipo, Registro, recopilación y sistematización de saberes y procesos, Participación en eventos, Elaboración y actualización de publicaciones (folletos, cuadernillos, boletines, cartillas, flyers), Utilización del sitio www.altaalegremia.com.ar y Participación en medios de comunicación y redes sociales.

SENTIPENSARES QUE FUNDAMENTAN LA SALUD COMUNITARIA

Semillas entretejadas, que nacen del saber popular y ancestral

La Salud

El Programa Salud Comunitaria se crea y desarrolla a partir de la idea fuerza de la salud integral, también denominada salud de los ecosistemas o salud de las relaciones.



EPEP N°514 - 2015

Se define salud integral desde el precepto que la salud es una sola, la salud del suelo, del agua, de los animales, de las plantas, de los seres humanos, porque todo pertenece a la naturaleza, es decir, a una misma trama vital. No existen partes aisladas, todo existe en relación, lo que le ocurre a cada ser, les ocurre a todos.

La salud es la salud de los ecosistemas. “Eco” significa “casa” y “sistema” es concebir un mundo de relaciones. Ecosistema es una casa donde todo se encuentra relacionado entre sí. La salud es la salud de las relaciones que constituyen la comunidad, y la comunidad es el ecosistema. La salud es la salud de las relaciones de cada persona consigo misma, con las demás personas y con todos los seres de la naturaleza.

La salud no es un área delimitada de la existencia humana, como se plantea desde la fragmentación y el reduccionismo imperantes, es el proceso de cuidar la vida en todas sus dimensiones. Proceso del cual es protagonista la misma población, por ello, la salud está en manos de la comunidad y no existe salud por fuera de la participación social.



Lote 110, ciudad de Formosa - 2022

La salud es el proceso permanente de búsqueda y construcción de bienestar, en el que cada persona y comunidad se hacen más conscientes de lo que saben y de lo que pueden.

Hay un concepto, nacido de la sabiduría popular, que expresa muy bien la mirada de salud que asume el Programa Salud Comunitaria y que, además, forma parte de sus contenidos. Se trata de la “Alegremia”, que significa “alegría que circula por la sangre”. Desde el relato de la construcción de este término, se define que lo esencial para vivir en salud, o “tener Alegremia” incluye el agua, el aire, el amor, el albergue, el alimento y el arte.

La salud no se reduce al control externo de indicadores arbitrarios. La salud es un proceso propio, colectivo y universal, que más que analizar y controlar, se puede acompañar. No es un estado definitivo, sino un constante caminar en vínculo con todo el ecosistema; no depende de una sola variable, sino que emerge de la integralidad de condiciones para una vida buena y digna.

Salud no es igual a medicina, ni se limita a los actos de curar y prevenir enfermedades, por lo tanto, el derecho a la salud no se reduce al derecho a la atención médica, es el derecho a vivir en salud.

La concepción de salud integral está presente en las prácticas cotidianas populares de salud y en los saberes propios y ancestrales que las constituyen, y es expresión del paradigma cultural biocéntrico, que tiene como base el sentimiento de pertenencia a la naturaleza.

El paradigma cultural biocéntrico se expresa en lógicas propias de producción, consumo, aprendizaje y reproducción, caracterizadas por el respeto, la solidaridad, la ternura y el cuidado de toda forma de vida.

Como humanidad estamos viviendo una gran crisis del modelo civilizatorio, expresada en la pandemia que se transita en la actualidad. Crisis que representa la posibilidad de transitar de la cultura hegemónica antropocéntrica, desde la que se cree que el ser humano es el centro del universo, a la cultura emergente biocéntrica, en la que se asume que la vida es el centro y las personas parte de su trama.

El paradigma cultural dominante, que es el antropocéntrico, se expresa como capitalismo, colonialismo y patriarcado, y parte del sentimiento de no pertenencia a la naturaleza. Desde esta mirada, los seres humanos se relacionan desde la exterioridad, la superioridad y la instrumentalidad, negando la interdependencia, desconociendo el saber y poder de la naturaleza, de las personas, de las poblaciones y de los cuerpos, y por lo tanto, negando cualquier posibilidad real de participación.



Albergue Evita, ciudad de Formosa - 2015



El modelo médico hegemónico que surge de este paradigma, se caracteriza por la medicalización, la homogenización y la expropiación del cuerpo, planteando que la salud está en manos de especialistas que se encargan de imponer órdenes de normalidad a cuerpos que se consideran pasivos y carentes de conocimiento y de poder. Desde este sentimiento, las personas son objetos que deben ser conducidos, disciplinados y acomodados a un modelo de normalidad artificialmente creado al servicio de las asimetrías imperantes.

Desde el paradigma emergente biocéntrico, se reconoce que el cuerpo, la comunidad y toda expresión vital, tienen capacidad de auto-eco-organización, es decir, sabiduría propia para vivir en salud de las relaciones, lo que hace que su devenir no se ajuste a modelos preestablecidos. Desde este paradigma, los procesos participativos no solo son posibles, sino constitutivos de la salud.

El cambio de paradigma cultural que urge en este momento de crisis, requiere la movilización de concepciones, maneras de mirar y de sentir, y de prácticas que permitan la construcción de nuevas subjetividades, es decir, recuperar el sentimiento de interdependencia y pertenencia a la naturaleza. Las transformaciones colectivas permiten nuevas posibilidades de intervenir en el mundo y de ejercer el poder, un poder resignificado desde los saberes propios, más cercano al poder como capacidad de cuidar la vida y más lejano al poder como exclusión y enajenación de la otredad. Se requiere pasar de dominar y destruir la naturaleza que incluye las poblaciones, a la reconexión con ella.



Cciudad de Formosa - 2015

La Participación

“Todas y todos somos comunidad” es una idea fuerza central del Programa Salud Comunitaria. Implica reconocer que todas las personas son capaces de enseñar y aprender, y poseen conocimientos y valores para compartir con las y los demás. Esta premisa instala la participación como eje del accionar de esta experiencia.



Albergue de familias evacuadas, ciudad de Formosa - 2016

Se intenta superar la actitud de “ir a trabajar con o para la comunidad” que parte de la asimetría y el control vertical del modelo médico hegemónico, para reconocer que la participación se construye en el encuentro mismo de subjetividades interdependientes con capacidades de auto-eco-organización. La participación, así como la salud integral, es expresión del sentimiento de pertenencia a la naturaleza, es decir del paradigma cultural biocéntrico. Implica maneras de sentir, pensar, actuar y relacionarse que surgen del paradigma cultural biocéntrico. Por lo tanto, la transformación a la que apunta la participación social, es la que surge como respuesta al desarrollo del modelo capitalista, colonialista, patriarcal y antropocéntrico.

La participación, así como la salud, no es algo que puede ser otorgado, es una capacidad propia de personas y grupos, que se construye en la interacción de los actores, sus territorios y memorias históricas. Las instituciones,

normativas, estructuras y políticas, pueden ofrecer condiciones que obstaculicen o que favorezcan el desarrollo, tanto de la participación como de la salud.

Desde la concepción de salud integral, las personas y grupos participan en la medida en que reconocen, valoran y comparten sus propios saberes y haceres para cuidar la salud, y se reapropian del territorio al que pertenecen, entendiendo al cuerpo como primer territorio. La participación social se ejerce al reconocerse las personas como sujetos y no como objetos, es decir, seres participantes, y no solo víctimas, culpables o receptores pasivos de la realidad.

La salud es una sola, por lo tanto, la participación social en salud se refiere al ejercicio de poder de las personas en todos los ámbitos del desarrollo humano y a la generación de procesos liberadores. La participación social en salud incluye la participación en el cuidado de toda manifestación de vida. Por ello, participación social en salud es participación social en general. Tiene implicaciones políticas que rebasan el marco de la atención a la salud, por cuanto significa el ejercicio del poder y como tal, el fortalecimiento de la sociedad civil y de la democracia de base. Es un proceso de reapropiación de todas las dimensiones de la existencia por parte de la población.



Urbanización España, ciudad de Formosa - 2014

La participación social, históricamente se desarrolla en respuesta al modelo antropocéntrico, colonialista, capitalista y patriarcal. La participación social tiene como sentido la transformación de la realidad a partir del poder

de lo local. Transformación que sucede en los niveles micro y macro, pero que se origina y fundamenta en lo micro, en lo cultural, en lo cotidiano, y se sostiene y apoya en la estructura. La estructura se reestructura o se constituye en la acción o en la práctica.

La participación sustantiva implica soberanía, apropiación de lo que fue expropiado, el cuerpo, el territorio, es decir, la recuperación del sentimiento de pertenencia a la naturaleza. Por eso, no se refiere a la adhesión a programas y acciones, sino a la generación, formulación e implementación de políticas para la salud, desde concepciones propias de vida. Las personas y grupos ejercen su capacidad de participación, no para reproducir, replicar, integrarse a o avalar el modelo imperante, sino para aportar a la resignificación de prácticas y cosmovisiones que aproximen a la humanidad al Buen Vivir. Por ello, participación social en salud no es igual a gestión participativa, y para su desarrollo no es suficiente la condición de accesibilidad a los servicios de salud garantizada por el Estado.

La participación social supone cuestionar lo dado, oponerse a lo institucionalizado y a la dominación. La inclusión participativa implica cuestionar la manipulación y la cooptación, posibilita el desarrollo de la autonomía de sujetos y grupos, y cuestiona la verticalidad de las organizaciones. La participación es el proceso mismo de desarrollo de la población, en el cual incorpora su capacidad creadora y expresa sus necesidades y potencialidades.



Mansilla - 2006

Es un elemento fundante de la democracia y del fortalecimiento de lo público. Reacciona frente al individualismo, la mercantilización, el consumismo y la meritocracia imperantes, con la afirmación de lo colectivo, la sociedad civil, las organizaciones sociales y las redes comunitarias. Reconoce que el sujeto se constituye como tal a partir de los otros, y que la autoafirmación no es un acto individual, sino un proceso relacional.

Sin embargo, es importante tener en cuenta que la democracia no es garantía de participación que supere el autoritarismo. Es necesario democratizar el poder y garantizar la equidad, porque la democracia convertida apenas en un régimen para elegir a quienes gobiernan, se hace sustitutiva del poder y de la voluntad de las personas que votan, reduciéndolas a objetos que se utilizan para legitimar el proceso de expropiación de lo público.



Programa radial "EyA" - 2014

Lo comunitario

El ámbito de lo comunitario incluye lo social. Lo social, es una manera de manifestarse la organización humana en el ámbito comunitario, que puede o no tener sentido comunitario, pero que no está por fuera de este, porque “todas y todos somos comunidad”.



Lote 111, ciudad de Formosa - 2019

El ámbito de lo comunitario incluye lo social. Lo social, es una manera de manifestarse la organización humana en el ámbito comunitario, que puede o no tener sentido comunitario, pero que no está por fuera de este, porque “todas y todos somos comunidad”.

La comunidad tiene las siguientes dimensiones de comprensión: El ser comunidad como un proceso con carácter dinámico, es decir, el estar siendo y el hacer juntos hacia un horizonte de bien común; la comunidad como el sentimiento de vivenciar el acompañamiento mutuo; y el carácter orgánico de la comunidad que está viva, intersiendo, con capacidad de auto-eco-organización. Desde todas estas dimensiones, la comunidad se aloja en el paradigma cultural biocéntrico.

Ser comunidad es reconocer la unión solidaria que impulsa al cuidado mutuo entre las personas, por lo tanto, implica el despertar del compromiso

con la vida y con todas y todos, por el que sabemos “que todo es problema de todos y que en manos de todos está la solución”.

Si todos somos comunidad, no se trabaja ni “para” ni “con” la comunidad, ya que formamos parte de ella, por lo tanto, se trabaja “en” comunidad, porque pertenecemos a una misma trama vital.

La comunidad tiene capacidad de auto-eco-organizarse, o sea, de vivir en salud de las relaciones a partir de su propia sabiduría y en relación con el contexto social y cultural del que forma parte. Desde su propia singularidad, la comunidad vive procesos permanentes de búsqueda de la salud de las relaciones.

La comunidad es ecosistema, es decir, un entretejido de relaciones, con sabidurías propias para organizarse y vivir en salud, que incluye el suelo, el aire, las plantas, los microorganismos, los animales y las personas.

Los saberes y los poderes propios de cada comunidad y de cada persona, permiten vivir relaciones saludables. Se hace carne la premisa “todos sabemos, todos podemos y todos somos maestros y estudiantes a la vez”. Toda persona sabe y puede enseñar, por el hecho de ser persona, independientemente de la instrucción recibida. Los saberes propios de las personas y de las comunidades son valores para vivir en salud, que se expresan en prácticas cotidianas para la libertad.



Barrio 20 de Julio, ciudad de Formosa - 2013



Barrio El Palomar, ciudad de Formosa - 2012

MIRADAS AL DEVENIR DEL PROGRAMA SALUD COMUNITARIA

Cosecha de una siembra luminosa:

Lo que ha sido posible

Desde su creación hasta febrero de 2022, el Programa ha desarrollado acciones en 31 localidades del interior de la provincia y 60 barrios y asentamientos de la ciudad de Formosa, además de instituciones, organizaciones y escuelas de todo el territorio provincial. Dentro de estas acciones, se han realizado más de 1800 Encuentros comunitarios. En los espacios denominados Cursos de Multiplicadores de Salud Comunitaria, han participado más de 2000 personas (ver al final “Programa Salud Comunitaria 2002 – 2022 en tablas”).

El Programa ha incidido en el devenir de redes y procesos de auto-eco-organización comunitarios, en el desempeño de instituciones locales y provinciales, en normativas sanitarias y políticas educativas provinciales, y en organizaciones y movimientos sociales de la provincia, el país y la región.

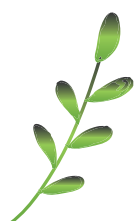
En el acontecer de redes comunitaria, el Programa incide en cuanto al fortalecimiento de espacios de encuentro, diálogo, reconocimiento mutuo y construcción colectiva de conocimiento; de la autoestima personal y colectiva; y de las capacidades de auto-organización comunitaria.



Lote 111, ciudad de Formosa - 2019

El Programa genera y promueve cambios y actitudes de hábitos, que generan re-existencias en cuanto a lógicas de consumo, aportando a la des-medicalización de la salud. Como clara expresión del fortalecimiento de la participación social en salud, existen trabajadores de la salud dentro de instituciones sanitarias que, a partir de la interacción con el Programa, promueven en la población el uso de plantas y remedios caseros, validando e impulsando prácticas y actitudes liberadoras en sus territorios.

En el trabajo de instituciones privadas y públicas locales y provinciales, sanitarias y no sanitarias, el Programa incide en cuanto al fortalecimiento de la articulación intersectorial, el diálogo intercultural y el abordaje integral de las acciones. En el desarrollo del Programa, se han generado espacios en los que equipos de trabajo de diversas áreas e instituciones tienen contacto con las prácticas, actitudes y concepciones planteados por el Programa, tales como reuniones intersectoriales provinciales y barriales, trabajo territorial intersectorial y actividades de docencia en instituciones universitarias públicas y privadas.



Dirección de Cuestiones de Género, Municipalidad de Formosa - 2017

En la normativa institucional, el Programa ha incidido en la generación de documentos oficiales, como normas técnicas para la elaboración de preparados de plantas y realización de masajes, lo que permite que efectores locales del sistema de salud y educación incorporen prácticas autogestivas para el cuidado de la salud integral. Además, el Programa orientó la definición

de planes operativos locales de los Centros de la Comunidad (hoy Espacios de Encuentro de la Comunidad Organizada) del Ministerio de la Comunidad, para el trabajo en las Áreas Programáticas.



Misión San Francisco de Laishí - 2002

En las políticas educativas de la provincia, el Programa ha aportado la promoción de Clubes Cuidadores de la Vida, Jóvenes Promotores de Relaciones Saludables, Huertas agroecológicas escolares y Capacitaciones docentes en “desarrollo de capacidades” desde la perspectiva de la salud de las relaciones. Además, ha realizado actividades en espacios del ámbito educativo, tales como la Federación de Centros de Estudiantes Secundarios de Formosa (FeCES) y el Sindicato Argentino de Docentes Privados (SADOP) Formosa.



Misión San Francisco de Laishí - 2014

Para el desarrollo de todas estas actividades, se ha generado gran cantidad y diversidad de publicaciones a partir de la comunicación popular, produciendo material propio, con contenido tanto conceptual como práctico, que resalta esencialmente los saberes populares para la salud integral.

El Programa ha sido invitado a presentar sus experiencias y aspectos conceptuales, tales como la Salud de los Ecosistemas y la propuesta pedagógica Esperanza y Alegría, en diversos ámbitos y variados eventos realizados en otras provincias y en otros países.

Ha participado en diversos eventos (encuentros, seminarios, jornadas y congresos) de Salud Popular, Medicina General, Atención Primaria de Salud, Medicinas Naturales, Educación Ambiental, Soberanía Alimentaria y Salud Mental, entre otros, llevados a cabo en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y en las Provincias de Buenos Aires, Corrientes, Córdoba, Chaco, Entre Ríos, Jujuy, La Pampa, La Rioja, Misiones, Neuquén, Río Negro, Salta, San Luis, Santa Cruz, Santa Fe, Santiago del Estero, Tierra del Fuego y Tucumán.



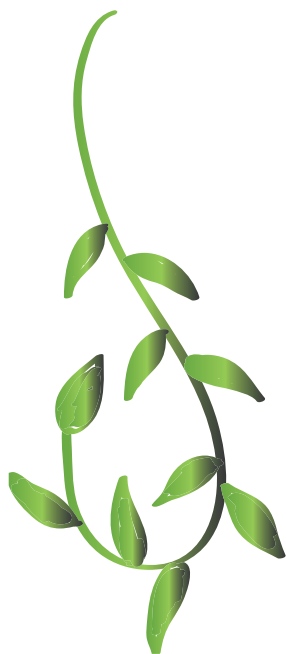
Rosario, Santa Fé - 2019

Se destaca la solicitud del Complejo Educativo Integral Bilingüe Intercultural Indígena “Lqataxac Nam Qompi”, de Pampa del Indio, Chaco, para desarrollar durante el año 2012, el Curso de Multiplicadoras y Multiplicadores de Salud Comunitaria, del cual participaron 40 estudiantes de diversas carreras.

En el Congreso de Pediatría Social llevado a cabo en Corrientes en 2012, un grupo de vecinas y vecinos de Formosa, Multiplicadoras y Multiplicadores de Salud Comunitaria, coordinaron un Taller sobre el Cuidado de las Niñas y

de los Niños, incluyendo el control del peso de manera comunitaria.

En el XXIX Congreso Argentino de Medicina General, realizado en Mar del Plata en 2014, vecinas y vecinos Multiplicadoras y Multiplicadores de Salud Comunitaria, de las ciudades de Formosa y Clorinda, coordinaron el Taller “Cuidado de la Salud en nuestras manos”, en el cual compartieron prácticas autogestivas tales como la elaboración de preparados de plantas, la realización de alimentos saludables y el pesaje comunitario de niñas y niños.



Mar del Plata - 2014

Asimismo, el Programa Salud Comunitaria ha tenido presencia en Foros Sociales y Congresos Internacionales de diversas temáticas, realizados en Bolivia, Brasil, Colombia, Cuba, Chile, Ecuador, India, Paraguay, Uruguay y Venezuela.



Cuenca, Ecuador - 2005

En enero de 2005, la Fundación Rickcharina, de Cuenca, Ecuador, demandó al Programa un Seminario sobre “Atención Primaria de Salud de los Ecosistemas”. En esa misma Ciudad, en julio de ese año, el Programa brindó dos talleres: “Salud de los Ecosistemas” y “Esperanza y Alegremia”, en el marco de la II Asamblea Mundial de Salud de los Pueblos.

El diálogo, la articulación y la confluencia de acciones que el Programa Salud Comunitaria tiene con otros ámbitos y organizaciones, ha posibilitado formar parte a una red de salud comunitaria más allá del Programa. Existe



Cuenca, Ecuador - 2005

un entramado de ideas fuerza y prácticas asociadas a la salud integral, que sostienen un sentimiento de pertenencia a un espacio común, y que confluyen en el sentimiento de la Salud en Manos de la Comunidad.

En esta convergencia y sinergia de procesos de participación social en salud, locales, provinciales, nacionales y regionales, el Programa incide en el desarrollo de esta red, aportando al devenir de movimientos sociales del país y la región.

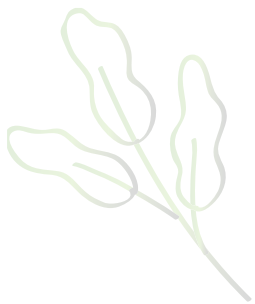


Cuenca, Ecuador - 2005

En sus 20 años de historia, el Programa Salud Comunitaria ha sembrado bases conceptuales y prácticas para la construcción de espacios de participación social, y ha dejado herramientas instaladas en ámbitos comunitarios e institucionales que aportan a la promoción de la salud y al desarrollo de nuevos espacios y propuestas.

Se puede constatar que se trata de una experiencia que retroalimenta la participación social, creando nuevas oportunidades que aportan a la transformación del paradigma cultural y complementando otros espacios y formas de participación social.





Tierra fértil en lo que se siembra:

El contexto de lo posible

La decisión de implementar el Programa Salud Comunitaria en la provincia de Formosa, se tomó a mediados de 2001, en pleno endurecimiento de políticas neoliberales en Argentina. Como es sabido, el neoliberalismo busca con sus poderosos medios, imponer el individualismo, el utilitarismo, el consumismo y el abandono de la protección estatal; es decir, la homogenización cultural, que, entre otros propósitos, intenta que todas y todos tengamos las mismas pautas de consumo.

El Programa Salud Comunitaria se crea con el objetivo principal de valorar los conocimientos locales para la promoción de la salud integral. Un objetivo que cobra relevancia en este momento político nacional, ya que reconocer los conocimientos y procedimientos locales, significa promover valores distantes a los del neoliberalismo, aportando a un mundo solidario, respetuoso de las identidades culturales y de la vida misma.

Por otro lado, el contexto provincial en el que se crea y desarrolla esta experiencia, es de afianzamiento de políticas públicas a favor de la justicia social, de reafirmación de la identidad local y de reconocimiento de la diversidad cultural. La creación de este Programa se enmarca en un rico proceso de planificación adecuada a la realidad social, política, económica y cultural formoseña.

El Programa Salud Comunitaria es entonces una iniciativa de un Estado Provincial que responde a necesidades y potencialidades de la población, que se resiste al momento crítico de la economía nacional, y que busca construir propuestas superadoras del modelo civilizatorio imperante a nivel global.

El Programa se desarrolla y sostiene en un territorio caracterizado por la proximidad, tanto espacial como temporal, de saberes ancestrales y rurales, lo que favorece y enriquece todo proceso de participación social en salud.

Además, en la provincia de Formosa se encuentra una fuerte impronta de valoración de lo propio y de reafirmación de la identidad local, evidenciada, entre muchos otros espacios y proyectos, en los principios doctrinarios y

filosóficos del proyecto político de la gestión gubernamental actual desde el año 1995, expresados en el documento “Modelo Formoseño”:

“La unidad, la organización y la solidaridad; presupuestos esenciales de una comunidad organizada, se concretan en la acción de gobierno, desde la prédica y la obra, fortaleciendo ese otro componente fundamental que los encausan y determinan: la participación comunitaria. Son estos tres componentes, fundamentales para encontrar las formas participativas y libres del pueblo”.

“Este proceso de elevación progresiva y permanente de la autoestima social es el resultado de años de lucha, pero que no se sostiene en abstracciones, sino que se sustenta sobre bases sólidas, ya que, entre otras cosas, brinda oportunidades de crecimiento individual y colectivo, además de nutrir fuertemente la identidad cultural, centrada en el hombre y la mujer formoseños”.

Del contexto sociopolítico, normativo y cultural de esta experiencia, se pueden definir las siguientes condiciones que hacen posible su desarrollo y sostenibilidad:

- **Ámbito político democrático**, con un escenario provincial de sostenido afianzamiento de políticas públicas a favor de la justicia social, primacía de lo público frente a lo privado, reafirmación de la identidad local y reconocimiento de la diversidad cultural.
- **Libertad en el accionar de este espacio estatal**, expresada en la realización de planes de acción participativos y en diálogo con la realidad de cada territorio; flexibilidad en los tiempos, espacios y metodologías de cada actividad; posibilidad de crear y recrear propuestas de acuerdo a las posibilidades de cada momento; no imposición de metas externas.
- **Permanencia de objetivos en el tiempo.**
Marco conceptual sostenido, claro y potente.
- **Contexto cultural provincial de gran diversidad cultural y sabiduría popular.**
- **Equipo en situación de aprendizaje permanente con entusiasmo genuino por la tarea y el propósito de la misma.**

CARACTERÍSTICAS Y HERRAMIENTAS CLAVES DE LA SALUD COMUNITARIA

Lo que hace posible el buen suceder de la cosecha

Educación popular y salud integral



Barrio San Juan I, ciudad de Formosa - 2021

La metodología de las actividades desarrolladas en el Programa se basa en la educación popular y la salud integral. Consiste en disponer espacios y tiempos para el reconocimiento de los saberes propios y ancestrales, la recuperación de la subjetividad y la construcción de vínculos de afecto, respeto y confianza. Se trata de generar las condiciones para el fortalecimiento de relaciones saludables basadas en el respeto, la solidaridad, la escucha y la horizontalidad.

Esta manera de relacionarse constitutiva del hacer de la salud comunitaria, es propia de las sabidurías de nuestros Pueblos y está muy presentes en nuestros territorios.

Los caminos de la salud comunitaria en Formosa han permitido saber que solo es posible promover y vivir la salud integral desde la educación popular. Ambas esferas, la salud integral y la educación popular, son expresiones de una misma manera de sentir, denominada paradigma cultural biocéntrico.

La salud y la educación que parten de reconocer que sus gestoras son las propias manos de la comunidad, favorecen el protagonismo local de las personas y comunidades, la conexión con la vida y la integralidad de los procesos vitales.



Barrio San Juan I, ciudad de Formosa - 2021

Desde estas maneras de sentir la salud y la educación, la esperanza se hace acción, se vive como esperar. Esta salud y esta educación se construyen a partir de acciones, gestos y miradas que cambian la realidad, incluyendo la manera de vincularnos con ella.

La metodología de trabajo del Programa Salud Comunitaria se basa en la educación popular, y su accionar se lleva a cabo mediante la articulación intersectorial a nivel local y el compartir solidario de prácticas autogestivas para la salud integral, como las mencionadas anteriormente.

“Todos sabemos y todos podemos, todos somos maestros y estudiantes a la vez”, es la pauta rectora del trabajo desarrollado en toda actividad del Programa Salud Comunitaria.

El “compromiso político – pedagógico con la realidad que vivimos” al que invita Paulo Freire, implica tomar conciencia que formamos parte de un todo complejo, cuyo devenir está en manos de las relaciones entre todos. Su aproximación explícita al sentimiento de pertenencia del paradigma cultural biocéntrico, permite entender a la educación popular como un componente propio de todo proceso de participación social.

La educación para la libertad sucede entre “sujetos” que se conciben a sí mismos como seres únicos, con historias, conocimientos y sueños propios, y con capacidad para ser artesanas y artesanos de una sociedad incluyente, justa y feliz.

La educación popular no es un propósito en sí mismo, es un espacio y tiempo para la praxis de la participación social.



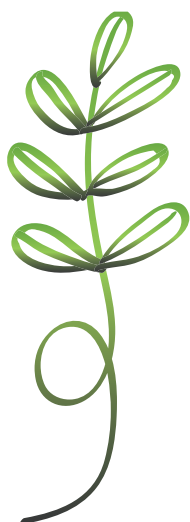
Banco Payaguá - 2016

Son características relevantes en el trabajo de salud comunitaria en la práctica de la participación social: la planificación participativa para el desarrollo de la mayor parte de las actividades, tanto en territorio como de capacitación, con todos los actores locales posibles; y la acción por demanda, es decir, sin obligatoriedad, sino permitiendo, impulsando y acompañando deseos y entusiasmos genuinos, y expresión de necesidades e iniciativas propias.

La esencia de la pedagogía vivida en el Programa es el acompañamiento. Acompañar es acompañar**NOS**, es la expresión más plena del diálogo entre sujetos que se reconocen, se respetan, se cuidan y se sienten pertenecientes a una misma Vida. La transformación de la realidad, sólo es posible si las relaciones suceden de manera diferente a las impuestas por la cultura dominante, maneras distantes del utilitarismo y próximas al amor.

Prácticas autogestivas y encuentros comunitarios

El Programa Salud Comunitaria cuenta con prácticas y herramientas de participación social en salud que surgen de la sabiduría popular, en diálogo con la academia y el sistema sanitario, intentando la superación en la práctica de la dualidad de oposición entre problema y solución, entre diagnóstico y tratamiento, y entre atención y promoción.



Mansilla - 2002

Se busca la participación social en todos los niveles del proceso salud enfermedad de las comunidades y de las personas. Desde las concepciones propias de salud, existe complementariedad y borrosidad entre los espacios, prácticas y actores de la atención y la promoción de la salud.

La estrategia planteada para cumplir los objetivos y el propósito del Programa, es generar y fortalecer Encuentros Comunitarios, es decir, espacios de participación, diálogo, construcción de conocimientos y fortalecimiento de vínculos. Es por ello que, en general, los participantes se disponen de

manera circular, en ronda, como si estuvieran alrededor de “un fogón” que abraza, de manera horizontal, las emociones, los intereses, las preguntas, las necesidades, las ideas y los sueños de todos y todas.

En los Encuentros Comunitarios se comparten práctica autogestivas, es decir, prácticas que buscan el bienestar de todos los seres del ecosistema, que se realizan sin depender de nadie. Alrededor de estas prácticas se intercambian saberes propios sobre diversos temas y se desarrollan conversaciones entre las y los participantes.

Algunas de las prácticas autogestivas compartidas en los Encuentros de Salud Comunitaria, son:

- Elaboración de preparados de plantas y jabones medicinales: Se elaboran entre todos los participantes del Encuentro, preparados de uso externo e interno, tales como pomadas, jabones, tinturas y jarabes, usando plantas e insumos accesibles para todos.
- Pesaje Comunitario de niñas y niños: Se pesan los chicos con una balanza casera a la que se le adapta una especie de hamaca. Adultos y niños aprenden a registrar y a interpretar los pesos en las “tablas peso – edad”, utilizadas por el Sistema de Salud Pública, con las cuales se determina la existencia o no de situaciones de riesgo en el crecimiento de los chicos. Luego se ponen en común los resultados, ideas y preguntas que surgen, con el propósito de promover el cuidado comunitario de las familias gestantes y con niños y niñas.
- Alimentación saludable: Se preparan y degustan diversos alimentos saludables, tales como tortas de frutas y de verduras, platos tradicionales, untables saludables, hamburguesas de legumbres, jugos y concentrados naturales de frutas y verduras. Siempre privilegiando el uso de alimentos producidos localmente y de estación.
- Huerta agroecológica: Se acompaña la realización de huertas familiares y comunitarias de producción agroecológica.
- Gimnasias Terapéuticas: Se realizan colectivamente diversos ejercicios de esta gimnasia, que en la provincia forma parte del sistema público de salud.
- Digitopresura: Se comparte y se practica entre todas y todos los

participantes, la aplicación de 32 puntos de Digitopresura, que han demostrado su efectividad para 66 malestares.

- Masajes: Se explica la realización del masaje cara – cuello, mientras todos los participantes lo practican.
- Separación y reciclado de residuos: Se promueve la separación de residuos orgánicos, secos y húmedos, y la realización de diversos objetos con papel, cartón y plástico reciclado, incluyendo la elaboración de títeres.
- Arte para la salud: Se aprenden a hacer colectivamente todas las manualidades y expresiones artísticas que van surgiendo del entusiasmo de las personas, incluyendo tejido, dibujo y música.
- Talleres de sexualidad integral: Espacios para la reflexión colectiva sobre preguntas, temores, ideas y sueños respecto a la sexualidad integral, basados en los conceptos y en la Ley Nacional de ESI.



EPEP N°124, ciudad de Formosa - 2021



EPEP N°545, ciudad de Formosa - 2017



Herradura - 2009



Lote 111, ciudad de Formosa - 2017



Al compartirse las prácticas autogestivas, se genera la posibilidad de reconocer, respetar y valorar los saberes propios con los que cuenta la comunidad para su liberación. Este intercambio de saberes, parte de lo que las personas, familias y grupos ya conocen y realizan en su cotidianidad.

El Encuentro, básicamente es una puerta abierta a la posibilidad de generar y fortalecer vínculos, independientemente de la forma que asuma: reuniones, visitas, recorridos por el Barrio, celebraciones. Los Encuentros de Salud Comunitaria forman parte de la vida de cada territorio, son sólo instantes de los complejos procesos comunitarios, sus límites de espacio y tiempo se diluyen en el devenir de la historia de cada comunidad.

El carácter participativo de esta metodología, implica rigurosidad y preparación. La planificación de cada momento, se reinventa constantemente,

teniendo como horizonte el propósito que persigue, el cual es la promoción de la salud integral, es decir, la salud de las relaciones.

En los Encuentros de Salud Comunitaria se reconocen, valoran y comparten los saberes de todos los participantes. El conocimiento se construye en colectivo y el aprendizaje que se genera, es mutuo. La disposición en ronda tiene este sentido.

Las **herramientas metodológicas** utilizadas para la práctica de sumar saberes y haceres, son:

- Un cartel con el título “Nuestros Saberes”, dispuesto en cada Encuentro, en el que se registran los conocimientos que van emergiendo del compartir, los cuales también se registran en el relato y en el cuaderno de campo de la actividad.
- Folletos y materiales escritos de algunos de los conocimientos compartidos, tales como recetas de alimentos, preparados de plantas, manuales de masaje y digitopresura, los cuales se entregan a todos los participantes.
- Disposición de las y los participantes en ronda, en círculo, alrededor del “fogón” o en “ciranda”, lo que implica la circularidad de la palabra y la horizontalidad y simetría de las relaciones.



Mojón de Fierro - 2022





Barrio 20 de Julio, ciudad de Formosa - 2016



Ciudad de Formosa - 2019

En el Programa Salud Comunitaria se intenta que toda actividad, tanto “en territorio”, “de capacitación” o “de investigación y comunicación”, sea un Encuentro, es decir, un espacio y tiempo para mirarse a los ojos, conocerse, escucharse, hacer cosas juntas y juntos, y aprender mutuamente.

Todo Encuentro, cualquiera que sea la temática y práctica compartida, es considerado como una oportunidad para promover la salud de las relaciones, impulsando la participación, favoreciendo el diálogo y fortaleciendo los vínculos.

La pedagogía de los Encuentros se basa en la integralidad entre lo que se hace, la manera de hacerlo y el propósito.



Las “**maneras de hacer**” detectadas en las prácticas del Programa, son las siguientes:

- a. Diálogo horizontal – “Escuchar sin juzgar”.
- b. Suma de saberes y haceres – “Siempre uno aprende del otro”.
- c. Oportunidades e impulsos para la participación – “Todas, todos y en todo momento y lugar”.
- d. Metodología abierta y participativa – “Prepararse para dejarse llevar”.
- e. Aprendizaje desde lo concreto, priorizando lo vivencial – “Aprender a ser haciendo juntos”.
- f. Identificación integral de las necesidades de las personas y comunidades.
- g. No relevancia de las disciplinas de los promotores – “Todo es asunto de todos”.
- h. Ambiente afectuoso, de confianza, de libertad y de alegría.
- i. Continuidad de los Encuentros y cumplimiento de los acuerdos.
- j. Intención de investigación permanente.

Las actividades se llevan a cabo con flexibilidad, respetando los tiempos, las necesidades y las potencialidades de cada comunidad y de cada proceso. Los contenidos, momentos y espacios de cada Encuentro se definen participativamente.

La dinámica de las actividades gira alrededor de compartir prácticas autogestivas, teniendo siempre presente la íntima, permanente e indispensable relación entre la reflexión y la acción.



Ciudad de Formosa, 2017.

Articulación intersectorial y trabajo en red

En territorio, a nivel local, se concreta la posibilidad de trabajar articuladamente con efectores de salud, educación y otros sectores, así también como con organizaciones sociales y redes comunitarias.



Ministerio de la Comunidad, ciudad de Formosa - 2013

Antes de la realización de cada actividad, se destina una instancia de preparación en la cual, además de los integrantes del Equipo, se procura la participación de Rotantes, Estudiantes en práctica y Multiplicadoras y Multiplicadores, y todos los actores locales posibles.

El equipo de trabajo del Programa intenta trabajar transdisciplinariamente, es decir, que cada integrante no sólo aporte desde su disciplina, sino que se involucre en todas las fases de las actividades: planificación, programación, ejecución y evaluación.

El propósito común planteado, se asume como eje de la participación de cada integrante del equipo.



Misión San Francisco de Laishí - 2007

Investigación acción participativa

La investigación es una de las líneas de acción del Programa. Investigación tanto de los saberes como de los procesos comunitarios. Para lo cual se cuenta como principales sustentos: el registro de cada actividad en cuadernos de campo que llevan los integrantes del grupo de trabajo, y el espacio de reuniones de equipo para planificar, evaluar y recrear cada espacio participativo.



Urbanización España - 2014

El trabajo en los cuadernos de campo resguarda la memoria y permite la auto-reflexión permanente de cada proceso, aportando a la actitud de investigación acción-participativa que toda tarea de transformación de la realidad requiere.

Cuando se presenta la posibilidad, se realiza un relato de cada actividad desarrollada, que incluye fotografías, el cual se entrega a los referentes de la comunidad. Este es un material muy valorado por las vecinas y vecinos participantes.

En las actividades en territorio, los saberes que se suman, vuelven a la comunidad; se registran para ser entregados y tomar decisiones colectivamente. En las actividades de capacitación, se asume como primera bibliografía, la sistematización de los propios saberes de los participantes de cada proceso docente.



Barrio La Floresta, ciudad de Formosa - 2013

El desarrollo de las actividades del Programa Salud Comunitaria, requiere un trabajo de equipo permanente que incluye la articulación con diferentes áreas, la planificación y evaluación de la tarea, y la realización de cuadernos de campo para el registro de la descripción cualitativa y cuantitativa, y de la interpretación de todos los procesos comunitarios.

Las reuniones del equipo de trabajo que se realizan periódicamente, implican priorizar un tiempo para compartir las vivencias de cada participante. Permiten el reconocimiento mutuo de la tarea. El diálogo que se genera incluye la expresión de desacuerdos, opiniones diferentes, frustraciones, satisfacciones, deseos, coincidencia y maneras distintas de abordar la tarea diaria. Este espacio permite el “estar” entre compañeros y compañeras de equipo en diferentes procesos comunitarios que suceden simultáneamente, alimentando el ser parte de un equipo y una red que se extiende mucho más allá de la misma institución. Es decir, que este espacio posibilita el reconocimiento mutuo y la identificación de redes de pertenencia.

En estas reuniones se comparten abordajes, sentipensares, experiencias y aprendizajes, a partir principalmente del relato y de la lectura de los cuadernos de campo de las actividades de terreno. Saberes, expresiones de autoestima y evidencias de auto-organización de la comunidad con la que se trabaja. Es un espacio de reflexión de la tarea que permite superar el activismo y promover la saludable pregunta sobre los “por qué” y “para qué” de lo que se hace.

La sistematización de los conocimientos producidos en estos espacios de

reflexión colectiva sobre la tarea de promoción de la salud integral, tiene como objetivos: enriquecer las maneras propias de mirar y relatar las actividades, aportar a la construcción de conocimiento colectivo sobre salud comunitaria y aportar a la promoción de la salud de las relaciones.

En este sentido, se entiende que es posible e indispensable para la promoción de la salud de las relaciones y la participación social, la disposición de tiempos y espacios para la inspiración mutua y la co-creación, que propicien solidariamente la reflexión individual y colectiva, abrazando la diversidad epistemológica.

Con la intención de aproximarse a la planificación estratégica que todo proceso de transformación de la realidad requiere, a principio de cada año de trabajo, se deciden de manera participativa las líneas de acción del Programa. Se busca disponer las condiciones necesarias para que la agenda sea dictada cotidianamente por las demandas de las vecinas, vecinos e instituciones, y por las necesidades detectadas por el equipo de trabajo, que las procura abordar según sus posibilidades.

Al final de cada año, se realiza un informe a partir de lo vivido. Lejos del cumplimiento de metas preestablecidas, se trata de aportar al propósito desde la realidad local, que es dinámica, relacional e histórica.

El Programa Salud Comunitaria como espacio estatal cuenta con significativos grados de libertad para la planificación de sus actividades y la definición de sus estrategias en cada territorio, siempre en articulación con los actores locales.

Las transformaciones que el Programa Salud Comunitaria busca, se encuentran en las maneras de ser, de estar y de hacer definidas por el mismo Programa, es decir, que la manera de caminar es consecuente con lo que se sueña, por lo tanto, toda actividad comunitaria que constituye los Encuentros de Salud Comunitaria, tiene la posibilidad de transformar vínculos y de promover la salud de las relaciones.

Las maneras de ser y lo que se sueña, es decir, los conceptos fundamentales y los valores que se busca promover, están presentes en la cotidianidad de las personas, familias y comunidades, aunque adormecidos, excluidos e invisibilizados por el poder destructor del capitalismo y de todo el sistema dominante.

APRENDIZAJES Y DESAPRENDIZAJES DEL CAMINAR DE LA SALUD COMUNITARIA

Reflexiones a la luz de 20 años de siembra de esperanzas

La siembra aún inédita pero posible

Desafíos que impulsan la experiencia

Los factores que enlentecen y obstaculizan la promoción de la participación social en salud y el cumplimiento de los objetivos del Programa Salud Comunitaria, son al mismo tiempo expresiones de la razón de ser de experiencias que como esta, buscan la transformación profunda de la realidad.

Entre ellos, podrían mencionarse:

- La vigencia de un Modelo Médico Hegemónico como expresión del paradigma cultural antropocéntrico, en ámbitos tanto institucionales como comunitarios, caracterizado por la asimetría en los vínculos, la homogenización a parámetros de normalidad, el desconocimiento de los saberes locales y las capacidades propias, la negación de la diversidad, el reduccionismo biológico, la expropiación del cuerpo y la dependencia al poder sanitario.
- El consumismo y el individualismo propios del modelo capitalista, patriarcal y colonialista, que desalienta el reconocimiento de saberes y poderes propios, el desarrollo de la autoestima y el fortalecimiento de la solidaridad.
- La fragmentación de los servicios catalogados como “sociales”, de los catalogados como “sanitarios”, lo cual favorece el distanciamiento y la generación de barreras para la articulación intersectorial, y para intentar un abordaje integral de la salud.



Aspectos que aún son insuficientes en el hacer del Programa Salud Comunitaria, que impulsan la continuidad de la experiencia y suman desafíos para el camino a seguir, podrían ser:

- La promoción de la multiplicación de la salud comunitaria como práctica y como concepción en todo el territorio provincial. La centralización de la tarea en un equipo único de trabajo, limita una mayor cobertura del Programa en toda la provincia.
Los diálogos con el sistema de salud pública, así como con los saberes científicos y académicos.
- La documentación y sistematización de las experiencias, así como los momentos y las estrategias de devolución de saberes populares a cada territorio.
- La evaluación cualitativa del Programa, el desarrollo de indicadores cualitativos que favorezcan el diálogo intersectorial y el avance en la construcción de políticas públicas de participación social en salud.

La diversidad de procesos comunitarios generados por el Programa Salud Comunitaria, implican diversas posibilidades de transformación; diversas maneras de relacionarse con la práctica pedagógica propuesta; diversos niveles de autonomía, solidaridad y participación, y en general, de promoción de la salud de las relaciones. Se requieren indicadores, categorías y conceptos que mejoren la comprensión de cada proceso comunitario, y que den pistas para saber cómo favorecer la propia capacidad de organización de las poblaciones.

*¿Qué factores definen la diferencia en cada proceso comunitario?
¿Cómo se pueden entender y evaluar las transformaciones
sucedidas en las comunidades en las que se realizan Encuentros
de Salud Comunitaria?*

Es indispensable una actitud investigativa permanente que revise la relación de la acción con el propósito y fundamento, para lograr la transformación de la realidad social que buscan experiencias como la del Programa.

Es importante reconocer y aclarar cuál es el valor político, social y pedagógico de cada actividad, para que el sentido no quede reducido a lo instrumental.

Siguiendo el inspirador “inédito viable” de Freire, la pregunta que guía la tarea del Programa Salud Comunitaria es: De las utopías que se tienen, ¿qué es lo posible en cada espacio y tiempo?

El desarrollo del Programa ha demostrado su potencialidad para crear espacios solidarios donde se comparten saberes y haceres propios o adquiridos por la comunidad local, que hacen al cuidado de la salud integral; generar instancias de protagonismo popular y afirmación de los valores culturales propios; y trabajar coordinadamente con diferentes organismos y sectores. Es relevante constatar la elevación de la autoestima de las personas y comunidades, al reconocer sus propias capacidades y al saberse protagonistas del desarrollo de los procesos de auto-organización o sanación de sus territorios.

Las vivencias que se tienen dentro del Programa en sus múltiples actividades, contribuyen a la construcción de un nuevo paradigma cultural. Durante las mismas, se impulsan, expresan, comparten, fortalecen y profundizan concepciones y prácticas de salud y educación, diferentes a las hegemónicas y próximas a la libertad, a la solidaridad y al respeto por la vida, es decir, al paradigma biocéntrico.

El poder transformador de la salud comunitaria reside en su posibilidad de promover sabidurías y capacidades propias, lo que impulsa que, en comunidad, se revelen valores excluidos y negados por la lógica de la opresión. Un nuevo paradigma cultural se está gestando en diversos ámbitos. El Programa Salud Comunitaria hace sinergia con muchos movimientos sociales, políticos, académicos y comunitarios, que apuntan hacia una manera de vivir diferente a la establecida, cuya esencia es saber que pertenecemos a la naturaleza.



Cosecha de señales y sentidos

Aprendizajes para nuevas siembras

En relación a la participación social en salud, la vivencia de la salud comunitaria en Formosa, regala entre mucho más, los siguientes aprendizajes y desaprendizajes:

- 1) La participación social en salud real parte de un abordaje ecosistémico o integral de la salud, entendida como el cuidado de la vida, que incluye las dimensiones y los escenarios de la política, la economía, la ecología, la educación, lo sanitario, lo espiritual y lo académico. Por ello, participación social en salud es participación social en general.



Ciudad de Formosa - 2019

- 2) La participación social en salud se sustenta en maneras de sentir, pensar, mirar y actuar propias del paradigma cultural biocéntrico. Se expresa en las formas de relacionarse de todos los actores entre sí, relaciones caracterizadas por la horizontalidad, la escucha activa, el apoyo mutuo, el respeto, el acompañamiento y el reconocimiento de la historia de cada proceso, de las necesidades y saberes propios y las capacidades de auto-eco-organización.



*Barrio Villa del Carmen, ciudad de Formosa -
2010*

- 3) El propósito de la participación social en salud es la transformación del modelo civilizatorio imperante, es decir, de la lógica capitalista, colonialista y patriarcal. La transformación de la realidad a la que apunta la participación social plena es el cambio de paradigma cultural, del antropocéntrico al biocéntrico, es decir, la transformación de las bases del modelo médico hegemónico, que se expresan en toda dimensión de la existencia humana, y que están en la génesis de la pandemia que se transita en la actualidad.



Banco Payaguá - 2016

Respecto al papel del Estado, del sistema público de salud y de las organizaciones sociales en la participación en salud, esta experiencia posibilita las siguientes reflexiones:

Desde la lógica de oposición, propia del paradigma cultural antropocéntrico capitalista, se define la presencia estatal como contraria a la autonomía social. Artificial presentación de dos aspectos de la realidad social que son en realidad complementarios. Desde esta dualidad de oposición, no hay cabida al diálogo ni a la participación social real, ya que se confunde libertad, autogestión y auto-organización, con individualismo, utilitarismo y primacía de la privatización; así mismo, se distorsiona la búsqueda del bienestar común y la priorización de lo público, con el autoritarismo y la dependencia.

Superando la lógica de oposición del paradigma cultural antropocéntrico capitalista, es posible construir presencias estatales liberadoras y organizaciones sociales autogestivas por el bien común, condiciones imprescindibles para

la participación social. Se requiere el reconocimiento de cada actor como singularidad interdependiente, y el desarrollo de lo público como horizonte del devenir individual y grupal.

Para que exista una participación social en salud real, no es suficiente un ámbito de democracia representativa con un sistema público fortalecido, se requiere una actitud participativa desde el Estado, que implique una estructura que favorezca el diálogo y la construcción colectiva de decisiones, y una visión de la realidad que reconozca los saberes diversos, locales y propios.

Tampoco son suficientes las condiciones estructurales, se trata de vínculos entre sujetos de voluntad; subjetividades con historias, sentimientos y culturas. Las prácticas institucionales expresan las formas de ser y pensar de la sociedad en la que se encuentran. Las instituciones y organizaciones pueden favorecer y promover la autonomía de las comunidades, permitiendo y acompañando deseos, entusiasmos e iniciativas locales, que empoderen y fortalezcan los saberes, las capacidades y los poderes propios.

La participación social en salud es posible si se transforma el enfoque asistencialista, medicalizado y excluyente, por abordajes fundamentados en la concepción integral de la salud. El sentimiento que orienta estas transformaciones, es el de “todos y todas somos comunidad”, es el de la pertenencia a la vida, que permite relaciones de acompañamiento, respeto de las singularidades y reconocimiento.

Desde la vivencia de la salud comunitaria en Formosa, se pueden compartir algunas pistas o claves para la construcción de nuevos espacios para la promoción de la salud integral y de la participación social en salud, en todo territorio:

En relación al carácter ecosistémico o integral de la participación social en salud:

- a) Conformación de equipos de trabajo interdisciplinarios con tendencia a la transdisciplinariedad, que den cuenta de la complejidad de la realidad.
- b) Trabajo en red y articulación intersectorial, superadores de la fragmentación y el reduccionismo.

La articulación intersectorial y la participación social son transversales a la promoción de la salud. El trabajo en red es central en el desarrollo de la participación social en salud, y al mismo tiempo, el ejercicio de la participación es indispensable para el trabajo intersectorial.

- c) Acciones en las que se asuma como centro la comunidad y la trama vital, y como propósito, el cuidado de la vida misma.
- d) Conocimiento del territorio y la historia donde se desarrolla cada proceso. Metodologías situadas, respetuosas de la singularidad interdependiente de cada lugar.
- e) Organización descentralizada de las actividades que permita planificaciones consecuentes con cada realidad.



Pirané - 2007

En relación a la participación social en salud como expresión de formas de relación que emergen del sentimiento de pertenencia a la naturaleza:

- a) Partir de preguntas que permitan acercarse a las maneras propias de definir la salud, para que estas guíen cada proceso.
- b) Dispositivos que permitan relaciones de horizontalidad, escucha activa, construcción colectiva del conocimiento, comunicación fluida y fortalecimiento de vínculos de afecto, confianza y respeto.
- c) Flexibilidad y creatividad en la planificación y desarrollo de las acciones.
- d) Tiempos para la reflexión permanente sobre la tarea y equipos de trabajo en disposición para el aprendizaje continuo. Registros,

sistematizaciones y evaluaciones cuantitativas y cualitativas que guíen y sostengan los espacios.

e) La promoción de la salud integral y de la participación social, requieren la generación de espacios de reflexión y acción colectivos que permitan revisar permanentemente la tarea, y su relación con los por qué y los para qué. ¿Qué se está haciendo?, lo que se está haciendo ¿cómo aporta al propósito?, ¿qué otras acciones se pueden realizar? Espacios que permitan la construcción colectiva de conocimientos, y principalmente de preguntas, guías esenciales para la transformación social. La reflexión y evaluación en proceso brinda oportunidades para encontrar el sentido de la tarea.

f) Reconocimiento de la alegría, el entusiasmo y la percepción propia de bienestar como indicadores relevantes de los procesos.

La participación social en salud es la oportunidad de transformar el mundo, por eso sus acciones se acompañan de la alegría y la esperanza de saber que desde los sueños íntimos, las actitudes cotidianas y la organización comunitaria, se está formando parte del amanecer de mundos mejores.



Barrio Nam Qom, ciudad de Formosa - 2012

En relación a los para qué de la participación social en salud:

- a) La crisis que transita el modelo civilizatorio actual, hace de la participación social una prioridad. Para que esta cumpla su propósito de transformación de la realidad, urge la búsqueda de convergencia en la diversidad de procesos participativos existentes. Se hace imprescindible revelar horizontes comunes, disponer espacios para la construcción conjunta de propuestas, e indagar y crear conexiones entre ámbitos diversos que aportan al cambio de paradigma cultural, por ejemplo, entre la participación social en salud y las respuestas al cambio climático y la pérdida de la biodiversidad, el desarrollo de la soberanía alimentaria, la reivindicación de derechos desde la perspectiva de género, las luchas y re-existencias desde la ruralidad y los pueblos originarios.
- b) Visibilización de los avances en el desarrollo de la participación sustantiva en procesos definidos o no como participativos, es decir, de los aportes de cada acción a la construcción del paradigma cultural biocéntrico.
- c) Apuntar a la generación de políticas biocéntricas desde cada ecosistema local.



Posta del Salado, Laishí - 2007

En las acciones del Programa Salud Comunitaria confluyen expresiones de una concepción de salud superadora del reduccionismo médico, y una concepción pedagógica superadora de la educación bancaria. La reflexión sobre esta experiencia aporta luces e impulsos a maneras de mirar, de hacer y de estar, transformadoras del paradigma cultural dominante, para que un mundo mejor para todas y para todos sea posible, un mundo respetuoso de toda forma de vida, un mundo de relaciones amorosas y solidarias.

La propuesta de participación social en salud desde la experiencia del Programa Salud Comunitaria de Formosa, en sinergia con los Movimientos Sociales para la salud de Argentina y la región, convoca a la transformación del modelo civilizatorio que genera la crisis en la que nos hallamos inmersos como Humanidad, expresada en la pandemia que transitamos actualmente. Asumir plenamente la participación social en salud en este momento, permite, además de dar respuesta a la emergencia, cambiar el paradigma cultural que la genera, es decir, gestar y fortalecer maneras de ser y estar desde el sentimiento de pertenencia a la naturaleza.



Lote 111, ciudad de Formosa - 2018



PROGRAMA SALUD COMUNITARIA

2002 – 2022 EN TABLAS

ENCUENTROS COMUNITARIOS

Año	Interior	Nº	Ciudad de Formosa	Nº	Totales
2002	Gral. Güemes, Laishi, Laguna Yema, Fontana, Las Lomitas, La Bomba, Mansilla, Mojón de Fierro, Pirané, Herradura, Misión Taacaglé, San Martín II.	29	San Antonio, 8 de Octubre. Mariano Moreno, Eva Perón, Depto. de Estadísticas, Pastoral de la Salud, Taller Protegido	16	45
2003	Las Lomitas, El Potrillo, Clorinda, Misión Laishi. San Antonio, Posta del salado, Mansilla	14	Nam Qom, 8 de Octubre, Mariano Moreno, San José Obrero. República Argentina, CDI "El Principito", COSFA, Dto. de Estadísticas, Esc: 9, 3, 30, 124, El Pucú, Esc. Laguna Oca	35	49
2004	Mansilla, El Colorado, Laguna Blanca, Villa 213, Clorinda, Las Lomitas	12	8 de octubre, Mariano Moreno, San Antonio, República Argentina, PROAME. Caritas, PAMI; Residencias de Adultos Mayores	21	33
2005	El Naranjito, Tatané, Villa Escolar, Laishi. Monte Lindo. Mansilla. El Colorado. Las Lomitas	10	La Floresta, Grupo Yoga, PROMIN, Esc.: 30 y 224, Esc. Nivel Medio de Nam Qom, Rotary Club, Guadalupe. República Argentina, Cáritas	19	29
2006	Mansilla y Colonias, Isla Guayacantí, Laishi, Pirané, Ituzaigó, Siete Palmas	44	Antenor Gauna, Mariano Moreno, Rep. Argentina, Fund. Refugio de Paz Escuela 30	11	55
2007	Herradura, Pastoril, San Hilario, EFA Km 210, Posta del Salado, Villa 213, Laishi, Ibarreta, Lag. Blanca, San Martín II, Ing. Juárez, Col. El Alba, Tatané	19	Alcaldía de Mujeres, ONG Estudios y Proyectos, Lote 4, Barrio La Negrita	11	30
2008	Siete Palmas: San Lorenzo, Sol de Mayo Güemes: Unión Escuelas Fortín Leyes Villafañe: El Cruce, La Picadita Pirané: Loma Sené Villa 213: La Foresta, La Sirena Fontana: Napenay	10	Feria Franca Bo. La Paz, Alcaldía de Mujeres, Núcleo Educativo del Adulto Encuentro Salud Laicrimpo, República Argentina	28	38
2009	Nainneck: Villa Lucero, La Juventud Villa 213: La Floresta, La Sirena, El Bañaderos, Racedo Escobar Esc. 320, La Floresta Esc. 303, Lote 20 Villafañe: Villa Mercedes Herradura	18	Rep. Argentina, Esc. 87, Barrio La Maroma, San Agustín, Liborsi Esc. 532, Simón Bolívar, J. de Inf.7, San Juan I, Alcaldía de Mujeres Jornadas Esperanza y Alegría por los Derechos de los Niños: Esc. 379; 514; 398; 179/	52	70

2010	San Martín II: Col. Osvaldo Quiroga Riacho He-He Villa Dos Trece: La Floresta) Herradura, Tatané Pastoril: Riacho Negro	5	Eva Perón, Nam Qom, 8 de Octubre, San Agustín, Villa Lourdes, La Floresta, Dos de Abril, Guadalupe, Liborsi, Villa del Carmen, San Juan Bautista, Hogares de Niños y Adolescentes, Hogares de Personas con Discapacidad, Escuelas: N° 41, N° 124, N° 87, Alcaldía de Mujeres	79	84
2011			Laguna Siam, Sagrado Corazón, Liborsi, San Juan I, El palomar, San Antonio II, Corazón de María, 20 de Julio, Urbanización España, San Isidro, Fachini, La Floresta, El Tobogán, Independencia, 8 de Octubre, San Agustín, Villa del Carmen, San José Obrero, Simón Bolívar, Nam Qom, Virgen de Lourdes, Eva Perón, Las Delicias, Carlitos Junior, Santa Isabel, Guadalupe. República Argentina. Villa Hermosa, EPES 93, EPEP 333. Hogar Casa Cuna, Colonia de vacaciones Paraíso de los Niños, Alcaldía de Mujeres	108	108
2012			Carlitos Junior, San Juan I, El Tobogán, Santa Isabel, El Porvenir, El Palomar, Sagrado Corazón de Jesús, Nam Qom, La Floresta, 20 de Julio, San Antonio II, Urbanización España 12 de Octubre, Las Delicias, San Agustín. Liborsi., EPEP 147, 66, CAIJu Hogar de Niños Casa Cuna "Mi casita	74	74
2013	Mojón de Fierro; Las Lomitas SADOP-Fontana- Las Lomitas IUF- Laguna Blanca	5	Nam Qom, Eva Perón, Villa Jardín, Santa Rosa, Lote 4, Guadalupe, San José Obrero, San Juan 1, Laguna Siam, EPEP 146; 514;18; 407:13, EPES 87; ISFD, Santa Isabel, FOC, Ctro. Cap. María Auxiliadora, NEP 15;	64	69
2014	Mansilla, Pirané, Laishi: SADOP, Espinillo	6	Nam Qom, Urbanización España, La Floresta, Villa del Rosario, Guadalupe, San Juan I; San Agustín, El Porvenir, Promeba; EPES EIB N°1, EPET N°5, NEP y FP 30; EPEP 290, Ctro. Capac. María Auxiliadora	61	67
2015			Nam Qom, B° Obrero, 20 de Julio, Villa Hermosa, Barrio Vial, "La Casita" Juan Domingo Perón, EPES 1, NEP N° 30 B° Luján; Simón Bolívar, Lote 111	34	34
2016			Barrio Sagrado Corazón; Residencia Socioeducativa Renacer; Barrio Lote 111; Barrio El Palomar; Barrio Nam Qom; NEP y FP N°30	29	29
	Acompañamiento a familias albergadas por emergencia hídrica: Banco Payaguá Campamentos 1 y 2	7	Acompañamiento a familias albergadas por emergencia hídrica: Regimiento; Polideportivo Policial; Ex Textil	75	
2017	Fontana	1	Barrios Lote 111, Carlitos Junior, Nueva Pompeya, Fachini, Nam Qom, Villa del Carmen, San Juan Bautista, y Colegio Polivalente de Artes	66	67
2018	Pirané, Clorinda	7	Barrios Lote 111, Nueva Pompeya, Nam Qom, Carlitos Jr., 20 de julio, Nueva	44	51

			Formosa, Luján, Coluccio, Hospital Distrital N°8		
2019			Barrios Lote 111, Colonias de vacaciones, Hospital Distrital N°8, Centros de familias evacuadas por la emergencia hídrica, EPEP 446 y 333, Colegio Don Bosco, EJI 1, Centro IAPA del 20 de Julio	41	41
2020			CAIJu, Capilla San Juan I, Lote 111, Plataforma Zoom	15	15
2021	Centro de Salud Buena Vista, Laguna Blanca (por plataforma virtual) Localidad Mojón de Fierro, Colonias Boca Riacho Pilagá y Dalmacia	5	Barrios San Juan I, Lote 111, Nam Qom, República Argentina, La Paz, Casa del Estudiante de Salud, CAIJu, Residencia Socioeducativa "Mi Casita"	27	32
Totales		192		910	1102

CURSOS DE MULTIPLICADORAS Y MULTIPLICADORES

Encuentros

Lugar	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2021	Totales
Formosa	23	9	17	53	55	71	40	15	15	9		307
Clorinda	6	6	7	1						7		27
Pirané	3	2	6	1				20				32
El Colorado		3										3
Mansilla			6	1								7
Gral. Belgrano					2	2						4
Plataforma virtual											7	7
Totales	32	20	36	56	57	73	40	25	15	16	7	377

Encuentros Comunitarios Promovidos por Multiplicadores

Año	Lugar	Encuentros	Temática
2013	C. de Salud "Rep. Argentina"	1	Preparados con plantas
	Antenor Gauna	1	Preparados con plantas
	Simón Bolívar	6	Reciclados
	8 de Marzo	2	Huerta Agroecológica
	20 de Julio	1	Experiencias de Multiplicación
2014	Centro Evacuados- Regimiento	1	Preparados-Alimentación Saludable

2015	Plaza San Martín	2	Cuidado de Nuestro Cuerpo-Alimentación Saludable
	CDI Guadalupe	1	Acompañamiento comunitario a las familias con niños
	Centro Desarrollo Comunitario Santa Catalina, B° 20 de Julio	20	Reciclado de cubiertas y de botellas de plástico
2016	Centro Polivalente de Arte (Multiplicadoras de la Residencia Socio Educativa "Renacer")	4	Salud sexual integral
	Barrio Urbanización España	1	Acompañamiento comunitario de la familia con niños y niñas
	Centro de Desarrollo Comunitario "Santa Catalina" del barrio 20 de Julio	16	Ser Multiplicador de Salud Comunitaria ¿Qué hacemos con los residuos?
2017	Centro de Desarrollo Comunitario "Santa Catalina" del barrio 20 de Julio	9	Planificación de actividades Intercambio de experiencias entre Multiplicadoras de SC, la Dra. Vivian Camacho de Bolivia y la Lic. Dora Gaviria de Colombia Ritual de sanación comunitaria Elaboración de esencias aromáticas y práctica de masajes con aceites naturales. Alimentación saludable Planificación de participación en el Laicrimpo Formosa. Reciclado de telas. Ejercicios de respiración
2018	EPEP N°483 - Comandante Fontana	1	Charla sobre Alimentación saludable, higiene y pediculosis
	Centro de Salud de Bartolomé de las Casas	1	Degustación de jugos de colores y conversación sobre alimentación saludable
	Escuela Agrotécnica N°3 - Comandante Fontana	1	La comunicación
	Casa de vecina - Ibarreta	1	Huerta agroecológica comunitaria
	Barrio Antenor Gauna - Formosa	1	Conversación sobre alimentación saludable, preparación de aguas saborizadas
	Hospital de la Madre y el Niño - Formosa	1	Huerta agroecológica y planificación de taller de Huerta
	EPEP N°445, B/ Liborsi - Formosa	1	Alimentación Saludable
	Centro Comunitario María Auxiliadora, B/ Nam Qom - Formosa	1	Alimentación Saludable
	Feria Franca - El Espinillo	1	Producción agroecológica, Consumo y producción saludable de alimentos, Alimentación saludable y - Práctica de masaje rostro – cuello

Curso Coordinado por Multiplicadores – 2014

Lugar	Encuentros	Participantes	Temáticas
Casas de familias vecinas- Barrios 20 de Julio y 8 de Marzo	6	20	Unidad 1 Unidad 2 Unidad 4

Lugar	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2021	Total Multiplicadores
Formosa	112	182	182	425	150	49	26	100	95	70		1.391
Clorinda	45	36	30	23						50		184
Pirané	40	35	47	40				39				201
El Colorado		37										37
Mansilla			45	16								61
Gral. Belgrano					37	26						63
Plataforma virtual											70	70
Totales	197	290	304	504	187	75	26	139	95	120	70	2.007

PARTICIPANTES

Participantes en Ciudad de Formosa

Lugar	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Total Multiplicadores
Albergue Evita	112	182	57								351
IPP			47								47
Vialidad								100	70	70	240
EPEP 379, Barrio Eva Perón			38								38
Barrio 20 de Julio			21	26							47
Barrio El Palomar			19								19
Barrio Sagrado Corazón				11							11
Barrio Liborsi				22							22
Barrio Las Delicias				29							29
Barrio 12 de Octubre				17							17
Barrio Nam Qom				19					25		44
Barrio Luján				23							23
Barrio Simón Bolívar				108							108
Barrio Eva Perón				20							20
Barrio San Juan I				10							10
Barrio La Floresta				40	11						51
Barrio Guadalupe				22							22
Barrio Villa Hermosa				40							40

Barrio República Argentina				38							38
Fed. de Organizaciones Comunitarias					28						28
Centro de Capacitación María Auxiliadora					57						57
Hogar de Niñas "Renacer"					17	13	8				38
Barrio Urbanización España					18	14	18				50
Barrio Cono Sur					13						13
Barrio 7 de Mayo					6						6
Barrio San José Obrero						8					8
San José Obrero- PROMEBA						14					14
Totales	112	182	182	425	150	49	26	100	95	70	1.391

CLUBES CUIDADORES DE LA VIDA

Encuentros

Lugar	2012	2013	2014	2015	2016	2018	2019	2021	Total
EPEP 491- 12 de Octubre	2		6	1					9
J.I.N N°8 – Barrio Guadalupe	2	1							3
Jardín de Infantes- Escuela Normal		4							4
Jardines de Infantes Nucleados de la Ciudad de Clorinda		1							1
JIN. N°21- Barrio Nam Qom		3							3
EPEP. N°147- Barrio J.D. Perón		19							19
EPEP. N° 514- Barrio República Argentina		2		14					16
EPEP. N°18- Barrio San Miguel		3							3
EPEP. N°407- Barrio San Juan Bautista		7		7					14
EPES. N° 32- Mansilla		1							1
Comedor Comunitario- Barrio 12 de octubre		3							3
Comedor Comunitario- Barrio Villa Belgrano		1							1
Comedor San Cayetano- Barrio San Agustín		5							5
Comedor, Espacio Comunitario y casa de vecina - Barrio Fachini		4	16	19	6			8	53

Capilla Ceferino Namuncurá- Barrio Namqom			8					8
Centro Integrador Comunitario- Clorinda			5					5
PROMEBA- Barrio Obrero			2					2
EPEP N°228- Barrio Nueva Pompeya			11	6	11			28
EPEP N°124- Barrio Independencia			9	6	11			26
EPEP N°333- Barrio Villa del Carmen			4	5				9
EPEP N°446- Barrio San Pedro			7	5				12
EPEP N° 368- Barrio Fontana			8					8
J.I.N N° 6 - B° La Paz				4				4
EPEP. N° 82 – B° Villa Hermosa				1				1
EPEP. N° 217 – B° Lote 4				1				1
EPEP. N° 335 – Nam Qom.				12				12
EPEP n° 290 – Barrio Villa Lourdes				8				8
JIN-Barrio La Colonia				1				1
JIN Barrio Villa Hermosa				2				2
EPEP Nro. 545 –Barrio Nueva Formosa					7			7
EPEP. N° 203 - Banco Payaguá					13			13
Capilla Barrio San Juan I						12	18	30
JIN 5 anexo 88 - Barrio Fleming						3		3
Totales	4	54	76	92	48	15	18	315

PRESENCIA EN OTRAS PROVINCIAS

Año	Lugar	Evento
2002	Gral. Roca, Río Negro.	Curso Epidemiología en Salud Mental, Consejo Provincial de Salud.
	Gral. Pico, La Pampa	IX Jornadas Nacionales de Residentes en Medicina General
	Reconquista (Sta-Fe)	Jornada Directores de Escuelas de Familias Agrícolas (EFAs),
	Coimbotá, Corrientes	Encuentro con Estud. y Docentes de Escuela de Familias Agrícolas
	Junín de los Andes, Neuquén	Jornada de Medicina Rural
	Rosario, Santa Fe	Carrera Medicina General, Universidad Nacional de Rosario
	Rosario, Santa Fe	Dirección de Atención Primaria de Salud, Municipalidad de Rosario
	Paraná, Entre Ríos	Jornadas de Atención Primaria y Participación Comunitaria,
	Córdoba	Jornadas Red de Atención Primaria y Centro de Formación de Medicina General
	Rosario	Encuentro Nacional y Latinoamericano de la Red de Plantas Medicinales
	San Luis	XVII Congreso Argentino de Med. General,
2003	Rosario, Santa Fe	Resid. Med.Gral., Univ.Nal. de Rosario
	Saladas, Corrientes	Grupo Apoyo Atención Primaria NEA
	Eldorado, Misiones	Proyecto Salud en Manos de la Comunidad
	Punta Lara; Bs. Aires y Reconquista (Santa Fe)	Red de Plantas del Cono Sur
	Gral. San Martín; Chaco	Encuentro
	Rosario, Santa Fe	Jornadas Participación Popular y Salud; Municipalidad de Rosario
	Tucumán	Congreso Argentino de Pediatría Social;

	Pampa del Indio; Chaco	Jornada con ONG Che' eguerá
	Villa Río Bermejito, Chaco	Valoración de la Salud y la Medicina Aborigen,
	El Bolsón; Río Negro	XVIII Congreso Argentino de Medicina General
2004	Rosario, Santa Fe	-Carrera de Medicina General, Univ. Nal. de Rosario
	Rosario, Santa Fe	Cátedra Abierta de Salud Pública; Centro Estudiantes de Medicina;
	Saladas, Corrientes	-Grupo Apoyo Atención Primaria NEA,
	Reconquista; Santa Fe	-Red de Plantas del Cono Sur;
	Corrientes	Jornadas de Residentes de Medicina General del NEA
	Rosario	XVII Congreso Argentino de Enfermería-
	Eldorado, Misiones	-Encuentro de Salud Popular Laicrimpo,
2005	Puerto Tirol, Chaco	Esperanza y Alegremia; Escuela Felipe Varela;
	Rosario, Santa Fe	Carrera Medicina General, Univ. Nal. de Rosario
	Reconquista; Sta. Fe	PostTítulo Profesores de EFAs;
	CABA	Seminario Internacional de Terapia Neural
	Resistencia, Chaco	Encuentro de Salud Popular Laicrimpo;
	Santiago del Estero	Jornadas Nacionales de Educación para la Salud
	La Plata, Bs Aires	XX Congreso Argentino de Medicina General
2006	Rosario, Santa Fe	Carrera de Medicina General; Univ.Nal de Rosario
	Rosario, Santa Fe	Materia Salud Socio Ambiental: Univ. Nal. de Rosario
	Recreo; Santa Fe	Residencia Medicina General;
	Paraná; Entre Ríos	Curso Extensión Salud Socio Ambiental;
	Reconquista; Sta. Fe	PostTítulo Profesores de EFAs;
	Corrientes	Red Calcio
	La Rioja:	Congreso Atención Primaria
	Isla del Cerrito, Chaco	Congreso Regional d Educación Ambiental
	Chapadmalal, Buenos Aires:	Congreso Argentino de Educación Ambiental
	Reconquista, Sta. Fe	Jornadas Regionales de Residentes de Medicina General
	Villa La Angostura, Neuquén:	Encuentro Internacional de Terapia Neural
	Santa Fe:	Encuentro de Salud Popular Laicrimpo
	Potrero de Los Funes, San Luis	XXI Congreso Argentino de Medicina General
	San Salvador de Jujuy	I Congreso Provincial de Atención Primaria de Salud
2007	Gral. San Martín, Chaco,	Salud de los Ecosistemas, Esperanza y Alegremia
	Pampa del Indio, Chaco	Salud de los Ecosistemas, Esperanza y Alegremia
	Posadas, Misiones	Congreso Interprovincial de Terapias Naturales, Esperanza y Alegremia
	Añatuya, Stgo. Del Estero	Esperanza y Alegremia; Prácticas Autogestivas
	Adrogué, Bs. Aires,	Enc. Salud Popular Licrimpo, Eperanza y Alegremia, Microdosis
	Rosario, Santa Fe,	Univ. Nal. de Rosario - Materia Salud Socio Ambiental
	Rosario, Santa Fe,	Univ. Nal.; Semin. Salud de los Ecosistemas para Tutores
	Resistencia, Chaco,	OSPLAD, Seminario Atención Primaria
	Paraná, Enre Ríos,	Ciudades que Enamoran,
2008	Salto Encantado, Misiones:	Esperanza y Alegremia
	Resistencia, Chaco:	Capacitación Agentes Sanitarios Pueblos Originarios
	Rosario:	UNR, Materia Salud Socio Ambiental
	Rosario	UNR, Carrera Medicina General
	Corrientes	Encuentros EFA Mocoetá y Jaha Katu (Goya)
	San Martín, Chaco:	EFA Fortaleza Campesina
	Santiago del Estero:	Universidad Nacional.

	Jujuy	Congreso de Atención Primaria de Salud
	Montecarlo, Misiones	Encuentro de Salud Popular Laicrimpo
2009	Gral. San Martín, Chaco	Escuela de la Familia Agrícola Fortaleza Campesina –Encuentro con Docentes y Estudiantes
	Reconquista, Santa Fe	Post-Título Instituto Superior Centro de Formación de Monitores de las Escuelas de la Familia Agrícola
	Paraná, Entre Ríos	Cátedra de Salud Pública, Facultad de Trabajo Social, Universidad Nacional de Entre Ríos
	CABA	Sociedad Argentina de Medicina Antropológica
	CABA	Cancillería Argentina
	Rosario, Santa Fe,	Cátedra Salud Socio Ambiental; Fac. de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario
	Santa Fe	Jornadas de Hábitat
	Gral. Rodríguez, Buenos Aires	Residencia Médica Hospital “Sommer”
	Gral. Rodríguez, Buenos Aires	I Jornada de Interculturalidad, Hospital “Sommer”
	Resistencia, Chaco	CEASOL, Centro Ecuménico de Acción Solidaria Seminario de Salud Integral
	Salta	Universidad Nacional de Salta y Ministerio de Salud Pública de Salta Curso de Posgrado de Salud Intercultural
	Rosario de la Frontera; Salta,	XIX Encuentro de Salud Popular “LAICRIMPO”
	Ushuaia, Tierra del Fuego	1er. Encuentro Provincial de Atención Primaria de Salud- Asociación de Medicina General y Familiar de Tierra del Fuego
	Río Turbio; Santa Cruz	1ras.Jornadas Provinciales de Salud Social y Comunitaria
2010	Reconquista, Santa Fe	Postítulo - Instituto Superior Centro de Formación de Monitores de las Escuelas de la Familia Agrícola
	Rosario, Santa Fe	Cátedra “Salud Socio - ambiental”, Carrera de Medicina, Universidad Nacional de Rosario
	Tres Arroyos, Buenos Aires	Primeras Jornadas de APS de Tres Arroyos y Primeras Jornadas Provinciales de Medicina General y de Equipos de Salud 2010. “Equipos de APS y el Derecho a Vivir en Salud”
	Pampa del Indio, Chaco	Escuela de Enfermería Bilingüe e Intercultural Jornada de Salud Comunitaria
	San Martín, Chaco	Jornada con Monitores de la EFA “Fortaleza Campesina”
	San Luis	5° Congreso Multidisciplinario de Salud Comunitaria
	San Salvador de Jujuy, Jujuy	1er Congreso Andino de Atención Primaria en Salud
2011	Pampa del Indio, Chaco	Tecnicatura en Enfermería Bilingüe e Intercultural
	Tres Bocas, Corrientes	Escuela de Familia Agrícola “Jaha Katú”- Esperanza y Alegría-
	Curuzú Cuatiá, Corrientes	Escuela de Familia Agrícola “Mensú Pegurá”- Esperanza y Alegría-
	Buena Vista; Gral. San Martín; Chaco	Escuela de Familia Agrícola Fortaleza Campesina –
	General Rodríguez, Buenos Aires	III Jornadas de APS e Interculturalidad -Hospital Sommer-”
	San Salvador de Jujuy	5° Congreso Provincial y 2° Congreso Andino de APS-
	Mar del Plata. Bs. Aires	XXVI Congreso Argentino de Medicina General; Mar del Plata
	Paraná, Entre Ríos	XXI Encuentro de Salud Popular “Laicrimpo”

	Ciudad de La Punta, San Luis	Jornada Provincias de Atención Primaria de Salud en el Primer Nivel;
	Río Turbio; Santa Cruz	II Jornadas de Salud Social y Comunitaria
2012	Posadas Misiones	Jornada Regional y Provincial de Enfermería-
	Pampa del Indio Chaco	Complejo Educativo Integral Bolingüe Indígena "Lqataxac Nam Qompi"- Técnicatura en Enfermería
	Corrientes	Congreso Argentino de Pediatría Social Vecinas y vecinos Talleristas
	San Salvador de Jujuy	Congreso Andino de Atención Primaria a la Salud – Jujuy
	Beccar, Buenos Aires	Obra Social del Personal de Sanidad Argentina
2013	Rosario, Santa Fe	Universidad Nacional de Rosario Congreso Internacional sobre Salud Socio Ambiental-
	Santiago del Estero	Congreso de Educación para la Salud
	Resistencia	Festival Mamboretá – Espacio Cultural Trambólico
2014	Mar del Plata, Buenos Aires	III Congreso de Medicina General en Mar del Plata: Vecinas y vecinos DE Formosa y Clorinda Talleristas
	Río Turbio, Santa Cruz	3er.Encuentro de Salud Social y Comunitaria
	El Calafate, Piedra Buena, Gregores, Río Gallegos-Santa Cruz	Eventos post 3er.Encuentro de Salud Social y Comunitaria
	Río Turbio; Santa Cruz	Centro Integrador Comunitario y Hospital "28 de Noviembre"- Eventos post 3er.Encuentro de Salud Social y Comunitaria
	Goya Corrientes:	Congreso de Educación, Comunicación y Políticas Públicas en territorio
	Misiones, Capioví	Encuentro Popular de Salud Popular LAICRIMPO,
2015	Gral. Conesa – Río Negro	XIII Jornadas Provinciales de Atención Primaria de Salud:
	Villa Gesell, Buenos Aires	III Congreso Provincial de Medicina General
	CABA	VI Congreso Argentino de Estudiantes de Nutrición
	Salta	Curso Introductorio de Terapia Neural
	Santa Fe	XXX Congreso Nacional de Medicina General
	Tafí del Valle, Tucumán	XXV Encuentro de Salud Popular "Laicrimpo"
2016	Villa Gesell, Buenos Aires	V Congreso Provincial de Medicina General
	Resistencia, Chaco	Jornada de Capacitación de la Subsecretaría de Relación con la Comunidad Educativa del Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Tecnología de la Prov. del Chaco
	Santa Rosa, La Pampa	Acto Público organizado por Ministerio de Salud y Asociación Pampeana de Medicina General y del Equipo de Salud
	Rosario, Santa Fé	Encuentro de Salud Popular LAICRIMPO
	Resistencia, Chaco	Taller Regional sobre Participación, Cultura y Educación: Hacia una construcción conjunta de sentidos
2017	Resistencia, Chaco	Jornadas Latinoamericanas de Participación, Cultura y Educación - UNNE
	Rosario, Santa Fé	Congreso "Madre tierra: una sola salud".
2018	Resistencia, Chaco	II Jornada de Participación, educación y cultura.
	Resistencia, Chaco	1ª Jornada de Soberanía Alimentaria, Ambiente y Salud Humana

	Paraná, Entre Ríos	28vo Encuentro de Salud Popular LAICRIMPO
2019	Mar de Ajó, Buenos Aires	Congreso Provincial de Medicina General y del equipo de salud
	Santiago del Estero	XXIX Encuentro de Salud popular LAICRIMPO
	Tucumán	Congreso Nacional de Medicina General
2020	Capitán Sarmiento, Buenos Aires	Clase en Escuela Superior de Enfermería por Plataforma virtual
	Trenque Lauquen, Buenos Aires	Programa en Radio Comunitaria "La salud en manos de la comunidad"
	Rosario, Santa Fé	Clase de la Cátedra Salud-Socioambiental de la UNR por Plataforma virtual
	Lomas de Zamora, Buenos Aires	Charla "Para salir de las pandemias, Soberanía Alimentaria" organizada por El Patio de las Rosas por Plataforma virtual
	Buenos Aires	10º Encuentro Plurinacional de Prácticas Comunitarias en Salud por Plataforma virtual
	El Dorado, Misiones	30vo Encuentro de salud popular LAICRIMPO por Plataforma virtual
	Buenos Aires	Encuentro académico de la AMGBA (Asociación de Medicina General de Buenos Aires) por Plataforma virtual
2021	San Martín, Chaco	Clase de Práctica Docente II, 2do año, del Profesorado en Educación Superior en Agronomía y Clase de Especialización Docente de Nivel Superior "Pedagogía de la Alternancia para el Desarrollo Territorial con Enfoque Rural Comunitario" - Instituto de Educación Superior UEGP N° 141 EFA Fortaleza Campesina (Virtual)
	Santiago del Estero	Diplomatura de Agricultura Familiar y Transformación Territorial. Universidad de Santiago del Estero (Virtual)
	Presencia nacional	II Congreso Argentino de Agroecología. (Virtual)
		Círculo Nacional de Cultura de Salud Popular – por 100 años del nacimiento de Freire. (Virtual)
		IX Congreso Nacional de Extensión y VIII Jornada Internacional de Extensión Universitaria del Mercosur. (Virtual)
		Encuentro de Salud LAICRIMPO. (Virtual)
		Evento de lanzamiento del "Día Nacional de las Plantas Medicinales". (Virtual)
	Mar de Ajó, Provincia de Buenos Aires	9no Congreso Provincial de Medicina General y Equipos de Salud
	Mar del Plata, Provincia de Buenos Aires	Curso Alforja Educativa, Salud Escolar y Mundo Microbiano. (Virtual)

PRESENCIA EN OTROS PAÍSES

Año	País	Evento
2002	Paraguay, Departamento Guayrá	ONG "Teko Pyuahu"
2003	Brasil, Porto Alegre	Foro Internacional Defensa Salud de los Pueblos y Foro Social Mundial
	Uruguay, Montevideo y Atlántida	Ciclo de Conferencias
	Paraguay, San Lorenzo.	Foro Social Paraguay, Seminario Nacional de Salud Pública

2004	India, Mumbai	Foro Social Mundial: Foro Internacional en Defensa de la Salud de los Pueblos
	India, Bangalore	Ecos del Foro
	Uruguay, Montevideo	Feria Saludable;
	Cuba, Holguín,	Congreso Internacional de Medicina Tradicional y Natural
2005	Paraguay, Juan de Mena	Escuela Agroecológica;
	Ecuador, Cuenca	Fundación Rickcharina- Seminario Salud de los Ecosistemas
		Encuentro con Docentes de Escuelas que adoptaron la Propuesta Esperanza y Alegremia
	Ecuador, Azogues	Encuentro Municipal Niñas y Niños Escuelas Primarias y Secundarias
	Ecuador, Cuenca	II Asamblea Mundial de Salud de los Pueblos
	Ecuador, Cuenca y Chañar	Encuentros Comunitarios
2006	Venezuela, Caracas	Foro Social Mundial
	Ecuador, Cuenca:	Seminario de la Alegremia, Facultad. de Ciencias Médicas
	Paraguay, Juan de Mena	Feria de la Semilla
2007	Paraguay, Asunción	Congreso Terapias Naturales
2008	Colombia, Popayán	Fundación para la Comunicación Popular
	Guatemala:	Foro Social de las Américas
2009	Bolivia, La Paz	XXIV Congreso Internacional de Sociedades Científicas de Estudiantes de Medicina
2010	Colombia, Popayán, Centro Cultural Wipala,	Encuentro de la Fundación Red de Experiencias Ambientales de Popayán
	Bolivia, Cochabamba,	Conferencia Mundial de los Pueblos por el Cambio Climático y los Derechos de la Madre Tierra
	Guatemala, Chimaltenango	Curso "Salud e Interculturalidad: Perspectiva desde los Pueblos Indígenas y Afro-descendientes" de la Universidad Internacional por la Salud de los Pueblos
2012	Colombia, Cali	Emisora Universidad del Valle -
	Colombia, Popayán	Centro Cultural Wipala- Conferencia y Taller de Alegremia
	Cuba, Santa Clara	Seminario de Atención Primaria de Salud: Encuentro Bilateral Argentina-Cuba
2013	Cuba, La Habana	3er Encuentro de Meditación – La Habana Cuba
	Ecuador, Cuenca	Encuentro Internacional y Plurinacional "Buen Vivir y Salud".
	Colombia, Fusagasugá	I Congreso Internacional y II Simposio Nacional de Educación Ambiental y Redes Sociales: "Una Visión Desde El Sumapaz"
2014	Colombia, Cali	Entrevista TV Canal 2
	Brasil, Cruz Alta	XVI Seminário Internacional de Educação No Mercosul en Cruz Alta Brasil.
		Encuentro con Docentes Coordinadoras de Nivel Secundario en Cruz Alta
		Maestría "Atención integral de la salud" de la Universidad de Cruz Alta y Universidad Deijui.

	Brasil, Porto Alegre	V Seminário Internacional Universidade-Sociedade-Estado da AUGM Construir o Bem Viver ("Buen Vivir"):
	Puerto Natales, Chile Centro de Salud Familiar	Encuentro "Esperanza y Alegremia"
2015	Colombia, Cali	Encuentro Latinoamericano de Terapia Neural y Odontología Neurofocal.
	Cuba, La Habana	VI Congreso Internacional de Trabajo Social
2016	Campo Grande, Mato Grosso do Sul, Brasil	12° Congresso Internacional Rede Unida
	Cochabamba, Bolivia	1er Encuentro Internacional de la Esperanza con Alegremia y Amistosofía
	Bogotá, Colombia	Congreso Mundial de Terapia Neural
2017	Cartagena, Colombia	Conferencia ARNA - Participación y Democratización del conocimiento: nuevas convergencias para la reconciliación.
2018	Cali, Colombia	1er Congreso de Terapia Neural "Julio César Payán"
	Santiago de Chile, Chile	1er Encuentro de Salud Comunitaria - Universidad de Las Américas UDLA
2019	Cuenca, Ecuador	2do Encuentro Internacional Salud en manos de la comunidad
	La Habana, Cuba	IV Internacional de la Esperanza
2020	Cali, Colombia	Curso Ámbitos de la salud en la recreación - Carrera de Recreación - UNIVALLE
	Cuenca, Ecuador	Evento "Salud escolar y mundo microbiano", presentación de la "Alforja Educativa" en kichwa por Plataforma virtual
	Cuenca, Ecuador	Taller Internacional: "Comunicación popular para el buen uso de los antibióticos y la sanación de la Madre Tierra". Primer módulo "¿Qué es Medicina? ¿Qué es Salud?" por Plataforma virtual
	Chimaltenango, Guatemala	Seminario Internacional "Sabidurías Comunitarias y Ancestrales frente COVID-19" ReAct y ASECSA por Plataforma virtual
2021	Ecuador	Curso Internacional virtual "Buen uso de antibióticos en salud humana, salud animal, agricultura y ambiente". Módulo 1 "Salud de la Madre Tierra". ReAct Latinoamérica. (Virtual)
	Brasil, Paraíba	Clase Dialogada de la Asignatura de Educación Popular en Salud del Postgrado en Salud Pública Universidad Federal de Paraíba (UFPB). (Virtual)
	Presencia internacional	Conversatorio "Agua: su importancia en la vida, salud y educación en la niñez" organizado por ReAct Latinoamérica. (Virtual)
		XII Congreso Latinoamericano de Investigación para la Paz "Una nueva normalidad es necesaria y posible". (Virtual)
		Curso de Formación Introductorio de Resistencia Bacteriana con Enfoque Madre Tierra Una Sola Salud: Alforja Educativa Salud Escolar y Mundo Microbiano. (Virtual)
		Encuentro latinoamericano "Comunidades Empoderadas" organizada por la OPS y ReAct Latinoamérica. Mesa: "Nuevos espacios de Aprendizaje: interrelación entre salud y educación en la niñez, las escuelas y la comunidad". (Virtual)
		Reunión Regional de la Unidad de promoción de salud y determinantes sociales de la OPS/OMS (Virtual)

ROTACIONES POR EL PROGRAMA

Año	Rotante	Grado Académico	Procedencia
2003	Verónica Ardohain	Lic. en Trabajo Social	Residencia Interdisciplinaria en Salud; La Plata; Prov. de Buenos Aires
2004	Juan Pablo Pérez	Médico	Residentes Carrera de Medicina General, Univ. Nal. de Rosario
	María Gabriela	Médica	
	Amy Brigt	Estudiante de Medicina	Estados Unidos
2005	Ignacia C.Coemes	Profesora	Dir. de Minoridad y Familia, Clorinda
	Hernán Rivero	Médico	Resid.Med. Gral., Chacabuco, Bs Aires
2006	Liliana Beseda	Médica	Resid.Med. Gral., Mercedes, Bs Aires
	Carolina Casaux	Médica	Resid. Med.Gral. Berazategui; Buenos Aires
	Roxana Romero	Médica	
	Estefania Cabana	Médica	Resid. Med. Gral. Hurlingham, Bs. Aires
	Natalia Donazzon	Médica	Resid. Med.Gral. Moreno; Buenos Aires
2007	Juan Ignacio Verani	Médico	
	Liliana Chiapella	Médica	Resid. Med.Gral. José León Suárez; Buenos Aires
2008	Paula Bortoluzzi	Médica	Resid. Med.Gral. Recreo; Santa Fe
	Andrea Vázquez	Médica	Resid. Med. Gral, Santa Fe
2009	Claudia Vázquez	Odontóloga	Barcelona; España
	Miren Albistegui	Odontóloga	Élbar, España
2010	Daniel Aguirre	Médico	Resid.Med. Gral. Univ. Nal. de Rosario
2011	Maria Zorrilla	Estudiante de Medicina	Universidad de Maimónedes
	Gabriela Paolantonio	Médica	Resid. Med. Gral, José León Suárez, Prov. Buenos Aires
	Valeria Koznik	Médica	
2012	Ana Saconi	Lic. en Trabajo Social	Obra Social ATSA-Ciudad Autónoma de Buenos Aires
	Leticia Luengo	Trabajadora Social	Residencia Tres Arroyos, Provincia de Buenos Aires
2013	Fernanda Cupayolo	Médica	Residente Hospital Sommer - Gral. Rodríguez, Prov. de Buenos Aires
	Iara Millenaar	Médica	Formosa
2014	Margarita Dobal	Médica	Residencia Medicina General, Neuquén
	Adriana Olaondo	Médica	Residente Medicina General- CABA
	Vanessa Gil	Lic. en Nutrición	San Pedro, Prov. de Buenos Aires
2015	Antonella Cardaci	Médica	Residencia Medicina General, Neuquén
2016	-María Sol Ramírez -Daiana Seoane -Leonardo E.Biber, -Milco Figueroa	-Lic. en Psicología - Lic. en Trabajo Social -Lic. en Psicología -Médico	Residencia Interdisciplinaria de Salud Mental del Hospital CENARESSO, CABA:
	Viviana Salamanca.	Lic.Trabajo Social	Centro de Salud El Arenal: San Martín de los Andes: Neuquén
2017	Belén Raush	Médica	Residencia Medicina general - Ushuaia

	Javier Albea	Médico	Docente Universidad Nacional de Rosario
	Vanesa Fernández	Médica	Residencia de Medicina General – General Chascomús, Buenos Aires
	Martín Pelegrín	Médico	Residencia de Medicina General – General Chascomús, Buenos Aires
2018	Gabriela Oliva	Trabajadora Social	Ciudad Autónoma de Buenos Aires

SESIONES CIENTÍFICAS

Año	Temática
2002	Servicio de Dermatología – Hospital Central – Reunión de trabajo tema fitofármacos de uso local y microdosis
	Taller teórico-práctico sobre “Microdosis” – Centro de Salud “Eva Perón”, con participación Centros: “8 de Octubre”, “Mariano Moreno”, “San Antonio” y Residencia Medicina General –
	Taller: “Experiencias clínicas del uso de microdosis, fitofármacos, jabones medicinales, dígito puntrura, masajes, gimnasias terapéuticas” – Hosp. Madre y Niño –
2003	Taller sobre “Guía para el conocimiento del área programática”
2004	Taller Microdosis: Residentes de Medicina General, Representante UNaF- Estadio Centenario,
2006	Taller Microdosis – C.de Salud República Argentina
2007	Taller Microdosis para Oficiales e Internas Alcaldía Mujeres –
2010	Revisión de Encuentros de Pesaje Comunitario de los Niños
	Presentación de Cuaderno de Campo de actividades durante la Pasantía de Estudiantes de Medicina María Zorrilla (Universidad de Maimónedes, Buenos Aires)
	Presentación del Cuaderno de Campo de actividades durante el primer mes de la Pasantía de Gabriela Paolantonio, Residente Medicina General, José León Suárez, San Martín, Provincia de Buenos Aires.
	Presentación del Cuaderno de Campo de actividades durante la Pasantía de Gabriela Paolantonio, y Andrea Valeria Kosznik, Residentes Medicina General, José León Suárez, San Martín, Provincia de Buenos Aires.
2011	Gimnasias terapéuticas
	Presentación de Rotantes Lic. Ana Saconi y Lic. Leticia Luengo
	Presentaciones rotantes estudiantes Licenciatura en Nutrición
	Microdosis
2012	Hacia una Pedagogía de la Salud de las Relaciones- Presentación de Monografía “Vivencias en las que la educación popular se reinventa”
2013	Vivencias en el Programa Salud Comunitaria- Residente Margarita Dubal, Neuquén
	Paradigma de la Complejidad- Prof. Julio César Payán (Colombia)
	Vivencias en el Programa Salud Comunitaria-Residente Adriana Olaondo
2015	Presentación de experiencia del VI Congreso Internacional de Trabajo Social en la Habana Cuba

CAPACITACIÓN INTERNA

Año	Tema
2013	Pensamiento Sistémico
	El Principio de lo Femenino
	Política, Planificación, Programación
	Política, Planificación, Programación
	Programación Local Participativa
	Aportes de la Psicología Social para la Salud de la Relaciones
	Ayurveda y Salud Comunitaria
	Lo formativo desde una perspectiva comunicacional
	Aporte del Trabajo Social a la Salud Comunitaria
	Capacitación de Equipo Ampliado (capacitación para promotores de Salud Comunitaria y para multiplicadores) Tema: Unidades 1,3,5,6
2014	Presentación del Cuaderno de Campo de Antonella Cardaci, Residente Neuquén
	Sistematización de procesos y sistematización de saberes
	Relato de experiencia de Multiplicadores que participaron en Congreso de Medicina General en Mar del Plata
	Experiencias Fundación Niño a niño- Silvina Alessio (Cuenca, Ecuador)
	Odontología Bioenergética – Cristina Gerascoff (Uruguay)
	Agroecología- Nelson Álvarez (Uruguay)
2015	Eco-Terapia
	Yoga Terapia
	Cuidado del Embarazo
	Presentación de experiencia del VI Congreso Internacional de Trabajo Social en la Habana Cuba.
2016	Presentación de procesos de Encuentros Comunitarios en albergue Regimiento, ExTextil y Polideportivo
	Presentación de Experiencia de Equipo de Nutrición en Albergues de Evacuados: Perspectiva de Salud Comunitaria
	Presentación de Participación del Programa en V Congreso Provincial de Medicina General – Villa Gesel
	Taller sobre Métodos Prácticos para el aprendizaje
	Propiedades de la Miel
	Taller sobre Transdisciplinariedad
	Taller de Psicodrama
2017	Presentación del Instituto IAPA
	Trabajo en Equipo e Inter cuidado y Erótica Social
	Jornadas de Participación y Salud: intercambio de experiencias
	Violencia de Género: dispositivos, trabajo en red y aportes de Salud Comunitaria
	Historia y contenido de la Alforja Educativa, salud escolar y mundo microbiano
	Intercuidados: cuidar a quien cuida.

	Presentación de proceso comunitario: “nuestra huerta escolar”.
	Taller sobre la Internacional de la Esperanza y experiencias de medicina general en Chascomús, prov. De Buenos Aires
2018	Presentación de participación en Jornadas Latinoamericanas de Cultura, Educación y Participación en Resistencia, Chaco
	Ekobe, experiencia de educación popular en salud en Fortaleza, Brasil
	Dinámicas “Nuestro espacio perteneciendo” y “El corredor del cuidado”
	Propuesta de Sistematización de procesos de salud comunitaria, en proceso
2019	Materiales para la Educación sexual Integral
	Herramientas para hacer flyer
	Participación de Salud Comunitaria en eventos relacionados con la soberanía alimentaria: Encuentro nacional de cátedra libre de Soberanía Alimentaria y espacios afines.
	II Encuentro Intercontinental Madre Tierra
	Revisión colectiva de documento de Prácticas preprofesionales de salud comunitaria 2012-2019. Compartir de ideas y sentimientos sobre la tarea docente del Programa
	Aportes al relato de experiencia presentado en el Congreso Nacional de Medicina General en Tucumán: “La salud en manos de la comunidad. Sistematización en proceso de reflexiones sobre el cuidado de la salud integral en Formosa”
2020	Armado del aula virtual para la capacitación docente en Salud de las Relaciones por el Programa Conectar Igualdad del Ministerio de cultura y educación
2021	Microdosis Ejercicios de respiración Kinesiología holística para uso en comunidad Manejo de aula virtual – Plataforma “Formosa Estudia en casa”

PUBLICACIONES

Sistematizaciones

- ♦ Aprendiendo a Vivir- Encuentros de Salud Comunitaria en la Alcaldía de Mujeres de Formosa
- ♦ Manual de Plantas Medicinales- Barrios La Floresta y Las Delicias
- ♦ Cocinando con Plantas Nativas de Nuestra Tierra... y otras más
- ♦ Programa Salud Comunitaria 2002-2015. Saberes, haceres y sentipensares de la salud hacia un mundo mejor (actualizada a la fecha en página web)
- ♦ Vivencias en las que la Educación Popular se reinventa- Lectura de Encuentros de Salud Comunitaria realizados en los Barrios El Tobogán, Sagrado Corazón y Veinte de Julio, de la Ciudad de Formosa
- ♦ Jóvenes Promotores de Relaciones Saludables: Una propuesta para promover la salud de las relaciones con las y los estudiantes de la EPES IBI N° 1, Barrio Nam Qom.

- ♦ Sistematización en proceso de reflexiones del equipo en barrio San Juan I y reuniones intersectoriales 2019
- ♦ Salud Comunitaria en Formosa, Argentina. 20 años de siembras y vivencias de participación social en salud. Estudio de Caso del Programa Salud Comunitaria, como parte de agenda de trabajo sobre Participación Social en Salud propuesta por la Unidad de Promoción de Salud y Determinantes Sociales de la Organización Panamericana de la Salud OPS/OMS.

Documentos Internos

- ♦ Normas Técnicas para la Elaboración de Preparados con Plantas
- ♦ Guía de Dígitopuntura y Masajes
- ♦ Guías de Trabajo para la Capacitación Interna.
 - Generalidades
 - Marco Político
 - Respuesta a la Demanda
 - Cuidado de las familias cuando uno de sus miembros se ha debido internar
 - Cuidado Comunitario del Recién Nacido
 - Cuidado del Crecimiento y Desarrollo de las Niñas y de los Niños
 - Cuidado Comunitario de la Embarazada
 - Identificación de Factores de Riesgo en Embarazadas y Recién Nacidos

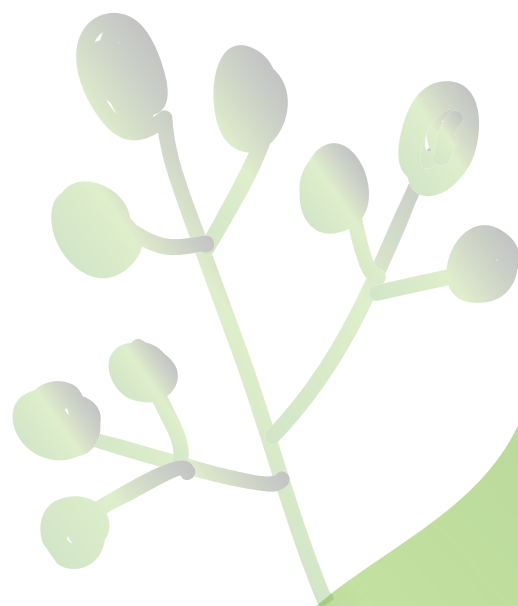
Publicaciones para difusión

- ♦ Cartilla “Programa Salud Comunitaria 2002-2015. Saberes, haceres y sentipensares de la salud hacia un mundo mejor” (actualizada a la fecha en página web)
- ♦ Cartilla “Curso de Multiplicadoras/es de Salud Comunitaria. Propuesta para la promoción de la salud de las relaciones”
- ♦ Boletines de Salud Comunitaria: 3 números
- ♦ XXIV Cuaderno de la Internacional de la Esperanza sobre el Programa Salud Comunitaria

Folletos y materiales didácticos

1. Suma de saberes y haceres
2. Salud de los ecosistemas
3. Salud de los ecosistema y Proyecto educativo “Esperanza y Alegremia”
4. Salud de los ecosistema - Desde el sentimiento de pertenecer a la naturaleza
5. Capacitación en Salud Comunitario para los promotores PAIPPA
6. Programa Salud Comunitaria
7. Salud Comunitaria 10 años
8. Multiplicando la Salud Comunitaria
9. Esperanza y Alegremia
10. Amar la Vida
11. Clubes Cuidadores de la Vida
12. Multiplicadoras y Multiplicadores de Salud Comunitaria
13. Cuaderno de campo para Multiplicadores de Salud Comunitaria
14. Pesaje Comunitario: niños y niñas menores de 5 años
15. Cuidado comunitario de los niños – Desarrollo infantil
16. Cuidado comunitario de la embarazada
17. Acompañar al acompañante – Cuidado comunitario de las familias gestantes
18. Preparados con plantas – Pomadas y Jabones
19. Fitoterapia en la salud bucal
20. Para estar saludables en el invierno
21. Tratamiento natural de la pediculosis
22. Algunas recomendaciones generales ante la gripe
23. Nuestro cuerpo, nuestra casa
24. Conocer nuestro cuerpo - Salud sexual y reproductiva
25. Higiene
26. Digitopuntura – Guía Práctica
27. Cuidado durante la menstruación
28. Aprendamos algunos puntos de digitopuntura para aliviar algunos dolores
29. Masajes para la Salud de los Ecosistemas
30. Consejos y Ejercicios prácticos para mejorar la calidad de vida
31. Gimnasia terapéutica para el asma
32. Alimentación Saludable - Cuidado comunitario de la familia

- 33. Recetas de alimentos saludables
- 34. Prácticas saludables para cuidar la vida y la tierra
- 35. Reutilizar para cuidar nuestro planeta
- 36. Cuadernillos de las 6 Unidades Temáticas del Curso de Multiplicadores/as
- 37. Flyers sobre prácticas autogestivas y hábitos saludables
- 38. Flyers de saberes de docentes sobre educación y salud
- 39. Rotafolio material y digital de la Historia de la Alegremia
- 40. Material digital sobre el Pesaje Comunitario de niñas y niños.
- 41. Videos didácticos sobre preparados con plantas medicinales.
- 42. Videos y material gráfico para presentar en eventos: XXI Feria del Libro de Formosa, Certamen Nuestra Huerta en Canciones y II Congreso Argentino de Agroecología.





Gloriosos 20 años de Salud Comunitaria



Febrero del dos mil dos, allí en Desarrollo Humano
este flamante programa, nació con Julio Monsalvo,
un doctor naturalista que luchaba en el cuidado
del variado ecosistema, ya casi desamparado;
fue el Ministro Zorrilla, quien lo había convocado,
al conocer los valores de este hombre experimentado.

Al crearse el Ministerio de la Comunidad
A Salud Comunitaria allí le dieron su lugar,
fue en abril del dos mil nueve, más gente se iba a integrar,
junto a Julio Monsalvo y su gran capacidad.

Y los saberes y haceres, crecieron cada vez más,
en barrios, casas, colegios, en el campo y la ciudad.
Su propuesta pedagógica de Esperanza y Alegremia
fue consigna entre la gente, comunidades y escuelas,
al compartir en encuentros, cursos, charlas y vivencias,
de allí multiplicadores llevarían con fortaleza
y espíritu creativo, tan hermosas experiencias.

Salud Comunitaria es como una familia
y a sus miembros les llaman “Cuidadores de la Vida”.
Transcurrieron veinte años, sin pausas, con hidalguía,
seguirán humildemente, brindándose día a día
hacia le gente del pueblo, del campo, con alegría,
con saberes populares, bases de amor como guías.
¡¡¡Muy felices veinte años, equipazo, gente linda!!!
sigan sembrando en Formosa, más y mejores semillas,
que darán a nuestro pueblo, esa fe que necesita,
el futuro está esperando “Cuidadores de la Vida”.

Alfredo Caffa



Publicación octubre 2022



Paraguay 50, Formosa 3600

Celular: 0370 4231492

Facebook Ministerio de la Comunidad

Facebook e Instagram Programa Salud Comunitaria Formosa

http://www.altaalegremia.com.ar/secciones/programa_salud_comunitaria_en_formosa.html

Correo electrónico: saludcomunitariaformosa@gmail.com

Página web: www.formosa.gov.ar/comunidad

20 años

MINISTERIO
DE LA COMUNIDAD

TODOS
UNIDOS



GOBIERNO
DE FORMOSA