



foro nacional de salud

construyendo
la participación
social en salud

INTEGRACIÓN Y PAPEL DEL FNS EN LA RIIS. AVANCES Y DESAFÍOS

La Palma, Noviembre de
2017

PARTICIPACIÓN SOCIAL

- La integración del FNS en las RIIS es un ejercicio de poder.
- El personal de salud, debe ceder poder, abrirse a la Participación social.
- La población debe perder los miedos para participar y tomar el poder, el control.

ANTECEDENTES

- 1978 ALMA ATA Alma Ata marcó la Atención Primaria en Salud (APS) como una estrategia para alcanzar Salud Para Todos en el año 2000.
- la estrategia de Atención Primaria en Salud, no es una estrategia que se la inventaron de la nada sino sobre la base de la experiencia, de una práctica, de la acción de la comunidad, que fue sistematizada en sus aspectos de organización, de participación social, del trabajo intersectorial, la búsqueda constante de la equidad

- En El Salvador a principios de los años 90 se tuvo varias experiencias de Sistemas Locales de Salud (SILOS), que fueron muy ricas y nos brindaron muchas lecciones importantes.
- 1993 el Banco Mundial lanza una propuesta para “Invertir en Salud” con la que trató de revertir las apuestas de la APS y se condicionaron los préstamos a todos esos procesos de privatización que se introdujeron y que **servieron para revertir las enseñanzas de Alma Ata.**

- En 1994, cuando en el país se desarrollaba la primera elección luego de la firma de los Acuerdos de Paz, hubo dos esfuerzos importantes, el primero, con ayuda del País Vasco y de la ONG PROVIDA, nacida en la post guerra donde se habían insertado muchos compañeros que habían estado durante el conflicto armado acompañando a las fuerzas revolucionarias en la lucha contra la tiranía militar; se hizo una Propuesta de Salud a la Nación.
- surgieron los Sistemas Sanitarios (SISAS) a los que después se les llamó SIBASI's en tiempos del Presidente Calderón Sol. Luego surge el primer acontecimiento que puso en discusión la Reforma de Salud en El Salvador que fue el Coloquio Sobre la Reforma de Salud (1996) que duró una semana y produjo un libro muy importante, con muchas posiciones sobre la reforma, este Coloquio se desarrolló en la Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador.

- En el año 2000 el Presidente Flores convoca a un Consejo de la Reforma de Salud, que produce una Propuesta de Reforma Integral de Salud 1024 que finalmente fue vetada por el mismo Presidente Flores, una propuesta que jamás se llevó a la práctica y por el contrario en el año 2002 surgen los Decretos 1025 que intentaron privatizar la salud, pero que la presión popular a través de las históricas Marchas Blancas hizo que se revirtieran.

FRENTE A LA PRIVATIZACION DEL ISSS Y LA HUELGA 2002-2003

- Surge la Alianza Ciudadana contra la Privatización de la Salud.
- El pueblo participa en la resistencia.
- Por todos los antecedentes de privatización de los servicios básicos (Luz, telefonía, distribución de energía eléctrica, pensiones....)

Administración / Presidente	Privatizaciones realizadas
Alfredo Cristiani 1989 - 1994	<ul style="list-style-type: none"> ☑ Privatización de las exportaciones del café y azúcar ☑ De consultas externas del Sistema de Salud ☑ Implementación del IVA ☑ Privatización del estatal Hotel Presidente ☑ Cierre del Instituto regulador de abastecimientos y del Instituto de vivienda Urbana ☑ Privatización de bancos del Estado ☑ Privatización de la Escuela Nacional de Agricultura ☑ De importaciones de petróleo
Armando Calderón Sol 1994 - 1999	<ul style="list-style-type: none"> ☑ Institutos de exportación de café y refinerías de azúcar ☑ Ingenios azucareros ☑ Distribución de energía eléctrica ☑ Sistema de placas y licencias SERTRACEN ☑ Telecomunicaciones ☑ El sistema de pensiones y ☑ Algunos servicios de hospitales públicos
Francisco Flores 1999 - 2004	<ul style="list-style-type: none"> ☑ Dolarización ☑ Concesiones de seguridad y alimentación del Seguro Social, puerto y servicios de Salud: seguridad, alimentación, lavandería, limpieza

ADMINISTRACIÓN/ Presidente	Privatizaciones realizadas / casos de corrupción
Antonio Saca 2004-2009	<ul style="list-style-type: none">☑ Sigue el modelo Neoliberalizador☑ Casos de corrupción que sumaron \$107,156,004.00. donde se involucraron grandes empresarios y funcionarios miembros del partido ARENA y que a la fecha la mayoría de casos no se investigaron o ya prescribieron☑ Caso caminos rurales MOP☑ Caso de RHESSA préstamos para construcción de hospitales : Hospital de maternidad , Zacatecoluca☑ Irregularidades en el Centro Nacional de Registros☑ Plazas fantasmas asignadas a miembros de ARENA☑ Irregularidades en el boulevard Diego de Holguín hoy Monseñor Romero

ELECCIONES 2009

La Política responde a propuestas:

- Del Dialogo Social Abierto
- De la Alanza Ciudadana Contra la privatización de la Salud.
- Compañeros y compañeras internacionalistas
- Planteamientos del partido FMLN
- Planteamientos sostenidos por el Equipo técnico en Salud durante jornadas de reflexión en Salud convocadas por integrantes del Sistema de Naciones Unidas, y
- El discurso del Presidente electo durante la campaña electoral.

CARTA COMPROMISO PARTICIPACIÓN Y CONTRALORIA

- Operativizar la implementación efectiva de los lineamientos que establecen la participación del liderazgo comunitario del FNS en las RIISS Nacional, Regional, Departamental y Microredes.
- Realizar evaluaciones conjuntas entre MINSAL y FNS sobre el desempeño del personal y el cumplimiento de metas.



CARTA COMPROMISO ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD DE EL SALVADOR EL FORO NACIONAL DE SALUD DE EL SALVADOR

Nosotras Elvia Violeta Menjivar en calidad de Ministra de Salud de El Salvador actuando en representación del Ministerio de Salud que en lo sucesivo se denominará MINSAL, y Luz Margarita Posada Machuca en calidad de Coordinadora del Foro Nacional de Salud que en lo sucesivo se denominará FNS, suscribimos la presente Carta Compromiso:

1. Antecedentes:

Como parte de los compromisos del gabinete de salud 2009 – 2014 para sus primeros 100 días de gestión, en septiembre de 2009 se nombra una comisión temporal para facilitar el diseño e instalación del FNS concebido como un espacio de participación social en salud para la toma de decisiones estratégicas que contribuyan a garantizar el ejercicio pleno del derecho a la salud de toda la población salvadoreña desde un enfoque de determinación social de la salud.

Es así como el 28 de mayo de 2010, después de una consulta territorial en las cinco regiones sanitarias, se instala el FNS iniciando un proceso permanente de construcción de su tejido organizativo en el territorio nacional para dinamizar la participación social y comunitaria a todo nivel en el Sistema Nacional de Salud, y en forma simultánea un proceso de participación sectorial especializada en temas estratégicos para fortalecer el Sistema Nacional de Salud con un enfoque integral e intersectorial del trabajo, facilitando un abordaje desde la determinación social de la salud.

El gran objetivo con el que surge el FNS es: *"contribuir con la toma de decisiones consensuadas para la construcción del nuevo Sistema Nacional de Salud basado en el derecho a la salud, la universalidad, inclusión, calidad y protagonismo ciudadano"*.

Desde su surgimiento, el FNS se ha vinculado en el proceso de formulación de políticas públicas que el MINSAL ha impulsado, con la intención de garantizar espacios de participación que permitan que la población vaya tomando el control de los determinantes sociales de la salud, impactando positivamente en la mejora de la calidad y la calidez en la prestación de los servicios.

Es así como en el año 2012, respondiendo a la necesidad de dejar normado el proceso de participación ciudadana, a iniciativa del FNS y en coordinación con el MINSAL, se trabajó en el diseño y formulación de la Política de Participación Social en Salud sobre la base de un amplio proceso de consulta territorial y sectorial, logrando que por primera vez en el país se cuente con una normativa que formaliza y facilita los procesos de participación social y comunitaria en los diferentes niveles del Sistema Nacional de Salud.

La visión de participación social en salud, que compartimos FNS y MINSAL, va más allá de la estricta prestación de servicios para la atención de enfermedades, porque concebimos la salud

CARTA COMPROMISO PARTICIPACIÓN Y CONTRALORIA

- Incorporar en el diseño de nuevos planes operativos de trabajo los resultados obtenidos por el FNS en los diferentes procesos de contraloría social en salud.
- Responder oportunamente a señalamientos sobre el accionar del personal de salud, surgidos en los procesos de contraloría social en salud realizado por el FNS.

7. Compromisos del FNS:

- Garantizar la participación de liderazgo comunitario en las reuniones de RISS Nacional, Regional, Departamental y Microredes, donde exista presencia del FNS.
- Promover la participación de liderazgo comunitario en los procesos de planificación participativa para orientar el accionar del MINSAL en sus distintos niveles, priorizando los centros de salud.
- Promover la participación de liderazgo comunitario en los procesos de evaluación del desempeño del personal de salud y sobre el cumplimiento de metas.
- Desarrollar procesos sistemáticos y técnicos de contraloría social en todos los niveles del MINSAL, socializando oportunamente sus resultados.
- Dar seguimiento permanente a señalamientos sobre el accionar del personal de salud generados en los procesos de contraloría social en salud realizado por el FNS.
- Facilitar la participación social organizada en salud con la constitución de nuevos comités territoriales, municipales y departamentales del FNS.
- Dar seguimiento a la realización de ejercicios de rendición de cuentas desde el nivel local, SIBASI y Regiones de Salud.

8. Plazo

El presente documento entra en vigencia a partir de la firma de éste hasta el 31 de mayo de 2019, el cual está sujeto a modificaciones acordadas por las partes.

Leídas y aceptadas todas las cláusulas en presencia de liderazgo comunitario y personal de salud de las cinco regiones sanitarias, se firma el presente documento en duplicado en San Salvador a los veintinueve días del mes de julio de dos mil catorce.

F. 
Dra. Elvia Violeta Menjivar
Ministra de Salud de El Salvador



F. 
Licda. Luz Margarita Posada Machuca
Coordinadora Foro Nacional de Salud



Tabla de cobertura del FNS en la RIIS

Nivel	Espacio	MINSAL	FNS	Periodicidad de reuniones
RIIS Regional	Consejo de Gestión de RIIS Regional	5	4	Bimensual
RIIS Departamental	Consejo de Gestión Departamental	13	7	Mensual
Micro Red	Consejo de Gestión de la Micro Red	74	32	Mensual

La tabla anterior incluye la cantidad de espacios de participación en la RIIS donde el FNS ha delegado representaciones comunitarias.

DEPARTAMENTO	MUNICIPALES	MICROREDES
SAN SALVADOR	14	13
AHUACHAPAN	1	1
SONSONATE	7	4
SANTA ANA	7	4
LA LIBERTAD	10	3
CABAÑAS	6	2
USULUTÁN	5	3
SAN MIGUEL	5	2
8	55	32

INTEGRACIÓN DEL FNS

- El FNS ha logrado integrarse a todos los niveles y expresiones de la RIISS, el liderazgo participa en las reuniones:
 - USCF y ECOS
 - RIISS Municipales
 - RIISS Intermunicipales y/o Micro Redes
 - RIISS Departamentales
 - RIISS Regionales
 - RIISS Nacional
 - CDS 17 Hospitales



VALORACIÓN DEL LIDERAZGO / ODS

Componentes	Factores favorables	Limitantes
<ul style="list-style-type: none"> Apertura de buzones con participación del FNS en UCSF, FOSALUD, Hospitales. 	<ul style="list-style-type: none"> En general hay apertura para el FNS y una buena comunicación con FOSALUD, en el caso de Jicalapa y San Martín se le da seguimiento a los casos, algunos de ellos han sido resueltos. 	<ul style="list-style-type: none"> Discriminación al liderazgo comunitario del FNS de parte del personal de salud (que vamos con los pies “chucos”, somos protocolo, somos analfabetos, no tenemos nada que hacer, que busquemos trabajo)
	<ul style="list-style-type: none"> Se conoce las necesidades de la población y de las Unidades de Salud. 	<ul style="list-style-type: none"> Escaso personal de la ODS en Hospitales
	<ul style="list-style-type: none"> La población está perdiendo el temor y ya están realizando denuncias. 	<ul style="list-style-type: none"> Información incompleta de las boletas. (No hay buen uso del buzón)
	<ul style="list-style-type: none"> Donde hay presencia de FNS ha mejorado la actitud de algunos recursos del MINSAL 	<ul style="list-style-type: none"> El mismo personal se felicita y utilizan el buzón para demandas entre el personal
	<ul style="list-style-type: none"> En Jicalapa por medio de las aperturas de buzón se ha cambiado personal de FOSALUD 	<ul style="list-style-type: none"> Dificultad de representantes del comité por el derecho a la salud a la hora de la apertura, porque a veces le programan reuniones y cambian fechas.
		<ul style="list-style-type: none"> En San Buenaventura las personas usuarias no hacen uso del buzón.
		<ul style="list-style-type: none"> No tenemos aceptación de algún personal de salud
		<ul style="list-style-type: none"> Falta cobertura en algunos centros de salud de parte de FNS
		<ul style="list-style-type: none"> Poco el liderazgo que toma los espacios
		<ul style="list-style-type: none"> Dificultades económicas de liderazgo para movilizarse

VALORACIONES DEL PERSONAL DE SALUD PRIMER NIVEL

- 1.- El FORO es independiente, por lo tanto puede decir como son las cosas.
- 2.- Cuenta con personal capacitado, con alto nivel de conocimientos técnicos, que trabaja bajo las estrategias, planes de acción, metas que el FORO implementa.
- 3.- Participación, a nivel político es incidente,
- 4.- Participación comunitaria: los líderes son formados, capacitados, son líderes de la zona en la que se ejecuta la intervención, miembros de comités de salud.
- 5.- Hacen incidencia en temas de interés nacional: contra la violencia hacia la mujer, derechos de población LGTBI, salud, agua
- 6.- Participar en la elaboración de la política nacional de salud
- 7.- Elaboración de instrumentos técnicos, como parte de la estructura de solución no ver la participación del FORO como un agregado más sino, como estrategia clave para una reforma de salud.

VALORACION DE DIRECTORES DE HOSPITALES

- Ha sido una gran fortaleza la participación del Foro, porque se han llevado jornadas de capacitación sobre LEPINA y humanización; se coordina con el Foro, que apoya mucho.
- Al inicio se veía mal la participación de los liderazgos del Foro, ahora ya el personal busca su apoyo para ciertas actividades que mejoren la atención al usuario.
- Hemos manejado un buen respeto institucional, “no se han tratado de sobrepasar en mayor cosa, por eso quiero que no me las vayan a cambiar; a veces los grupos entre más grandes son más difíciles de manejar”; en el comité se ven varias situaciones delicadas y yo creo que a este punto del hospital no hay mala opinión del personal del hospital hacia el Foro, es por la actitud de las compañeras, las autoridades las conocen, las ubican, participan en la RIIS y todo mundo les tienen respeto, eso ha sido ganado, “no porque soy del Foro voy hacer esto”.

LIMITANTES SEGÚN EL PERSONAL DE SALUD

- El personal sientan que se les está persiguiendo o negativa a mejorar su trabajo
- Es que a veces no pueden asistir a una reunión con el tiempo del personal de salud.
- No todo el personal de salud ve la contraloría con buenos ojos.
- Algunas personas tienen poco nivel educativo
- La participación de las lideresas y los líderes del Foro en estos espacios desde mi punto de vista ha sido fundamental en el cambio de percepción del personal médico, paramédico y de la necesidad de que la participación y la contraloría son puntos que nos van ayudando a nosotros a hacer cambios en los que hacemos, nosotros decimos que lo hacemos bien

PARTICIPACIÓN DE LA MESA ESPECIALIZADA DE SSRR

- Alianza Intersectorial e interinstitucional para el abordaje integral de la SSR
- Mesa Intersectorial para la prevención del cáncer.
- Mesa Intersectorial para la sexualidad
- Mesa Intersectorial Neonatal



CONTRALORÍA DEL FNS- MSSSR

Ejercicios de contraloría



Espacios de
debate



**CONTRALORIA
SOCIAL**

Espacios de
participación i



Seguimiento a casos
de vulneración del
derecho a la salud.

Mesa Sectorial de Medicamentos



Pixiz

COMISIÓN NACIONAL PARA LA PROMOCIÓN DEL USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS SANITARIAS

REDACT



FORMULACION DE 52 ITJ

Política de Promoción de la Salud	Lineamientos prevención y abordaje de la conducta suicida en adolescentes, jóvenes y mujeres embarazadas
Política de Salud Intercultural	LT evaluación resultados en RIISS
Política de Investigación en salud	LT para la provisión de servicios de anticoncepción
Política institucional de gestión ambiental	Lineamientos técnicos de estimulación temprana
LT atención integral e integrada en salud niños y niñas	LT atención nutricional en RIISS
LT para bancos de leche humana	LT riesgo reproductivo
LT atención integral e integrada en salud de adultos de 20 a 59 años	LT climaterio y menopausia
LT atención integral e integrada en salud de adultos mayores	LT para la vigilancia de la mortalidad perinatal, neonatal, infantil, de la niñez y la mujer
LT para la atención de la persona veterana de guerra	LT para la atención integral de adolescentes
LT de promoción de la salud	LT para la prevención y atención de todas las formas de violencia
LT Ecos Familiares y Especializados	LT para la referencia, retorno e interconsulta en RIISS
LT hogar de espera materna	LT atención pre hospitalaria del SEM
Lineamientos LGTBI	LT implementación registro de cáncer poblacional
LT para la atención integral de la salud mental	LT Enfermedad Renal Crónica

FORMULACION DE 52 ITJ

LT atención integral en salud a las personas con discapacidad	Manual de capacitación para equidad de género
LT para la casa del agua saludable	Manual de procedimientos sobre reporte de reacciones adversas a medicamentos
LT evaluación del desempeño	Reglamento de Vacunas
LT farmacias especializadas	Plan de Implementación de la Política de Participación Social en Salud
Norma técnica de atención integral en salud a las personas afectadas por violencia y lesiones	Plan de Implementación de la Política de Cuidados de Enfermería
Norma para la prevención y control de la tuberculosis	Plan de implementación de Política Institucional de Igualdad y Equidad de Género
Manual de organización y funciones de la RIISS	Plan de implementación de Política de Cáncer
Manual de procedimientos para la vigilancia en salud	Plan Intersectorial de Adolescentes
Manual de organización y funciones de las Farmacias Especializadas del MINSAL	Plan estrategico para el abordaje integral de la ECNT
Listado oficial de vacunas	Plan estratégico para a reducción de la mortalidad materna e infantil 2015 2019
Listado institucional de medicamentos esenciales	Estrategia Comunitaria para la prevención de la TB.
Lletrinas sin arrastre de agua (R)	Estrategia nacional de condones
Tratamiento de aguas negras y grises (R)	Estrategias de actividades colaborativas TB VIH

FNS PARTE DEL CONSEJO CONSULTIVO CIUDADANO, EL CUAL DARÁ SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL PLAN QUINQUENAL DE DESARROLLO 2014-2019



CONCLUSIONES

SITUACIONES QUE HAN FAVORECIDO LA CONTRALORÍA SOCIAL	SITUACIONES QUE HAN LIMITADO LA CONTRALORÍA SOCIAL
<p>a. La carta de entendimiento con MINSAL y que todos los liderazgos tienen copia de esa carta.</p>	<p>a. Perdida de reuniones con el Viceministerio de Servicios y con el Primer Nivel.</p> <p>b. Actitudes negativas de algunos Directores.</p> <p>c. Hay usuarios tensos a hablar.</p> <p>d. Delincuencia.</p>
FORTALEZAS DEL FNS DENTRO DEL TRABAJO COMPARTIDO	DEBILIDADES DEL FNS DENTRO DEL TRABAJO COMPARTIDO
<p>a) Militancia</p> <p>b) Cercanía del pensamiento político</p> <p>c) Manejo de conceptos: Derecho Humano a la Salud y Determinación Social</p> <p>d) Se han evitado protagonismos y personalismos.</p> <p>e) Aliado estratégico es el Viceministerio de Políticas.</p>	<p>a) Los recursos económicos definen: cobertura, transporte, Recursos Humanos.</p> <p>b) Se ha debilitado la comunicación con el Nivel Central.</p> <p>c) Actitudes</p> <p>d) Trabajo aislado.</p>

CONSTRUYENDO PARTICIPACIÓN SIGNIFICANTE





foro nacional de salud

construyendo
la participación
social en salud



¡MUCHAS GRACIAS!

SOLO CON UNA PARTICIPACIÓN
ACTIVA DE LA SOCIEDAD CIVIL,
SE PODRÁ CONSOLIDAR LA
REFORMA INTEGRAL DE SALUD...
NI UN PASO ATRÁS...
FORO NACIONAL DE SALUD.