

Nuevos campos de conocimiento desde la organización comunitaria en salud

Mario Aedo, Hernán Aguilera, Camila Barrios, Alvaro Besoain, Javier Chacón, Paulette Dougnac, Ciro Erba, Cecilia González, Raúl Martínez, Ana María Moretti, Carla Muñoz, Jame Rebolledo, Juan Sancho, Camila Sánchez, Mitalia Sepulveda, Yolanda Ureta y Carlos Villa.

Si la gota de agua no se une al torrente, el sol la evapora.

Si el grano de arena no forma la duna, el viento se la lleva.

Si la chispa del fuego no forma la llama, el viento la apaga.

La unión hace la fuerza
(Frase usada por el equipo)

En este documento compartiremos la definición del concepto de salud acuñada en un trabajo colaborativo entre dirigentes(es) comunitarios, profesionales, académicos/as y estudiantes, reunidos en el colectivo ECOSS de Barrio (Escuelas de Construcción de Soberanía en Salud). En base a esta comprensión de la salud desde una perspectiva comunitaria y a nuestra experiencia de colaboración, presentaremos nuestros aprendizajes en cuanto a los cambios y oportunidades que el nuevo contexto social ha traído para el ámbito comunitario, sanitario y de vinculación entre la universidad y la comunidad. En este marco, queremos compartir algunas experiencias y desafíos que hemos visto en el trabajo colaborativo.

Sobre nosotros

ECOSS de Barrio, proyecto impulsado por la Dirección de Extensión de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile y organizaciones de la sociedad civil con dirigentes sociales que trabajan en salud, el cual tiene como objetivo central generar escuelas que constituyan un espacio compartido y colectivo entre vecinos, líderes sociales, estudiantes y profesores, incluyendo a agentes sanitarios locales; que permita crear colaborativamente un modelo de intervención para promover el desarrollo de soberanía en salud de la comunidad y contribuir así a su bienestar.

Dentro de las actividades realizadas desde el año 2017 -cuando se constituyó el colectivo- a la fecha, se encuentra una escuela de líderes sociales, foros, seminarios y asambleas vecinales. Además, hemos asistido a encuentros y congresos nacionales, y participado activamente en el Módulo de Integración Multidisciplinar (MIIM 2) de la Facultad de Medicina. En esta asignatura, donde participan anualmente 600 estudiantes de 8 carreras, se trabaja colaborativamente con líderes comunitarios para la realización de intervenciones de educación en salud.

¿Cómo comprender la salud desde los saberes comunitarios?

Mucho se habla de enfermedad, poco se habla de salud.

Dirigentes comunitarios participantes en ECOSS de Barrio, junto con profesionales de salud, docentes y estudiantes; hemos acordado la comprensión sobre salud que exponemos a continuación. Nuestras conclusiones se basan en una serie de encuentros para el diálogo, la reflexión y el compartir experiencias y saberes; y están detalladas en el libro “Salud popular desde la mirada de líderes comunitarios: visiones y experiencias” (Aedo et al, 2020. Disponible en <https://libros.uchile.cl/1088>).

La salud es la capacidad de personas y poblaciones para mantener una armonía adecuada a la edad y a las necesidades sociales. Es parte de nosotros e implica una interacción de todo nuestro ser individual (espiritual, físico y mental) y colectivo (social y ambiental). Mejor salud implica autoconocimiento, alegría, felicidad y hábitos de vida enmarcados en una mejor comunicación, más participación social y menos individualización.

A su vez, nos parece importante plantear que estos saberes comprenden la salud más allá de las instituciones de salud, sino que está en la vida digna, en el acceso a servicios universales, en la disponibilidad de alimentos saludables, en el trabajo digno... en la dignidad en todo lo que somos. Por ello, en la búsqueda de una mejor salud se requiere una atención de salud humana, integral, justa e inclusiva, más allá de un cuerpo al que hay que tratar.

Actualmente, estas perspectivas conviven en los distintos contextos de salud. El problema es explicar todas las dimensiones de la salud desde solo una de estas perspectivas, menospreciando las otras. Este ejercicio de co-construcción de conocimiento sobre salud y dirigencia comunitaria es una expresión más del sentir social de la necesidad de construir otro Chile. Esto implica reflexionar sobre nuestros saber (cabeza), sentir (corazones) y actuar (piernas).

Cuando comenzamos este trabajo, pensábamos que la participación comprometida y efectiva se debía promover muy fuerte. Sentíamos que las personas tenían interés en esas situaciones, no obstante, no se hacían cargo de sus roles, no apoyaban los roles de otro o concentraban el poder en presidentes.

Sin embargo, tras los hechos del 18 de octubre esto ha cambiado, y vemos con alegría cómo se han realizado nuevas actividades o, más bien, se han reactivado actividades que en el pasado eran habituales, tales como:

- Cabildos
- Asambleas populares en barrios
- Encuentros y concentraciones
- Conversatorios y espacios de aprendizaje comunitario

A la luz de este movimiento social, nos parece importante establecer los siguientes aprendizajes sobre saberes en salud y trabajo comunitario:

1. Las comunidades están cambiando, la gente quiere aprender a participar y ser parte de más actividades en sus territorios.
2. La acción de las dirigencias sociales ha marcado la ruta en la lucha y reivindicación social previamente. La amplitud y permanencia de este movimiento se da también gracias a este trabajo previo, que ahora cuenta con nuevos apoyos y encuentro de convicciones en común.
3. Nos dimos cuenta que nadie es dueño del tiempo, ni de la montaña ni del mar. Es decir, que las demandas de justicia social por las que lucha la gente buscan que los recursos naturales, como el agua, sean de toda la sociedad.
4. Las organizaciones comunitarias de base (ej: medio ambiente) estaban desde antes organizadas de manera independiente de los partidos políticos y de las instituciones (universidades), desde la horizontalidad.
5. Es importante recordar que en estos movimientos sociales existen trabajadores de empresas que no tienen tiempo para poder asistir a actividades, dadas las condiciones laborales en las que están empleados(as).
6. Se deben dar las oportunidades para que toda la comunidad pueda tomar espacios de liderazgo. No al miedo al público ni a tomar responsabilidades.
7. Debemos incentivar la promoción de liderazgos para el recambio y la diversidad, debemos sentirnos acompañado/as y apoyados/os para que existan nuevas organizaciones y liderazgos.
8. Debemos preocuparnos de pedir cuentas a los distintos líderes e instituciones.
9. El liderazgo sólo representa, y es parte de algo mayor.
10. Debemos involucrarnos en los procesos formativos de estudiantes, compartiendo nuestras experiencias en el proceso de dirigentes sociales de la salud, como aprendizajes en salud y parte de nuestro rol.
11. Existían muchas discusiones disgregadas en distintos temas, sin embargo, nos dimos cuenta que había una sola causa que es transversal en esta crisis. Por eso, la frase "No eran 30 pesos, sino 30 años" nos hace tanto sentido.

El llamado a la acción de los dirigentes es a hacernos cargo de las responsabilidades de cada grupo. Dejar de ver la transparencia y los mecanismos de control social del sistema de salud como una barrera y abocarnos a mejorarlos, simplificarlos y humanizarlos, para dar mayor legitimidad y seguridad de lo que se hace. Todos estos mecanismos deben tener en el centro la salud de las personas, en el marco del desarrollo comunitario, más allá de las necesidades individuales de cada uno de los actores.

Cuando se nos invita a repensar la universidad, creemos que la experiencia de trabajo de Ecos de Barrio es una muestra de cómo debería vincularse la Universidad de Chile en el contexto actual. Colaborando más que ayudando, intercambiando más que transfiriendo, co-construyendo más que transmitiendo conocimientos. En este viaje todos hemos aprendido de los demás, y es esa la oportunidad que no solo nos ofrece, sino que nos exige, el contexto de crisis social, toma de conciencia y oportunidad de cambiar, por fin, el sistema de salud de nuestro país.