

PROYECCIONES BIENALES 2017 – 2019
Red Interamericana de Hábitat Saludable (Red HabSalud)

I) Introducción

Para la elaboración de las Proyecciones de la Red HabSalud se tomará en cuenta el diseño de programas y articulaciones tomando el presente contexto y sus características determinantes de múltiples factores, a fin de generar nuestras propuestas de condiciones de sostenibilidad en salud y hábitat. Este conocimiento del contexto permitirá elaborar formas y estrategias para contrarrestar, adaptar, reparar, construir resiliencia, construir colectivamente ante:

- a) La complejidad y vulnerabilidad acelerada con la globalización económica y la inequidad social.
- b) Los cambios drásticos generados por urbanización acelerada y masiva, migraciones de y hacia zonas rurales, densificación, marginación.
- c) La Nueva Ruralidad en su perspectiva latinoamericana ubicada en aspectos de cambio fundamental en el territorio rural: encadenamientos urbano-rurales, el empleo rural no agrícola, la provisión de servicios ambientales, los pueblos como centros de servicios, el papel activo de las comunidades y organizaciones sociales, y la diversidad ecológica-cultural como patrimonio.
- d) Las amenazas que sufren los territorios por alteración de los límites de los ecosistemas, sobreexplotación y expoliación de recursos, materias primas y de reservas para la sobrevivencia.
- e) El desafío de difundir y popularizar mediante nuevos métodos la ciencia y tecnología, de modo de reducir la marginación cultural-educativa que sostiene los empleos.

II) Antecedentes

Los miembros de la Red HabSalud plantearon los siguientes temas para ser incluidos en las Proyecciones Bienales:

- 1. Vecindades vulnerables y precariedad habitacional. Los retos del medio construido.
- 2. Evaluación de factores de riesgo a la salud en la vivienda y el medio residencial. Determinantes sociales en urbanización y ruralidad.
- 3. Materiales de construcción y diseños saludables.
- 4. Impactos en salud del hábitat humano.
- 5. Intervenciones sociológicas y tecnológicas para propiciar calidad de vida en salud en el medio residencial. Países desarrollados y en desarrollo.
- 6. Redes técnicas, espacios y servicios públicos en ciudades y asentamientos humanos. Su rol en la salubridad ambiental, acciones por la salud urbana.
- 7. Las dimensiones político económicas en la gerencia del hábitat saludable.
- 8. Vulnerabilidad del medio residencial a los cambios globales, en particular el cambio climático y los desastres. Resiliencia.
- 9. Movilidad urbana relacionada a la salud ambiental.
- 10. Incidencia de la eficiencia energética en el medio construido.
- 11. La transferencia tecnológica para el mejoramiento de la capacidad resiliente
- 12. La capacitación de recursos humanos en las estrategias para un hábitat saludable.

Con el aporte del Sr. Marcelo Korc (OPS) se priorizaron los siguientes temas:

- 1. Evaluación de factores de riesgo para la salud de los individuos y los hogares en la vivienda y el medio residencial. Determinantes sociales en urbanización y ruralidad.
- 2. Intervenciones sociológicas y tecnológicas para propiciar calidad de vida en salud en el medio residencial. Países desarrollados y en desarrollo.
- 3. Vulnerabilidad de los individuos, los hogares y la comunidad en el medio residencial a los cambios globales, en particular el cambio climático y los desastres. Resiliencia.

Por otro lado, la Sra. Marilyn Fernández (ONU-Hábitat) destacó los siguientes compromisos de la Declaración de Quito, para ser considerados en las Proyecciones Bienales:

1. Nos comprometemos a promover un entorno seguro, saludable e inclusivo en las ciudades y los asentamientos humanos que permita a todos vivir, trabajar y participar en la vida urbana sin temor a la violencia y la intimidación, teniendo en cuenta que las mujeres y las niñas, los niños y los jóvenes y las personas en situaciones vulnerables suelen verse especialmente afectados. Trabajaremos también en pro de la eliminación de las prácticas nocivas contra las mujeres y las niñas, como el matrimonio infantil, precoz y forzado y la mutilación genital femenina.
2. Nos comprometemos a promover la creación de espacios públicos seguros, integradores, accesibles, verdes y de calidad que fomenten el desarrollo social y económico, con el fin de aprovechar de manera sostenible su potencial para generar mayores valores sociales y económicos, entre otros, el valor de la propiedad, y facilitar la actividad empresarial y las inversiones públicas y privadas, así como las oportunidades de generar medios de subsistencia para todos.
3. Nos comprometemos a generar y utilizar energía renovable y asequible y servicios e infraestructuras de transporte sostenibles y eficaces, en la medida de lo posible, de manera que se aprovechen las ventajas de la conectividad y se reduzcan los costos financieros, ambientales y de salud pública de la movilidad ineficiente, la congestión, la contaminación atmosférica, los efectos de isla térmica urbana y el ruido. Nos comprometemos también a prestar especial atención a las necesidades de energía y transporte de toda la población, en particular los pobres y las personas que viven en asentamientos informales. También observamos que la reducción del costo de las energías renovables otorga a las ciudades y los asentamientos humanos un instrumento eficaz para reducir los costos de suministro de energía.
4. Nos comprometemos a fomentar sociedades saludables mediante la promoción del acceso a servicios públicos adecuados, inclusivos y de calidad, un medio ambiente limpio, teniendo en cuenta las directrices sobre la calidad del aire, incluidas las elaboradas por la Organización Mundial de la Salud, e instalaciones e infraestructuras sociales, como los servicios de atención de la salud, incluido el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva para reducir la mortalidad infantil y la materna.

III) Proyecciones

1. Evaluación de factores de riesgo para la salud de los individuos y los hogares en la vivienda y el medio residencial. Determinantes sociales en urbanización y ruralidad

Ante los efectos de migración masiva de zonas rurales a zonas urbanas, así como la generación de nuevos asentamientos rurales en los países que conforman la Red HabSalud, se pueden identificar lecciones aprendidas para ser difundidas entre los Nodos que conforman la Red, destacando las buenas prácticas de urbanización y nueva ruralidad con inclusión social, agua segura, peridomicilio saludable, generación de empleo, sostenibilidad ambiental, superando obstáculos como las políticas de algunos gobiernos que dificultan los intercambios entre países.

Se identifican como ejes de trabajo:

E.1.1 Áreas urbanas, áreas rurales, franja rural – urbana.

E.1.2 Determinantes sociales del proceso salud – enfermedad – ambiente.

E.1.3 Sistemas de información como herramientas para la evaluación de factores de riesgo.

Los paradigmas sobre los cuales se trabajará:

- a) Repensar la relación urbano-rural a partir de los procesos históricos de aceleración de la urbanización, en especial en países emergentes.
- b) Drástica pérdida de sustentabilidad y profunda inequidad urbanas con crecimiento de contradicciones entre centro y periferias de ciudades.
- c) El papel de la nueva ruralidad desde la visión del progreso rural y la sustentabilidad.

Según los ejes y paradigmas planteados, se propone realizar:

- Catálogo de Buenas Prácticas centradas en un proceso de co-construcción del conocimiento, identificando sistemas de prevención para evitar las malas prácticas que se constituyen en factores de riesgo para la salud de las personas.
- Guía con Indicadores de Desarrollo Sostenible, a partir de evidencias, que destaque las políticas de gestión urbana desde 2008 que permitieron la inclusión social de los individuos y las familias, asumiendo la complejidad y aceleración de los problemas heredados del siglo pasado, y poder evaluar metodologías para resolver las nuevas complejidades actuales, definidas por el desorden climático, migraciones por incapacidad de generar empleos y medios productivos competitivos.

2. Intervenciones sociológicas y tecnológicas para propiciar calidad de vida en salud en el medio residencial. Países desarrollados y en desarrollo.

Una de las fortalezas de la Red HabSalud es el intercambio permanente de conocimientos y buenas prácticas entre los Nodos. Con el apoyo de los sistemas informáticos, radios comunitarios, programas de TV, etc., es posible activar, intensificar, encontrar nuevas formas y fortalecer aún más las interacciones entre países, para que las poblaciones puedan resolver problemas con las innovaciones tecnológicas, apropiadas y apropiables.

Para dar sustento a las intervenciones que propicien la calidad de vida en salud en el medio residencial, se identifican como ejes de trabajo:

E.2.1 Tecnologías sociales que deberán formar Bancos de Recursos.

E.2.2 Materiales de construcción y diseño saludables, para reducir el impacto de CO2 y emisiones de carbono.

E.2.3 Eficiencia energética del medio construido.

E.2.4 Sistemas de información como herramientas para la ejecución y difusión de las intervenciones.

Los paradigmas sobre los cuales se trabajará:

- a) Repensar las estrategias de intervención de los gobiernos locales y nacionales en la atención a las necesidades básicas de las poblaciones, desde pensamiento complejo, crítico, salud colectiva y desarrollo sustentable como proceso.
- b) Inclusión de enfoques intersubjetivos e interculturales para el alcance de Bancos de Innovaciones Tecnológicas e instrumentos de capacitación, fortaleciendo las articulaciones entre la ciencia, la tecnología y las comunidades para la autogestión de soluciones alternativas a las ofrecidas por el mercado.

Según los ejes y paradigmas planteados, se propone realizar:

- Proyecto de Investigación Transnacional promovido por el Nodo de Buffalo (EEUU) y que involucra las experiencias de un total de 6 países de la Región de Las Américas para identificar y comparar los efectos en salud de la vivienda precaria y vecindades vulnerables.
- Participación de los Nodos de la Red HabSalud en el establecimiento de redes técnicas y sociales que contribuyan a mejorar los espacios y servicios públicos en ciudades y asentamientos humanos, destacando su rol en la salubridad ambiental y otras acciones por la salud urbana.

3. Vulnerabilidad de los individuos, los hogares y la comunidad en el medio residencial a los cambios globales, en particular el cambio climático y los desastres. Resiliencia.

Ante la situación de desorden y concentración desigual de áreas urbanas y rurales que vivimos, producto del tipo de economía globalizada combinada con cambio climático y el incremento de la temperatura ambiental, se desplazaron las fronteras de los ecosistemas y con ellos los vectores que afectan a nuevos grupos poblacionales, en base a esto se identifican como ejes de trabajo:

E.3.1 Efectos del cambio climático y los desastres en las poblaciones vulnerables y con precariedad habitacional de áreas urbanas y áreas rurales

E.3.2 Trabajo colaborativo a través de comunicaciones e interacciones virtuales para encontrar alternativas de solución a las vulnerabilidades identificadas en cada Nodo.

E.3.3 Escala y complejidad que enfrenta cada Nodo, las divisiones físicas entre países como nuevos desastres.

Los paradigmas serían enfoques de riesgo / vulnerabilidad social / sustentabilidad soberana / sociedades saludables / seguridad humana, considerando:

- a) Adaptación, es decir el hábitat adaptado según el contexto geográfico y social y su impacto en la salud humana. Encontramos nuevas realidades sociales, hogares con individuos de diverso rango etario, creación de barreras que dificultan la cooperación internacional.
- b) Resiliencia, en el contexto de la salud y el bienestar, significa la capacidad o posibilidad de las personas, las comunidades y los sistemas de aprovechar diversos recursos para cuidar de su salud y bienestar.
- c) Expansión de opciones económicas por fuera del mercado en poblaciones vulnerables, que generan la autogestión, los microcréditos, fortalecimiento de tejidos sociales, cooperativas integradas por pobladores de distinto estrato social.

Según los ejes y paradigmas planteados, se propone realizar:

- Cajas de Herramientas para actuar según los nuevos desafíos de enormes problemáticas a resolver en plazos mínimos, acordes a las contradicciones del contexto actual.
- Evaluar, socializar, una selección de alternativas viables que se puedan aplicar en el periodo bienal 2017-2019 buscando las estrategias que faciliten su adopción público-privada.