



ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD  
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD



## 14.ª REUNIÓN INTERAMERICANA A NIVEL MINISTERIAL EN SALUD Y AGRICULTURA

*Ciudad de México, D.F., México, 21-22 de abril de 2005*

---

*Punto 11.2 del orden del día provisional*

RIMSA14/9 (Esp.)

20 Abril 2005

ORIGINAL: ESPAÑOL

### **LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN LA CADENA DE PRODUCCIÓN ALIMENTARIA E INOCUIDAD DE ALIMENTOS.**

**Dr. Norman Jirón Romero**  
**Director General**  
**Regulación de Profesionales, Medicamentos y Alimentos**  
**Ministerio de Salud**  
**Nicaragua**

1. El modelo tradicional de prestación de salud se caracteriza por atención al daño más que prevención, al enfoque los problemas de salud más que las personas, hacia acciones verticales insertas en estructuras orgánicas sectoriales, desvinculadas de otros programas o iniciativas intra o extra- sectoriales, con protagonismo individual, y al margen de las diferencias sociales, culturales y económicas que inciden en la situación de salud.
2. La Política Nacional de Salud establece el cambio hacia un modelo basado en acciones integrales y horizontales en salud, vinculadas a otros actores y sectores, priorizando la promoción de la salud, y rol protagónico en las poblaciones beneficiarias.
3. El nuevo modelo tiene lineamientos, políticas y estrategias para transformar la situación de salud de personas, familias y comunidades y su entorno ecológico y social, con base en los determinantes de salud y desarrollo humano, acorde al perfil epidemiológico nacional y su entorno cultural, político, étnico y geográfico.
4. La desnutrición crónica, problema prioritario de salud, afecta al 20% de la niñez menor de cinco años, y al 27:% del grupo de 6 a 9 años que ingresa por primera vez a la educación primaria. Por ser multifactorial, su abordaje requiere de acciones integradas de gobierno, sociedad civil, municipalidades y comunidad organizada.
5. El Ministerio de Salud, en su marco regulatorio, reconoce su rol rector en la promoción de la Seguridad Alimentaria y Nutricional para el abordaje integral de la desnutrición, cumpliendo los mandatos de los presidentes y ministros de salud de Centroamérica, operando esta iniciativa en municipios con altos niveles de marginalidad y pobreza, en el marco del desarrollo humano sostenible.
6. Estas experiencias, novedosas por el cambio de modelo de trabajo, fortalecimiento de las capacidades locales, promoción de la auto-gestión local y respeto a su identidad y cultura, han motivado la movilización y optimización de recursos externos y locales, la participación inter-sectorial, concretizado el discurso de equidad, fortalecido el liderazgo del Ministerio de Salud e incrementado los niveles de salud y nutrición comunitaria, reforzando así la visión de desarrollo humano.
7. El éxito en la implementación de este nuevo modelo de atención en salud, depende del liderazgo sectorial para el logro de alianzas inter-sectoriales en cumplimiento de la agenda sanitaria nacional, y la orientación de los recursos hacia las prioridades nacionales.

## REFERENCIAS

- Política Nacional de Salud. Ministerio de Salud, Mayo 2004
- Plan Nacional de Salud. Ministerio de Salud, Septiembre 2004.
- Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional. Gobierno de Nicaragua, 2001
- Seguridad Alimentaria y Nutricional en municipios fronterizos entre Nicaragua y Costa Rica. OPS/OMS Nicaragua, 2003.
- La Seguridad Alimentaria y Nutricional: un enfoque integral. Síntesis de los desafíos y experiencias en Centroamérica. INCAP/OPS, Septiembre 2004.