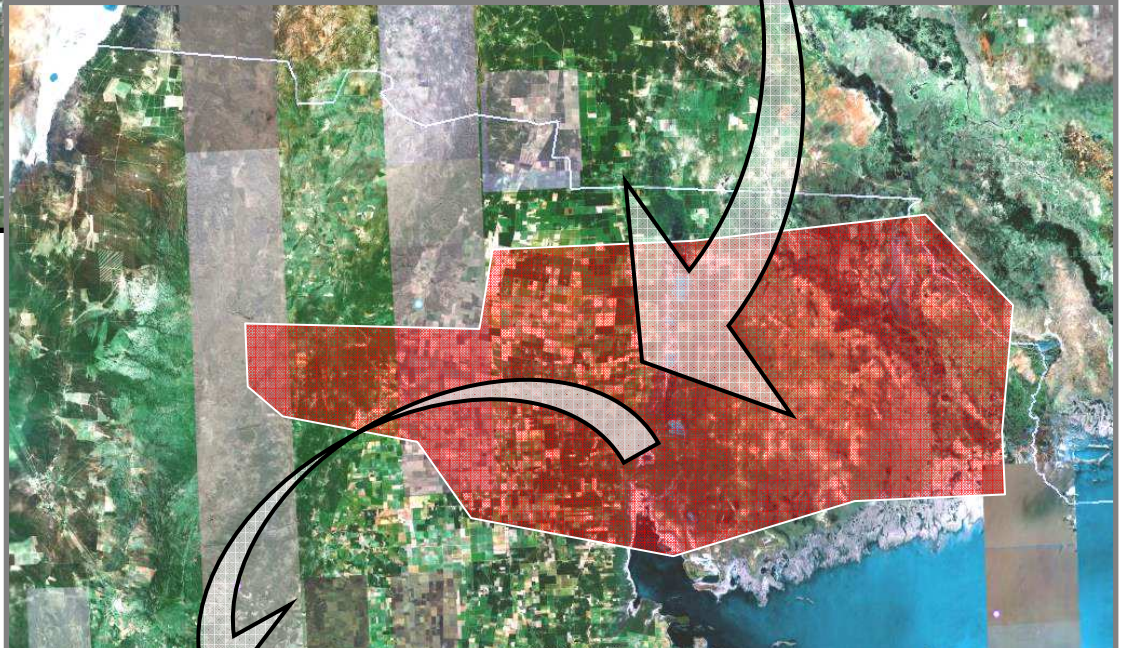




Noreste de

Córdoba

Argentina



UCAN-mcc

Breve descripción de la zona

La "región norte" de la provincia está integrada por cuatro departamentos con una población superior a los 45 mil habitantes distribuidos en 23.370 km², lo que arroja una densidad menor a los 2 habitantes por km².

Esta región cumple una función marginal dentro de la estructura económica de la provincia desde el establecimiento en el país del modelo agroexportador y presenta procesos crecientes de desigualdades sociales y los mayores índices en cuanto a las carencias sociales.

No cuenta con ciudades dentro del sistema urbano de la provincia y sólo posee 12 establecimientos industriales de relativa importancia ubicados casi en su totalidad (8) en una sola localidad (Villa del Totoral) Esta situación se ve reflejada en un alto índice de desempleo que en sus cifras reales supera el 45 %, lo que provoca un éxodo de la población más joven hacia los centros urbanos.

Además, la región norte tiene una histórica carencia institucional en materia de educación, salud y asistencia social.

En los cuatro departamentos existe un 6,3% de la población que nunca asistió a la escuela y un analfabetismo funcional que ronda 35 %. Para los habitantes de las zonas rurales esos índices son ampliamente superiores y los jóvenes que permanecen en el campo no tienen posibilidades de continuar sus estudios más allá del nivel inicial.

La región cuenta con un solo hospital de complejidad mínima con subreferencia provincial (San José de la Dormida) y sólo siete dispensarios municipales de atención permanente.

Descripción social

Río Seco es el segundo departamento de la provincia con mayor población rural después de Cruz del Eje. En los últimos años, la expansión agropecuaria y de tecnologías de producción intensiva de granos ha llevado a acentuar la ya precipitosa migración hacia los centros urbanos. La localidad de Sebastián Elcano ha tenido un crecimiento demográfico en el orden de un 65% en últimos cinco años.

El establecimiento de grandes territorios destinados a la siembra de granos y para pastoreo, ha reducido al mínimo la posibilidad de crianza de caprinos, principal producción del campesino minifundista. En este sentido, los pequeños productores han tenido que reducir sus majadas considerablemente, disminuyendo en consecuencia los ingresos de las familias. En el mejor de los casos, los productores deben apelar a la explotación del bosque natural como fuente esporádica de ingresos. En otros casos, el autosostenimiento económico está supeditado a los bolsones asistenciales, ya que gran cantidad de familias ha perdido sus animales sin posibilidad concreta de recuperación ante la falta de crédito y de posibilidades. En el mismo sentido, la ausencia de saneamiento de títulos y la compra de parcelas y campos (sin desechar la quita ilegal de tierras), derivaron en la disminución de los minifundios.

Por otra parte, el cultivo de verduras y hortalizas se ve dificultado por las escasas lluvias y la imposibilidad de riego, en el caso de la zona de monte, y por los terrenos excesivamente salinos, en la costa de la Mar Chiquita.

Prácticamente la gran mayoría de esas familias nunca tuvo acceso a ningún tipo de programa de créditos o subsidios, ya que el perfil de estos productores no está contemplado en los organismos ejecutores. Esto acentúa la imposibilidad de realizar proyectos de desarrollo y arraigo. La ausencia del estado en cuestiones básicas, entre ellas la salud, lleva a buscar alternativas viables para un trabajo comunitario organizado.

Localización y trabajo a terreno

Las comunidades de base rurales están ubicadas en los departamentos de Río Seco y Tulumba, teniendo como centro administrativo y punto de referencia a la localidad de Sebastián Elcano. Los parajes se ubican, preferentemente, en dirección este y sudeste de dicha población. Más específicamente, el trabajo se está desarrollando en las pedanías de Candelaria Sección Sur y Estancia, de Río Seco y pedanía Mercedes de Tulumba. En esta zona habitan más de 500 familias de pequeños productores.

Las diferencias geofísicas son significativas en varios aspectos, ya que nos sólo difieren en sus características naturales (zona de la llanura extraserrana y zona salina de la costa de Mar Chiquita), que por ende incluyen una diversidad de modos y posibilidades productivas, sino también en cuestiones relativas a la idiosincrasia cultural de cada una de ellas.

Los grupos de trabajo, cuyo grado de desarrollo asociativo difiere, se encuentran en las comunidades de La Victoria Oeste, La Victoria Este, La Encrucijada, El Zapallar, La Rinconada, Puesto de Castro, La Cañada, Las Maravillas, La Penca, El Naranjo (Río Seco), Isla Larga y Los Pozos (Tulumba).

Área Salud

ALGUNAS CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS PROGRAMAS EN LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD (Elaborado en la Mesa Nacional de Organizaciones Campesinas 2003, Área Salud).

- A) *Deben garantizar el acceso de toda la población a los servicios de salud esencial. Esto implica, en la realidad, establecer prioridades; la tienen los grupos rurales y urbanos marginados y, dentro de ellos, las familias y los trabajadores expuestos a mayores riesgos.*
- B) *Con respecto al contenido de los programas, deben acentuarse las actividades de promoción y prevención, combinándolas en forma adecuada con las de tratamiento y rehabilitación.*
- C) *Entre las características deben figurar la Universalidad (toda la población debe tener acceso a los servicios) la equidad (igual oportunidad de acceso en todos los niveles) y la continuidad (no deben ser esporádicos, como los servicios móviles)*
- D) *Debido a los cambios de carácter económico, social y demográfico que pueden ocurrir, conviene hacer un análisis y una selección cuidadosa de los posibles elementos del programa que se necesitan para satisfacer necesidades prioritarias, como son las de salud materno infantil, inmunización, lucha contra las enfermedades diarreicas, enfermedades transmitidas por contacto sexual, salud mental, enfermedades cardiovasculares y otras de tipo crónico, salud ocupacional, etc. La alimentación y la nutrición, el abastecimiento de agua y los servicios de saneamiento básico se consideran requisitos fundamentales para la protección de la salud.*
- E) *Aparte de la estructura programática que corresponde a cada caso particular, hay que destacar la necesidad de desarrollar los distintos programas de manera que las atenciones prioritarias, las normas, las tecnologías, los recursos y el tipo de servicio de cada elemento constitutivo armonicen y se refuercen mutuamente, en lugar de competir entre sí por la obtención de recursos escasos (la realidad está todavía muy lejos de este ideal)*

Articulación y Actividades

- ✚ *-Encuentros Regionales de Salud de Comunidades del Norte de Córdoba desde el año 2001 hasta la fecha.*
- ✚ *-Encuentros provinciales de Salud del Movimiento Campesino de Córdoba.*
- ✚ *-Encuentros Nacionales del Movimiento Nacional Campesino Indígena.*
- ✚ *-"II Encuentro de Salud Comunitaria" Organizado por la Mesa Nacional de Organizaciones de Productores Familiares, Florencio Varela, Bs. As. Octubre 2003.*
- ✚ *-"1° ENCUENTRO CONTRA LA CONTAMINACION Y EL DESALOJO" Organizaciones por la protección del Hábitat, la Tierra y la Salud. Córdoba, Agosto 2004.*
- ✚ *-"2° ENCUENTRO CONTRA LA CONTAMINACION Y EL DESALOJO" Organizaciones por la protección del Hábitat, la Tierra y la Salud. Córdoba Septiembre 2005.*
- ✚ *Organización de Pasantías para Estudiantes Universitarios UNC, UNLP, UBA. Movimiento Campesino de Córdoba, Julio 2005.*
- ✚ *1° Encuentro de Salud para representantes de Comunidades del Norte de Córdoba, Sebastián Elcano, Julio 2006.*
- ✚ *Organización de Pasantías para Estudiantes Universitarios UNC, UNLP. Movimiento Campesino de Córdoba, Julio 2006.*
- ✚ *Ejecución del Proyecto "Capasitación para Promotores de Salud del Norte de Córdoba en Abordaje Integral del la Salud Comunitaria" Concurso Cordoba Sana III PROAPS 2007.*

[[[RESEÑA-2007]]]

El trabajo del año 2007 se ha basado en la formación de Promotores de Salud Campesina a través de Proyectos de Capacitación. En los Talleres se abordan la generalidad de la problemática de Salud en el Campo y cada grupo de promotores EVALÚA, PLANIFICA y DECIDE junto a su Comunidad las Acciones que se llevarán a cabo, De acuerdo al análisis que realizamos en el año 2006 de la Situación de la Salud en el Campo nos hemos formado en las problemáticas que creemos son más importantes y más necesarias.

Chagas

Actualmente algunas comunidades comenzaron ya el Abordaje de la Salud en su comunidad priorizando el Chagas como PROBLEMA.

Es así que profundizando en el proceso de formación realizamos talleres internos sobre Chagas para tener conocimiento de la magnitud del problema, y también qué se viene haciendo al respecto desde las Instituciones y Organizaciones Sociales.

Actividades relacionadas a la problemática del Chagas

2006-

- **“1º Encuentro de Salud de Comunidades Campesinas del Norte de Córdoba”**. Centro Integrador Comunitario de la localidad de Sebastián Elcano, Dpto. Río Seco, Pcia. de Córdoba. Organizado por UCAN-MCC-MNCl. Agosto 2006-
- **“2º Encuentro de Salud de Comunidades Campesinas del Norte de Córdoba”** Tema **[Diagnóstico Participativo]**. Centro Integrador Comunitario de la localidad de Sebastián Elcano, Dpto. Río Seco, Pcia. de Córdoba. Organizado por UCAN (Área de Salud)-MCC-MNCl. -Septiembre 2006-
- **“3º Encuentro de Salud de Comunidades Campesinas del Norte de Córdoba”** Tema **[Planificación Local Participativa]**. Centro Integrador Comunitario (CIC) de la localidad de Sebastián Elcano, Dpto. Río Seco, Pcia. de Córdoba. Organizado por UCAN (Área de Salud)-MCC-MNCl. - Octubre 2006-
- **“4º Encuentro de Salud de Comunidades Campesinas del Norte de Córdoba”** Tema **[Epidemiología Comunitaria y Gestión Local en Salud]**. Centro Integrador Comunitario (CIC) de la localidad de Sebastián Elcano, Dpto. Río Seco, Pcia. de Córdoba. Organizado por Unión de Campesinos del Norte de Córdoba - Movimiento Campesino de Córdoba- Movimiento Nacional Campesino Indígena-**Noviembre 2006-**

- Talleres de Capacitación en “**Atención Primaria de la Salud**” en el *Centro Integrador Comunitario (CIC) de la localidad de Sebastián Elcano, Dpto. Río Seco, Pcia. de Córdoba*, en el marco del proyecto “*Capacitación de Promotores de Salud Campesina*” de la Asociación Civil APRODES “El Mistól” Personería Jurídica N° 195/A/02, *Pcia. de Córdoba. – Marzo a Julio-2007-*
- Taller de “**Chagas**” en Barrio Norte de la localidad de Sebastián Elcano, Dpto. Río Seco, Pcia. de Cba. *Organizado por UCAN (Área de Salud)-MCC-MNCI -Junio 2007-*
- Taller de **Planificación de actividades de Relevamiento de Salud** en relación al **Chagas**. Paraje Los Pozos-Comuna Pto. de Castro, Dpto. Río Seco, Parajes La Penca, La Victoria Este y Barrio Sur de la localidad de Sebastián Elcano; Pcia. de Córdoba. 2007-

Actualmente se encuentran en desarrollo las actividades planificadas en las comunidades donde se está abordando la problemática del Chagas. Algunas de las actividades son:

- Relevamiento de las condiciones Habitacionales y de Salud en relación al Chagas en la Comunidad de los Pozos, Barrio Sur de Sebastián Elcano, La Penca y El Zapallar.
- Gestiones ante la Dirección de APS de la Pcia de Córdoba para conseguir los recursos necesarios para realizar la Fumigación de las Viviendas, controles serológicos y acceso a los tratamientos (medicamentos y controles de Salud en Chagas crónico).
- Capacitación para Promotores de Salud Campesina.
- Participación en el II Encuentro del Consejo Consultivo del Plan Federal de Chagas. Bs.As. 2007.