

MEMORIA DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE LÍDERES COMUNITARIOS EN PROMOCIÓN SOCIAL, SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

A MANERA DE PRESENTACIÓN

El presente documento da cuenta del camino recorrido por el Programa de Formación de Líderes Comunitarios en promoción social, salud y seguridad, desde la firma del convenio, por parte de las tres instituciones auspiciantes (Universidad Andina Simón Bolívar, Seguro Social Campesino y FENOCIN), hasta el cierre del mismo, con la realización de la Conferencia Ampliada “Salud y Seguridad Social: fundamentos del *sumak kausai*” y la publicación de los tres libros que recogen los principales contenidos del programa.

I. LA FIRMA DEL CONVENIO:

EXPRESIÓN DE TRES VOLUNTADES INSTITUCIONALES

Tres voluntades e intereses institucionales dieron sustento a la firma de un convenio por el cual se puso en marcha el programa de formación de líderes comunitarios, con énfasis en la promoción social, la salud y la seguridad social. Dichas voluntades dan cuenta de:

- (i) La vocación y compromiso de la Universidad Andina Simón Bolívar por estrechar vínculos con los movimientos sociales y contribuir, desde la academia, a la democratización del conocimiento y al fortalecimiento de la organización social;
- (ii) El interés del Seguro Social Campesino por la formación de un equipo de promotores sociales en salud y seguridad social, y el de socializar entre

las bases de la FENOCIN la gestión que desarrolla el SSC en beneficio de la población campesina y pescadora artesanal, y

- (ii) La necesidad de la Confederación Nacional de Organizaciones Campesinas, Indígenas y Negras del Ecuador, de abrir un espacio de reflexión sobre la salud intercultural, como respuesta a las legítimas demandas de formación planteadas por su militancia de base y como insumo que enriquezca la construcción práctica y conceptual del *sumak kausai*.

Bajo este paraguas, el 1 de febrero de 2009 tuvo lugar la firma del convenio por parte de Enrique Ayala Mora, Rector de la Universidad Andina Simón Bolívar; Fernando Guijarro Cabezas, Director General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Fausto Dután Erráez, Director del Seguro Social Campesino, y Luis Alberto Andrango Cadena, Presidente de la FENOCIN.

De conformidad con lo estipulado en este convenio, la UASB asumió la conducción académica, administrativa y financiera del programa, con las siguientes responsabilidades:

- Organizar y elaborar, de manera participativa con el aporte de los representantes de las dos instituciones firmantes del convenio, un programa académico de formación de líderes, con énfasis en la promoción social, la salud y la seguridad social, dirigido a líderes comunitarios de la FENOCIN. La elaboración de este programa incluye la estructuración del régimen académico y la metodología de estudio.
- Establecer un comité técnico de gestión integrado por delegados de las tres instituciones, para brindar asesoría y seguimiento al programa.
- Observar los procedimientos institucionales para el otorgamiento de los respectivos certificados de aprobación a los cursantes.
- Facilitar las instalaciones de la UASB para la realización del programa y asumir los compromisos financieros definidos en el proyecto como contraparte de la universidad.

Por su parte, los compromisos y responsabilidades del Seguro Social Campesino quedaron definidos de la siguiente manera: Transferir a la Universidad Andina los valores correspondientes a los compromisos financieros asumidos por el SSC, de conformidad con el presupuesto establecido, previa la presentación de las liquidaciones parciales por parte de la UASB-SE.

- Apoyar desde la docencia el programa de formación, mediante la socialización del proceso histórico del seguro social campesino en el Ecuador y su estado actual de desarrollo.
- Participar en el comité técnico de gestión.
- Los demás que se establezcan en el transcurso de implementación del programa, para su correcta y eficiente ejecución.

Finalmente, en virtud del convenio suscrito, la FENOCIN se comprometió a:

- Promocionar y coordinar con sus organizaciones regionales el proceso de selección del equipo de participantes, observando los criterios definidos en el perfil de los participantes.
- Impulsar acciones de seguimiento a fin de facilitar y garantizar la concurrencia de los participantes a las actividades académicas correspondientes.
- Participar en el comité técnico de gestión.
- Cumplir con los compromisos financieros definidos en el presupuesto como su contraparte institucional.
- Aportar con personal técnico para la capacitación, coordinación y seguimiento de las actividades académicas.

II. EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

En el transcurso de estos dos años (enero de 2009-noviembre de 2010) se ha llevado a cabo la ejecución el programa, en cuyo proceso se distinguen dos fases diferenciadas: (i) la estructuración del programa académico, (ii) la implementación del mismo.

Fase primera: el encendido de motores

El encendido de motores tuvo como primera gestión la constitución del Comité Técnico de Gestión, el mismo que quedó integrado por tres delegados debidamente acreditados por las tres instituciones: Germán Rodas Chavez, por la UASB; Marco Moreano, por el SSC, y Miguel Cashabamba, por la FENOCIN. (En el transcurso de la ejecución del programa, y frente a la salida del SSC de Marco Moreno, la delegada de esta institución fue la Eco. Elaine Jijón).

Este Comité Técnico, en estrecha relación con el Área de Salud de la universidad, inició un proceso participativo de formulación del programa académico, lo cual incluyó: identificación de los objetivos, estructuración del régimen académico, concreción de la malla curricular, adopción de la metodología de enseñanza-aprendizaje, definición del perfil del cursante, identificación de las acciones de seguimiento y de los mecanismos de socialización y réplica entre las bases de las organizaciones y uniones de la FENOCIN.

Objetivos

Objetivo general: Desarrollar un programa académico de formación de líderes con énfasis en la promoción social, salud y seguridad social en el Ecuador, dirigido a líderes comunitarios de las organizaciones de base de la FENOCIN.

Objetivos específicos

- Aportar a la formación de un equipo nacional de salud de la FENOCIN, desde un enfoque integral de la salud.
- Analizar críticamente los procesos políticos, sociales, económicos y ambientales que inciden en la salud/enfermedad de la población ecuatoriana.
- Reflexionar sobre la situación actual de las políticas públicas de salud, a la luz de la movilización social de diversos sectores y en diferentes coyunturas de la historia nacional.
- Abrir espacios de encuentro y enriquecimiento intercultural entre diversas propuestas culturales de salud.
- Identificar estrategias y alternativas viables que contribuyan a la salud comunitaria de las comunidades y de las organizaciones de base de la FENOCIN.
- Desarrollar conocimientos y destrezas en el campo de la atención primaria de la salud, salud reproductiva y materno-infantil.
- Desarrollar propuestas para mejorar y/o enriquecer las políticas de salud y seguridad social de la organización, mediante la elaboración de planes de trabajo e impulso de procesos de formación en salud en sus respectivas uniones y comunidades.

Régimen académico

El régimen académico adoptó la modalidad de módulos presenciales. Se definieron tres módulos, de tres días de duración cada uno, con una carga horaria total de 72 horas.

Respondiendo a un enfoque integral de salud, y combinando una mirada macro con las necesidades prácticas a nivel comunitario, se definió la malla curricular, la que fue estructurada en los tres módulos presenciales. Para abordar el contenido temático se

contó con el concurso de siete profesores de planta de la universidad (de las áreas de Salud, Historia y Educación), cinco profesionales invitados, y dos funcionarios del Seguro Social Campesino y de la FENOCIN, uno por cada espacio institucional. Como instrumento pedagógico (de complemento al proceso de formación de los cursantes, y de apoyo a la facilitación de los talleres de réplica), se estableció con los docentes el compromiso de acompañar a su exposición la entrega de un documento escrito.

Metodología

Una concepción y práctica de la salud contra-hegemónica (que fue el marco en el que se inscribió este proceso), requería de una concepción y práctica educativa también contra-hegemónica; de allí que, como sustento metodológico del programa, se optó por la propuesta de la educación popular, que tiene su matriz teórica y vivencial en la educación liberadora de Paulo Freire.

Bajo el entendido de que la educación es un proceso profundamente relacional, estas relaciones se expresan de manera distinta, según sea la concepción y la práctica educativa: la formal autoritaria o la popular liberadora. Dado que la metodología es el camino que posibilita llevar a la práctica los principios y los objetivos de la educación, para la propuesta metodológica de la educación popular, esto implica un proceso de transformación del mundo que, partiendo de la reflexión crítica de la realidad, potencia la concientización y la praxis liberadora. Operativamente, este proceso metodológico se organiza en tres momentos:

1. Partir de la práctica. Esto es, se parte de la realidad individual y colectiva del grupo “educando”, de sus visiones, vivencias, conocimientos, necesidades, demandas. Este partir de la práctica supone una lectura descriptiva de la realidad.
2. Reflexión teórica. Este es el momento problematizador de la realidad, tratando de identificar los por qué, cómo y cuándo de la misma, con el soporte de nuevos elementos teóricos, políticos, técnicos, etc., lo que permite una lectura crítica de la realidad Este segundo momento aporta

nuevos conocimientos que permiten también una nueva comprensión de la realidad, para su transformación.

3. Volver a la práctica. En la propuesta de la educación popular, el conocimiento se convierte en el motor de la acción y es lo que nos permite transformar la realidad. En este momento del proceso, individual y colectivamente se diseñan propuestas, planes, programas y estrategias para volver a la experiencia personal y/o social con propósitos y compromisos concretos para modificar tanto nuestros hábitos y costumbres como la propia realidad.

Los cursantes

Como parte de sus responsabilidades, el Comité Técnico procedió a elaborar un perfil básico para los cursantes del programa, el mismo que combinó criterios de equidad de género, generacional, cultural y ubicación geográfica; características de liderazgo, terminación de nivel medio de educación formal, e interés por la temática, así como disponibilidad de tiempo y movilización para asumir responsablemente su participación en el programa.

Seguimiento

Como estrategias de seguimiento entre un módulo y el siguiente, se identificaron algunas actividades (lecturas complementarias, realización de réplicas comunitarias, trabajos de investigación, identificación de alternativas viables que contribuyan al buen vivir, realización de intercambios, compromisos personales de cambio de hábitos, etc.). El acompañamiento y monitoreo de estas actividades fue asumido por el equipo de educación de la FENOCIN.

Con el objeto de ampliar la cobertura social del programa, consolidar el proceso de formación de los líderes comunitarios, y profundizar los momentos y espacios de interculturalidad en salud, concluido el período de capacitación presencial en Quito, se

acordó la realización de seis talleres de réplica en tres ciudades del país, dirigidos a las organizaciones de base de la FENOCIN.

Equipo de trabajo

Un equipo mínimo de trabajo fue designado para la ejecución y seguimiento del programa, el mismo que estuvo constituido por Edison Paredes, coordinador académico; Carmen Gangotena, coordinadora administrativa, y Luis Malán, coordinador interno de la FENOCIN.

Fase 2: Puesta en marcha del programa

La segunda fase, comprendida entre enero y octubre de 2010, corresponde a la puesta en marcha del programa y la consiguiente ejecución de las diversas actividades contempladas por el programa. Entre las primeras actividades, y cumpliendo lo establecido en el convenio, la Universidad procedió a abrir un subsitio en su portalweb, como un medio eficaz de amplia difusión del programa y como un mecanismo de apoyo y acompañamiento a los cursantes del programa.

Con el acto inaugural, realizado el día 25 de enero de 2010, se dio inicio de manera oficial al proceso de formación que, de acuerdo a lo planificado, incluía la realización de tres módulos presenciales y 6 talleres de réplica. El acto inaugural contó con la presencia de los principales personeros de las tres instituciones (UASB, SSC y FENOCIN), invitados especiales, y docentes y cursantes del programa.

Los módulos presenciales

Los módulos presenciales fueron planificados para tres días, con una carga horaria de 24 horas, lo que permitió que cada abordara seis unidades temáticas, con una

actividad de clausura reservada a la evaluación y formulación de compromisos individuales.

Metodológicamente cada tema combinó la exposición del docente con trabajos individuales o de grupo, plenarias participativas y materiales didácticos de apoyo (videos, presentaciones de power point, lecturas complementarias, etc.). Al inicio de cada módulo la Universidad entregó a los participantes una carpeta con el programa y las respectivas ponencias de los expositores.

Primer módulo

El primer módulo tuvo lugar los días 25, 26 y el 27 de enero, y en él se abordó la siguiente temática.

- *Salud, ambiente y sociedad. El desafío de construir un mundo agrario, sustentable y solidario.* Jaime Breilh, Director del Área de Salud y docente de la UASB.
- *Pensando lo público con la lógica de la salud colectiva: hacia una mayor calidad de vida desde la agricultura ecológica.* Juan Fernando Terán, docente del Área de Salud de la UASB.
- *Salud y comunicación. Pensar la salud más allá de los medios.* Ylonka Tillería, asistente académica del Área de Salud de la UASB.
- *El Seguro Social Campesino: historia y situación actual.* María Chicango, delegada del Seguro Social Campesino,
- *La FENOCIN: historia e identidad.* Patricio Sandoval, técnico del Área de Educación de la FENOCIN.

El grupo de participantes estuvo conformado por 30 dirigentes comunitarios (18 mujeres y 12 hombres), provenientes de diez provincias del país: Esmeraldas, Manabí, Santa Elena, El Oro, Imbabura, Pichincha, Tungurahua, Chimborazo, Loja y Orellana.

Los y las participantes evalúan el módulo.

Lo bueno:

*Aprendí que lo importante en la salud no es curarse sino **no enfermarse**.*

La agricultura con químicos enferma a las personas y a la tierra.

Mi salud depende también de la salud de la naturaleza.

Fue bueno conocer más sobre lo que es y hace el Seguro Campesino.

Lo malo:

A veces nuestros dirigentes no nos informan a qué mismo venimos, y llegamos con los ojos cerrados.

Hubo muy poco tiempo para el tratamiento de los temas.

Sugerencias:

Que las mujeres nos atrevamos a participar más, rompiendo el temor a expresarnos.

Que los facilitadores nos hagan preguntas para provocar la participación.

El segundo módulo

El segundo módulo se desarrolló durante los días 22, 23 y 24 de febrero, con la siguiente agenda:

- *La salud en el trabajo agrícola.* Adolfo Maldonado, docente invitado.
- *Agrotóxicos y salud mental.* Arturo Campaña, docente invitado.
- *Cultura y salud reproductiva.* Raúl Mideros, docente del Área de Salud de la UASB.
- *El papel de los medicamentos en el desarrollo de los servicios de salud: límites y posibilidades.* Raúl López, docente invitado.
- *Salud y educación popular.* Edison Paredes, docente del Área de Educación de la UASB.
- *Derechos, vida digna y salud en las organizaciones del campo del Ecuador.* Patricio Sandoval, técnico del Área de Educación de la FENOCIN.

Un lamentable accidente de tránsito de una unidad de transporte interprovincial, en el que viajaban a Quito los delegados de la provincia de Santa Elena, no permitió que dos compañeros (un hombre y una mujer) llegaran a su destino. Posteriormente, a causa de los problemas de salud ocasionados por el accidente, la compañera debió abandonar el proceso de formación.

Durante el desarrollo de este módulo, el día martes 23, el doctor Enrique Ayala Mora, Rector de la Universidad, ofreció una cena a las autoridades y dirigentes del Seguro Social Campesino y de la FENOCIN, así como a los docentes y participantes del programa.

Los y las participantes evalúan el módulo.

Lo bueno:

El video sobre el cultivo de la naranjilla!!! Un video dice más que mil palabras y el conocimiento que entra por los ojos se va directo al corazón y al cerebro.

Los trabajos en grupo nos permiten sacar y valorar nuestros propios conocimientos,

Que el conocimiento no viene sólo de los libros sino también del trueque de ideas.

Cada nuevo conocimiento nos ayuda a construir una mejor calidad de vida.

Los genéricos nos curan igual que los de marca, y son más baratos!

La salud reproductiva es un tema de importancia tanto para hombres como para mujeres.

Sentido del humor del expositor provoca más confianza y participación.

Lo malo:

El uso del tiempo fue muy liberal.

Somos muy pocos los participantes que venimos del Oriente y este curso nos podría fortalecer mucho.

Faltaba conocimiento de los participantes para generar debate

Sugerencias

Aplicar lo aprendido a la vida cotidiana: en la cocina y en la chacra.

Que los trabajos de las tardes sean más dinámicos.

Más tiempo para debatir lo expuesto en los trabajos de grupo.

Se haga seguimiento a los participantes entre módulo y módulo.

Tercer módulo

Los días 12, 13 y 14 de abril, tuvo lugar **el tercer módulo**, el mismo que, de acuerdo a la malla curricular establecida, abordó la siguiente temática:

- *Participación y control social: servicios de salud reproductiva.* Sandra Jaramillo, docente invitada.
 - *Plantas medicinales.* Leonardo Astudillo, docente invitado.
 - *Crianza y lactancia.* Raúl Mideros, docente del Área de Salud de la UASB.
 - *Salud, alimentación esencial y desarrollo humano.* Santiago Portilla, docente invitado.
 - *La interculturalidad en el Ecuador.* Enrique Ayala Mora, rector y profesor del Área de Historia de la UASB.
 - *Salud e interculturalidad.* Raúl Mideros, docente del Área de Salud de la UASB.
 - *Visión histórica de las luchas sociales por la salud.* Germán Rodas Cháves, docente del Área de Salud de la UASB.

Los y las participantes evalúan el módulo.

Lo bueno:

Se trataron temas muy importantes: el de la interculturalidad, por ejemplo, nos aclaró frente al reto de construir un nuevo estado-nación; el de las plantas medicinales, nos permite curarnos sin acudir al médico sino a nuestro propio conocimiento, y el de la alimentación, porque esa es la base de una verdadera salud.

Lo malo:

Algunos temas no tuvieron apoyo de material audiovisual.

El que no se entreguen los materiales con anticipación, no nos permite prepararnos en algunos temas más complejos.

Sugerencias:

Se hagan demostraciones prácticas sobre los temas de la alimentación o las plantas medicinales.

Que los expositores nos faciliten sus presentaciones digitales y material audiovisual.

Abrir espacios para compartir experiencias personales en temas prácticos como los de alimentación, plantas medicinales, parto y lactancia, etc.

Se utilice el tiempo de la noche para profundizar los temas.

Que se profundicen algunos temas, como el de la salud y la interculturalidad.

Concluido este ciclo de formación, el Equipo Técnico tomó algunas decisiones para garantizar la buena marcha del programa. Entre ellas se destacan:

- ✓ Realización de un taller sobre metodología de educación popular, a fin de reforzar los conocimientos conceptuales y metodológicos de educación popular de los cursantes.
- ✓ Modificación de la modalidad prevista para los talleres de réplica. Con el objeto de convertir a esta actividad en un proceso más sostenido de formación, se optó por realizar en cada localidad dos talleres dirigidos a los mismos participantes. Es decir, el criterio adoptado privilegió lo cualitativo por sobre lo cuantitativo. .

- ✓ Redefinición de los lugares de los talleres de réplica. En consideración a los criterios expuestos por los representantes de la FENOCIN, se seleccionaron las ciudades de Crucita (Manabí), Riobamba (Chimborazo) y Loja (Loja).

Taller de metodología de educación popular

Los días 25 y 26 de mayo se realizó el taller de metodología de educación popular, con el objetivo de contribuir a la formación y desarrollo de destrezas metodológicas de los participantes para los procesos educativos en las provincias.

Durante su realización se definió la temática de los talleres de réplica, se planificó una actividad educativa y se conformaron tres equipos responsables, de entre los cursantes del programa que demostraron durante el proceso compromiso y responsabilidad con el mismo. Cada equipo estuvo integrado por siete miembros, garantizando equidad de género y representación geográfica.

Los y las participantes evaluaron el taller.

Lo bueno:

Haber aprendido a planificar una actividad educativa, porque en ocasiones sabemos, queremos compartir los conocimientos, pero no sabemos la forma de hacerlo.

Lo aprendido sobre educación popular es útil no sólo para la capacitación sino, en general, para llevarlo a la práctica en todas las actividades de la organización.

Haber conocido más sobre Paulo Freire y su aporte no sólo a una educación reflexiva, crítica y liberadora sino en general al objetivo de la transformación social.

Lo malo:

A los trabajos de grupo en momentos les faltó ser más dinámicos y participativos, en parte porque falta que algunos compañeros/ras asuman con más responsabilidad el trabajo, y en parte también por el protagonismo de algunos.

Sugerencias:

Verificar la vinculación de los participantes con sus organizaciones, porque algunas veces algunos vienen a turistar, y se desperdician recursos y oportunidades.

Profundizar la pedagogía de Paulo Freire.

Que en todo taller se realicen ejercicios prácticos, porque ayudan a entender y profundizar los conocimientos.

Que participantes y facilitadores respetemos la puntualidad.

Que las presentaciones sean más dinámicas.

La palabra de los participantes

Si bien en un inicio fueron 30 los participantes de este programa de formación, en consideración a su cumplimiento, compromiso y responsabilidad, únicamente 21 aprobaron el programa, quienes conformaron los tres equipos responsables de los talleres de réplica. A continuación se socializa su palabra, recogida durante el transcurso del proceso:

El enemigo número uno de la salud son los agrotóxicos que utilizan sin ninguna restricción las grandes plantaciones y las florícolas, afectando la salud de sus trabajadores. Lo penoso además es comprobar cómo cada vez más estos agrotóxicos se van metiendo en nuestra manera de pensar y en nuestras chacras, enfermando a la

familia, a los animales, a la tierra misma. William Giovanni Amores Bustos (Tungurahua).

Considero que todas las presentaciones que han formado parte de este programa de formación son importantes, y cada una cumple su rol para poder desarrollarnos con un espíritu de liderazgo. Todos los temas se concatenan y nos permiten una mirada integral sobre la salud, afianzando nuestra identidad y avanzando en la construcción de la interculturalidad. Maira Iliana Bravo Guillén (Manabí).

Cuando llegué creí que en este programa de formación de líderes en salud sólo íbamos a tratar de las enfermedades y de los centros de salud, y me voy con una visión clara e integral, que va desde cómo sembramos, qué comemos, cuál ha sido la lucha de la FENOCIN, cuándo y para qué nació el seguro social campesino. En resumen, temas importantes que al tiempo que nos forman nos comprometen más con la organización. Carmen Carlosama (Imbabura).

Todos los temas han sido importantes, pero sobre todo el de las plantas medicinales, la alimentación y la interculturalidad. Con los dos primeros valoramos nuestros saberes y ponemos las bases para el "sumak kausai". Así mismo, una mejor comprensión sobre lo que significa la interculturalidad es fundamental en la construcción del nuevo Estado-nación que queremos. Marco Antonio Cartuche Sarango (Loja).

El curso nos ha brindado de todo: conocimientos, oportunidad de socializar con otras personas –mestizas, indígenas, negras y montuvias–, entender más sobre la interculturalidad, adentrarnos en el tema de género, conocer de las luchas en la historia de la salud. Ahora nos toca llevar todos esos conocimientos y vivencias a nuestra gente. Samuel Porfirio Chila Arizala (Esmeraldas).

Estamos aprendiendo a no depender de los productos químicos, a volver a las prácticas y saberes de nuestros abuelos y, sobre todo, a ampliar nuestra comprensión sobre la

salud, porque salud no es sólo estar sano. Salud es también cuidar el ambiente! Lilian Rocío Delgado Delgado (Chimborazo).

Conocer de las bondades de los medicamentos genéricos nos ayuda a superar prejuicios que nos han metido los dueños de las grandes farmacéuticas para que consumamos sus productos. Nuestra tarea ahora es socializar estos conocimientos con la familia y la comunidad, y exigir que todos los servicios de salud pública y los lugares de venta de medicamentos tengan siempre los genéricos. Francisca Estupiñán Rentería (Esmeraldas).

Los temas seleccionados fueron un gran acierto, porque nos permiten ampliar nuestro horizonte sobre la salud, empezando por las personas y terminando en la naturaleza. Después de este programa yo valoro los conocimientos de nos han dado y valoro también la oportunidad de volver los ojos a la selva, que sin duda es nuestra primera y gran maestra. Fredy Fabián Grefa Alvarado (Orellana).

Pocas veces tenemos los jóvenes y las jóvenes la ocasión de ser parte de una experiencia de formación como la que hemos recibido en la Universidad Andina. Para mí ha sido muy importante, porque me llevo conocimientos y vivencias que creí que nunca los iba a tener. Ojalá haya nuevas oportunidades para que otros jóvenes tengan esta vivencia. María José Guzmán Villalcís (Esmeraldas).

Este programa ha sido extremadamente valioso, por todos los conocimientos que hemos recibido de parte de los docentes y, sobre todo, porque nos ha permitido reencontrar y revalorar la sabiduría transmitida por nuestros ancestros. Juntando esos dos conocimientos podemos ponerlos en práctica en nuestras comunidades y transmitirlos a las nuevas generaciones. Angel Darwin Lozano Cango (Loja).

Con el apoyo de la Universidad y del Seguro Social Campesino hemos podido llevar adelante este primer programa de formación de líderes en salud, desde una visión integral, juntando lo macro con lo cotidiano, lo científico con nuestros conocimientos.

Como dirigente nacional de la FENOCIN agradezco esta oportunidad y me comprometo a seguir impulsando procesos como éste. Luis Alfonso Malán Muñoz (Chimborazo).

Somos líderes en nuestras comunidades, y para responder a esa confianza y encargo, tenemos la obligación de formarnos. Estos programas nos permiten encontrarnos con otros conocimientos, otras personas, otras culturas, y entre todos y cada uno ir reforzando un nuevo estilo de liderazgo. Además de los conocimientos, yo me llevo el compromiso de no defraudar a mi organización. Miguel Angel Quijije Santos (Manabí).

La propuesta de la educación liberadora, crítica y reflexiva, debe ser practicada por todos los militantes de la FENOCIN, no únicamente en las actividades educativas sino en toda la vida de la organización, sin importar el rol que cada uno juega en su interior, sea dirigente nacional o de la comunidad de base. Jorge Alberto Romero Reyes (El Oro).

Me impresionó el tema de parto, crianza y lactancia, no sólo porque nos hizo ver la mala atención que recibimos en los subcentros y en los hospitales, sino también porque comprendimos que esos momentos violentos y traumáticos repercuten después en la vida de las personas. También es un tema que nos permite valorar el rol de las mujeres en la reproducción humana, y nos da elementos para elaborar propuestas que se conviertan en políticas públicas. Zonia Abigaíl Salazar Jiménez (Orellana).

Estoy agradecido con la FENOCIN, el SSC, la UASB y todos los que han trabajado para que este programa se haga realidad. He aprendido mucho y considero que todos los temas fueron importantes para la formación integral de quienes participamos. Tengo la convicción de que en la formación del pueblo está la libertad, un pueblo que no está preparado es como un barco que navega sin capitán, entonces, en cualquier momento podría hundirse Julio Esteban Sánchez Farinango (Imbabura).

También los hombres debemos conocer de la salud reproductiva. Estos conocimientos nos permiten orientarnos mejor como personas y como pareja, despojándonos de hábitos y creencias machistas que antes hemos tenido. Oswaldo Mauricio Santos Catuto (Santa Elena).

He tenido que llegar a la Universidad para desmitificar el conocimiento occidental y darme cuenta que el verdadero conocimiento (sobre agricultura, salud, u otros temas) está en nuestras propias comunidades. Por años hemos dado todo el valor a la palabra de los doctores y de los técnicos mientras los abuelos se siguen yendo a la tumba, llevándose con ellos todos sus saberes. Luís Jimi Simbaña Bone (Esmeraldas).

Todos los temas fueron importantes y los expositores fueron generosos al compartir sus conocimientos con nosotros, usando un lenguaje claro y sencillo, que nos permitirá luego hacer las réplicas en nuestras organizaciones. Pensando en la población pobre de nuestras provincias, fue muy valioso el tema del parto, la crianza y la lactancia, porque su mal tratamiento ha sido causa de mortalidad, tanto de las madres como de la población infantil. Norma Beatriz Toapanta Moreta (Tungurahua).

Como persona, como estudiante y como dirigente, este programa de formación ha sido una oportunidad muy importante. Los conocimientos adquiridos me sirven para mi vida, para mi familia, mi comunidad y mi organización. Un aspecto muy valioso de nuestra organización FENOCIN es que podemos conocer y socializar con otras culturas para ir, desde el día a día, haciendo el camino de la interculturalidad. Lourdes Iracema Trejo Tello (Esmeraldas).

Temas como crianza y lactancia, alimentación y nutrición, manejo de plantas, etc., son todos temas vinculantes que nos llevan al gran tema de la salud y la interculturalidad, porque el objetivo no es sólo criarnos más armoniosamente, alimentarnos mejor o curarnos de acuerdo a nuestras culturas, sino además luchar porque desde el Estado se cumpla con el derecho a la salud, tal como lo consagra la Constitución, y a que el

sistema nacional de salud íntegro, en su enfoque y aplicación, la interculturalidad.
Jorge Valentín Vargas Toledo (Santa Elena).

Todas las presentaciones fueron un gran aporte a nuestra formación. A mí, como dirigente joven y mujer, me permitió adentrarme en temas que no se habían tratado en la organización, como los de crianza y lactancia, porque me permitieron entender la importancia y el sentido que tenemos las mujeres en la producción y reproducción de la vida. Personalmente, quiero compartir estos conocimientos con los jóvenes de mi organización. Erika María Vásquez Ortiz (Esmeraldas).

Los talleres de réplica

Los talleres de réplica fueron concebidos como un miniproceso de formación en salud y seguridad social, dirigidos a miembros de las organizaciones de base de la FENOCIN. Cada miniproceso incluyó la realización de dos talleres por localidad. De acuerdo a lo previsto, durante los días 2 y 3 de julio, y 31 de julio y 1 de agosto, de manera simultánea en las tres ciudades (Riobamba, Loja y Crucita), se realizaron los talleres de primero y segundo ciclo.

Cada uno de los talleres combinó el tratamiento de un tema macro y general (a cargo de un docente de la universidad), con otro de aplicación práctica (facilitado por los propios cursantes del programa). Además, los talleres destinaron un espacio para la socialización y discusión de aspectos referidos al Seguro Social Campesino y a la FENOCIN.

En los talleres del primer ciclo se abordaron los siguientes temas: salud, ambiente y sociedad; salud y alimentación, y el Seguro Social Campesino. En el segundo ciclo los temas fueron: participación y control social; prácticas culturales de salud, y la FENOCIN: salud e interculturalidad. Los temas generales fueron abordados por Jaime Breilh, Juan Fernando Terán, Raúl Mideros, Víctor Hugo Ajila y Carmen Gangotena.

En los tres miniprocesos de formación, participaron un promedio de 20 compañeros y compañeras por taller. La Universidad Andina entregó certificados de asistencia únicamente a aquellos hombres y mujeres que fueron parte de los dos ciclos de formación. A continuación se incluye los nombres de los y las participantes.

Crucita-Manabí (participantes de Esmeraldas, Manabí y Santa Elena)

Alcívar Zambrano Yandri Gregorio

Conforme Holguín Daniel Fabián

Chavaria Falcony Olivia Cecilia

Heredia Luzón Fernando Alfonso

Hurtado Ruth Raquel

Macías Bone Nilda Margarita

Mera Quiroz Alfredo Almagro

Quijije Lucas Joel Fabián

Quijije Lucas Rubén Eduardo

Quijije Santos Aníbal David

Quiroz Domínguez Nelly Adelina

Sosa Gómez María

Sosa Macías Dolores

Valencia Sandra

Riobamba-Chimborazo (participantes de Imbabura, Pichincha, Tungurahua y Chimborazo)

Caizaguano Marcela

Guacho Pascuala

Guaila Guamán María Rosa

Lema Malán José Jerónimo

Malán Chuto Manuel Sacramento

Malán Chuto María Dolores

Martínez Zambrano Olimpia María

Pilamunga Caisaguano Hilda Leonor

Quilca Ramos María

Tituaña de la Cruz Narcisa Magdalena

Tupiza María Gabriela

Ugsiña Ugsiña Sandra del Rocío

Vinueza Cisneros Armando Lenin

Loja-Loja (participantes de Orellana, El Oro y Loja)

Avarundi Puma Damaris Carolina

Cartuche Sarango José Mauricio

Chiriapo Lozano Nathaly Stefania

Contento Paqui Jorge Daquilema

Guzmán Rosa

Guzmán Chakay Alcides Ramón

González González Manuel

Lozano Zamareño Judith Marlene

Martínez Theo

Morocho Andrade Salmira

Sarango Gualán Beatriz

Tene Guamán María Delfina

Taller de evaluación y sistematización

Los días 20 y 21 de septiembre se realizó el **taller de evaluación y sistematización**. En él participaron, por una parte, los y las cursantes del programa que observaron presencia regular en los diversos espacios académicos de formación (asistencia a los tres módulos presenciales y al taller de metodología de educación popular) y compromiso en su rol de facilitadores de los talleres de réplica. Por otra parte, fueron invitados a ser parte de este momento de evaluación, las y los participantes más destacados de los talleres de réplica.

La facilitación del taller estuvo bajo la responsabilidad de Edison Paredes. Durante los dos días, y con el apoyo pedagógico de cinco guías de evaluación, los participantes evaluaron el proceso de formación elaboradas para el efecto. A continuación se presenta una síntesis de los trabajos de grupo y la discusión en plenarios:

1. Las experiencias dejadas por el proceso

Experiencias positivas

- Compartir experiencias culturalmente diversas.
- Reflexionar sobre la salud en el campo.
- Aprender a valorar lo propio, no sólo referido a la salud.
- Relacionar la salud con la cultura y la interculturalidad.
- Valorar la medicina ancestral, las prácticas culturales sobre embarazo, parto y lactancia, y la importancia del uso de las plantas medicinales.
- Necesidad de nutrirse sanamente para prevenir enfermedades y no ser fármaco dependiente.
- Conocer personas de otras organizaciones, culturas y zonas geográficas.
- Diferencias y complementariedades entre la medicina ancestral y la occidental.
- La salud: puente al bienestar personal, familiar, colectivo y de la naturaleza.

- Nos formamos como líderes positivos para llevar los mensajes a nuestras organizaciones.
- El programa contribuyó a elevar la autoestima y seguridad de los y las participantes.
- Nos hemos empoderado del derecho a la salud y hemos concientizado en nuestras bases.

Experiencias negativas

- La participación estuvo concentrada sólo en algunos participantes.
- Hubo impuntualidad, irresponsabilidad, inoperancia por parte de la dirigencia nacional y de los participantes del proceso.
- Faltó apoyo e información oportuna de los dirigentes de las uniones a los participantes del programa.

Experiencias interesantes

- Identificar que la salud puede estar en nuestras manos y que existen formas sencillas de preservar la salud.
- Comprobar que en las comunidades no se valora la medicina ancestral y se acude a los hospitales, subcentros y doctores, que normalmente no existen en el campo.
- Compartir con docentes los conocimientos y experiencias ancestrales.
- Este proceso de formación permitió que desde las bases se planteen propuestas integrales para aportar a la construcción del sumak kausai, a partir de la salud.

2. Identificación de los elementos del proceso

Cómo hemos aprendido

- Compartiendo diversas experiencias culturales.

- Las exposiciones estuvieron acompañadas por trabajos de grupos, videos, material audio y visual, objetos rituales propios de las culturas.
- De forma dinámica y agradable.

Cómo hubiéramos querido que sea el programa

- Que hubiéramos terminado todos los que empezamos. Son cupos que pierde la organización por no seleccionar mejor a los participantes, por problemas de información y coordinación o por cruces con otras actividades de la organización (local, regional y nacional).
- Que hubiera sido más participativo y responsable, que no hubiera grupitos que marcaron la diferencia.
- Más variedad en la alimentación, sobre todo en los desayunos y refrigerios, que no responden a un criterio balanceado y variado, y tampoco toman en cuenta los contextos culturales.
- Un módulo más habría permitido profundizar algunos temas muy importantes.
- Los módulos debieron tener un día más, para avanzar en el conocimiento con pisada firme y no a trote de caballo, dejando a veces baches e incomprensiones.
- Mayor apoyo e interés de los dirigentes nacionales y provinciales habrían permitido sacarle más provecho.

Otros conocimientos que hicieron falta

- Primeros auxilios (de medicina ancestral y occidental) para enfrentar emergencias que surgen en el campo: heridas, cortaduras, picadura o mordedura de animales, intoxicaciones, etc.
- Mayor información sobre los servicios y funcionamiento del Seguro Social Campesino.

Qué hicimos con los nuevos conocimientos

- Actividades de socialización: talleres comunitarios, charlas formales o tertulias familiares o entre conocidos, sobre varios temas, incluido el de la seguridad social.
- Compromiso individual, familiar, comunitario, para ir dejando de lado algunas prácticas y malos hábitos. A veces, por desconocimiento, moda, comodidad o vagancia, nos dejamos arrastrar por los agroquímicos, la comida chatarra o la receta en la farmacia.
- Pequeños cambios personales en hábitos y costumbres se convierten en ejemplo a seguir por parte de la comunidad y la organización.
- Mingas de saneamiento ambiental.
- Censo para saber sobre las personas enfermas, discapacitadas, ancianos y niños.

Problemas en la participación

- Falta de comunicación y coordinación del dirigente nacional de salud de la FENOCIN con el grupo de participantes.
- Falta de comunicación e información de parte de los dirigentes de las uniones con los participantes del programa. En ocasiones la presencia en el programa se vio limitada por cruces con otras actividades.
- Inseguridad y timidez para preguntar cosas que no quedaban claras
- Falta de sensibilidad y solidaridad con la compañera que sufrió el accidente.

3. Análisis sobre los elementos del proceso

- Los documentos fueron un soporte para profundizar los contenidos de las exposiciones y posteriormente poder compartir los conocimientos con los demás compañeros de las organizaciones de base.
- Los documentos, y la mayoría de los expositores fueron claros (faltó dinamismo en el tratamiento del tema del SSC).

Sugerencia: entregar con antelación los documentos, para llegar a las conferencias con conocimiento de causa.

La relación entre participantes, con los docentes y la coordinación

- **Entre participantes**, la relación fue satisfactoria, con espacios de diálogo y debate, aún fuera de las actividades. Las noches culturales permitieron compartir costumbres, afianzar lazos de amistad y consolidar un espíritu intercultural.
- **Con los docentes** se estableció un intercambio de conocimientos, mediado por el diálogo fraternal y el mutuo respeto.
- **Con la coordinación de la universidad** se estableció una relación de confianza, amistad, apoyo, respeto y comprensión.

4. Los talleres de réplica

Mirada desde los facilitadores

- Fue muy positivo haber tenido el taller de metodología, que nos ayudó a planificar los talleres.
- Los tres momentos de la metodología utilizada (experiencias, reflexión, plan de acción) nos permitió un buen tratamiento del tema, que se lo pudo desarrollar con claridad, concreción y participación.
- Los grupos responsables demostraron compromiso. Al interior de los grupos nos organizamos, y asumimos diferentes roles, de acuerdo a nuestras fortalezas y debilidades.
- La participación en las réplicas fue una experiencia valiosa de autoformación y reafirmación de nuestra autoestima. Fue un espacio para compartir conocimientos con los miembros de base y para hacer nuevas amistades. “Sentí emoción y orgullo de compartir mis conocimientos con compañeros de base”.
- Los temas escogidos nos permitieron partir del conocimiento de la gente, intercambiar y complementar nuestros saberes, y revalorizar nuestras prácticas culturales.
- Los documentos y otros materiales bibliográficos nos sirvieron de soporte, aunque hizo falta equipos y materiales de apoyo para dinamizar los talleres.

- ✓ Los participantes esperaban docentes de la Universidad, que llegaran con sus títulos académicos, y no compañeros de la FENOCIN, lo cual en un primer momento les causó frustración porque tenían dudas sobre nuestros conocimientos.
- ✓ Faltó compromiso y responsabilidad por parte del dirigente nacional de la FENOCIN encargado de la coordinación, lo que afectó en el número de participantes a los talleres.
- ✓ Para los dirigentes nacionales y locales parece que éste era un programa de segundo orden: ni conocían de la marcha del programa ni se le dio apoyo, atención y seguimiento.
- ✓ Se provocaron cruces con otras actividades y programas, lo que incidió negativamente en la participación y permanencia en los talleres. Las personas llegaban y salían a cualquier hora, rompiendo dinámica del taller.
- ✓ Faltó compromiso y motivación de los participantes; algunos no asistieron a los dos talleres.
- ✓ El tiempo y los materiales muy reducidos no nos permitieron profundizar en la medicina ancestral.

Los participantes opinan

- Mediante el intercambio se han compartido experiencias y conocimientos, que permiten avanzar personalmente y fortalecer la organización.
- Los talleres han sido la ocasión para recordar y revalorizar algunas prácticas culturales que estaban olvidadas o “tapadas”.
- La forma participativa con la que se llevó los talleres hizo que se diera valor a nuestra palabra y que no estemos sólo para aprender lo que nos traen de afuera sino que intercambiemos lo que cada uno sabe de acuerdo a nuestras realidades concretas.

- Los facilitadores fueron claros, concretos y respetuosos, demostrando que entre la propia gente de la organización podemos transmitir y compartir conocimientos.
- ✓ La falta de información no permitió que las bases se beneficien de esa oportunidad.
- ✓ Faltó tiempo y materiales para profundizar.
- ✓ Hizo falta más participación de todos, venciendo timideces e inseguridades.
- ✓ Se provocó cruce de los participantes con otras actividades y programas, lo que llevó a algunos a optar por esas otras iniciativas y abandonar este programa, lo que provocó que no todos los que estuvimos en el primer taller pudiéramos estar en el segundo.

Aprendizajes

- A veces más importante que saber curar es saber prevenir la enfermedad.
- La base de una buena salud está en la alimentación y en vivir en armonía con la naturaleza.
- Hemos aprendido que la salud no es sólo la ausencia de enfermedad sino que tiene determinantes sociales, culturales, educativos y ambientales.
- La organización, la motivación y la participación son la base para un buen taller. Así, con buena planificación, uso de materiales didácticos de apoyo (impresos y audiovisuales) y dinámicas participativas, se logra el interés, la atención y el enriquecimiento de todos. También es importante no hacer del taller un espacio serio y rígido, porque los juegos y los chistes crean un espacio de confianza que permite más participación
- El facilitador no es el que habla todo el tiempo y siempre tiene la verdad. Hay que aprender a respetar la opinión de los demás, a reconocer que algunas cosas puede no saber y si se provocan silencios también hay que respetar esos tiempos, porque a veces en esos aparentes vacíos se está cocinando la reflexión de la gente.

Sugerencias y recomendaciones

- Que la FENOCIN ubique en la agenda política la salud intercultural, para incidir en la sociedad y el Estado.
- Necesidad de posicionar al equipo al interior de la FENOCIN, como el equipo nacional intercultural de salud.
- Formar equipo de salud, que sea multiplicador en diferentes provincias.
- El coordinador para el proyecto FOS debe salir del equipo.
- Afianzar el convenio entre FENOCIN y UASB para construir, entre el equipo nacional y los docentes, una propuesta intercultural de salud.
- Con apoyo de la UASB y la dirigencia de la FENOCIN, que el equipo levante información sobre los conocimientos ancestrales para la construcción de una propuesta macro de salud intercultural, mediante la cual se pueda patentar los conocimientos ancestrales y evitar que sean plagiados por agentes externos.

La conferencia ampliada¹

El día 7 de octubre tuvo lugar, en el Paraninfo de la Universidad Andina, la conferencia "Salud y seguridad social: fundamentos del sumak kausai", con la que se clausuró el proceso de formación de líderes comunitarios. En el acto participaron, además de los representantes de las tres instituciones, invitados latinoamericanos participantes del V Congreso de la CLOC.

La agenda de la conferencia fue:

¹ Para la difusión de la conferencia se elaboraron un afiche y dos baners promocionales.

- ✓ Mística: participantes del programa.
- ✓ Palabras de bienvenida: Enrique Ayala Mora, Rector de la Universidad.
- ✓ Palabras de Fausto Dután, Director Nacional del Seguro Social Campesino.
- ✓ Palabras de Luis Alberto Andrango, Presidente de la FENOCIN,
- ✓ Conferencia: “la salud y la seguridad social: fundamentos del sumak kausai”:
Francisca Rodríguez, dirigente continental de la CLOC.
- ✓ Entrega de certificados de aprobación a los cursantes, y de asistencia a los participantes de los talleres de réplica, que hubieren observado los procedimientos establecidos por la Universidad para estos casos.
- ✓ Brindis andino

Enrique Ayala Mora, Rector de la Universidad, en su saludo de bienvenida, reiteró que este proceso significa un gran esfuerzo de confluencia interinstitucional entre el Seguro Social Campesino, la Universidad Andina Simón Bolívar y la FENOCIN. El Seguro Social Campesino que es una gran conquista del pueblo, a veces mediatizada y manipulada, y que ahora está en su mejor momento, tratando de cumplir con su vocación de redistribución y servicio a la sociedad, especialmente a quienes normalmente no tiene posibilidad de estar afiliados. El Seguro Social Campesino ha querido hacer una inversión social en formación y lo ha hecho correctamente, buscando a la organización social –la FENOCIN– y ésta acudió a su socio permanente en el campo de la formación, la Universidad Andina Simón Bolívar.

Se trata de un proyecto importante y ambicioso, que ha significado una experiencia intensa de participación de docentes de la Universidad y profesionales invitados, de los dirigentes de la organización y de los funcionarios del Seguro Social Campesino. Ha sido la confluencia de una actitud militante de las tres instituciones, y en el caso de la organización, ella ha hecho un gran esfuerzo por institucionalizar la educación, y ha sido una prueba para la dirigencia, que se ha sometido a la disciplina de los cursos y de los participantes, que han respondido responsablemente a la convocatoria y a la oportunidad que se abría.

Las tres instituciones hemos contribuido para el éxito de este programa, porque además de la voluntad política hemos contribuido también económicamente. Mi complacencia porque hoy estemos cerrando este ciclo que, sin duda, contribuye a la consolidación del proyecto de interculturalidad en este país, lo que significa un cambio profundo de la sociedad para garantizar la soberanía alimentaria, la reforma agraria y el robustecimiento de la organización social.

Por su parte, Fausto Dután, Director del Seguro Social Campesino inició su intervención mencionando algunos datos importantes, tales como la creación del Seguro Social Campesino hace 42 años, experiencia única en América Latina. El Seguro Social Campesino brinda dos tipos de prestaciones fundamentales a la familia campesina: la una de salud y la segunda de tipo económico. Actualmente el número de afiliados, a nivel nacional, supera el millón de personas. En la actual coyuntura el Seguro Social Campesino atraviesa un claro e intencional proceso de crecimiento, y sus dos ejes de apuntalamiento en el período son: lograr que el modelo de atención primaria rompa la visión salubrista-curativa (hoy estamos en un 80% curativo y 20 preventivo, y esos porcentajes tienen que cambiar) y un proceso de capacitación al personal en una línea de salud familiar que incorpore el enfoque de interculturalidad.

En lo que se refiere a este programa, nos alegra –personal e institucionalmente– haber podido contribuir con la FENOCIN en este proceso de formación de líderes comunitarios, organización con la que tenemos una relación de años, y que en su momento incluso compartimos un mismo local, cuando tuve la suerte de dirigir una central obrera.

El objetivo de este programa no fue únicamente el de contribuir a una formación en salud y seguridad social sino de incorporar al equipo capacitado en las actividades del Seguro Social Campesino para que a futuro entren a cumplir un papel muy importante en la misión de nuestra institución, capacitando a nuevos equipos locales para avanzar en la universalización de la salud rural. Finalmente, al tiempo de felicitar al equipo capacitado los invité a incorporarse en este empeño que anima a la organización del Seguro Social Campesino, pues al culminar esta primera etapa, se

buscará en la siguiente poner en práctica los conocimientos que este equipo ha adquirido.

Luis Alberto Andrango, Presidente de la FENOCIN, inició su intervención saludando la presencia de las delegaciones fraternas de Cuba, Chile, Colombia, Brasil, República Dominicana y Nicaragua, así como de los representantes de organizaciones nacionales fraternas como la FENACLE y la CONFEUNASC, presentes en este acto. Agradeció al Seguro Social Campesino, que ha hecho una opción por emprender un vínculo más fuerte de trabajo con las organizaciones sociales, y a la Universidad Andina Simón Bolívar, que ha sido instrumento importante para posicionar una línea de trabajo permanente de formación al interior de la organización, porque sólo será posible transformar la realidad si conocemos y entendemos las fuerzas que interactúan en ella.

Enfaticó que para la FENOCIN éste no es sólo un curso de formación, sino que además, a través de él, la organización consolida en su agenda un nuevo eje político: el de la seguridad social y la salud intercultural. Recordó que en las primeras discusiones que le fueron dando cuerpo y forma a este programa, la FENOCIN planteó el reto de avanzar en la concepción metodológica de la educación, para que ella no se encasille sólo en las aulas de la universidad sino que incorpore mecanismos para que la Universidad salga al campo, aportando al fortalecimiento de la organización. Otro reto del programa consistió en definir un enfoque temático de formación de líderes que incorpore la lógica andina, montuvia, chola, afro y mestiza, para avanzar en la construcción de la salud intercultural como un escaño en la construcción de la sociedad intercultural. En este sentido, se definió a la seguridad social y a la salud como parte del concepto político de soberanía alimentaria, pues una política de salud tiene que estar vinculada a la alimentación y, consecuentemente, a la soberanía alimentaria.

Por otro lado, manifestó que la FENOCIN ha empezado ya a cosechar los primeros resultados de este proceso, pues a partir de él está logrando incidir en la definición de las políticas públicas de salud a nivel nacional, transformando una visión marcadamente occidental en una nueva que incorpore la medicina intercultural. Los primeros pasos han llevado a que desde el Ministerio de Salud se concreten pequeños aportes para dar continuidad a este proceso; así también se ha concretado un pequeño y significativo aporte por parte de la cooperación internacional (FOS) para continuar con

este proceso que se inició en las aulas de la Universidad y en los procesos locales, a través de los talleres de réplica.

Concluida esta primera parte de la conferencia de cierre del programa, Germán Rodas saludó la presencia de Francisca Rodríguez, reconocida por su larga trayectoria de militancia a favor de la lucha social del continente y sus aportes en género, semillas y soberanía alimentaria, que son temas trascendentales y complementarios a otros que conforman la agenda de lucha de los campesinos del continente, presidenta de la organización de mujeres rurales chilenas –ANAMURI– y alta dirigente de la Coordinadora Latinoamericana de Organizaciones Campesinas CLOC.

Finalmente, la conferencia sobre el tema de “Salud y seguridad social, fundamentos del *sumak kausai*”, estuvo a cargo de Francisca Rodríguez, quien en sus palabras iniciales agradeció a la Universidad Andina Simón Bolívar, recordando que en las muchas ocasiones que ha estado en Ecuador, la Universidad siempre la ha acogido con mucha hospitalidad. Recordó también que en una de esas visitas tuvo ocasión de compartir con una organización social, que precisamente era del seguro social campesino, hecho que le impactó muy positivamente pues esa conquista, de lo que conoce, es única en América Latina, pensando en Chile, por ejemplo, donde la seguridad social está absolutamente privatizada. Desde entonces está convencida que una conquista como ésta debe constituirse en bandera de lucha de todos los campesinos y campesinas del continente.

Programas como el que hoy se está clausurando nos ratifican en la esperanza de que asistimos a un momento en que con mucha fuerza, y desde diversas aristas, se está volviendo a la recuperación y valoración de los saberes ancestrales existentes en nuestras comunidades, cuyos sanadores y sanadoras son personas dotadas con un bien natural y una riqueza muy grande, porque no sólo son expresión de la ciencia que nace de los hombres y las mujeres de la tierra, sino que ella viene acompañada de una espiritualidad de los pueblos, lo que nos hace más humanos y nos permite ratificarnos en la lucha y la defensa de todos nuestros bienes naturales.

Tesis como las de la soberanía alimentaria, el sumak kausai, el buen vivir, o el bien vivir, no podrían sustentarse si no estuvieran garantizando nuestra vida, y para eso necesitamos muchas cosas que son simples y vitales como la alimentación, la salud, la cultura, todo lo cual nos hace sentir seres humanos, y mirar las generaciones venideras a quienes debemos traspasar los conocimientos que hemos acuñado durante nuestra vida y que además hemos recibido de nuestros abuelos y bisabuelos en este largo caminar de la historia.

Nuestra ciencia, que se manifiesta en la medicina y en la agricultura, debemos validarla, cuidarla y protegerla, porque no hay nada de toda esta riqueza que el capital no se quiera apropiarse. Se apropia del conocimiento y lo convierte en mercancía, se apropia de nuestra alimentación y lo convierte en mercado, se apropia de nuestra medicina que va a parar en los laboratorios de las universidades al servicio de la gran industria farmacéutica, se apropia de la investigación sobre nuestras semillas, y las convierte en mercancía, y se apropia del valor de nuestras plantas y de los rituales que acompañan a las terapias de sanación y las patentizan con sus sellos, y muchas veces, desde las necesidades que tienen nuestros pueblos, dejamos que todo ello ocurra. Se han apropiado de la alimentación y la han envenenado y ahora vivimos enfermos y debemos recurrir a sus fármacos para curarnos de la acidez, para combatir el insomnio, para enfrentar el estrés.

Pero aquí estamos hoy para comprobar que un esfuerzo apoyado por estas dos instituciones (el Seguro Social Campesino y la Universidad Andina Simón Bolívar), de la mano de la organización social, y particularmente de las mujeres, que somos quienes sostenemos, mantenemos y reproducimos la cultura, para recrear el conocimiento y reproducirlo entre las organizaciones de base para aportar en la construcción del camino del bien vivir. Para concluir, reitero que con programas como estos los campesinos y las campesinas se están reposicionando la dignidad de los pueblos que ha sido mancillada y usurpada por el imperio y el capital, que son dos caras de una misma moneda: el imperio del capital.

Finalmente, y previo a la entrega de certificados a los participantes que aprobaron el programa conforme los requisitos procesales definidos por la Universidad, Valentín Vargas Toledo, a nombre del equipo de cursantes, conformado por

compañeros y compañeras de diferentes culturas y provincias de las tres regiones, agradeció a todos quienes hicieron posible la culminación del programa: a los personeros de las tres instituciones, a los docentes de la Universidad, del Seguro Social Campesino, de la FENOCIN, a los profesionales invitados, y a quienes coordinaron y acompañaron el programa, reiterando a nombre del equipo su compromiso por convertirse en entes multiplicadores de los conocimientos teóricos y prácticos recibidos. Al enfatizar que estos conocimientos se enriquecieron también con el propio conocimiento ancestral que traían en sus talegas, reiteró que todo ese cúmulo de saberes pasó a ser parte del mensaje profundo que viene desde la madre tierra, quien desde sus entrañas exige poner en orden nuestra casa, respetando a la pachamama. De esta argamasa de conocimientos sacamos, entre muchas otras, una lección: que salud más que aprender a curar es no permitir que la enfermedad entre en la tierra y entre por nuestra boca, y ese veneno que nos enferma son los químicos, que son sinónimo de enfermedad y muerte. Y que de si algo tenemos que curarnos los campesinos, las campesinas y los pobres del campo, es de la enfermedad mental que nos trata de hacer ver en los químicos la posibilidad de llenar su bolsillo de plata—muerte, que mata a la tierra, a la gente y a la pachamama.

Publicaciones

Tres publicaciones recogen la temática abordada durante los tres módulos presenciales:

- Un documento sobre la interculturalidad, elaborado por el Dr. Enrique Ayala Mora, rector de la Universidad;
- Un texto sobre el Seguro Social Campesino, de autoría del Dr. Fausto Dután, director de la institución, y
- Las ponencias resumidas de los docentes que con su aporte contribuyeron con la ejecución del programa.