**FORMATO DE PRESENTACIÓN DE EXPERIENCIAS Y BUENAS PRÁCTICAS DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO EN CONTEXTO PANDEMIA**

*La salud y la posibilidad de alcanzar su más alto nivel posible, constituyen derechos universales de las personas, gozar de buena salud posibilita la participación de los individuos en la sociedad y permite acceder a las oportunidades de desarrollo individual y social.*

*La Promoción de la Salud a través de la educación para la salud y la comunicación del riesgo, juega un papel vital en las pandemias, y esto ha sido ampliamente evidente en las respuestas que las comunidades han realizado por el COVID-19 (Smith, 2020).*

*Las acciones de Promoción de la Salud y de fortalecimiento comunitario ponen al centro a las personas y comunidades. Las condiciones de vida y la salud se relacionan con los territorios donde se nace y vive. La promoción de la salud se describe como un proceso, cuyo objeto consiste en* fortalecer *las habilidades y capacidades de las personas para emprender una acción, y la capacidad de los grupos o las comunidades para actuar colectivamente con el fin de ejercer control sobre los determinantes de la salud, fomentando el diálogo y compartiendo conocimientos y experiencias comunitarias.*

*En esos términos y con el objetivo de potenciar los factores protectores de salud en las personas y comunidades para lograr el fortalecimiento de las mismas, nos proponemos compartir y difundir experiencias de cuidado territorializado que surjan desde las comunidades y que promuevan ámbitos y acciones para el fortalecimiento comunitario.*

*El presente instrumento tiene como objetivo presentar experiencias y su atingencia al desarrollo del fortalecimiento comunitario.*

*A través del siguiente formulario se invita a equipos y organizaciones a presentar su experiencia de fortalecimiento comunitario en el marco de pandemia con el propósito que los equipos de salud a lo largo de todo el país releven y acompañen a sus comunidades en la identificación y reconocimiento de experiencias de fortalecimiento comunitario con resultados valiosos e innovadores en el contexto de pandemia.*

*Una vez completado el formulario enviar al siguiente correo electrónico: buenaspracticas@minsal.cl*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Descripción* | *Plazo* | *Fecha* |
| *Fecha de inicio de la convocatoria (primera convocatoria de redes de salud)* | *6 semanas* | *26 de Agosto al 3 de Octubre* |
| *Cierre convocatoria* |  | *3 de Octubre a las 23:59 horas.* |
| *Evaluación de postulaciones* | *3 semanas* | *4 de Octubre al 24 de Octubre* |
| *Fecha de notificación de los resultados* | *5 días* | *Del 25 al 29 de Octubre* |

# 1 - Identificación y antecedentes de la Experiencia o Buena Práctica

1. **Esta es una experiencia (Marque una alternativa)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Comunitaria** | **Institucional** | **Mixta (Institucional y comunitaria)** |
|  |  |  |

**Nombre de la Experiencia y/o Buena Práctica** (200 caracteres o 2 líneas)

**Descripción Breve de la experiencia** (1500 caracteres o 16 líneas)

**Resultado valioso**

¿En que aportó esta experiencia a la comunidad? (1000 caracteres o 10 líneas)

**Beneficiarios directos e indirectos**

¿A quiénes está destinada? (250 caracteres o tres líneas)

**Problema a abordar**

¿Qué problema aborda esta experiencia? (1000 caracteres o 10 líneas)

**Fundamentación**(2500 caracteres o 22 líneas)

¿En qué contexto surge esta práctica?

¿Cómo se diseña?

¿Cómo llegaron a esta idea?

**Justificación de por qué es una Buena Práctica** (2000 caracteres o 20 líneas)

¿Por qué considera esta experiencia una buena práctica?

**Área temática de la experiencia** (Se puede seleccionar más de una)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Niños y niñas |  | Escuelas comunitarias y/o educación en salud |  |
| Adolescentes |  | Mejora de entornos y hábitos saludables |  |
| Personas mayores |  | Ollas comunes |  |
| Migrantes internacionales |  | Terapias complementarias |  |
| Personas en situación de calle |  | Personas en situación de discapacidad |  |
| Gestión y acceso a prestaciones de salud |  | Apoyo remoto |  |
| Comunicación social y comunicación de riesgo |  | Asociatividad entre vecinos-as |  |
| Salud y medio ambiente |  |  |  |
| Interculturalidad |  | Otro (indicar cual) |  |

**Población y organizaciones participantes**

(400 caracteres o 5 líneas)

# 2 - Desarrollo de la Experiencia y /o Buena Práctica

**Objetivos planteados (General y Específicos)** (1000 caracteres o 10 líneas)

**Metodología utilizada** (2500 caracteres o 22 líneas)

**Tiempo de desarrollo de la experiencia** (200 caracteres o 2 líneas)

Fecha de inicio y término de la experiencia (meses)

**Principales resultados** (2500 caracteres o 22 líneas**)**

¿Cuáles son los principales logros alcanzados en relación a los objetivos planteados?

(Cuantificar, cómo se verifica que se cumplió el o los objetivos)

# 3 - Replicabilidad de la Experiencia y/o Buena Práctica

**Actores y sus roles** (1000 caracteres o 10 líneas)

¿Quiénes son y cuál es el rol de los distintos actores involucrados?

**Activos[[1]](#footnote-1) y recursos utilizados**(1000 caracteres o 10 líneas)

¿Cuáles y cuántos son los activos o recursos utilizados en la implementación de la práctica?

¿Cuál es la fuente de los recursos?

**Aspectos para potenciar** (1000 caracteres o 10 líneas)

¿Qué logros y aprendizajes alcanzados son relevantes de potenciar en el futuro?

¿Con quienes hacer alianza o trabajar para aportar a la mejoría de la experiencia?

**Aspectos a mejorar**(1000 caracteres o 10 líneas)

¿Qué debilidades o dificultades serían importantes de mejorar?

**Recomendaciones para replicar: Aprendizajes** (1000 caracteres o 10 líneas)

Identifique al menos tres aspectos claves que son necesarios de considerar para la réplica de esta práctica en otro lugar

1.

2.

3.

**Proyecciones de la experiencia en el tiempo (sostenibilidad o continuidad)** (2000 caracteres o 20 líneas)

# 4. Integrantes de la experiencia (repetir tantas veces sea necesario)

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Organización |  |
| Rol o función en la experiencia |  |
| Datos de contacto (teléfono- correo electrónico) |  |

# 5. Equipo coordinador-colaborador Seremi-Servicio de Salud responsable/gestores

**Nombre de la organización**

**Servicio de Salud o Seremi o Región (solo si corresponde)**

**Comuna**

**Dirección**

**Teléfono**

**Identificación del o los Establecimiento(s) que implementan la experiencia (completar si corresponde)**

**Sitio web, facebook, instagram u otro (si tienen)**

**Fotografía(s) o videos (Máximo 3 fotos) (Adjuntar archivo de foto y/o video)**

**Autorización de uso de fotos e imágenes de la experiencia postulante**

Autorizo al Servicio de Salud/Seremi de Salud \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  y al Ministerio de Salud, a usar las fotografías que he adjuntado a este formulario, para ser usadas en todo el proceso de postulación, difusión, selección de iniciativas y acciones en el marco de las buenas prácticas de fortalecimiento comunitario en contexto de pandemia. Esta aceptación implica que las personas cuyas imágenes aparecen en las fotografías y videos adjuntos también han autorizado su uso para los fines señalados. Es responsabilidad de quien completa la ficha o presenta la experiencia conseguir las autorizaciones necesarias.

# 6. Persona de contacto

A esta persona se le puede llamar para solicitar más antecedentes o hacer coordinaciones.

**Nombre**

**Cargo**

**Teléfono**

**Correo electrónico**

Muchas Gracias

1. Un activo para la salud, es considerado "cualquier factor (o recurso) que mejora la capacidad de las personas, grupos, comunidades, poblaciones, sistemas sociales y/o instituciones para mantener y conservar la salud y el bienestar, así como para ayudar a reducir las desigualdades en salud" (Morgan y Ziglio 2007, citado por Suarez, sf). [↑](#footnote-ref-1)