

Ficha de candidatura

CATEGORÍAS EN LAS QUE QUIERE POSTULAR LA EXPERIENCIA

1: TIPO DE EXPERIENCIA: *elegir el elemento más importante (elegir solo un elemento que considere más destacado de su práctica).*

| | |
|---|-------------------------------|
| A) Deliberación Asamblea ciudadana / taller de deliberación / sorteo / teatro legislativo/ planeación participativa. | |
| B) Decisión Presupuesto participativo / referéndum / consulta / proceso participativo con voto. | |
| C) Ciudadanía Ciudadanía / acción comunitaria / consejo permanente / educación cívica / asociacionismo / otras iniciativas para reforzar la democracia local | Acción comunitaria |

2: TIPO DE GOBIERNO: *elegir solo uno.*

| | |
|---|----------------------|
| A) Hasta 50.000 habitantes (pueblos, pequeñas ciudades, ámbito rural). | |
| B) Ciudad entre 50.000 y 250.000 habitantes. | |
| C) Ciudad entre 250.000 y 1.000.000 habitantes. | |
| D) Metrópolis o área urbana de más de 1.500.000 habitantes. | |
| E) Gobierno supralocal, regional, provincial.... | Supranacional |

Datos de la experiencia: *completar la información a continuación de forma clara y concisa.*

| |
|--|
| Título de la experiencia: Salud en Selva Maya |
| Nombre de la ciudad o región: Selva Maya (los seis distritos que conforman Belice, el Departamento de Petén en Guatemala, y los municipios de Calakmul y Othón P. Blanco en México) |
| Número de habitantes de la ciudad o territorio: 1,230,163 en total entre los tres países. |
| País: Belice, Guatemala y México |

Ficha de candidatura

| | | |
|---|---|---|
| Institución candidata: Bios: Participación Política y Desarrollo A.C. | | |
| Página web de la experiencia o de la institución: https://www.biospolitica.org/ | | |
| Perfiles en redes sociales de la experiencia o de la institución: Facebook: https://www.facebook.com/BIOSPPyD Twitter: https://twitter.com/Bios_AC?s=20 | | |
| Fecha de inicio de la experiencia: 15 de diciembre de 2022 | | |
| Fecha de finalización de la experiencia: 15 de mayo de 2023 | | |
| Presupuesto de la experiencia: €100,000.00 | | |
| Tipo de candidatura <i>(marque con una X en la columna de la derecha)</i> | Experiencia nueva | X |
| | Innovación sobre una experiencia existente | |
| | Continuidad de una experiencia | |
| Tipo de experiencia <i>(marque con una X en la columna de la derecha, puede elegir más de una opción)</i> | Presupuesto participativo | |
| | Planificación participativa | |
| | Consejo permanente | |
| | Espacio / Taller de diagnóstico, monitoreo, etc. | |
| | Audiencia pública/ Foro | |
| | Consulta / Referéndum | |
| | Asambleas/ Jurados ciudadanos / Espacios de deliberación | |
| | Gobierno electrónico / Gobierno abierto / Plataformas digitales | |
| | Iniciativas legislativas/ciudadanas | |
| Otros (indicar cuáles): | Participación ciudadana y colaboración entre diversos | |

Ficha de candidatura

| | | | |
|---|--|----------|--|
| | | | sectores en comunidades de tres países |
| Objetivo de la experiencia <i>(marque con una X en la columna de la derecha, puede elegir más de una opción):</i> | Conseguir niveles de igualdad más grandes a la hora de participar. | | |
| | Incorporar la diversidad como criterio de inclusión. | | |
| | El fortalecimiento comunitario. | | X |
| | El fortalecimiento de la ciudadanía no organizada. | | X |
| | Ampliar los derechos de la ciudadanía relacionados con la participación política. | | |
| | Conectar diferentes herramientas de participación dentro de un "ecosistema" de democracia participativa. | | |
| | Mejorar la calidad de las decisiones públicas a través de mecanismos de democracia participativa. | | X |
| | Mejorar la eficacia y la eficiencia de los mecanismos de democracia participativa. | | |
| | Mejorar la evaluación y el seguimiento de los mecanismos de democracia participativa. | | |
| | Mejorar alguna política pública a través de la participación activa de la ciudadanía. | | X |
| Ámbito territorial <i>(marque con una X en la columna de la derecha, puede elegir más de una opción):</i> | Conjunto del territorio | Local | |
| | | Regional | X |
| | Distrito | | |
| | Barrio | | |



Ficha de candidatura

| | | |
|--|---|---|
| Ámbito temático <i>(marque con una X en la columna de la derecha, puede elegir más de una opción):</i> | Gobernanza | |
| | Educación | X |
| | Transporte / Movilidad | |
| | Gestión urbana | |
| | Salud | X |
| | Seguridad | |
| | Medio ambiente / Cambio climático y/o agricultura urbana | X |
| | Nuevos movimientos sociales y asociacionismo | |
| | Cultura | |
| | Vivienda | |
| | Creación de trabajo | |
| | Descentralización | |
| | Desarrollo local | X |
| | Formación/capacitación | X |
| | Economía y/o finanzas | |
| | Normativas legales | |
| | Inclusión social | |
| | Todos | |
| | Otros (escribe el tema) | |
| | ODS 1 - Poner fin a la pobreza en todas sus formas en todas partes. | |

Ficha de candidatura

| | | |
|---|---|---|
| Objetivos de Desarrollo Sostenibles (ODS) asociados a la práctica <i>((marque con una X en la columna de la derecha, puede elegir más de una opción y añadir la meta concreta</i> | ODS 2 - Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria, mejorar la nutrición y promover la agricultura sostenible. | |
| | ODS 3 - Empoderar a las personas para que lleven vidas saludables y promuevan el bienestar en todas las edades. | X |
| | ODS 4 - Garantizar el acceso a una educación de calidad para todos en condiciones equitativas y promover oportunidades de aprendizaje a lo largo de toda la vida. | X |
| | ODS 5 - Lograr la igualdad de género y empoderar a todas las mujeres y niñas. | |
| | ODS 6 - Garantizar el acceso al agua y al saneamiento para todos y asegurar la gestión sostenible de los recursos hídricos. | |
| | ODS 7 - Garantizar el acceso de todos a servicios energéticos fiables, sostenibles y modernos a un coste asequible. | |
| | ODS 8 - Promover el crecimiento económico sostenido, compartido y sostenible, el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todos. | |
| | ODS 9 - Construir infraestructura resiliente, promover la industrialización sostenible que beneficie a todos y fomentar la innovación. | |
| | ODS 10 - Reducir las desigualdades entre y dentro de los países. | |
| | ODS 11 - Lograr que las ciudades y los asentamientos humanos sean inclusivos, seguros, resilientes y sostenibles. | X |
| | ODS 12 - Establecer patrones de consumo y producción sostenibles. | X |

Ficha de candidatura

| | | |
|--|--|---|
| | ODS 13 - Tomar medidas urgentes para combatir el cambio climático y sus impactos. | |
| | ODS 14 - Conservar y utilizar de forma sostenible los océanos, los mares y los recursos marinos para el desarrollo sostenible. | |
| | ODS 15 - Preservar y restaurar los ecosistemas terrestres. | |
| | ODS 16 - Promoción de sociedades pacíficas e inclusivas para el desarrollo sostenible. | |
| | ODS 17 - Alianzas para lograr los objetivos. | X |

PARTE 2: DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA

Rellenar los siguientes campos de forma clara y concisa. Puede añadir enlaces, gráficos, tablas e imágenes si lo considera oportuno.

Contexto:

En un **máximo de 300 palabras** presente el contexto cultural, geográfico, histórico, institucional y socioeconómico de la ciudad, región o territorio en el que tiene lugar la experiencia.

La Selva Maya está ubicada entre Belice, Guatemala y el sur de México, cuenta con una superficie de más de diez millones de hectáreas, siendo la mayor área de bosque tropical contiguo de América Central y, por lo tanto, un reservorio natural de agua y un importante sumidero de carbono. Actualmente la Selva Maya y sus ecosistemas se encuentran amenazados, principalmente por el uso insostenible de la tierra, la tala ilegal, y el comercio ilegal de vida silvestre (SICA, 2019).

Ficha de candidatura

Este deterioro del medio ambiente se debe en gran medida a las características de las poblaciones aledañas o que están inmersas en la Selva Maya, toda vez que la mayoría de ellas se dedican a actividades como la ganadería y la agricultura, y en menor medida al comercio, lo que aumenta la probabilidad de que se presenten enfermedades, ya sean zoonóticas (transmitidas de animales vertebrados a humanos) o por vector (transmitidas de insectos a humanos).

Aunado a ello, destaca que en la región se encuentran comunidades mayas que históricamente han guardado una relación estrecha con el medio ambiente. Precisamente, a raíz de la interacción que las comunidades que habitan en la selva o cerca de ella tienen tanto con el medio ambiente como con animales, y del crecimiento poblacional que existe, es que cobra mayor relevancia fomentar buenas prácticas para prevenir el deterioro ambiental y, por lo tanto, la propagación de enfermedades.

En ese sentido, destaca que por parte de instituciones gubernamentales como BAHA en Belice, CONAP en Guatemala, y CONANP en México, se han sumado esfuerzos por conservar y preservar las Áreas Naturales Protegidas de la Selva Maya. Sin embargo, estos esfuerzos requieren mayor participación de otros sectores, pues ha faltado mayor involucramiento de organizaciones de la sociedad civil y de las comunidades que habitan en la región.

Precedentes:

*Explicar los precedentes y orígenes de la experiencia: si es la innovación de una experiencia existente, cuáles son sus orígenes; si es una experiencia nueva, cuáles son los antecedentes en participación en su ciudad/municipio/región. También puede señalar si se ha inspirado en experiencias de otras ciudades/países. (En un **máximo de 300 palabras**).*

La pandemia por COVID-19 evidenció no sólo la urgencia por conocer más acerca de las enfermedades transmitidas por zoonosis, sino también la de establecer alianzas y cooperación entre distintos sectores para su atención, control y prevención. El enfoque de Una Salud, iniciativa de la Organización Mundial de la Salud, que cada vez cobra mayor auge, reconoce que la salud humana, la salud animal, la salud vegetal y la salud ambiental son interdependientes y están estrechamente ligadas con la salud de los ecosistemas, por lo que se ha vuelto una herramienta de gran utilidad para la prevención de estas enfermedades y a su vez, para el establecimiento de acuerdos interinstitucionales y entre distintos sectores de la población que permitan conjuntar esfuerzos en aras de cuidar la salud de todos los seres vivos.

La importancia de implementar proyectos bajo el enfoque de Una Salud, radica en fomentar que la zoonosis y las enfermedades transmitidas por vector sean vistos no sólo como un tema de salud humana, sino que son cuestiones que implican hacer vigilancia epidemiológica de animales, tanto del ganado como de animales domésticos y silvestres, además de involucrar a las áreas de medio ambiente para analizar la situación de los ecosistemas y su relación con la propagación de enfermedades.

Ficha de candidatura

Es en este contexto que surge el proyecto de Salud en Selva Maya, implementado por Bios: Participación Política y Desarrollo A.C., con el apoyo de la Agencia de Cooperación Alemana (GIZ por sus siglas en alemán), como parte del Programa Selva Maya encabezado por dicha Agencia.

Objetivos de la experiencia:

*Cuál es el objetivo enumerado en la Parte 1 que crea que es el más importante, y señale otros objetivos destacados de la experiencia. (En un **máximo de 100 palabras**).*

El proyecto busca sensibilizar, comunicar y educar a nivel comunitario en la región de la Selva Maya para la prevención de enfermedades infectocontagiosas asociadas a la interacción con animales.

Como objetivos particulares cuenta con dos: 1. Fomentar la participación de las comunidades que habitan en la Selva Maya para la comunicación de acciones de prevención de enfermedades zoonóticas y por vector, y; 2. Generar alianzas con instituciones gubernamentales y de la sociedad civil de los países de la región que fortalezcan la prevención de estas enfermedades.

Metodología:

*Describe la metodología de la experiencia: fases del proceso, canales de participación. (En un **máximo de 300 palabras**).*

El proyecto propuso una metodología con herramientas participativas donde se detonaran procesos de cocreación desde las comunidades incorporadas y con participación activa de los actores estratégicos (organizaciones, líderes comunitarios, representantes de gobierno) desdoblado en cinco etapas.

La primera etapa consistió en la elaboración de un diagnóstico que permitiera identificar las características de la región y su situación con respecto a las enfermedades zoonóticas y por vector (levantando información en comunidad y desde gabinete), a la par que se hizo un mapeo de actores para formar alianzas que incluyeran a instituciones gubernamentales relacionadas a educación, salud y medio ambiente, organizaciones de la sociedad civil con presencia en la región y/o que trabajaran temas relacionados, y líderes comunitarios. Cabe señalar que este diagnóstico es el primero en su tipo en la región, por lo que resulta una innovación documental.

En la siguiente etapa se generaron materiales de comunicación, mismos que fueron contruidos desde las comunidades y validados por las instituciones gubernamentales para garantizar su pertinencia. Posteriormente, se impartieron capacitaciones a personal de salud y educativo para el uso de los manuales generados en la etapa anterior, y de esa

Ficha de candidatura

forma contar con herramientas para replicar la información. Cabe mencionar que si bien no estaba contemplado en un inicio, se incluyó en esta etapa la capacitación a líderes comunitarios y personas de la comunidad en algunas localidades a petición de las comunidades mismas, así como a estudiantes en las escuelas en que los profesores pidieron apoyo.

Una vez que concluyeron las capacitaciones se pasó a la etapa de acompañamiento a los agentes capacitados para la implementación de las réplicas a la comunidad y a niñas y niños de educación básica. Finalmente, la última etapa consistió en la evaluación de los impactos resultantes de los diferentes componentes del proyecto mediante una instancia externa.

Innovación:

*Explique qué es lo que considera más novedoso de la práctica. (En un **máximo de 150 palabras**).*

Salud en Selva Maya es un proyecto amplio que destaca por ser el primero en, a través de la perspectiva de Una Salud, sumar esfuerzos entre comunidades de tres diferentes países de la región mesoamericana con características culturales similares, pero que responden a entornos institucionales en materia de medio ambiente, salud y educación muy diferentes. Estos esfuerzos se traducen en información precisa en materia de zoonosis y vectores transmitida a personal educativo y de salud de forma constante y permanente, más allá de la presencia de Bios, y en la generación de una metodología para generar materiales de comunicación sobre zoonosis y vectores capaz de ser utilizada por los ministerios o secretarías involucradas que utilicen medios realmente útiles para las comunidades en cuestión (sin acceso a internet, por ejemplo) y con información pertinente para las mismas (cocreadas con la comunidad).

Inclusión:

*Señale cuál ha sido la importancia de incluir al máximo de colectivos y poblaciones diversas y cómo lo ha logrado. (En un **máximo de 150 palabras**).*

Uno de los principales componentes del proyecto fue la participación comunitaria, toda vez que los materiales generados para la comunicación (manuales, folletos, carteles, etc) fueron cocreador con las comunidades, es decir, se levantó información sobre factores de riesgo que las comunidades consideraban relevantes según las actividades que realizaban en la misma (caza, agricultura, pesca, etc) y los medios por los cuales suele consumirse información de interés público (whatsapp, perifoneo, carteles, etc).

En las capacitaciones dadas se dio prioridad en un primer momento a involucrar a líderes comunitarios, líderes religiosos, profesores y personal de salud que vivieran o trabajaran en las comunidades en la generación de carteles y mensajes de perifoneo, y en un segundo momento a amas de casa y población en general que pudieran participar en los

Ficha de candidatura

talleres para conocer qué son las enfermedades zoonóticas y las transmitidas por vector y, sobre todo, cómo prevenirlas (la incorporación de niñas y niños a las capacitaciones orientadas al sector educativo, sobra decirlo, fue un elemento central del proyecto)

Comunicación:

*Cuál ha sido la estrategia y los canales de comunicación de la experiencia para que la población la conozca y se involucre. (En un **máximo de 150 palabras**).*

La estrategia de comunicación consistió en identificar los medios de comunicación locales a nivel distrital/departamental/estatal; posteriormente en establecer alianzas, ya fuera con los medios o con instituciones que han trabajado previamente con ellos para finalmente difundir mensajes relativos al proyecto en medios como radios locales, radios comunitarias y medios digitales como podcast y páginas de Facebook. Asimismo, a través del Facebook de Bios A.C. periódicamente se compartieron post sobre los avances del proyecto.

Cabe destacar que al tener contacto con los líderes comunitarios, se identificó que los medios más utilizados en las comunidades suelen ser redes sociales como Facebook y Whatsapp, radios comunitarias así como el uso del perifoneo. Reconocer esto permite generar materiales de difusión adecuados para cada tipo de medio a utilizar.

Articulación con otros actores:

*Explique cómo la experiencia se articuló con diferentes actores y procesos simultáneos o preexistentes. ¿Qué roles asumieron estas personas participantes? Explique el grado de éxito de esta articulación. (En un **máximo de 150 palabras**).*

Al ser un proyecto que involucra el trabajo colaborativo con tres países bajo el esquema Una Salud, un elemento importante fue el establecer alianzas con instituciones gubernamentales de las áreas de la salud, del medio ambiente, ganadería y educación; con organizaciones civiles que trabajan temas relacionados o que estuvieran presentes en comunidades cercanas a la Selva Maya, así como líderes comunitarios.

Asimismo, al contar Belice con un comité de Una Salud como espacio preexistente, se estableció comunicación para colaborar; en Guatemala se contaba con un proyecto similar en la Universidad del Valle de Guatemala, invitándonos a la Feria de la Salud realizada en dos comunidades para difundir información a niñas y niños para la prevención de enfermedades zoonóticas y por vector.

Adicionalmente, gracias a la implementación del proyecto pudimos articularnos con la Red Una Salud Latinoamerica, Iberoamerica y el Caribe (OHLAIC) donde actualmente estamos formando el nodo Una Salud México.

Ficha de candidatura

Evaluación:

*¿Qué mecanismos de evaluación se han implementado? Desarrollar si ha participado la ciudadanía en la evaluación de la práctica. (En un **máximo de 300 palabras**).*

La evaluación del proyecto es realizada por una instancia ajena a su implementación con la finalidad de garantizar su imparcialidad. Desde el diseño del proyecto se contempló una evaluación de impacto de los resultados del mismo, para lo cual la participación de la ciudadanía es necesaria al expresar sus opiniones respecto al proyecto, las capacitaciones brindadas y los materiales.

Asimismo se incluyeron cuestionarios ex ante y ex post a las pláticas brindadas tanto a miembros de las comunidades como a personal de salud y de educación con la finalidad de conocer qué tanto de la información transmitida fue aprendida y si la consideran de utilidad; estos cuestionarios fueron proporcionados a la instancia evaluadora para su sistematización y análisis, donde destaca que mientras en los cuestionarios ex ante el 28% del grupo identificó enfermedades por zoonosis, al concluir la plática, se incrementó a 67%. Por su parte, en el caso de enfermedades por vector el conocimiento previo era mayor (65%) y al finalizar se incrementó al 79%.

Impactos y resultados

*Describa cuáles han sido los impactos y resultados del proceso. Cuántas personas han participado y cuáles son sus perfiles. Cuáles han sido los impactos en las políticas públicas, en el funcionamiento de la administración y en la ciudadanía. (En un **máximo de 300 palabras**)*

Gracias a la participación de distintos actores, se intervinieron 35 comunidades de los tres países, y se logró beneficiar directamente a 646 personas a través de diversas capacitaciones impartidas, donde asistieron personal de salud, personal educativo de los niveles primaria y secundaria, líderes comunitarios, líderes religiosos, así como población en general interesada.

Asimismo se firmaron ocho convenios con instituciones de educación y salud de los tres países para asegurar que los elementos de comunicación generados se realicen con la metodología de cocreación expuesta y se usen los materiales otorgados por Bios A.C., con lo que se espera beneficiar indirectamente aproximadamente a 6,000 personas, pues se logró que tanto el sector educativo como el de salud se comprometieran a usarlos en su labor diaria con las niñas y los niños y/o con las personas de la comunidad donde trabajan. En el caso de Belice, destaca que se abrió el taller virtual en la plataforma oficial del Ministerio para que todos los profesores del país tuvieran acceso a la capacitación y a los materiales permanentemente.

Finalmente, debido a la duración del proyecto y a los tiempos que toma establecer la colaboración, si bien no se logró modificar la política pública en la materia, la relación con las instituciones gubernamentales permitió lograr, por un lado la participación de las

Ficha de candidatura

mismas en tres foros trinacionales que sirvieron como espacio para el intercambio entre países y, por otro lado, se dejó abierta la posibilidad de trabajar en conjunto nuevamente en un futuro cercano. En ese sentido, se está buscando a mediano plazo dar continuidad al proyecto orientándolo a la modificación de la política pública y, de ser posible, llegar a la conformación de al menos un “Municipio Una Salud” en la región, a lo que Calakmul ha expresado interés.

PARTE 3: RESUMEN DE LA EXPERIENCIA

Resumen de la experiencia:

*Escriba un resumen de la experiencia: origen, objetivos, funcionamiento, resultados, seguimiento y evaluación. (No dude en repetir aspectos que ya ha escrito antes. Este resumen es el que se compartirá en la plataforma digital para la evaluación abierta y en la publicación del premio). (En un **máximo de 500 palabras**).*

La Selva Maya comprende parte del territorio de Belice, de Guatemala y de México; representa uno de los sistemas ecológicos de mayor importancia a nivel global. Sin embargo, actualmente se encuentra amenazada por actividades humanas como la ganadería y la agricultura, lo que aumenta la probabilidad de que se presenten enfermedades, ya sean zoonóticas (transmitidas de animales vertebrados a humanos) o por vector (transmitidas de insectos a humanos).

En ese sentido, y bajo el enfoque de Una Salud, el cual promueve que se reconozca la interdependencia que tienen la salud animal, la salud del medio ambiente y la salud humana, el proyecto Salud en Selva Maya, busca sensibilizar, comunicar y educar a nivel comunitario en la región de la Selva Maya para la prevención de enfermedades infectocontagiosas asociadas a la interacción con animales, fomentando la participación de las comunidades que habitan en la Selva Maya para la comunicación de acciones de prevención de enfermedades zoonóticas y por vector, y generando alianzas con instituciones gubernamentales y de la sociedad civil de los países de la región que fortalezcan la prevención de estas enfermedades.

Para cumplir con estos objetivos, el proyecto capacitó a más de 600 personas, logrando que se replicara la sensibilización y conocimiento respecto al tema. Adicionalmente, se generaron acuerdos de colaboración con ministerios y secretarías de los 3 países para que los contenidos impartidos en las capacitaciones se repliquen en centros de salud y escuelas de nivel básico, además de que la metodología de generación de materiales de comunicación con pertinencia comunitaria fuera utilizada de ahora en adelante por estas instituciones gubernamentales junto con los materiales brindados por Bios A.C. (manuales, carteles, etc).

De esta forma se logró sensibilizar a líderes comunitarios sobre los riesgos asociados a zoonosis y vectores, medidas de prevención respecto al tema, y se generaron las condiciones para que personal de salud y educativo pueda replicar esta información estratégica en los centros de salud y aulas del sector de educación básica en los tres países. Al respecto, se dará un seguimiento de al menos un año para asegurar que los materiales sean utilizados y, sobre todo, estar presentes en caso de que las personas replicadoras requieran apoyo para su uso.

Ficha de candidatura

Le invitamos a compartir anexos que permitan ilustrar mejor su experiencia: vídeos, fotografías, documentos.... Los puede enviar mediante algún sistema de envío de documentos pesados como WeTransfer, Dropbox o Google Drive.

¡Gracias por su participación!