

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES  
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES  
“Licenciado Gerardo Iraheta Rosales”**



**“RECONSTRUCCIÓN DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE  
LA SALUD EN EL SALVADOR, 1998 – 2006”**

ANA DOLORES AMAYA UMAÑA  
MARIA ESTER GIRÓN AGUILLÓN  
WALTER ALEXANDER PÉREZ CRUZ

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN ELABORADO POR ESTUDIANTES  
EGRESADOS PARA OPTAR AL GRADO DE LICENCIATURA EN SOCIOLOGÍA

DOCENTE DIRECTOR  
LICENCIADO JUAN FRANCISCO SERAROLS RODAS

COORDINADORA GENERAL DEL PROCESO DE GRADUACIÓN: MASTER MARIA  
DEL CARMEN ESCOBAR CORNEJO

30 DE NOVIEMBRE DE 2006  
CIUDAD UNIVERSITARIA, SAN SALVADOR, EL SALVADOR

## **AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**

RECTORA:

Doctora María Isabel Rodríguez

VICE – RECTOR ACADÉMICO:

Ingeniero Joaquín Orlando Machuca

VICERRECTORA ADMINISTRATIVA:

Doctora Carmen Elizabeth Rodríguez de Rivas

SECRETARIA GENERAL:

Licenciada Margarita de Recinos

## **AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES**

DECANA:

Master Ana María Glower de Alvarado

VICE – DECANO:

Master Carlos Ernesto Deras

SECRETARIA:

Licenciada Oralía Esther Román de Rivas

## **AUTORIDADES DE LA ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES "Licenciado Gerardo Iraheta Rosales"**

DIRECTORA:

Master María del Carmen Escobar Cornejo

COORDINADORA GENERAL DEL PROCESO DE GRADUACIÓN:

Master María del Carmen Escobar Cornejo

DOCENTE DIRECTOR:

Licenciado Juan Francisco Serarols Rodas

## ÍNDICE GENERAL

CONTENIDO	Págs.
AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR.....	ii
AGRADECIMIENTOS.....	vii
PRESENTACIÓN.....	viii
INTRODUCCIÓN.....	xi
PRIMERA PARTE:	
CAPÍTULOS	
1. CONTEXTO HISTÓRICO DE LA PRIVATIZACIÓN EN EL SALVADOR.....	13
1.1. ANTECEDENTES DE LA PRIVATIZACIÓN EN AMÉRICA LATINA Y SU INCIDENCIA EN EL SALVADOR .....	14
1.1.1. Proceso Privatizador en El Salvador.....	21
1.2. EL SISTEMA DE SALUD EN EL SALVADOR Y LA CRISIS.....	28
1.3. PROPUESTAS DE LOS SUJETOS SOCIALES ANTE LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD.....	42
1.3.1. Propuesta del Colegio Médico de El Salvador, Sindicatos de Médicos Trabajadores del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (SIMETRISSS) y Otros Sectores.....	42
1.3.2. Propuesta del Sindicato de Trabajadores del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (STISSS).....	43
1.3.2.1. Similitudes y Diferencias entre las Propuestas de Reforma al Sector Salud.....	43
2. SURGIMIENTO Y EVOLUCIÓN DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD EN EL SALVADOR.....	51

2.1. ESCENARIOS DE LA CONFIGURACIÓN DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD EN EL SALVADOR.....	53
2.1.1. Primer Escenario: Conflicto Económico – Laboral (1998 – 1999).....	54
2.1.2. Segundo Escenario: Concesiones de Servicios (1999 – 2000).....	56
2.1.3. Tercer Escenario: La Propuesta de Privatización, Agudización del Conflicto (2002 – 2003).....	59
2.1.4. Cuarto Escenario: El Conflicto de la Salud como Demanda Nacional (2003).....	62
2.2. ESTRUCTURA ORGANIZATIVA DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD.....	64
2.2.1. Estructura Organizativa.....	64
2.2.2. Proyecto y Agenda Política.....	68
2.2.3. Formas de Lucha.....	71
2.3. TENDENCIAS Y PERSPECTIVAS DEL MOVIMIENTO.....	74
2.3.1. Tendencias y Perspectivas del Movimiento Contra la Privatización de la Salud , desde el punto de vista sindical.....	76
2.3.2. Sindicato General de Trabajadores del Hospital Rosales (SIGESAL).....	78
2.3.3. Organizaciones y Fuerzas Sociales.....	79
3. RECONSTRUCCIÓN DEL PROCESO DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD EN EL SALVADOR.....	81

3.1. MAPA SOCIO – POLÍTICO DE LAS DISTINTAS ORGANIZACIONES Y FUERZAS SOCIALES QUE CONFORMARON EL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD.....	85
3.1.1. Estructura Social y Política.....	85
3.1.1.1. Carácter Pluriclasista.....	93
3.1.2. Tipología del Movimiento .....	99
3.1.3. El Movimiento Contra la Privatización de la Salud y Partidos Políticos.....	102
3.2. HACIA UNA APROXIMACIÓN DEL PROCESO DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD EN EL SALVADOR.....	104
3.2.1. Organización.....	105
3.2.2. Intereses Comunes.....	110
3.2.3. Movilización de Recursos.....	112
3.2.4. Oportunidad.....	114
3.2.5. Identidad.....	115
3.2.6. Latencia del Movimiento Contra la Privatización de la Salud.....	120
3.2.7. Conceptualización.....	121
ANEXOS.....	123
1. PRINCIPALES CIUDADES DONDE SE LLEVARON A CABO ACCIONES DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD.....	124
2. INTENSIDAD DE LAS ACCIONES DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD.....	125
3. GLOSARIO DE SIGLAS.....	126
4. LISTA DE CUADROS.....	128
5. LISTA DE ESQUEMAS.....	129

6. LISTA DE GRÁFICOS.....	130
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	131

SEGUNDA PARTE:

DOCUMENTOS DE PLANIFICACIÓN

1. DIAGNÓSTICO DEL PRESENTE SOBRE LOS MOVIMIEN – TOS SOCIALES EN EL SALVADOR, 1970 – 2006.....	145
2. PLAN DE INVESTIGACIÓN SOCIAL SOBRE LOS MOVI – MIENTOS SOCIALES EN EL SALVADOR, 1970 – 2006.....	203
3. PROYECTO DE INVESTIGACIÓN SOBRE LA CONSTRUC – CIÓN DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD EN EL SALVADOR, 1998 – 2006.....	236

## **AGRADECIMIENTOS**

**A Dios Todopoderoso**, por darnos la fortaleza y sabiduría para continuar en los momentos difíciles, a Él dedicamos nuestro éxito.

**A nuestros padres y madres, esposa, esposo, hermanos, familiares y amigos**, por brindarnos su apoyo incondicional, amor y comprensión en todo momento.

**A las personas que hicieron posible esta investigación**, por permitirnos entrevistarlos y contribuir al conocimiento social.

**A las organizaciones sociales**, por brindarnos su apoyo incondicional para realizar esta investigación.

**A las y los Docentes de la Escuela de Ciencias Sociales de la UES**, por su orientación y formación académica, sus muestras de aprecio y consejos brindados durante el desarrollo de nuestra carrera profesional, los cuales serán de mucha utilidad en nuestras vidas.

**A mis compañeras y compañeros de estudio**, con quienes compartimos alegrías, tristezas, conocimientos y aprendimos a superar obstáculos que día a día enfrentamos para dar un paso más en nuestra formación profesional.

**A todas las personas anónimas**, que nos han permitido estos años de estudio y nos comprometen a contribuir a la construcción de una sociedad más justa, y que por cuestiones de espacio no podemos mencionar sus nombres.

**A todos mil gracias**

## **PRESENTACIÓN**

En el contexto de una formación académica y en un esfuerzo por analizar críticamente la realidad salvadoreña, la Escuela de Ciencias Sociales "Licenciado Gerardo Iraheta Rosales", de la Facultad de Ciencias y Humanidades de la Universidad de El Salvador, a través de la Licenciatura en Sociología pretende promover la investigación como un eje básico del que hacer académico de nuestra universidad, para la construcción del conocimiento social.

En la presente investigación sobre la: "Reconstrucción del Movimiento Contra la Privatización de la Salud en El Salvador, 1998 – 2006", se pretende hacer énfasis en los niveles sociales y políticos de la realidad, con la finalidad de reflexionar, con base a las políticas implementadas en los gobiernos capitalistas de corte neoliberal en el país, la incidencia que tienen directamente en la sociedad civil.

En este sentido los movimientos sociales en El Salvador es un tema que ha cobrado importancia en el contexto post acuerdos de paz, como reflexión teórica para analizar la sociedad salvadoreña. La dinámica social, exige dicho análisis como objeto de estudio, para construir conocimiento sobre lo que se tiene en El Salvador en lo que respecta a los movimientos sociales y los cambios sociales que éstos generan de acuerdo a la incidencia que tengan ante el adversario.

Este primer esfuerzo, por comprender la dinámica de las movilizaciones sociales, ha permitido que en la actualidad la teoría de los movimientos sociales sea parte de la columna vertebral de los nuevos sociólogos y sociólogas en su formación académica. De ahí la importancia del estudio de los movimientos sociales, no sólo en El Salvador, sino en Centroamérica y porque no decirlo, también en América Latina.

Es importante destacar la trascendencia que los movimientos sociales han tuvieron en el pasado, sobre todo en las décadas de los 70's y 80's, donde



el contexto permitió la configuración y proliferación de movimientos sociales fuertes y con capacidad de incidir en las estructuras del Estado, a través de sus diversas formas de expresiones, acciones y luchas de carácter reivindicativo; todo esto visto desde un enfoque clásico de los movimientos sociales, donde la orientación estaba dirigida básicamente a una lucha de clase.

Después de los acuerdos de paz en 1992, la dinámica social cambió, de tal manera que el espectro social, tanto para los sindicatos, como para las organizaciones sociales fue diferente. La sociedad salvadoreña se configuró de manera diferente, de tal manera que la institucionalización de las organizaciones se tradujo en un nuevo contexto, para el análisis de los movimientos sociales. En esta línea, es importante un nuevo enfoque, para el análisis los movimientos sociales, en un contexto diferente y con nuevos sujetos sociales en escena y objetivos diferentes, de ahí la importancia del análisis de los nuevos movimientos sociales.

En este sentido, la intención de esta investigación no es orientar hacia la discusión de si existen movimientos sociales o no; sino más bien realizar un acercamiento al análisis de aquellas expresiones sociales, que configuradas desde la sociedad civil, pueden considerarse como movilizaciones sociales y que de alguna manera han tenido incidencia política; echando mano para el análisis, la teoría de los nuevos movimientos sociales.

Este primer esfuerzo, en cuanto al análisis de los movimientos sociales, servirá de base para que interesados en el tema, tengan un parámetro para posteriores investigaciones y de esta manera ahondar aun más en las expresiones colectivas en El Salvador.

La investigación se realizó en tres grandes momentos. El primero, LA PLANIFICACIÓN que comprende la elaboración de tres documentos: Diagnóstico del Presente, Plan de Investigación y Proyecto de Investigación Social.

El segundo, LA EJECUCIÓN de la formulación del proyecto académico planteado. El interés de la investigación es plantear las **relaciones sobre sujeto - objeto y conocimiento** sobre los movimientos sociales en los niveles socio – político, seleccionando conceptos ordenadores, los cuales fueron la guía para realizar la investigación. En cuanto al trabajo de campo, éste se realizó a través de la recolección de la información utilizando técnicas cualitativas: entrevistas, visita de campo y observación.

En el tercero se presentó el INFORME FINAL, donde se muestran los hallazgos encontrados en la investigación, ésta comprende tres capítulos: capítulo: 1. Contexto Histórico de la Privatización en El Salvador; 2. Surgimiento y Evolución del Movimiento Contra la Privatización de la Salud en El Salvador; y 3. Construcción del Proceso del Movimiento Contra la Privatización de la Salud.

Este documento es el resultado de un esfuerzo académico, que ha sido posible gracias a la colaboración de personas participantes en movilizaciones sociales, secretarios de sindicatos y organizaciones sociales, así como los aportes de expertas y expertos en la temática.

## **INTRODUCCIÓN**

La presente investigación titulada "Reconstrucción del Movimiento Contra la Privatización de la Salud en El Salvador, 1998 – 2006", elaborada por estudiantes egresados de la Licenciatura en Sociología, que imparte la Escuela de Ciencias Sociales "Licenciado Gerardo Iraheta Rosales", Facultad de Ciencias y Humanidades, Universidad de El Salvador.

Esta investigación se realizó con los objetivos de analizar los movimientos sociales, en el contexto post acuerdos de paz desde el enfoque de los nuevos movimientos sociales; de aprehender, problematizar e identificar las contradicciones y articulaciones de los ámbitos en los cuales se desarrolla el fenómeno de la privatización de la salud – sociedad civil; y construir un acercamiento al análisis teórico del movimiento contra la privatización de la salud.

La estructura del documento comprende dos partes, en la primera se presentan los resultados de la investigación, estructurados en tres capítulos; en la segunda parte se presentan los documentos de planificación: diagnóstico, plan de trabajo y proyecto de Investigación social.

En el capítulo uno, denominado "Contexto Histórico de la Privatización en El Salvador", se dan a conocer los antecedentes de conformación del Sistema de Salud en El Salvador, de igual forma se hace una síntesis sobre la crisis y problemas que presenta, relacionados éstos con el proceso privatizador de la salud que fue el detonante para la configuración del movimiento contra la privatización de la salud.

El segundo capítulo trata sobre el "Surgimiento y Evolución del Movimiento Contra la Privatización de la Salud en El Salvador", aquí se explica de forma detallada y sistemática el surgimiento del movimiento y su conformación estructural, también se realizó un esfuerzo por desarrollar una construcción sobre los escenarios ocurridos durante el conflicto en el sector salud. Otro elemento que se contempla en este capítulo son las tendencias y

perspectivas del movimiento desde el punto de vista de los diferentes sujetos sociales.

En el tercer capítulo denominado "Reconstrucción del Proceso del Movimiento Contra la Privatización de la Salud en El Salvador", se elaboró un mapa social y político que detalla la conformación del movimiento para comprender su base social, así como también se desarrollan elementos teóricos para poder hacer un acercamiento conceptual del movimiento.

La metodología ejecutada en el desarrollo de esta investigación se ha basado en los lineamientos de la **Lógica del Descubrimiento**, que permite captar la realidad en su complejidad mediante un razonamiento dialéctico sobre los fenómenos sociales concretos, comprender su esencia y contradicciones en los procesos macro y micro sociales, para construir una propuesta de análisis de los movimientos sociales en El Salvador.

En la recolección de información se recurrió a diferentes técnicas: de consulta, recopilación bibliográfica en diversos Centros de Documentación y Bibliotecas de instituciones gubernamentales y no gubernamentales, recopilación hemerográfica de los periódicos de mayor circulación del país.

Se realizaron entrevistas a personas expertas sobre la temática de estudio y a diversas personas que participaron de forma activa en el accionar del movimiento. Además de otras actividades, como lectura de documentos y discusión de su contenido, reuniones periódicas con el Asesor y asistencia a las ponencias organizadas por los integrantes del Seminario de Proceso de Graduación.

## PRIMERA PARTE



### CAPITULO 1

## CONTEXTO HISTÓRICO DE LA PRIVATIZACIÓN EN EL SALVADOR

- 1.1. ANTECEDENTES DE LA PRIVATIZACIÓN EN AMÉRICA LATINA Y SU INCIDENCIA EN EL SALVADOR
- 1.2. EL SISTEMA DE SALUD EN EL SALVADOR Y LA CRISIS
- 1.3. PROPUESTAS DE LOS SUJETOS SOCIALES ANTE LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD

## **1. CONTEXTO HISTÓRICO DE LA PRIVATIZACIÓN EN EL SALVADOR**

### **1.1. ANTECEDENTES DE LA PRIVATIZACIÓN EN AMÉRICA LATINA Y SU INCIDENCIA EN EL SALVADOR**

El neoliberalismo no es más que los avances de un sistema económico, político y social que modificó los principios de la economía, de la política y las prácticas sociales de vastas poblaciones, haciendo valer el mercado como principio generador del todo. Sin embargo, su forma de impactar no ha sido igual para todos los continentes. América Latina escogió en las décadas precedentes la forma de economía de mercado basado en la aplicación del llamado "Consenso de Washington". Este modelo que se caracteriza por un manejo macroeconómico, supone el diseño de reformas financieras, pero por más esfuerzos que realicen los gobiernos, el mercado queda incompleto, ya que la premisa política que subyace en el modelo, es que no funciona bien porque tiene segmentos e instituciones subdesarrolladas o inexistentes.

Los procesos de ajuste neoliberal que se establecieron en América Latina hace dos décadas atrás, crearon numerosas inestabilidades debido a un diseño de políticas macroeconómicas, con influencias en la microfinanza y en políticas de corto plazo que relegan los conflictos institucionales, los de clase y la soberanía de los estados.

Lo que se denomina "Globalización" no es más que una dependencia en las relaciones con los Organismos Financieros Internacionales. De esta forma queda sumergida la "independencia de la política" y las democracias latinas se tornan dependientes y limitadas. Las fórmulas económicas adoptadas se tornaron "la única alternativa posible", así es que las crisis recurrentes finalizan con polarizaciones sociales, el quiebre de innumerable cantidad de empresas y una intervención al orden político que toma distintas variantes según los países.

Es así como se da la implementación de las políticas privatizadoras, las cuales se comienzan a aplicar en los años 80's, mediante lo que en la actualidad se conoce como Programas de Ajuste Estructural, dentro de los

cuales encontramos los dos grandes protagonistas de este proceso que son el Estado y los Trabajadores, en el intento por resolver las necesidades de la población y la sociedad. En este contexto, el proceso de privatización de empresas tuvo un elemento previo que fue la reestructuración y redimensionamiento de las empresas, esto significó una adecuación de las mismas a las demandas de los inversionistas nacionales e internacionales, pero sobre todo internacionales, en especial la reducción del tamaño lo que significó el despido de un gran número de trabajadores.

“Entre 1985 y el 2000 las naciones latinoamericanas han privatizado activos por un valor de casi 80 mil millones de dólares”<sup>1</sup>, las primeras privatizaciones en general han sido de empresas que se encuentran en sectores claves como: energía, telecomunicaciones, puertos, carreteras y empresas productivas; en aquellos países latinoamericanos como Chile y Argentina que comenzaron con la privatización de las empresas públicas básicas.

En términos de la segunda etapa de este proceso, se dio lo que se llamó los cambios de segunda generación referidas a la reforma de la seguridad social, es decir al régimen de pensiones y la atención de salud que en general han estado orientadas por los modelos de atención del Estado de Bienestar.

Es en este contexto que los países de América Latina se encuentran desde la década de los 80's, en un proceso de privatización de los servicios de atención de la salud pública, obedeciendo dicho proceso a las presiones de organismos financieros internacionales, por la siguiente razón: primero los países empobrecidos y muy endeudados de América Latina han sido presionados por el Banco Mundial (BM), el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) y el Fondo Monetario Internacional (FMI), para retirar subsidios a sectores sociales como la salud e introducir la privatización como una precondition para más préstamos, pues estos países necesitan de éstos, aun para cubrir su mismo presupuesto de la nación, optando por la privatización. En dicho

---

<sup>1</sup> Carlos Leyton Muñoz, “La Privatización en América Latina”. [www.Leytonprivatizacion.htm](http://www.Leytonprivatizacion.htm)

contexto, esta es la razón principal por la que se quiere privatizar los servicios de salud y no por la ineficiencia de los mismos, sino porque es una tendencia privatizadora latinoamericana.

En el cuadro de Gerver Torres<sup>2</sup>, se visualiza el proceso de privatización en América Latina y cuáles han sido los sectores que han sido involucrados.

**CUADRO 1  
PROCESO DE PRIVATIZACIONES EN AMÉRICA LATINA**

Países	Primera ola		Segunda ola				Tercera ola		
	Industria	Telecom.	Puertos	Electricd.	Aguas	Carreter.	Pensiones	Salud	Educación
Chile									
Colombia									
Argentina									
México									
Uruguay									
Trinidad y Tobago									
Venezuela									
Jamaica									
Brasil									
Panamá									
Perú									
Ecuador									
Nicaragua									
Honduras									
Guatemala									
Costa Rica									
Paraguay									
<b>El Salvador*</b>									

Privatización Aplicada	
Privatización Anunciada	

Fuente: Gerver Torres. "II Conferencia de América Latina y el Caribe sobre Privatización". Mimeo. 1997. Tomado de Internet: <http://lanic.utexas.edu/project/sela/privatizacion/estudios/procesos8.htm>

\*Agregado por el equipo de investigación.

<sup>2</sup> Gerver Torres, "II Conferencia de América Latina y El Caribe Sobre Privatización". <http://lanic.utexas.edu/project/sela/privatizacion/estudios/procesos8.htm>



En la mayoría de los países latinoamericanos el proceso de privatización tiene su mayor auge desde inicios de la década de los 90's, esto explica a su vez, la implementación del modelo económico – político neoliberal impulsado por gobiernos de derecha.

Solamente en algunos países se ha concesionado o privatizado infraestructuras como puertos. El tema de los servicios de salud y educación aun no ha sido muy ampliamente privatizados, debido a que éstos son tradicionalmente prestados por el Estado y se presentan serias resistencias por parte de las Fuerzas y Organizaciones Sociales que emergen de la sociedad civil y ciertos sectores de oposición política.

La primera consideración, al abordar la privatización en los servicios de salud en América Latina, es que la atención en salud históricamente ha estado ofrecida y financiada por proveedores e instituciones pertenecientes a los sectores público/privado, donde éste último orienta su acción hacia las necesidades de la población de las zonas urbanas y de los sectores con mayor poder adquisitivo, dejando ver una disparidad geográfica en la prestación de los servicios de salud y marginando a las grandes mayorías en relación a estos servicios considerados como básicos.

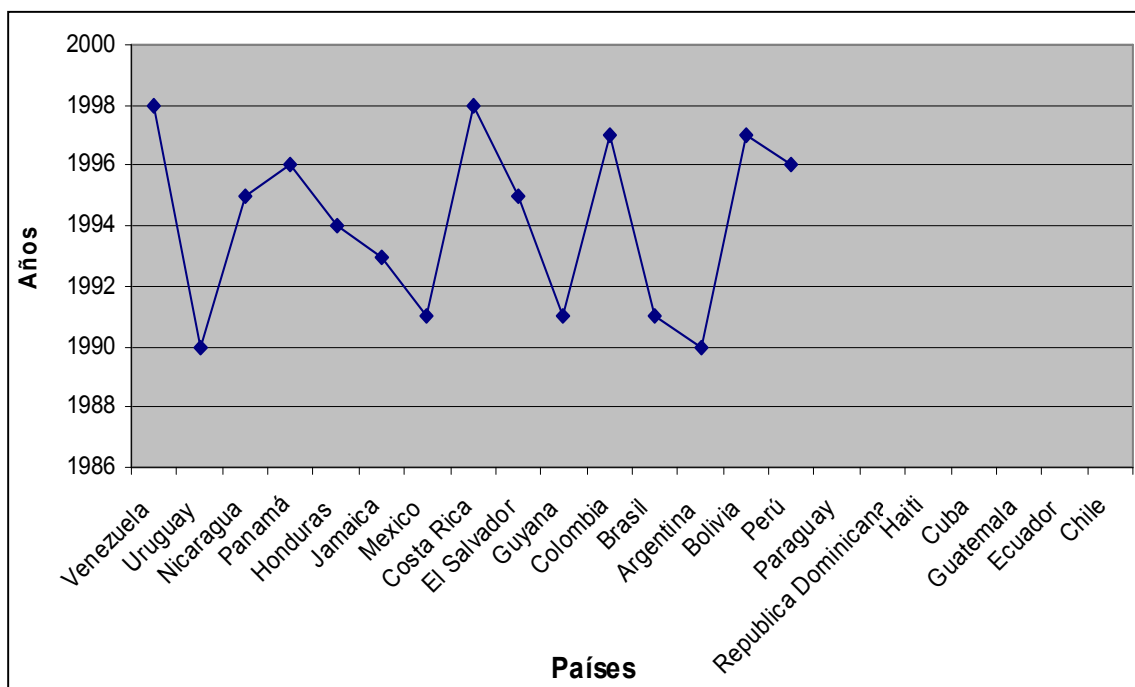
En lo que respecta a los servicios de salud, el proceso de privatización tiene connotaciones que son diferentes a las que se presentan en otras esferas públicas y que se enmarcan no en la venta de las propiedades del Estado y aumento de la productividad de las empresas, sino que más bien se dirigen a aumentar la competencia, el número de servicios, disponibilidad, calidad y eficiencia de los mismos, aunque tales objetivos impliquen reducir el acceso a los servicios de salud de aquellos grupos de la población que viven en condición de pobreza y generen además condiciones de vulnerabilidad social, afectando directamente a los trabajadores, tanto calificados como no calificados.

La privatización en el sector salud, es hoy por hoy uno de los temas más controversiales y da origen a fuertes discusiones y movilizaciones sociales acerca de las funciones y responsabilidades que le son propias al Estado. Es así, como estos procesos generan una fuerte oposición política y social conducente, en algunos casos, a la adopción de medidas parciales, desordenadas y fragmentarias.

La privatización de la salud, obedece a los intereses de grupos económicos, es decir al gran capital de estos países latinoamericanos, que se lucran de los beneficios económicos debido a las concesiones de los servicios, que por ley le confieren al Estado; en este sentido, la sociedad civil y algunos sectores políticos de oposición, en protesta a dichas medidas privatizadoras, visualizan una agudización más profunda de la distribución de los ingresos, lo que conlleva a la concentración de capital en pocas manos aumentando de esta manera la brecha entre pobres – ricos, generando tensión social y malestar en los sectores afectados.

El siguiente gráfico muestra los años aproximados en las que se da inicio al proceso de privatización de los servicios públicos en algunos países de América Latina. Como puede observarse el mayor auge se da en la década de los 90's, cuando se puso muy de moda la privatización como medida para paliar la crisis económica de estos países.

**GRÁFICO 1**  
**AÑOS EN QUE INICIAN LOS PROCESOS DE PRIVATIZACIÓN EN AMÉRICA LATINA**



Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, Ciclo I –2006, con base en datos de la Fundación Friedrich Ebert, "Cambios en Presupuesto para Atender la Propuesta de Reforma en Salud".

Centroamérica como parte de la región latinoamericana no escapa al proceso de Privatización, en el marco del Neoliberalismo y la Globalización económica y política que hoy en día se implementa en estos países, cuyos orígenes coinciden con el fin de los conflictos armados en la región (El Salvador y Nicaragua), como parte de la política económica externa impulsada por los Organismos Financieros Internacionales, como una estrategia de garantizar el pago de la deuda externa y mantener la capacidad crediticia de los países ante estos organismos financieros, ello se ha llevado a cabo a través de la concesión de servicios estatales a las empresas privadas (proceso de Privatización).

La modernización del Estado ha promovido el desempleo, el crecimiento del sector informal de la economía, el subempleo, la migración hacia el exterior, la flexibilidad laboral en la empresa privada, todo ello ha contribuido de forma alarmante al aumento de la violencia social que impera en la región, así como también las desigualdades sociales se han incrementado. Ante la amenaza de la privatización de servicios básicos como la salud y la educación, se ha creado un clima de descontento social, el cual se ha manifestado de forma clara mediante acciones de lucha reivindicativa y de resistencia por parte de organizaciones y fuerzas sociales que han limitado el accionar del Estado, para privatizar dichos servicios, que constitucionalmente le competen brindar y garantizar a toda la población sin ninguna distinción. En este contexto, han surgido, en los diferentes países del istmo centroamericano, una serie de demandas y acciones por parte de los trabajadores del sector salud, las cuales se muestran en el siguiente cuadro.

**CUADRO 2**  
**PAÍSES CENTROAMERICANOS CON DEMANDAS DE SALARIOS Y ACCIONES EN EL**  
**SISTEMA DE SALUD PÚBLICA 1999 A 2006**

<b>País</b>	<b>Demanda</b>	<b>Principal Acción</b>	<b>Período</b>
El Salvador	Aumento de salarios y luego se suma la lucha por la no privatización de los servicios	- Huelga de labores en Hospitales - Marchas blancas - Toma de calles y plazas	1999 – 2000 2002 – 2003
Nicaragua	Aumento de los salarios	- Huelga de labores en Hospitales	2006
Costa Rica	Aumento de salarios	- Huelga de labores en Hospitales	2002
Guatemala	Aumento de salarios	- Huelga de labores en Hospitales	2006
Honduras	Aumento de salarios	- Huelga de labores en Hospitales	2006
Panamá	Defensa del Seguro Social	- Huelga de labores en Hospitales	2003

Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, Ciclo I –2006, con base a los principales periódicos de mayor circulación del país, periodo 1999 – 2006.

### **1.1.1. Proceso Privatizador en El Salvador**

En El Salvador el proceso de privatización no es un fenómeno aislado, sino que tiene que articularse en el contexto de los procesos políticos y económicos de América Latina. En El Salvador toma auge, como política económica en la década de los 90's, como parte de una medida recomendada por los Organismos Financieros Internacionales, se convierte en la enmienda que aumentaría el Producto Interno Bruto (PIB) del país y de la misma manera ayudaría a que el país se endeudara menos. En una primera etapa, en El Salvador se privatizaron las Telecomunicaciones, Electricidad y Pensiones, provocando despidos masivos del personal que laboraba en estas instituciones desprotegiéndolos de todo derecho y reduciendo la participación del Estado en el bienestar de la población. En una segunda etapa, se contempla la privatización de servicios básicos, entre ellos se encuentra el Sector Salud; éste intento ha tenido una fuerte resistencia de las diferentes organizaciones y fuerzas sociales de la sociedad civil.

Estas políticas privatizadoras, dirigidas por la clase dominante salvadoreña dueñas de los medios de producción, llevan implícito mantener el dominio y la subordinación de las clases medias – bajas, manteniendo el poder económico y político, de esta manera reduciendo la intervención del Estado, aumentando así la participación de la Empresa Privada y de las Transnacionales en la prestación de servicios básicos. De esta forma, se da continuidad a la acumulación del capital en pocas manos, lo que significa mayores índices de pobreza, generando diversas problemáticas sociales.

La inconformidad de la población ante la implementación de estas políticas privatizadoras, afectan no sólo a las clases bajas históricamente subordinadas, sino que también a la clase media, las cuales toman conciencia de las problemáticas que generan dichas políticas afectando sus intereses. Lo que conlleva a la coordinación y alianzas entre organizaciones y fuerzas sociales pertenecientes a estas clases sociales, con el objetivo de contrarrestar

la implementación de políticas que se orientan en detrimento de la calidad de vida de la población, mediante diferentes formas de lucha. En el área de la salud, entre los años de 1997 - 1998 se dan los primeros conflictos entre las principales organizaciones de la salud y la dirección del Instituto Salvadoreño del Seguro Social en representación del Gobierno Central. Siendo éste el resultado de los primeros intentos del gobierno central para llevar a cabo su plan de "Modernización" del sector salud, como parte de la implementación de la segunda "ola" de privatización en Latinoamérica.

La política de la privatización se impulsó siguiendo directrices de las Instituciones Financieras Internacionales, obedeciendo a la política Neoliberal; dicha política pretendía la concesión de empresas del Estado a empresas privadas. Según el gobierno, la privatización mejoraría la eficiencia, la calidad y la cobertura en los diferentes servicios que se prestan a nivel estatal y sobre todo en lo relacionado a la salud, mediante la concesión de algunos servicios como: la seguridad, lavandería, limpieza, alimentación, consultas de especialidades, entre otros.

En el caso del sector salud, que en todo caso era el sector que continuaba después de haberse privatizado la energía eléctrica y la telefonía, se disfrazó la privatización llamándola modernización y/o reforma. Para la realización de dicha reforma se vinieron trabajando estudios de diagnóstico como el Análisis de la Salud en El Salvador (ANSAL), el cual mostró la crisis en la cual se encontraba el sistema de salud en el año 1994, este estudio fue realizado por un equipo técnico internacional contratado por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) y apoyado técnicamente por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), y organismos financieros internacionales como el BM y el BID, aquí se detallaba un análisis de los problemas del sector salud y se establecieron recomendaciones para una reforma de salud en el país contenidos en el documento "La Reforma de Salud: Hacia su Equidad y Eficiencia". Dicha

Reforma, era parte del plan de gobierno del Dr. Armando Calderón Sol (1994 – 1999), a iniciativa de los organismos Financieros Internacionales ya mencionados. En ese momento se establece como prioridad nacional la modernización (que lleva implícita la Privatización del sector estatal), el plan de gobierno del Dr. Calderón Sol, inicia todo un proceso de Modernización Institucional y Descentralización del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), alrededor del Sistema Básico de Salud Integral (SIBASI), antes conocidos como Sistemas Sanitarios, el SIBASI se deriva del "Distrito de Salud" o "Sistemas Locales de Atención Integral a la Salud", que fueron introducidos a la región Centroamericana, notablemente en Nicaragua en 1991.

El SIBASI, adopta un modelo integral de atención en salud, con la participación de los diversos actores del desarrollo social. Sin embargo y como ya es histórico en materia de asignación presupuestaria el SIBASI, enfrentó la dificultad de no contar con un presupuesto apropiadamente diseñado, a lo cual puede agregarse otros factores como la burocracia y la corrupción.

Según lo planteado por la Reforma, en el plan de gobierno 1994 – 1999, el financiamiento mixto de hospitales estatales y el apoyo de la cooperación internacional era la clave, para elevar la eficiencia de la atención Médica. La Descentralización del MSPAS, debía de ser apoyada con recursos enfocados, hacia la prevención, atención primaria pre y post – natal y la coordinación de vacunas. Lo planteado en dicha reforma parece favorecer con mejoras en los servicios a toda la población, volviendo eficientes dichos servicios que sin una reforma parece ser (según el Gobierno) imposible de alcanzar, con lo cual ellos justifican la Privatización de la salud para el logro de estas mejoras, pero no presentan a la población lo que en realidad se pretende o significa trasladar la prestación de los servicios Médicos a manos privadas.

En ese mismo año (1994) un grupo de organizaciones de la sociedad civil sometió a consideración de los candidatos presidenciales de ese entonces

una propuesta de Reforma al Sistema de Salud llamada: "Una Propuesta de Salud Para la Nación". Propuestas que prácticamente fueron archivadas.

Para los años 1994 y 1995, por encomienda de la Comisión Intersectorial de Salud, el grupo de Reforma del Sector Salud, elaboró el documento "Guía para la Reforma del Sector Salud en El Salvador". Para 1995, tomando en cuenta algunas de las recomendaciones del estudio ANSAL, se dio inicio a una serie de medidas que en su conjunto fueron llamadas "Modernización del Sector Salud", dichos indicios de una Reforma no generó mayor conflictividad entre las diferentes Fuerzas y Organizaciones sociales; solamente se registra un conflicto laboral de los médicos del Seguro Social (1998), solicitando reivindicaciones de tipo Gremial – laboral.

La principal justificación del gobierno del Dr. Calderón Sol y en su sucesor para superar la crisis de salud y volver eficiente el Sistema de Salud, es llevar a cabo la privatización de la salud, más sin embargo se trata de ocultar que dicha acción es parte del proceso de reducción y modernización del Estado a favor de un grupo privilegiado, (como requisito indispensable de los Organismos Financieros Internacionales, para seguir aprobando préstamos al país), para la recuperación del PIB, (que garantiza la capacidad de pago del gobierno), dicho indicador macroeconómico se había mantenido bajo en los años anteriores debido a la ampliación del Estado, unido a ello la burocracia estatal y la corrupción de los gobiernos antecesores.

Por otra parte, todos los sectores sociales coincidieron en que el actual sistema de salud, presenta marcadas debilidades y necesidades a todo nivel y que por consiguiente necesita de una profunda Reforma; para ello el gobierno plantea a finales de 2002 bajo el mandato del presidente Francisco Flores, una propuesta que da prioridad a la privatización de los servicios de salud, lo cual ya había generado cierto descontento entre los trabajadores y trabajadoras del sector salud y la sociedad civil organizada. Estos sectores plantearon que dicha reforma debería concentrarse en fortalecer los servicios públicos de salud y de



la seguridad social, lo que por muchos años se ha mantenido lejos de la prioridad del gobierno, tras un desfinanciamiento progresivo y crónico que ha vuelto deficiente el sistema.

Esta propuesta de Reformar el Sistema de Salud, es la que, genera que el conflicto entre los sindicatos del ISSS tome un giro y que cambien de una reivindicación económica – gremial a una lucha por la no privatización de los servicios de la salud. Cuando el Lic. Francisco Flores, sin comprometerse con ninguna de las propuestas, elaboró su plan denominado "La Nueva Alianza", estableciendo en "La Alianza Solidaria", que proponía líneas de acción y estrategias para llevar a cabo dicha reforma; entre las estrategias destacan: "el fomento de la participación local y descentralización de la gestión del gobierno", "acceso efectivo a los servicios básicos", haciendo énfasis en el sector salud, proponiendo las siguientes acciones:

- Iniciar la Reforma orientada a la construcción de un Sistema Nacional equitativo, eficaz, eficiente y participativo.
- Descentralizar e introducir incentivos de Mercado en la provisión de servicios de salud.
- Incentivar los proyectos locales de promoción de la salud, prevención de enfermedades y saneamiento básico – ambiental, que promuevan la participación organizada y sostenida de la comunidad y de los gobiernos locales"<sup>3</sup>.

Para operar el plan, Flores nombró en septiembre de 1999, un nuevo equipo técnico, El Consejo de Reforma del Sector Salud, encargándole la entrega de una propuesta basándose en las cinco ya existentes, esto en término de un año.

La Comisión de Salud de la Asamblea Legislativa, entró a formar parte del debate, convocó a su propio Consejo Asesor de Reforma, para analizar

---

<sup>3</sup> Eduardo Espinoza, "Cronología de los Procesos de Modernización y Reforma del Sector Salud en El Salvador". (s. n.)

comparativamente las cinco propuestas, el documento final fue entregado por la presidenta de dicha comisión, al Ministro de Salud que era el presidente del Consejo nombrado por Flores.

El programa de Modernización puesto en marcha por el gobierno en 1995, comprendía tres fases: Modernización institucional (1995 – 1999), Modernización y consolidación de la primera fase (1999 – 2004) y consolidación de la reforma sectorial (2004 – 2009), dicho programa fue intervenido y paralizado por la presión que ejercieron, las protestas en contra de tal medida por parte de la sociedad civil organizada, cabe destacarse que esto no desarticuló totalmente el proceso privatizador en su totalidad.

Desde entonces las cinco propuestas de reforma al sector salud han sido publicadas. Al finalizar en 1998 el conflicto laboral con el gremio médico, se llega al compromiso de conceder a los médicos prestaciones laborales y participación en el diseño de la política de la salud (Reforma al Sistema de Salud), en ese contexto el presidente de la República Armando Calderón Sol, convocó a una Comisión Nacional de Salud denominada CONASA, encargándole que diseñara una propuesta de Reforma la cual fue entregada públicamente en febrero de 1999.

Lo planteado por la CONASA es en síntesis un Seguro General Obligatorio con opciones privadas de aseguramiento. Se suponía que el Sistema operaría desconcentrado en "Áreas Sanitarias" y dichas unidades tendrían autonomía de gestión con amplias facultades para contratar proveedores privados. Las unidades desconcentradas deberían hacer énfasis en acciones de promoción y prevención.

La elaboración de la Política de Salud estaría a cargo del Consejo Nacional de Salud, un organismo asesor y consultivo del Ministerio de Salud. Se plantea la creación de un Fondo de Solidaridad para la Salud que operaría un consorcio bancario bajo la dirección de un Junta en la que estarían representados los financiadores. Esta primera propuesta, impulsada desde el

gobierno, dejaba claro la intención del sector privado en la prestación de servicios de salud, no hay que perder de vista que este tipo de propuestas obedece a iniciativas globales de mercado (tercera generación de privatizaciones) impulsadas en América Latina.

A mediados de 1998, un esfuerzo paralelo al de la CONASA fue iniciado por un equipo técnico convocado por la Comisión Nacional de Desarrollo que se configuró como la "Mesa 13: Reforma del Sistema de Salud", como parte de un esfuerzo de consulta que reunió a 211 especialistas salvadoreños en 19 mesas especializadas para delinear las bases para el Plan de Nación.

La propuesta de la mesa hace un aporte sustancial a la base conceptual, con énfasis en los recursos humanos, propugna por un Sistema Mixto en el cual se fortalezca al sector público, tanto el ISSS como el MSPAS, el cual se desconcentrará a los "Sistemas Sanitarios". Plantea una estructuración radical del nivel político normativo sectorial y formas concretas de participación social y trabajo intersectorial en todos los niveles del sistema. Propone la creación con todos los recursos financieros de un Fondo Nacional de Solidaridad normado por el intersectorial Consejo Nacional de Salud y operado a través de los Acuerdos de Gestión por los Sistemas Sanitarios bajo control de formas de participación comunitaria intersectorial que además dispondrán de un marco legal que las facilite y estimule. De hecho el Plan de Nación, fue uno de los documento que permitió una amplia participación de los diferentes sectores de la sociedad, sin embargo hasta la actualidad pocas o casi ninguna de las propuestas recogidos en ese plan se han llevado a cabo.

Por otra parte, la Fundación Salvadoreña para el Desarrollo Económico y Social (FUSADES), respaldada por las principales organizaciones empresariales del país presentó su propia "Propuesta de Salud ", elaborada en Julio de 1999.

Esta propuesta parte del supuesto de que el sector público es incapaz de superar las fallas que generan su ineficiencia actual, por lo que asigna a éste solamente una función reguladora, convirtiendo al ISSS en una

superintendencia que supervise al sistema. Plantea un seguro de Salud obligatorio que en el caso de las poblaciones vulnerables se limita a un paquete básico que es financiado total o parcialmente por el Estado. El seguro planteado será proveído por el sector privado al igual que los servicios de salud. El Estado determina los criterios de elegibilidad para la población que será subsidiada y fija las primas de seguro a pagar para esta población. La población no subsidiada financia su seguro del pago de su bolsillo y las primas son fijadas por las aseguradoras. FUSADES planteaba un tipo de seguro pre pago, en el cual el cotizante compraría un paquete de acuerdo a su capacidad de pago; es decir, si una persona compraba un paquete sólo le cubriría cierto número de consultas y medicamentos, si requería de otro tipo de atención tendría que pagar por aparte, debido a que su paquete no lo cubría.

## **1.2. EL SISTEMA DE SALUD EN EL SALVADOR Y LA CRISIS**

El sistema de salud en El Salvador, es desde su origen de provisión y financiamiento mixto, es decir coexisten el sector público y el privado. El sector público está conformado por el "Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS), el cual se responsabiliza del 17% de la población"<sup>4</sup>, integrada por los trabajadores del sector público y privado (todos ellos en calidad de cotizantes), incluyendo sus familias (cónyuge y actualmente a los hijos/as hasta los 12 años de edad). "El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), que con su red de servicios (Centros de Salud y Hospitales de distintos niveles en todo el país) tiene la responsabilidad de cobertura del 80%"<sup>5</sup> mayormente en el área rural, población que históricamente se ha caracterizado por vivir en condiciones de pobreza extrema. También existen otros sectores que actúan como organismos reguladores: Bienestar Magisterial, que incluye la atención médica en todos los niveles hospitalarios, consultorios exclusivos, provisión de

---

<sup>4</sup> Tito Alfredo Jacinto Montoya, "Modernización Neoliberal del Estado Salvadoreño, Conflicto Social y Cultura de Paz". P. 82

<sup>5</sup> Ídem

medicamentos (en coordinación con farmacias privadas), para los educadores y su grupo familiar (Cónyuge e hijos/as hasta los 18 años); Sanidad Militar, servicios médicos exclusivos del sector militar del país y su grupo familiar, este sub – sistema de salud, cuenta en la actualidad con un hospital dotado con tecnología médica y servicios de farmacia exclusivos, entre otros. Cabe destacar que estos sectores no se verían afectados con la Reforma de Salud, ya que su funcionamiento es independiente del Sistema Nacional de Salud y depende del pago de las cuotas de sus beneficiarios.

El sector privado de la salud está subdividido en un sector lucrativo concentrado en la capital y ciudades más importantes del país, dicho sector está conformado por droguerías, laboratorios clínicos, hospitales de 2º y 3º nivel, empresas privadas de seguro y numerosos médicos que ejercen en consultorios privados.

El sector privado no lucrativo, está conformado por ONG's, iglesias, clubes de servicios; dicho sector tuvo su desarrollo y auge durante el conflicto armado como prestador de servicios a grupos afectados por la guerra y a la población afectada por el conflicto, en las zonas donde se había retirado el MSPAS por causa de los frecuentes combates y/o la pérdida del control territorial por el gobierno. Este sector sigue prestando en la actualidad sus servicios preventivos y de primer nivel de atención, en su mayor parte con fondos provenientes de la cooperación internacional, la cual se ha venido reduciendo paulatinamente.

Hay que destacar que, si bien la institución rectora de la salud nominalmente es el MSPAS, ésta no tiene ningún vínculo en cuanto a la administración, dirección y decisión con los demás sectores del sistema.

Estructuralmente, el sector salud posee una crisis que viene sin variación desde sus inicios y que se agudiza a raíz del conflicto armado, debido a que el gasto público o la inversión pública en salud fue deficitario, tomando en cuenta que históricamente la asignación de recursos a este sector no ha sido

prioritaria. Durante la guerra el gasto público cayó hasta el 2% del PIB<sup>6</sup>, porque en ese contexto se dio prioridad al gasto militar. Después de los acuerdos de paz, hubo una recuperación de la inversión, pero a pesar de ello, ésta continúa siendo una de las más bajas de la región, razón por la cual la crisis en el sector sigue latente.

La fragmentación del sector salud antes descrita y la crisis generada por el bajo presupuesto asignado al sector, agudiza la situación provocando descontento social sobre todo en los sectores organizados, dando paso al surgimiento de diversas propuestas de privatización del sector salud.

La crisis del sistema de salud del país viene dada por diversos factores, pero específicamente por la baja asignación presupuestaria, "2.939,520 colones para la DGS y 8.876,880 colones para el Ministerio de Salud, para 1950, cifras que corresponden al 2.12% del presupuesto nacional para ese mismo año"<sup>7</sup>, cantidad que notoriamente fue insuficiente y que históricamente ha sido deficitaria. Dicha inversión se ha visto aumentada en el contexto de posguerra, sin embargo sigue siendo muy bajo; en la actualidad sólo el 3.6% del PIB es inversión pública en salud, mientras que el 4.7% proviene del bolsillo de los ciudadanos, sumando así 8.3%"<sup>8</sup>, siendo ésta una cifra engañosa, cifras que han sido manipuladas para justificar la privatización de la salud, para hacer ver la supuesta capacidad adquisitiva de la población para costear los servicios médicos.

La idea de privatizar la salud surge posterior a la privatización de otros sectores como el cafetalero, cañero, (durante el gobierno del Lic. Alfredo Cristiani a finales de 1989). Adentrada la década de los 90's, bajo el mandato del Dr. Armando Calderón Sol, se continúa con la privatización de las pensiones, la energía eléctrica, la telefonía, entre otros. Durante el gobierno del

---

<sup>6</sup> Eduardo Espinoza, "La Privatización de los Sistemas de Salud en los Países Subdesarrollados: El Caso de El Salvador". P.3

<sup>7</sup> OPS/OMS, "Apuntes Históricos Sobre el Desarrollo de la Salud Pública". P. 92

<sup>8</sup> Eduardo Espinoza, "La Privatización de los Sistemas de Salud en los Países Subdesarrollados: Caso de El Salvador". (s. n.)

Lic. Francisco Flores se extiende dicho proceso a servicios básicos como la salud y es en esa coyuntura que se agudiza el conflicto del sector salud; cabe destacar que ese proceso privatizador no es exclusivo de nuestro país, obedece más bien a una ola latinoamericana de privatizaciones, que se aplica en el país en el contexto de la post guerra, bajo los diferentes gobiernos del partido Alianza Republicana Nacionalista (ARENA).

Durante 1970 – 1974, se hace clara una política de Salud que tiene como propósitos generales: crear una política integral (preventiva, curativa y rehabilitadora), mayoritariamente dirigida a la mayor parte de la población, tratándose de mejorar las condiciones de salud de la población y enmarcar la salud en el proceso de desarrollo económico. Su carácter eminentemente social es lo que no permite oposición por parte de la sociedad civil organizada, en un contexto de efervescencia y conformación de diferentes organizaciones y fuerzas sociales que en la década de los ochentas llevaran a cabo la lucha armada por un lapso de doce años. Situación que contrasta con la actual política de salud, que pretende despojar del acceso a los servicios de salud a la mayoría de la población en el marco del desarrollo económico Neoliberal que basa su funcionamiento en la Privatización; propiciando de esta forma descontento popular y lucha social en un contexto de paz, para evitar la privatización de los servicios de salud.

El derecho a la salud es un punto, con base legal contemplado en nuestras leyes, en donde se deja clara la responsabilidad del Estado de propiciar y promover estos servicios a toda la población del país sin distinción alguna (artículos 50 y 65 de la Constitución Política de la República).

Consecuentemente con la implementación del Neoliberalismo en las diferentes esferas del Estado salvadoreño, se ha venido promoviendo y ejecutando un reduccionismo privatizador, de lo que realmente debería de ser la tarea modernizadora de la organización del poder a nivel social. Lastimosamente en nuestro país se le ha dado la connotación de sinónimo de

modernización a la privatización, términos que gramaticalmente hablando no significan lo mismo. Para justificar las privatizaciones se ha adoptado la idea de que el Estado es ineficiente y por lo tanto no posee la capacidad para prestar servicios de forma eficiente, por lo que el crecimiento económico se ve estancado porque las instituciones no son rentables, con este discurso de ajuste estructural y de modernización económica, "se dio inicio a la privatización a principios de la década de los 90's después de que en años anteriores la tendencia había sido la estatización"<sup>9</sup>, de esta forma se privatizaron en un primer momento las instituciones financieras y se vendieron activos del Instituto Salvadoreño del Café (INCAFE) y del Instituto Salvadoreño del Azúcar (INAZUCAR) y en un segundo momento se privatizó la Energía Eléctrica, Telecomunicaciones y Pensiones, de esta manera se trasladó a manos privadas servicios estatales. Generando desempleo y principalmente la desarticulación de algunos sindicatos que en años anteriores habían jugado un papel importante en la lucha social.

En el área de la Seguridad Social, la Empresa Privada está interesada en participar directamente de las concesiones (como parte de las Políticas de salud implementadas por el Gobierno de El Salvador (GOES) a través de la Asociación Nacional de la Empresa Privada (ANEP)), para la prestación de algunos servicios en dicho sector, lo cual se traduce en privatización de la salud, dando paso así a la gestación del conflicto entre las organizaciones y fuerzas sociales con el gobierno central.

Está claro que lo que se pretende es dejar en manos del mercado una serie de servicios básicos para la población, los cuales una vez privatizados se vuelven muy costosos y en la mayoría de los casos inalcanzables, es decir excluyentes si tomamos en cuenta las condiciones de pobreza relativa y extrema en nuestro país; así pues a nivel nacional para el 2003 aproximadamente "574 mil hogares se encontraban en condiciones de pobreza,

---

<sup>9</sup> UCA, "El Salvador Proceso". N° 794. P. 7



cifra que equivale al 36.1% del total de hogares; el 14.4% se encuentra en pobreza extrema o sea que no cubre el costo de la Canasta Básica de Alimentos (CBA) y el 21.7% en pobreza relativa, es decir que sus ingresos no alcanzan a cubrir la Canasta Básica Ampliada la cual incluye: Canasta Básica de Alimentos más los gastos vivienda, salud, educación, vestuario y misceláneos"<sup>10</sup>. Lo que nos indica que una gran parte de la población sobrevive con menos de "\$126.45 y con \$252.90"<sup>11</sup> respectivamente.

La política privatizadora, ha respondido a la ideologización neoliberal impulsada por los Organismos Financieros Internacionales como el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), el Banco Mundial (BM), etc. En este sentido, el antiestatismo neoliberal no es más que una visión ideologizada adoptada desde el exterior. El impacto más inmediato y visible de las políticas privatizadoras ha sido y seguirá siendo el desempleo masivo.

El impacto que toda esta situación ha generado en la población, sobre todo para el acceso a los servicios de salud, es difícil en el sentido de que se ha reducido el poder adquisitivo, excluyéndose de esta forma de los servicios de salud. Traduciéndose en una crisis, en cuanto a la salud de la población se refiere.

Para sustentar lo anterior, cabe mencionar el lugar que visita la generalidad de la población cuando necesita de consulta médica: la mayoría de las personas consultaron los Hospitales Nacionales, "la mayor parte de consultas se registran en el sector del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (65%), contrastando esto con la minoría que opta por consultar en el ISSS (11.3%), para este caso se debe tomar en cuenta que de la Población Económicamente Activa (PEA) total, sólo una quinta parte de ella cuenta con el servicio de Seguro Social, excluyendo alrededor de 2 millones de salvadoreños. En el caso del sector privado este constituye un 18%, podemos ver una marcada diferencia del acceso al sector privado en relación al ISSS, pero ello

---

<sup>10</sup> EHPM 2003, P. 17

<sup>11</sup> Ídem

se explica por la razón anteriormente mencionada; el 5.5% consultó ONG's"<sup>12</sup>. Como se puede notar la mayor demanda de los servicios de salud se concentran en el sector del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, esto se debe a la falta de recursos económicos en la población que vive en condiciones de pobreza, la cual que tiene que subsistir con alrededor de un dólar al día por persona. Sin embargo, cabe aclararse que aún en el sector del MSPAS, se realizan cobros indebidos en calidad de "cuotas voluntarias", agravando aún más el acceso a estos servicios que carecen de una atención eficaz en el tratamiento de enfermedades comunes, no se diga en situaciones que ameritan tratamientos especializados y por ende más caros.

En relación a los medicamentos existe un mercado desabastecimiento generalizado en todo el sector salud, "fue hasta 1997 que se actualizó por última vez el formulario nacional de medicamentos, se estima que tanto las adquisiciones de Ministerio de Salud y del ISSS fueron efectuados mediante licitaciones carentes de transparencia"<sup>13</sup>, inclusive en el ISSS en donde se supone no debiera existir tal situación, por tratarse de un servicio prepago por los afiliados/as, esta crisis se debe en muchos casos a la mala administración de los recursos dentro de la institución (corrupción), también puede atribuirse a la insuficiencia de los planes estatales, eso se evidencia en el hecho de que en 20 años el gasto gubernamental se ha visto reducido en el área de la salud "en 1977 la asignación era de 1.92% del PIB y en 1988 sólo se invirtió el 1.24% del PIB"<sup>14</sup>.

En El Salvador la Política de Salud Pública presenta conflictos entre los intereses y beneficios de los gobernantes y las demandas de la sociedad civil, de tal manera que lo que se ha venido desarrollando es mantener el Status Quo de las instituciones que prestan servicios de salud, en detrimento de la población, reduciendo la inversión en el sector salud dando prioridad a otros

---

<sup>12</sup> Ibidem, P. 7

<sup>13</sup> Tito Alfredo Jacinto Montoya, "Modernización Neoliberal del Estado Salvadoreño, Conflicto Social y Cultura de Paz". P. 82

<sup>14</sup> Ibidem, 83

rubros que benefician en poco a las mayorías. En este sentido, las principales contradicciones se dan por las políticas de salud implementadas por el Gobierno Central, las cuales responden a intereses del gran capital, a transnacionales y Organismos Financieros Internacionales, generando descontento y tensión en la Sociedad Civil y algunos sectores políticos.

Tal situación se viene evidenciando desde años atrás y adolece de dificultades, de tal manera que los recursos dirigidos a este sector han sido mínimos, lo cual ha generado crisis en el abastecimiento de medicinas y en la atención de la salud de la población debido a la escasez de personal, así como conflictos laborales y sociales con las organizaciones y fuerzas sociales del sector salud.

A continuación se presentan una serie de cuadros y gráficos que permiten tener claridad sobre la crisis que se vive en el sistema de salud pública en El Salvador.<sup>15</sup>

---

<sup>15</sup> Los trabajos consultados, para la presente investigación, muestran un diagnóstico más amplio de la crisis del sector salud en El Salvador: María Amparo Cruz – Saio Oyague, "Sistema de Salud en El Salvador: Diagnóstico y Lineamientos de Reforma"; y Tito Alfredo Jacinto Montoya, "Modernización Neoliberal del Estado Salvadoreño, Conflicto Social y Cultura de Paz".

**CUADRO 3**  
**PRODUCCIÓN TOTAL Y MEDIA DE SERVICIOS MÉDICOS EN EL MSPAS E ISSS, 1999**

<b>Producción de servicios</b>	<b>MSPAS</b>	<b>ISSS</b>
Población cubierta	2.135.000	917.517
Recursos humanos empleados	25.859	11.368
Recurso humano empleados por población cubierta, por mil	12.1	12.4
Número de hospitales	30	12
Número de establecimientos de primer y segundo nivel	354	214
Hospital por población cubierta, por cien mil	1.4	1.3
Establecimiento de primer y segundo nivel por población cubierta, por diez mil	1.7	2.3
Número de camas	2.964	1.498
Camas por población cubierta, por mil	1.4	1.6
Número de consultas externas	8.000.000	4.200.000
Consultas por población cubierta	3.7	4.6
Número de egresos hospitalarios por población cubierta	215.000	87.600
Egresos por población cubierta	0.1	0.1
Número de recetas	15.600.000	12.000.000
Recetas por población cubierta	7.3	13.1
Número de análisis de laboratorio	5.7000.000	3.500.000
Análisis de laboratorio por población cubierta	2.7	3.8

Fuente: Tomado de María Amparo Cruz – Saio Oyague, "Sistema de Salud en El Salvador: Diagnóstico y Lineamientos de Reforma". P. 31

En cuando a los Asegurados del ISSS para 1999, la población cubierta o total asegurada ascendió a "920 mil que corresponde a una cobertura de la población total el 15%"<sup>16</sup>.

El siguiente cuadro muestra la cobertura de la atención en salud que tienen los diferentes sectores de la sociedad que prestan servicios en salud. El MSPAS cubre un 80% de las consultas médicas y el ISSS cubre un 17%.

<sup>16</sup> María Amparo Cruz – Saio Oyague, "Sistema de Salud en El Salvador: Diagnóstico y Lineamientos de Reforma". P. 25

**CUADRO 4**  
**INSTITUCIONES Y COBERTURA POR SECTOR**

INSTITUCIÓN	COBERTURA
MSPAS	80%
ISSS	17%
Bienestar Magisterial, Sanidad Militar, etc.	5%
Sector Privado	9%
Iglesias, otras instituciones y ONG´s	7%

Fuente: Tomado de Tito Alfredo Jacinto Montoya, "Modernización Neoliberal del Estado Salvadoreño, Conflicto Social y Cultura de Paz". P. 82

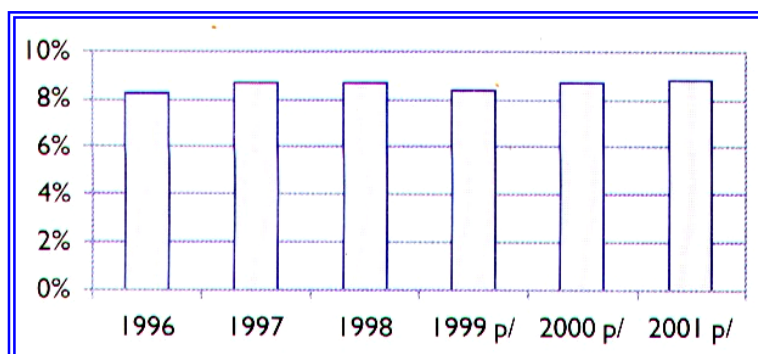
Lo anterior puede explicarse por la siguiente razón, la gran mayoría de la población no cuenta con un empleo formal, lo que no le permite tener un Seguro Social, por tal razón tiene que consultar a los Hospitales de la Red Nacional y no al ISSS. En este sentido, el sistema de salud es excluyente, si se observa que en el país existe una marcada diferencia en la cobertura de los servicios de salud a nivel del ISSS, así pues "los empleados de los sectores del transporte, agricultura, pesca"<sup>17</sup>, entre otros, no cuentan con este servicio.

En cuanto a la inversión que se realiza del presupuesto de la nación en el área de salud desde 1996 a 2001, según el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) del año 2003, se observa un pequeño "incremento que varía aproximadamente en 0,6% del presupuesto"<sup>18</sup>, quedando evidenciado que a lo largo de los años ha existido desinterés del gobierno por asignar mayores recursos en el área social y específicamente en el sector salud.

<sup>17</sup> Ibidem. Pp. 26 – 27

<sup>18</sup> PNUD 2003. P. 79

**GRÁFICO 2**  
**PORCENTAJE DEL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACIÓN ASIGNADO A SALUD**  
**AÑOS 1996 – 2001**



Fuente: Tomado del Programa de las Naciones Unidas (PNUD), "Informe sobre Desarrollo Humano 2003". P. 79

Comparando la situación de la inversión en salud con algunos países de Latinoamérica, El Salvador para el año 2000 invirtió 3,6 del PIB en el área de salud, manteniéndose arriba de México y Chile; sin embargo, en la región centroamericana, Honduras, Costa Rica y Panamá se encuentran con un mayor porcentaje de inversión del PIB en el sector salud.

Aunque la inversión del presupuesto general de la nación con respecto algunos países latinoamericanos es mayor, en la realidad encontramos un déficit en diversas áreas como las presenta el siguiente cuadro:

**CUADRO 5**  
**ALGUNOS PAÍSES LATINOAMERICANOS Y SU PRESUPUESTO PÚBLICO DIRIGIDO A**  
**SALUD, AÑO 2000 (EN PORCENTAJE DEL PIB)<sup>19</sup>**

<b>Países</b>	<b>% del PIB</b>
República Dominicana	1,8
Guatemala	2,3
Nicaragua	2,3
México	2,5
Chile	3,1
<b>El Salvador</b>	<b>3,6</b>
Honduras	4,3
Costa Rica	4,7
Panamá	8,8

Fuente: Tomado del Programa de las Naciones Unidas (PNUD), "Informe sobre Desarrollo Humano" 2003. P. 79

En el ISSS para 1999, "las cifras de cotizantes siguen en aumento y se mantiene la misma planta en relación al personal y la misma infraestructura del ISSS"<sup>20</sup>, lo cual dificulta una atención de calidad, generando crisis en la prestación de los diversos servicios médicos que la institución ofrece. Hay que aclarar que actualmente (2006), ya se reconstruyó y se rehabilitó el Hospital Central del Seguro Social y en el sector público se han ampliado las consultas en algunas unidades de salud a 24 horas como parte del programa Fondo Solidario para la Salud (FOSALUD).

<sup>19</sup> Ídem

<sup>20</sup> María Amparo Cruz – Saio Oyague, "Sistema de Salud en El Salvador: Diagnóstico y Lineamientos de Reforma". P. 29

**CUADRO 6**  
**ESTABLECIMIENTOS MÉDICOS DEL ISSS**

<b>ESTABLECIMIENTOS MÉDICOS</b>	<b>TOTAL</b>	<b>TOTAL DE CAMAS HOSPITALARIAS</b> 1,498
Hospitales	12	
Clínicas Empresariales	144	
Clínicas Comunales	32	
Unidades Médicas	35	

Fuente: Tomado de María Amparo Cruz – Saio Oyague, "Sistema de Salud en El Salvador: Diagnóstico y Lineamientos de Reforma". P. 29

El déficit generado por el bajo presupuestario asignado al ramo de la salud ha generado que la infraestructura física y los recursos humanos, para atender a la mayoría de la población, no permitan satisfacer eficientemente las necesidades de salud de la población. Así mismo, cabe destacar que la mayoría de los recursos del ISSS, se concentran en el Área Metropolitana de San Salvador (AMSS), excluyendo de dichos servicios a la población que habita en las zonas rurales del país. En el siguiente cuadro se ilustra, la crisis de recursos humanos que existe en el ISSS, si se toma en cuenta la cantidad de población que percibe cobertura de seguridad social.

**CUADRO 7**  
**RECURSOS HUMANOS CALCULADOS EN EL ISSS, 1999**

<b>RECURSOS HUMANOS</b>	<b>TOTAL</b>
Médicos/as	1818
Odontólogos/as	181
Enfermeras/os	698
Auxiliares de enfermería	1717
Higienistas dentales	68
Asistentes dentales	66
Técnicos/as	704
Educadores/as de salud	91
Técnicos/as materno- infantil	37
Empleados/as administrativos	5,988

Fuente: Tomado de María Amparo Cruz – Saio Oyague, "Sistema de Salud en El Salvador: Diagnóstico y Lineamientos de Reforma", P. 29



Los problemas estructurales del ISSS, se visualizan claramente en la distribución de los recursos humanos, por ejemplo para 1999 existían 1,818 médicos y en el área administrativa 5,988 personas. El déficit de recursos humanos en la Red de Hospitales Nacionales, sobre todo de los médicos, se refleja en el siguiente cuadro.

**CUADRO N° 8**  
**RECURSOS MÉDICOS DEL MSPAS Y DEL ISSS POR CADA 10 MIL HABITANTES**

MSPAS		ISSS	
Por cada 10 mil habitantes		Por cada 10 mil usuarios	
5.6	Médicos	26.11	Médicos
0.8	Odontólogos	3.0	Odontólogos
3.6	Enfermeras	38.6	Técnicos y Paramédicos
6.46	Auxiliares de Enfermería		
2.99	Promotores		
6.4	Parteras		

Fuente: Elaboración propia con datos de Tito Alfredo Jacinto Montoya, "Modernización Neoliberal del Estado Salvadoreño, Conflicto Social y Cultura de Paz". P. 82

En cuanto al ISSS, los recursos humanos aumentan, pero hay que recordar que la población afiliada es menor con relación a la que atiende el MSPAS. Agudizando la situación de salud de la población, debido a que es en el MSPAS donde existe mayor demanda de consultas médicas.

### **1.3. PROPUESTAS DE LOS SUJETOS SOCIALES ANTE LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD**

#### **1.3.1. Propuesta del Colegio Médico de El Salvador, Sindicato de Médicos Trabajadores del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (SIMETRISSE) y Otros Sectores**

Desde que se dio a conocer el estudio ANSAL, todos los sectores de la sociedad, estaban de acuerdo que el sector salud necesitaba urgentemente de una reforma. Hasta el momento se han descrito las propuestas del gobierno y del sector privado del país. Sin embargo, de la misma forma en que se pronunciaron el gobierno y el sector privado, también hubo reacción de las diferentes asociaciones, gremios y sindicatos del sector salud, los cuales también se pronunciaron y elaboraron sus contrapropuestas.

Iniciaron una serie de procesos para diseñar su propia propuesta denominada: "Propuesta Ciudadana por la Salud", la cual fue hecha pública en Junio de 1999.

La propuesta enfatiza la configuración del nivel político normativo bajo la Rectoría del Ministerio de Salud y hace aportes para la elaboración de la Política de Salud. Sustenta el aumento de cobertura en la ampliación del ISSS a otros sectores como el sector informal y el campesinado, y concibe para el sector privado un papel complementario al sector público (Provisión Mixta). Plantea como modalidad de desconcentración de la red pública la configuración de redes locales, sin embargo no muy bien definidas aunque rechazando expresamente la participación privada en las mismas. Propone también la creación de un Fondo Nacional de Solidaridad administrado colegiadamente por representantes de la sociedad civil, sustentando un reforzamiento considerable de la inversión en salud basada en una mayor eficiencia de la recaudación fiscal. Propicia también por un marco legal para la participación social a través de comités ciudadanos en todos los niveles.

Dejando claro un mantenimiento del status quo (Provisión Mixta), es decir mantener lo público y lo privado, con la diferencia que la cobertura se debería ampliar a otros sectores que hasta el momento no son cubiertos por el ISSS, además de la participación de representantes de la sociedad civil en la administración, quizás dentro de los elementos más destacables de la propuesta.

### **1.3.2. Propuesta del Sindicato de Trabajadores del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (STISSS)**

Esta iniciativa vino a sumarse a las anteriores en Julio de 1999. La propuesta del STISSS es la que más se centra en los establecimientos de salud, los cuales son trasladados completamente al ISSS el cual sería el único proveedor y captador de cotizaciones a nivel nacional, la seguridad social se extendería a nivel nacional, quedando el MSPAS solamente con la función rectora y la ejecución de algunos programas de promoción social, salud ambiental y alimentación.

#### **1.3.2.1. Similitudes y Diferencias entre las Propuestas de Reforma al Sector Salud**

Según lo anteriormente descrito, puede notarse la diversidad de planteamientos que existen en relación a la reforma del sector de la salud, esto se encuentra condicionado por el fraccionamiento de dicho sistema; puede notarse la preocupación de los diversos sectores de la sociedad por mantener y/o mejorar el sistema de salud en beneficio o no de la población del país, pero también es preocupante, la preponderancia evidenciada de las políticas de salud impuestas por el gobierno central, el cual en forma engañosa hace ver las bondades de una privatización de la salud, situación que en realidad lo que generaría, es una crisis sobre todo en el acceso a los servicios de salud de la mayoría de la población salvadoreña, situación que desde ya se

ve amenazada por el cobro de cuotas voluntarias, falta de medicamentos, hacinamiento, falta de personal, citas retardadas, entre otros, en los diferentes hospitales de la red nacional, unidades de salud y el ISSS.

Se evidencia claramente que está presente la pugna entre dos posiciones, bien definidas, en lo que se refiere a la reforma del sector salud en el país. Por una parte, se considera a la salud como un derecho del ser humano y una meta social conformando ésta un componente fundamental para la vida y un resultado del desarrollo, y el cual se considera que la garantía de la misma es responsabilidad pública o estatal; la otra posición, refleja el planteamiento y/o concibe a la salud como una mercancía, la cual se reduce a las leyes del Mercado (oferta y la demanda), esta posición plantea que la responsabilidad de la salud debe recaer en el individuo y su grupo familiar, de acuerdo a su capacidad de pago, dejando al Estado un rol puramente asistencialista, vilolentando con ello la misma constitución de la República.

La posición evidenciada desde la sociedad civil organizada, refleja el sentir y las demandas de las mayorías de este país, frente a la inminente privatización de los servicios de salud, como una política económica impulsada por el Estado como fiel ejecutor de las políticas externas de las transnacionales y las Financieras Internacionales. "Dicha Reforma pretende la Modernización del MSPAS, y se focaliza en dos niveles: la rectoría y provisión de servicios. Los objetivos son: primero, establecer el fundamento institucional y de infraestructura para cuando se implementara la reforma, estar preparados para asumir dicho compromiso, modernizando: los sistemas, actividades, procedimientos y tareas, etc. Segundo, se define la gradualidad del proceso de Modernización pues los establecimientos y unidades que otorgan el servicio adquirirían paulatinamente su autonomía"<sup>21</sup>. Por su parte el ISSS, había iniciado un plan de Modernización (Plan Quinquenal 2000), cuyo propósito principal era la Descentralización y la transformación del modelo de gestión de los

---

<sup>21</sup> STISSS, "Reforma del Sistema de Salud en El Salvador". (s. n.)

hospitales y establecimientos médicos. Este plan incluía la tercerización de la preparación de alimentos, vigilancia, limpieza, correspondencia, desechos sólidos, entre otros; en la actualidad el ISSS ya efectúa algunas de estas compras de servicios a empresas privadas.

Las clínicas comunales del ISSS, un ejemplo piloto de un sistema de provisión de servicios, contratados, descentralizados, financiados con una capitación y adscripción fija de los/as derechohabientes, esta prueba se pretendió realizar con los hospitales Roma y Amatepec (situación rechazada por SIMETRISSS y STISSS bajo el argumento que el Seguro Social cuenta con el recurso humano para llevar a cabo dicho proyecto). A largo plazo el ISSS se convertiría en una aseguradora que financiaría los servicios de salud, pero que no provee directamente los servicios médicos.

"La idea de este funcionamiento del ISSS y del MSPAS, es mucho más radical que otras llevadas a cabo en países como Argentina, Colombia y otros, por lo que nuestro país se convertiría en el primer país de Latinoamérica con privatización total de servicios de salud"<sup>22</sup>.

El sentir de la población se manifiesta con acciones de hecho, organizadas y respaldadas por organizaciones y fuerzas sociales, en clara oposición a las políticas implementadas por el Estado, dando prioridad al bienestar de las mayorías de este país, sector que cada día se ve en aumento debido al impacto que han generado la implementación de medidas macroeconómicas como la reducción del Estado, la dolarización y la reciente ratificación y aprobación del Tratado de Libre Comercio con Estados Unidos, medidas que despojan cada día más de posibilidades a la población para superar la pobreza en la cual viven. Las situaciones antes mencionadas han provocado el surgimiento y fortalecimiento de organizaciones y fuerzas sociales que han tomado conciencia del impacto negativo de la privatización de la salud en El Salvador y se han unido a la lucha.

---

<sup>22</sup> Ídem.

Básicamente el MCPS se oponía: en un primer momento a la forma de cómo se pretendían brindar los servicios de salud, a través del pago de un seguro de Salud obligatorio para toda la población, lo cual evidenciaba el carácter privatizador de la reforma que se estaba planteando; en un segundo momento se estaba en contra de la concesión de los servicios médicos a empresas privadas y en un tercer momento por la inestabilidad laboral de los trabajadores del Sistema Nacional de Salud, cuando se asumiera de lleno la Reforma al sector.

Las propuestas de reformas a la salud de SIMETRISSS, Colegio Médico y STISSS, coinciden o son compatibles por el carácter social que en ellas se destaca, en tanto que pretenden extender la seguridad social a todo el país; ambas pretenden que el MSPAS posea una función rectora y normativa del Sistema de salud. Así mismo, privilegian la participación ciudadana para la administración de un fondo nacional de Solidaridad; perseguían además una mayor asignación presupuestaria basada en una mayor eficiencia en la recaudación fiscal. Ambas gozaron del apoyo generalizado de la sociedad civil por el carácter social que conllevan; dicha situación quedó evidenciada en el apoyo en las diferentes acciones que se desarrollaron, en donde prácticamente se dejó claro el total rechazo a la propuesta de Reforma a la Salud que había planteado el gobierno central, por considerarla perjudicial a la mayoría de la población. Dicha propuesta, la cual dificultaba aún más el acceso a los servicios de salud y privilegiaba o aseguraba las ganancias a empresas privadas nacionales e internacionales. Ésta fue considerada desde la sociedad civil como un mecanismo del gobierno para despojar a la población de un servicio tan básico como lo es la salud.

Por el contrario, encontramos la posición oficial en torno a la reforma en el sector de la salud, la cual respalda la concesión de los servicios antes mencionados a empresas transnacionales y empresas locales, lo cual ya se realizó en alguna medida en los hospitales de la red nacional y en el ISSS, en lo

que se refiere a los servicios de limpieza, lavandería, alimentación, seguridad y servicios de ambulancia, entre otros. Esta visión refleja la indiferencia de la minoría de este país ante la preocupante situación de pobreza que afecta a la mayoría de la población, despoja así de un derecho que se ha establecido en el marco regulatorio de nuestro país, de esta forma se obedece fielmente a dictámenes de los principales Organismos Financieros Internacionales, quienes aplican estas medidas económicas excluyentes en todos los países considerados con menor desarrollo.

En este sentido, queda claro que la intención de esta propuesta oficialista, es seguir acumulando la riqueza en pocas manos a nivel local como internacional, obligando a la población a costear el gasto en salud y en la mayoría de los casos a quedarse fuera del sistema por no poder acceder a él, provocando mayor vulnerabilidad en la sociedad y en especial en aquellos grupos que viven en extrema pobreza.

Podemos evidenciar el carácter meramente privatizador de la propuesta gubernamental y la elaborada por FUSADES, con la diferencia que la privatización que el gobierno pretendía realizar se llevaría a cabo de forma escalonada y gradual, es decir concesionando hospitales a empresas privadas poco a poco, (tal y como se pretendía hacer con los hospitales del seguro social Roma y Amatepec); mientras que la propuesta de FUSADES, era netamente privatizadora en cuanto pretendía la creación de un seguro de Salud obligatorio que sería proveído por las empresas privadas, quienes serían las administradoras de las cotizaciones para dicho seguro; lo cual ya no es aceptado por la población civil debido al mal ejemplo de las Administradoras de Fondos para Pensiones (AFP's). Ambas propuestas pretenden que el ISSS se convierta en una superintendencia que supervisara el nuevo Sistema de Salud.

Los proyectos de Modernización del MSPAS y del ISSS, aunque aparentemente no tienen una coordinación interinstitucional, poseen características comunes:

“- Ambas instituciones ejecutan planes estructurados y articulados de Modernización Institucional, para introducir nuevos esquemas de gestión en un marco de Descentralización.

- Los dos han empezado a separar la función de financiación de la función de provisión de servicios.

- En la provisión de servicios ya iniciaron contratos de gestión con entidades no públicas.

- Ensayan el financiamiento de capitación.

- Ambas instituciones cuentan con el apoyo financiero y técnico de organismos multilaterales (BM, BID, OPS/OMS y de agencias oficiales como: US – AID, GTZ y la Agencia Sueca de Cooperación para el Desarrollo Internacional, ASDI)”<sup>23</sup>.

A continuación se presenta un cuadro en el que se destacan las similitudes y diferencias de la propuesta de Reforma al Sector Salud, en relación con las contrapropuestas de Reforma a dicho sector por parte de las diferentes fuerzas sociales, gremios, etc., de la sociedad civil, destacando además el carácter privatizador y/o social de cada una de ellas.

---

<sup>23</sup> Idem



**CUADRO 9**  
**SIMILITUDES Y DIFERENCIAS DE LAS PROPUESTAS DE REFORMA DEL SECTOR SALUD**

SECTORES	SIMILITUDES	DIFERENCIAS
<p align="center"><b>SECTOR PÚBLICO</b> <b>MSPAS</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Modernización y Descentralización del MSPAS.</li> <li>- El papel del MSPAS, se basa en la rectoría y Provisión de los servicios.</li> <li>- Compra de servicios a empresas privadas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El financiamiento sería mixto entre el Estado y el apoyo de la cooperación Internacional.</li> <li>- Se basa además en los SIBASI (Sistema Básico de Salud Integral).</li> </ul>
<p align="center"><b>SECTOR PÚBLICO</b> <b>ISSS</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Modernización y descentralización de los Hospitales y unidades Médicas.</li> <li>-El MSPAS, sería en un principio el ente rector.</li> <li>- Tercerización de los servicios, (concesión de los servicios).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Transformación del modelo de Gestión de hospitales y unidades médicas.</li> <li>- No proveería directamente de servicios de salud.</li> <li>- Las clínicas del ISSS, serían un ejemplo piloto de un sistema de provisión de servicios contratados, descentralizados, financiado con una capitación y con adscripción fija de las y los derechohabientes.</li> </ul>
<p align="center"><b>CONASA</b></p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Crear un seguro de salud obligatorio.</li> <li>- Creación de un modelo de financiamiento con la creación de un Fondo de Solidaridad y mixto en tanto tendría el financiamiento de los trabajadores/as y empleadores contribuyentes, pensionados, AFP's, contribuciones del Estado e impuestos donde el financiamiento sería mediante un fondo general nacional, eliminando al ISSS.</li> </ul>
<p align="center"><b>FUSADES</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Privatización del sector salud.</li> <li>- El MSPAS, como el ISSS, crean la función de provisión de servicios. El MSPAS, se especializa en la rectoría del sector y cesa de proporcionar servicios propios.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Compra de un seguro obligatorio financiado con aportes personales o con apoyo estatal pagar el seguro mínimo aceptable.</li> <li>- Podrá haber participación del ISSS, pero ya convertido en aseguradora, los centros</li> </ul>

		sanitarios de primer nivel, compañías de seguros y otras.
<b>COLEGIO MÉDICO SIMETRISS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hace énfasis en la rectoría del MSPAS, pero con "participación" de otros sectores.</li> <li>- Enfatiza la Modernización del sector sin privatización.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Es una propuesta de política nacional, no una propuesta técnica.</li> <li>- El ISSS amplía su cobertura al sector informal.</li> <li>- El financiamiento sería mixto, subsidiario y solidario.</li> <li>- La administración se garantiza a través de la Comisión de Auditoría Social.</li> </ul>
<b>STISSS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El MSPAS, será el ente rector del proceso únicamente.</li> <li>- El ISSS, subcontratará servicios privados.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El ISSS, asume la rectoría y liderazgo en la prestación de servicios.</li> <li>- El MSPAS, transfiere sus unidades de salud y hospitales al ISSS.</li> <li>- La administración se haría por los trabajadores y trabajadoras.</li> <li>- El ISSS, continuaría desarrollando la función de aseguramiento y de provisión.</li> </ul>

Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, Ciclo I –2006, con base a Eduardo Espinoza, Entrevista. Lunes 12 de junio de 2006.



## **CAPITULO 2**

### **SURGIMIENTO Y EVOLUCIÓN DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD EN EL SALVADOR**

- 2.1. ESCENARIOS DE LA CONFIGURACIÓN DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD EN EL SALVADOR
- 2.2. ESTRUCTURA ORGANIZATIVA DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD
- 2.3. TENDENCIAS Y PERSPECTIVAS DEL MOVIMIENTO

## **2. SURGIMIENTO Y EVOLUCIÓN DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD EN EL SALVADOR**

La problemática de la salud en El Salvador es estructural, sin embargo después de los Acuerdos de Paz, cuando el panorama político – social cambia, se da a conocer públicamente la crisis de dicho sector. El conflicto social gremio de salud – patronal del ISSS, al menos dentro de la investigación documental, a través de los principales periódicos y revistas del país, tiene su génesis a partir de enero del año 1998, con las acciones llevadas a cabo por el Sindicato de Médicos Trabajadores del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (SIMETRISSS), como mecanismo de presión para resolver la crisis laboral que los médicos presentaban.

Hablar de un movimiento o en todo caso de un nuevo movimiento social en este momento (1998), parece no encajar de acuerdo a los cuerpos teóricos. Sin embargo, este estudio no pretende comprobar si este fenómeno es un movimiento o no, sino analizar como desde la sociedad civil se organiza toda una movilización social para detener el proceso de privatización de la salud pública, desde esta perspectiva se revisaran algunas características del conflicto.

En el año de 1998, se marca la pauta que guiará hacia la configuración del Movimiento Contra la Privatización de la Salud (MCPS)<sup>24</sup>. En este sentido, el inicio de lo que más tarde fue dicho movimiento, tiene su origen en este primer conflicto de carácter laboral – reivindicativo, entre el SIMETRISSS y la Dirección del Instituto Salvadoreño del Seguro Social, lógicamente representante de los intereses del Gobierno.

La Lucha Sindical o más bien el Sindicalismo marca la pauta de un nuevo proceso, el debilitamiento de éstos, después de los acuerdos de paz, sobre todo porque hasta ese momento el panorama, para los sindicatos era impredecible y casi nulo en relación a su accionar; debido al establecimiento de

---

<sup>24</sup> El nombre de Movimiento Contra la Privatización de la Salud (MCPS), ha sido, precisamente el nombre que se le ha dado a este movimiento, como propuesta del equipo de investigación.

un nuevo escenario político – social de la posguerra, que abrió la vía para ampliar aún más la aplicación de medidas Neoliberales, agudizado más tarde por las privatizaciones. El nuevo objetivo de los sindicatos debió centrarse en cambiar, de una lucha política a una nueva forma de lucha, dirigida a la reivindicación de los derechos laborales, que son mayormente violentados en este contexto privatizador, lo que implicaba hacer una reestructuración en el mapa sindical de todo el país.

Para situar el contexto en que surgen estas nuevas formas de acción colectiva, es necesario revisar las causas, que como grupo de investigación creemos que dan origen al surgimiento de todo un movimiento, que se configura precisamente, a partir del anuncio de las diferentes propuestas de reforma del sector salud, elaboradas por representantes del gobierno y la misma empresa privada.

## **2.1. ESCENARIOS DE LA CONFIGURACIÓN DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD EN EL SALVADOR**

Los constantes intentos gubernamentales por imponer un proceso de privatización en el área de la salud, se hacen a pesar de que esto vaya en contra del interés social, de las disposiciones constitucionales y que además generen conflictividad a nivel social.

“El conflicto en el Seguro Social y el sistema público de salud se explica cuando el gobierno incumple dos acuerdos: el primero de ellos referido a la cláusula 79 del contrato colectivo de trabajo suscrito con el STISSS y el segundo cuando el gobierno incumple un acuerdo firmado con la Comisión Tripartita del gremio médico en el sentido de no llevar a cabo la privatización de la salud pública”<sup>25</sup>.

---

<sup>25</sup>Tito Alfredo Jacinto Montoya, “Modernización Neoliberal del Estado Salvadoreño, Conflicto Social y Cultura de Paz. Pp. 135 - 136

Está claro que el sistema de salud pública en El Salvador pasaba por una de sus peores crisis, en cuanto a los recursos financieros, materiales y humanos. Impulsar una reforma o política de salud (de carácter privatizador) era la vía que se visualizaba en el mediano plazo para mejorar la situación. Sin embargo, el universo político – social, demuestra que la situación conflictiva entre la sociedad política – sociedad civil se oriente al impulso de una política privatizadora de la salud – movimiento de resistencia contra ésta.

### **2.1.1. Primer Escenario: Conflicto Económico – Laboral (1998 – 1999)**

SIMETRISSS surge en el proceso de la problemática de la salud, (antes Sociedad de Médicos Trabajadores del Instituto Salvadoreño del Seguro Social, SOMETRISSS). Este primer conflicto en el sector hace cambiar la dirección de esta sociedad de médicos para convertirse en un sindicato; para de esta manera, poder llevar a cabo la lucha por la reivindicación salarial y laboral de los médicos trabajadores del Seguro Social, que como sociedad de médicos no podían resolver.

La situación económica – laboral en un momento determinado es el tema central de la lucha entre la dirección del ISSS y el SIMETRISSS, y posteriormente con el STISSS.

El primer síntoma conflictivo, de finales del siglo XX e inicios del siglo XXI, que se da respecto a la problemática de la salud es la lucha reivindicativa salarial de los médicos del Seguro Social dirigida por SIMETRISSS, a esta demanda se une El Colegio Médico de El Salvador y los médicos del sector de la salud pública, que posteriormente conformaron la Comisión Tripartita. Es en este momento que se pone al descubierto la verdadera situación de crisis, tanto laboral como de cobertura del sistema de salud en El Salvador, situación que no era nada nuevo, el rol de SIMETRISSS fue dar a conocer a la población en general la verdadera situación que se vivía en el sector de salud. Jurídicamente

los médicos (en esta primer conflicto) entran en controversia, debido a que durante todos los escenarios del conflicto, el gobierno echó mano de los jueces para manipular de esta forma el conflicto entre la crisis médicos – dirigencia del seguro.

Posteriormente se unió a esta lucha otros sectores de trabajadores de la salud, enfermeras, paramédicos, etc. La lucha salarial estuvo impulsada por los pésimos salarios que percibía el sector médico, lo cual afectaba directamente el status y por ende la calidad de vida de esta clase intelectual que había mantenido prestigio social. Históricamente en el país, el gremio médico nunca se habían manifestando abiertamente contra las políticas estatales referidas a la salud, lanzándose a las calles para demandar mejoras salariales, en este sentido este hecho es inédito. A raíz de esta situación, se llevan a cabo negociaciones con el gobierno logrando acuerdos favorables para el sector médico, los cuales más tarde durante el gobierno de Francisco Flores (1999 – 2004) no fueron retomadas, generando de nuevo conflicto en el sector salud. Queda claro que, el impulso de las políticas neoliberales están orientadas en detrimento no sólo de las clases sociales bajas, sino también de las clases medias, en este caso de los médicos, odontólogos, enfermeras y de aquellos sectores privilegiados de la población que poseen un trabajo en el sector formal.

Este primer síntoma de malestar social, referido a la lucha de los médicos fue aislada en un primer momento y exclusiva para dicho sector. El ejemplo de los logros que el SIMETRISSSS tuvo con el gobierno del entonces presidente Calderón Sol (1994 – 1999) a través de la Comisión de Alto Nivel, sirvió de estímulo para que el STISSS diera inicio a la lucha reivindicativa del resto de trabajadores del Seguro Social, por una mejora salarial, nuevamente el factor económico es el eje del conflicto. En este contexto, pre electoral y electoral, la crisis en el sector salud se agudiza, en la medida que se acercan las elecciones presidenciales.

Durante el gobierno de Francisco Flores, se irrespetan los acuerdos alcanzados con la administración anterior, se da un entrampamiento en las negociaciones entre los sujetos sociales del sector salud y el gobierno en turno, en esta fase hay un leve letargo de las acciones.

Las condiciones políticas determinan, en todo caso, el surgimiento del SIMETRISSS (como base para la posterior lucha del MCPS, sindicato particular, por estar formado por profesionales de la salud, configurado en la sociedad civil con fines específicos de mejorar las condiciones salariales – laborales de los/las trabajadores de la salud)

Las principales acciones de lucha y medidas de presión, adoptadas en este primer escenario son las huelgas en los hospitales, tanto del ISSS como del MSPAS. La secuencia del conflicto se presenta en el siguiente cuadro.

**CUADRO 10**  
**SECUENCIA DEL CONFLICTO PRIMER ESCENARIO (1998)**

29 de enero	5 de marzo	18 de marzo	29 de abril	21 de mayo
Primera huelga del ISSS (un sólo día)	Segunda huelga (tres días de duración)	Tercera huelga nacional de todo el gremio médico.	Cuarta y última huelga.	El gobierno y directivos de la comisión tripartita del gremio médico logran un acuerdo.
La huelga afectó a los hospitales del Seguro Social y los 30 nosocomios públicos				

Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, Ciclo I –2006, con base a El Diario de Hoy, Viernes 22 de mayo de 1998. P. 2

### **2.1.2. Segundo Escenario: Concesiones de Servicios (1999 – 2000)**

La intransigencia del gobierno produce la alianza estratégica entre SIMETRISSS y STISSS, agudizando las acciones y la crisis en el sector a finales de 1999, en este contexto a la demanda salarial, se le suma la lucha por



la no privatización de la salud, la cual giró en torno a protestar por las concesiones de algunos servicios operativos. Poniendo en riesgo la estabilidad laboral de los trabajadores del sector de la salud pública, sobre todo trastocando la base social que conformaba el STISSS.

Los hechos de protesta que se gestaron a raíz, del proceso de concesiones de servicios del sector salud, como parte de las políticas públicas implementadas por el gobierno de Francisco Flores, fueron configurándose desde la sociedad civil, con un objetivo específico, frenar el proceso de "Modernización" (privatización) de la salud en el país.

Las acciones de hecho que respondieron a la problemática anteriormente planteada, se fueron implementando de forma paulatina y aislada, cobraron fuerza y un largo alcance a nivel nacional, a medida que se dieron alianzas entre las diferentes fuerzas y organizaciones sociales, pertenecientes a la sociedad civil (sectores campesinos, maestros, estudiantes universitarios, comerciantes, transportistas, etc.)

La situación de presión, por parte de lo que ya para este año (1999) se considera como Movimiento Contra la Privatización de la Salud, da inicio la primera gran huelga indefinida que se postergó, de Noviembre de 1999 a marzo de 2000. Ésta afectó no sólo los hospitales del ISSS, sino que también a la Red Nacional de Hospitales.

Durante esta etapa las ideas de privatización avanzaba a grandes rasgos por el ISSS, el conflicto seguía dándose a pesar de que ya existían importantes documentos de reforma para el sector salud, una encabezada por la Comisión Nacional de Desarrollo, la otra por el programa de gobierno del presidente Francisco Flores y una tercera liderada por el Colegio Médico de El Salvador, esta última agrupaba a varios sectores de la ciudadanía y no fue tomada en cuenta por el gobierno.

Como parte de la identidad del movimiento, que ya para este momento las acciones eran inevitables, se dieron a conocer una serie de consignas, las

cuales formaron parte del movimiento a lo largo del conflicto. El siguiente cuadro muestra las principales consignas del Movimiento Contra la Privatización de la Salud.

**CUADRO 11**  
**PRINCIPALES CONSIGNAS DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD**

<b>CONSIGNAS</b>
a) Por la seguridad social
b) No a la privatización de los servicios públicos
c) Tu salud es primero, no permitas que la privaticen
d) O paga o se muere

Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, Ciclo I –2006, con base a los principales periódicos de mayor circulación del país del año 1999.

Las tensiones que la huelga había causado, llevó a que en el mes de marzo de 2000 se logran acuerdos con el Gobierno y se levantara la huelga para iniciar las negociaciones. Los mayores logros alcanzados fueron: por una parte el reinstalo de los trabajadores y trabajadoras (221 en total) del ISSS que habían sido despedidos por participar en diferentes acciones; por otra, porque se logra mejorar las condiciones salariales de los trabajadores de la salud. Quedando aun, entre dicho la problemática de la privatización de los servicios de salud.

De la misma manera que el primer escenario, en éste, la principal forma de lucha fueron las huelgas; sin embargo se suma una más: Las "Marchas Nacionales". En el siguiente cuadro se muestran las principales acciones llevadas a cabo por el movimiento.

**CUADRO 12**  
**PRINCIPALES ACCIONES DEL MOVIMIENTO 1999 – 2000**

FECHAS	ACCIONES
8/12/1999	Gran Marcha Nacional
14/01/2000	Marcha Popular en Defensa de la Salud del Pueblo
5/02/2000	Festival por la Salud
6/03/2000	Concentración frente al Hospital Médico Quirúrgico
8/03/2000	Tercera Gran Marcha Nacional
10/03/2000	Finalización de la Huelga
6/08/2000	Reinstalo de 221 trabajadores despedidos del ISSS

Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, Ciclo I –2006, con base a los principales periódicos de mayor circulación del país del año 1999.

Para el año 2001, se da una ruptura del Movimiento Contra la Privatización de la Salud, debido al impacto que generaron los terremotos de enero y febrero en la sociedad salvadoreña, lo cual conlleva a los sindicatos y organizaciones sociales de la salud al cese de las acciones de forma temporal, debido a la situación de emergencia que estaba viviendo el país. Las principales organizaciones y fuerzas sociales involucradas en el conflicto se orientaban hacia dicha problemática dejando de lado todo lo relacionado con las acciones de hecho que el movimiento había venido observando.

### **2.1.3. Tercer Escenario: La Propuesta de Privatización, Agudización del Conflicto (2002 – 2003)**

“... la inclusión del tema de la reforma al ISSS, dentro de la agenda de ENADE<sup>26</sup> 2002, fue el detonante para otra gran crisis, [el conflicto se agudiza aun más] dentro de esta institución, pues esta proyecta la

<sup>26</sup> III Encuentro Nacional de la Empresa Privada (ENADE) 2002, llevado a cabo el 22 de julio de 2002.

participación activa de la empresa privada en la concesión de servicios de apoyo a la salud"<sup>27</sup>.

Para ese año la alianza de los dos principales sindicatos del Seguro Social hizo posible un paro de labores escalonado e indefinido en los principales hospitales del ISSS, a ello se sumarían el Hospital Nacional Rosales y otros centros públicos de salud a nivel nacional como apoyo a los sindicalistas del ISSS. En este contexto, "el gremio médico presenta a la Asamblea Legislativa una propuesta de decreto de "Garantía estatal de la salud y seguridad social", el cual más tarde se conocería como el Decreto 1024"<sup>28</sup>, el cual generó fuertes discusiones entre los diferentes involucrados en la problemática de la salud, en especial de la empresa privada, quienes veían en dicho decreto amenazados sus intereses, los cuales son de carácter económico; por otro lado el decreto 1024<sup>29</sup> recibía un total apoyo desde la sociedad civil.

Para este mismo año el presidente Francisco Flores hizo el lanzamiento oficial del Plan de Reforma del Sistema de Salud: "Democratización del Sistema Provisional de Salud", generando inconformidad en la sociedad.

En esta altura del conflicto del sector salud – sociedad civil, toma mayor envergadura a nivel nacional e internacional. Se suma otra forma de lucha: Las "Marchas Blancas". Estas se caracterizaron por ser multitudinarias movilizaciones de personas vestidas de blanco. Es precisamente en esta etapa del MCPS, donde se desarrollan el mayor auge y presión de dicho movimiento en contra de las políticas privatizadoras de la salud. Se llevan a cabo las principales acciones colectivas: 6 marchas blancas que paralizaron el AMSS y

---

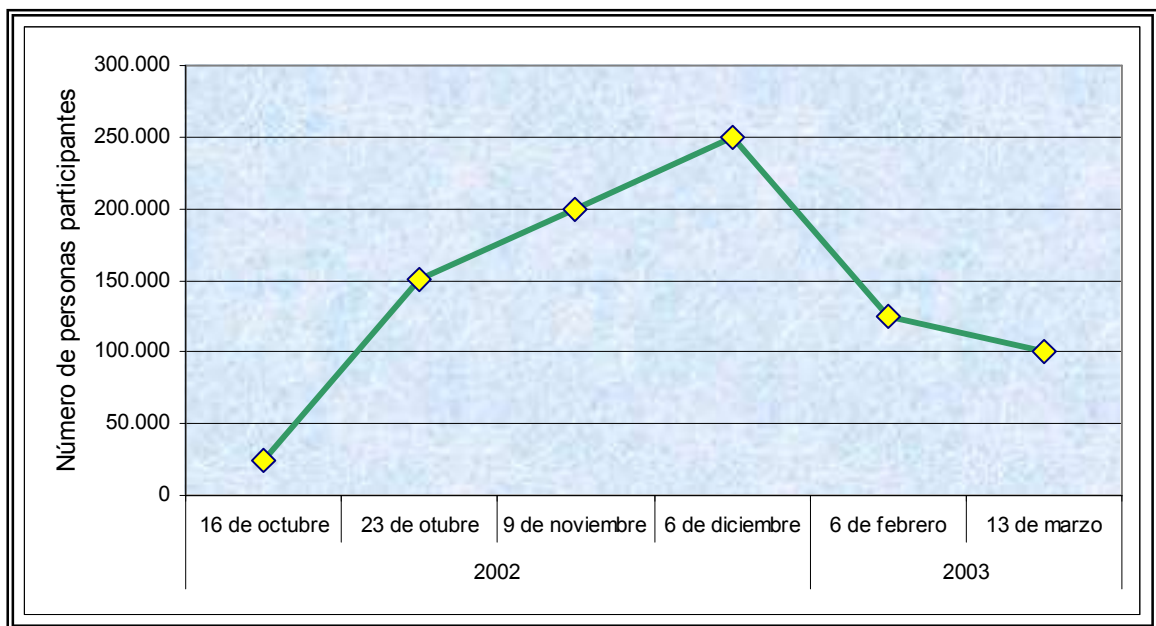
<sup>27</sup> UCA, "El Salvador Proceso". N° 1027. P. 9

<sup>28</sup> Idem

<sup>29</sup> Básicamente este decreto prohíbe y restringe las diversas modalidades por las que se transfiere (concesiones) a entidades privadas la prestación de servicios de salud y seguridad social. Dejando claro, solamente alguna áreas en las cuales la empresa privada podría participar como son: imágenes o laboratorio; emergencias por epidemias; calamidad pública; y en caso de enfermedades cuyo tratamiento no pueda ser ofrecido por las instituciones.

las principales ciudades del país. El siguiente gráfico muestra la cantidad de personas que se movilizaron en las marchas blancas.

**GRÁFICO 3**  
**MARCHAS BLANCAS 2002 – 2003**



Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, Ciclo I –2006, con base a los principales periódicos de mayor circulación del país, periodo 2002 – 2003.

La segunda Marcha Blanca, fue la reacción en contra del plan que pretendía impulsar Francisco Flores, logrando que el presidente se retracte del plan y que conforme una comisión de seguimiento con intermediarios que no estaban involucrados en el conflicto, tal propuesta fue rechazada por el gremio médico. Posteriormente, el sector político representado por las autoridades del gobierno y representantes de las fuerzas y organizaciones sociales se reúnen en casa presidencial, sin llegar a ningún acuerdo, las negociaciones se rompen por la falta de consenso en relación al decreto 1024.

A finales de noviembre del mismo año se busca de nuevo la negociación entre la comisión tripartita y el gobierno, no se lograron acuerdos concretos. A principios de diciembre los médicos sindicalistas lideran una tercera "Marcha Blanca", en ese contexto se hace un llamado por parte de varios sectores de la sociedad civil a solucionar el conflicto en el sector.

Tras una serie de cuestionamientos, críticas y conflictos en relación al decreto 1024, la Corte Suprema de Justicia, al servicio del gobierno, ordena que no se aplique el artículo 5 de dicho decreto, dejando otra vez vigente la concesión de servicios de salud a empresas privadas. Hasta entonces parecía que la lucha del movimiento contra la privatización de la salud había sido infructuosa y que una vez más el gobierno estaba facilitando la concesión de los servicios de salud a manos privadas, colocando en una situación de inestabilidad a los empleados del sector salud y que vendría a encarecer algunos servicios prestados a la población de escasos recursos, que al final sería la más perjudicada.

"Desde finales de 2002 hasta marzo de 2003, en el contexto de los eventos electorales, la crisis de salud se encontraba con un impasse, entonces los médicos exigían se les dieran garantías jurídicas y administrativas de que no se darían más servicios de salud en concesión a la empresa privada y la no aplicación de sanciones a todos aquellos empleados que habían apoyado la huelga, mientras tanto el gobierno repudiaba por todos los medios el decreto 1024"<sup>30</sup>. Tras toda esta discusión, es evidente que se ha dejado de lado el verdadero problema en cuestión que es la salud y la seguridad social.

#### **2.1.4. Cuarto Escenario: El Conflicto de la Salud como Demanda Nacional (2003)**

El conflicto orquestado desde el ISSS, se extendió paulatinamente a todo el sistema de salud a nivel nacional, a esta acción se sumaron la red de

---

<sup>30</sup> UCA, "El Salvador Proceso". N° 1028. P. 7

hospitales nacionales y los hospitales privados, luego se extendió a todo el tejido de la sociedad salvadoreña.

El radio de acción del MCPS fue a nivel nacional y concentrado, sobre todo, en las principales ciudades del país y con mayor presencia en el Área Metropolitana de San Salvador (AMSS), lo que permite caracterizar a este movimiento como de tipo urbano. (Ver anexo #1, en página 124)

Donde los principales sujetos sociales de dicho movimiento contra la privatización de la salud fueron: el Sindicato de Trabajadores del Seguro Social (STISSS), el Sindicato de Médicos Trabajadores del Seguro Social (SIMETRISSS), a ellos se unieron posteriormente El Colegio Médico de El Salvador, que constituye uno de los gremios más fuerte de médicos en el país, la Asociación de Médicos de El Salvador, el Partido Político Frente Farabundo Martí para la Liberación Nacional (FMLN), Ong's, Estudiantes Universitarios, Campesinos, Maestros/as, Comerciantes, Transportistas, etc. Los hechos se encargaron de demostrar que los principales protagonistas, entre ellos el SIMETRISSS y STISSS, estaban dispuestos a llegar hasta las últimas consecuencias, para lograr que su plataforma de exigencias fuera resuelta por el gobierno y la cartera encargada de la salud.

La intensidad del conflicto (Ver anexo #2, en página 125), de acuerdo al número de acciones que realizó el movimiento, se dio en los meses de octubre y noviembre del año 2002. Movilizando a gran cantidad de personas y llevando a cabo diferentes tipos de protesta para ejercer presión, ante la política privatizadora del Gobierno. Esta presión logró detener el proceso privatizador y conseguir que el GOES negociara con los representantes del movimiento.

A continuación se presenta un cuadro donde se resume cada uno de los escenarios, identificando las principales características.

**CUADRO 13**  
**CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LOS ESCENARIOS DURANTE EL CONFLICTO DE LA SALUD**

Presidente	Años	Escenario	Demanda	Propuesta	Adversario
Calderón Sol	1998	Primer Escenario: Conflicto Económico – Laboral	Incremento salarial	Incremento salarial para los profesionales de la salud y posteriormente para los trabajadores de los demás servicios	Patronal del ISSS
Francisco Flores	1999 – 2000	Segundo Escenario: Concesiones de Servicios	Detener las concesiones de algunos servicios de salud	Del gobierno: concesión servicios de salud al sector privado Del movimiento y otros sectores: decreto 1024	La política de privatización de la salud del Gobierno
Francisco Flores	2001	Las principales acciones del movimiento se paralizan debido a los terremotos de enero y febrero			
Francisco Flores	2002 – 2003	Tercer Escenario: La Propuesta de Privatización, agudización del conflicto	Detener la propuesta de privatización del sector salud	Del gobierno: Modernización del sector salud Del movimiento y otros sectores: contrapropuestas de reforma al sector salud	La política de privatización de la salud del Gobierno
Francisco Flores	2002 – 2003	Cuarto Escenario: El Conflicto de la Salud como Demanda Nacional	Detener la privatización de la salud en El Salvador	Del gobierno: Modernización del sector salud Del movimiento y otros sectores: contrapropuestas de reforma al sector salud	La política de privatización de la salud del Gobierno

Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, Ciclo I – 2006.

## 2.2. ESTRUCTURA ORGANIZATIVA DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD

### 2.2.1. Estructura Organizativa

La crisis del sistema de salud en el país, la precariedad en las condiciones de trabajo y los salarios, el anuncio de una reforma del sector de



carácter privatizador y los contextos electorales en los que se desarrolla el conflicto de la salud, son elementos que articulados, sirven para explicar cómo es que surge un movimiento contra la privatización de la salud.

En este sentido el surgimiento del MCPS se intensifica en el contexto de cambios económicos, políticos y sociales. Los nuevos sujetos sociales surgen a partir de la actuación de los sindicatos y organizaciones gremiales de la salud, lo cual permite identificar al movimiento, como un movimiento de protesta y resistencia contra una política de ajuste económico. Este tipo de ajustes económicos, llevó a que un sector de la sociedad civil protestara y realizará una de las movilizaciones sociales más grandes después de los acuerdos de paz. Este movimiento se configura a partir de situaciones generadas por la precariedad, en este caso de los salarios y posteriormente la insinuación de la privatización de la salud a través de las propuestas de reforma realizadas por el gobierno. Desde la implementación del modelo neoliberal en El Salvador, el Estado ha reducido sus atribuciones favoreciendo la intervención del mercado y la empresa privada, provocando en la población una disminución de la calidad de vida de las personas.

El conflicto en el sector salud, se enmarca en este contexto precisamente, es decir no se puede analizar el problema de la salud dejando de lado los procesos políticos económicos neoliberales implementados en América Latina y el país.

La inconformidad, primero en los empleados (médicos, enfermeras, servicios, etc.) tanto del ISSS como de la Red de Hospitales Nacionales por las condiciones salariales y laborales; y segundo por los derechohabientes y consultantes sobre la atención que se brinda y en el desabastecimiento de medicina, por el retardo en la programación de citas, falta de personal, maltratos, entre otros. Se articula con las propuestas privatizadoras de la salud impulsadas por el gobierno, para desencadenar todo un movimiento de protesta

contra la privatización de la salud y el deterioro de las condiciones de trabajo de los empleados del área de la salud.

El modelo neoliberal excluyente y que en El Salvador va en deterioro de la clase profesional, como es el caso de los médicos, enfermeras, etc. La exclusión de las mayorías (incluyendo la clase media), es decir de los grupos más vulnerables del país a una seguridad digna, abren un panorama social incierto para la mayoría de la población, que contradice el discurso gubernamental – con la realidad de muchos.

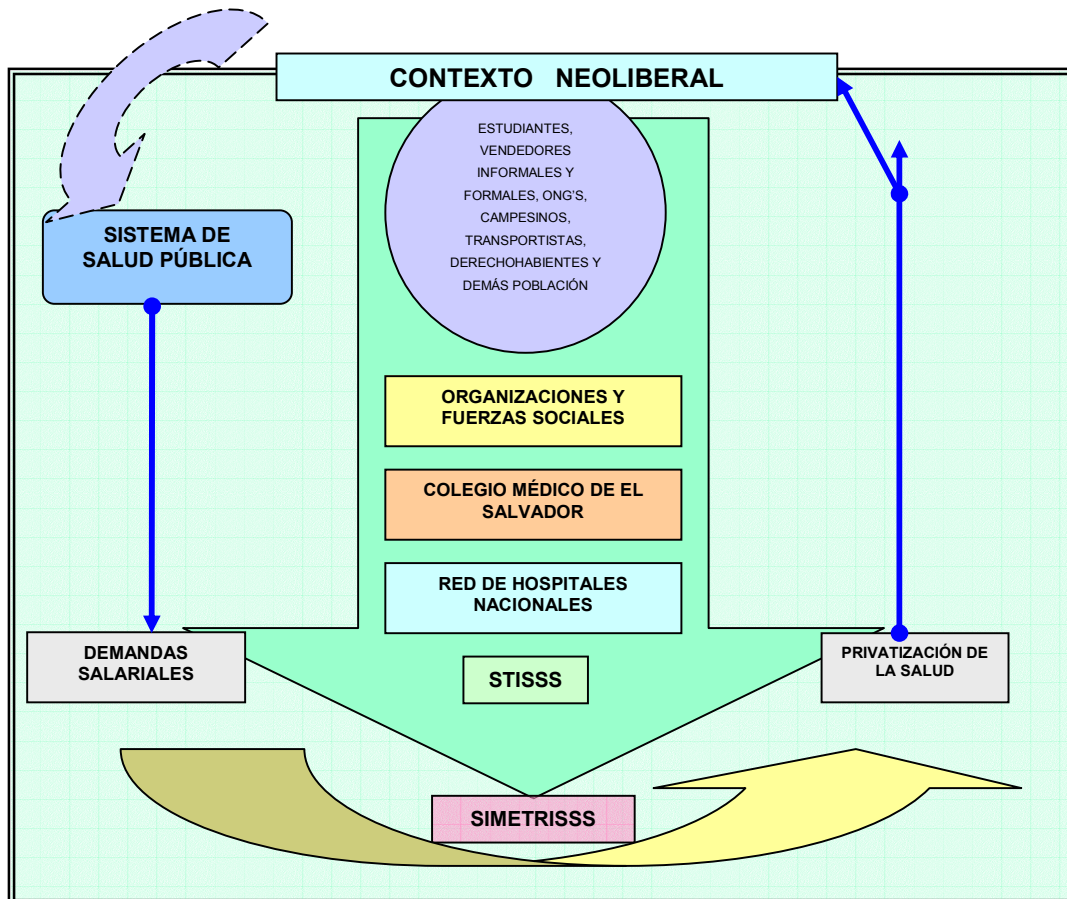
Los mecanismos tradicionales de negociación y de representación (políticos y gremiales) se han visto ineficientes e insuficientes para dar respuestas al detrimento del sector de la salud y en total de los que tienen que ver con la salud. Esto ha generado transformaciones en las formas asociativas, alianzas y en las estrategias de acción colectiva. La situación se agudiza en la medida que todos estos estratos de la sociedad, mencionados anteriormente, sufren un deterioro en su situación de estabilidad laboral y salarial.

La pasividad de los sindicatos, gremios, etc. en la sociedad civil y la crisis y poca apertura de los partidos políticos para resolver los problemas, dentro de la sociedad política; articulado con políticas neoliberales orientadas a la privatización de todos los servicios básicos, provocan la generación del MCPS. El cual se conforma de profesionales de la salud que nunca antes habían participado en sindicatos u otro tipo de protestas y acciones contra el status quo. Es importante destacar que los médicos, afiliados al SIMETRISSS son los que inician una reivindicación salarial desde 1998 y que se alarga durante varios años. Como ya se explicó anteriormente, la raíz del conflicto inicia precisamente en este año con la exigencia de aumento salarial de los médicos. Posteriormente, a esta lucha, se suman las enfermeras, los paramédicos y demás profesionales de la salud. Como puede observarse a lo largo del conflicto los principales dirigentes son personas profesionales y exclusivamente del área de la salud. Luego se suman a la lucha el STISSS, que reúne a gran

parte de los trabajadores del Instituto del Seguro Social, estas personas no son profesionales, pero tienen el privilegio de tener un empleo con un sueldo promedio arriba del que se paga en el sector privado. Cuando la situación empeora y el gobierno se muestra intransigente a las demandas salariales y anuncia la privatización, enmascarada de concesión de servicios, se agranda aun más el conflicto. La propuesta de privatización de la salud que plantea el GOES, la cual se maneja como "Modernización del Sector Salud" llevaba implícito un alto grado de represión, ante lo cual el movimiento reaccionó y cobró mayor fuerza e impulso, en este caso el gobierno se equivocó con esta estrategia, ya que la respuesta que obtuvo fue de confrontación y rechazo, y no pudo contrarrestar la demanda salarial que exigían y planteaban los trabajadores y empleados del ISSS. El conflicto se agudizó y se empezó la confrontación directa, principalmente con los líderes del SIMETRISSS y STISSS contra el gobierno. Éstos eran los que estaban más identificados y expuestos a diferentes formas de represión y persecución: despidos, sustituciones, desalojos, capturas, señalamientos de corrupción, descuentos, etc.

Es de esta forma como pasa de ser un movimiento gerencial (reivindicativo salarial) conformado por los sindicatos, a un movimiento opositor a una política, en el cual participan los diferentes sectores de la sociedad civil. La ofensiva contra la privatización de la salud se hizo una cuestión de demanda colectiva a nivel nacional, lográndose ésto a través de la capacidad de la movilización de los diferentes recursos. Se unen a este conflicto el FMLN, organizaciones y fuerzas sociales, vendedores formales e informales, transportistas, campesinos, estudiantes, médicos de la red nacional de hospitales y gran parte de la población cotizante o no del ISSS. En este sentido, el movimiento que se constituye debido al conflicto de la salud, es un movimiento pluriclasista y heterogéneo.

**ESQUEMA 1**  
**ESTRUCTURA ORGANIZATIVA DEL MCPS**



Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, Ciclo I –2006.

### 2.2.2. Proyecto y Agenda Política

El conflicto en el área de la salud inicia bajo la reivindicación salarial de los médicos del ISSS en el año 1998 y se centra, sobre todo, en los médicos y trabajadores del ISSS. La lucha de estos sindicatos, es por los intereses propiamente del gremio médico. Dentro de las demandas están: la problemática de las condiciones en que se trabaja; en que se prestan los servicios por parte del gremio médico en general; y en particular el aspecto salarial de todo el gremio a nivel nacional. En estas peticiones están

involucrados el SIMETRIS, la Asociación de Médicos del Hospital Rosales, el Colegio Médico de El Salvador y el Sindicato Nacional de Médicos. El SIMETRISSS había suscrito una serie de compromisos de orden económico y social logrado un aumento de sueldo para los médicos.

En este mismo año los trabajadores del Seguro Social, agremiados en SIMETRISSS, realizaron una serie de acciones para presionar a las autoridades del ISSS, con el propósito de conquistar una nivelación de salarios para todos los trabajadores del área administrativa y paramédica. Especialmente del personal de enfermería lográndose llegar a un acuerdo. Sin embargo, faltaba concretar el aumento del área administrativa y paramédica. El 8 de diciembre, se logró un acuerdo entre el ISSS y SIMETRISSS. Este acuerdo entraría en vigencia en enero de 1999.

En la medida que el conflicto avanzaba, muchas demandas se iban incorporando a la agenda del movimiento. Por ejemplo, después de ciertas huelgas en los hospitales del seguro social, se despidió a un grupo de trabajadores y se realizaron ciertas acciones para su pronto reinstalo. Este tipo de situaciones alargaba aun más el conflicto, porque el gobierno se tornaba represivo e indiferente ante la problemática real de la salud y la resolución del mismo.

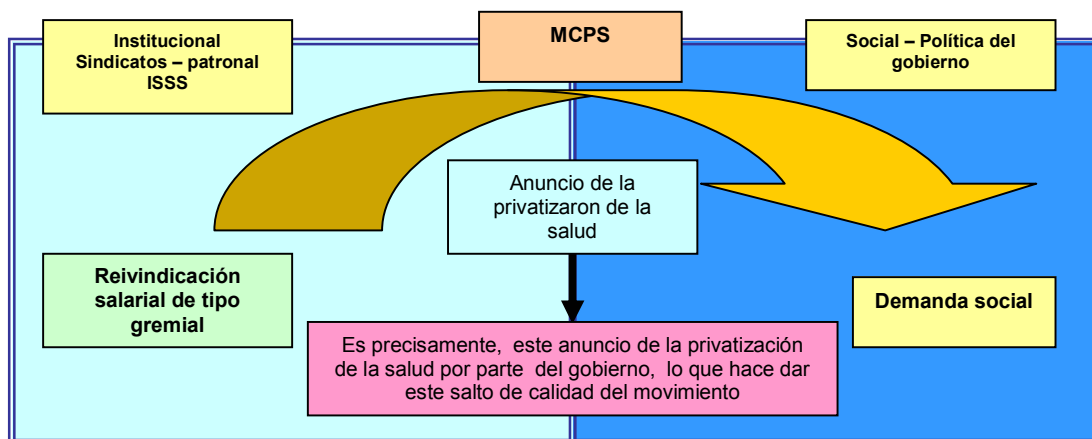
Los puntos en la agenda eran el cumplimiento de los acuerdos firmados por el ex presidente de la República, Armando Calderón Sol, con el sector Salud en 1998. Asimismo, están en la agenda los temas de la retribución de los salarios y aguinaldos retenidos a los huelguistas, el reinstalo de 221 trabajadores despedidos del ISSS e impulsar una reforma en el sector Salud.

Sin embargo, como se ha venido manejando, existen factores externos e internos que influyeron para que el conflicto del sector salud, modificara su curso de una demanda económico – gremial a una demanda de origen social, la cual implicaba detener la privatización de los servicios de salud.

Si bien es cierto, que el sector salud pasaba una crisis aguda que, según los diferentes sujetos sociales, necesitaba de una reforma urgente. Esta situación la aprovecho el gobierno para impulsar una reforma, en la que se contemplaba la participación de la empresa privada en los servicios de salud. En el proceso del conflicto económico – salarial y sumado a ello el lanzamiento de una propuesta del gobierno de origen privatizadora, fue el detonante para que el proyecto del incipiente movimiento cambiara. Es decir, trasciende de lo económico a lo político, porque entran en juego políticas estatales encaminadas a la concesión de los servicios de salud; esto no significa que, a lo largo del proceso, lo económico se deje de lado, la verdad es que con el anuncio de la privatización se verían afectados todos y todas las personas que trabajan en el área de la salud, incluyendo a los mismos médicos, lo cual vendría a afectar a la población en general, sobre todo a los más pobres del país.

Es en esta etapa que el movimiento cobra mayor fuerza, ya que las diferentes fuerzas y organizaciones de la sociedad civil se concientizan para solidarizarse con el movimiento, de esta forma se logra una mayor presión ante el gobierno, es así que, con el apoyo recibido se van incrementando las acciones de hecho a nivel nacional con el objetivo de rechazar y frenar en alguna manera la implementación de las diferentes políticas privatizadoras de la salud.

**ESQUEMA 2  
PROYECTO Y AGENDA POLÍTICA DEL MCPS**



Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, Ciclo I –2006.

**2.2.3. Formas de Lucha**

Es precisamente en esta etapa del MCPS, donde se desarrollan el mayor auge y presión de dicho movimiento en contra de las políticas privatizadoras de la salud. Se llevan a cabo las principales acciones colectivas, 9 marchas blancas que paralizaron prácticamente el AMSS y las principales ciudades del país porque fueron respaldadas masivamente por la población.

Pero además de las marchas, paralelamente se fueron desarrollando paralizaciones de labores escalonadas en los principales hospitales del país, tanto del ISSS como de la Red de Hospitales Nacionales ; manifestaciones en las ciudades más importantes, entrega de hospitales, conferencias de prensa, boletines, hojas volantes, concentraciones en plazas públicas, bloqueo de carreteras, caravanas, actos ecuménicos, vigiliass frente a los hospitales, peregrinaciones, huelgas de hambre, contrapropuestas a la privatización, cortes de energía eléctrica y suspensión del servicio telefónico, entre otras.

Si bien el MCPS surge después de los acuerdos de paz, las formas de manifestarse no difieren mucho de las empleadas en las décadas de los 70's u

80's por los movimientos sociales. Este movimiento responde a una coyuntura específica de privatización de los servicios públicos de salud, en el impulso del Neoliberalismo en América Latina y que por lo tanto presenta ciertas características propias que en décadas anteriores no eran posibles. Es por esta coyuntura, que este movimiento presenta nuevas formas de lucha, como por ejemplo: piezas de correspondencia dirigidas a la Asamblea Legislativa, uso de internet, viajes para conseguir apoyo internacional, cabildeo legislativo nacional e internacional, búsqueda de mediadores, debates en los medios de comunicación, pronunciamientos en periódicos, alianzas entre sectores del área de la salud, protestas callejeras de los médicos nunca antes vista en la historia del país.

La lucha contra la privatización de la salud, desde su inicio estuvo marcada por diversas formas de presión y acción como paralizaciones de labores y huelgas. En este sentido, los/las trabajadores/ras de la salud: médicos, paramédicos, enfermeras, auxiliares de enfermería, trabajadores de los servicios de los hospitales y centros de salud, realizaron una paralización de actividades y una gran movilización nacional contra la privatización de los servicios de salud, nunca antes vista en la historia de El Salvador. Además de las manifestaciones frente a los hospitales que fueron duramente reprimidas por las fuerzas policiales, comenzaron a realizarse las llamadas "marchas blancas", principal arma de protesta del movimiento, ya que permitió la movilización de "más de 200 mil personas"<sup>31</sup> a la vez, que fueron apoyadas por diversos sectores de la sociedad civil sin importar condición social, económica, política y/o religiosa.

En las marchas blancas, todos los sectores sociales que conformaban las filas de los trabajadores de la salud, columna central de esas caminatas, vestían camisas, blusas o gabachas blancas, cómo símbolo de solidaridad e identidad con ese movimiento. De esta forma, su base social y sus formas de

---

<sup>31</sup> STISS, "Punteo de Situación de la Salud y del ISSS en particular en El Salvador". (s. n.)



actuación resultan ser heterogéneas, que tienen en común la confrontación con el poder económico.

La concientización que se logra crear, en gran parte de la población, sobre todo en la sociedad civil, a través del acercamiento personal (derecho habiente o no) principalmente, en las comunidades, a sectores económicos formales e informales, por parte de los médicos, sindicalistas, líderes de organizaciones sociales, permitió que la resistencia tuviera el impacto deseado. Esto se llevó a cabo debido al fortalecimiento del equipo de comunicación sindical, utilizando además los medios de comunicación alternativos y/o no formales de manera racional, es de gran trascendencia ya que nunca antes en el país se había tenido la oportunidad de participar en debates televisivos, radiales y en medios impresos tan abiertamente. Todo el trabajo realizado, trajo como resultado un respaldo decisivo y masivo de la población al movimiento, ya que estuvo conformado por personas de clase media (médicos, odontólogos, enfermeras, etc.), pero sin olvidar que se incorporan los trabajadores de los diferentes servicios hospitalarios. Además del apoyo estratégico de los campesinos, transportistas, vendedores y estudiantes.

Tal afirmación se vio reflejada en la cantidad de personas que participaron en las diferentes "marchas blancas", que fue la principal forma de lucha o manifestación utilizada por este movimiento y que desembocó en resultados trascendentales, como el hecho de frenar en cierta medida el proceso de privatización de los servicios de salud; desencadenando con este hecho una serie de concertaciones entre los diferentes sectores de la sociedad civil que se vieron involucrados.

Los planes del Gobierno siguieron el camino trazado y se ha venido ejecutando una serie de privatizaciones por medio de la firma de las concesiones de servicios tales como: servicio de lavandería, alimentación, seguridad, ambulancia, limpieza, servicios de laboratorio y análisis clínicos. Con lo cual se pretendía restarle base social al sindicato de trabajadores del ISSS

principalmente y a aquellas Áreas Clínicas Técnicas Especializadas relacionados con Servicios y Análisis de Laboratorios.

No hay que perder de vista, que también el Gobierno llevó a cabo acciones de represión contra el MCPS. Entre ellas se pueden mencionar: demandas judiciales a los sindicalistas, despidos, desalojos, cateos de oficinas y casas, campaña de los medios de comunicación a favor del gobierno, represión por parte de la Unidad de Mantenimiento del Orden (UMO) de la Policía Nacional Civil (PNC), capturas, decretos legislativos, militarizaciones de hospitales, deportaciones, entre otras. Estas formas de represión contra los integrantes del movimiento, lo que provocó fue que la base social del movimiento se fortaleciera y tomara mayor fuerza.

Las negociaciones llevadas a cabo entre representantes del Gobierno y el gremio médico, fueron una táctica del Gobierno para disminuir las acciones del movimiento y restarles espacio a dirigentes dentro del ISSS y de esta manera introducir una serie de concesiones. En este sentido, Francisco Flores negoció con los líderes del MCPS y de esta manera, se da la aprobación de los aumentos de salarios para los médicos y trabajadores del ISSS, debilitando de esta forma el movimiento.

### **2.3. TENDENCIAS Y PERSPECTIVAS DEL MOVIMIENTO**

Desde aquel momento en que muchos sectores organizados de la sociedad civil despertó y tomó conciencia de la problemática de la salud, esto mediante la movilización de recursos, los cuales fueron utilizados por el movimiento de forma estratégica, como es la logística de acercamiento a la población a través de los diferentes medios de comunicación y difusión social. Es así como se lleva a cabo una lucha de forma decisiva frente al gobierno en turno, para detener el proceso privatizador conformando así, un movimiento

muy fuerte que hasta el momento no se ha visto otra movilización ni pronunciamientos al respecto.

Dicho movimiento dirigido por el gremio médico y los sindicatos del ISSS, es decir que encabezaron la organización del mismo, logrando la concientización de la población dándole a conocer las consecuencias que traería consigo la implementación de las políticas privatizadoras de la salud, a través de un acercamiento pleno con la sociedad civil, es así como se logró transmitir el espíritu de lucha que se necesitaba tener en esos momentos para contrarrestar esa coyuntura presente.

Después de logrados algunos objetivos de lucha planteados por los médicos, cesan las acciones y desaparece aquel sentimiento de conciencia social, es decir se ve desvanecido y decaído, tras ese letargo en el cual cayó el movimiento, el Gobierno en turno aprovecha la coyuntura para lanzar una nueva amenaza de privatización, ante la cual hasta la fecha no se ha visto mayor pronunciamiento de la sociedad civil organizada. Esto da paso a la aplicación de acciones paulatinas y disfrazadas de privatización, en los servicios de salud en nuestro país.

Ante esta situación se ve claro que actualmente el gremio médico y los sindicatos, así como las organizaciones sociales, no han retomado el papel que desempeñaron durante el desarrollo del conflicto del sector salud que se dio de 1998 a 2002, en la actual coyuntura no se logra percibir mayor organización y concientización de la sociedad civil; parece que la amenaza de una privatización total del sistema de salud es inminente pero disfrazada de reforma, ante ello no se hace mayor pronunciamiento. Parece ser que concientizar y organizar a la sociedad civil en esta coyuntura de letargo del movimiento, se visualiza un enorme reto para que se retome nuevamente la lucha y se ataquen las políticas que conlleva el proceso privatizador.

### **2.3.1. Tendencias y Perspectivas del Movimiento Contra la Privatización de la Salud, desde el punto de vista sindical**

Según el secretario del Sindicato de Trabajadores del Seguro Social<sup>32</sup>, la lucha que se libró en contra de la privatización de los servicios de salud en El Salvador logró paralizar el proceso de privatización lanzado por el Gobierno, a través de una reforma al sector salud, la cual se estaba implementando mediante el apoyo de los Organismos Financieros Internacionales y empresas estatales interesadas en la inversión de la salud del país; la presión que la sociedad civil organizada ejerció en su momento, logró presionar al Gobierno hasta llegar a la negociación de elaborar una reforma al Sector con participación de diversos sectores, se pretendía una reforma de y para el pueblo. Sin embargo, los logros que se obtuvieron de esas negociaciones se archivaron y sólo se retomaron parcialmente algunos planteamientos del STISSS, para financiar el Fondo Solidario para La Salud, conocido como FOSALUD.

El trabajo que se realizó para librar la batalla contra la privatización de la salud, tuvo su base en la capacidad de organización y movilización de los recursos del STISSS y otros sindicatos del sector que se unieron a la lucha y de las diferentes fuerzas sociales, que se sumaron al proceso.

En la actualidad dichas alianzas han desaparecido, pareciera fueron coyunturales, incapaces de poder frenar otra amenaza de privatización de la salud en el país. Para el STISSS la lucha continua, pero las alianzas sobre todo con el gremio médico parecen no tener viabilidad alguna. Ricardo Monge aclara, que para él el letargo del movimiento se debe a la falta de voluntad de algunos líderes que participaron y que una vez vieron cumplido su objetivo y satisfecho sus intereses perdieron identidad con el movimiento y su conciencia de lucha disminuyó. Para el caso del STISSS, cuando la lucha iba enfocada al reinstalo de compañeros/as y la prorroga del contrato colectivo, la lucha se

---

<sup>32</sup> Ricardo Monge, Entrevista. Martes 18 de abril de 2006.

agudizó y se llevaron a cabo diversas acciones, una vez estas demandas fueron satisfechas muchos retiraron su apoyo a la lucha, con lo cual se deja ver con claridad que las acciones en su mayoría fueron coyunturales, sin embargo y a pesar de ello se logró frenar el proceso de privatización de la salud.

Para Monge volver a despertar la conciencia de lucha en la sociedad civil, no es tarea fácil y requiere del apoyo multisectorial no de un esfuerzo aislado. Debe hacerse conciencia en la gente que el impacto de las políticas socio – económicas como los Tratados de Libre Comercio (TLC), son un atentado contra las grandes mayorías de este país. En la nueva coyuntura (posterior a la firma de los acuerdos de paz), despertar la conciencia de lucha en la población se ha vuelto más difícil principalmente por dos razones: las secuelas dejadas por la guerra y el terrorismo de Estado que se aplica en el país, como una forma de represión ante cualquier forma de manifestación popular.

STISSS, continua su campaña de concientización a pesar de las campañas de desprestigio a las cuales han sido sometidos sus líderes por parte del gobierno, para Monge las visitas cara a cara con las personas en las comunidades, en los diferentes centros de salud del Seguro Social, en la difusión de comunicados en algunas radios, la entrega de volantes, etc., fueron y siguen siendo vitales para poder despertar la conciencia de lucha contra la privatización del Sistema Nacional de Salud. Sin embargo, cabe destacar que en la actualidad a STISSS se le ha retenido la cuota de sindicato para evitar así recursos económicos que permitan el financiamiento de campañas para despertar en la población el espíritu de lucha.

Para STISSS, la lucha sigue siendo posible, pero agregan que para lograr esto hay que acercarse a la gente, organizarla y sobre todo poner por encima de los intereses personales los colectivos, porque la privatización de la salud, afecta a todos, pero más aún a los más desposeídos de este país. Finalmente agregan, si la privatización sigue latente, la lucha continuará.

### **2.3.2. Sindicato General de Trabajadores del Hospital Rosales (SIGESAL)**

El SIGESAL, aglutina a todos y todas las y los trabajadores y trabajadoras del Hospital Nacional Rosales, exceptuando al personal médico, durante el proceso de la lucha contra la privatización de la salud, hizo una alianza estratégica de apoyo a la lucha con su similar el STISSS, apoyó específicamente en cuestiones de logística, bloqueo y cierre de las principales calles, para luego dar paso a las "Marchas Blancas". SIGESAL, es el máximo representante de los sindicatos de la red Nacional de Salud. Según el secretario de conflictos Ricardo Rosales<sup>33</sup>, el Hospital Nacional Rosales es el mayor centro hospitalario del país para la población en general, sobre todo para aquellos sectores más desprotegidos, ha sido sometido lenta y sigilosamente a un proceso de privatización de servicios, tales como análisis de laboratorio, rayos x, vigilancia, lavandería, etc., además se ha recortado el presupuesto para dicho nosocomio, se han congelado plazas, situación por la cual el hospital posee escasez de personal, medicamentos y por ende un servicio pésimo al paciente.

Según Ricardo Rosales, "la aspiración del gobierno actual, es convertir el histórico Hospital Rosales en un apéndice o anexo de un importante centro comercial del país, dejando al margen la necesidad y el derecho a la salud de todos y de todas, anteponiendo intereses económicos de unos pocos por encima de los intereses y demandas de las mayorías. Como SIGESAL, estamos dispuestos a la lucha por la no privatización del Hospital Rosales". Esto indica que SIGESAL está dispuesto a luchar por los intereses particulares y garantizar los derechos laborales de todos/as las/los trabajadores/as del mismo; pero Rosales fue enfático en afirmar que no pretenden apoyar la lucha en forma generalizada, como ya lo hicieron una vez en alianzas con otras fuerzas sociales, pues argumenta el aprovechamiento de algunos líderes para

---

<sup>33</sup> Ricardo Rosales, Entrevista. Lunes 17 de julio de 2006.

lograr popularidad y luego postularse como candidatos por un partido político para cargos públicos, perdiendo de esa forma credibilidad y razón de ser dentro del movimiento y la lucha.

Para SIGESAL, esta acción le costó al movimiento falta de credibilidad y apoyo de las diferentes fuerzas sociales y la población civil organizada, por lo tanto estiman que volver a despertar la conciencia en la gente y luchar de nuevo contra la privatización de la salud, actualmente es una utopía, pues el movimiento está desarticulado y respondió básicamente a una coyuntura específica.

### **2.3.3. Organizaciones y Fuerzas Sociales**

El MCPS recibió apoyo masivo tanto de las organizaciones como de fuerzas sociales. La lucha librada por la no privatización de la salud y su resultado final, hasta el momento, se debió precisamente a la participación de la sociedad civil.

Las ONG's jugaron un rol fundamental en la concientización y divulgación de la situación en la que se caería si los servicios de salud se privatizaban. Lo que significa que no bastó con el simple hecho de hacer del conocimiento público la situación de la salud; sino de ir más allá, hasta la conciencia de las personas. Las enormes movilizaciones de personas hablan por sí solas, en muchas ocasiones se ha establecido, que después de los acuerdos de paz, ningún conflicto ha movilizó, hasta el presente, tanta gente como el conflicto de la salud.

La participación estudiantil universitaria fue trascendental también, porque permitió que nuevamente la UES se identificara con las problemáticas del pueblo.

La participación de otros sectores como los comerciantes formales e informales fue importante porque mostró que todos los estratos sociales se veían afectados ante la medida privatizadora del gobierno.

La población en general que se sumó a la lucha para paralizar la privatización, permitió que el movimiento no sólo fuera en el área metropolitana, sino a nivel nacional y que por consiguiente tuviera incidencia en la región y en el continente.

Después que el conflicto se resolviera y hasta el presente parece que el movimiento se desvaneció y ya no tiene la importancia que tenía, sobre todo en el inicio del siglo XXI.

Las organizaciones y fuerzas sociales que participaron en el movimiento están vigentes a la fecha, pero ya no hay mayor importancia y/o interés por el momento en los procesos privatizadores que poco a poco se fueron realizando de forma disfrazada bajo la mesa, como las concesiones. Desde la sociedad civil se percibe una pasividad en el área de salud, no así en otras situaciones como el TLC y sus consecuencias por ejemplo.

Al parecer, haber conseguido algunos objetivos de ciertos sectores desanimó, no sólo a la población, sino también a las ONG's, estudiantes y a los demás sectores involucrados, dejando un mal sabor en la población en general. De tal manera, que en este momento (2006) se ha presentado una nueva propuesta de reforma al sector la salud, que una vez más tiene un trasfondo privatizador y no se percibe mayor pronunciamiento más que denunciarlo en los medios de comunicación social, pero sin mayor impacto en la sociedad. En este sentido, el MCPS es un movimiento coyuntural que obedece a interés propios de los trabajadores de la salud y que por lo tanto al haber conseguido sus beneficios, se valieron de toda la sociedad para lograr lo que se quería, sus intereses de gremio.





### **CAPITULO 3**

## **RECONSTRUCCIÓN DEL PROCESO DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD EN EL SALVADOR**

- 3.1. MAPA SOCIOPOLÍTICO DE LAS DISTINTAS ORGANIZACIONES Y FUERZAS SOCIALES QUE CONFORMARON EL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD
  
- 3.2. HACIA UNA APROXIMACIÓN DEL PROCESO DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD EN EL SALVADOR

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES  
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES  
"Licenciado Gerardo Iraheta Rosales"



Fundada en 1968  
Nominada en 1997



**RECONSTRUCCIÓN DEL PROCESO DEL MOVIMIENTO CONTRA LA  
PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD EN EL SALVADOR**

RESPONSABLES:

ANA DOLORES AMAYA UMAÑA  
MARIA ESTER GIRÓN AGUILLÓN  
WALTER ALEXANDER PÉREZ CRUZ

PROPUESTA DIRIGIDA A ESTUDIANTES Y DOCENTES DE LA  
UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR, APOORTE DE EGRESADOS DE LA  
LICENCIATURA EN SOCIOLOGÍA, COMO REQUISITO PARA GRADUACIÓN

OCTUBRE DE 2006

CIUDAD UNIVERSITARIA    SAN SALVADOR    EL SALVADOR

## **PRESENTACIÓN**

La propuesta titulada "Reconstrucción del Proceso del Movimiento Contra la Privatización de la Salud en El Salvador", es el resultado de un esfuerzo, que como estudiantes hemos realizado para optar al grado de Licenciatura en Sociología, Escuela de Ciencias Sociales "Licenciado Gerardo Iraheta Rosales", Facultad de Ciencias y Humanidades, Universidad de El Salvador.

Esta propuesta se construyó teniendo como base la investigación "Reconstrucción del Movimiento Contra la Privatización de la Salud en El Salvador, 1998 – 2006"<sup>34</sup>, cuyo objetivo fue identificar las consecuencias de la crisis del sector salud en El Salvador y cómo el Gobierno propone la Privatizaciones de los servicios públicos de salud como una alternativa a esa crisis, identificando así mismo, los escenarios del conflicto en los que se configuró el movimiento desde una perspectiva teórica y práctica.

El objeto de esta propuesta es dar a conocer un análisis teórico – metodológico, de lo que el equipo de investigación ha denominado: Movimiento Contra la Privatización de la Salud (MCPS) en El Salvador, tomando los elementos comunes que los diferentes teóricos de los movimientos sociales consideran para la nueva reflexión de estos fenómenos en las sociedades contemporáneas.

La importancia principal radica en la contribución, desde el punto de vista académico – científico, a la aplicación teórica de las categorías de las expresiones y acciones colectivas que se manifiestan dentro de la sociedad salvadoreña.

Esta propuesta va dirigida a estudiantes, docentes e investigadores interesados en el estudio de los movimientos sociales en El Salvador, con el fin de que sirva de base para el análisis de nuevas expresiones colectivas.

---

<sup>34</sup> Ana Dolores, Amaya Umaña y Otros, "Reconstrucción del Movimiento Contra la Privatización de la Salud en El Salvador". Capítulos I y II.

Las categorías de análisis utilizadas para este planteamiento son una aproximación teórica, quedando la posibilidad de enriquecerlo y sujeto a diversos cuestionamientos, críticas, debates y propuestas a través de futuras investigaciones, ya sea desde el ámbito académico y/o profesional.

### **3. RECONSTRUCCIÓN DEL PROCESO DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD EN EL SALVADOR**

#### **3.1. MAPA SOCIOPOLÍTICO DE LAS DISTINTAS ORGANIZACIONES Y FUERZAS SOCIALES QUE CONFORMARON EL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD**

El Movimiento Contra la Privatización de la Salud (MCPS), estuvo conformado por diversos sujetos sociales, que desde la sociedad civil se organizaron para detener un proceso de privatización de la salud, como parte de una lógica privatizadora de instituciones públicas en América Latina. Desde el punto de vista teórico, resulta complejo entender la conformación de toda la estructura del movimiento, debido a la heterogeneidad de los miembros que lo conformaron; si bien la lucha la inician los profesionales (médicos del Seguro Social), no solamente son ellos los que llevaron adelante acciones que más tarde le dieron el éxito al movimiento, también tuvieron amplia participación, trabajadores/as y empleados/as del sector salud, así como personas que forman parte de otras organizaciones y fuerzas sociales dentro de la sociedad civil, dicho movimiento tuvo fuerte incidencia en el Gobierno en turno (incidencia política), para no continuar impulsando su propuesta privatizadora de la salud.

Desde un inicio el movimiento estuvo marcado por alianzas estratégicas con diferentes fuerzas y organizaciones sociales pertenecientes a la sociedad civil.

##### **3.1.1. Estructura Social y Política**

La estructura social y política del MCPS resulta ser compleja y heterogénea, debido a que estuvo conformada por diferentes sindicatos, organizaciones, fuerzas sociales, ONG`s, asociaciones, iglesias, estudiantes, etc. lo cual vino a convertir al movimiento en un aglutinador de millares de personas, las cuales identificadas con el objetivo del movimiento incidieron

directamente en las políticas privatizadoras del gobierno, frenando la privatización de los servicios de la salud pública.

Una de las características, que vale la pena resaltar, es que en toda la estructura política del movimiento, convergen diferentes pensamientos políticos – ideológicos, pero que en última instancia no es esto lo que determina al movimiento, mas bien, es una característica que presentan los nuevos movimientos sociales y que en el caso del MCPS es evidente en toda su estructura. A continuación se realizará una articulación de los diferentes sujetos sociales que participaron en el MCPS desde el punto de vista de su carácter político – ideológico.

Como se mencionó anteriormente, la punta de lanza del movimiento, son los sindicatos y gremios del sector salud. Por una parte, se tiene al SIMETRISSS que representa los intereses de los médicos trabajadores del Instituto del Seguro Social (ISSS). Su creación obedece, puramente a salvaguardar sus intereses laborales, más que intereses políticos; es decir, este sindicato no guardaba ninguna relación estrecha con algún partido político. En este sentido, este sindicato no trascendía más que a la esfera médicos – patronal. Por el contrario, por otro lado se tiene el caso de STISSS, su accionar es más histórico y relacionado directamente con una ideología política de izquierda bien marcada. A diferencia de SIMETRISSS formado por profesionales de la salud, el STISSS aglutina en toda su base a gran parte de los trabajadores del ISSS. En el caso del Colegio Médico de El Salvador, que representa los intereses de los médicos del país y que no representa ninguna postura política, cuyo objetivo es velar por el bienestar de la salud de los ciudadanos y de sus afiliados y de SIGESAL que es el sindicato de trabajadores del Hospital Rosales, de la misma forma a pesar de identificarse con una ideología de izquierda, su lucha se orienta a velar por los intereses y la estabilidad de los trabajadores del hospital. Al igual que STISSS, SIGESAL tiene como estructura social a la mayoría de trabajadores del Hospital Rosales.

En cuanto a la Asociación de Médicos del Hospital Rosales y la Asociación Nacional de Trabajadores del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (ANTMSPAS) son asociaciones que no tienen ninguna afinidad política partidaria como asociación, sino que su objetivo es velar por los intereses propios del gremio de profesionales de la salud. Su estructura social la conforman los diferentes profesionales de la salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS). Hasta aquí, se han descrito cada uno de los sujetos sociales que integraron la punta de lanza del movimiento; en este sentido, cabe preguntarse ¿cómo entonces es que se logra la integración, si por un lado sus estructuras sociales no son similares y por otro no comparten en cierto grado la misma ideología – política y/o los mismos intereses como organizaciones? En este primer acercamiento, el factor común para la integración de estos sujetos sociales, gira en torno a que todos estos sectores veían afectados sus intereses y estabilidad laboral a causa de la “modernización” y/o “privatización” de los servicios de salud pública en el país. Esto se traduce en el detrimento de la calidad de vida, por una parte de profesionales de la salud pertenecientes a la clase media y por otra a los trabajadores que gozan de un trabajo formal y con un sueldo mínimo por arriba del que paga la empresa privada. De ahí que el conglomerado (punta de lanza del movimiento) compartía intereses comunes y esto les permitió llevar a cabo una de las movilizaciones masivas de personas que trastocó las estructuras políticas del país.

Otra de las características que llama la atención de esta estructura socio – política del MCPS, es el hecho que las demás organizaciones que lo integraron, en cierta medida comparten la ideología política de algunas organizaciones de la punta de lanza del movimiento, como es el caso de las ONG’S, estudiantes universitarios, Movimiento de Organizaciones Laborales Integradas (MOLI), campesinos, vendedores, FMLN y Asociación Nacional de Educadores Salvadoreños (ANDES) 21 de junio, conformadas en su estructura

social por diversos tipos de personas desde las más humildes, tanto académica como económicamente, hasta profesionales como profesores, licenciados, etc. Sin embargo, existen otras organizaciones que no son completamente partidarias de la ideología política de ciertas organizaciones de la punta de lanza del movimiento, como por ejemplo: Asociación de Transporte Público (ATP), Iglesia Bautista Emmanuel. En el caso de ATP, como se sabe es una asociación de transporte público (grupo de presión), cuya ideología política es de derecha, sin embargo se incorporó a la lucha del movimiento formando parte de la logística y de todo el aparataje que se estableció en el AMSS. El papel que las diferentes iglesias jugaron obedece a la intermediación en el conflicto, donde se debe resaltar que, para el caso de la iglesia católica su propuesta de intermediación fue rechazada. Otro aspecto importante y particular de este movimiento es la participación de instituciones internacionales como los Trabajadores de la Salud de Centroamérica y México y la Internacional de Servicios Públicos (ISP) los cuales apoyaron al movimiento, este hecho refleja el impacto que el MCPS tuvo, no sólo a nivel nacional, sino también a nivel internacional.

En este sentido, el MCPS estuvo conformado por una diversidad de organizaciones y por siguiente de personas de los diferentes estratos de la sociedad, desde vendedores informales hasta profesionales, lo que permite darle al movimiento un carácter heterogéneo. De igual forma sucede con el aspecto político – ideológico en el que, si bien algunas organizaciones comparten las misma ideología, no todas tienen la misma línea de pensamiento. Sin embargo, cabe destacar que el factor aglutinador fue la "identidad" que los diferentes sujetos sociales tuvieron con la problemática de la salud al ver amenazados sus intereses, además de la estabilidad laboral (del gremio), el peligro de la privatización de la salud, lo que se traduciría en el encarecimiento de los servicios médicos de la población en general, permitiendo de esta forma



un movimiento fuerte, aglutinador y heterogéneo en su estructura socio – política e ideológica.

A continuación se presentan dos cuadros en los que se detallan los diferentes sujetos sociales que participaron en el movimiento.

**CUADRO 14**  
**CLASIFICACIÓN SOCIAL DE LOS SUJETOS QUE CONFORMARON EL MCPS I**

Sindicatos	Asociaciones	Partidos y comisiones políticas	Movimientos	ONG's	Organizaciones
SIMETRISSS	ANTMSPAS	FMLN	Movimiento de Organizaciones Laborales Integradas, MOLI	CRIPDES	ASEMEA
STISSS	Asociación de Médicos del Hospital Rosales	USC		CORDES	ASETEM
SIGESAL	ANDES 21 de junio	CDU			Vendedores
SITRASALUD	Colegio Médico de El Salvador	Comisión de trabajo y previsión social de la asamblea legislativa			Treansportistas
	Consejo de Asociaciones Profesionales de El Salvador, CAPES				Campeños
	Asociación de Transportistas, ATP				Coordinadora de Organizaciones Sociales en Contra del Gobierno
	ASTRAL				Comité Vicentino Contra la Privatización
					Comité Pro-Diálogo Nacional

Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, Ciclo I –2006.

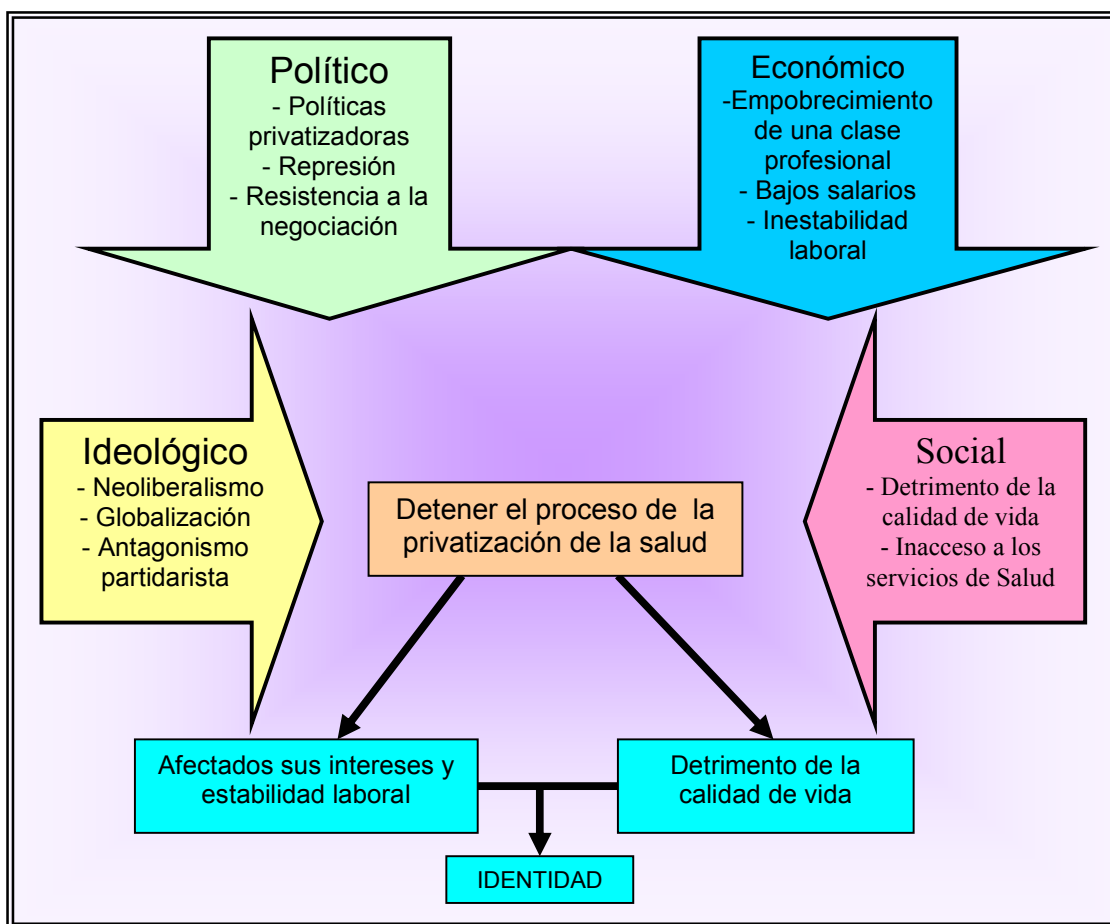
**CUADRO 15**  
**CLASIFICACIÓN SOCIAL DE LOS SUJETOS QUE CONFORMARON EL MCPS II**

Comisiones de la sociedad civil	Iglesias	Universidades	Trabajadores y organizaciones internacionales	Fuerzas Sociales	Federaciones
Comisión Tripartita	Iglesia Bautista Emmanuel	UES	Trabajadores de la Salud de Centroamérica y México	BRES	Federación Sindical de Trabajadores del Sector Servicios Públicos de El Salvador (FESTRASPES)
Ex – presidentes del Colegio Médico	Iglesia Católica		Internacional de Servicios Públicos, ISP	MPR – 12	Central de Trabajadores Democráticos (CTD)
	Conferencia Episcopal de El Salvador		Federación Sindical Mundial	BRS	
	Iglesia Luterana de El Salvador			FURD	

Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, Ciclo I –2006.

En el siguiente esquema se resume y explica como se logra conformar el MCPS (establecer alianzas estratégicas), a partir de las diferencias ideológicas políticas y sociales de todos y todas las y los sujetos sociales participantes.

**ESQUEMA 3**  
**IMPACTOS PROVOCADOS POR NIVELES**



Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, Ciclo I –2006.

### **3.1.1.1. Carácter Pluriclasista**

La lucha pluriclasista en los movimientos sociales, no es nada nuevo en el país, durante la década de los 70`s y 80`s la lucha de los movimientos presentaba esta característica, con la diferencia que en ese entonces las alianzas realizadas estaban definidas por cuestiones de carácter político – ideológico, cuya lucha estaba dirigida a la clase económica dominante; en el contexto post – guerra y específicamente en el caso del movimiento contra la privatización de la salud, las alianzas realizadas estuvieron marcadas por la lucha contra una política pública de carácter social, la cual afectaría de forma directa a un gremio de profesionales como los médicos y el resto de la sociedad civil, la cual vería reducido el acceso a los servicios de salud del sistema público del país.

El carácter pluriclasista viene dado por el involucramiento de diferentes clases sociales, para llevar a cabo una lucha de carácter de protesta y de resistencia.

Otro aspecto que particulariza al MCPS, como Nuevo Movimiento Social (NMS), se refiere al hecho de que surge en un contexto socioeconómico privatizador del sector de la seguridad social. Algo nunca antes visto en el país, aunque el proceso privatizador en otras áreas ya se venía desarrollando paulatinamente desde finales de la década de los 80`s en el país y sobre todo en el resto de América Latina, pero no se había visto afectada el área de la seguridad social, hasta después del conflicto armado, para cumplir con un requisito de los Organismo Financieros Internacionales, pero sobre todo para llevar a cabo el proceso de Globalización de la economía en estos países. El MCPS, surge a raíz de la propuesta hecha por el gobierno de llevar a cabo acciones de “modernización del sistema de salud”, como parte de un proceso de privatización, que se venía realizando desde hace más de dos décadas en toda Latinoamérica como una lógica del neoliberalismo, ante tal situación el gremio médico que históricamente ha sido un sector de profesionales ajenos a

cualquier tipo de expresión de conducta colectiva, ve amenazados en esta oportunidad sus intereses como gremio y clase, por ello se involucran en acciones de hecho para en un primer momento contrarrestar el impacto de la política privatizadora de la salud; es así como se da inicio a una serie de acciones de protesta: primero la lucha iba dirigida al aumento salarial, posteriormente por la estabilidad laboral ante la amenaza de la privatización de la salud.

Esta lucha estuvo dirigida por el SIMETRISSS, cuya dirigencia presentaba un estrecho vínculo con el Colegio Médico de El Salvador, lo cual facilitó la organización y participación masiva del gremio médico y en alianza con el STISSS representaron la punta de lanza del MCPS. De esta forma por primera vez en El Salvador se pudo observar como una clase de profesionales formaba parte de una serie de protestas tales como: paralización de labores en hospitales del ISSS y de la red nacional de hospitales y hasta llegar a protagonizar enfrentamientos con los cuerpos de seguridad policial. Estas acciones represivas no lograron disminuir las acciones del movimiento, por el contrario estas se vieron intensificadas; sirviendo de modelo de lucha para otras organizaciones que ya se veían identificados con el movimiento.

En este sentido se debe realizar un acercamiento a la teoría de los NMS para entender todo el proceso de como se configuró el MCPS a partir de un conflicto en la salud pública del país. "Los NMS son considerados como actores colectivos con bajo nivel de especificación de roles o jerarquización interna, alto grado de participación de las bases, fuerte integración simbólica con énfasis en la defensa de la identidad y de los estilos de vida y prioridad de valores sociales o culturales sobre las cuestiones económicas y distributivas en sus discursos. Su base social y sus formas de actuación resultan heterogéneas, pero tienen en común su sentido de confrontación con los poderes (económicos, políticos o

culturales) establecidos y el hecho de actuar fuera de los canales institucionalizados de mediación de intereses"<sup>35</sup>.

Los NMS en El Salvador se contextualizan a partir de los cambios económicos, políticos y sociales que tuvieron lugar posterior a la firma de los acuerdos de paz (1992); aunque en el caso de los cambios económicos se venían generando desde mediados de la década de los 80's. En ese contexto, se privatizan las primeras empresas estatales, lo cual fue generando el surgimiento de nuevos sujetos sociales, cuyos intereses se veían afectados con los cambios que se estaban gestando, esta característica hace particular al MCPS, respecto a los sindicatos y organizaciones sociales, que tradicionalmente habían encabezado las luchas por la reivindicación de sus intereses.

La situación provocada por la Globalización y el Neoliberalismo lleva a que ciertos sectores sociales protesten contra ciertas medidas de carácter político económico impulsadas por estos tipos de gobierno neoliberales. De ahí que algunos teóricos de los NMS distinguen diferentes tipos de movimientos como: "movimientos de supervivencia, movimientos de protesta contra el ajuste económico, movimientos de calidad de vida y movimientos religiosos"<sup>36</sup>. Si bien existen numerosos aspectos en común entre ellos, reviste particular interés para este trabajo los movimientos de protesta contra el ajuste económico, dada su pertinencia en relación a un caso de movilización social surgido en el sector salud, a raíz de la crisis estructural en el sector en los últimos años. Sin embargo, este movimiento presenta, además de características del movimiento de protesta, también coincide con la definición de los llamados "movimientos de defensa o de resistencia"<sup>37</sup>, estructurados a partir de la confrontación con las situaciones generadas por el cierre de servicios, declinación de bienes públicos como educación, asistencia y seguridad y pérdidas de empleos. Su base social

---

<sup>35</sup> Mario Lattuada, "Movimientos Sociales y Nuevos Actores en la Agricultura Argentina. El Caso del Movimiento de Mujeres Agropecuarias en la Lucha". (s. n.)

<sup>36</sup> Daniel García Delgado, "Estado y Sociedad". (s. n.)

<sup>37</sup> Jurgen Habermas, "Nuevos Movimientos Sociales". (s. n.)

integradas principalmente por los denominados "nuevos pobres", (persona que han visto su calidad de vida en detrimento), sectores medios que participaban del sector formal de la economía, pero que sufrieron un profundo y abrupto proceso de deterioro en su situación de estabilidad laboral, si bien con capacidad de organización y acceso a los medios de comunicación de masas para expresar sus protestas y organizar sus reivindicaciones; tal es el caso del gremio médico que fueron los que dieron inicio a la lucha, primero por cuestiones puramente laborales (hasta ese momento no podría catalogarse como un Movimiento Social, mas bien era una lucha específica de un gremio), y luego en contra de una política pública de salud impuesta por el gobierno, para justificar la ineficiencia del sistema de salud salvadoreño, como fue la iniciativa de privatización de la salud, como un mecanismo de reforma para solucionar la crisis del sector.

El inicio del MCPS, estuvo marcado por la lucha de carácter reivindicativo – laboral, es decir se da inicio con las protestas efectuadas por el gremio médico (SIMETRISSS), dicha organización "logró atraer a su favor la solidaridad de un gran número de organizaciones sociales de diverso signo ... SIMETRISSS, llevó a cabo una lucha que, aún estando en contra de las instancias gubernamentales encargadas del servicio de salud, no le vinculó con la oposición política y abogó siempre por una transformación sustancial de un servicio vital para la población"<sup>38</sup>, bajo la dirección carismática de algunos líderes. En este momento el gremio de profesionales, comienza a resentir que sus intereses y calidad de vida se ven amenazados ante el alto costo de la vida y los bajos salarios que percibían y la no mejora salarial, es decir este sector empieza a percibir los efectos negativos de las políticas socio – económicas (se está dando el empobrecimiento de un sector de clase media), cuando ya antes el impacto se había dejado sentir en las clases más bajas de la sociedad

---

<sup>38</sup> UCA, "El Salvador Proceso", N° 836. P. 25



salvadoreña, implementadas hasta ese momento (sobre todo aquellas de carácter privatizador), por los diferentes gobiernos del partido ARENA.

Tal y como lo plantea Sofía Montenegro, los efectos de la Globalización en la sociedad civil se manifiestan en:

"a) La pauperización de importantes segmentos urbanos: "los nuevos pobres", son ex – clases medias y trabajadoras.

b) El proceso de informatización que se expresa en un orden dualista, con segmentos de la economía y la sociedad paralelos, compuestos por los pobres y menos privilegiados.

c) El proceso de exclusión social que se expresa en la consolidación transgeneracional de ciudadanía de segunda categoría, de grupos minoritarios discriminados por razones de etnia y raza... La Globalización económica manifiesta su impacto en la estructura de clases."<sup>39</sup>

"Defender los estilos de vida es pues un rasgo típico de los NMS."<sup>40</sup>, pues debe destacarse, que tal como se ha venido manejando, la lucha dio inicio por cuestiones puramente económicas (no ideológicas como en décadas pasadas) en defensa de los intereses de un gremio, posteriormente se convirtió en una lucha social contra la privatización de la salud, dicho discurso sirvió como un mecanismo aglutinador de las diferentes organizaciones y fuerzas sociales que conformaron al MCPS.

La perspectiva empleada en este análisis no es estática, sino que por el contrario dinámico, el cual ha recorrido el MCPS desde su creación, pasando por su conformación como "nuevo movimiento social", hasta su declinación a través de un proceso de desarticulación, entre los diferentes sujetos sociales que lo conformaron.

Una de las características de los NMS consiste, precisamente en la heterogeneidad de su base social y de las motivaciones de sus miembros a

---

<sup>39</sup> Sofía Montenegro, "El Estado y la Sociedad Civil". P. 7

<sup>40</sup> Mario Lattuada, "Movimientos Sociales y Nuevos Actores en la Agricultura Argentina. El Caso del Movimiento de Mujeres Agropecuarias en la Lucha". (s. n.)

participar, que unido a la existencia de estructuras escasamente burocráticas, poco jerarquizadas y débilmente centralizadas, posibilitan la expresión de diversas formas de pensamiento y una variedad de comportamientos y actitudes. A diferencia, de otros tipos de organizaciones como sindicatos o asociaciones donde existe cierta conformación legal y una participación más o menos burocrática, en los movimientos sociales se adquiere un tipo de pertenencia en sus miembros de una condición fluctuante en función de los cambios del contexto político o de las cambiantes situaciones personales.

Desde su fundación el MCPS respondía a estos rasgos, ya que era esencialmente heterogéneo en lo que se refiere a las características sociales y económicas de sus integrantes. Entre sus miembros y dirigentes se contaban médicos de los hospitales de la red nacional, así como del Seguro Social, trabajadores y trabajadoras del Seguro Social, ONG's, organizaciones campesinas y de comerciantes, profesionales, estudiantes universitarios, etc., por tal razón hablar de un movimiento médico, resulta pues, reducir el movimiento a un grupo que participó en el movimiento y no a todo el esfuerzo realizado por cada uno de los integrantes.

El MCPS trascendió las estructuras de clase, es decir en dicha movilización se contó con la participación de diferentes sectores de la sociedad civil provenientes de diferentes estratos sociales desde gremios de profesionales como los médicos hasta sectores campesinos, comerciantes, comunidades, etc. todos ellos se unieron formando alianzas estratégicas para llevar a cabo la lucha que se tradujo en una lucha contra una política del gobierno, la lucha tenía un denominador común que consistía en impedir la privatización de la salud en nuestro país. La política de la privatización de la salud impactaría de forma diferente a cada uno de los estratos sociales involucrados, ello dependía mucho de la condición social de cada estrato, esto explica como se fue creando la conciencia de lucha en todos los sectores que se unieron al movimiento.

Una perspectiva que puede ayudar a explicar el surgimiento del MCPS es la de la "privación relativa" de determinadas condiciones de vida que posibilitaban un determinado nivel socioeconómico, podrá representar una primera explicación causal y probablemente la más interesante en el conjunto de aquellas que dieron origen al MCPS, éstas expresadas en el detrimento de la calidad de vida a consecuencia de los bajos salarios y la inestabilidad laboral del gremio médico, lo cual en un primer momento generó la lucha de dicho movimiento.

Por otra parte, el enfoque de "elección racional", con la expectativa de obtener beneficios individuales mediante el esfuerzo colectivo, no puede ser dejado de lado, ya que se presentó el caso de que algunos líderes del movimiento que lucharon por un beneficio individual, logrando satisfacer sus demandas a costa de la lucha colectiva; situación que más tarde podría explicar el letargo en el cual ha caído el movimiento. Aunque por el contrario, hubo casos en los que sin estar involucrados directamente con la problemática se sumaron simpatizantes al mismo por "solidaridad" y/o podría explicarse por la "identificación" con dicho movimiento.

### **3.1.2. Tipología del Movimiento**

En el caso de El Salvador puede sostenerse el planteamiento de que todos los movimientos sociales clásicos son de carácter transformador; es decir, la lucha va orientada a lograr cambios fundamentales en las estructuras sociales, económicas, políticas, etc. existente. Sin embargo, los NMS pueden asumir una serie de tipologías dependiendo de sus objetivos, en la mayoría de los casos los NMS van más allá de lo económico y buscan mejorar ciertas condiciones de vida de la población, por lo que los cambios van orientados a mejorar cualitativamente los estilos de vida, más que por meras reivindicaciones económicas. En este sentido el MCPS, se clasifica como un movimiento donde se mezcla el carácter de resistencia y protesta contra una

política de gobierno orientada a la privatización de la salud, dándole una singular característica al movimiento y haciéndolo diferente de cualquier movilización social, que se haya producido en contra del gobierno y/o algunas de sus instituciones en los últimos años. Como menciona Juan Manuel Ramírez, "en el origen y surgimiento de estos grupos estarían implicados por una parte, la crisis de la administración pública (que no responde oportuna o satisfactoriamente a las necesidades de los administrados); y por otra la de los organismos representativos, sindicatos, partidos, etc., que no realizan una efectiva intermediación entre la sociedad civil y el gobierno."<sup>41</sup>

El carácter reivindicativo del movimiento estuvo marcado por el hecho de que fue el gremio médico que tuvo la iniciativa de obtener la atención de la demanda sobre aspectos puramente laborales y económicas, la cual trascendió posteriormente al ámbito social, cuando a raíz del anuncio del gobierno del entonces presidente Francisco Flores de llevar a cabo un proceso de reforma en el sector de la salud pública del país, (el cual ya había dado inicio desde 1993, cuando se realizó el estudio Diagnóstico del sistema de salud ANSAL), sin contar con la opinión de los diferentes sectores del área de la salud, dicha reforma amenazaba la estabilidad laboral de los médicos de los demás trabajadores y trabajadoras de la salud del país; razón por la cual, se pasa de una simple protesta reivindicativa y/o salarial, a una de carácter social, que incluye el apoyo decisivo y definido de diferentes organizaciones y fuerzas sociales con un objetivo y proyecto común, "Frenar a toda costa el proceso de Privatización de la Salud en El Salvador", así como llevar a cabo una necesaria pero democrática reforma al sistema de salud nacional. Esto constituyó un gran reto para el movimiento, ya que después de haber vivido un conflicto armado durante 12 años, era la primera vez que se organizaba una lucha de tal magnitud en contra de una política impuesta por el gobierno; de no haber existido tal oposición, el camino se dejaba libre para que el Gobierno llevara a

---

<sup>41</sup> Juan Manuel Rodríguez, "Movimientos Sociales 6". P. 12

cabo deliberadamente el proceso de privatización de los servicios de la salud dejando de esa forma al Sistema de Salud en manos de entidades privadas con consecuencias nefastas que impactarían directamente en la calidad de vida de la población, manifestándose de variadas formas (desempleo, encarecimiento e inaccessibilidad de los servicios de salud, entre otros).

El objetivo de esos grupos como mantiene el autor antes mencionado, lo primero y último es influenciar y obtener del gobierno decisiones favorables, bien sea apoyando u orientando en su provecho aquellas medidas y decisiones que puedan beneficiarles o bien deteniendo o impidiendo las que pudieran afectarles negativamente. Y su función o rol es ser intermediarios entre las agencias gubernamentales y los individuos o subgrupos cuyos intereses representan y defienden. En el caso del MCPS, la poca apertura de los partidos políticos y la poca capacidad del gobierno de resolver las problemáticas del sector salud, propiciaron la aparición de nuevos sujetos sociales y de este grupo de presión que más tarde tomaría todas las características de un movimiento social.

Daniel Camacho sostiene que "los grandes cambios que se han producido en el orden social del mundo en los dos últimos siglos son en gran medida, la consecuencia directa o indirecta de los movimientos sociales. Pero así mismo, debe reconocerse la capacidad que tiene el sistema para absorber o asimilar los planteamientos de los movimientos, reduciendo su impacto o cooptándolos; cabe destacar que el margen de acción de un movimiento es más reducido que el de un partido político, pero debe aceptarse que en la actualidad estos están perdiendo capacidad de representación y movilización frente a la sociedad civil".<sup>42</sup> Así mismo, debe resaltarse que a raíz de la aparición de estos movimientos sociales, han surgido nuevos sujetos sociales que al no encontrar respuestas a sus demandas en las estructuras ya existentes (partidos políticos, sindicatos, gremios, etc.) optan por organizarse y

---

<sup>42</sup> Ibidem, P. 34

formar parte de un movimiento y de esa forma llevar a cabo acciones que les permitan la satisfacción de sus demandas. Todo ello después de un período de tiempo, en donde había existido poca participación ciudadana, el escepticismo y la apatía se habían apoderado de la población; "por un lado los sindicatos habían reducido su perfil, casi a nivel de la intrascendencia, como producto de las privatizaciones y la falta de poder aglutinante y de plataformas reivindicativas creíbles; además se les hacía difícil liberarse del sectarismo y la politización que les había caracterizado en el periodo de la guerra civil".<sup>43</sup>

### **3.1.3. El Movimiento Contra la Privatización de la Salud y Partidos Políticos**

Una de las tendencias de los partidos políticos de izquierda en América Latina, según Marta Harnecker ha sido la lucha paralela entre los partidos políticos y los movimientos sociales por una misma causa; de esta forma los recursos (materiales, humanos, etc.) son mal utilizados y por lo tanto no se obtiene el objetivo que se persigue. Desde el planteamiento de Juan Manuel Rodríguez, Alain Touraine sostiene que "en América Latina la acción colectiva se haya altamente politizada, o es más "política" que social, está prácticamente subordinada al Estado y por ello, existen movimientos autónomos en muy escasa medida o prácticamente no se dan"<sup>44</sup>.

Para el caso de El Salvador, ocurrió un fenómeno social interesante a finales de la década de los 90's que llama la atención desde la perspectiva de los NMS. En esta línea el MCPS se caracterizó por ser un movimiento autónomo, independiente de la influencia partidarista y del gobierno, pues el partido de izquierda (FMLN) no fue aceptado por los líderes del movimiento. Las causas podrían ser varias, pero la que mayor fuerza reúne, es el hecho de que la lucha no debía ser politizada (partidariamente hablando), porque de esa forma se garantizaba una autonomía que daría credibilidad a la población (la

<sup>43</sup> UCA, "El Salvador Proceso", N° 836. P. 24

<sup>44</sup> Juan Manuel Rodríguez, "Movimientos Sociales 6. P. 24

cual había perdido toda confianza por el desprestigio de los partidos políticos), los cuales ya no respondían ni responden a las necesidades que demanda la población aunque se supone que estos representan los intereses de las mayorías en este país; sin embargo, el partido de izquierda sólo fue aceptado cuando demostró que se quería unirse a la lucha, no para imponer sus ideas, sino para apoyar y dar mayor fuerza al movimiento. En este sentido, dicho partido tuvo que identificarse completamente con dicho movimiento dejando de lado su ideología política partidaria.

Cabe destacar que la no aceptación de los líderes del movimiento hacia la participación del partido FMLN (en un primer momento del conflicto) en la lucha, se debió a la transformación que sufrió el partido al convertirse en la segunda fuerza política del país y reducir sus funciones casi exclusivamente a la "administración de un número considerable de municipios y de realizar un buen desempeño parlamentario, concentrando sus energías en este terreno, dejando de lado el impulso al movimiento popular"<sup>45</sup>. Sin embargo, cuando uno de los máximos líderes del movimiento se identifica como miembro activo y es postulado como candidato a la vicepresidencia de la república por el partido de izquierda, tal acción permitió que los militantes en el movimiento perdieran el sentido de identidad y de lucha; lo cual incidió de forma decisiva en disminuir la capacidad de movilización de los recursos. Así mismo creó un ambiente de apatía en las organizaciones y fuerzas sociales que conformaron el movimiento, esta situación se basó en el sentimiento de haber sido utilizados con el fin de lograr protagonismo y popularidad en le ámbito político partidario del país, situación que favoreció únicamente a uno de los líderes del movimiento.

---

<sup>45</sup> Marta Harnacker, "El Salvador: un Partido al Servicio de los Movimientos Sociales". (s. n.)

### **3.2. HACIA UNA APROXIMACIÓN DEL PROCESO DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD EN EL SALVADOR**

Para realizar un acercamiento a la conceptualización del MCPS, es necesario citar a algunos teóricos para poder comprender las conductas colectivas. Debido a que en el caso de El Salvador, después de los acuerdos de paz, se realizaron cambios sociales que llevaron a una reestructuración de la sociedad y que debido a esto se manifiestan descontentos de grupos que vieron sus intereses amenazados, ya sea por políticas sociales y/o económicas, resulta pues, interesante analizar estos fenómenos sociales desde la perspectiva teórica como herramienta para analizar el MCPS.

“Los teóricos de la acción colectiva, mantienen la suposición de que la lucha por el poder es una característica universal de la vida social. En toda sociedad hay personas que tienen quejas legítimas y razonables, las injusticias están incorporadas en el sistema social”<sup>46</sup>. La sociedad salvadoreña, desde su creación como Estado y a lo largo de la historia hasta el presente, podemos afirmar que nunca se ha encontrado en “armonía”, siempre ha estado en conflicto y tensión social debido a la injusticia social, económica, política, etc. Esto ha llevado a que grupos sociales se organicen y luchen por un objetivo, como sucedió en la década de los 70’s y 80’s donde se tomó las armas con el fin de obtener el poder. Sin embargo, después de la firma de la paz, el medio cambio así como también el fin. El establecimiento de organizaciones sociales (Ong’s, asociaciones, etc.) ante el debilitamiento sindical, llevó a un nuevo panorama socio – político. Los medios utilizados, ya no son las armas como en décadas pasadas, ni el fin último es el poder. Ante el detrimento de la calidad de vida y exclusión de algunos privilegios de ciertos estratos sociales, estamos claros que el fin ya no es la toma del poder, ni el medio tomar las armas; mas bien, la lucha va dirigida a resistir o protestar por políticas, ya sean económicas,

---

<sup>46</sup> Anthony Giddens, “Conducta Colectiva y Movimientos Sociales”. P. 587



sociales, etc. impulsadas por gobiernos neoliberales que afectan la calidad de vida de profesionales, mujeres, niños/as, etc.

La injusticia, puede ser el elemento clave para evidenciar, como ésta provoca ciertas movilizaciones dentro de una sociedad. En este sentido, el MCPS se enfoca a la lucha a favor de la no privatización de la salud, pues dicho servicio se considera un derecho de todo ser humano (según mandato constitucional), convertir la salud en una mercancía casi inalcanzable para la mayoría de la población salvadoreña, era y sigue siendo una grave injusticia social, una de tantas generadas por el proceso de privatización de los servicios públicos implementados por el gobierno. La injusticia social, es un elemento clave (pero no el único) que generó la organización y posterior lucha de MCPS.

Esta aproximación teórica del MCPS está enfocada en los cuatro factores que utiliza Charles Tilly, los cuales son: organización, intereses comunes, movilización de recursos y la oportunidad. Según Tilly: "la acción colectiva consiste en la actuación conjunta de personas en busca de intereses comunes. La acción colectiva resulta de cambios en las combinaciones de intereses, en la organización, movilización y oportunidad...las personas varían en forma continúa del involucramiento intenso al conformismo pasivo."<sup>47</sup>

Así mismo, echamos mano de los principios o rasgos básicos de los movimientos sociales de la teoría de Alan Touraine, a saber: identidad, adversario y objetivo.

### **3.2.1. Organización**

Esta acción colectiva movilizó una gran cantidad de personas de diferentes sindicatos, organizaciones, asociaciones, gremios, partidos políticos, etc. y que a lo largo de un periodo más o menos de cinco años resistió enérgicamente una política de privatización de los servicios de salud en el país. En este sentido "cuando la acción colectiva incluye grandes cantidades de

---

<sup>47</sup> Idem, P. 590

personas organizadas que persiguen objetivos comunes y persisten a lo largo del tiempo. Se convierte en un movimiento social"<sup>48</sup>.

El MCPS incluyó en sus principales participantes a una diversidad de organizaciones y fuerzas sociales, lo que permitió la participación de cientos de miles de personas en las principales formas de lucha (marchas blancas, etc.) que se realizaron, todas estas personas se movilizaron bajo un mismo objetivo y sentido de lucha. Las acciones que se llevaron a cabo tuvieron durabilidad y persistencia en un lapso de tiempo determinado. De esta manera, se afirma que estamos frente a un movimiento social encaminado a la protesta por la amenaza de la política privatizadora de la salud, así como también presenta características de ser un movimiento de resistencia, pues con las diversas acciones de hecho se logra frenar o detener el proceso de privatización de la salud.

La organización, dentro del MCPS fue un elemento trascendental, si bien es cierto es uno de los principales elementos que posibilitan el éxito o fracaso de toda movilización social, no es el único. Este elemento es de suma importancia, porque la punta de lanza del movimiento lo conformaban organizaciones establecidas con toda una estructura de carácter legal y administrativo, siendo un elemento clave para establecer toda una logística de operaciones con respecto a las acciones. Por otra parte, la organización al interior de dicho movimiento se caracterizó por ser de tipo informal carente de una estructura compleja, diseñada para una causa específica, la cual fue generando líderes carismáticos de forma gradual, según lo demandaba la lucha. Así mismo, se fueron conformando redes de comunicación entre las diferentes organizaciones y fuerzas sociales de la sociedad organizada del país, se distribuyeron tareas de logística y movilización de los recursos, para llevar a cabo las principales acciones o formas de lucha. La existencia de organizaciones sociales, ya establecidas, como los sindicatos y gremios, entre

---

<sup>48</sup> Ibidem. P. 587

otros, fueron elementos claves que permitieron, realizar acciones de gran magnitud e impacto, tanto a nivel nacional, como a nivel internacional, acciones que fueron dirigidas hacia un objetivo preciso: detener el proceso de privatización de la salud en El Salvador. Quedando claro que en este país las demandas de la población, sólo se dejan sentir mediante acciones perturbadoras o desestabilizadoras del orden social establecido. Este tipo de acciones son la única alternativa que la sociedad civil organizada ha encontrado para incidir en la toma de decisiones que afectan a la colectividad. La protesta en las calles en los últimos años, se esta volviendo una "cultura" de lucha organizada para el logro de las principales demandas de toda la población, ante la ineficiencia en la cual se encuentran las instituciones que se supone deben velar por el bienestar de la sociedad en general.

La organización que se desarrolló dentro del MCPS y gracias a las estructuras ya existentes permitieron llevar a cabo una serie de acciones tales como: el bloqueo de las principales calles de la capital y del país, la toma y entrega de hospitales a nivel nacional, la paralización de labores en la red de hospitales nacionales y del ISSS, las multitudinarias marchas que se conocieron con el nombre de "marchas blancas" debido a la vestimenta blanca que portaban sus participantes como símbolo, la cual es identificaba con el movimiento, etc. Sólo mediante este tipo de acciones lograron captar la atención de las autoridades de salud, del gobierno central y de la comunidad internacional, lo que permitió establecer un proceso de negociación para buscar solución al conflicto, lo cual lleva a la creación de una comisión representada por todos los sectores de la vida civil del país y principalmente de los sectores que conformaron el MCPS, para realizar propuestas de reforma al sistema de salud de forma participativa, llegando a acuerdos importantes, que no fueron respetados posteriormente, ni tomados en cuenta para llevar a cabo las principales iniciativas de reforma al sector salud. Sin embargo, la lucha no fue en vano, las acciones ejecutadas lograron frenar el proceso de privatización

de la salud, pues tal y como lo afirmó un líder del movimiento, "nada le causa mayor temor al gobierno que las movilizaciones de calle, pues le preocupa la imagen del país ante la comunidad internacional..." aunque según la tendencia de la crisis del sistema de salud nacional y después de haber frenado el proceso de privatización de la salud. Este logro puede tener poca perdurabilidad, es decir momentáneo, debido a que aun está latente, si se toma en cuenta que en la actualidad ya se ha presentado una nueva propuesta de reforma para el sector salud, ante lo cual no existe resistencia ni pronunciamiento al respecto como se realizará en el pasado por parte del MCPS.

El MCPS se ha caracterizado como NMS, no sólo por su heterogeneidad de su base social y organizativa, sino también porque "posee una estructura mínima y una participación de sus integrantes fluctuante, con periodos temporales de mayor actividad, así como también posee una organización activada por sus máximos representantes"<sup>49</sup>. Es decir que, para el caso de este movimiento, hubo momentos específicos de mayor accionar y de lucha que fueron coyunturales, y/o temporales, disminuyendo sus acciones en períodos determinados, por alguna coyuntura específica tal fue el caso del año 2001, donde las acciones se detuvieron a raíz de la emergencia causada por los terremotos de ese año, por tal razón se afirma que el accionar del movimiento fue discontinuo. Además, por el carácter del movimiento contra el ajuste y el modelo económico, atrajo a muchos sectores de profesionales que brindaron su apoyo, tanto como asesores para la lucha y para llevar a cabo las diferentes acciones de hecho; sin embargo, no sólo profesionales participaron de su organización, debe reconocerse también la participación en este sentido de sectores con menor preparación académica; pero se caracterizó además por ser universalista es decir, la lucha no se llevó a cabo sólo por personas relacionadas con el sector salud, sino incluyó otros sectores que a raíz de la

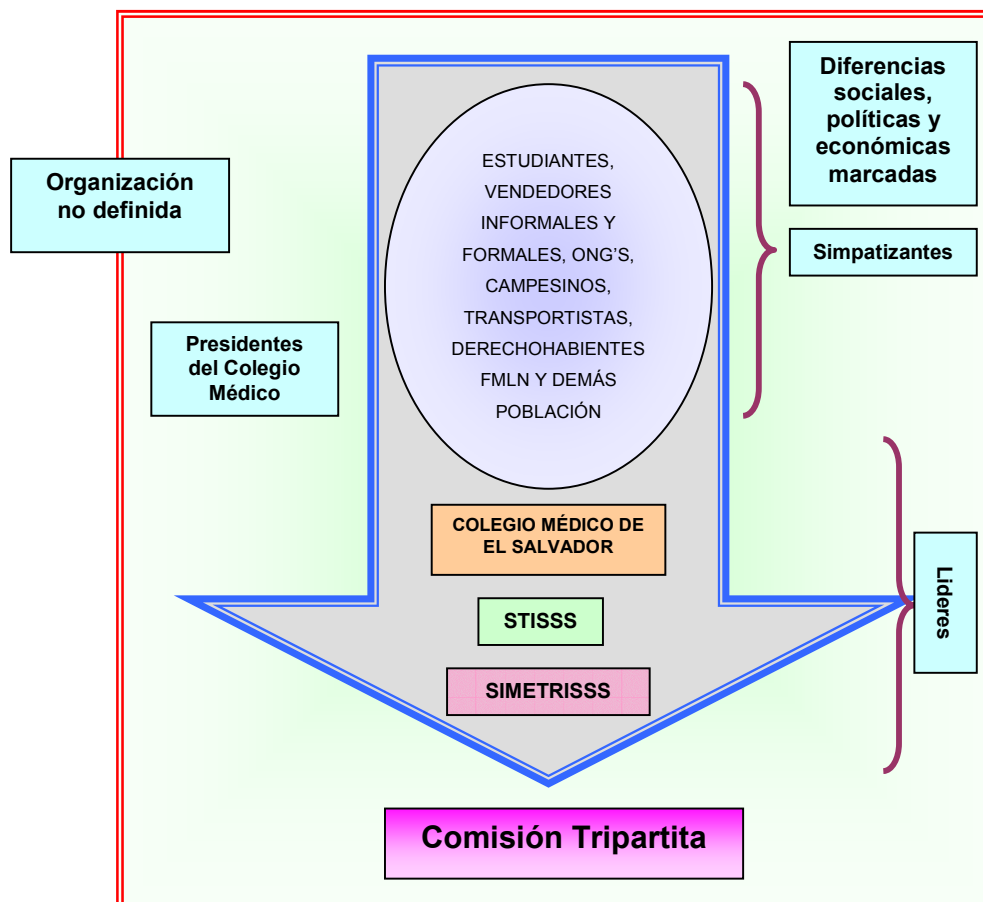
---

<sup>49</sup> Mario Lattuada, "Movimientos Sociales y Nuevos Actores en la Agricultura Argentina. El Caso del Movimiento de Mujeres Agropecuarias en la Lucha". (s. n.)

lucha obtendrían beneficios, (por lo cual se afirma según planteamientos de Alain Touraine, que cumple con las características de un movimiento popular) al no privatizar la salud pública del país, el logro del objetivo del movimiento fue de carácter universal, si se considera que se logró frenar el proceso de privatización de la salud.

Por la concentración de las acciones del movimiento en el AMSS, el movimiento se caracteriza por ser urbano, ello se debe al hecho de que la mayoría de hospitales y unidades médicas tanto del MSPAS y del ISSS se concentran en este sector.

**ESQUEMA 4**  
**ESTRUCTURA ORGANIZATIVA QUE ASUME EL MCPS**



Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, Ciclo I –2006.

### **3.2.2. Intereses Comunes**

Los diversos sectores de la sociedad civil que decidieron unirse al movimiento poseían intereses comunes, esto les permitió sumarse a la lucha y llevar a cabo las diferentes acciones de hecho en contra de una propuesta de reforma al sector salud elaborada por el gobierno, cuyo principal objetivo era la concesión de los servicios de salud a empresas privadas, tanto nacionales como transnacionales. Cuando se inicia la lucha, los intereses eran casi exclusivamente gremiales y de carácter laboral – reivindicativo. En la medida que la crisis del sistema de salud se fue agudizando y la política gubernamental de privatización era aun más amenazante para toda la población, esto fue creando conciencia de la problemática y del impacto de ésta en todos los sectores de la población, ello generó redes de comunicación que facilitaron la organización de las diferentes acciones coordinadas entre las diversas organizaciones y fuerzas sociales. En este sentido los intereses se vuelven colectivos trascendiendo de una lucha exclusivamente laboral a una lucha social.

La lucha por una mayor participación ciudadana en la toma de decisiones de interés colectivo es otra característica particular del MCPS, pues este encaminó la lucha por la creación de una reforma del sistema de salud democrática; es decir, donde las diferentes organizaciones de la sociedad civil que estaban conformaban el movimiento tuvieran mayor participación e incidencia en este proceso. Los esfuerzos realizados arrojaron resultados concretos que se tradujeron en una serie de contrapropuestas para llevar a cabo dicha reforma, lo cual al final después de todo no fue tomado en cuenta. Dicha situación sirvió como detonante para que el conflicto se manifestara con mayores acciones colectivas de lucha, éstas poseen un respaldo teórico, que explica el accionar colectivo dentro del movimiento, así pues, Anthony Giddens afirma que "la acción colectiva a menudo es la expresión de conflictos que han

existido durante algún tiempo, pero permanecieron ocultos o difusos<sup>50</sup>. Y es que las causas que provocaron las acciones del MCPSP, no eran nuevas más bien poseían un carácter estructural, manifestado en una crisis del sistema de salud nacional y que se agudizó cuando aparece el contexto de la privatización de los servicios y exclusivamente de la salud. La acción colectiva del movimiento tiene sus causas racionales y no fueron simple y sencillamente manipulaciones de algún sector de la vida política partidaria de este país, como se hacía ver en su momento, como parte del contexto político que el país estaba viviendo, lo cual coincidía con el período de elecciones presidenciales en 1999 y posteriormente con la elección de alcaldes y diputados en el año 2003.

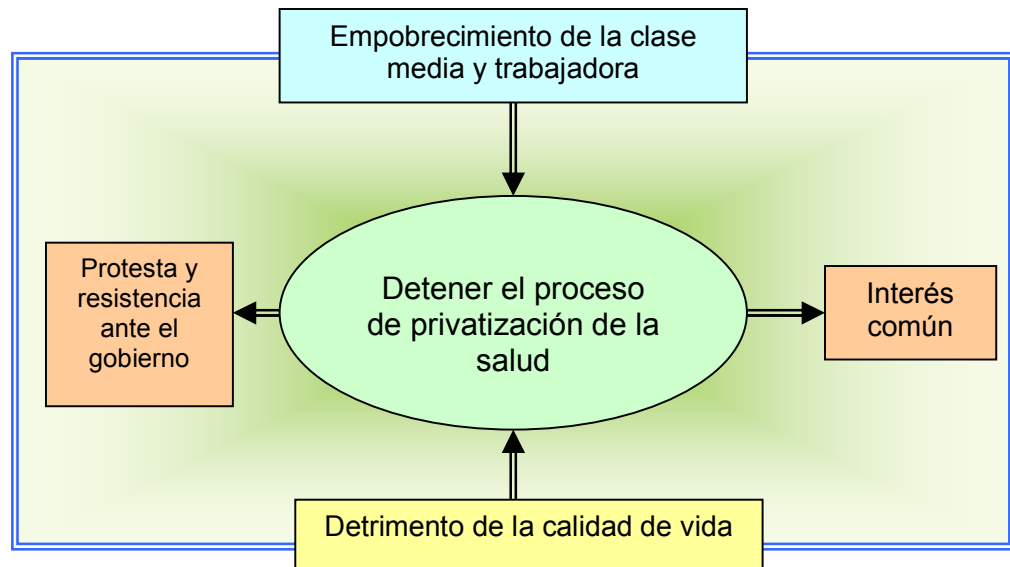
La toma de decisiones de forma autoritaria por parte del gobierno sobre todo de la implementación de políticas como la privatización de la salud llevó al "accionar lógico y racional" del movimiento en un contexto sociopolítico que supone la participación democrática como elemento clave para la toma de decisiones en todos los ámbitos de la sociedad y sobre todo del nuevo país que se pretende estructurar.

Lo anterior permitió definir de forma precisa que el adversario, contra el cual se estaba luchando, era una política impuesta por el estado, y no el estado mismo, o el sistema en general como históricamente ha sucedido en nuestro país.

---

<sup>50</sup> Anthony Giddens, "Conducta Colectiva y Movimientos Sociales". P. 572

**ESQUEMA 5  
INTERESES COMUNES DE LAS ORGANIZACIONES QUE CONFORMARON  
EL MCPS**



Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, Ciclo I –2006.

**3.2.3. Movilización de Recursos**

Un elemento importante para la explicación del MCPS es la perspectiva de la “movilización de recursos”, la cual explica la fuerte motivación a participar en el movimiento como resultado de la existencia de organizaciones que permiten movilizar una conflictividad social latente que no encuentra satisfacción en las estructuras de representación y mediación existentes (partidos políticos, instituciones estatales, etc.). Especialmente, a partir del momento en que el movimiento fue obteniendo reconocimiento público, al demostrar eficacia en su accionar, logrando captar la atención tanto a nivel nacional como internacional. Para el caso del MCPS, puede explicarse que el reconocimiento se logró mediante la capacidad de convocatoria de los

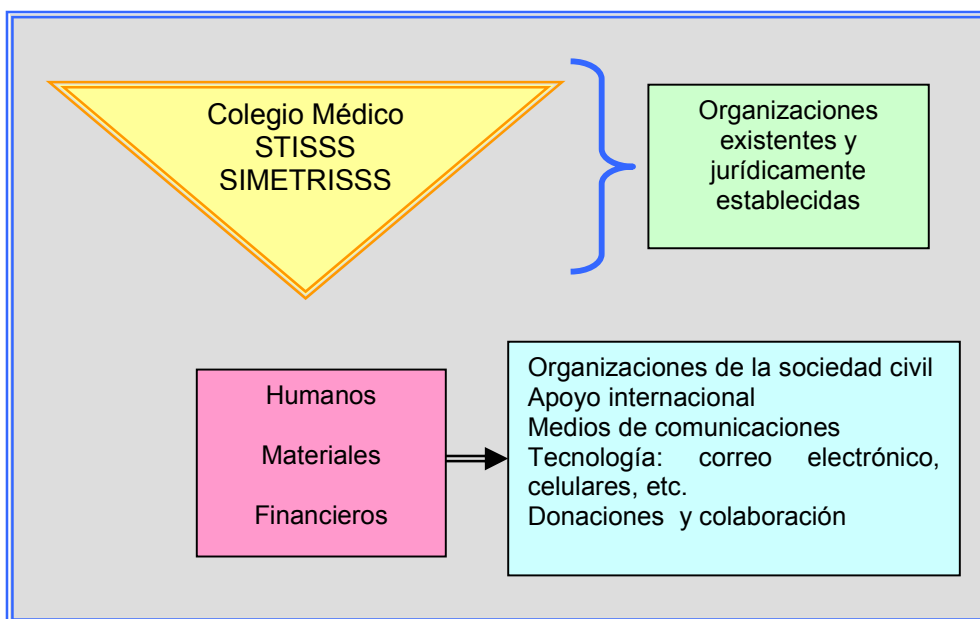


diferentes líderes y/o organizaciones que conformaron el movimiento, esta situación posibilitó además en gran medida el apoyo de diversas organizaciones sociales, que no perteneciendo al sector de la salud se identificaron con la lucha y se unieron a las acciones de forma solidaria. Es necesario destacar, que si bien la organización del movimiento no es tan clara o en todo caso precisa, las organizaciones que conformaron la punta de lanza tenían toda una estructura organizativa, la que les permitió coordinarse con los diferentes sectores de la sociedad civil y de esta manera establecer toda una logística de organización y convocatoria a las diferentes acciones que realizaron.

Dentro de uno de los recursos, como factor importante para el logro del éxito del movimiento social con que contó el MCPS fue el apoyo de hombres y mujeres (profesionales y no profesionales), que desempeñaron la función de líderes y apoyo de diversos sectores de la vida nacional e inclusive a nivel internacional (hubo cierto apoyo estratégico de los colegios médicos de algunos países de América Latina). Así mismo, la existencia de organizaciones sociales ya preexistentes (como se mencionara anteriormente), en sí constituyeron unos de los principales recursos, que trajo como consecuencia el logro de las principales demandas del MCPS.

Otro recurso, no menos importante que permitió el desarrollo de redes de comunicación y que facilitó la comunicación de las organizaciones para llevar a cabo las diferentes acciones es el recurso tecnológico, uno de los más importantes en la actualidad. En esta línea el correo electrónico y la telefonía celular y la facilidad de acceder a medios de comunicación de manera más factible permitieron llevar un mensaje a toda la población de la problemática que se veía venir con la privatización de los servicios de salud y que en alguna medida concientizó a gran parte de ella. La utilización y la forma de cómo fueron administrados todos los recursos disponibles pueden explicar en mayor grado el éxito de dicho movimiento.

**ESQUEMA 6**  
**RECURSOS DISPONIBLES DEL MCPS**



Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, Ciclo I –2006.

**3.2.4. Oportunidad**

El conflicto del sector salud tiene su origen en una demanda salarial de tipo gremial, como ya se señaló, pero que existieron otros factores que aceleraron el conflicto es muy claro. El anuncio del gobierno de privatizar la salud, ante la problemática con los médicos del ISSS y luego con los trabajadores, es desde este punto de vista, el elemento que posibilita la creación del movimiento, con el objetivo de contrarrestar esta política que trastocaba los intereses, ya no sólo de un sector específico, sino de toda la población.

La fuerte organización y el manejo sustancial de los recursos unido a la oportunidad de la acción en el contexto de la privatización de la salud, facilitó

las diferentes acciones del movimiento, aunque no debe olvidarse la represión por parte de los cuerpos policiales durante el accionar. Sin embargo, esto no impidió la lucha, al contrario la reafirmó; la oportunidad de acción del movimiento también estuvo definida por el uso de la tecnología en la comunicaciones, entre otros.

La lucha del MCPS, no estuvo enfocada en ningún momento hacia la consecución del poder; más bien se orientó a la lucha de resistir y protestar en contra de una política privatizadora, dicho movimiento ha decaído en su lucha debido a factores que como sostienen los teóricos, pueden provocar el desaparecimiento del mismo después de haber conseguido sus principales objetivos.

### **3.2.5. Identidad**

El discurso del MCPS tuvo incidencia tanto a nivel nacional como a nivel internacional el cual logra encajar en la sociedad civil, tomando conciencia se organiza y así decide tener amplia participación, involucrándose e identificándose de lleno con la lucha del movimiento. Dicho discurso giró en torno al planteamiento de diferentes demandas las cuales comprendía: luchar por la no privatización de la salud y la estabilidad laboral de los trabajadores de la salud. En resumen frenar o detener el proceso de privatización de la salud, mediante diferentes acciones de lucha, en los diferentes hospitales del ISSS y en todos los hospitales del Sistema Nacional de Salud Pública, así como llevando a cabo acciones de hecho, tales como: toma de las principales calles en ciudades importantes del país, huelgas de hambre, comunicados, entre otras acciones. Pues tal medida de ajuste económico, vendría a repercutir directamente en la calidad de vida de los trabajadores y trabajadoras de la salud en general, en este sentido, "con la expectativa de obtener beneficios

individuales mediante el esfuerzo colectivo"<sup>51</sup>, se ve organizado el movimiento, posterior al trabajo de movilizar recursos y llevar a cabo estrategias de comunicación muy propias, para lograr la concientización de la población a través de un discurso que convenció a la población y que aumenta el apoyo del resto de las organizaciones de la sociedad civil, identificadas con la lucha; pues de esta manera, se dejaba entre ver como esta política afectaría a la población en general al disminuir el acceso a los servicios de salud públicos y prácticamente convertir la salud en una mercancía, dicho impacto se vería reflejado en el encarecimiento e inaccessibilidad a los servicios de salud.

Según Castells los "movimientos sociales se constituyen con base a la identidad"<sup>52</sup>. La identidad viene a ser la fuente de sentido y experiencia para los sujetos sociales, es decir para la gente que está inmersa en las diferentes problemáticas que se dan dentro de la sociedad.

"Desde el punto de vista sociológico las identidades son construidas... los individuos, los grupos sociales y las sociedades procesan y reordenan materiales de la historia, instituciones productivas y reproductivas, los aparatos de poder, etc., según las determinaciones sociales y los proyectos culturales implantados en su entorno social y en su marco espacio – temporal... puesto que la construcción de las identidades tiene su base en un contexto marcado por las relaciones de poder..."<sup>53</sup>.

Basándose en el planteamiento anterior puede decirse que el MCPS construyó su identidad propia, generando una identidad legitimadora, pues esta "genera una serie de actores sociales estructurados y organizados, que reproducen si bien a veces de modo conflictivo, la identidad que racionaliza las fuentes de la dominación estructural"<sup>54</sup>; esto debido a la organización que se configuró para llevar a cabo la lucha por nuevos actores y/o sujetos sociales,

---

<sup>51</sup> Mario Lattuada, "Movimientos Sociales y Nuevos Actores en la Agricultura Argentina. El Caso del Movimiento de Mujeres Agropecuarias en la Lucha". (s. n.)

<sup>52</sup> Manuel Castells. "La Era de la Información Economía, Sociedad y Cultura. El Poder de la Identidad". (s. n.)

<sup>53</sup> Sofía Montenegro, "El Estado y La Sociedad Civil". P. 14

<sup>54</sup> Ídem

que valiéndose de formas de lucha pacíficas y no pacíficas, lucharon para detener o impedir la aplicación de una política propiciada desde el gobierno en detrimento de los intereses y demandas de las mayorías. Ante tal situación, se genera un alto grado de solidaridad y apoyo por parte de las diferentes organizaciones y fuerzas sociales y la población civil en general, la cual al verse amenazada por políticas privatizadoras, tomaron conciencia del impacto de ésta y se identificaron de forma directa con el movimiento, exigiendo entonces el derecho que por mandato constitucional le compete al Estado: garantizar y promover los servicios de salud a toda la población en general. Uno de los principales símbolos que caracterizó a los participantes del MCPS, fue el hecho de vestirse con gabacha blanca, (de ahí aquel reconocimiento de "marchas blancas"), apropiándose de diferentes consignas, independientemente del sector al cual pertenecieran de la sociedad civil. Dentro del movimiento la identificación con el mismo era única, libre de cualquier otra identificación; ello sin importar las consecuencias que traería consigo las diferentes acciones de lucha que se llevarían a cabo durante el proceso a seguir, independientemente la perdurabilidad en el tiempo que tendría, fue un hecho trascendental, ya que por primera vez en nuestro país se gestaba un movimiento de tal magnitud e incidencia en la política relacionada con los servicios de la salud. Es este elemento, la identidad, que permite que las personas tomen conciencia de que sus intereses y derechos serían afectados de forma drástica y por ende su calidad de vida; es decir que, gran parte de la población se identifica y se lanzan a las calles en las diferentes protestas encaminadas a frenar el proceso de privatización de los servicios de la salud.

Si bien el movimiento presenta un carácter semi – formal en su estructura, es decir dicho movimiento careció de una estructura bien definida, lo cual significa nunca llegó a institucionalizarse; nace de los diferentes líderes del movimiento una comisión conocida como: "la Comisión Tripartita" con carácter especializado de acuerdo a la misma exigencia del conflicto. La cual estuvo

conformada por los diferentes líderes de las principales organizaciones en conflicto y que pertenecían al movimiento.

La mayoría de personas pertenecientes al movimiento, tanto líderes como demás miembros, llegaron a conformar el movimiento por convicción propia por sentimientos de solidaridad e identidad, pero sobre todo por la toma de conciencia e identificación con la problemática que generaría la privatización de la salud.

De acuerdo a la perspectiva del teórico francés Alan Touraine<sup>55</sup>, todo movimiento social para ser considerado como tal, debe tener tres principios básicos: Identidad, Adversario y Objetivo. Aplicando estos principios al MCPS, se tienen los siguientes rasgos que caracterizan dicho movimiento:

**CUADRO 16**  
**RASGOS CARACTERÍSTICOS DEL MCPS**

Tipo	Identidad	Adversario	Objetivo
Movimiento de Resistencia y de protesta	Defensores de la salud pública (vestimenta blanca), como símbolo.	El Gobierno Central (Políticas privatizadoras)	Resistir las políticas de privatización de la salud y establecer una reforma integral de la salud

Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, Ciclo I –2006; con base a Sofía Montenegro, "El Estado y la Sociedad Civil". Primer Seminario de Formación Teórica del Comité Nacional Feminista, Managua, Marzo de 2000.

La cohesión se debió al hecho de que todos los involucrados compartieron los mismos valores de lucha y en general compartían la misma temática; es decir, la misma agenda y el mismo discurso, aunque por las diferentes coyunturas, como la dolarización, los TLC's, etc. en ocasiones en

<sup>55</sup> Sofía Montenegro, "El Estado y La Sociedad Civil". P. 15

dicha agenda y discurso se incluyeron otras temáticas que en ningún momento cambiaron el objetivo del movimiento.

Otra característica particular del MCPS es la no identificación con una ideología en particular, así mismo puede afirmarse que dentro del movimiento no existió una ideología definida, no se utilizó en ningún momento la cuestión ideológica como elemento cohesionador, lo que permitió la participación de muchos sectores con diversidad ideológica. El sentido del ser, de pertenencia al movimiento, de nombrarse así mismos de forma individual y colectiva como personas en pie de lucha contra la privatización de la salud, es lo que permitió crear una verdadera identidad dentro del movimiento en cuestión.

En el MCPS se hizo presente el fenómeno de la pluralidad ideológica, pero no fue un factor que determinó la adhesión al movimiento. Todos los sectores involucrados hicieron a un lado el factor ideológico individual o de grupo, tal es el caso del partido de izquierda el cual se une a la lucha pero, no poniendo y/o imponiendo su ideología partidaria, sino más bien identificándose con el movimiento al vestir de blanco como símbolo de apoyo y solidaridad para llevar a cabo las diferentes acciones de lucha, para mostrar su apoyo al movimiento decidieron dejar de lado, el color característico de dicha organización política. En este sentido se antepusieron los intereses colectivos a los individuales o partidarios para apoyar al movimiento.

La lucha se centró en acciones orientadas a satisfacer o lograr demandas o intereses comunes dentro del movimiento a pesar de que cada una de las organizaciones mantenían su propia identidad; sin embargo, la diversidad de organizaciones que conformaron el MCPS, en lugar de restarle fuerza al movimiento, fueron uno de los recursos que por el contrario le dio protagonismo e identidad a la lucha que se llevó a cabo; por eso se puede afirmar que dicha diversidad, no dificultó la cohesión del movimiento sino la reafirmó.

### **3.2.6. Latencia del Movimiento Contra la Privatización de la Salud**

Según los teóricos de los NMS, existe una constante en éstos a institucionalizarse, después de llevadas a cabo acciones de lucha y conseguido las demandas requeridas; sin embargo, para el caso del MCPS dicha propuesta teórica no se aplica, el cual a pesar de haber logrado su objetivo de lucha: frenar el proceso de privatización de la salud, no logró la institucionalización, sino más bien ha ido perdiendo fuerza a tal grado que en la actualidad no posee mayor protagonismo, ni incidencia en la vida sociopolítica del país. En la actualidad (2006) se ha presentado una nueva propuesta oficial de reforma al sector salud (con carácter privatizador) y ante ello el movimiento no se ha pronunciado al respecto como se hizo en el pasado durante el auge que mantuvo y que logró incidir en ese momento para frenar la privatización de la salud pública en el país. El estancamiento del movimiento, se debe a que la identidad de éste ha ido disminuyendo con el paso del tiempo, a tal punto que muchos sectores que un día participaron de forma activa en las acciones llevadas a cabo, ya no poseen el mismo espíritu de lucha, después de haber logrado los principales objetivos, sobre todo gremiales. Por otro lado, existen organizaciones que se sienten defraudadas por las decisiones que tomaron algunos líderes del movimiento, al involucrarse en la política partidaria, (no hay que olvidar el contexto de elecciones) por la carencia de voluntad e interés nuevamente de formar parte del MCPS, todo ello porque mantienen el sentimiento de que fueron "utilizados", por los máximos líderes para poder alcanzar sus objetivos e intereses (individuales y políticos partidarios), así como alcanzar popularidad e involucrarse directamente en las filas del partido de izquierda, tomando parte así de la vida política partidarista del país; socavando de esta forma la identidad del movimiento; lo cual se ha traducido en falta de credibilidad para retomar de nuevo la lucha por los intereses colectivos, llevando de esta forma al debilitamiento del movimiento contra la privatización



de la salud, aunque no puede dejarse de lado algunos esfuerzos aislados.

Estos esfuerzos aislados han llevado a la conformación del "Movimiento Solidario para la Salud", pero que precisamente por ser un esfuerzo aislado no ha rendido los frutos esperados; a pesar de que el gobierno sigue adelante con sus planes de privatizar la salud, no se ha visto ninguna clase de pronunciamiento en contra de dicha política; ante lo cual podemos afirmar que el MCPS, ha perdido la capacidad de incidir en la vida social, económica, y política del país y por ello se cuestiona su existencia en la actualidad, lo que existe son remanentes y una larga historia de lucha de sectores de la vida civil del país que apoyaron al movimiento, que anteriormente no participaban o incidían en las políticas implementadas por el gobierno, sectores que se caracterizaban por su status social y que por ende jamás habían cuestionado el sistema; hecho que marcó un hito en la historia política, social y económica del país y que colocó al país como ejemplo a seguir en América Latina, para llevar a cabo acciones de lucha en contra del proceso de privatización de los servicios públicos.

### **3.2.7. Conceptualización**

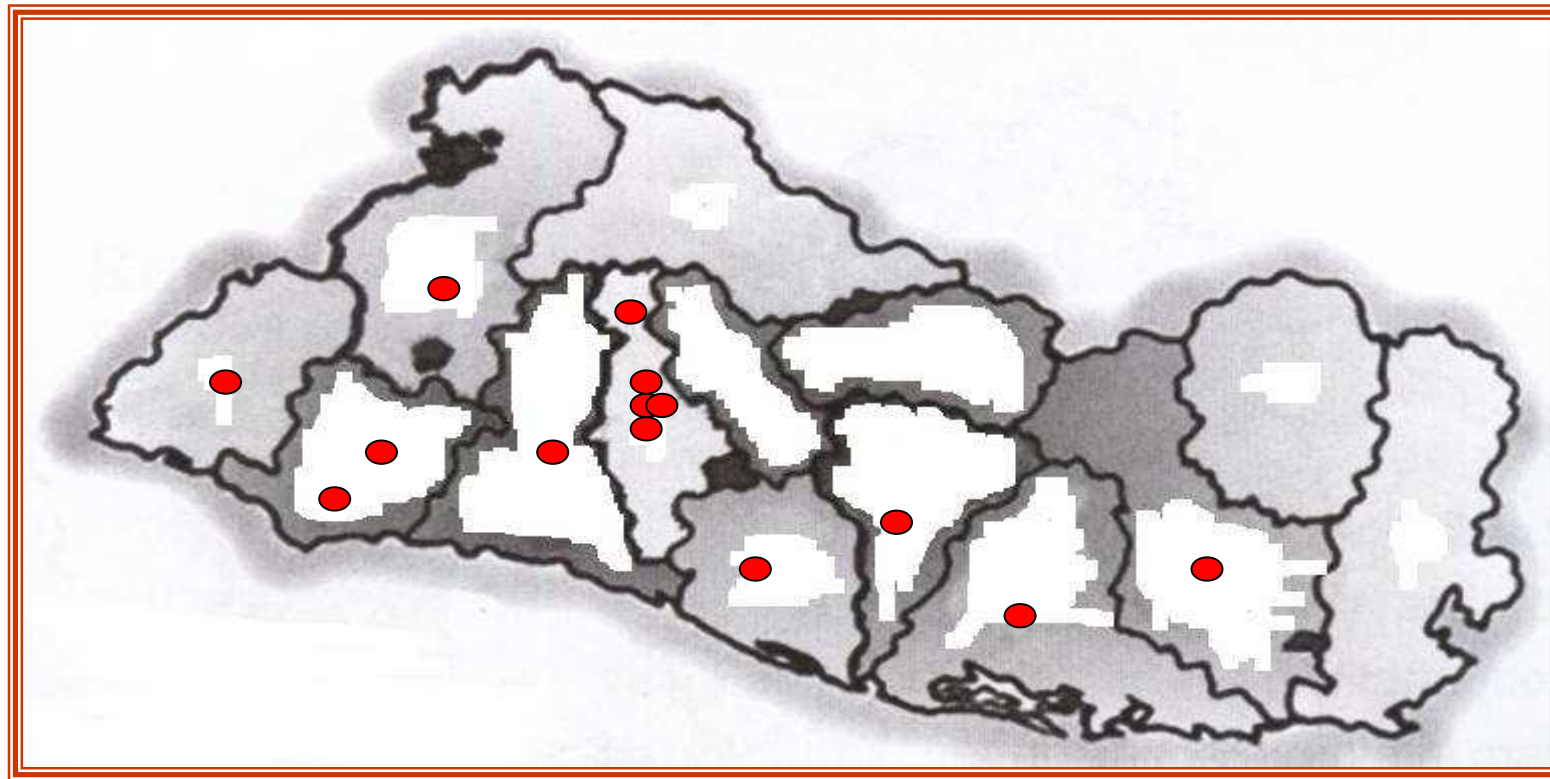
El Movimiento Contra la Privatización de la Salud (MCPS): es un nuevo movimiento social, conformado por organizaciones y fuerzas sociales más o menos con una organización no jerarquizada, que tuvieron como base a aquellas organizaciones del área de la salud y que identificadas con una causa social dirigieron sus acciones colectivas a la protesta y resistencia de las políticas privatizadoras de la salud impulsadas por el gobierno, a través de acciones de hecho como: las paralizaciones de labores en clínicas y hospitales, concentraciones en plazas cívicas y marchas multitudinarias que generaron presión social para frenar el proceso de privatización de la salud, cuya identificación giraba en torno a la preservación pública de la salud y como

símbolo característico la utilización de vestimenta blanca, así como también la expresión de diferentes consignas particulares del movimiento.

## **ANEXOS**

- 1. PRINCIPALES CIUDADES DONDE SE LLEVARON A CABO ACCIONES DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD**
- 2. INTENSIDAD DE LAS ACCIONES DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD**
- 3. GLOSARIO DE SIGLAS**
- 4. LISTA DE CUADROS**
- 5. LISTA DE ESQUEMAS**
- 6. LISTA DE GRÁFICOS**

**ANEXO #1**  
**PRINCIPALES CIUDADES DONDE SE LLEVARON A CABO ACCIONES**  
**DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD**



**San Vicente**  
**Aguilares**  
**Santa Ana**

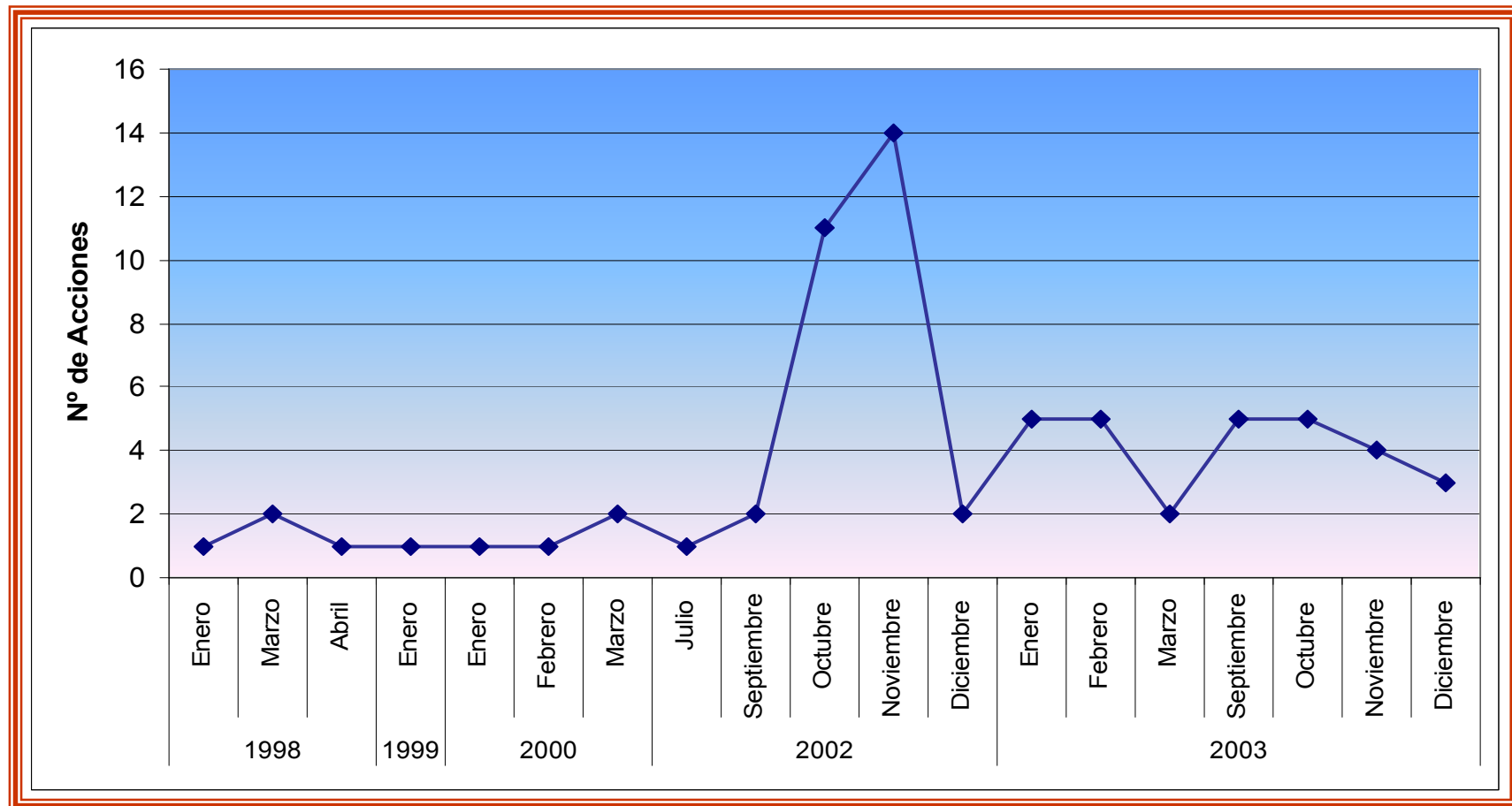
**Santa Tecla**  
**Sonsonate**  
**Mejicanos**

**Ayutuxtepeque**  
**Apopa**  
**Usulután**

**Ahuachapán**  
**Zacatecoluca**  
**Acajutla**

**San Miguel**  
**San Martín**

**ANEXO #2**  
**INTENSIDAD DE LAS ACCIONES**  
**DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD**



Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, Ciclo I –2006, con base a los principales periódicos de mayor circulación del país de los años 1998 – 2003.

**ANEXO #3**  
**GLOSARIO DE SIGLAS**

SIGLA	SIGNIFICADO
AFP	Administradora de Fondos para Pensiones
AMSS	Área Metropolitana de San Salvador
ANDES	Asociación Nacional de Educadores Salvadoreños
ANEP	Asociación Nacional de la Empresa Privada
ANSAL	Análisis de la Salud en El Salvador
ANTMSPAS	Nacional de Trabajadores del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
ARENA	Alianza Republicana Nacionalista
ASDI	Agencia Sueca de Cooperación para el Desarrollo Internacional
ATP	Asociación del Transporte Público
BID	Banco Interamericano de Desarrollo
BM	Banco Mundial
CBA	Canasta Básica de Alimentos
CONASA	Comisión Nacional de Salud
ENADE	Encuentro Nacional de la Empresa Privada
FMI	Fondo Monetario Internacional
FMLN	Frente Farabundo Martí para la Liberación Nacional
FOSALUD	Fondo Solidario para la Salud
FUSADES	Fundación Salvadoreña para el Desarrollo Económico y Social
GOES	Gobierno de El Salvador
INAZUCAR	Instituto Salvadoreño del Azúcar

INCAFE	Instituto Salvadoreño del Café
ISP	Internacional de Servicios Públicos
ISSS	Instituto Salvadoreño del Seguro Social
MOLI	Movimiento de Organizaciones Laborales Integradas
MSPAS	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
NMS	Nuevo Movimiento Social
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONG	Organización No Gubernamental
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PEA	Población Económicamente Activa
PIB	Producto Interno Bruto
PNC	Policía Nacional Civil
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
SIBASI	Sistema Básico de Salud Integral
SIGESAL	Sindicato General de Trabajadores del Hospital Rosales
SIMETRISSS	Sindicato de Médicos Trabajadores del Instituto Salvadoreño del Seguro Social
SOMETRISSS	Sociedad de Médicos Trabajadores del Instituto Salvadoreño del Seguro Social
STISSS	Sindicato de Trabajadores del Instituto Salvadoreño del Seguro Social
TLC	Tratado de Libre Comercio
UES	Universidad de El Salvador
UMO	Unidad de Mantenimiento del Orden
USAID	Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional

**ANEXO #4**  
**LISTA DE CUADROS**

Nº	TITULO	PÁGINA
1	PROCESO DE PRIVATIZACIONES EN AMÉRICA LATINA	16
2	PAÍSES CENTROAMERICANOS CON DEMANDAS DE SALARIOS Y ACCIONES EN EL SISTEMA DE SALUD PÚBLICA 1999 A 2006	20
3	PRODUCCIÓN TOTAL Y MEDIA DE SERVICIOS MÉDICOS EN EL MSPAS E ISSS, 1999	36
4	INSTITUCIONES Y COBERTURA POR SECTOR	37
5	ALGUNOS PAÍSES LATINOAMERICANOS Y SU PRESUPUESTO PÚBLICO DIRIGIDO A SALUD, AÑO 2000 (EN PORCENTAJE DEL PIB)	39
6	ESTABLECIMIENTOS MÉDICOS DEL ISSS	40
7	RECURSOS HUMANOS CALCULADOS EN EL ISSS, 1999	40
8	RECURSOS MÉDICOS DEL MSPAS Y DEL ISSS POR CADA 10 MIL HABITANTES	41
9	SIMILITUDES Y DIFERENCIAS DE LAS PROPUESTAS DE REFORMA DEL SECTOR SALUD	49
10	SECUENCIA DEL CONFLICTO PRIMER ESCENARIO (1998)	56
11	PRINCIPALES CONSIGNAS DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD	58
12	PRINCIPALES ACCIONES DEL MOVIMIENTO 1999 – 2000	59
13	CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LOS ESCENARIOS DURANTE EL CONFLICTO DE LA SALUD	64
14	CLASIFICACIÓN SOCIAL DE LOS SUJETOS QUE CONFORMARON EL MCPS I	90
15	CLASIFICACIÓN SOCIAL DE LOS SUJETOS QUE CONFORMARON EL MCPS II	91
16	RASGOS CARACTERÍSTICOS DEL MCPS	118



**ANEXO #5**  
**LISTA DE ESQUEMAS**

<b>Nº</b>	<b>TITULO</b>	<b>PÁGINA</b>
1	ESTRUCTURA ORGANIZATIVA DEL MCPS	68
2	PROYECTO Y AGENDA POLÍTICA DEL MCPS	71
3	IMPACTOS PROVOCADOS POR NIVELES	92
4	ESTRUCTURA ORGANIZATIVA QUE ASUME EL MCPS	109
5	INTERESES COMUNES DE LAS ORGANIZACIONES QUE CONFORMARON EL MCPS	112
6	RECURSOS DISPONIBLES DEL MCPS	114

**ANEXO #6**  
**LISTA DE GRÁFICOS**

<b>Nº</b>	<b>TITULO</b>	<b>PÁGINA</b>
1	AÑOS EN QUE INICIAN LOS PROCESOS DE PRIVATIZACIÓN EN AMÉRICA LATINA	19
2	PORCENTAJE DEL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACIÓN ASIGNADO A SALUD, AÑOS 1996 – 2001	38
3	MARCHAS BLANCAS 2002 – 2003	61

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### 1. LIBROS

- 1.1. Cruz Saio Oyague, María Amparo, "Sistema de Salud en El Salvador: Diagnóstico y Lineamientos de Reforma". Lima, Perú, 2000. Pp.127
- 1.2. Consejo de Reforma al Sector Salud, "Propuesta de Reforma Integral de Salud". Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. San Salvador 15 de diciembre de 2000. Pp. 40
- 1.3. Jacinto Montoya, Tito Alfredo, "Modernización Neoliberal del Estado Salvadoreño, Conflicto Social, y Cultura de Paz". San Salvador 2002. Editorial Universidad de El Salvador. Pp. 158
- 1.4. Ministerio de Economía, Dirección General de Estadísticas y Censos (DIGESTYC), "Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples 2004". Ciudad Delgado marzo 2004. Pp. 352
- 1.5. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), "Informe Sobre Desarrollo Humano El Salvador 2003". San Salvador. Pp. 371
- 1.6. Habermas, Jurgen, "Nuevos Movimientos Sociales".
- 1.7. Ramírez Sáiz, Juan Manuel, "Movimientos Sociales 6: ¿Son Políticos los Movimientos Urbano – Populares? Un Planteamiento Teórico – Metodológico". Centro de Investigación Sobre los Movimientos Sociales. Universidad de Guadalajara. (s.f.), (s.n.)

- 1.8. Castells, Manuel, "La Era de la Información: Economía, Sociedad y Cultura. El Poder de la Identidad". Vol. II, Siglo XXI Editores, México 1999.

## **2. PÁGINAS WEB**

- 2.1. Muñoz, Carlos Leyton, "La Privatización en América Latina".  
[www.Leytonprivatizacion.htm](http://www.Leytonprivatizacion.htm)
- 2.2. Torres, Gerver, "II Conferencia de América Latina y el Caribe sobre Privatización".  
<http://lanic.utexas.edu/project/sela/privatizacion/estudios/procesos8.htm>
- 2.3. Del Río, José Merino, "Otra Costa Rica es posible, otro mundo es posible". [josemerino@racsa.co.cr](mailto:josemerino@racsa.co.cr)
- 2.4. Lattuada, Mario, "Movimientos Sociales y Nuevos Actores en la Agricultura Argentina. El caso del Movimiento Agropecuarias en la Lucha". Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET), Centro de Estudios para el Desarrollo (Facultad de Humanidades y Artes - Universidad Nacional de Rosario).  
[lattuada@faa.com.ar](mailto:lattuada@faa.com.ar)
- 2.5. Harnenker, Marta, "El Salvador: un partido al servicio de los Movimientos Sociales"  
<http://www.rebellion.org/sociales/harnecker070701.htm>

### **3. BOLETÍN**

- 3.1. "El Salvador Proceso", Centro de Información, Documentación y Apoyo a la Investigación, Universidad Centroamérica "José Simeón Cañas" (UCA), Informativo semanal, año 23 número 1027, diciembre 4 de 2002. Pp. 16
- 3.2. ----- Centro de Información, Documentación y Apoyo a la Investigación, Universidad Centroamérica "José Simeón Cañas" (UCA), Informativo semanal, año 23 número 1028, diciembre 11 de 2002. Pp. 16
- 3.3. ----- Centro de Información, Documentación y Apoyo a la Investigación, Universidad Centroamérica "José Simeón Cañas" (UCA), Informativo semanal, año 19 número 845, mayo 3 de 1999. Pp. 16
- 3.4. ----- Centro de Información, Documentación y Apoyo a la Investigación, Universidad Centroamérica "José Simeón Cañas" (UCA), Informativo semanal, año 20 número 881, diciembre 1 de 1999. Pp. 16
- 3.5. ----- Centro de Información, Documentación y Apoyo a la Investigación, Universidad Centroamérica "José Simeón Cañas" (UCA), Informativo semanal, año 20 número 889, febrero 9 de 2000. Pp. 16
- 3.6. ----- Centro de Información, Documentación y Apoyo a la Investigación, Universidad Centroamérica "José Simeón Cañas" (UCA), Informativo semanal, año 23 número 1021, octubre 23 de 2002. Pp. 16

- 3.7. ----- Centro de Información, Documentación y Apoyo a la Investigación, Universidad Centroamérica "José Simeón Cañas" (UCA), Informativo semanal, año 25 número 1141, abril 20 de 2005. Pp. 16
- 3.8. ----- Centro de Información, Documentación y Apoyo a la Investigación, Universidad Centroamérica "José Simeón Cañas" (UCA), Informativo semanal, año 26 número 1180, febrero 8 de 2006. Pp. 16
- 3.9. ----- Centro de Información, Documentación y Apoyo a la Investigación, Universidad Centroamérica "José Simeón Cañas" (UCA), Informativo semanal, año 19 número 822, septiembre 16 de 1998. Pp. 16
- 3.10. ----- Centro de Información, Documentación y Apoyo a la Investigación, Universidad Centroamérica "José Simeón Cañas" (UCA), Informativo semanal, año 19 número 824, septiembre 30 de 1998. Pp. 16
- 3.11. ----- Centro de Información, Documentación y Apoyo a la Investigación, Universidad Centroamérica "José Simeón Cañas" (UCA), Informativo semanal, año 19 número 844, febrero 24 de 1999. Pp. 16
- 3.12. ----- Centro de Información, Documentación y Apoyo a la Investigación, Universidad Centroamérica "José Simeón Cañas" (UCA), Informativo semanal, año 20 número 884, diciembre 30 de 1999. Pp. 16

- 3.13. ----- Centro de Información, Documentación y Apoyo a la Investigación, Universidad Centroamérica "José Simeón Cañas" (UCA), Informativo semanal, año 19 número 836, diciembre 23 de 1998. Pp. 64

#### **4. FOLLETOS**

- 4.1. Sindicato de Médicos Trabajadores del Instituto del Seguro Social (SIMETRISSS), "Propuesta: Modelo de Modernización Hospitalaria". (s. f.), (s. n.)
- 4.2. Colegio Médico de El Salvador, "Sistema en Salud en El Salvador: Diagnóstico y Financiamiento de Reforma". (s. f.), (s. n.)
- 4.3. Colegio Médico de El Salvador, "Propuesta Ciudadana por la Salud". El Salvador, junio de 1999. (s. n.)
- 4.4. Mesa – Lago, Carmelo, "La Reforma del Sector Salud en El Salvador". (s. f.), (s. n.)
- 4.5. Montenegro, Sofía, "El Estado y la Sociedad Civil". Primer Seminario de Formación Teórica del Comité Nacional Feminista, Managua, Marzo de 2000. Pp. 26.
- 4.6. Sindicato de Trabajadores del Instituto del Seguro Social, "Punteo de Situación de la Salud y del ISSS en particular en El Salvador" (Borrador). (s. n.)

4.7. Sindicato de Trabajadores del Instituto del Seguro Social, "Reforma del Sector Salud: Una Necesidad Impostergable para la Nación y no para el Gobierno". (s. f.), (s. n.)

4.8. Giddens, Anthony, "Conducta Colectiva y Movimientos Sociales". Selección de páginas 570 – 599.

4.9. Espinoza, Eduardo Antonio, "Cronología de los Procesos de Modernización del Sector Salud en El Salvador". 2003. (s. n.)

4.10. Espinoza, Eduardo Antonio, "La Privatización de los Sistemas de Salud en los Países Subdesarrollados: el caso de El Salvador. (s. f.), (s. n.)

4.11. Espinoza, Eduardo Antonio, "Salud y Desarrollo Sostenible en el Mundo Subdesarrollado: Una Meta cada vez más Lejana". (s. f.). Pp. 10

## **5. FUENTES ORALES**

5.1. Rosales, Ricardo, "El Rol de los Sindicatos de los Hospitales Nacionales dentro del Conflicto de la Salud". Secretario de Conflicto del Sindicato del Hospital Rosales, Lunes 17 de julio de 2006.

5.2. Espinoza, Eduardo Antonio, "¿Cómo Funciona el Sistema de Salud en El Salvador? Secretario de Relaciones de la Universidad de El Salvador, Lunes 12 de junio de 2006.



5.3. Monge Meléndez, Ricardo, "La Visión de los Trabajadores del STISSS sobre la Problemática de la Salud". Secretario General del STISSS, martes 18 de abril de 2006.

5.4. Mata Bennett, Guillermo, "Incidencia Político – Social del Movimiento Contra la Privatización de la Salud". Ex – presidente del Colegio Médico de El Salvador, martes 30 de mayo de 2006.

## **6. PERIÓDICOS**

[www.elsalvador.com](http://www.elsalvador.com)

6.1. El Diario de Hoy, "Médicos reanudan labores". San Salvador, El Salvador, C.A. Viernes 22 de mayo de 1999.

6.2. -----, "Los Trabajadores del ISSS anuncian huelga". San Salvador, El Salvador, C.A. Domingo 16 de julio de 1999. P. 7

6.3. -----, "Poco apoyo Durante el Primer día de huelga de burócratas", San Salvador, El Salvador, C.A., martes 17 de agosto de 1999. P. 6

6.4. -----, "Huelga del ISSS afecta a millares", San Salvador, El Salvador, C.A., miércoles 18 de agosto de 1999. P. 1

6.5. -----, "Cancelan 17 mil consultas médicas por huelga ISSS", San Salvador, El Salvador, C.A., miércoles 18 de agosto de 1999. P. 2

6.6. -----, "No todos respaldan La huelga", San Salvador, El Salvador, C.A., miércoles 18 de agosto de 1999. P. 3

- 6.7. -----, "Cien mil colones descuento a huelguistas", San Salvador, El Salvador, C.A., viernes 10 de septiembre de 1999. P. 18
- 6.8. -----, "Sustituirían profesores en huelga", San Salvador, El Salvador, C.A., jueves 16 de septiembre de 1999. P. 14
- 6.9. -----, "Escasean las medicinas en Seguro Social", San Salvador, El Salvador, C.A., jueves 23 de septiembre de 1999. Pp. 1 – 3
- 6.10. -----, "Huelga del ISSS afecta a 36 mil personas", San Salvador, El Salvador, C.A., viernes 24 de septiembre de 1999. Pp. 1 – 3
- 6.11. -----, "Finaliza huelga en el ISSS", San Salvador, El Salvador, C.A., sábado 30 de octubre de 1999. P. 2
- 6.12. -----, "Hoy definen huelgas en el ISSS e ISTU", San Salvador, El Salvador, C.A., viernes 12 de noviembre de 1999. P. 26
- 6.13. -----, "Los médicos se unen a la huelga del Seguro Social", San Salvador, El Salvador, C.A., martes 16 de noviembre de 1999. P. 2
- 6.14. -----, "STISSS no cuenta con el apoyo total de empleados", San Salvador, El Salvador, C.A., martes 16 de noviembre de 1999. P. 3
- 6.15. -----, "Juez declara ilegal la huelga del Seguro", San Salvador, El Salvador, C.A., miércoles 17 de noviembre de 1999. P. 10
- 6.16. -----, "La huelga del seguro Social afectará todo el país", San Salvador, El Salvador, C.A., jueves 18 de noviembre de 1999. P. 1

[www.laprensagrafica.com](http://www.laprensagrafica.com)

- 6.17. La Prensa Gráfica, "Flores aplicará ley a huelguistas", San Salvador, El Salvador, C.A., jueves 18 de noviembre de 1999. Pp. 4 – 5
- 6.18. -----, "Sindicalistas amenazan con mas paros laborales", San Salvador, El Salvador, C.A., domingo 25 de julio de 1999. P. 8
- 6.19. -----, "Organizaciones laborales amenazan con protestas", San Salvador, El Salvador, C.A., miércoles 11 de agosto de 1999. P. 8
- 6.20. -----, "Millares fueron afectados por huelga del ISSS", San Salvador, El Salvador, C.A., miércoles 18 de agosto de 1999. Pp. 4 – 5
- 6.21. -----, "Concentración en casa presidencial", San Salvador, El Salvador, C.A., miércoles 18 de agosto de 1999. P. 6
- 6.22. -----, "Padres de familia en contra de paro", San Salvador, El Salvador, C.A., viernes 10 de septiembre de 1999. P. 24
- 6.23. -----, "Sindicalistas del ISSS en paro de labores este día", San Salvador, El Salvador, C.A., martes 17 de septiembre de 1999. Pp. 4 – 5
- 6.24. -----, "Sindicalistas anuncian toma de edificios", San Salvador, El Salvador, C.A., martes 17 de septiembre de 1999. P. 8
- 6.25. -----, "43 millones de colones desperdiciados, Edificio del Seguro Social abandonado", San Salvador, El Salvador, C.A., jueves 23 de septiembre de 1999. P. 17

- 6.26. -----, "ISSS reprogramará 68 mil servicios médicos" San Salvador, El Salvador, C.A., viernes 24 de septiembre de 1999. P. 14
- 6.27. -----, "Paro en ISSS afecta 18 mil usuarios", San Salvador, El Salvador, C.A., martes 29 de septiembre de 1999. P.36
- 6.28. -----, "Sindicalistas del ISSS reclaman 93 millones de colones", San Salvador, El Salvador, C.A., martes 16 de noviembre de 1999. Pp. 4 – 5

[www.colatino.com](http://www.colatino.com)

- 6.29. Co Latino "MOLI y ANDES 21 realizarían acciones de protesta la otra semana", San Salvador, El Salvador, C.A., Martes 31 de Agosto de 1999. Pp. 5 – 6
- 6.30. -----, "STISSS presentará proyecto de reforma al sistema nacional de salud", San Salvador, El Salvador, C.A., Jueves 9 de Septiembre de 1999. P. 9
- 6.31. -----, "Movimiento laboral realiza marcha de protesta, en medio de actividad cívica", San Salvador, El Salvador, C.A., Miércoles 16 de Septiembre de 1999. (s.n.)
- 6.32. -----, "Una semana de huelga en el Seguro Social", San Salvador, El Salvador, C.A., Miércoles 16 de Septiembre de 1999. P. 8
- 6.33. MÁS "Paro a medias", San Salvador, El Salvador, C.A., Martes 17 de Agosto de 1999. P. 1

- 6.34. -----, "ISSS se suma hoy a los paros laborales", San Salvador, El Salvador, C.A., Martes 17 de Agosto de 1999. P. 4
- 6.35. -----, "Pacientes rechazan paro", San Salvador, El Salvador, C.A., Miércoles 18 de Agosto de 1999. P. 1
- 6.36. -----, "Finalizo la huelga sindical", San Salvador, El Salvador, C.A., Miércoles 18 de Agosto de 1999. P. 4
- 6.37. -----, "Huelgas y protesta del MOLI seguirían", San Salvador, El Salvador, C.A., Miércoles 15 de Septiembre de 1999. P. 4
- 6.38. -----, "La plaga de huelgas sigue en los ministerios", San Salvador, El Salvador, C.A., Miércoles 15 de Septiembre de 1999. P. 9
- 6.39. -----, "Hospitales del seguro paralizados", San Salvador, El Salvador, C.A. Viernes 24 de Septiembre de 1999. P. 6
- 6.40. -----, "37 Mil consultas sin atender", San Salvador, El Salvador, C.A. Viernes 24 de Septiembre de 1999. P. 7
- 6.41. -----, "ISSS podría irse a paro", San Salvador, El Salvador, C.A. Viernes 14 de Octubre de 1999. P. 1
- 6.42. -----, "Burocracia anega dos hospitales", San Salvador, El Salvador, C.A. Martes 19 de Octubre de 1999. P. 6
- 6.43. -----, "Más hospitales en paro", San Salvador, El Salvador, C.A. Jueves 18 de Noviembre de 1999. P. 7

- 6.44. -----, "Huelga del Seguro se extiende a todo el país", San Salvador, El Salvador, C.A. Jueves 18 de Noviembre de 1999. P. 7
- 6.45. -----, "Seguro Social: un gigante con las zapatillas doradas", San Salvador, El Salvador, C.A. Miércoles 17 de Noviembre de 1999. P. 8
- 6.46. -----, "Grandes privilegios", San Salvador, El Salvador, C.A. Viernes 19 de Noviembre de 1999. P. 1
- 6.47. -----, "MOLI se unirá al paro", San Salvador, El Salvador, C.A. Viernes 19 de Noviembre de 1999. P. 4
- 6.48. -----, "85% del ISSS paralizado", San Salvador, El Salvador, C.A. Viernes 19 de Noviembre de 1999. P. 5
- 6.49. -----, "El pastel del ISSS", San Salvador, El Salvador, C.A. Viernes 19 de Noviembre de 1999. P. 10
- 6.50. -----, "Sin acuerdos entre el ISSS", San Salvador, El Salvador, C.A. Viernes 19 de Noviembre de 1999. P. 11
- 6.51. -----, "FMLN respalda huelga del ISSS", San Salvador, El Salvador, C.A. Sábado 20 de Noviembre de 1999. P. 4
- 6.52. -----, "Grandes privilegios", San Salvador, El Salvador, C.A. Viernes 19 de Noviembre de 1999. P. 1
- 6.53. EL MUNDO, "Se agudiza paro en ISSS", San Salvador, El Salvador, C.A. Viernes 29 de Octubre de 1999. P. 1

- 6.54. -----, "Se agudiza paro en ISSS", San Salvador, El Salvador, C.A. Viernes 29 de Octubre de 1999. P. 1
- 6.55. -----, "Se agudiza paro en ISSS", San Salvador, El Salvador, C.A. Viernes 29 de Octubre de 1999. P. 1
- 6.56. -----, "Huelguistas del ISSS serán destituidos", San Salvador, El Salvador, C.A. Viernes 29 de Octubre de 1999. P. 4

## **7. REVISTAS**

- 7.1. Universidad Francisco Gavidía (UFG), "El Salvador Mundo Laboral y Sindicatos (2001 – 2002)". Realidad y Reflexión, Año 4, N° 10, San Salvador 2004. Pp. 109.
- 7.2. Universidad Centroamericana "José Simeón Cañas" (UCA), "El Desafío de la Alternativa en el Poder". ECA Estudios Centroamericanos, Año LVIII, N° 656, San Salvador, Junio de 2003. Pp. 513 – 649

## SEGUNDA PARTE



### DOCUMENTOS DE PLANIFICACIÓN

1. DIAGNÓSTICO DEL PRESENTE SOBRE LOS MOVIMIENTOS SOCIALES EN EL SALVADOR 1970 – 2006
2. PLAN DE INVESTIGACIÓN SOCIAL SOBRE LOS MOVIMIENTOS SOCIALES EN EL SALVADOR 1970 – 2006
3. PROYECTO DE INVESTIGACIÓN SOBRE: “RECONSTRUCCIÓN DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD EN EL SALVADOR, 1998 – 2006”



**DIAGNÓSTICO DEL PRESENTE SOBRE  
LOS MOVIMIENTOS SOCIALES EN EL SALVADOR 1970-2006**

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES  
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES  
“Licenciado Gerardo Iraheta Rosales”



**“LOS MOVIMIENTOS SOCIALES EN EL SALVADOR  
1970 - 2006”**

DIAGNÓSTICO DEL PRESENTE ELABORADO POR ESTUDIANTES  
EGRESADOS DE LA CARRERA DE LICENCIATURA EN SOCIOLOGÍA  
PRESENTADO AL PROCESO DE GRADO, CICLO I – 2006

DOCENTE DIRECTOR:  
LICENCIADO JUAN FRANCISCO SERAROLS RODAS

COORDINADORA GENERAL DEL PROCESO DE GRADO:  
MASTER MARÍA DEL CARMEN ESCOBAR CORNEJO

14 DE FEBRERO DEL 2006

CIUDAD UNIVERSITARIASAN SALVADOR

EL SALVADOR

### INTEGRANTES DEL PROCESO DE GRADUACIÓN

<b>Responsables</b>	<b>Carné</b>
Alvarenga, Wuilbur Alexander	AA 97031
<b>Amaya, Ana Dolores</b>	<b>AU 97007</b>
Argumedo, Naún Orlando	AA 00053
<b>Grón, Maria Esther</b>	<b>GA 97019</b>
Hernández, Oscar Armando	HM 99009
Leiva, Marta Orbelina	LC 01002
Martínez, Carlos Roberto	MG 96025
Mejía, Roberto Carlos	MB 99014
<b>Pérez, Walter Alexander</b>	<b>PC 98005</b>
Reyes, Josué de Jesús	RC 00046
Ríos, Sulma Lizeth	RP 00013
Villalobos, Concepción Evelyn	VJ 01003

## ÍNDICE

LISTADO DE INTEGRANTES DEL PROCESO DE GRADUACIÓN.....	147
INTRODUCCIÓN.....	149
"DIAGNÓSTICO DEL PRESENTE" SOBRE LOS MOVIMIENTOS SOCIALES EN EL SALVADOR, 1970 – 2006.	
1. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA EJE: LOS MOVIMIENTOS SOCIALES EN EL SALVADOR.....	151
2. DELIMITACIÓN DE LA PROBLEMÁTICA: "ANÁLISIS SOBRE LA PERSPECTIVA TEÓRICA, HISTÓRICA Y PRÁCTICA DEL ACCIONAR DE LOS MOVIMIENTOS SOCIALES EN EL SALVADOR".....	178
3. DEFINICIÓN DE LOS OBSERVABLES MOVIMIENTOS SOCIALES – PRÁCTICAS.....	191
4. DETERMINACIÓN DE LOS PUNTOS DE ARTICULACIÓN ENTRE LOS UNIVERSOS POLÍTICO, SOCIAL, ECONÓMICO, JURÍDICO Y CULTURAL.....	193
5. CAMPO DE OPCIONES VIABLES Y ELECCIÓN DE ALTERNATIVAS PARA LA INVESTIGACIÓN "EL ANÁLISIS SOBRE LA PERSPECTIVA TEÓRICA, HISTÓRICA Y PRÁCTICA DEL ACCIONAR DE LOS MOVIMIENTOS SOCIALES EN EL SALVADOR 1970 – 2006".....	197
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	200

## INTRODUCCIÓN

Este "Diagnóstico del Presente" elaborado por estudiantes egresados de la Licenciatura en Sociología y presentado al Proceso de Grado del ciclo I-2006, impartido por la Escuela de Ciencias Sociales "Licenciado Gerardo Iraheta Rosales", Facultad de Ciencia y Humanidades, de la Universidad de El Salvador.

El tema general del cual se parte, que fue propuesto y concensuado previamente por los estudiantes egresados, es: "Los Movimientos Sociales en El Salvador, 1970 - 2006". El propósito de este documento es presentar el análisis de la problemática sociedad civil – sociedad política que permita identificar las principales contradicciones que se han configurado en la sociedad y que han generado a los movimientos sociales, potenciando el nivel socio-político y sobre los cuales se pueda profundizar para la comprensión del fenómeno.

El documento se ha estructurado en cinco "criterios metodológicos"<sup>56</sup>; el primer criterio presenta la definición del problema eje: los movimientos sociales en El Salvador que se constituye como punto de partida para la reconstrucción articulada; el segundo criterio es la delimitación de la problemática de los movimientos sociales en El Salvador a partir de la formulación de cuestionamientos; el tercer criterio define los conceptos ordenadores y datos empíricos que se constituyen en recortes de la realidad de la que es parte la problemática en estudio; el cuarto criterio es un análisis del contenido de los universos político, social, jurídico, institucional y económico, y la determinación de los puntos de articulación; en el quinto criterio se presentan el campo de opciones viables y la elección de alternativas de solución por parte de cada grupo de investigación.

---

<sup>56</sup> Hugo Zemelman, "Conocimiento y Sujetos Sociales: Contribución al Estudio del Presente".

Para elaborar el presente documento se ha utilizado la propuesta metodológica, en relación a la construcción del objeto de estudio, además se realizó lectura de documentos y discusiones dentro del grupo de investigación.

## **1. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA EJE: LOS MOVIMIENTOS SOCIALES EN EL SALVADOR**

En El Salvador ha pasado casi inadvertido el análisis de los nuevos movimientos sociales, generando así, una inquietud tanto por lo teórico como histórico de estos fenómenos sociales. La preocupación por la no existencia de una claridad teórica, ni estudios actuales sobre las diferencias de los conceptos de Movilizaciones, Organizaciones y Movimientos Sociales lleva a que los cientistas sociales se interesen por el estudio de las prácticas y la historicidad de éstos orientado al conocimiento de la dinámica estructural y coyuntural bajo el enfoque de los nuevos movimientos sociales.

Por tal razón, es necesario conocer la estructura y dinámica social de dichos movimientos, es decir; como surgieron y como se han ido desarrollado en las últimas décadas, ante tal situación, se ha desarrollado una propuesta para el estudio sobre las movilizaciones y los Movimientos Sociales, que plantea esfuerzos teóricos para entender y empezar a potenciar estudios en el plano de la realidad salvadoreña, así como algunos planteamientos históricos y prácticos que se han desplegado y extendido en El Salvador. A continuación se presenta el contexto histórico de los diferentes movimientos y organizaciones sociales.

## **1.1. CONTEXTO HISTÓRICO**

Para abordar el tema de los movimientos sociales en El Salvador, es necesario hacer una reconstrucción histórica del proceso de cómo se han venido conformando y desarrollándose éstos en el transcurso de la dinámica social, tomando como referencia el año de 1970. Sin embargo, para poder comprender la direccionalidad de su accionar, es necesario mencionar que las dinámicas temporal – espacial no pueden analizarse sino realizando un enfoque histórico en el tiempo, para conocer sus antecedentes inmediatos se partirá de la década de 1950. Para la sistematización de este diagnóstico, se ha elaborado una periodización: de 1950 a 1980; de 1981 a 1992; y de 1993 a 2006.

### **1.1.1. Período 1950 – 1980**

Hay que establecer y tener claro que en El Salvador, en el primer periodo (1950–1980) que se ha considerado en este diagnóstico, se caracterizó por las dictaduras militares y golpes de Estado, orquestados por la oligarquía y los mismos militares. Por consiguiente e implícito a estas dictaduras, la represión característica de los gobiernos militares, a todo tipo de organización social, sindicato, gremio y aun hasta los mismos partidos políticos, muchas veces terminó en matanzas públicas, persecuciones políticas y fraudes electorales.

A nivel económico, como país monoexportador, dependiente de un único producto exportable, el café; al inicio de este periodo, se da un auge de los precios en el mercado internacional, lo que estimuló la economía salvadoreña, enriqueciendo aun más a los oligarcas del país y repercutiendo directamente en la explotación y violación de los derechos del sector campesino.

Si en época de los mejores precios del café, la clase campesina era explotada y vivía en condiciones de pobreza; en periodos de agudización de los precios de este producto, como ocurrió en los siguientes años al primer



quinquenio de los 50's, la situación económica y laboral empeoraba la condición socio económica de los campesinos.

La tendencia al crecimiento económico del café, germinó en la población el deseo de organizarse. Permitiendo así el aglutinamiento de estudiantes, intelectuales y pequeños burgueses. Las relaciones del gobierno con las organizaciones obreras fueron fluctuantes, el Comité de Reorganización Obrero Sindical (CROSS) que hasta antes de Osorio había permanecido en la clandestinidad sale a luz, permitiendo una movilización de mucha importancia que fue repelida por el gobierno. Comienza a perfilarse el modelo económico que beneficia a pequeños sectores, la explotación de la clase trabajadora y obrera se fue agudizando debido a la represión que implementaba el Gobierno a través de sus políticas laborales, como consecuencia comienzan a surgir organizaciones sociales que buscan como objetivo principal reivindicaciones laborales, generándose una constante lucha en contra del Estado.

La agudización de los precios del café entre 1957 – 1958, repercutió directamente en clase campesina aumentando el desempleo y baja de salarios, originando sólidas organizaciones entre ellas: La Confederación General de Trabajadores Salvadoreños (CGTS), El Movimiento Revolucionario Abril y Mayo, La Asociación de la Juventud Cinco de Noviembre, La Fraternidad de Mujeres Salvadoreñas, etc. esto dio lugar a continuas manifestaciones y mítines populares, así mismo la Universidad se convirtió en un ente cuestionador del sistema.

Ante la situación económica – social de toda América Latina, la Comisión Económica para América Latina (CEPAL), promueve la industrialización para modernizar a los países latinoamericanos, incluido en este proyecto, El Salvador. Esta política incidió directamente en el establecimiento de Fábricas Industriales, lo que permitió la creación de una nueva clase social, la clase obrera, que poco a poco fue tomando un rol trascendental en la esfera

reivindicativa de los derechos laborales, organizándose en sindicatos, gremios y organizaciones sociales, incidiendo aun hasta en la esfera política.

En este contexto, la configuración de organizaciones, gremios, organizaciones, etc., ante la represión militar, violación de los derechos de asociación y la nula apertura a la participación de partidos políticos en lecciones libres y transparentes, van tomando un carácter, cada vez más, de conciencia de clase y de choque, lo que más tarde, terminaría en malestares sociales, ante las represiones y la agudización cada vez más de la pobreza, creó la esfera para la guerra civil, que se veía venir, por los gobiernos intransigentes oligarcas – militares.

En 1959 se lleva a cabo la Revolución Cubana influyendo directamente en toda Latinoamérica en cuanto al pensamiento revolucionario y organizativo. En este contexto, Estados Unidos, para contrarrestar el descontento popular y evitar que otros países siguieran el mismo ejemplo de Cuba, lanza el "Plan Alianza para el Progreso" (ALPRO).

En 1960 se extienden rápidamente los comités del Frente Nacional de Orientación Cívica (FNOC) integrada por estudiantes, obreros, catedráticos universitarias, militantes de partidos políticos y campesinos. Las condiciones del campo empeoraron para los campesinos y los trabajadores sin tierra, la conciencia política y el espíritu de lucha tomaron fuerza. Una serie de asociaciones campesinas, en 1965, se unieron para conformar la Federación Cristiana de Campesinos Salvadoreños (FECCAS). De la misma forma, paralelamente a las organizaciones de campesinos, comenzaron a aparecer los grupos paramilitares, siendo el más importante la Organización Democrática Nacionalista (ORDEN), cuyo objetivo era defender el país del comunismo y de la subversión internacional apoyando de esta manera al Partido Conciliación Nacional (PCN).

En 1965, surge la Federación Unitaria Sindical de El Salvador (FUSS) que desarrolló una intensa labor de organización y lucha obrera, lo cual

culmina en la huelga de la fábrica Aceros S.A. en abril de 1967. El aumento de la represión, favoreció la politización de los campesinos. En 1968, el magisterio protestó por los bajos salarios, organizando una huelga magisterial de 56 días, dirigida por la Asociación de Educadores Salvadoreños 21 de junio (ANDES 21 junio). En este mismo año, se celebra en Medellín, Colombia el Consejo Episcopal Latinoamericano (CELAM), lo que le permitió a la Iglesia que muchos grupos populares demandaran sus derechos a través de las comunidades eclesiales de base, conformadas por campesinos, obreros, estudiantes y profesionales.

A lo largo de las décadas antes mencionadas, se visualiza la situación social, política y económica de la sociedad salvadoreña, en el contexto de los golpes de Estado, militarismo, políticas de represión y exclusión social, sobre todo a las clases menos privilegiadas, es decir campesinos, obreros, estudiantes y profesionales.

En 1971, el Partido Demócrata Cristiano (PDC), el Movimiento Nacional Revolucionario (MNR) y la Unión Democrática Nacionalista (UDN) forman la Unión Nacional Opositora (UNO), con el objeto de trabajar por las injustas estructuras del poder político y económico. En julio de 1972 los cuerpos de seguridad tomaron por asalto las instalaciones de la Universidad y fue reabierta bajo el control del gobierno.

Una manifestación de estudiantes universitarios de Santa Ana fue disuelta por la Guardia Nacional. Luego, el 30 de julio, los estudiantes universitarios de San Salvador organizaron una manifestación hacia la plaza Libertad en solidaridad con sus compañeros santanecos, pero fueron repelidos con armas de fuego por la Guardia Nacional, dejando un número considerable de muertos y desaparecidos. A raíz de esta masacre, las organizaciones populares se convirtieron en frentes políticos de masas, creadas a partir de organizaciones de campesinos, obreros, maestros, pobladores de tugurios y estudiantes.

El Bloque Popular Revolucionario contaba con la Federación de Trabajadores del Campo, que agrupaba a la Federación Cristiana de Campesinos Salvadoreños (FCCS) y a la Unión de Trabajadores del Campo con la Asociación Nacional de Educadores Salvadoreños (ANDES), con dos grupos universitarios y otro de pobladores de tugurios. El Frente de Acción Popular Unificada (FAPU) contaba con la Federación Sindical FENASTRAS y con una sólida base obrera. Las Ligas Populares 28 de febrero (LP 28) tenían en su seno organizaciones más pequeñas, de igual forma surge la Federación Sindical Revolucionaria (FSR), que agrupaba a sesenta sindicatos, la federación de trabajadores del campo (FTC), integrada por la FECCAS, y por la Unión de Trabajadores del Campo (UTC). De igual forma se creó una Asociación de Usuarios y Trabajadores del Mercado del El Salvador (ASUTRAMES), todas estas organizaciones causaron un impacto político muy importante.

En 1976, el presidente Molina pensó en implementar el primer proyecto de transformación agraria con el objetivo de detener la lucha que el pueblo había organizado por la BPR y el FAPU y diversificar la economía. La oligarquía respondió de la misma forma, protestando y oponiéndose a dicha reforma, manifestando su insatisfacción. Se organizó una oposición por parte de varias asociaciones de la empresa privada que montaron una campaña dirigida por la Asociación Nacional de la Empresa Privada (ANEP), a esta se unieron diversos intereses agrícolas logrando detener el proyecto del gobierno. A la campaña de la ANEP, se unió un grupo de organizaciones, estas eran: El Comité Cívico, Los Agricultores de Occidente, El Comité Pro Defensa de Los Derechos Humanos (CPDDH), El Grupo de Católicos No Comprometidos (GCNC), Los Cerealeros de El Salvador (CES), Los Agricultores de Oriente, y El Comité Pro Defensa de La Función Social de la Propiedad Privada (CPDFSEP). La más importante de estas organizaciones era el Frente Agrario de la Región Oriental (FARO).

Para el año de 1977, El ERP aglutina al rededor del frente de masas 28 de febrero "La Liga Popular 28 de febrero" (LP - 28), la cual estaba constituida por: Ligas Populares Campesinas (LPC - 28), Ligas Populares Estudiantiles de Secundaria "Arnoldo Contreras" (LPS - 28), Ligas Populares Obreras "Marco Antonio Solís" (LPO - 28); Ligas Populares Universitarias "Mario Nelson Alfaro" (LPU), (ASUTRAMES) y los Comités de Barrios de las LP - 28 (CB – LP - 28).

En 1977, nuevamente se impuso a un militar como presidente, al coronel Carlos Humberto Romero. Dentro de su periodo se aumento la represión, asesinatos, capturas, torturas y desaparecimientos, y de igual manera aumentaron los escuadrones de la muerte. Esta represión no pudo detener las movilizaciones populares.

Hasta este momento, las demandas de los movimientos y organizaciones populares han sido reivindicativas, es decir mejora de salarios, apertura de espacios políticos, prestaciones sociales, acceso a tierras, libertad de organización y expresión, democracia, etc.

A partir de 1977, el objetivo de estos movimientos y organizaciones populares toma un rumbo diferente, al agotarse todos los medios posibles a través de los cuales pudieran expresar sus inconformidades, demandas, violaciones y exigencias. Debido a que las formas de lucha entran en una etapa más política y revolucionaria, las organizaciones y movimientos luchan por un gobierno popular; es decir que buscan, ya no reivindicación de demandas específicas, sino más bien el cambio social, un cambio estructural de todo el sistema político económico implementado hasta el momento.

En este mismo año es electo arzobispo Monseñor Oscar Arnulfo Romero, lo que agudizó más la represión desatada por el gobierno contra la Iglesia Católica, por sus homilías a favor de los campesinos y trabajadores. A nivel regional, en Nicaragua la revolución sandinista triunfa en julio 1979 y ésta da un nuevo impulso a las organizaciones populares para profundizar en la lucha en contra del gobierno.

Se forma el Foro Popular integrado por los partidos PDC, UDN y MNR y algunas organizaciones y sindicatos, para pedir la disolución de los escuadrones de la muerte, medidas económicas de los pobres y formación de un gobierno democrático. Las organizaciones populares usaron nuevos métodos de lucha, en concreto la ocupación de las fábricas y la toma de los empleadores y gerentes como rehenes para negociar y protegerse de la represión. Los trabajadores se hicieron sentir cada vez más como fuerza política.

En 1980 se da el asesinato de monseñor Arnulfo Romero provocando gran indignación en la población y al mismo tiempo se conforma el Frente Democrático Revolucionario (FDR) que aglutina al MNR, MPCS, MIPTES y otras instituciones progresistas. El mismo año, pero en diciembre se forma el Frente Farabundo Martí para la Liberación Nacional (FMLN), integrado por cinco organizaciones armadas PCS, ERP, FPL, PRTC y la FARN.

Con este hecho se marca el inicio de la guerra civil, la cual se prolongó por doce años. En este periodo, la represión aumentó y muchas organizaciones tuvieron que entrar en la clandestinidad y trabajar desde estas nuevas trincheras. Las movilizaciones eran reprimidas, de tal forma que se jugaba la vida al participar en marchas o protestas callejeras.

A continuación se presenta un cuadro resumen de las principales organizaciones sociales y expresiones político – militares de los años 1950 a inicios de 1980.

**CUADRO 1**  
**ESTRUCTURA DE ORGANIZACIONES Y SECTORES SOCIALES EN EL SALVADOR 1950-1980**

Año	Organizaciones Político/Militares	Organizaciones Populares	Sectores Sociales									
			Obreros	Mujeres	Maestros	Partidos políticos	Vendedores	Empresa Privada	Religioso	Estudiantes de secundaria	Estudiantes universitarios	barrios
1950			CROSS									
57-58		MR Abril y Mayo, Asociación de Juventud 5 Nov	CGTS	Fraternidad de Mujeres Salvadoreñas								
1960		FNOC										
1965	ORDEN	FECCAS	FUSS									
1968					ANDES							
1971						UNO						
1972	ERP											
1975	BPR	FAPU LP-28	FCCS UTC FENASTRAS FSR FTC				ASUTRAMES					
1976	FARO	Comité Cívico	Agricultores Occidente CES Agricultores Oriente					ANEP CPDDH CPDFSEP	GCNC			
1977		LPC-28 LPO-28 ASUTRAMES								LPS-28	LPV	LB-LP-28
1980												

Fuente: Elaborado por estudiantes de la licenciatura en sociología para el proceso de graduación, Ciclo I-2006, con base a "La Teoría Militar y la Guerra Civil en El Salvador".

Entre 1981-1992, podemos afirmar que persisten las Dictaduras Militares en El Salvador acarreada desde décadas anteriores por el Partido de Conciliación Nacional (PCN). A principio de la década de los ochentas se realiza uno de los sufragios más importantes porque fue donde se elige la Asamblea Constituyente (1983), y redactarían la Nueva Constitución Política de El Salvador. Para 1984 hay elección presidencial en la cual se encuentra como candidato el Ingeniero José Napoleón Duarte del Partido Demócrata Cristiano (PDC), ganando las elecciones y por primera vez desde la dictadura de Maximiliano Hernández Martínez, gana una persona civil. Este gane no significó un cambio en la forma de hacer política, ya que detrás de este aparente gane electoral, los militares mantenían el verdadero poder en el Estado.

En este contexto también, el país sufre una crisis de guerra internacional que se luchó internamente como lo fue la "Guerra Fría" entre Este – Oeste, las cuales tuvo efectos en la sociedad salvadoreña, entre las cuales podemos mencionar: las profundas desigualdades sociales y económicas, las Juntas Demócrata Cristianas y las Reformas Económicas, etc. Es importante destacar que, el PDC crea una alianza con las Fuerzas Armadas (FFAA), el 31 de diciembre de 1979, la cual viene a agudizar "la crisis política que continuó y acentuó cada vez más, el esquema político reaccionario de reformas y represión, las cuales son las alternativas que se tratan de imponer al pueblo salvadoreño".

Lo anterior también, en cierta manera creó un fenómeno poco visto en nuestra historia, ya que en la Sociedad Civil se empieza a fortalecer todas las organizaciones sociales existentes, nuevos sectores sociales y la estrecha relación de la solidaridad con movimientos democráticos y populares de países del mundo.

En la década de los setentas, el modelo económico era básicamente Agroindustrial que sostuvo durante mucho tiempo la economía nacional y el



mayor ingreso como recaudación estatal, que para principios de los 80's viene cayendo en detrimento por las políticas que se vienen implementando.

Con las reformas, las represiones se incrementaron de forma alarmante, así como nuevas formas de medidas implementadas por los militares como: el Estado de Sitio, militarización de los Servicios Públicos (agua, luz, transporte, etc.), control del Movimiento Sindical así como la toma de la Universidad de El Salvador (UES), etc. Pero también, acarrea formas más feroces de evitar el fortalecimiento de la sociedad civil, como fueron los asesinatos a líderes, defensores y pensadores en pro de los derechos humanos y la libertad de manifestación ante las políticas implementadas por el Estado, que creaban incertidumbres en la población. Empieza a Universidad de El Salvador, a conformar junto con organizaciones, sindicatos, sectores sociales, las movilizaciones en las cuales estaban representados diversos sectores de la sociedad civil, pero que se compartían los mismos ideales y reivindicaciones, por medio de marchas con pancartas, obstaculización de las calles, algunas veces toma de edificios públicos y canto de consignas.

Los efectos de los sucesos anteriormente expuestos, conllevó a masivas y gigantescas manifestaciones del pueblo y empezó a configurar diferentes organizaciones (Organizaciones aglutinadas en la Coordinadora Revolucionaria de Masas CRM), así como un Frente Político Armado. Es así que el 10 de Octubre de 1980, se constituye el Frente Farabundo Martí para la Liberación Nacional (FMLN), como fuerza política militar de oposición, bajo una comandancia unificada por: (PC – ERP – RN – FPL – PRTC).

Bajo esta conformación, se empiezan a tener impulsos de participar en las decisiones de la vida nacional, como fue la Unión del FMLN y FDR que presentan públicamente su plataforma de gobierno provisional amplia, para llevarlo a la practica y llevarlo a un proceso de diálogo - negociación. Se empieza a vivir una guerra de baja intensidad, durante dos juntas de gobierno en la década de los ochentas, como fue la 2<sup>da</sup> Junta Revolucionaria (Álvaro

Magaña) y la 3<sup>ra</sup> Junta de Gobierno en 1982. Hasta las elecciones de presidenciales de 1984, durante la cual se amplía la guerra, hay un debilitamiento militar y cierta "liberalización política".

Es importante hacer referencia que toda esta efervescencia política y social a partir de todo este contexto, ha ido moldeando las formas de actuación de organizaciones y grupos que se sienten amenazados por las represiones que estaban sufriendo; ¿pero, es este proceso el que ha generado las condiciones para que cinco organizaciones se juntaran para poder hacerle frente a toda esta ola represiva?

Esto generó las primeras formaciones con orientaciones políticas militares que en su momento fueron necesarias para contrarrestar esas políticas inhumanas y que arremetían contra la sociedad civil.

A partir de 1984 la guerrilla ya no se enfrenta a una dictadura militar, sino que a un gobierno civil democráticamente electo. Es de hacer notar que durante esta década hubo varios intentos de diálogos - negociación por parte del FMLN y el Estado salvadoreño, las cuales en su mayoría nunca se llegaban a avances concretas para un alto al fuego. Entre los más representativos tenemos: los encuentros de diálogos en la Palma Chalatenango, Ayagualo y la Nunciatura Apostólica, las cuales se vieron interrumpidas por la desconfianza de los actores.

Es hasta 1989, que se empieza a gestar un Impulso de Políticas Neoliberales, por el gane de las elecciones del Lic. Alfredo Félix Cristiani del partido Alianza Republicana Nacionalista (ARENA), que vino a representar los intereses del gran capital. Los diálogos y los aparentes avances entre las partes, se vieron impedidas por la explosión de una bomba en las instalaciones de la Federación Nacional de Trabajadores Salvadoreños (FENASTRAS) 31 de octubre de 1989. Debido a ese acontecimiento se rompen las relaciones de diálogo y es así que el 11 de noviembre de 1989 el FMLN lanza la ofensiva

denominada "Hasta el Tope" en las principales ciudades del país catalogada como la acción de mayor envergadura realizada durante el conflicto.

Siempre en esta década, se generan conflictos ya más dirigidos a las organizaciones en forma más directamente, ya que son más multitudinarias y hace presión al estado en una guerra civil que fue tácticamente bien planeada. Por tal motivo, la formación de este tipo de movimientos la venimos observando, con sus especificidades, desde mucho tiempo atrás.

La contradicción más perceptible, es que el Estado que es el que brinda toda la seguridad y bienestar a la sociedad, es que más a violado todos los derechos de sus habitantes, en el sentido que demandan mejores condiciones y que se tuvo que cambiar la estrategia de las prácticas de los movimientos por efecto de que no hicieron eco en el Estado.

Es así que en enero de 1990, tanto el FMLN y el Gobierno de El Salvador con intermediación de la ONU, a fin de llegar a la solución de las interrupciones de los diálogos-negociación, que en años anteriores se habían realizado. Uno de los acuerdos más importantes que se tenían como objetivos garantizar por ambas partes en el respeto a los derechos humanos y la reunificación de la sociedad salvadoreña. Es a partir de entonces que se inicia con un largo, lento pero seguro proceso de negociaciones para culminar en enero de 1992 con la Firma de los Acuerdos de Paz, llevados a cabo en Chapultepec.

Al finalizar la Guerra Civil en El Salvador con los Acuerdos de Paz, todos los acontecimientos que sucedieron fueron de forma generalizada, no aislados, y que generaron cambios estructurales, así como reconocieron que las organizaciones políticas y militares, junto con la demanda de movimientos en su mayoría obreros y campesinos, tuvo efectos trascendentales en Sociales y Políticos en nuestro país.

Todos estos acontecimientos estructurales nos dan las pautas del proceso organizativo y formación de movimientos que generaron cambios importantes, pero también se plantea que estos se asocian a todas esas prácticas, que en

comienzo no fueron escuchadas ni sentidas y que se tuvieron que crear cambios en las formas de las acciones colectivas para manifestarse, como en algunas configuraciones organizativas ser mas estables y tener mejores resultados.

La efervescencia política de estos años, permitió la configuración de algunos movimientos sociales que surgieron en la década de los años 1980 se encuentran: la Coordinadora de Comunidades Marginales (CCM) en 1984; el Concejo Coordinador de Comunidades (CCC) en 1986; también la Unión Nacional de Trabajadores Salvadoreños (UNTS) y la Unión Nacional Obrera – Campesina (UNOC), estas últimas en 1990 formaron una gremial; la Unión Nacional de Desplazados de El Salvador (UNADES) en 1987; y el Movimiento Comunal Salvadoreño (MCS) 1989.

Finalmente, las formas de actuación y cambios drásticos en las tácticas de manifestarse fueron uno de los pilares importantes para los cambios que se venían manifestando en todas las décadas anteriores, desde cerrar calles, paros técnicos de sectores trabajadores, etc. Hasta alianzas y formaciones nuevas entre sectores que se sentían identificados por una causa común y que por reivindicarla estos movimientos cambiaron sus formas de hacerse sentir y escuchar que hizo efecto entre las dos partes en conflicto.

Después de los acuerdos de paz se crea una visión conjunta de la posibilidad de construir una nación basada en la concertación y el reconocimiento mutuo. La izquierda reconoció la forma dominante de la organización de la sociedad, de la economía organizada. La derecha por su parte, reconoció la reforma constitucional que implicó el fortalecimiento de la ciudadanía promovida por las organizaciones populares de la sociedad civil, lo que mantiene un gran abismo entre el partido de gobierno y el FMLN.

Los movimientos sociales para finales de ésta década se ven institucionalizados a partir de la creación y funcionamiento de la procuraduría para la defensa de los derechos humanos y la fundación de organismos

encargados de la seguridad pública, como la Policía Nacional Civil (PNC), realizando con éste una desvinculación entre las estructuras militares, la justicia social ha sido postergada para ser aplicada a través de un ejercicio político ciudadano a largo plazo.

Los cambios generados en el nuevo contexto sociopolítico no fueron solamente de carácter social, político y jurídico sino también económico generándose un reajuste macroeconómico con la introducción de reformas legales, de creación e instancias de concertación en un ámbito laboral, con lo que se perseguía promover un ambiente adecuado para el pacto entre capital y Estado con relación al trabajo en la búsqueda de un desarrollo nacional. Sin dejar de lado las políticas de ajuste estructural que comenzaron a aplicarse a la población las que, después de haber finalizado el conflicto armado, generaron en la sociedad civil un descontento que se fue generalizándose dando inicios de aglomeración en la búsqueda de demandas e insatisfacciones.

Aunque las condiciones que generaron y llevaron a cabo la culminación del conflicto bélico de alguna manera se encuentran vigentes, es claro que no se encuentran mediadas por una lucha armada, por tanto la población tiene que buscar nuevos mecanismos en los cuales puedan expresar y demandar sus necesidades, sin embargo, después de 1992 se presenta la modificación del mapa sindical, debido al alejamiento entre sectores ideológicos sindicales que han redefinido las relaciones entre los sindicatos y los partidos políticos, entre los sindicatos y otras instancias de la sociedad civil y el Estado, lo que de alguna manera a sesgado los verdaderos objetivos reivindicativos de éstos.

Con la aplicación libre de algunas medidas neoliberales impuestas por el gobierno central se dan un a serie de arbitrariedades que afectaron la situación laboral y económica de los y las trabajadores, madurando en la conciencia social y políticas de la sociedad una efervescencia de descontento. Como resultado de dichos acontecimientos los sindicatos y asociaciones de trabajadores protestan por el irrespeto de los derechos laborales por parte de

las empresas, como también por los problemas que acompañan a la privatización a partir de la aplicación temporal de compensación económica por servicios prestados en el sector privado que se basaba en reducir trabajadores en ésta área. Entre las protestas ante ésta nueva ley se presentaron sesenta y seis huelgas registradas entre los años 1993 y 1994, así como veinte acciones de calle realizadas por los trabajadores del sector público y privado por el incumplimiento empresarial.

En los últimos años, los movimientos que han cobrado mayor fuerza después de los acuerdos de paz son: el movimiento médico, de mujeres y ambientalista. Sin embargo, las expresiones sociales suscitadas, responden más que a un movimiento social a movilizaciones, en protesta por la no satisfacción de las necesidades básicas de la población, como por ejemplo: cierre de calles por el suministro del agua, por los altos precios del petróleo, por asesinatos de motoristas y cobradores, entre otras.

Los movimientos sociales por su naturaleza tienen adversarios diferentes, pero en la actualidad la diversidad de movilizaciones que los diferentes sectores han expresado son en contra de un adversario común: El Estado y sus políticas neoliberales. Y ésta es una de las principales contradicciones contra las que luchan, pues, sus insatisfacciones y demandas son producidas por el modelo económico que se encuentra vigente en el país el cual afecta en mayor grado a las mayorías. La injusticia social, económica, laboral, entre otras son las mayores contradicciones entre el Estado y la población.

De seguir organizándose y el Estado imponiendo y practicando políticas neoliberales la efervescencia y convulsión social irán incrementándose, uniéndose diversidad de sectores sociales en la búsqueda de un cambio social concretizando y estructurando una serie de movimientos sociales que de manera alguna aumentarán la "ingobernabilidad" del Estado y la lucha de la población.

Los movimientos sociales han seguido la dinámica de la realidad y del tiempo, generando una trascendencia en su contenido, objetivos, proyecto político y hasta en su composición social, los M.S en la actualidad se encuentran en la categoría de nuevos movimientos sociales, porque sus objetivos principales han cambiado al de los clásicos, pues ya no buscan una reivindicación cuantitativa sino por el contrario cualitativa, sus objetivos ya no son exigencias económicas sino más bien mejora en la calidad de vida, pues los NMS ven una crisis de valores, producida y generada por el contexto capitalista en el cual nos encontramos, su principal adversario ya no es el sistema estatal directamente, y los principales conflictos giran alrededor de problemas más cualitativos de la sociedad, integrando ya no solo a sectores de las capas bajas sino convirtiéndose en movimientos multclasistas. En el cuadro siguiente se muestran las principales organizaciones y sectores sociales que has surgido en El Salvador desde 1993 hasta la actualidad.

**CUADRO 2  
ESTRUCTURA DE ORGANIZACIONES Y SECTORES SOCIALES EN EL  
SALVADOR 1993 – 2006**

Movimientos	Gremios Estudiantiles	Movilizaciones Sociales	Organizaciones Sociales
- Medico	- MERS	- Desmovilizados	- UNES
- Feminista	- BRES	- De Resistencia	- CESTA
- Estudiantil	- FURD	- Damnificados de Guerra	- SIMETRISS
- Amplio de Mujeres	- MAUES	- Terremotos 2001	- STISS
- Ambientalista / ecologista	- UERS	- Del Agua	- LNV
- Antiglobalizadores		- Vendedores Informales	- ALEP
		- Maras	- BPSS-UES
		- Sindicatos	- CSTS
		- Cobradores / motoristas	- FADES
		- Damnificados	- ALGES
		- Estudiantes UES	- ASADESIR
		- Pandilleros	- ALFES
		- Sindicatos de Alcaldías	- Movimiento Social
		- Médicos	- Consorcio de ONG'S
		- Maestros	- Bloque de Acción Contra el TLC
		- Estudiantes de Secundaria	- MP-12 DeOctubre
			- IMPACTA
			- FESIARA

FUENTE: Elaborado por Estudiantes egresados de la Licenciatura en Sociología, en Proceso de Graduación, Ciclo I – 2006, con base a noticias de periódicos del años 2005.



A continuación se presenta un cuadro donde se identifican algunas movilizaciones y protestas que se han llevado a cabo durante los meses de noviembre y diciembre del año 2005, identificando las organizaciones sociales, comunidades, etc. Involucradas, el tipo de demanda que les ha llevado a manifestarse, las diversas acciones políticas que han desarrollado, y también identificando el adversario o la institución a la que se le demanda. De acuerdo a la teoría de los movimientos sociales, este tipo de manifestaciones que se configura en la sociedad civil, no puede ser catalogado como un movimiento social, sino como movilizaciones sociales.

**CUADRO 3**  
**MOVILIZACIONES ENTRE NOVIEMBRE – DICIEMBRE DE 2005**

Fecha	Organizaciones involucradas	Demandas	Acciones políticas	Adversario
9/11/05	- Familiares de pandilleros - Pandilleros - Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos	- Reforma del artículo 103 para garantizar los derechos humanos de los reos. - Mejorar las condiciones de los servicios básicos de los reos.	- Ocupación de Catedral Metropolitana. - Cierre de Parques.	- Autoridades del Penal de Máxima Seguridad de Zacatecoluca.
17/11/05	- Movimiento Popular 12 de Octubre. - Coordinadora Sindical de Trabajadores Salvadoreños (CSTS).	- Legalización de sindicatos de los trabajadores de la industria metalúrgica y vigilantes privados.	- Bloqueo de calles.	- Autoridades del Ministerio de Trabajo.
24/11/05	- Iniciativa frente a precios de combustible (INPACTA) - Federación Salvadoreña de Asociaciones de Ingenieros y Arquitectos (FESIARA) - Centro para la Defensa del Consumidor (CDC)	- Garantizar precios estables del combustible.	- Creación de una nueva asociación, integrado por: CDC, APES, FELPAD Y COLPROCE	- El Estado salvadoreño.
25/11/05	- Motoristas y cobradores.	- Seguridad policial.	- Cierre de calles.	- Gobierno de El Salvador.
26/11/05	- Comerciantes - Coordinadora Nacional de Vendedores (CNV) - Asociación de Vendedores Estacionarios en Pequeño (AVEP)	- Un alto a la ley de sanciones o que penalice el comercio y de sus productos.	- Presentación de una pieza de correspondencia a la asamblea legislativa	- El Gobierno de El Salvador. - Tratados de Libre Comercio (TLC).
9/12/05	- Bloque Popular Salvadoreño - Sindicalistas (UES)	- En contra de la ley anti terrorista	- Bloqueo de calles, haciendo marchas y huelgas	- Gobierno de El Salvador.

10/12/05	<ul style="list-style-type: none"> <li>- FMLN</li> <li>- Movimiento social las comunidades</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Medidas económicas impulsadas por el Gobierno actual.</li> <li>- Rechazo al TLC</li> <li>- Rechazo al dólar</li> <li>- Situación del MIDES</li> <li>- 30% aumento salarial a empleados públicos</li> <li>- Revalorización de las pensiones</li> <li>- Bajar precios al petróleo</li> <li>- Viviendas dignas para los damnificados</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cierre de carreteras</li> <li>- Exposición de pancartas</li> <li>- Quema de llantas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gobierno actual.</li> </ul>
3/12/05	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Habitantes de comunidades del municipio de Santa Isabel Ishuatan, Sonsonate</li> <li>- ADESCO</li> <li>- UNES</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Agua</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Manifestaciones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alcaldía Municipal</li> </ul>
3/12/05	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Asociación de Personas con Discapacidad de El Salvador (APDIES)</li> <li>- Asociación de Lisiados de Guerra de El Salvador (ALGES)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aplicación de la ley de beneficio para la protección de lisiados y discapacitados a consecuencia del conflicto armado.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Marchas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gobierno Central</li> </ul>

FUENTE: Elaborado por Estudiantes egresados de la Licenciatura en Sociología, en Proceso de Graduación, Ciclo I – 2006, con base a noticias de periódicos del años 2005.

### **1.1.2. Niveles de la Realidad**

Los movimientos sociales surgen en coyunturas económicas, sociales y políticas diferentes en las cuales se implementan políticas, y un elemento que los teóricos mencionan, y que es determinante para el fortalecimiento de un movimiento social es la oportunidad política que se presenta, este elemento depende del aprovechamiento que se pueda hacer de él.

Al momento de realizar la aprehensión de la realidad social, la coyuntura en que se desenvuelven los movimientos sociales es compleja, porque representa la lucha en contra del sistema que impone políticas que atentan contra el bienestar social y común de la población, en un contexto de globalización y modernización del Estado.

Después de haber conocido el contexto en el cual se han venido desarrollando las organizaciones y sectores sociales en nuestro país y el perfil que se han ido formando en la actualidad, es necesario cuestionarse por qué ¿si lo movimientos sociales en general, han sido artífices de la realidad histórica de nuestro país no se han estudiado a profundidad? Es necesario elevar los esfuerzos en función de investigar a fondo la organización, prácticas, acciones, formas de lucha y la incidencia que los diferentes movimientos sociales puedan presentar, ya que parte de la historia de El Salvador a demostrado que cuando la sociedad civil se organiza incide directamente en las políticas del Estado.

Para analizar los movimientos sociales es necesario abordarlos desde los diferentes niveles de la realidad, lo que implica la categoría de Totalidad y que tiene que ver lo político, social, económico, jurídico y cultural.

#### **1.1.2.1. Nivel Político**

Se percibe el proyecto político, el cual va encaminado a impulsar una propuesta alternativa de cambio y/o resistencia con respecto al

sistema neoliberal, por lo que se hace necesario analizar sus demandas y reivindicaciones, que buscan en última instancia una transformación del Estado que es parte de un complejo proyecto político. De esta manera se busca una verdadera democratización que establecen relaciones más horizontales entre el Estado y los movimientos sociales.

Por otro lado los movimientos expresan una crisis de gobernabilidad en la cual está presente la incapacidad del gobierno de dar solución a las demandas de los diferentes sectores, que conforman los movimientos, por lo que buscan modificar el poder político, el cual carece de representatividad de los intereses de las mayorías.

Los movimientos sociales se ven, por una parte influenciados en su dinámica y por otra dominados; es decir, su accionar se ve determinado por el aprovechamiento ideológico de la izquierda y por los intereses propios de la derecha, sesgando la direccionalidad y el desempeño que los movimientos deberían tener en torno a la búsqueda y solución de sus demandas, tomando protagonismo y de esta manera exigir a ambas ideologías la búsqueda real de verdaderas soluciones a la población, dejando de lado lo partidario ideológico.

#### **1.1.2.2. Nivel Jurídico**

A partir de los acuerdos de paz, se reestructura el marco legal que engloba la normativa referida a las formas de organización y métodos de lucha y se toma otro rumbo de la lucha política a la política partidaria, en este contexto se plantean nuevas maneras de organizarse, de lucha y de protesta institucionalizándose, coaccionando así a la sociedad civil legalmente enmarcando sus formas de expresión a marcos jurídicos que coartan los alcances y objetivos que éstos se plantean para transformar el orden social, por tal razón los movimientos son estereotipados por parte de la sociedad política como subversivos, comunistas etc.

### **1.1.2.3. Nivel Social**

Dado que los movimientos sociales se configuran en la sociedad civil, es necesario observar la composición que estos presentan. Se pueden observar sectores sociales que participan como por ejemplo: las clases medias y bajas, obreros, campesinos sin tierra, desmovilizados de la guerra, afectados por fenómenos naturales, profesionales, ONG's, religiosos, estudiantes, todos estos sectores presentan mayor presencia de mujeres y hombres jóvenes, personas jubilados y pensionados descontentos con sistema social, económico y político.

Las luchas en principio estaban encaminadas a la satisfacción de demandas de tipo económico-laboral, como la jornada de las ocho horas laborales, posteriormente las luchas empiezan a cambiar su direccionalidad hacia las tendencias puramente políticas cuando no se dan las soluciones por parte de las empresas, y retoman influencias anarquistas y revolucionarias. Logrando de esta manera resultados satisfactorios en respuestas a sus demandas. Actualmente los movimientos sociales utilizan vías como la negociación, el diálogo que permiten llegar a establecer pactos, concertaciones, etc., en busca de la defensa de los derechos como ciudadanos. Sin embargo, no han tenido la incidencia que históricamente han alcanzado en décadas pasadas.

La exclusión social existente en el país, ha originado otros problemas que trasciende la esfera económica y que tienen que ver como la calidad de vida de población, el inaccesso a los servicios básicos como salud, educación, vivienda, empleo, etc. Lo que indica que potencialmente se presenta una atmósfera conflictiva apta para la configuración de un movimiento social que pueda ejercer presión al gobierno en pro del mejoramiento de las condiciones sociales de la población.

El comportamiento del movimiento social se ve influido y señalado por las diferentes coyunturas dadas en el país, las cuales han permitido que los

movimientos presenten contradicciones y conflictos en su interior, generando así algunas posibles tendencias como aislamiento, decadencia, crisis, pasividad, y hasta una posible derechización.

#### **1.1.2.4. Nivel Económico**

El Salvador ha estado condicionado a los cambios en la economía mundial transformando directamente las políticas económicas nacionales afectando a la población, siendo éstos quienes constituyen parte fundamental de las fuerzas productivas nacionales. En el sistema de producción capitalista, se constituye la clase dominante, que es la que tiene el poder sobre los medios de producción y ostenta al poder político, dándose de esta manera un antagonismo generado a raíz de las marcadas diferenciaciones económicas existentes.

Algunos de los factores que influyen para que los movimientos sociales determinen sus demandas se pueden contextualizar en el Neoliberalismo globalización, modernización, la privatización, incremento del desempleo, etc. En este sentido, los movimientos sociales se enfrentan a políticas económicas neoliberales que están en detrimento de las mayorías. Hay una reestructuración de la división internacional del trabajo que agrava la explotación del trabajo por el capital. Este nivel se vuelve más complejo por el particular desarrollo del capitalismo en nuestro país. La lucha se encamina hacia una redistribución de la riqueza social.

#### **1.1.2.5. Nivel Cultural**

La identificación y la participación de la población en los movimientos sociales se ven mermadas, debido a que existe una tendencia a estereotipar a este tipo de organizaciones como subversivas y en última instancia como terroristas. Los estilos de vida que se han ido forjando, después de los acuerdos de paz, en el contexto de la globalización, han incidido

directamente en que la población civil no se involucre directamente en la organización para luchar por sus derechos, lo que ha repercutido en que se logre trascender a esferas mayores en los últimos años.

Por otro lado, la influencia en masa de los medios de comunicación propician una culturización e identificación con valores creados por el contexto mundializado del capitalismo; este aspecto puede articularse con el nivel económico dado que detrás de estos medios están los intereses de sectores que impulsan el actual modelo económico como forma de control social. En este sentido, los movimientos sociales también se enfrentan ante valores y formas de vida que son difundidos a través de radio, televisión, prensa, etc. Como resultado de lo anterior se han dado transformaciones culturales, que tienen como expresión importante, la aparición y desaparición de sectores sociales que hacen de las ciudades, espacios-escenarios.

Por todo lo anterior, se observa que los movimientos sociales en El Salvador, desde el movimiento obrero hasta el nacimiento de los nuevos movimientos sociales, han estado determinados por los distintos niveles de la realidad: político, jurídico, social, económico y cultural. En éste sentido, es necesario potenciar los niveles político social, los cuales darán direccionalidad y delinearán la problemática, en base a ellos se puede hacer un análisis y articulación de los mismos que permitirá identificar las tendencias de los movimientos.

Los esfuerzos por profundizar en el estudio de los movimientos sociales en El Salvador se han visto aislados. La indiferencia a indagar sobre ésta temática ha generado un desconocimiento y falta de preocupación por parte de los científicos sociales de historizar y reflexionar sobre devenir y lo importante que han sido éstos para la historia de El Salvador. Por lo tanto, existe una necesidad de hacer un análisis, partiendo de una perspectiva teórica, histórica y práctica del accionar de los movimientos sociales, ya que no se conocen esfuerzos mayores que aborden el tema o los que existen son muy escasos. Se



necesita un estudio exhaustivo que permita conocer en profundidad la temática para conocer las formas de organización del movimiento social desde sus inicios, para realizar un análisis de su aplicación en las diferentes etapas y cambios sociales, políticos, económicos en las coyunturas.

## **2. DELIMITACIÓN DE LA PROBLEMÁTICA: "ANÁLISIS SOBRE LA PERSPECTIVA TEÓRICA, HISTÓRICA Y PRÁCTICA DEL ACCIONAR DE LOS MOVIMIENTOS SOCIALES EN EL SALVADOR"**

Luego de haber realizado la aprehensión de la realidad concreta salvadoreña y de haber enunciado el problema eje que se define como: "Análisis sobre la perspectiva teórica, histórica y práctica del accionar de los movimientos sociales en El Salvador", se pasará a continuación a delimitar la problemática con una serie de cuestionamientos e interrogantes articuladas con los diferentes niveles de la realidad. Tenemos claro que un movimiento social tiene diferentes connotaciones de acuerdo a la perspectiva con la que se desea estudiar pues, existen conceptualizaciones de tipo político, cultural, social, reivindicativo, etc.

En el presente criterio se articularán los diferentes ejes de la realidad para poder realizar y alinear la problemática desde una perspectiva sociológica. Como futuros científicos sociales preocupados por la dinámica de las masas en El Salvador, un fenómeno que nos inquieta es la ruptura y fragmentación que se ha venido generando en la sociedad producto del modelo económico que ha venido imperando en el país, generando así políticas económicas que afectan al grueso de la población, sobre todo a las capas medias y bajas, como por ejemplo la globalización, las políticas de ajuste estructural, el neoliberalismo, la privatización, la modernización, etc., las cuales responden de manera directa a los intereses de los países y clases dominantes. El abordaje sociológico de los movimientos sociales debe tomarse con mayor importancia como objeto de estudio, debido a que estos conflictos son de interés social y afectan a las mayorías.

Para una mejor comprensión y articulación de la problemática, ésta se dividirá en tres campos, el primero, el cual se fraccionará en dos grupos, el de la tendencia política ideológica y el del empoderamiento; el segundo, se referirá a cuestionamientos a nivel macro de la sociedad, tomando aspectos como el

modelo económico, la participación de los sujetos sociales en los movimientos y las fuerza o debilitamiento de éstos; y el tercero, el cual se representará más específicamente a las interrogantes por cada nivel de la realidad, entendidos estos como político, social, económico, cultural y jurídico.

A nivel macro social es necesario mencionar que por la naturaleza de nuestra preocupación hay que profundizar en cuanto a ¿Cuáles son los factores que determinan el surgimiento y desarrollo de los movimientos sociales en El Salvador?, los movimientos sociales en nuestro país surgen por una cantidad de demandas insatisfechas y un descontento social, lo cual hacen que éstos individuos se aglutinen en agrupaciones que tengan y compartan los mismos ideales y necesidades; éstos grupos llamados movimientos sociales aparecen en un contexto en el cual la estructura social se encuentra colapsando y este se encuentra en crisis, tanto en términos económicos, políticos, sociales, entre otros (luchas armadas por ejemplo), éstos grupos se desarrollan y toman fuerza a medida que éste sistema que está colapsando sigue multiplicando su accionar disfuncional hacia la población. Es necesario destacar, después del planteamiento anterior, que el factor determinante para que éstos grupos aparezcan, tomen fuerza y se desarrollen no necesariamente siempre es el mismo, ya que este tiende a cambiar de acuerdo a la coyuntura en la que se encuentre. Historizando de una forma rápida se observa que los movimientos sociales en el país, en un momento surgieron por carácter eminentemente reivindicativo-económico, luego éstos trascendieron en un determinado período a lo político y más adelante este traspasó los intereses y ya algunos nacen con carácter preferentemente cultural-valorativo; ésto nos lleva a cuestionar y/o reflexionar en torno a ¿Cuál es la razón y/o la determinante para que los movimientos sociales trasciendan en su naturaleza y evolucionen articulando sus identidades entre lo económico-político-cultural/valorativo?.

En cuanto al accionar y consistencia de los movimientos sociales podemos mencionar que, una de las características que éstos deben cumplir

para ser entendido como tal es, entre otras, la movilización de recursos, entendidos estos como materiales, humanos, financieros, etc., realizando una aprehensión de la dinámica constante en la que se encuentra nuestro país podemos observar que éste aspecto puede ser un concluyente común para que de alguna forma algunos movimientos sociales se inclinen o adhieran a alguna ideología o partido político, ya sea este de tendencia izquierdista o derechista, de algún modo éstos buscan el convencimiento de dichos grupos a través de la vía de la "ayuda", ofreciéndoles financiamiento para que puedan elaborar de manera factible sus planteamientos, proyectos y demandas al sistema político preponderante. Es necesario reflexionar en este sentido sobre ¿La influencia que tienen las ideologías políticas partidarias en la dinámica y direccionalidad de los movimientos sociales? El desenvolvimiento de los movimientos sociales se ha visto obstaculizado por los partidos políticos mayoritarios, lo que impide que asuman el rol que les compete dentro de la sociedad como artífices en la búsqueda de soluciones a sus demandas, de la misma manera, ha contribuido a que gradualmente vayan perdiendo fuerza y presencia en los mecanismos de transformación y cambio por parte de la sociedad civil hacia la sociedad política.

En cierta forma se interfiere directa o indirectamente en las acciones y/o reivindicaciones que estos puedan realizar al sistema político, afectando no solo su identidad interna, sino también la perspectiva de la sociedad civil hacia éstas, además de ellos, esto es un aspecto disfuncional ya que este no permite que sus miembros se integren y el movimiento tome fuerza.

Otro aspecto que preocupa es estudiar por qué razón los movimientos sociales ya no tienen el mismo poder de incidencia en las políticas públicas, es necesario recordar que algunos movimientos tradicionales que actuaron antes del conflicto bélico en nuestro país, tuvieron de alguna manera influencia en la transformación de algunas políticas públicas, cuando a través de intensivas manifestaciones y negociaciones eran tomadas en cuenta sus demandas al grado de cambiar ciertos accionares de los gobiernos en turno, como por

ejemplo el movimiento amplio de maestros, que posteriormente fue denominado ANDES 21 DE JUNIO, al revisar este episodio de la historia y ver la realidad actual surge una enorme preocupación en torno a ¿Por qué razón los movimientos sociales en la actualidad no juegan el mismo papel o no tienen la misma fuerza en el planteamiento y ejecución de estrategias que busquen mejorar algunos aspectos de la realidad?

El teórico Alan Touraine menciona un aspecto importante en cuanto a los movimientos sociales "los movimientos sociales no pueden comprenderse como formas aisladas de asociación", de acuerdo a esto no podemos pasar por alto, ni olvidar por un instante el contexto en el cual se mantienen los movimientos y el tejido en el cual se conservan las demandas de estos grupos, el modelo neoliberal y todos sus acompañantes (modernización, privatización, etc.) son hasta el momento, algunos de los aspectos principales por los cuales la mayoría de población se encuentra disconforme, ya que son estas políticas las cuales responden única y exclusivamente al mercado, las que afectan al grueso de la población, en este sentido, al analizar dicho planteamiento, nos surge como futuros sociólogos el siguiente cuestionamiento ¿De alguna manera los movimientos sociales en El Salvador han sido debilitados o invisibilizados por el modelo neoliberal, o de forma más específica, los integrantes de estos grupos han sido insertados de manera gradual al pensamiento económico de mercado, lo cual ha llevado a que estos movimientos tengan un accionar pasivo en la dinámica del país? Al aprehender la realidad en ésta se denota que hasta los movimientos sociales se han globalizado, tanto en sus ideales como en sus estrategias, pues la mayoría de países han sido y siguen siendo golpeados por el neoliberalismo y por tanto todos buscan paliar y/o cambiar dichos resultados y consecuencias.

Tomando en cuenta los diferentes niveles que intervienen en la realidad social del país se hace necesario articularlos para poder delimitar en mayor medida la problemática enunciada anteriormente. Se puede observar bajo

cualquier óptica que los sectores más vulnerables ante las políticas económicas implementadas bajo el rigor del neoliberalismo y los organismos bilaterales, son en mayor grado las clases medias y bajas, las cuales sufren en mayor medida las injusticias protagonizadas por el gobierno y las transnacionales. En este contexto, el ensanchamiento de las desigualdades y disparidades tanto económicas como sociales sigue ampliándose lo que es materia de inquietud ante los científicos sociales, ya que se observa que nuestra sociedad se está convirtiendo en una sociedad conformista en la que tiene presente que es un "ente económico" para el modelo, el cual le afecta en sus formas de vida, pero que, por temor, comodidad u otras razones que deseamos indagar, no reaccionan y no buscan mecanismos y formas de cómo hacerle frente y revertir dicha realidad o por lo menos las consecuencias inmediatas.

Siguiendo esta lógica ¿será que la ideología capitalista está cumpliendo una de sus grandes metas y esta absorbiendo al grueso de la población, adormitando su conciencia crítica y convirtiéndolos en simples espectadores del cambio que día a día se está dando en el campo social salvadoreño?, ¿Qué tan atemorizados o cohesionados tienen las clases dominantes y los dueños de los medios de producción a las clases medias y bajas para que estas prefieran ver pasar las injusticias que se les aplican y no luchar y detenerlas?. Seguramente los empleadores ofrecen muchas más respuestas a sus necesidades que los planteamientos que les ofrecen los movimientos sociales, pues, seguramente muchos se encuentran entre el par categorial "ser o tener", pues los nuevos movimientos sociales (NMS), plantean que los sujetos sociales bajo esta óptica se encuentran en la disyuntiva entre tener recursos económicos o ser (cualitativamente hablando). La mente y el pensamiento de las personas esta siendo "formateada" y globalizada, lo cual no les permite integrar o ingresar a un grupo en donde tengan que, de alguna manera, desafiar el sistema para poder incidir en él o cambiarlo a través de la transformación o reformulación de algunas políticas, en especial de las públicas.

En cuanto al aspecto social, se puede decir que éste es determinante y necesario en la conformación y composición de un movimiento social ya que son éstos la esencia de ellos, pues es sabido que estos grupos nacen de la sociedad civil y tienen como adversario a la sociedad política. Alan Touraine menciona explícitamente que “los movimientos sociales son el agente explicativo del cambio, el problema clave de la sociología”<sup>57</sup> y es desde este planteamiento que partimos hacia la siguiente inquietud que nos aqueja como futuros profesionales interesados en estudiar la realidad social y los grupos sociales. Por esta razón, interesa estudiar los movimientos sociales, partiendo de un enfoque de los nuevos movimientos sociales en El Salvador.

La manera en la que se expresan los movimientos sociales es lo que los identifica de cualquier grupo social bien organizado y con una estrategia de expresión de lucha de clase, porque critican y buscan alternativas viables para que no siga el abuso indiscriminado de la población, en este sentido, surge la siguiente pregunta, ¿El surgimiento y desarrollo de los movimientos sociales o los NMS se ve opacado por el gobierno por temor a un despertar de la conciencia social y que por ende estos busquen estrategias que de alguna medida puedan coartar el (mal) funcionamiento del Estado? Existe la posibilidad certera que la sociedad política tenga el recelo de cuidar para que la población no caiga en un “desorden”, el cual perjudique su status quo; ya que el reaccionar de los movimientos sociales alteraría la visión capitalista y neoliberal que se tiene del país. Por el contrario, ¿será que la constante explotación y la violación de los derechos laborales de cierta forma cohesionan el accionar y la participación de la sociedad civil, inculcando presión, desconfianza y represión a la población para que no pidan justicia y demanden según las necesidades que cada uno posea?, ¿Es necesario que el descontento social lleguen a sus límites más deprimentes y desbordantes para que surja una verdadera conciencia social que detone las iniciativas de reivindicación?

---

<sup>57</sup> Juan Manuel Ramírez. “Movimientos Sociales”. P. 21

Desde el seno de la naturaleza de la investigación, es necesario recalcar que existe una preocupación por la elaboración de un paradigma que explique los movimientos sociales, pero estos cuerpos teóricos tienen que cumplir la exigencia de surgir desde nuestra realidad, desde nuestros científicos sociales salvadoreños, ya que son éstos los que conocen a cabalidad la dinámica social de nuestro país, y no por el contrario que emerjan de países y teóricos con contextos y realidades completamente diferentes a las nuestra. El intento por parte de los científicos salvadoreños a estudiar estos procesos son muy escasos, esto puede resultar como efecto de las constantes represalias que en épocas anteriores se han dado, sin dejar de lado el pensamiento mercantilista que algunas personas poseen sobre los que se necesita y se vende en el mercado, este y otras causas más pueden ser los motivos por los cuales ni los salvadoreños con un alto grado de conocimiento se preocupe por el estudio de los movimientos sociales en El Salvador.

Un aspecto que hay que resaltar o subrayar es la pregunta que muchas personas interesadas en la dinámica social se hacen ¿De qué sectores de la población proviene el grueso de los movimientos sociales en el país?, este aspecto es bastante debatible y discutible pues, existe una diversidad de respuesta ambiguas en torno a la procedencia de la mayoría de sus integrantes. En años anteriores los movimientos sociales brotaban de las clases obrera y campesina, respondiendo a la teoría de la lucha de clases, más que todo las reivindicaciones eran de carácter económico, manifestándose el constante conflicto entre la burguesía y el proletariado (Movimientos sociales Clásicos); con el paso del tiempo este fenómeno ha ido trascendiendo y superando sus lineamientos, comprobando una vez más que la realidad día a día se encuentra en una total dinámica, actualmente los movimientos sociales son de carácter interclasista, pues dentro de estas agrupaciones (sobre todo los denominados NMS) se encuentran aglutinadas personas de diferentes clases sociales



económicamente hablando, a las cuales las une y cohesionan un interés de lucha común que los identifica como una sola unidad.

En la actualidad existe una gran contradicción entre algunos teóricos salvadoreños sobre la identificación de movimientos sociales en nuestra sociedad, pues para los que algunos son movimientos sociales como tal, para otros son nada más simples movilizaciones; no ignorando ese detalle surge la interrogante siguiente ¿Será posible que en el país exista una nueva categoría de movimientos sociales propia de El Salvador, la cual responda a nuestra realidad específica pero que no encajan con la tipología y caracterización de movimientos sociales que manejan las teorías extranjeras de países desarrollados? Es necesario desarrollar y estudiar más la realidad del país para poder darle respuesta a esta inquietud tan interesante, pero a la vez tan confusa y conflictiva.

Para los científicos sociales del ámbito salvadoreño, algunos de los movimientos sociales existentes actualmente en nuestro país son: movimiento feminista, movimientos de desmovilizados, movimiento de mujeres, movimiento ecologista, movimientos antiglobalizadores, movimiento anti TLC, movimiento de resistencia 12 de Octubre, movimientos urbanos (damnificados, del terremoto 2001, del agua, de vendedores informales<sup>58</sup>, etc.), movimiento de maras<sup>59</sup>, etc.

Sobre el nivel jurídico, se puede mencionar que el panorama en cuanto a las formas de lucha ha cambiado, y ahora algunas vías de acción han sido legalizadas e institucionalizadas, en tal razón, la cuestionante surge en torno a ¿Podrá un movimiento social, al institucionalizarse legalmente mantener su lucha contra el sistema político aglutinando los intereses de la mayoría? Después de los acuerdos de paz, el marco jurídico para el accionar de las

---

<sup>58</sup> Científicos sociales consideran que esta agrupación de vendedores informales puede ser considerado como movimiento social, pues no se encuentra legalmente establecido pero tiene una buena estructura interna y son fuertes en su accionar y día a día van tomando fuerza y concretización.

<sup>59</sup> Algunos teóricos consideran a las maras como un movimiento social característico de El Salvador, ya que cuenta con su propia estructura, sus propias demandas y su propias estrategias de accionar, etc., pero, esto también puede ser discutible y estar sujeto a reflexiones y estudios.

organizaciones sociales se modificó y como resultado de ello, los movimientos tienen la vía libre para poder convertirse en organizaciones legalizadas que bien pueden llegar a ser Ong's o conformar un partido político, como ocurrió con el FMLN. Sin embargo, esta institucionalidad puede hacer que el carácter de lucha se modifique y llegue a convertirse en una institución más, sin mayor trascendencia e incidencia en la sociedad.

El Estado salvadoreño neoliberal y capitalista, históricamente, nunca ha permitido que los movimientos sociales se desarrollen, porque atenta contra sus intereses, lejos de ello lo a moldeado a un marco jurídico que limita su accionar en contra de la sociedad política, tampoco ha dejado de perseguirlos, hostigarlos y estrechar sus caminos para que poco a poco adelgacen y enflaquezcan sus ideales y desistan de su lucha en contra de las injusticias que el mismo Estado capitalista-centralizador ha ido y sigue generando aplicando sus políticas.

Toda esta persecución por parte del gobierno de El Salvador hacia los movimientos sociales lo ejecuta en nombre de la "seguridad del Estado", es por ello que elaboran leyes que "controlan" el equilibrio de la sociedad, entre estas podemos mencionar la ley antiterrorista y la ley de agrupaciones ilícitas, las cuales las utilizan para vigilar y fiscalizar a la población a través de tres aparatos represivos la Policía Nacional Civil (PNC), el ejército y la Oficina de Inteligencia.

A pesar de todo lo anterior podemos confirmar que los movimientos sociales presentan un proyecto íntimamente ligado a la realidad actual de nuestro país, pues, la historia nos indica que los movimientos sociales son la única manera de tener resultados a través de los diferentes procesos, pero, ¿Podrá conformarse en El Salvador un movimiento social amplio que ayude a paliar las consecuencias del modelo neoliberal en la población, y de la misma manera a satisfacer las necesidades de carácter cultural o cualitativo (valores) que cumplen los NMS? Para ello es necesario persuadir o incitar a la población

a través de la divulgación, para que formen parte de estos grupos sin importar que no tengan un apoyo jurídico y sean denominados como ilegales donde los sectores sociales participen y expongan sus demandas que contrapesen la globalización y la modernización entre otros, sin importar que no tengan un apoyo jurídico y sean denominados como ilegales en este sentido es necesario destacar una contradicción difícil de ignorar como lo es "la organización de los sujetos sociales vs. las políticas públicas".

Un nivel que también tiene bastante preponderancia en la articulación de los ejes de la realidad es el nivel cultural, ya que es este uno de los requisitos importantes para que pueda conformarse un movimiento social resistente y fuerte, pues, la población tiene que sentirse completamente identificada con este movimiento o al menos con la mayoría de sus símbolos o demandas, ya que el compartir ideales comunes forma una red de interrelaciones que fortalecen el grupo, tal vez sea éste uno de los pequeños vacíos que posean los movimientos sociales en la actualidad, pues por diversas razones que ya gastadamente se han mencionado, la sociedad en general no se siente llamada o identificada con estos grupos, en este sentido surge la siguiente reflexión. Por la naturaleza y tendencia de estos grupos, generalmente son mal vistos y estereotipados por la población ajena a los intereses que dentro de la esfera organizativa se comparten, de este planteamiento nace la interrogante siguiente ¿Los medios de comunicación social han incidido directamente en los estilos de vida de la población haciéndola apática hacia valores como la solidaridad y a identificarse con la organización en función de sus intereses? A las clases dominantes del país no les interesa que estos movimientos tengan el suficiente recurso humano como para tener la capacidad de cambiar o alterar el sistema actual. Además, penosamente se pone al descubierto la poca voluntad social y política que los sectores sociales tienen de agruparse para formular estrategias que traten de alguna manera de incidir directa o indirectamente en la elaboración o reelaboración de algunas políticas en el país. Lo anterior puede

deslumbrarse de la mentalidad pragmática que algunos países desarrollados inyectan a través de la aculturación permanente generada por los medios de comunicación masivo. Un aspecto que influye enormemente en la falta de conciencia participativa, social y política es el no historizar o no tener memoria histórica sobre los procesos por los cuales han pasado las antiguas generaciones y el país propiamente, no se conoce y por lo tanto no interesa saber cuáles eran y han sido las formas, mecanismos y estrategias de luchas para transformar en cierta manera la realidad social y las políticas vigentes en esos años.

Para finalizar la articulación de niveles, relacionaremos el nivel político, siendo éste el último, por que en el enunciado del problema es el que se ha potenciado y es el que en la delimitación delimitará y perfilará el recorte.

El agruparse en un movimiento social para elaborar y ejecutar demandas a la sociedad política del país es un proyecto y una iniciativa política por parte de la sociedad civil, por que se intenta modificar, transformar o mantener el orden social existente a través de la vía pacífica, pero con eminentes estrategias y mecanismos de acción que representen y busquen respuesta y/o solución a las peticiones formuladas.

Un aspecto bastante inquietante es el hecho que en nuestro país existen muchas más movilizaciones que movimientos sociales y esto puede ser en un primer momento por la falta de líderes carismáticos que sean representativos tanto para la sociedad civil como para la sociedad política.

En El Salvador, todo tema a tratar tiene un carácter político y un tinte partidista, situación que aprovecha el sistema para absorber todo lo que represente amenaza a las relaciones complejas del Estado con los movimientos sociales y los NMS, desde este punto de vista se visualiza el alto nivel de empoderamiento que el Estado se atribuye, lo que no permite que algún tipo de organización (sobre todo una que no está dentro de la legalidad) se conforme o peor aun, que sobre salga, sobre todo si el adversario principal es él. Es

entonces cuando surgen varias interrogantes ¿Por qué los movimientos sociales se vuelven derechistas en su accionar y forma de lucha? La anterior surge de la realidad actual de la dinámica social del país, pero lo cierto es que lamentablemente la respuesta a esa cuestionante es positiva, egoísmo, pragmatismo, no se sabe pero el hecho es que para muchos de los integrantes de dichos movimientos su estadía en ellos es netamente pasajera.

En cuanto al dilema de la inclinación hacia la derecha o a la izquierda podemos decir que, algunos partidos políticos aprovechan algunas coyunturas internas para ofrecer su "apoyo", teniendo claramente objetivos latentes en dichas ayuda, lo cierto es que muchos movimientos han considerado pertinente asociarse a la izquierda, pues sus planteamiento y demandas van casi en la misma dirección, asumiendo que así podrían solucionar más rápido sus problemas o deduciendo que tendrán mayor apoyo, pero tristemente la realidad se muestra negativa y en la actualidad se manifiesta que es mejor que sigan siendo antipartidaristas, para evitar cualquier confusión o cualquier conflicto entre los miembros.

Actualmente se habla de "democracia" o construcción de la misma en todos los países, ni siquiera en los países denominados "desarrollados" existe una verdadera democracia, y ello también afecta a la población de los países "sub desarrollados", en torno a esto se puede reflexionar ¿Son los movimientos sociales una forma de exigencia de democratización en el país o simplemente son el reflejo de la crisis por la cual pasa la población como resultado de la implementación del modelo neoliberal? Los movimientos sociales surgen y toman fuerza donde se encuentran los conflictos y las contradicciones sociales, ya que son estos la posible solución a la superación de dichas refutaciones.

Luego de analizar los planteamientos y reflexiones anteriores y después de haber articulado los diferentes niveles que intervienen en la totalidad de nuestro problema eje, definimos nuestro segundo recorte referente a la

delimitación del problema, el cual es el siguiente: "Estudio de los movimientos sociales en El Salvador".

### 3. DEFINICIÓN DE LOS OBSERVABLES MOVIMIENTOS SOCIALES

Este criterio consiste "transformar el conjunto de relaciones posibles contenidas en el problema eje, en recortes de la realidad que cumplan con la función de observables empíricos articulables".<sup>2,1</sup>

Después de haber citado la definición de los observables que da Zemelman, pasamos a definir cada uno de los conceptos ordenadores, con sus observables y datos empíricos, los cuales servirán para darle direccionalidad y tendencia al problema eje identificado a través de la aprehensión de la realidad.

A continuación definimos el concepto ordenador **Nuevos Movimientos Sociales (NMS)**, que se define como acciones de los sujetos sociales en la búsqueda de diferentes propósitos para cambiar ciertos aspectos de la sociedad y que por lo general lo "nuevo" viene dado por el cambio en las demandas y sus formas de accionar.

Después de haber conceptualizado la definición de los Nuevos Movimientos sociales, definimos los siguientes observables:

El primer observable es **Movimiento Médico**, que se define como una colectividad que persigue el objetivo de resistir, impedir o anular la privatización de la salud, así como la reivindicación de los derechos laborales del gremio médico, los datos empíricos de éste son formas de lucha, proyecto político, prácticas, organizaciones y fuerzas sociales entre otras.

El segundo observable es **Movimiento Estudiantil Universitario**, que se define como agrupación de estudiantes organizados, unidos por intereses y necesidades comunes en la búsqueda de soluciones a problemas concretos, en el que se puede observar constitución del movimiento, prácticas, historicidad, visiones, etc.

El tercer observable es **Movimiento Sindical**: el cual se refiere a un colectivo de trabajadores en los distintos ámbitos los cuales se expresan con el

---

<sup>2,1</sup> Hugo Zemelman, "Conocimiento y Sujetos Sociales". P. 80

fin de hacer cumplir sus derechos que como trabajadores tienen, sus datos empíricos son historicidad, prácticas, formas de lucha, entre otras.

El cuarto observable es **Fuerzas Sociales**, que se refiere a las distintas formas o agrupamientos sociales capaces de emprender acciones, que se presentan en la sociedad salvadoreña, englobando sus estrategias y tácticas, en estas se pueden observar protesta social, organización social, entre otros.



#### **4. DETERMINACIÓN DE LOS PUNTOS DE ARTICULACIÓN ENTRE LOS UNIVERSOS POLÍTICO, SOCIAL, ECONÓMICO, JURÍDICO Y CULTURAL**

A continuación se determinarán los puntos de articulación que configurarán el contexto que especifica el contenido de la delimitación del problema eje, "Estudio de los movimientos sociales en El Salvador", para lo cual se conceptualizarán los universos y se articularán con los observables anteriormente determinados, dándole direccionalidad y tendencia a dicha problemática.

##### **4.1. UNIVERSO POLÍTICO SOCIAL**

Al realizar un análisis crítico de la realidad salvadoreña en relación a los Movimientos Sociales, se puede evidenciar que estos afectan o inciden directamente en sus formas de accionar en el ámbito político. La composición de los movimientos determinará la ideología que estos presentan y de esta manera se realizará el proyecto político por el cual se lucha en contra de un enemigo.

La clasificación de los movimientos sociales y la composición de éstos determinan en gran medida el accionar y el impacto que éstos tendrán ante la sociedad, sobre todo la sociedad política, de la misma manera, determina la direccionalidad, tendencia y forma de lucha que éstos manifiestan para expresar sus demandas generando mayor integración y unidad entre los integrantes del grupo.

Del mismo modo, la ideología que puede llegar a influir directa o indirectamente en la forma de accionar de un movimiento social puede obstaculizar en alguna medida el impacto que tenga en las estructuras sociales. En este sentido el análisis, dependerá desde el ángulo que se analicen los movimientos dependiendo de la formación académica y la concepción ideológico – política que se tenga.

Si bien es cierto, los movimientos sociales clásicos ya no tienen la fuerza y el auge que tuvieron años anteriores, en la actualidad los nuevos movimientos sociales adquieren en alguna medida características reivindicativas que éstos poseían, utilizando nuevas formas de luchas y nuevas modalidades de presión a su adversario. Planteando de esta manera, un reto para profundizar en el estudio de la diversa gama de movimientos sociales presentes a lo largo de la historia de El Salvador, para de esta manera caracterizarlos desde una perspectiva de acuerdo y respondiendo a nuestra realidad.

#### **4.2. UNIVERSO POLÍTICO ECONÓMICO**

Con la implementación de las políticas Neoliberales en el contexto de la Globalización y durante los gobiernos del partido ARENA, las movilizaciones han venido disminuyendo en el sector público, y casi desapareciendo en el ámbito privado, a raíz del proceso de privatización y modernización del Estado, restringiendo de esta forma el accionar de organizaciones como los sindicatos, caso típico "la privatización de ANTEL"; generando de esta forma desempleo, fomentando el subempleo y agudizando de esta forma la calidad de vida de la población.

Se puede analizar como el movimiento obrero-campesino, en su momento contaba con una sólida base organizativa para la lucha en contra de la explotación; la interrogante surge en el sentido del ¿por qué en la actualidad, se ha perdido el sentido de la lucha, desde los movimientos sociales o en su defecto de los nuevos movimientos sociales, si la política económica liberal a traído consigo mayores violaciones a los derechos, específicamente laborales?, en este sentido surge la necesidad de indagar, analizar y explicar, el por qué en el país se limita a las diferentes formas de organización en el sector público y privado. El achicamiento del Estado como estrategia de modernización y reducción, provocó la desarticulación de los sindicatos más dinámicos que históricamente lucharon por la defensa y reivindicación de los derechos sociales

y laborales de los obreros; sumado a esto, debe decirse, que los organismos internacionales imponen condiciones para otorgar prestamos, en el sentido que debe de existir una estabilidad política, que en términos claros se refiere a que no debe permitirse al trabajador formar parte de ninguna organización ni sindical ni de otro tipo, trayendo consigo mayor vulnerabilidad a que se violenten los derechos de organización, sobre todo de los trabajadores/as.

#### **4.3. UNIVERSO POLÍTICO JURÍDICO**

La efervescencia política en décadas pasadas, permitió el auge y el protagonismo de una serie de movimientos en la lucha frente al sistema político de la década de los años 70's y 80's. Dentro de esos movimientos, los sindicatos jugaron un papel determinante en la lucha. Fueron estas organizaciones las que sirvieron de soporte para que la población tomara conciencia de su posición de clase, ejecutando más tarde acciones de hecho que propiciaron la guerra civil de los años 80's.

En sentido estamos concientes que toda organización puede formar un movimiento social, por que el objetivo principal de todo movimiento es el cambio social a través de la lucha de clase para tomar el poder. En este contexto, los nuevos movimientos sociales plantean una forma diferente de lucha, es decir buscan una mejora en la calidad de vida de las personas. Debido a que las demandas y protestas son acciones políticas, sobre todo a través de distintas medidas de presión, estas son inmediatamente repelidas por los cuerpos de seguridad. De esta forma las libertades de manifestación y organización contempladas en la Constitución de El Salvador entran en total contradicción.

#### **4.4. UNIVERSO POLÍTICO CULTURAL**

En el contexto de las políticas neoliberales y la Globalización, se ha ido fomentando en la población el individualismo, que viene a repercutir en la toma de conciencia por la lucha social, ante la violación de los derechos de la

población. El individualismo repercute en la toma de conciencia de clase y en los problemas comunes que les afectan por igual. Tal situación ha llevado a la escasa organización, porque ha creado apatía, falta de identidad y sobre todo de solidaridad entre la población. Poniendo de manifiesto la poca voluntad política y social que tiene la sociedad civil, para organizarse y de tal forma incidir directa o indirectamente en la toma de decisiones y por ende en las políticas, que de forma centralizada se dictaminan, afectando así su calidad de vida.

Culturalmente en nuestro país, la población ha perdido el interés por la organización y la participación en un movimiento Social, lo cual ha favorecido que se cometan una serie de atropellos laborales o sociales en general, que hoy en día la población soporta de parte de las grandes empresas y/o del mismo Estado.

Luego de haber realizado la articulación de los universos posibles y de haber cuestionado el impacto de la dinámica de los movimientos sociales, en los diferentes niveles del tejido social, se hace necesario potenciar los universos político y social, los cuales servirán de insumo para la determinación del campo de acciones viables y elección de alternativas.

## **5. CAMPO DE OPCIONES VIABLES Y ELECCIÓN DE ALTERNATIVAS**

El presente criterio consiste en “el análisis de la reconstrucción articulada según el interés de un sujeto social para definir las alternativas de acción o evaluar los fines propuestos<sup>60</sup>”.

Para ello se presentará un abanico de posibilidades en las cuáles se podrá dar una serie de opciones que puedan ser retomadas para tratar de analizar, estudiar y encontrar una posible solución al problema antes planteado. Como equipo de investigadores la viabilidad que encontramos consiste en observar la realidad en el momento presente, aportando y potenciando con esta investigación un proyecto que beneficie a los nuevos movimientos sociales, en un contexto neoliberal en el cual el capitalismo a puesto en crisis las condiciones sociales de las grandes mayorías, además otra viabilidad es la reconstrucción articulada de los procesos donde los movimientos serán analizados desde su perspectiva teórica, histórica, así como de sus practicas, accionar de los movimientos sociales en El salvador. Por lo antes mencionado se presentan a continuación los temas a investigar.

### **5.1. “EL MOVIMIENTO SINDICAL EN EL SALVADOR 1992-2006”**

El tema de investigación toma la direccionalidad de una dinámica donde la desigualdad social, la exclusión social y la desaparición del escenario político de los principales protagonistas, que son los trabajadores, afecta directamente a la mayoría de las familias salvadoreñas, al provocar el aumento de la extrema pobreza ante la disminución de derechos y oportunidades sindicales. El nivel a potenciar es el socio-político, pues se requiere de políticas y estrategias claras que permitan el accionar coordinado para unificar y reactivar al movimiento sindical en El Salvador.

---

<sup>60</sup> Hugo Zemelman, “Criterios metodológicos”. P. 24

Se considera viable y factible la investigación, pues en el país se han evidenciado las contradicciones entre trabajadores, gobierno central y empresarios, a partir de las políticas generadas por el modelo neoliberal en detrimento del movimiento sindical.

## **5.2. "LOS NUEVOS MOVIMIENTOS SOCIALES EN EL SALVADOR 1998-2006"**

La temática va dirigida a proponer y reconstruir una teoría y metodología sobre los Nuevos Movimientos Sociales, que respondan a nuestra realidad salvadoreña. Las teorías planteadas por investigadores sociales sobre este tema vienen en su mayor parte de Norteamérica y Europa. En nuestro país son escasos los escritos e investigaciones sobre los Nuevos Movimientos Sociales.

Los niveles a potenciar en nuestra investigación son: sociopolítico, por las influencias y orígenes en las dinámicas de estos fenómenos sociales y por los impactos que causan en la sociedad salvadoreña. Por lo tanto, consideramos que es viable la elaboración de esta propuesta teórica - metodológica sobre los NMS, ya que es necesaria para empezar a tener referentes sobre como se pueden caracterizar estos grupos en cuanto a las acciones, estructuras, intereses, etc.

## **5.3. "EL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD EN EL SALVADOR 1998-2006"**

La direccionalidad va enfocada a profundizar la incidencia que el movimiento médico salvadoreño tuvo ante las políticas privatizadoras de la salud, desde un perspectiva histórica – dialéctica.

Este tema de investigación surge a partir de la necesidad social por elaborar una reconstrucción histórica del surgimiento y accionar del movimiento médico salvadoreño, su estructura organizativa, ideología, objetivos,

perspectivas e incidencia, en el contexto de la implementación de las políticas privatizadoras de la salud.

Esta investigación es viable, porque a lo largo de la historia de El Salvador se han evidenciado con frecuencia contradicciones entre Gobierno Central y la Sociedad Civil, y es esta última donde se configura el movimiento médico, en oposición a las políticas privatizadoras de la salud pública implementadas por el Estado en detrimento de los derechos del gremio médico y de la población en general.

#### **5.4. "EL MOVIMIENTO ESTUDIANTIL EN LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR, 1980-2006"**

Es importante estudiar y realizar una reconstrucción histórica y un análisis crítico desde una perspectiva sociológica sobre la dinámica estructural y coyuntural que ha tenido en el transcurso del tiempo el movimiento estudiantil universitario, enfocándose en contrastar y reflexionar sobre sus principales prácticas, estrategias y formas de lucha.

La direccionalidad de la investigación irá dirigida a problematizar el movimiento en cuanto a su forma de lucha, trascendiendo de la reivindicación académica a la lucha política, articulando con éstos las influencias ideológicas que intervienen en su accionar y proyecto político. Con dicha investigación se quiere aportar a través de la reconstrucción articulada, los acontecimientos históricos más relevantes de la lucha estudiantil y como poder reactivar nuevamente su protagonismo en la actualidad.

Por tanto, la investigación es viable pues el espacio de acción de los movimientos es el campus universitario, y las unidades de análisis se encuentran dentro de éste, facilitando el desarrollo del estudio.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### 1. LIBROS

- 1.1. Benítez Manaut, Raúl. LA TEORÍA MILITAR Y LA GUERRA CIVIL EN EL SALVADOR, UCA editores, volumen 5, San Salvador, El Salvador, 1989, Pp. 365.
- 1.2. Lungo Uclés, Mario. EL SALVADOR EN LOS 80: CONTRAINSURGENCIA Y REVOLUCIÓN, Editorial Universidad Centroamericana EDUCA – FLACSO, San José, Costa Rica, 1990, Pp. 218.
- 1.3. Baloyra, Enrique. EL SALVADOR EN TRANSICIÓN. UCA editores, segunda edición, San Salvador, El Salvador, 1986, Pp. 270.
- 1.4. Dalton, Roque. EL SALVADOR (monografía), editorial Universitaria, San Salvador, El Salvador, Septiembre de 1978, Pp. 184.
- 1.5. Cardenal, Rodolfo. MANUAL DE HISTORIA DE CENTROAMÉRICA, UCA editores, edición 5, San Salvador, El Salvador, Pp. 431.
- 1.6. Coordinación Educativa y Cultural Centroamericana. HISTORIA DEL ISTMO CENTROAMERICANO, editorial CECC, San José, Costa Rica, 2000, Pp. 551.
- 1.7. Martínez Peñate, Oscar. EL SALVADOR: DEL CONFLICTO ARMADO A LA NEGOCIACIÓN 1979 – 1989. Editorial
- 1.8. Oscar Martínez Peñate y Bandek Enterprises, Estados Unidos, mayo 1995, Pp. 212.



## 2. PERIÓDICOS

- 2.1. Co Latino, "Discapacitados exigen al gobierno respetar sus derechos" 3/12/05. P.5
- 2.2. Co Latino, "Bloque popular se pronuncia en contra de ley anti terrorista" 9/12/05. P.5
- 2.3. Co Latino, "UES enfrenta cierre indefinido, afirmó MAUES" 14/11/05. P. 3
- 2.4. Co Latino, "Acusaciones de Saca son mentirosas y calumniosas, dice bloque de acción contra el TLC". 7/02/06. P.3
- 2.5. Co Latino, "Vendedores de CD'S y DVD'S, piden frenar decomisos" 26 /11/05. P.5
- 2.6. Co Latino, "Habitante denuncia venta de agua a otro Municipio". 3/12/05. P.4
- 2.7. Co Latino, "Profesionales crean organización por problemas de petróleo". 4/12/05. P. 7
- 2.8. Co Latino," Familiares de reclusos se toman Catedral Metropolitana". 7/11/05
- 2.9. Co Latino, "Familiares de reos continúan toma de Catedral en exigencia a sus derechos". 8/11/05. P. 2
- 2.10. Co Latino, "Trabajadores agropecuarios demandan aumento al salario mínimo". 30/11/05. P. 2
- 2.11. Co Latino, "Masivas protestas por inconformidad social". 30/11/05. P. 5
- 2.12. Co Latino, "Personas con discapacidad Presentan nueva federación". 21/11/05. P. 5
- 2.13. Co Latino, "Sindicalistas protestan frente al Ministerio de Trabajo". 16/11/05. P.3

- 2.14. El Diario de Hoy, "Grupo y pandilleros se toman la Catedral".  
8/11/05. P. 16
- 2.15. El Mundo, "La carretera al Aeropuerto cerrada durante tres horas".  
25/11/05. P. 10
- 2.16. La Prensa Grafica, "Manifestantes cierran paso vehicular en la Escalón". 17/11/05. P. 2
- 2.17. La Prensa Grafica, "Políticos y seguidores del FMLN bloquean calles". 1/12/05. P. 26
- 2.18. La Prensa Grafica, "Caos vehicular por marcha de vendedores".  
23/11/05. P. 26
- 2.19. La Prensa Grafica, "Protestan por obras en la 75° y La Masferrer".  
23/11/05. P. 26
- 2.20. La Prensa Grafica, "Bloquean calles por extorsión de pandillas".  
25/11/05. P.6

**PLAN DE INVESTIGACIÓN SOCIAL SOBRE LOS MOVIMIENTOS SOCIALES  
EN EL SALVADOR 1970 – 2006**

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES  
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES  
“Licenciado Gerardo Iraheta Rosales”



LOS MOVIMIENTOS SOCIALES EN EL SALVADOR 1970-2006

PLAN DE INVESTIGACIÓN SOCIAL ELABORADO POR ESTUDIANTES  
EGRESADOS DE LA LICENCIATURA EN SOCIOLOGÍA PRESENTADO AL  
PROCESO DE GRADO, CICLO I – 2006

DOCENTE DIRECTOR:  
LICENCIADO JUAN FRANCISCO SERAROLS RODAS

COORDINADORA GENERAL DEL PROCESO DE GRADO:  
MTI. MARÍA DEL CARMEN ESCOBAR CORNEJO

15 DE FEBRERO DEL 2006

CIUDAD UNIVERSITARIA, SAN SALVADOR, EL SALVADOR

## INTEGRANTES DEL PROCESO DE GRADUACIÓN

RESPONSABLES	CARNÉ
ALVARENGA, WUILBUR ALEXANDER	AA 97031
<b>AMAYA, ANA DOLORES</b>	<b>AU 97007</b>
ARGUMEDO, NAÚN ORLANDO	AA 00053
<b>GIRÓN, MARIA ESTHER</b>	<b>GA 97019</b>
HERNÁNDEZ, OSCAR ARMANDO	HM 99009
LEIVA, MARTA ORBELINA	LC 01002
MARTÍNEZ, CARLOS ROBERTO	MG 96025
MEJÍA, ROBERTO CARLOS	MB 99014
<b>PÉREZ, WALTER ALEXANDER</b>	<b>PC 98005</b>
REYES, JOSUÉ DE JESÚS	RC 00046
RÍOS, SULMA LIZETH	RP 00013
VILLALOBOS, CONCEPCIÓN EVELYN	VJ 01003

## ÍNDICE

	Página
INTRODUCCIÓN.....	207
1. PLAN DE INVESTIGACIÓN SOCIAL SOBRE LOS MOVIMIENTOS SOCIALES EN EL SALVADOR 1970-2006	
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE GRADO.....	209
2. JUSTIFICACIÓN.....	215
3. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS	
3.1. OBJETIVOS GENERALES.....	217
3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	217
4. ESTRATEGIAS, METAS Y ACTIVIDADES.....	219
5. RECURSOS HUMANOS, MATERIALES, FINANCIEROS Y TIEMPO	
5.1. RECURSOS HUMANOS.....	220
5.2. RECURSOS MATERIALES Y FINANCIEROS.....	220
5.4. RECURSO TIEMPO.....	221
6. POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN	
6.1. POLÍTICAS INSTITUCIONALES.....	222
6.2. POLÍTICAS DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN.....	223
7. CONTROL Y EVALUACIÓN	
7.1. CONTROL.....	224
7.2. EVALUACIÓN.....	224
ANEXOS.....	226
1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	227
2. CONTROL Y EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES.....	228
3. PRESUPUESTO DE LA INVESTIGACIÓN.....	229
4. REGLAMENTO INTERNO DEL PROCESO DE GRADO.....	230

## **INTRODUCCIÓN**

El presente Plan de trabajo ha sido elaborado por estudiantes egresados de la carrera de la Licenciatura en Sociología, para ser presentado al Proceso de Graduación, ciclo I – 2006, impartido por la Escuela de Ciencias Sociales, perteneciente a la Facultad de Ciencias y Humanidades de la Universidad de El Salvador.

El eje temático considerado para el presente Proceso de Graduación se refiere a "LOS MOVIMIENTOS SOCIALES EN EL SALVADOR 1970-2006", para el abordaje teórico – metodológico de la misma se hace necesario planificar las diversas actividades a ejecutar, teniendo presente los objetivos del estudio, las metas, estrategias, tiempo y recursos, a utilizar durante todo el Proceso anteriormente planteado.

El objetivo que se pretende con la presente planificación es: sistematizar y planificar cuidadosa y sistemáticamente, cada una de las actividades a realizar durante la ejecución del proceso investigativo, ello incluye actividades dentro y fuera del aula.

La importancia de la temática seleccionada radica en la necesidad de realizar una reconstrucción teórico-metodológica y profunda de los Nuevos Movimientos Sociales en El Salvador, para analizar, prácticas, incidencias, historicidad, ideologías, formas de lucha, etc., de ellos. Se pretende realizar un abordaje teórico, rescatando las dimensiones antes planteadas. Deberá tomarse en cuentas la escasa sistematización de las investigaciones que se han realizado hasta la fecha, sobre este fenómeno en el país, contribuyendo así al análisis y comprensión del fenómeno de "LOS MOVIMIENTOS SOCIALES EN EL SALVADOR 1970-2006".

El documento se ha estructurado con base a siete capítulos, los cuales se detallan a continuación: primer capítulo se hace una descripción detallada del Proceso de Graduación, desde su fase de organización hasta la defensa de los documentos finales de investigación de cada equipo de trabajo que se han

conformado, como parte de la fase de operacionalización del mismo; en el segundo capítulo se plasma la justificación de la investigación a realizar, como parte de la exigencia medular del proceso; en el tercer capítulo, se detallan los objetivos tanto generales como específicos, los cuales llevan implícitas las finalidades y las directrices de todo el proceso de investigación que se pretende realizar; en el cuarto capítulo, se han redactado las estrategias y las metas, las cuales detallan las formas de proceder para la consecución de los objetivos, así como en el caso de las metas servirán para medir cuanto y como se avanza en cada una de las actividades previstas durante todo el proceso; en el quinto capítulo se mencionan en forma detallada cada uno de los recursos a utilizar para la consecución de todo lo planificado, es así como se presentan los recursos Humanos, Materiales-Financieros y el recurso tiempo; en el capítulo seis se definen las políticas tanto institucionales como grupales, prácticamente hacen referencia a las normas que deberán tomarse en cuenta durante todo el Proceso de Graduación, para evitar incurrir caer en faltas y al mismo tiempo mantener un sentido de seriedad y responsabilidad en este Proceso, finalmente y en séptimo lugar se refiere al control del tiempo y la evaluación que abarca además de la que se pretende realizar al interior de cada equipo, la que llevará a cabo el docente director del Proceso, en forma sumativa como formativa.

La metodología utilizada para la elaboración del presente plan de trabajo ha consistido básicamente en la realización de reuniones de trabajo del equipo para distribución y redacción de cada uno de los capítulos del plan y la discusión de los mismos, así también se han presentado avances y exposiciones para su respectiva revisión y discusión del contenido del mismo, para proceder luego a la redacción del documento final.



## **1. PLAN DE INVESTIGACIÓN SOCIAL SOBRE “LOS MOVIMIENTOS SOCIALES EN EL SALVADOR 1970-2006”**

### **1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE GRADUACIÓN**

El Proceso de Graduación ciclo I-2006, se ha propuesto realizar una investigación de carácter teórico, la cual se pretende llevar a cabo en forma intensiva sobre la temática General de “Los Movimientos Sociales en El Salvador 1970-2006”, para tal efecto se realizará a lo largo de todo el proceso reuniones planificadas de acuerdo al calendario académico para el presente ciclo, tanto de forma presencial y ex –aula.

Para el desarrollo de la temática planteada se hará uso del método de La Lógica del Descubrimiento, pues esta metodología permite aprehender de la realidad el fenómeno en cuestión, cuestionar la misma, realizar articulaciones entre los diferentes niveles de la realidad social, así como realizar una reconstrucción del fenómeno en cuestión, es decir crear nuevos planteamientos teóricos, que lo que se persigue al realizar cada una de las investigaciones en el caso concreto de cada equipo de investigación, en resumen el método seleccionado, permite desestructurar y estructurar el fenómeno en estudio en la realidad misma. De esta forma se estará contribuyendo a la realización de un análisis crítico y propositivo sobre: LOS MOVIMIENTOS SOCIALES EN EL SALVADOR 1970-2006.

Así mismo en el desarrollo de la investigación, se vuelve indispensable el estudio y articulación de los diferentes niveles de la realidad para observar el fenómeno en su totalidad y partes, al mismo tiempo, de esta forma se podrá tener una mayor comprensión del problema en lo teórico, histórico y práctico de su desenvolvimiento en la realidad salvadoreña.

La dinámica de la investigación que comprende las fases de: planeamiento, ejecución del estudio y presentación y defensa del informe final, contará con la participación de cada uno de los y las estudiantes que cursan el Proceso de Graduación, en un inicio el trabajo será de carácter común,

posteriormente se procederá a organizar sub-equipos de trabajo, los cuales deberán investigar temáticas específicas para cada caso: 1.1. ESTRUCTURACIÓN Y DESESTRUCTURACIÓN DEL MOVIMIENTO SINDICAL EN EL SALVADOR 1998-2006; 1.2. RECONSTRUCCIÓN CONCEPTUAL Y TIPOLOGÍA DE LOS NUEVOS MOVIMIENTOS SOCIALES EN EL SALVADOR 1998-2006; 1.3. RECONSTRUCCIÓN DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD EN EL SALVADOR 1998-2006; 1.4. RECONSTRUCCIÓN HISTÓRICA DE LAS LUCHAS REIVINDICATIVAS DEL MOVIMIENTO ESTUDIANTIL EN LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR, 1980-2006.

Así mismo se desarrollarán exposiciones y conferencias por parte de cada uno de los equipos de investigación, sobre sus temáticas en específico; paralelo a todo ello y en forma permanente y exhaustiva se recopilará toda aquella información que aporte beneficio a la temática de cada equipo. Para lo cual se hará uso de diferentes técnicas cualitativas para la recopilación de la información bibliográfica y de fuentes orales, información que se obtendrá visitando bibliotecas, centros de documentación, contactando informantes claves, etc.

Ante todo lo anteriormente planteado se pretende durante el Proceso de Grado:

Mantener interés en cuanto a la temática a desarrollar, socializar avances sobre cada uno de los documentos que se redacten tanto en forma general como al interior de cada equipo de investigación, y el informe final de todo el proceso, los resultados estén bajo e la responsabilidad de todo el equipo de Proceso de Graduación, el docente director es un asesor cuya función primordial es, orientar y facilitar el Proceso mediante asesorías y facilitación de documentación relacionada con las diversas temáticas, se desarrollarán reuniones generales y de cada sub-equipo para la discusión, toma de

decisiones y evolución de todas aquellas actividades a desarrollar en todo el Proceso de Graduación.

### **1.1.1. CARACTERIZACIÓN DEL PROCESO DE GRADUACIÓN**

- 1.1.1.1. Comunidad de interés en cuanto al tema a desarrollar e información homogénea.
- 1.1.1.2. Se hará un inventario exhaustivo sobre el tema en diversas fuentes.
- 1.1.1.3. Socialización de avances sobre el informe final, en forma planificada por parte de los responsables de cada uno.
- 1.1.1.4. Los resultados son responsabilidades de todo el equipo.
- 1.1.1.5. El docente director es un asesor que facilita el proceso proporcionando documentación y asesorando.
- 1.1.1.6. Se tendrán sesiones parciales y generales de trabajo: de discusión, decisión, conclusión y evaluación.

### **1.1.2. PROPÓSITOS**

- 1.1.2.1. Aportar y profundizar sobre el tema; en la comprensión y conocimiento.
- 1.1.2.2. Avanzar en el desarrollo de los conceptos- categorías; así como en los procesos y técnicas.

### **1.1.3. PARTICIPANTES**

1.1.3.1. Asesor: docente director y coordinadora general del proceso de graduación.

1.1.3.2. Los 12 estudiantes en el proceso de graduación.

### **1.1.4. ORGANIZACIÓN**

1.1.4.1. Presentación de propuesta de los estudiantes en el proceso de graduación a través del docente directos.

1.1.4.2. Discusión y toma de decisiones sobre esta propuesta y el método (estudiantes).

1.1.4.3. Elección do coordinador y organización de subgrupos de trabajo.

### **1.1.5. DINÁMICA**

1.1.5.1. Discusión y decisión de propuesta (docente director y estudiantes)

1.1.5.2. Organización de los subgrupos (estudiantes)

1.1.5.3. Reuniones de subgrupos y generales, durante las clases (4 horas) y ex – aulas (3 horas) o de acuerdo a la naturaleza de la investigación.

1.1.5.4. Selección de tema para exposiciones individuales (estudiantes)

1.1.5.5. Invitar a personas para realizar una exposición sobre temas relacionados a los movimientos sociales.

1.1.5.6. Elaboración de guía para la elaboración de los informes.

1.1.5.7. Elaboración del plan de trabajo.

1.1.5.8. Elaboración del diagnostico situacional del problema.

1.1.5.9. Exposiciones temáticas individuales.

1.1.5.10. Elaboración de proyecto de investigación.

1.1.5.12. Presentación de avances: primer avance del informe final que contendrá el primer capitulo informe, segundo avance que contendrá el segundo capitulo de la investiga final.

1.1.5.13. Documento de investigación final.

1.1.5.14. Defensa del documento de investigación final.

## **1.6. FUNCIONES DE LOS PARTICIPANTES**

### **1.6.1. Docente director**

- 1.6.1.1. Imparte asesoría a los distintos subgrupos de trabajo.
- 1.6.1.2. Evalúa la participación y discusión de la temática.
- 1.6.1.3. Facilita las orientaciones básicas del trabajo a realizar.

### **1.6.2. Estudiantes en proceso de graduación**

- 1.6.2.1. Expone sus puntos de vista, aportes e ideas sobre el tema.
- 1.6.2.2. Cuando expone tiene que hacer una representación lógica y precisa, responder a preguntas e inquietudes del pleno, además de proporcionar el resumen al grupo.
- 1.6.2.3. Contribuye a la elaboración de documentos parciales y finales.

### **1.6.3. Invitados**

- 1.6.3.1. Exponen conocimientos sobre el tema seleccionado para la realización de la investigación.

## **2. JUSTIFICACIÓN DE LA OPCIÓN INICIAL SELECCIONADA**

Para el análisis de la realidad actual salvadoreña enfocada a los problemas de mayor relevancia, entre ellos destaca el accionar de los Nuevos Movimientos Sociales, involucrando a diversos sujetos sociales y su papel como protagonistas en beneficio de las transformaciones, reivindicaciones, defensa de derechos y diversas demandas a favor de las grandes mayorías de este país, se requiere de nuevos estudios que sustenten esta labor tanto en aspectos teóricos, interpretación de los mismos, en cuanto a sus historicidad y práctica, así como en la búsqueda de alternativas encaminadas a las transformaciones de una sociedad

En este sentido, se hace un esfuerzo por caracterizar diversas circunstancias que identifiquen con mayor contenido, la situación social que acontece la población, en diversos ámbitos de suma importancia para la vida social, económica, política, jurídica, cultural, que se interrelacionan entre sí.

Por tal razón, es de gran importancia interpretar y analizar las diversas actividades y acciones que los sujetos en forma organizada como movimientos sociales realizan en conjunto, como resultado de la manifestación de su conciencia social y defensa de intereses, ante las políticas Neoliberales generalmente impuestas por los Organismos Financieros Internacionales, de forma autoritaria y aplicadas al pie de la letra por los gobiernos en turno, favoreciendo a una minoría del país y afectando la calidad de vida de las grandes mayorías; con lo cual se van generando una serie de inconformidades en la población que se ve afectada o amenazada en diferentes formas.

Ante esta situación, los movimientos sociales suelen ser una alternativa para transformar de alguna manera esta situación, por tal motivo merecen ser estudiados y apoyados. Sin embargo, un fenómeno que se observa, es la poca actividad y movilidad, por parte de la misma población, que estos

mantienen hoy en día, a pesar de la agudización de los atropellos en todos los sectores de la sociedad.

Sin una verdadera conciencia de lucha por nuestros intereses, ¿qué papel desempeñan los movimientos sociales?, ¿Qué le espera a nuestra sociedad?, esta son solo algunas de las tantas interrogantes que se pueden formular sobre este tema para distintos ámbitos, por lo tanto, el objetivo de este proceso investigativo es el de cuestionar nuestra realidad, para encontrar nuevas formas de mejorar las relaciones y convivencia social, y esto solo se puede hacer, con estudios científicos que propicien, la presentación de propuestas que viabilicen el accionar de los movimientos sociales y ayuden a las transformaciones, lo estructural, como los problemas coyunturales de vida de la población en general.



### **3. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS**

#### **3.1. OBJETIVOS GENERALES**

3.1.1. Plantear las diferentes temáticas sobre los movimientos sociales a desarrollar por los cuatro grupos de investigación en el Proceso de Grado Ciclo I/2006.

3.1.2. Aplicar el Método de la Lógica del Descubrimiento en el proceso de investigación de los Movimientos Sociales en El Salvador.

3.1.3. Utilizar durante la investigación las técnicas mas adecuadas en la recolección y obtención de información, para concretizar el estudio de los movimientos sociales.

#### **3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

3.2.2. Elaborar un diagnóstico del presente sobre los movimientos sociales en El Salvador, implementando los cinco criterios metodológicos que serán los ejes que guiarán a los cuatro grupos de investigación para redactar y ejecutar su proyecto de investigación.

3.2.3. Determinar las actividades y metas a desarrollar durante la planificación del Proceso de Grado, para que cada subgrupo de investigación diseñe su, proyecto de investigación y posteriormente llevarlo a su fase de ejecución.

3.2.4. Elaborar por cada subgrupo un informe final de investigación en el que se planteen las diferentes propuestas de los movimientos sociales y potenciar alternativas de fortalecimiento

y consolidación en la búsqueda de las transformaciones sociales en El Salvador, en el marco del Neoliberalismo, dicho informe será presentado ante las autoridades de la Facultad de Ciencias y Humanidades y a la Escuela de Ciencias Sociales en la Universidad de El Salvador, para su defensa y requisito de graduación.

- 3.2.5. Indagar sobre la historicidad de los diversos Movimientos Sociales en la historia Salvadoreña.
- 3.2.6. Hacer un cuestionamiento crítico sobre la base teórica de los Movimientos Sociales.
- 3.2.7. Articular los diferentes niveles de la realidad para captar el fenómeno del surgimiento de los Nuevos Movimientos Sociales en el contexto de la Globalización.
- 3.2.8. Buscar informantes claves en instituciones públicas o privadas, organizaciones, etc., que conozcan sobre las respectivas temáticas a investigar.
- 3.2.9. Potenciar las técnicas cualitativas para tener información actual de hechos, acontecimientos, casos, etc., que sustenten la temática sobre los Movimientos Sociales.
- 3.2.10. Recopilar información teórica sobre los enfoques, orígenes, ideologías, prácticas, objetivos, permanencia en el tiempo y estructuración de los diversos Movimientos Sociales.

#### 4. ESTRATEGIAS Y METAS

ESTRATEGIAS	METAS
Distribución de responsabilidades en cada sub grupo, así como elegir un coordinador general del Proceso de Graduación.	Organizarlas en la primera semana del mes de marzo de 2006.
Designar un día para las asesorías de cada grupo de investigación.	Contar con el apoyo del asesor, antes de la entrega de los documentos correspondientes.
Analizar y discutir los materiales obtenidos sobre la temática.	Presentar el proyecto de investigación social en la segunda semana del mes de febrero.
Búsqueda de conferencista especialistas en las temáticas a investigar.	Enriquecer las diferentes temáticas desarrolladas en el Proceso de Graduación con la exposición de una persona invitada, cada cuarta semana de cada mes, durante el transcurso del ciclo I/2006.
Búsqueda de información documental por cada uno de los investigadores	Contribuir con insumos teóricos a la elaboración de los documentos que serán utilizados para los diferentes informes durante todo el Ciclo I /2006
Elaboración de dos avances del informe final de investigación.	Presentar dos informes de la investigación durante la tercera semana de abril y tercera semana del mes de mayo de 2,006.
Búsqueda de información documental por cada uno de los investigadores	Contribuir con insumos teóricos a la elaboración de los documentos que serán utilizados para los diferentes informes durante todo el proceso investigativo. Ciclo I/2006
Corrección y entrega de los dos avances de la investigación.	Entregar los informes con sus correcciones incorporadas, en la cuarta semana de abril y en la cuarta semana de mayo del presente año.
Elaboración de informe final.	Entrega del documento en la tercera semana de Julio del presente año.

## **5. RECURSOS HUMANOS, MATERIALES, FINANCIEROS, TIEMPO**

### **5.1 RECURSOS HUMANOS**

Para el desarrollo de la investigación se requerirá de un Grupo de investigación conformado por los 12 estudiantes egresados de la Licenciatura en Sociología que cursan el Proceso de Graduación, divididos en 4 sub equipos de investigadores de tres miembros cada uno. Así mismo se cuenta con la asesoría de dos docentes, Licenciado Juan Francisco Serarols y Mti. María del Carmen Escobar Osorio, el primero en calidad de Docente Director del Proceso de Grado y la segunda como coordinadora General del mismo.

Con el fin de obtener resultados satisfactorios y una mayor eficiencia en el proceso de investigación se hace necesario una distribución del trabajo y asignación de responsabilidades. Por lo cual es necesario contar con una estructura organizativa la cual se menciona a continuación, se elegirá a un coordinador, cuyo papel será verificar e informar a todo el grupo de los investigadores sobre los avances y retrocesos durante todo el proceso. Además se nombrará a otro estudiante que fungirá como sub-coordinador, asumiendo las responsabilidades antes mencionadas ante la ausencia del coordinador, así mismo se nombrará: una secretaria, la cual estará encargada de tomar apuntes de todos los acuerdos tomados en las diferentes sesiones ordinarias y extraordinarias realizadas durante todo el proceso de investigación, para llevar un control del aspecto financiero se nombrará a una persona como tesorero ó tesorera.

### **5.2 RECURSOS MATERIALES Y FINANCIEROS**

Durante el proceso de investigación se utilizarán los siguientes materiales: grabadoras y cassette para efectuar entrevistas, servicios de Internet, resmas de papel bond para elaborar documentos de avances e

informes finales de diagnóstico, planificación, proyecto de investigación, guías que servirán instrumentos para recopilar información, pliegos de papel bond para presentar esquemas en los deferentes avances que se presentarán, así como bolígrafos, lápices, borradores, pilot, rollos de tirro, reglas, correctores, cajas de grapas, engrapadoras, tarjetas telefónicas, fasteners, barras de pegamentos, tijeras , cartuchos de tinta para computadoras, etc., todo para facilitar el proceso de la investigación y elaborar los documentos que se presentaran, fotocopias que se requieren conteniendo diversa información recopilada, así como los reportes finales de cada subgrupo, reproducción de acetatos a color y blanco y negro, para las deferentes exposiciones que se realizarán individualmente ó como subgrupos de investigación, fólder, servicios de anillados y empastados sencillos.

Así también se hace necesario definir que la investigación es puramente de campo por lo tanto, los estudiantes asumirán todos los gastos que se presenten en dicha investigación.

### **5.3. RECURSOS DE TIEMPO**

El Proceso de Graduación, se desarrollará desde el 01 de Marzo al 31 de Agosto del 2006. El tiempo que comprenderá la investigación es de 16 semanas, iniciando la primera semana de Marzo y finalizará la primera semana del mes de Julio 2006, que incluye: incorporación de observaciones y reelaboración de documentos, para la presentación del documento final. El tiempo prolongado para la Exposición de la investigación es de 8 semanas, correspondientes a la primer semana del mes de Julio y finalizando la cuarta semana del mes de Agosto.

## **6. POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN**

Durante el desarrollo de todo el proceso de investigación se hace necesario contar con las políticas que regirán el trabajo apegado a los lineamientos establecidos por la Universidad de El Salvador, así como por la Facultad de Ciencias y Humanidades, para evitar incurrir en aspectos de ilegalidad, así también se hace necesario establecer los mecanismos que guiaran el trabajo como equipo responsable del Proceso de Grado.

### **6.1 POLÍTICAS INSTITUCIONALES**

- 6.1.1. Se podrá inscribir el proceso de Grado siempre y cuando se hallan cumplido con todos los requisitos establecidos en los planes de estudio vigentes de cada carrera.
- 6.1.2. Los estudiantes inscritos podrán realizar su investigación de forma individual o colectiva, dependiendo de la magnitud del trabajo puede aceptarse un máximo de tres a cinco integrantes por equipo.
- 6.1.3. El proceso tendrá una duración de 6 meses a un año con una prórroga de seis meses, salvo en casos especiales justificados serán evaluados por Junta Directiva de la Facultad, a petición escrita por los estudiantes y el docente director del proceso.<sup>61</sup>
- 6.1.4. Deberán entregarse tres ejemplares impresos de la investigación con empastado simple, así como presentar tres disquetes o discos compactos con el mismo contenido de los ejemplares.
- 6.1.5. La ley orgánica de la Universidad establece, como uno de sus fines, realizar investigaciones de tipo científicas, filosóficas y tecnológica de carácter universal sobre la realidad Salvadoreña y Centroamericana.

---

<sup>61</sup> UES, Reglamento General de Procesos de Graduación de la UES. Pág. 7-9

- 6.1.6. Realizar una contribución científica, técnica artística y humanística que busque mejorar la calidad de vida de la sociedad salvadoreña, al aplicar los conocimientos y capacidades de investigación que el estudiante adquirió en el proceso de su carrera.
- 6.1.7. Los y las estudiantes del proceso de Grado tendrán que cumplir con las obligaciones establecidas en el artículo 17 del reglamento específico de graduación de la Facultad de Ciencias y Humanidades.<sup>62</sup>

## **6.2. POLÍTICAS DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN**

- 6.2.1. Asistir con puntualidad a todas las reuniones ordinarias y extraordinarias programadas por el docente y el coordinador del Proceso de Graduación.
- 6.2.2. Cumplir con responsabilidad cada una de las tareas asignadas individualmente y en equipo de investigación.
- 6.2.3. Respetar el horario de trabajo asignado por el docente director así como el establecido dentro de cada equipo de investigación.
- 6.2.4. Justificar por escrito cada una de las inasistencias a las reuniones programadas.
- 6.2.5. Colaborar de forma solidaria con el trabajo de los otros equipos de investigación proporcionando información, en el caso que estos soliciten dicha ayuda.
- 6.2.6. Participar en forma activa durante las diferentes exposiciones individuales, para el enriquecimiento del conocimiento de todos y

---

<sup>62</sup> UES, Reglamento específico de graduación de la Facultad de Ciencias y Humanidades. Pp. 4 -11.

todas las participantes del Proceso de Graduación, evitando comentarios que no abonen al proceso investigativo que se realiza.

6.2.7. otras que se encuentren en el Reglamento General de Procesos de Grado de la Universidad de El Salvador, así como también del Reglamento Específico de Graduación de La Facultad de Ciencias Y Humanidades

## **7. CONTROL Y EVALUACIÓN**

### **7.1 CONTROL**

Durante el desarrollo de la investigación se controlarán las actividades relacionadas con la temática, a través de un formato donde se describe cada una de ellas, señalando la fecha según aparece en el cronograma (ver anexo N° 1, en página 227). Además, algunas actividades medulares en este proceso, como lo son la entrega de informes y la exposiciones individuales, se controlaran utilizando un formato donde se identifica la actividad, señalando con una "X" el integrante del proceso de grado responsable de realizarla, así como la evaluación de estos. (Ver anexo N° 1, en página 227).

### **7.2. EVALUACIÓN**

El desempeño de los integrantes del equipo de investigación será evaluado con base a los criterios de participación, puntualidad, responsabilidad, calidad de aporte y asistencia, utilizando una escala del 1 al 10; cada criterio se evaluará individualmente y luego se sacará un promedio final. Así también cada sub.-grupo se evaluara internamente y evaluara el aporte de los demás miembros de proceso de grado.



Se tienen dos modalidades de evaluación: la Auto evaluación, donde cada integrante valorizará su propio desempeño, y la Heteroevaluación, donde cada persona será evaluada por demás integrantes del subgrupo que pertenezca. (Ver anexo N° 2, en página 228)

Por otro lado, se evaluarán los resultados obtenidos en cada actividad utilizando los conceptos de Excelente (E), Muy Bueno (MB), Bueno (B), y Regular (R). (Ver anexo N° 2, en página 228)

En relación a las actividades realizadas y que se evaluarán por el docente director, esta la evaluación sumativa, del proceso de grado, de acuerdo a reglamento que guiará dicho proceso.

## ANEXOS

1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL PROCESO DE GRADUACIÓN
2. EVALUACIÓN
3. PRESUPUESTO PARA EL PROCESO DE GRADUACIÓN
4. REGLAMENTO INTERNO

**ANEXO N° 1**  
**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL PROCESO DE GRADUACIÓN. CICLO I-2006**

ACTIVIDADES	meses																							
	marzo				abril				mayo				junio				julio				Agosto			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Elaboración y entrega de proyectos																								
Recopilación de la información bibliográfica																								
Lectura, análisis exposiciones individuales de temáticas.																								
Exposición de Conferencistas del grupo expositor																								
Elaboración del primer avance final de investigación																								
Entrega del primer capítulo del informe final de investigación																								
Recopilación de información de campo																								
Elaboración del segundo capítulo del informe final de investigación																								
Entrega del segundo capítulo del informe final de investigación																								
Elaboración del informe final de investigación																								
Entrega de los tres capítulos del informe final de investigación																								
Preparación y defensa del informe final.																								

Fuente: Elaborado por estudiantes egresados, en el proceso de graduación de la carrera de Licenciatura en Sociología, ciclo I/2006

**ANEXO N° 2  
EVALUACIÓN**

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTA DE CIENCIAS Y HUMANIDADES  
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES  
"Licenciado Gerardo Iraheta Rosales"

Proceso de Graduación

**AUTO EVALUACIÓN**

Ciclo I – 2006 fecha \_\_\_\_\_

Objetivo: Realizar una evaluación sistemática y continua sobre el desempeño de cada estudiante en las actividades correspondientes a cada equipo de investigadores.

Actividad a Evaluar: \_\_\_\_\_

Nombre de alumno/a: \_\_\_\_\_

N°	CRITERIOS	EVALUACIÓN
1	Asistencia a reuniones	
2	Puntualidad en reuniones de grupo	
3	Cumplimiento de responsabilidad asignada	
4	Calidad de aportes	
5	Participación en tareas grupales	
6	Aporte de conocimiento al grupo	
<b>Promedio</b>		

ESCALA DE  
EVALUACIÓN

Mayor = 10  
Menor = 1



Fuente:

Elaborado por estudiantes egresados en el proceso de graduación de la carrera de Licenciatura en Sociología, ciclo I/2006

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTA DE CIENCIAS Y HUMANIDADES  
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES  
**HETEROEVALUACIÓN**  
"Licenciado Gerardo Iraheta Rosales"

Proceso de Graduación

Ciclo I – 2006 fecha \_\_\_\_\_

Objetivo: Realizar una evaluación sistemática y continua sobre el desempeño de cada estudiante en las actividades correspondientes a su grupo.

Actividad a Evaluar: \_\_\_\_\_

Nombre de alumno/a: \_\_\_\_\_

N°	CRITERIOS	EVALUACIÓN
1	Asistencia a reuniones	
2	Puntualidad en reuniones de grupo	
3	Cumplimiento de responsabilidad asignada	
4	Calidad de aportes	
5	Participación en tareas grupales	
6	Aporte de conocimiento al grupo	
<b>Promedio</b>		

ESCALA DE  
EVALUACIÓN

Mayor = 10  
Menor = 1



Fuente: Elaborado por estudiantes egresados en el proceso de graduación de la carrera de Licenciatura en Sociología, ciclo I/2006

**ANEXO N° 3  
PRESUPUESTO PARA EL PROCESO DE GRADUACIÓN**

RECURSOS		TIEMPO	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
<i>RECURSOS HUMANOS</i>				
12	Investigadores	6 MESES	*****	*****
2	Asesores	6 MESES	*****	*****
<i>RECURSOS MATERIALES</i>				
8	Resmas de Papel bond	<b>S E I S  M E S E S</b>	\$ 4.00	\$ 32.00
25	Pliegos de papel bond		\$ 0.11	\$ 2.75
12	Empastados		\$ 5	\$ 60
4	Grabadoras		\$ 58.00	\$ 232.00
8	Cassettes		\$ 1.00	\$ 8.00
60	Impresión de acetatos en blanco y negro		\$ 0.35	\$ 25.00
25	Impresión de acetatos de color		\$ 1.14	\$ 11.00
24	Bolígrafos		\$ 1.15	\$ 27.60
24	Lápices		\$ 0.25	\$ 12.90
15	Borradores		\$ 0.57	\$ 21.65
15	Plumones Pilot		\$ 1.00	\$ 15.00
10	Rollos de tirro		\$ 1.00	\$ 10.00
12	Engrapadoras		\$ 2.30	\$ 27.60
4	Cajas de grapas		\$ 1.35	\$ 5.40
50	Folders		\$ 0.11	\$ 3.30
50	Fasteners		\$ 0.11	\$ 3.30
12	Correctores		\$ 2.50	\$ 30.00
5000	Fotocopias		\$ 0.03	\$ 150.00
4	Alquileres de computadoras e impresoras		\$ 35.00	\$ 840.00
3	Anillados		\$ 1.14	\$ 4.57
12	Reglas		\$ 1.00	\$ 12.00
4	Tijeras		\$ 2.50	\$ 10.00
4	Barras de pegamento		\$ 2.00	\$ 8.00
100	Acetatos		\$ 0.57	\$ 57.00
60	Horas de Internet	\$ 1.00	\$ 60.00	
	Transporte para trabajo de campo	\$ 60.00	1440.00	
24	Tarjetas telefónicas	\$ 10.00	\$ 240.00	
<i>Sub total</i>				\$ 3,349.07
<i>Total Recursos</i>				\$ 3,349.07
Imprevistos 10 %				\$ 334.90
<b>Total</b>				\$ 3,683.97

FUENTE: Elaborado por estudiantes egresados, en el proceso de graduación de la carrera de Licenciatura en Sociología, ciclo I/2006

## ANEXO 4

### REGLAMENTO INTERNO

#### 1. CONSIDERACIONES

##### 1.1. OBJETO

El presente Reglamento Interno, tiene por objeto reglamentar el desarrollo del Proceso de Grado y que deberán cumplir cada uno de los seminaristas inscritos en el mismo.

##### 1.2. APLICACIÓN

El presente Reglamento Interno se aplicará a todos los estudiantes inscritos en el proceso de grado.

##### 1.3. FINALIDAD

El presente Reglamento Interno tiene como finalidad normar el Seminario de Graduación para garantizar un adecuado desarrollo del mismo.

#### 2. DE LA ORGANIZACIÓN

El Proceso de Grado tiene la siguiente Estructura Organizativa:

**Comisión Coordinadora:**

**Docente Director del Proceso:** Licenciado Juan Francisco Serarols

**Coordinadora y Asesora General del Proceso:** Licenciada María del Carmen Escobar

**Coordinador:** Walter Pérez

**Secretaria:** Marta Leiva

**Tesorera:** Ana Amaya

**Comisiones de Apoyo**

**Comisión de Reproducciones de material:**

**Comisión de Evaluación.**

**Comisión de Revisión e Integración:.**

### **3. FUNCIONES DEL DOCENTE DIRECTOR**

- 3.1. Planificar y desarrollar el programa general del Proceso de grado.
- 3.2. Orientar a los responsables de cada uno de los Sub proyectos en el desarrollo de los mismos.
- 3.3. Facilitar los materiales necesarios para que los seminaristas desarrollen sus exposiciones.
- 3.4. Hacer las evaluaciones necesarias de cada uno de los/as estudiantes.

### **4. FUNCIONES DEL COORDINADOR INTERNO DEL PROCESO DE GRADO**

- 4.1. Coordinar las reuniones ordinarias y extraordinarias que lleven a la toma de acuerdos.
- 4.2. Convocar a los estudiantes o Comisiones de trabajo a reuniones extraordinarias.
- 4.3. Proponer la agenda de las reuniones y solicitar al resto de estudiantes modificación o aprobación de la misma.
- 4.4. Presidir las reuniones y conceder la palabra a cada uno de los estudiantes.
- 4.5. Someter los acuerdos a consideración de los estudiantes para su aprobación, para lo cual se observará lo dispuesto en el apartado X, literal 2 de este Reglamento.
- 4.6. Servir de enlace entre el Director del Proceso de grado y el grupo de estudiantes, para operativizar las actividades que en función del mismo se establezcan.
- 4.7. Velar porque las actividades asignadas a cada estudiante o Comisión de trabajo se cumplan en los tiempos establecidos para el Seminario.

### **5. FUNCIONES DE LA SECRETARIA**

- 5.1. Tomar nota de las discusiones del seminario y levantar el acta respectiva de cada reunión.

- 5.2. Al final de cada reunión deberá dar lectura a los acuerdos que se hayan derivado del debate y el consenso.
- 5.3. Colaborar con el Coordinador interno en la conducción de las reuniones de trabajo.
- 5.4. Tomar la asistencia en cada una de las reuniones sean ordinarias o extraordinarias y mantener el control de la misma.
- 5.5. Elaborar la correspondencia del Proceso de grado.

## **6. FUNCIONES DE LA TESORERA**

- 6.1. Colectar las cuotas ordinarias y extraordinarias de cada uno de los estudiantes.
- 6.2. Llevar un control de los ingresos y egresos.
- 6.2. Respalda con facturas o recibos los gastos en el desarrollo de las actividades.
- 6.3. Informar a los estudiantes de los fondos en custodia y de las personas que se encuentren en mora cada 15 días.
- 6.5. Gestionar y auditar los recursos financieros y materiales que se adquieran.

## **7. DERECHOS DE LOS ESTUDIANTES**

- 7.1. Podrá participar en el proceso de Grado, todo estudiante que haya aprobado los prerequisites establecidos para su inscripción.
- 7.2. Participar en todo el desarrollo de las actividades.
- 7.3. Participar en la toma de decisiones, a través de las discusiones y votaciones para aprobar los procedimientos y las acciones a realizar.
- 7.4. Obtener los materiales teóricos y prácticos que el Asesor brinde, así como también los que se produzca.
- 7.5. Proponer puntos de agenda para ser discutidos en el desarrollo de las reuniones.



- 7.6. Las personas que por motivos laborales no puedan asistir a las reuniones sean estas ordinarias o extraordinarias tendrán derecho a faltar un día como máximo cada 15 días. Lo cual no exime de cumplir con las responsabilidades asignadas.
- 7.7. Gozar de permiso para inasistencias a una reunión de trabajo o de la cátedra previa presentación por escrito al coordinador.
- 7.8. En caso de imprevistos, de ser posible vía telefónica o correo electrónico comunicarse con la Coordinadora u otro miembro del mismo para que esta informe y posteriormente se presentará por escrito la justificación. Se entenderá como imprevisto situaciones como el tráfico, consultas médicas personales o familiares, enfermedad, accidentes, atender actividades de otras acciones académicas, atender actividades de servicio social, entre otras.
- 7.9. En caso que el imprevisto se le presente a la Coordinadora, deberá realizar el mismo procedimiento que establece el literal 7.1, la diferencia radica en que la justificación la dirigirá a algún miembro de la Comisión Coordinadora y este informará a los seminaristas.
- 7.10. Derecho a expresar libremente sus opiniones durante el desarrollo de las actividades.

## **8. OBLIGACIONES DE LOS ESTUDIANTES**

- 8.1. Asistir puntualmente a las reuniones ordinarias y extraordinarias que hallan sido acordadas para efectos del trabajo del seminario, así como permanecer en estas durante el horario establecido.
  - 8.1.1. Se consideran reuniones de carácter ordinario las impartidas por la cátedra y las reuniones de trabajo acordadas por el equipo.
  - 8.1.2. Se consideran reuniones de carácter extraordinario aquellas convocadas de emergencia por la Coordinadora del Seminario y que no estén comprendidas en el literal 1.1. de este apartado.
- 8.2. Participar en las discusiones que se generen en el seminario, para aportar elementos necesarios que contribuyan a logros de objetivos y metas del mismo.

- 8.3. Cancelar la cuota económica a la tesorera de la Comisión Coordinadora, en la cantidad y fechas establecidas, en caso contrario se aplicará por parte del Coordinador y la Tesorera una sanción la cual no será económica. Los estudiantes que por motivos personales no puedan cancelar la cuota en las fechas estipuladas deberán hablar con la Tesorera para buscar una alternativa de pago, lo cual no implica condonación.
- 8.4. Cada estudiante deberá respetar la opinión de los demás cuando expongan sus puntos de Vista, si no se está de acuerdo con lo expuesto, deberá solicitar la palabra pero nunca interrumpir la exposición de la persona que tiene la palabra.
- 8.5. Hacer uso racional de los recursos materiales y financieros que se generen en el desarrollo del Proceso de grado\*
- 8.6. Cada seminarista deberá cumplir con las tareas que le han sido asignadas, o las que se le definan posteriormente.
- 8.7. Firmar las listas de asistencia a cada reunión ordinaria o extraordinaria.
- 8.8. Evaluar el desenvolvimiento de los estudiantes en el desarrollo del Proceso de Grado.

## **9. SANCIONES**

La ausencia a las reuniones de trabajo sin causa justificada, ya sean de carácter ordinario o extraordinario, serán objeto de:

- 9.1. Amonestación verbal por parte del Coordinador del seminario la primera vez.
- 9.2. Por segunda vez será multado con el 100% de la cuota establecida y, por tercera vez con el 200%.
- 9.3. La impuntualidad constante a reuniones ordinarias y extraordinarias se sancionará con llamado de atención verbal por parte del Coordinador.
- 9.4. Las faltas cometidas por el Coordinador serán sancionadas por la Comisión Coordinadora.
- 9.5. El estudiante que genere discordia, indisciplina y no contribuya al buen desarrollo de las reuniones será objeto de:

- 9.5.1. Un llamado de atención de parte del Coordinador.
- 9.5.2. Solicitarle que abandone la reunión.
- 9.6. El incumplimiento en el pago de una cuota o de las sanciones que el Coordinador y la Tesorera impongan a los estudiantes, será objeto de un llamado de atención.
- 9.7. El incumplimiento en las tareas asignadas a cada seminarista o cada comisión serán tomadas en cuenta en las evaluaciones a realizar, en este caso la sanción no es económica, ni moral, sino académica, es decir no tendrá derecho a evaluación para la actividad que no se realizó.

## **10. DISPOSICIONES FINALES**

- 10.1. El presente normativo puede ser modificado en uno o varios de sus literales por el mismo grupo de seminaristas, siempre que sea discutido y aprobado por la mitad más uno de los estudiantes.
- 10.2. La toma de decisiones se hará con la mayoría de los miembros presentes en cada una de las reuniones, sean estas ordinarias o extraordinarias, las personas que no asistan el día en que se tomen acuerdos, deberán someterse a los mismos y no tratar de modificarlos.
- 10.3. En caso de empate en las votaciones, el Coordinador interno tendrá voto calidad.
- 10.4. En ausencia del Coordinador, asumirá sus funciones la Secretaria o la Tesorera respectivamente.
- 10.5. Este normativo entra en vigencia desde el momento de su aprobación.

Ciudad Universitaria, 15 de febrero de 2006

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN SOCIAL SOBRE  
"RECONSTRUCCIÓN DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE  
LA SALUD EN EL SALVADOR, 1998 – 2006"**

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES  
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES  
“Licenciado Gerardo Iraheta Rosales”**



**“RECONSTRUCCIÓN DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE  
LA SALUD EN EL SALVADOR, 1998 – 2006”**

GRUPO DE INVESTIGACIÓN Nº 3

CARNÉ

WALTER ALEXANDER PÉREZ CRUZ

PC 98005

MARIA ESTER GIRÓN AGUILLÓN

GA 97019

ANA DOLORES AMAYA UMAÑA

AU 97007

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN SOCIAL ELABORADO POR ESTUDIANTES  
EGRESADOS DE LA LICENCIATURA EN SOCIOLOGÍA, PARA SER PRESENTADO  
AL PROCESO DE GRADUACIÓN

DOCENTE: LICENCIADO JUAN FRANCISCO SERAROLS RODAS

COORDINADORA GENERAL DEL PROCESO DE GRADUACIÓN:  
MASTER MARIA DEL CARMEN ESCOBAR CORNEJO

06 DE ABRIL DE 2006

CIUDAD UNIVERSITARIA, SAN SALVADOR, EL SALVADOR

## ÍNDICE

Contenido	Páginas
INTRODUCCIÓN.....	240
IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN SOCIAL ...	242
RESUMEN.....	243
1. OBJETIVOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN SOCIAL.....	244
1.1. OBJETIVOS GENERALES.....	244
1.2. OBJETIVOS CON LA LÓGICA DEL DESCUBRIMIENTO.....	245
2. JUSTIFICACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO.....	247
3. CONSTRUCCIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO.....	251
3.1. CAMPO PROBLEMÁTICO.....	251
3.2. FORMULACIÓN Y DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA.....	264
3.3. ENFOQUE HISTÓRICO DEL PROBLEMA.....	270
4. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....	272
4.1. FASES Y MECANISMOS.....	273
4.2. PROCEDIMIENTOS.....	273
4.3. USO DE MÉTODO.....	274
4.4. USO DE TÉCNICAS.....	274
4.5. USO DE TEORÍA.....	275
5. PROPUESTA CAPITULAR.....	276
ANEXOS .....	278
1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA INVESTIGACIÓN.....	279

2. INSTRUCTIVO PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	280
3. FORMATO PARA INFORMACIÓN DE NOTICIAS.....	285
4. FORMATO PARA INFORMACIÓN DE ARTÍCULOS.....	286
5. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA CONSULTA FUENTES PERIODÍSTICAS.....	287
6. FORMATO DE CARTA.....	288
7. GUÍA DE PREGUNTAS .....	289
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	292

## INTRODUCCIÓN

El presente Proyecto de Investigación Social ha sido elaborado por estudiantes egresados de la Licenciatura en Sociología del ciclo I 2006, que imparte la Escuela de Ciencias Sociales "Licenciado Gerardo Iraheta Rosales", Facultad de Ciencias y Humanidades, Universidad de El Salvador.

El tema general del cual ha partido la investigación es sobre: "Los Movimientos Sociales en El Salvador, 1970 – 2006", el cual fue analizado en sus múltiples aspectos para comprender el fenómeno en su totalidad. Esto permitió la definición del tema específico de la presente investigación: "Reconstrucción del Movimiento Contra la Privatización de la Salud en El Salvador, 1998 – 2006", con el propósito de orientar el análisis de la realidad salvadoreña, en sus diferentes dimensiones, en torno a las políticas de salud pública y sus implicaciones en el ámbito nacional identificando sus tendencias y contradicciones fundamentales, que servirán de base en la elaboración de alternativas de solución viables.

La importancia de esta investigación radica en conocer y analizar los mecanismos que han implementado las organizaciones sociales y los sindicatos que conforman el Movimiento Contra la Privatización de la Salud en El Salvador, como logró ampliar su base organizativa y aglutinar a otras organizaciones sociales generando de esta forma un salto de calidad de ser un movimiento de reivindicación laboral, que logra incidir de forma directa en las políticas privatizadoras de la salud, frenando este proceso hasta la actualidad, generando de esta forma una serie de contradicciones entre el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y el Movimiento Contra la Privatización de la Salud.

El análisis de los Nuevos Movimientos Sociales, en el contexto de la Privatización y las políticas Neoliberales, que afectan directamente a las grandes mayorías a nivel Nacional, es un tema vigente debido a que es un



proceso que no ha sido completado y que pretende seguir implementándose, en servicios como la salud pública y otros. Ante ello, interesa analizar el origen, las prácticas, ideología, los objetivos y el impacto del Movimiento Contra la Privatización de la Salud; por este motivo se realizará una reconstrucción histórica de las prácticas e incidencia de este movimiento en la política de Salud Pública del país.

Este proyecto es un instrumento que permitirá guiar el proceso de la investigación, por lo que se ha dividido en cinco partes; primero, se presentan los Objetivos del problema de investigación social, que orientarán el proceso de construcción del objeto de estudio; en segundo lugar, la Justificación del problema, donde se plantea la situación de la problemática en torno a las prácticas y el accionar del Movimiento Contra la Privatización de la Salud; en tercer lugar, la Construcción del Objeto de Estudio, que contiene los tres momentos de investigación desde la lógica dialéctica: Campo Problemático, Formulación y Delimitación del Problema y Enfoque Histórico; el cuarto aspecto se refiere a la Estrategia Metodológica, en la que se presentan el método, las técnicas, los procedimientos y la teoría que se utilizarán durante el proceso de investigación; y, en el quinto apartado se presenta la propuesta capitular para estructurar el informe final.

La metodología utilizada en la elaboración de este documento ha sido la lectura y discusión al interior del grupo de investigación, sobre documentos relacionados con el tema, lectura crítica de las noticias periodísticas sobre privatización de la salud y las acciones del movimiento, reuniones planificadas para la elección de las opciones posibles y viables a ser investigadas, y la aplicación del método de la lógica del descubrimiento, que posibilita el conocimiento de la realidad social a partir de los mecanismos de apertura, aprehensión y problematización.

## IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

NOMBRE:	"Reconstrucción del Movimiento Contra la Privatización de la Salud en El Salvador, 1998 – 2006"
LOCALIZACIÓN:	Área Metropolitana de San Salvador (AMSS)
PERÍODO DE PLANIFICACIÓN:	Febrero – Abril de 2006
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Abril a Octubre de 2006
EJECUTORES:	Br. Walter Alexander Pérez Cruz Br. María Ester Girón Aguillón Br. Ana Dolores Amaya Umaña
GESTORES:	Escuela de Ciencias Sociales "Licenciado Gerardo Iraheta Rosales". Carrera de Licenciatura en Sociología
FECHA DE PRESENTACIÓN:	6 de abril de 2006

### **RESUMEN**

El presente Proyecto de Investigación Social es un instrumento que permitirá la "Reconstrucción del Movimiento Contra la Privatización de la Salud en El Salvador", este se ha caracterizado por las nuevas formas de lucha organizada desde el sector de la salud pública del país, incidiendo de una forma u otra en las políticas de privatización de los gobiernos ejercidos por el partido ARENA; la investigación se realizará con base a informantes claves relacionados con el movimiento, el cual se estudiará desde su génesis en 1998 hasta la actualidad. Dentro de la problemática se potenciara el nivel político, ámbito a donde se encaminan los resultados de las prácticas y reivindicaciones del movimiento, sin olvidar la historicidad del fenómeno en la realidad salvadoreña, la cual ha determinado su accionar hasta la actualidad, así mismo interesa destacar el hecho de que a nivel de Centroamérica y América Latina, el impacto del Movimiento Médico ha frenado la privatización del servicio de salud pública.

## **1. OBJETIVOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN SOCIAL**

### **1.1. OBJETIVOS GENERALES**

#### **1.1.1. Sobre el tema**

Conocer la situación histórica, actual del "Movimiento Contra la Privatización de la Salud" (MCPS) y su incidencia en las políticas de salud pública implementadas por el gobierno, para identificar su base teórica, organizativa, acciones, debilidades; contradicciones, tendencias y potencialidades frente a las problemáticas generadas.

#### **1.1.2. Sobre el método**

Realizar una investigación social aplicando los procedimientos de la lógica del descubrimiento, que permita analizar la realidad sobre el Movimiento Contra la Privatización de la Salud y su incidencia en las políticas de salud pública implementadas en El Salvador.

#### **1.1.3. Sobre las técnicas**

Aplicar las técnicas de investigación cualitativas que posibiliten la aprehensión, articulación y construcción de la realidad sobre el Movimiento Contra la privatización de la Salud en El Salvador.

## **1.2. OBJETIVOS CON LA LÓGICA DEL DESCUBRIMIENTO**

### **1.2.1. Objetos Posibles**

- 1.2.1.1.** Realizar la aprehensión sobre el Movimiento Contra la privatización de la Salud en El Salvador, implementadas por el gobierno durante el período 1992 – 2006, para reconocer el movimiento en la realidad social y las políticas de salud pública.
- 1.2.1.2.** Problematizar la situación del Movimiento Contra la privatización de la Salud – políticas de salud pública, para seleccionar el concepto ordenador.
- 1.2.1.3.** Identificar las contradicciones y articulaciones en los ámbitos en que el fenómeno del Movimiento Contra la Privatización de la Salud – políticas de salud pública se desenvuelve en relación a las políticas neoliberales implementadas en el país, que permitan hacer un recorte de la realidad.

### **1.2.2. Objeto Articulado**

- 1.2.2.1.** Articular los niveles político – social para establecer los escenarios del fenómeno del surgimiento del Movimiento Contra la Privatización de la Salud – políticas de salud pública.
- 1.2.2.2.** Analizar la organización, objetivos y perspectivas del Movimiento Contra la Privatización de la Salud, desde la Sociedad Civil.
- 1.2.2.3.** Identificar las tendencias y perspectivas del Movimiento Contra la Privatización de la Salud en el ámbito social y político.

### **1.2.3. Objeto Construido**

- 1.2.3.1.** Identificar mediante un mapa socio – político la base organizativa del Movimiento Contra la Privatización de la Salud, a partir de su configuración en la sociedad civil, en el contexto de las políticas privatizadoras de la salud pública.
- 1.2.3.2.** Realizar una aproximación del proceso del Movimiento Contra la Privatización de la Salud a partir de sus acciones y perspectivas.

## **2. JUSTIFICACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO**

El tema de esta investigación surge a partir de la necesidad social por elaborar una reconstrucción histórica del surgimiento y accionar del Movimiento Contra la Privatización de la Salud, su estructura organizativa, ideología, objetivos, perspectivas e incidencia, en el contexto de la implementación de las políticas privatizadoras de la salud; es así como se realiza un análisis, partiendo de una perspectiva teórica y práctica del accionar del movimiento, ya que no se conocen esfuerzos mayores que aborden el tema o los que se han hecho son muy escasos y carecen de publicación alguna. El fenómeno del Movimiento Contra la Privatización de la Salud es relativamente nuevo, surgido a partir del impulso de políticas privatizadoras del sector salud promovidas por el gobierno central, en el contexto de una reestructuración y/o modernización del Estado, obedeciendo al sistema económico – político Neoliberal, impulsado por los organismos financieros internacionales, tal situación trajo como consecuencia incertidumbre sobre la estabilidad laboral de los trabajadores de la salud. Ante esta situación, el sector salud se organizó, es en esta coyuntura a nivel nacional, para contrarrestar la privatización de las políticas de salud pública y evitar el detrimento en un primer momento de su estabilidad laboral y en un segundo del acceso a los servicios de salud de la población, en donde destaca el accionar de diferentes sujetos sociales tales como: Sindicato de Trabajadores del Seguro Social (STISSS), Sindicato de Médicos del Seguro Social, (SIMETRISSE), Colegio Médico de El Salvador, Sindicato de Trabajadores del Hospital Rosales (SIGESAL), Comerciantes, Sectores Campesinos, ONG`s, Estudiantes Organizados, entre otros. En la actualidad dicho movimiento se encuentra en una fase pasiva, es decir han paralizado sus acciones reivindicativas en relación a la privatización de los servicios de salud y no se sabe que acciones se han tomado, para dar cumplimiento a la Propuesta de reforma de la salud creada durante el gobierno del Licenciado Francisco Flores.

Así mismo se puede afirmar que las políticas implementadas por el Gobierno Central no han logrado resolver las problemáticas existentes en la sociedad salvadoreña, que se han caracterizado por la degradación de los valores, derechos, equidad de género, y servicios sociales básicos, etc., la cual afecta directamente a la mayoría de las familias salvadoreñas, aumentando así la vulnerabilidad de la población ante las políticas "modernizantes" y las dificultades para organizarse y buscar así la reivindicación de sus demandas sociales, económicas y políticas. Es aquí donde el sociólogo, como analista crítico y reflexivo de la realidad, debe retomar un papel más protagónico en cuanto a profundizar en el análisis de los nuevos movimientos sociales considerando que esta temática, de acuerdo a la dinámica social representa la columna vertebral del nuevo sociólogo en el inicio del presente siglo, ante esta situación se considera como importante el estudio del Movimiento Contra la Privatización de la Salud.

A nivel micro social, se han observado limitaciones en cuanto al accionar del Movimiento Contra la Privatización de la Salud, para solucionar sus problemas y demandas de acuerdo a sus intereses particulares, debido a que cuando realizan acciones políticas, sus propuestas son restringidas y reprimidas desde el Gobierno Central a través de su aparato represivo, representado específicamente por la Unidad del Mantenimiento del Orden (UMO), perteneciente a la Policía Nacional Civil (PNC). El Movimiento Contra la Privatización de la Salud se vuelve sujeto de investigación, debido a que interesa saber las razones del porqué en la actualidad las demandas del movimiento, se encuentran paralizadas y no prosperan, cuando en años pasados sus demandas y acciones generaron impacto e incidencia en las políticas de privatización de la Salud Pública. Deberá destacarse además la fragmentación del sector Médico, la cual en la actualidad ha dejado de ser una elite social para convertirse en sector asalariado del mercado laboral del país,



se considera esta situación como determinante para la organización y accionar en años recientes.

Este tema es de relevancia para la sociedad salvadoreña, pues se requiere de un abordaje histórico del surgimiento, objetivos, ideologías, perspectivas y base organizativa del Movimiento Contra la Privatización de la Salud, su crecimiento y posterior declive, para realizar una reconstrucción histórica que permita, analizar el accionar organizado de la sociedad civil, ante las voraces políticas neoliberales y específicamente de las políticas privatizadoras de la salud implementadas por el Gobierno Central; crear conocimientos propios que permitan la reflexión histórica, teórica y analítica del movimiento.

La investigación es factible, porque a lo largo de la historia de El Salvador se han evidenciado con frecuencia contradicciones entre Gobierno Central y la Sociedad Civil, y es esta última donde se configura el movimiento antes mencionado, en oposición a las políticas privatizadoras de la salud pública implementadas por el Gobierno Central, en detrimento de los derechos a servicios básicos como la salud, de la población en general.

La factibilidad de esta investigación está referida a la realidad social que permite aprehender la naturaleza de la problemática del surgimiento del Movimiento Contra la Privatización de la Salud y su accionar. La estructura política económica entra en contradicción y conflicto con los intereses de las clases menos privilegiadas, lo cual genera descontento popular, lo que trae como consecuencia la creación de organizaciones que agrupan objetivos e intereses comunes. Es por ello que se cuenta con personas que participaron directamente en el movimiento, que se han identificado como informantes claves, además de instituciones gubernamentales, no gubernamentales, universidades, gremios, sindicatos, etc., que poseen información suficiente sobre este tema que podría contribuir con la investigación a partir de la

experiencia que han obtenido en el desarrollo de la historia salvadoreña, lo cual permitirá un análisis más consistente sobre esta situación.

Como aporte, se pretende con esta investigación elaborar un mapa socio – político acerca de las diferentes fuerzas y organizaciones sociales que participaron activamente y que permitieron la organización del MCPS, así como interesa realizar una aproximación teórica – conceptual del movimiento, para poder analizar sus perspectivas y las razones de su pasividad en el accionar y analizar el debilitamiento en el que se encuentra actualmente el movimiento.

### **3. CONSTRUCCIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO**

#### **3.1. CAMPO PROBLEMÁTICO**

En el momento de la aprehensión de la situación del Movimiento Contra la Privatización de la Salud, se reconocen como niveles de la Totalidad los aspectos: político, social, económico, jurídico, cultural.

##### **3.1.1. Aprehensión**

El Salvador cuenta con un amplio marco histórico de diferentes acciones de los movimientos sociales surgidos a través de los diferentes contextos dados en el país, lo que lo convierte en centro de atracción para el estudio de dichos movimientos. Sin embargo, se carece de un análisis histórico de las prácticas del que sustente su accionar en el contexto teórico de los nuevos movimientos sociales.

En este ámbito macro, es la sociedad civil salvadoreña donde, a partir de ella se configura el Movimiento Contra la Privatización de la Salud, sustenta el quehacer de la expresión del descontento generalizado de la población, a la cual afectan las políticas neoliberales impulsadas por el Gobierno y en específico orientadas a la privatización de la salud pública. El Gobierno, representado por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), es uno de los principales sujetos sociales participantes en las contradicciones y luchas que se dan entre la sociedad civil representada por diferentes sujetos sociales.

En dichas contradicciones, se plantean las formas de lucha, características, objetivos, etc., del movimiento, como expresión de las nuevas confrontaciones sociales que se vislumbran, después de la firma de los Acuerdos de Paz (1992), lo que indica una nueva orientación del estudio desde una perspectiva diferente, por ejemplo del movimiento obrero clásico, lo que significa que los objetivos como movimiento social, han dado un giro.

A nivel micro, algunas ONG's, Sindicatos, Gremios, Estudiantes, etc., han participado en el apoyo al Movimiento Contra la Privatización de la Salud, movilizándolo a la población a manifestarse y de esta manera reivindicar sus derechos e incidir en la transformación de las políticas estatales, referentes a la privatización de la salud y que atentan contra la integridad del ser humano.

Al articular los niveles macro y micro, se manifiesta evidentemente que existe en el país, una constante lucha entre la sociedad política y la sociedad civil, a partir de la población organizada, ante las situaciones que le perjudican y violan sus derechos; sin embargo, a pesar de que las expresiones sociales en la sociedad salvadoreña, donde ha existido una gran participación de sujetos sociales, no existe un estudio sobre la historia y las prácticas del movimiento médico llevado a cabo en El Salvador. No hay que perder de vista que dicho movimiento ha sido, en los últimos años, uno de los más representativos, llevados a cabo post acuerdos de la paz.

Esta situación se origina en el marco de la Formación Económica Social Salvadoreña, que se caracteriza por la relación estrecha entre el sistema productivo capitalista y el sistema político del Gobierno, caracterizado por la exclusión y el centralismo en la toma de decisiones. Y es desde este ámbito que el Movimiento Contra la Privatización de la Salud, presentan articulaciones con el nivel económico, relacionado con el modelo privatizador impulsados en el país, dejando en manos del mercado la satisfacción de las necesidades como la salud; y el nivel político, referido a las formas en que se ha venido configurado el ejercicio del poder en nuestro país, caracterizado por el autoritarismo y la no participación social en las políticas públicas.

Al articular la situación de la sociedad civil con el nivel social se destaca que, las organizaciones sociales después de los Acuerdos de Paz, han adoptado cierta pasividad en su protagonismo como entes de cambio en la sociedad. En este sentido, nuevos sectores de la sociedad se han visto afectados por el sistema político – económico excluyente llevándolos a tomar

acciones de hecho que les han permitido repuntar dentro de los conflictos sociales, generando nuevas formas de lucha e integrando un proyecto diferente en pro del mejoramiento de la calidad de vida, aglutinando diferentes clases sociales descontentas con el Status Quo imperante.

A partir de estas articulaciones entre los niveles de la Totalidad, se destaca el nivel **POLÍTICO – SOCIAL** como el eje que guiará la investigación sobre el Movimiento Contra la Privatización de la Salud (MCPS), el cual involucró a diferentes sectores de la sociedad civil afectados por las políticas privatizadoras de la salud en los ámbitos macro y micro, determinando las condiciones que han llevado al accionar del movimiento a pronunciarse ante la problemática de la privatización y acceso a la salud pública; donde las movilizaciones sociales, si bien se han visto limitados para cumplir con sus objetivos y fines sobre su esfera de acción, han logrado hacerse sentir en el ámbito político, mientras el Gobierno Central se ha fortalecido con la implementación de medidas de reducción del Estado (decretos), repercutiendo directamente en la organización sobre todo sindical, tanto en el sector público como privado.

### **3.1.2. Configuración Problemática**

Para la comprensión y análisis de la dinámica de la realidad sobre el Movimiento Contra la Privatización de la Salud, es necesario establecer una serie de cuestionamientos que permitan profundizar en la esencia del problema.

Un cuestionamiento importante en el nivel macro es, ¿fueron la privatización de la salud ó la estabilidad laboral del sector salud los factores que posibilitaron, la organización y accionar reivindicativo del Movimiento Contra la Privatización de la Salud? Las clases sociales afectadas por las políticas de privatización de la salud impulsadas por el gobierno a través de la implementación de políticas neoliberales, cuyo objetivo fue la modernización y

reducción del Estado, propiciando de esta forma la privatización de los servicios públicos, dependiendo éstos del sector privado justificando así una ineficiencia en la prestación de los mismos. La implementación de dichas políticas ha generado descontento en las clases bajas y medias, propiciando de esta manera el surgimiento de nuevos movimientos sociales, como el movimiento antes mencionado, con proyectos de vida diferentes a las reivindicaciones puramente económicas, configurándose y organizándose éstas nuevas formas de lucha desde la sociedad civil.

En el ámbito de la sociedad civil, de los sindicatos, ¿cuál es el objetivo de lucha que los ha llevado a apoyar el accionar del Movimiento Contra la Privatización de la Salud, desde la esfera de la sociedad civil, sea de organizar y movilizar a la población?, ¿qué mecanismos han tenido que establecer para lograrlo?, ¿cuál ha sido la reacción del Gobierno Central hacia estas medidas de hecho? En el marco de la privatización, las organizaciones sindicales sufrieron una desarticulación, transformando de esa forma el mapa sindical existente en el país, es aquí donde estas organizaciones toman un rol pasivo en la esfera social como entes de la lucha reivindicativa desde la sociedad civil, pero en la medida que la dinámica social se transforma, el panorama cambió hasta el punto de reorganizarse, para integrar y convertirse en un movimiento sólido en la lucha contra de la privatización de los servicios de salud cuestionando de esta forma al sistema económico imperante. Por su parte, el Gobierno ha estado en contra de cualquier tipo de organización y lucha que cuestione su forma de hacer política, de esta manera se toma como movilizaciones asociadas a la izquierda a todas aquellas organizaciones que luchan por la reivindicación de sus derechos, es decir cualquier acción de hecho se considera politizada (partidariamente) y por ello es reprimida por los cuerpos de seguridad pública.

En el aspecto económico, ¿Son las políticas de privatización de la salud las que han propiciado realmente las acciones del MCPS o existen intereses

más de gremio que colectivos? El hecho que el gremio médico tenga que salir a las calles a protestar, se convierte en un hecho inédito, jamás visto en la historia salvadoreña, donde el médico toma un rol importante en la lucha social. La privatización enmascarada de "modernización" del Estado ha afectado directamente la profesión médica convirtiendo a los médicos en empleados de un sistema de pésimos salarios.

Por otra parte, ¿Qué capacidad desarrolló el MCPS para poder contrarrestar las políticas de privatización de la salud que potencialmente atentan contra la dignidad humana?, ¿Cuál fue el rol de la Sociedad Civil en dicho movimiento?, si se establecieron alianzas con la Red de Hospitales Nacionales, ¿Cuál fue la participación y la incidencia que tuvo?

En el accionar del MCPS, ¿Qué mecanismos se impulsaron para una real integración y participación de los diferentes sectores de la población civil en dicho movimiento, en la nueva dinámica social?, ¿Cuál es la explicación del debilitamiento actual del Movimiento Contra la Privatización de la Salud?

### **3.1.2.1. Relación Sujeto – Objeto**

El Movimiento Contra la Privatización de la Salud que ha surgido dentro de la sociedad civil, es el eje central en esta investigación, dándose este en el contexto de la privatización de la salud pública, es decir se clasifica como uno de los nuevos movimientos sociales que ha aparecido por la necesidad de cuestionar y resistir dichas políticas, en la etapa de transición "democrática", este movimiento, posee nuevas formas de lucha, dejando de lado la lucha violenta y/o armada, ha ido adquiriendo nuevas formas de protesta, que se han visto limitadas por las políticas del Gobierno Central, pues restringen su capacidad para abordar sus problemáticas específicas, principalmente debido a la violación de los derechos humanos y a la imposibilidad de manifestarse ante la voracidad de las políticas Neoliberales impuestas por el Estado, en el contexto de la Globalización. El Gobierno

Central, se ha caracterizado por mantener la imposición de políticas que afectan los derechos de los trabajadores y población en general, sobre todo en el marco de la modernización, estrechamiento del Estado e inclusión del país en la lógica de la Globalización.

### **3.1.2.2. Relación Sujeto – Realidad**

El Gobierno de El Salvador en las últimas décadas, se ha caracterizado por la implementación de políticas Neoliberales, tales como la privatización de los servicios públicos, lo cual coloca en situación de vulnerabilidad a la mayoría de la población en cuanto al acceso que se debe tener a dichos servicios, a ello no escapan también los servicios de salud. Además en este contexto Neoliberal se da el detrimento de las profesiones del área de la salud, despojando a estos profesionales de privilegios anteriormente obtenidos; partiendo de este contexto se comienza con una serie de movilizaciones, dejando en evidencia la organización con la que cuenta el sector salud para y movilizar a las diferentes fuerzas y organizaciones sociales, para resistir y lograr la reivindicación de sus derechos laborales y posteriormente orientar la lucha contra la privatización de la salud a nivel nacional.

El accionar del MCPS, ha sido protagónico en la historia del país, pues logró aglutinar a diferentes organizaciones y fuerzas sociales, lo que dotó de fuerza a dicho movimiento, lo cual permitió la permanencia en el tiempo y el logro de sus reivindicaciones; aunque en la actualidad dicho accionar ha disminuido en gran escala, a tal grado que debe investigarse a que se debe esa pasividad, si aun se mantiene vigente ó si se ha modificado su estructura, objetivos y formas de lucha. Además se tiene que analizar si la conciencia de lucha social se mantiene en todos aquellos miembros que estuvieron involucrados en dicho movimiento, debido a que algunos de sus miembros han optado por la participación política partidarista.



El abandono que muestran los científicos sociales en materia de los nuevos movimientos sociales, no ha permitido realizar un análisis crítico sobre la historicidad, estructura organizativa, objetivos, accionar, prácticas, e incidencia del MCPS. Es por ello que actualmente en el país se carece de información que destaque el accionar de dicho movimiento, haciendo necesario realizar un análisis científico.

Los sindicatos y asociaciones de trabajadores protestan por el irrespeto de los derechos laborales por parte de las empresas, como también los problemas que acompañan a la privatización a partir de la aplicación temporal de compensación económica por servicios prestados en el sector privado, que se basan en reducir trabajadores en ésta área. A todo ello no ha escapado el sector de la salud en el país.

Ante todo esto se generó un malestar de inconformidad social, en contra del gobierno y sus políticas privatizadoras, lo cual fue sentando las bases para que se diera un movimiento que fue de impacto a nivel nacional por la magnitud de su incidencia, el cual logró integrar una serie de organizaciones (sindicatos, profesionales, estudiantes, etc.), por la lucha contra la privatización del Sistema de Salud.

En este contexto, se percibe una tendencia del Gobierno Central a resistir y evitar el accionar de los nuevos movimientos sociales, pues estos son los principales cuestionadores del sistema político y económico que en la actualidad se está implementado en el país. Además, es muy probable que las organizaciones sociales demanden una mayor participación en la toma de decisiones, principalmente aquellas que les afectan directamente y les son impuestas, afectando sus condiciones de vida.

### **3.1.2.3. Relación Sujeto – Conocimiento**

El movimiento del proceso de la sociedad política – sociedad civil, en relación al Movimiento Contra la Privatización de la Salud, se estudiará desde los distintos niveles que conforman la totalidad.

Desde el nivel jurídico, se realizará una revisión de las leyes y reglamentos emitidos por el Gobierno Central y de los instrumentos jurídicos, que permiten la legalidad de dicho movimiento y como estas leyes han servido como instrumentos de dominio para limitar el accionar del mismo.

En el nivel económico, se retomará la aplicación de las políticas Neoliberales y su incidencia en la conformación del MCPS, a raíz del impacto que estas han generado en la calidad de vida de la población.

Desde el nivel político, se analizarán la capacidad de gestión y movilización de los recursos y formas de lucha, que implementa el movimiento, frente a las políticas privatizadoras que se imponen desde el Gobierno Central, obedeciendo a políticas de origen externo. Además del impacto que dicho movimiento tuvo en la política de salud pública.

En lo social, se identificará la capacidad organizativa y de convocatoria del movimiento, la capacidad de movilizar recursos, las demandas, objetivos, estrategias y reivindicaciones obtenidas debido a sus acciones configuradas en la sociedad civil y que han generado impacto en la sociedad salvadoreña.

Para el análisis de la Totalidad, se establecen los conceptos ordenadores que permitirán encontrar los puntos de articulación de los diferentes niveles, para reconocer los factores que determinan la contradicción de la sociedad civil – sociedad política en la configuración del MCPS.

El primer concepto ordenador establecido es **MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD**, que se define como un agente colectivo movilizador que persigue el objetivo de resistir, impedir o anular la privatización de la salud, así como la reivindicación de los derechos laborales del sector salud, para lo cual actúa con cierta continuidad, un alto nivel de integración de diferentes

organizaciones y fuerzas sociales y se vale de formas de acción y organización establecidas.

El segundo concepto ordenador es, **PRÁCTICAS DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD**, se refiere a las formas de lucha de las que se ha apropiado el movimiento para resistirse, luchar o impulsar sus programas, planes o proyectos políticos; además de los niveles de lucha que el movimiento retoma, así mismo el espacio de acción en el cual se desenvuelve.

A continuación se presentan dos cuadros con una síntesis del análisis de la problemática, ubicando los conceptos ordenadores con sus respectivos observables y datos empíricos, elementos que permitirán analizar los puntos de articulación entre ellos, para reconocer los factores determinantes de la organización del MCPS, a partir de la sociedad civil y potenciar el nivel del cual se establecerán los objetos posibles a construir.

**CUADRO 1**  
**CONCEPTO ORDENADOR: MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD**

CONCEPTO ORDENADOR	OBSERVABLES	DATOS EMPIRICOS
<p><b>MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD</b></p> <p>Se define como un agente colectivo movilizador que persigue el objetivo de resistir, impedir o anular la privatización de la salud; así como luchar por la reivindicación de los derechos laborales del sector salud, para lo cual actúa con cierta continuidad, un alto nivel de integración de diferentes organizaciones y fuerzas sociales y se vale de formas de acción y organización establecidas.</p>	Organizaciones y Fuerzas Sociales	Estudiantes organizados STISSS SIMETRISSS Colegio Médico de El Salvador Red de Hospitales Nacionales
	Niveles de lucha	Económico Reivindicativo Político Social
	Formas de lucha	Movilizaciones Marchas Toma de edificios Pronunciamientos Mítines Piezas de correspondencia
	Proyecto	Salud
	Ideología	Derecha Izquierda Centro
	Composición	Clase dominante Clase media nueva y vieja Pequeña burguesía Obreros
	Contradicciones y conflictos	Demandas Coyunturas Formas de expresión Diversidad de ideas
	Clasificación	Transformadores Reformistas Defensivos Reivindicativos

Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, ciclo I –2006.

**CUADRO 2  
CONCEPTO ORDENADOR: PRÁCTICAS DEL MOVIMIENTO CONTRA LA  
PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD**

CONCEPTO ORDENADOR	OBSERVABLES	DATOS EMPIRICOS
<p align="center"><b>PRÁCTICAS DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD</b></p> <p>Se refiere a las formas de lucha de las que se ha apropiado el movimiento para resistirse, luchar o impulsar sus programas, planes o proyectos políticos; además de los niveles de lucha que el movimiento retoma, así mismo el espacio de acción en el cual se desenvuelve.</p>	<p align="center">Formas de lucha</p>	<p>Movilizaciones Marchas Toma de edificios Pronunciamientos Mítines Huelgas Paralización de servicios Las propuestas Alianzas estratégicas</p>
	<p align="center">Niveles de lucha</p>	<p>Económico Reivindicativo Político Social</p>

Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, ciclo I –2006.

Cada nivel de la realidad está relacionado con una parte y con el todo de la realidad problemática, denominándose a este campo de relaciones como universo; así, para la articulación de los niveles en los que se ha aprehendido la problemática del MCPS, se ubican, en el siguiente cuadro, los universos político y social.

**CUADRO 3  
CONJUNTO DE UNIVERSOS DE OBSERVABLES**

UNIVERSO POLÍTICO	UNIVERSO SOCIAL
<p>Las organizaciones sociales que cuestionan el orden establecido por el Estado, configuradas en la sociedad civil, atentan contra las políticas gubernamentales impulsadas a nivel nacional, en el contexto del neoliberalismo y la globalización. La resistencia política, impulsada por el MCPS, viene determinada por las acciones y prácticas políticas impulsadas desde la sociedad civil, a pesar de actitud apática mostrada por la población para participar en cualquier tipo de lucha organizada sobre todo después de la firma de los acuerdos de paz, sin embargo hay que destacar acciones coyunturales por mejoras en algunos servicios tales como el agua.</p> <p>Es importante establecer el proyecto político que se crea a partir de la demanda de participación en la elaboración de políticas públicas de salud más justas y que éstas se orienten en beneficio de las mayorías.</p> <p>El Estado, para la ejecución de sus planes, programas y proyectos, ha definido las políticas de concesiones y privatizaciones de los servicios públicos, en el marco de una creciente aplicación de Medidas económicas de corte Neoliberal, obedeciendo a políticas dictaminadas del exterior por parte de las Instituciones Financieras Internacionales como el BID y el BM, dicho proceso no escapa el sector salud pública del país, no tomando en cuenta que las políticas de privatización de servicios básicos ya han dejado un mal precedente en la población salvadoreña impactando sobre todo en aquel grueso de la población que vive en condición de pobreza. En el proceso de elaboración de la política de concesiones y privatizaciones el Gobierno ha impulsado una visión de acuerdo a los intereses del capitalismo, como modelo de desarrollo impulsado en el país.</p> <p>Pero en el caso de los sindicatos y algunas organizaciones y fuerzas sociales, han elaborado proyectos alternativos donde han participado diversos sectores para impulsar sus visiones sobre las políticas públicas, participando en la priorización y elaboración de políticas y planes que tengan como eje al ser humano.</p>	<p>En El Salvador, los diversos sujetos sociales configurados en la sociedad civil, han intervenido en las políticas públicas de acuerdo a sus intereses de sectores proponiendo sus visiones.</p> <p>Desde el Gobierno Central se ha establecido un marco institucional para la ejecución de las políticas, planes, programas y proyectos, los cuales han dejado de lado y han ignorado a la población organizada de la Sociedad Civil.</p> <p>Las Organizaciones y fuerzas sociales, en el ámbito de sus competencias y funciones han elaborado planes, programas y proyectos alternativos, para mitigar los efectos devastadores de la privatización y modernización del Estado, acordes a las necesidades y demandas de la población en general.</p> <p>El MCPS juega un papel trascendental en el soporte y resistencia con acciones políticas de hecho para impedir la privatización de los servicios de salud pública.</p> <p>En su conjunto, diferentes organizaciones y fuerzas sociales desde la sociedad civil, han unificado esfuerzos para impulsar proyectos y acciones encaminadas a elaborar propuestas para solucionar las problemáticas de acuerdo a sus intereses, para incidir en los planes gubernamentales de privatización de los servicios públicos y específicamente de la salud, estableciendo muchas veces una relación contradictoria con las instancias del Gobierno Central, pues dichas decisiones no representan la solución real a las necesidades de la población.</p>

Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, ciclo I –2006.

### Articulación de los Universos

En El Salvador se dio un nuevo movimiento social en torno al problema de la salud pública, configurado por diferentes organizaciones y fuerzas sociales (que no tenían ninguna relación con la salud), así como instituciones y sindicatos relacionados con la salud, de esta manera se unificaron esfuerzos para resistir las políticas privatizadoras del Sistema de Salud Nacional. Constituyendo de esta manera contradicciones como resultado del impulso de políticas globalizantes y neoliberales de las estructuras de poder del país, a través del establecimiento de políticas, planes y proyectos que no han respondido a las demandas y necesidades de las población en general.

El MSPAS, como representante gubernamental se le ha asignando responsabilidades y competencias, generándose la principal contradicción entre las decisiones del Gobierno Central y las Organizaciones Sociales configuradas en la Sociedad Civil.

### **3.1.3. Recorte del Objeto Posible**

A partir del análisis de los Universos que conforman la Totalidad, se ha posibilitado el recorte de la realidad, el cual se define como: **“Accionar del Movimiento Contra la Privatización de la Salud en el marco de la privatización de los servicios de salud en El Salvador”**

#### **3.1.3.1. Descripción del Objeto Posible**

La aplicación de decretos privatizadores y el trabajo cuestionable de las instancias encargadas del sistema de salud en el país, han contribuido más a una concentración del poder en el Gobierno Central, que al involucramiento de las diferentes organizaciones y fuerzas sociales en la solución de las problemáticas que les aquejan en forma particular. Es decir, que el principal factor que ha originado la contradicción entre Gobierno Central y organizaciones, fuerzas sociales y los sindicatos de salud ha sido, la creación

de decretos para privatizar los servicios de salud en el marco de la aplicación de las políticas públicas Neoliberales, limitando de esta forma el acceso de las mayorías a un sistema de salud, eficiente y justo. Además del detrimento de la calidad de vida de los trabajadores de la salud que como actividad profesional se ve afectada por dichas políticas.

### **3.2. FORMULACIÓN Y DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA**

Este apartado corresponde al segundo momento del Proyecto de Investigación, en él se reflexionará sobre las prácticas sociales que pueden potenciar las transformaciones respecto al **“Accionar del Movimiento Contra la Privatización de la Salud en el marco de la privatización de los servicios de salud en El Salvador”**

“La idea de movimiento se expresa en lo dado potencial o estructura – coyuntura”<sup>63</sup>, por lo que se reconstruirán los procesos que se desarrollan en el tiempo largo o que son estructurales, articulándolos con los tiempos cortos o procesos coyunturales y se ubicarán las dimensiones temporal y espacial de la problemática para, finalmente, formular la temática y sus categorías teóricas.

#### **3.2.1. Niveles Estructural y Coyuntural**

##### **3.2.1.1. Nivel Estructural**

En el nivel estructural se sitúa la problemática dentro del proceso histórico, cuya direccionalidad es determinada por la praxis de los sujetos sociales.

En la investigación se considera como antecedente el período comprendido de 1989 a 1998, en el que se analiza la implementación de las políticas Neoliberales y específicamente de Modernización y Reducción del Estado a través de la Privatización de las instancias estatales, por parte del Gobierno del partido ARENA.

---

<sup>63</sup> Hugo Zemelman, “Uso Crítico de la Teoría”. P. 27



Como tiempo largo se establece el período comprendido de 1992 a 1998, período en el que se vive una transición "democrática" a partir de la firma de los Acuerdos de Paz. En este período se crea un nuevo espacio de participación de los sujetos sociales organizados, dando paso a los nuevos movimientos sociales y manifestándose en ellos nuevas formas de lucha reivindicativas, en un contexto de participación "democrática".

### **3.2.1.2. Nivel Coyuntural**

En esta investigación, el tiempo corto se refiere al período de 1998 a 2006, caracterizado por el dinamismo que adquirieron las acciones de las organizaciones y fuerzas sociales, gremios y sindicatos del sector salud, los cuales se convirtieron en un movimiento de resistencia y protesta frente a las políticas privatizadoras de la Salud por parte del Gobierno Central.

Durante este período (1998 – 2006), se genera el MCPS, cuyo accionar estuvo caracterizado por una serie de acciones en las cuales se destacaron las huelgas en los diferentes hospitales de la red nacional así como en los hospitales y unidades médicas de ISSS, como medidas de presión a nivel nacional, ante la política de privatización del sistema de salud. La crisis en el sector salud, se llevó de encuentro a los Doctores en Medicina, que han pasado de ser personas con un status social privilegiado, tanto económico como social, a ser únicamente empleados del sistema de salarios (asalariados). Esta situación es producto de la nueva esfera Económico – Social generada por las políticas neoliberales aplicadas por los gobiernos de ARENA al pie de la letra, según lo dictan los organismos Financieros Internacionales (IFI's).

Este movimiento, es uno de los más característicos en lo que respecta a las nuevas formas de lucha que presentan los nuevos movimientos sociales, debido a que involucra diferentes estratos sociales, involucrando a personas que jamás se habían visto envueltas en acciones de protesta y mucho menos,

pronunciándose en contra del sistema político, con acciones que se prolongaron por mucho tiempo.

Este movimiento tuvo un impacto a tal punto de llevar a la mesa de negociación a las máximas autoridades gubernamentales del sector salud y los líderes del MCPS, en busca de soluciones y acuerdos concretos, así pues se ha venido retrasando el proceso de privatización en el sector salud, el cual se está llevando a cabo a través de concesiones a empresas privadas para la adquisición de bienes y servicios.

### **3.2.2. Dimensiones Temporal y Espacial**

#### **3.2.2.1. Dimensión Temporal**

En el estudio del accionar de las organizaciones y fuerzas sociales, frente al problema de las políticas privatizadoras en el sector salud; en 1998 a nivel macro social, se impulsan acciones de hecho como huelgas, toma de hospitales, acciones de calle como las denominadas "marchas blancas", entre otras. Propiciando así una nueva forma de lucha ante la privatización de los servicios de salud en el país, determinada principalmente por organismos internacionales quienes establecen las políticas económicas y sociales que deben implementarse en países como el nuestro en donde, según ellos se propicia de esta forma "el desarrollo" sostenible y humano así como la "Modernización" del Estado.

En este contexto se evidencian las acciones del MCPS en el proceso de privatización del Sistema de Salud. Participaron activamente el STISSS y el SIMETRISSS, en donde se involucraron médicos, enfermeras, personal administrativo y de servicio; así como también se tuvo la participación en el proceso, los médicos y enfermeras que forman parte de la red de Hospitales a nivel Nacional. Otros sujetos sociales como el Colegio Médico, estudiantes organizados, sectores campesinos, comerciantes, etc., se vieron involucrados en dichas actividades.

### **3.2.2.2. Dimensión Espacial**

En este apartado se delimitará el espacio físico y social en el que las organizaciones y fuerzas sociales, intervienen a través de su práctica, en los distintos momentos del desenvolvimiento de la realidad.

El espacio que representará el radio de operaciones del MCPS, donde se manifiestan sus relaciones, acciones y contradicciones sobre el accionar de dicho movimiento, durante nuestra investigación, físicamente corresponderá a los principales sindicatos, organizaciones y fuerzas sociales, Colegio Médico, Estudiantes Organizados del área Metropolitana de San Salvador.

### **3.2.3. Planteamiento y Conceptualización del Estudio**

#### **3.2.3.1. Planteamiento**

Del entrecruzamiento del fenómeno en sus dimensiones tiempo y espacio, se delimita como problema de investigación:

**“Reconstrucción del Movimiento Contra la Privatización de la Salud en El Salvador, 1998 – 2006”.**

El fenómeno de las prácticas e incidencia del MCPS, en las políticas de la salud del país, se analiza en el contexto de las políticas privatizadoras del Estado, en el que las políticas públicas se han configurado históricamente para mantener el poder centralizado, de esta manera se impulsa la privatización desde 1989 del patrimonio del Estado, delegándole la facultad de normar, regular y decidir al mercado, lo cual puso al descubierto las intenciones de privatizar los servicios de salud.

Para conocer la direccionalidad y tendencias de la relación Privatización – Movimiento Contra la Privatización de la Salud, así como las prácticas sociales que han posibilitado los cambios en las políticas de salud, se identificarán las relaciones y contradicciones existentes entre el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) y el MCPS, quienes han adoptado sus propias prácticas y acciones políticas para conformar nuevas formas de

lucha en contra de la privatización de los servicios de salud implementados por el Gobierno Central. Además, se analizarán las propuestas elaboradas por las organizaciones sociales, en cuanto a la lucha reivindicativa para frenar la privatización de la salud en El Salvador.

### **3.2.3.2. Categorías de Análisis y Conceptualizaciones**

En la presente investigación se han determinado categorías de análisis en relación a los conceptos ordenadores de la problemática de estudio.

La primera categoría es **MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD**, que se define como un agente colectivo movilizador que persigue el objetivo de resistir, impedir o anular la privatización de la salud, así como la reivindicación de los derechos laborales del sector salud, para lo cual actúa con cierta continuidad, un alto nivel de integración de diferentes organizaciones y fuerzas sociales y se vale de formas de acción y organización establecidas.

Esta categoría comprende los siguientes elementos observables: el primer observable es Organizaciones y Fuerzas Sociales, es decir todas aquellas expresiones organizadas que forman parte del movimiento médico: STISSS, SIMETRISSS, Colego Médico de El Salvador, Estudiantes organizados, sectores campesinos, comerciantes, trabajadores de la Red de Hospitales Nacionales.

El segundo observable se ha definido como Niveles de lucha, que son las formas hacia donde se dirigen los intereses y objetivos comunes, estos pueden ser: Económico, Reivindicativo, Político o Social.

Las Formas de lucha, es el tercer observable y se define como las diferentes maneras de manifestarse dentro del ámbito de su accionar, estas pueden ser: Movilizaciones, Marchas, Toma de edificios, Pronunciamientos, Mítines y Piezas de Correspondencia, entre otros.

El cuarto observable es el Proyecto del Movimiento, es decir la propuesta de cambio estructurado desde su organización y que guiará la visión del movimiento social, entre estos se pueden mencionar: Salud, Medio ambiental, Agua, Equidad de género, etc.

Como quinto observable, se encuentra la Ideología que se refiere a la concepción de mundo que se tenga de la realidad y que influye directamente en su accionar, es decir Izquierda, Centro o Derecha.

El sexto observable es la Composición, se refiere a la estructura social interna de los miembros que conforman el movimiento, estos pueden proceder de: Clase dominante, Clase media nueva y vieja, Pequeña burguesía y Sectores informales, populares y obreros.

Contradicciones y Conflictos, es el séptimo observable que se refiere a la configuración de la dinámica interna que todo proceso lleva adscrito e implícito lo dialéctico, entre sus Demandas, Coyunturas, Formas de expresión, diversidad de ideas, etc.

El último observable, es la Clasificación, es decir como se dividen y ordenan en sus diferentes niveles de acuerdo al impacto que logran en la sociedad en función de la visión de mundo que desean construir, así tenemos Transformadores, Reformistas, Redentores, Defensivos, Reivindicativos, Restauradores y Alteración.

La segunda categoría son **LAS PRÁCTICAS DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD**, se refiere a las formas de lucha de las que se ha apropiado el movimiento para resistirse, luchar o impulsar sus programas, planes o proyectos políticos; además de los niveles de lucha que el movimiento retoma, así mismo el espacio de acción en el cual se desenvuelve.

Esta categoría comprende los siguientes elementos observables: el primer observable es Formas de Lucha y éste se define como las diferentes maneras de expresar oposición ya sea contra el Estado, modelo económico o

ideología imperante, éstas pueden ser: Movilizaciones, Marchas, Toma de edificios, Pronunciamientos, Mítines, huelgas y Paralización de Servicios.

Niveles de Lucha es el segundo observable, es el ámbito dentro del cual puede desplazar o dirigir la lucha un movimiento social, en el que enmarca sus propuestas, peticiones, demandas, etc., y pueden girar en torno a lo Económico, Reivindicativo, Político o Social.

### **3.3. ENFOQUE HISTÓRICO DEL PROBLEMA**

#### **3.3.1. Consideraciones Teórico – Prácticas**

En este momento del proceso de investigación, se hará referencia a la historia “pensando en un engarce entre pasado con futuro: esto es, el presente social, escenario propio exigido por la construcción”<sup>64</sup>.

Se reflexionará sobre la relación presente – pasado del problema de las prácticas e incidencia del MCPS, en las políticas de la salud en el país, ya que éste se ha configurado en el transcurso del tiempo, por la relación y contradicción de las organizaciones sociales, sindicatos y Gobierno Central, cada uno con sus respectivos proyectos para la política de salud. También se analizará la práctica y accionar de las organizaciones y fuerzas sociales y Gobierno Central para identificar la relación presente – futuro, pues a través de dicha práctica imprimen la direccionalidad de los procesos.

#### **3.3.2. Relaciones Potenciales en la Historicidad del Problema de Investigación**

El contenido de este apartado hace referencia a los diferentes momentos históricos que han posibilitado la situación actual sobre la configuración del MCPS, sus prácticas e incidencia en las políticas de salud (relación presente – pasado), para posteriormente identificar las tendencias que

---

<sup>64</sup> Ibidem. P. 32

a partir de la práctica social del presente se configura (relación presente – futuro).

### **3.3.2.1. Relación Presente – Pasado**

Como presente, se ubica la problemática en relación a las políticas impulsadas desde el Gobierno Central, que han estimulado la privatización de servicios básicos, al cual no escapa la salud, dando paso al accionar de gremios, organizaciones y fuerzas sociales y sindicatos del sector salud.

Esta situación lleva a reflexionar sobre los antecedentes de las políticas y acciones estatales, que han contribuido a consolidar la Privatización de instituciones y servicios estatales, con la idea de “modernizarlo”, afectando de esta forma directamente a las grandes mayorías.

En esta reflexión se hará referencia a las prácticas que el MCPS ha realizado para detener la privatización del sector de la salud, identificando aquellos factores incidentes en las acciones oficiales y sociales, y las propuestas elaboradas por diversas organizaciones y fuerzas sociales para la solución a la problemática de la salud.

### **3.3.2.2. Relación Presente – Futuro**

Partiendo del contexto actual se identifican diversas tendencias en las prácticas e incidencias del MCPS en las que es determinante las acciones ejecutadas por ellos mismos, para frenar la privatización de la salud.

Desde este punto de vista, la dinámica social a través de la historicidad y de sus prácticas debe explicar las razones del debilitamiento del MCPS, dicho movimiento debe aprovechar la oportunidad política y de la permanencia del movimiento a través del tiempo.

### **3.3.2.3. Relación Presente – Proyecto**

Se realizará una construcción de un mapa socio – político, de las diferentes organizaciones y fuerzas sociales y su incidencia en el movimiento para detener el proceso de privatización del sistema de salud pública, planteado como un nuevo movimiento social de lucha reivindicativa de derechos laborales y de privatización del servicio, después de la Firma de la Paz en el país. De esta manera, el MCPS se articulará con el contexto Latinoamericano: con el sistema político económico neoliberal, con los organismos financieros internacionales, con el detrimento de los trabajadores de la salud. De esta forma se identificarán las acciones y visiones de dicho movimiento.

## **4. ESTRATEGIA METODOLÓGICA**

La investigación sobre las prácticas del Movimiento Contra la Privatización de la Salud y su incidencia en las políticas Privatizadoras de la salud, lleva a identificar la viabilidad en el área Metropolitana de San Salvador. Por este motivo, se definieron como unidades de análisis: Colegio Médico, SIMETRISSS, STISSS, SIGESAL, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Estudiantes organizados, organizaciones no Gubernamentales, sectores campesinos y comerciantes etc.

Este estudio también requiere de una reconstrucción a través de las relaciones y articulaciones de los macro procesos de la política de salud pública a nivel nacional y los microprocesos de resistencia ante la privatización de los servicios de salud que se desarrollan en el ámbito de los hospitales de la red nacional, sobre todo del AMSS. Espacio que tiene la función de permitir el conocimiento profundo del fenómeno y donde toma importancia el enfoque crítico de la realidad sobre la contradicción Globalización - Nuevos Movimientos Sociales. A continuación se presentan cinco elementos importantes que constituyen la estrategia metodológica de la investigación.



#### **4.1. FASES Y MECANISMOS**

La investigación social se realizará en tres distintas fases. En la primera fase se procederá a la búsqueda de información bibliográfica y hemerográfica sobre la temática, en las distintas instituciones gubernamentales y no gubernamentales; además se revisarán y estudiarán los documentos relacionados a la aplicación del método de la lógica del descubrimiento. En la segunda fase se investigarán las actuales prácticas del MCPS, a través de la utilización de técnicas cualitativas. En la tercera fase se analizarán los datos obtenidos, los cuales serán la base de una propuesta para realizar un mapa socio-político de las diferentes organizaciones y fuerzas sociales que conformaron el MCPS y conceptualizar dicho movimiento, en el contexto de los nuevos movimientos sociales en El Salvador.

Se utilizarán como mecanismos metodológicos, la apertura para conocer la realidad a partir de la cual se explicarán los procesos del fenómeno, la problematización de la realidad que trasciende los esquemas conceptuales y la elaboración de enunciados que permitan la construcción de las relaciones observadas en la realidad.

#### **4.2. PROCEDIMIENTOS**

Partiendo de los criterios metodológicos, se procederá primero con la observación de la realidad en su movimiento, determinando previamente el tiempo y espacio, se determinarán los puntos de articulación y la direccionalidad de los procesos que conforman la Totalidad del fenómeno.

El proceso de comprensión y reconstrucción del fenómeno, se basará en la apertura a la Totalidad, la aprehensión del fenómeno en su desenvolvimiento, la problematización de su apariencia y la conceptualización que guiará el proceso de investigación.

### **4.3. USO DE MÉTODO**

Este proceso de investigación se basa en la reconstrucción y construcción de los fenómenos de la realidad en movimiento, en tanto el presente es resultado de un pasado y tiene la posibilidad de un futuro, determinado por la práctica y los proyectos del movimiento médico. Desde este enfoque, la Totalidad tiene una función importante en el proceso de conocimiento, pues plantea la idea de una realidad que puede ser ordenada en niveles, permitiendo distinguir la amplitud de relaciones contenidas en los fenómenos de la realidad. Para lograr el descubrimiento de los procesos contenidos en un fenómeno, se aplican los mecanismos metodológicos de apertura, problematización y conceptualización, y el análisis de sus contradicciones y articulaciones.

### **4.4. USO DE TÉCNICAS**

El método de la lógica del descubrimiento permite la utilización de diversas técnicas, cualitativas y cuantitativas, que permitan la recolección de datos para su posterior análisis. En esta investigación se utilizarán técnicas de investigación cualitativas, considerando las necesidades en la comprensión del objeto de estudio: la observación indirecta a través de fuentes escritas, audiovisuales u orales y la observación directa no participante en eventos que puedan aportar a la comprensión del fenómeno de estudio; la investigación de documentos bibliográficos y hemerográficos, tales como libros, revistas, archivos, documentos oficiales, gráficos y cuadros estadísticos; entrevistas enfocadas a expertos sobre el tema, que representen a diferentes sectores sociales (Instituciones, Sindicatos, Estudiantes organizados, Organizaciones y fuerzas Sociales, ONG's, MSPAS); y grupos focales con la población involucrada.

#### **4.5. USO DE TEORÍA**

El método de investigación parte de la realidad para posibilitar la comprensión objetiva de los fenómenos, sin embargo puede hacerse uso de la teoría existente sobre la temática de los Nuevos Movimientos Sociales para problematizar y determinar las contradicciones existentes en la aplicación de los planteamientos teóricos, es decir entre las visiones y la práctica real.

## **5. PROPUESTA CAPITULAR PARA LA INVESTIGACIÓN**

En este apartado se plantean los capítulos y contenido que se elaborará en base al abordaje realizado en el Proyecto de Investigación Social, sobre: **"Reconstrucción del Movimiento Contra la Privatización de la Salud en El Salvador, 1998 – 2006"**.

Los capítulos propuestos son:

### **CAPÍTULO 1**

#### **CONTEXTO HISTÓRICO DE LA PRIVATIZACIÓN EN EL SALVADOR**

En este capítulo se dan a conocer los antecedentes de conformación del Sistema de Salud en El Salvador, de igual forma se hace una síntesis sobre la crisis y problemas que presenta, relacionados éstos con el proceso privatizador de la salud que fue el detonante para la configuración del movimiento contra la privatización de la salud.

### **CAPÍTULO 2**

#### **SURGIMIENTO Y EVOLUCIÓN DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD EN EL SALVADOR**

Este segundo capítulo explica de forma detallada y sistemática el surgimiento del movimiento y su conformación estructural, también se realizó un esfuerzo por desarrollar una construcción sobre los escenarios ocurridos durante el conflicto en el sector salud. Otro elemento que se contempla en este capítulo son las tendencias y perspectivas del movimiento desde el punto de vista de los diferentes sujetos sociales.

### **CAPÍTULO 3**

#### **RECONSTRUCCIÓN DEL PROCESO DEL MOVIMIENTO CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SALUD EN EL SALVADOR**

Se elaborará un mapa social y político que detalla la conformación del movimiento para comprender su base social, así como también se desarrollan elementos teóricos para poder hacer un acercamiento conceptual del movimiento.

## ANEXOS

1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA INVESTIGACIÓN
2. INSTRUCTIVO PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN
3. FORMATO PARA INFORMACIÓN DE NOTICIAS
4. FORMATO PARA INFORMACIÓN DE ARTÍCULOS
5. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA CONSULTA DE FUENTES PERIODÍSTICAS
6. FORMATO DE CARTA
7. GUÍA DE PREGUNTAS

### ANEXO 1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA INVESTIGACIÓN

ACTIVIDADES  MESES	MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				Octubre			
	1	2	3	4	1	2	1	1	2	3	4	2	3	4	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
<b>FASE DE PLANIFICACIÓN</b>																																
Elaboración de Plan de Trabajo																																
Elaboración de diagnóstico del presente																																
Elaboración de proyecto social de investigación																																
Elaboración de instrumentos de investigación																																
<b>FASE DE EJECUCIÓN</b>																																
Recolección de información																																
Aplicación de instrumentos																																
Elaboración de capítulo 1, Objeto posible																																
Elaboración de capítulo 2, Objeto articulado																																
Elaboración de capítulo 3, Objeto construido																																
<b>FASE DE PRESENTACIÓN Y DEFENSA</b>																																
Presentación de informe final																																
Defensa de informe final																																

Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, ciclo I –2006.

## **ANEXO 2**

### **INSTRUCTIVO PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

#### **1. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN PARA INFORMACIÓN BIBLIOGRÁFICA**

##### **1.1. TÉCNICA PERIODÍSTICA**

Dicha técnica consiste en la revisión detallada de periódicos, revistas, boletines, editoriales y comentarios referidos a la crisis vivida frente a la privatización y mejora de las condiciones salariales del sector médico en la red de Hospitales a nivel nacional y el Seguro Social desde 1998 hasta 2006.

###### **1.1.1. Objetivo**

Indagar en las fuentes escritas identificadas el proceso llevado a cabo por el movimiento médico, para realizar una reconstrucción histórica del objeto de estudio en el par categorial pasado – presente.

###### **1.1.2. Operativización**

Para operativizar dicha actividad, se dividirán los documentos seleccionados por año, entre cada uno de los miembros del equipo de investigación en proceso de graduación. Así mismo se elaborará un instrumento adecuado para vaciar la información consultada y poder de esta forma, sistematizar la información y tenerla a la mano en el momento oportuno que se necesite para la redacción del informe final de investigación.

Las unidades de análisis para el caso de esta técnica, se muestran en el siguiente cuadro:



**Cuadro 1**

<b>UNIDAD DE ANÁLISIS</b>	<b>PERIODO DE CONSULTA</b>	<b>CENTRO DE CONSULTA</b>	<b>INVESTIGADOR</b>
La Prensa Gráfica (LPG)	1997 – 2006	Hemeroteca de la biblioteca nacional	Ester Girón
El Diario de Hoy (EDH)	1997 – 2006	Hemeroteca de la biblioteca nacional	Ana Dolores
Diario Co – Latino	1997 – 2006	Hemeroteca de la biblioteca nacional	Walter Pérez
Periódico El Mundo	1997 – 2006	Hemeroteca de la biblioteca nacional	Ester Girón
Periódico Nuevo Enfoque	1997 – 2006	Biblioteca de la UFG	Ana Dolores
<b>UNIDAD DE ANÁLISIS</b>	<b>PERIODO DE CONSULTA</b>	<b>CENTRO DE CONSULTA</b>	<b>INVESTIGADOR</b>
Revista ECA	1997 – 2006	Bibliotecas de la UES y UCA	Walter Pérez
Revista Proceso	1997 – 2006	Bibliotecas de la UES y UCA	Ester Girón
Revista Realidad y Reflexión	1997 – 2006	Bibliotecas de la UES y UCA	Ana Dolores
Boletines	1997 – 2006		
Otros documentos	1997 – 2006		

Para consulta de estas fuentes de información se efectuarán visitas a las instalaciones de la Biblioteca Nacional, instalaciones de la Biblioteca Central de la Universidad de El Salvador, específicamente en el área de la Hemeroteca; será necesario visitar las instalaciones de los periódicos de mayor circulación en el país, para recolectar datos específicos, así como se visitarán las instalaciones de la Universidad Centroamericana “José Simeón Cañas” (UCA), centros de documentación de O’NGs, y universidades, entre otros.

Para el caso de los editoriales y comentarios periodísticos, los miembros del equipo de investigación están obligados a realizar sus propios comentarios para formarse sus propios juicios en relación a lo anteriormente mencionado. Cabe destacar que se seleccionará la información que servirá única y exclusivamente para el proceso de redacción del informe final de investigación, evitando de esta forma un afán coleccionista con la información, lo cual en muchas ocasiones se aleja de los objetivos planteados para la investigación.

Para el caso específico de las noticias periodísticas se revisarán los periódicos de los años en los cuales el movimiento médico efectuó acciones para presionar al gobierno a desistir en la privatización de los servicios públicos de la salud en el país, destacando de ellas lo siguiente: fecha de la acción, organizaciones involucradas, demandas u objetivos, acciones políticas ejecutadas y referencias. (Para mayor detalle ver formato en el anexo #3)

Para sistematizar la información de los comentarios periodísticos y los editoriales, se tendrá un formato con los siguientes detalles: fecha, comentarista y/o columnista, comentario, observación y referencia bibliográfica. (Para mayor detalle ver formato en el anexo #4)

La fecha estipulada para la consulta de estas fuentes escritas comprende todo el mes de abril de 2006 y parte del mes de mayo del mismo. (Ver cronograma en el anexo #5).

## **1.2. TÉCNICA DE LA ENTREVISTA**

Esta técnica consiste en una conversación que tiene como finalidad la obtención de información de personas involucradas en el movimiento médico que luchó contra la privatización y mejora de las condiciones salariales del sector médico en la red de Hospitales a nivel nacional y el Seguro Social desde 1998 hasta 2006.

### **1.2.1. Objetivo**

Dialogar entre los principales sujetos sociales del movimiento médico, para explicar cómo se estructura el movimiento y cómo se da el salto de calidad de una huelga a un movimiento.

### **1.2.2. Operativización**

Para operativizar dicha actividad, se elaboraran los instrumentos, es decir cuestionarios con preguntas generales y abiertas que permitan la

explicación del surgimiento, evolución y debilitamiento del movimiento médico, expresado por los principales sujetos sociales de dicho movimiento.

Las entrevistas serán grabadas en cintas de audio, siempre y cuando el entrevistado lo acepte, pero además se anotaran las ideas principales. La transcripción de las grabaciones se hará en forma digitalizada, lo que permitirá una mayor fluidez de la información, para de esta manera, sistematizar la información y tenerla a la mano en el momento oportuno que se necesite para la redacción del informe final de investigación.

Las unidades de análisis para el caso de esta técnica, se muestran en el siguiente cuadro:

**Cuadro 2**

<b>INSTITUCIÓN</b>	<b>NOMBRE DEL INFORMANTE</b>	<b>LUGAR DE LA ENTREVISTA</b>	<b>FECHA DE LA ENTREVISTA</b>	<b>INVESTIGADOR</b>
Colegio Médico	Dr. Eduardo Santamaría Dr. Guillermo Mata			Walter Pérez
STISS	Ricardo Monje			Ester Girón
SIMETRISS				Ana Dolores
Estudiantes de medicina				Walter Pérez
Sindicato del Hospital Rosales				Ester Girón
Comisión de Salud de la Asamblea Legislativa				Ana Dolores
Facultad de Medicina de la UES	Dra. Leticia Zabaleta de Amaya			Walter Pérez
Facultad de Medicina de la USAM	Dra. Carmen Cabezas de Sánchez			Ester Girón
Facultad de Medicina de la Universidad Evangélica de El Salvador	Dr. Álvaro Ernesto Pleitez			Ana Dolores
Facultad de Medicina de la Universidad Matías Delgado	Dr. Juan José Fernández			Walter Pérez
Político	Dr. Héctor Silva			Ester Girón
CRIPDES				Ana Dolores
Otras ONG's				Walter Pérez

Para realizar los contactos, primero se identificarán los nombres de los informantes claves, posteriormente se elaborará una carta (ver formato en el anexo #6) donde se explicará el motivo y se solicitará una entrevista, para establecer la fecha y el lugar de la cita.

Cada informante clave tendrá un instrumento el cual será particular (ver anexo #7), de acuerdo a la institución que representa y al grado de participación que tuvo en el movimiento médico. Ésta servirá de guía para la entrevista. Hay que tomar en cuenta que la técnica de la entrevista permite estructurar una serie de preguntas generales, que a lo largo de la conversación puede generar la apertura a otras interrogantes que surjan en el momento del diálogo. De la misma forma, la técnica permite, si es necesario, relanzar la pregunta cuando han quedado dudas.

**ANEXO 3**  
**FORMATO PARA INFORMACIÓN DE NOTICIAS**

Periódico: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Investigador: \_\_\_\_\_

<b>FECHA</b>	<b>ORGANIZACIONES INVOLUCRADAS</b>	<b>DEMANDAS/OBJETIVOS</b>	<b>ACCIONES POLÍTICAS</b>	<b>ADVERSARIO</b>	<b>REFERENCIA</b>

Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, ciclo I –2006.

**ANEXO 4**  
**FORMATO PARA INFORMACIÓN DE ARTÍCULOS**

Periódico: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Investigador: \_\_\_\_\_

FECHA	COMENTARIO	COMENTARISTA/ AUTOR	OBSERVACIÓN	REFERENCIA

Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, ciclo I –2006.

**ANEXO 5**  
**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA CONSULTA DE FUENTES PERIODÍSTICAS**

FECHA ACTIVIDADES	ABRIL					MAYO			
	1	2	3	4	5	1	2	3	4
1. Revisión de periódicos de 1998.									
2. Revisión de periódicos, revistas de 1999									
3. Revisión de periódicos y revistas de 2000.									
4. Revisión de periódicos y revistas de 2001.									
5. Revisión de periódicos y revistad de 2002.									
6. Revisión de periódicos y revistas de 2003.									
7. Revisión de periódicos y revistas de 2004.									
8. Revisión de periódicos y revistas de 2005.									
9. Revisión de periódicos y revistas de 2006.									
10. Sistematización de la información recolectada en los diferentes documentos consultados.									

Fuente: Elaborado por Estudiantes Egresados, del equipo de investigación N° 3, de la Licenciatura en Sociología del Proceso de Graduación, ciclo I –2006.



## ANEXO 6 FORMATO DE CARTA

### UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES "Licenciado Gerardo Iraheta Rosales"



\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Presente

Reciba un cordial saludo, esperando que sus labores diarias se estén realizando con todo éxito.

El motivo de la presente es para solicitarle lo siguiente: somos tres estudiantes egresados de la Licenciatura en Sociología que imparte la Escuela de Ciencias Sociales "Licenciado Gerardo Iraheta Rosales" de la Facultad de Ciencias y Humanidades de la Universidad de El Salvador, que en este momento nos encontramos realizando nuestro trabajo de graduación titulado: "Reconstrucción del Movimiento Contra la Privatización de la Salud en El Salvador"; por lo cual deseamos su valiosa colaboración debido al papel que \_\_\_\_\_ jugó en dicho movimiento. Por tal razón, le solicitamos nos autorice consultar la documentación que poseen (bibliografía, revistas, boletines, periódicos, etc.), con respecto a todo el proceso que se llevó a cabo; además, una entrevista con usted como miembro y director de dicha institución.

De antemano agradecemos su finísima atención y colaboración con nuestra investigación, esperando su respuesta, nos despedimos muy atentamente:

\_\_\_\_\_  
Br. Walter Pérez

\_\_\_\_\_  
Br. Maria Ester Girón

\_\_\_\_\_  
Br. Ana Dolores Amaya

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. Mts. Maria del Carmen Escobar  
Directora de la Escuela de Ciencias Sociales  
"Licenciado Gerardo Iraheta Rosales"





## ANEXO 7 GUÍA DE PREGUNTAS

Entrevistado:	_____
Institución:	_____
Fecha:	_____
Lugar:	_____
Entrevistador:	_____

### 1. GENERALES

1. ¿A quién representaba usted en el movimiento médico (MM)?
2. ¿Qué papel jugó la institución que representa, en la organización del movimiento médico?
3. ¿Quiénes eran los principales líderes?
4. ¿Qué ocurrió con la profesión de médico, ya que históricamente no se tienen registros de que el gremio médico haya tomado una lucha tal en El Salvador?

### CONTEXTO

5. ¿Cuál es el contexto en el que surge el MM salvadoreño?
6. ¿Cuándo inicio la organización del MM?

### INICIO DEL MOVIMIENTO MÉDICO

7. ¿Qué ocurrió en el sistema de salud pública en nuestro país para que se organizara un movimiento de tal envergadura?
8. ¿Cuáles fueron las razones principales que permitieron la organización del MM?

### APOYO DE OTRAS INSTITUCIONES

9. ¿Qué instituciones, organizaciones, gremios, sindicatos, etc. apoyaron al movimiento médico?
10. ¿Recibieron el apoyo de todos los médicos en El Salvador?
11. ¿Participó totalmente el Instituto del Seguro Social?, ¿Hospitales Nacionales?, ¿Quiénes más?
12. ¿Cuál fue el apoyo que recibieron de los partidos?, ¿Cuál fue la participación del FMLN en el movimiento?
13. ¿Por qué no se permitió en un primer momento el apoyo del FMLN y luego sí?

### **OBJETIVO**

14. ¿Cuál era el objetivo principal del MM?, ¿Se cambió, en el camino?
15. ¿Quién era su adversario o enemigo a derrotar?

### **LOGÍSTICA**

16. ¿Cuál fue la logística de organización?, ¿Cómo hicieron para la convocatoria de las personas?, ¿Qué mecanismos utilizaron?
17. Dentro de las acciones que se tomaron, estaban las marchas blancas por supuesto, pero ¿Qué otras acciones se llevaron a cabo?
18. ¿Cuáles fueron las prácticas del MM?
19. ¿Quién toma la iniciativa para organizar al MM?
20. ¿Cómo se logra dar el salto de calidad hasta llegar a formar el movimiento médico?

### **ESTRUCTURA DEL MM**

21. ¿Quiénes eran la base del MM?
22. ¿Qué estratos sociales participaron en el movimiento?  
Profesionales, Enfermeras, de Servicios, Estudiantes, etc.
23. ¿Las edades de los participantes aproximadamente eran?, ¿Algún rango en particular?
24. ¿Cómo estaba organizado el movimiento, es decir en cuanto a su estructura organizativa?

### **IMPACTO**

25. Según su criterio, ¿Cuál es el impacto que provocó el MM: primero en el sistema de salud pública; segundo en la población y tercero en el mismo MM?

### **EL MM ACTUAL**

26. ¿Funciona aun alguna estructura del movimiento o aun sigue en pie de lucha?
27. En los últimos años, ¿A qué se debe el debilitamiento del MM?
28. Puede periodizar al MM en: Inicio – Auge – Debilitamiento

### **INCIDENCIA**

29. ¿La incidencia del MM fue a nivel nacional o solamente en el AMSS?, ¿Cuánto tiempo duró la resistencia?

### **PETICIONES**

30. ¿Dentro de las negociaciones cuales eran las principales peticiones?

**ACUERDOS**

31. ¿Cuáles fueron los acuerdos a los que se llegó con el Gobierno Central?

32. ¿Qué acciones tomó el gobierno en contra de las acciones que tomó el MM?, ¿Despidos, persecución, etc.?

OBSERVACIONES:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Zemelman Merino, Hugo, "Uso crítico de la teoría. En torno a las funciones analíticas de la totalidad", Universidad de las Naciones Unidas, Colegio de México, Centro de Estudios Sociológicos, México, 1987, Pp. 229
2. Universidad Centroamericana "José Simeón Cañas" (UCA), "El Desafío de la Alternativa en el Poder". Revista ECA. Año LVIII, N° 656, Junio de 2003. Pp. 649
3. Cruz Oyague, Maria Amparo, "Sistema de Salud en El Salvador: Diagnóstico y Lineamientos de Reforma". Lima, Perú, 23 de noviembre 2000. Pp. 127