



CONVENIO BINACIONAL ECUADOR-PERÚ

PLAN DE SALUD PARA LA NACIONALIDAD ACHUAR DE LA REGIÓN DE FRONTERA DE ECUADOR Y PERÚ 2017.

Plan de salud para la Nacionalidad Achuar de la Región de Frontera de Ecuador y Perú.

Este documento presenta las acciones propuestas para la gestión en los temas de salud para la nacionalidad Achuar de la Región de Frontera de Ecuador y Perú durante el periodo 2017.

La propuesta fue elaborada en la REUNIÓN BILATERAL DE SALUD PARA PUEBLOS INDÍGENAS DE NACIONALIDAD ACHUAR DE ECUADOR Y PERÚ EN REGIONES DE FRONTERA DE LA AMAZONÍA, CON APOYO DE LA OTCA y OPS/OMS Ecuador y la participación de los Ministerios de Salud de Ecuador y Perú, Delegados de las Organizaciones de la Nacionalidad Achuar, de Gobiernos Locales de Andoas y Huasaga, y UNICEF Ecuador realizado en la ciudad de Puyo de la Provincia de Pastaza de Ecuador, durante los días 23 y 24 de Noviembre del 2016.

Introducción

La implementación de la Atención Integral de Salud con enfoque Familiar, Comunitario e Intercultural, incorporando la estrategia de Atención Primaria de Salud Renovada, es un reto en las poblaciones con problemas de accesibilidad geográfica, económica y cultural a los servicios de salud, como es el caso de la Nacionalidad Achuar de la zona de frontera del Ecuador y Perú.

Su organización y ejecución debe responder a las demandas y necesidades de salud de la población, a la necesidad de superar las brechas en el acceso a la salud, considerando los determinantes sociales así como a fortalecer la capacidad resolutive de los servicios de salud.

La implementación de la atención integral de salud con enfoque familiar, comunitario e intercultural implica que las acciones estratégicas deben ser un proceso continuo y dinámico que centre sus actividades en la familia, comunidad y su entorno; priorice actividades de promoción de la salud, prevención de la enfermedades y autocuidado.

Su éxito se sustenta en el desarrollo de la promoción de la salud, el fomento de estilos de vida saludables, la acción interinstitucional e intersectorial -incluyendo a los gobiernos locales y organizaciones sociales- así como el fortalecimiento de la corresponsabilidad familiar y comunitaria a fin de mejorar las condiciones de salud de toda la población.

Antecedentes y justificación.

Las poblaciones de las comunidades Achuar de Ecuador y Perú que habitan la zona de frontera binacional amazónica tienen el derecho al pleno goce de la salud y a recibir una atención de calidad continua e integral, al igual que el resto de habitantes de los dos países.

Sin embargo, las condiciones desfavorables de los factores determinantes que actúan sobre la salud sumado a los problemas de accesibilidad geográfica, económica y cultural, excluyen a estas poblaciones de este derecho, aumentando así su condición de vulnerabilidad.

La escasez de profesionales de la salud y la alta rotación e inestabilidad laboral de los profesionales en la mayoría de los establecimientos de salud ubicados en estas poblaciones alejadas y de difícil acceso, conlleva a que la atención de salud esté a cargo sólo de personal que cumplen con el año rural de servicio social, quienes por su formación tienen una limitada experiencia para trabajar en contextos complejos y responder a las demandas particulares de la población de las comunidades Achuar y en lugares donde la accesibilidad es precaria, lo cual afecta la calidad del servicio y la aplicación integral de la Atención de Salud con enfoque Familiar, Comunitario e Intercultural.

Para superar estas brechas en el acceso a la Atención Integral de Salud es necesario establecer estrategias diferenciadas, que permitan abordar de manera adecuada esta problemática, considerando las particularidades propias de estas zonas.

Para facilitar el acceso a las poblaciones de la nacionalidad Achuar a una atención de salud integral para mejorar su calidad de vida se establecen como premisas fundamentales: (i)

lograr la efectiva participación de la nacionalidad Achuar en la gestión de la salud (ii) alcanzar la articulación intersectorial e interinstitucional y (iii) contar con talento humano competente para trabajar en las comunidades de la Nacionalidad Achuar de la zona de frontera del Ecuador y Perú.

Modelo para la implementación de la Atención Integral de Salud con enfoque Familiar, Comunitario e Intercultural en Poblaciones de las comunidades Achuar de la Región de Frontera de Ecuador y Perú



Objetivos

1. Objetivo general

Contribuir a mejorar la salud y calidad de vida de las poblaciones de la Nacionalidad Achuar de la zona de frontera del Ecuador y Perú.

2. Objetivos específicos

1. Fortalecer la participación de la población Nacionalidad Achuar de la zona de frontera del Ecuador y Perú, en la gestión de la salud.
2. Promover la articulación interinstitucional, intersectorial y de los gobiernos locales en la implementación de acciones integrales que aborden los principales determinantes sociales de la salud que afectan a la población de la Nacionalidad Achuar de la zona de frontera del Ecuador y Perú.
3. Definir mecanismos para generar competencias técnicas e interculturales en el talento humano que trabaja en población con problemas de accesibilidad a los servicios de salud.
4. Fortalecer el desarrollo de una red salud integral e integrada binacional, con

capacidad resolutive y una atención de calidad, calidez y pertinencia intercultural.

5. Rescatar las prácticas y saberes ancestrales saludables y su articulación con las prácticas institucionales y nuevas tecnologías sustentables para responder a diversas necesidades estructurales de la población como agua, saneamiento y producción.
6. Rediseño de la normativa actual para adaptarla al contexto de frontera.

Resultados esperados

1. Nacionalidad Achuar de Ecuador y Perú participando en la identificación, programación e implementación de acciones de Atención Integral de Salud con enfoque Familiar, Comunitario e Intercultural.
2. Sectores, organizaciones sociales y gobiernos locales de la zona de frontera del Ecuador y Perú de la nacionalidad Achuar articulados para la implementación de las acciones que aborden los principales determinantes sociales de la salud que afectan a estas poblaciones.
3. Mecanismos definidos en ejecución para generar competencias técnicas e interculturales en el talento humano que trabaja de la Nacionalidad Achuar.
4. Redes de salud en la zona de frontera del Ecuador y Perú mejoran su capacidad resolutive y se articulan para ofrecer una atención integral, de calidad, calidez y pertinencia cultural.
5. Prácticas y saberes ancestrales saludables rescatados, fortalecidos y articulados a las respuestas institucionales y nuevas tecnologías sustentables para responder a diversas necesidades estructurales de la población como agua, saneamiento y producción.
6. Normativas vigentes adaptadas al contexto de frontera.

HOJA DE RUTA

Primer año

Actividades	Ene.	Feb	Mar	Arb	May	Jun	Jul	Agos	Sep	Oct	Nov	Dic
Formulación y validación del Plan Operativo												
Construcción de línea de base												
Inicio de la ejecución del												
Evaluación del primer año de ejecución												



Margarita Guevara
MINISTRA DE SALUD PÚBLICA DE ECUADOR



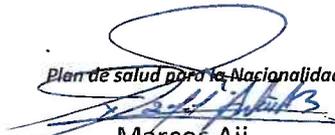
Soñía del Pilar Velásquez
DELEGADA DE LA VICEMINISTRA DE SALUD PÚBLICA DE PERU



José Cisneros
ALCALDE DE ANDOAS



Adrián Díaz
ASESOR SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA OPS/OMS



Marcos Aij

PRESIDENTE DE GAD PARROQUIAL DE HUASAGA



Luis Vargas

VICEPRESIDENTE DE LA NAE



Ángel Yuringkias Tsamarent Chumat

PRESIDENTE DE ORGANIZACIÓN ACHUAR CHAYAT (ORACH)



Santiago Candashi Baldomero

PRESIDENTE DE ACHUARTI IRUMTRAMU KAKARAM (ATI)

Puyo, 25 de noviembre del 2016