

SALUD EN EL CHACO SURAMERICANO: IGUALDAD EN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA POBLACIÓN INDÍGENA U ORIGINARIA

ARGENTINA BOLIVIA BRASIL PARAGUAY

Luis Gutiérrez Alberoni

OPS/OMS FGL GD



❑ **Participan cuatro países: Argentina, Bolivia , Brasil y Paraguay**

❑ **Territorios:**

- ✓ **Argentina en Salta:** Departamentos de Rivadavia y San Martín
Población originaria : (31.5%) 59,952 habitantes: 8 grupos étnicos: Guarani, Wichi, Chané, Chorote- Nivaclé, Chulupí, Toba- Q´om, Tapiete y Coya
- ✓ **Bolivia:** Municipios de Camiri, Macharety y Yacuiba: Población indígena: 12 % (14,569) grupos indígenas Quechua, Weenhayek- Guaraní y Aymara
- ✓ **Paraguay:** Departamento Alto Paraguay y Municipios Irala Fernández y Mariscal Estigarribia: Población indígena. (53%) 32,681: Guarani Occidental, Guarani Ñandeva, Nivacle, Manjui, Ayoreo, Sanapaná, Angaité, Toba Maskoy, Enxeht, Tomaroho, Ceramacoco

Cuatro países con diferentes procesos en Salud Intercultural y un solo Objetivo General:

Contribuir con el acceso y cobertura universal a servicios de salud de la población del Chaco Suramericano con énfasis en poblaciones indígenas u originarias, facilitando el abordaje de determinantes socio ambientales de la salud.

ESTRATEGIAS

- Participación población originaria**
- Multisectorialidad iniciando con Educación**
- Posicionamiento de funcionarios de Salud**
- Salud Comunitaria Facilitadores interculturales**

VISION LOCAL: DETERMINANTES SOCIALES, DIALOGOS, MULTISECTORIALIDAD DE CIRCULOS CONSTRUCTIVOS EN SALUD



**Diálogos-Diálogos-Diálogos: Construcción de la interculturalidad en salud
iniciando con determinantes proxy: DISPONIBILIDAD DE AGUA**