

Juntos construyendo el Sumak Kawsay

“El Sumak Kawsay es alcanzar un estado de armonía entre los seres humanos, con la comunidad y con la naturaleza o Pacha Mama”

Experiencia:

MSP - Ministerio de Salud Pública

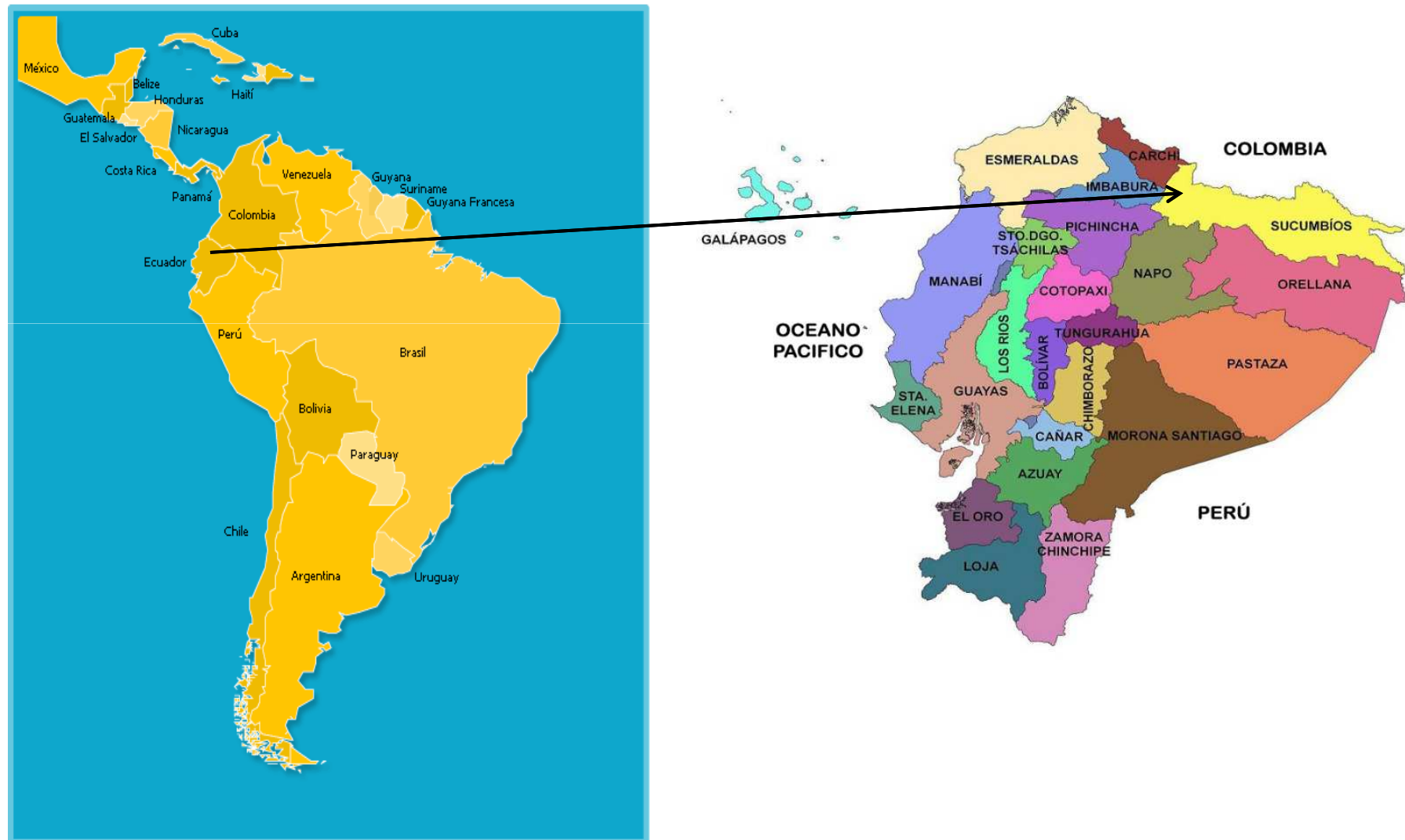
DPSS - Dirección Provincial de Salud de Sucumbíos

FONAKISE - Federación de Organizaciones de la Nacionalidad Kichwa de Sucumbíos Ecuador

RIOS - Red Internacional de Organizaciones de Salud

Zona de trabajo

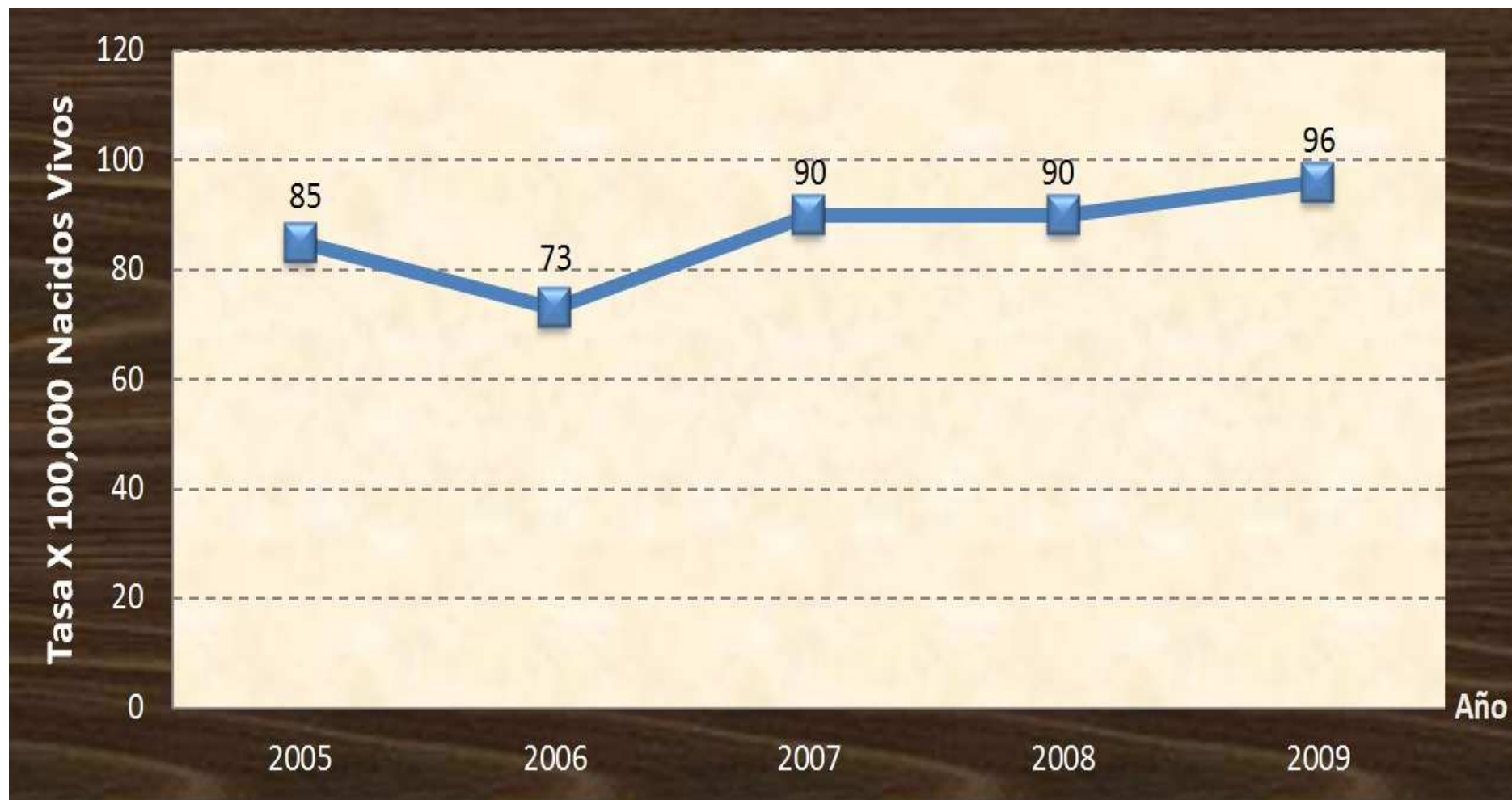
Ecuador, provincia de Sucumbíos



SITUACIÓN DE LA
MUERTE MATERNA EN
EL ECUADOR
2005 - 2009

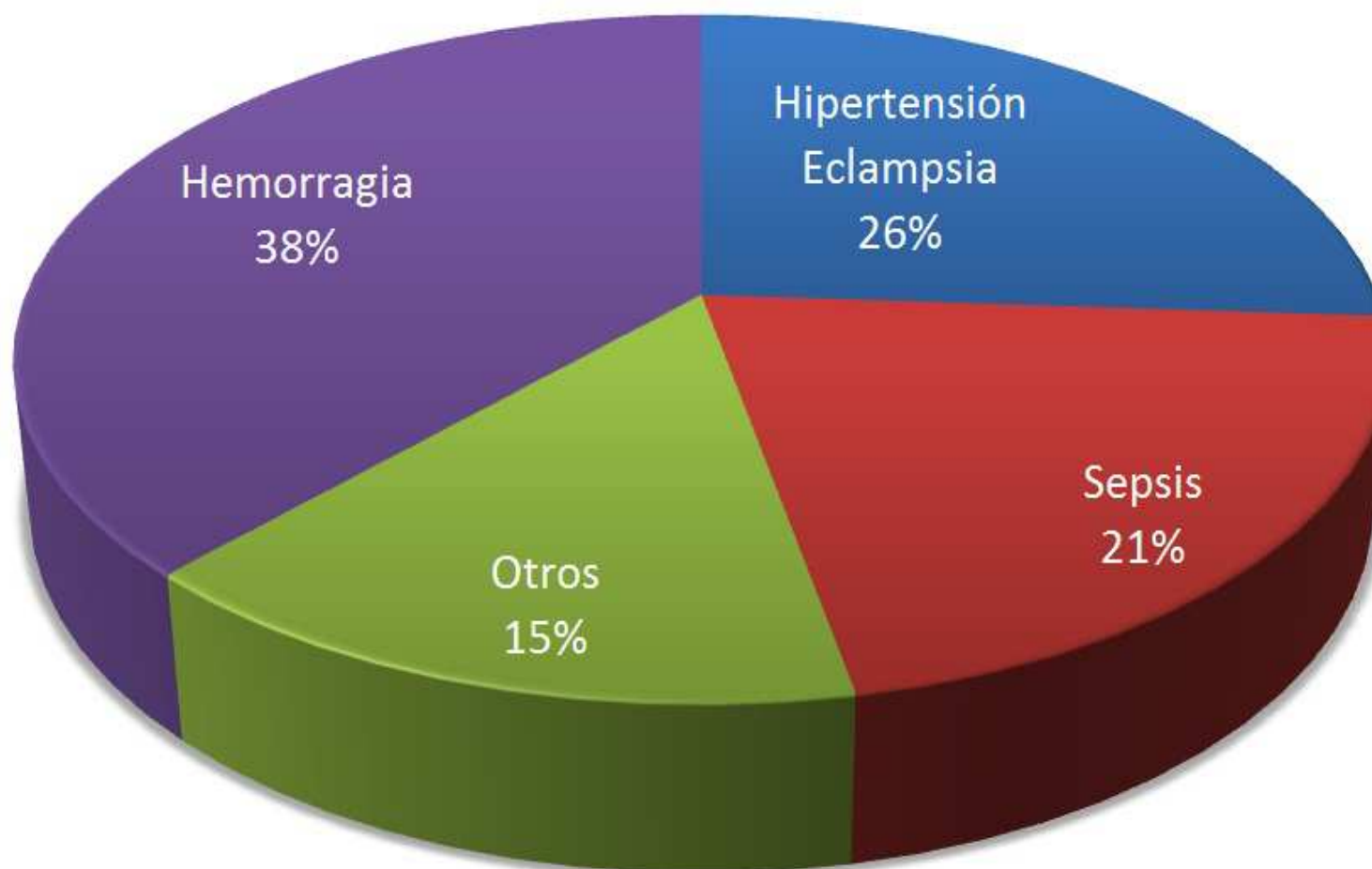


Tasa de Mortalidad Materna – Ecuador 2005 – 2009



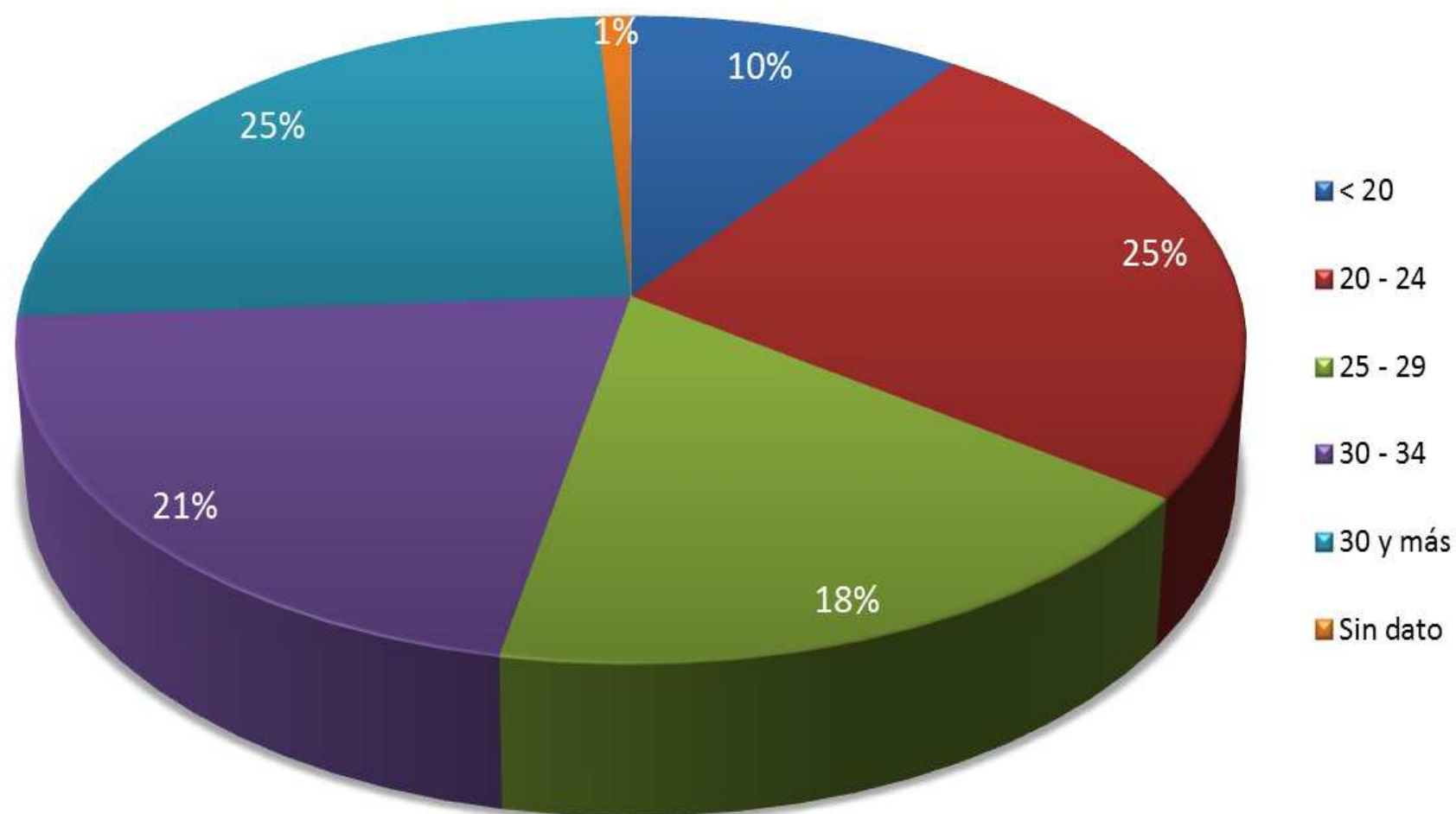
Fuente: INEC 2009 (Instituto Nacional de Estadística y Censos)
Elaboración: Estadística – Dirección Provincial de Salud Sucumbíos

Causas de Muerte Materna (2002 – 2006)



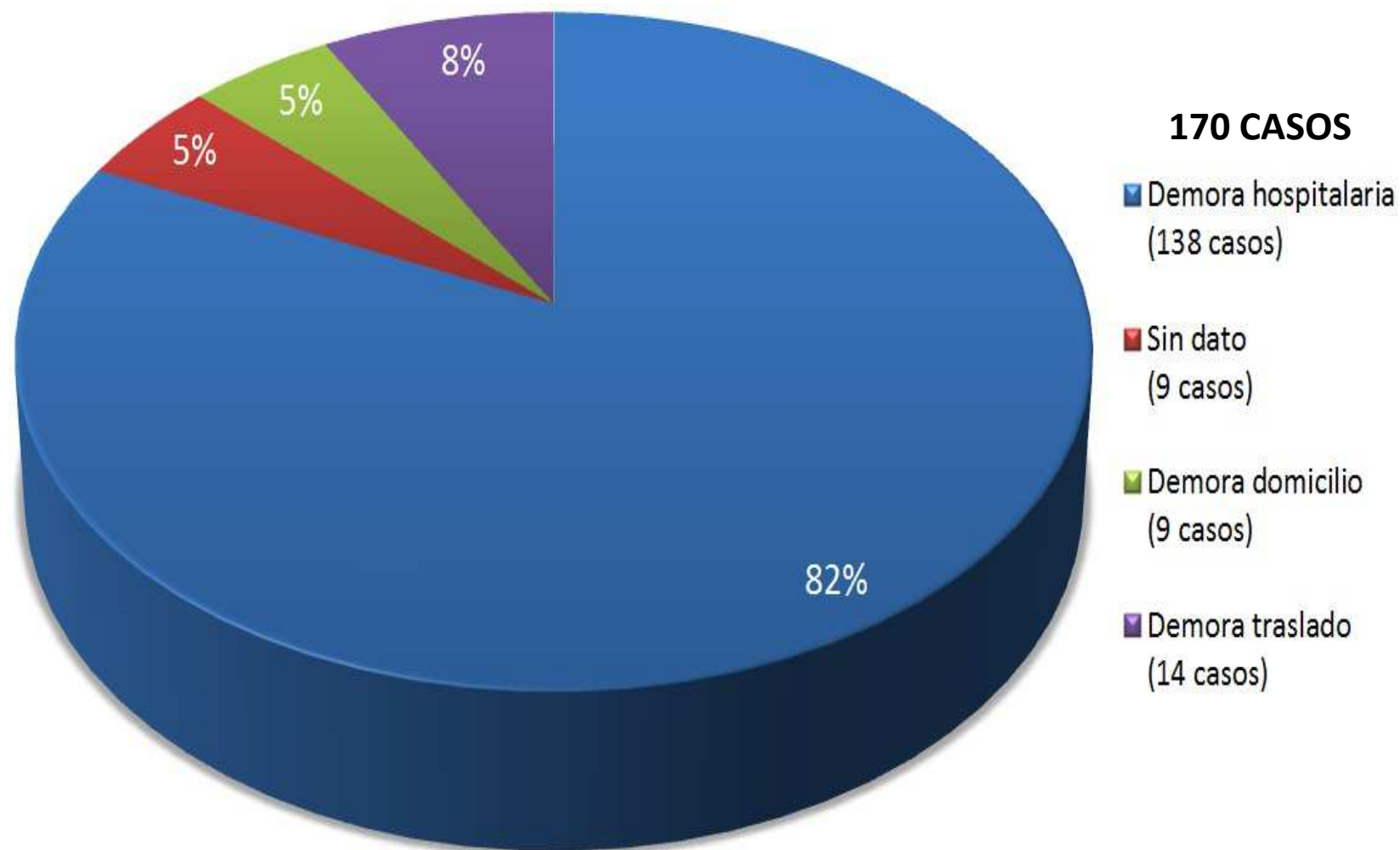
Fuente: *Por una Maternidad y Nacimientos Seguros*, Ministerio de Salud Pública (MSP) – Sistema de Vigilancia Epidemiológica/Dirección de Normatización (2006) *Número de casos y tasas de incidencia anual de Muerte Materna según provincia y regiones: Ecuador 2002-2006.*

Muerte materna según rango de edad (2002 – 2006)



Fuente: Por una Maternidad y Nacimientos Seguros -Ministerio de Salud Pública (MSP) – Sistema de Vigilancia Epidemiológica/Dirección de Normatización (2006) *Número de casos y tasas de incidencia anual de Muerte Materna según provincia y regiones: Ecuador 2002-2006.*

Casos de muerte materna 2002-2006



Fuente: Por una Maternidad y Nacimientos Seguros- Ministerio de Salud Pública (MSP) – Sistema de Vigilancia Epidemiológica/Dirección de Normatización (2006) *Número de casos y tasas de incidencia anual de Muerte Materna según provincia y regiones: Ecuador 2002-2006.*

SITUACIÓN DE LA MUERTE
MATERNA EN LA
PROVINCIA DE SUCUMBÍOS
2005 - 2009



Tasa de Mortalidad Materna – Sucumbíos 2005 – 2009



Fuente: INEC (Instituto Nacional de Estadística y Censos)

Elaboración: Estadística – Dirección Provincial de Salud Sucumbíos

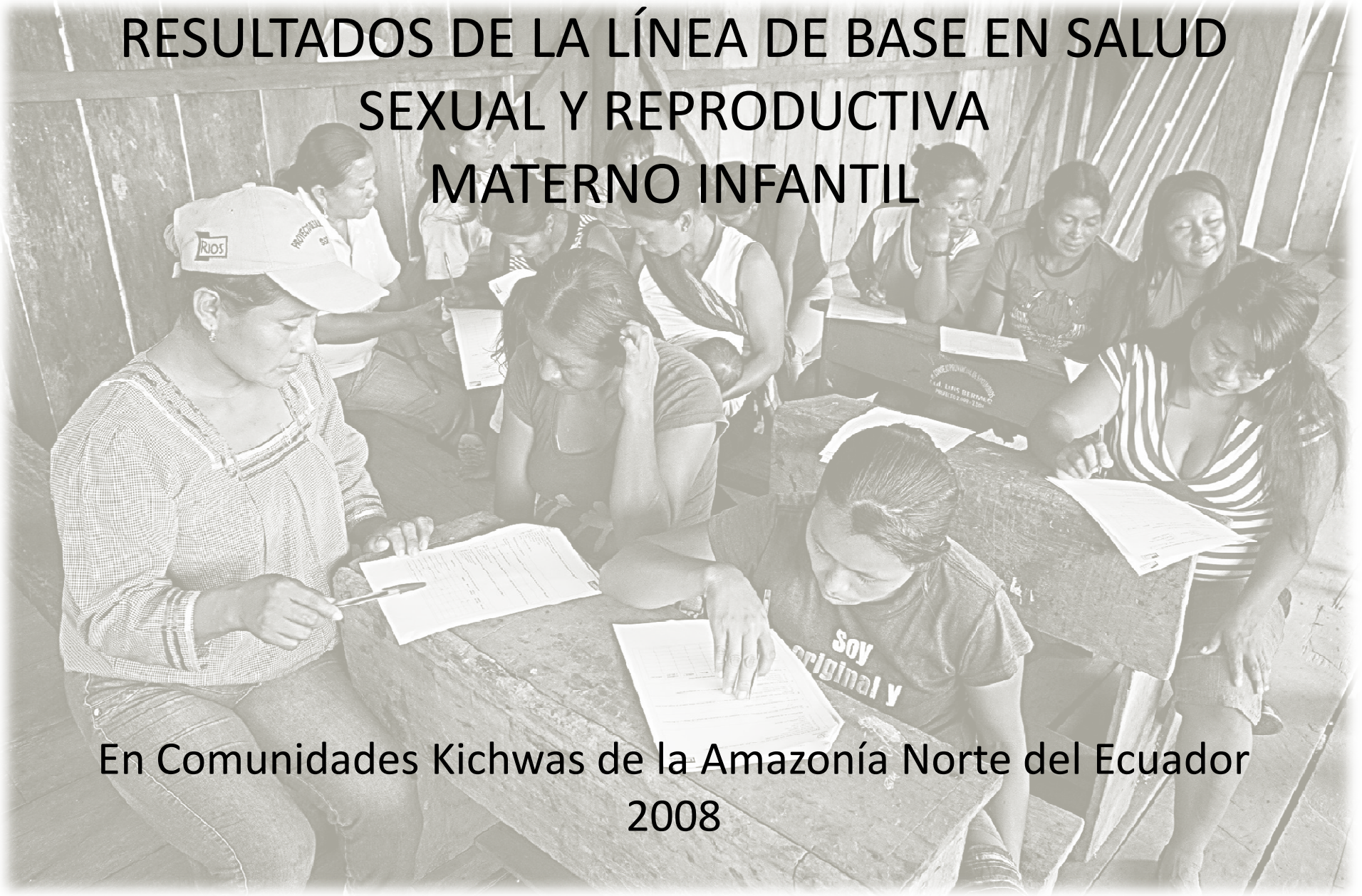
Implementación del Plan de Reducción Acelerada de la Muerte Materna 2008

PLAN NACIONAL DE REDUCCIÓN ACELERADA DE LA MUERTE MATERNA Y NEONATAL

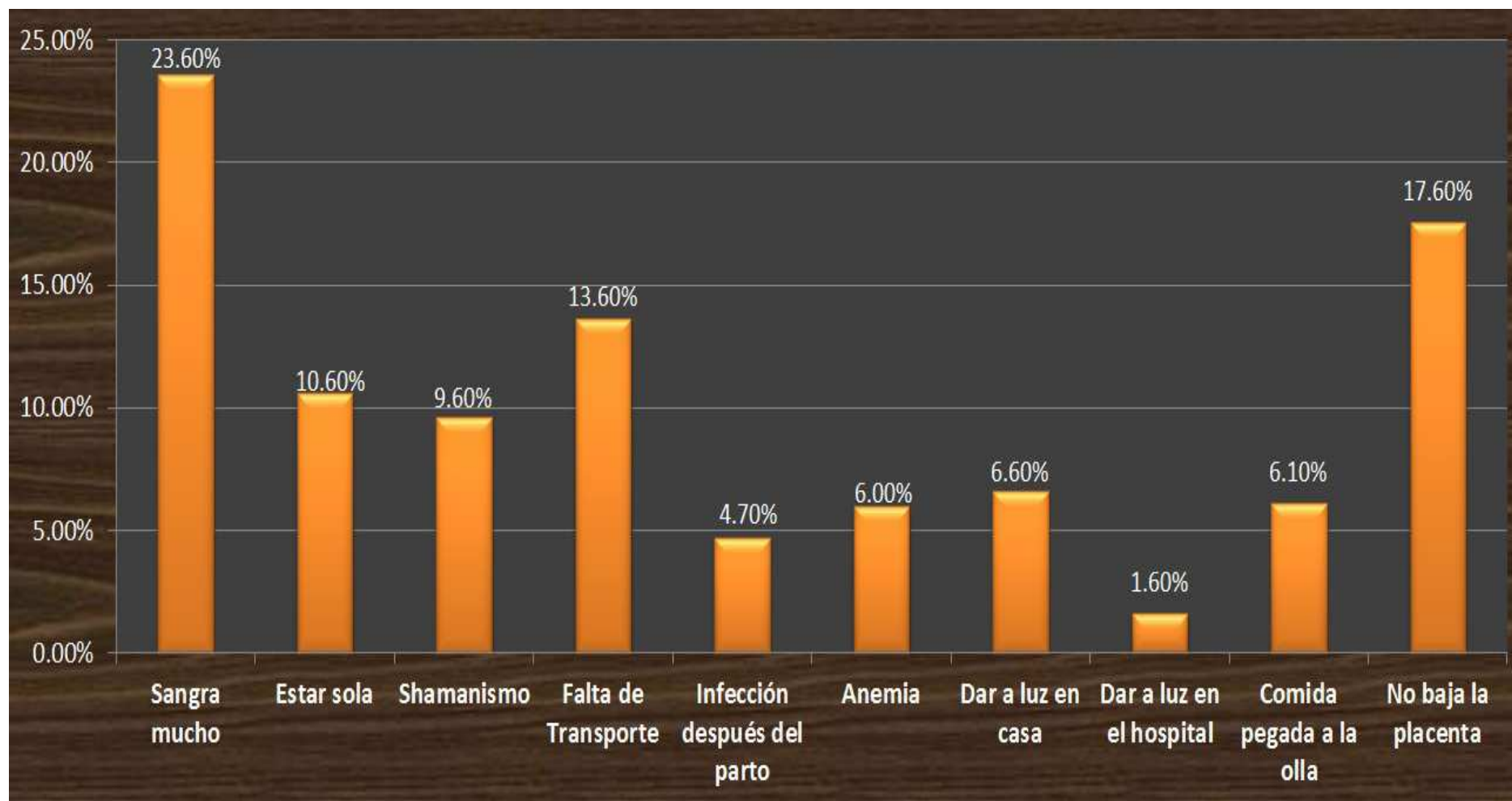
1. Posicionar el Plan de Reducción Acelerada de la Mortalidad Materno Neonatal
2. Actualizar e implementar el Subsistema de Vigilancia e Investigación Epidemiológica de la Muerte Materna
3. Incrementar el acceso informado a métodos de anticoncepción
4. Organizar las Redes de Cuidados Obstétricos y Neonatales (CONE)
5. Realizar actividades de Educomunicación con enfoque intercultural

RESULTADOS DE LA LÍNEA DE BASE EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA MATERNO INFANTIL

En Comunidades Kichwas de la Amazonía Norte del Ecuador
2008

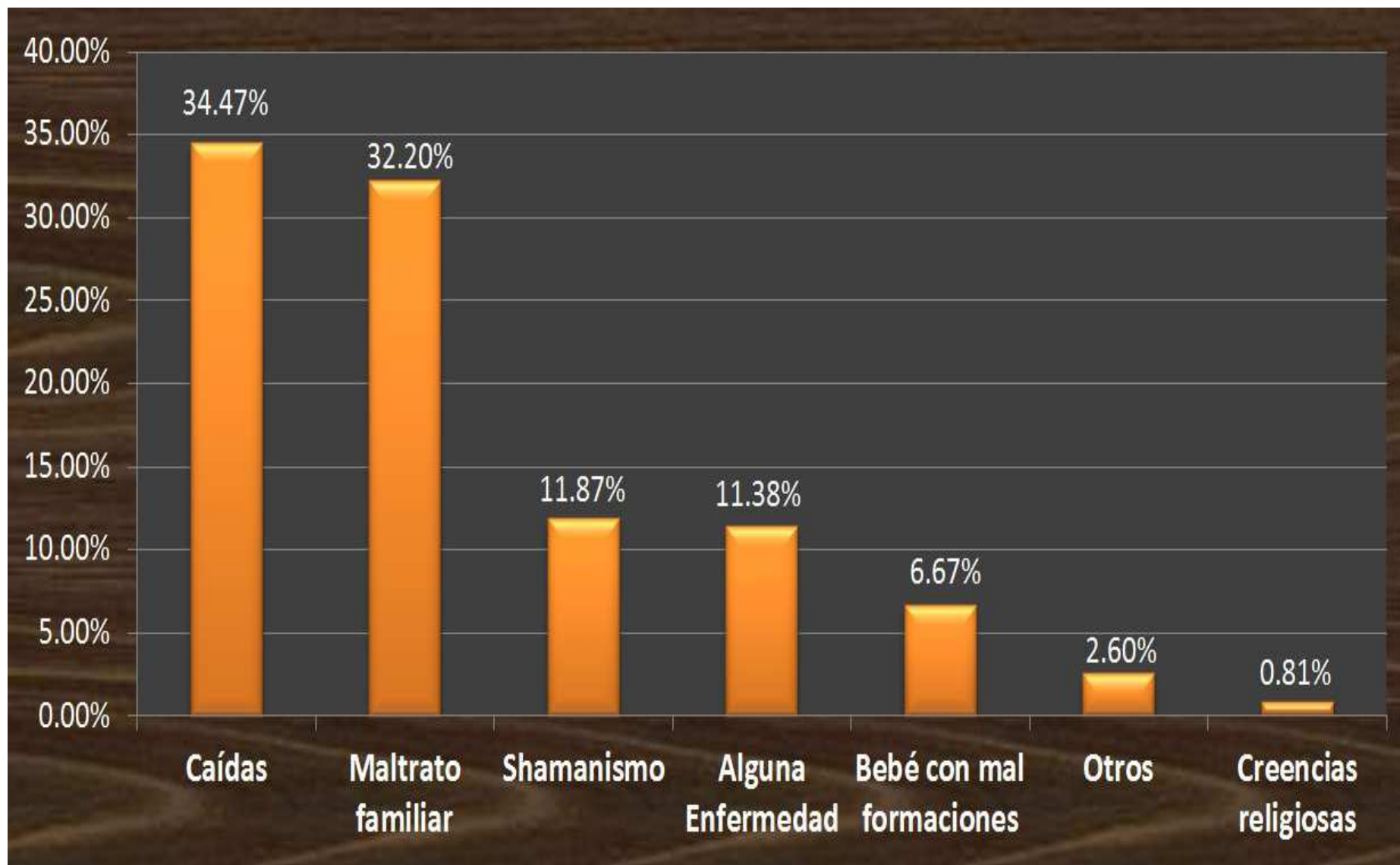


CAUSAS POR LAS QUE SE PRODUCIRÍA MUERTE MATERNA DURANTE EL PARTO (PERCEPCIONES DE LA POBLACIÓN INDÍGENA)



Fuente: Línea de Base 2008
Encuestados: 615 mujeres

MOTIVOS POR LO QUE ABORTARÍAN LAS MUJERES DE SU COMUNIDAD (PERCEPCIONES DE LA POBLACIÓN INDÍGENA)



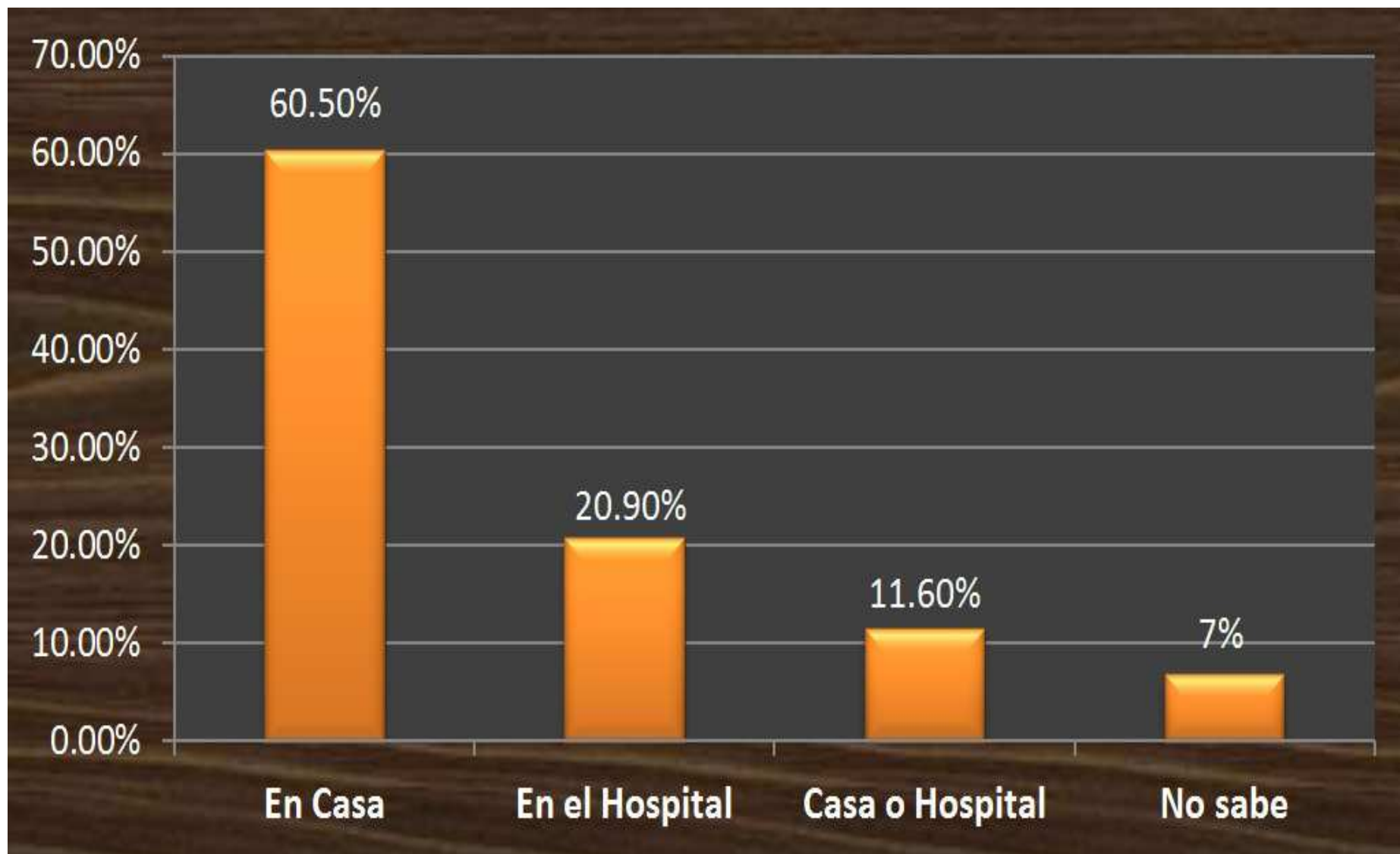
Fuente: Línea de Base 2008
Encuestados: 615 mujeres

NIVEL DE CONFIANZA: ATENCIÓN DEL PARTO (PERCEPCIONES DE LA POBLACIÓN INDÍGENA)



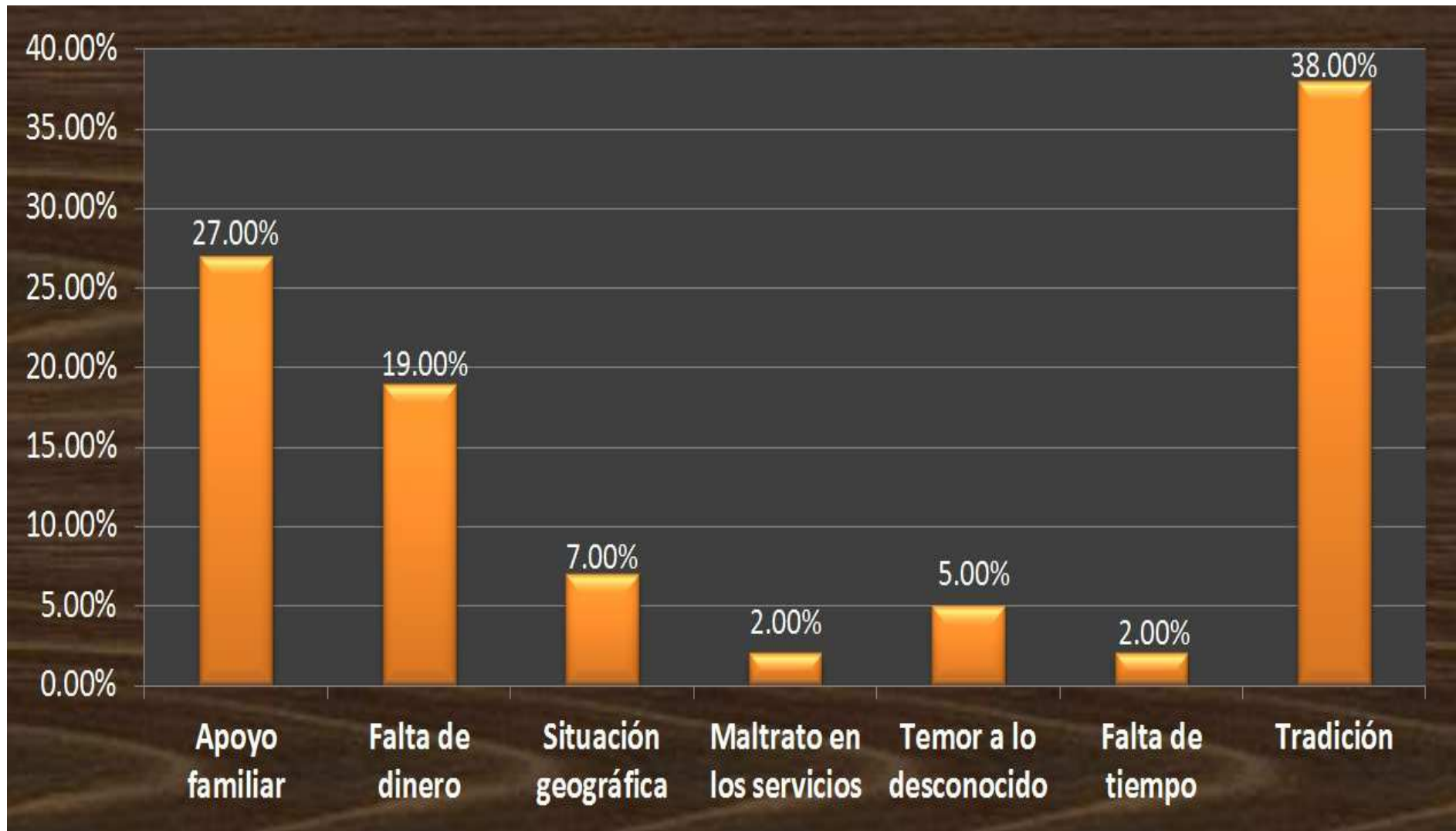
Fuente: Línea de Base 2008
Encuestados: 615 mujeres

**LUGAR DE PREFERENCIA PARA DAR A LUZ
(PERCEPCIONES DE LA POBLACIÓN INDÍGENA)**



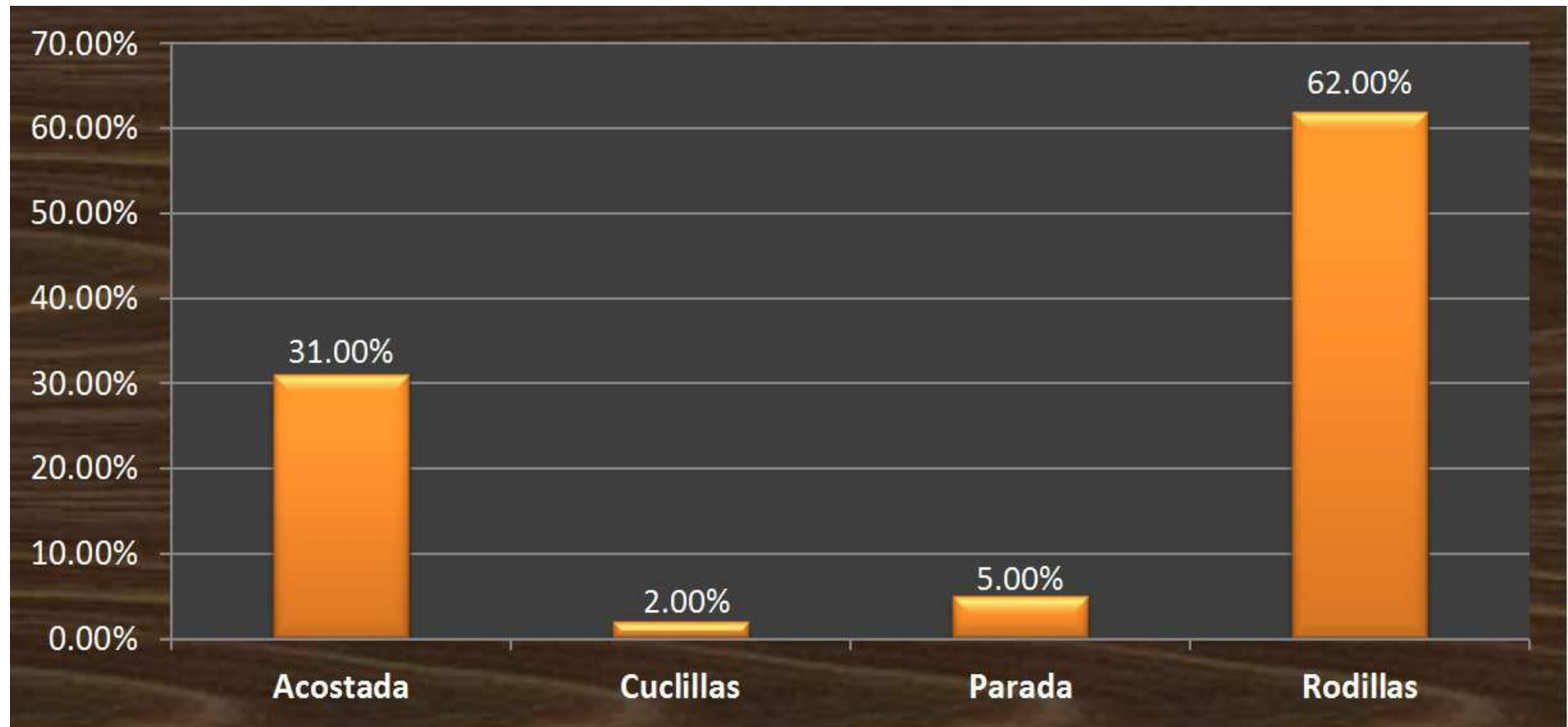
Fuente: Línea de Base 2008
Encuestados: 615 mujeres

RAZÓN PARA ELEGIR EL PARTO EN DOMICILIO (PERCEPCIONES DE LA POBLACIÓN INDÍGENA)



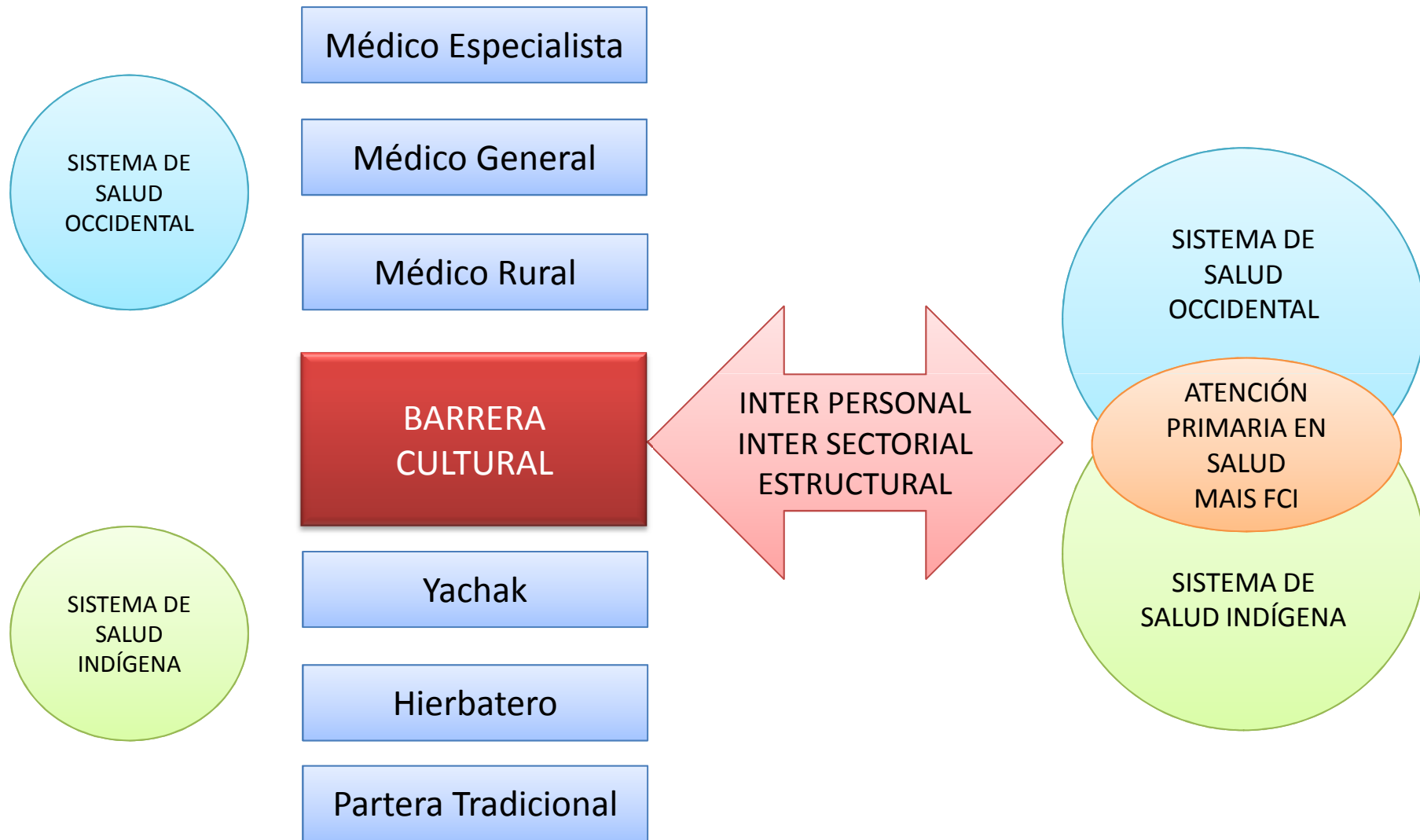
Fuente: Tesis Lic. Moreno 2008
Encuestados: 450 personas

POSICIÓN DEL PARTO (PERCEPCIONES DE LA POBLACIÓN INDÍGENA)



Fuente: Tesis Lic. Moreno 2008
Encuestados: 450 personas

ARTICULACIÓN CON EL ENFOQUE INTERCULTURAL



METODOLOGÍA DE TRABAJO



Sistema de Salud Materno Infantil

Aportes para el desarrollo de la política de salud a nivel nacional

- Generar políticas locales que contribuyan al fortalecimiento del Sistema Nacional de Salud

Red local de salud fortalecida

- Red Cuidado Obstétrico Neonatal Esencial Comunitario

SISTEMA DE INFORMACIÓN

- Comunicación - Sistematización del Proceso
- Sistema de información en Demografía y salud - Epidemiología comunitaria
- Mapas parlantes
- Sistema de referencia y contra referencia

Modelo de Atención Integral de Salud – MAIS FCI (Política Nacional)

Racionalización de la Atención Curativa

- Disminución de las acciones intra murales
- Incremento de las acciones extra murales - Extensión de cobertura con Brigadas comunitarias de salud. – EBAS.

Promoción y Prevención de la Salud

- Plan de Salud preventiva. Equipos Básicos de Atención en Salud: Construcción de Plan de Emergencia Obstétrico Comunitario
- Abordaje de las 4 demoras
- Mejoramiento Alimentario

Fortalecimiento del Enfoque

Intercultural en los Planes del MSP

- Promotores de salud
- Red de Parteras comunitarias

Fortalecimiento organizativo institucional y del talento humano

Fortalecimiento Organizacional

- Organización indígena capacitada en gestión técnica y financiera
- Fortalecimiento de la Organización de Mujeres
- Participación comunitaria en salud a través de Comité de Veeduría

Fortalecimiento Institucional

- Dirección Provincial de Salud Sucumbíos
- Departamento de Salud Intercultural
- Áreas de Salud
- ONGs.

Fortalecimiento del Talento humano

- Plan de capacitación en Salud sexual y Reproductiva
- Plan de formación a Agentes Tradicionales de salud (señales de peligro, referencia)
- Acreditación a Parteras

Salud Materno Infantil

Contribuir a conseguir la meta nacional de disminuir al 35% la mortalidad materna al 2013

META

Contribuir al aumento de la cobertura del parto institucional en un 70%



Salud Materno Infantil

Contribuir a conseguir la meta nacional de disminuir al 35% la mortalidad materna al 2013

Contribuir a la disminución de Embarazos en Adolescentes



Salud Materno Infantil

Contribuir a conseguir la meta nacional de disminuir al 35% la mortalidad materna al 2013

Contribuir a aumentar el acceso a los servicios en Salud Sexual y Reproductiva



CONCLUSIONES

- La Línea de Base ha permitido enfocar el trabajo fortaleciendo a los agentes tradicionales y sensibilizando a los profesionales de la salud
- El posicionamiento del programa de Salud Sexual y Reproductiva ha sido un factor clave en la intervención con enfoque de derechos, género, generacional promocionando los servicios de salud del estado.
- El trabajo de la Organización de Mujeres ha permitido sensibilizar a las comunidades sobre las problemáticas de la salud .
- La acreditación a los agentes tradicionales ha permitido el reconocimiento oficial del Estado.
- El trabajo con la Organización ha permitido sensibilizar a las Unidades Operativas y establecer estrategias.
- La conformación de los Comités de Emergencia Obstétrico Comunitario permite una adecuada capacidad resolutive de la comunidad y del personal de salud.
- El trabajo conjunto a permitido que en el presente año no exista casos de Muerte Materna en Mujeres Indígenas.



GRACIAS