

"Práctica intercultural mejora calidad de salud en comunidades", *Servicios en Comunicación Intercultural* Servindi, Lima, Perú, 16 de marzo de 2016.

Consultado en:

<https://www.servindi.org/actualidad-noticias/16/03/2016/practica-intercultural-mejora-calidad-de-salud-en-comunidades>

Fecha de consulta: 09/09/2019.



Foto: IEP

Servindi, 16 de marzo, 2016.- El viernes 4 de marzo el Instituto de Estudios Peruanos (IEP) el informe final del estudio [“El aporte de los egresados del Programa de Formación de Enfermeros Técnicos en Salud Intercultural Amazónica de AIDSESEP a la salud intercultural: estudio de caso en dos comunidades de Amazonas”](#).

El estudio realizado por Claudia Chávez, Carmen Yon y Cynthia Cárdenas demuestra que las prácticas de salud intercultural de los enfermeros técnicos egresados del programa de la Asociación Interétnica de Desarrollo de la Selva Peruana (AIDSESEP) han mejorado la

calidad de atención y las coberturas de los servicios de salud en las comunidades indígenas donde laboran.

El documento destaca además la necesidad de implementar una política nacional que garantice un marco institucional favorable a la salud indígena y la salud intercultural.

La presentación del estudio se realizó en Chachapoyas, en la región Amazonas y contó con la presencia de funcionarios del sector Salud de la región y de autoridades de organizaciones indígenas.

En la presentación, Carmen Yon, investigadora del IEP, enfatizó que no se trata de un uso instrumental de la perspectiva intercultural para alcanzar metas numéricas, sino de cambios significativos en las relaciones sociales entre proveedores y usuarios.

El incremento en el acceso y la calidad de los servicios ocurre gracias a que las prácticas interculturales de estos enfermeros técnicos han permitido construir relaciones sociales de mayor confianza, respeto y reciprocidad con la población.

Entre estas relaciones se encuentra el diálogo respetuoso para abordar los temores de la población usuaria, la coordinación continua con las autoridades indígenas, el reconocimiento y valoración de la medicina indígena y el trabajo con las parteras.

### **Dificultades para implementar la salud intercultural**

A pesar de los hallazgos la realidad es que la continuidad e impacto de las prácticas de salud intercultural de los enfermeros técnicos son afectados por la falta de un sistema de contratación y evaluación del personal de salud que reconozca el valor de la formación y de las prácticas interculturales, y no solo la cobertura de metas.

A ello se suman las difíciles condiciones laborales y falta de incentivos para proveedores de salud que trabajan en zonas alejadas, lo que desmotiva a estos jóvenes indígenas a seguir prestando servicios en sus actuales puestos de trabajo.

Además, la aún limitada capacidad resolutive de los establecimientos de salud en zonas rurales amazónicas disminuye la confianza de la población en los servicios de salud estatales. La situación descrita contribuye a que varios de los enfermeros técnicos en salud intercultural egresados del IST de Bagua, en la región Amazonas, no se encuentren trabajando actualmente en el sector salud a pesar de haberse preparado para ello con apoyo de AIDSESEP. Este hecho fue comentado por Bernabé Impi, secretario nacional de la AIDSESEP, así como por los enfermeros técnicos awajún y wampis que dieron su testimonio en la presentación.

### **Urge una Política Nacional de Salud Intercultural**

Los funcionarios de la Dirección Regional de Salud de Amazonas, la consejera regional de Condorcanqui, el representante de la Defensoría del Pueblo, el especialista en salud del Viceministerio de Interculturalidad, y el presidente de la organización indígena ORPIAN-P participaron de la presentación.

Ellos coincidieron en destacar la necesidad de implementar una Política Nacional de Salud Intercultural que dé lugar a planes regionales y cuente con recursos adecuados para enfrentar los serios problemas de salud que afectan a los pueblos indígenas.

Daniel Sánchez, jefe del Programa de Pueblos Indígenas de la Defensoría del Pueblo, recordó que esta política ya fue consultada a las organizaciones indígenas hace más de 18 meses.

Indicó que en caso no sea aprobada por el Consejo de Ministros, se está evaluando la presentación de una demanda constitucional de amparo para el cumplimiento de los acuerdos del proceso de consulta.

Respecto a las recomendaciones para los órganos de gobierno regionales, la consejera Clelia Jima estuvo de acuerdo con presentar una ordenanza regional que reconozca un puntaje adicional a la formación en salud intercultural y el dominio de la lengua materna de la población por parte del personal de salud, especialmente si se va a laborar con pueblos indígenas.

Finalmente, Wilfredo Amaro, director de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, propuso crear un comité que articule las intervenciones de salud intercultural en Amazonas, con el fin de potenciar o concretar las diferentes iniciativas en este ámbito que se han promovido en la región.

### **Sobre el estudio del IEP en Amazonas**

El estudio presentado en Chachapoyas es parte del proyecto *Salud de los Pueblos Indígenas, inequidades sociales e interculturalidad* del IEP y se desarrolla con fondos del Centro Internacional de Investigaciones para el Desarrollo (IDRC).

La investigación se realizó en una comunidad wampis de Río Santiago, provincia de Condorcanqui, y en una comunidad awajún de Imaza, en la provincia de Bagua, ambas en la región de Amazonas.

Entre fines de 2013 y durante el 2014 se realizó la observación participante en los establecimientos de salud y la comunidad, entrevistas semi-estructuradas a diferentes actores del sector salud y la población, y una encuesta de calidad de atención.

Acceda a la descarga de la publicación con un clic en el siguiente enlace:

<http://goo.gl/L1waBU>