

<b>PWR:</b> COL	<b>TCC PROJECT FINAL REPORT</b> <b>INFORME FINAL DE PROYECTO CTP</b>	2004-05 No. 32	<b>Date:</b> <b>Fecha:</b>
<b>Pan American Health Organization/Organización Panamericana de la Salud</b> <b>TCC FINAL REPORT / INFORME FINAL DE PROYECTO CTP</b> <b>SUMMARY SHEET / RESUMEN</b>			
			<b>Report Date / Fecha del Reporte:</b> 10/02/2006
<b>1. GENERAL INFORMATION / INFORMACIÓN GENERAL</b>			
<b>Project title/ Título del proyecto:</b>		<b>Country Leading / País Líder:</b>	
Sistematización e intercambio de experiencias en la organización y gestión de Servicios de salud descentralizados para poblaciones indígenas.		Colombia	
<b>Participating countries/ Países participantes</b>		<b>Start date / Fecha de inicio:</b>	
<b>Colombia</b>		2004	
<b>Ecuador</b>		<b>End date / Fecha de finalización</b>	
		31 de diciembre 2005	
<b>2. PROJECT BACKGROUND AND ORIGIN / ANTECEDENTES Y ORIGEN DEL PROYECTO</b>			
<b>a) Context/ Contexto</b>			
Colombia y Ecuador comparten características similares, al contar con pueblos originarios en la región andina, amazonía y costa pacífica que comparten su cultura ancestral y que mantienen fuertes lazos de familiaridad y comunicación, comparten también problemas comunes en lo referente al acceso de la población indígena a los sistemas de protección social y a los servicios de salud, especialmente debido a limitaciones relacionadas a factores culturales, lingüísticos y étnicos, la asociación de pobreza y bajo nivel educativo, desempleo, desnutrición y la dispersión poblacional, entre otros, ante esta problemática ambos países han generado respuestas y soluciones diversas, como modelos de salud interculturales, sistemas descentralizados de servicios de salud, EPSs e IPS Indígenas, políticas y normas jurídicas para garantizar el acceso equitativo y el financiamiento de los servicios de salud para las poblaciones indígenas, experiencias exitosas que requieren de sistematización y difusión entre los pueblos indígenas, las instituciones de salud y el nivel político, con el propósito de compartir lecciones aprendidas y metodologías útiles, que aplicadas en otros contextos con similares problemas, contribuyan a la búsqueda de soluciones adecuadas a las realidades locales.			
<b>b) Purpose/ Propósito</b>			
Facilitar la sistematización y el intercambio de experiencias entre Colombia y Ecuador en materias de i) adecuación de modelos de atención con articulación entre la medicina tradicional y occidental, ii) desarrollo de competencias para la prestación de servicios con enfoque intercultural, iii) financiamiento y aseguramiento de salud de poblaciones indígenas y, iv) gestión de servicios de salud enfocados en población mayoritariamente indígena en sistemas de salud descentralizados, que promuevan el fortalecimiento de los servicios locales y la capacidad comunitaria, para mejorar el acceso de los servicios de salud a la población indígena.			
<b>c) Expected results/ Resultados esperados</b>			
1. Adecuación de modelos de atención con articulación entre la medicina tradicional y occidental			
2. Desarrollo de competencias para la prestación de servicios con enfoque intercultural			
3. Análisis de los modelos de financiamiento y aseguramiento de salud de poblaciones indígenas			
4. Intercambio de experiencias en Gestión de servicios de salud enfocados en población mayoritariamente indígena en sistemas de salud descentralizados			
5. Sistematización, intercambio y difusión de experiencias exitosas en el ámbito nacional de ambos países.			
<b>3. PROJECT EXECUTION / EJECUCIÓN DEL PROYECTO</b>			
<b>a) Achievement of the expected results / Logros de los resultados esperados</b>			
Los Resultados esperados fueron cumplidos en su mayoría, lo que se expresó en las reuniones de intercambio de experiencias y en los documentos de sistematización de experiencias, modelos de atención, etc. que fueron producidos y compartidos por las partes.			
<b>b) Specific products / Productos específicos</b>			
Documentos de sistematización de experiencias de descentralización de servicios de salud y de modelos de atención intercultural en Ecuador y Colombia. Videos sobre sistema de salud propio en el Cauca. (Paeces)			
<b>c) Additional achievements / Logros adicionales</b>			
El trabajo de sistematización del modelo de salud propios de las comunidades del norte del Cauca en Colombia, sirvió de importante aporte en la construcción de la Política nacional de protección social en salud para los grupos étnicos que adelanta el Ministerio de la Protección Social de Colombia con apoyo de OPS.			

<b>PWR:</b> COL	<b>TCC PROJECT FINAL REPORT</b> <b>INFORME FINAL DE PROYECTO CTP</b>	2004-05 No. 32	<b>Date:</b> <b>Fecha:</b>
<b>Pan American Health Organization/Organización Panamericana de la Salud</b> <b>TCC FINAL REPORT / INFORME FINAL DE PROYECTO CTP</b> <b>SUMMARY SHEET / RESUMEN</b>			
<b>d) Limitations / Limitaciones</b> Debido al conflicto interno colombiano y a problemas de orden público en los municipios del norte del Deapartamento del Cauca, no se logró la visita de observación y de sistematización de experiencias del Consejo cantonal de salud de Cotacachi, Ecuador a los municipios, a finales del año 2005 y no se logró la anuencia de las autoridades nacionales para la segunda fase de la sistematización del modelo de salud intercultural con ACIN.			
<b>e) Total budget and amount spent / Presupuesto total y ejecutado</b> Colombia: Presupuesto total: USD 22,000.00 Ejecutado a 31 diciembre 2005: USD 15,385.90 Saldo no ejecutado: USD 6,614.10			
<b>4. STAKEHOLDERS INVOLVED, E.G. MINISTRIES, INSTITUTES, FOUNDATIONS, NGOS / ACTORES INVOLUCRADOS, EJ: MINISTERIOS, INSTITUTOS, FUNDACIONES, ONGS.</b>			
En Colombia: Ministerio de la Protección Social, Dirección General de Promoción Social, Secretaría Departamental de salud del Cauca, Asociación de Cabildos Indígenas del Norte del Cauca, Alcaldes, IPS Indígena  En Ecuador: Ministerio de salud Pública, Dirección Provincial de salud de Imbabura, Alcaldía de Cotacachi, Consejo Cantonal de salud de Cotacachi, Servicios de salud de Cotacachi y Otavalo,			
<b>5. LESSONS LEARNED / LECCIONES APRENDIDAS</b>			
A pesar de las diferencias en los modelos de organización y financiamiento de los sistemas de salud, los problemas de adecuación de prácticas tradicionales y de mantener modelos de atención interculturales, son similares en ambos sistemas.			
<b>6. CONCLUSIONS AND RECOMMENDATIONS / CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>			
Se demuestra la relevancia de la metodología de cooperación entre países con actores locales, en este caso con el intercambio de Municipios y cabildos indígenas sobre diferentes maneras de abordar un problema de salud en ámbitos municipales, en sistemas descentralizados de salud y desde la perspectiva intercultural.			