

Pan American Health Organization TCC FINAL REPORT / INFORME FINAL PROYECTO CTP SUMMARY SHEET	
Report Date / Fecha del Reporte: 2003	
1.- GENERAL INFORMATION/INFORMACIÓN GENERAL	
Project title/ Título del proyecto	Country Leader/Pais Líder:
Salud y Ambiente Integrando la Fronter	Start date/Fecha de inicio End date/ Fecha de finalización
Participating countries/ Países participantes	Start/Inicio: mayo 2001
Ecuador Perú	End/Finalización: 2002
2. PROJECT BACKGROUND AND ORIGIN/ ANTECEDENTES Y ORIGEN DEL PROYECTO	
a) Context/ Contexto	
<p>De conformidad con las disposiciones del Acuerdo Amplio de Integración Fronteriza, suscrito en 1998 y las resoluciones del Comité Técnico Binacional de Salud (CTBS) mantenidas de manera alterna en los dos países, los Ministros de Salud y los Representantes de OPS/OMS, sobre la base de las iniciativas que se han venido promoviendo dentro del Proyecto de Fronteras Saludables, los equipos locales de las provincias de El Oro, Loja y Zamora Chinchipe (Ecuador) y los Departamentos de Tumbes y Piura (Perú), las Direcciones de Relaciones Internacionales y Cooperación Externa, conjuntamente con la OPS/OMS, a través de varios talleres prepararon cuatro proyectos TCC:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Control de la malaria, dengue y otras metaxénicas 2. Maternidad saludable y segura en Zona de Frontera 3. Salud ambiente Macará – Suyo en uso de plaguicidas 4. Promoción de Redes de Servicios de Salud <p>Con relación al proyecto sobre salud y ambiente surge al identificar como problema el inadecuado manejo de los plaguicidas como uno de los problemas ambientales de las localidades de Macará y Suyo; los cursos de agua usados como fuentes de abastecimiento reciben contaminación por plaguicidas, lo que imposibilitaría el uso para el consumo humano. Por otra parte, la agricultura es la principal actividad de las dos localidades, en donde se registra un importante consumo de plaguicidas. El 90% de los plaguicidas usados por los agricultores provienen de Macará y el 95% del área cultivable se dedica a la producción de arroz. Dentro de este contexto, se plantea el presente TCC con la finalidad de contribuir a la disminución de la morbilidad, mortalidad y los problemas de contaminación de las fuentes de agua ocasionados por el inadecuado manejo de plaguicidas.</p>	
b) Purpose/ Propósito	
Mejorar la capacidad técnica de los sectores de salud y agricultura para el diagnóstico y tratamiento de intoxicaciones por plaguicidas, el control de riesgos a la salud y ambiente, así como mejorar la capacidad de la comunidad para manejar adecuadamente los plaguicidas.	
c) Expected results/ Resultados esperados	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Se conoce la situación o línea de base sobre el manejo de plaguicidas en las localidades de Macará y Suyo. 2. Se ha creado capacidad en el sector salud y agricultura para el diagnóstico, tratamiento y vigilancia de intoxicaciones por plaguicidas y para tomas de muestras ambientales 3. La comunidad ha adquirido información y capacidad para adoptar prácticas adecuadas para el manejo de plaguicidas 4. Los agricultores de la zona conocen y han empezado a aplicar prácticas de manejo integrado de plaga (MIP) en sus cultivos 5. Se ha propuesto un sistema de muestra de fuentes de agua presumiblemente afectadas por plaguicidas. De acuerdo a los resultados de los análisis de laboratorio el Municipio tomará medidas adecuadas 	
3. PROJECT EXECUTION/ EJECUCIÓN DEL PROYECTO	
a) Achievement of the expected results /Logros de los resultados esperados	
<p>RE1.- Autoridades provinciales de distintos sectores y de la Academia informados del proyecto. Autoridades locales y comunidad informada del proyecto y sus beneficios</p> <p>RE2.- Agricultores cuestionan sus prácticas y problemas que éstas derivan. Logros en la sensibilización y actitud de cambio. Capacitación técnica, prácticas de campo, ayudas didácticas, bibliografía. Plan para extender capacitación. Capacitación al personal</p> <p>RE 3.- Conformación del Equipo Binacional de CIE. Diseño y prueba de piezas por conducta priorizada y audiencia específica</p> <p>RE 4 Promoción y coordinación de actividad con actores locales y comunidad por medios masivos: radio y TV. Agricultores relatan problemas de contaminación por uso excesivo de urea, frecuente aplicación de pesticidas tóxicos. Se introducen en la propuesta teórico práctica de la agricultura orgánica. Agricultores relatan prácticas en relación al uso excesivo de agroquímicos y sus efectos en la salud y el ambiente</p> <p>RE 5 Consejo Provincial informado sobre próximos análisis de muestras. Se recibe información sobre plan de agua para Macará. Información de oficinas agrícolas de Macará y Suyo sobre calendario agrícola. Se fortalecen grupos multidisciplinarios de Salud. Municipio y Agricultura para ubicación de fuentes de agua para consumo y agrícolas, zonas agrícolas. Se ubica en mapas y planos puntos para toma de muestra de agua. Toma de muestras en 4 lugares en Suyo: Canal Santa Ana a 23 Km, Canal La Tina a 11 Km, Quebrada del Suyo-canal Sta. Ana y canal de Badén, Macará: Pozo Japón, canal de riego, quebrada Honda, quebrada La Mandalá y río Macará a nivel del Puente Internacional. Segundo muestreo planificado para agosto 2003. Tercer muestreo para Marzo 2004</p>	

<p>3. PROJECT EXECUTION/ EJECUCIÓN DEL PROYECTO (cont.)</p> <p>b) Specific products/Productos específicos RE 1: Documento con información de la situación en Macará. Documento situación Suyo elaborado por el CEPIS RE2: Materiales didácticos (CD, folletos, direcciones virtuales) RE3: Reproducción de Unidad didáctica para niñas/os de séptimo AEB ECU y sexto grado PE. Plan de implementación elaborado RE4 Parcela demostrativa instalada. Estudio de costos revela mayor utilidad. Contenidos técnicos para guía de MIP en cultivo de arroz.</p> <p>c) Additional achievements/ Logros adicionales ▪</p> <p>d) Limitations/ Limitaciones</p> <p>e) Total budget and amount spent/ Presupuesto total y ejecutado (USA \$) US\$ 55,000</p>
<p>4. STAKEHOLDERS INVOLVED, E.G. MINISTRIES, INSTITUTES, FOUNDATIONS, NGOS/ ACTORES INVOLUCRADOS, EJ: MINISTERIOS, INSTITUTOS, FUNDACIONES, ONGS.</p> <p>Ministerios Salud, nivel local, Comunidades, Agencias Cooperación Cancillerías, Universidades, CEPIS, entre otros.</p>
<p>5. LESSONS LEARNED/LECCIONES APRENDIDAS</p> <p>Generales La integración de los equipos de salud del ámbito bilateral de frontera cada vez es de mayor significación práctica en la resolución positiva de situaciones que afectan a los ciudadanos de cada país El nivel nacional se ha involucrado de mejor manera en esta última etapa, lo que constituyó un aporte importantísimo para el éxito de ejecución y seguimiento desarrollados en los componentes implementados De gran motivación para el personal de salud en cada provincia significó las capacitaciones realizadas en los diferentes componentes desarrollados</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ La comunidad de nuestras fronteras está mucho más informada, motivada y participando en las diferentes fases del desarrollo de cada componente El seguimiento llevado desde la DIRECE mejoró sustancialmente y con ello contribuyó al mejor cumplimiento y desarrollo de cada actividad en cada uno de los componentes del TCCs insuficiente el involucramiento de las Direcciones Provinciales de Salud en su conjunto frente a las decisiones asumidas <p>En el Diseño del TCC</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Programar el sistema de monitoreo y la evaluación final al elaborar el TCC ▪ Dar participación a la comunidad organizada y otros sectores en el diseño ▪ Involucrar al nivel central del MSP para que los propósitos y resultados sean incorporados al plan de acción de las dependencias técnicas relacionadas Facilitar la cooperación de la OPS/OMS aunque no haya aporte económico a los proyectos o convenios de cooperación entre países <p>En la Negociación del TCC</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Propiciar la intervención de los directores provinciales permite articular los resultados esperados y actividades del TCC con el desempeño de la Dirección Provincial o Área de Salud ▪ Asignar recursos de la provincia y área de salud objeto de las actividades del TCC ▪ Abogacía para asegurar la factibilidad financiera de la continuidad de algunos componentes del actual TCC, extender los proyectos a otros ámbitos geográficos y a otros temas críticos de salud pública ▪ Contar con la cooperación técnica y abogacía ante potenciales aliados o patrocinadores de los TCC <p>En la Ejecución del TCC</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Asignar responsables técnicos de cada componente cuando el TCC abarque varios temas o problemas de salud ▪ Aplicar la estrategia de monitoreo, ajuste y reprogramación que se utilizó en este TCC, basada en la estructura organizacional que la DIRICE ha diseñado para convenios de frontera ▪ Definir claramente el nivel ejecutor ▪ Situar los fondos en la provincia o instancia ejecutora de las actividades <p>En las Actividades del TCC</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ No siempre existe factibilidad económica para continuar con los procesos en las provincias ▪ Hay poca voluntad para su aplicación en cada lugar de trabajo, las acciones binacionales
<p>5. LESSONS LEARNED/LECCIONES APRENDIDAS (cont.)</p>

En el Seguimiento y Evaluación

- Se debe profundizar en una sistematización adecuada respecto de los niveles de ejecución de los proyectos intervenidos.
- Los programas regulares del MSP deben incorporar como suyos los resultados y orientaciones de las acciones del TCC. Para sostenimiento.
- Se recomienda contar con una secretaría que lleve el monitoreo y seguimientos específicos en lo técnico y administrativo, para la gestión local y binacional dentro del ámbito de la Comisión de Vecindad, a través del Comité Técnico Binacional de Salud (CTBS).

6. CONCLUSIONS AND RECOMMENDATIONS / CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Falta mayor integralidad al interior de cada provincias entre los departamentos que componen cada Dirección de Salud para colaborar en el éxito de la misión de cada componente No hay fluidez en la comunicación e información en la estructura técnica al interior del país desde el nivel nacional hasta los niveles operativos finales Los desembolsos económicos no tienen agilidad y se quedan enredados en una extensa red burocrática en todos los niveles
- Por insuficiente monitoreo técnico y administrativo las actividades tienen serios retrasos en lo bilateral y unilateral tanto al nivel del ámbito nacional como en cada una de las provincias
- Que la Dirección Provincial de Salud de Loja con apoyo de la DINASA, concluya la propuesta de VE en plaguicidas
- Coordinación DPSL con el Area 7 , el CDC, MEC, para la implementación del plan informativo-educativo-comunicacional
- MSP negocie con empresas agroquímicas, política de dotación de prendas de protección a consumidores
- Mantener vigente el tema en la agenda de apoyo de Organismos Internacionales

Rev AA, jul 05