

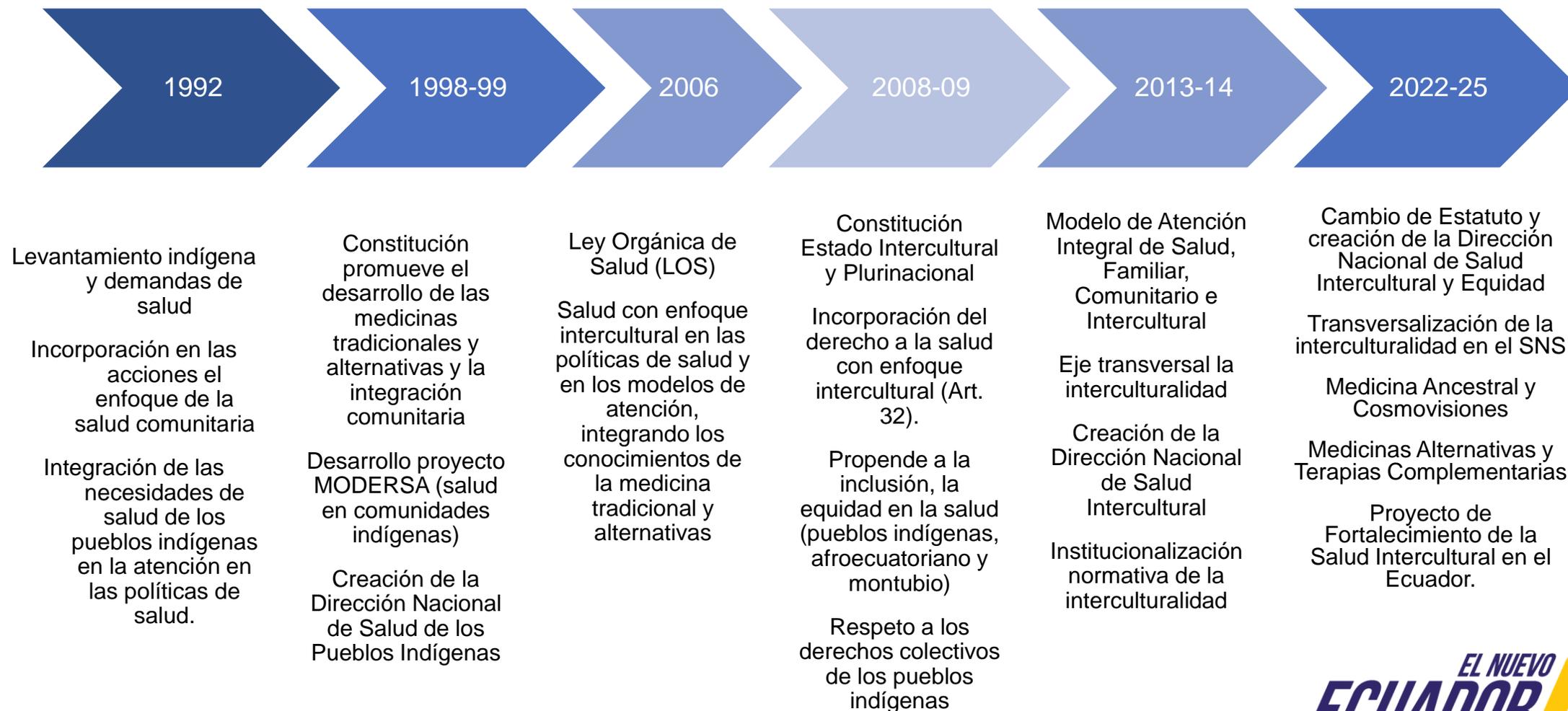
Ministerio de Salud Pública

Viceministerio de gobernanza

Subsecretaria de Promoción, Salud Intercultural e Igualdad

Dirección Nacional de Salud Intercultural y Equidad (DNSIE)

TRAYECTORIA DE SALUD INTERCULTURAL PARA LOS PUEBLOS Y NACIONALIDADES



AMPAROS PARA LA SALUD INTERCULTURAL-ECUADOR



2008: Constitución de la República del Ecuador: artículos 3, 25, 32, 57, 360, 363 y otros, establece el reconocimiento y garantiza la protección de las prácticas, saberes y conocimientos de la medicina ancestral-tradicional



2006: Ley Orgánica de Salud artículos 189 y 190, establece el respeto y la promoción de la medicina ancestral-tradicional y la incorporación del enfoque intercultural en las políticas, planes, programas, proyectos y modelos de atención en salud.



2013: Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural - MAIS-FCI: establece la definición e implementación de estrategias que permitan incorporar el enfoque holístico de la salud de las culturas ancestrales y operativizar el enfoque intercultural en los diferentes niveles de atención.



2022 – 2031: Plan Decenal de Salud Meta: Incrementar a 80% las actividades de los centros de salud que cuentan con la participación de al menos dos aliados estratégicos y actores de la Medicina Tradicional, Complementaria y actores de la Medicina Ancestral-tradicional y Alternativa-Complementaria.

Política Pública



2008: Acuerdo Ministerial 474: Guía Técnica para la Atención del Parto Culturalmente Adecuado.

5001

2014: Acuerdo Ministerial 00005001: Reglamento que regula el ejercicio de los profesionales especialistas en medicinas alternativas.

037

2016: Acuerdo ministerial 00000037: Normativa para el ejercicio de las terapias alternativas.

0082

2017: Acuerdo Ministerial 0082 - Reglamento para la Aplicación del Enfoque Intercultural en los Establecimientos de Salud del Sistema Nacional de Salud en la Atención, Referencia, Derivación, Referencia Inversa y Contrareferencia a usuarios/pacientes provenientes de comunidades de difícil acceso (2017).

Política Pública



2017: Lineamientos de implementación de huertos medicinales en los establecimientos del primer nivel de atención



2020: Acuerdo ministerial 00112 - Especificaciones técnicas para el área de atención de parto.



2021: Código de ética de los hombres y mujeres de sabiduría de la medicina ancestral-tradicional de las nacionalidades y pueblos del Ecuador.



2016: Acuerdo Ministerial 0000070: Manual de articulación de prácticas y saberes de parteras ancestrales en el Sistema Nacional de Salud

2023: Acuerdo Ministerial 00161: Manual de Articulación de prácticas y saberes de parteras y parteros ancestrales tradicionales (2023).

Gestión: Transversalización de la salud intercultural



ACUERDO MINISTERIAL 082: Aplicación del Enfoque Intercultural en los Establecimientos de Salud del Sistema Nacional de Salud en la Atención, Referencia, Derivación, Referencia Inversa y Contrareferencia a usuarios/pacientes provenientes de comunidades de difícil acceso

El acuerdo tiene el objetivo de establecer y regular la inclusión del enfoque intercultural para la atención a usuarias/os pacientes provenientes de comunidades de difícil acceso. Tiene la finalidad de disminuir las barreras de acceso y garantizar el ejercicio de su derecho a la salud integral.

Gestión: Transversalización de la salud intercultural



ACUERDO MINISTERIAL 114: NORMA TÉCNICA PARA LA PROTECCIÓN DE SALUD DE PUEBLOS INDÍGENAS EN AISLAMIENTO VOLUNTARIO Y DE CONTACTO INICIAL

Reforzamiento de las acciones de salud en las comunidades de la nacionalidad Waorani y fortalecimiento del Cordón de Protección de Salud.

- Brigadas de atención integral a las comunidades de la nacionalidad Waorani
- Coordinación y acciones de salud mental con la AMWAE
- Procesos de socialización de las acciones de salud y planificación participativa con la NAWE (desde el año 2017 - Semestralmente)
- Respuesta y seguimiento de emergencias en comunidades de difícil acceso.
- Diseño del plan de vida de la nacionalidad Waorani.
- Actualización de la norma técnica.

Gestión transversalización de la salud intercultural

Curso virtual "Interculturalidad, Salud y Buen Trato", con el objetivo de fortalecer las capacidades y competencias interculturales del personal del Ministerio de Salud Pública

Servidores capacitados en el curso virtual "Interculturalidad, Salud y Buen Trato".

| 2021 | 2022 | | 2023 | |
|--------|--------|-------|--------|-------|
| MSP | MSP | RIPS | MSP | RIPS |
| 27.698 | 33.209 | 2.869 | 36.437 | 1.400 |

Fuente: Base de datos plataforma Moodle MSP

Gestión transversalización de la salud intercultural

Se dispone de sistemas de información de salud pública, como el RDCAA y el PRAS, que incluyen la variable de autoidentificación étnica, nacionalidad y pueblos, permitiendo así la generación de datos estadísticos diferenciados.

Lugar de origen

| | |
|---------------------|--|
| Nacionalidad | Auto Identificación étnica |
| EC - ECUADOR | Seleccione una opción |
| | 1 - INDÍGENA |
| | 2 - AFROECUATORIANO/A AFRODESCENDIENTE |
| | 3 - NEGRO/A |
| | 4 - MULATO/A |
| | 5 - MONTUBIO/A |
| | 6 - MESTIZO/A |
| | 7 - BLANCO/A |
| | 8 - OTRO/A |
| | 9 - NO SABE/NO RESPONDE |

Lugar de origen

| | |
|----------------------------|-----------------------------------|
| Nacionalidad | Auto Identificación étnica |
| EC - ECUADOR | 1 - INDÍGENA |
| | Nacionalidades o Pueblos |
| | Nacionalidades |
| | Seleccione una opción |
| | 1 - ACHUAR |
| | 2 - AWA |
| | 3 - COFÁN |
| | 4 - CHACHI |
| | 5 - EPERA |
| | 6 - KICHWA |
| | 7 - SECOYA |
| | 8 - SHUAR |
| | 9 - SHIWUAR |
| Residencia habitual | |

Medicina Ancestral Tradicional



Mapeo de 1695 hombres y mujeres
de sabiduría en medicina ancestral
tradicional

Experiencias locales a nivel de territorio
Saraguro, Alausí, Otavalo y Loreto donde se
cuenta con el servicio de **Medicina
Ancestral Tradicional dentro de un
establecimiento de salud en convenio
con GAD.**

Desarrollo de diálogos de saberes
interculturales e intraculturales, lo cual a
permitido **una mejor articulación de los
sistemas de medicina.**

Partería Ancestral Tradicional



1913 parteras identificadas de las cuales **1511 (79%) parteras/os están articuladas/os al MSP.** **320 parteras ancestrales (21%)** cuenta con kits de parto limpio

Actualización del Manual de articulación de prácticas y saberes de parteras ancestrales tradicionales, con la participación de **280 parteras/os a nivel nacional**

Atención de parto con **Pertinencia Intercultural**

El MSP promueve:

Parto con acompañamiento: que puede ser la pareja, madre, partera/o u otra persona que elija la usuaria.



Parto en libre posición: en cuclillas, arrodillada, acostada de lado, sentada y de pie



149 salas de parto que cuentan con adecuación para la atención del parto en libre posición con pertinencia intercultural que representa el 66,0% de los establecimientos de salud de tipología B, C, Hospital Básico y Hospital General que atienden partos.

2023 se registra 36.000 partos en libre posición en las 149 salas

Medicina Ancestral Tradicional

Encuentros y Jornadas Nacionales y Regionales de Medicina Ancestral Tradicional

dirigido

Hombres y mujeres de sabiduría en medicina ancestral tradicional, líderes de pueblos y nacionalidades y personal sanitario



Temas abordados:

Legitimación comunitaria de hombres y mujeres de sabiduría ancestral tradicional.

Código de ética de la Medicina Ancestral Tradicional.

Acuerdos y compromisos para avanzar en la Conformación del consejo de sabios/as de la Medicina Ancestral Tradicional.

Implementación de huertos medicinales en el MSP



1114 de 1550 (72,0%) huertos medicinales implementados en los establecimientos de primer nivel de atención en salud a nivel nacional.

Coordinación Interinstitucional para implementar acciones del uso terapéutico complementario de las plantas medicinales en el Sistema Nacional de Salud

Proyecto Fortalecimiento de Salud Intercultural en el Ecuador

Objetivos Estratégicos:

Objetivos - Componentes

1. Fomentar la participación comunitaria y articulación interinstitucional, intersectorial y organizacional en salud, para implementar planes de trabajo, con pertinencia intercultural, incidiendo en los determinantes sociales de la salud, sobre todo en la seguridad alimentaria e inmunizaciones.

2. Fortalecimiento de la Medicina Ancestral - Tradicional y Alternativa - Complementaria en el Sistema Nacional de Salud.

3. Fortalecer las competencias técnicas e interculturales del Talento Humano del MSP, a fin de transversalizar procesos con pertinencia intercultural.

4. Adecuar las prestaciones del MAIS-FCI con pertinencia intercultural.

Resultados

Participación comunitaria activa
Metodologías
Herramientas e instrumentos
Talleres, alianzas estratégicas

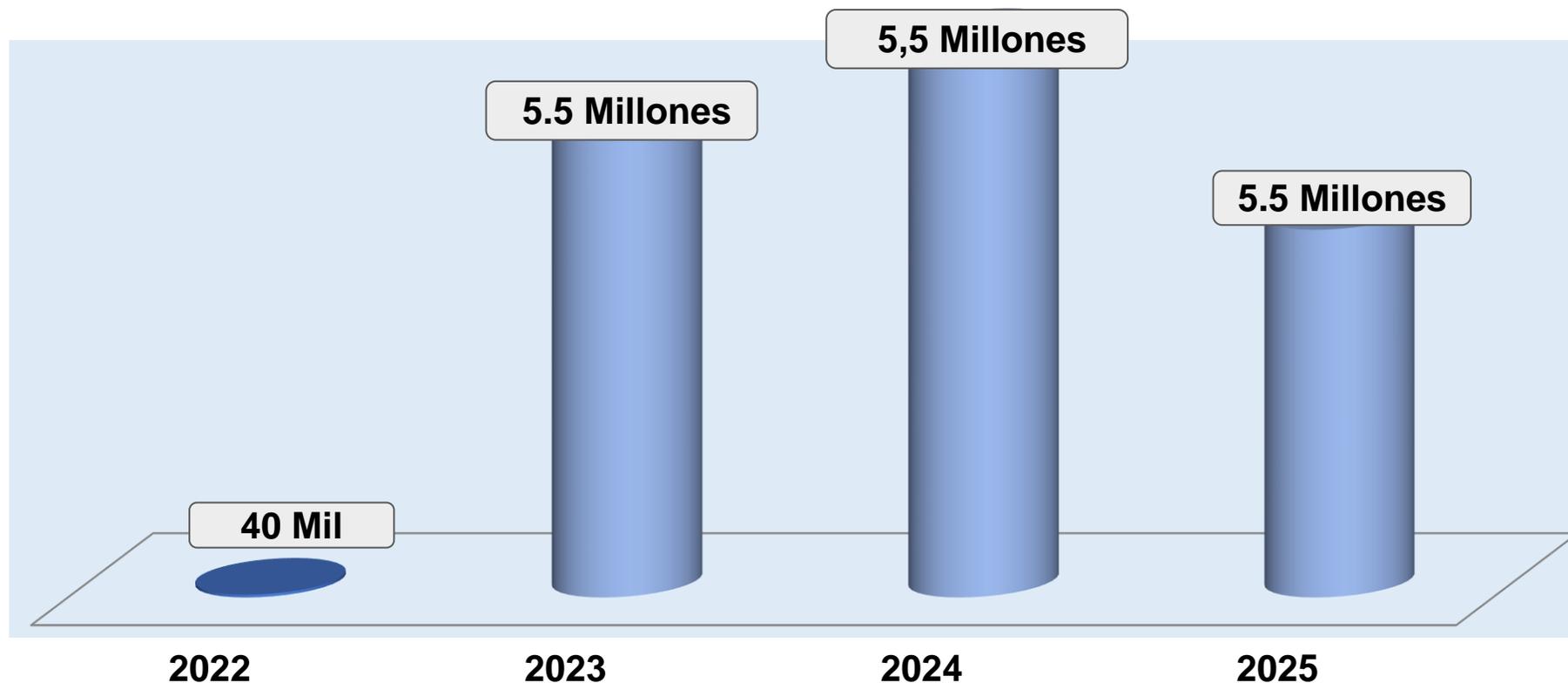
Capacitaciones
Jornadas de diálogos
Metodologías
Dotación de materiales e insumos
Materiales Educomunicacionales
Investigación

Capacitación a funcionarios del MSP
Gestión, supervisión y monitoreo en territorio

Adquisición de camionetas
Movilización según la necesidad

Presupuesto en Salud Intercultural

Grafica: Asignación presupuestaria en **Salud Intercultural** por años



Análisis: La gráfica muestra el aumento de la asignación presupuestaria en los años 2023, 2024 y el cierre del proyecto ***“Fortalecimiento de la salud intercultural”*** al 2025

* 2022 . Gasto corriente

* 2023 – 2025 – Gasto de inversión

PRINCIPALES DESAFIOS DNSIE

- Certificación del Ministerio de Salud Pública como Intercultural.
- Todos los establecimientos de salud con atención de partos tendrán el 100% de equipamiento para la atención de parto en libre posición con pertinencia intercultural.
- Construcción de protocolo de atención del parto intercultural para garantizar el derecho a las mujeres de recibir una atención de parto de calidad centrada en sus preferencias y necesidades culturales.
- Actualización de la guías de uso de plantas medicinales para el personal de salud.
- Construcción de un Acuerdo Ministerial para promover el uso terapéutico complementario de las plantas medicinales en el Sistema Nacional de Salud.
- Actualizar la norma técnica “Protección de salud para los pueblos indígenas en aislamiento voluntario y en contacto inicial – 2017” – Fortalecer la atención integral en salud del cordón de protección de los Pueblos en aislamiento voluntario y en contacto inicial.

PRINCIPALES DESAFIOS DNSIE

- Conformación del Consejo Nacional de Sabios de la Medicina Ancestral Tradicional.
- Actualizar de la Norma 00037 para las terapias alternativas y complementarias.
- Fortalecer los servicios de medicina alternativa y complementaria para el sistema nacional de salud.
- Personal de salud sensibilizado en competencias interculturales que comprendan las diversas realidades sociales, culturales y geográficas presentes en cada territorio del país.



*SNS: Sistema Nacional de Salud

**SI: Sistemas de información

***MAC: Medicinas Alternativas y Complementarias



EL NUEVO
ECUADOR 

Ministerio de Salud Pública