



PASAFRO “Salud: Puente para la Paz y la Integración”



INFORME

Proyecto: Plan Andino de Salud en Fronteras

12 de Febrero de 2010

CORPORACIÓN ANDINA DE FOMENTO - CAF

OLYMPIA ICOCHEA, Especialista social. Dirección de Desarrollo Social - CAF

ORGANISMO ANDINO DE SALUD – CONVENIO HIPÓLITO UNANUE

PASAFRO

OSCAR FEO ISTÚRIZ, Secretario Ejecutivo

EQUIPO DE PROYECTO “PASAFRO: SALUD PUENTE PARA LA PAZ Y LA INTEGRACIÓN”

PATRICIO YEPEZ MIÑO, Secretario Ejecutivo Adjunto del ORAS-CONHU

LUIS FRANCISCO BEINGOLEA MORE, Coordinador Técnico Proyecto PASAFRO

ELISA YOAN SOLANO VILLAREAL, Consultora

BERTHA LUZ PINEDA RESTREPO, Consultora

ORGANISMO ANDINO DE SALUD – CONVENIO HIPÓLITO UNANUE, 2010

Av. Paseo de la República N° 3832, Lima 27 – Perú

Teléfonos: (00 51-1) 422 68 62 - 611 3700

<http://www.orasconhu.org>

contacto@conhu.org.pe

INFORME DE AVANCE DEL PROYECTO PASAFRO: SALUD PUENTE PARA LA PAZ Y LA INTEGRACIÓN

TABLA DE CONTENIDO

1. RESUMEN	4
2. AVANCES DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO PASAFRO	5
2.1 Avances del objetivo específico OE1: Diagnóstico de la situación en salud	7
2.2. Avances del objetivo específico OE2: Participación activa de organizaciones	9
2.3. Avances del objetivo específico OE3: Mecanismos de atención en salud	9
2.4. Avances de objetivos específicos OE4 y OE5: Capacitación y gestión	12
3. CONCLUSIONES	14
4. ANEXOS	15
• Listado de las NUTE2 y NUTE4 que conforma el proyecto PASAFRO	
• Documento de trabajo <i>“Identificación de mecanismos para garantizar la atención en salud a las personas que vivan y/o se desplacen a través de las fronteras: Propuesta de sistematización”</i> .	
• Documento de trabajo <i>“Planificación participativa del proceso de sistematización”</i> . Etapa 1.	
• Documento de trabajo <i>“Formulación y gestión de proyectos de salud”</i>	
• Agenda de taller <i>“Formulación y gestión de proyectos de salud”</i>	

1. RESUMEN



El Plan Andino de Salud en Fronteras (PASAFRO), es una propuesta para el desarrollo sanitario en los ámbitos fronterizos, la cual forma parte de la agenda para la integración y desarrollo en fronteras.

Responde al objetivo fundamental de la Política Comunitaria de Integración y Desarrollo fronterizo de elevar la calidad de vida de las poblaciones y el desarrollo de sus instituciones, dentro de los ámbitos territoriales fronterizos entre los países miembros de la Subregión.

- Es coherente con el Plan Integrado de Desarrollo Social.
- Es un tema central de la agenda del Organismo Andino de Salud – Convenio Hipólito Unanue, el Plan Estratégico del PASAFRO fue aprobado por Resolución XXVIII/427 en la Reunión de Ministros de Salud de Santa Cruz de la Sierra, Bolivia en marzo 2007.
- Se basa en la responsabilidad compartida de los Países Miembros y busca fortalecer y potenciar los programas nacionales a través de la coordinación, cooperación e intercambio de experiencias y mediante la acción conjunta en materia de salud, dentro de los ámbitos territoriales fronterizos entre los Países Miembros de la Subregión.

1.1. Objetivo general

Contribuir a la elevación permanente de la calidad de vida de los habitantes de las fronteras, promoviendo la integración en salud en los ámbitos fronterizos, respetando la diversidad étnica y cultural de sus pueblos e inscribiendo a la salud como un puente para la paz y la integración.

1.2. Objetivos específicos

- OE1 Desarrollar el diagnóstico de la situación de la salud en las fronteras.
- OE2 Promover la participación activa de las organizaciones públicas y privadas de los ámbitos fronterizos en la planificación, monitoreo y evaluación de los planes, programas y proyectos de salud que se ejecuten en esas zonas.
- OE3 Identificar mecanismos para garantizar la atención en salud a las personas que vivan y/o se desplacen a través de las fronteras.
- OE4 Sensibilizar y capacitar al personal que trabaja en servicios de salud en las zonas de frontera en la implementación de proyectos.
- OE5 Fortalecer la gestión sanitaria local en el ámbito fronterizo.

1.3. Ejes fronterizos de PASAFRO – CAF

Países	NUTES 2
1. Bolivia-Perú	La Paz-Puno
2. Colombia-Ecuador	Nariño-El Carchi
3. Ecuador-Perú	El Oro-Tumbes
4. Perú-Bolivia-Chile	Tacna-La Paz-Arica/Parinacota
5. Venezuela- Colombia	Zulia-Cesar-Guajira
6. Perú-Ecuador	Piura-Loja

2. AVANCES DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO PASAFRO

Aspectos generales, periodo de ejecución: diciembre 2008 a Febrero 2010



Entre diciembre de 2008 y febrero de 2010, se realizaron un conjunto de actividades de gestión, con las cuales se ha contribuido a promover la integración en salud en los ámbitos fronterizos para mejorar la calidad de vida de los habitantes que viven y/o se desplazan en las fronteras. Dentro de las actividades desarrolladas podemos destacar las siguientes:

- Séptima reunión del Comité Ejecutivo del PASAFRO, integrado con los responsables de Cooperación Internacional de los Ministerios de Salud de los seis países andinos el 02 de diciembre de 2008, en la cual se define el cronograma general del proyecto; se firma el convenio de cooperación de la CAF y el ORAS-CONHU para el desarrollo del PASAFRO (diciembre 2008) y se envía comunicación a los seis Ministros de Salud Andinos informando la aprobación del Proyecto PASAFRO por parte de la Corporación Andina de Fomento.
- La CAF realiza el primer desembolso por \$46,000 dólares Americanos al ORAS-CONHU para el proyecto CAF-PASAFRO, el 22 de enero del 2009.
- Visita de Coordinación al ORAS-CONHU de la Dra. Olympia Icochea, el 23 de enero del 2009.
- Reunión de trabajo entre funcionarios de las ORIS, puntos focales de ASIS y epidemiólogos de la frontera de Colombia y Venezuela en Maicao, Colombia; para la revisión del estado actual de los indicadores de acuerdo con la *“Guía para el ASIS para las poblaciones en ámbitos fronterizos de los países andinos”* y delimitación de la población beneficiaria del proyecto.
- Aprobación por parte de la CAF de los términos de referencia para la plaza de consultor del Proyecto PASAFRO-CAF, luego del proceso de convocatoria y selección se contrató a la Ingeniera Elisa Solano para la consultoría del PASAFRO, que se ha iniciado el 24 de febrero de 2009.
- Entrega de información del Proyecto PASAFRO-CAF a los Alcaldes de Ipiales (Colombia) y Tulcán (Ecuador), quienes participaron en el acto promovido en la Comunidad Andina (CAN) sobre el Proyecto Binacional de Residuos Sólidos financiado por la Unión Europea.
- Participación de la Secretaría Ejecutiva del ORAS CONHU, los días 9 y 10 de febrero en el Encuentro Binacional entre Colombia y Ecuador en la ciudad de Pasto donde se difundió los alcances del proyecto PASAFRO-CAF.

- Distribución de la Guía para el *Análisis de la Situación de Salud* a los países (versión electrónica) y producción de ejemplares impresos como material de consulta y referencia.
- Coordinación con OPS/OMS para la cooperación al PASAFRO y los vínculos con el Programa ART/PNUD (Articulación de Redes Territoriales/ Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo).
- Información periódica al Grupo de Alto Nivel para la Integración y Desarrollo Fronterizo (GANDIF) sobre los avances del proyecto, a su vez desde esta instancia de la CAN ha planteado la necesidad de incorporar dentro del proyecto PASAFRO los ámbitos Zumba-San Ignacio (Ecuador-Perú) y Putumayo entre Colombia-Perú, en consideración a dos proyectos que se han aprobado por parte de la Unión Europea para los mencionados ámbitos.
- Gestión con las Regiones de Andalucía (España) y Toscana (Italia) para apoyar al PASAFRO/CAF, se plantea la posibilidad de generar una estrategia de cooperación compartida a la cual se sumen otras instituciones y organizaciones que permitan potenciar una solicitud de cooperación a las carteras de proyectos de los ámbitos fronterizos del PASAFRO en 2010.
- Se ha desarrollado la octava reunión del Comité Ejecutivo, para el Plan Andino de Salud en Fronteras en las instalaciones de la Comunidad Andina de Naciones el 10 de noviembre del 2009, en el que se informó el avance del proyecto PASAFRO.
- El 18 de enero de 2010, se hizo la contratación de la consultora (Socióloga, Bertha Luz Pineda Restrepo) quien cumplía funciones en el ORAS-CONHU como coordinadora técnica del objetivo de participación comunitaria en el proyecto *“Control de la malaria en la zonas fronterizas de la región Angina: Un enfoque comunitario” PAMAFRO* y ahora es responsable, en conjunto con el equipo PASAFRO, de desarrollar las actividades para el cumplimiento de los objetivos 2, 3, 4 y 5.
- Se han realizado diversas reuniones con ART/PNUD-Ecuador, OPS/OMS, CAN, Escuela Andaluza de Salud Pública y la Universidad Nacional de San Marcos, para definir la cooperación a los equipos locales de los ámbitos fronterizos en la formulación de los proyectos de salud binacionales, en el taller planificado para los días 22 al 26 de marzo y el acompañamiento al proceso de gestión de dichos proyectos.
- Reunión con la Cancillería Ecuatoriana para fortalecer vínculos en los ámbitos Colombia-Ecuador y Ecuador-Perú.
- Se realizaron gestiones con la OPEP y, la OEA y la Fundación Doña Maria de las Mercedes de Andalucía para la cooperación y movilización de recursos.

2.1 AVANCES DEL OBJETIVO ESPECÍFICO OE1: DIAGNÓSTICO DE LA SITUACIÓN EN SALUD



Respecto al diagnóstico de la situación de la salud en las fronteras, se han realizado las siguientes actividades:

- Formulación de plan de medición y análisis de la situación de salud en cinco zonas de frontera de los países andinos y su respectivo cronograma de actividades.
- Coordinación con los ejes fronterizos mediante fono-conferencias para la implementación de los planes de medición y análisis de la situación de salud.

Eje fronterizo	Fecha
Bolivia (La Paz) – Chile (Arica/Parinacota) – Perú (Tacna)	05 de marzo de 2009
Colombia (La Guajira-Cesar) - Venezuela (Zulia)	12 de marzo de 2009
Ecuador (El Carchi) – Colombia (Nariño)	17 de marzo de 2009
Bolivia (La Paz) – Perú (Puno)	19 de marzo de 2009
Ecuador (El Oro) – Perú (Tumbes)	20 de marzo de 2009

- Difusión del PASAFRO a través de la elaboración de afiche y gigantografía para la XXX REMSAA realizada en la ciudad de Lima en Marzo del 2009.
- Creación del *link* PASAFRO en la página Web del ORAS-CONHU, como medio masivo para compartir información sobre las actividades de desarrollo del proyecto.
- Elaboración de un disco compacto con instrumentos iniciales para el análisis de la situación de salud de los pueblos de frontera.
- Creación y actualización de calendario PASAFRO, con la finalidad de mantener actualizados de las actividades planificadas, a los participantes del proyecto, y que éstas puedan ser consultadas desde cualquier ordenador con acceso a Internet.
- Desarrollo de talleres bi y tri nacionales de *“Recopilación de indicadores para la elaboración del ASIS de fronteras”* de los cinco ejes:

Eje fronterizo	Fecha
Colombia (La Guajira-Cesar) - Venezuela (Zulia)	Del 24 al 27 de Marzo
Ecuador (El Carchi) – Colombia (Nariño)	30 y 31 de Marzo
Ecuador (El Oro) – Perú (Tumbes)	16 y 17 de Abril
Bolivia (La Paz) – Perú (Puno)	16 y 17 de Julio/03/09
Bolivia (La Paz) – Chile (Arica/Parinacota) – Perú (Tacna)	20 y 21 de Octubre

- De estos talleres se obtuvo el acta de acuerdos, los directorios de los grupos de trabajo y se difundió un disco compacto con presentaciones, matrices y otros instrumentos de importancia para el proceso. Además, se proporcionó información para todo el público a través de la página web del ORAS-CONHU.
- Se realizaron los talleres bi y tri nacionales de “Análisis y priorización”. En los que se consolidó la Integración fronteriza, se reconoció el listado de indicadores por parte de los espacios locales, se generó el acta de acuerdos, se obtuvo los directorios de los grupos de trabajo, se difundió un disco compacto con presentaciones, matrices y otros temas relevantes para el análisis.

Eje fronterizo	Fecha
Colombia (La Guajira-Cesar) - Venezuela (Zulia)	24 al 27 de Marzo
Ecuador (El Carchi) – Colombia (Nariño)	30 y 31 de Marzo
Ecuador (El Oro) – Perú (Tumbes)	16 y 17 de Abril
Bolivia (La Paz) – Perú (Puno)	16 y 17 de Julio/03/09
Bolivia (La Paz) – Chile (Arica/Parinacota) – Perú (Tacna)	20 y 21 de Octubre

- Se realizaron actividades de revisión a la matriz de indicadores del componente sociodemográfico, de morbilidad-mortalidad y respuesta organizada a la sociedad, por perfiles, de Nariño y Carchi (Colombia y Ecuador respectivamente).
- Se compartió la dirección electrónica¹ en la que se encuentra información completa con fotos e informes correspondiente a los talleres desarrollados en el marco del proyecto PASAFRO: *Salud Puente Para La Paz y la Integración*.
- Se elaboró la carpeta de trabajo de los talleres de priorización, que facilitó el desarrollo de las sesiones, con los instrumentos clave para la elaboración del ASIS de frontera: listado de participantes de la mesa, Guías ASIS, Decisión 534, hojas de vida del indicador, listado de indicadores, disco compacto con las matrices y los indicadores recopilados por cada país, hojas para el resumen de trabajo de las mesas, agenda del taller, instructivo para los facilitadores por mesas, y otros documentos.
- Se ha consolidado las matrices, para la redacción del ASIS de fronteras de los ejes:
 - Ecuador (El Carchi) – Colombia (Nariño)
 - Bolivia (La Paz) – Perú (Puno)
 - Colombia (La Guajira-Cesar) - Venezuela (Zulia)
 - Ecuador (El Oro) – Perú (Tumbes)
- Se ha realizado la redacción del documento ASIS de fronteras:

Eje fronterizo	Estado del documento
Ecuador (El Carchi) – Colombia (Nariño)	Análisis Preliminar
Bolivia (La Paz) – Perú (Puno)	Análisis Preliminar
Colombia (La Guajira-Cesar) - Venezuela (Zulia)	Análisis Preliminar
Ecuador (El Oro) – Perú (Tumbes)	Avance primario

- Durante los días 17 y 18 de noviembre del año 2009, se realizó el Taller “Análisis de Situación de Salud y priorización en fronteras”, en la ciudad de Bogotá. Este taller contó con la participación de trabajadores y funcionarios de salud de 11 departamentos Colombianos con frontera a Brasil, Ecuador, Panamá, Perú y Venezuela. Con esta capacitación el personal de salud de las cinco fronteras de Colombia, dispondrá del ASIS documentado (indicadores analizados) para el mes de Abril del 2010.

¹ <http://cid-536cdf3db6c5a7f5.skydrive.live.com/home.aspx>.

- Se realizó la identificación de “*indicadores trazadores*”, para la aplicación de la metodología de priorización de áreas en los siguientes corredores fronterizos,
 - Bolivia (La Paz) – Perú (Puno)
 - Colombia (La Guajira-Cesar) - Venezuela (Zulia)
- Se hizo la coordinación con los equipos de la triple frontera, sobre el desarrollo del taller de priorización y se programó para los días 11 y 12 de marzo del 2010, en la ciudad de La Paz.
- Se coordinó con el equipo binacional el desarrollo del taller de priorización y programó para los días 25 y 26 de febrero del 2010 en la ciudad de Machala.

2.2. AVANCES DEL OBJETIVO ESPECÍFICO OE2: PARTICIPACIÓN ACTIVA DE ORGANIZACIONES

Promover la participación activa de las instituciones locales y de las organizaciones públicas y privadas de los ámbitos fronterizos en la planificación, monitoreo y evaluación de los planes, programas y proyectos de salud que se ejecuten en esas zonas es un eje transversal en todas las actividades del Proyecto PASAFRO.

En el marco de este objetivo, se ha planificado la sistematización del Comité Binacional de Salud (Piura-Loja), proceso que se articulará con la sistematización del Programa Socio-Sanitario (Suyo-Macará). Ver avances del objetivo 3.

Como puede verse en la descripción del objetivo 4, la formulación de los proyectos binacionales de salud incorporarán el componente de fortalecimiento de las organizaciones de base comunitaria y movilización de recursos.

2.3. AVANCES DEL OBJETIVO ESPECÍFICO OE3: MECANISMOS DE ATENCIÓN EN SALUD



En el 2009, la tarea de identificar un modelo de la red de servicios de salud binacional se realizó con integrantes² de los equipos técnicos y políticos de los niveles centrales, provinciales y locales de Ecuador y Perú. En la frontera de Suyo – Macará se identificó

la experiencia: *Programa Socio-Sanitario*, Convenio de Cooperación entre los Gobiernos de las Repúblicas de Perú, Ecuador e Italia. A continuación encontramos una síntesis de las actividades realizadas.

- Recopilación de información base para la planificación de las actividades del ámbito de Suyo - Macará.
- Elaboración del plan de trabajo y de un directorio de contactos para involucrar al personal de salud en la conformación de un equipo de trabajo en la sistematización de la experiencia.
- Realización de fono-conferencias para definir estrategias de trabajo con los equipos de Ecuador y Perú y la sistematización y caracterización de la oferta de servicios de salud del ámbito Suyo-Macará.
- Preparación del taller de sensibilización para la sistematización de la experiencia binacional y para la caracterización de la oferta de servicios de salud del ámbito de

² **Equipo de Ecuador:** Diana Zabala Durango; Luis Paredes Cordero; Segundo Calle Duran; Mirtha Briceño Acaro; Alba Patricia Ordoñez Ordoñez; Vicente Ayala Bermeo; Elizabeth Villamarín Coronel; Angel Vivanco Novillo, entre otros. **Equipo de Perú:** Jaime Valderrama Gaitán; Patricia Ballón Carranza; Shirley Monzón Villegas; María García Shimizu; Walter Vegas Olaya; Pablo Juárez Vilchez; Daniel Sánchez Huayan; Fernando Quevedo Castillo; Jorge Saavedra, entre otros. **ORAS:** Patricio Yepez; Luis Beingolea; Bertha Luz Pineda; Elisa Solano.

frontera Suyo-Macará (Perú-Ecuador). La carpeta de trabajo contenía los siguientes materiales:

- Plan de trabajo Suyo - Macará.
 - Proyecto Socio Sanitario en apoyo al Plan Binacional de desarrollo de la Región Fronteriza Perú - Ecuador.
 - Sistema de Redes Binacional.
 - Sistema de Referencia y Contrarreferencia.
 - Otros documentos relacionados.
 - Metodología para el diagnóstico de la oferta de servicios de salud en los ámbitos de frontera de los países andinos.
 - Matriz de marco lógico del proyecto binacional Socio Sanitario de salud Ecuador-Perú.
- Socialización de presentación de la propuesta de caracterización de la oferta de servicios de salud, que fue compartida en la octava reunión del Comité Ejecutivo del PASAFRO (Lima, 10 de noviembre).
 - Desarrollo del taller de sensibilización para la *“Sistematización de la experiencia binacional y caracterización de la oferta de servicios de salud del ámbito de frontera Suyo – Macará”* (Perú – Ecuador) los días 26 y 27 de noviembre del 2009, en la ciudad de Sullana. En dicho taller se logró reunir al equipo de la red binacional Piura – Loja, se socializó el avance y las dificultades del programa Socio Sanitario, se obtuvo el acta de acuerdos, los directorios de los grupos de trabajo, y se recopiló parte de la información desarrollada por el equipo binacional.
 - Se hizo la firma y entrega de acta del taller a los representantes de ambas delegaciones peruana, ecuatoriana y ambos niveles, central/nacional, provincial/local. En el acta se platearon varios compromisos, como: 1) La sistematización de la experiencia que también posibilite el desarrollo de actividades y acuerdos para reiniciar acciones tendientes a culminar los procesos del programa Socio Sanitario, 2) Llevar a cabo tareas para la caracterización de la oferta de servicios, con la metodología propuesta en el documento técnico y los instrumentos propuestos.
 - Se elaboraron instrumentos para recolección de información, análisis y calificación de las capacidades resolutorias de los Servicios de Salud.
 - Se preparó un conjunto de materiales para la actualización de la página Web del ORAS-CONHU con información de avances del proyecto PASAFRO.

A continuación se presentan los principales logros y dificultades encontradas, con relación a Programa Socio-Sanitario.

Principales logros identificados:

- En el ámbito de trabajo Suyo – Macará, existe un equipo binacional con capacidades, experiencia y motivado en culminar los procesos iniciados con el programa Socio-Sanitario.
- Se reconoce la necesidad de una red binacional de atención en salud.
- La articulación con el Proyecto PASAFRO (ORAS-CONHU) se considera como una oportunidad.
- Existe un paquete de documentos generados por el equipo binacional que, son el insumo principal para la sistematización del proceso: 1) Modelo de Atención Integral de Salud Binacional (MAIS B). 2) Sistema de Redes Binacional. 3) Sistema de Referencia y Contrarreferencia. 4) Modulo de Planificación de la Estrategia de Comunicación Educativa Binacional. 5) Plan de Comunicación. 6) Línea de Base de Necesidades de Capacitación al Personal de la Red de Servicios. 7) Línea de Base de Atenciones Binacionales a Nivel de los EESS de la Red.
- El equipo binacional se encuentra elaborando los siguientes documentos: 1) Módulo de ASIS binacional. 2) Propuesta Técnica de Participación Comunitaria. 3) Propuesta Técnica para la Implementación de Salas Situacionales Binacionales. 4) Propuesta Técnica de Sistema Prestacional de Salud Binacional.
- El equipo peruano, ha manifestado la voluntad de liderar la sistematización de la experiencia y lograr la red binacional de atención de salud.

- Hay un equipo identificado para el trabajo bifronterizo, conformado por grupos del nivel nacional, regional y/o provincial y sobre todo del nivel local (Suyo y Macará).
- Se ha logrado la financiación para la continuación del Programa Socio Sanitario, lo que hace apremiante la sistematización de la experiencia.

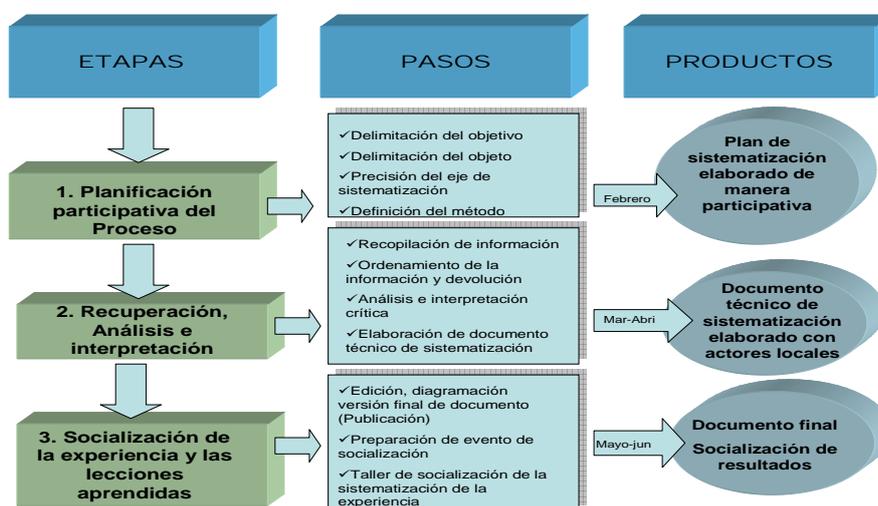
Principales limitaciones identificadas:

- El equipo ecuatoriano, se encuentra con un exceso de carga laboral, por lo cual no se comprometen a liderar el proceso de sistematización pero si con la participación en los talleres.
- El equipo binacional no tiene experiencia en sistematización de los procesos motivo por el cual se requiere apoyo de un consultor o consultora externo.

La sistematización del Programa Socio Sanitario apareció como una tarea prioritaria. El equipo de Perú³ asumió el compromiso de liderar dicho proceso con la participación del equipo ecuatoriano⁴. Sin embargo, debido a la falta de experiencia y tiempo para desarrollar el proceso, se propuso el apoyo de un facilitador externo. Por esta razón, el ORAS-CONHU elaboró los Términos de Referencia y el 18 de enero procedió a la contratación de una consultora (Socióloga, Bertha Luz Pineda Restrepo) quien está brindando la asistencia técnica para la sistematización de la experiencia.

En enero (2010), se elaboró el documento *“Identificación de mecanismos para garantizar la atención en salud a las personas que vivan y/o se desplacen a través de las fronteras: Propuesta de sistematización”* (ver anexo 2). En dicho documento se realiza la conceptualización sobre sistematización de experiencias y presenta la metodología de trabajo para sistematizar el Programa Socio Sanitario.

El documento fue socializado y la metodología propuesta avalada por equipos centrales, regionales, distritales y locales de Perú y Ecuador a través de reuniones virtuales (*Sesión Elluminate* y fono conferencias) y correos electrónicos. Cabe destacar que la sistematización de la experiencia promueve una perspectiva participativa fuerte en todas sus etapas:



La etapa de planificación participativa del proceso comenzó la primera semana de febrero, a través de reuniones virtuales con representantes de los equipos centrales, regionales, distritales y locales (equipo de sistematización) y la resolución de la encuesta, se elaboró

³ Equipo de Perú: Jaime Valderrama Gaitán; Patricia Ballón Carranza; Shirley Monzón Villegas; María García Shimizu; Walter Vegas Olaya; Pablo Juárez Vilchez; Daniel Sánchez Huayan; Fernando Quevedo Castillo y Jorge Saavedra.

⁴ Equipo de Ecuador: Diana Zabala Durango; Luis Paredes Cordero; Segundo Calle Duran; Mirtha Briceño Acaro; Alba Patricia Ordoñez Ordoñez; Vicente Ayala Bermeo; Elizabeth Villamarín Coronel y Angel Vivanco Novillo.

el documento “*Planificación participativa de la sistematización*” en el cual se define delimita el objetivo, el objeto, el eje y del método de sistematización.

Para la tercera semana de febrero, se ha programado iniciar la etapa de reconstrucción de lo sucedido en el Programa Socio Sanitario de manera ordenada, exhaustiva y detallada. Se socializó la agenda de trabajo (21-27 de febrero), en la que se realizarán entrevistas grupales y en profundidad para la reconstrucción de la experiencia. En marzo se iniciará el análisis, momento en el cual se descompone el proceso en tres elementos: antes de la intervención; la intervención y la situación actual.

Para abril se ha planificado la etapa de interpretación crítica del proceso que busca comprender las causas y las consecuencias de lo que ha sucedido y obtener nuevos conocimientos a partir de la experiencia. El producto final de esta etapa será un documento técnico que dará cuenta de la experiencia sistematizada y de los aprendizajes obtenidos.

En mayo, se hará la edición y diagramación del documento de sistematización para pasar a la socialización de los resultados en un taller programado para los días 1 y 2 de junio. El producto más importante será el plan de compromiso de los actores sociales claves de buscar viabilidad a la implementación de redes de servicios de salud binacional en otros ejes fronterizos retomando las lecciones aprendidas del Programa Socio Sanitario y otras experiencias realizadas en zonas de frontera en los países de la región Andina.

2.4. AVANCES DE OBJETIVOS ESPECÍFICOS 0E4, OE5: CAPACITACIÓN Y GESTIÓN



Para la sensibilización y capacitación del personal que trabaja en servicios de salud en las zonas de frontera en la implementación de proyectos y el fortalecimiento de la gestión sanitaria local en el ámbito fronterizo, se han realizado diversas actividades, como:

- Reuniones de gestión, para lograr la cooperación en el proceso, con el Programa ART/PNUD, OPS/OMS, CAN, Escuela Andaluza de Salud Pública y la Universidad Nacional de San Marcos.
- En enero (2010) se contrató una consultora (Socióloga, Bertha Luz Pineda Restrepo) quien es responsable, junto con el equipo PASAFRO, de desarrollar las actividades y propender por el logro de los objetivos 4 y 5.
- Se elaboró el documento: *Formulación y gestión de proyectos de salud* (ver anexo 3). En dicho documento se describe la metodología que ha contemplado: un conjunto de actividades previas, de fundamentación, acompañamiento y documentación.
- En el marco de las actividades previas se estableció comunicación con el Comité Ejecutivo de PASAFRO y remitió el documento de referencia para la selección de facilitadores, de acuerdo al perfil definido. Por cada eje fronterizo se seleccionaron dos Facilitadores del Proyecto PASAFRO.

Perfil del facilitador PASAFRO

Teniendo en cuenta que los Facilitadores participarán en diferentes procesos del Proyecto y de manera específica en la sensibilización y capacitación del personal que trabaja en servicios de salud en las zonas de frontera y en la formulación y gestión de proyectos (objetivo 4), en su selección deberá tenerse en cuenta el siguiente perfil.

- Ser profesional que participe en el Proyecto PASAFRO, que tenga un contrato laboral en el sector salud o en una institución afín que le garantice estabilidad y permanencia en el proceso.
- Vivir en el eje fronterizo de intervención y tener planeado continuar viviendo en la misma zona, al menos por un año.
- Interés de mejorar sus capacidades en la elaboración y gestión de proyectos de salud que contribuyan a la calidad de vida de las personas que viven en las zonas fronterizas.
- Contar con capacidades, interés y compromiso para promover el trabajo binacional, intersectorial, interinstitucional, con enfoque intercultural, de género, derechos humanos y determinantes sociales de la salud.
- Tener disposición y tiempo para participar en reuniones y talleres y realizar tareas de elaboración participativa del proyecto de salud en el eje fronterizo y de promover procesos formativos y participativos para la elaboración y gestión de proyectos.
- Deberá contar con las siguientes competencias: responsabilidad, liderazgo, comunicación asertiva, valores y principios que generen confiabilidad, capacidad para la toma de decisiones, negociación, resolución de conflictos, conciliación, planeación y gestión
- Conocimientos básicos en manejo de computadora.

Los facilitadores seleccionados, han sido:

N°	Ejes fronterizos proyecto PASAFRO	NUTES 2	NUTES 3 ó 4 priorizados	Nombre y apellido
1.	Bolivia-Perú	La Paz-Puno	Desaguadero (La Paz)-	Casto Hugo Navía Mier
			Desaguadero (Puno)	Elmer Estrella Chique
2.	Colombia-Ecuador	Nariño-El Carchi	Ipiales	Juan Carlos Vela
			Tulcán	<i>Pendiente por confirmar</i>
3.	Ecuador-Perú	El Oro-Tumbes	Huaquillas	<i>Pendiente por confirmar</i>
			Aguas Verdes	Victor Herrera Sunción
4.	Perú-Bolivia-Chile	Tacna-LaPaz-Arica/Parinacota	Tacna	Edgar Hernán Tejada
			NUTE3 La Paz-	Dilmar Plata
			Arica	Fresia Rivera
5.	Venezuela-Colombia	Zulia-Cesar-Guajira	Machiques	<i>Pendiente por confirmar</i>
			Riohacha	Maria Teresa Garcés
6.	Ecuador- Perú	Zamora Chinchipe Loreto	Zumba	<i>Pendiente por confirmar</i>
			San Ignacio	Gerardo Huatucu
7.	Perú-Ecuador	Piura-Loja	Suyo	<i>Pendiente por confirmar</i>
			Macará	<i>Pendiente por confirmar</i>

- Se elaboró la agenda preliminar del taller “*Formulación y gestión de proyectos de salud en zonas fronterizas*” (ver anexo) y se remitió a todas las instituciones con las cuales se está realizando la gestión para la articulación. En la agenda se describe los objetivos y las actividades y se propone la intervención de representantes de las instituciones ART/PNUD, OPS/OMS, CAN, Escuela Andaluza de Salud Pública y la Universidad Nacional de San Marcos.
- A los Facilitadores seleccionados se les envió un comunicado de bienvenida y dos documentos en los cuales se explica la metodología de trabajo, de gestión basada en el impacto y el enfoque de marco lógico.
- La tercera semana de febrero se remitirá a los Facilitadores la guía metodológica mejorada “*Paso a paso construimos nuestro proyecto de salud*” para iniciar la capacitación y la formulación de los proyectos de salud binacionales.
- Los días 22 a 26 de marzo, en la ciudad de Lima, con la cooperación de CAF, OPS/OMS, ART/PNUD, CAN, Escuela Andaluza de Salud Pública y la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, se realizará el taller “*Formulación y gestión de proyectos de salud en zonas fronterizas*”. En el taller, participarán los Facilitadores quienes presentarán los proyectos elaborados, que se revisarán y mejorarán. Esto permitirá fortalecer aspectos relacionados con los elementos teóricos y prácticos para la formulación de proyectos sociales que contribuyan a fortalecer la participación de

organizaciones sociales y de base comunitaria y a mejorar la calidad de vida de los habitantes de las fronteras. Además, se brindará asesoría que posibilite conocer fuentes de financiación para proyectos sociales, mejorar las capacidades de gestión de recursos y de incidencia política. Este evento se realizará con una metodología que permita afianzar habilidades de pedagogía participativa para la capacitación en elaboración y gestión de proyectos sociales.

- A partir de marzo, se brindará asistencia técnica al proceso (capacitación al personal de salud, formulación y gestión de los proyectos de salud) que adelantarán los Facilitadores. Estas actividades se realizarán con el apoyo de ART/PNUD, OPS/OMS y otras instituciones. Además, se realizará una base de datos (cartera) de proyectos, así como la sistematización del proceso para identificar los principales logros, dificultades, aprendizajes y recomendaciones para mejorar el proceso.

3. Conclusiones

3.1 Principales logros

- El Proyecto Salud: Puente para la Paz y la Integración se concreta con la Corporación Andina de Fomento en respuesta a los acuerdos establecidos por los Ministros de Salud mediante resoluciones REMSAA XXIX/444 que insta al Organismo Andino de Salud a establecer alianzas con organismos cooperantes para desarrollar las líneas estratégicas del Plan Andino de Salud en Fronteras 2007-2012. y XXIX/445 del año 2008 que aprueba la “Guía para el Análisis de Situación de Salud para las poblaciones en ámbitos de frontera de los países Andinos”.
- Con el desarrollo de las actividades del Proyecto se ha evidenciado una movilización importante de recursos humanos y financieros por parte de los países que han realizado los eventos de capacitación (Colombia, Venezuela, Ecuador, Perú), análisis (Colombia, Venezuela) y priorización (Perú y Bolivia).
- Con las actividades realizadas se ha contribuido a promover la integración en salud en los ámbitos fronterizos con miras a mejorar la calidad de vida de los habitantes que viven y/o se desplazan en las fronteras.
- La movilización que se está realizando alrededor de la salud en fronteras ha sido considerada por los participantes en el Proyecto como una contribución a los procesos de paz e integración entre nuestros países.
- El proyecto PASAFRO/CAF está logrando por otra parte, sumar esfuerzos a través de las Cancillerías, el vínculo con el Grupo de Alto Nivel y Desarrollo Fronterizo (GANDIF), la participación de otras agencias de cooperación como son OPS/OMS, ART/PNUD, CAN/UE, OPEP, la OEA, Escuela Andaluza de Salud Pública y la Universidad Nacional de San Marcos y la Fundación Doña María de las Mercedes. También se han realizado gestiones con las Regiones de Andalucía (España) y Toscana (Italia).
- Con la metodología propuesta de elaboración de proyecto con enfoque de marco lógico, se retoman los resultados del ASIS, de esta manera se reafirma la importancia de tener información actualizada para utilizarla en las intervenciones en salud y para el desarrollo en las zonas de frontera.
- Los resultados del Análisis de Situación (ASIS) seguirán retroalimentando las intervenciones posteriores. De esta manera se demuestra que el ASIS no es una tarea desarticulada sino que es una herramienta para la gestión, elaboración de propuestas y la planificación de desarrollo local con énfasis en la salud.
- Los proyectos binacionales de salud exige a los facilitadores aprender a investigar su propia realidad, analizar y relacionar con el contexto los resultados del diagnóstico y dar prioridad a los problemas teniendo en cuenta factores como la capacidad de incidir con alternativas y soluciones viables con la participación de las comunidades.
- Se ha creado en los países andinos un núcleo crítico de profesionales con capacidades para aplicar la metodología propuesta en la guía para el Análisis de Situación de Salud

lo que ha permitido que en algunas ocasiones profesionales de un país apoyen el desarrollo del taller en otro eje de frontera. Por ejemplo, el Punto Focal de Colombia realizó la facilitación del taller en el eje Bolivia, Chile, Perú.

- En el caso de Colombia, tomando como base la Guía de Asís de Fronteras se ha capacitado al personal de salud de todas sus cinco fronteras nacionales con personal del Ministerio de la Protección Social y se ha establecido por decisión del despacho Vice Ministerial; como de interés Institucional y Nacional incluir en el POA 2010 departamentales “la viabilización y priorización de las zonas fronterizas”, incluyendo el desarrollo del ASIS.
- La sistematización de la experiencia del Programa Socio-Sanitario (Suyo-Macará) permitirá comprender la experiencia e incentivar el compromiso de mejorarla, así como aportar, desde el análisis crítico de la realidad, nuevos conocimientos que se compartirán para que otros puedan retomar las lecciones aprendidas.
- Incrementar el interés de los niveles nacionales de los Ministerios de Salud y de la Protección Social para el apoyo a las zonas de frontera identificando los puntos vulnerables en salud pública y apoyando el trabajo compartido y co participativo en la solución a los problemas identificados entre los países miembros de los ejes de frontera.

3.2 Principales dificultades

- Los primeros hallazgos que se van encontrando en el trabajo bi y tri fronterizo, nos indican limitaciones tanto en la información como en la calidad del dato en las áreas de frontera, con algunas excepciones.
- El proyecto PASAFRO, al igual que otros proyectos no ha estado exento de factores externos que afectaron el normal desarrollo de las actividades, entre ellos citamos:
 - La amenaza de la influenza A/H1N1 en la región, nos hizo postergar eventos
 - La dinámica de la política exterior de nuestros países influyen en los espacios de frontera, por lo cual el proyecto está sujeto a determinaciones propias de esa dinámica, sin embargo su orientación esencial está dirigida a ser un puente para la paz y la integración.
 - Los cambios continuos de funcionarios en algunos países.
- Los periodos de cambios políticos constituyen también, periodos de espera en los cuales los equipos bi-fronterizos, no asumen compromisos debido a la coyuntura política.
- La dinámica de los niveles nacionales va en diferente ritmo que la regional y local produciéndose retardo en las decisiones finales. Las prioridades nacionales para resolver la problemática de salud son muy justificables, pero influyen en el retraso del Proyecto PASAFRO.

ANEXO: LISTADO DE LAS NUTE2 Y NUTE4 QUE CONFORMA EL PROYECTO PASAFRO

La Guajira – Cesar - Zulia

Conformada por 17 NUTES 4 de Colombia y 7 NUTES 3 de Venezuela

Por Colombia: Maicao, Uribia, Riohacha, Albania, San Juan, El Molino, Villanueva, Barrancas, Fonseca, Curumaní, Chiriguana, La Jagua, Manaure, Becerril, Codazzi, La Paz y Valledupar.

Por Venezuela: Paez, Mara, Lossada, Rosário, Machiques, Semprúm y Catatumbo.

Nariño – El Carchi

Conformada por 05 NUTES 4 de Colombia y 2 NUTES 3 de Ecuador

Por Colombia: Cuaspud, Cumbal, Ipiales, Ricaurte, Tumaco.

Por Ecuador: San Lorenzo y Tulcán.

El Oro - Tumbes

Conformada por 06 NUTES 4 de Perú y 02 NUTES 2 de Ecuador

Por Ecuador: Huaquillas y Arenillas.

Por Perú: Tumbes, Zarumilla, Aguas Verdes, Zarumilla, Papayal y Matapalo.

Puno – La Paz

Conformada por 08 NUTES 4 de Perú y 08 NUTES 4 de Bolivia

Por Perú: Desaguadero, Kelluyo, Pisacoma, Capaso, Tilali, Yunguyo, Anapia y Tinicachi.

Por Bolivia: Puerto Acosta, Copacabana, San Pedro de Tiquina, Tito Yupanqui, Parquipujio, Desaguadero, San Andres de Machaca, Catacora y Santiago de Machaca.

La Paz - Tacna – Arica/Parinacota

Conformada por 02 NUTES 4 de Perú, 03 NUTES 4 de Chile y 05 NUTES 4 de Bolivia

Por Bolivia: Turco, Sabaya, Charaña, Calacoto y Curuhua de Carangas.

Por Perú: Tacna y Palca.

Por Chile: General Lagos, Arica y Putre.

Tumbes - Loja

Conformada por 01 NUTE 4 de Perú, 01 NUTE 4 de Ecuador

Por Perú: Suyo.

Por Ecuador: Macará.