INFORME PAÍS **Anesvad**

PERÚ

anesvad **2007-2017**

Presentación

La salud es el motor del desarrollo y en Anesvad, con una trayectoria de 50 años trabajando por las poblaciones más empobrecidas del planeta, seguimos luchando para que este Derecho Fundamental sea ejercido por todas las personas.

Contribuimos a la promoción y protección de la salud en 19 países de África, Asia y América Latina. Allí, trabajamos en estrecha colaboración con las ONG e instituciones locales para favorecer un desarrollo sostenible.

Entendemos la salud como un completo estado de bienestar físico, psicológico y social que depende, no solo de servicios y atención médica, sino también de unas condiciones generales de vida adecuadas. Por eso favorecemos un cambio social que permita abordar las causas estructurales de la pobreza, la desigualdad y la exclusión social.

Contamos con el esfuerzo y respaldo de nuestras 65.000 personas socias y colaboradoras gracias a quienes podemos acercar la salud cada vez más personas en el mundo.

Anesvad en Perú

Anesvad está presente en Perú desde 1996. Entre 2007 y 2017 se han ejecutado un total de **67 proyectos** con una gasto total invertido de 7.620.307,72 €.

Las principales líneas estratégicas en este país han sido:

- Acceso a Salud promoviendo la cobertura sanitaria universal y de calidad, e incidiendo en la mejora de servicios de atención integral con enfoque de interculturalidad, en el acceso a la salud sexual y reproductiva (SSR) para poblaciones vulnerables, especialmente infancia y adolescencia, y en la mejora de la salud materno-infantil.

- Mejora de las condiciones ambientales y de salubridad en vivienda y entorno comunitario.

- Refuerzo de las capacidades de la población para ejercicio y defensa del derecho a la salud, promoviendo la sensibilización y formación preventiva a comunidades y población vulnerable o en riesgo.

- Lucha contra la trata de Seres Humanos, desde la identificación de los problemas de salud de las poblaciones vulnerables hasta la propuesta de acciones concretas ha contribuido a visibilizar la temática y el objetivo de erradicación de la explotación sexual y explotación laboral de niños, niñas y adolescentes.

- Fortalecimiento Institucional de entidades públicas competentes en materia de salud, incidiendo en la mejora de capacidades de los profesionales de la salud pública para promover los derechos de salud de la población.

Anesvad

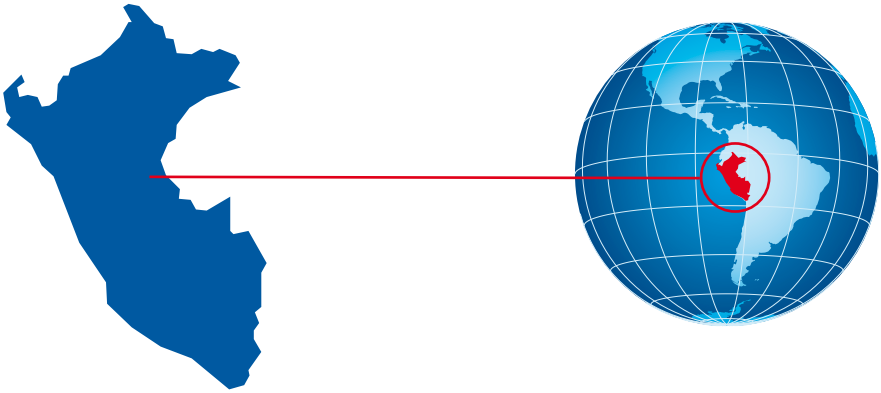
inversión
7.620.307,72 €
entre 2007 y 2017

proyectos
67

entidades socias
13

titulares de derechos que reciben apoyo
113.584

Características socioeconómicas



Perú

Habitantes
31.377.000

Esperanza de vida
74,8

PIB per capita
11.295 $

Analfabetismo hombres
2,74 %

Analfabetismo mujeres
8,46 %

Mortalidad infantil
16,9 %

IDH
0,740
puesto 87

Pobreza
21,80 %

Fuente:
Informe sobre Desarrollo Humano del PNUD 2016; UNESCO: Instituto de Estadística 2015 (analfabetismo)

Perú es uno de los de los 19 países más extensos del mundo. Su superficie es de 1,3 millones de Km^2. La población del país se estima en más de 31 millones de habitantes de los que el 49,9% son mujeres, existiendo ciertas variaciones dependiendo del grupo de edad: hasta los 44 años el porcentaje de mujeres es levemente inferior al de varones en todas las edades, pero a partir de los 45 años en adelante se invierte claramente esta situación.

Perú ha sido calificado por las agencias de cooperación internacional como un país de renta media pues en las últimas décadas ha mejorado de forma global algunos de sus indicadores de desarrollo. Sin embargo, subsiste en el país un elevado índice de desigualdad y discriminación, y de ello da cuenta el sistema sanitario. La falta de garantía del acceso universal a la salud y el no reconocimiento de la salud como un derecho, viene impactando en un proceso de privatización y de pauperización del sistema público de salud y sus servicios. Según las entidades socias de Anesvad en el país, existe un contexto de crisis sanitaria a nivel institucional y de gobernabilidad, a nivel de infraestructuras de salud, de calidad de la atención sanitaria y de falta de profesionales competentes y bien remunerados.

El Ministerio de Salud, como principal titular de obligaciones, tiene grandes retos para lograr una mayor equidad en el derecho a la salud y encaminarse al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible de NNUU que involucran al sector salud, dando respuesta a problemas como la deficiente salud materna e infantil, el control de algunas enfermedades como el VIH-SIDA y el paludismo, el cuidado del medio ambiente y la salubridad, y la promoción de la igualdad entre géneros en el ámbito sanitario.

A nivel mundial el Perú ocupa el séptimo lugar como país con mayor población adolescente más del 20%, superando a la población infantil. La población con edades comprendidas entre los 20 a 24 años representa la tercera parte de la población total, por lo que Perú es considerado como un país de adolescentes y jóvenes. La población adolescente y joven posee demandas, expectativas y necesidades específicas que suponen importantes retos para el gobierno en términos de educación, acceso a servicios de salud, socialización y ciudadanía. En cuanto a la eduación, la quinta parte de población adolescente no acude a institución educativa alguna debido a las dificultades económicas de sus familias que les obliga a abandonar los estudios y trabajar. Otro problema grave de este sector de población es el embarazo adolescente que alcanza altas cifras en Perú. Asimismo, las cifras de casos registrados de VIH y SIDA en adolescentes y jóvenes son cada vez más elevadas.

Otro de los problemas que enfrenta el país, especialmente en la Región de Madre de Dios de la Amazonía es la situación de explotación laboral, sexual y trata así como las gravísimas pérdidas ambientales que genera la minería ilegal en la zona que afecta sobre todo a mujeres en situación de pobreza y también a afectan a niños, niñas y adolescentes. Las consecuencias de la minería informal implican que miles familias desarrollen su vida en un contexto de inseguridad, infraestructuras deficiatarias, altos niveles de corrupción y precaria presencia del Estado. De esta forma, la principal actividad económica de la zona se desarrolla sin ningún tipo de garantía laboral, alta peligrosidad y explotación laboral y sexual.

Organizaciones aliadas*

Anesvad ha trabajado en el país fundamentalmente a través de organizaciones nacionales sin animo de lucro con las que ha establecido marcos de trabajo conjunto alineados con los objetivos estratégicos de ambas entidades.

13 socios
desde 2007

INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN Y PROMOCIÓN SOCIAL

Desde **2005**

Contribuir a la mejora de la calidad de vida de las comunidades en situación de pobreza y pobreza extrema, a través de la implementación de proyectos de desarrollo.

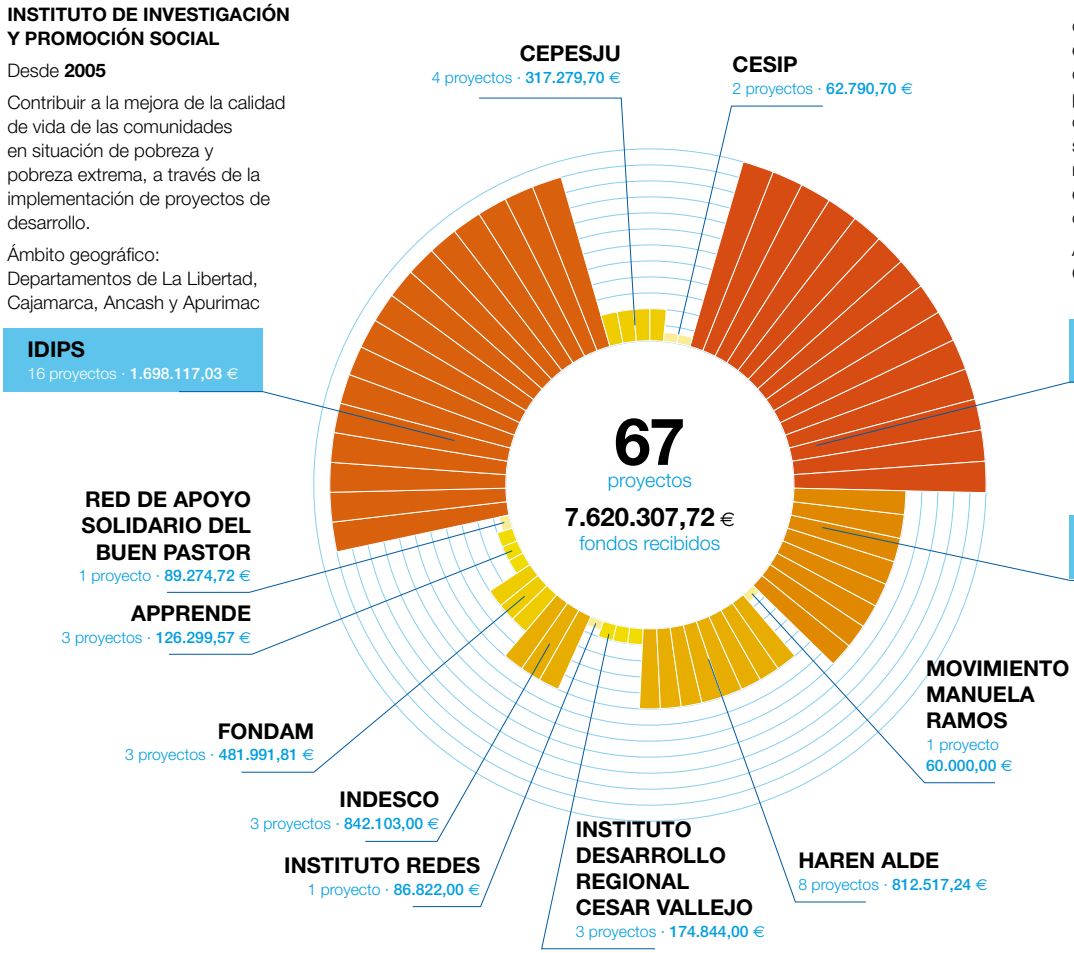
Ámbito geográfico:
Departamentos de La Libertad, Cajamarca, Ancash y Apurimac

CENTRO DE PROMOCIÓN SOCIAL Y DESARROLLO DEL NORTE

Desde **2014**

Tiene como misión facilitar el desarrollo de las potencialidades humanas, económicas, materiales y tecnológicas de la población en pobreza y extrema pobreza, contribuyendo así, a la obtención de un "desarrollo humano sostenible", caracterizado por el respeto a los derechos humanos, equidad de género, interculturalidad y conservación del medio ambiente.

Ámbito geográfico:
Corredor andino



CENTRO DE PROMOCIÓN Y DEFENSA DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Desde **2011**

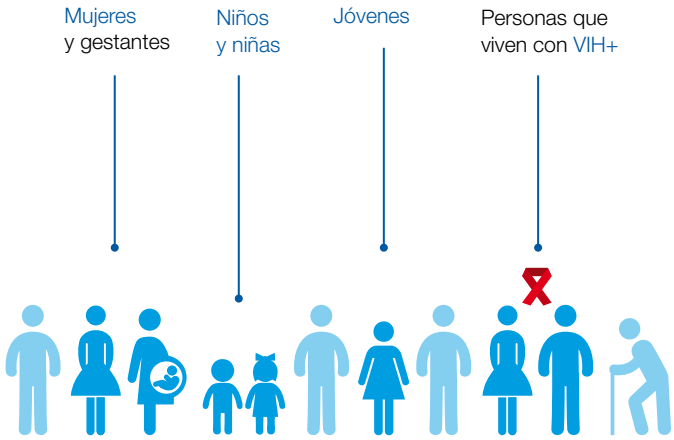
Busca contribuir a la vigencia de la integridad y dignidad de las personas en el acceso a la salud sexual y reproductiva, la justicia y la seguridad humana, a través de la incidencia política, de la generación de conocimiento y de la articulación con otras organizaciones de la sociedad civil.

Ámbito geográfico:
Departamentos de Arequipa, Piura, Madre de Dios, Loreto y Ucayali

* Sobre el 100% de los fondos: 67 proyectos

Titulares de derechos

La mayor parte de las intervenciones de **Anesvad** en el país han tenido como colectivo destinatario a la población en general como titulares de derechos. De una forma más particular, se pueden destacar algunos grupos específicos:



Titulares de obligaciones

Todas las intervenciones llevadas a cabo en estos años han contado con el apoyo y colaboración de los titulares de obligaciones a nivel nacional, departamental y comunitario.

- Ministerio de Salud
- Direcciones Regionales de Salud
- Ministerio de Educación
- Dirección Tutorial y Orientación Educativa
- Instituciones Educativas
- Centros de Atención Diferencial del Adolescente
- Autoridades Locales y Municipales
- Consejos Regionales de Salud
- Mesas regionales de Salud Sexual y Reproductiva.
- Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza (MCLCP)
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables
- Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social
- Comisión Regional Multisectorial Permanente contra la Trata (CRMPCT)

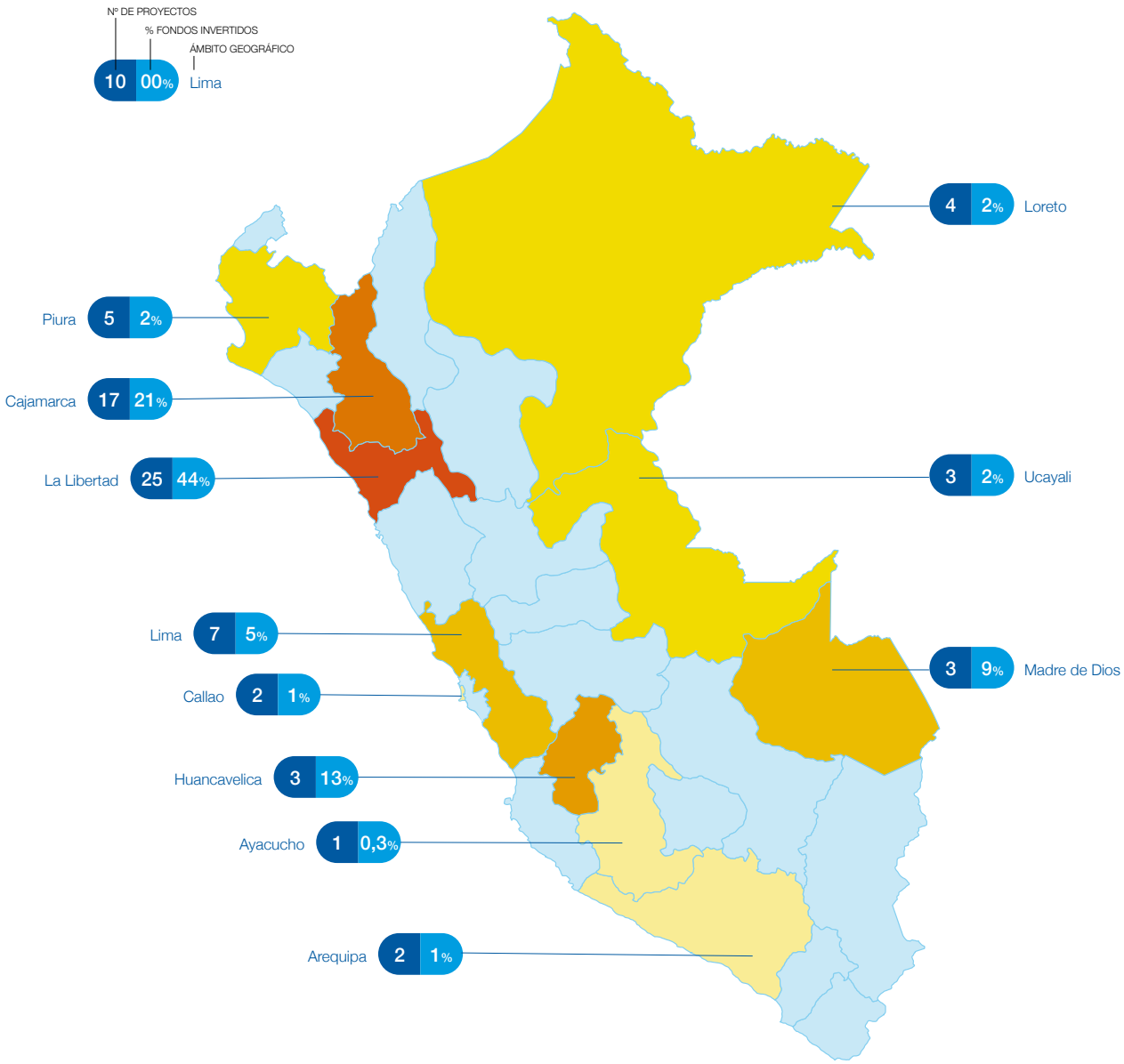
Otras entidades participantes

- Asociación de Promotores de Salud (APROMSA)
- Colegio Médico del Perú
- Colegio de Obstetras de la Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología
- Organización de Personas Afectadas de Tuberculosis (ACIPSAVI)
- Organización de Personas que Viven con VIH
- Comites de Salud Comunitarios
- Juntas Administradoras de Servicios Básicos de Saneamiento JASS
- Club de madres
- Rondas Campesinas
- Comites de Desarrollo Comunal (CODECO)
- Educadores construyendo organizaciones Sociales (ECOS)
- Universidad Nacional de Trujillo
- Coordinadora Regional Multisectorial de Salud (COREMUSA)
- Asociación Civil Pro salud y Vida
- Instituto de Apoyo a la Diversidad Sexual (INADIS)

Financiadores: ferrovial FONDO DE LAS AMERICAS PERU

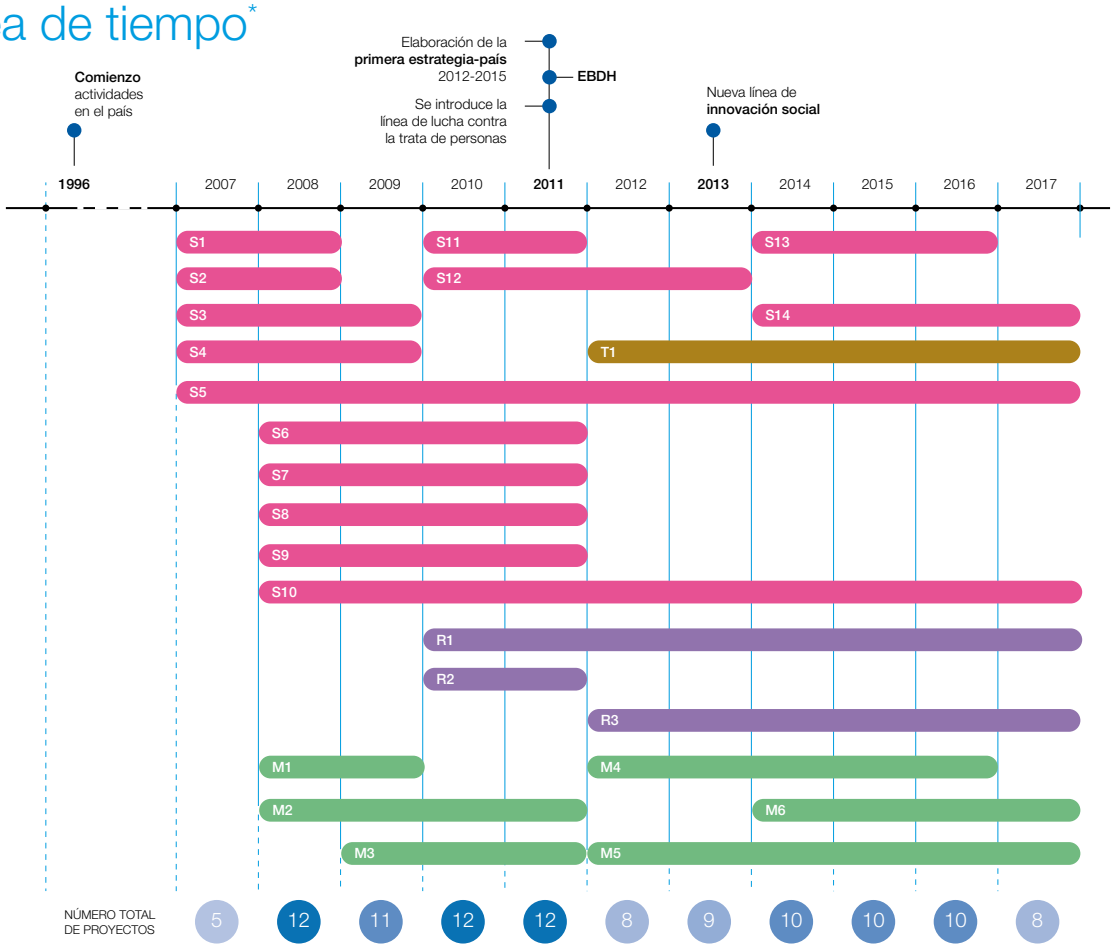
Mapa de intervención*

El trabajo de Anesvad en Perú se ha caracterizado por la focalización de sus actuaciones fundamentalmente en los departamentos de La libertad y Cajamarca, como se puede ver en el grafico siguiente:



* Sobre el 86% de los fondos: 24 intervenciones / 55 proyectos

Línea de tiempo*



INTERVENCIONES POR LÍNEAS TEMÁTICAS

SALUD COMUNITARIA

S1: Mejorando la calidad del puesto de salud de Poroto.
S2: Fortalecimiento de atención en salud en Caliput.
S3: Mejorando la calidad del puesto de salud de La Cuesta.
S4: Fortalecimiento capacidades locales en control de la bartonelosis.
S5: Ejerciendo derechos, asumiendo responsabilidades: Contribuyendo a la implementación de políticas públicas para control VIH y tuberculosis.
S6: Mejoramiento del estado nutricional y salud familias campesinas Castrovirreyna.
S7: Mejora atención salud familias Sinsicap y Paranday.
S8: Control Leishmaniasis andina (UTA) y fortalecimiento sector salud y ciudadanía.
S9: Promoción y prevención Leishmanía en Chota, Cutervo y Sta. Cruz.
S10: Agua segura para mejorar la calidad de vida de la población.
S11: Cumplimiento derecho a la salud Dttos. Contumaza y Guzmango.
S12: Mejorando el acceso a servicios de calidad en la atención obstétrica en Red Salpo.
S13: Disminución de la incidencia de las enfermedades diarréicas agudas (edad) y parasitarias, especialmente en niños y niñas menores de 5 años.
S14: Sistema de apoyo a prevención de enfermedades vectoriales

SALUD MATERNO INFANTIL

M1: Mejoramiento salud materno infantil con interculturalidad Sánchez Carrión.
M2: Salud integral materno infantil en las provincias de Chota y Cutervo.
M3: Mejoramiento salud materno infantil con interculturalidad.
M4: Programa de mejora de la salud materno infantil a través del fortalecimiento de la capacidad de respuesta de la sociedadcivil y el estado bajo un enfoque de derecho e interculturalidad en distritos priorizados de Cajamarca y La Libertad.
M5: Alianza para el desarrollo, una oportunidad para las mujeres y niños en el distrito de Chiguirip.
M6: Mujeres ejercen sus derechos sexuales y reproductivos y disfrutan de un embarazo, parto y puerperio (EPP) seguros.

TRATA DE SERES HUMANOS

T1: Crecer seguras: Contribuyendo a la erradicación de la explotación sexual y laboral de niñas, niños y adolescentes, desde el derecho a la salud en zonas de minería informal.

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

R1: Derechos sexuales y reproductivos de adolescentes y jóvenes.
R2: Fortaleciendo compromiso sociedad civil y médica en ejercicio DDSS y DDRR.
R3: Futuros saludables: Derechos sexuales y reproductivos para las y los adolescentes.

* Sobre el 86% de los fondos: 24 intervenciones / 55 proyectos

Principales problemáticas atendidas

- Existe una **vulneración del derecho a la salud y a la educación en condiciones de equidad para amplias capas de población infantil, adolescente y juvenil.**

- **Una elevada tasa de niñas y mujeres adultas gestantes carecen de un adecuado estado de salud** debido a la falta de atención sanitaria. Igualmente, la inseguridad alimentaria existente entre numerosos sectores de población dificulta el normal desarrollo de los bebés y niño/as provocando elevadas tasas de enfermedades diarreicas agudas, insuficiencias respiratorias agudas y desnutrición.

- La problemática en salud sexual reproductiva en Perú se expresa en **alarmantes índices de embarazos, abortos y mortalidad materna adolescente**. Ante ello, los mecanismos de protección social del Estado resultan insuficientes para responder de manera efectiva a las necesidades planteadas por este sector de población, por lo que las adolescentes peruanas se encuentran expuestas, entre otras cosas, a embarazos no deseados, abortos, infecciones de transmisión sexual e infecciones por VIH.

- Las **tendencias del embarazo en adolescentes** en las últimas décadas no descienden. El embarazo en adolescentes continúa siendo un desafío para las políticas públicas y para el ejercicio de los derechos sexuales y resproductivos de esta población.

- **Los centros de salud destinados a atender a adolescentes no cuentan con servicios diferenciados para este sector de la población**. La legislación peruana limita el acceso de una adecuada atención de la salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes, estableciendo normativas que no resultan acordes con el contexto real y sexual. Por otro lado, los profesionales sanitarios no están debidamente capacitados ni sensibilizados en temas relacionados con la sexualidad del adolescente, lo que hace que se coloquen en una posición censuradora y cargada de prejuicios.

- **Capacidad insuficiente de las instituciones educativas** para incluir con calidad y eficiencia el componente de promoción de la salud y educación sexual en sus proyectos educativos. Si bien los temas de salud sexual y reproductiva están presentes en el currículo de educación secundaria, muchas veces los profesores no están debidamente capacitados para abordarlos en clase con sus alumnos.

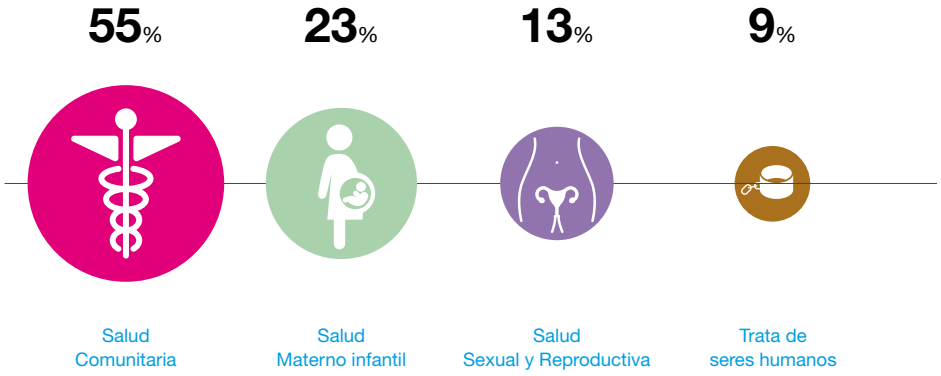
- **En el entorno familiar, los adolescentes tampoco encuentran información adecuada** respecto al tema de su salud sexual y reproductiva, debido a la escasa información que poseen sus padres y madres al respecto, la deficiente comunicación entre los miembros de la familia y la falta de confianza del adolescente en sus padres y madres para abordar este asunto.

Líneas temáticas y estratégicas*

Tratando de dar respuesta a estas problemáticas detectadas por Anesvad en el país se ha ejecutado un amplio número de proyectos que conforman las 24 intervenciones que desde 2007 a 2017 se han implementado en Perú.

Como se puede observar en el gráfico siguiente, entre los ámbitos temáticos de actuación destacan la salud comunitaria, la salud materno infantil y la salud sexual y reproductiva.

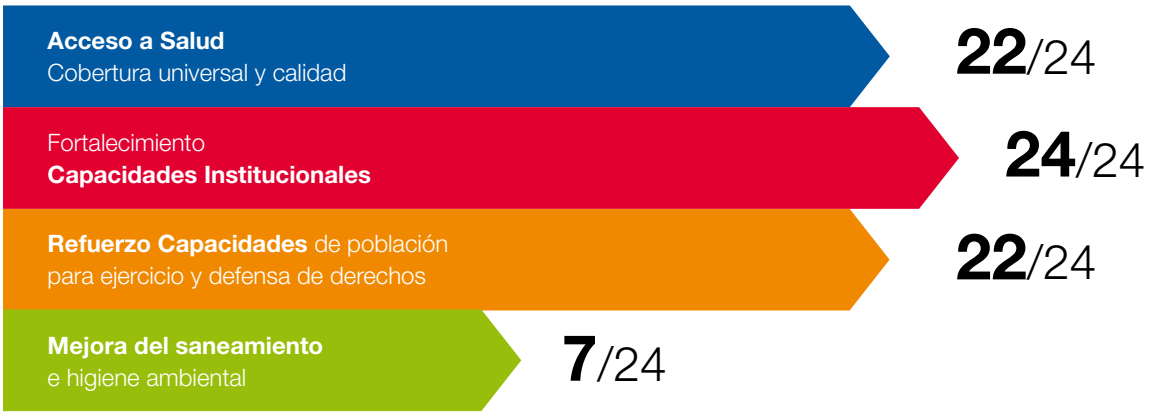
Porcentaje de fondos invertidos por líneas temáticas



Es importante destacar que cada intervención, independientemente del ámbito temático en el que se inscriba, ha incluido varias líneas de actuación diferentes y complementarias.

Como se puede observar en el gráfico siguiente, las intervenciones abordan tres líneas, que a su vez emanan de los marcos estratégicos de Anesvad.

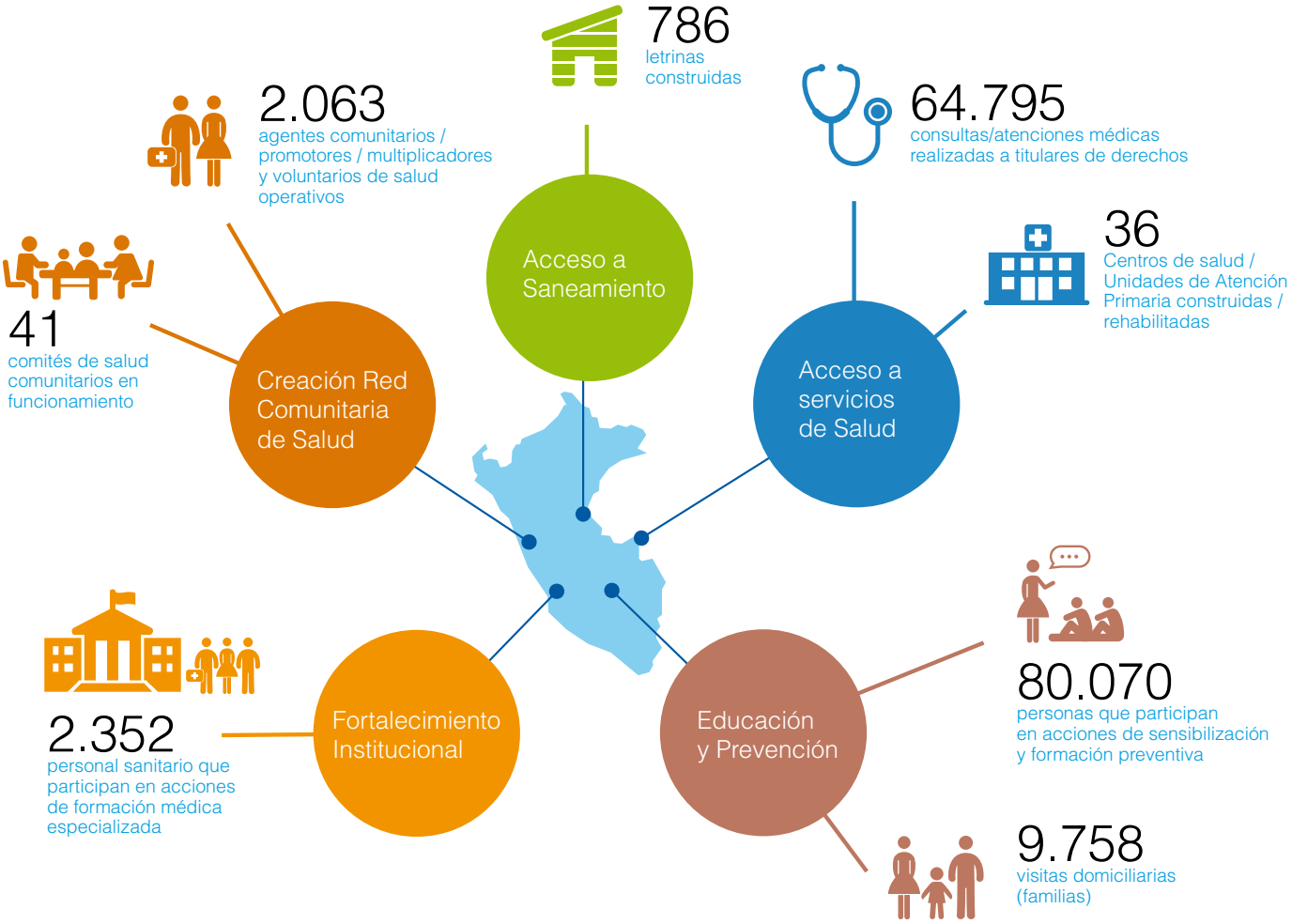
Nº de intervenciones



* Sobre el 86% de los fondos: 24 intervenciones / 55 proyectos

Resultados conseguidos*

Como resultado de las iniciativas apoyadas por Anesvad en el país se han podido medir una serie de indicadores cuantitativos que evidencian los **principales logros conseguidos en los últimos 10 años**. Los indicadores reflejan algunas de las dimensiones clave de las líneas estratégicas que se han seguido y muestran el alcance que la estrategia de Anesvad ha tenido sobre la población y las comunidades con las que se ha trabajado. En el gráfico a continuación, se presentan las cifras acumuladas para el periodo 2007-2017.



* Sobre el 86% de los fondos: 24 intervenciones / 55 proyectos

Prácticas destacables y aprendizajes

Nuevas tecnologías al servicio de la salud

Anesvad ha liderado en Perú la puesta en marcha de un proyecto que vincula el uso de nuevas tecnologías de la información y la comunicación (TIC) al servicio de la Salud.

Este proyecto, denominado **Aedes Alert**, es un sistema de información para el control y seguimiento del mosquito aedes aegypti, transmisor de enfermedades febriles como dengue, zika y chikungunya que pueden llegar a ser muy graves en determinadas condiciones y cuya presencia se ha extiendido en las últimas décadas a numerosos países en todo el mundo, incluso más allá de las zonas tropicales de donde son endémicas.

La iniciativa involucra a una serie de actores: sector público de salud; sociedad civil (ONG internacionales y locales); empresa privada y universidad.

En Perú, el ciclo completo de control del mosquito aedes (desde las visitas domiciliarias hasta el procesamiento de la información) puede llevar hasta quince días, lo que limita la capacidad de reacción del sistema de salud. La iniciativa Aedes Alert se plantea para apoyar el control del mosquito y reducir el tiempo de respuesta. El núcleo del sistema es una aplicación móvil que permite el registro de datos durante las visitas domiciliarias de control del mosquito y una aplicación web que almacena y procesa la información, de forma que sirva para la toma de decisiones por parte del sistema de salud. Las pruebas de campo ofrecen evidencias de que Aedes Alert reduce significativamente el tiempo de procesado de datos y ofrece una disponibilidad de la información de la que se carece con el actual sistema manual. También se ha comprobado que es una herramienta pertinente, fácil de usar, con buena calidad técnica y eficaz para el apoyo al control del mosquito vector.

Aedes Alert es un proceso de innovación tecnológica cuyas claves podrían servir de inspiración a otras iniciativas ya que nace con la idea de que el sistema pueda ser replicable en otros países o que se pueda adaptar a otros vectores ya que la solución está basada en el uso de tecnologías abiertas.

Testimonios

Las intervenciones llevadas a cabo en el país han generado importantes cambios en la vida de las personas y de las comunidades. Ejemplo de ello son los testimonios que se presentan a continuación.

Titular de responsabilidades

Nuestro objetivo es la prevención de la mortalidad materna. Trabajamos en la capacitación de promotoras de salud en los diferentes caseríos; damos a conocer la estructura de la Casa Materna o Casa de Espera. Antes las mujeres daban a luz en sus casas ahora se coordinan con las promotoras y van a dar a luz a la Casa Materna para tener un parto seguro.

Alicia López Muñoz
Personal Técnico de ONGD IDIPS

Titular de derechos

Hemos aprendido a conocer las señales de peligro del embarazo. Antes dábamos a luz en nuestra casa. Ahora vamos a la Casa Materna. En Casa Materna del Centro de Salud nos atiende la comadre y podemos escoger como queremos parir. Nos atienden en el parto de acuerdo a nuestras costumbres.

Beneficiaria del programa de Mejora de la atención materno infantil con enfoque de interculturalidad

Titular de obligaciones

Pueden venir a la Casa de Espera una semana antes de la fecha prevista del parto acompañada de algún familiar. Ahí pueden vivir hasta el momento del parto y son atendidas por mi. Las mujeres están tranquilas conmigo pues yo también soy del campo como ellas. No me tienen vergüenza pues yo también soy madre y he tenido hijos.

Verónica Campo Ruiz
Administradora de la Casa de Espera CS de Sarin, La Libertad

Anesvad organización no gubernamental para el desarrollo (ONGD)

anesvad@anesvad.org
Henao, 29 · 48009 BILBAO · Tel. 94 441 80 08 · Fax 94 441 07 39
Cea Bermúdez, 31 · 28003 MADRID · Tel. 91 535 90 59

anesvad