PROGRAMA DE COOPERACIÓN HISPANO PERUANO 2007 - 2012

Ficha Técnica del Proyecto

Proyecto AECID	**Fortalecimiento institucional del sector salud en Loreto y Tumbes** **Proyecto Salud Perú**			
Sector	Cobertura de Necesidades Sociales			**Código CAD** 12110
Localización	**Ámbito:** Nacional Regional x Local	**Regiones:** Loreto Tumbes	**Provincias:** Maynas Loreto Tumbes Zarumilla Contralmirante Villar	
Contrapartes	Dirección Regional de Salud de Loreto – Gobierno Regional de Loreto. Dirección Regional de Salud de Tumbes – Gobierno Regional de Tumbes. Dirección General de Salud de las Personas – Ministerio de Salud.			
Financiamiento	**Total AECID** 2.664.048 **€**	**Aporte Contraparte** 785.741 **€**	**Otros Aportes**	**TOTAL APORTE** **3**.449.789 **€**
Periodos del Proyecto	**Fecha Inicio** 04/2007	**Fecha Finalización** 12/2011	**Total en años** 4 años 9 meses	**Fases** **Fase I** ☐ **Fase II** ☒
Objetivo General	Contribuir a mejorar el bienestar de las personas.			
Objetivo Específico	Mejora la Atención Integral de Salud de la mujer, niño/a y adolescente y su familia con enfoque de género, interculturalidad y derechos en las zonas urbanas, urbano-marginales, periurbanas y rurales con problemas de exclusión y factores de riesgo de los distritos de Iquitos, Belén, San Juan, Punchana y Nauta, de la Región Loreto; y de la Región Tumbes.			
Política Pública a la que apoya	Acuerdo Nacional: • Reducción de la pobreza • Promoción de la igualdad de oportunidades sin discriminación. • Acceso universal a los servicios de salud y a la seguridad social. • Fortalecimiento de la familia, protección y promoción de la niñez, adolescencia y la juventud Plan Nacional Concertado de Salud 2007 – 2011 Objetivos de Desarrollo del Milenio Plan Director de la Cooperación Española 2009 – 2012 Documento Estrategia País para el Perú de la Cooperación Española			
Población Destinataria	Loreto: 433,888 habitantes Tumbes: 215,634 habitantes Profesionales del sector salud			

Logros alcanzados	En Loreto, un primer producto a resaltar, es haber contribuido a formular y poner en marcha el Plan Regional Concertado de Lucha Contra la Pobreza, Desnutrición de la Madre y el Niño/a denominado Plan "Tseta Tana Aipa" (Queremos Crecer en lenguaje Kukama Kukamilla), en **alineamiento** con las 11 Prioridades Sociales Nacionales del Perú. Se contribuye con los Gobiernos Locales de los 3 distritos más poblados de la ciudad de Iquitos en formular y poner en marcha versiones locales del Plan. El proyecto se desarrolla bajo el modelo de gestión compartida, estableciendo **mutua responsabilidad** entre el cooperante y el socio receptor, logrando la **apropiación** de este último de los resultados. Respecto a los resultados logrados en los distritos de Punchana, Iquitos, Belén y San Juan Bautista de la Provincia de Maynas y los Distritos de Nauta y Parinari de la Provincia de Loreto en la Región Loreto • 54 establecimientos de cuentan con equipamiento y mobiliario médico básico según nivel de categorización establecida. • 20 Establecimientos de salud adecuados, refaccionados y algunos reconstruidos. • El 100% de los profesionales de la salud entre médicos, obstetrices, enfermeras y odontólogos del ámbito del proyecto, capacitados en programas de actualización profesional en convenio con universidades locales y 100% de los cargos directivos capacitados en gestión de servicios de salud y políticas públicas en una Universidad Privada especializada. • 25 técnicos de enfermería de las zonas rurales se actualizan en contenidos propios de su nivel de formación y en el perfil epidemiológico mas prevalente de la zona. • 35 técnicos de administración se actualizan en gestión administrativa en un Instituto Especializado de la Ciudad de Iquitos. • 54 establecimientos desarrollan actividades regulares en sesiones demostrativas para la adecuada alimentación y nutrición del menor de 3 años. • 8 establecimientos de salud usan la historia clínica por etapa de vida y se implementa la ficha familiar. Se apoya los censos familiares para la identificación de familias de mayor pobreza y se financia parte de las intervenciones focalizadas. • Se promueve la gestión de calidad de los servicios para la mejora del trato y reducción del tiempo de espera. Está en proceso la señalización de la totalidad de establecimientos. • El proyecto ha financiado actividades de control y prevención del dengue. • 4 distritos de la ciudad Iquitos (Punchana, Iquitos, Belén y San Juan Bautista) cuentan con Comité Técnico Mixto en Pobreza- Desnutrición, Salud Materna y Prevención y Control del Dengue – Malaria, los mismos que diseñan y ejecutan planes anuales conjuntamente con otras instituciones sociales (educación) y el Gobierno Local. • Se promueve estilos de vida saludables en los y las adolescentes financiando diversas actividades en las Instituciones Educativas de los distritos ámbito. • Se promueve el liderazgo de la mujer y su formación en derechos y organización comunal para las acciones de promoción de la salud de las zonas peri urbana y rural. • El Proyecto ha contribuido en el diseño y ejecución de Centros de Vigilancia Comunal – CVC para la alimentación, control del crecimiento y desarrollo, estimulación prenatal y temprana del niño y niña hasta los 3 años con participación de mujeres líderes, Gobierno Local y el sector educación. Es la primera experiencia urbano-marginal. • Se promueve los bio-huertos comunales y familiares en el Distrito de San Juan Bautista promoviendo el autoempleo de la mujer y mejorando la seguridad alimentaria. Con Respecto al ámbito de Tumbes, entre los años 2007 y 2008 se consolidan las acciones de promoción de estilos de vida saludable con amplia participación de autoridades del Gobierno Regional, Gobierno Local y participación social. Se institucionaliza los procesos desarrollados. En Lima, se instala un Centro de Video Conferencia para la difusión de políticas, directivas y otros documentos técnicos del nivel nacional reduciendo costos y tiempos perdidos por desplazamiento. Los funcionarios del MINSA reciben 2 Diplomados (Políticas de Salud y Economía de la Salud)
Dificuldades	- 112 días de paralización de La DIRESA Loreto en el año 2008 - Dificultades de entendimiento mutuo en la aplicación del modelo de cogestión que exige cumplir con los requisitos de planeamiento, dirección, monitoreo, evaluación y sustentación de gasto oportuno tuvo como consecuencia la lentitud y baja ejecución al inicio del proyecto.
Retos	El 2011 el proyecto ha priorizado las acciones que permitan institucionalizar procesos en especial, la adecuación regional de la infraestructura de los establecimientos de salud y mantenimiento de equipos médicos. Así mismo, el desarrollo de programas de capacitación del personal de salud, el fortalecimiento de la atención integral de la persona y su entorno familiar y el trabajo articulado y concertado con los Gobiernos Locales, líderes y otros sectores sociales en la reducción de la desnutrición infantil y el desarrollo temprano del niño/niña. Extender el Plan Tseta Tana Aipa a otros distritos de la Región Loreto.