

# Fortalecimiento del sector salud para atender a la población refugiada en el Ecuador

## I. INTRODUCCION:

Ante la situación del Ecuador, afectada por el conflicto armado colombiano que provoca el desplazamiento permanente de población colombiana especialmente a las provincias de: Sucumbíos, Esmeraldas, Carchi, Napo, Orellana, Imbabura y Pichincha; el Ministerio de Salud Pública a través de la Dirección de Planeamiento de la Seguridad para el Desarrollo Nacional (DIPLASEDE), con el apoyo técnico de la Organización Panamericana de la Salud en Ecuador y en coordinación con ACNUR<sup>1</sup> y otras agencias del Sistema de Naciones Unidas, así como con actores locales del sector salud, desarrolló el proyecto "FORTALECIMIENTO DEL SECTOR SALUD EN LOS PREPARATIVOS PARA LA

ATENCIÓN DE POBLACIÓN REFUGIADA EN LAS PROVINCIAS DE ECUADOR AFECTADAS POR EL CONFLICTO ARMADO DE COLOMBIA".

La situación de los-as refugiados-as<sup>2</sup> Colombianos-as en el Ecuador está dado por la confrontación bélica entre fuerzas revolucionarias (FARC y ELN), las fuerzas paramilitares y la Fuerza Armada Colombiana que afecta a la población civil colombiana que migra permanentemente al país y se inserta en asentamientos humanos que tienen bajos niveles de desarrollo, necesidades básicas insatisfechas, insuficiente infraestructura habitacional, de salud y de saneamiento ambiental.

<sup>1</sup> El Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR) es un organismo humanitario y apolítico, creado en 1950 por la ONU, para ayudar a los refugiados de la Segunda Guerra Mundial. Su misión es la de brindar protección internacional a los refugiados y encontrar soluciones duraderas a la "situación de refugio".

<sup>2</sup> Presentación del Proyecto por el Director de la Dirección de Planeamiento de la Seguridad para el Desarrollo Nacional (DIPLASEDE) del Ministerio de Salud Pública. Inicialmente la DIPLASEDE se llamó SENAPREDE (Dirección de Seguridad Nacional y Prevención de Desastres).





El Alto Comisionado para los refugiados de las Naciones Unidas (ACNUR), muestra en sus estadísticas que el aumento de solicitantes de refugio es significativo en los últimos cuatro años. Entre el 2000 y el 2003 existe una razón de 1-24, es decir que por cada persona que solicitaba refugio en el 2000, en el 2003 solicitan 24 personas. (475 solicitantes en 2000, y 11515 en el 2003). (Ministerio de Relaciones Exteriores:2004).

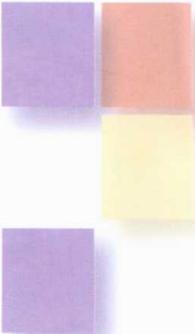
En el año 2004, hasta el 31 de julio, las personas solicitantes de refugio ascienden a 5769, con un descenso en relación al año 2003 ya que el promedio mensual es de 824 mensuales a diferencia del año 2003, cuyo promedio fue de 960. No obstante es más alto que el año 2002 (364 solicitantes promedio mensual). (MRE:2004).

Hasta el 31 de julio de 2004, el número de solicitantes de refugio ascendió a 27190 personas, de los cuales 19861 no han sido aceptados como tales. Han sido aceptados como refugiados 7329 personas, esto es el 27% de solicitantes. (MRE:2004).

En la provincia de Sucumbíos, en el año 2003, los datos sobre refugiados muestran una proporción similar para hombres y mujeres (1170 hombres y 1092 mujeres). Una tercera parte corresponde a personas menores de 18 años (782 personas)<sup>3</sup>

El proyecto, responde a esta situación de refugio en el país, a través del fortalecimiento del sector salud en su capacidad de planificación, preparación y atención a la población refugiada; para lo cual se definieron los siguientes **objetivos específicos**:

1. Estructurar el sistema de información y registro de la atención a la población refugiada.
2. Fortalecer el sistema de vigilancia epidemiológica, y de control y vigilancia de la calidad de agua.
3. Promover la integración de la población local con los refugiados.
4. Fortalecer la DIPLASEDE del MSP y la capacidad de respuesta del sector salud ante desastres y emergencias.
5. Consolidar la capacidad de respuesta comunitaria ante emergencias y desastres.



<sup>3</sup> Datos presentados por ACNUR en el Taller sobre Calificación de la Demanda de los Refugiados realizado en Sucumbíos el 4, 5 y 6 de Noviembre del 2003.

El proyecto se ejecutó en tres fases, desde el segundo semestre del 2000 hasta agosto del 2004. Existe la expectativa para realizar la cuarta fase.

Sistematizar la experiencia del fortalecimiento del sector salud, responde a la necesidad de visibilizar el esfuerzo que realiza el Ministerio de Salud frente a la problemática de los-as refugiados-as, cuyo conflicto adquiere matices internacionales; y al hecho de que el proceso de Fortalecimiento del Sector Salud a través de este proyecto, brinda una experiencia metodológica que debe ser compartida.

La experiencia muestra la dinámica del proceso del sector salud, que al brindar una respuesta integral en salud y ayuda humanitaria a la población refugiada, ha generado procesos de coordinación intersectorial y participación comunitaria en la gestión en salud, como una contribución a la paz y a la integración.

Metodológicamente para sistematizar esta experiencia se ha requerido:

- 1) Documentar la experiencia desde dos fuentes:
  - La revisión de los diversos documentos de las tres fases del proyecto (propuestas de proyectos para cada fase, informes de talleres, informes metodológicos, diagnósticos, informes de capacitación, material fotográfico). Estos documentos son la base fundamental de esta sistematización
  - La recuperación de la experiencia desde la voz de los actores políticos que gestionaron y ejecutaron el

proyecto en el nivel nacional (Dirección de Planeamiento de la Seguridad para el Desarrollo Nacional del Ministerio de Salud Pública, la Organización Panamericana de la Salud y, ACNUR), en el nivel provincial (Direcciones Provinciales de Salud, Comités Operativos de Emergencia), y local (Cruz Roja, Defensa Civil e ISAMIS)<sup>4</sup>.

- 2) Realizar visitas de campo a las provincias de Sucumbíos e Imbabura, en donde se realizaron grupos focales<sup>5</sup> y entrevistas individuales. Se visitaron las salas de situación de Sucumbíos e Ibarra.
- 3) Registrar las lecciones aprendidas de los diversos actores políticos y técnicos involucrados, así como de los beneficiarios-as directos del Proyecto (refugiados-as).  
Se espera que la Sistematización brinde al país y a la región **Lecciones Aprendidas** y herramientas útiles en el proceso de fortalecimiento del sector salud en la atención integral a la población refugiada.

<sup>4</sup> Se realizaron entrevistas individuales a los diversos actores políticos y técnicos en relación con el proyecto en los niveles nacional (Quito) y provincial (Ibarra y Lago Agrio).

<sup>5</sup> En Sucumbíos se realizaron tres grupos focales con: el Comité Operativo de Emergencia en Salud (COE-S) provincial, con personal de salud de las unidades operativas de la provincia y con población refugiada.

