



Reunión de Participación en la Ciudad de Lima de Pueblos Indígenas

Responsable: Romer Orrego Ikam

Lugar: Congreso de la República del Perú

Fecha: 07 de Setiembre 2023

Participantes de la Reunión:

- Dra. Mery Infantes - Congresista de la Republica del Perú por Amazonas.
- APU Romer Orrego Ikam – Presidente del Consejo Aguaruna y Huambisa - CAH
- Fernando Chujutalli Córdova - Presidente Asociación INPACVIH

OBJETIVO

Ser parte de la respuesta al VIH como poblaciones claves, para un trabajo multisectorial e implementar acciones de Políticas Públicas, Incidencia, control social, así como ayudar a poner fin al VIH/ SIDA al 2030 en comunidades indígenas de la amazonia peruana.

Objetivos Específicos:

- Identificar las brechas y buenas prácticas de los Pueblos Indígenas en la Amazonía Peruana para atender las necesidades frente a la agenda del VIH, TB en el Perú, donde los representantes de pueblos indígenas participemos y presentemos nuestras necesidades en los espacios multisectoriales y mesas de decisión sobre VIH, en ámbitos locales, regionales, nacionales e internacionales.



- Fortalecer diversas acciones respecto al VIH, TB en Pueblos Indígenas en el Perú, para la incidencia política y social.
- Fortalecer alianzas interinstitucionales con otros sectores del estado, la academia, sociedad civil, comunidades de poblaciones claves, cooperación internacional, que participan en la CONAMUSA.

Agenda:

1. Exponer sobre la situación de la salud y el VIH y SIDA en las comunidades indígenas del pueblo indígena Awajun y Wuampis de la provincia de Condorcanqui en Santa María de Nieva – Amazonas.

DESARROLLO:

- Dar a conocer sobre las acciones e incidencia que se están haciendo localmente ante las organizaciones y los actores claves respecto a los temas de salud y situación respecto al VIH y SIDA en la provincia de Condorcanqui de la Región Amazonas.
- Informar que desde el Pueblo Awajun también se hizo un pronunciamiento de urgencia por motivos de la situación de los casos y muertes que vienen sucediendo por el VIH y SIDA en la provincia de Condorcanqui – Santa María de Nieva.
- Dar a conocer sobre la falta y deficiente presupuesto para el sector salud y programa de VIH y SIDA, para la provincia de Condorcanqui – Santa María de Nieva.
- Solicitar el apoyo desde su representada a la congresista para ayudar con el tema de presupuesto para poder hacer frente a los temas graves de salud y del VIH y SIDA en las comunidades indígenas del Pueblo Awajun y Wampis.



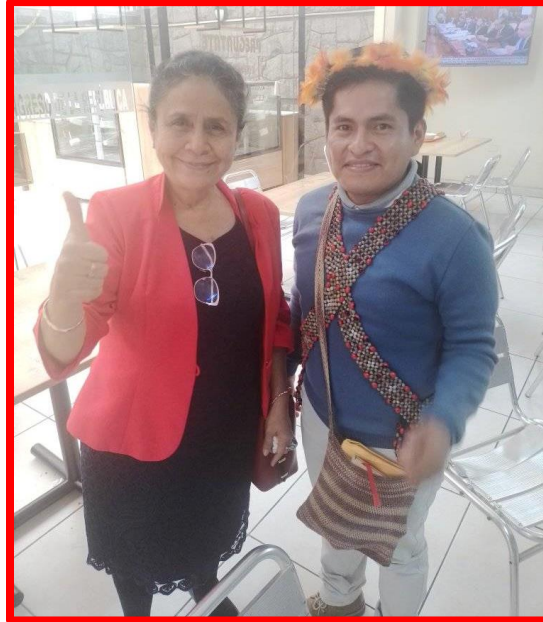
- Solicitar la búsqueda de apoyo para que no cierren el banco de sangre en el hospital de santa maría de nieva por falta de presupuesto para la compra de equipos nuevos y levanten las observaciones dadas por el PRONAHEBAS.
- La Sra. Congresista también menciona que en el marco de una visita de representación a la zona también solicito información respecto a temas de salud, así como también información sobre la situación del VIH y SIDA, información que desde esta instancia de coordinación del programa de VIH que está en la GERESA Amazonas no le hicieron llegar ningún tipo de información en su debido momento.

ALTERNATIVA:

- Se debe tener un plan de trabajo con presupuesto aprobado la misma que también sea de conocimiento y se haga con participación de las propias comunidades indígenas y no solo del MINSA, en donde se debe garantizar la consulta previa para la creación de propuesta informadas, libre y de acuerdo a la autodeterminación de los pueblos indígenas.
- Se debe socializar la propuesta a las comunidades indígenas en el espacio y lugar donde participan, no llegar como invasores a darles la propuesta cuando ya todo este hecho sin los indígenas.
- No omitir la consulta de acuerdo a la legislación nacional, el convenio 169 tiene un nivel igual que la constitución política del Perú y coloca a los indígenas como sujetos de derechos.
- Acciones concretas e inmediatas en campo para dar soluciones y apoyar a los y las indígenas.
- Se requiere hacer una reunión urgente de APUS para tomas mayores decisiones de manera conjunta en la cual ellos también deben estar bien informados sobre esto lo que está pasando respecto a los temas de salud y del VIH y SIDA en las comunidades indígenas del pueblo Awajun y Wuampis en la provincia de Condorcanqui.



REGISTRO FOTOGRÁFICO





Reunión de Participación en la ciudad de Lima de Pueblos Indígenas

Responsable: Romer Orrego Ikam

Lugar: Ministerio de Cultura

Fecha: 08 de setiembre 2023

Participantes de la Reunión:

- APU Romer Orrego Ikam – Consejo Aguaruna y Huambisa - CAH
- Fernando Chujutalli Córdova - Asociación INPACVIH
- Iván Rómulo Rivera Molina – Director Políticas Indígenas – Ministerio de Cultura
- Edith Súbetele Aiccacusi - Especialista en Salud y Educación - Dirección de Políticas Indígenas – Ministerio de Cultura
- Dr. Carlos Benítez - Director de la DPVIH
- Lic. Ana Vera – Equipo Técnico de la DPVIH
- Sra. Fabiola Rojas – Vice Presidenta de la CONAMUSA
- Equipo de CONAMUSA

OBJETIVO

Ser parte de la respuesta al VIH como poblaciones claves, para un trabajo multisectorial e implementar acciones de Políticas Públicas, Incidencia, control social, así como ayudar a poner fin al VIH/ SIDA al 2030 en comunidades indígenas de la amazonia peruana.



Objetivos Específicos:

- Identificar las brechas y buenas prácticas de los Pueblos Indígenas en la Amazonía Peruana para atender las necesidades frente a la agenda del VIH, TB en el Perú, donde los representantes de pueblos indígenas participemos y presentemos nuestras necesidades en los espacios multisectoriales y mesas de decisión sobre VIH, en ámbitos locales, regionales, nacionales e internacionales.
- Fortalecer diversas acciones respecto al VIH, TB en Pueblos Indígenas en el Perú, para la incidencia política y social.
- Fortalecer alianzas interinstitucionales con otros sectores del estado, la academia, sociedad civil, comunidades de poblaciones claves, cooperación internacional, que participan en la CONAMUSA.

Agenda:

1. Exponer sobre la situación de la salud y el VIH y SIDA en las comunidades indígenas del Pueblo Awajun y Huambisa en la Provincia de Condorcanqui en la amazonia peruana – Santa María de Nieva.

DESARROLLO:

PROBLEMÁTICA VIH – SIDA EN LA PROVINCIA DE CONDORCANQUI 2023

En la provincia de Condorcanqui (zona fronteriza con el Ecuador, donde residen las etnias awajun, wampis y Mestizos), con una población cerca de 57 mil habitantes se reporta aumento significativo de casos VIH, en los últimos 5 años. En los 5



primeros meses del año 2023 es alarmante el número de casos suscitados llegando a tener una incidencia de 13.6 que supera al nivel regional y nacional.

Se menciona que preocupa por el número de gestantes reactivas en la provincia de Condorcanqui y de niños expuestos.

La Reunión promovida desde las organizaciones de Pueblos Indígenas, pretende dar a conocer sobre esta situación actual respecto al VIH y SIDA en las comunidades indígenas de la amazonia peruana, así como hacer un trabajo de Incidencia Política, Control Social y podemos abordar las desigualdades y ayudar a poner fin al SIDA al 2030.

Se menciona que las desigualdades en relación al VIH en los pueblos indígenas son una preocupación importante y requieren que se realicen acciones inmediatas.

Los pueblos indígenas a menudo enfrentan múltiples factores de vulnerabilidad al VIH. Estos pueden incluir la falta de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva adecuados, la marginación social, la pobreza, la discriminación y las barreras culturales y lingüísticas. Estos factores pueden aumentar su riesgo de contraer el VIH y dificultar el acceso a la prevención, el diagnóstico y el tratamiento, enfrentan condiciones de vulnerabilidad que aumentan su riesgo de exposición al VIH, como la falta de acceso a servicios de salud y la violencia sexual.

Es esencial involucrar activamente a las comunidades indígenas en la planificación, implementación y evaluación de programas y políticas relacionadas con el VIH. Promover el empoderamiento de las comunidades indígenas y respetar sus conocimientos, prácticas sabias, culturales y derechos humanos es fundamental para abordar las desigualdades en VIH de manera efectiva.



Las brechas en las respuestas contra el VIH, las infecciones y muertes relacionadas con el SIDA resultantes se basan en líneas de fallo de desigualdad. Desde su inicio, la epidemia de VIH ha supuesto una aguda desigualdad sanitaria, afectando a las poblaciones indígenas de una forma mucho más desproporcionada, en comparación con la población general.

LOS PROBLEMAS Y DESAFIOS:

Las posibilidades en las comunidades indígenas originarias del Pueblo Awajun y Wuampis en la amazonia peruana para avanzar hacia las metas 95 – 95 – 95 se ve profundamente limitado por las diversas brechas y desafíos estructurales que nos afectan, entre las que encontramos:

- Dificultades y desafíos geográficas para el acceso a las comunidades indígenas.
- Recursos humanos insuficientes, así como deficiencias en la disponibilidad de programas de capacitación, formación y actualización profesional con enfoque intercultural para el apoyo a la respuesta del VIH en pueblos originarios e indígenas la cual se hace todo un desafío para intervenir en las poblaciones indígenas.
- Escasos recursos financieros son un desafío también la cual nos permitan implementar acciones de prevención primaria en salud (información y orientación, tamizaje, vinculación de PVV indígenas al sistema de salud, monitoreo para la una correcta adherencia al tratamiento TAR).
- Desafío y falta de una mayor voluntad política para el cumplimiento de los compromisos del convenio 169 de la OIT en respuesta al VIH.
- Falta de un reconocimiento justo y equitativo de los pueblos originarios e indígenas como comunidades claves, que permitan la implementación de sistemas integrales de salud diferenciados con enfoque en las comunidades en la amazonia peruana, son un desafío en las acciones de incidencia.
- Falta y es también un desafío fortalecer los sistemas de vigilancia y seguimiento epidemiológico específicos para nuestras poblaciones, así como profundizar la disponibilidad de datos para entender la dinámica de Pueblos Indígenas en la amazonia peruana
- Falta de consideración para el reconocimiento de la medicina tradicional indígena y hacer trabajos con los sabios de las comunidades indígenas en



ayuda para el acceso a tratamiento y evitar en lo posibles que las PVV indígenas abandonen y/o dejen de tomar el tratamiento retroviral. .

El apoyo y las acciones emprendidas hasta ahora desde los gobiernos regionales, locales, sociedad civil, organismos y donantes internacionales aun no son suficientes y también son un desafío para alcanzar la ansiada meta al 2030, que garantice gozar plenamente de nuestros derechos humanos fundamentales como lo son:

- El acceso universal y oportuno a la salud
- La atención en salud de manera integral, diferenciada y con pertinencia intercultural.
- El derecho a una vida sin discriminación y estigma en las comunidades indígenas por el diagnóstico positivo al VIH ni por temas raciales, culturales, políticos y sociales.
- Justicia con equidad para ir cerrando las históricas brechas de desigualdad hacia los pueblos indígenas en la amazonia peruana.
- En realidad, lo que se requiere es que pueda haber compromisos con acciones concretas en campo, la gente se está enfermando y muriendo cada vez más en las comunidades y eso que mueren no son registrados se entierran así nomás en las comunidades sobre todo en las más lejanas.
- No hay asistencia para los casos de otras enfermedades de lo que suceden en las comunidades indígenas (anemia, varicela, diarrea aguda etc.), nos tienen abandonados, no hay reacción inmediata cuando sucede algo por parte del sector salud, ni de nadie, dicen que, por presupuesto, llegan ya muy tarde cuando ya a veces no se puede hacer nada y la gente muere.
- Hay un grado de insensibilidad por quienes están de responsables del programa de VIH para preparar la logística a tiempo y hacer llegar el tratamiento en los tiempos y estén disponibles en la provincia de Condorcanqui para que no les falte a las PVV que vienen a recogerlos desde sus comunidades.

ALTERNATIVA:

- Se debe tener un plan de trabajo con presupuesto con participación de las propias comunidades no solo del MINSA, en donde se debe garantizar la consulta previa para la creación de propuesta informadas, libre y de acuerdo a la autodeterminación de los pueblos indígenas.



- Se debe socializar la propuesta a las comunidades indígenas en el espacio y lugar donde participan, no llegar como invasores a darles la propuesta cuando ya todo este hecho sin los indígenas.
- No omitir la consulta de acuerdo a la legislación nacional, el convenio 169 tiene un nivel igual que la constitución política del Perú y coloca a los indígenas como sujetos de derechos.
- Acciones concretas en campo para dar soluciones y apoyar a los y las indígenas.
- Se necesita hacer campañas urgentes en las comunidades para evitar el avance del VIH en las comunidades indígenas.
- También ver la forma de como trabajar con los que son de la población gays, trans, para darles la Prep.
- Se debe pedir cuentas sobre lo que desarrollaron en el marco de los proyectos con el fondo mundial para las comunidades indígenas y ver sobre los compromisos de la sostenibilidad.
- Es importante que se pueda hacer un informe para documentar todas las determinantes que existen en las comunidades indígenas y de acuerdo a ello poder considerarlo en un plan para la incidencia, vigilancia, plan de trabajo para las intervenciones en búsqueda de soluciones para los pueblos indígenas.



REGISTRO FOTOGRÁFICO





Reunión de Participación en la Ciudad de Lima de Pueblos Indígenas

Responsable: Romer Orrego Ikam

Lugar: Oficina de la Congresista de la República Martha Moyano

Fecha: 13 de Setiembre 2023

Participantes de la Reunión:

- Dr. Luis Alva – Asesor de la Congresista Martha Moyano
- Dr. Martin Hernandez - Asesor de la Congresista Martha Moyano
- APU Romer Orrego Ikam – Presidente del Consejo Aguaruna y Huambisa - CAH
- Fernando Chujutalli Córdova - Presidente Asociación INPACVIH
- Sra. Fabiola Rojas – Vicepresidente de la CONAMUSA

OBJETIVO

Ser parte de la respuesta al VIH como poblaciones claves, para un trabajo multisectorial e implementar acciones de Políticas Públicas, Incidencia, control social, así como ayudar a poner fin al VIH/ SIDA al 2030 en comunidades indígenas de la amazonia peruana.

Objetivos Específicos:

- Identificar las brechas y buenas prácticas de los Pueblos Indígenas en la Amazonía Peruana para atender las necesidades frente a la agenda del VIH, TB en el Perú, donde los representantes de pueblos indígenas participemos y presentemos nuestras necesidades en los espacios multisectoriales y mesas de decisión sobre VIH, en ámbitos locales, regionales, nacionales e internacionales.



- Fortalecer diversas acciones respecto al VIH, TB en Pueblos Indígenas en el Perú, para la incidencia política y social.
- Fortalecer alianzas interinstitucionales con otros sectores del estado, la academia, sociedad civil, comunidades de poblaciones claves, cooperación internacional, que participan en la CONAMUSA.

Agenda:

2. Exponer sobre la situación de la salud y el VIH y SIDA en las comunidades indígenas del pueblo indígena Awajun y Wuampis de la provincia de Condorcanqui en Santa María de Nieva – Amazonas.

DESARROLLO:

- Dar a conocer la problemática sobre la asignación de presupuesto para la salud y programa de VIH para una mejor respuesta a la lucha contra el VIH y SIDA en las comunidades indígenas de la amazonia peruana.
- Manifestar sobre las acciones e incidencia que se están haciendo localmente ante las organizaciones y los actores claves respecto a los temas de salud y situación respecto al VIH y SIDA en la provincia de Condorcanqui de la Región Amazonas.
- Informar que desde el Pueblo Awajun también se hizo un pronunciamiento de urgencia por motivos de la situación de los casos y muertes que vienen sucediendo por el VIH y SIDA en la provincia de Condorcanqui – Santa María de Nieva.
- Dar a conocer sobre la falta y deficiente presupuesto localmente para el sector salud y programa de VIH y SIDA, para la red de salud en la provincia de Condorcanqui – Santa María de Nieva.



- Informar que los profesionales de la salud y técnicos indígenas del sector salud, son mal pagados en las zonas de frontera.
- No hay personal profesional contratado en la zona (biólogo, infectólogo, etc.).
- Los centros de salud satélite funcionan y brindan atención entre un promedio de 15 a 17 comunidades indígenas y no cuentan con el presupuesto, ni infraestructura adecuados y están desabastecidos de medicinas.
- Existe la necesidad de realizar trabajos con las parteras, sabios y pares indígenas para una mejor respuesta a la lucha contra el VIH y SIDA en las comunidades indígenas.
- Se necesita realizar un trabajo con enfoque intercultural en la zona.
- Los niños con VIH tienen poca posibilidad de tiempo de vida el promedio es entre los 3 a 4 meses.
- Desde el Hospital de Santa María de Nieva solo hay dos asistencias de emergencias al mes.
- La provincia de Condorcanqui tiene muchos casos de violencia sexual en niños y todos impunes, además en la provincia de Condorcanqui no hay cámara Gesel.
- El tema de la violencia sexual en niños y adultos se está normalizando.
- Para las investigaciones piden sacar certificado médico y esto solo lo consiguen en la ciudad de Bagua y las familias no tienen recursos para poder movilizarse hacia allá son familias de condiciones de pobreza extrema.

ALTERNATIVA:

- Se debe tener un plan de trabajo con presupuesto aprobado la misma que también sea de conocimiento y se haga con participación de las propias comunidades indígenas y no solo del MINSA, en donde se debe garantizar la consulta previa para la creación de propuesta informadas, libre y de acuerdo a la autodeterminación de los pueblos indígenas.



- Se debe socializar la propuesta a las comunidades indígenas en el espacio y lugar donde participan, no llegar como invasores a darles la propuesta cuando ya todo este hecho sin los indígenas.
- No omitir la consulta de acuerdo a la legislación nacional, el convenio 169 tiene un nivel igual que la constitución política del Perú y coloca a los indígenas como sujetos de derechos.
- Acciones concretas e inmediatas en campo para dar soluciones y apoyar a los y las indígenas.
- Se requiere ver el tema de asignación de presupuesto para la provincia de Condorcanqui para trabajar mejor el componente de la salud, programa de VIH, etc.



REGISTRO FOTOGRÁFICO

