



FEDERACIÓN REGIONAL INDÍGENA AWAJUN DEL ALTO MAYO - FERIAAM
INSCRITA CON PARTIDA N° 11010102 SUNARP – MOYOBAMBA
REGION SAN MARTIN



“Año de la universalización de la Salud”

**CC.NN MARGEN DERECHA
Y SECTORES**

1. Bajo Naranjillo
 - Rio Soritor.
2. Shampuyacu
 - Kunchum
 - Bajo Tumbo
3. Alto Naranjillo
4. Alto Mayo
 - Samik
 - Huasta
 - Valles

**CC.NN MARGEN
IZQUIERDA Y SECTORES**

1. Huascayacu
 - Shigkat
 - Tornillo
 - El Canal
2. Shimpuyacu
 - Kugkuk Entsa
 - Nvo. Progreso
 - Selva Paraíso
3. El Dorado
 - Cocamilla
4. Morroyacu
 - Nva. Vida
 - Shama
5. Yarau
 - Chayu
6. Cachiyacu
 - Alto Huascayacu
 - Caña Verde
7. Tiwiyacu
8. Jerusalén
 - Sawi Entsa
9. Achu
 - Yamakai Entsa
10. Kusu

A Tres meses del “Plan de Intervención del Ministerio de Salud para Comunidades Indígenas”: Hasta ahora nada en las comunidades Awajun del Alto Mayo.

PRONUNCIAMIENTO

Desde el Gobierno Awajún del Pueblo Awajún del Alto Mayo -FERIAAM hacemos de público conocimiento lo siguiente:

- El día 17 de agosto de 2020, las comunidades Awajun del Alto Mayo representadas por las autoridades del Gobierno Awajún del Pueblo Awajún del Alto Mayo-FERIAAM esperaban sostener una reunión de coordinación con representantes del sector salud (DIRESA, OGESS Alto Mayo, UNGET Rioja y Moyobamba, Red Rioja), para que informaran los avances de los acuerdos firmados el 12 de julio. Lamentablemente, ningún representante de la Dirección Regional de Salud ni de la Red de Moyobamba, Rioja y Awajún se presentó y tampoco se dieron explicaciones. Como autoridades del Gobierno del Pueblo Awajún del Alto Mayo, merecemos respeto y mucho más en este contexto donde la preocupación es mayor por el estado de salud en que muchos de nuestros hermanos y hermanas se encuentran.
- Pese a este hecho, la FERIAAM seguirá trabajando para llevar a cabo las acciones acordadas con estas entidades, como son la adquisición de medicinas, mascarillas y víveres a las comunidades; gestionando la contratación de personal de salud, así como la sensibilización y organización comunitaria para la prevención y contención del COVID-19 en las comunidades.
- Esperamos que los representantes de salud tomen conciencia de su rol como responsables del sector y sobre todo de la gravedad de la situación de pandemia en las comunidades Awajun. Entre tanto, vemos con enorme preocupación que no se esté ejecutando el presupuesto destinado a la Dirección de Salud para intervenir en comunidades nativas de San Martín.
- A sólo 1 día de llegar al tercer mes de promulgada la Resolución Ministerial 308-2020-MINSA que aprueba el “Plan de Intervención del Ministerio de Salud para Comunidades Indígenas y Centros Poblados Rurales de la Amazonía frente a la emergencia del COVID-19”, el Gobierno Regional de San Martín y específicamente la DIRESA no ha podido emitir y aprobar el Plan específico para las comunidades nativas de la región, el cual ya cuenta con una fuente de financiamiento de 10 millones de soles, aproximadamente, pero que siguen congelados en las arcas del Gobierno Regional.



FEDERACIÓN REGIONAL INDÍGENA AWAJUN DEL ALTO MAYO - FERIAAM
INSCRITA CON PARTIDA Nº 11010102 SUNARP – MOYOBAMBA
REGION SAN MARTIN



“Año de la universalización de la Salud”

**CC.NN MARGEN DERECHA
Y SECTORES**

1. Bajo Naranjillo
 - Rio Soritor.
2. Shampuyacu
 - Kunchum
 - Bajo Tumbo
3. Alto Naranjillo
4. Alto Mayo
 - Samik
 - Huasta
 - Valles

**CC.NN MARGEN
IZQUIERDA Y SECTORES**

1. Huascayacu
 - Shigkat
 - Tornillo
 - El Canal
2. Shimpuyacu
 - Kugkuk Entsa
 - Nvo. Progreso
 - Selva Paraíso
3. El Dorado
 - Cocamilla
4. Morroyacu
 - Nva. Vida
 - Shama
5. Yarau
 - Chayu
6. Cachiyacu
 - Alto Huascayacu
 - Caña Verde
7. Tiwiyacu
8. Jerusalén
 - Sawi Entsa
9. Achu
 - Yamakai Entsa
10. Kusu

- Toda esta ineficiencia se refleja en el día a día de las comunidades Awajun del Alto Mayo. Nuestra población contagiada, aunque han recibido algún grado de atención frente al COVID-19, no cuentan con el debido seguimiento médico. La desprotección de su estado de salud es aún mayor porque no se cuenta con personal de salud en los escasos y desabastecidos, establecimientos comunales. Frente a esto, las comunidades han asumido directamente su curación comprando medicinas, la comunidad Huascayacu recibe el apoyo voluntario y valeroso de una estudiante Awajún de enfermería, la Comunidad de Bajo Naranjillo ha decidido contratar el servicio médico de forma particular y varias más se ven obligadas a seguir este ejemplo. Es así como se está asumiendo los costos y todos los riesgos que el Estado debería ser responsable de encargarse.

Dado el contexto, como autoridades del Gobierno del Pueblo Awajún del Alto Mayo-FERIAAM exigimos:

- Se nos convoque, por intermedio de la CODEPISAM, a una reunión con el GORESAM, donde pueda explicarse las acciones que se están llevando a cabo para ejecutar el financiamiento destinado, así como las demoras en ello.
- Que los responsables de la DIRESA y las Redes de Rioja y Moyobamba atiendan la falta de un plan de seguimiento y monitoreo a las y los pacientes confirmados de nuestras comunidades.
- Que se destine el personal de salud requerido en nuestras comunidades y que inicien sus labores cuanto antes.
- Que se integren a profesionales técnicos de enfermería y/o personal idóneo del Pueblo Indígena Awajún, en las brigadas de Moyobamba y Rioja, para que sean fuentes traductores en las visitas que realizan para la aplican de pruebas rápidas y otros, en las comunidades nativas del Alto Mayo.
- Que se capacite a promotores comunitarios de salud a fin de que ellos se articulen a la correspondiente Red de Salud

Moyobamba, 22 de agosto de 2020