

REGIÓN SURESTE

RESUMEN DE LA DISCUSIÓN EN EL TALLER DE ANÁLISIS REGIONAL

Oaxaca, Puebla, Chiapas, Guerrero, Veracruz, Yucatán, Tabasco, Colombia, Perú.

Problemas

- La estructura operativa de los programas de salud ha sido diseñada para responder a los intereses políticos de grupos y de las instituciones y no a los de la población.
- No consideran las características culturales propias de la población originaria.
- La población no participa en la planeación de los programas ni en las políticas.
- Servicios de salud de reciente creación (casas de salud, clínicas, hospitales) sin suficientes recursos materiales y personal.
- Cooptación por parte de las instituciones públicas del personal de salud comunitario (PRS, parteras)
- Programas de planificación familiar impuestos a través de "Oportunidades".
- El modelo de salud no responde a las condiciones objetivas de la población, es ajeno a los intereses de las comunidades, mediatiza las formas de organización popular, educación popular y lucha social.
- Los centros de salud (Por la presión que ejercen los prestadores de servicios para cumplir las metas de Oportunidades) se han convertido en un espacio de conflicto entre la población y los prestadores de servicios.
- Daños a la salud por la presencia de industrias contaminantes.
- La salud mental no es un aspecto relevante en los programas de salud.
- El contexto social por el incremento de la migración, el narcotráfico, la violencia, el desempleo, la pobreza, la discriminación el racismo, el incremento de suicidios entre la población joven.
- Las ONG's no se involucran adecuadamente en los procesos de la población.

Propuestas

- "Si unimos la teoría de los universitarios con la experiencia del pueblo sacamos muchas cosas".
- Apoyo de I@s académic@s de ALAMES, para que contribuyan a la legitimación del trabajo de I@s PRS de salud, desde el ámbito universitario.
- Que se abre un espacio para la discusión de otros temas de preocupación de la población (agua, tierra, biodiversidad, bosques, energía eléctrica, derechos sociales)
- Que se trabaje con las universidades para cambiar el pensamiento médico de quienes están estudiando y comprendan y respeten el pensamiento y los trabajos sobre salud de la población.
- Que los resultados de las investigaciones sean devueltas a las comunidades, para que no se considere un saqueo de los conocimientos.

Compromisos

- Fortalecer la región sur – sureste, programando reuniones y encuentros para definir una agenda de trabajo.
- Un integrante de ALAMES en Orizaba propone apoyar el reconocimiento de trabajador@s de la salud en Puebla en acuerdo con ell@s.