



EVALUACION ANUAL 2015 DE LA POLITICA NACIONAL EN MATERIA DE PUEBLOS ANDINOS, AMAZONICOS Y AFROPERUANOS

1 PRESENTACIÓN

El presente documento ha sido formulado de acuerdo a lo establecido en la "Guía Metodológica para la presentación de Informes Semestrales de Evaluación de las Políticas Nacionales de Obligatorio Cumplimiento – Decreto Supremo N° 027-2007-PCM".

Visión

"Salud para todas y todos"

En el año 2020 los habitantes del Perú gozarán de salud plena, física, mental y social, como consecuencia de una óptima respuesta del Estado, basada en los principios de universalidad, equidad, solidaridad, de un enfoque de derecho a la salud e interculturalidad, y de una activa participación ciudadana.

Con el Gobierno Nacional, Gobierno Regional, Gobierno Local y la Sociedad Civil que logran ejecutar acuerdos concertados para el bien común.

Así mismo, las instituciones del Sector Salud se articularán para lograr un sistema de salud fortalecido, integrado, eficiente, que brinda servicios de calidad y accesibles, que garantiza un plan universal de prestaciones de salud a través del aseguramiento universal y un sistema de protección social.

Misión

El Ministerio de Salud tiene la misión de proteger la dignidad personal, promoviendo la salud, previniendo las enfermedades y garantizando la atención integral de salud de todos los habitantes del país; proponiendo y conduciendo los lineamientos de políticas sanitarias en concertación con todos los sectores públicos y los actores sociales. La persona es el centro de nuestra misión, a la cual nos dedicamos con respeto a la vida y a los derechos fundamentales de todos los peruanos, desde su concepción y respetando el curso de su vida, contribuyendo a la gran tarea nacional de lograr el desarrollo de todos nuestros ciudadanos. Los trabajadores del Sector Salud somos agentes de cambio en constante superación para lograr el máximo bienestar de las personas.

El Ministerio de Salud, de acuerdo a la Ley de Organización y Funciones – Decreto Legislativo N° 1161, es competente en:

1. Salud de las Personas
2. Aseguramiento en salud





3. Epidemias y emergencias sanitarias
4. Salud ambiental e inocuidad alimentaria
5. Inteligencia sanitaria
6. Productos farmacéuticos y sanitarios, dispositivos médicos y establecimientos farmacéuticos
7. Recursos humanos en salud
8. Infraestructura y equipamiento en salud
9. Investigación y tecnologías en salud

2 RESPONSABLES

	Unidad Orgánica	Cargo	Dirección Electrónica	Teléfono
Funcionario Responsable				
Eco. Flor García Grados	Oficina de Planeamiento y Gestión Institucional	Directora Ejecutiva	fgarciag@minsa.gob.pe	3156600 - 2829
Personal de Enlace				
Eco. Doris Palacios Olivera	Oficina de Planeamiento y Gestión Institucional	Especialista en Planeamiento	dpalacios@minsa.gob.pe	3156600 - 2859

3 RESUMEN EJECUTIVO

El Instituto Nacional de Salud ha logrado un desempeño respecto a la programación anual del 225% en reuniones de difusión del documento Diálogo Intercultural en Salud en las regiones de Loreto, Huánuco, Cuzco, Madre de Dios, Amazonas, Pasco, Puno, Huancavelica y Lima; 100% de regiones que reciben asesoría técnica en la norma técnica para el fortalecimiento de los equipos de salud que deben implementar acciones de salud y favorezcan a los Pueblos en Aislamiento y Contacto Inicial siendo la región Cuzco y Madre de Dios; el 200% siendo 08 redes de salud intercultural en las regiones de Huánuco, Loreto, Cuzco, Madre de Dios, Amazonas, Pasco, Huancavelica y Puno que han recibido asesoría técnica para la formulación de un Plan de incorporación de la interculturalidad en los establecimientos de salud; y el 300% de regiones que reciben asistencia técnica para la implementación en establecimiento piloto con pertinencia cultural en atención a población indígena siendo las regiones de Huancavelica, Cuzco, Madre de Dios, Amazonas, Pasco y Puno.

4 INTRODUCCIÓN

De acuerdo a la Directiva N° 003-2009-PCM/SC "Guía Metodológica para la presentación de Informes Semestrales de Evaluación de las Políticas Nacionales de obligatorio cumplimiento", se realizaron las acciones necesarias a fin de desarrollar y elaborar el informe Cualitativo de Evaluación de las Políticas Nacionales.





La metodología aplicada para el levantamiento de la información, ha consistido en la revisión y consolidación de la información solicitada al Centro Nacional de Salud Intercultural – CENSI del Instituto Nacional de Salud, que participa en la ejecución de las Políticas Nacionales, la información solicitada corresponde al año 2015.

5 DESEMPEÑO ALCANZADO

En relación al desempeño referido a pueblos andinos, amazónicos, afro peruano y asiáticos peruanos se ha alcanzado lo siguiente:

- Reunión de difusión e implementación del documento Dialogo Intercultural en Salud en 09 regiones: Loreto, Huánuco, Cuzco, Huancavelica, Madre de Dios, Amazonas, Pasco, Puno y en la ciudad de Lima con representantes de las regiones y de instituciones públicas y privadas.
- Asesoría técnica en la norma técnica para el fortalecimiento de los equipos de salud que deben implementar acciones de salud que favorezca a los pueblos en aislamiento y contacto inicial en 02 regiones de Salud: Cuzco y Madre de Dios.
- Asesoría técnica en la formulación de un Plan de incorporación de la interculturalidad en los establecimientos de salud en 08 redes de salud en las regiones Huánuco, Loreto, Cuzco, Huancavelica, Madre de Dios, Amazonas, Pasco y Puno.
- Asistencia técnica para la implementación en establecimiento piloto con pertinencia cultural en la atención a población indígena originaria realizándose en 06 regiones: Huancavelica, Cuzco, Madre de Dios, Amazonas, Pasco y Puno.

6 RESULTADOS ALCANZADOS EN LOS INDICADORES PRIORIZADOS

Acciones desarrolladas para el cumplimiento de las metas planteadas asociadas a la Política Nacional en materia de Pueblos Andinos, Amazónicos y Afro Peruanos.

4.1 "Coadyuvar en la implementación de programas y proyectos de alcance nacional y de políticas sectoriales para el desarrollo integral de los pueblos andinos, amazónicos, afroperuanos y asiáticos peruanos".

- ✓ *"Número de reuniones de difusión e implementación e implementación del Diálogo Intercultural en Salud con representación indígena nacional, regional, instituciones públicas, privadas y equipos multidisciplinarios que participan en el proceso de implementación del Diálogo Intercultural en Salud a nivel nacional, regional y local"*
 - Difusión e implementación del documento Dialogo Intercultural en Salud, a los representantes del Gobierno Regional de Loreto, Dirección Regional de Educación – Área Educación Intercultural Bilingüe, Universidad Nacional de la Amazonía – Facultad de Enfermería, Ministerio de Cultura,





Confederación de Nacionalidades Amazónicas-CONAP, Hospital Regional de Loreto y la DIRESA-Estrategia Sanitaria Regional Salud de los Pueblos Indígenas de la región de Loreto.

- Difusión del documento Dialogo Intercultural en Salud a los representantes del Gobierno Regional de Huánuco, Mesa de Concertación y Lucha Contra la Pobreza, Defensoría del Pueblo, Colegio de Enfermeros, de Psicólogos, Universidad Hermilio Valdizán, Poder Judicial, Presidente de la Federación de Comunidades Campesinas y nativas Huánuco – FRECCANH, Adjuntía de Derechos Humanos – AJUPRODH, Región de la Sanidad y Policía Nacional Huánuco - REGSAN-PNP y el Hospital Tingo María.
- Difusión del documento del Dialogo Intercultural en Salud a los representantes del Gobierno Regional de Cusco, Dirección Regional de Educación, Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco-Facultad de Enfermería, Ministerio de Cultura-Dirección Desconcentrada de Cultura Cusco, UNICEF y funcionarios de la Dirección Regional De Salud Cuzco.
- Difusión del Documento Dialogo Intercultural de Salud al personal de la Dirección Regional de Salud Madre de Dios, así como a los responsables de los establecimientos de salud C.S Colorado, C. S Nuevo Milenio, P.S El Triunfo, C.S Jorge Chávez, P.S AA HH Pueblo Viejo.
- Difusión e implementación del Documento Técnico Diálogo Intercultural en Salud a los representantes de la Dirección Regional de Salud Pasco, así como a las comunidades nativas Tsachopen de la etnia Yanesha, Ashaninkas, responsables de establecimientos de salud: C.S Iscozacín, P.S Alto Grakuza, P.S Tsachopen, P.S Alto Pozuzo, P.S Gramazú, AISPED: Iscozacín, Shimaki, Pozuzo, Neguschi, Ciudad Constitución, y Red de Salud Oxapampa.
- Difusión e implementación del Documento Técnico Diálogo Intercultural en Salud a los representantes de la Dirección Regional de Salud Amazonas, así como a los responsables de los establecimientos de salud que atienden población Awujám: C.S Imaza, C.S Chiriaco, C.S Aramango, C.S Copallin, C.S Nieva-Condorcanqui, C.S alto Amazonas, C.S Jamalca, C.S Jalca, C.S Leymebamba, C.S Pedro Ruiz, C.S. 9 de Enero, Red Nieva, Red Utcubamba, Red Alto Amazonas, Red Chachapoyas del área de Promoción de la Salud, Salud Mental, y Articulado Nutricional.
- Difusión e implementación del Documento Técnico Diálogo Intercultural en Salud a los representantes del Gobierno Regional de Puno, así como a los representantes de la Unión de Comunidades Aymaras –UNCA, Coordinadores de la Estrategia Sanitaria Salud de los Pueblos indígenas de las Redes de Salud Sandi, Melgar, Collao, Lampa, Checa, Chucuito, Yunguyo, Azángaro, Microrred Cabanilla.
- Difusión e implementación del Documento Técnico Diálogo Intercultural en Salud a los representantes de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, así como a los 22 responsables de la Estrategia Sanitaria Salud de Pueblos Originarios de los establecimientos de salud: P.S Sancaypampa, P.S Paccha Molinos, P.S Huancapite, C.S Anta, P.S





Manyocc, C.S Huayanay, P.S Progreso, P.S Tambaico, C.S Tinquercasa, P.S Vista Alegre, P.S Pampa Puquio, P.S Padre Rumi, P.S Mayunmarca, P.S Libertadores, P.S Villa Mantaro, P.S Paucará, P.S Pampapuquio, P.S Tambaico, P.S Huachcca, P.S Adabamba, P.S Chopccapampa, Hospital Lircay.

- Difusión e implementación del Documento Técnico Diálogo Intercultural en Salud, el cual se realizó en la ciudad de Lima, con el equipo técnico del CENCI (Médicos, Enfermeras, Antropólogos, Asistente Social, Sociólogas, Biólogos, Químicos Farmacéuticos, Obstetras y Psicólogos) en la cual participaron 82 personas de la Red de Salud Intercultural y de la Estrategia Regional de Salud de los Pueblos Indígenas, de los establecimientos de salud de las regiones: de Ancash, Amazonas, Ayacucho, Jaén-Cajamarca, Puno, Junín, Ucayali, Pasco, Cusco, Madre de Dios Tacna, Loreto, Huancavelica, Huánuco, Moquegua, Ica y la Red de Cañete-Yauyos de la región de Lima. También asistieron representantes del Hospital Sergio Bernales, Hospital María Auxiliadora, Instituto Nacional del Niño, Instituto Nacional de Rehabilitación, Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

✓ *"Número de Regiones que reciben asesoría técnica en la Norma Técnica para el fortalecimiento de los equipos de Salud que deben implementar acciones de salud y favorezcan a los PIACI (Pueblos en Aislamiento y Contacto Inicial)"*

- Se brindó asesoría técnica de las Normas y Guías Técnicas en Salud Indígenas en Aislamiento y Contacto Inicial al personal responsable de los establecimientos de salud de la región Cuzco y Madre de Dios.
- Se brindó información de las Normas y Guías Técnicas en Salud Indígenas en Aislamiento y Contacto Inicial al personal responsable de los establecimientos de salud de la región Loreto.
- Coordinaciones con la región Ucayali, los Equipos AISPED, para socializar la Norma y Guías Técnicas en la atención de Salud Indígenas en Aislamiento y Contacto Inicial.
- Aprobación del Plan de Salud Indígena de la Amazonia y Documento Técnico: Plan de Atención Integral de las Cuatro Cuencas en la región de Loreto.

4.2 "Coordinar con los Gobiernos Regionales y Locales las actividades de desarrollo integral de los pueblos andinos, amazónicos, afroperuanos y asiáticos peruanos".

✓ *"Número de Redes de Salud Intercultural a nivel Regional que reciben asesoría técnica para la formulación de un Plan de incorporación de la interculturalidad en los establecimientos de salud".*

- Asesoría Técnica para la conformación del Comité Impulsor de la Red de Salud Intercultural Huánuco, conformado de la siguiente manera:
Coordinador: Gobierno Regional – Gerencia de Desarrollo Social, Sub Coordinador: Dirección Regional de Educación, Secretario Técnico:





- Dirección Regional de Salud, Asesoría Técnica: Representes de la Universidad Hermilio Valdizán, Colegios Profesionales, Federación Regional de Comunidades Campesinas y Nativas-Huánuco, Movimiento-JATARISHUN, Poder Judicial, Región de la Sanidad y Policía Nacional, Ministerio de Inclusión Social-MIDIS y Veeduría: Defensoría del Pueblo, AJUPRODH, Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza.
- Asesoría Técnica para la conformación del Comité Impulsor de la Red de Salud Intercultural Loreto, conformado de la siguiente manera: Coordinador: Gerencia Regional de Pueblos Indígenas, Sub Coordinador: Dirección Regional de Educación-Área Intercultural Bilingüe, Secretario Técnico: Dirección Regional de Salud Coordinación Regional de Pueblos Indígenas, y Asesoría Técnica: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana – Facultad de Enfermería, Ministerio de Cultura, Hospital Regional de Loreto - CONAP y CENSI.
 - Asesoría Técnica para la conformación del Comité Impulsor de la Red de Salud Intercultural de la Región Cuzco, conformado de la siguiente manera: Coordinador: Gobierno Regional- Gerencia De Desarrollo Social, Subcoordinador: Dirección Regional De Educación, Secretario técnico Dirección Regional De Salud, Asesoría Técnica: Universidad Nacional San Antonio Abad del Cuzco, Facultad de Enfermería, Integrante la Dirección Desconcentrada de Cultura Cuzco y UNICEF.
 - Asesoría Técnica en el fortalecimiento de capacidades al personal de los establecimientos de salud C.S. Colorado, C.S. Nuevo Milenio, P.S. El Triunfo, C.S. Jorge Chávez, P.S. AA HH Pueblo Viejo, sobre aspectos conceptuales y metodológicos de la interculturalidad en salud, y herramientas para la incorporación de la interculturalidad en los servicios de salud a fin de fortalecer la Red de Salud intercultural de Madre de Dios.
 - Asesoría Técnica en el fortalecimiento de capacidades al personal de los establecimientos de salud C.S Imaza, C.S Chiriaco, C.S Aramango, C.S Copallin, C.S Nieva-Condorcanqui, C.S alto Amazonas, C.S Jamalca, C.S Jalca, C.S Leymebamba, C.S Pedro Ruiz, C.S. 9 de Enero, Red Nieva, Red Utcubamba, Red Alto Amazonas, Red Chachapoyas, sobre aspectos conceptuales y metodológicos de la interculturalidad en salud, y herramientas para la incorporación de la interculturalidad en los servicios de salud a fin de fortalecer la Red de Salud intercultural de Amazonas.
 - Asesoría Técnica en el fortalecimiento de capacidades al personal de los establecimientos de salud: P.S Sancaypampa, P.S Paccha Molinos, P.S Huancapite. C.S Anta, P.S Manyoc, C.S Huayanay, P.S Progreso, P,S Tambaico, P.S Andabamba, C.S Tinquercasa, P.S Vista Alegre, P.S Pampa Puquio, P.S Padre Rumi, P.S Mayunmarca, P.S Libertadores, P.S Villa Mantaro, P.S Paucara, P.S Pampapuquio, P.S Tambaico, P.S Huachcca P.S Chopccapampa, Hospital Lircay, Red de Salud Huancavelica, sobre aspectos conceptuales y metodológicos de la interculturalidad en salud, y herramientas para la incorporación de la interculturalidad en los servicios de salud a fin de fortalecer la Red de Salud intercultural de Huancavelica.





- Asesoría Técnica en el fortalecimiento de capacidades al personal de los establecimientos de salud C.S Iscozacin, P.S Alto Grakuza, P.S Tsachopen, P.S Alto Pozuzo, P.S Gramazú, AISPED: Iscozacin, Shimaki, Pozuzo, Neguschi, Ciudad Constitución, Red de Salud Oxapampa, sobre aspectos conceptuales y metodológicos de la interculturalidad en salud, y herramientas para la incorporación de la interculturalidad en los servicios de salud a fin de fortalecer la Red de Salud intercultural Pasco.
- Asesoría Técnica en el fortalecimiento de capacidades al personal de los establecimientos de salud de las Redes de Salud Sandi, Melgar, Collao, Lampa, Checa, Chucuito, Yunguyo, Azángaro, de las Microrredes Cabanilla, sobre aspectos conceptuales y metodológicos de la interculturalidad en salud, y herramientas para la incorporación de la interculturalidad en los servicios de salud a fin de fortalecer la Red de Salud Intercultural Puno.

4.3 "Concertar, articular y coordinar las acciones de apoyo, fomento, consulta popular, capacitación, asistencia técnica, y otros, de las entidades públicas y privadas, a favor de los Pueblos Andinos, Amazónicos, Afroperuanos y Asiaticoperuanos".

- ✓ *"Número de Regiones que reciben asistencia técnica para generación y desarrollo de procesos de implementación en establecimientos pilotos con pertinencia cultural para la atención a población indígena tanto amazónica como andina".*
 - Asistencia técnica en aspectos básicos en la implementación de un Centro de Atención a población originaria con pertinencia cultural, a 22 personas responsables de los establecimientos de salud de: P.S. Sancaypampa, P.S. Paccha Molinos, P.S. Huancapite, C.S. Anta, P.S. Manyocc, C.S. Huayanay, P.S. Progreso, P.S. Tambaico, P.S. Andabamba, C.S. Tinquercasa, P.S. Vista Alegre, P.S. Pampa Puquio, P.S. Padre Rumi, P.S. Mayunmarca, P.S. Libertadores, P.S. Villa Mantaro, P.S. Paucara, P.S. Pampapuquio, P.S. Tambaico, P.S. Huachcca, P.S. Chopccapampa, Hospital Lircay, Red de Salud Huancavelica y DIRESA Huancavelica.
 - Asistencia Técnica en aspectos básicos en la implementación de un Centro de Atención a población originaria con pertinencia cultural, a 25 personas responsables de la Red de Salud: La Convención (C.S. Kiteni, C.S. Quellouno, C.S. Camisea, P.S. Tinpia), Red de Cusco Sur (C.S. Pilcopata, C.S. Paucartambo y C.S. Ocongate), Red de Salud Cuzco Norte, Microrres de Yanatile (C.S. Putucusi) y la Dirección Regional de Salud Cuzco.
 - Asistencia técnica en aspectos básicos en la implementación de un Centro de Atención a población originaria con pertinencia cultural, a 15 personas responsables de los establecimientos de salud: C.S. Colorado, C.S. Nuevo Milenio, P.S. El Triunfo, C.S. Jorge Chávez, P.S. AA HH Pueblo Viejo, y la Dirección Regional de Salud Madre de Dios.
 - Asistencia técnica en aspectos básicos en la implementación de un Centro de Atención a población indígena amazónica con pertinencia intercultural,





a 25 personas de los establecimientos de salud: C.S Imaza, C.S Chiriaco, C.S Aramango, C.S Copallin, C.S Nieva-Condorcanqui, C.S alto Amazonas, C.S Jamalca, C.S Jalca, C.S Leymebamba, C.S Pedro Ruiz, C.S. 9 de Enero, Red Nieva, Red Utcubamba, Red Alto amazonas, Red Chachapoyas, Red de Salud intercultural Amazonas.

- Asistencia técnica en aspectos básicos en la implementación de un Centro de Atención a población indígena amazónica con pertinencia intercultural, a 22 personas de los establecimientos de salud: C.S Iscozacín, P.S Alto Grakuza, P.S Tsachopen, P.S Alto Pozuzo, P.S Gramazú, AISPED: Iscozacín, Shimaki, Pozuzo, Neguschi, Ciudad Constitución, Red de Salud Oxapampa, Red de Salud intercultural Pasco.
- Asistencia técnica en aspectos básicos en la implementación de un Centro de Atención a población indígena amazónica con pertinencia intercultural, a 22 personas de las Redes de Salud Sandi, Melgar, Collao, Lampa, Checa, Chucuito, Yunguyo, Azángaro, Microrredes Cabanilla, Red de Salud Intercultural Puno.

7 MATRIZ DE RESULTADOS

En cuadro adjunto, se presenta la Matriz de Resultados.

8 CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y ACCIONES PROPUESTAS

Conclusiones

- ✓ La difusión y promoción del documento técnico del Diálogo Intercultural en Salud con representación indígena regional, instituciones públicas, privadas y equipos multidisciplinarios en las regiones de Amazonas, Pasco, Puno, Loreto, Huancavelica, Huánuco y Lima, permitirá iniciar procesos de implementación de iniciativas, programas, planes con pertinencia cultural a nivel, regional y local en coordinación con las organizaciones indígenas entre otros actores relevantes de las comunidades.
- ✓ El fortalecimiento de capacidades del personal que labora en los establecimientos de salud contribuye a la implementación de la metodología del Diálogo Intercultural en Salud.

Recomendaciones y acciones propuestas

- ✓ Continuar con el fortalecimiento de capacidades del personal a fin de generar procesos para su implementación en las diferentes regiones y a nivel nacional.
- ✓ Desarrollar acciones de supervisión y monitoreo que permite observar avances y/o limitantes en su implementación del Documento Técnico del Dialogo Intercultural en Salud
- ✓ Reuniones con los equipos multidisciplinarios a nivel regional y nacional a fin de fortalecer el Documento Técnico.





INFORME DE EVALUACIÓN ANUAL DE LAS POLÍTICAS NACIONALES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO
DECRETO SUPLENTO N° 027-2007-PCM
MATRIZ DE RESULTADOS

MINISTERIO SUPERVISOR: MINISTERIO DE CULTURA
PERIODO: 2015

Cod. Mat.	Materia	Cod. P.N.	Política Nacional	Indicador Priorizado	Unidad de Medida	Metas Programadas		Ejecución (%)		Logros Alcanzados	Observaciones / Dificultades	Unidad Responsable
						I Sem.	Annual	I Sem.	Annual			
4	Pueblos Andinos, Amazónicos, Afroperuanos y Asiáticoperuanos	4.1	Coadyuvar en la implementación de programas y proyectos de alcance nacional y de políticas sectoriales para el desarrollo integral de los pueblos Andinos, Amazónicos, Afroperuanos y Asiáticoperuanos	Número de reuniones de difusión e implementación del Diálogo Intercultural en Salud con representación indígena nacional, regional, instituciones públicas, privadas y equipos multidisciplinarios que participan en el proceso de implementación del Diálogo Intercultural en Salud a nivel nacional, regional, local	Reuniones	2	4	200	225	Reunión de difusión e implementación del documento técnico Diálogo Intercultural en Salud en 09 regiones: Loreto, Huánuco, Cuzco, Huancavelica, Madre de Dios, Amazonas, Pasco, Puno y en la ciudad de Lima con representantes de las regiones y de instituciones públicas y privadas.	Acciones de Abogacía para la firma del Convenio de Cooperación Interinstitucional que establece la Difusión e Implementación del Diálogo Intercultural en salud con los Gobernadores Regionales y los Directores Regionales de Salud de Huánuco, Huancavelica, Cuzco, Madre de Dios, Amazonas, Pasco y Puno.	Centro Nacional de Salud Intercultural - Instituto Nacional de Salud
				Número de Regiones que reciben asesoría técnica en la Norma Técnica para el fortalecimiento de los equipos de Salud que deben implementar acciones de salud y favorezcan a los PIACI (Pueblos en Aislamiento y Contacto)	Región	2	2	100	100	Se brindó asesoría técnica en la normas y guías técnicas para el fortalecimiento de los equipos de salud que deben implementar acciones de salud que favorezca a los pueblos en aislamiento y contacto inicial en 02 regiones de Salud: Cuzco y Madre de Dios.	* Disposición y voluntad de las autoridades de salud de las regiones de Madre de Dios y Cuzco que permitió realizar la reunión de asesoría técnica. * Facilitación del equipo técnico que permitió el desarrollo de las asesorías técnicas en las regiones de Cuzco y Madre de Dios.	
				Número de Redes de Salud Intercultural a nivel Regional que reciben asesoría técnica para la formulación de un Plan de Incorporación de la interculturalidad en los establecimientos de salud	Región	2	4	200	200	* Asesoría técnica para la conformación del Comité impulsor de las Redes de Salud Intercultural Huánuco, Loreto, y Cuzco. * Asesoría Técnica en el fortalecimiento de capacidades al personal de los establecimientos de salud de Madre de Dios, Amazonas, Huancavelica, Pasco, y Puno.	- Existencia de Convenio Específico de Cooperación Interinstitucional entre el Gobernador Regional, Director Regional de Salud y el INS a través del CENSI. - Firma de los Convenios Específicos de Cooperación Interinstitucional entre el Gobernador Regional, Director Regional de Salud y el INS a través del CENSI de las regiones de Madre de Dios, Cuzco, Huánuco, Loreto, Amazonas, Pasco, Huancavelica.	
		4.3	Concertar, articular y coordinar las acciones de apoyo, fomento, consulta popular, capacitación, asistencia técnica, y otros, de las entidades públicas y privadas, a favor de los pueblos Andinos, Amazónicos, Afroperuanos y Asiáticoperuanos	Número de Regiones que reciben asistencia técnica para generación y desarrollo de procesos de implementación en establecimientos pilotos con pertinencia cultural para la atención a población indígena tanto amazónica como andina	Región	2	2	150	300	Asistencia técnica en aspectos básicos en la implementación de un Centro de Atención a población originaria con pertinencia cultural en (06) regiones: Huancavelica, Cuzco, Madre de Dios, Amazonas, Pasco, y Puno.	Autoridades regionales, Gobernador Regional y Región de Salud de Huancavelica, Madre de Dios, Cuzco, Amazonas, Pasco y Puno, asumen compromisos en la ejecución de la actividad programada.	

