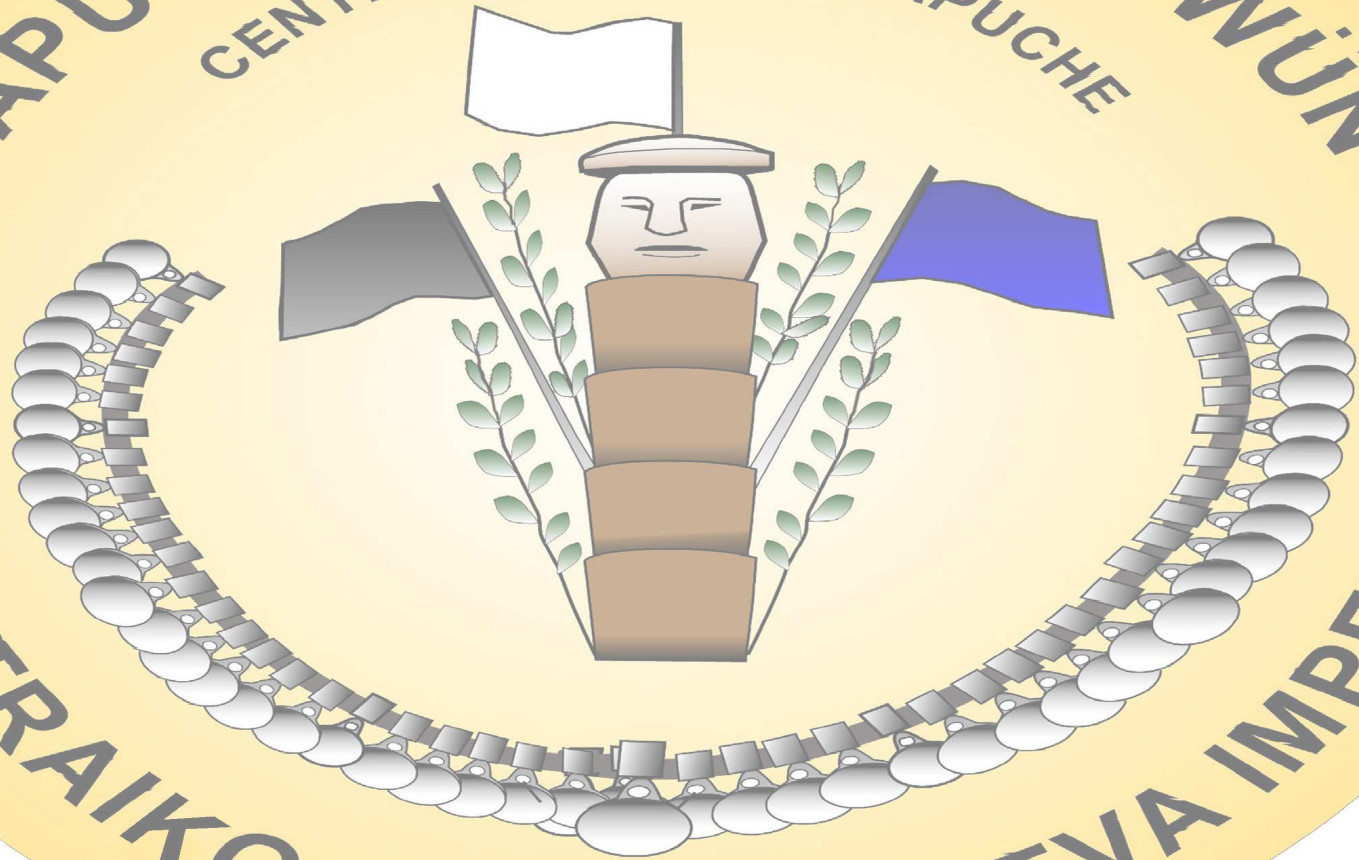


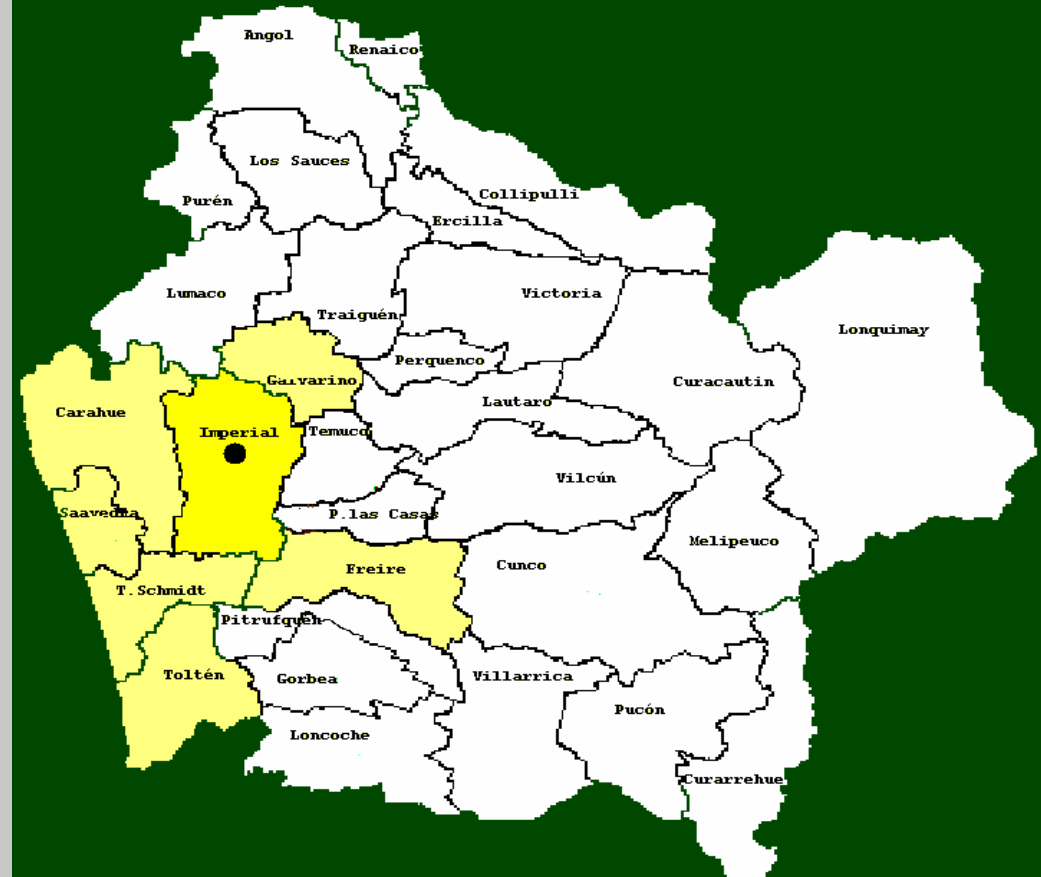
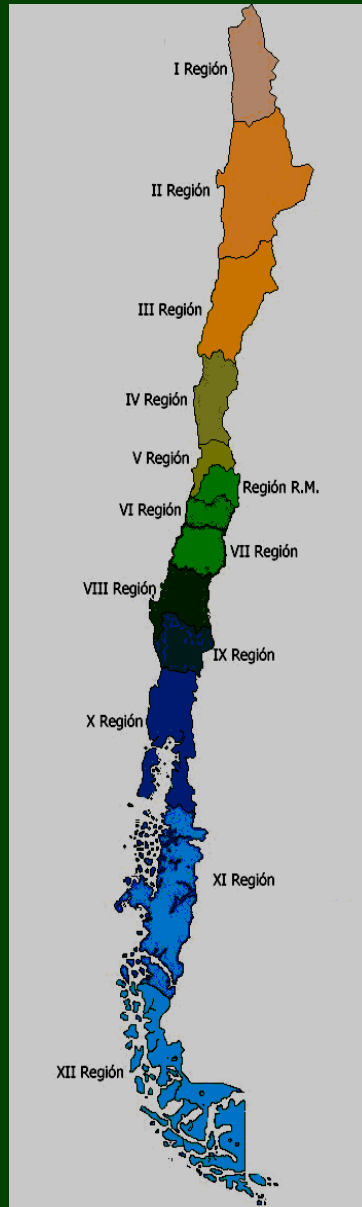
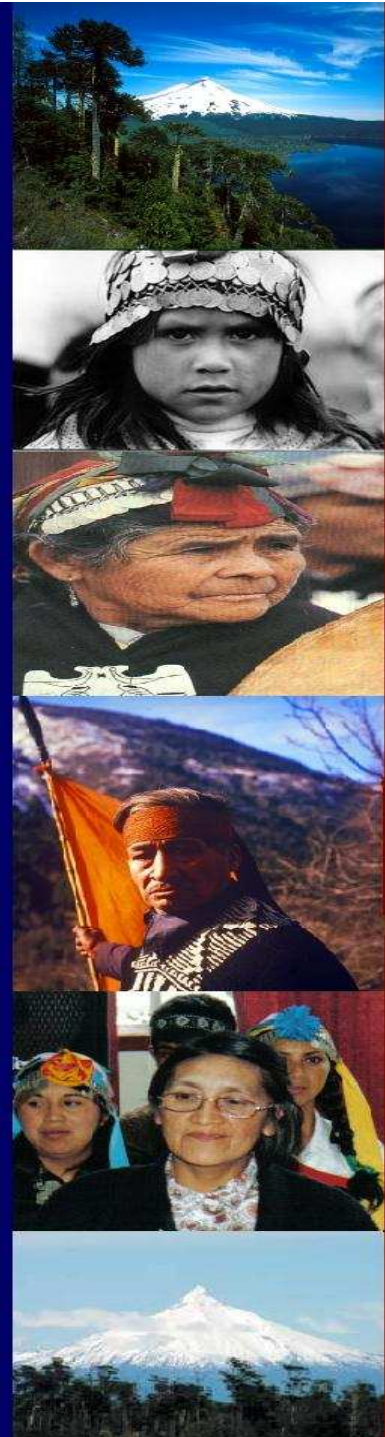
MAPUCHE ÑI LAWENTUWÜN

CENTRO MEDICINA MAPUCHE



TRAITRAIKO MAPU - NUEVA IMPERIAL

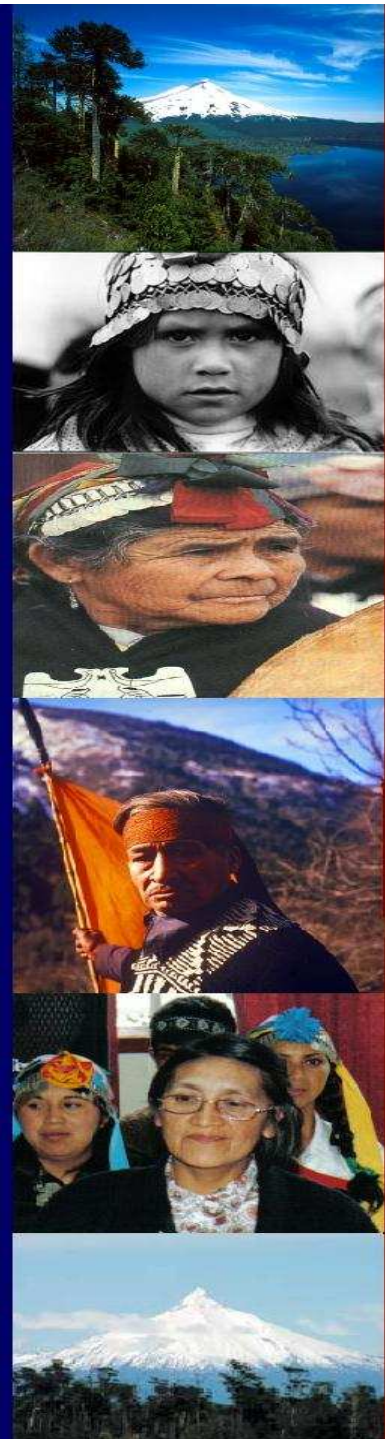
Trokiñ mapu – área geográfica





POBLACION ASIGNADA

En Nueva Imperial 40.000 hab.
En ocho Comunas 100.000 hab.
Aproximadamente,
corresponden al área cobertura,
personas de origen mapuche y
no mapuche, quienes son
usuarios de FONASA.

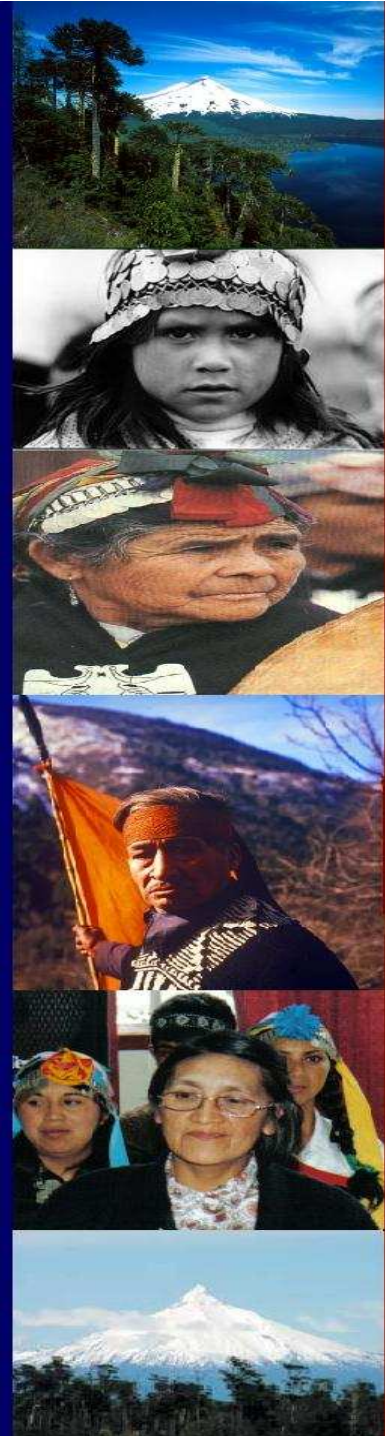


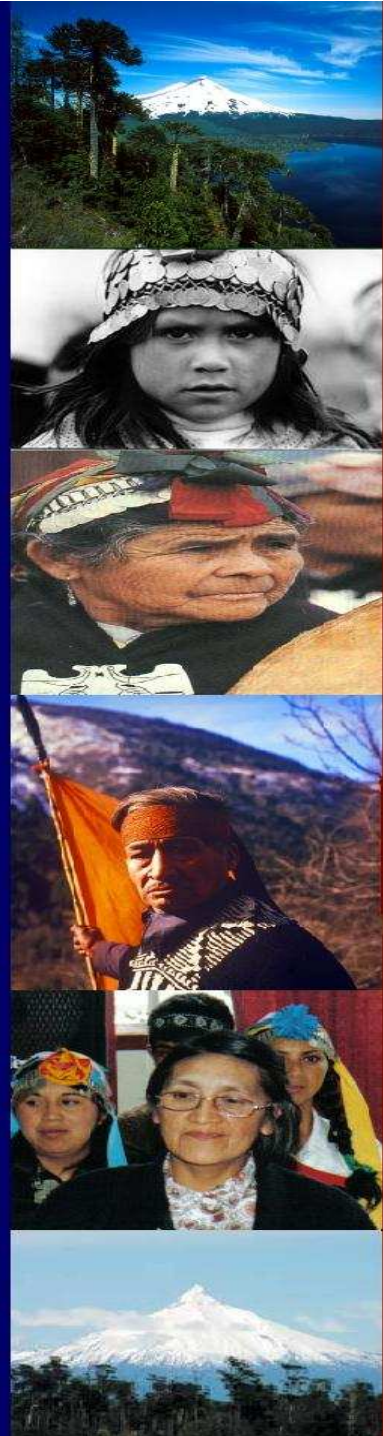
Responsable de la Administración

*Asociación indígena
Newentuleaiñ*

Tipo organización

- Organización mapuche constituida como Asociación indígena de acuerdo a la Ley Indígena 19.253.
- Adecuar estatuto en función de los objetivos y forma de organización.
- Los asociados son mapuche de diferentes sectores, personas naturales, autoridades tradicionales y especialistas de salud mapuche.





Proceso histórico Coordinaciones 1995 a 2005 Organizaciones mapuche, Hospitales y Consultorios

Salud occidental

- Educación autocuidado.
- campañas vacuna, ira, pap, espa, virus hanta.
- - información de donación de órganos.

Capacitación del personal del Hospital

- Muestra de cultura mapuche. celebración del we tripantu (hospital).
- Apoyo al Rol del amuldungufe.
- - Difusión Convenio 169 OIT.

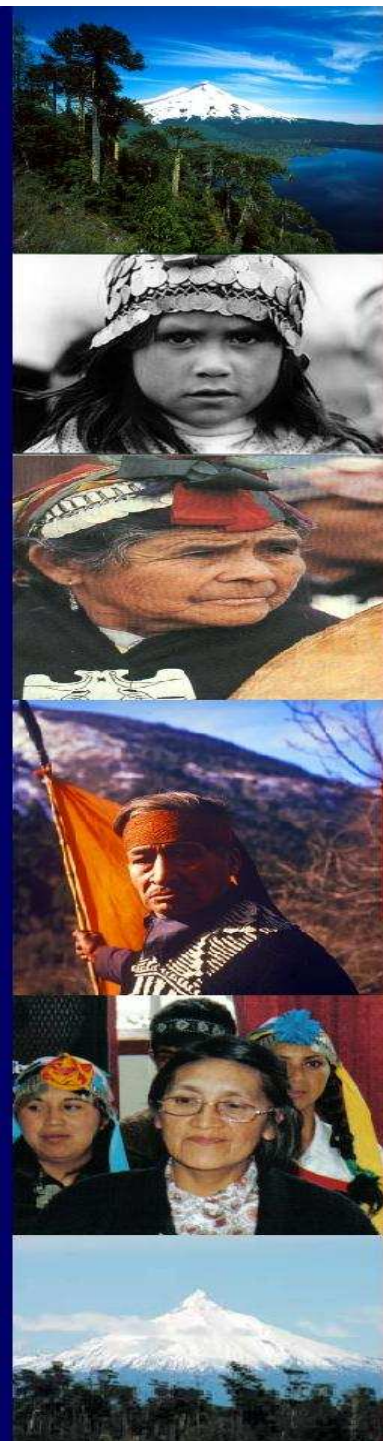


Generación conjunta de proyectos:

- Ampliar dotación de amuldungufe.
- Incorporar tecnología de punta para exámenes.
- Aumentar y cambiar dotación de ambulancias.
- Operativos de salud.
- *¿Cómo surge mapuche ñi lawentuwün?*

Problemas

- Enfermos mapuche, la cultura como determinante en la recuperación de la salud.
- Infraestructura no pertinente, en mal estado.
- Comunicación deficiente con el personal de salud.



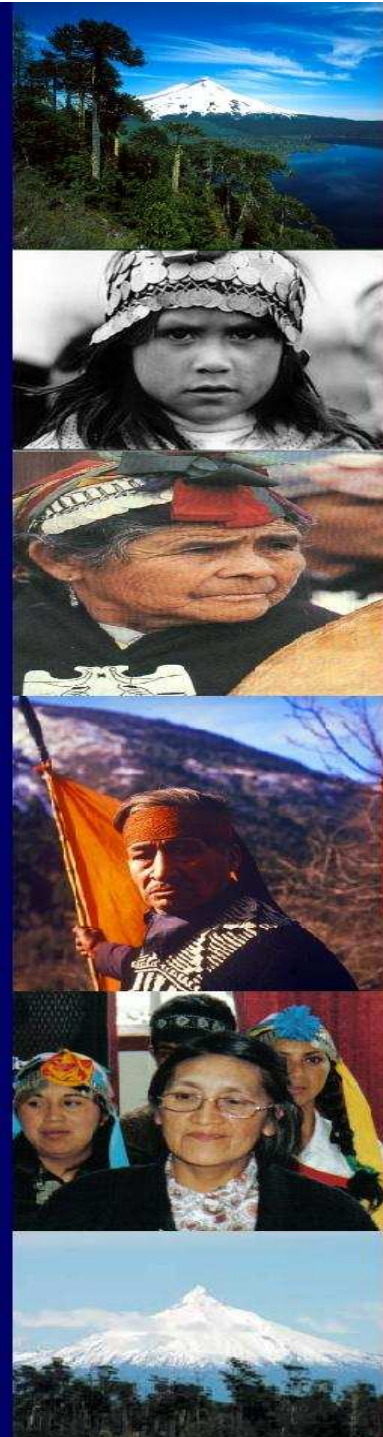
Participación comunitaria

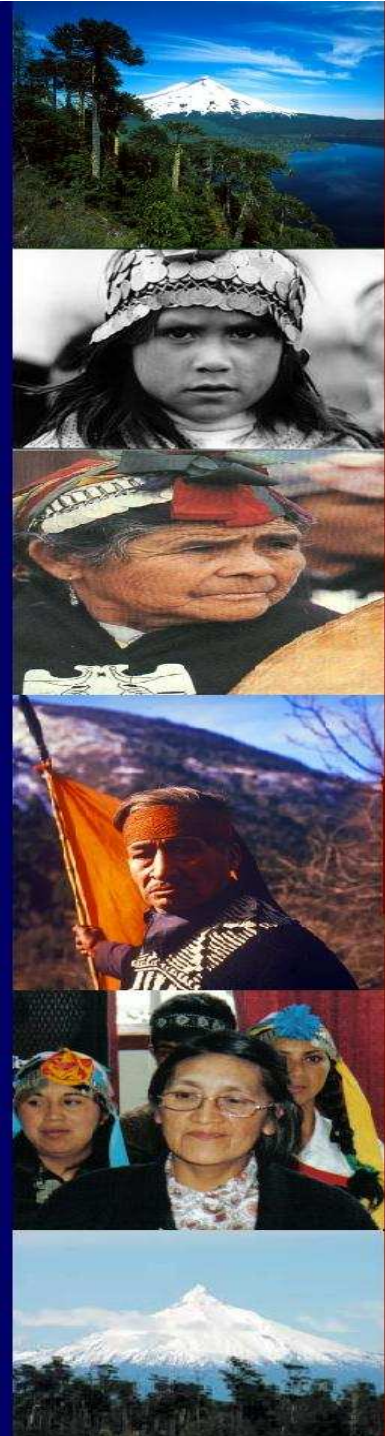
- Organizaciones funcionales.
- Autoridades tradicionales mapuche.
- Especialistas de salud mapuche
- Dirigentes de Comunidades de base.
- Organizaciones sociales no mapuche.
- Usuarios en general

Obstáculos

Condiciones de trabajo limitado

- Falta de espacio de participación y decisión.
- Contraparte desigual, recursos económicos, materiales, técnicos.
- Carencia de un lenguaje común.
- No aceptar la diversidad (sistema de salud).
- Paternalismo institucional.
- Relación asimétrica.



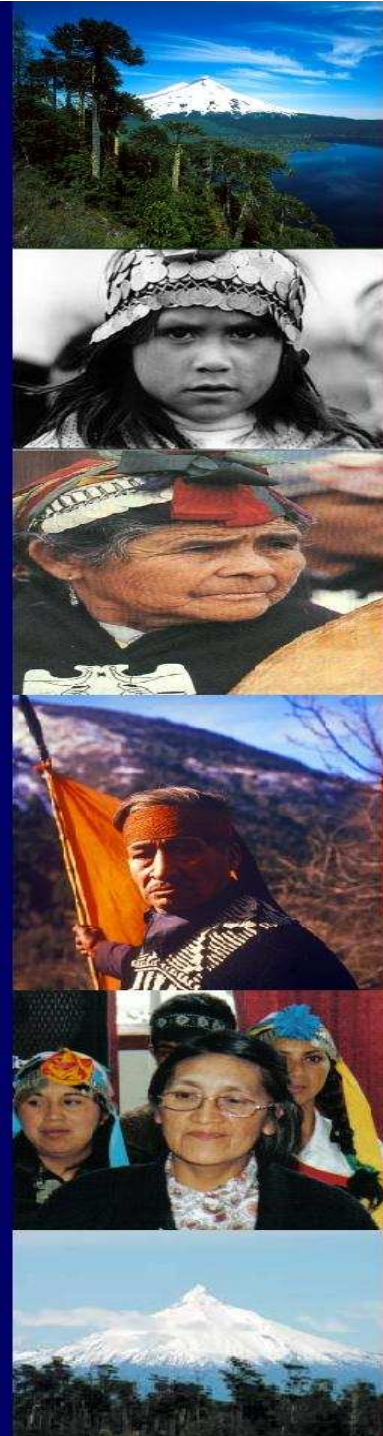


Newenpeayĩn taiñ Mapuche lawentuwün

*dedicándonos a
nuestra medicina
mapuche*

Objetivo General Complejo de Salud Intercultural

Establecer y articular en un nuevo establecimiento, un modelo intercultural aplicado a la salud, caracterizado por un proceso de coexistencia, complementariedad y desarrollo del sistema, modelo de medicina mapuche y medicina occidental, a fin de garantizar el acceso y la comunicación entre ambas medicinas.

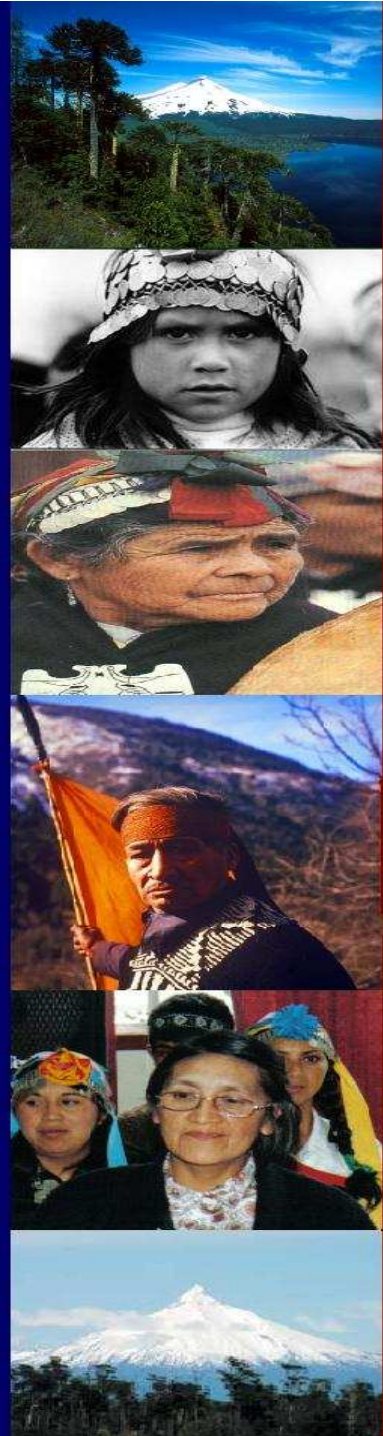


Atenciones 2006 por Sector

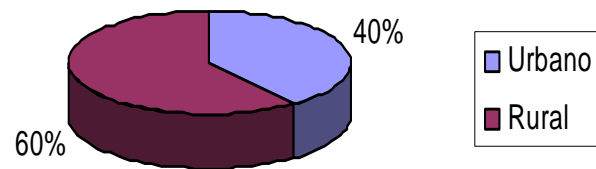


Especialidad	Urbano	Rural	Total
Machi	568	943	1511
Ngütamchefe	82	241	323
Total Atenciones 2006			1834

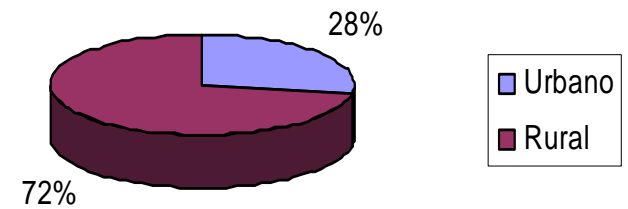
% de Atención por Sector



% Atención Machi 2006



% de Atención Ngütamchefe 2006

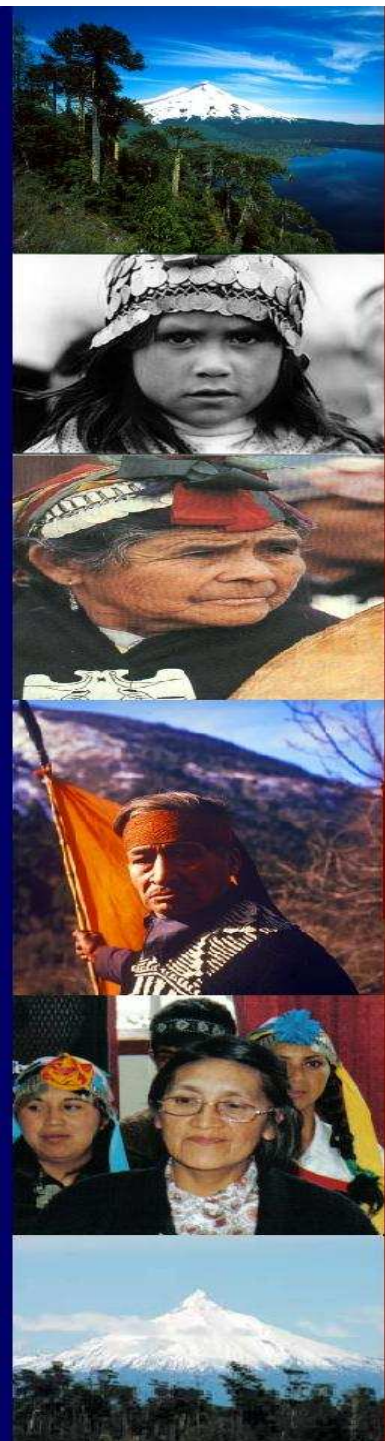


Atenciones 2006 por Origen

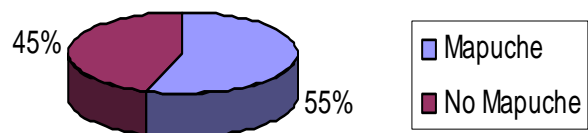


Especialista	Mapuche	No Mapuche	Total
Machi	1024	487	1511
Ngütamchefe	273	50	323
Total Atenciones 2006			1834

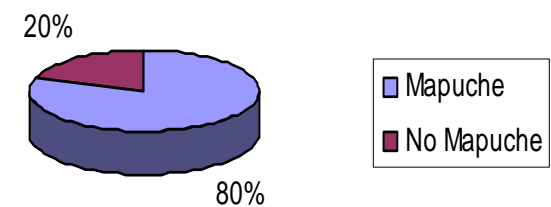
% Atenciones por Origen



Machi



Ngütamchefe



Atenciones Mensuales 2007



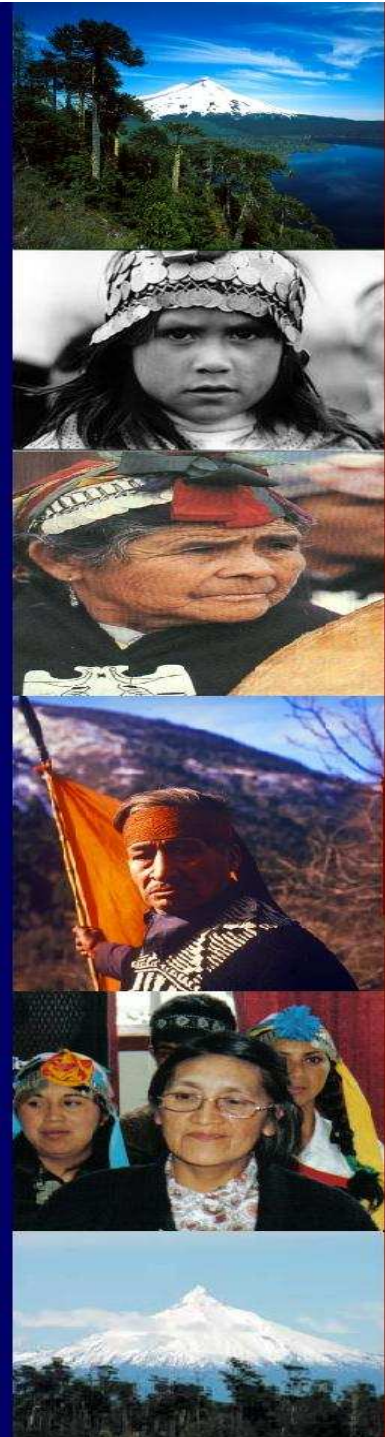
Especialista	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio (20-6-2007)	Total 2007
Machi	692	724	871	785	998	606	4676
Ngütamchefe	209	175	195	179	177	111	1046
Püñeñelchefe					12	35	47
Total Mensual	901	899	1066	964	1187	752	5769

Evolución 2007



Atenciones por Especialista 2007



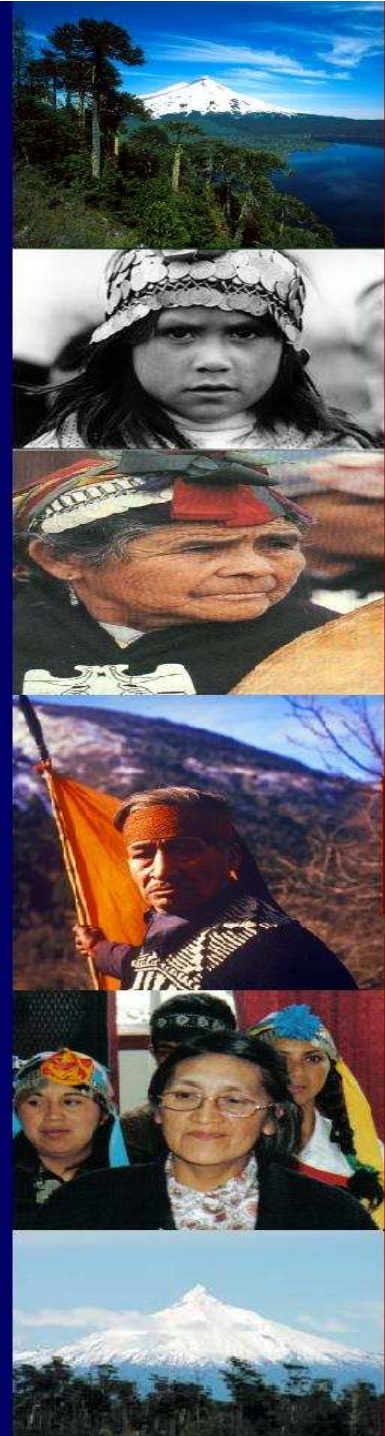


Flujograma



Financiamiento

- *Convenio SSAS – Asociación Ind. Newentuleaiñ.*
- *Decreto con fuerza ley 36, permite prestaciones de medicina mapuche.*
- *Negociación anual.*
- *Mesa política.*
- *Mesa técnica.*



Carencia

No existe política indígena, por lo que la existencia de los Pueblos Originarios no es transversal al quehacer del Estado Chileno.

La ley indígena no incorpora el derecho a la salud.

No se han ratificado los Convenios internacionales, tal como; C. 169 de la OIT.

No hay reconocimiento constitucional.

La medicina occidental, el colegio medico es un poder, difícil de flexibilizar.

No hay garantía de continuidad, defina la relación horizontal.

