

**SALUD SEXUAL Y  
REPRODUCTIVA,  
PREVENCION DE VIH-Sida y  
VBG EN POBLACIONES QUE  
SE MOVILIZAN Y HABITAN EN  
F.N. DEL ECUADOR**



Ministerio de Salud Pública



# Contenido

- Situación actual del país en materia de salud sexual y reproductiva, VIH-VBG
- Principales logros alcanzados
- Lecciones aprendidas
- Desafíos

## MARCO NORMATIVO

1. Constitución de la República del Ecuador. **Art. 9.-** Las personas extranjeras que se encuentren en el territorio ecuatoriano tendrán los mismos derechos y deberes que las ecuatorianas. **Art. 40.-** Se reconoce a las personas el derecho a migrar. No se identificará ni se considerará a ningún ser humano como ilegal por su condición migratoria. **Art. 41.-** Se reconocen los **derechos de asilo y refugio.**
2. Plan Nacional de Desarrollo del Buen Vivir 2009/2013



# Situación actual

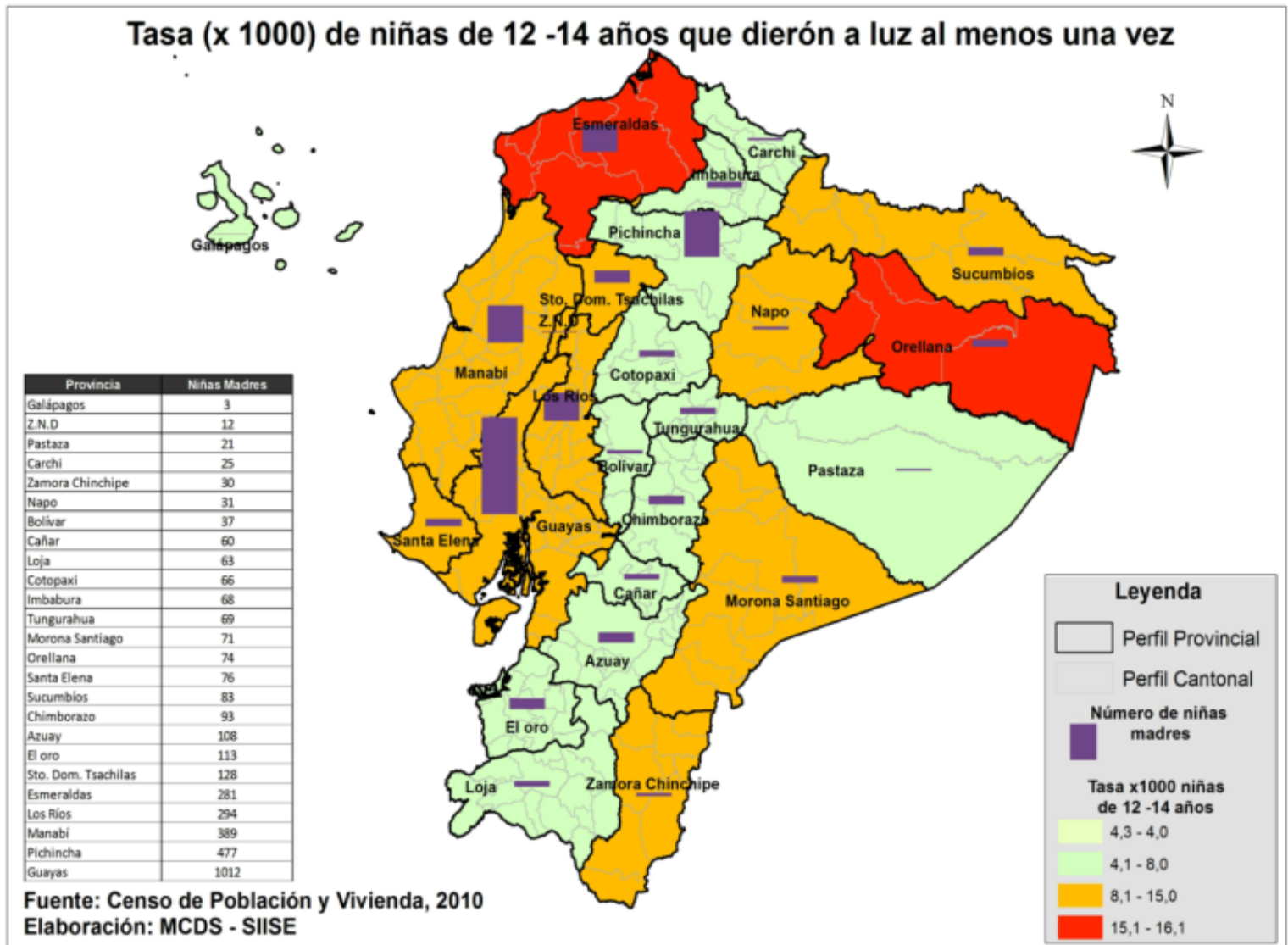
## MARCO INSTITUCIONAL

1. Ministerio de Salud Pública cuenta con un Modelo de Salud Integral, familiar, comunitario e Intercultural
2. Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia
3. Programa Nacional de Atención y Control del VIH-Sida/ITS
4. Elaboradas e implementándose las normativas de atención integral y gratuita a todas las personas que habitan en el país.



## Situación del embarazo en niñas y adolescentes

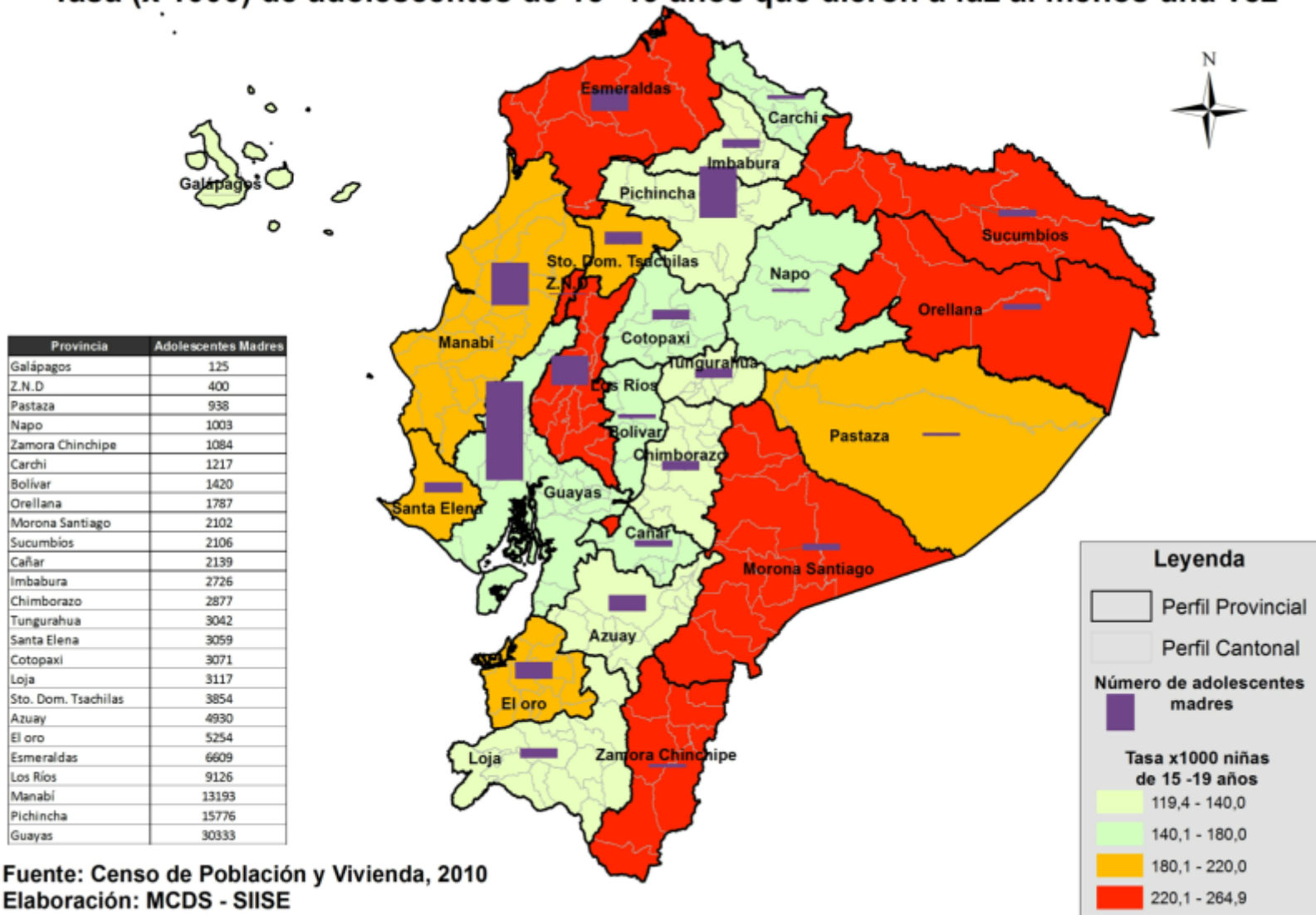
Tasa (x 1000) de niñas de 12 -14 años que dieron a luz al menos una vez



# Situación actual

## Situación del embarazo en niñas y adolescentes

Tasa (x 1000) de adolescentes de 15 -19 años que dieron a luz al menos una vez



Fuente: Censo de Población y Vivienda, 2010

Elaboración: MCDS - SIISE

# Situación actual

INDICADORES	PAIS	SUCUMBIOS	ESMERALDAS	CARCHI
CONTROL PRENATAL #	378.194	5.827	19.402	4.025
COBERTURA POR MSP	105,9	114,8	165	91,72
PARTO ATENCIÓN PROFESIONAL #	153.987	2.621	9.297	2.430
COBERTURA POR MSP %	43.1	51,65	79,1	60,20
USO ANTICONCEPTIVOS	10.8	13,1	12,9	8,2
HIJOS POR MUJER	2,6	2,6	2,6	2,6
MORTALIDAD MATERNA x 100.000NV	69,7	123,1	97,3	172,8
MORTALIDAD INFANTIL x10.000 NV	109.9	71,4	91,1	69,1



## VIOLENCIA

SEXO	PAIS	SUCUMBIOS	ESMERALDAS	CARCHI
MUJERES	68603	945	1820	721
HOMBRES	10487	112	265	74

DELITOS SEXUALES 11,42 %	% POR TIPO
Acoso Sexual	5.9 %
Atentado contra el pudor	18.8 %
Corrupcion de menores	0.6 %
De la violacion	59.6 %
Del estupro	4.4 %
Proxenetismo	1.1 %
Tentativa de violación	9.6 %

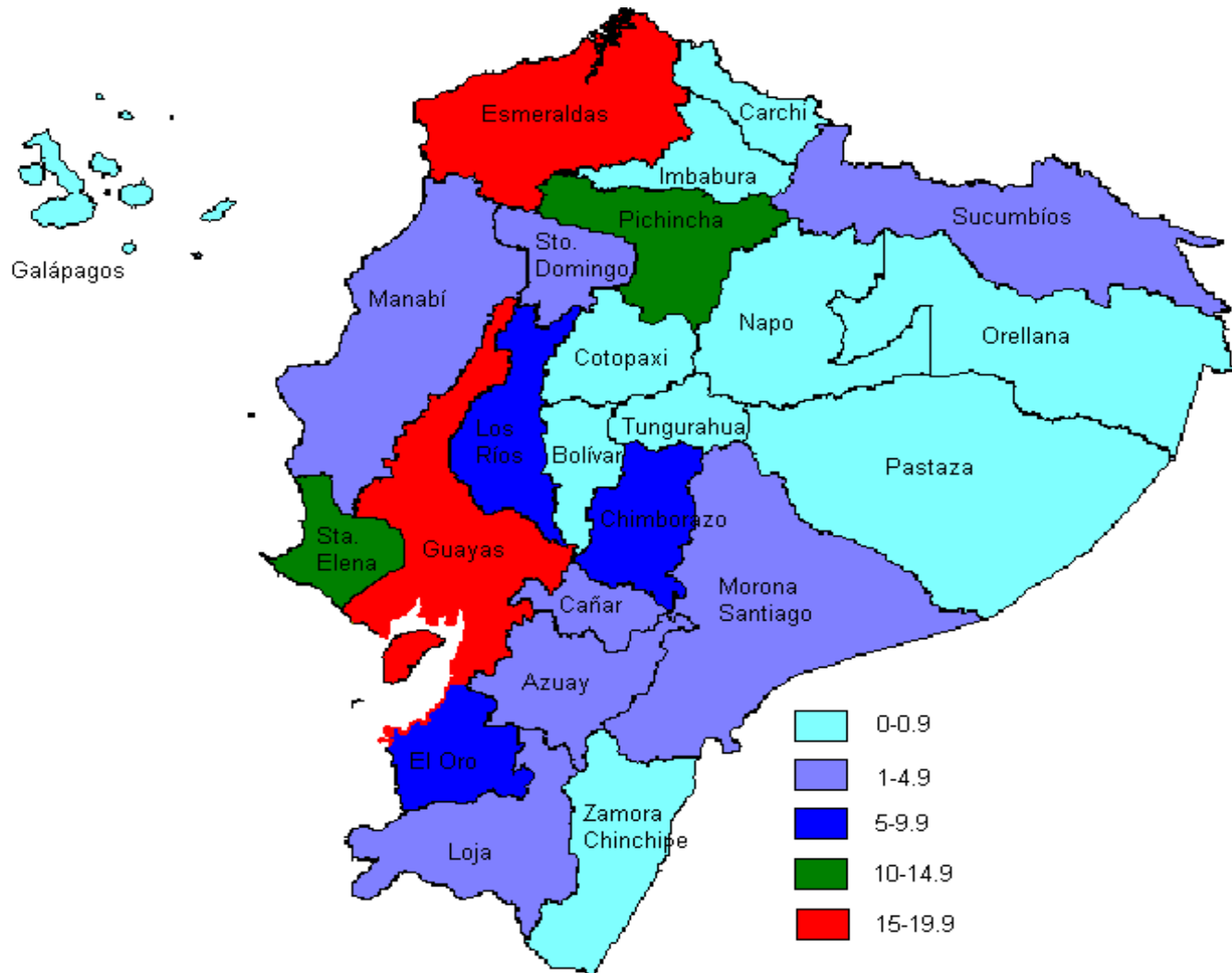
**FUENTE:** DIRECCION  
NACIONAL DE GENERO  
2010

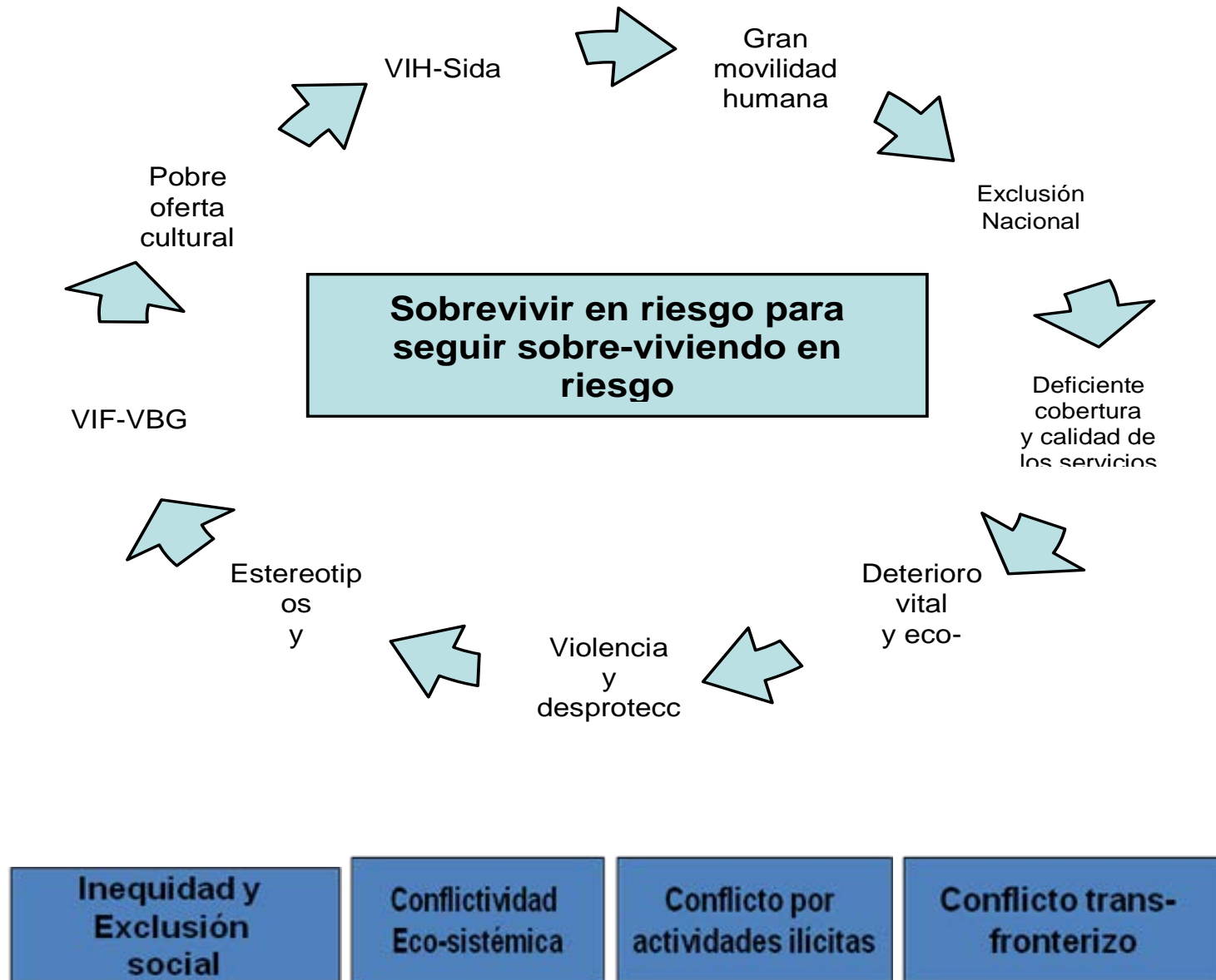




# Situación actual

## Prevalencia Sida





# Logros alcanzados

- **Caracterización territorial y conocimiento** de la situación de la SSR, VBG, VIH en las provincias F.N.
- Conformación oficial del **Grupo de Trabajo de Salud Sexual y Reproductiva**, dentro el Comité de Trabajo Binacional de Asuntos Sociales y Culturales de la Comisión de Vecindad e Integración Ecuador-Colombia (**COVIEC**).
- Primera Feria Binacional de SSR: “Juntos por una SSR sin Frontera”
- **Normativa nacional de Atención Integral a Trabajadoras Sexuales** - Programa Nacional del VIH-Sida del MSP (60% de las MTS en zona de frontera son colombianas). Agenda Política de las MTS de Frontera Norte
- **Agendas de Desarrollo Local y Agendas Juveniles** de los cantones de ubicados en zona de frontera, incorporan SSR, prevención de la VBG, EA y VIH-Sida como temas prioritarios.



# Logros alcanzados

- **Fortalecimiento de las capacidades del personal y proveedores /as de salud** en atención a personas en condiciones especiales de vulnerabilidad: refugio, trabajadoras sexuales, jóvenes que habitan en línea de frontera.
- **Fortalecimiento de capacidades de las organizaciones** de MTS y organizaciones juveniles.
- **Definición del sistema de vigilancia epidemiológica** en VIH-Sida y vínculos con EA, Violencia sexual. Implementación de las salas de vigilancia epidemiológica de la F.N.
- **Coordinación** intra-ministerial, interinstitucional, intersectorial : nivel Local y nivel nacional.



# Logros alcanzados

## Nivel Local

- Conformación de la red de agentes comunitarios de salud (incluye parteras) de frontera. Articulación de parteras en APS. (Sucumbíos)
- Adecuación de los Servicios de Salud Reproductiva con un enfoque intercultural. Servicios de Parto Culturalmente Adecuados en comunidades de línea de Frontera (Putumayo, San Lorenzo).



# Lecciones aprendidas

- No toda la población móvil –compuesta por migrantes económicos, desplazados y refugiados– es igualmente vulnerable ni enfrenta los mismos riesgos para su SSR.
- La población que se traslada a causa de la violencia se expone –en el tránsito y en su destino– a la explotación laboral, a dificultades en el acceso a servicios, a riesgos para la salud y su integridad (tales como violación y agresión sexual en forma de extorsión) y, en general, a limitaciones para el disfrute de sus derechos.



# Desafíos

- Fortalecer el compromiso de instituciones como la Dirección de Relaciones Vecinales e Integración, la Coordinación de Relaciones Internacionales del MSP, así como la priorización de la SSR, la prevención del VIH, EA y la VBG en las agendas binacionales. **Implementación del Plan trianual Binacional de SSR, en el marco de la COVIEC.**
- El proceso migratorio de la FNE es complejo, dinámico y conflictivo, y requiere, por lo tanto, un proceso de gestión social complejo que pueda dar cuenta de manera asertiva de las implicaciones derivadas del conflicto y que tenga la suficiente flexibilidad para responder a las diferencias micro-territoriales y a la dinámica del proceso territorial.



# Gracias



Ministerio de Salud Pública



Fondo de Población  
de las Naciones Unidas

