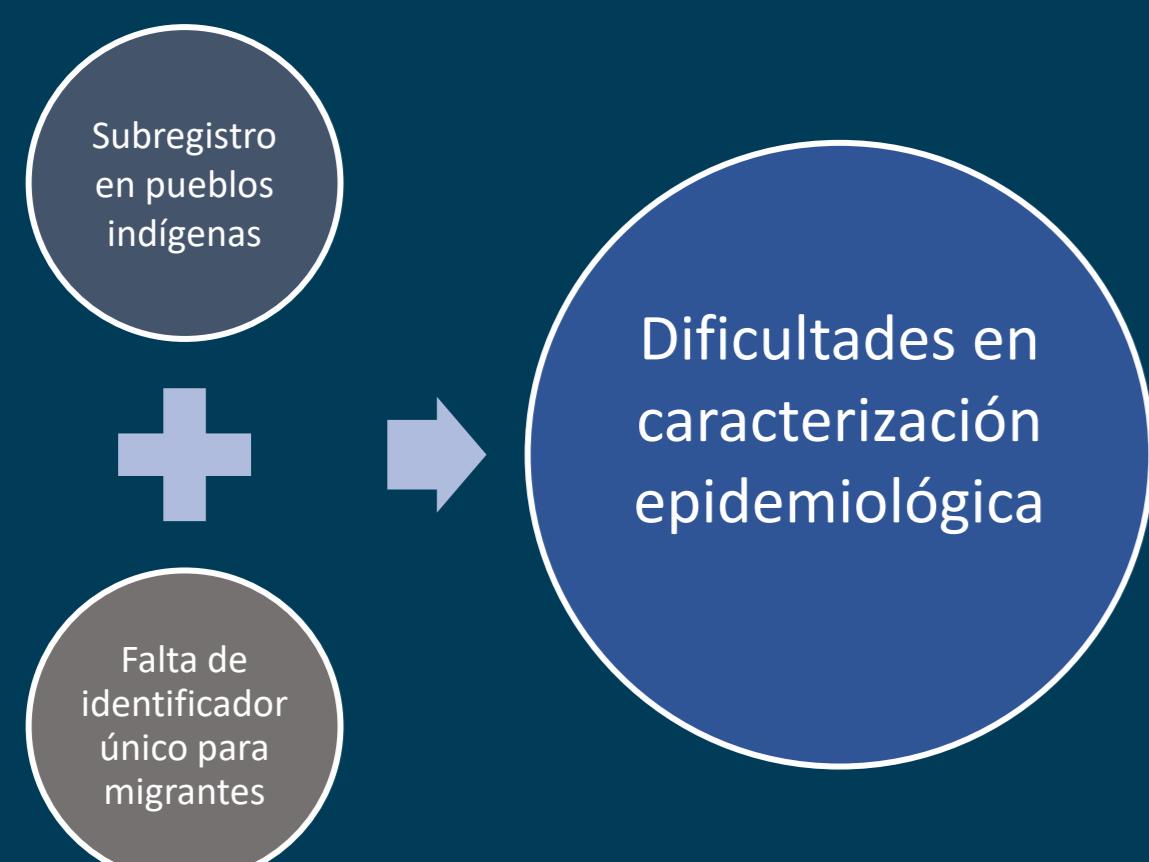


Estrategia participativa para identificar problemas en el registro en salud de pueblos indígenas y población migrante (Nº 1573)

Álvarez Carimoney, A₁ Flores Alvarado, S₁, Belmar, J₁, Reyes, A, Jacques, C₂, Fajreldin, V₁

1. Escuela de Salud Pública Dr. Salvador Allende, Facultad de Medicina, Universidad de Chile
2. Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària Jordi, Barcelona, España.

Introducción



En Chile, aunque el **registro de pertenencia a pueblos originarios es obligatorio** hace más de una década, y el de las personas migrantes se realiza por distintas instituciones, en ambos casos, se presentan serias deficiencias en la completitud, consistencia y representatividad de esta variable, limitando la posibilidad de generar perfiles epidemiológicos confiables y diseñar políticas de salud culturalmente pertinentes. Es necesario **comprender desde los propios actores involucrados a distintos niveles (usuarios a tomadores de decisiones)** cuáles son las dificultades y las propuestas para su mejoras.

El objetivo de este trabajo fue **Analizar las dificultades y oportunidades de mejora en el registro de pertenencia a pueblos originarios y país de origen en salud, mediante una estrategia participativa que integre las voces de los actores involucrados en su implementación.**

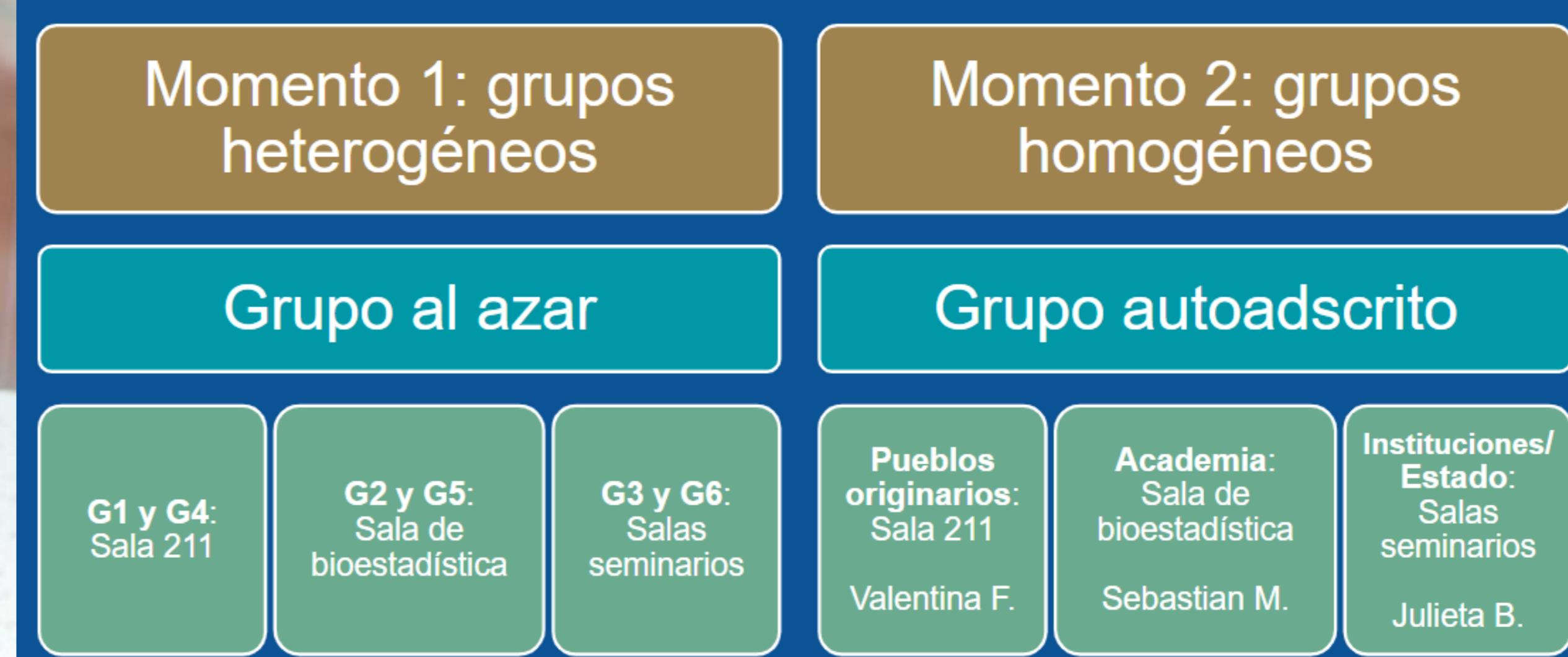
Materiales y Métodos

A través de una **estrategia metodológica participativa (world café)** se realizaron talleres con actores clave (MINSAL Servicios de Salud, Dirección de salud comunal, organizaciones de sociedad civil, dirigentes comunitarios, instituciones del sistema de Naciones Unidas de Chile, académicos/as expertos en estas poblaciones, entre otros) se coformaron **dos instancias en modalidad presencial, estructurado en distintas etapas**. Para el caso del taller sobre registro de salud en pueblos indígenas, las y los participantes se organizaron en grupos heterogéneos y luego, se continuó con el trabajo en grupos por afinidad de perfiles autoadscritos, abordando preguntas específicas según el rol de los participantes; para el caso de personas migrantes los grupos fueron predefinidos y abordaron temáticas, luego los grupos fueron rotando y agregando información a partir de la propia discusión. Los audios de las actividades fueron transcritos, sistematizados y analizados, utilizando análisis temático para generar categorías y relaciones entre ellas.

Este trabajo se enmarca en el Proyecto: **Datos de salud en pueblos originarios y población migrante en Chile: evaluación de registros y caracterización**, financiado por Fondo Interno de Investigación de la Escuela de Salud Pública, U. de Chile (FII-2023-01 ESP UChile).

OBJETIVO
Evaluar metodologías para **mejorar el registro de datos** de salud en pueblos originarios y población migrante en Chile, identificando deficiencias y formulando recomendaciones para **mejorar la calidad y completitud de los registros**

PROPOSITO
A partir de ello, busca contribuir a la **construcción de perfiles epidemiológicos** de pueblos originarios y población migrante que permitan identificar **brechas** de acceso y resultados de salud respecto a la población general.



Resultados

El problema de subregistro en la variable de pertenencia étnica, es de alta relevancia por su incidencia en el conocimiento de esta población y la necesidad de contar con datos que promuevan políticas sanitarias pertinentes. Sin embargo, se reconocen barreras de tipo estructural dadas por las brechas históricas en la relación con pueblos indígenas y el Estado, así como brechas sectoriales en la capacidad de generar confianza y sentido en el objetivo de recabar el dato y falta de capacitaciones para la implementación en el sistema de salud.

En el caso de la población migrante, existen retos en relación con la misma dinámica poblacional, asociada a los procesos de movilidad dentro del territorio nacional, el acceso a servicios alternativos de salud, y las dificultades de posibilidad de interoperar entre distintas plataformas y sistemas, así como la existencia de diferentes sistemas de registro y variabilidad en las trayectorias migratorias.

información, sino generar **espacios de diálogo horizontal**, reflexión colaborativa que daba espacio a las diversas voces presentes y reconocimiento mutuo entre niveles de gestión. Los equipos participantes valoraron el enfoque participativo como facilitador de análisis colectivo, y propusieron medidas concretas para mejorar la calidad de los registros..

Conclusiones

La baja calidad del registro de pertenencia a pueblos originarios y personas migrantes en bases de datos de salud limita la producción de estadísticas desagregadas y la capacidad de transformación de inequidades. Hay un reconocimiento transversal sobre la relevancia de contar con mejores registros, así como las barreras que han impedido su mejora. La participación colectiva logra la visibilización del problema, y agrega la posibilidad de complejizar el análisis, la profundidad en su lectura y en el diálogo para la coordinación de acciones que la promuevan.

Referencias

- Ministerio de Salud de Chile (MINSAL) (2016b). Decreto N° 643: Sustituye la norma técnica sobre estándares de información en salud.
- Ministerio de Salud de Chile (MINSAL). (2018). Pertinencia cultural en los sistemas de información en salud. Orientaciones técnicas.
- CEPAL (2008). La identificación étnica en los registros de salud: experiencias y percepciones en el pueblo mapuche de Chile y Argentina. CEPAL.

ORGANIZAN



AUSPICIAN

