



INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD IPSI UNIPA 2023



ANTECEDENTES

La Institución Prestadora de Servicios de Salud Indígena- IPSI UNIPA, fue creada el día 14 de Febrero mediante Resolución 001 de 1999 como iniciativa de sus autoridades, líderes y en respuesta a la necesidad de atención para las comunidades, incluida en el Plan de Vida. Durante los años de funcionamiento ha tenido que diseñar estrategias interculturales para construir un modelo propio de atención acorde a la cultura del pueblo indígena Awá, su cosmovisión y de la normatividad en salud.

MISION

Somos una institución prestadora de servicios de salud indígena única en la región con capacidad instalada, con una red de atención en la baja complejidad con enfoque diferencial y talento humano intercultural para garantizar acciones de promoción de salud y prevención de enfermedades en armonía con la naturaleza.

VISION

Al 2024 seremos una IPS indígena fortalecida en el sector salud que desarrolla acciones de forma eficiente y eficaz, para lograr bienestar individual y colectivo de nuestra población Awá.

OBJETIVOS

Lograr la participación Comunitaria, con ideas propias en defensa del territorio, justicia, salud, educación, comunicación, sociedad y demás programas complementarios, manteniendo principios culturales que permita la implementación de Políticas, encaminadas a resolver las necesidades propias detectadas y mejorar las condiciones de vida, mediante la utilización de estrategias que involucren a todos los sectores que conforman el Pueblo AWA, para conseguir logros Comunitarios de impacto positivo, de interés colectivo, respetando los niveles de autoridad y organización Propia, para perpetuar nuestro Pueblo con todos sus ideales en concordancia con las normas de interés Nacional”

- ✚ Propiciar bienestar a las comunidades Awá, mediante acciones de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad.
- ✚ Garantizar el funcionamiento del Sistema General de Seguridad Social en Salud y el Sistema de Salud Propio e Intercultural – SISPI-.
- ✚ Ofrecer Servicios dentro de los estándares de Garantía de la Calidad en salud
- ✚ Apoyar el Fortalecimiento de las prácticas de medicina tradicional teniendo en cuenta las particularidades socioculturales de la población Awá y la complementariedad de la atención médica institucional.
- ✚ Desarrollar estrategias de capacitación mediante intercambios, encuentros, asambleas y congresos con participación comunitaria

ASPECTOS GEOGRAFICOS

El Pueblo indígena Awá está ubicado al Sur occidente del Departamento de Nariño, cuenta con una población de 20.270 habitantes, 280.000 HRAS asentados en los municipios de Tumaco, Barbacoas, Roberto Payan, Samaniego y parte de Ricaurte. 30 resguardos indígenas.

No.	RESGUARDO	MUNICIPIO
1	GRAN ROSARIO	TUMACO
2	HOJAL LA TURBIA	BARBACOAS
3	LA BRAVA	TUMACO
4	PIGUAMBI PALANGALA	TUMACO
5	PULGANDE CAMPO ALEGRE	TUMACO
6	PIEDRA SELLADA YARUMAL	TUMACO
7	ALTO ALBI	TUMACO
8	INDA SABALETA	TUMACO
9	SANTA ROSITA	TUMACO
10	CHINGUIRITO MIRA	TUMACO
11	QUEJUAMBI FELICIANA	TUMACO
12	SANGULPI PALMAR	TUMACO
13	PEÑA LA ALEGRIA	TUMACO
14	INDA GUACARAY	TUMACO
15	SAUNDE GUIGUAY	TUMACO
17	ALTO PEÑA LISA (TRAMITE)	TUMACO
18	GRAN SABALO	BARBACOAS
19	GUELMAMBÍ CARAÑO	BARBACOAS
20	CUASBIL LA FALDADA	BARBACOAS
21	PIPALTA YAGUAPI	BARBACOAS
22	CUAMBI YASLAMBI	BARBACOAS
23	PINGULLO SARDINERO	BARBACOAS
24	TORTUGAÑA TELEMBI	BARBACOAS
25	PULGANDE TRONQUERIA	BARBACOAS
26	ALTO ULBI NUNALBI	BARBACOAS
27	ÑAMBI PIEDRA VERDE	BARBACOAS
28	HONDA RIO GUISA	BARBACOAS
29	CHIMBAGAL	BARBACOAS
30	GUELMAMBI EL BOMBO	BARBACOAS
31	WASALPI (TRAMITE)	BARBACOAS
32	PLANADAS TELEMBI	SAMANIEGO

ORGANIZACIÓN SOCIAL DEL PUEBLO AWA UNIPA

La Organización Indígena Awá de UNIPA ha venido desarrollando procesos de participación para la construcción del Plan de Vida con el liderazgo y gestión de las comunidades, las Autoridades Indígenas y la UNIPA con su IPS indígena

La organización y sus consejerías han conseguido fortalecer la estructura organizacional de Unipa, sus programas y proyectos en general, tales como: Organización, Territorio y Derechos Humanos, Comunicación y cultura, Educación Salud Economía y producción, Mujer y familia Niñez y Juventud, Guardia Indígena, Planeación, Administración y Finanzas, Fiscal, Secretaria, Consejería mayor de UNIPA.

COSMOVISION AWA

La relación del hombre y mujer Awá no es solo con lo material, sino que hay una relación con un mundo espiritual que está representado en los fenómenos naturales que se deben respetar y cuidar para tenerlos de su parte. Para que esta relación sea equilibrada es necesario manejar un saber natural del medio ambiente y unas normas o principios que rigen la vida de la montaña, que simboliza los 4 mundos.



El Awapit como lengua materna es el puente que une lo material y lo espiritual para darle sentido, significado y vida al **INKAL AWA**

ASPECTOS HISTÓRICOS EN SALUD

Inicialmente la UNIPA apenas disponía de un promotor de salud que fue capacitado para atender a todas las comunidades Awá, situación que daba una cobertura deficiente en salud que se sumaba a la discriminación de los usuarios indígenas por parte de los funcionarios de salud de los hospitales en los municipios.

Este hecho motivó a los gobernadores para financiar el fortalecimiento de la infraestructura del Puesto de Salud San Martín de Porres en el corregimiento Justo Ortiz de El Diviso, con la expectativa que mejore su accesibilidad y oportunidad a los servicios de salud; sin embargo no se sintieron mejoras por existir problemas de fondo relacionados con una falta de compromiso social y humano hacia el usuario indígena Awá; situación que motivó la gestión de un proyecto para edificación de una IPS Indígena propia en el año 1998 con la fortaleza de disponer de traductores Awapit y la oportunidad de formación a personal de salud Awá que inicialmente fueron 24 Promotores. Luego estos promotores junto a otros jóvenes sumaron un total de 33 Indígenas Awá que se capacitaron como Técnicos en Salud Pública en el marco del convenio entre UNIPA-SENA-OIM.

La UNIPA en el año 2004 gestionó un proyecto conjunto entre los Gobernadores Awá, la Gobernación de Nariño y BID Plan Pacífico para edificar la actual IPSI acorde a los parámetros de calidad y Habilitación contemplados en el Decreto 2309 que era de obligatorio cumplimiento en el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad,.

En el año 2008 se realizó una ampliación importante de cobertura de afiliados al régimen subsidiado, pero aun así, existía un alto porcentaje de población pobre y vulnerable Awá de la UNIPA. Situación que llevó a una nueva ampliación de cupos que realizaron Barbaocoas y Tumaco en el año 2011, donde los cupos del Régimen subsidiado se asignaron a voluntad de los Alcaldes de turno para algunas EPS sin considerar las prioridades establecidas en la Ley para población indígena y los listados censales.

Luego en el año 2011 como parte de un convenio UNIPA-OIM se complementó la segunda fase de construcción de la IPS Indígena UNIPA en la sede de El Diviso, quedando aún una última fase para completar toda la infraestructura necesaria.

Así mismo en el mes de Septiembre de 2012 se Habilitaron las áreas para la prestación de servicios en una nueva sede ubicada en el corregimiento de Llorente con la finalidad de facilitar la Oportunidad y Accesibilidad de la población Awá que reside en las comunidades de los resguardos del municipio de Tumaco.

El enfoque de atención diferencial o etnocultural Awá para la Organización UNIPA ha sido una prioridad en los procesos de prestación de servicios de la UNIPA, con la fortaleza de conocer el territorio Awá y sus características culturales que han buscado garantizar una accesibilidad creciente a los servicios de salud de la población Awá; ofreciendo además las garantías necesarias de transporte a pacientes, albergues y demás servicios de enfoque diferencial poniendo que garanticen una verdadera garantía de derechos en salud y mitigar algunos factores de riesgo para la pervivencia del pueblo indígena Awá.

Hasta el año 2015 fue valioso el apoyo recibido por parte del Instituto Departamental de Salud de Nariño –IDSN-, para garantizar la atención de primer nivel a la población pobre, vulnerable sin capacidad de pago a través de convenios ínter administrativos, así como también el apoyo directo a la gestión con otras entidades como OPS, OMS, INS Instituto Nacional de Salud, UNICEF, DAWH, CIDA/CANADA, SOLIDARIDAD INTERNACIONAL, OIM, OXFAM, MEDICOS DEL MUNDO-FRANCIA, MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, HELPAGE; que han contribuido al fortalecimiento de estrategias puntuales como AIEPI comunitario y clínico; detección y tratamiento de Tuberculosis, Leishmaniasis, Tos ferina, Paludismo, Mejoramiento de Infraestructura, Dotación de Filtros para Agua, Caracterización y Apoyo al Adulto Mayor AWAWA, Apoyo Nutricional a población Infantil, gestantes, lactantes Awá y Atención Primaria en Salud.

FACTORES CONDICIONANTES DEL PROBLEMA DE SALUD.

- La práctica médica en los hospitales de segundo y tercer nivel de complejidad no valora las acciones que realiza la medicina tradicional indígena Awá en sus comunidades y que son elemento fundamental en la atención primaria en salud con sus formas propias de atención.
- Creciente demanda de pacientes que requieren atención en Consulta Externa y en especial con Programas de promoción y Prevención.
- Exposición a riesgos de accidentalidad e inseguridad en la carretera y caminos por donde transitan las familias Awá en sus largas caminatas.

- Alta incidencia de mujeres gestantes que tienen dificultades no superadas para el acceso oportuno a los servicios complementarios de exámenes y valoraciones por especialidad en otros niveles de complejidad por fuera del territorio.
- Alta incidencia de población infantil con desnutrición crónica, global y severa especialmente en comunidades lejanas y fronterizas.
- Alta incidencia de Tuberculosis especialmente pulmonar que se ha generalizado en todos los resguardos y en el año 2016 generó aumento de la mortalidad en pacientes que residen en comunidades lejanas.
- Necesidad de fortalecer la articulación con la medicina propia para una mayor cobertura en la promoción de salud con temáticas acorde a los de factores de riesgo individuales y colectivos.
- Falta de disponibilidad permanente de talento humano de salud para la prestación de servicios en los Centros de Salud de Altaquer y El Diviso que pertenecen al Hospital San Antonio; afectando la oportunidad en la atención.
- Falta de disponibilidad de transporte desde la mayoría de comunidades teniendo que hacerlo caminando y recorriendo largas distancias hasta el Centro de Salud de la UNIPA y mucho más si amerita acudir hasta otros centros de atención de la red de salud departamental.
- Falta mayor dotación de equipos biomédicos en el nivel extramural en los diferentes puestos satélites que se han estructurado para el Servicio de Consulta externa con recuperación en salud, Promoción y Prevención.
- Zona de riesgo por la existencia de violencia de diversa índole especialmente en esta zona del pie de monte de la Costa Pacífica en Nariño que incluye a los municipios de Barbacoas, Tumaco, Roberto Payan donde se encuentra los resguardos indígenas Awá.
- Población desplazada que aún no se le ha garantizado sus derechos y persiste con necesidades básicas insatisfechas que generan riesgos constantes para la salud.
- Falta de políticas y acciones en saneamiento básico, con énfasis en acueducto y alcantarillado que se adapten a la realidad social y cultural del pueblo Awá y que han venido históricamente siendo un factor de riesgo determinante para la aparición y permanencia de la problemática de salud más frecuente entre nuestras comunidades.

Falta aprobación de normatividad en salud con estrategias de atención integral en salud basadas en el enfoque diferencial y que formen parte de un modelo de salud que garantice el mejoramiento de las condiciones de vida para la población Awá.

10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN CONSULTAS - CIE 10					
PERIODO: Del 01/01/2020 al 31/12/2020					
ITEM	COD	NOMBRE	TOTAL GENERAL		
			M	F	Total
1	B829	PARASITOSIS INTESTINAL- SIN OTRA ESPECIFICACION	4,855	3,389	8,244
2	D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	3,783	1,580	5,363
3	K297	GASTRITIS- NO ESPECIFICADA	3,453	1,754	5,207
4	E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN	3,863	1,055	4,918
5	L239	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO- DE CAUSA NO ESPECIFICADA	2,480	1,430	3,910
6	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO	1,908	1,704	3,612
7	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	1,531	1,308	2,839
8	A049	INFECCION INTESTINAL BACTERIANA- NO ESPECIFICADA	1,702	662	2,364
9	B86X	ESCABIOSIS	1,605	692	2,297
10	H660	OTITIS MEDIA SUPURATIVA AGUDA	1,813	323	2,136

LA MEDICINA TRADICIONAL AWA

Los problemas de Salud del pueblo Awá son de dos tipos:

1. Problemas de salud propios de la Cultura y medio de vida
2. Problemas de salud infecciosos y otras de interés en salud pública que son adquirida fuera de las Comunidades y traídas hacia ellas, pero que hacen parte constante de la morbilidad y mortalidad AWA.

Todo usuario indígena Awá acude primero a consulta con los médicos tradicionales de su comunidad según el caso de enfermedad que padece y luego según el criterio tradicional complementar la atención en la IPS Unipa o viceversa, con especial prioridad para los niños, gestantes, adultos mayores.

La conservación de la práctica de medicina tradicional por la población indígena Awá es parte de su pervivencia cultural y física que demuestra la pertenencia étnica.

Además la Organización UNIPA viene buscando la integración de su medicina tradicional Awá con la medicina institucional partiendo del respeto mutuo, donde el objetivo común es el bienestar de la población indígena.

La UNIPA como parte de su fortalecimiento interno ha venido adelantando un trabajo importante con los médicos tradicionales Awá hoy agrupados en el Consejo de Mayores y médicos tradicionales que tiene como especial énfasis la preservación de plantas curativas y sus prácticas ancestrales. Así mismo se ha fortalecido la participación de los médicos tradicionales indígenas Awá en

diferentes actividades de salud dentro de las comunidades y los intercambios con otros pueblos indígenas.

Además se han venido integrando acciones de la medicina tradicional en las actividades y procesos de atención psicosocial que forman parte de la construcción progresiva del Modelo de salud propio e intercultural para el pueblo Awá, el mismo que ha sido un proceso en el que se ha logrado integrar la participación comunitaria de los médicos tradicionales, los gestores Awá Watsan, las Mensajeras de Vida en casa, los gestores Awá Kuintakin y el talento humano técnico y profesional de la IPS Indígena UNIPA con lo que se le ha dado un verdadero enfoque diferencial.

Entre los Awá hay médicos tradicionales que tratan diferentes enfermedades a través de métodos propios que son:

- Los Parteros
- Los Pulsadores
- Los Curanderos de Culebra
- Los Curanderos de Chutún y Mal Ojo
- Los Waraleros
- Los curadores de espanto.





SITUACIÓN ACTUAL DE SALUD - IPS INDIGENA UNIPA

La I.P.S Indígena UNIPA acorde a las necesidades de la población Awá, fortalece su red de prestación de servicios en salud con unidades de atención en El Diviso - Municipio Barbacoas - Predio "El Verde" del Resguardo "El Gran Sábalo" y en el Municipio de Tumaco una sede en Llorente, un Puesto de salud en Inda Guacaray, un Puesto en Buenavista y en el año 2014 se logró con las autoridades indígenas gestionar y conseguir un proyecto para la construcción de 12 Puestos de Salud que va a complementar la prestación de servicios de salud con Atención Primaria en Salud. Sin embargo, esto corresponde a una primera fase ya que a futuro se complementará con una nueva fase para llegar una totalidad de 24 Puestos de Salud.

Las 12 UBA (Unidades Básicas de Atención) comunitarias son las siguientes:

RESGUARDO	COMUNIDAD	FINANCIACION INICIAL	CONVENIO MPS, IDSN, UNIPA 2015 Minga Humanitaria
LA TURBIA	Hojal la Turbia	Cabildo indígena	convenio Ministerio de salud – IDSN – UNIPA
INDA GUACARAY	Inda Guacaray	Alcaldía Municipal de Tumaco	
INDA SABALETA	Inda Sabaleta	IPS UNIPA	convenio Ministerio de salud – IDSN – UNIPA

GRAN SABALO	Gran Sabalo	Cabildo indígena	convenio Ministerio de salud – IDSN – UNIPA
	Aguaclara	Cabildo Indígena	convenio Ministerio de salud – IDSN – UNIPA
ALTO ALBI	Cuasambi	IPS UNIPA	convenio Ministerio de salud – IDSN – UNIPA
GRAN ROSARIO	Honorio	Comunidad –	convenio Ministerio de salud – IDSN – UNIPA
	Guandapi		convenio Ministerio de salud – IDSN – UNIPA
SAUNDE GUIGUAY	Peña Blanca Saunde		convenio Ministerio de salud – IDSN – UNIPA
	Saunde	Cabildo indígena	
PIEDRA SELLADA YARUMAL	Piedra Sellada	Cabildo indígena	convenio Ministerio de salud – IDSN – UNIPA
LA BRAVA	la Brava	Comunidad	convenio Ministerio de salud – IDSN – UNIPA
TORTUGAÑA TELEMBI	Guayabal		convenio Ministerio de salud – IDSN – UNIPA
PULGANDE TRONQUERIA PALICITO	Sabaleta		convenio Ministerio de salud – IDSN – UNIPA

Además como parte del fortalecimiento de la medicina propia, la UNIPA dispone de:

- Una Casa de Paso en el Diviso - El Verde” para albergue de pacientes y supervisión del tratamiento aplicado a pacientes con Tuberculosis, que lo hacen de manera conjunta entre el medico tradicional, la autoridad indígena Awá y el talento humano de salud de la IPSI.
- Un equipo de talento humano orientado a trabajar con la primera infancia Awá de UNIPA con aquella estrategia PAISHPA KUNA ISHNU SAPKIT WAT PANIM YAT, que habiendo dejado de funcionar en el nivel institucional se convirtió actualmente en estrategias comunitarias que funciona con grupos familiares de diferentes comunidades que beneficia a 1190 niños y 300 gestantes.

- Una finca experimental para la preservación de plantas medicinales, de bosque nativo, de flora y fauna en Llorente, Guayacana y Diviso para el desarrollo de los proyectos productivos piloto para beneficio de los enfermos de tuberculosis y desnutrición de todas las comunidades.
- Una Emisora "La Voz de los Awá" en el Predio El Verde junto al Centro de Capacitación Awá y de la IPS indígena en donde el Awapit se fortalece cada día con la difusión de temas de salud para la promoción del autocuidado desde lo comunitario e institucional.
- Una Sede Administrativa en la ciudad de Pasto que permite organizar el buen funcionamiento de la logística organizativa con el soporte jurídico en la contratación y seguimiento a convenios, así como el soporte
 - contable que permite apoyar el funcionamiento de las consejerías que conforman el consejo de gobierno y de los cabildos que constituyen el Consejo de Autoridades.
- Las Casas de Paso se ubican estratégicamente en diferentes sitios del territorio Awá ubicadas en Llorente, La Guayacana, El Diviso; y, existe otra en la ciudad de Pasto (barrio El Obrero) la misma que ha servido para hospedaje de pacientes y sus familiares que son remitidos a Hospitales de nivel 2 y 3 de complejidad, siendo necesario además designar un Técnico en Salud que apoya la logística de citas y retorno a su domicilio.
- Los traductores de Awapit se han hecho cada vez más visibles en cada una de las áreas y en los procesos de prestación de servicios dentro de la institución prestadora de servicios de salud y en el nivel comunitario; también son necesarios en las casa de paso, en la promoción de salud por la emisora y como replicadores de su cultura ancestral.
- Las Casas de Sabiduría ancestral son espacios donde trabajan los médicos tradicionales para realizar la atención primaria en salud como parte del funcionamiento de las rutas de recuperación en salud, rutas de promoción para la prevención de enfermedades, rutas de salud por grupos de edad según sus ciclos de vida, ruta psicosocial, etc; estas casas complementan la atención de la IPS en El Diviso y en otras casas ubicadas en el Predio los Telembés, en los Resguardos de La Brava, de Gran Sábalo y Hojal la Turbia.

- Las rutas de atención se han estructurado con cada una de estas infraestructuras y equipos de talento humano en donde se involucra como elemento fundamental a la Medicina tradicional indígena Awá y que se han construido con la participación de todos actores comunitarios.
- Otras entidades que se han vinculado en salud de acuerdo a sus competencias son -ICBF- que para la infancia y gestantes llega con programas de apoyo nutricional. HelpAge que apoya la promoción de salud y favorece a los adultos mayores con la caracterización y beneficios con proyectos productivos. IDSN con apoyo a la estrategia Agua, Vida y Entorno saludable.

INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD INDÍGENA - IPSI UNIPA

Es una Entidad pública de carácter especial, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscritas a las autoridades indígenas legítimamente constituidas de conformidad con sus forma organizativa, usos y costumbres (Acuerdo 4972 de 2007).

CARACTERÍSTICAS DE LA IPS INDIGENA UNIPA:

- Ser la única IPSI Indígena en el sector de la Costa Pacífica de Nariño que satisface las expectativas de las comunidades Awá.
- Talento humano que trabaja en el área de salud comprometido con el usuario indígena Awá y conocedor de sus particularidades étnicas, del territorio y su cultura.
- Apropiación del usuario indígena hacia su Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- Horario de Atención continuo por lapso de 8 horas diarias
- Reconocimiento que la dispersión geográfica de las comunidades Awá como un factor decisorio para la atención prioritaria y diferencial de salud en algunos casos
- Atención primaria en salud institucional y comunitaria con traductores de Awapit que realizan inducción de usuarios en la sala de espera hacia cada servicio según sus particularidades de edad y genero acorde a los programas de promoción y prevención

que ofrece la IPSI, además reforzamiento en Awapit de las prácticas de autocuidado en salud, explicación en Awapit del procedimiento a realizar y del consentimiento informado y explicación de la fórmula medica con iconos propios de la cultura Awá.

- Financiamiento de los gastos de transporte a pacientes e incluso a los acompañantes para casos de Remisión y/o exámenes de obligatorio cumplimiento en otros niveles según refiere la Norma.
- Disponer de una red de Casas de paso en Pasto, en El Diviso, Llorente para la convalecencia de pacientes, el hospedaje de sus familiares y aplicación del TAES a los pacientes con tuberculosis.
- Disponer de un Técnico de Salud Pública para gestión y Coordinación ante hospitales de Pasto con citas médicas, acompañamiento en la gestión de referencias y contrareferencias,
- Disponer de una buena Red de Frío en el sector para garantizar la conservación de Vacunas en su radio de acción dentro del territorio Awá.
- Atención integral con énfasis en el enfoque diferencial en cada uno de sus procesos de atención, promoción y prevención en salud.

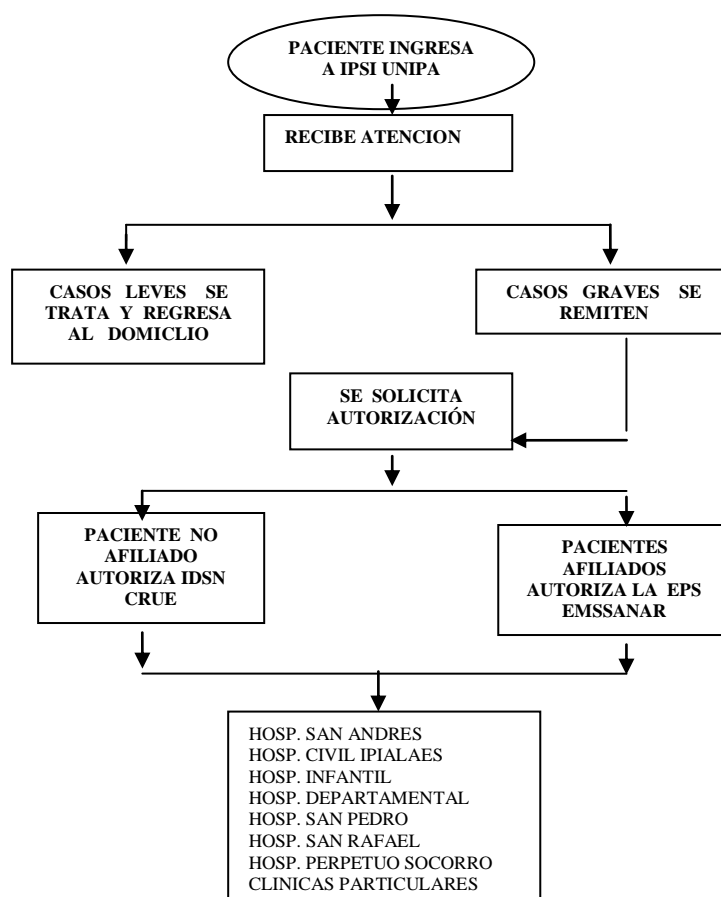
En cuanto a las acciones colectivas del Plan de Salud Pública (PSP), a partir del año 2005 se inició a ejecutar con la Población Indígena Awá de los resguardos del Municipio de Tumaco y desde el año 2014 con el municipio de Barbacoas a partir de la minga Humanitaria por la vida y la dignidad del pueblo Awá.

“Para nuestra I.P.S.I UNIPA el usuario es la persona más importante en nuestro Modelo de Salud Propio e Intercultural ”



La proyección a futuro que tiene la IPS Indígena UNIPA es implementar nuevos servicios como Rayos X, Servicio de Urgencias, Traslado Asistencial Básico en ambulancia; la terminación de las infraestructuras nuevas que se vienen avanzando en Llorente y Buenavista para la prestación de servicios de salud; quedando además por conseguir a futuro la respectiva dotación. Estas nuevas sedes de salud servirán de nexo con la red de Puestos de salud ubicados en las zonas más dispersas de nuestros resguardos y comunidades Awá de la organización UNIPA.

RUTA GENERAL DE ATENCIÓN EN LA IPS INDIGENA UNIPA:



PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD

- ✚ actividades de promoción y mantenimiento de la salud, para los diferentes cursos de vida
- ✚ actividades de recuperación en salud

SERVICIOS ASISTENCIALES IPS - SEDE DIVISO

- servicio de medicina general
- servicio odontológico
- servicio de atención psicológica – salud mental – y medicina tradicional
- servicio de telemedicina
- servicio de enfermería para promoción y mantenimiento de la salud
- servicio de consulta prioritaria
- servicio de vacunación
- servicio de laboratorio clínico
- servicio de microscopia
- sala de procedimientos de consulta externa
- sala de hidratación (EDA) según estrategia AIEPI
- sala de enfermedades respiratorias (era) según estrategia AIEPI
- servicio farmacéutico
- servicio de inyectología
- servicio de promoción y mantenimiento de la salud extramural
- servicio de información al usuario - enfoque diferencial
- acciones en salud pública

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS:

- servicio de facturación y cuentas medicas
- sistemas de información – censos y notificación para afiliaciones

- elaboración y gestión de proyectos en salud
- atención al usuario
- articulación y fortalecimiento de la primera infancia Awá
- apoyo a la construcción y fortalecimiento del modelo propio de salud
- fortalecimiento a las estrategias de medicina tradicional
- desarrollo de programas de capacitación y formación de gestores comunitarios en salud
- fortalecimiento de la estrategia I.E.C. con enfoque diferencial
- fortalecimiento de la estrategia entornos saludables
- fortalecimiento de la estrategia de adulto mayor AMAWA

PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS QUE LIDERA IPSI UNIPA

- ❖ AIEPI comunitario
- ❖ Agua, vida y entornos saludables
- ❖ Enfermedades transmitidas por vectores
- ❖ Tuberculosis
- ❖ Salud sexual y reproductiva
- ❖ IAMI
- ❖ Adulto mayor Awa (AMAWA) y discapacidad
- ❖ atención primaria en salud (aps)
- ❖ medicina tradicional
- ❖ salud mental y psicosocial
- ❖ salud infantil
- ❖ información, educación y comunicación (I.E.C)
- ❖ plan de acciones colectivas en salud pública (PSP)
- ❖ Awá KUINTHAKIN
- ❖ Gestores Awá WATSAN
- ❖ formulación y gestión de proyectos

SERVICIOS DE LA IPS - SEDE LLORENTE

SERVICIOS ASISTENCIALES:

- servicio de medicina general
- servicio odontológico
- servicio de enfermería para promoción y mantenimiento de la salud
- servicio de consulta prioritaria
- servicio de atención psicológica
- servicio de telemedicina
- servicio de vacunación
- servicio de toma de muestras
- servicio de microscopia
- sala de procedimientos de consulta externa
- sala de hidratación (EDA) estrategia AIEPI
- sala de enfermedades respiratorias (era) estrategia AIEPI
- servicio de inyectología
- servicio farmacéutico

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS:

- servicio de facturación
- servicio de información al usuario – enfoque diferencial
- servicio de promoción y mantenimiento de la salud extramural

SERVICIOS DE ATENCION ASISTENCIALES SEDE PUESTO DE SALUD INDA GUACARAY

- servicio de medicina general
- servicio de enfermería para promoción y mantenimiento de la salud
- servicio de vacunación

- servicio de toma de muestras
- sala de hidratación (EDA) estrategia AIEPI
- sala de enfermedades respiratorias (era) estrategia AIEPI

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS:

- servicio de facturación
- servicio de información al usuario – enfoque diferencial

SERVICIOS ASISTENCIALES SEDE BUENAVISTA:

- servicio de medicina general
- servicio de enfermería para promoción y mantenimiento de la salud
- servicio de vacunación
- servicio de toma de muestras
- servicio de tipificación sanguínea
- sala de hidratación (EDA) estrategia AIEPI
- sala de enfermedades respiratorias (era) estrategia AIEPI

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS:

- servicio de facturación
- servicio de información al usuario – enfoque diferencial

HORARIOS DE ATENCIÓN

CENTRO DE SALUD UNIPA: SEDE PRINCIPAL

Lunes a viernes de 08:00 am a 05:00 pm

Dirección: El Diviso – vía Pasto Tumaco.

3176696602

CENTRO DE SALUD UNIPA. SUBSEDE LLORENTE

Dirección: Llorente – Vía carretera Pianulpi - Barrio la cancha

3176696599

PUESTO DE SALUD INDA GUACARAY:

Horario: Martes y jueves

08:00 am a 04:00 pm

PUESTO DE SALUD UNIPA SEDE BUENAVISTA

Lunes y jueves

08:00 am a 03:30 pm

Dirección: Centro poblado de Buenavista - Vía Junín Barbacoas

SEDE ADMINISTRATIVA PASTO:

Horario de Atención: Lunes a Viernes

08:00 am a 12 m – 2:00 pm - 05:00 pm

Dirección: Cra. 30ª No.12ª – 64 B. san Ignacio.

Tel. 7335297 Fax: 7520885