

## Carta abierta

ARPI-SC  
ANAP  
CARE  
CENCONSEC  
CONAVAM-SAT  
FARE  
FECONABAP  
KANUJA  
OARA  
UNAY

Lima, 13 de julio de 2020

Carta N° 105-2020-Aidesepp

Señor

**Ing. Martín Vizcarra**

**Presidente de la República del Perú**

**Presente**

CORPI-SL  
CHAPI SHIWAG  
FECONACHA  
FECONADIC  
FECONAJE  
FEDECACC  
FEDECOCA  
FEDIQUEP  
FESHAM  
ONAPAA  
OKAPIASI  
ORACH  
ORKAMUKADIP  
ORKASEC  
ORPISEM  
OSHEM

FENAMAD  
COHARYIMA  
COINBAMAD

ORPIO  
ACODECOSPAT  
ADECOP  
AIDECOS  
ASICONSEP  
CURCHA  
FECOIBAP  
FECONA  
FECONACO  
FECONAFROPU  
FECONAMAI  
FECONAMCUA  
FECONARINA  
FECONAT  
FECOTYBA  
PEPYBAPAN  
PEPYRA  
FECONCU  
FIKAPIR  
MATSES  
OISPE  
ORKIWAN

ORAU  
ACONADIYSH  
ACONAMAC  
FECIDPAM  
FENACOCA  
FECONADIP  
FECONAU  
FECONAPIA  
FECONAPU  
FECONACURPI  
FECONBU  
ORDIM  
FECONASHI  
ORDECONADIT

CODEPISAM  
FERIAAM  
CEPKA  
FEDKDECSAM

**Asunto: Si MINSA no llega a las comunidades, la alternativa son los Promotores comunales con asesoría de telemedicina, y medicinas y equipos con logística del transporte militar**

Excelentísimo señor Presidente:

***La amazonía indígena se desangra pero es más grande la indignación por el racismo.*** Los pueblos han levantado siete puntos en su caminar por la sobrevivencia y dignidad. Explicaremos tres que tienen que ver con la salud, con el etnocidio estatal por abandono, omisión, ignorancia, incapacidad e indiferencia.

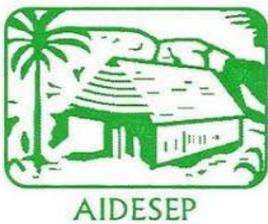
A más de 120 días del Estado de Emergencia y con el plan y presupuesto para comunidades amazónicas (RM 308 y DU 071) las pruebas, medicamentos, insumos y equipos para el COVID19 no nos llegan. Nuestros pueblos están en emergencia y catástrofe sanitaria, que se agrava con cada hora de abandono. El país y el mundo son testigos de un etnocidio anunciado y advertido. La incapacidad de respuesta estatal está disparando el contagio y sembrando la muerte indígena, más allá del empeño y sensibilidad de algunos funcionarios del MINSA, que son valiosos, pero que no pueden cambiar duras estructuras de inercia deshumanizada.

Es olvido acumulado. La pésima calidad del “servicio” de salud previo a la pandemia, sumado a la burocracia que frena, también ha expuesto al contagio al personal de salud que atendía a comunidades, y varios han retrocedido. Estamos en una crisis de personal de salud sin precedentes, y los “Equipos de Respuesta Inmediata”, solo atenderán pocos días, siendo ineficaz ante la velocidad geométrica del contagio y desatención permanente.

Hace 20 años, nuestro ***Programa de Salud Indígena***, demostró que la estrategia sostenible era capacitar a los propios indígenas, formamos “enfermeros técnicos en salud intercultural”, y el Estado “agradeció” pero se negó a continuar la experiencia. 40 años atrás lo hizo también el CAH (Consejo Aguaruna y Huambisa) formando promotores donde había exclusión total para 400 comunidades en Condorcanqui. La experiencia demuestra que es lo único que funcionó y funcionará en las comunidades, pero las autoridades no pueden pretender el esclavismo del “trabajo voluntario”, ni ningunear la labor que ellos cumplen, sin retroceder y atienden exponiendo sus vidas como el “Comando Matico” Shipibo.

***Por esta dolorosa catástrofe, y por la experiencia e historia vivida, aclaramos y proponemos:***

***Promotores comunales con medicinas y telemedicina de asesoría***



# ASOCIACIÓN INTERÉTNICA DE DESARROLLO DE LA SELVA PERUANA

ARPI-SC  
ANAP  
CARE  
CENCONSEC  
CONAVAM-SAT  
FARE  
FECONABAP  
KANUJA  
OARA  
UNAY

CORPI-SL  
CHAPI SHIWAG  
FECONACHA  
FECONADIC  
FECONAJE  
FEDECACC  
FEDECOCA  
FEDIQUEP  
FESHAM  
ONAPAA  
OKAPIASI  
ORACH  
ORKAMUKADIP  
ORKASEC  
ORPISEM  
OSHDEM

FENAMAD  
COHARYIMA  
COINBAMAD

ORPIO  
ACODECOSPAT  
ADECOP  
AIDECOS  
ASICONSEP  
CURCHA  
FECOIBAP  
FECONA  
FECONACO  
FECONAFROP  
FECONAMAI  
FECONAMCUA  
FECONARINA  
FECONAT  
FECOTYBA  
PEPYBABAN  
PEPYRA  
FECONCU  
FIKAPIR  
MATSES  
OISPE  
ORKIWAN

ORAU  
ACONADIYSH  
ACONAMAC  
FECIDPAM  
FENACOCA  
FECONADIP  
FECONAU  
FECONAPIA  
FECONAPU  
FECONACURPI  
FECONBU  
ORDIM  
FECONASHI  
ORDECONADIT

CODEPISAM  
FERIAAM  
CEPKA  
FEDEKDECSAM

1. **Movilización inmediata del transporte aéreo, fluvial y terrestre de las FFAA y PP**, y apoyo logístico de las organizaciones indígenas, para trasladar medicinas, oxígeno, pulsioxímetro, bioseguridad, mascarillas, material de limpieza, a postas lo más cercanas a las 2000 comunidades amazónicas. Transporte bajo conducción civil del MINSa para no militarizar la salud y evitar conflictos sociales.

2. **Fortalecer a los promotores** ó “agentes comunitarios de salud”, con medicinas y equipos, porque fueron, son y serán la primera línea de lucha por la salud. Con asesoría y supervisión de médicos y enfermeros mediante teléfono radiofonía, estableciendo “**Equipos de Telemedicina**” con los fondos del DU 071. Evitar que se “desvíen” a otros fines, ya que no hay personal que cubra los contratos, y termine en burla a nuestros pueblos necesitados.

3. **Preparar ampliación presupuestal**, porque se agotarán los recursos previstos, y debe evitarse una “salud ocasional” y el deber estatal es otorgar salud permanente mediante un sistema de salud comunitaria intercultural

4. **Suspender hasta la post pandemia** toda operación maderera, petrolera, palma aceitera y otros monocultivos, turismo, carreteras, transporte, comerciales, porque va expandir la contaminación del virus desde las ciudades, y está demostrada la incapacidad, complicidad o corrupción estatal, para aplicar ilusos “protocolos de bioseguridad” que quedarán en el papel de la inutilidad.

**Despeje, señor Presidente, las realidades que se ocultan.** El Covid19 baja en las ciudades amazónicas, pero sube en las comunidades. Las brigadas de salud traen breve alivio, pero encubren el abandono. Falso que se esté pidiendo manejar fondos: lo que se exige es reajustar la estrategia para que sea eficaz y sostenible.

No vamos a morir “esperando ayuda” que llega, sino actuando, luchando y proponiendo. Estamos en emergencia permanente, las comunidades actuarán bajo su autonomía y hacemos responsable al Estado de lo que ocurra. No solo a los ministros, también a los parlamentarios, poder judicial, fuerzas armadas y policiales, canales de TV, radios, diarios nacionales, por lo que hicieron o no para entender la crisis en las comunidades. Rechazamos el enfoque de no atender, ni dejar atender. El MINSa, el gobierno y el Estado deben reconocer que **no pueden y que no llegarán, y apoyar el autocuidado del pueblo indígena con asesoría a distancia.**

**Pedimos, exigimos, llamamos, a la solidaridad nacional y mundial. Todo silencio es darnos la espalda y esperamos la voz clara y firme de los que hablan mucho de la amazonía. La historia de este etnocidio dejará heridas profundas y la larga memoria de quienes actuaron y quienes callaron.**

Atentamente,

LIZARDO CAUPER PEZO  
Presidente de Aidesep



**Con copia a ministros de PCM, MEF, MINDEF, MINSa, Defensoría del Pueblo y Presidente del Congreso de la República**