



PANAMÁ

EMBERÁ

**LA NDPBA RESULTADOS SUBNACIONALES
DE LA EVALUACIÓN: PROVINCIAS Y COMARCAS
INDIGENAS**

PANAMÁ EMBERÁ

CAPITAL: UNIÓN CHOCÓ

Superficie: 4,394 km²

La comarca Emberá se encuentra en la región oriental de Panamá. La provincia se divide en 2 distritos: Unión Chocó (la capital), Cémaco y Sambú. La comarca limita al norte con Kuna Yala y Darién, que rodea la frontera de la comarca. La principal fuente económica es el ganado.



RIESGO Y VULNERABILIDAD PUNTAJE DE LOS COMPONENTES



RIESGO ESPECÍFICO DE LA AMENAZA (MHR) - Alto

Puntaje: 0.589 • Puesto: 3/13



RESILIENCIA (R) - Muy bajo

Puntaje: 0.374 • Puesto: 11/13



EXPOSICIÓN A MÚLTIPLES AMENAZAS (MHE) - Bajo

Puntaje: 0.513 • Puesto: 8/13



VULNERABILIDAD (V) - Bajo

Puntaje: 0.605 • Puesto: 2/13



CAPACIDAD DE AFRONTAMIENTO (CC) - Bajo

Puntaje: 0.352 • Puesto: 10/13



Población (estimación 2020)

13,016



Población en la pobreza

62.9%



Promedio de años de escolaridad

5.6



Acceso a agua potable

62.4% households



Tasa de mortalidad infantil (cada 1000 nacidos vivos)

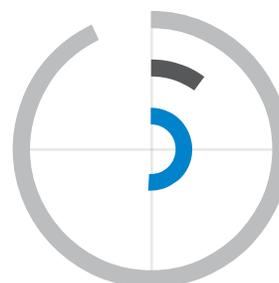
18

*Para obtener más información sobre datos y componentes, visite: <https://bit.ly/2LqVoUO>



EXPOSICIÓN A MÚLTIPLES AMENAZAS (MHE)

PUESTO: 8 / 13 PROVINCIAS Y
COMARCAS ORIGINARIAS
PUNTAJE: 0.513



MHE
0.513

Crudo MHE
0.1

Relativo MHE
0.927

POBLACIÓN Y CAPITAL ESTIMADOS EXPUESTOS A CADA RIESGO:



Terremotos

8.9%

1,020

374 millones



Inundaciones

8.9%

1,020

30,5 millones



Deslizamiento de Tierras

-

0

-



Marejada Ciclónica

-

-

-



Aumento del Nivel del Mar

17.3%

1,994

-



Incendio Forestal

-

0

-



Tsunami

0.0%

0

8,9 mil



VULNERABILIDAD (V)

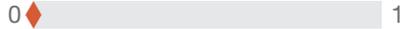
PUESTO: 2 / 13 PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS
PUNTAJE: 0.605

La vulnerabilidad en Emberá es impulsada principalmente por Vulnerabilidad de acceso a agua limpia y Estado de salud vulnerable. Los gráficos de barras indican los temas socioeconómicos que contribuyen a la puntuación de Vulnerabilidad.



Estrés Ambiental

PUNTAJE: 0.000 PUESTO: 13/13 PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS



0.03% Porcentaje de pérdida de cubierta forestal	9.89 Densidad de ganado por km ²	- Porcentaje de consumo de agua dulce en producción
--	---	---



Estado de Salud Vulnerable

PUNTAJE: 0.849 PUESTO: 1/13 PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS



198.4 Incidencia de dengue cada 100,000 personas	11.8 Incidencia de SIDA cada 100,000 personas	204.3 Incidencia de paludismo cada 100,000 personas	32.3 Incidencia de tuberculosis cada 100,000	30.6% Prevalencia de desnutrición	5.4% Discapacidad	392.16 Tasa de mortalidad materna cada 100,000 nacidos vivos
17.75 Tasa de mortalidad infantil cada 1,000 nacidos vivos	71.03 Esperanza de vida					



Vulnerabilidad de Acceso a Agua Limpia

PUNTAJE: 0.904 PUESTO: 2/13 PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS



62.4% Hogares sin acceso a agua potable mejorada	59.3% Hogares con acceso a saneamiento mejorado
--	---



Vulnerabilidad de Acceso a la Información

PUNTAJE: 0.763 PUESTO: 2/13 PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS



37.0% Hogares con radio	47.8% Hogares con TV	25.9% Hogares con Internet	75.7% Tasa de asistencia escolar	5.61 Años de escolaridad promedio	14.1% Tasa de analfabetismo
-----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---	---------------------------------------



Limitaciones Económicas

PUNTAJE: 0.702 PUESTO: 3/13 PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS



62.9%

Tasa de pobreza

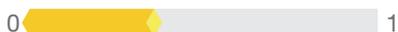
0.74

Coefficiente de dependencia económica



Desigualdad de Género

PUNTAJE: 0.363 PUESTO: 11/13 PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS



0.05

Proporción de inscripción a la educación secundaria femenina versus masculina

0.31

Cociente de participación laboral entre hombres y mujeres

0

Proporción de funcionarias mujeres en el gobierno local



Presiones Demográficas

PUNTAJE: 0.655 PUESTO: 5/13 PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS



-

Cambio promedio anual de población urbana

2.1%

Cambio promedio porcentual de población urbana



CAPACIDAD DE AFRONTAMIENTO (CC)

PUESTO: 10 / 13 PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS
PUNTAJE: 0.352

Emberá exhibe una Capacidad de Afrontamiento más débil en las áreas de Capacidad económica y Capacidad de atención sanitaria. El Los gráficos de barras indican los temas socioeconómicos que contribuyen a la puntuación general de Capacidad de afrontamiento.



Capacidad Económica PUNTAJE: 0.116 PUESTO: 12/13 PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS



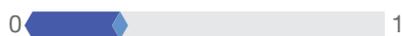
Gobernanza PUNTAJE: 0.663 PUESTO: 1/13 PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS



Capacidad Ambiental PUNTAJE: 0.422 PUESTO: 2/13 PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS



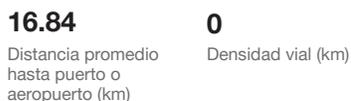
Capacidad de la Infraestructura PUNTAJE: 0.255 PUESTO: 12/13 PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS



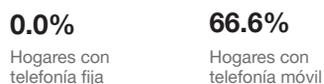
Capacidad de atención sanitaria PUNTAJE: 0.177 PUESTO: 12/13 PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS



Capacidad de Transporte PUNTAJE: 0.27 PUESTO: 11/13 PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS



Capacidad de Comunicaciones PUNTAJE: 0.259 PUESTO: 12/13 PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS



Capacidad de Energía PUNTAJE: 0.315 PUESTO: 11/13 PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS





RESILIENCIA (R)

**PUESTO: 11 / 13 PROVINCIAS
Y COMARCAS ORIGINARIAS**
ASSESSED
PUNTAJE: 0.374

El puntaje y la clasificación de Emberá se deben a la vulnerabilidad Bajo combinada con puntuaciones Bajo de la capacidad de afrontamiento.

Puntuaciones de los componentes de Riesgo de Múltiples Amenazas en comparación con las puntuaciones medias generales de los países:



Vulnerabilidad de acceso a agua limpia



Estado de salud vulnerable



Capacidad económica



Capacidad de atención sanitaria



RIESGO ESPECÍFICO DE LA AMENAZA (HSR)



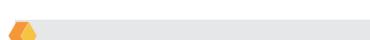
Terremotos



PUESTO: 2 / 13 PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS
PUNTAJE: 0.573



Inundaciones



PUESTO: 2 / 13 PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS
PUNTAJE: 0.350



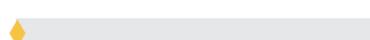
Aumento del Nivel del Mar



PUESTO: 13 / 13 PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS
PUNTAJE: 0.042



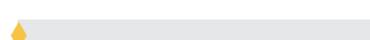
Marejada Ciclónica



PUESTO: 13 / 13 PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS
PUNTAJE: 0.000



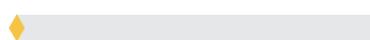
Deslizamiento de Tierras



PUESTO: 12 / 13 PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS
PUNTAJE: 0.000



Incendio Forestal



PUESTO: 11 / 13 PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS
PUNTAJE: 0.000



Tsunami



PUESTO: 13 / 13 PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS
PUNTAJE: 0.000



RIESGO DE MÚLTIPLES AMENAZAS (MHR)

3 / 13

PUESTO: WITHIN PROVINCIAS Y COMARCAS ORIGINARIAS

PUNTAJE: 0.589



El puntaje y la clasificación de Emberá se deben a Exposición a Múltiples Amenazas Bajo combinada con Bajo Puntuaciones de Vulnerabilidad y Bajo Capacidad de Afrontamiento.

Puntuaciones de los componentes de Riesgo de Múltiples Amenazas en comparación con las puntuaciones medias generales de los países:

EMBERÁ PUNTAJE
COUNTRY PUNTAJE



EXPOSICIÓN A MÚLTIPLES AMENAZAS



VULNERABILIDAD



CAPACIDAD DE AFRONTAMIENTO



EMBERÁ RECOMENDACIONES



Vulnerabilidad de acceso a agua limpia

La falta de acceso a mejores fuentes de agua y saneamiento puede llevar a contraer enfermedades entéricas a partir de suministros de agua contaminados y aumenta el riesgo de que la población enfrente un brote de enfermedad entérica aguda. Emberá ocupa el segundo puesto más alto en Panamá en términos de vulnerabilidad de agua potable, con un índice elevado de agua y saneamiento no mejorados. Los brotes de enfermedades entéricas agudas a causa del saneamiento inadecuado y el agua contaminada exacerbaban las vulnerabilidades existentes y generan tensión en los recursos de atención sanitaria.

La inversión en el desarrollo y en sistemas de tratamiento y distribución de agua garantiza que las poblaciones tengan acceso a agua limpia y servicios de saneamiento adecuados. Desarrollar un plan de acción de emergencia para identificar y prevenir brotes de enfermedades entéricas agudas puede prevenir la propagación comunitaria y aislar las fuentes de agua contaminada o saneamiento inadecuado.

EMBERÁ RECOMENDACIONES

2

Estado de salud vulnerable

La falta de una adecuada atención médica contribuye a un grado elevado de mortalidad infantil, mortalidad materna y un acceso inapropiado a la atención médica, que afecta de manera desproporcionada a las poblaciones dispares, como las mujeres y las niñas. Emberá ocupa el puesto más alto en Panamá en términos de estado de salud vulnerable, con altos índices de prevalencia tanto de dengue como de paludismo. El estado de salud vulnerable se ve exacerbado por la falta de acceso a agua potable en Emberá, que puede propagar enfermedades entéricas y ejercer presión sobre los recursos de atención sanitaria.

Crear entornos más saludables para todos los miembros de la sociedad y abordar las necesidades de atención domiciliaria, atención subaguda y aguda, y atención clínica. Limitar la exposición a riesgos ambientales, enfermedades infecciosas, y brindar una intervención médica crítica de las enfermedades transmisibles y atención médica emergente. Abordar simultáneamente los problemas sanitarios y el acceso a agua potable para reducir la propagación de enfermedades infecciosas. Crear programas de salud pública para instruir a las poblaciones sobre una adecuada alimentación, cuidado de adolescentes y personas mayores y prevención del contagio de enfermedades transmisibles. Ofrecer la profilaxis necesaria mediante programas de salud pública para evitar la patogénesis de enfermedades específicas como el paludismo, el dengue y el SIDA.

EMBERÁ RECOMENDACIONES

3

Capacidad económica

La privación socioeconómica aumenta la dependencia de los limitados recursos del gobierno y de las personas y restringe las oportunidades económicas y la movilidad. Emberá posee la mediana más baja en salario mensual en Panamá. La falta de capacidad económica aumenta la actividad delictiva, genera oportunidades para que las organizaciones delictivas transnacionales ganen influencia y afecta las relaciones entre los individuos y la sociedad civil. La falta de ingresos y divisas puede exacerbar el estado de salud y limitar las opciones de tratamiento para los individuos y las familias. El bajo ingreso también puede contribuir a un saneamiento y acceso inadecuados a fuentes de agua potable.

Fomentar programas para generar ingresos públicos y crear nuevas oportunidades de trabajo. Abordar la política pública existente para limitar la inflación y garantizar la igualdad de oportunidades de empleo, especialmente para las poblaciones marginadas. Ampliar y proporcionar programas con igualdad de oportunidades para la diversidad demográfica a fin de aumentar las oportunidades económicas para todos. Crear e implementar programas de atención sanitaria para garantizar que todos los miembros de la sociedad reciban atención adecuada y garanticen que toda la sociedad, independientemente del estado de los ingresos, tenga suficiente acceso al agua potable y las condiciones sanitarias.

EMBERÁ RECOMENDACIONES

4

Capacidad de atención sanitaria

La capacidad de atención médica inadecuada exagera otras áreas como la participación económica, la dependencia y la atención de los adolescentes y personas mayores. Las poblaciones de Emberá deben atravesar una de las distancias más extensas en todo Panamá para llegar al hospital, y solo cuenta con 1,63 médicos cada 10 000 personas y 0,8 enfermeros/as cada 10 000 personas. La falta de profesionales capacitados para la atención médica y de recursos genera un recurso limitado, lo que obliga a formar un triaje de atención médica para satisfacer las necesidades sanitarias emergentes. El triaje de recursos médicos limitados exagera la gran cantidad de víctimas, las situaciones de desastre y los brotes de enfermedades agudas.

Eliminar las barreras de atención médica para abordar correctamente las necesidades médicas ambulatorias para todos los miembros de la sociedad, evitando que las patologías médicas se conviertan en tratamientos hospitalarios más difíciles, y generando presión en los sistemas médicos. Crear programas educativos que aborden la adecuada alimentación, el ejercicio, la vacunación y el sexo seguro para reducir las conductas que requieran intervención médica. Identificar correctamente los hospitales y sus niveles de trauma respectivos para la atención pediátrica y adulta en situaciones de gran cantidad de víctimas. Garantizar que los hospitales cumplan las normas de atención determinadas por el gobierno. Crear y construir clínicas médicas ambulatorias para abordar las necesidades médicas sin un hospital. Identificar un sistema de biovigilancia para brindar una intervención temprana frente a los brotes de enfermedades.

**Better solutions.
Fewer disasters.**

Safer world.

**1305 N Holopono Street
Suite 2, Kihei, HI 9675 3**

**P: (808) 891-0525
F: (808) 891-0526**



@PDC_Global



/PDCGlobal



www.pdc.prg



ndpba.pan@pdc.org