

A close-up photograph of a woman with dark hair holding a baby. The woman is looking towards the camera with a gentle expression. The baby is wearing a blue and white striped shirt and is looking slightly away from the camera. The background is dark and out of focus.

REPORTE ANUAL 2022

Reporte de actividades y cooperación de Programa
Emergencias en Salud Colombia - OPS/OMS Colombia

SOBRE ESTE DOCUMENTO

El documento ha sido elaborado por el equipo de Programa de Emergencias en Salud (PHE) durante el año 2023, recopilando acciones realizadas y logros obtenidos en el año 2022 a nivel de Colombia.

Agradecemos el aporte de las colegas de PHE por su aporte al reporte para recopilación de logros, a la diseñadoras Paola Andrea Bautista Reina y Maria Ximena Roa Palacio, al líder de PHE Dr. Mauricio Cerpa, y las colegas de Alejandra Mendoza y Amanda Jäverfelt por la elaboración del documento.

Bogotá D.C. - Junio 2023

Reporte anual 2022 del Programa de Emergencias en Salud

Bogotá D.C. - Mayo 2023

© Organización Panamericana de la Salud, 2023



ABREVIACIONES

OMS	Organización Mundial de Salud
OPS	Organización Panamericana de Salud
PAHO	Pan American Health Organization
RSI	Reglamento Sanitario Internacional
ISH	Índice de Seguridad Hospitalaria
INGRID-H	Inclusión para la gestión del riesgo de desastres en hospitales
STAR-H	Evaluación estratégica del riesgo de emergencias y desastres en establecimientos de salud
RAP	Evaluación de la Preparación Hospitales frente a Violencia
PHE	Programa de Emergencias en Salud
CRUE	Centros Reguladores de Urgencias y Emergencias
LSPD	Laboratorio de Salud Pública Departamental
EMG	Emergencias
LNR	Laboratorio Nacional de Referencia
MSPS	Ministerio de Salud y Protección Social
EISP	Enfermedades de Interés de Salud Pública
GIFMM	Grupo Interagencial sobre Flujos Migratorios Mixtos
ELC	Equipos Locales de Coordinación

CONTENIDO

Abreviaciones	3
Introducción	5
Nuestro programa	6
Nuestro trabajo	6
Resumen de logros durante el año 2022	7
Nuestra presencia	13
Liderazgo, coordinación y gobernanza	14
Clúster de salud	15
Centros reguladores de emergencias en salud, telecomunicaciones y centros de reserva	19
Preparación para EMGs y reducción del riesgo de desastres	22
Misión médica	23
Índice de Seguridad Hospitalaria (ISH)	28
INGRID H	30
STAR H	31
Estrategia RAP	33
Gestión de amenazas infecciosas	36
Vigilancia de base comunitaria	37
Vigilancia epidemiológica	42
Sala situacional y alerta de sistemas tempranas	47
Agua saneamiento e higiene	52
Reglamento sanitario internacional	57
Emergencias	62
La Mojana	63
Chocó	68
Pandemia de COVID - 19	74
MONKEY POX	78
Migración - Necolí	82
Acciones al nivel departamental	87
Chocó	88
Amazonas, Vichada y Guainía	93
Nariño, Putumayo y Cauca	98
La Guajira	103
Norte de Santander	108
Agradecimientos	113

INTRODUCCIÓN

Este reporte recopila los logros obtenidos por el equipo de Programas de Emergencias en Salud (PHE) de la Organización Panamericana de Salud durante el año de 2022 en Colombia. El objetivo del trabajo de la Organización Panamericana de Salud (OPS) en Emergencias en Salud es "incrementar al capacidad de recuperación del sector de la salud ante emergencias y desastres. Nuestra prioridad es brindar un apoyo rápido, predecible e integral a los Estados Miembros en términos de prevención, reducción de riesgos, preparación, vigilancia, respuesta y recuperación temprana en caso de cualquier amenaza para la salud humana, incluyendo brotes o desastres causados por fenómenos naturales, agentes biológicos, químicos o radiológicos, actividades humanas, conflictos o cualquier otra amenaza"

El programa de emergencias en salud (PHE) en Colombia se centra en los 6 pilares de: **1)** Gestión de amenazas infecciosas, **2)** Preparación de los países para las emergencias de salud y el Reglamento Sanitario Internacional, **3)** Información sobre emergencias de salud y evaluación de riesgos, **4)** Operaciones de emergencia, **5)** Servicios básicos de emergencia, **6)** Reducción del riesgo de desastres y proyectos especiales.

El equipo de PHE en Colombia atiende emergencias de origen natural, brotes y epidemias, relacionado a flujos mixtos de migración, y eventos de violencia en el marco del conflicto armado en el país. El equipo se centra en el capital de Bogotá D.C pero cuenta con contrapartes en consultores nacionales de programa en los departamentos de Norte de Santander, Santander, Chocó, Arauca, Casanare, Nariño, Putumayo, Cauca, Antioquia (Necocli), al Guajira, Cesar, Amazonas, Vichada y Guainía.





RESUMEN LOGROS 2022



Se presentan logros obtenidos por el equipo de Programas de Emergencias en Salud (PHE) de la Organización Panamericana de Salud durante el año de 2022 en Colombia. Los logros presentados se basan en la misión y los diversos proyectos del programa de emergencias en salud (PHE), centrandose en acciones en vigilancia epidemiologica en salud pública, estrategias de hospitales resilientes y seguros, agua saneamiento e higiene, cluster salud y mesas territoriales de salud y atención a emergencias.

INGRID H



24 personas capacitadas en INGRID H.



2 de las personas capacitadas contaban con una discapacidad.

MISIÓN MÉDICA



1.567

personas capacitadas en misión médica.

12

de 15 departamentos visitados adoptan la resolución 4481 de 2012.

STAR H

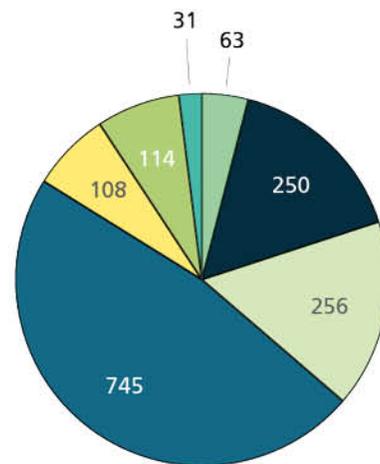


19

establecimientos de salud evaluados en la zona de riesgo de actividad por los volcanes Nevado del Ruíz y Puracé.

440

amenazas identificadas.



- # DE TH DE CRUE
- # DE TH DE MESAS
- # DE TH DE MISIÓN MÉDICA DE PIC
- # DE TH DE ESE
- # DE TH DE MANERA VIRTUAL
- # DE TH DE SECRETARIAS DE SALUUD
- # DE TH DE POLICIA

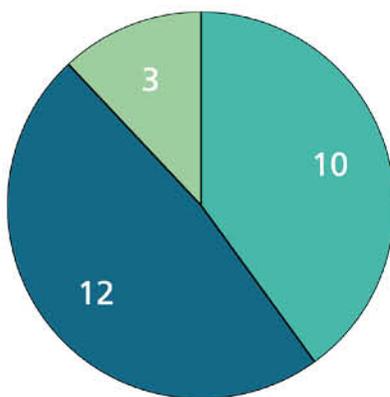
Índice de Seguridad Hospitalaria



25
establecimientos de salud evaluados.

14
departamentos alcanzados por la evaluación.

Distribución de evaluaciones por nivel de complejidad del hospital en cuanto a la seguridad hospitalaria



● Bajo ● Medio ● Alta

Vigilancia a base comunitaria

En el marco del proyecto CERF Chocó se logra un alcance importante de acciones realizadas de fortalecimiento en capacidades instaladas de vigilancia a base comunitaria.

Disitribución municipal

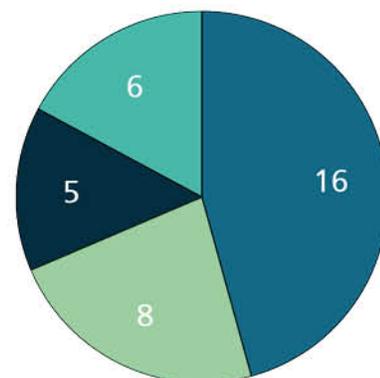


36
hombres
beneficiados

102
mujeres
beneficiadas

128
personas asistentes de diferentes
entidades territoriales

Distribución municipal de acciones de fortalecimiento en capacidades instaladas de vigilancia a base comunitaria

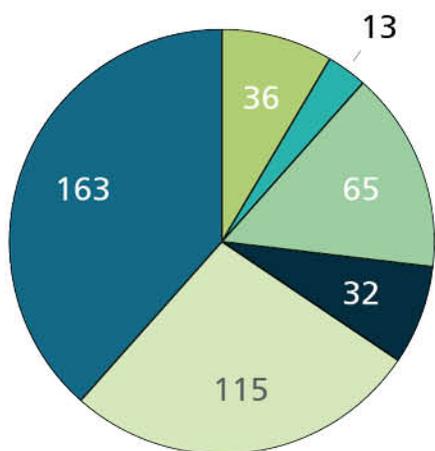
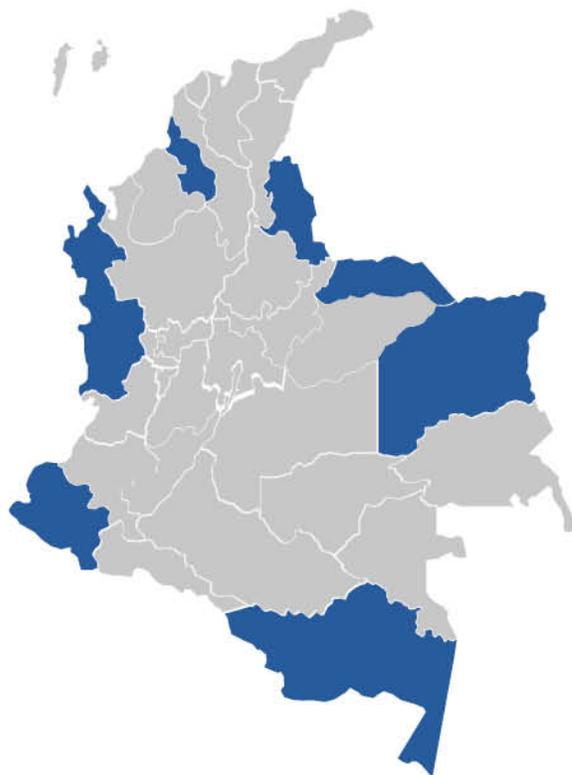
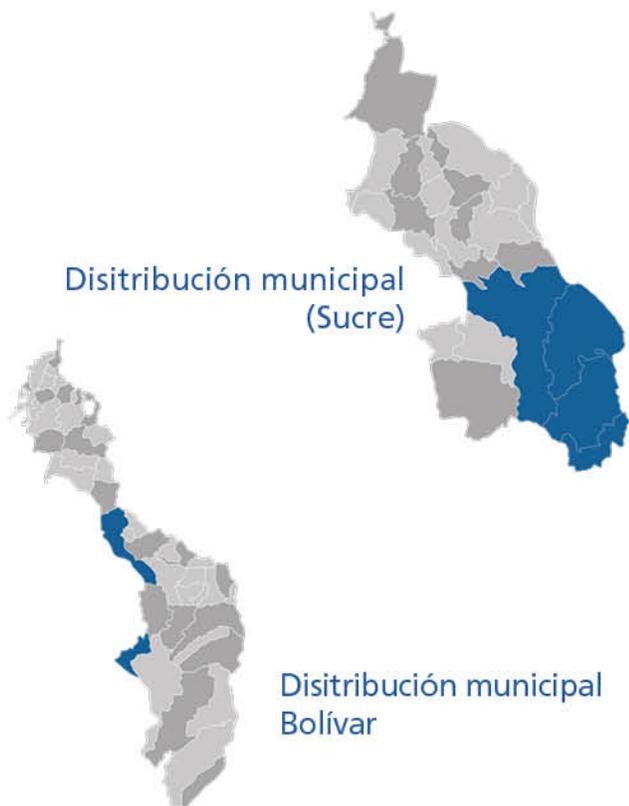


● Bajo Baudó ● Istmina
● Quibdó ● Nuquí y Nóvita

En el marco del proyecto CERF la Mojana se logra un alcance importante de acciones realizadas de fortalecimiento en capacidades instaladas de vigilancia a base comunitaria.

Agua saneamiento e higiene

Alcance geográfico de acciones en agua saneamiento e higiene 2022



- Majagual
- Guaranda
- San Benito Abad
- Sucre Sucre
- San Jacinto de Cauca
- Magangué



5 jornadas de salud ambiental (Chocó)



300 tanques y filtros de agua entregados (Chocó)



1.168 personas beneficiadas de la entrega de tanques y filtros de agua (Chocó)



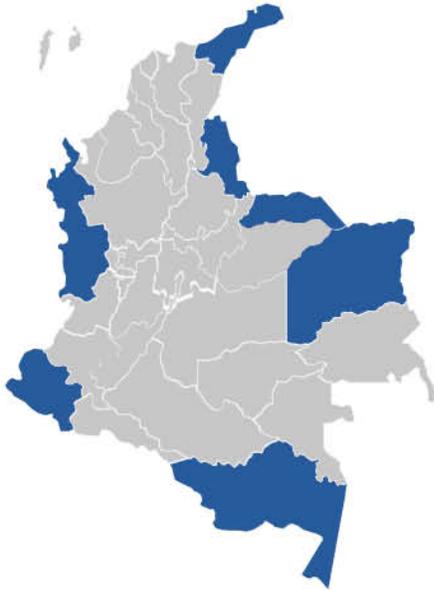
5 sistemas de almacenamiento y/o adecuaciones de baja complejidad entregados (La Mojana)



6 kits de herramientas para jornadas de limpieza entregados (La Mojana)

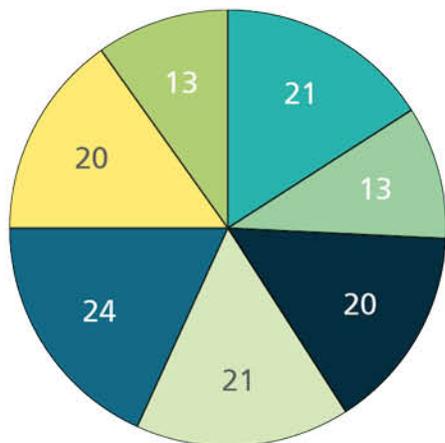
Reglamento Sanitario Internacional

Alcance geográfico de acciones en reglamento sanitario internacional 2022



120 personas capacitadas en reglamento sanitario internacional

Distribución departamental de número de personas capacitadas en reglamento sanitario internacional



● Arauca
● Nariño
● Chocó
● Norte de Santander
● Vichada
● Amazonas
● La Guajira

Clúster de Salud

En coordinación con el Clúster Salud en Colombia se realizan acciones en salud mental, enfermedades crónicas, prevención y atención de enfermedades transmisibles, salud sexual y reproductiva, salud materna, vacunación, gestión de casos, fortalecimiento de capacidades, atenciones en salud a niñez y aseguramiento en salud.

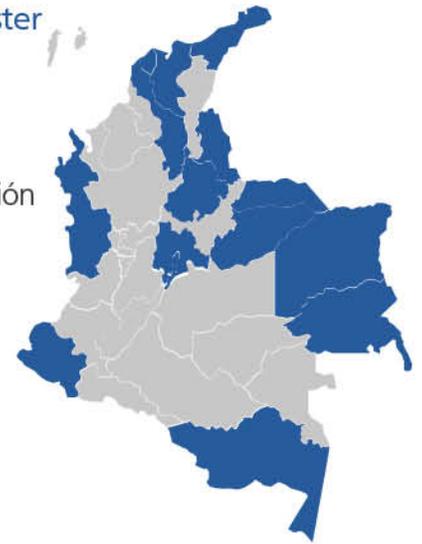
Alcance geográfico de acciones del Clúster de Salud 2022

168 lugares de intervención al nivel país

16 mesas de salud al nivel nacional

68 socios

68 organizaciones



La Mojana

En el marco del proyecto CERF La Mojana, la OPS sigue realizando apoyo a la emergencia prolongada.

22 brigadas de salud

13.166 atenciones por las brigadas de salud

Más de 12.000 atendidas por las brigadas de salud

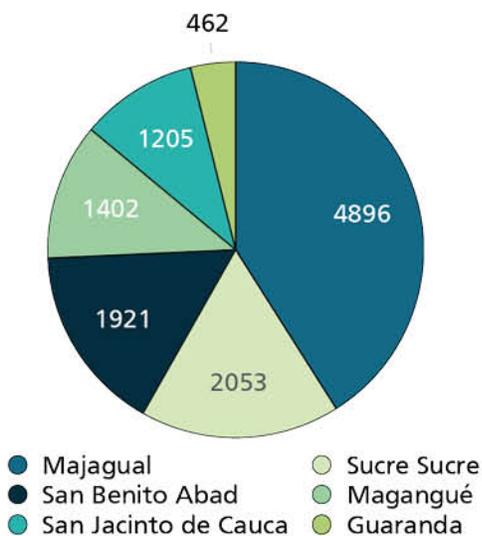
Municipios alcanzados por las brigadas de salud (Bolívar)



Municipios alcanzados por las brigadas de salud (Sucre)



Número de personas atendidas por municipio



Emergencia por COVID - 19

En el marco del proyecto FIND para la vigilancia de casos sospechosos y el rastreo de contactos primarios de casos confirmados, se logra un alcance importante.



26.121

pruebas Ag-RDT: prueba rápida de detección de antígenos para COVID-19 aplicadas



149

personas capacitadas en toma de muestras respiratorias y uso, procesamiento e interpretación de pruebas rápidas para COVID-19



27.444

beneficiarios de la toma de pruebas



4.820

migrantes beneficiadas



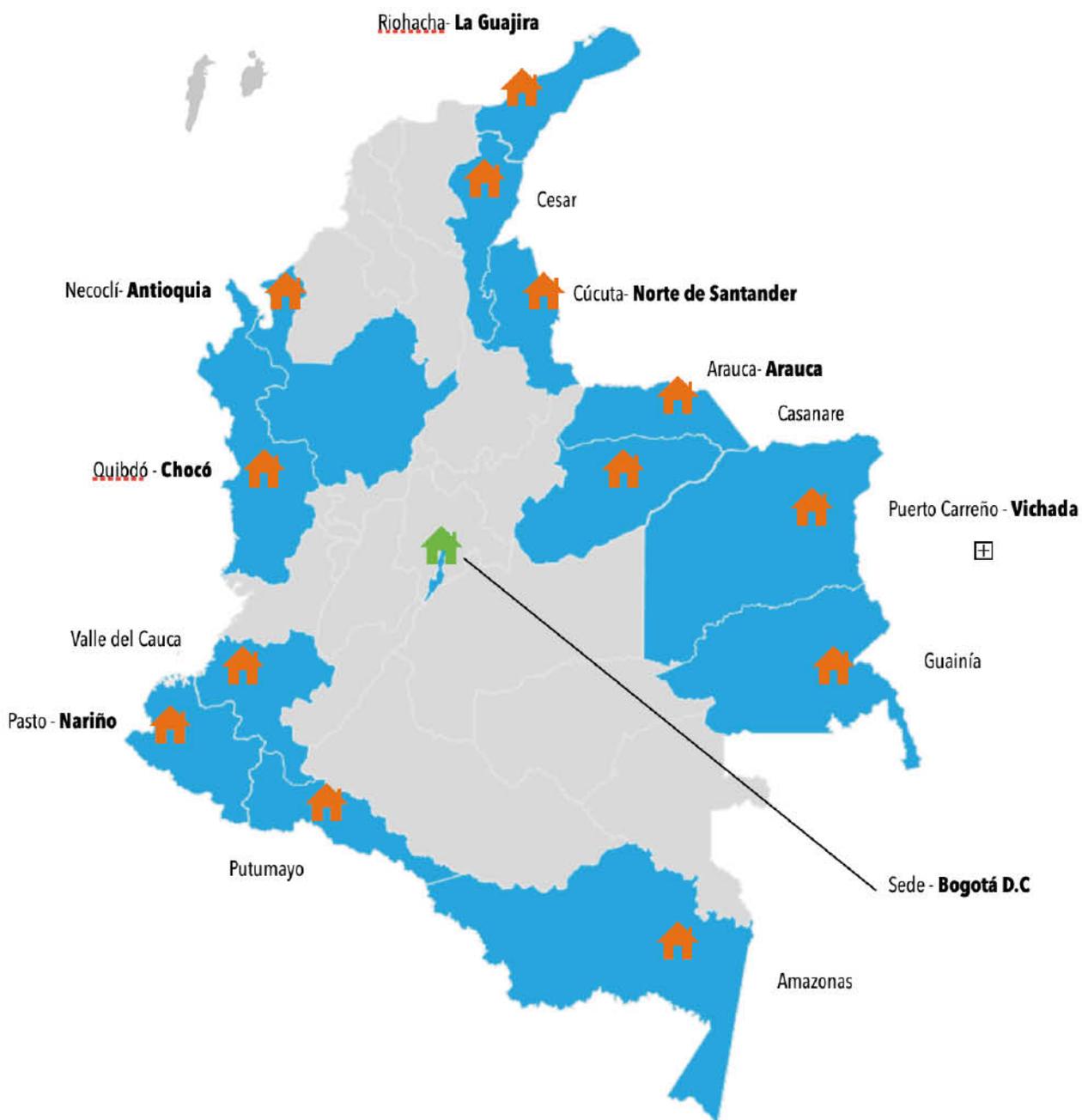
11.818

migrantes no aseguradas beneficiadas

Alcance geográfico de acciones de respuesta a COVID-19 2022



NUESTRA PRESENCIA





Capítulo 1

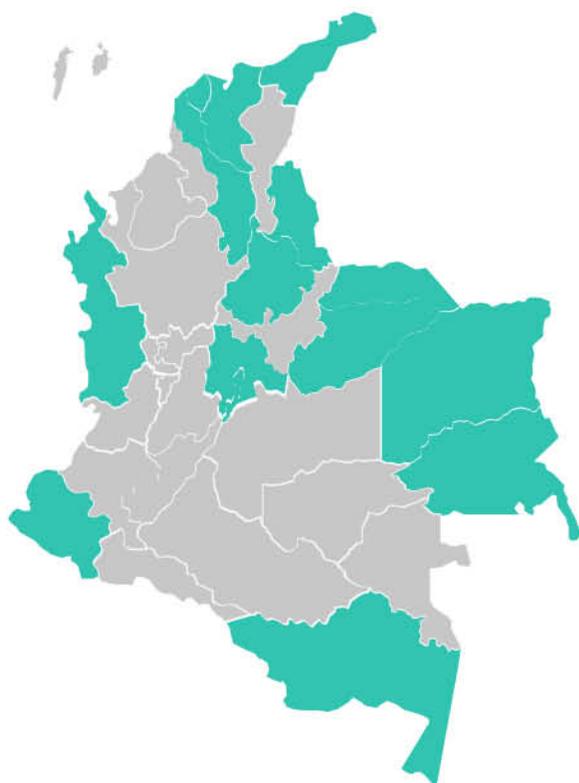
Liderazgo, coordinación y gobernanza

LIDERAZGO, COORDINACIÓN Y GOBERNANZA - CLÚSTER SALUD

El clúster de salud en Colombia es el escenario de articulación, coordinación y concertación de la respuesta en salud a las brechas y vacíos derivados de las situaciones de emergencia, en donde hacen parte 68 organizaciones en las cuales se encuentran las organizaciones Internacionales, nacionales, donantes, Academia y observadores. Esta acción de articulación se desarrolla en línea con la apuesta de la arquitectura humanitaria vigente en el país, por lo cual es de interés del Clúster de Salud que las actividades se encuentren enmarcadas en los principios humanitarios respondiendo a las necesidades particulares de mujeres, hombres, niñas, niños y adolescentes, salvaguardando el respeto por los Derechos Humanos y promoviendo la participación de las comunidades que reciben la ayuda humanitaria.

Las Mesas Territoriales de Salud se proponen como una instancia de articulación, concertación y coordinación entre el Estado y las organizaciones de cooperación, que tiene como fin último el fortalecimiento de la gobernanza local para el abordaje de las brechas y prioridades humanitarias en salud, identificadas en situaciones de emergencias (desastres naturales, flujos mixtos migratorios y pandemia, entre otros), asegurando una respuesta complementaria y sostenible que mitigue el impacto sobre la salud de manera geo referenciada y de acuerdo a los ejes trazadores establecidos en Manual esfera.

Presencia territorial de las mesas de salud



En total se cuenta con presencia en
14 departamentos



 **Logros**

-  El clúster de salud se ha consolidado como un escenario de articulación, concertación y coordinación para la respuesta a brechas y vacíos en salud identificados en situaciones de emergencia. **Actualmente hacen parte más de 70 socios.**
-  Se realizaron talleres de aseguramiento, afiliación y regularización, en los que se definieron acciones de articulación que beneficiaron aproximadamente a **8.000 personas en mayor situación de vulnerabilidad** que residen principalmente en zonas rurales de difícil acceso donde no se cuenta con una oferta permanente de servicios.
-  Se implementaron 12 espacios de análisis de brechas y vacíos en los procesos de regularización, afiliación y sisbenización de población migrante, para la construcción de **planes de acción en conjunto con la autoridad sanitaria y la cooperación en los departamentos de Vichada, Guainía, Santander, Norte de Santander, Arauca, Valle del Cauca, Casanare, Guajira, Cesar, Bogotá y Nariño con la participación de 400 personas.**
-  Se han desplegado **15 Brigadas de salud impulsadas desde las Mesas de salud, alcanzando aproximadamente 5.000 personas** con barreras y brechas para el acceso a salud.

Fuente: <https://www.flickr.com/photos/pahowho/>
Misión Humanitaria en Arauquita 2021



Resultados



16

mesas de salud distribuidos en 14 departamentos



168

lugares de intervención o presencia de los socios.



36

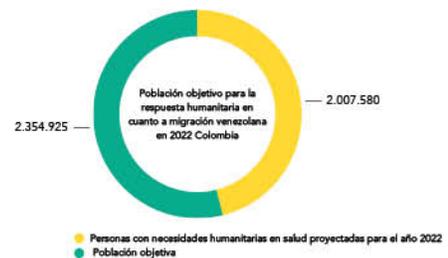
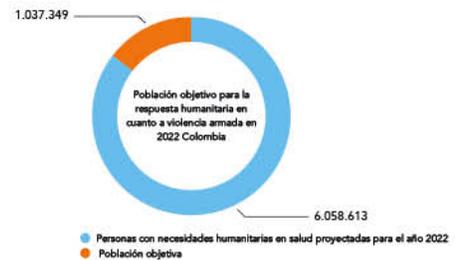
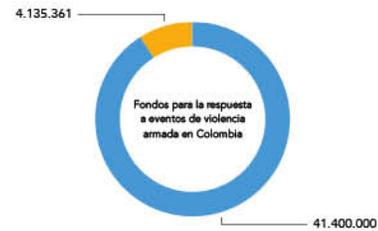
organizaciones realizan acciones para personas refugiadas y migrantes



63

socios hacen parte del cluster salud en Colombia, siendo agencias de naciones unidas, organizaciones nacionales e internacionales, donantes, observadores y sociedad civil.

Resultados por parte del Clúster Salud en relación a la respuesta frente necesidades humanitarias en salud para el año 2022





Retos y desafíos

- 

Aumentar el desarrollo de proyectos en áreas geográficamente dispersas que permitan la complementariedad a las acciones que se realizan desde el territorio tanto por parte de la institucionalidad como por parte de la comunidad.
- 

El actual cambio de gobierno y de políticas públicas impone un reto no solo a nivel nacional, sino territorial en donde se requiere un mayor esfuerzo que permita garantizar la preparación, respuesta y recuperación en escenarios de emergencias.
- 

Continuar con el acompañamiento e impulso de las mesas de salud en todo el país, reconociendo los múltiples escenarios que se presentan y que han incrementado el impacto humanitario sobre la población.
- 

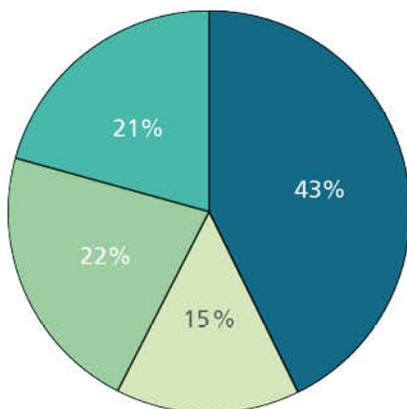
Priorizar la respuesta desde el análisis de los eventos de interés en salud pública, la experiencia y la capacidad de todos los actores que hacen parte de la Mesa de salud, incluyendo la sociedad civil.

Logros

- Estudio del estado actual de las telecomunicaciones a nivel nacional, (Inventario, Departamentos que cuentan con sistema de telecomunicaciones en buenas condiciones, intervenciones que se deben realizar para operativizar las telecomunicaciones en los departamentos donde no esta funcionando las telecomunicaciones).
- Estudio a Nivel Nacional de los departamentos que cuentan con un Centro de Reserva y su inventario.
- Instalación de 6 equipos de comunicaciones HF en los Departamentos de: Arauca, Chocó, Nariño (Pasto y Tumaco) y Ministerio de Salud (Dirección de Gestión Territorial de Emergencias y Desastres del Ministerio de Salud), con estos equipos se pretende poder realizar la compra e instalación en los 32 departamentos, logrando una comunicación efectiva en caso de un Desastre de grandes magnitudes donde se vean afectados los sistemas tradicionales de comunicaciones.

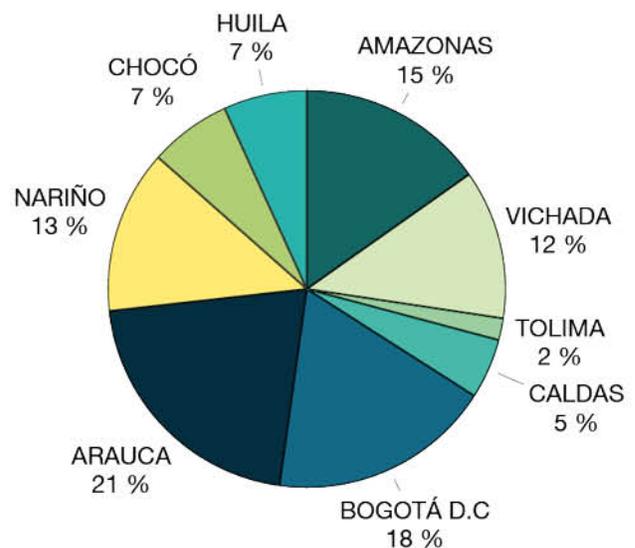
Resultados

Distribución de inversiones por tipo de actividad



- Equipos HF Digitales, para ampliar comunicación con Departamentos de difícil acceso y conectarlos con Bogotá
- Radio de comunicaciones VHF reactivación de sistemas Departamentales de Comunicaciones
- Adecuación de CRUES (Infraestructura)
- Equipamiento de CRUE (Hardware)

Distribución departamental de inversiones a los CRUEs





Retos y desafíos



Persiste en un reto lograr la modernización de los sistemas y equipos de telecomunicaciones debido a altos costos para lograr los niveles adecuados de complejidad de sistemas.



Persiste en un reto lograr la dotación de los Centros de Reserva en los departamentos que no cuentan con un espacio físico para la reserva.



Se requiere mantener los equipos de telecomunicación en buen estado y actualizados para brindar una asistencia técnica oportuna a los departamentos.



Capítulo 2

Preparación para EMGs y reducción del riesgo de desastres



Logros

-  Se logra que 13 departamentos, de los 32 de Colombia adopten la resolución 4481 "Manual de Misión médica".
-  Elaboración y distribución de plegables informativos sobre la Misión Médica teniendo en cuenta el Manual de Misión Médica.
-  Se capacitaron 1571 personas que ejecutan actividades asistenciales y sanitarias en el contexto humanitario, en recomendaciones de seguridad en el desarrollo de actividades intramurales y extramurales en el contexto de Misión Médica.
-  Apoyar el desarrollo de capacidades de secretarías de Salud establecimientos de salud y talento humano en salud en la protección y respeto a al Misión Médica.

Resultados



12 departamentos visitados adoptan la resolución 4481 del 2012



15 CRUEs fortalecidos

De los 15 CRUEs visitados se logra un fortalecimiento oportuno



Se logra un 38% de cobertura

Se logra de cobertura geográfica de la MISIÓN MÉDICA en el país.



Se brinda apoyo a 5 departamentos en alerta amarilla

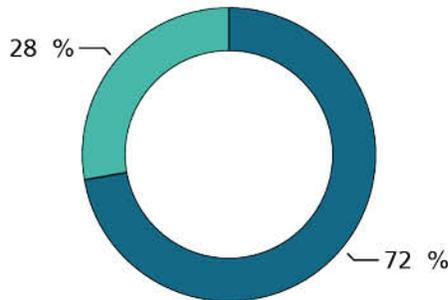
4 de los departamentos apoyadas se encuentran en actividad volcánica (Tolima, Caldas, Risaralda, Quindio) y 1 por temporada de huracanes (Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina).



Se apoyó en la construcción de rutas de reporte de incidentes e infracciones

Se apoyó a la construcción de rutas de reporte de incidentes e infracciones. Se logra apoyar 14 departamentos.

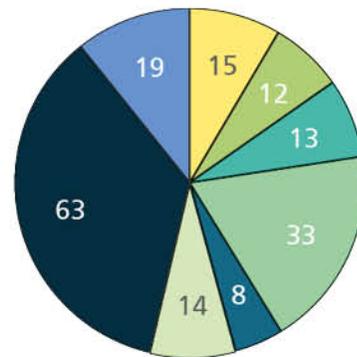
Fortalecimiento institucional departamental en Misión Médica



- DEPARTAMENTOS ASIGNADOS
- DEPARTAMENTOS EN ALERTA AMARILLA VOLCÁNICA

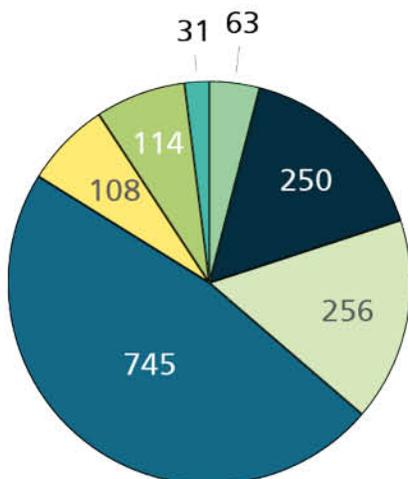
De los 13 territorios asignados, se identifican 5 departamentos que se encuentran en alerta amarilla por actividad volcánica, por temporada de huracanes y por otras emergencias.

Número de acciones realizadas de fortalecimiento en Misión Médica durante el año 2022



- # de secretarías socializadas en Misión Médica
- # DE DPTOS apoyados en la ADOPCIÓN DE LA PP
- # DE REUNIONES DE COOPERANTES EN MM-CRUE
- # DE TRASPORTE ASISTENCIALMCPACITADO EN MM
- # DE MESAS DEPARTAMENTALES APOYADAS
- # de apoyo n la construcción d rutas de reporte de incidentes e infracciones
- # DE CAPACITACIONES EN MATRIZ DE GESTION DE RIESGO EN MM
- # DE PLANES DE MEDIOS

Número de personas capacitadas en Misión Médica durante el año 2022



- # DE TH DE CRUE CAPACITADO EN MM CAPACITADO
- # DE TH CAPCITADO EN MESAS
- # DE TH CAPACITADO EN MISIÓN MÉDICA DE PIC
- # DE TH DE ESE CAPACITADO EN MM
- # DE TH CAPACITADO VIRTUALMENTE
- # DE TH DE SECRETARIAS DE SALUD CAPCITADOS
- # DE POLICIAS CAPACITADOS EN MISION MÉDICA



Retos y desafíos

-  Apoyo en la elaboración de documento jurídico donde se adopte la resolución 4481.
-  Creación de caja de herramientas en Misión Médica.
-  Apoyar el desarrollo de capacidades de secretarías de salud, establecimientos de salud y talento humano en salud en la protección y respeto a la Misión Médica.
-  Construcción de la guía para construcción de planes de contingencia en Misión Médica.

PREPARACIÓN PARA EMGS Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES - ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA (ISH) HOSPITALES SEGUROS Y RESILIENTES

Descripción

La estrategia global de Hospitales seguros frente a los desastres se ratifica en la Conferencia Mundial de Desastres como una política de reducción de riesgos (Marco de Sendai 2015-2030), con el fin de lograr que todos los hospitales nuevos se construyan con niveles de protección frente a eventos adversos y que se implementen medidas adecuadas de mitigación para reforzar los establecimientos existentes. La OPS/OMS ha elaborado una herramienta de evaluación rápida, confiable y de bajo costo, que expresa la probabilidad que un establecimiento de salud continúe funcionando en casos de desastre.

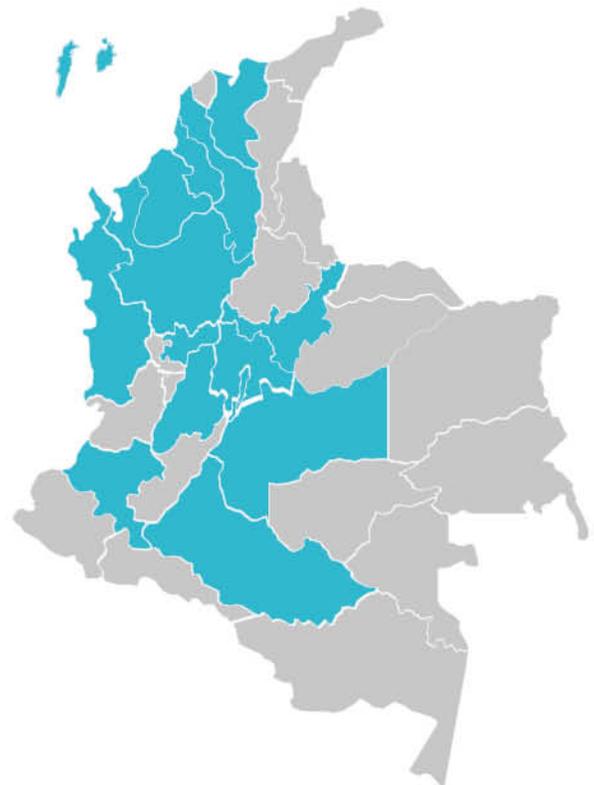
Los objetivos fundamentales de la Estrategia Hospitales Seguros frente a Desastres buscan:

- » Proteger la vida (pacientes, visitantes y personal de la institución).
- » Proteger la inversión (equipamiento e instalaciones).
- » Proteger la función del establecimiento de salud (procesos y procedimientos).

En Colombia desde el año 2009, el Ministerio de Salud y Protección Social a través de la Resolución 976 lidera el Programa, el cual tiene como propósito central que los hospitales continúen accesibles y funcionando a su máxima capacidad y en su misma infraestructura, inmediatamente después que ocurra un desastre.

Las acciones realizadas en el año 2022 por parte de la OPS se hicieron en el marco del acuerdo #289 con el Ministerio de Protección y Seguridad Social.

Alcance geográfico de hospitales priorizados en la estrategia ISH para el año 2022





Resultados



Alcanzando 25 establecimientos de salud

Nivel de complejidad de hospitales evaluados



18 hospitales

Obtuvieron un valor inferior a 0.35 lo que corresponde al 72% de los hospitales evaluados.



5 hospitales

Obtuvieron un valor entre 0.36 y 0.65, corresponden al 20% de los hospitales evaluados.

2 hospitales

Obtuvieron un valor superior a 0.66, equivalente a un 8% de los hospitales evaluados.

índice de seguridad	Clasificación	¿Qué medidas deben tomarse?
0-0.35	C	Se requieren medidas urgentes de manera inmediata, ya que los niveles actuales de seguridad del establecimiento no son suficientes para proteger la vida de los pacientes y el personal durante y después de un desastre.
0.36 - 0.65	B	Se requieren medidas necesarias en el corto plazo, ya que los niveles actuales de seguridad del establecimiento pueden potencialmente poner en riesgo a los pacientes, el personal y su funcionamiento durante y después de un desastre.
0.66 - 1	A	Aunque es probable que el hospital continúe funcionando en caso de desastres se recomienda continuar con medidas para mejorar la capacidad de respuesta y ejecutar medidas preventivas en el mediano y largo plazo, para mejorar el nivel de seguridad frente a desastres.

PREPARACIÓN PARA EMGS Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES - INGRID-H HOSPITALES SEGUROS Y RESILIENTES

Descripción

La estrategia de INGRID-H busca fortalecer y asegurar la Inclusión para la gestión del riesgo de desastres en hospitales. El INGRID-H a más de establecer los resultados globales para determinar el nivel de gestión inclusiva del riesgo de desastres, también permite proporcionar los resultados por cada componente evaluado: Visibilidad de las Personas con Discapacidad, Participación y Representación de las Personas con Discapacidad, Accesibilidad Universal, Capacidades de Respuesta Hospitalaria para la respuesta a desastres y Plan Hospitalario de Respuesta ante Emergencias y Desastres.

La metodología de INGRID-H en el año 2022 se realizó en la E.S.E. Hospital Departamental de San Andrés y Hospital san Vicente de Paúl en el municipio de Fomequé en el departamento de Cundinamarca. Se tenía contemplado visitar Providencia, Santa Catalina y el departamento de la Guajira, lo cual se tuvo que posponer. Estas acciones se realizaron en el marco del inicio a la primera fase de implementación de la iniciativa Hospitales Resilientes, para promover la resiliencia del sector de la salud frente a emergencias de salud y desastres, implementando la herramienta de evaluación INGRID-H, y la herramienta STAR-H.

Distribución geográfica de acciones realizadas en el año 2022



Resultados



2 participantes

Contaron con una discapacidad



24 personas

Capacitadas en la Metodología de Inclusión para la Gestión del Riesgo de Desastres en Hospitales (INGRID-H)

PREPARACIÓN PARA EMGS Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES - STAR H - HOSPITALES SEGUROS Y RESILIENTES

Descripción

La estrategia de STAR H es una estrategia del riesgo de emergencias y desastres en establecimientos de salud. Un hospital resiliente es aquel establecimiento de salud con capacidad para resistir, absorber, adaptarse y recuperarse del impacto de un evento, de manera oportuna y eficiente, mediante la preservación y restauración de sus estructuras y funciones, a través de la mejora de sus estrategias para adaptarse y gestionar de forma efectiva los riesgos futuros incluyendo el cambio climático.

La metodología STAR-H dentro de la Organización Panamericana de salud oficina Colombia se desarrolla con el objetivo de promover el conocimiento del riesgo de desastres en el Sector de la Salud; atiende una necesidad expresada por los Estados Miembros, de contar con una herramienta que sea aplicable de forma sencilla y que permita obtener el perfil de riesgos de cada establecimiento de salud, con la finalidad de priorizarlos para su gestión. STAR-H otorga una lista de riesgos (internos y externos) a manera de insumos, y se vincula al Índice de Seguridad Hospitalaria mediante la evaluación del nivel de preparativos para responder a los riesgos identificados.

Para el año 2022 la estrategia se desarrolló en las zonas de influencia de volcán nevado del Ruiz y el volcán Puracé (ver mapa).

Distribución geográfica de establecimientos de salud priorizados en el año 2022



Alcanzando 16 municipios



Resultados



19 establecimientos de salud priorizados

Con base en la identificación del diferentes niveles de riesgo por la actividad de los volcanes Nevado del Ruíz y Puracé.



272 personas

Capacitadas, profesionales de salud, gerentes, integrantes de los cuerpos de gobierno y personal de los Centros Reguladores de Urgencias y Emergencias (CRUE).

440 amenazas

Identificados en total para los 19 establecimientos de salud.



41 personas

Participación de profesionales de la salud, miembros de los equipos de tarea, personal de PHE Colombia y representantes del Ministerio de Salud y Protección Social.



118 amenazas

En las instituciones ubicadas en la zona de influencia del Nevado del Ruiz.

Se identificaron 10 amenazas principales

252 amenazas

En las instituciones de la zona de influencia del volcán Puracé.

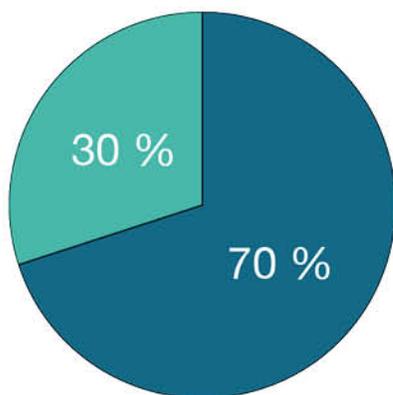


23 amenazas

En promedio por establecimiento de salud.

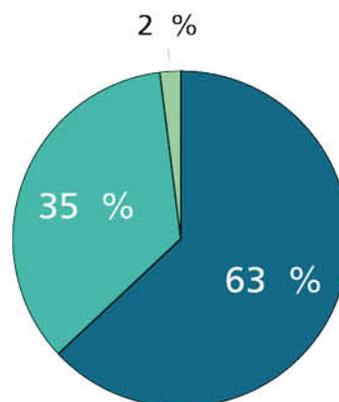
Dentro de las amenazas que se encontraron se encuentran actos de violencia, Terremotos, Incendio de origen en falla eléctrica, deslizamiento de tierra, falla en la seguridad, interrupción del suministro de agua, disturbios sociales, accidentes laborales y brotes de enfermedades transmitidas por alimentos.

Grupos de amenazas identificadas según zona de riesgo: Nevado del Ruiz



- ANTROPOGÉNICAS
- NATURALES

Grupos de amenazas identificadas según zona de riesgo: Puracé



- ANTROPOGÉNICAS
- NATURALES
- AMBIENTAL

PREPARACIÓN PARA EMGS Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES - ESTRATEGIA RAP- HOSPITALES SEGUROS Y RESILIENTES

Descripción

La herramienta de evaluación de la preparación hospitalaria frente a la violencia surge a partir de las necesidades identificadas para asegurar la preparación y seguridad en instalaciones de atención en salud, y ha sido promovido por la cooperación internacional. La herramienta a partir de una encuesta establecida busca:

- » Reconocer e identificar las principales amenazas, que ponen en riesgo la seguridad de la instalación de salud
- » Identificar los aspectos asociados a la gestión administrativa que pueden representar una capacidad y/o vulnerabilidad en la instalación de salud, frente a eventos por violencia.
- » Identificar las áreas y aspectos de la infraestructura de la instalación de salud que protegen o que deben ser reforzados para reducir la vulnerabilidad de la instalación de salud frente a la violencia.
- » Reforzar las capacidades técnicas para la presentación de informes de evaluación y planes de intervención apropiados a la realidad y necesidades de la instalación evaluada.

Evidenciado por la aplicación de la estrategia RAP en Tumaco, Nariño muestra la importancia de poder fortalecer el territorio con la implementación de la Estrategia Hospitales Resilientes, para promover la resiliencia del sector de la salud frente a emergencias de salud y desastres, implementando la herramienta

de Evaluación Rápida del nivel de preparación frente a violencia RAP en Hospitales del departamento. Además de la Evaluación estratégica del riesgo de emergencias y desastres en establecimientos de Salud STAR-H, el Índice de Seguridad Hospitalaria ISH, entre otros.

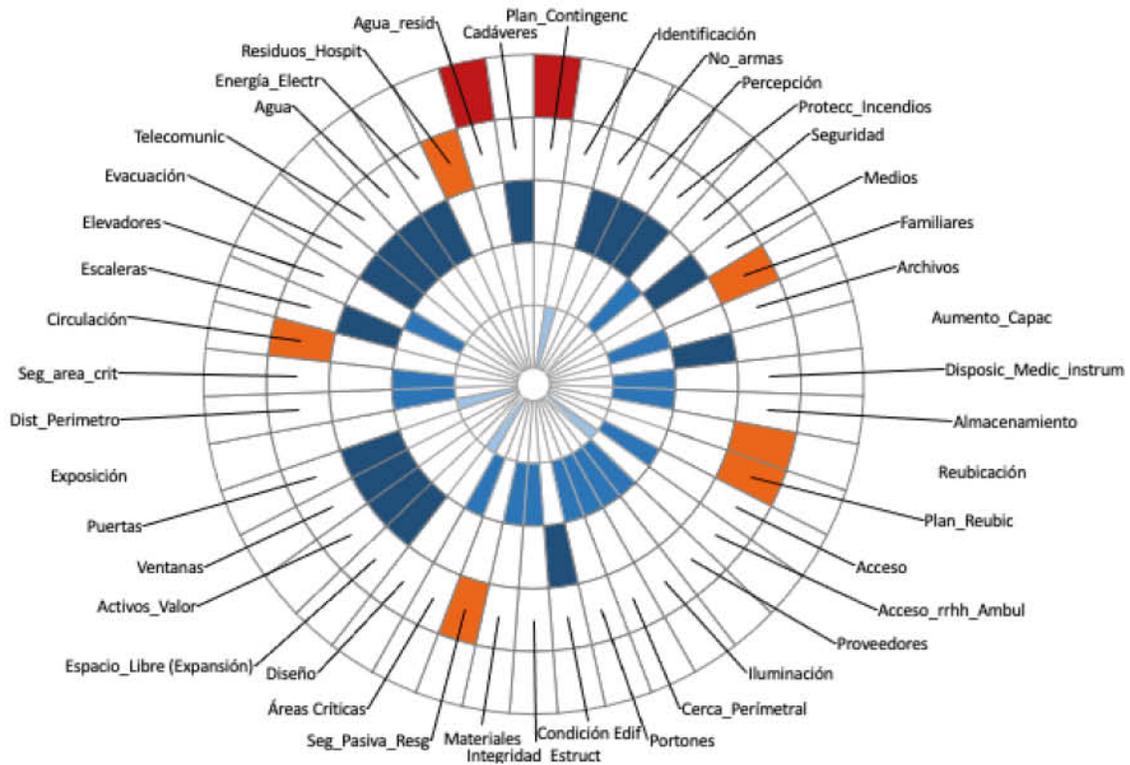
Distribución geográfica de la aplicación de la estrategia RAP en el año 2022



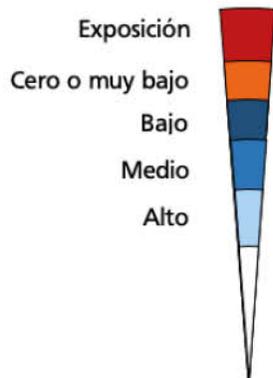


Resultados

Resumen cualitativo de los resultados de la evaluación



PUNTAJE DEL INDICADOR



DOMINIOS Y CATEGORÍAS



ADMINISTRACIÓN

INFRAESTRUCTURA

Exposición Negativa: El indicador representa o bien una exposición interna (que no puede ser cambiada) o una exposición externa en un entorno frágil (que puede ser mitigada)

Cero: El indicador representa una puntuación cero o una puntuación dada por el usuario/evaluador como N/A

Bajo, Medio, Alto: El indicador representa la puntuación en los tres niveles de escahttps://we.tl/t-x2EI47koxEla



Logros para las estrategias de Hospitales Resilientes y Seguros

- 🏆 La coordinación estratégica de la iniciativa Hospitales Resilientes con las autoridades sanitarias: Ministerio de Salud y Protección Social, Secretarías de Salud, CRUE, Hospitales y demás actores clave.
- 🏆 Avance con las evaluaciones durante el 2022: 48 Hospitales evaluados con ISH, 19 con STAR – H, 2 con INGRID -H y 2 con RAP.
- 🏆 Conformación de los equipos de tarea en los Hospitales para la participación en las evaluaciones.
- 🏆 Entrenamiento del personal para llevar a cabo las evaluaciones.



Retos y desafíos las estrategias de Hospitales Resilientes y Seguros

- 🚧 Orientación de la legislación hacia Hospitales Resilientes dadas los nuevos planteamientos, teniendo en cuenta que Colombia avanzaba con Hospitales Seguros y estos nuevos planteamientos requieren el ajuste de la legislación para el cumplimiento.
- 🚧 Ampliar el número de evaluadores ISH en los territorios.
- 🚧 Ampliar la cobertura de Hospitales evaluados a nivel nacional.
- 🚧 Lograr validar la herramienta construida en Colombia para evaluar Hospitales de bajo nivel de complejidad.



Capítulo 3

Gestión de amenazas infecciosas

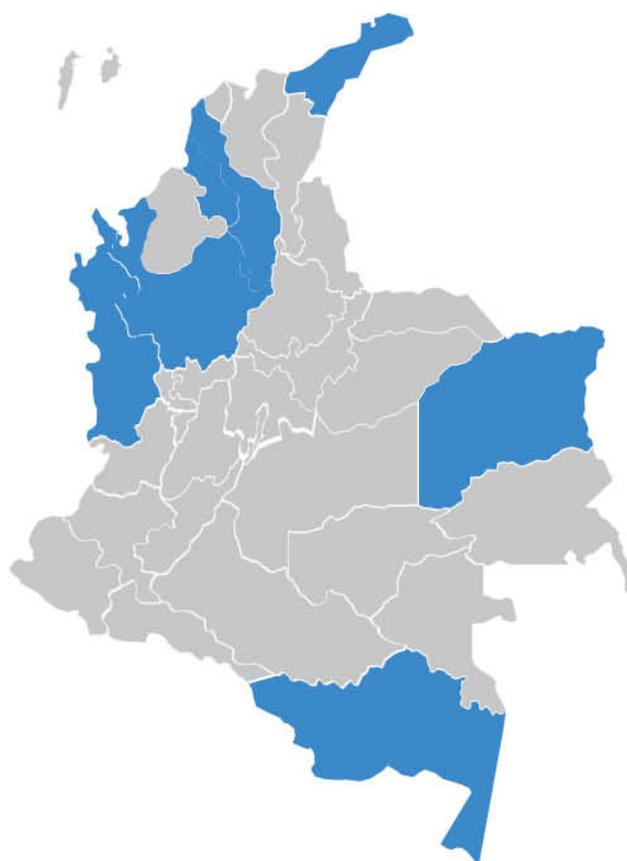
GESTIÓN DE AMENAZAS INFECCIOSAS - VIGILANCIA DE BASE COMUNITARIA

Descripción

La Vigilancia en Salud Pública es una función esencial asociada a la responsabilidad estatal y ciudadana de protección de la salud, es por tanto un sistema capaz de registrar, consolidar y analizar los datos relacionados con los eventos de interés en salud pública, con el fin de realizar acciones oportunas que permitan mejorar las condiciones de vida de los individuos y la comunidad. Al involucrar a los miembros de la comunidad y movilizar su corresponsabilidad en la identificación de los problemas de salud pública, los factores de riesgo o determinantes del estado de salud o enfermedad de la población, el seguimiento de los signos y síntomas de los eventos de interés en salud pública en los sitios donde la población afectada se ha albergado, se constituyen en acciones claves para la detección temprana de los problemas de salud y por tanto para la implementación oportuna de las medidas de control y/o alternativas de solución, donde los vigías comunitarios actúan como un equipo propositivo que construye acciones de cambio para el mejoramiento del estado de salud de su propia comunidad.

Se aplicó la herramienta de EWARS, para la detección temprana, alerta y respuesta a eventos agudos de salud pública de cualquier origen.

Alcance geográfico de acciones en vigilancia de base comunitaria 2022





Fuente: <https://www.flickr.com/photos/pahowho/Chocó en tiempos de pandemia>

Logros

- 🌱 Apoyo a las autoridades sanitarias en la conformación de redes de vigilancia en salud pública con enfoque comunitario locales y activas.
- 🌱 Diseño e implementación de un sistema de monitoreo y reporte de señales y alertas por parte de la comunidad.
- 🌱 Generación de indicadores de gestión y resultado para medir el impacto de la vigilancia comunitaria en la mejora de la sensibilidad y la oportunidad del sistema de vigilancia rutinario.
- 🌱 Fortalecimiento de la vigilancia basada en eventos y los sistemas de alerta temprana respuesta, mediante la vigilancia en salud pública de base comunitaria.



Resultados

Municipios priorizados en el departamento Chocó para el año 2022 dentro de la Estrategia de Vigilancia en Salud Pública con enfoque Comunitario VSPC

Realización de 5 talleres de fortalecimiento para la vigilancia en Salud Pública con enfoque comunitario en los municipios de Quibdó, Nuquí, Istmina, Nóvita y Bajo Baudó.



36 hombres beneficiados



102 mujeres beneficiadas

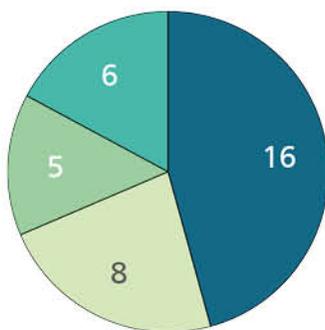
Se realiza el taller de Implementación de la estrategia para la vigilancia epidemiológica con base comunitaria y respuesta a brotes y emergencias en el departamento del Chocó, Quibdó, en tres fechas.



128 personas asistentes

Ministerio de Salud y Protección Social, Instituto Nacional de Salud, Referentes de programa -Secretaría de Salud departamental, EPS Sánitas, Nueva EPS, Red Vital, SENA, ACNUR y delegados de los municipios de Unguía, Bojayá, Istmina, Alto Baudó, Bajo Baudó, Medio Baudó, Nóvita y Nuquí

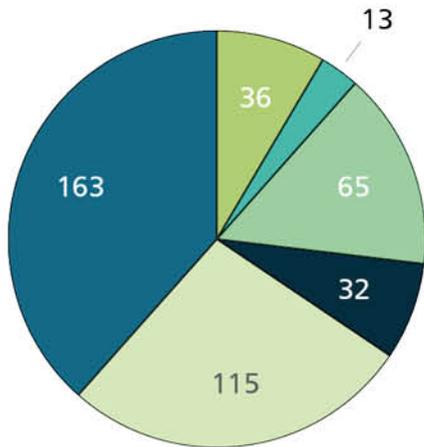
Distribución municipal de formulario de caracterización de condiciones de salud en comunidades víctimas del conflicto armado en el departamento del Chocó



● Bajo Baudó ● Istmina
● Quibdó ● Nuquí y Nóvita

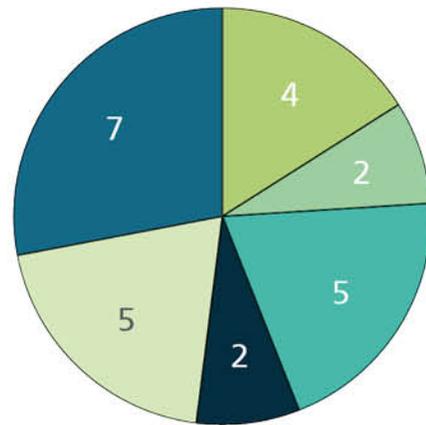
Se identificaron 642 alertas mediante el instrumento alojado en Epicollect 5.

Número de Personas capacitadas en vigilancia comunitaria en los departamentos de Sucre y Bolívar en el marco del proyecto CERF La Mojana



- Majagual
- Guaranda
- San Benito Abad
- Sucre Sucre

Número de Redes conformadas a partir de la capacitaciones



- Majagual
- San Jacinto de Cauca
- San Benito Abad
- Sucre Sucre
- Guaranda
- Magangué

Alcance municipal de actividades en el departamento de Sucre



Alcance municipal de actividades en el departamento de Bolívar





Retos y desafíos

-  La continuidad y el compromiso del proceso por parte de los líderes, ya que se trata de una actividad voluntaria no remunerada.
-  Insuficiente talento humano en las entidades territoriales para garantizar la recepción, verificación y seguimiento de los reportes. Insuficientes canales de comunicación, cobertura de internet y de celular en zonas rurales dispersas y con dificultades de acceso.
-  Articulación de la estrategia de Vigilancia Comunitaria, con el Sistema Nacional de Vigilancia, Sivigila.

GESTIÓN DE AMENAZAS INFECCIOSAS - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

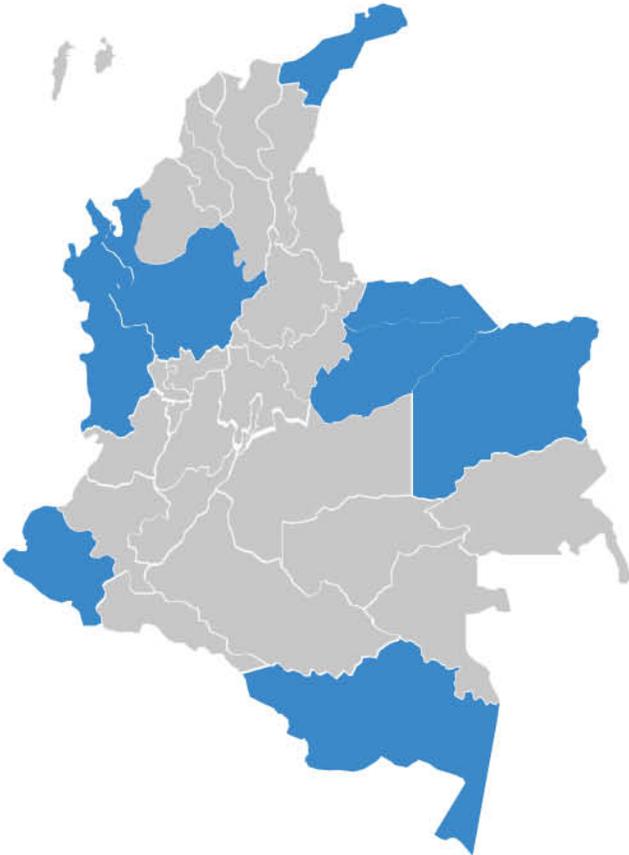
Descripción

Laboratorio es un elemento esencial para el diagnóstico, la confirmación y la caracterización de los agentes causantes. Establecido por la capacidad básica #8 del RSI (2005) obliga a los Estados Miembros de la OMS a establecer mecanismos para proporcionar una identificación y caracterización confiable y oportuna de los agentes infecciosos y otros peligros que puedan causar emergencias de salud pública de interés nacional e internacional, incluyendo el envío de especímenes a los laboratorios apropiados si es necesario.

El trabajo con la vigilancia epidemiológica y los laboratorios dentro del equipo de Programas de Emergencias (PHE) consiste en construir, fortalecer y apoyar a una red nacional de laboratorio, red laboratorios PCR para Covid-19 y red de laboratorios de vigilancia genómica. Esto además consiste en una Vigilancia Viroológica (FLU, OVR, Arbovirus, Sarampión –Rubeola, Polio, etc), Vigilancia de Microbiología (Tos ferina, Colera, Leptospira, etc.), Vigilancia de TBC y Vigilancia de TSH.

A nivel internacional se ha realizado apoyo para adecuación LNR (Laboratorio nacional de referencia) de genómica, apoyo con compra de insumos y reactivos, generación de conocimiento de apoyo para la participación en talleres internacionales, apoyo en adquisición de material de toma de muestras, material de referencia para el dx (LNR) de Viruela Símica, apoyo logístico en primer curso internacional teórico-práctico de secuenciación genómica de SARS-CoV-2 (participación de 7 países - Belice, Salvador, Panamá, Paraguay, Nicaragua, Republica Dominicana y Venezuela).

Distribución geográfica de fortalecimiento territorial a LSPD 2022





Logros

- 🌟 Apoyar al Instituto Nacional de Salud (INS) en la organización del primer Curso teórico-práctico internacional de secuenciación genómica de SARS-CoV-2, con la participación de 7 países (Belice, Salvador, Panamá, Paraguay, Nicaragua, Venezuela y República Dominicana)
- 🌟 Fortalecer los conocimientos en toma de muestras respiratorias, uso y procesamiento de pruebas rápidas de antígeno para COVID-19 a personal de terreno y personal de las secretarías municipales (149 personas capacitadas), beneficiando los objetivos de proyecto FIND.
- 🌟 Apoyar al LNR: Laboratorio Nacional de Referencia (Virología/Genómica) con insumos, reactivos, equipos y dotaciones para fortalecer la vigilancia de SARS-CoV-2, Influenza, Virus Símica, Arbovirus y Legionella. Apoyar la adecuación del nuevo laboratorio de Ciencias Ómicas del INS.
- 🌟 Dar apoyo técnico y de insumos, reactivos y equipos a los laboratorios de salud pública menos favorecidos y con alta carga de eventos de interés en salud pública que requieren vigilancia por laboratorio. Se realizó la primera RT-PCR en el LSPD del Chocó para COVID-19.

Fuente: Fotos PHE 2023 - Vigilancia epidemiológica - Laboratorio



Resultados

Distribución geográfica de las capacitaciones realizadas en vigilancia epidemiológica para el año 2022



149 personas capacitadas

Talleres teórico – práctico en toma de muestras respiratorias y uso, procesamiento e interpretación de pruebas rápidas para COVID-19 dirigido a los equipos de rastreadores del proyecto FIND y secretarías de salud municipales

Capacitaciones en el marco de la emergencia de la Mojana



70 pruebas realizadas

Se realiza apoyo en toma de muestras respiratorias en Apoyo en la brigada de salud del corregimiento Camajón del municipio de Sucre/ Sucre perteneciente a la región de la Mojana/Sucre.

Acciones principales realizadas



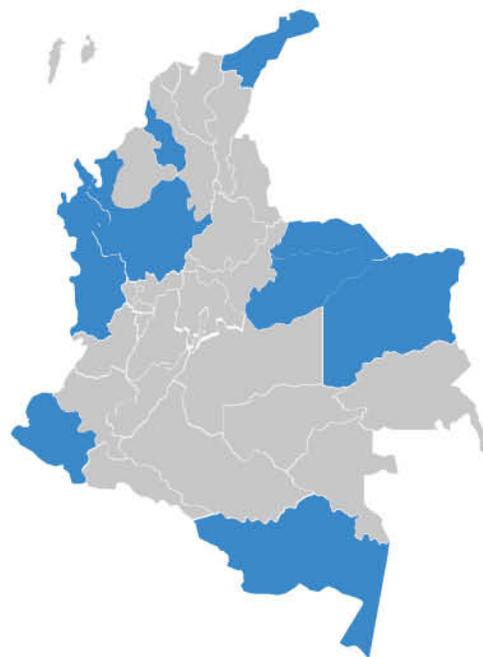
Se contribuyó al levantamiento de necesidades en LSPD, apoyo con insumos, reactivos y equipos para los LSPD.

Gestión de transporte



Gestión en curso de certificación y contrato para transporte nacional de muestras biológicas categoriza Ay B.

8 departamentos apoyados



En levantamiento de necesidades en los LSPD

Acompañamiento en el montaje de RT-PCR para COVID -19



En el departamento de Chocó (primera PCR montada en el LSPD).

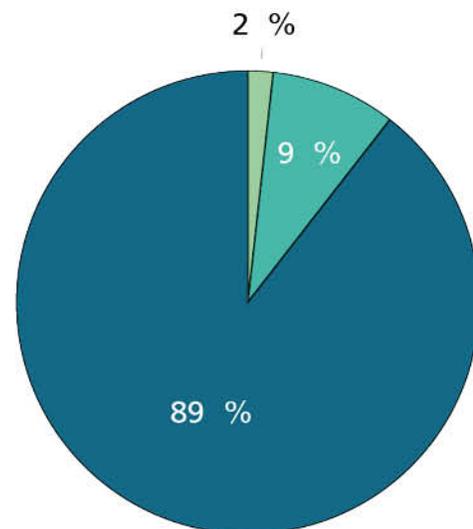
El equipo de rastreo que realiza vigilancia intensificada de Covid-19 en los municipios priorizados, principalmente en el municipio de Quibdó, desde la SE 35, consigna las alertas (casos positivos) en el instrumento alojado en Epicollect "Rastreo intensificado de Covid-19, Chocó, así como en la ficha SIVIGILA.

Municipios priorizados



En el departamento Chocó para el año 2022 dentro de la Estrategia de Vigilancia en Salud Pública con enfoque Comunitario VSPC

Distribución municipal de 58 casos confirmados para COVID-19 diagnosticados con prueba de Ag- ARdT: Prueba rápida de detección de antígenos para COVID-19



● Acandí ● Unguía ● Quibdó



Retos y desafíos

-  La continuidad y el compromiso del proceso por parte de los líderes, ya que se trata de una actividad voluntaria no remunerada.
-  Insuficiente talento humano en las entidades territoriales para garantizar la recepción, verificación y seguimiento de los reportes Insuficientes canales de comunicación, cobertura de internet y de celular en zonas rurales dispersas y con dificultades de acceso.
-  Articulación de la estrategia de Vigilancia Comunitaria, con el Sistema Nacional de Vigilancia, Sivigila.

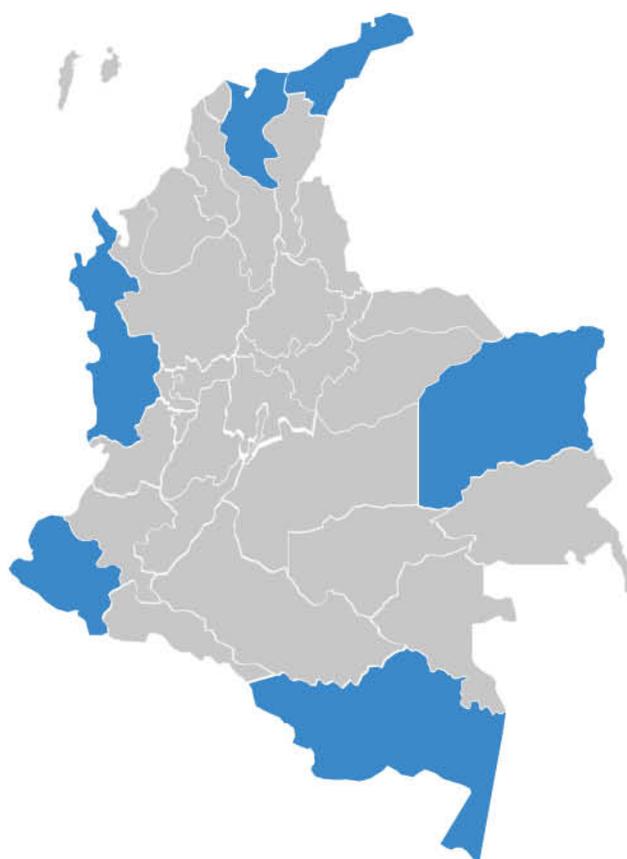
GESTIÓN DE AMENAZAS INFECCIOSAS - SALA SITUACIONAL Y ALERTA DE SISTEMAS TEMPRANAS

Descripción

En el marco de los proyectos CERF y OFDA la OPS/OMS implementó en territorios priorizados la sala situacional virtual en salud como instancia de apoyo para tener información específica en tiempo real de eventos y procesos relacionados con la salud, activar la vigilancia comunitaria, entre otros eventos de interés en la región, mediante la georreferencia para caracterización del territorio y pasar de un sistema de registro de datos a un sistema de análisis e interpretación de la información, y se hace necesario brindar el apoyo técnico en la gestión de resultados relacionados con la adopción e implementar y activar el monitoreo por emergencias y desastres.

Para el año 2022 se tuvo priorizado la adecuación de estructura operativa y activación para el monitoreo de emergencias en las plataformas implementadas en los territorios priorizados Atlántico, Amazonas, Chocó, Magdalena, La Guajira y Nariño.

Distribución geográfica de acciones de fortalecimiento a salas de situación en el año 2022





Logros

- Se logró activar las salas situacionales virtuales para el monitoreo de eventos relacionados con las emergencias y desastres, la adecuación de formularios web para captura de información y la capacitación al personal designado por las entidades territoriales. Por otra parte, se logra programación de la herramienta para exportar información por categorías, esto favorece el análisis de información por parte de los usuarios.

Se logra la adopción de salas situacionales por parte de las entidades territoriales para el monitoreo de eventos por emergencias y desastres, el reporte y seguimiento a rumores basados en eventos que hacen parte de la vigilancia comunitaria.

- Se realizaron visitas de asistencia técnica a los territorios de Chocó, Arauca, Norte de Santander, Nariño, La Guajira, Guainía, Vichada, Magdalena y Amazonas, dando cumplimiento a las actividades propuestas en el plan de trabajo.

El personal capacitado fue orientado en el dominio de la plataforma y sus bondades, para tener a mano una herramienta que les facilita la toma de decisiones sobre el análisis de la información que contiene datos básicos, respetando la ruta de verificación y aprobación de rumores; esto a su vez ha logrado el reemplazar acciones con el uso de la plataforma, evitar reprocesos con el uso de otras herramientas.

Fuente: <https://www.flickr.com/photos/pahowho/>
Colombia contra la malaria municipio Quibdó 2020

Resultados

En el marco de los proyectos CERF y OFDA la OPS/OMS implementó en territorios priorizados la sala situacional virtual en salud como instancia de apoyo para tener información específica en tiempo real de eventos y procesos relacionados con la salud, activar la vigilancia comunitaria, entre otros eventos de interés en la región, mediante la georreferencia para caracterización del territorio y pasar de un sistema de registro de datos a un sistema de análisis e interpretación de la información, y se hace necesario brindar el apoyo técnico en la gestión de resultados relacionados con la adopción e implementar y activar el monitoreo por emergencias y desastres.

Resultado 1



Se realizó diagnóstico para los territorios Nariño y La Guajira, la verificación de condiciones de operatividad, verificación de módulos, pruebas de funcionamiento sobre el tablero de control y se presenta el análisis de las mismas para determinar el estado actual y viabilizar la adecuación de la categoría emergencias y desastres.

Resultado 2



Adecuación de estructura operativa y activación para el monitoreo de emergencias en las plataformas implementadas en los territorios priorizados Atlántico, Amazonas, Chocó, Magdalena, La Guajira y Nariño.

Resultado 3

Se estableció el flujo de ruta y fuentes de información definidos para emergencias y desastres a monitorear a través de la sala situacional virtual en cada territorio, de tal manera que se garantice el flujo de reportes, la verificación, validación y publicación de la información para toma de decisiones.

Resultado 4

Capacitación a los administradores, usuarios de la plataforma en módulos de administración y operación, adecuaciones, manejo de información, depuración Bases de Datos y estructura de cargue, seguimiento, manual de usuario y guía de uso.

Resultado 5

Transferencia de la app Ushahidi en la versión 2.7, para los territorios, a cargo de lo usuarios administradores quienes podrán a su vez transferir a otros externos para el manejo de reportes.

Resultado 6

Salas situacionales activas en correcto funcionamiento, actualizadas en información que corresponde a eventos por emergencias y desastres, eventos de interés en salud pública, identificación de red hospitalaria, eventos CRUE con seguimiento y trazabilidad.

Resultado 7



Se garantizó el traslado de plataformas para los territorios de Amazonas, Chocó, Magdalena y Guainía, dadas las condiciones de los servidores inicialmente aportados por la las entidades territoriales, que dejaron fuera de línea las plataformas, lo cual representó asignar espacio en servidor web temporal para seis (6) meses, nuevas instalaciones y adecuaciones para garantizar la operación de las salas situacionales.

Resultado 8



Para los territorios: Amazonas, Atlántico, Chocó, Magdalena, La Guajira, Nariño, Vichada, Guainía, Arauca y Norte de Santander, se atendieron el total de solicitudes por asistencias relacionadas con la adopción de la plataforma, adecuaciones sobre la estructura operativa, roles y permisos, redireccionamiento de URL o dominio.



Retos y desafíos

-  Las entidades territoriales deben garantizar la continuidad del personal capacitado, la vinculación del administrador para las plataformas y designar responsabilidades.
-  Las entidades territoriales secretarías de salud y distritos, deberán generar espacios de sensibilización en la operación de la sala situacional y capacitar en los municipios a los referentes de salud, con el objetivo de garantizar el flujo de reportes en tiempo real y coordinar la cooperación de validación de la información.
-  Las plataformas de Amazonas, Chocó, Guainía, Vichada, La Guajira, debe ser migradas a un servidor propio, puesto que en el que reposan actualmente tienen una renta garantizada para seis meses restante, lo cual pone en riesgo el dominio y acceso de las mismas.
-  Crear una plataforma de orden nacional que comunique la información de los territorios activos, a fin de monitorear en un solo sistema, el total de eventos de interés en salud pública generados a través de la vigilancia de base comunitaria, emergencias y desastres, entre otros.



Capítulo 4

Agua, saneamiento e higiene

AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE

Descripción

Las acciones que realiza la OPS en relación a Agua saneamiento e higiene implica mejorar el desempeño de los programas de salud pública ambiental con énfasis en agua, saneamiento e higiene. Esto conlleva el desarrollo de acciones ligadas al fortalecimiento de capacidades y brindar apoyo técnico, promover generación de evidencias para una mejor gestión de los servicios de agua y saneamiento, difusión de guías técnicas y lineamientos, monitoreo de calidad y de agua y de eventos de interés, generar y acompañar espacios de discusión y análisis para generar consensos sobre el agua, saneamiento y la higiene en establecimientos de salud, fortalecer la vigilancia comunitaria y prácticas seguras de higiene.

Se logra cada uno de los objetivos acordados con cada una de las instituciones y comunidades intervenidas, basadas a las necesidades mas sentidas en WASH.

Durante las jornadas de salud ambiental realizadas en territorios lejanos, vulnerables, rurales y apartados el da una visión diferente a los funcionarios de las diferentes secretarías de salud, esto en el marco de articular repuesta en salud y Salud ambiental en coniuento.

Para el año 2022 las acciones en agua saneamiento e higiene se priorizaron en relación a emergencias en el departamento de Chocó, en la región de la Mojana (Sucre), y acciones en frontera relacionados a eventos migratorios y de Covid-19.

Alcance geográfico de acciones en el año 2022



Logros

- 🌟 Se logra con cada uno de los objetivos trazados y acordados con cada una de las instituciones y comunidades intervenidas, basadas a las necesidades mas sentidas en WASH.
- 🌟 Se logra fortalecer a los funcionarios y lideres de la Dimensión de Salud Ambiental de las Secretarías de Salud Departamental de Departamentos como Choco, Sucre, Nariño, Arauca, Norte de Santander.
- 🌟 Se logra visibilizar la importancia de articulación de acciones de las diferentes áreas del conjunto de la dimensión de Salud Ambiental (Agua, ETV, Zoonosis, Sustancias Químicas , Cambio climático , Entorno Saludable), esto con el propósito de abordar los riesgos de manera conjunta , generando impactos mas relevantes, además de los compromisos a nivel comunitarios.
- 🌟 Durante las jornadas de Salud Ambiental realizadas en territorios lejanos , vulnerables , rurales y apartados le da una visión diferente a los funcionarios de las diferentes secretarías de salud, esto en el marco de articular repuesta en salud y Salud ambiental en conjunto .



Resultados

Chocó



300 tanques y filtros

Entregados para almacenamiento de agua.



5 Jornadas de salud ambiental

Logística, apoyo a entidad territorial, alimentación y materiales.



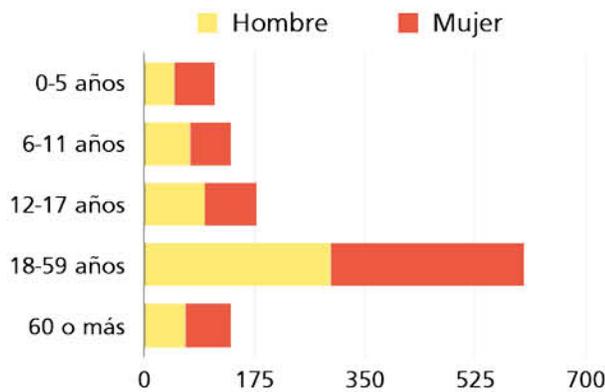
1.168 personas

Beneficiadas de la entrega (330 familias, 578 hombres y 590 mujeres)

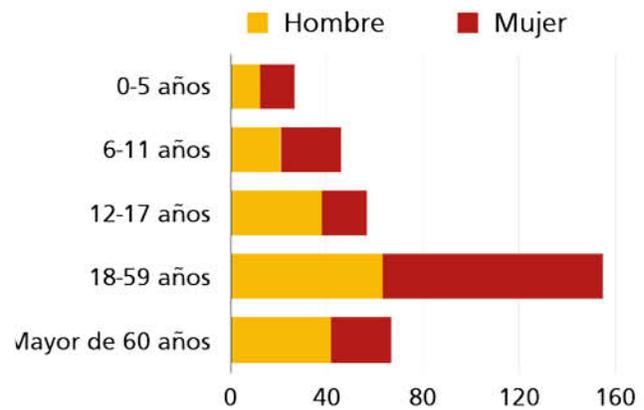


352 personas

Beneficiadas de las jornadas (176 hombres y 176 mujeres)



Personas beneficiadas de entrega de 300 tanques y filtros por grupo etario en el departamento de Chocó.



Personas beneficiadas de 5 jornadas de salud ambiental por grupos etarios en el departamento de Chocó.

Talleres realizados



De fortalecimiento de capacidades agua y emergencias/salud ambiental.

31 personas capacitadas



17 hombres



14 mujeres

La Mojana



400 tanques y filtros

Entregados para almacenamiento de agua.



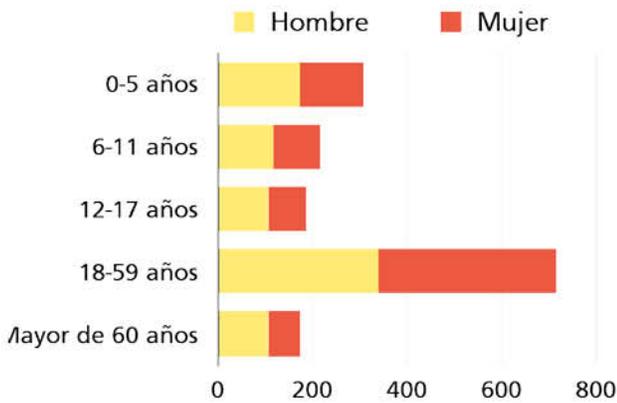
1.598 personas

Beneficiarios de 2 municipios y 4 comunidades.

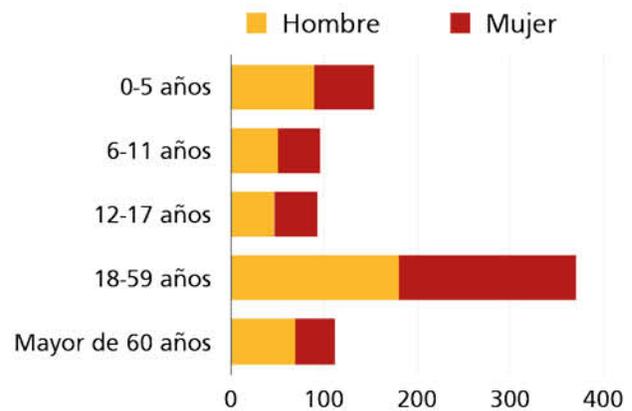


200 kits

Entrega de kits de higiene familiar



Personas beneficiarias de la entrega en el municipio por grupo etario y sexo en los municipios de Guaranda y Majagual



Personas beneficiarias de la entrega en el municipio de Guaranda por grupo etario y sexo (Gavalda y Sincelejo)



Entrega de 5 Sistemas de almacenamiento y/o adecuaciones de baja complejidad

Garantizando el acceso a agua segura y saneamiento básico e higiene, centros de salud y/o comunidades (según evaluación técnica inicial)/ 3 comunidades y 2 Centros de Salud + Adecuación zona de lavado en albergue ACADESAN Garantizando el acceso a agua segura y saneamiento básico e higiene, centros de salud y/o comunidades (según evaluación técnica inicial)/ 3 comunidades y 2 Centros de Salud + Adecuación zona de lavado en albergue ACADESAN.



Perforación de pozo

Perforación de pozo subterráneo profundo para el correcto abastecimiento de agua al el sistema de tratamiento de agua potable existente.



1.788 personas

Total de beneficiarias (356 familias).



2 equipos de análisis de agua

Equipos de análisis de agua potatiles entregados a la Secretaria de Salud en Majajgal y Guaranda.



Retos y desafíos

- 

Es esencial la estabilidad laboral de funcionarios de la secretaria de Salud y así mismo su rotación, esto con el propósito de dar sostenibilidad de los procesos llevados a cabo a nivel local y así fortalecer la confianza con líderes comunitarios para abordar acciones bajo una misma línea de acción.
- 

Es un reto poder articular las acciones en respuesta a las necesidades de la población en Salud y Salud Ambiental.
- 

Priorización en conjunto de áreas de intervención en los territorios con el fin de dar una respuesta mas asertiva y de impacto para aliviar el sufrimiento y así mismo respuesta asertiva a necesidades sentidas.
- 

Fortalecer a nivel local equipos de respuesta a nivel comunitario e institucional bajo una visión integral en salud y Salud ambiental/ Determinantes ambientales.
- 

Existe un reto en la priorización en conjunto con las areas de intervención en los territorios, para lograr dar una respuestas mas asertiva y de impacto para aliviar el sufrimiento y de manera adecuada y eficiente atender necesidades identificadas



Capítulo 5

Reglamento sanitario internacional

REGLAMENTO SANITARIO INTERNACIONAL

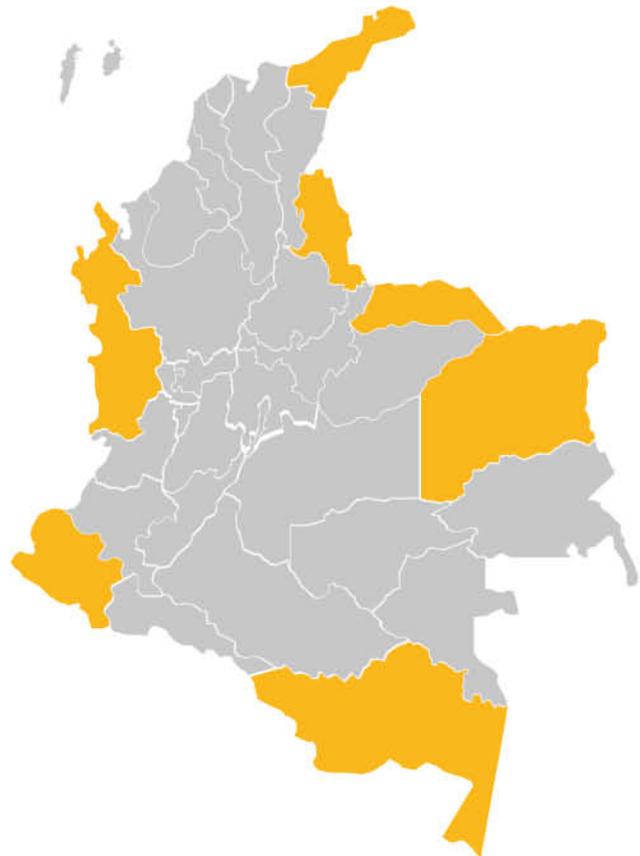
Descripción

El Reglamento Sanitario Internacional (RSI) es un instrumento legalmente vinculante que cubre medidas para prevenir la propagación internacional de enfermedades infecciosas.

El RSI, aprobado por la 58.a Asamblea Mundial de la Salud en el 2005 por medio de la resolución WHA58.3,1 constituye el marco jurídico que, entre otros aspectos, define las capacidades nacionales básicas, incluso en los puntos de entrada, para el manejo de los eventos agudos de salud pública de importancia potencial o real a escala tanto nacional como internacional, así como los procedimientos administrativos conexos. Dentro del tipo de actividades realizadas en el 2022, se encuentra actividades de coordinación y apoyo técnico con el ministerio de salud, visitas territoriales incluyendo puntos de entrada y terminales, capacitaciones en espacios de sanidad portuaria, simulaciones (realizado en 4 departamentos), desarrollo de recomendaciones y compromisos.

Las acciones para el año 2022 se concentraron en los 7 departamentos de Norte de Santander (Cúcuta; Villa del Rosario), Amazonas (Leticia), la Guajira (Riohacha; Maicao; Uribia), Chocó (Quibdó), Vichada (Puerto Carreño), Arauca (Arauca) y en Nariño (Ipiales)

Distribución geográfica de acciones realizadas en el año 2022



Alcanzando 11 municipios, 3 en el departamento de la Guajira



Logros

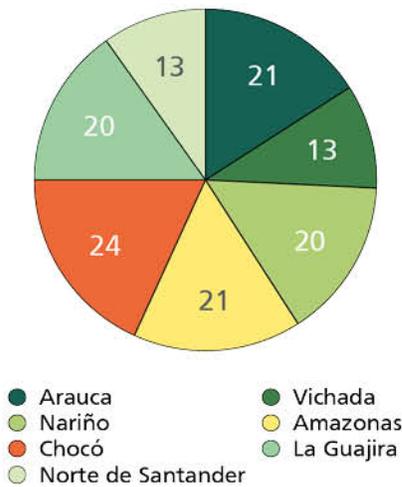
- 🏆 Se logró realizar este proceso con el liderazgo del Ministerio de salud y con el cual fue posible hacer la adecuación y probar los instrumentos de medición.
- 🏆 Se logró tener evaluación de principales puntos principales identificados de pasos fronterizo-terrestres en el país, con la identificación de las principales brechas y necesidades.
- 🏆 Se logró realizar de manera exitosa simulaciones como una herramienta que facilita el ejercicio de capacitación en los territorios, facilitando de manera participativa la identificación de las necesidades y poder acordar conjuntamente planes de mejora.

Fuente: <https://www.flickr.com/photos/pahowho/>
'palabras dulces' avanza la vacunación contra la COVID-19 en pueblos indígenas de la Amazonía

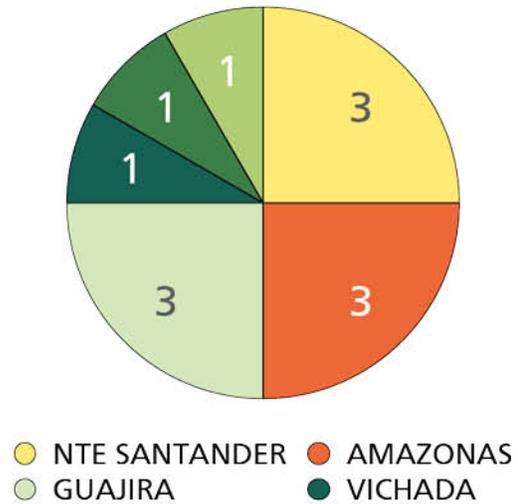


Resultados

Número de personas capacitadas por departamento



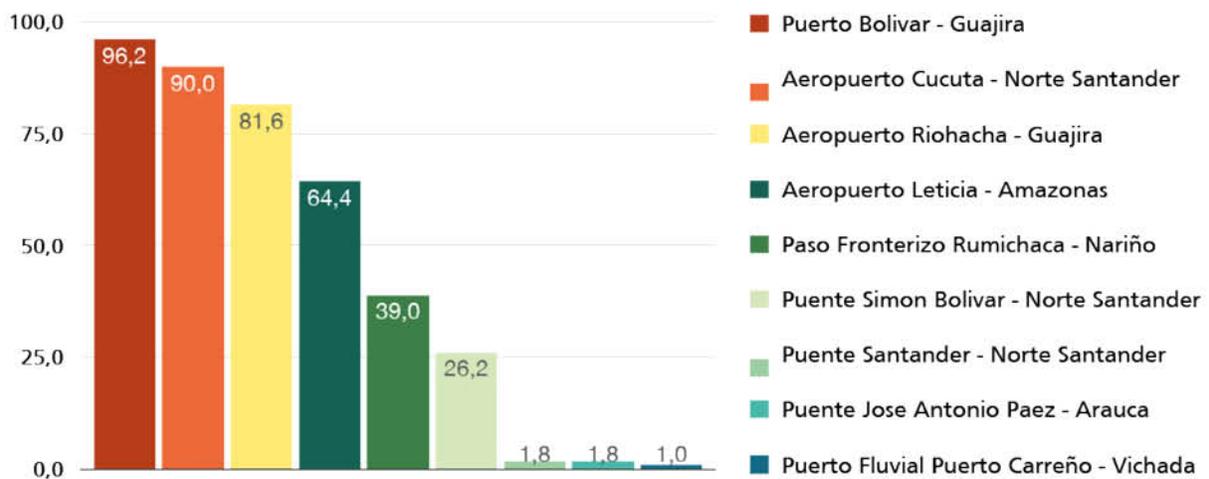
Número de puntos de entradas internacionales evaluados por departamento



130 personas capacitadas al nivel de los territorios priorizados

Promedio (%) de capacidad de los puntos de entrada evaluados, tomando en cuenta los criterios establecidos por Reglamento Sanitario Internacional:

1. Capacidad de comunicar
2. Capacidad de rutina
3. Capacidad de respuesta
4. Infraestructura y equipamiento
5. Financiación





Retos y desafíos

-  Pasos fronterizos sin administrador del punto de entrada (PE), lo que impide tener respuesta ante emergencias en salud pública de forma articulada.
-  Los pasos fronterizos no son el único acceso a la frontera, lo que dificulta los procesos de verificación y respuesta por parte de la autoridad sanitaria.
-  Existen retos frente la respuesta ante eventos de salud en frontera, por llevarse a cabo de manera espontánea en vez de por nivel de competencia
-  Respuesta ante eventos de salud en frontera es realizado de forma espontanea por autoridades interesadas, mas no por nivel de competencia.
-  Problemas de seguridad física afectando los pasos fronterizos e impidiendo la ejecución de acciones en salud.



Capítulo 6

Emergencias

EMERGENCIAS - LA MOJANA - EMERGENCIA POR DESASTRE NATURAL

Descripción

La alerta por la emergencia en la región de la Mojana tiene su inicio en septiembre de 2021 debido a inundaciones causa de fuertes lluvias y el rompimiento de estructuras de carillones. La zona afectada por inundaciones son los departamentos de Sucre, Bolívar, Córdoba y Antioquia, a la fecha sigue una afectación importante en la zona de Bajo Cauca, en el sur de Bolívar y en 3 municipios de Sucre. La OPS atiende la emergencia desde su inicio, y para el año 2022 se ejecutiva acciones en el marco del proyecto CERF (Fondo Común de Respuesta en Emergencias), logrando la meta de alcanzar más de 12.000 personas afectadas por la emergencia que recibirán servicios médicos. Además se ejecutan acciones de prevención y promoción a través de salud ambiental y acceso a agua potable, así como información y suministros de salud para protegerse a sí mismos y a otros contra las enfermedades transmisibles. Además se lleva a cabo actividades ligado a fortalecimiento comunitario en el marco de vigilancia de base comunitaria, capacitando lideres comunitarios y realizando acciones de fortalecimiento de capacidades en cuanto a primeros auxilios psicológicos de base comunitaria.

Distribución geográfica de las actividades en el marco del proyecto CERF La Mojana





Logros

- 🏆 Prestar más de 12.000 servicios de salud en menos de cuatro meses durante el 2022, a las personas más vulnerables.
- 🏆 El inicio temprano de la respuesta, ha permitido la identificación temprana de necesidades.
- 🏆 La coordinación con las autoridades locales y departamentales de salud, ha permitido una mejor respuesta y ha facilitado el proceso de fortalecimiento institucional y comunitario en la zona.
- 🏆 La consolidación de un equipo de terreno, que lleva más de 18 meses trabajando día a día y casa a casa, ayudando a las comunidades más vulnerables.
- 🏆 Se amplió la comprensión sobre la salud mental y las acciones que favorecen el autocuidado y el hereocuidado, así como el desarrollo de competencias para reducir factores de riesgo y potencializar factores protectores asociados a la salud mental.

Fuente: Fotos PHE 2023 Emergencias La Mojana



Resultados



22 brigadas de salud

Alcanzando 6 municipios y 22 corregimientos

Municipios alcanzados en el departamento de Bolívar



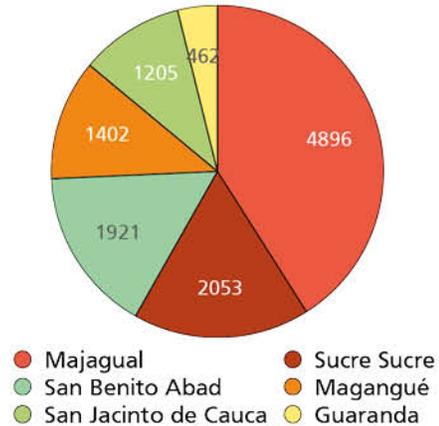
7 brigadas de salud

Al municipio de majagual, alcanzando 7 corregimientos

Municipios alcanzados en el departamento de Sucre



Número de Brigadas por municipio



13.166 atenciones

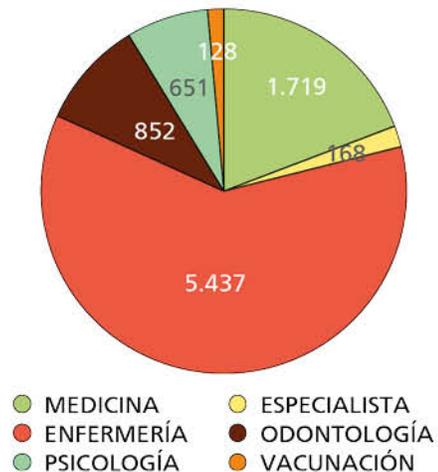
Realizadas en el marco de las brigadas de salud



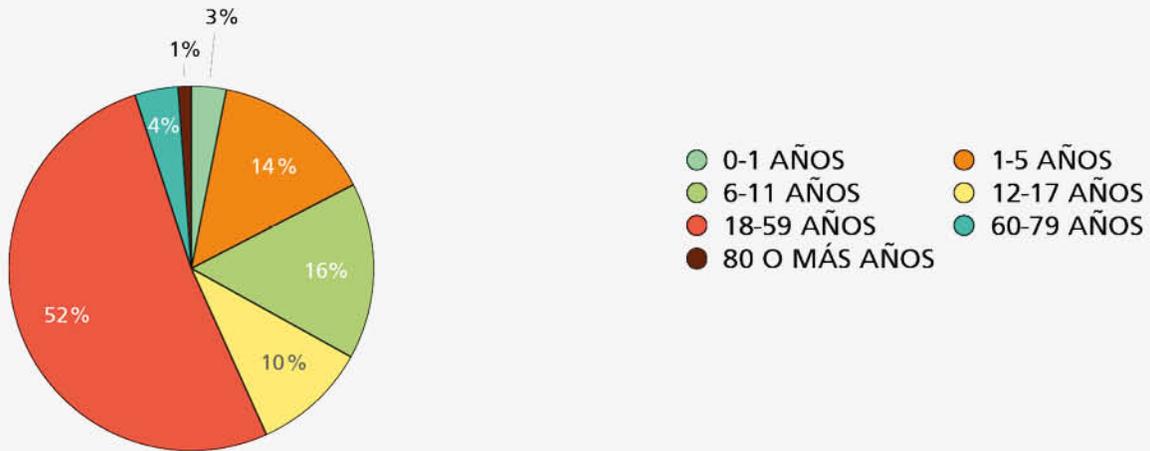
Se logró llegar a más de 12.000 personas

Superando el objetivo establecido por el proyecto CERF

Distribución por número de atención y tipo de servicio de salud brindado



Número de beneficiarios por grupos étarios



6 establecimientos de salud

Recibieron medicamentos e insumos de salud para brindar atención a la población afectada por las inundaciones.



424 personas

De 6 municipios capacitados en vigilancia epidemiológica con enfoque comunitario.

Para fortalecimiento de capacidades y apoyo técnico se realizan 1 taller de gestión clínica de VBG y morbimortalidad asociado a salud materno infantil y 4 talleres AIEPI a la fecha a los agentes comunitarios de los municipios priorizados.



3 establecimientos de salud

Cuentan con acceso restaurado al suministro de agua potable.



Entrega de medicamentos

Entrega de 8 kit de medicamentos entregados a los hospitales de los municipios priorizados.



Retos y desafíos



Las condiciones geográficas de acceso a los lugares dónde se encuentran las personas más vulnerables y más afectadas por las inundaciones.



Los costos de los diferentes medios de transporte para llegar a los corregimientos afectados por las inundaciones, para algunos corregimientos se debe alquilar lanchas, chalupas, Jhonson, moto, tractor, etc.



El alto número de personas afectadas, teniendo en cuenta que son 11 municipios afectados, en cuatros departamentos.

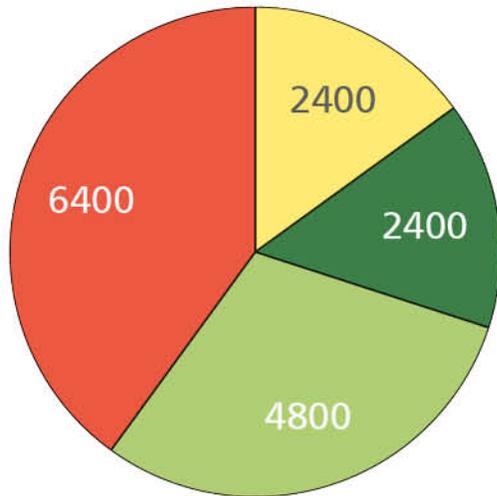


El tiempo, teniendo en cuenta que es una situación que lleva más de 18 meses, con las consecuencias que trae una inundación crónica de esas características.



Resultados

Número de personas beneficiadas por el proyecto CERF en el departamento de Chocó y Valle del Cauca



- Mujeres
- Hombres
- Niños
- Niñas



Resultado 1

Mujeres, niños y grupos étnicos en situación de vulnerabilidad que viven en comunidades impactadas por la violencia armada tienen mayor acceso a servicios básicos de salud primaria.

Resultado 2

Los niños, niñas, adolescentes y adultos jóvenes vulnerables en riesgo de suicidio reciben asistencia psicosocial y de salud mental oportuna y culturalmente adecuada.

Resultado 3

Los brotes de enfermedades y los eventos agudos de interés para la salud pública se detectan y evalúan oportunamente y se responde rápidamente en las áreas afectadas.

Población beneficiada en Quibdó, Chocó

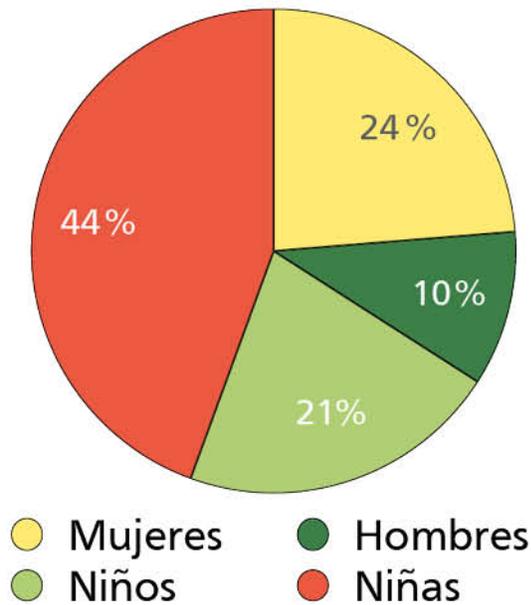
 1.327

 2.347

 438

 259

Número de personas beneficiadas por el proyecto CERF en Bajo Baudó y Bojaya, Chocó



Resultado 1

Mujeres, niños y grupos étnicos en situación de vulnerabilidad que viven en comunidades impactadas por la violencia armada tienen mayor acceso a servicios básicos de salud primaria.

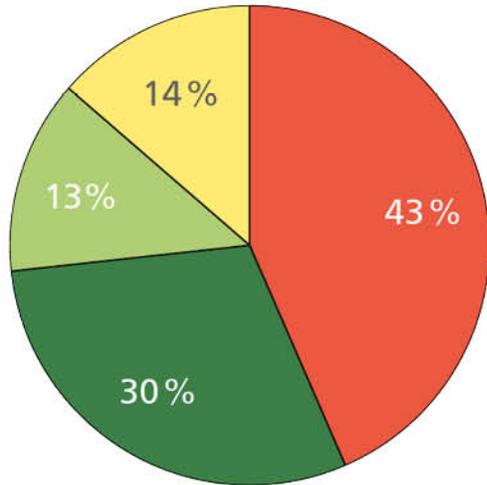
Resultado 2

Los niños, niñas, adolescentes y adultos jóvenes vulnerables en riesgo de suicidio reciben asistencia psicosocial y de salud mental oportuna y culturalmente adecuada.

Población beneficiada en Bajo baudó y Bojaya, Chocó



Número de personas beneficiadas por el proyecto CERF en Istmina y Carmen del Darién, Chocó



- Mujeres
- Hombres
- Niños
- Niñas

Resultado 1

Mujeres, niños y grupos étnicos en situación de vulnerabilidad que viven en comunidades impactadas por la violencia armada tienen mayor acceso a servicios básicos de salud primaria.

Resultado 2

Mujeres, niños y grupos étnicos en situación de vulnerabilidad que viven en comunidades impactadas por la violencia armada tienen mayor acceso a servicios básicos de salud primaria.

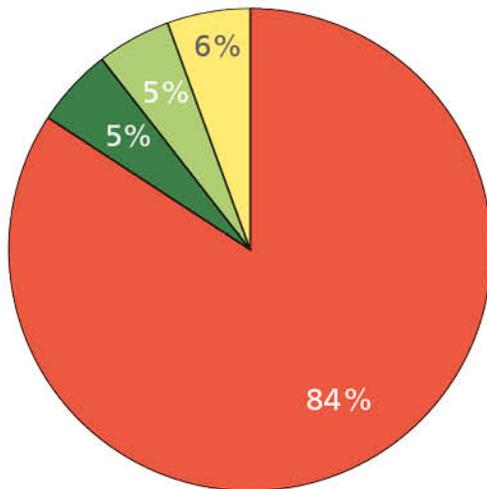
Resultado 3

Los brotes de enfermedades y los eventos agudos de interés para la salud pública se detectan y evalúan oportunamente y se responde rápidamente en las áreas afectadas.

Población beneficiada en Istmina y Carmen del Darién, Chocó



Número de personas beneficiadas por el proyecto CERF en Litoral de San Juan y Lloro, Chocó



- Mujeres
- Hombres
- Niños
- Niñas

Resultado 1

Mujeres, niños y grupos étnicos en situación de vulnerabilidad que viven en comunidades impactadas por la violencia armada tienen mayor acceso a servicios básicos de salud primaria.

Resultado 2

Los niños, niñas, adolescentes y adultos jóvenes vulnerables en riesgo de suicidio reciben asistencia psicosocial y de salud mental oportuna y culturalmente adecuada.

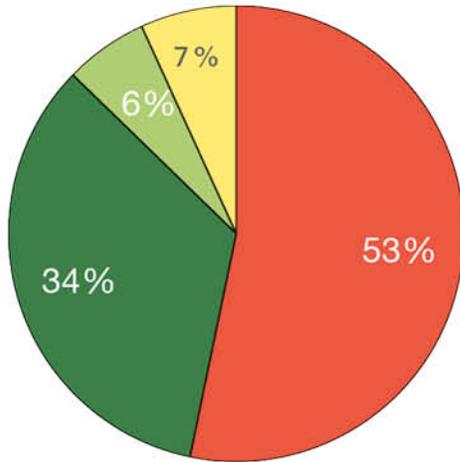
Resultado 3

Los brotes de enfermedades y los eventos agudos de interés para la salud pública se detectan y evalúan oportunamente y se responde rápidamente en las áreas afectadas.

Población beneficiada en Litoral de San Juan y Lloro, Chocó



Número de personas beneficiadas por el proyecto CERF en Nuquí y Nóvita, Chocó



- Mujeres
- Hombres
- Niños
- Niñas

Resultado 1

Mujeres, niños y grupos étnicos en situación de vulnerabilidad que viven en comunidades impactadas por la violencia armada tienen mayor acceso a servicios básicos de salud primaria.

Resultado 2

Los niños, niñas, adolescentes y adultos jóvenes vulnerables en riesgo de suicidio reciben asistencia psicosocial y de salud mental oportuna y culturalmente adecuada.

Resultado 3

Los brotes de enfermedades y los eventos agudos de interés para la salud pública se detectan y evalúan oportunamente y se responde rápidamente en las áreas afectadas.

Población beneficiada en Nuquí y Nóvita, Chocó



EMERGENCIAS - PANDEMIA DE COVID - 19

Descripción

Como organismo sanitario especializado para las Américas y Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud, la OPS está proporcionando liderazgo, coordinación y asistencia esenciales para luchar contra la propagación de la COVID-19, salvar vidas y proteger a los grupos de población más vulnerables -incluidos los trabajadores sanitarios.

La OPS/OMS ha activado los equipos regionales y nacionales de gestión de incidentes para dar una respuesta de emergencia directa a los ministerios de salud y otras autoridades nacionales en materia de vigilancia, capacidad de laboratorios, servicios de apoyo a la atención sanitaria, prevención y control de infecciones, manejo clínico y comunicación de riesgos, todo en consonancia con las líneas de acción prioritarias. La Organización ha elaborado, publicado y difundido documentos técnicos basados en la evidencia para ayudar a orientar las estrategias y políticas de los países para controlar esta pandemia.

Dentro de las principales actividades realizadas por parte de la OPS Colombia en 2022 en el marco de respuesta a la pandemia de COVID-19, se encuentran donaciones y entregas de insumos, fortalecimiento de capacidades institucionales y comunitarias (vigilancia de base comunitaria con comunidad, líderes y líderes, y talleres institucionales prácticos de toma de pruebas), y acciones dirigidas hacia población migrante y refugiada en Colombia, por medio de talleres de aseguramiento, afiliación y regularización en coordinación con mesas territoriales de salud.

Distribución departamental de acciones realizadas en el marco de respuesta a COVID - 19 en el año 2022

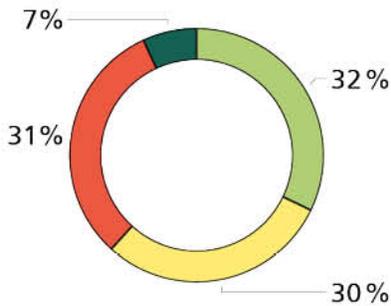




Resultados

En relación a las actividades reportadas dentro de los proyectos para la respuesta a la emergencia de Covid-19, se encuentra los siguientes características en cuanto al marco de afectación y alcance municipal:

Distribución de actividades por tipo de marco de afectación que atienden (%)



- Actividad Conflicto Armado
- Actividad Desastres Naturales
- Actividad en Emergencia Migratoria
- Actividad realizada en el marco de Conflicto Armado Desastres Naturales y Emergencia Migratoria

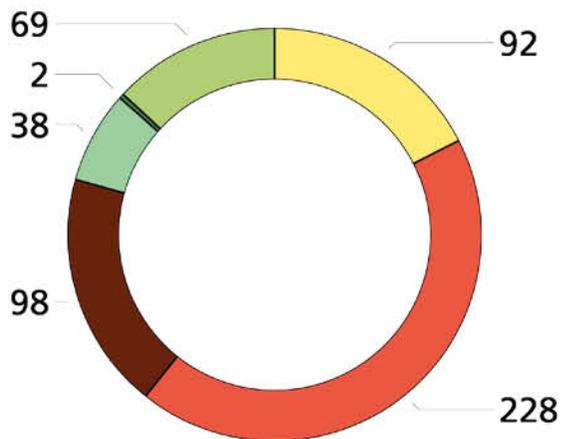
28 municipios

Alcanzados en 13 departamentos

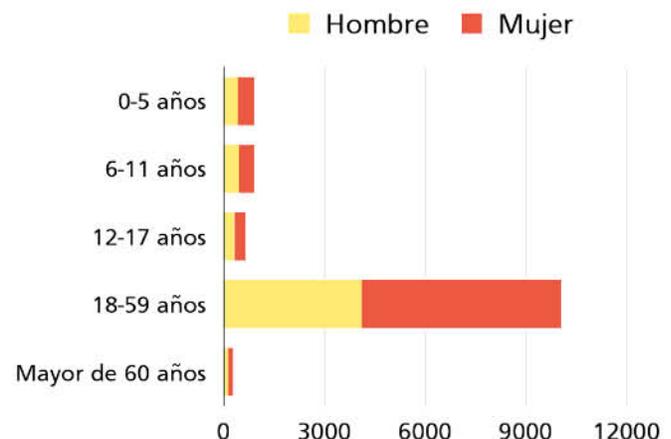


En relación a las actividades reportadas dentro de los proyectos para la respuesta a la emergencia de Covid-19, se encuentra los siguientes características en cuanto las personas beneficiadas de las acciones:

Número de personas beneficiarias de acciones de COVID - 19

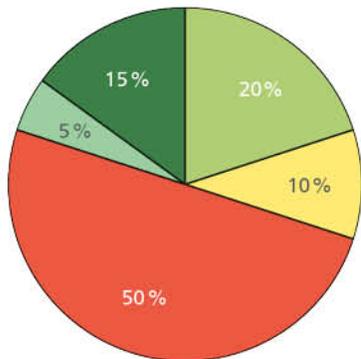


- Gestante
- Negro/Afro
- Indígena
- Discapacidad
- LGBTI
- Múltiple afectación

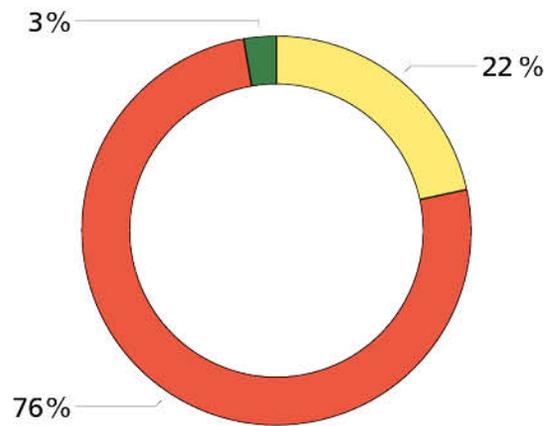


Las donaciones de insumos entregados en el año 2022 para la respuesta a la emergencia de Covid-19 en el marco de atención a población migrante y/o desastres naturales se concentraron en los departamentos de Arauca (14), Vichada, (3), Casanare (2) y Valle del Cauca (1).

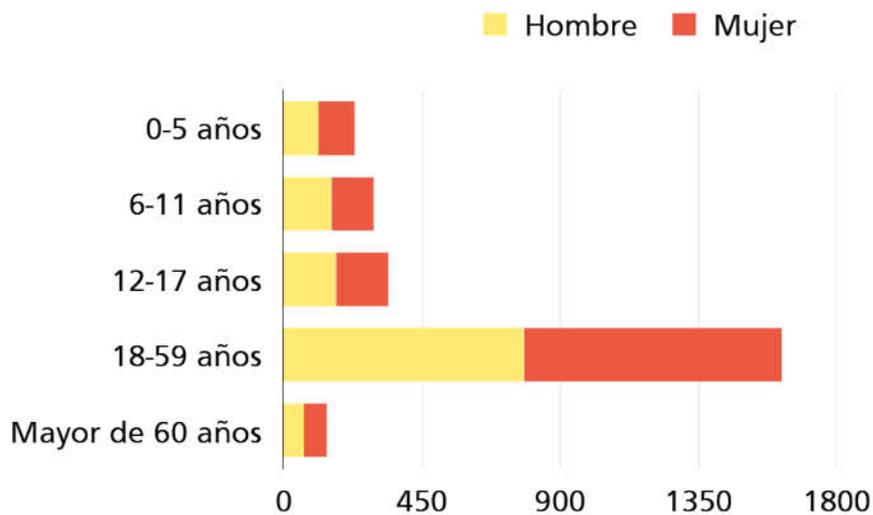
Distribución por tipo de entrega (%)



- Entrega de elementos de protección personal kit de higiene familiar
- Entrega de kit de higiene individual
- Entrega de kit de primeros respondientes y primeros auxilios
- Entrega de kit para puente de entrada Sanidad Portuaria
- Entrega de Material de recordación o incentivos

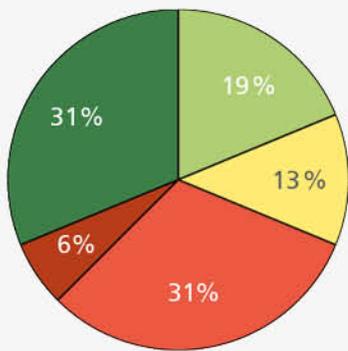


- Gestante
- Negro/Afro
- Indígena
- Discapacidad
- LGBTI
- Múltiple afectación

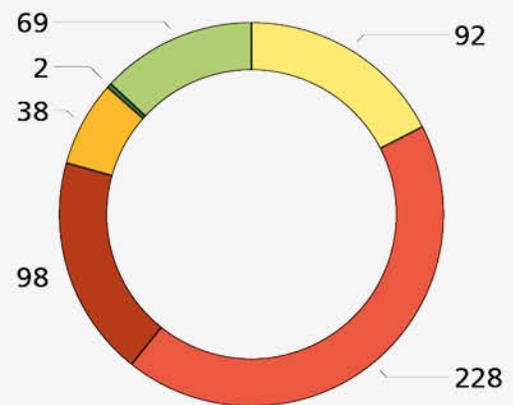


Las acciones realizadas de la OPS de fortalecimiento de capacidades y apoyo técnico se concentraron en los departamentos de Arauca, Vichada, Guainía, Amazonas, Norte de Santander, Nariño, Cesar, Valle del Cauca, La Guajira, Sucre y Antioquia.

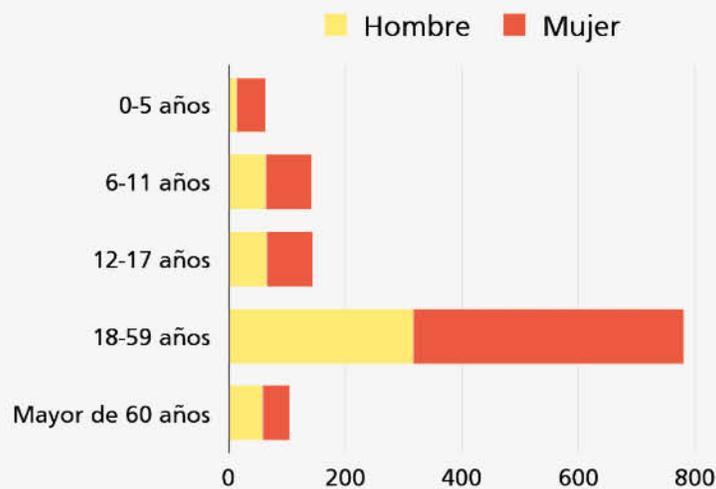
Distribución por tipo y cantidad de actividades de fortalecimiento y apoyo técnico



- Taller de aseguramiento, afiliación y regularización Mesas de Salud
- Taller con líderes y lideresas
- Fortalecimiento de capacidades en vigilancia comunitaria
- Taller de primer respondiente
- Taller teórico práctico en como realizar pruebas de Covid 19



- Gestante
- Negro/Afro
- LGBTI
- Indígena
- Discapacidad
- Múltiple afectación



EMERGENCIAS - MONKEY POX - EMERGENCIA POR BROTE

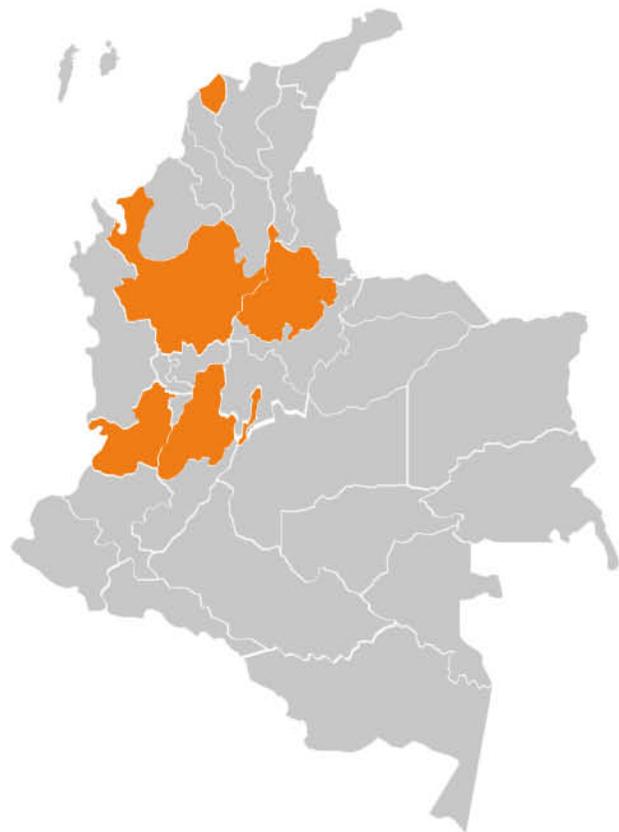
Descripción

En mayo de 2022 varios países donde la viruela símica no es endémica notificaron casos, incluyendo algunos países de las Américas. El 23 de julio de 2022, el Director General de la OMS declaró que el brote multinacional de viruela símica constituye una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII).

Las acciones de la OPS se concentraron en los siguientes pilares:

- » Involucrar y proteger a las comunidades.
- » Atención clínica y control de la prevención de infecciones, incluida la protección de los trabajadores de la salud.
- » Inteligencia colectiva para la detección y contención.
- » Contramedidas e investigación: acceso seguro a los suministros.
- » Coordinación de emergencia y funciones habilitadoras.

Distribución geográfica de casos confirmados en Colombia de Monkey Pox



**[23 junio 2022 -
02 de enero 2023]**

Descripción del evento

Casos de Monkey Pox		
[23 junio 2022- 02 de enero 2023]		
	Regional	Colombia
Casos confirmados	57.133	4.035
Fallecidos	52	0
Número de departamentos con casos confirmados		30

Países que más reportan casos	
Regional	Total casos
Estados Unidos	29.724
Brasil	10.573
Colombia	4.035
Perú	3.683
México	3.637
Cánada	1.460
Chile	1.387

Descripción del evento

6 departamentos con mayor concentración de casos confirmados



Antioquia	Total casos
Medellín	29.724
Itagüí	29.724
Bello	10.573
Atlántico	Total casos
Barranquilla	60
Bogotá	Total casos
Bogotá	1.967
Tolima	Total casos
Ibagué	57
Risaralda	Total casos
Pereira	47
Valle del Cauca	Total casos
Cali	330

452 casos

Se presentaron entre SE 34 y 38, representando un máximo pico observado.

98,8% de recuperación

De los 4.035 casos confirmados, se han recuperado 3.990 (98,8%), 45 (1,1%) casos se mantienen activos, 28 se encuentran hospitalizados (0,7%).

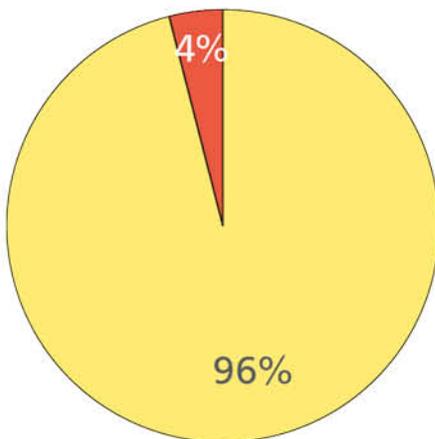
Descripción del evento

Dentro de los casos confirmados se reporta la siguiente distribución por sexo:

Casos confirmados en hombres:
3.904

Casos confirmados en mujeres:
131

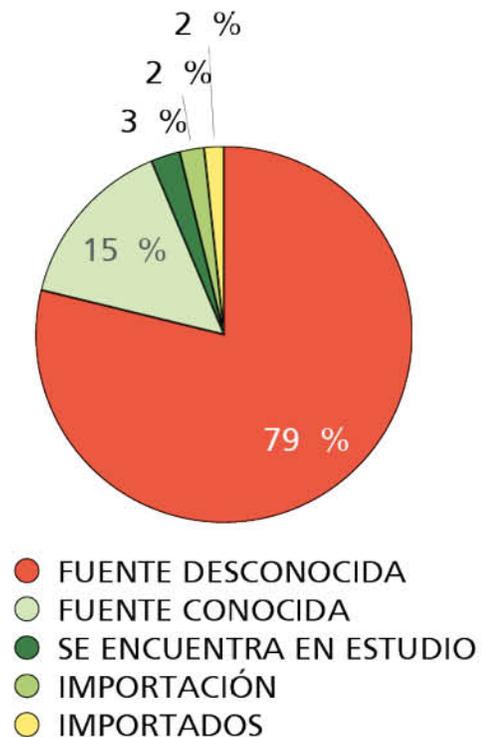
● Hombres ● Mujeres



Dentro de los casos confirmados se reporta la siguiente distribución por edad:

Casos confirmados en hombres:
20-29 Años: 1.514
30-39 Años: 1.655

Casos confirmados en mujeres:
20-29 Años: 49



Líneas de acción y apoyo técnico de la OPS

- A. Involucrar y proteger a las comunidades.
- B. Atención clínica y control de la prevención de infecciones, incluida la protección de los trabajadores de la salud.
- C. Inteligencia colectiva para detección y contención
- D. Contramedidas e investigación: acceso seguro a los suministros.
- E. Coordinación de emergencia y funciones habilitadoras.

EMERGENCIAS - MIGRACIÓN - NECOCLÍ EMERGENCIA DE CARACTER HUMANITARIA

Descripción

La atención brindada al municipio de Necoclí en el departamento de Antioquia durante el año 2022 por parte de la OPS toma lugar en el marco de que Necoclí constituye un punto de tránsito para población migrantes, nacionales, regionales e internacionales (principalmente de Haití, Cuba, Venezuela, Chile, Brasil y otros países de Latinoamérica, África y Asia), un tránsito con flujos migratorios que ha aumentado los últimos dos años. Este flujo se debe a que Necoclí es un punto de tránsito estratégico en la ruta migratoria hacia E.E.U.U. Como punto de tránsito migratorio la población que busca cruzar la frontera de Colombia a Panamá por medio del Tapón del Darién, presentan diversas necesidades, entre estas en protección por la presencia de Grupos Armados Organizados Ilegales (GAOIL) en la zona.

Dentro del espacio de coordinación del Cluster de Salud Colombia se ha venido articulando la respuesta en salud en Necoclí, con una respuesta coordinada por parte de cooperación internacional y nacional. Además, la OPS focalizaron acciones en el marco del proyecto FIND, para el rastreo intensificado de contactos estrechos de COVID-19.

Distribución departamental de actividades para el año 2022



Distribución municipal de actividades para el año 2022 en el departamento de Antioquia





Logros

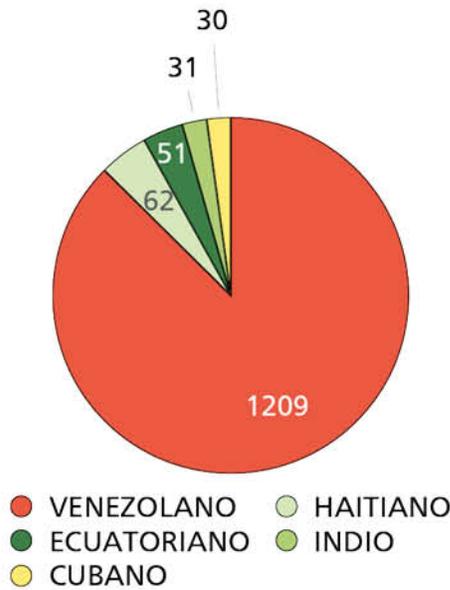
- Rastreo de Covid-19 en personal de salud del municipio de municipios aledaños (San Juan de Urabá, Arboletes y Turbo en el departamento de Antioquia y Acandí y corregimiento de Capurganá en el departamento del Chocó).
- Identificación actualización de necesidades en salud de manera que se optimice la respuesta.
- Articulación interagencial e interinstitucional.
- Activación de mesa de gestión de casos, y activación de mesa de salud.

Fuente: Fotos PHE 2023 Migración Necolí - Antioquia



Resultados Proyecto Find

Número de personas migrantes con pruebas realizadas



2.231 pruebas

Pruebas realizadas
[10 de mayo -
10 de diciembre de 2022]

Positivos 29 (1.3%)

Contactos estrechos 109 - 1/3,8



71% de las pruebas

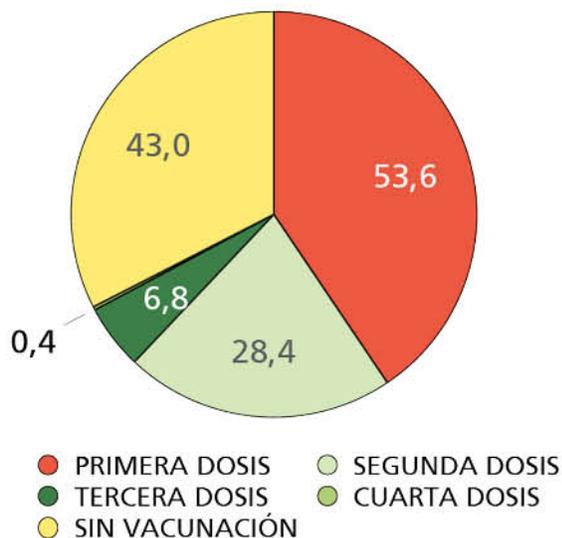
Se tomaron en población migrante
transcontinental - 33 nacionalidades



656 pruebas realizadas

En población nacional

Cobertura de vacunación contra COVID-19 en población atendida (%)



1.513 hombres

Con pruebas realizadas



718 mujeres

Con pruebas realizadas



73% de población migrante atendida

No cuenta con afiliación al sistema
de salud -1.635 personas -



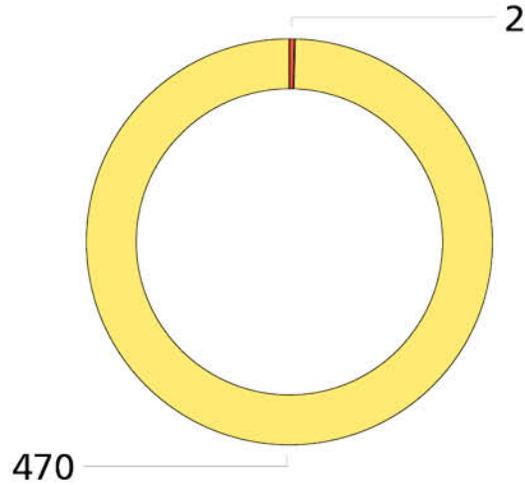
21 - 35 años

Con mayor concentración de
pruebas realizadas



Resultados Proyecto Find

● VENEZOLANO ● COLOMBIANO



472 pruebas

Pruebas realizadas en profesionales de salud [10 de mayo - 10 de diciembre de 2022]

Positivos 7 (1.5%)

Contactos estrechos 25 - 1/3,6

Municipios alcanzados

Antioquía: Necoclí, San Juan de Urabá, Arboletes y Turbo

Chocó: Corregimiento de Capurganá



21 - 50 años

Con mayor concentración de pruebas realizadas



137 hombres

Con pruebas realizadas



335 mujeres

Con pruebas realizadas



Retos y desafíos

-  Fortalecer la vigilancia epidemiológica en eventos emergentes y reemergentes.
-  Se requiere disponer de un lugar destinado para priorizar casos de vulnerabilidad (gestantes, pacientes crónicos) al aislamiento con prioridad en casos en grupos vulnerables de casos probables o sospechosos por eventos transmisibles (IRA, COVID-19) emergentes (viruela sísmica) en población migrante en tránsito.
-  Oferta de servicios especializados para población migrante y atención en salud a población de acogida.
-  Elaboración de plan de respuesta en el municipio de Acandí.



Capítulo 7

Acciones al nivel departamental

ACCIONES AL NIVEL DEPARTAMENTAL - CHOCÓ

Departamento

El departamento de Chocó se caracteriza por ser un departamento con un panorama complejo que experimenta multiafectaciones por diversas emergencias, entre estas la intensificación del conflicto armado y las consecuencias que experimenta su población civil. Para el año 2022 las acciones de la OPS en el departamento se concentraron en acciones relacionadas a atención primaria en salud, en fortalecimiento comunitario (primeros respondientes y vigilancia a base comunitaria) y acciones en salud mental enfocados en el desarrollo de estrategias de autocuidado y prevención de suicidio y desarrollo de capacidades institucionales y en profesionales en salud.

Mayor concentración geográfica de acciones durante el año del 2022

Espacios de coordinación

- » Mesa Departamental de Misión Médica.
- » Mesa de Concertación Permanente para apoyo al Plan Nacional de Vacunación.
- » Mesa CERF Chocó 2022.
- » Equipo Local de Coordinación Chocó – ELC





Logros

- 🏆 Se dio respuesta rápida a 11 alertas comunitarias relacionadas con problemas y/o trastornos de salud mental (afectados: 4 hombres y 8 mujeres).
- 🏆 Alrededor de 130 personas de diferentes comunidades en 5 municipios priorizados fueron formados como Primeros Respondientes.
- 🏆 Se apoyó técnicamente la construcción del documento de formalización de la Mesa Territorial de Salud del Departamento del Chocó como un espacio de coordinación y articulación de la respuesta ante emergencias y desastres.
- 🏆 Alrededor de 100 parteras y parteros capacitados.

Fuente: Fotos PHE 2023 - Chocó - Proyecto CERF



Resultados emergencias atendidas

Brote de influenza

Atención a sospecha de brote de influenza aviar en el municipio de Acaandí mediante el apoyo logístico y acompañamiento técnico.

Conflicto armado

Respuesta con atención integral en salud a comunidades que fueron víctimas de hechos perpetrados por actores armados: Respuesta con atención integral en salud a comunidades que fueron víctimas de hechos perpetrados por actores armados: Comunidad de Negría, Municipio de Istmina, desplazada en Comunidad de San Miguel, Municipio de Medio San Juan; Comunidades del Resguardo Uradá Jiguamiandó en el Municipio de Carmen del Darién; Comunidad de Playa Bonita, Municipio de Quibdó; Comunidad de Las Toldas, Municipio de Lloró; Comunidades de la zona del Alto Río Bojayá y la zona de Buchadó en el Municipio de Bojayá.



Resultados atención primaria en salud

Municipios alcanzados en Chocó

30.000 servicios brindados en atención primaria en salud



En el marco de jornadas extramurales se alcanza 101 comunidades afectadas por el conflicto armado (96 de estos en Chocó).



14.960 mujeres

Recibieron servicios de atención primaria en salud



6.280 mujeres en edad fértil

Recibieron servicios de atención primaria en salud



12.000 NNA

Recibieron servicios de atención primaria en salud



9.500 servicios brindados

De población indígena recibió servicios brindados en salud



20.000 servicios brindados

De población afro recibió servicios brindados en salud

Resultados en salud mental



Formación de 3 psicólogos

El equipo de la línea amiga de salud mental de la secretaria Departamental de Salud, participó en una formación en estrategias de prevención y atención a través de medios digitales, fortaleciendo la línea de tele orientación 24/7 del departamento.



2.113 personas

Recibieron socialización directa de los números de la Línea Amiga del Departamento del Chocó que permite salvar vidas, a través de la intervención en crisis psicológica.



367 trabajadores en salud

Recibieron apoyo psicológico individual y grupal (113 hombres y 254 mujeres).



Talleres comunitarios con enfoque intercultural para la prevención del suicidio

Con la participación de 678 niños, niñas y adolescentes (421 hombres, 257 mujeres).



399 sobrevivientes

Se realizaron de acciones de promoción de la salud mental a 162 hombres y mujeres sobrevivientes del conflicto armado.



847 personas

(281 hombres y 566 mujeres), entre docentes, líderes comunitarios, personal sanitario, ICBF y otros funcionarios públicos, fueron capacitados en la consolidación e implementación de estrategias para la prevención del suicidio en adolescentes con enfoque intercultural, en los Municipios de Quibdó, Nóvita, Istmina, Nuquí y Litoral del San Juan.



Aprendizajes

- » Trabajo en equipo, articulación permanente con oficial de terreno.
- » Las diferentes líneas de acción para el trabajo en salud con comunidades Indígenas, deben realizarse mediante el apoyo de intérpretes que permitan transferir el conocimiento en su lengua nativa y así poder generar mayor adherencia, comprensión de las temáticas desarrolladas en los territorios, pensados en la diversidad de realidades y luego hacer una retroalimentación que permita hacer un reconocimiento de lo aprendido.
- » La formación de Primeros Respondientes debe realizarse de manera articulada con el equipo de CRUE.
- » Estrategia de comunicación local que permita visibilizar constantemente las acciones de la OPS/OMS y se prevenga politización de la ayuda humanitaria.

Fuente: <https://www.flickr.com/photos/pahowho/>

ACCIONES AL NIVEL DEPARTAMENTAL - AMAZONAS, VICHADA Y GUAINÍA

Departamento

Los departamentos de Amazonas, Guainía y Vichada cuentan con flujos de migrantes (Amazonas: 1.514 personas venezolanas migrantes; Guainía 6.015 personas; Vichada 11.530 personas - corte febrero 2023), lo cual da la necesidad de fortalecer acciones para atender dinámicas relacionadas a la migración y asegurar una infraestructura departamental que permite responder a las necesidades de población migrante y nacional.

Las acciones desarrolladas por parte de la OPS en 2022 en los departamentos Amazonas, Guainía y Vichada se concentraron en el fortalecimiento del Reglamento Sanitario Internacional, fortalecimiento y dotación a los centros reguladores de urgencias (CRUE), acciones a base comunitaria en primer respondiente, vigilancia a base comunitario, apoyo técnico y fortalecimiento institucional.

Espacios de coordinación

- » Equipo Humanitario Local.
- » Comité de Sanidad Portuaria.
- » Comité de Vigilancia Epidemiológica
- » Comité de Gestión del Riesgo.

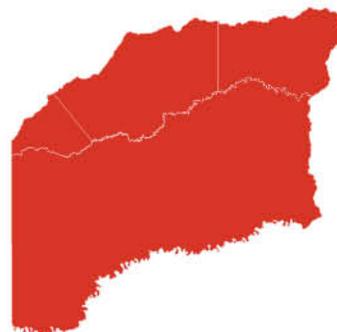
Concentración geográfica de actividades en Amazonas (Leticia)



Concentración geográfica de actividades en Guainía (Inirida)



Concentración geográfica de actividades en Vichada (Puerto Carreño; La primavera; Santa Rosalía; Cumaribo)





Logros

- 🏆 Punto de entrada Nacional de migración y sanidad portuaria fortalecidos con dotación de insumos para atención de emergencias.
- 🏆 Laboratorio Departamental de salud pública fortalecido con la dotación de insumos y personal de apoyo para el diagnóstico y rastreo de contactos estrechos de Covid 19 en zonas de frontera.
- 🏆 Mesa de Salud y Migración Departamental operativas con asistencia de socios implementadores, agencias de Naciones Unidas y de cooperación internacional coordinadas por la entidad territorial.
- 🏆 Implementación de jornadas de articulación interinstitucionales con servicios de regularización, sisbenización y afiliación en zonas rurales.

Fuente: Fotos PHE 2023 - Amazonas, Guainía, Vichada



Resultados

Amazonas



2.500 personas

Mensualmente transitan en el punto de entrada Nacional de migración y sanidad portuaria fortalecido con la dotación de insumos para atención de emergencias.



120 líderes y líderes comunitarias

Formados en temas de primer respondiente, primeros auxilios psicológicos y vigilancia en salud pública de base comunitaria.



80.464 residentes

Del departamento cuentan con un CRUE Departamental con fortalecimiento técnico en mecanismos de coordinación para la respuesta a emergencias en salud, y un laboratorio departamental de salud fortalecido con dotación de insumos para análisis de calidad de agua.



20 técnicos y profesionales

Realizan funciones relacionadas con sanidad portuaria con fortalecimiento de capacidades técnicas en Reglamento Sanitario Internacional 2005

Guainía



1.200 personas

Mensualmente transitan en el punto de entrada Nacional de migración y sanidad portuaria fortalecido con la dotación de insumos para atención de emergencias.



120 líderes y líderes comunitarias

Formados en temas de primer respondiente, primeros auxilios psicológicos y vigilancia en salud pública de base comunitaria.



5 funcionarios

Aportan en la operación de la Sala situacional virtual en coordinación con los 6 que desarrollan acciones en el CRUE para el monitoreo de eventos de interés en salud pública y atención a emergencias y desastres.



120 personas de la Comunidad indígena de Sabanitas

Beneficiados de jornadas de articulación interinstitucionales con servicios de regularización, sisbenización y afiliación.



41 técnicos y profesionales

Realizan funciones relacionadas con sanidad portuaria con fortalecimiento de capacidades técnicas en Reglamento Sanitario Internacional 2005

Vichada



Emergencias atendidas

Desplazamiento de 1.890 personas desde Venezuela a las zonas rurales del Municipio de Puerto Carreño por combates entre grupos GANE, por el control del espacio territorial.



890 personas

Mensualmente transitan en el punto de entrada Nacional de migración y sanidad portuaria fortalecido con la dotación de insumos para atención de emergencias.



150 líderes y lideresas comunitarias

Formados en temas de primer respondiente, primeros auxilios psicológicos y vigilancia en salud pública de base comunitaria.



37 técnicos y profesionales

Realizan funciones relacionadas con sanidad portuaria con fortalecimiento de capacidades técnicas en Reglamento Sanitario Internacional 2005.



320 personas de la Comunidad indígena CINER 1

Beneficiados de jornadas de articulación interinstitucionales con servicios de regularización, sisbenización y afiliación.



250 personas de la inspección de Aceitico

Beneficiadas con jornadas de articulación interinstitucionales con servicios de regularización, sisbenización y afiliación.



Retos y desafíos

-  Es necesario continuar con el seguimiento a las acciones adelantadas en el Punto de entrada Nacional de migración y sanidad portuaria fortalecido con dotación de insumos para atención de emergencias y articularlas con el Comité de Sanidad Portuaria en marco de las emergencias en salud.
-  La población del Departamento de Amazonas, presenta resistencia en rastreo de contactos estrechos de Covid 19 en zonas de frontera, no estan interesados en la realización de pruebas de Antígeno.
-  Es necesario generar el plan de acción actualizado de la Mesa de Salud y Migración Departamental en articulación con los socios implementadores, agencias de Naciones Unidas y de cooperación internacional coordinadas por la entidad territorial, ademas de infografías y piezas comunicativas que muestren los avances.
-  La red de líderes y lideresas comunitarias, formados en temas de primer respondiente, primeros auxilios psicológicos y vigilancia en salud pública de base comunitaria, requiere de seguimiento semanal en las acciones de reporte e identificación de limitaciones para desarrollar estas acciones en el territorio.
-  Es necesario continuar con el desarrollo de jornadas de articulación interinstitucionales con servicios de regularización, sisbenización y afiliación en zonas rurales de manera articulada con brigadas de salud.

ACCIONES AL NIVEL DEPARTAMENTAL - NARIÑO, PUTUMAYO, CAUCA

Departamento

Las acciones de asistencia en los departamentos de Nariño y Putumayo están orientadas al fortalecimiento de la capacidad de respuesta en emergencias, debido a la multiamenazas, a las amenazas de tipo natural y en especial al aumento de eventos relacionados con el recrudecimiento de la violencia, en diferentes subregiones del departamento (costa pacífica nariñense y cordillera).

La OPS focalizó su respuesta en el departamento para el año 2022 en los temas de primer respondiente de base comunitaria, fortalecimiento de capacidades en los temas de agua, saneamiento e higiene, fortalecimiento en el tema de reglamento sanitario internacional, y se brindó apoyo técnico y fortalecimiento de capacidades en los temas de planes de contingencia y de respuesta comunitaria con enfoque inclusivo.

Espacios de coordinación

- » Mesa de Misión Médica.
- » Comité de Salud Mental.
- » ELC y GIFMM.
- » Mesa territorial de salud.

Distribución municipal de actividades en el departamento de Nariño



Distribución municipal de actividades en el departamento de Putumayo





Logros

- 🌟 Fortalecimiento a la Mesa Territorial de Salud del departamento de Nariño.
- 🌟 Fortalecimiento de la coordinación Inter programática para avanzar en la ejecución del proyecto COSUDE (Se incluyó variable pueblo indígena en los registros diarios de vacunación).
- 🌟 Formación y fortalecimiento en mecanismos de coordinación en emergencias.
- 🌟 Inclusión de las personas con discapacidad en la gestión del riesgo comunitaria.

Fuente: Fotos PHE 2023 - Nariño , Putumayo y Cauca



Resultados

Nariño

Formación y capacitación en Primer Respondiente a funcionarios de Salud, gobernadores y líderes comunitarios de los resguardos de chiles y cumbal en preparación y respuesta a las emergencias por complejo volcánico.



45 personas indígenas



20 mujeres



27 hombres

Capacitación en WASH comunitario con enfoque de albergues, en la región más vulnerable a un evento de emergencia como la erupción volcánica. Participación activa de jóvenes, primeros respondientes formados y comunidad.



91 personas indígenas



47 mujeres



44 hombres

Nariño

Fortalecimiento al talento en Reglamento Sanitario Internacional RSI, visita a los puntos de entrada en la ciudad de Ipiales donde se realizan recomendaciones y aplicación del instrumento.



17 mujeres



17 hombres

Putumayo

Se realizó Capacitación en Planes de Contingencia comunitaria con enfoque inclusivo, contando con la participación de las Direcciones Locales de Salud de los municipios de Mocoa, Villagarzon, Puerto Caicedo y Puerto Asis. De igual forma se convocó a 2 personas con discapacidad auditiva logrando conscientizar a los asistentes de la importancia de incluir en los planes de contingencia a las personas con discapacidad.



**1 persona con
discapacidad auditiva**



17 mujeres



8 hombres

Aprendizajes

- » Fortalecimiento de la coordinación con los actores humanitarios.
- » Trabajar con las Autoridades Sanitarias de los tres (3) Departamentos en los planes de cooperación técnica y apoyo a la respuesta ante situaciones de desastres, emergencias sanitarias, hidrometeorológicas y volcánicas.
- » Garantizar el apoyo de la Psicóloga en territorio, en salud mental y apoyo psicosocial para responder a las necesidades de atención humanitaria.
- » Movilización de fondos para asegurar el apoyo a las Autoridades Sanitarias en la preparación y respuesta ante emergencias y desastres.

ACCIONES AL NIVEL DEPARTAMENTAL - LA GUAJIRA

Departamento

El departamento de la Guajira es un departamento afectado por su exposición geográfica para huracanes y ola invernal, además por ser un departamento que cuenta con zonas fronterizas con Venezuela (total de 249 km). Las características de la población pendular, cuyo principal motivación para ingresar a Colombia es el acceso a tratamientos médicos y medicamentos, requiere una respuesta eficiente y articulada para responder a estas necesidades. Además, las características propias de la población la cual está compuesta principalmente por mujeres con hijos entre 0 y 5 años, da la necesidad de una atención que reconoce sus vulnerabilidades y necesidades particulares. Muchos migrantes ingresan a Colombia por cruces irregulares, lo que los expone a riesgos de protección (y tomando en cuenta que el departamento cuenta con 216 pasos informales o trochas).

Las actividades de la OPS en el departamento de la Guajira se concentraron la articulación oportuna con espacios locales de coordinación, instalación de equipos modernos de radiocomunicaciones, fortalecimiento a autoridad sanitaria, acciones de rastreo intensificado de casos sospechosos de Covid-19 y atención a emergencias, causadas por ola invernal y un brote de dengue.

Espacios de coordinación

- » Mesa Técnica de salud.
- » ELC; GIFMM.
- » Mesa territorial de misión médica.
- » Mesa de WASH territorial.

Distribución municipal de actividades en el departamento de la Guajira





Logros

- 🏆 Romper con el silencio epidemiológico que tenía el departamento por más de 6 meses.
- 🏆 Apoyo para la Habilitación de los puntos de sanidad portuaria.
- 🏆 Liderazgo en las mesas de salud en el territorio desde la cooperación, en los espacios de GIFMM: Grupo Interagencial sobre Flujos Migratorios Mixtos, ELC: Equipos Locales de Coordinación.
- 🏆 Alcance importante del proyecto FIND con realización de pruebas en población migrante y refugiada venezolana

Fuente: Fotos PHE 2023 - La Guajira

Emergencias atendidas

Brote de dengue

Fortalecimiento al área de vigilancia en salud pública con la contratación de epidemiólogo e ingenieros en SIVIGILA, lo que permitió romper el silencio epidemiológico en el departamento que se mantuvo por más de 5 meses. Además, se realizó el Fortalecimiento de capacidades al Laboratorio de Salud Pública en reactivos para biología molecular, insumos de EPP y pruebas rápidas y de Elisa para dengue.

Ola invernal

Entrega de 200 Kits de Medicamentos de Baja complejidad para la atención a la población afectada por la ola invernal distribuidos en los municipios de Uribia, Manaure, Maicao y Distracción. También se realizó el fortalecimiento de capacidades al CRUE con la contratación de un profesional como apoyo técnico y operativo en las acciones en salud institucional y comunitaria en el marco al plan de respuesta frente a temporada invernal y fenómeno de la niña.

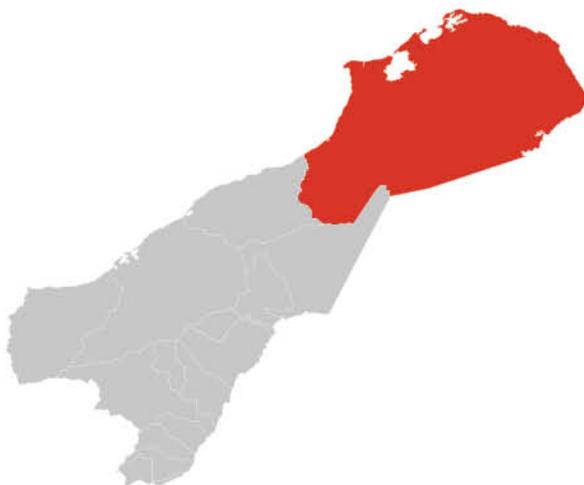


Resultados

16 puntos instalados

Fortalecimiento a la autoridad sanitaria en capacidad instalada

Distribución geográfica de puntos instalados.



200 kits

Entregados de medicamentos de baja complejidad para la atención a la población afectada por la ola invernal.

Instalación equipos de radiocomunicación



Puntos instaladas en el municipio de Uribia, Nazareth, Sipanao, Siapana, Puerto López, Castilletes, Punta espada, Flor de la Guajira, Taroa, Bahía hondita, Puerto estrella, Puerto virgen, Paraíso, Marquetalia, Jaipalen, Tawaira y Villa Fatima.



Resultados proyecto FIND

7.072 pruebas realizadas



Periodo de tomas de pruebas [07 de abril a 10 de diciembre].

Positivos 128 (1.8%)

Contactos estrechos 340 - 1/2,6



2.587 hombres

Con pruebas realizadas



4.246 mujeres

Con pruebas realizadas



25-29 años

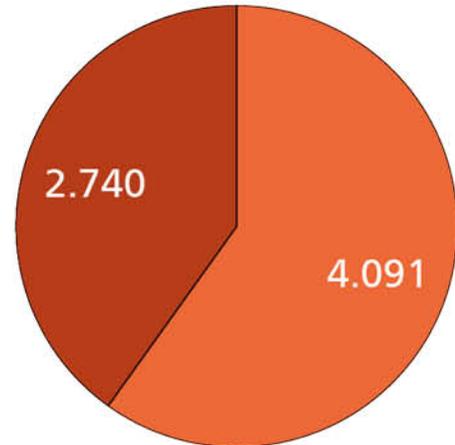
Con mayor concentración de pruebas realizadas



78.9%

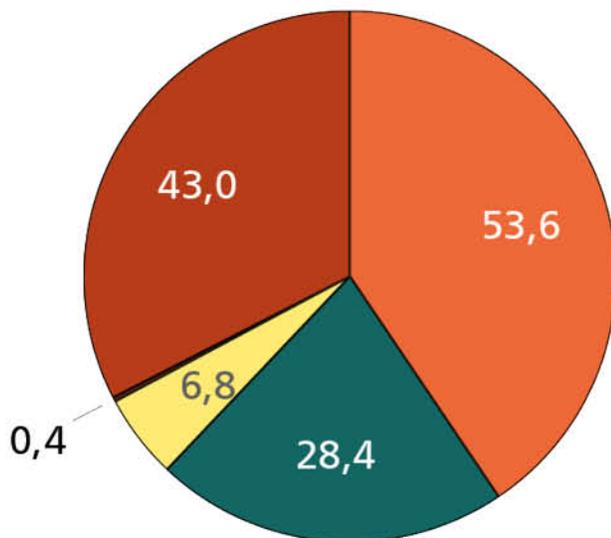
de las personas con pruebas realizadas no cuentan con afiliación al sistema de salud

Número de personas con pruebas realizadas por nacionalidad



● VENEZOLANO ● COLOMBIANO

Cobertura de vacunación según dosis en personas con pruebas realizadas (%)



● PRIMERA DOSIS ● SEGUNDA DOSIS
 ● TERCERA DOSIS ● CUARTA DOSIS
 ● SIN VACUNACIÓN

Retos y aprendizajes

- » Disponibilidad de fondos para seguir apoyando las acciones en el departamento dando continuidad al posicionamiento que ha ganado la organización en el territorio.
- » Apoyo al departamento para la contención del Brote de Dengue.
- » Mantener los procesos aun con la rotación del personal institucional en el territorio.



ACCIONES AL NIVEL DEPARTAMENTAL - NORTE DE SANTANDER

Departamento

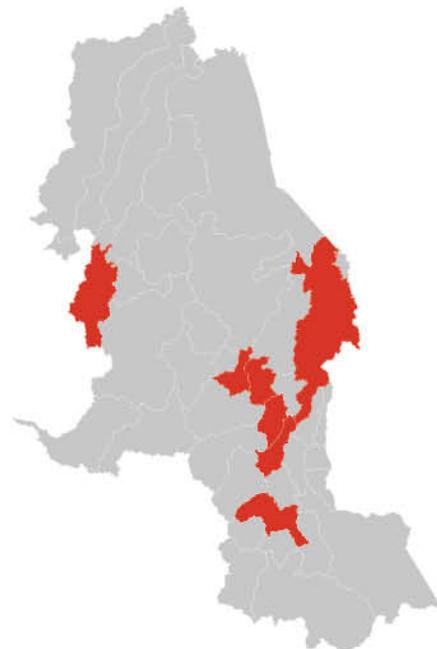
El departamento de Norte de Santander se caracteriza por ser un departamento fronterizo con Venezuela, una frontera que se caracteriza por altos flujos de migrantes entre los dos países, y por las necesidades humanitarias agravadas por la presencia de Grupos Armados No Estatales (GANES) y otros agentes que actúan al margen de la ley. Estas dinámicas da lugar a restricciones importantes de movilidad en su población y confinamientos en población nacional, migrante y refugiada y en población indígena.

Dentro de las acciones que se realizaron por parte de la OPS en 2022 se encuentra la respuesta a dos emergencias con origen antrópico y climáticas, fortalecimiento de vigilancia comunitaria a base comunitaria, acciones de capacitaciones de la herramienta de SMAPS (salud mental y atención psicosocial), se realizaron brigadas de salud ambiental, se realiza rastreo intensificado de casos sospechosos de Covid-19 con la aplicación oportuna de pruebas, acciones de fortalecimiento de reglamento sanitario internacional, fortalecimiento al CRUE y a laboratorios de salud pública.

Espacios de coordinación

- » La Mesa Sectorial de Norte de Santander.
- » Coordinación y articulación de brigadas de Salud.
- » Submesa de Salud Sexual y Reproductiva.
- » Fortalecimiento al centro del CENAF para el soporte técnico con planta de tratamiento potabilización y almacenamiento de agua en el CENAF Villa del Rosario.

Distribución municipal de actividades en el departamento de Norte de Santander





Logros

- 🌟 Articulación de las acciones bajo la mesa de salud con la participación activa de los socios que están en el departamento de Norte de Santander.
 - 🌟 Apoyo en las acciones de vigilancia epidemiológica (incluida la sala desituación), de Alerta Temprana y Respuesta; vigilancia comunitaria y de preparación y respuesta ante la emergencia por COVID-19 y otras epidemias.
- Fortalecimiento, acompañamiento y soporte técnico local enfocado al fortalecimiento al área de Salud Ambiental en comunidad en Villa del Rosario municipio fronterizo.
- 🌟 Fortalecimiento a líderes de la comunidad con un taller práctico de primer respondiente en los temas de misión médica, primeros auxilios, primeros auxilios psicológicos y temas de salud sexual y reproductiva.

Fuente: Fotos PHE 2023 - Norte de Santander

Emergencias atendidas

Emergencia climática

Participación en jornadas integrales en salud con la cooperación con el liderazgo de la mesa sectorial de salud, para coordinación de los municipios priorizados por emergencia climática el municipio de Tibu corregimiento la Gabarra, municipio Puerto Santander y municipio de Pamplona. Con 450 beneficiarios.

Emergencia de origen antrópico

Apoyo en la emergencia el Municipio de Teorama, por afectaciones de origen antrópico, donde confluyen temas importantes como conflicto armado y migración, población indígena la cual fueron beneficiadas 327 personas.



Resultados



30 personas capacitadas

Fortalecimiento de las auxiliares de resguardos indígenas, líderes de vigilancia comunitaria, auxiliares de puntos fronterizos.



39 personas capacitadas

Fortalecer las capacidades de los trabajadores de la salud, líderes comunitarios y humanitarios, en el manejo de la caja de herramientas en salud mental y atención psicosocial (SMAPS).



250 beneficiarios

Fortalecimiento, acompañamiento y soporte técnico local enfocado al fortalecimiento al área de Salud Ambiental, 2 comunidades beneficiadas del municipio de Villa del Rosario. Entrega de kits de herramientas.



30 participantes

Definición de rutas de salud construcción de diagnóstico municipio de Ocaña.

Resultados



9.892 pruebas realizadas

En el departamento Norte de Santander en el marco del proyecto FIND para el rastreo intensificado de casos sospechosos de COVID-19.



15 personas capacitadas

Fortalecimiento en CRUE y COES en la respuesta ante emergencia dando a conocer las diferentes metodologías para responder ante eventualidades.



24 personas capacitadas

Reglamento Sanitario Internacional (RSI) en los puntos de entrada aeropuerto, puente Simón Bolívar, puente Francios de paula Santander con los diferentes actores y capacitación, para actores del comité de sanidad portuaria.



32 personas capacitadas

Apoyo en el fortalecimiento de capacidades al personal del Instituto Departamental de Salud con participación de todas las dimensión de salud pública, laboratorio de salud pública para dar conocer la sala situacional y utilidades que se pueden dar e identificación de capacidades territoriales.



45 personas capacitadas

Acompañamiento de los covecom para fortalecer la vigilancia comunitaria.



Retos y desafíos

-  Establecer el plan de acción de Vigilancia en Salud Pública con enfoque Comunitario (VSPC) en Norte de Santander, con la priorización por parte del Instituto Departamental de Salud, teniendo en cuenta la accesibilidad, la presencia de población migrante y/o otras poblaciones vulnerables.
-  Cuando se involucra a la institucionalidad se tiene una continuidad del proceso.
-  El proyecto OPS/FIND en Norte de Santander, ha permitido mantener una vigilancia permanente del Covid-19 en dos de los municipios receptores seleccionados por la gran movilidad de población migrante tanto pendular como en tránsito y con vocación de permanencia.



AGRADECIMIENTOS

Por parte de la Organización Panamericana de Salud y el Programa de Emergencias en Salud en Colombia agradecemos a todos nuestros socios, aliados y donantes, que sin sus aportes no habría sido posible realizar nuestras acciones durante el año 2022.

Le damos las gracias a nuestros donantes y proyectos aliados, a la Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas (ECHO), el Fondo Central para la Acción en Casos de Emergencia (CERF) y al proyecto FIND.

Le damos las gracias a nuestros aliados dentro de la cooperación técnica al nivel nacional, a nuestra contraparte el Ministerio de Salud y Protección Social y al Instituto Nacional de Salud.

Agradecemos su compromiso para seguir asegurando el bienestar y el goce máximo en salud de los colombianos y las demás poblaciones que atendemos.



REPORTE ANUAL 2022

Reporte de actividades y cooperación de Programa
Emergencias en Salud Colombia

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

