

picasa\_albumid=5768759611660797985

## La OPS/OMS y las autoridades refuerzan capacidad de respuesta del sector salud en San Diego, Carrizal, Alto Canadá y Montufar

**Bogotá, D.C., 24 de julio de 2012.** Se realizó el taller de **Primeros Respondientes en Salud**, coordinado por el Instituto Departamental de Salud de Nariño, la Dirección Local de Salud de Samaniego y la ESE Hospital Lorencita Villegas de Santos, con el apoyo técnico – logístico del **Programa de Emergencias y Desastres** (PED) de la OPS/OMS, y el SENA Regional Nariño como facilitador para algunos temas.

Contó con la participación de veinticinco líderes y cinco auxiliares de salud pública de las comunidades rurales de Montufar, San Diego, Carrizal, Alto Canadá y Bolívar, ubicadas, algunas, a más de diez horas del casco urbano del municipio de Samaniego Nariño. Estas comunidades fueron beneficiadas con la dotación de UBAs, UROCs, UAIRACs, kits de higiene y filtros, en el marco de los proyectos de cooperación técnica de PED, apoyados por ECHO.

Durante el taller, se trataron, de manera práctica, varios temas de **salud pública** con énfasis en **salud**

### **infantil**

entrenamiento en el manejo de los elementos básicos de las UBAs, UROCs, UAIRACs, kits de higiene y agua potable; deberes y derechos en salud; participación y control social en salud; rehabilitación basada en comunidad, educación en prevención del riesgo por Minas Antipersonal (MAP) y Munición sin Explotar, (MUSE); primeros auxilios básicos comunitarios y entorno saludable.

Los líderes comunitarios también recibieron materiales de educación sanitaria y se comprometieron a multiplicar los talleres en sus comunidades, a cooperar con el autocuidado en salud individual, familiar y colectiva; a la vigilancia epidemiológica comunitaria, al buen uso y mantenimiento de las dotaciones, y a ejercer el **control social en salud**.

Por su parte, las autoridades sanitarias se comprometieron a garantizar la atención en salud en

las comunidades beneficiadas, mediante el sostenimiento de las auxiliares de enfermería y de salud pública -recientemente vinculadas en el marco de los compromisos del acuerdo de cooperación DLS / ESE - OPS/OMS-, al mantenimiento de los puestos de salud, a la extensión de los programas de salud, al aumento de coberturas en salud de la población no asegurada del sector y a la atención periódica por parte del equipo extramural.

El IDSN asumió el compromiso de gestionar el nombramiento de un auxiliar para el programa de vacunación en el sector de Montufar, de apoyar el proceso de formación de líderes comunitarios y la gestión de una nueva plaza de médico en SSO para el sector.

Las **Unidades Básicas de Atención** cubrirán la comunidad de Montufar, ubicada a diez horas de camino de la cabecera municipal (siete horas a pie y tres en vehículo) y conformada por cerca de 320 familias de las veredas del Tigre, Planadas, Poza, Naya, Tortugaña en su mayoría indígenas Awa, y la comunidad de San Diego, ubicada a nueve horas de camino de la cabecera, beneficia a cerca de 80 familias, 300 personas.

La UROCs, los kits de higiene y de agua serán instalados en la vereda Carrizal, comunidad ubicada a dos horas de recorrido a pie - vehículo hasta la cabecera municipal, beneficia a cerca de 85 familias, 400 personas. Esta comunidad ha presentado los mayores índices de **EDA** en la zona.

La UAIRAC será instalada en la vereda Alto Canadá, comunidad ubicada a dos horas de la cabecera municipal, beneficia a cerca de 150 familias. Las comunidades beneficiadas tienen en común la afectación por conflicto armado (desplazamiento forzado, confinamiento o riesgo de, presencia de campos minados), cuentan actualmente con auxiliares de enfermería o salud pública y alguna infraestructura básica que sirve de puesto de salud, pero sin dotación adecuada para la atención.

Los centros de salud estaban fuera de servicio, la DLS cumpliendo los acuerdos de cooperación, contrató auxiliares de salud para la atención y procesos de atención por parte de los equipos extramurales de la ESE HLVS, siempre que las condiciones de seguridad lo permitan. Líderes de las comunidades beneficiadas iniciaron un proceso de capacitación como **primeros respondientes en salud**