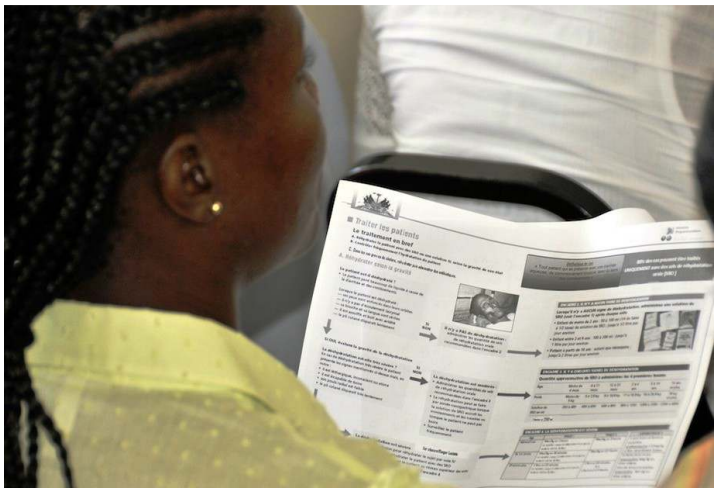
BOLETÍN DEL GRUPO DE ACCIÓN SANITARIA

BROTE DE CÓLERA EN HAITÍ – JUEVES 23 DE DICIEMBRE DEL 2010 – BOLETÍN N.°11

PANORAMA DE LA SITUACIÓN

Los datos más recientes indican que se han notificado cerca de 120.000 casos y han muerto 2.400 personas. El número de casos sigue aumentando, pero está disminuyendo la tasa de letalidad. Esto parece indicar que las medidas que se están ejecutando comienzan a surtir efecto, pero está claro que todavía hay mucho trabajo por delante. En estos momentos, la principal inquietud son los brotes en las zonas rurales remotas.

También se ha señalado que la estrategia de salvar vidas no es suficiente. Todos deben hacer hincapié en el hecho de que, a menos que mejoren el agua y el saneamiento, no será posible controlar el brote de cólera.



Capacitación de personal sanitario en control del cólera

Debido a la incertidumbre acerca de la situación de seguridad, los asociados en la esfera de la salud siguen con la planificación en caso de emergencia. La población haitiana también está tomando medidas similares, como el abastecimiento de suministros (combustible, alimentos y agua).

La seguridad es fundamental para las actividades operativas y se necesitan más oficiales de seguridad sobre el terreno.

El Ministerio de Salud Pública y Población (MSPP) y la Organización Panamericana de la Salud, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud para las Américas, están a cargo de la coordinación del Grupo de Acción Sanitaria. **Contactos del MSPP:** Dr. Claude Surena; Dr. Jean Hugues Henrys; **Contactos de la OPS/OMS:** Dra. Dana van Alphen, Sam Vigersky, Saran Koly (509) 3933-6875.

Se solicita a los asociados del Grupo de Acción Sanitaria que envíen contribuciones a este boletín con información acerca de las necesidades y actividades, al igual que cualquier corrección que pudieran tener, por correo electrónico a la dirección hai.clustersante@paho.org (asunto: *Health Cluster Bulletin*). Para información útil sobre reuniones, recomendaciones y la ubicación de los establecimientos de salud, los CTC y las UTC, consulte el sitio: http://haiti.humanitarianresponse.info.

COORDINACIÓN

La OPS/OMS celebró una reunión de coordinación con el personal del Ministerio de Salud para examinar las brechas, las diferencias en las tasas de letalidad urbana y rural, y los protocolos de tratamiento.

La OPS/OMS también se reunió con el Centro de Tareas y Operaciones Conjuntas, una plataforma establecida por el MINUSTAH, la OCAH y otros asociados, a fin de tratar los arreglos de seguridad para las posibles situaciones futuras. Los temas de análisis incluyeron el apoyo con la distribución de los suministros y con la protección de los depósitos y del personal sanitario, al igual que la protección de otros miembros del personal.

El grupo de asociados que brinda apoyo al Ministerio de Salud en la lucha contra el brote, integrado principalmente por expertos y epidemiólogos de la OPS/OMS, la Brigada Médica Cubana y los Centros para la Prevención y el Control de las Enfermedades de los Estados Unidos (CDC), celebró varias reuniones a fin de coordinar las actividades. Siete epidemiólogos haitianos seleccionados recientemente participaron en la reunión y recibieron orientación sobre su lugar de destino planificado, si la seguridad lo permite, en los departamentos Norte, Noroeste, Centro, Sur, Sureste, Grande-Anse y Nippes.

El UNICEF sigue brindando apoyo a la coordinación y la planificación de la respuesta a nivel local. Se han creado herramientas a fin de identificar todas las escuelas que reciben apoyo de los asociados y garantizar que la intervención del UNICEF no se superponga con otras. Sin embargo, persisten muchas brechas en la cobertura.

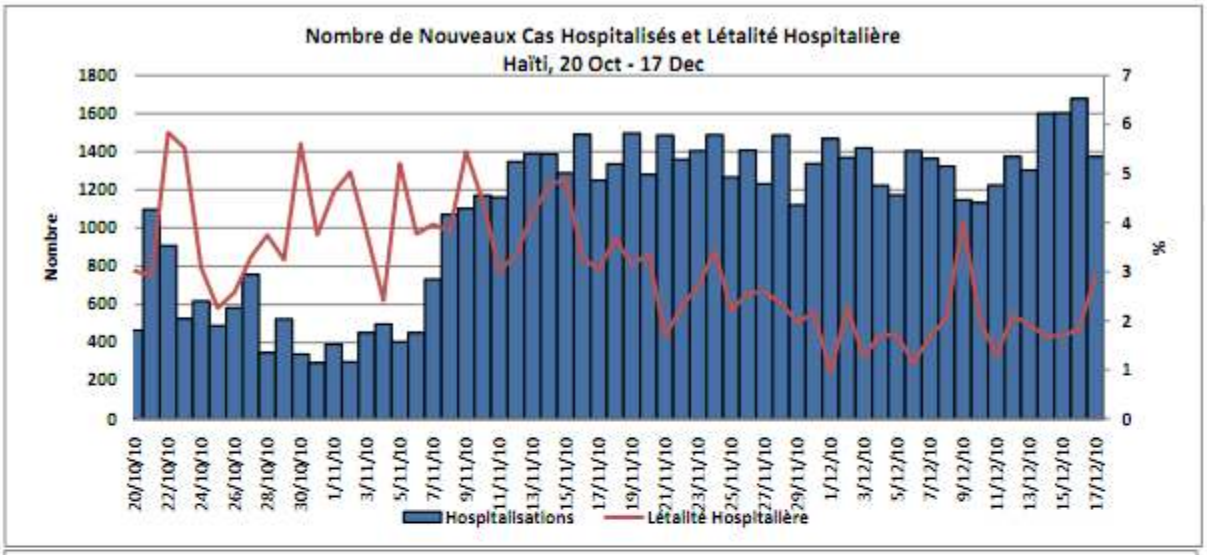
CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS

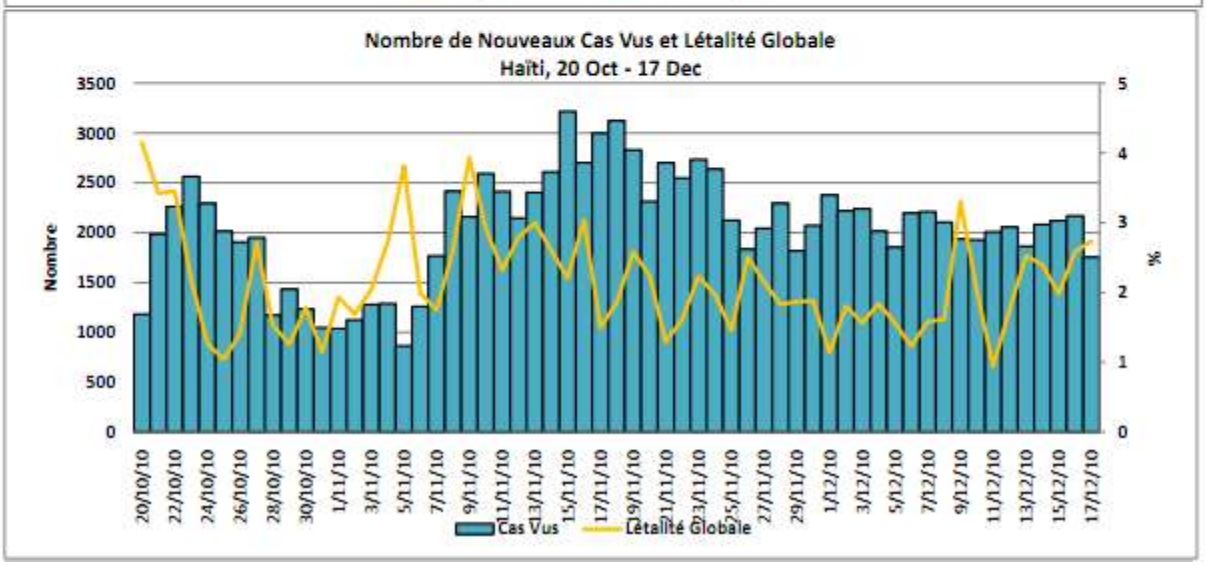
El 21 de diciembre, el Ministerio de Salud Pública y Población de Haití (MSPP) notificó que el número acumulativo de casos de cólera y muertes debidas al cólera al 17 de diciembre era de 121.518 y 2.591, respectivamente. Del número total de casos de cólera, 63.711 pacientes han sido hospitalizados. La tasa de letalidad hospitalaria fue de 2,8%, mientras que la tasa de letalidad general fue de 2,1%.

El MSPP publica informes diarios que se pueden consultar en el sitio http://www.mspp.gouv.ht/site/downloads/.

Un experto en elaboración de mapas de los CDC sigue capacitando a los funcionarios de información de la Dirección de Laboratorios e Investigación en Epidemiología a fin de que el Ministerio de Salud pueda producir sus propios mapas epidemiológicos. En la primera sesión se cubrieron tres áreas principales: a) conceptos de geografía y elaboración de mapas; b) software especializado; c) exploración de la disponibilidad de software en francés para la elaboración de mapas.

Número de casos hospitalizados y tasa de letalidad hospitalaria (del 20 de octubre al 17 de diciembre)





Número de casos nuevos y tasa de letalidad general (del 20 de octubre al 17 de diciembre)

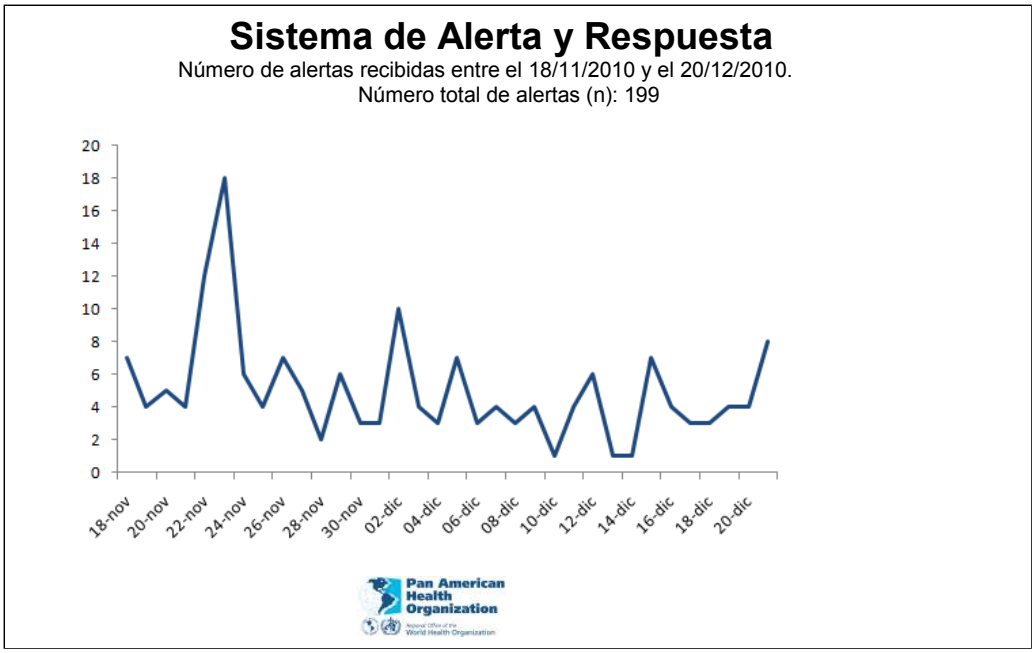
SISTEMA DE ALERTA Y RESPUESTA

El Ministerio de Salud adoptó oficialmente el Sistema de Alerta y Respuesta establecido por OPS/OMS.

Este sistema facilita la recopilación de información y permite una respuesta más rápida y eficaz a las necesidades sobre el terreno. Recopila los datos brutos procedentes de epidemiólogos, ingenieros sanitarios, especialistas en logística y otras fuentes sobre el terreno, e investiga con prontitud los informes acerca de aumentos rápidos del número de casos o de defunciones

("puntos críticos") y actúa en consecuencia, además de verificar las reservas de medicamentos y suministros, y temas de seguridad y coordinación al nivel local.

Entre el 18 de noviembre y el 20 de diciembre, el Sistema de Alerta y Respuesta recibió 199 alertas de 10 departamentos.



Las directrices para los equipos sobre el terreno del Sistema de Alerta y Respuesta (integrados por epidemiólogos, ingenieros sanitarios y especialistas en logística) han sido elaboradas por la OPS/OMS. En ellas se especifican las tareas y las responsabilidades de los equipos a nivel

departamental, como la coordinación del grupo de acción sanitaria, la participación en las reuniones de los distintos grupos de acción y el apoyo al Ministerio de Salud.

En el departamento Centro, por ejemplo, no hay ningún sistema de alerta oficial. Sin embargo, la persona responsable de epidemiología hace llamadas diarias a la comuna para recopilar los datos. En la reunión semanal, se presenta una compilación de estos datos a los asociados. Se han distribuido teléfonos móviles a todos los epidemiólogos que trabajan en las comunas para mejorar la notificación de los datos y las alertas.

Como parte del fortalecimiento de la respuesta basada en datos epidemiológicos, el Sistema de Alerta y Respuesta ha organizado una sesión de capacitación para ocho especialistas en logística nacionales e internacionales que están a la espera de ser destinados a puestos sobre el terreno. La capacitación se centró en:

- procedimientos de agua, saneamiento e higiene en los CTC, las UTC y las zonas circundantes;
- eliminación adecuada de los desechos humanos;
- educación y promoción de la salud, centrándose en los familiares y amigos que cuidan a los pacientes (lavado de las manos e higiene, seguridad de los alimentos y comprensión de la enfermedad)

En la capacitación se subrayó el papel importante de los pasantes para detener la transmisión de la enfermedad. Deben tomarse todas las precauciones posibles para que los CTC y las UTC no se conviertan en fuentes de transmisión del cólera.

La gestión de los cadáveres sigue planteando retos a las autoridades sanitarias y los organismos involucrados en la respuesta frente al cólera. La Organización de Cooperación Alemana (GTZ), la OPS/OMS, Médicos sin Fronteras (MSF), la Cruz Roja Francesa y el Ministerio de Salud se han unido en la zona metropolitana de Puerto Príncipe (Departamento Oeste) con el objetivo de administrar adecuadamente la tarea de recoger los cadáveres, transportarlos y darles destino final. Esta intervención sigue estrictamente los protocolos de desinfección de las áreas donde se recogen los cadáveres (CTC, hogares y lugares públicos como calles, aceras, etc.); la desinfección de los cuerpos; el transporte adecuado y la garantía de la disposición final adecuada en áreas previamente preparadas. Se ha establecido un número de teléfono gratuito para solicitar este servicio vital. Como resultado de esta cooperación se han recogido más de 110 cadáveres.

MANEJO DE CASOS (CTC/UTC)

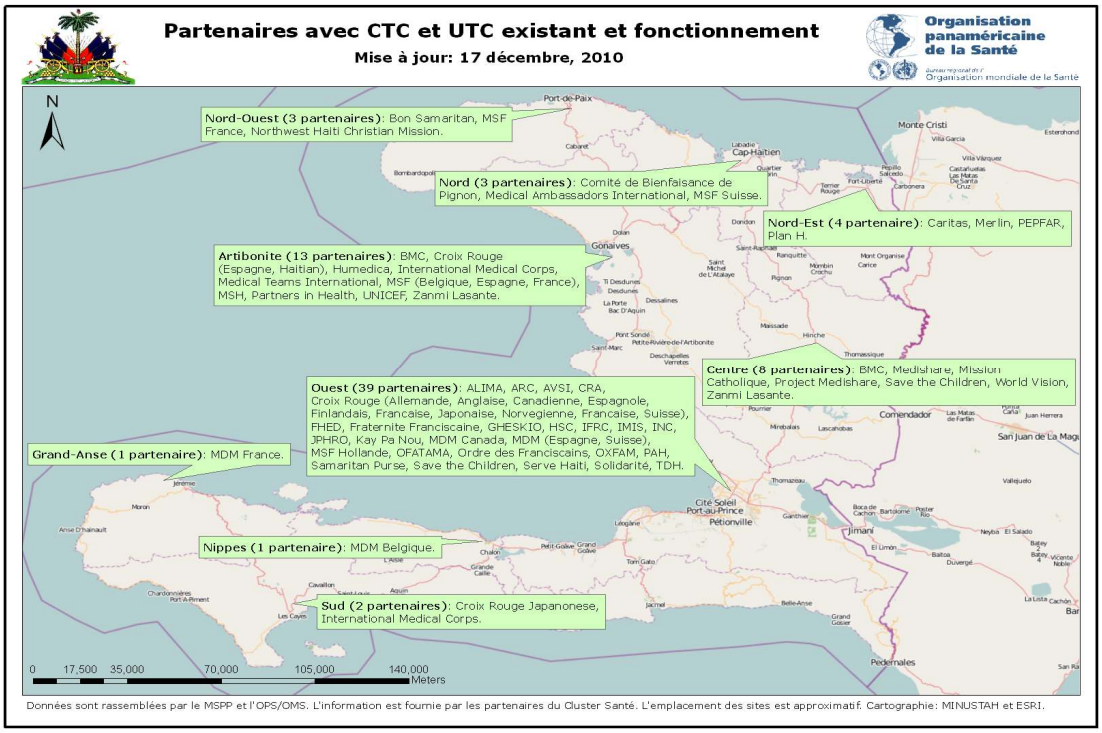
Al 22 de diciembre, 87 CTC y 162 UTC estaban en funcionamiento en todo Haití. De acuerdo con los planes del Ministerio de Salud, se han planificado otros 21 CTC y 60 UTC.

La Secretaría de la Comunidad del Caribe (CARICOM) establecerá y apoyará dos centros de tratamiento del cólera en la zona metropolitana de Puerto Príncipe, cada uno con una capacidad de 50 camas.

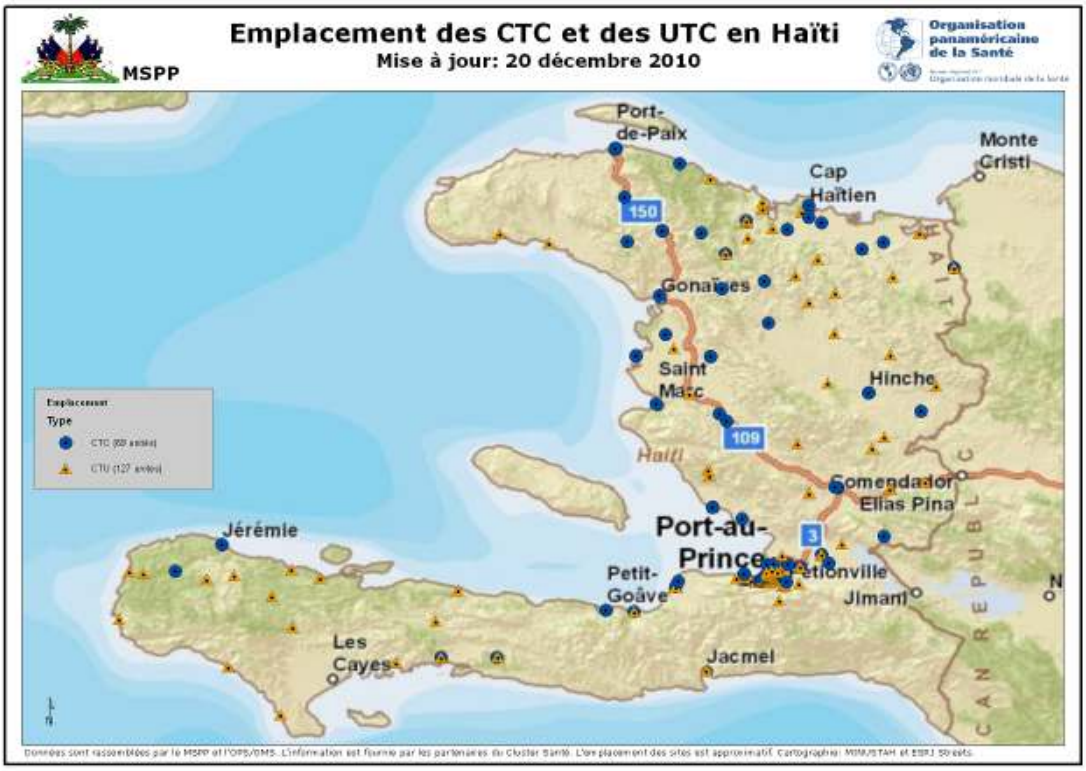
La Misión Médica Cubana, que está a cargo de la mayoría de las UTC, se propone lograr pronto tener un total de 687 médicos cubanos trabajando en Haití.

La delegación de CARICOM anuncia la decisión de brindar apoyo a dos CTC en Puerto Príncipe

Asociados que tienen CTC y UTC en la actualidad en Haití



CTC y UTC en funcionamiento en Haití (20 de diciembre del 2010)



Los especialistas en logística de la OPS/OMS con respecto al agua, el saneamiento y la higiene siguen coordinando la instalación de un CTC en el centro psiquiátrico Marte-Kline en Puerto Príncipe. La OPS/OMS y el Ministerio de Salud pretenden que este CTC esté en funcionamiento cuanto antes, debido a la mayor vulnerabilidad de los pacientes psiquiátricos.

Entre el 1 y el 17 de diciembre, un equipo de la OPS/OMS fue al Departamento Centro para supervisar y evaluar la respuesta contra el cólera. Se evaluaron los CTC y las UTC en Hinche, Mirebalaix, Maissade, Thomonde, Thomassique, Cange, Lascahobas y Las Cacaos según las directrices de evaluación del Ministerio de Salud. Estas directrices están disponibles en el sitio de respuesta humanitaria de Haití (http://haiti.humanitarianresponse.info/Default.aspx?ta bid=77)

Otras iniciativas del equipo de la OPS/OMS incluyeron capacitar al personal local, formular recomendaciones para la reorganización física de los CTC, excepto los de Mirebalaix y Maissade, y solicitar más personal para brindar apoyo a la respuesta local.

La Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y la Media Luna Roja, apoyada por la Cruz Roja Británica, la Canadiense y la Española, ha proporcionado seis camionetas para el servicio de ambulancias de la Cruz Roja Haitiana para los pacientes de cólera. Esta actividad se fortalecerá aun más de acuerdo con los planes de aumento de las actividades de la Cruz Roja Haitiana. Hasta el presente se han transportado 505 pacientes de cólera por medio de este servicio de ambulancias de la Cruz Roja Haitiana.

El equipo de apoyo psicosocial de la Cruz Roja sigue trabajando en coordinación con el CTC de la Unidad de Respuesta a Emergencias de la Cruz Roja Japonesa y la Canadiense en Carrefour

(Lamentin). Inicialmente, este CTC afrontó retos para obtener la aceptación de la comunidad local. Gracias a las actividades de PSP dentro de la comunidad, se estableció un comité cuyos miembros, principalmente líderes comunitarios, apoyaron el estableciendo del CTC. De ser necesario, se renovará el trabajo de mediación comunitaria.

El CTC de la Unidad de Respuesta a Emergencias de la Cruz Roja Japonesa y la Canadiense proporciona sensibilización en el momento del alta de los pacientes y les da material de información y educación sobre la prevención del cólera y el tratamiento en el hogar, tabletas de purificación del agua y sales de rehidratación oral.

Diecinueve voluntarios de Carrefour han participado en una sesión de capacitación avanzada sobre el cólera, facilitada por el funcionario de salud comunitaria de la Cruz Roja Haitiana a fin de prepararlos antes de ser destinados al CTC ubicado en el campamento Lamentin.

La Unidad de Respuesta a Emergencias de la Cruz Roja Japonesa realizó una evaluación en la zona de Les Cayes, específicamente Les Anglais, Port-au-Piment y Chardonnieres. Además, está actualmente brindando apoyo al CTC de la Cruz Roja Británica en Port-au-Piment.

En el Departamento Noreste, PLAN informó que en las zonas más aisladas y rurales hay una tasa de ataque baja debido al aislamiento de las poblaciones, pero una tasa de letalidad mayor que en las zonas urbanas debido a la poca disponibilidad de servicios de salud. Las ciudades de este departamento están presentando una tasa mayor de ataque, pero tasas de mortalidad inferiores.

En Fort Liberté, también en el Departamento Noreste, tres sitios de tratamiento tienen su capacidad desbordada y están aumentando las necesidades. El número de casos está también aumentando en la zona sur del departamento (Vallieres, Carisse).

En la comuna de Marmelade (alto Artibonite), Care estableció tres nuevos puestos de rehidratación oral, que forman parte de los 72 sitios identificados para el establecimiento provisional de este tipo de puestos.

Brechas y recomendaciones

- En el Departamento Centro, a excepción de Maissade, se tiende a abusar de los líquidos intravenosos, en hasta un 100% de los casos en algunos establecimientos. Por el contrario, se subutilizan las sales de rehidratación oral.
- Aunque la calidad de atención ha mejorado, se recomienda que se creen más puestos de rehidratación oral en las comunidades
- El Departamento Noreste necesita 200 camas y 10 tiendas destinadas al cólera en apoyo de las actividades.
- En Fort Liberté, hay todavía temas que no permiten establecer un CTC.
- En la zona de Les Palmes, en el departamento de Léogâne, a menudo es difícil comunicarse con el número de urgencias (*300). También se necesita un vehículo para transportar cadáveres. El Ministerio de Salud ha aprobado un sitio para un sepulcro comunal. A pedido del Ministerio, la OPS/OMS, la MINUSTAH y la OCAH están solicitando el apoyo del personal coreano de mantenimiento de la paz para preparar el área.

VACUNACIÓN CONTRA EL CÓLERA

Un grupo de expertos convocado por la OPS/OMS en Washington, D.C., instó a la creación de una reserva internacional de vacunas contra el cólera y solicitó que se usen las vacunas existentes en un proyecto piloto en Haití que se ampliaría a medida que se disponga de más dosis de la vacuna.

Las recomendaciones se basaron en diversas consideraciones como los suministros limitados de la vacuna, los estudios de la inocuidad y la eficacia de la vacuna, y las recomendaciones de la OMS sobre la vacunación contra el cólera, así como las condiciones sobre el terreno en Haití.

La información que se intercambió durante la reunión indica que en estos momentos existen 100.000 dosis de la vacuna anticolérica listas para ser despachadas, otras 200.000 dosis podrían estar disponibles en los próximos tres meses y hasta 1 millón de dosis en la segunda mitad del 2011.

SUMINISTROS Y LOGÍSTICA

En respuesta a una iniciativa del Centro Nacional de Operaciones de Emergencia y una solicitud del Ministerio de Salud, las áreas de Gestión de Conocimientos y Comunicación y de Sistemas y Servicios de Salud de la OPS/OMS pusieron en marcha una plataforma de gestión de la información para administrar la información sumamente necesaria sobre medicamentos y suministros relacionados con la respuesta al cólera en el país.

El objetivo de esta herramienta es calcular rápidamente las brechas y las necesidades de suministros médicos, sobre la base de los informes semanales de los casos nuevos registrados en los establecimientos de salud (CTC, UTC, hospitales y otros). Otros indicadores que se vigilarán son los casos de cólera en menores de 5 años, el número de defunciones y el nivel de las reservas (soluciones intravenosas, sales de rehidratación oral, guantes, camas, etc.), tanto en las ubicaciones sobre el terreno como en el depósito central de PROMESS.

Esta plataforma permitirá que el Ministerio de Salud y los asociados en la esfera de la salud ingresen información sobre las cantidades recibidas y distribuidas en todo el país y lo que está en proyecto. El Ministerio de Salud/DPM dirigió una sesión de trabajo con los asociados en la esfera de la salud a fin de definir las líneas de acción y las mejoras posibles a la plataforma, sobre la base de la experiencia sobre el terreno de los usuarios iniciales.

Las personas interesadas en obtener acceso a la nueva plataforma deben ir al sitio www.paho.org/PROMESS y seleccionar "panorama de los suministros médicos en el país" (en francés, "État des stocks choléra dans le pays") que se encuentra a la izquierda.

PROMESS

Del 21 de octubre al 20 de diciembre, PROMESS, el depósito de medicamentos del Ministerio de Salud administrado por la OPS/OMS, distribuyó suficientes suministros (sobres de sales de rehidratación oral y líquidos intravenosos) para brindar tratamiento a 101.903 pacientes (44.532 para casos graves y 57.371 para casos moderados). Las reservas y los suministros actuales y en proyecto son suficientes para brindar tratamiento a otras 106.656 personas (63.308 para casos graves y 43.348 para casos moderados). PROMESS es el mayor distribuidor de medicamentos contra el cólera y otros suministros en Haití.

La OPS/OMS está avanzando con la entrega de suministros para tratar el cólera de acuerdo con la demanda, además de preposicionar estratégicamente este tipo de suministros en todo el país. Las localidades de Port de Paix, Fort Liberté, Hinche, Les Cayes y Jeremie recibieron cada una tres toneladas de equipo y suministros médicos solicitados. Como parte de la planificación de contingencia, Cap Haïtien recibió 18.000 litros de solución intravenosa y Gonaïves recibió 9.000 litros.

La Brigada Médica Cubana recogió equipo y suministros médicos (sales de rehidratación oral, 10.000 litros de solución intravenosa, tabletas de purificación del agua, etc.) de PROMESS, lo que debería ser suficiente para dos semanas.

Como parte del reabastecimiento del depósito de PROMESS, se espera recibir unos 455.000 litros de solución intravenosa durante las próximas semanas, tras las donaciones hechas por España y Brasil, así como compras realizadas por la OPS/OMS.

SUMA

La OPS/OMS ha puesto en marcha una serie de sesiones de capacitación para los líderes del grupo de acción sobre el agua, el saneamiento y la higiene acerca del uso del sistema de logística LSS/SUMA. El objetivo de la capacitación es centralizar, catalogar y administrar eficazmente toda la información relacionada con el agua, el saneamiento y la higiene, desde la Dirección Nacional de Agua Potable y Saneamiento (DINEPA).

La segunda fase consiste en capacitar a todas las ONG que reciben y administran este tipo de donaciones en todo el país. A medida que continúa la lucha por salvar vidas, es imperativo poner en marcha y mejorar la gestión de la información para que se pueda actuar de manera rápida y eficaz.

ACTIVIDADES CON RESPECTO AL AGUA, EL SANEAMIENTO Y LA HIGIENE

Los expertos en agua, saneamiento e higiene de la OPS/OMS, en colaboración con DINEPA, continuaron con la elaboración de las directrices para la remoción, el transporte y la eliminación de los desechos humanos de los CTC y las UTC. En este trabajo se están considerando estrictos protocolos con respecto al agua, el saneamiento y la higiene, además de la información sobre el terreno procedente de los ingenieros sanitarios y los epidemiólogos acerca de las tendencias del brote, las características geográficas y los detalles logísticos.

Mercy Corps realizó actividades en Mirebalais, Central Plateau, como la distribución de tabletas de purificación del agua y sobres de sales de rehidratación oral, y de promoción de la higiene mediante mensajes acerca del agua potable y el lavado de las manos.

En el Departamento Noreste, PLAN aumentó el número de equipos de "dinero en efectivo a cambio de trabajo" para ayudar a promover la higiene en las comunidades de Trou-du-Nord, Caracol, Grand Bassin, Fort Liberté y Ferrier. Se planea realizar visitas a Perches, Grand Bassin, Ferier y Sainte Suzanne a fin de determinar la instalación de puestos de rehidratación oral.

Brechas y recomendaciones

En el Departamento Centro, todas las ONG distribuyen tabletas de purificación del agua. Sin embargo, no hay ningún criterio claro u orientación acerca de las cantidades o el plazo. No se puso a disposición ningún esquema de distribución.

Se ha formulado una serie de recomendaciones para el Departamento Centro:

- brindar apoyo técnico para mejorar la coordinación de las actividades;
- brindar apoyo técnico para mejorar la calidad de la recopilación de datos epidemiológicos;
- mejorar la coordinación con la Brigada Médica Cubana;
- enviar las solicitudes de suministros con mayor anticipación a fin de evitar retrasos relacionados con la seguridad;
- instalar puestos de rehidratación oral en zonas de difícil acceso;
- realizar la supervisión de los CTC.

PROMOCIÓN DE LA SALUD Y MOVILIZACIÓN SOCIAL

Un documento publicado por la Cruz Roja Haitiana y la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y la Media Luna Roja aborda una serie de concepciones erróneas acerca de la enfermedad que están arraigadas profundamente en la población, además de las barreras del idioma y las dificultades para ejecutar una estrategia de promoción de la salud

masiva. En este documento ("Cholera Outbreak: note on community beliefs, feelings and perceptions") se describen algunas de las creencias más habituales en relación con la enfermedad.

El documento, publicado en criollo haitiano, inglés y francés, se puede consultar en el sitio: http://haiti.humanitarianresponse.info/LinkClick.aspx?link=HRC+PSP+-+Cholera+beliefs+and+perceptions.pdf&tabid=77&mid=860.

Un documento similar fue publicado por la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) a fin de responder a las creencias erróneas acerca del cólera que tienen las personas desplazadas que viven en los campamentos. La OIM subraya la importancia de las intervenciones psicosociales para combatir el brote de cólera y ha puesto en marcha diversos programas como grupos de apoyo comunitario, sesiones de capacitación y apoyo a las familias. Se puede consultar el documento de la OIM en: http://haiti.humanitarianresponse.info/LinkClick.aspx?link=Perceptions+et+reponses+psychosociales.pdf&tabid=77&mid=1090.

Plan Haití realizó varias actividades en el Departamento Oeste como las campañas domiciliarias de sensibilización, el registro de las familias gravemente afectadas por la epidemia de cólera y la distribución de estuches de higiene e información de sensibilización en Raquette-Jeannot.

Cientos de voluntarios de las distintas divisiones de la Cruz Roja Haitiana están recibiendo capacitación sobre la prevención de la enfermedad y la promoción de la higiene, y están participando en las actividades de prevención del cólera y aumento de la concientización en las escuelas, las áreas comunales y los mercados en todo el país.

Los servicios de ambulancia de la Cruz Roja Haitiana siguen operando las 24 horas del día los 7 días de la semana y han transportado a un total de 505 pacientes de cólera hasta el momento.

En Léogâne, la Cruz Roja llevó a cabo una evaluación para determinar el grado de comprensión de las comunidades de los mensajes difundidos anteriormente acerca del cólera. Los resultados indican que 43% de la población entrevistada se sentía segura acerca de la preparación de soluciones de rehidratación oral. Sin embargo, deben considerarse otros métodos de difusión, como el servicio de salud escolar o la radio.

Se ha impartido capacitación a 26 voluntarios en Petit-Goâve, Léogane, Carrefour y Canapé Vert. La meta fue mejorar la capacidad de los voluntarios de facilitar debates en grupo como parte de la estrategia de apoyo psicosocial de la respuesta frente al cólera. El debate en grupos tanto con niños como con adultos se está usando para tratar el estrés, los temores, los rumores y el estigma relacionado con el brote de cólera.

Escuelas

Como las escuelas están por cerrar durante los días feriados, los asociados en la esfera de la salud están centrándose ahora en revisar y ultimar el plan para reanudar las actividades en las escuelas en enero. Según el grupo de acción educativa, hay 8.000 escuelas donde se han realizado actividades de promoción de la higiene y tratamiento del agua.

El grupo de acción educativa cuenta con más de 700.000 tabletas de purificación del agua proporcionadas por la ayuda de la iglesia finlandesa. Pueden enviarse solicitudes directamente al grupo de acción educativa en las que se especifique la ubicación de la distribución propuesta, el número de escuelas y estudiantes que se cubrirán, y qué otro material de prevención del cólera o de sensibilización sobre esta enfermedad acompañará a la distribución.

Conjuntamente con World Vision, BAEH y CRS, el UNICEF planea realizar actividades de prevención del cólera en 3.214 escuelas (de una meta de 5.000) que alcanzarán a 762.800 niños y 19.295 profesores, en los departamentos de Nippes, Grand'Anse, Sur, Centro, Artibonite Sur, Noroeste, Nippes, Sureste, Oeste (Gonaïves), Norte y Noreste.

Conjuntamente con el Programa Mundial de Alimentos (PMA) y CROSE (Coordinación Regional de Organizaciones del Sureste), directores de escuelas en Jacmel han sido sensibilizados y han enseñado a los estudiantes las prácticas adecuadas de lavado de las manos. Se ha despachado jabón y carteles a otros asociados del PMA en Petit-Goave y Grand Goave, y en breve llegarán tabletas de purificación del agua.

La alianza de la iglesia finlandesa y ACT, conjuntamente con la Federación Mundial Luterana, han distribuido 2301 estuches de higiene, 161. 070 tabletas de purificación del agua y 9.204 jabones a cinco escuelas, lo que alcanzará a 2.301 familias en Petit Goave. Junto con la distribución, se realizaron actividades de sensibilización sobre la prevención del cólera.

En Léogâne, ha empezado la distribución de jabón a las escuelas que reciben el apoyo del PMA y en breve empezará la distribución de tabletas de purificación del agua. Care Haití ha proporcionado instalaciones para el lavado de las manos a diez escuelas en Léogâne.

La Cruz Roja Francesa sigue con las actividades de promoción de la higiene en las escuelas, los campamentos de FRC en Puerto Príncipe, Petit Goave y Artibonite. En la zona metropolitana de Puerto Príncipe, las distintas actividades (capacitación del personal a cargo de la gestión; actividades de promoción de higiene destinadas a los niños, distribución de estuches de higiene, incluidas pastillas de jabón y cloro) siguen en 52 jardines de infancia y orfanatos, lo que abarca a 2.000 niños y 500 integrantes del personal. Todos los días un equipo realiza entre dos y tres visitas para distribuir materiales de higiene y vigilar los centros más vulnerables.

Haiti Participative, conjuntamente con el Ministerio de Educación, ha capacitado a más de 200 directores de escuelas en Cité Soleil sobre temas relacionados con la prevención del cólera.

Save the Children condujo sesiones de promoción de la higiene en ocho escuelas de Léogâne, con lo que se llegó a 943 personas incluidos profesores, directores, estudiantes y representantes de las asociaciones de padres.

En el Noreste, Plan Haití llevó a cabo actividades de promoción de la higiene en 70 escuelas y distribuyó 250 "miniestuches para el cólera". En enero planea distribuir estuches a 116 escuelas, capacitar a profesores para que ellos puedan a su vez repetir la misma capacitación para padres y niños, y apoyar la creación de comités de salud en las escuelas.

Brechas y recomendaciones

- Debido a la falta inherente de instalaciones para lavarse las manos y letrinas en muchas escuelas en todo el país, hay todavía una necesidad importante de que los asociados en la esfera del agua y el saneamiento procuren que se pueda contar con este tipo de instalaciones.
- Se insta a los asociados en la esfera de la educación a que vigilen que la distribución se realice eficazmente y que los materiales de purificación del agua se usen adecuadamente.
- La cobertura geográfica de la respuesta frente al cólera en las escuelas todavía es limitada en las zonas rurales del país, especialmente en los departamentos de Grand Anse, Nippes y Sur, debido a la poca presencia de los asociados. El grupo de acción educativa sigue explorando nuevas oportunidades de entablar asociaciones en la comunidad más amplia de la ayuda humanitaria y el desarrollo, incluso fuera de la red del sector de la educación, a fin de poder llegar a las zonas remotas.
- Algunos asociados están llegando al límite de su capacidad de realizar actividades de prevención del cólera en las escuelas, tanto en cuanto a lo económico como en relación con los recursos humanos, a pesar de que más de 40% de la red escolar todavía necesita recibir apoyo.
- La incertidumbre alrededor de la situación de seguridad sigue siendo una inquietud importante dado que podría repercutir muy negativamente sobre todo el sistema de educación.