

<b>PWR:</b> Colombia	<b>TCC PROJECT FINAL REPORT INFORME FINAL DE PROYECTO CTP</b>	<b>No.</b>	<b>Date: Fecha:</b>
<b>Pan American Health Organization/Organización Panamericana de la Salud TCC FINAL REPORT / INFORME FINAL DE PROYECTO CTP SUMMARY SHEET / RESUMEN</b>			
			<b>Report Date / Fecha del Reporte:</b> 06-05-08
<b>1. GENERAL INFORMATION / INFORMACIÓN GENERAL</b>			
<b>Project title/ Título del proyecto:</b>		<b>Country Leading / País Líder:</b>	
Salud integral en Trapecio Amazónico		Colombia	
<b>Participating countries/ Países participantes</b>		<b>Start date / Fecha de inicio:</b>	
Colombia, Brasil, Perú		01-10-07	
		<b>End date / Fecha de finalización</b>	
		21-12-07	
<b>2. PROJECT BACKGROUND AND ORIGIN / ANTECEDENTES Y ORIGEN DEL PROYECTO</b>			
<b>a) Context/ Contexto</b>			
<p>Colombia Brasil y Perú son países que comparten frontera en la zona denominada Trapecio Amazónico. La población de esta zona asciende a 124,095 habitantes; de los cuales el 57% pertenecen a Brasil, el 25% a Colombia y el 18% a Perú. Presenta un perfil de riesgo sanitario y de salud pública complejo, resultante de varios factores: condiciones ambientales, sociales, oferta de servicios de salud, entre otros, que constituyen factores de riesgo para la incidencia de eventos de potencial capacidad de propagación internacional, como el caso del dengue y la fiebre amarilla. En la zona existen índices importantes de enfermedades transmisibles como ITS/VIH, EDA, ETV (especialmente malaria) y tuberculosis, que afectan con mayor intensidad a la población indígena tikuna. Adicionalmente, en los puntos de entrada (puertos, aeropuertos y pasos fronterizos terrestres) se presentan problemas relacionados con residuos sólidos, aguas residuales, sistema de abastecimiento de agua, vectores y reservorios de enfermedades.</p> <p>Los sistemas y servicios de Salud de la frontera común de Colombia, Brasil y Perú, tienen una larga historia de cooperación y coordinación que ha sido apoyada por las oficinas de los gobiernos centrales y especialmente por los Ministerios de Salud y Relaciones Exteriores de cada país. Desde 1992 (a propósito del cólera) viene funcionando el Grupo Técnico Operacional Tripartito y los Comités Técnicos Binacionales en Salud y Saneamiento (CTBSS) y los Comités Binacionales de Vigilancia (COVES)</p> <p>En resumen, está en ejecución en la región del trapecio amazónico una agenda amplia para desarrollo de la capacidad institucional en el área de salud pública. En el presente momento se ha decidido priorizar, con el fin de aprovechar la iniciativa TCC (Cooperación Técnica entre Países) de OPS, las siguientes áreas: Vigilancia en salud pública y vigilancia y control sanitario de los factores de riesgo del ambiente en puertos, aeropuertos y frontera.</p>			
<b>b) Purpose/ Propósito</b>			
Desarrollo de acciones conjuntas por parte de los organismos de salud locales generando experiencias y/o resultados que sean de utilidad para implementar políticas de salud sostenibles en las fronteras, tendientes al cumplimiento de los objetivos de desarrollo del Milenio. (ODM)			
<b>c) Expected results/ Resultados esperados</b>			
<p>a) Fomentar la capacidad de respuesta inmediata del sistema de salud, frente a los daños y amenazas compartidas en el trapecio amazónico.</p> <p>b) Fortalecer la capacidad de vigilancia y control sanitario integrado en puertos, aeropuertos y fronteras de la región.</p>			
<b>3. PROJECT EXECUTION / EJECUCIÓN DEL PROYECTO</b>			
<b>a) Achievement of the expected results / Logros de los resultados esperados</b>			
<p>1) Se capacitó a los recursos humanos del trapecio amazónico en la vigilancia y control de enfermedades a través del curso modular de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades (MOPECE) de OPS.</p> <p>2) Se realizó el Seminario Internacional de Sanidad Portuaria en Fronteras en el marco del RSI (2005), el Leticia, Colombia, con la participación de Perú y Brasil, en el que se analizaron los principales problemas de puertos, aeropuertos y pasos fronterizos terrestres, en los aspectos de infraestructura, recursos humanos y normatividad de los países.</p>			

PWR: Colombia	TCC PROJECT FINAL REPORT INFORME FINAL DE PROYECTO CTP	No.	Date: Fecha:
<b>Pan American Health Organization/Organización Panamericana de la Salud TCC FINAL REPORT / INFORME FINAL DE PROYECTO CTP SUMMARY SHEET / RESUMEN</b>			
<b>b) Specific products / Productos específicos</b> a) Caracterización inicial de los principales problemas de puertos, aeropuertos y pasos fronterizos terrestres, en los aspectos de infraestructura, recursos humanos y normatividad de los países. b) Propuesta de trabajo conjunto Colombia-Brasil para la formulación de un TCC binacional, Plan de Acción para el mejoramiento de IVC en puertos aeropuertos y fronteras en el marco del reglamento sanitario internacional” para el 2008.			
<b>c) Additional achievements / Logros adicionales</b>			
<b>d) Limitations / Limitaciones</b> El TCC se aprobó bien avanzado el 2007 y por ello se contó con poco tiempo para ejecutarlo. Por motivos relacionados con emergencias, la participación de Perú fue muy parcial.			
<b>e) Total budget and amount spent / Presupuesto total y ejecutado</b>			
<b>4. STAKEHOLDERS INVOLVED, E.G. MINISTRIES, INSTITUTES, FOUNDATIONS, NGOS / ACTORES INVOLUCRADOS, EJ: MINISTERIOS, INSTITUTOS, FUNDACIONES, ONGS.</b>			
Por Colombia: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ministerio de la Protección Social</li> <li>• Representación de OPS/OMS en Colombia</li> <li>• Instituto Nacional de Salud</li> <li>• Secretaría Departamental de Salud de Amazonas</li> <li>• Secretarías de salud de los departamentos fronterizos</li> </ul> Por Perú: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro de salud de Santa Rosa , Loreto</li> <li>•</li> </ul> Por Brasil: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ministerio de Salud</li> <li>• Representación de OPS/OMS en Brasil</li> <li>• Ministerio de Agricultura y Abastecimientos</li> <li>• Secretaría Departamental de Salud de Amazonas</li> <li>• Coordinación de VSP de fronteras, Amazonas (ANVISA)</li> <li>• Alcaldía de Tabatinga.</li> </ul>			
<b>5. LESSONS LEARNED / LECCIONES APRENDIDAS</b>			
<b>6. CONCLUSIONS AND RECOMMENDATIONS / CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>			
La ejecución del TCC Trapecio Amazónico permitió revitalizar los mecanismos de acción conjunta de los servicios y de las autoridades locales en las áreas de vigilancia y control sanitario. La focalización en las áreas de vigilancia y control sanitario permitieron identificar problemas y establecer prioridades para el fortalecimiento de las capacidades locales para cumplir con los requerimientos del RSI (2005). Es importante que se amplíe la cooperación en el bienio 2008-2009 en los temas focalizados en torno al RSI (2005), con la participación no solamente de los niveles locales, sino también buscando el fortalecimiento de los niveles regionales y nacionales (Centro Nacional de Enlace) para cumplir con el RSI (2005).			

