

PWR: COL	TCC PROJECT FINAL REPORT INFORME FINAL DE PROYECTO CTP	No.	Date: Fecha:
Pan American Health Organization/Organización Panamericana de la Salud TCC FINAL REPORT / INFORME FINAL DE PROYECTO CTP SUMMARY SHEET / RESUMEN			
			Report Date / Fecha del Reporte: 06-05-08
1. GENERAL INFORMATION / INFORMACIÓN GENERAL			
Project title/ Título del proyecto:		Country Leading / País Líder:	
Fortalecimiento de la vigilancia y control de enfermedades de interés en salud pública y diseño de Modelo de atención en frontera		Colombia	
Participating countries/ Países participantes		Start date / Fecha de inicio:	
Colombia y Venezuela		01-03-07	
		End date / Fecha de finalización	
		31-12-07	
2. PROJECT BACKGROUND AND ORIGIN / ANTECEDENTES Y ORIGEN DEL PROYECTO			
a) Context/ Contexto			
<p>En el mes de julio del año 2004, se reunieron los presidentes de Colombia y Venezuela, suscribiendo la “Declaración de El Tablazo” y reiterando el interés conjunto por consolidar la integración binacional y regional e instruyendo sobre el rescate de las instalaciones sanitarias fronterizas por los pobladores naturales de dichas áreas, dando así oportunidad de acceso a los servicios de salud. Para ello, se propuso la conformación de comisiones técnicas que canalicen la agenda de integración de salud a favor del desarrollo integral de ambos países.</p> <p>Además, en el proceso de trabajo conjunto los países suscribieron el Acuerdo entre la República de Colombia y la República Bolivariana de Venezuela Complementario al Convenio Básico de Cooperación Técnica y Científica, con el objetivo de establecer la búsqueda de soluciones conjuntas para la prevención y el control de los problemas de salud en la frontera y el desarrollo de mecanismos de intervención con la incorporación de la interculturalidad.</p> <p>Por lo anterior, los trabajos de los países se concluyen en las siguientes áreas de trabajo en Salud en la Frontera:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Fortalecimiento de la salud pública de los municipios fronterizos Colombia Venezuela •Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica y control de las enfermedades de interés en salud pública de la frontera •Fortalecimiento de la red de prestación de servicios en la frontera Colombo Venezolana <p>Los días 5 y 6 de mayo del año 2005 se celebra en San Cristóbal, Estado Táchira, Venezuela, la XXXIII Reunión Binacional de la Comisión Presidencial de Integración y Asuntos Fronterizos -COPIAF- donde se acuerda dentro de la agenda bilateral: 1) Reorientar el fortalecimiento de la Vigilancia epidemiológica y el Control de Enfermedades de interés en Salud Pública de la frontera, 2) Atención en Salud de la Población Indígena, a través de la revisión de las propuestas existentes e intercambiar las observaciones a que haya lugar y se solicita integrar al departamento del Cesar en los acciones fronterizas, 3) Continuar en la concertación del Memorando de entendimiento de Cooperación Técnica y Científica en Salud entre el Instituto Nacional de Salud de Colombia y el Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel de Venezuela.</p> <p>En marzo de 2006, en la Reunión del Comité Ejecutivo del PASAFRO, dentro del trabajo conjunto de los países se acordó denominar unas zonas comunes ubicadas a ambos lados de las fronteras como ejes fronterizos para el desarrollo de acciones conjuntas en el marco del PASAFRO, dichos ejes corresponden a los municipios de Colombia y Venezuela, adyacentes a la línea fronteriza en los estados de Zulia, Táchira, Apure y Amazonas en Venezuela; y los departamentos de Guajira, Cesar, Norte de Santander, Arauca, Vichada y Guainía en Colombia.</p>			
b) Purpose/ Propósito			
Fortalecer la capacidad de respuesta del sistema de salud, frente a los riesgos, daños y amenazas compartidas en el área de la Frontera Colombo – Venezolana			

PWR: COL	TCC PROJECT FINAL REPORT INFORME FINAL DE PROYECTO CTP	No.	Date: Fecha:
Pan American Health Organization/Organización Panamericana de la Salud TCC FINAL REPORT / INFORME FINAL DE PROYECTO CTP SUMMARY SHEET / RESUMEN			
<p>c) Expected results/ Resultados esperados</p> <p>1) Con equipos de salud locales formados, capacitados y estandarizados, se fortalece el sistema de vigilancia en salud pública en el área de frontera y se aplica la metodología ASIS para disponer de análisis de situación de salud, priorización de eventos y atención a brotes y epidemias.</p> <p>2) Analizada la situación de salud y el funcionamiento de los sistemas de salud de cada país, como base para el diseño, en una segunda fase, de un modelo de Atención Intercultural en Salud para población indígena Wayuu de la Frontera Colombo – Venezolana</p>			
3. PROJECT EXECUTION / EJECUCIÓN DEL PROYECTO			
<p>a) Achievement of the expected results / Logros de los resultados esperados</p> <p>1) En lo que se refiere al primer resultado esperado, 18 municipios de Venezuela y 28 de Colombia se capacitaron en la metodología ASIS (Análisis de Situación de Salud) para elaborar los diagnósticos en las zonas bifronterizas. Adicionalmente, los mismos municipios fueron capacitados en Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades para fortalecer sus capacidades especialmente en la vigilancia y control de eventos de interés en salud pública.</p> <p>2) En lo que se refiere al segundo resultado esperado, se cumplió como estaba previsto, la primera fase de la construcción del modelo intercultural de atención de la etnia wayú, grupo que habita la península de La Guajira a ambos lados de la frontera entre Colombia y Venezuela. Esta primera fase consistió en el diagnóstico de salud y acceso a servicios de la etnia wayú, como base para la construcción en una segunda fase, del modelo de atención.</p>			
<p>b) Specific products / Productos específicos</p> <p>1) Fortalecimiento de las capacidades locales para vigilancia y control de enfermedades y diagnóstico local de salud.</p> <p>2) Situación de salud y de acceso a servicios de la etnia wayú.</p>			
<p>c) Additional achievements / Logros adicionales</p> <p>Debemos destacar especialmente, que este proyecto ha contribuido a afianzar los lazos ancestrales de esta etnia a pesar de la existencia de una frontera.</p>			
<p>d) Limitations / Limitaciones</p> <p>En algún momento, el deterioro de las relaciones entre los gobiernos de los dos países, dificultó la ejecución de las acciones-</p>			
<p>e) Total budget and amount spent / Presupuesto total y ejecutado</p>			
4. STAKEHOLDERS INVOLVED, E.G. MINISTRIES, INSTITUTES, FOUNDATIONS, NGOS / ACTORES INVOLUCRADOS, EJ: MINISTERIOS, INSTITUTOS, FUNDACIONES, ONGS.			
<p>Republica Bolivariana de Venezuela</p> <ul style="list-style-type: none"> •Cancillería •Ministerio del Poder Popular para la Salud •Comisionaduria de Salud del Estado Zulia •Corporación de Salud – Estado Táchira •Corposalud – Estado Amazonas •Instituto de Salud del Estado Apure (INSALUD – Apure) •Dirección de Salud Indígena del Estado Zulia •Dirección de Salud Indígena del Estado Táchira •Dirección de Salud Indígena del Estado Apure •Dirección de Salud Indígena del Estado Amazonas •Viceministerio de Redes •Ministerio del Poder Popular para los Pueblos Indígenas •OPS/OMS- Venezuela 			

PWR: COL	TCC PROJECT FINAL REPORT INFORME FINAL DE PROYECTO CTP	No.	Date: Fecha:
Pan American Health Organization/Organización Panamericana de la Salud TCC FINAL REPORT / INFORME FINAL DE PROYECTO CTP SUMMARY SHEET / RESUMEN			
<p>Republica de Colombia</p> <ul style="list-style-type: none"> •Cancillería Colombiana •Ministerio de la Protección Social •Instituto Nacional de Salud •Dirección Departamental de Salud de Guajira •Secretaria de Salud del Cesar •Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander •Unidad de Salud de Arauca. •Secretaria de Salud de Guanía •Secretaria de Salud de Vichada •OPS/OMS -Colombia 			
5. LESSONS LEARNED / LECCIONES APRENDIDAS			
La existencia de acuerdos previos y mecanismos de integración fronteriza, con alto apoyo político de los gobiernos, facilita la ejecución de acciones.			
6. CONCLUSIONS AND RECOMMENDATIONS / CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES			
Los resultados esperados del TCC en la frontera colombo-venezolana, se cumplieron satisfactoriamente y es importante que las actividades se mantengan y perfeccionen. Se recomienda para un próximo TCC, continuar con la elaboración del modelo de atención intercultural de salud para la etnia wayú, cuyas bases quedaron sentadas en este TCC.			