A photograph of a wooden boat on a river. A man in a white cap stands on the deck, which is covered with baskets of bananas. Another man in a red shirt is crouching near the outboard motor. The background shows a dense forest under a cloudy sky.

BOLETÍN

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
ORGANIZACIÓN REGIONAL PARA LAS Américas

Enero/Junio - 2023

**SALUD PARA
TODOS, UN
COMPROMISO
INQUEBRANTABLE**

La salud de todos, un compromiso inquebrantable

El bienestar de nuestros pueblos nos compromete diariamente a trabajar por la salud de los colombianos. En cada jornada se imprime el esfuerzo de equipos humanos y profesionales empeñados en mejorar las condiciones de vida de las comunidades, especialmente, de las más vulnerables y apartadas. Por esta razón, creemos que es de la mayor relevancia socializar las acciones que reflejan los frutos de este esfuerzo colectivo y permanente que se desarrolla con los Estados Miembros y aliados de la cooperación.

La Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) trabaja en coordinación con el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, sus entidades adscritas, así como otras entidades del Gobierno Nacional, Gobiernos territoriales y organizaciones de la sociedad civil. De esta forma, brindamos cooperación técnica en protección social y salud, fortaleciendo la articulación intersectorial para el mejoramiento de las condiciones de salud y bienestar de la población, y el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio con un enfoque de equidad, género, diversidad etnocultural y derechos humanos.

Con cada avance, la OPS/OMS reitera su compromiso con el constante desafío de alcanzar una vida saludable, mediante la promoción de estrategias orientadas a la reducción y manejo de riesgos, a la promoción de factores protectores de la salud y al acceso con calidad y equidad a los servicios de salud para que nadie se quede atrás.

Gina Tambini Gómez

Representante de la OPS/OMS Colombia



Contenido

5 pilares para avanzar hacia la salud universal de las Américas
5

9 ejes de trabajo en Colombia, en el primer semestre de 2023
7

1. Reforma de la salud (Atención Primaria de la Salud, Redes Integradas, Funciones Esenciales de salud Pública).
10
2. Enfoque territorial, los avances en La Guajira, Choco, Nariño y Amazonas.
11
3. Plan de aceleración para la reducción de la mortalidad materna en Colombia.
12
4. Cooperación técnica de la OPS para la implementación del plan de desaceleración de la mortalidad por desnutrición aguda en niños y niñas menores de 5 años de edad.
14
5. Plan para evitar la reintroducción de enfermedades prevenibles por la vacunación e incremento de coberturas de vacunación.
18
6. Control de enfermedades transmitidas por vectores (Dengue y Malaria).
20
7. Prevención, preparación y respuesta a emergencias en salud.
22
8. Salud Mental.
24
9. Política Nacional de Talento Humano en Salud
26

OPS



5

pilares para avanzar hacia la salud universal de las Américas

El Dr. Jarbas Barbosa ha planteado la visión de consolidar a la OPS como la organización líder en apoyar a los países de las Américas con estrategias innovadoras y eficientes para superar las desigualdades y construir sistemas de salud resilientes que permitan mejorar la respuesta ante emergencias y desastres, y lograr la salud universal.

Para cumplir con esta visión, en los próximos cinco años la OPS debe liderar la Región y apoyar a los países en cinco ejes estratégicos prioritarios:

1.

Finalización del control de la pandemia de la COVID 19.

La OPS está dispuesta a trabajar con los países tras el fin a la pandemia mediante el fortalecimiento de la vigilancia de la salud y el seguimiento de cualquier cambio en las tendencias epidemiológicas y de las nuevas variantes, así como una cobertura de vacunación adecuada. Con ese fin, es necesario aumentar el acceso a dosis de refuerzo para los grupos vulnerables, buscar estrategias apropiadas para abordar la reticencia a la vacunación y mejorar el acceso a antivirales eficaces.

2.

Implementación de lecciones aprendidas durante la pandemia.

La OPS está lista para apoyar la aplicación de las enseñanzas cruciales extraídas de la pandemia en varias esferas. Se apoyará a los Estados Miembros a fortalecer su capacidad nacional para detectar emergencias de salud pública y responder a ellas, construir sistemas sólidos de vigilancia de la salud basados en el enfoque de "Una salud" y asegurar que los países puedan ampliar rápidamente estas capacidades en casos de emergencia o desastre.

La OPS colaborará con los países para ampliar el desarrollo y la producción de medicamentos, vacunas y productos médicos en América Latina y el Caribe, mediante el fortalecimiento de la capacidad regulatoria y la ejecución de proyectos estratégicos y sostenibles que beneficien a todos los países de la Región, incluido un mayor y mejor uso de los mecanismos regionales como el Fondo Rotatorio y el Fondo Estratégico.

3.

Recuperación de los impactos negativos producidos por la pandemia en los programas prioritarios de salud, volviendo mejor que en 2019.

La OPS está lista para apoyar a los países en la recuperación del impacto negativo produci-

do por la pandemia en los programas prioritarios de salud. Pero eso solo no es suficiente: es necesario ir más allá y garantizar que todos los países y todos los grupos poblacionales dentro de cada país avancen para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenibles relacionados con la salud.

Se apoyará a los países en la incorporación más rápida de nuevas tecnologías y en la implementación de estrategias innovadoras y más efectivas, basadas en la mejor evidencia científica disponible y adaptadas a la realidad nacional. Esto va a permitir proteger los logros, recuperar los programas prioritarios y avanzar más rápidamente en la mejora de la salud de nuestra población.

4.

Construcción de Sistemas Nacionales de Salud resilientes basados en una Atención Primaria renovada y fortalecida.

La OPS ayudará a los países a fin de que alcancen un financiamiento público suficiente para garantizar sistemas universales, fortalecer la gobernanza de los Ministerios de Salud y contar con recursos humanos en cantidad suficiente y con la formación apropiada.

El componente fundamental de un sistema de salud resiliente es una atención primaria eficiente, con la capacidad de articular medidas de pro-

moción, prevención, vigilancia y atención para los problemas de salud más prevalentes en las comunidades.

Es urgente preparar la atención primaria de salud para responder a los desafíos del complejo marco epidemiológico y el envejecimiento de la población.

5.

Modernización y mejoramiento permanente de la gestión de la OPS.

La OPS seguirá adelante y profundizará los avances para modernizar la gestión y promover la transparencia, la agilidad, la eficiencia y la equidad de género. El cuerpo de funcionarios, en la Sede y en los países, es la gran fortaleza para brindar cooperación técnica de alta calidad. Son personas comprometidas con los principios de la Organización y no escatiman esfuerzos para apoyar a los países en su trabajo para mejorar la salud y la vida de la población.



9

**ejes de trabajo
en Colombia,
en el primer
semestre de 2023**

1. Sistema de salud en Colombia: hacia el acceso universal a salud

Objetivo:

Aportar con acciones de cooperación técnica en el proceso de formulación de políticas, estrategias, organización de procesos de formación de capacidades y dialogo dirigidos a la mejora del sistema de salud colombiano, en estrecha coordinación con la autoridad sanitaria nacional y local en un marco de acción intersectorial.

Descripción de la cooperación técnica

La construcción de un sistema de salud resiliente es una tarea de gobierno que involucra múltiples actores institucionales que se desempeñan en diferentes planos de la gestión pública nacional y territorial

(gobiernos departamentales y municipales). La gestión del sistema incluye las tareas de garantizar, negociar y gestionar el financiamiento, avanzar en la implementación de un sistema resiliente en salud hoy con énfasis en APS y organizado en RIISS, facilitar la disponibilidad y el acceso a talento humano, gestionar sus procesos de formación, trabajo y regulación de las prácticas profesionales; mantener la disponibilidad y garantizar la calidad de medicamentos, insumos y tecnologías, todos estos, para gestionar programas que impacten positivamente en la salud y la vida de las personas y comunidades, monitorear que se logren resultados concretos, entre otros, desafíos cotidianos de quienes conducen el sistema de salud.

La gobernanza (como se organiza y funciona el sistema de salud) y rectoría (quien decide qué y con que instrumentos de decisión) del sistema, son los elementos clave para gestionar el sistema de salud en forma óptima.

Es en este marco en el que la cooperación técnica de la Organización se desarrolla en estrecha coordinación con el equipo de la autoridad sanitaria del país conforme a los mandatos de la Organización, en este sentido contribuir en el análisis de situación, el desarrollo de abordajes estratégicos, identificación de medidas técnicas, cambios jurídicos, el fortalecimiento de capacidades son parte del trabajo cotidiano para avanzar a la salud universal. Al momento se desarrolla una Hoja de Ruta



<https://www.observatoriorh.org/fortalecimiento-de-la-gobernanza-y-el-enfoque-de-atencion-primaria-en-el-sistema-de-salud-colombiano>

concertada entre el Ministerio de Salud y Protección Social, la OPS país y WDC y OMS, esta hoja de ruta incluye acciones en las áreas a) Legislativa b) Gobernanza y Rectoría, c) APS y RIISS, d) Financiamiento y e) Talento Humano. El abordaje desarrollado en conjunto es dinamizar el dialogo y la participación de una compleja red de actores nacionales y territoriales, para establecer agendas de trabajo técnico que buscan analizar, innovar e identificar soluciones para seguir construyendo el sistema de salud que el país necesita, este es el desafío para la cooperación técnica que en forma participativa en múltiples planos busca aportar efectivamente.

El resultado esperado es contribuir a identificar con claridad los hitos de transformación que permitirían que un sistema de salud equitativo basado en APS y RIISS y avanzar en ello con la celeridad, efectividad que el país requiere. Comprometidos permanentemente con este desafío.

Avances:

- Aportar al liderazgo de la autoridad sanitaria manteniendo una coordinación permanente que aporte a fortalecer su rol rector en el nivel nacional y local <https://www.observatoriorh.org/taller-de-seguimiento-con-institutos-descentralizados-y-nivel-central-del-ministerio-de-salud-y>

- Incorporar el componente de Gobernanza y Gestión del sistema de salud en la agenda de trabajo de las secretarías de Guajira, Choco y Putumayo.

- Fortalecer capacidades de respuesta clínica en salud mental utilizando tecnología y promoviendo la investigación con plena participación local en Chocó y Guajira en coordinación con el MSPS y las Secretarías de Salud. <https://docs.google.com/presentation/d/1yFfp72tpUI7Cm-8FqZXIFT8oNWRn3ez3v/edit#slide=id.pl>

- Promover un dialogo participativo de alcance nacional convocante para compartir responsabilidades con todos los actores responsables de construir el sistema de salud.

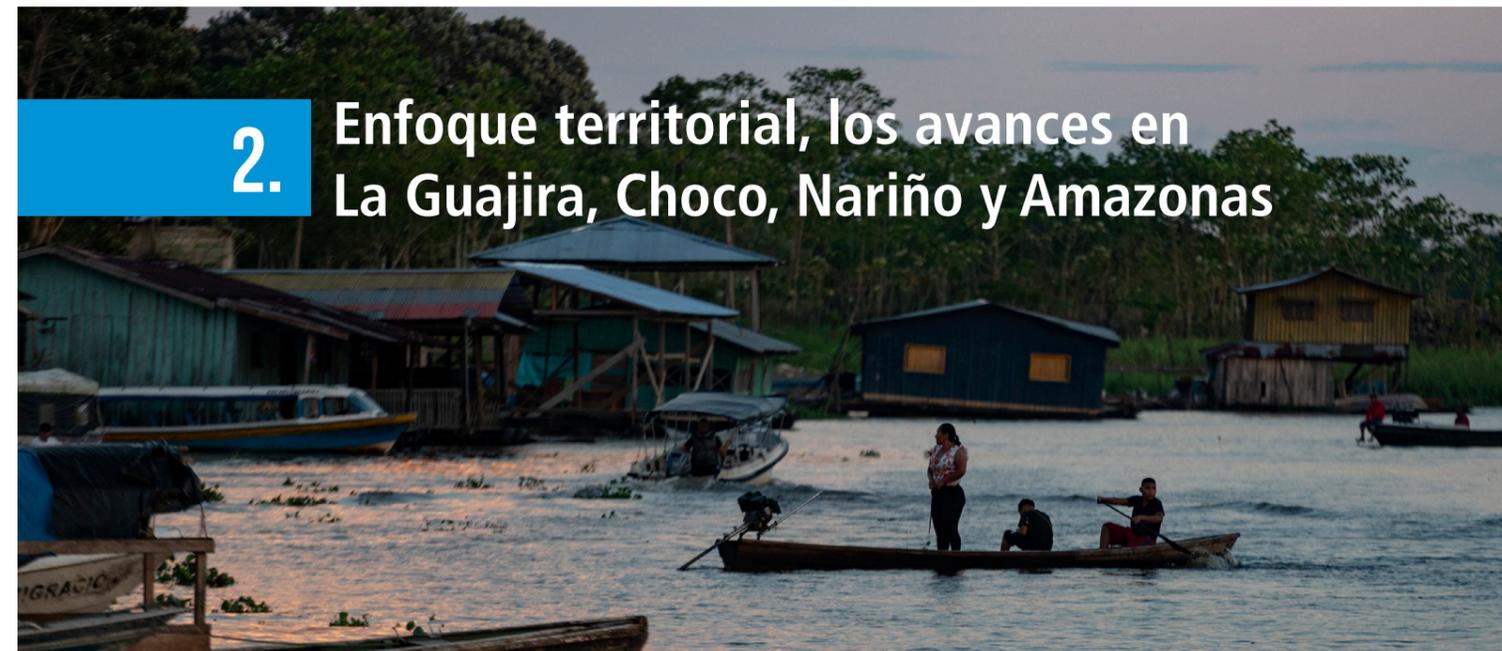
- Fortalecer el equipo de trabajo de OPS Colombia incorporando los temas de Medicamentos y Tecnologías, Discapacidades.

- En conjunto con OPS WDC y OMS, fortalecer el frente de investigación y gestión del conocimiento y publicaciones como herramienta de cooperación técnica y con agendas colaborativas para la innovación, sistematización y publicación.

- Abordar los procesos de cooperación técnica como procesos integrales desde su planificación con

Síguenos:





2. Enfoque territorial, los avances en La Guajira, Choco, Nariño y Amazonas

una visión de largo plazo y orientados a la contribución sustentable.

- Con el Ministerio de Salud y Protección Social, con apoyo de la asociación Colombiana de Salud Pública: Marco de transición para la gobernanza del sistema de salud con base departamental y regional establecido y base del plan de acción de fortalecimiento de la autoridad sanitaria para 2024. <https://www.observatoriorh.org/fortalecimiento-de-la-gobernanza-y-el-enfoque-de-atencion-primaria-en-el-sistema-de-salud-colombiano>
- Contar con un marco analítico utilizando información disponible para comprender la situación del sistema de salud <https://rsscol.azurewebsites.net/home.php>
- Transversalizar el enfoque intercultural en los planes de trabajo en territorio, la formación de capacidades para dialogo de saberes como base para avanzar en la adecuación cultural de la respuesta en salud CONSTRUYAMOS EQUIDAD para enfrentar unidos LOS RETOS EN SALUD - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud (paho.org).
- Fortalecer la capacidad de los territorios para enfrentar problemáticas asociadas al consumo de sustancias psicoactivas y abuso de alcohol.
- Con el Ministerio de Salud y Protección Social participar en el proceso de discusión nacional sobre la Política de Desarrollo del Talento Humano en dialogo interinstitucional e intersectorial como base del proceso de planificación del talento humano con visión de largo plazo. <https://www.observatoriorh.org/taller-regional-proyecto-medicion-de-funciones-esenciales-de-la-salud-publica-y-mapeo-de>

Colombia enfrenta uno de los mayores desafíos en la respuesta humanitaria, considerando el número de territorios que presentan una doble o triple afectación, asociada a dinámicas de conflicto armado, violencia generalizada, flujos migratorios mixtos, fenómenos naturales y otras epidemias recurrentes.

La organización cuenta con 7 oficinas de terreno ubicadas los departamentos de Chocó, Arauca, Norte de Santander, Amazonas, Cauca y Guajira, y en el municipio de Necoclí-Antioquia, atendiendo la emergencia por migración transcontinental. Esta visión territorial de las realidades locales y el enfoque comunitario han sido relevantes para la atención en emergencias en salud en estos contextos sociales diversos. Las estrategias de vigilancia comunitaria, empoderamiento local, fortalecimiento a capacidades institucionales y comunitarias han permitido atender de la mano de las comunidades las situaciones las situaciones que se agudizan.

La formación y acompañamiento a agentes comunitarios que han sido formados en Primeros Auxilios físicos y psicosociales en comunidades afectadas por el conflicto armado facilita el acceso a conocimientos que salvan vidas.

Salvar vidas en medio del conflicto...

"No se imagina lo que uno siente con la presión de los grupos, con las amenazas constantes, hay muchas cosas que llamamos, pero lo más importante es salvar vidas. Ahora no nos están dejando salir", dice con tristeza Concepción, una agente comunitaria en zona rural del departamento del Chocó que ha estado en confinamiento, quien ha aprendido a actuar ante una situación de emergencia brindando atención prehospitalaria y realizando acciones de apoyo para la detección de signos de alarma y seguimiento de eventos de interés en salud pública. "Lo que aprendí salva muchas vidas", resalta con tono más alentador, dado que la identificación de amenazas y vulnerabilidades comunitarias en

salud, le permite participar en la promoción de actividades que previenen riesgos para la salud y mitigan el impacto de estos en caso de presentarse. Concepción ahora cuenta con un kit de agente comunitario y un botiquín de primeros auxilios, aprendió a realizar la valoración inicial a una víctima, toma los signos vitales con el apoyo de los instrumentos que la organización le suministró y realiza con confianza maniobras de reanimación cardiopulmonar-RCP básica, el manejo de la obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño, y el transporte y manejo inicial de lesionados.

Adicional a esta estrategia de formación en primer respondiente, se ha avanzado en cada uno de los territorios en fortalecimiento a parteras y parteros, gestoría de casos de salud en población migrante con vocación de permanencia y en tránsito, fortalecimiento de la Vigilancia en salud pública comunitaria y el fortalecimiento institucional, reforzando la gobernanza en salud en territorios más expuestos y vulnerables.

3. Plan de aceleración para la reducción de la mortalidad materna en Colombia

La mortalidad materna es un evento de alta relevancia en el mundo y en la región de las Américas, teniendo en cuenta su impacto sobre la sociedad y la familia, por ser consideradas muertes evitables que reflejan no solo el estado de salud, sino desarrollo de un país. En este sentido la reducción de la mortalidad Materna es la meta trazadora del ODS 3, con una meta global para 2030 de reducir este evento a menos de 70 por cada 100.000 nacidos vivos. En Colombia, teniendo en cuenta la tendencia y el

comportamiento del evento, se estableció como meta nacional lograr a 2030, una razón de 32 muertes maternas por 100 mil nacidos vivos, sin embargo, el país está lejos de cumplir la meta, teniendo en cuenta la tendencia del indicador, los avances diferenciales al interior del país y el gran impacto de la pandemia que generó un aumento significativo de estos eventos.

En el mes de agosto de 2022, con la llegada del gobierno actual y de la OPS y el UNFPA se priorizó la necesidad

de intensificar acciones que permitieran acelerar la reducción de la mortalidad materna en el país, proponiéndose la generación de un plan de choque que se denominó: Plan de aceleración para la reducción de la mortalidad materna, mediante el cual se priorizaron seis líneas estratégicas por medio de las cuales se espera alcanzar una razón de mortalidad materna de 26 por 100000 NV al 2026. Garantizar la autonomía sexual y reproductiva de las personas en capacidad de gestar.

Líneas estratégicas

1. Fortalecer las redes sociales y comunitarias alrededor de la salud reproductiva y la salud materno-perinatal con perspectiva intercultural y de género.
2. Mejorar el acceso a las intervenciones individuales y colectivas definidas en la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal.
3. Cualificar las redes institucionales para la gestión de la atención de las gestantes con emergencias obstétricas y los recién nacidos con complicaciones.
4. Estrategias de información y comunicación para promover el cuidado y la salud materna y neonatal.
5. Fortalecer la gobernanza y hacer el seguimiento a la implementación del Plan de aceleración para la reducción de la mortalidad materna.



En este sentido mediante la cooperación de OPS/OMS y en trabajo colaborativo interagencial con UNFPA se brindó apoyo en la formulación y divulgación del plan, y se ah venido apoyando permanen-

temente su implementación y seguimiento a nivel Nacional y con acciones en los territorios priorizados, mediante: fortalecimiento de la gobernanza territorial, la cualificación del personal de salud, donación de

insumos y la concertación de mesas de diálogo con agentes comunitarios y de la medicina tradicional, destacando como resultados de la cooperación:

OPS MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Inicio Planes

PLAN DE ACELERACIÓN PARA LA REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA
Herramienta de monitoreo y seguimiento

En el marco de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno – Perinatal – RIAMP y del Plan de Aceleración para la Reducción de la mortalidad materna, se desarrolló esta herramienta para el monitoreo y seguimiento de las acciones estratégicas y operativas que cada territorio ha priorizado con un único propósito: NO más muertes maternas evitables en el país. La herramienta permite la toma de decisiones oportuna y la acción conjunta con los demás integrantes del SSSS.

Planes de aceleración para la reducción de la mortalidad materna

Esta herramienta tiene como propósito priorizar, integrar, monitorear y evaluar de forma integrada, las acciones de gestión de las Entidades Territoriales de Salud, aseguradores, prestadores de servicios de salud, organismos de cooperación y sectores privados, que concurren en el mejoramiento de la salud de las gestantes y la reducción de la mortalidad materna.

- Contratación 5 gestores plan de aceleración MM (2022) y 4 gestores en el 2023.
 - Donación de 100 trajes antichoque, y 300 balones de taponamiento intrauterino.
 - Donación 350 anticonceptivos de larga duración (DIU e implantes).
 - Desarrollo herramienta web para el seguimiento y monitoreo al cumplimiento de los planes territoriales por cada actor del sistema nacional de salud.
 - Donación de 50 kits de AMEU.
 - Donación de 500 kits de partería tradicional incluyendo tecnologías perinatales comunitarias CLAP.
 - Desarrollo de 2 encuentros de partería tradicional (población Afro y población indígena).
 - Desarrollo de taller nacional entrenamiento emergencias obstétricas con profesionales de la salud.
 - Apoyo para el desarrollo de taller en Magdalena de emergencias obstétricas en convenio con FECOLSOG.
 - 15 talleres territoriales con profesionales de la salud.
 - 20 talleres y mesas de dialogo con agentes de la medicina tradicional y agentes comunitarios.
 - Apoyo escenarios asistencia técnica nacional y local, desarrollo de 6 webinar académicos y participación en comités semanales de seguimiento.
 - Desarrollo de herramientas y piezas comunicativas dirigidas a los diferentes actores del sistema nacional de salud.
- Adicionalmente, según datos preliminares se identifica reducción de la razón de mortalidad materna temprana, pasando de 73,3 muertes por 100 000 nacidos vivos en 2007 a 41,1 en 2023 con corte a periodo epidemiológico IV, con una variación porcentual frente a 2021 de 45,8 % (razón muerte materna incluyendo COVID-19) (INS, 2023).

4. Cooperación técnica de la OPS para la implementación del plan de desaceleración de la mortalidad por desnutrición aguda en niños y niñas menores de 5 años de edad

De acuerdo con el comportamiento de la mortalidad por o asociada a la desnutrición aguda en niños y niñas menores de 5 años en el 2022, en nueve departamentos se concentra el 71% de los casos confirmados (189 casos), que son: Bolívar, Cesar, Chocó, La Guajira, Antioquia, Magdalena, Meta, Valle del Cauca y Vichada y adicionalmente, se continuará el acompañamiento a los departamentos de Arauca, Guainía y Risaralda¹.

La OPS en el marco de la cooperación técnica que brinda a la autoridad sanitaria de orden nacional y departamentales, priorizó tres departamentos para apoyar la implementación del plan de desaceleración de la mortalidad por desnutrición aguda: La Guajira, Chocó y Cesar las cuales están enmarcadas en las líneas de acción del mencionado plan.

A continuación, se presentan las intervenciones que la OPS ha adelantado en los tres departamentos de acuerdo con las líneas de acción del plan de desaceleración:

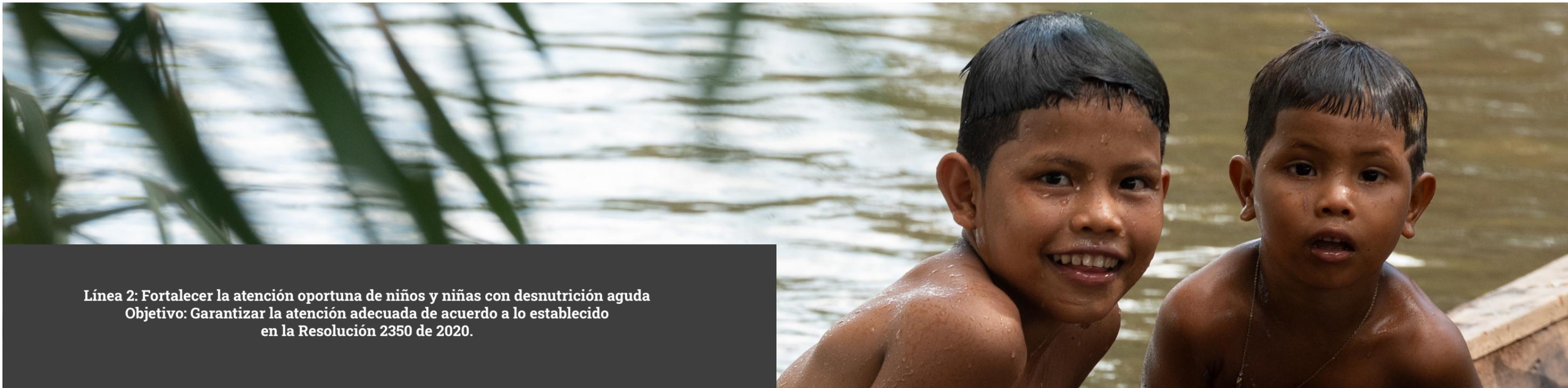


¹ Plan de desaceleración de la mortalidad por desnutrición aguda en niños y niñas menores de 5 años de edad, Subdirección de Salud Nutricional, Alimentos y Bebidas, Ministerio de Salud y Protección Social.



Línea 1: Prevención de la desnutrición aguda moderada y severa.
Objetivo: Fortalecer la identificación de niños y niñas con desnutrición aguda.

<p>ACCIONES DEL PLAN DE DESACELERACIÓN</p>	<p>Desarrollo de capacidades en la implementación de la Resolución 2465 de 2016. Por la cual se adoptan los indicadores ...</p> <p>Fortalecimiento de capacidades a los profesionales de la salud que atienden niños y niñas menores de cinco años en las IPS, en atención de la desnutrición aguda moderada y severa en niños menores de 5 años de edad, Resolución 2350 de 2020.</p>
<p>INTERVENCIONES ADELANTADAS POR LA OPS</p>	<p>Contratación de un equipo de pediatra y nutricionista para el fortalecimiento de capacidades a los profesionales que brindan atención a menores de 5 años en las resoluciones 2465 de 2016 y 2350 de 2020.</p>
<p>RESULTADOS A LA FECHA (ENERO A JUNIO 2023)</p>	<p>Se brindó capacitación a un total de 300 profesionales distribuidos de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> Municipio de Uribia: 42 profesionales Municipio de Manaure: 36 profesionales Municipio de Riohacha: 65 profesionales Municipio de Maicao: 72 profesionales. Valledupar: 50 profesionales. Quibdó: 35 profesionales <p>En el departamento de La Guajira se llevó a cabo un conversatorio con los profesionales en pediatría quienes han tenido una gran experiencia en la atención hospitalaria de la población menor de 5 años en la mayoría de casos de población indígena que llega a los centros hospitalarios en grave situación nutricional, con complicaciones médicas asociadas, situación que pone en riesgo la vida de los menores, y que lleva a que la mayoría de estos pacientes muera dentro del hospital.</p>



Línea 2: Fortalecer la atención oportuna de niños y niñas con desnutrición aguda
Objetivo: Garantizar la atención adecuada de acuerdo a lo establecido en la Resolución 2350 de 2020.

<p>ACCIONES DEL PLAN DE DESACELERACIÓN</p>	<p>Realizar asistencia técnica a las Instituciones Prestadoras de Servicios IPS para el manejo adecuado de la desnutrición aguda en niños menores de 5 años de edad, de acuerdo con el lineamiento.</p> <p>Verificación de la entrega efectiva de Fórmula terapéutica lista para el consumo - FTLC, para los casos que recibieron prescripción a través de la plataforma MIPRES.</p>
<p>INTERVENCIONES ADELANTADAS POR LA OPS</p>	<p>Asistencia técnica a las IPS con mayor número de atenciones de niños y niñas con desnutrición para fortalecer las habilidades y competencias de los profesionales de la salud en la adherencia al lineamiento.</p> <p>Entrega en calidad de donación de FTLC para el inicio del tratamiento ambulatorio de la población sin afiliación.</p>
<p>RESULTADOS A LA FECHA (ENERO A JUNIO 2023)</p>	<p>Mediante la coordinación y el acompañamiento de los funcionarios de la secretaria de salud de la Guajira, Cesar y Chocó se realizaron visitas a IPS con mayor número de población con desnutrición atendida:</p> <p>Departamento de La Guajira (Hospital de Riohacha)</p> <p>Departamento del Cesar (Hospital Rosario Pumarejo, Dusakawi IPS, Clínica Laura Daniela)</p> <p>Departamento del Chocó (Hospital San Francisco de Asís, IPS FUNVIDA, Hospital Ismael Roldan)</p> <p>Donación de 10 cajas de FTLC a las secretarías de salud de los departamentos de Chocó y La Guajira (5 cajas respectivamente).</p>

Objetivo: Acompañar el seguimiento a casos identificados con desnutrición aguda

<p>ACCIONES DEL PLAN DE DESACELERACIÓN</p>	<p>Realizar seguimiento por semana epidemiológica a casos de desnutrición aguda moderada y severa reportados en el Sivigila: atención efectiva en salud y vinculación a la oferta institucional disponible en el territorio (para el niño o su familia).</p>
<p>INTERVENCIONES ADELANTADAS POR LA OPS</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Contratación de 1 profesional de trabajo social para apoyar el seguimiento de los casos de los niños y niñas notificados al Sivigila y la gestión de la atención oportuna de los niños y niñas con desnutrición aguda. Gestión para solucionar barreras de acceso. Verificación de la entrega oportuna del tratamiento. • Gestión para el acceso a casa de paso. Gestión para la inclusión de los niños y niñas a un programa de complementación alimentaria.
<p>RESULTADOS A LA FECHA (ENERO A JUNIO 2023)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Acompañamiento al equipo de aseguramiento y la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional-SAN departamental, para garantizar el aseguramiento al SGSSS de menores de 5 años identificados por los equipos de Gestión del riesgo de la Gobernación. • Articulación con EPS e IPS del departamento para hacer seguimiento a la atención tanto ambulatoria como intrahospitalaria de menores de 5 años con desnutrición aguda. • Acompañamiento a visitas domiciliarias a padres y/o cuidadores de menores de 5 años con desnutrición con el fin de concertar las atenciones requeridas para la recuperación nutricional.

5. Plan para evitar la reintroducción de enfermedades prevenibles por la vacunación e incremento de coberturas de vacunación

Immunizaciones, reto para Colombia en 2023

Los efectos generados por la pandemia del COVID-19 y el escenario epidemiológico, territorial y social de nuestro país genera retos importantes en la erradicación, eliminación y control de enfermedades prevenibles por vacunas para el 2023 y los años venideros.

Con este contexto Colombia tiene como resultado el descenso en las coberturas de vacunación de los últimos 4 años, para lo corrido del 2023 el país no cumple con las coberturas esperadas con ninguno de los biológicos trazadores, siendo la triple viral de 1 año el trazador con mejor comportamiento (46%), ver gráfico.

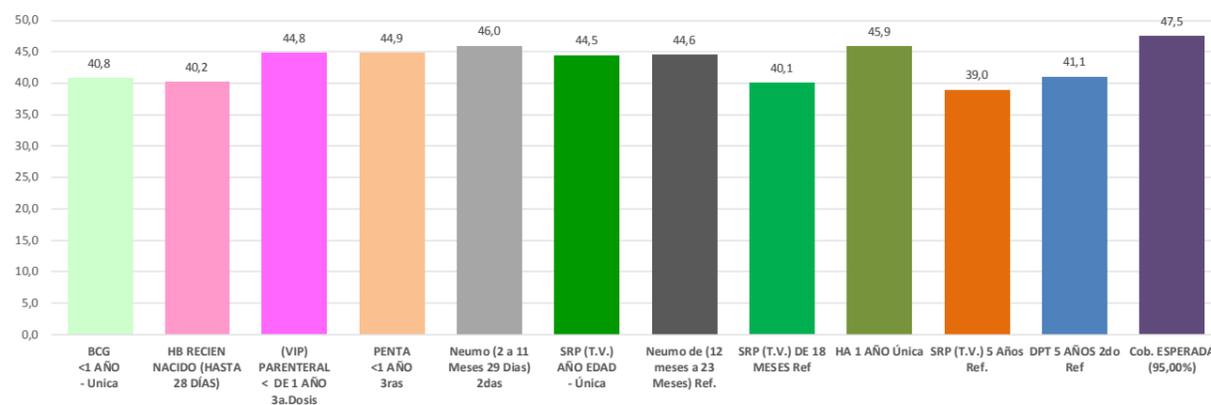


Gráfico. Coberturas de vacunación por biológico, Colombia junio 2023

El Ministerio de salud y Protección Social en conjunto con la OPS y otras agencias cooperantes no gubernamentales tiene como objetivo para el 2023 potenciar el posicionamiento del programa, generar confianza en las poblaciones, mejorar las coberturas de vacunación y así constituir una sólida gestión del riesgo de enfermar o morir por enfermedades prevenibles por vacunas, para esto tiene un plan de fortalecimiento de cada uno de los componentes del Programa PAI y de manera prioritaria realizar la búsqueda de esta población susceptible durante todo el año y especialmente durante las jornadas nacionales de vacunación en donde se pueden implementar estrategias para canalizar y congrega diferentes grupos poblacionales, durante los meses de enero abril, julio y octubre.



Imagen. Lanzamiento binacional frontera Ecuador - Colombia SVA abril 2023.

La OPS se encuentra desarrollando acciones de acompañamiento a los territorios departamentales y municipales en varios componentes establecidos dentro del programa Ampliado de Inmunizaciones en Colombia:

- Reforzamiento de la gobernanza y la gestión de las autoridades locales de salud para mejorar la oferta del servicio local, mediante apoyo a recorridos fluviales y terrestres para canalizar población susceptible en áreas rurales y rurales dispersas, disminuyendo desigualdades e inequidades específicas de género en los territorios.
- Afianzamiento de las capacidades del INVIMA para la vigilancia de eventos adversos vacunales, me-

dante la capacitación y acompañamiento al Comité de Expertos para la clasificación de los EAPV con la metodología y herramienta propuesta por la OPS.

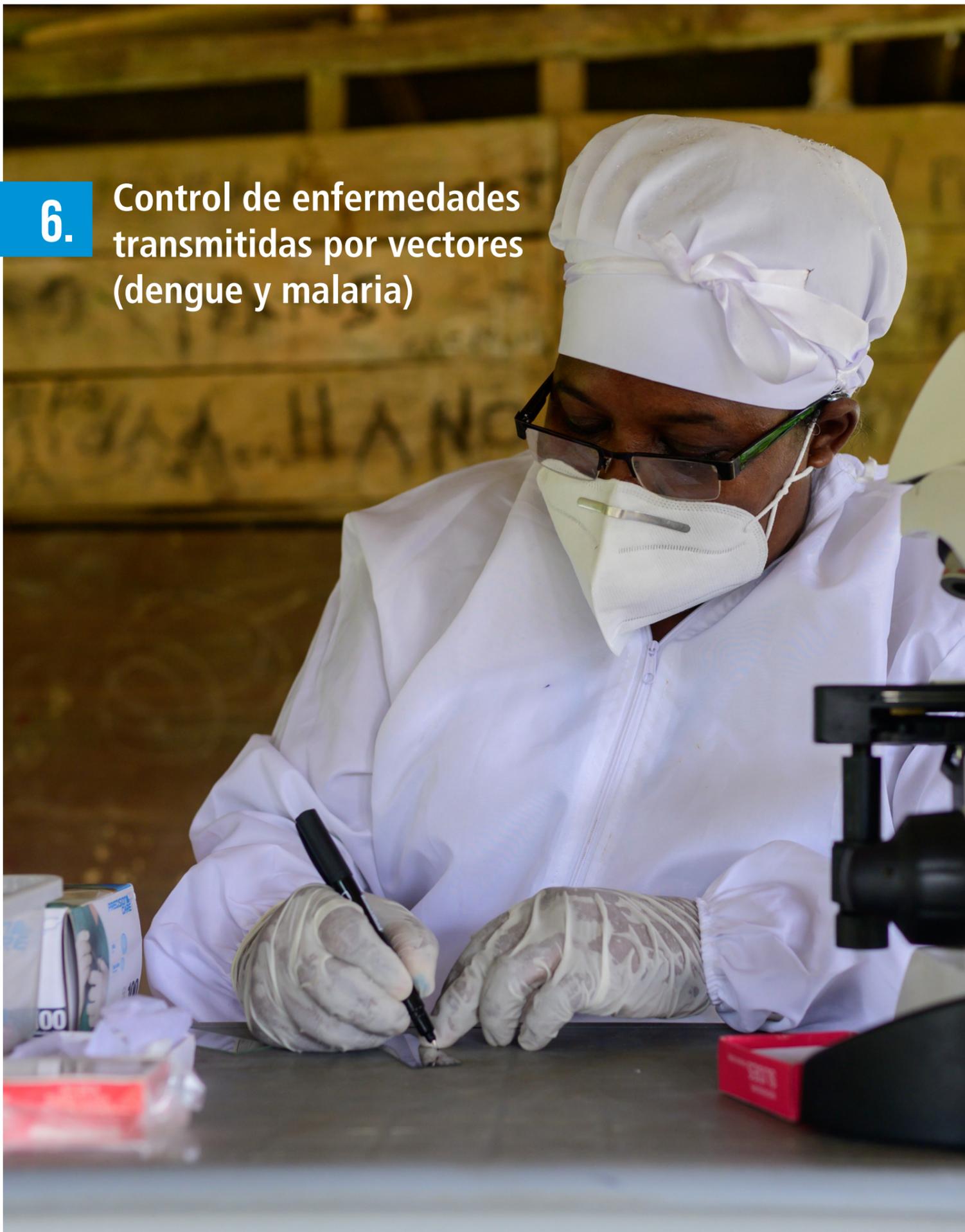
- Fortalecimiento de capacidades del talento humano, el cual es un elemento clave para asegurar que todo el personal de salud conozca y aplique la normativa para cumplir las metas de acuerdo con los lineamientos establecidos, a través de políticas, programas, regulaciones y la integración de servicios con perspectiva de género.
- Adquisición de equipos de cadena de frío, que se enfocan en garantizar la cadena de frío de los biológicos y la conservación de

los otros insumos del programa mediante el cumplimiento de las recomendaciones técnicas para el almacenamiento y transporte establecidas.

- Mejoramiento de las plataformas digitales de los sistemas de salud para la vigilancia de las vacunas, incluidos datos desglosados por sexo, edad y etnia mediante el mejoramiento de la capacidad instalada a través de la compra de equipos computación, para cumplir con el ingreso del 100% de la información nominal en el Sistema de Información Nominal PAI-WEB en las IPS públicas y privadas que presten el servicio de vacunación, con criterios de oportunidad y calidad.

6.

Control de enfermedades transmitidas por vectores (dengue y malaria)



MALARIA

Comportamiento del evento

Con corte al periodo 6 y semana epidemiológica 24, se han presentado en el país 36.488 casos de malaria, de los cuales 861 fueron complicados. La distribución porcentual por especie corresponde a *P. Vivax* (65.5%), *P. Falciparum* (32.5%) y mixta (1%). El número de casos reportado muestra un incremento porcentual de 11.63% con relación al mismo periodo epidemiológico del año anterior. La malaria continúa concentrándose en la región pacífica colombiana; no obstante, existen departamentos con un volumen importante de casos como son Córdoba y Antioquia. Llama especial atención el municipio de Pueblo Rico (Risaralda), que resulta ser vecino del departamento de Chocó, en donde, de 96 casos esperados para el periodo, se han observado 344 con un acumulado de 1366².

En reunión del 7 de julio, en la que participó el departamento de Risaralda, el municipio de Pueblo Rico, el MSPS, el INS y la OPS, se comentó que, entre otras dificultades para hacer frente al actual brote en Pueblo Rico, no se cuenta con

toldillos impregnados con insecticida, ante lo cual, la OPS decide entregar en donación 1500 mosquiteros.

Acciones de la OPS en Colombia

- Acompañamiento y asistencia técnica a los municipios objeto de la Iniciativa Regional para la Eliminación de la Malaria-IREM (12 municipios del pacífico colombiano);
- Contratación de un consultor nacional con asentamiento permanente en el departamento de Chocó (entidad con mayor cantidad de municipios IREM);
- Acompañamiento técnico en situación de brote (Pueblo Rico);
- Donación de medicamentos (40.000 tabletas de primaquina 5 mg) y pruebas de diagnóstico rápido (5.000 PDR);
- Donación de 1.500 Mosquiteros Tratados con Insecticida de Larga Duración (MTILD).

DENGUE

Comportamiento del evento
Con corte al periodo 6 y semana epidemiológica 24, se han presentado en el país 48.736 casos de dengue. De estos, el 56.9% no presentó signos de alarma y el 41.8% sí, 1.3% fue clasificado con dengue grave (n=652). Prácticamente todos los departamentos del país se encuentran en brote a excepción de San Andrés y Providencia, Caldas, Risaralda, Buenaventura, Boyacá y Bogotá. Los departamentos de Boyacá, Risaralda y el Distrito de Buenaventura se encuentran en situación de alarma.

Acciones de la OPS en Colombia

- Contratación de 6 profesionales para proporcionar apoyo al MSPS y 9 para el INS;
- Apoyo para el fortalecimiento de capacidades nacionales y territoriales para la atención integral de casos de dengue y la reducción de su letalidad;
- Inicio de actividades del Proyecto de vigilancia y sistemas de información para dengue y arbovirus en el marco de la cooperación técnica para vigilancia y control de vectores en el país.

² Fuente: Sivigila período epidemiológico V, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023.



7. Prevención, preparación y respuesta a emergencias en salud

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) juega un papel fundamental en Colombia en la prevención, preparación y respuesta a emergencias en salud. Durante el primer semestre, el país ha enfrentado diversas situaciones, como la amenaza por posible erupción volcánica del Nevado del Ruiz alertando a 5 departamentos, un brote de dengue con más de 52,000 casos notificados y brotes de influenza aviar en aves de traspatio en 7 departamentos. En lo que respecta a la respuesta a emergencias en salud, la OPS/OMS ha brindado apoyo técnico y logístico para la gestión de crisis al Ministerio de Salud y Protección Social y secretarías de salud de los territorios más expuestos, incluido el despliegue de expertos en salud pública, la coordinación de esfuerzos entre distintos actores a nivel nacional para la elaboración de planes de emergencia y protocolos de respuesta ante desastres naturales y epidemias y el apoyo en la gestión de información, logística y el refuerzo de la coordinación sectorial y preparación de los establecimientos de salud. Hemos trabajado estrechamente con las instituciones de salud, las secretarías departamentales y municipales en la creación y actualización de sus planes de emergencia y

el refuerzo de sus capacidades esenciales para emergencias en el marco del Reglamento Sanitario Internacional.

En colaboración con el Instituto Nacional de Salud (INS), el Ministerio de Salud y Protección Social y las entidades territoriales la OPS/OMS ha fortalecido las actividades de preparación y respuesta frente a estas emergencias infecciosas; en este sentido y dado que "a semana epidemiológica 26, el INS, registra 52 586 casos de dengue, 29 618 (56,3 %) sin signos de alarma, 22 240 (42,3 %) con signos de alarma y 728 (1,4 %) de dengue grave, la OPS/OMS Colombia facilita pruebas de diagnóstico rápidas para la detección de NSI (1000 kits) así como toldillos para mitigar la infección y apoyar la respuesta a nivel nacional. Adicionalmente, se ha mejorado la capacidad y la calidad de los laboratorios de salud pública en los departamentos de Chocó, Cauca y Guainía. Se ha fortalecido la vigilancia genómica a nivel nacional para enfermedades como COVID-19, influenza y dengue.

Durante el primer semestre de 2023, se llevaron a cabo diversas acciones en el marco de la respuesta WASH (Agua, Saneamiento e Higiene) para la prevención, preparación y respuesta a emergencias en

salud. Se implementaron estrategias de salida, como el cierre del Proyecto CERF Mojana, con el objetivo de mejorar la capacidad de respuesta institucional y comunitaria en la Región de La Mojana, que había sido afectada por inundaciones. Se llevaron a cabo talleres comunitarios sobre salud ambiental, agua, saneamiento e higiene, manipulación de alimentos, control de vectores, zoonosis y seguridad química.

En el marco del alistamiento ante la posible erupción del Volcán Nevado del Ruiz, se fortaleció la coordinación y el apoyo a las Secretarías de Salud Departamentales de Caldas, Tolima y Risaralda, con el objetivo de garantizar el acceso a agua segura, saneamiento básico y promoción de la higiene como respuesta a las necesidades humanitarias. Se priorizaron medidas de prevención y control de infecciones en los establecimientos de salud en casos de emergencias y desastres. Se utilizaron herramientas como WASH Press, que proporciona soluciones de agua, saneamiento e higiene, y medidas de prevención y control para la preparación y respuesta de los establecimientos de salud en situaciones de emergencia.

³ Ibidem 1.



8. Salud Mental

En el marco del convenio con la Secretaría Distrital de Salud se presentaron los informes de la evaluación de las políticas del Distrito Capital de los últimos 10 años: (a) política de calidad de vida de los trabajadores, (b) salud oral, y (c) prevención del consumo y la oferta de sustancias psicoactivas, informes que contienen recomendaciones para su mejoramiento en planificación y evaluación para el diseño de las próximas políticas.

En el mismo marco de cooperación con la Secretaría de Salud de Bogotá, se diseñó y puso en funcionamiento la plataforma web **LITERALMENTE para cuidar la salud** con temas de salud mental, sustancias psicoactivas, salud sexual y violencias, la cual quedó alojada en la página de la Secretaría de Salud de Bogotá. [Sitio Web de Prevención e Intervención – Ruta de la salud y bienestar \(saludcapital.gov.co\)](http://saludcapital.gov.co).

Se dio continuidad a las acciones de apoyo en emergencias en el marco del riesgo de erupción del volcán Nevado del Ruiz, La Mojana y Barbacoas. Y se están fortaleciendo las competencias para fortalecer la gobernanza en sistemas y servicios de salud mental y pre-

vencción de uso de SPA en los departamentos de La Guajira y Chocó, estrategia denominada Territorios amigos de la salud mental, la cual incluye acciones de innovación territorial e incentivos por los logros en cada componente de la Estrategia.

En prevención de abuso de alcohol y sustancias psicoactivas (SPA) se ha tenido participación activa en el proyecto RESET, iniciativa global comprometida con la reducción de los daños de alcohol a través de implementación de políticas costo efectivas; de igual manera, se continúa con la formación de la estrategia SAFER de la OMS. Actualmente, se está validando el diseño de estrategias de prevención del consumo de sustancias psicoactivas en 26 municipios, la cual será publicada para uso del país y la Región.

Destacamos la participación de OPS/OMS en la construcción de la nueva política de drogas 2023 – 2033, la cuál está siendo diseñada de manera participativa a través de diálogos intersectoriales con participación de actores de la sociedad civil, ministerios de salud y justicia y la cooperación internacional.

9. Política Nacional de Talento Humano en Salud

Objetivo

En trabajo liderado por la Dirección de Desarrollo de Talento Humano en Salud del Ministerio de Salud y Protección Social y apoyado por la OPS/OMS Colombia se busca establecer las estrategias y líneas de acción para articular los procesos de formación, investigación, innovación, ejercicio, desempeño, empleo y condiciones labores del Talento Humano en Salud en torno a las necesidades de salud de la población y a los objetivos del Sistema de Salud Colombiano, así como el desarrollo personal y profesional del personal sanitario.

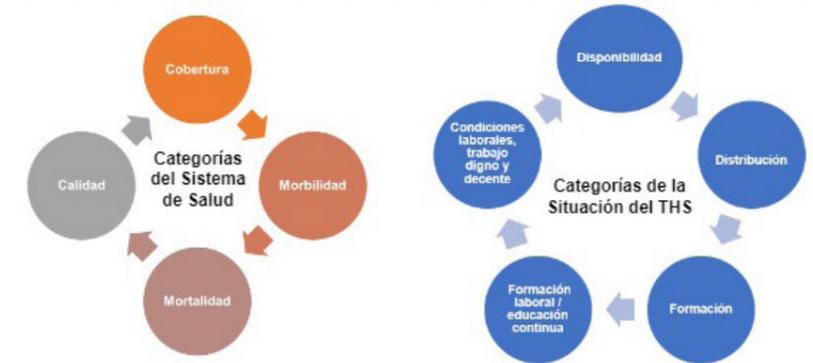
Discusiones regionales

Construcción conjunta con representantes de: la academia, prestadores de servicios de salud, agremiaciones, asociaciones, autoridades territoriales en salud, aseguradoras, entre otras.



Métodos

Su forma más conocida es el llamado **Árbol de Problemas**, que se ocupa ampliamente la metodología del Marco Lógico. Inicialmente se abordan aspectos estructurales del sistema de salud y posteriormente aspectos de la situación del Talento Humano en Salud. Se busca saturar las categorías en mención con los aportes de todos y todas las participantes.



Avances

La construcción de una política pública de THS debe discutir aspectos relacionados a los modelos de desarrollo social y económico del país. **Por eso, este proceso no es de corto plazo.**

Tampoco es un proceso que se inicia y termina con el documento de Política. Es un proceso de construcción de consensos sobre una visión de país, de un sistema y de un modelo de atención para plantear un horizonte de largo plazo para lograr algunos hitos.

Por lo tanto, **es un proceso que se inicia con la formulación consensuada de un documento, pero que debe tener que seguir su construcción en espacios de diálogo de carácter permanente**

BOLETÍN

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
ORGANIZACIÓN PARA LAS
Américas

Enero/Junio - 2023

**SALUD PARA
TODOS, UN
COMPROMISO
INQUEBRANTABLE**



Visítanos en:

www.paho.org/es/colombia