

# Clúster Nacional de Salud Venezuela

Boletín # 3

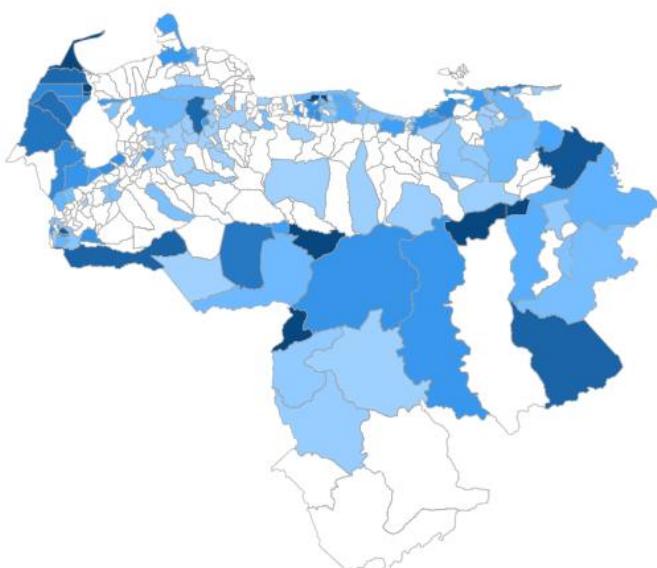
Abril de 2025

Fuente: 5W

Este boletín tiene como objetivo informar mensualmente sobre la respuesta humanitaria del clúster nacional de salud indicando los espacios activos, cobertura, actividades, hallazgos, logros y desafíos de los socios en sus intervenciones.



**Mapa N° 1: Distribución de personas alcanzadas por Municipio**

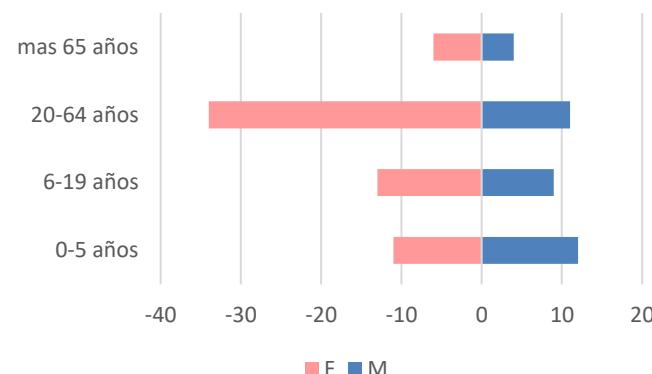


En este periodo los socios que generaron mayor aporte de beneficiarios fueron: UNICEF con un 29%, OPS con un 18%, OIM con un 11%, MdM 7%, REDISALUD 6% y Proyecto Esperanza 6%

Como se puede observar en el **Mapa N°1**, el mayor impacto de población alcanzada se dio con un 24% en el Estado Zulia (Maracaibo, Indígena Bolivariano Guajira, San Francisco), 17% en Bolívar (Caroní, Angostura del Orinoco, Gran Sabana), 13% Miranda (Sucre, Urdaneta, Bolivariano Guaicaipuro), 8% Apure (San Fernando, Páez, Achaguas), 8% Distrito Capital (Libertador), 7% Táchira (San Cristóbal, Libertador, Torbes) y 6% Sucre (Arismendi, Bermúdez, Sucre)

La proporción de personas alcanzadas estuvieron distribuidas en un 30% Ambulatorios, 30% Hospitales, 13% Comunidades y 8% en la categoría tipificada como "otros".

**Grafico N° 1: Distribución de personas alcanzadas por edad y sexo**



Para este periodo se contó con la implementación de 40 socios del Clúster Salud.

Entre enero y abril 2025 fueron alcanzados un total de **296.929** personas por las Respuesta Humanitaria a través del Clúster Salud y sus socios. **Ver Grafico N° 2.**

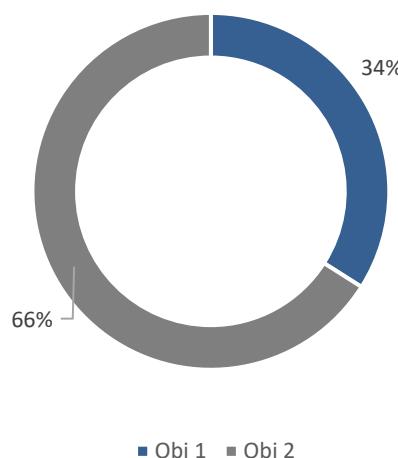
Con relación al boletín de marzo se generó un incremento de personas alcanzadas, esto se debe a los reportes por parte de los socios, sin embargo, si se compara con el primer trimestre de 2024 se sigue presentando un déficit de 48%.

Como se refleja en el **Grafico N° 1**, entre los grupos de edad y sexo con mayor alcance destacan la población femenina de 20-64 con 33% del total de beneficiarios, esto se relaciona con la priorización de los servicios de Salud Sexual y Reproductiva y Atención Materno Infantil.

**Grafico N° 2: Distribución de personas alcanzadas por mes**



**Gráfico N° 3: Porcentaje de Actividades implementadas**

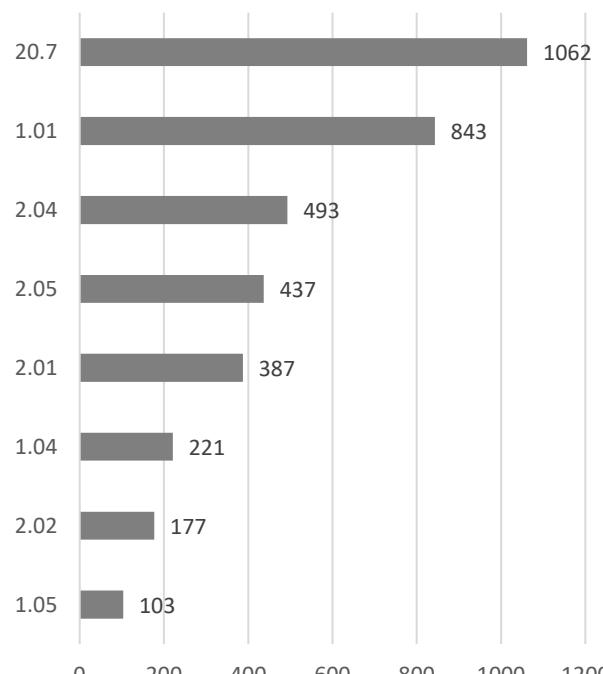


Como se puede visualizar en el **Mapa N° 2**, el 93% de las actividades se concentran en 10 Estados: Zulia (Indígena Bolivariano Guajira, Maracaibo, Mara), Delta Amacuro (Tucupita, Pedernales, Casacoima), Bolívar (Caroní, Gran Sabana, Angostura del Orinoco), Miranda (Sucre, Guaicaipuro, Acevedo), Apure (Páez, San Fernando, Achaguas), Sucre (Bermúdez, Sucre), Distrito Capital (Libertador), Amazonas (Atures), Lara (Iribarren) y Táchira (San Cristóbal).

Se logró la implementación de por lo menos una actividad en 126 de los 335 Municipios del país.

**En este periodo los socios que generaron mayor implementación de actividades: UNICEF con un 23%, OPS con 14%, HIAS 14%, UNFPA 10% y MdM con 8%.**

**Gráfico N° 4: Tipo de actividades implementadas**



Actividades implementadas

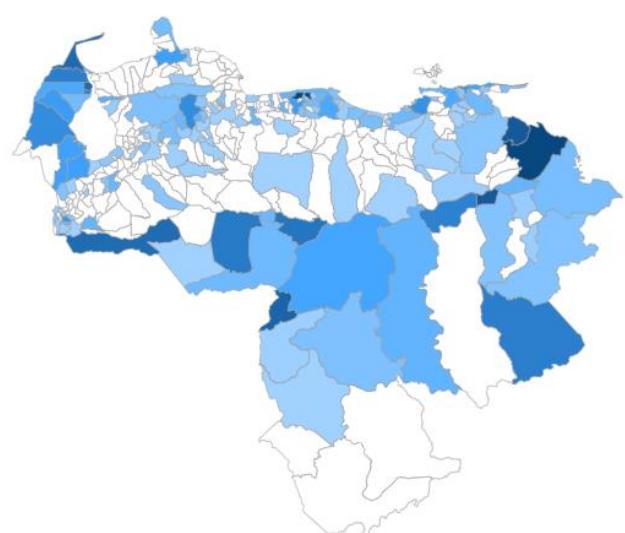
En el primer trimestre de 2025, los socios implementaron un total de **3.917** actividades en el territorio nacional.

El 55% de las actividades fueron implementadas en Espacios Comunitarios (1.112) y Ambulatorios (1.037), mientras que el 22% fueron realizadas en Hospitales (892). **Ver Grafico N° 3.**

La implementación de actividades de los socios se sigue viendo afectada por la reducción o cierre de sus operaciones en el territorio y el déficit de financiamiento.

Se ha identificado que los socios han reconfigurado la implementación de sus actividades, ejecutándose su mayoría en los Municipios Capitales de Estado.

**Mapa N° 2: Distribución de actividades implementadas por Municipios**



Como refleja el **Grafico N° 4**, dentro de las actividades con mayor implementación destacan las relacionadas con el fortalecimiento de las capacidades técnicas comunitarias (2.07), aunque es la actividad con mayor implementación no tiene mayor impacto sobre las personas alcanzadas.

Seguido de la entrega de insumos en hospitales (1.01), la mejora de los servicios en ambulatorios con enfoque APS (2.04), la mejora de los servicios en ambulatorios con enfoque a las personas mas vulnerables (2.05).

La entrega de insumos en la red ambulatoria (2.01) y la mejora de los servicios en la red hospitalaria (1.04).

## Clúster Sub Nacional de Salud

### Amazonas



Los socios VEN DA TU MANO y Proyecto Esperanza se postulan como candidatos a la co-coordinación del Clúster Subnacional de Salud del estado Apure. la reunión para su elección fue suspendida por falta de quorum.

### Bolívar



Realización de CSS modalidad hibrida donde se revisó el contexto del estado y las organizaciones que se encuentran actualmente teniendo acciones en salud, se eligió al co coordinador siendo IMC la organización ganadora de este proceso donde los socios votaron entre 3 propuestas.

### Delta Amacuro



Sin información a reportar en este periodo. Clúster Sub Nacional de Delta Amacuro será liderado por el co coordinador elegido.

### Táchira



Reagendada la reunión del clúster salud subnacional Táchira por actividades de la AUS con ciudadano gobernador del estado Táchira. Revisión de los TdR en la Reunión del FLC.

### Zulia



En el FLC se dan las orientaciones sobre los protocolos de seguridad para ingresar a los Municipios Mara y Guajira. Espacio de discusión con OPS, OIM, UNFPA, UNICEF, PALUZ, INTERSOS, IRC, ACH, Atravesando y HIAS, para unificar esfuerzos en los abordajes de los territorios.

### SMAPS



## Grupos Técnicos de Trabajo

Elaboración del documento Análisis de riesgo "Violencia Psicológica como riesgo de protección" conjuntamente con el TaskForce para transversalización de protección en la respuesta humanitaria. Apoyo en la revisión y edición de una propuesta de Plan de acción de la estrategia de protección del EHP en conjunto con el TaskForce para la transversalización de protección en la respuesta humanitaria.

### SSR/MI



Actualización de la base de nuevos socios que se registraron al GTT. Revisión de TdR y Manual interinstitucional sobre el terreno Sobre la salud reproductiva, material orientativo en contextos humanitarios y así vincular al funcionamiento del GTT SMI/SSR.

## Logros del Clúster / Nudos Críticos

**III Reunión del Clúster Salud:** Se presentó el balance del 5W de los meses de Marzo.

Se procedió a la elección del Grupo Asesor Estratégico, el cual quedó conformado por la **Academia:** Psicología UCAB, **ONG Nacional:** Caritas de Venezuela, **ONG Internacional:** Acción contra el Hambre y **Sistema de Naciones Unidas:** OIM.

Se actualizó la base de Datos de los socios regulares, afiliados y observadores creando un Dashboard que nos permite tener la información actualizada.

Trabajo intersectorial entre el Clúster de Salud y Clúster de WASH, a fin de identificar puntos de encuentro en la intervención humanitaria en Venezuela.

Elaboración de un análisis en conjunto con el Clúster de Logística y el Clúster de Salud sobre el abastecimiento de insumos médicos y la realización de un plan de compras de insumos médicos que tienen planificado realizar los socios.

## Socios del Clúster en el 2025

	Regulares		Afiliados	Observadores
ACH	FUNDAINIL	PLAFAM	ACCSI	ECHO
AS	HIAS	PUI	DVC	CICR
ATRAVESANDO	IMC	REDISALUD	FEVESAR	MSF
AV	IRC	RET	FISPEVEN	
AVESSOC	MALTESER	SCI	INTERSOS	
AVH	MDM	SUMA	MC	
CARITAS	OIM	UNFPA	PNUD	
CEDESEX	INGIM	UNICEF	PSI UCAB	
CEPOREJUN	ONUSIDA	VDTM	SAV	
CISP	OPS	WV	SVMI	
ENCILUZ	PE			
FPM				

## Contactos del Clúster Salud

### Coordinador del Clúster Salud

Carmen Suarez  
suarezcar@paho.org

### Co-Coordinador del Clúster Salud

Nakord Garcia  
nagarcia@internationalmedicalcorp.org

### Gestión de Información

Cristofer Torres  
torrescri@paho.org

### Coordinador CSN Zulia

Liliam González  
gonzallelil@paho.org

### Coordinador CSN Táchira

Ana Izaguirre  
izaguiiana@paho.org

### Coordinador del CNS Amazonas

Jesús Toro  
torojjes@paho.org

### Coordinador CNS Bolívar

Luis Gutiérrez  
gutierrezlui@paho.org