



Clúster Nacional de Salud Venezuela

Boletín # 2

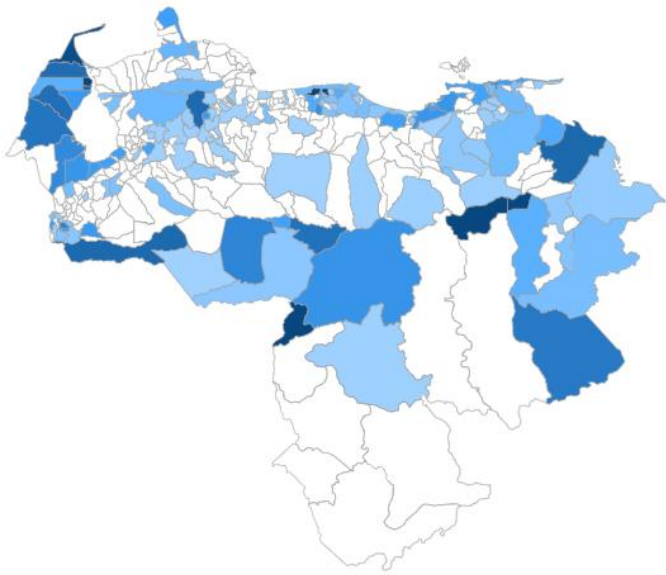
Marzo de 2025

Fuente: 5W

Este boletín tiene como objetivo informar mensualmente sobre la repuesta 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

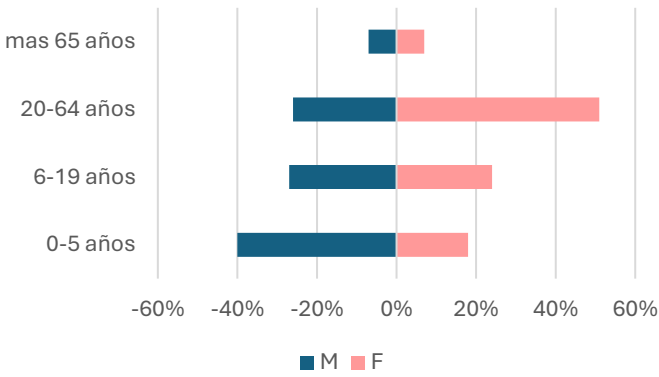


En este periodo los socios que generaron mayor aporte de beneficiarios fueron: **UNICEF con un 38%, OIM con un 9%, OPS con un 9% , Proyecto Esperanza 8%, UNFPA 8%, REDISALUD 7% y MdM 6 %**

Como se puede observar en el Mapa N°1, el mayor impacto de población alcanzada se dio con un 25% en el Estado Zulia (Maracaibo, Indígena Bolivariano Guajira, San Francisco), 18% en Bolívar (Caroní, Angostura del Orinoco, Gran Sabana), 14% Miranda (Sucre, Urdaneta, Baruta), 8% Apure (Paez, San Fernando, Achaguas), 6% Distrito Capital (Libertador), 6% Táchira (San Cristóbal, Libertador, Torbes) y 5% Sucre (Bermúdez, Sucre, Arismendi).

La proporción de personas alcanzadas estuvieron distribuidas en un 33% Ambulatorios, 21% Hospitales, 15% Comunidades y 7% en Consultorios Populares.

Grafico N.º 1: Distribución de personas alcanzadas por edad y sexo



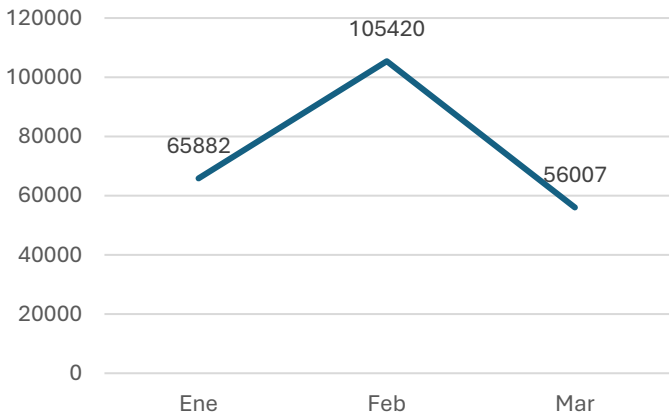
Para este periodo se contó con la implementación de 31 socios del Clúster Salud.

En el primer trimestre de 2025 fueron alcanzados un total de 227.242 personas por las Respuesta Humanitaria a través del Clúster Salud y sus socios. Ver Grafico N° 2.

Con relación al boletín de enero-febrero se generó un incremento de personas alcanzadas, esto se debe a reportes rezagadas por parte de los socios, sin embargo, si se compara con el primer trimestre de 2024 se sigue presentando un déficit de 49%.

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 51% 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





3047 K

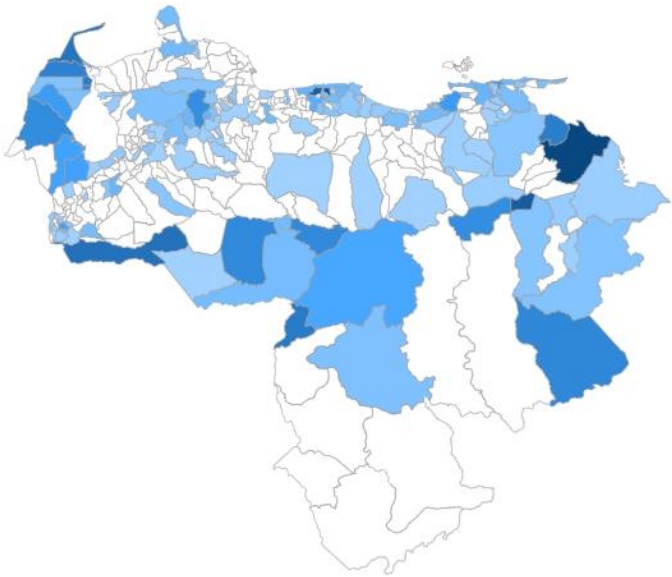
Actividades
implementadas

En el primer trimestre de 2025, los socios implementaron un total de 3.047 actividades en el territorio nacional.

El 57% de las actividades fueron implementadas en Espacios Comunitarios y Ambulatorios, mientras que el 17% fueron realizadas en Hospitales. Ver Grafico N° 3.

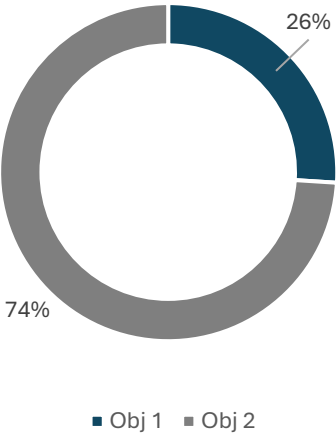
La implementación de actividades de los socios se sigue viendo afectada por la reducción o cierre de sus operaciones en el territorio y el déficit de financiamiento.

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), la mejora de los servicios del Primer Nivel de Atención (2.04), la distribución de insumos esenciales a la Red Ambulatoria Especializada y Red Comunal (2.01), distribución de insumos a la red Hospitalaria (1.01), la mejora de los servicios de la Red Comunal y Ambulatoria Especializada con enfoque en SSR (2.05) y Fortalecimiento de las capacidades del talento Humano (2.02).

Gráfico N° 3: % de Actividades implementadas

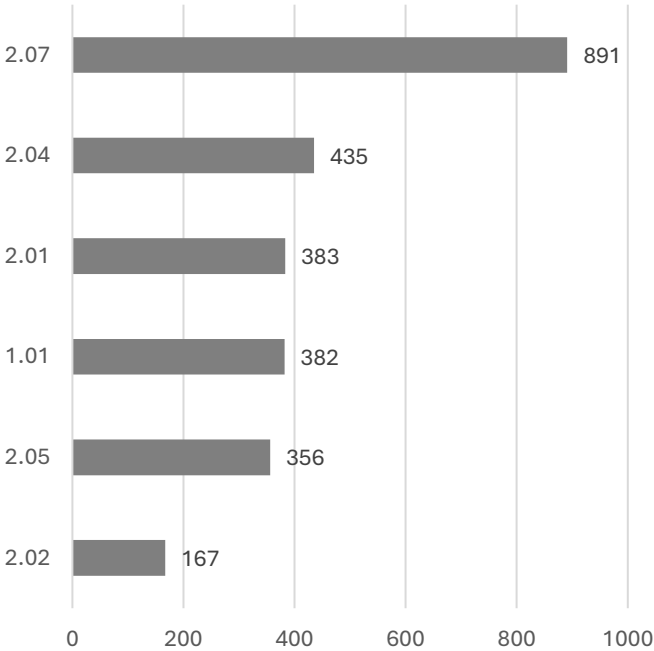


Como se puede visualizar en el Mapa N° 2, el 92% de las actividades se concentran en 10 Estados: Zulia (Indígena Bolivariano Guajira, Maracaibo, Mara), Delta Amacuro (Tucupita, Pedernales, Antonio Díaz), Bolívar (Caroní, Gran Sabana, Angostura del Orinoco), Miranda (Sucre, Guaicaipuro, Baruta), Apure (Páez), Sucre (Bermúdez, Sucre), Distrito Capital (Libertador), Lara (Iribarren), siendo este un Estado no priorizado, Amazonas y Táchira.

Se logró la implementación de por lo menos una actividad en 121 de los 335 Municipios del país.






En este periodo los socios que generaron mayor implementación de actividades: Paragüero con un 25%, UNFPA 13%, OPS 13%, Sembrando Esperanza 8% y MdM 8%.

Gráfico N° 3: tipo de actividades implementadas








Clúster Sub Nacional de Salud

<h3>Amazonas</h3> 	Elección de la organización Proyecto Esperanza como miembro co-coordinador del Clúster Subnacional de Salud del estado Amazonas.	<h3>Bolívar</h3> 	Pospuesta la elección de co coordinador por falta de quorum, . Contactos con organizaciones en el estado Anzoátegui quienes han mostrado interés en generar membresía para el CSN recibiendo las indicaciones para su registro.	
<h3>Delta Amacuro</h3> 	Realizadas reuniones: Clúster Ampliado y Ordinario. Acuerdos: socializados Puntos focales de Vigilancia epidemiológica de los 4 municipios.	<h3>Táchira</h3> 	Reunión del clúster salud ampliado con presencia de AUS y equipo de directivos, con socios de clúster de salud Táchira (13) con presentación operativa de las organizaciones durante 2024.	
<h3>Zulia</h3> 				Espacios de interacción con socios del clúster (OPS, UNICEF y ACH), con la intención de generar espacios de complementariedad al momento de implementar actividades en el territorio.

Grupos Técnicos de Trabajo

SMAPS 	Acompañamiento a la sesión de autocuidado dirigido a participantes del FdC de Distrito capital y Miranda. Taller de actualización sobre PSM dirigido a 26 puntos focales de SMAPS. Estamos trabajando en una propuesta de recomendaciones para TaskForce ProCap sobre SMAPS en protección
SSR/MI 	Revisión del Plan de Trabajo para el 2025. Está previsto realizar una reunión para el mes de mayo con todos los miembros para compartir y revisar términos de referencia del grupo, así como contribuir al desarrollo del plan de trabajo.
PCI 	En proceso de planificación para el 2025, incentivando la participación de los socios que implementen actividades de PCI..



Logros del Clúster / Nudos Críticos

II Reunión del Clúster Salud: balance del 5W de los meses de enero y febrero. Revisión conjunta del Plan de Trabajo 2025-26. Balance del proceso de renovación de membresía y elección de los socios co coordinadores.

Cálculo de costo por actividades y personas a alcanzar y metas por municipio según el proceso de repriorización

Se generará repriorización de actividades y sub actividades con la premisa de “Salvar vidas”

Repriorización de la respuesta humanitaria, reorganización de la arquitectura humanitaria, repriorización de Municipios y actividades que salvan vidas

Se plantea la propuesta de unificar el Clúster de Nutrición con el Clúster Salud

Se procedió a la elección del Punto Focal de Genero, esta responsabilidad estará siendo asumida por UNFPA.

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

Sergio Alvarez
alvarezser@paho.org

Co-Coordinador del Clúster Salud

Nakord Garcia
nagarcia@internationalmedicalcorp.org

Coordinadora Operativa

Carmen Suarez
suarezcar@paho.org

Gestión de Información

Cristofer Torres
torrescri@paho.org

Coordinador CSN Zulia

Liliam González
gonzallelil@paho.org

Coordinador CSN Táchira

Ana Izaguirre
izaguiana@paho.org

Coordinador del CNS Amazonas

Jesús Toro
torojjes@paho.org

Coordinador CNS Bolívar

Luis Gutiérrez
gutierrlui@paho.org

Coordinador CNS Delta Amacuro

Martha Berbesi
berbesimar@paho.org