

# Clúster Nacional de Salud Venezuela

Boletín # 4

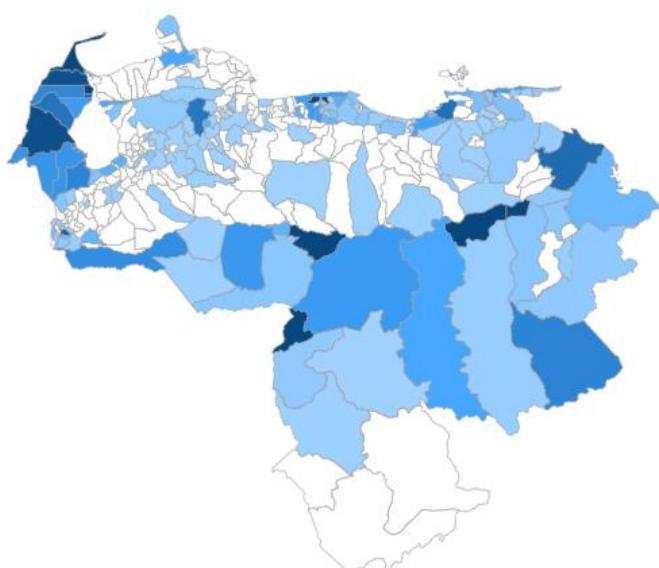
Mayo de 2025

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

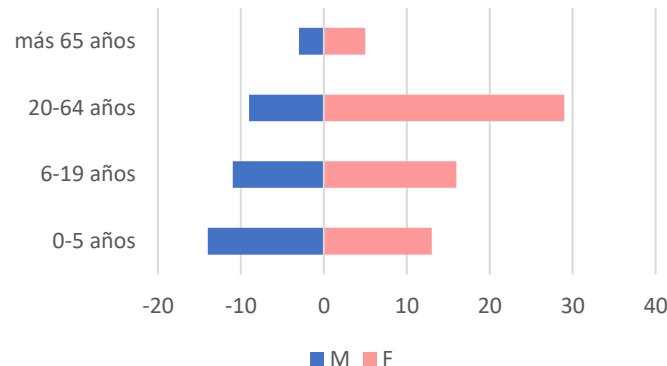


En este periodo los socios que generaron mayor aporte de beneficiarios fueron: UNICEF con un 43%, OPS con un 20% y Proyecto Esperanza, OIM y MdM, cada uno con un 6%.

Como se puede observar en el **Mapa N°1**, el mayor impacto de población alcanzada se dio con un 31% en el Estado Zulia (Maracaibo, Indígena Bolivariano Guajira, Perijá), 15% en Bolívar (Caroní, Angostura del Orinoco, Gran Sabana), 11% Miranda (Sucre, Guaicaipuro, Urdaneta), 10% Distrito Capital (Libertador), 7% Apure (San Fernando, Páez, Achaguas), 7% Sucre (Sucre, Bermúdez, Arismendi) y 5% Táchira (San Cristóbal, Libertador, Torbes)

La proporción de personas alcanzadas estuvieron distribuidas en un 41% en Hospitales, mientras que un 59% en acciones generadas en Comunidades, Ambulatorios y establecimientos de salud del primer nivel de atención.

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



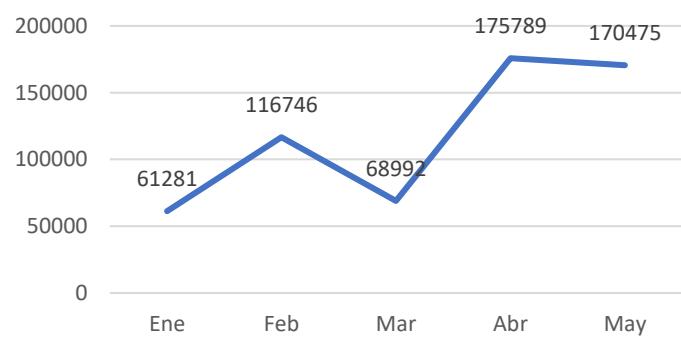
Para este periodo se contó con la implementación de 42 socios del Clúster Salud.

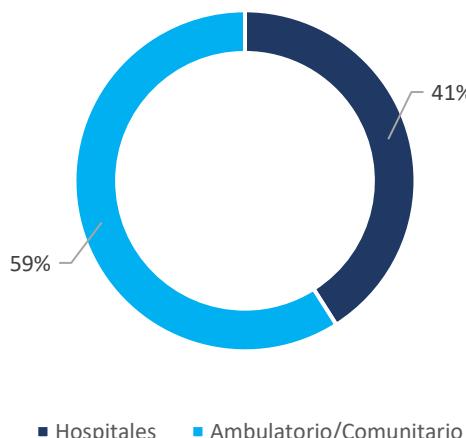
Como se refleja en el **Grafico N° 1**, entre los grupos de edad y sexo con mayor alcance destacan la población femenina de 20-64 con 29% del total de beneficiarios, esto se relaciona con la priorización de los servicios de Salud Sexual y Reproductiva y Atención Materno Infantil.

Entre enero y mayo 2025 fueron alcanzados un total de **593.283** personas por las Respuesta Humanitaria a través del Clúster Salud y sus socios. Ver **Grafico N° 2**.

Con relación al boletín de abril se generó un incremento de personas alcanzadas, un 99%, 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 22%**.

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

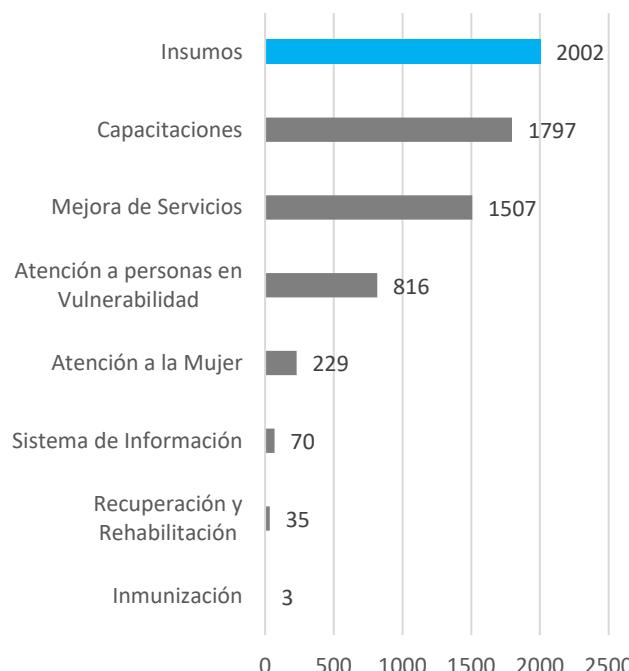


**Gráfico N° 3: % de Actividades implementadas**


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), Bolívar (Caroní, Gran Sabana, Angostura del Orinoco), Delta Amacuro (Tucupita, Pedernales, Casacoima), Miranda (Sucre, Guaicaipuro, Lander), Apure (Páez, San Fernando, Achaguas), Sucre (Bermúdez, Sucre), Distrito Capital (Libertador), Amazonas (Atures), Táchira (San Cristóbal) y Lara (Iribarren).

Se logró la implementación de por lo menos una actividad en 131 de los 335 Municipios del país.

**En este periodo los socios que generaron mayor implementación de actividades: UNICEF con un 37%, OPS con 14%, UNFPA con 10%, HIAS con 9%, MdM con 6% y Proyecto Esperanza con 3%**

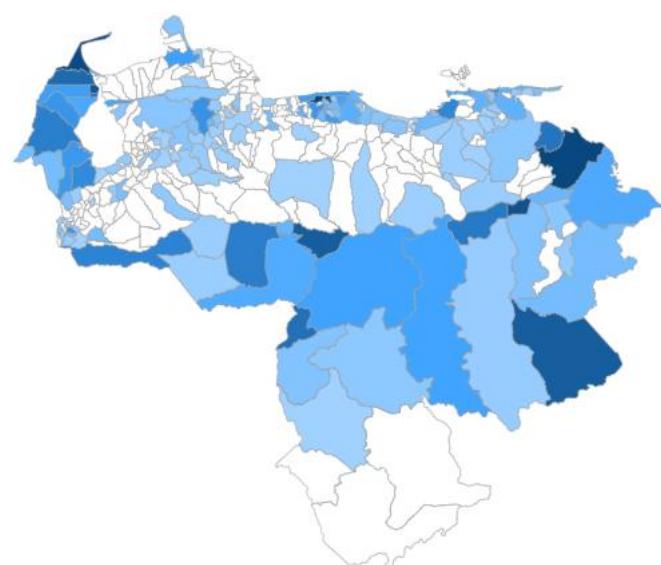
**Gráfico N° 4: tipo de actividades implementadas**


Actividades implementadas

Como lo muestra el **Gráfico N° 3** se muestra el 59% de las actividades fueron implementadas en Espacios Comunitarios, Ambulatorios y del primer nivel de atención (3.810) y el 41% fueron realizadas en Hospitales (2.649).

En el periodo entre enero y mayo de 2025, los socios implementaron un total de **6.459** actividades en el territorio nacional. 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. Esto genera brechas en el acceso a los servicios a las poblaciones de los Municipios de la periferia.

**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 la **distribución de insumos a los establecimientos de salud**, con un 31% de las actividades

Seguido de la entrega de las actividades relacionadas con la **capacitación de los profesionales de salud y las capacitaciones en las comunidades** sobre diferentes temas, con un 28%

Sumándose las acciones relacionadas con la **mejora y acceso a los servicios**, para garantizar la atención de población, con un 23%.

## Clúster Sub Nacional de Salud

### Amazonas



Clúster Subnacional de Salud del estado Apure para la elección del socio co-coordinador de este espacio, resultando electo la ONG nacional Ven Da Tu Mano.

### Bolívar



Clúster Subnacional Salud Bolívar, siendo elegido por votación de los miembros IMC como el Co coordinador del CSS Bolívar. Apoyo al Co coordinador del CSS Delta Amacuro. Reactivación Clúster Subnacional Salud Santa Elena de Uairen. Validación de presencia operativa.

### Zulia



I Reunión del Clúster Sub Nacional de Salud del Estado Lara, para la elección del co coordinador, resultando electo Fundación Sembrando Esperanza.

### Táchira



Participación, seguimiento de priorización estados y municipios del HRP 2025 y de FCL Táchira extraordinario. Revisión con Clúster Salud operativo nacional y subnacionales de los TdR FCL y de TdR de co coordinador subnacionales.

### SMAPS



Presentación y actualización del PsicoMapa. Experiencia del IFCR con repatriados y necesidad de coordinación para el manejo adecuado de casos de necesidad de SMAPS. Elaboración de documento de análisis de riesgo "Violencia Psicológica como riesgo de protección".

### SSR/MI



Actualización de los términos de referencia del GTT. Ajustes al plan de trabajo 2025. Inicio de visitas diagnostica e el territorio.

## Logros del Clúster / Nudos Críticos

**IV Reunión del Clúster Salud:** balance del 5W de los meses de Abril y Mayo.

Se generaron panales de visualización de la información del 5W en cuanto a la presencia de los socios, metas, proyecciones y actividades por temática.

Planificación estratégica con el **GAE** para la generación de información de fuentes primarias, para el próximo HNO

Apenas se ha alcanzado un 16% de la meta establecida, se estima alcanzar unas 1.7 M de personas para el cierre de 2025

Se realizó la presentación Del Psicomapa para Venezuela, con el apoyo de los socios del clúster de Salud.

Se actualizó los Términos de Referencia del Clúster de Salud Venezuela 2025 – 2026.

## 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