

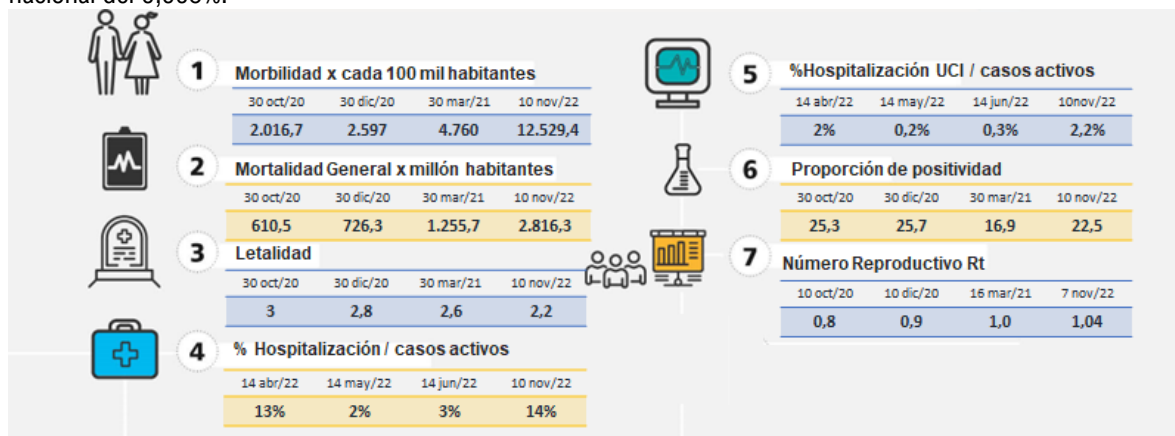


NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MINSALUD e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque.

Situación COVID-19 Colombia. Corte 3 al 10 de noviembre de 2022 10:00pm.

Con base en los datos publicados en: <https://www.datos.gov.co/Salud-y-Protecci-n-Social/Casos-positivos-de-COVID-19-en-Colombia/gt2j-8ykr/data>

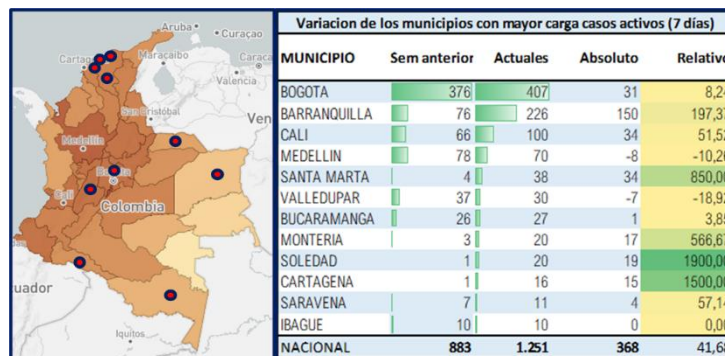
A la fecha Colombia reporta **6.311.359 casos** (1.027 casos nuevos 3 al 10 de noviembre) con un incremento nacional del 0,02% y **141.837 defunciones** (12 muertes nuevas del 3 al 10 de noviembre) con un aumento nacional del 0,008%.



Indicadores de incidencia

Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en la última semana fueron: Barranquilla 0,08% (216), Santa Marta 0,05% (38), Arauca 0,04% (6), Magdalena 0,03% (10), Vichada 0,03% (1), Atlántico 0,03% (40), Amazonas 0,03% (2), Putumayo 0,02% (5), Bogotá 0,02% (401), Córdoba 0,02% (21).

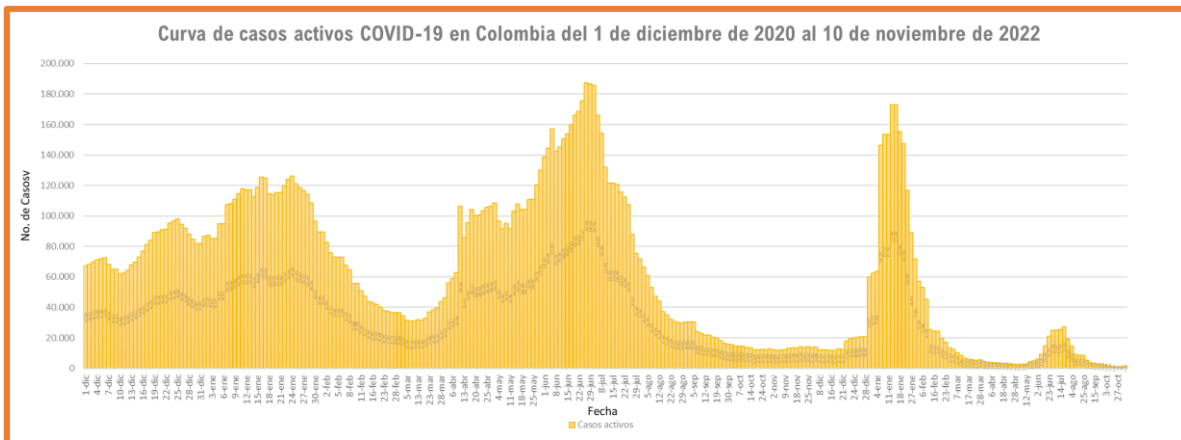


Los municipios que presentaron incrementos en la última semana fueron Soledad 1.900% (19), Cartagena 1.500% (15), Santa Marta 850% (34) y Montería 566% (17).

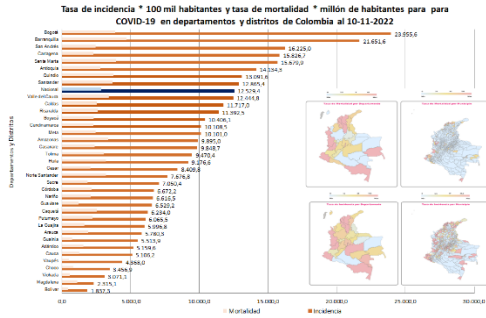
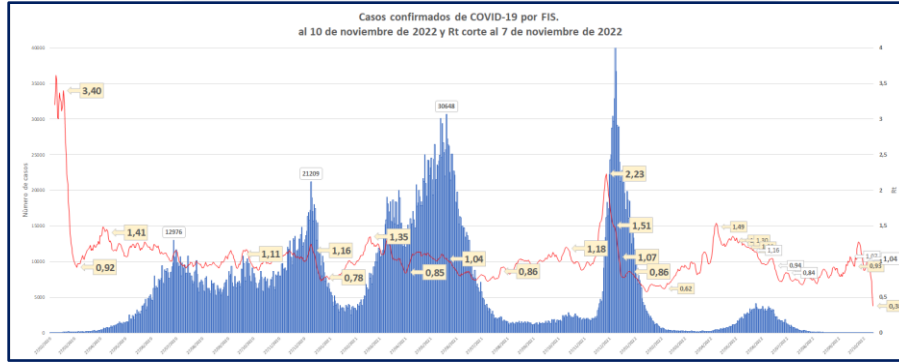
Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en la última semana con mayor carga al 10 de noviembre de 2022

Incremento de casos en las última 7 días, municipios de mayor carga				Incremento de muertes en las últimos 7 días, municipios de mayor carga					
Municipio	semana anterior	Actuales al 10 de noviembre	Incremento últimos 7 días	% de incremento casos en últ 7 días	Municipio	semana anterior	Muertes 10 de noviembre	Incremento semana	% de incremento fallecidos últ 7 días
NACIONAL	6.310.332	6.311.359	1.027	0,02	NACIONAL	141.850	141.862	12	0,01
BOGOTÁ	1.854.713	1.855.114	401	0,02	BOGOTÁ	29.957	29.959	2	0,0
BARRANQUILLA	275.690	275.896	216	0,08	SANTA MARTA	2.107	2.109	2	0,1
CALI	399.982	400.050	68	0,02	FUSAGASUGA	678	679	1	0,1
MEDELLÍN	542.703	542.760	57	0,01	LA CALERA	54	55	1	1,8
SANTA MARTA	84.416	84.454	38	0,05	MEDELLÍN	10.235	10.236	1	0,0
SOLEDAD	67.167	67.187	20	0,03	PIEDICUESTA	561	562	1	0,2
MONTERÍA	62.929	62.947	18	0,03	PRADO	16	17	1	5,9
CARTAGENA	162.800	162.815	15	0,01	PUEBLO RICO	4	5	1	20,0
BUCARAMANGA	140.721	140.734	13	0,01	TAME	83	84	1	1,2
CHIA	31.531	31.538	7	0,02	VALLEDUPAR	1.448	1.449	1	0,1

En relación con los casos activos por fecha de reporte, cifra que muestra un descenso a partir del 15 de febrero y hasta el 9 de marzo de 2021 con 30.731 y finalmente un ascenso de los casos activos desde el 20 de mayo de 2021 y que ha llegado 187.395 para el 27 de junio de 2021, posterior a esto se inicia un descenso marcado a partir del 6 de julio de 2021 con 166.093 y hasta el 14 de octubre con la menor cifra de 12.095, a partir de esa fecha se da inicio a un incremento hasta el 30 de Noviembre. A partir del 15 de diciembre de 2021 se evidencia un incremento sostenido y agudo de casos que posteriormente, durante las semanas posteriores desciende rápidamente. Durante las últimas semanas se ha venido presentando una disminución sostenida y a la fecha actual se reportan **1.251 casos activos**, con un aumento relativo semanal de 41,6% (368).



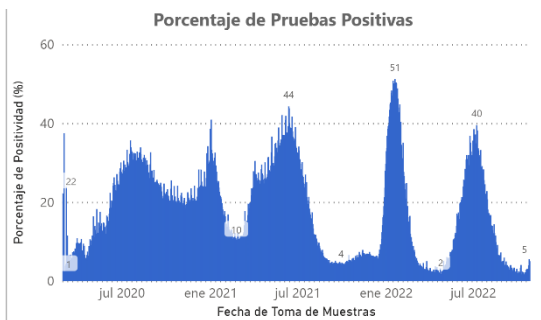
La OPS/OMS y la Universidad de Harvard han desarrollado una herramienta denominada EpiEstim, a fin de hacer la estimación del número reproductivo efectivo (R_t) para los países y su uso a nivel local, con esta herramienta y usando la información de los casos por fecha de inicio de síntomas, se calcula **un R_t de 1,04** tomada fecha de corte **el 7 de noviembre**, dado el tiempo de rezago de datos, esta cifra podrá estar sujeta a ajuste en la medida que se incorporen y actualicen los datos. Cada punto por encima o por debajo muestra el efecto de la transmisibilidad y el efecto de las medidas tomadas y adoptadas por la población, es así como se ha logrado impactar la transmisión del COVID-19 en un **65,3%**.



La tasa de incidencia nacional es de **12.529,4 casos por cada 100.000 habitantes**; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Bogotá (23.955,6), Barranquilla (21.651,6), San Andrés (16.225,0), Cartagena (15.826,7), Santa Marta (15.679,9), Antioquia (14.134,3), Quindío (13.091,6), Santander (12.865,4).

Procesamiento de muestras para diagnóstico

Fuente: [Noticias coronavirus-pcr \(ins.gov.co\)](https://noticias.coronavirus-pcr.ins.gov.co)

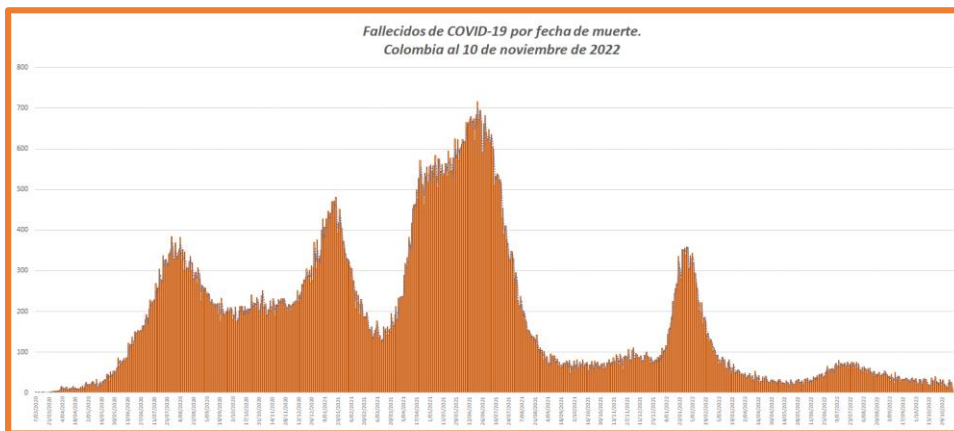


El Instituto Nacional de Salud – INS, reportó el procesamiento de **21.460.301 pruebas PCR** en 227 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19. La capacidad máxima declarada por el INS es de 96.000 muestras/día. **Positividad acumulada 22,5% y positividad al 10 de noviembre es de 5,2%** observando un incremento de la positividad.

Se notifica a la fecha, la realización de **15.331.458 pruebas de antígeno**, en 2.479 IPS de los 33 departamentos.

Mortalidad

Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>



La tasa de mortalidad nacional es de **2.816,3 muertes por cada millón de habitantes**; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Bogotá (3.868,7), Barranquilla (4.706,3), San Andrés (2.449,3), Cartagena (2.271,7), Santa Marta (3.915,6), Antioquia (2.776,2), Quindío (3.739,6), Santander (3.646,4).

Situación regional

Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

En relación con los casos de COVID-19 por regiones, la región Central concentra más del **46,8%** de los casos y más del **43,2%** de las defunciones, la mayor proporción de casos graves y fatales, utilizando como denominador los casos activos, se presentan en la región Orinoquía con el **39,5%** y Pacífico con el **32,7%**.

Tabla de casos, tasas de incidencia, mortalidad y gravedad de la COVID-19 para los departamentos y distritos al 10 de noviembre de 2022

Región	Dpto o Distrito	Casos	% Incremento (7d)	Muertes	% Incremento (7d)	Casos Activos	No. Hospit	% Hospit	Casos UCI	%UCI	Letalidad	Mortalidad por millón hab.	Incidencia por cien mil
Central	Bogotá	1.855.114	0,02	29.959	0,01	407	8	2,0	4	0,98	1,6	3.868,7	23.955,6
	Cundinamarca	327.819	0,0	7.377	0,03	41	7	17,1	2	4,88	2,3	2.274,7	10.108,5
	Santander	293.447	0,0	8317	0,0	40	13	32,5	0	0,0	2,8	3.646,4	12.865,4
	Boyacá	129.320	0,01	2869	0,00	11	1	9,1	0	0,00	2,2	2.308,6	10.406,1
	Tolima	126.903	0,00	4079	0,02	10	4	40,0	0	0,00	3,2	3.044,0	9.470,4
	Norte Santander	124.389	0,0	5182	0,0	17	3	17,6	2	11,8	4,2	3.198,1	7.678,8
	Huila	103.019	0,00	3582	0,00	1	0	0,0	0	0,00	3,5	3.190,7	9.176,6
Totales	2.960.011	0,0	61.365	0,02	527	36	6,8	8	1,52	2,8	3300,3	15.919,6	
E Cafetero / Antioquia	Antioquia	943.878	0,0	18.539	0,01	86	21	24,4	0	0,00	2,0	2.776,2	14.134,3
	Caldas	119.332	0,00	2.565	0,00	6	3	50,0	0	0,00	2,1	2.518,5	11.717,0
	Risaralda	109.488	0,00	2.506	0,04	8	4	50,0	1	12,5	2,3	2.607,6	11.392,5
	Quindío	72.711	0,00	2.077	0,00	4	0	0,0	0	0,00	2,9	3.739,6	13.091,6
	Totales	1.245.409	0,0	25.687	0,02	104	28	26,9	1	0,96	2,3	2788,2	13.518,2
Caribe	Barranquilla	275.896	0,1	5997	0,000	226	16	7,1	0	0,00	2,2	4.706,3	21.651,6
	Cartagena	162.815	0,01	2337	0,000	16	0	0,0	0	0,00	1,4	2.271,7	15.826,7
	Atlántico	140.450	0,0	4219	0,000	45	3	6,7	0	0,0	3,0	1.549,9	5.159,6
	Córdoba	122.031	0,02	3980	0,000	24	2	8,3	2	8,33	3,3	2.176,1	6.672,2
	Cesar	108.940	0,01	2688	0,037	61	36	59,0	4	6,56	2,5	2.075,1	8.409,8
	Santa Marta	84.454	0,0	2109	0,095	38	0	0,0	0	0,00	2,5	3.915,6	15.679,9
	Sucre	66.926	0,01	1746	0,000	11	1	9,1	0	0,00	2,6	1.839,3	7.050,4
	La Guajira	57.912	0,01	1546	0,000	7	3	42,9	1	14,29	2,7	1.600,9	5.996,8
	Bolívar	40.070	0,00	932	0,000	2	0	0,0	1	50,00	2,3	427,3	1.837,3
	Magdalena	33.037	0,03	1552	0,000	11	1	9,1	0	0,00	4,7	1.087,6	2.315,1
San Andrés	10.334	0,00	156	0,000	0	0	0,0	0	0,0	1,5	2.449,3	16.225,0	
Totales	1.102.865	0,0	27.262	0,02	441	62	14,1	8	1,81	2,7	1909,8	7.726,0	
Llanos / Orinoquía	Meta	107.419	0,01	2598	0,00	9	2	22,2	0	0,00	2,4	2.443,0	10.101,0
	Casanare	42.861	0,00	1025	0,00	3	1	33,3	0	0,00	0,0	2.355,3	9.848,7
	Arauca	17.006	0,04	560	0,18	14	7	50,0	0	0,0	3,3	1.903,4	5.780,3
	Vichada	3.469	0,03	64	0,00	1	0	0,0	0	0,00	1,8	566,6	3.071,1
Totales	170.755	0,0	4.247	0,02	27	10	37,0	0	0,00	2,5	2228,4	8.959,7	
Amazonia	Caquetá	25.592	0,00	1049	0,00	5	1	20,0	0	0,00	4,1	2.555,3	6.234,0
	Putumayo	21.783	0,02	788	0,00	6	1	16,7	0	0,00	3,6	2.194,2	6.065,5
	Amazonas	7819	0,03	265	0,00	4	1	25,0	1	25,0	3,4	3.353,6	9.895,0
	Guaviare	5658	0,00	105	0,00	0	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	1,9	1.211,7	6.529,2
	Guaínía	2792	0,00	37	0,00	0	0	0,0	0	0,00	1,3	730,7	5.513,9
Vaupés	1953	0,00	22	0,00	0	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	1,1	492,0	4.368,0	
Totales	65.597	0,0	2.266	0,04	15	3	20,0	1	6,67	3,5	2198,6	6.364,5	
Pacífico	Valle del Cauca	564.019	0,0	15363	0,00	115	35	30,4	0	0,00	2,7	3389,8	12.444,8
	Nariño	107.690	0,0	3393	0,00	9	3	33,3	1	11,11	3,2	2084,7	6.616,5
	Cauca	76.181	0,0	1849	0,00	13	2	15,4	0	0,0	2,4	1239,3	5.106,2
	Choco	18.832	0,0	430	0,00	0	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	2,3	789,3	3.456,9
Totales	766.722	0,0	21.035	0,01	137	40	29,2	1	0,73	2,7	2566,4	9.354,3	

Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

A continuación se muestra el seguimiento a la situación de algunos municipios que en las últimas semanas muestran incremento en la proporción de casos, información analizada de acuerdo a la base del Instituto Nacional de Salud con corte al 13 de octubre de 2022.

Región Central-Andina

Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

La región Central Andina, tiene confirmados un total de **2.960.011 casos** y **61.365 muertes** que corresponden al 46,9% de los casos y al 43,3% de las muertes del País. En la última semana, la región tiene un incremento de 0,02% (482 nuevos casos) en los casos confirmados, el 0,01% (6 nuevos fallecimientos) en las muertes y del 12,6% en los casos activos (59 nuevos casos) con una tendencia a la disminución de los casos en el último mes. El distrito de Bogotá (0,02%), está por encima del incremento relativo en el número de casos de la región. De otra parte, los departamentos de Cundinamarca (0,03%) y del Tolima (0,02%) están por encima del incremento relativo de defunciones.

Esta región aporta el 42,1% (527 casos) de los casos activos, encontrando que los departamentos de Norte de

Santander (112,5%), Cundinamarca (105%) y Boyacá (83,3%), presentan el mayor incremento en el número de casos activos al comparar con las cifras reportadas la semana anterior.

Las cifras de los indicadores en la región son, letalidad 2,8; en los casos activos el porcentaje de hospitalización es del 5,7% y el porcentaje de hospitalización en UCI es de 0,8%, que al comparar con la semana anterior denotan una tendencia a la disminución de la atención hospitalaria en sala general y en UCI. Los departamentos con una letalidad por encima de lo observado en la región son Norte de Santander (4,2%), Huila (3,5%), Tolima (3,2%) y Santander (2,8%). El porcentaje de hospitalización de los casos activos en UCI más alto en la región se presenta en los departamentos de Norte de Santander (11,8%); en la hospitalización de casos activos en sala general, los departamentos de Tolima (40%), Santander (30%), Norte de Santander (17,6%) y Cundinamarca (17,1%) están por encima del porcentaje de la región.

Datos de Región Eje Cafetero y Antioquia

Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

La región Eje Cafetero y Antioquia, tiene confirmados un total de **1.245.409 casos y 25.687 muertes** que corresponden al 19,7% de los casos y al 18,1% de las muertes del País. Se reportan a la fecha **104 casos activos** (0,008%) y **28 casos hospitalizados** (26,9%). En comparación con las dos semanas anteriores la región presenta un incremento relativo del 0,01% (123) de los casos y del 0,016% (4) en el número muertes con una letalidad del 2,3%. Con relación al departamento que presentó el mayor incremento de casos acumulados en los últimos 7 días fue Antioquia con el 0,007%, Quindío 0,004%, Risaralda 0,002%, y Caldas con el 0,002%. En cuanto a muertes el departamento de Risaralda, presentó un incremento del 0,04% y Antioquia presentó un incremento del 0,01%. El departamento de Quindío presenta la mayor letalidad (2,9%), seguido de Risaralda (2,3%), Caldas (2,1%) y Antioquia (2%).

Datos Región Caribe

Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

La región Caribe, tiene confirmados un total de **1.102.865 casos y 27.262 muertes** que corresponden al 17,5% de los casos y al 19,2% de las muertes del País. En la última semana, la región Caribe tiene un incremento de 0,03% (363 nuevos casos) en los casos confirmados, el 0,01% (3 nuevos fallecimientos) en las muertes y un incremento del 146,4% en los casos activos (262 casos). Los distritos Barranquilla (0,08%) y Santa Marta (0,05%), están por encima del incremento relativo en el número de casos de la región. De otra parte, el distrito Santa Marta (0,09%) y el departamento de Cesar (0,04%) están por encima del incremento relativo de defunciones.

Esta región aporta en la última semana el 35,3% (441 casos) de los casos activos al país. Al comparar las cifras con la semana anterior, el distrito de Cartagena (1.500% que representan 15 casos) presenta el mayor incremento relativo en el número de casos activos.

Las cifras de los indicadores en la región son, letalidad 2,5; en los casos activos el porcentaje de hospitalización es del 13,8% y del 1,8% en la hospitalización de los casos activos en UCI, cifras que al comparar con la semana anterior muestran una tendencia a la disminución. Los departamentos con una letalidad por encima de lo observado en la región son Magdalena (4,7), Córdoba (3,3), Atlántico (3) y La Guajira (2,7).

El porcentaje de hospitalización de los casos activos en sala general se observa en los departamentos del Cesar (59%) y La Guajira (42,9%) están por encima del porcentaje de la región. El porcentaje de hospitalización de los casos activos en UCI más alto en la región se presentan en los departamentos de Bolívar (50%), La Guajira (14,3%), y Sucre (9,1%).

Región Pacífico

Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

La región del pacífico, tiene confirmados un total de **766.722 casos** y **21.035 muertes** que corresponden al 12,1% de los casos y al 14,8% de las muertes del País. En la última semana, la región pacífico presenta un incremento del 0,01% (88 nuevos casos) en los casos confirmados y del 44,2% (42 casos nuevos) en los casos activos; en esta región no se presentaron casos de muerte por COVID-19. El departamento del Valle del Cauca (0,01%) tiene un incremento relativo en el número de casos por encima del incremento de la región. Esta región aporta el 11% (137 casos) de los casos activos al país y el departamento del Cauca presenta el mayor incremento de casos activos de la región (116,7% que corresponde a 7 casos nuevos).

Las cifras de los indicadores en la región son, letalidad 2,7; en los casos activos el porcentaje de hospitalización es del 27,7% y del 0,7% en la hospitalización en UCI, cifras que al compararlas con la semana anterior muestran una tendencia a la disminución. El porcentaje de hospitalización de casos activos en la hospitalización sala general más alto se encuentra en el departamento de Nariño (33,3%) y en UCI el departamento de Nariño (11,1%).

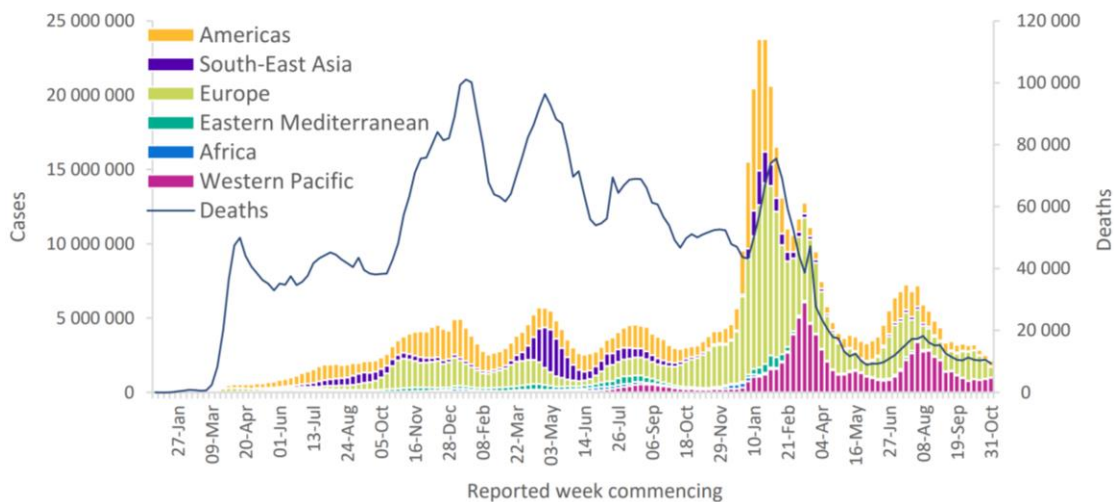
Situación COVID-19 Contexto Global

<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---9-november-2022>

Notas: *Visión general OMS*

Si bien se toman medidas para garantizar la precisión y la confiabilidad, todos los datos de conteo están sujetos a verificación y cambios continuos. La detección de casos, las definiciones, las estrategias de prueba, la práctica de informes, el ajuste de datos retrospectivo y los tiempos de retraso difieren entre países/territorios/áreas. Estos factores, entre otros, influyen en los recuentos presentados con subestimación / sobreestimación variable de casos reales y recuentos de muertes, y retrasos variables para reflejar estos datos a nivel global. A menos que se indique lo contrario, las fechas se basan en la fecha en que la OMS recibió la notificación. (<https://www.who.int/publications/m/item/log-of-major-changes-and-errata-in-who-daily-aggregate-case-and-death-count-data>). PAHO: Los recuentos de casos y muertes pueden incluir clasificaciones confirmadas y probables según el Estado miembro informante.

A nivel mundial hasta el 11 de septiembre de 2022, un total acumulado de aproximadamente 630.832.131 millones de casos de COVID-19, incluidas 6.584.104 de muertes.



A nivel regional, el número de nuevos casos semanales notificados disminuyó o se mantuvo estable en cuatro de las seis regiones de la OMS: la Región de Europa (-39 %), la Región de África (-18 %), la Región del Mediterráneo Oriental (-11 %).) y la Región de las Américas (-3%); mientras que el número de casos aumentó en la Región de Asia Sudoriental (+28%) y la Región del Pacífico Occidental (+10%). El número de nuevas muertes semanales disminuyó o se mantuvo estable en cuatro regiones: la Región de Europa (-40 %), la Región de las Américas (-21 %), la Región del Mediterráneo Oriental (-14 %) y la Región de África (-4 %); mientras que el número de muertes aumentó en la Región de

Asia Sudoriental (+535 %: principalmente debido a la notificación por lotes de India) y la Región del Pacífico Occidental (+8 %).

WHO Region	New cases in last 7 days (%)	Change in new cases in last 7 days *	Cumulative cases (%)	New deaths in last 7 days (%)	Change in new deaths in last 7 days *	Cumulative deaths (%)
Western Pacific	982 894 (46%)	10%	94 465 896 (15%)	1 441 (15%)	8%	277 104 (4%)
Europe	716 902 (34%)	-39%	261 741 931 (42%)	2 679 (28%)	-40%	2 120 684 (32%)
Americas	372 002 (17%)	-3%	180 398 904 (29%)	3 407 (36%)	-21%	2 858 945 (43%)
South-East Asia	43 653 (2%)	28%	60 488 431 (10%)	1 766 (19%)	535%	800 504 (12%)
Eastern Mediterranean	12 088 (1%)	-11%	23 163 578 (4%)	57 (1%)	-14%	348 744 (5%)
Africa	4 906 (<1%)	-18%	9 368 447 (1%)	55 (1%)	-4%	174 799 (3%)
Global	2 132 445 (100%)	-15%	629 627 951 (100%)	9 405 (100%)	-10%	6 580 793 (100%)

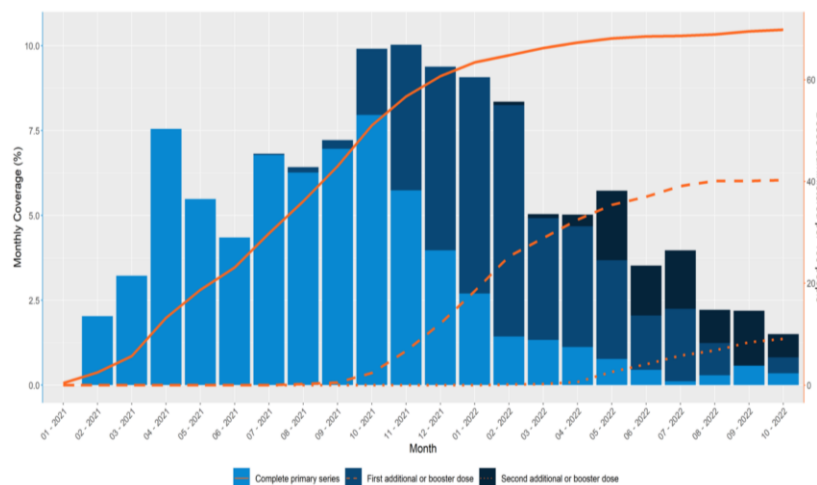
Los países con el mayor número de casos nuevos semanales fueron: Japón (347.690 casos nuevos), República de Corea (289.975 casos nuevos), China (153.635 casos nuevos), Alemania (132.579 casos nuevos), Francia (121.692 casos nuevos) y Grecia (61.398casos nuevos).

La Región de las Américas notificó más de 372 000 casos nuevos, una disminución del 3% en comparación con la semana anterior. Seis (11 %) de los 56 países para los que hay datos disponibles informaron aumentos de casos nuevos del 20 % o más, con los aumentos proporcionales más altos observados en Santa Lucía (15 frente a tres casos nuevos; +400 %), Perú (5615 frente a 2317 casos nuevos; +142%) y Ecuador (910 vs 482 casos nuevos; +89%).

Actualización sobre inmunización. (Traducción no oficial)

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56659/COVID-19Summary8Nov_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Aumento de cobertura* mensual para vacunas COVID-19. La Región de las Américas. Entre enero de 2021 y octubre de 2022.



Fuente GISAI

El gráfico muestra el aumento mensual de la cobertura de vacunación contra el COVID-19 en la región de las Américas entre enero de 2021 y octubre de 2022. La continua disminución en los informes de vacunación de los países, junto con la caída de las tasas mensuales de vacunación, ha afectado la cobertura general. valores informados para la Región de las Américas. Aunque la región informó un aumento en la tasa de vacunación de la serie primaria mensual en agosto y septiembre de 2022 (el primero desde octubre de 2021), los datos de octubre de 2022 informan otra disminución. Esta tendencia puede deberse a la reducción del número de países y territorios que notifican datos de vacunación contra la COVID-19 a la OPS. De hecho, la frecuencia de los informes se ha ralentizado significativamente: un promedio de 30 países/territorios informaron sus datos en octubre de 2022, en comparación con un máximo histórico de 50 países en octubre de 2021. Además, la aceptación de la segunda dosis adicional ahora ha disminuyó a los mismos niveles que la cobertura de la serie primaria o primera dosis adicional.

Respuesta por parte de OPS/OMS Colombia

Fuente: Elaboración propia

A continuación, se presentan las actividades de apoyo a los territorios priorizados para la respuesta frente a la COVID-19 que se han venido desarrollando durante el segundo semestre del año 2022 por pilares de la respuesta:

Pilar 1. Coordinación, financiación, planificación y monitoreo

- ✓ Dinamización del Clúster Salud y las Mesas territoriales de salud para el monitoreo de la situación de la población migrante y la apertura de la frontera.
- ✓ Acompañamiento técnico desde las diferentes áreas con los puntos focales de país y regionales.
- ✓ Desarrollo de reportes de situación de COVID-19 (290 SitRep a la fecha) con el consolidado de la información nacional y municipios de mayor transmisión.
- ✓ Comités de crisis semanales para el monitoreo y evaluación de la situación de la pandemia a nivel Global, Regional y Nacional.

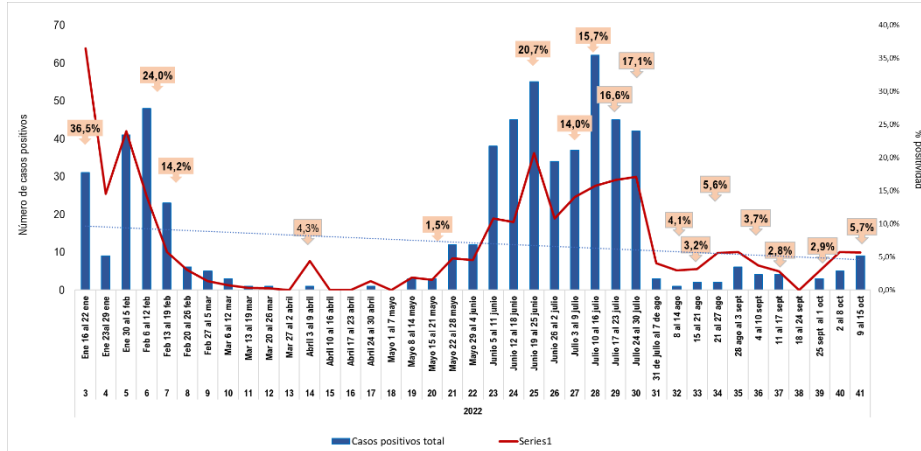
Pilar 2. Comunicación de riesgo

- ✓ Implementación de estrategias de comunicación en los departamentos de Chocó y Vichada, para la prevención de la COVID-19 y sensibilización a estas poblaciones respecto a las medidas de prevención, la toma de la prueba y aceptación de la aplicación de la vacuna contra COVID-19.

Pilar 3. Vigilancia, investigación epidemiológica, seguimiento de contactos y ajuste de medidas de salud pública.

- ✓ Se está implementando el proyecto de vigilancia y rastreo intensificado de COVID-19, mediante la aplicación de pruebas de AgRdT en campo en 8 departamentos y 14 municipios; con corte al 15 de octubre de 2022 se cuenta con un avance de 20.388 pruebas Ag-RDT aplicadas en campo de un total de 21.654 beneficiarios del proyecto que incluye, población migrante (4.704) y no asegurada (4.527); con una tasa de rechazo para toma de prueba del 4,4% (907). Se registra una positividad acumulada de 2,9 % y una razón de contactos estrechos por casos confirmados de 2.9 (1.745).

Gráfico. Línea de tendencia de positividad con prueba de Ag RdT para COVID-19 por semana epidemiológica, departamentos FINN, Colombia a 15 de octubre de 2022



Pilar 4. Puntos de entrada, viajes internacionales y eventos masivos

- ✓ Publicación de piezas comunicativas en conjunto con GIFMM y IMMAPP para la comprensión del sistema de salud y mensajes clave de promoción de la salud en población migrante y refugiada.
- ✓ Activación del comité de gestión de casos en Norte de Santander y acompañamiento técnico a los departamentos de la Guajira y Arauca para la activación de submesas temáticas de acuerdo con necesidades.

Pilar 5. Diagnóstico y laboratorio

- ✓ Apoyo en los procesos de gestión relacionados con la transferencia de tecnología e insumos para la implementación de pruebas de diagnóstico de COVID-19 y vigilancia genómica para variantes de preocupación en el país.
- ✓ Apoyo con insumos para el diagnóstico de COVID-19 (pruebas de antígeno y kits de bioseguridad para Amazonas, Chocó, Nariño, Norte de Santander, Sucre, Bolivar, Antioquia y La Guajira.
- ✓ Capacitación y entrenamiento para la implementación de estrategias de vigilancia intensificada, mediante el rastreo riguroso de contactos primarios de casos confirmados de COVID-19 y el uso de pruebas Ag-RDT en campo en departamentos priorizados.

Pilar 6. Prevención y control de infecciones

- ✓ Mejoramiento, mantenimiento y/o adecuación de baja complejidad para acceso a agua segura, saneamiento básico e higiene a nivel comunitario y de entidades de salud con sus respectivos insumos en los departamentos de Sucre, Bolivar y Chocó.

Pilar 7. Manejo de casos

- ✓ En los departamentos de Sucre y Bolivar se han desarrollado 10 brigadas de salud donde se incluye toma de pruebas y vacunación contra COVID-19.
- ✓ Fortalecimiento de la gobernanza para la respuesta a emergencias en salud a partir de las acciones dinamizadas por las mesas de salud, que ha involucrado otras instituciones competentes y ha logrado la coordinación entre ellas.

Pilar 8: Sistema Operativo y Logística

- ✓ Apoyo a distintas solicitudes de los Hospitales de equipo de bioseguridad para el personal.
- ✓ Apoyo a los Centro Reguladores de Urgencias (CRUE) brindando apoyo con equipamiento para mejor funcionamiento en las comunicaciones entre los CRUE y Hospitales para garantizar la referencia y contra referencia de pacientes.




Pilar 10. Vacunación

- ✓ Apoyo en los procesos de micro planificación para la distribución y entrega de las vacunas, para mejorar las coberturas de vacunación a nivel nacional y subnacional.
- ✓ Fortalecimiento de competencias del nivel subnacional en los temas de vacunación.
- ✓ Intensificación de la vacunación en toda la población, incluidos los migrantes.
- ✓ Dialogo de saberes con enfoque étnico para la promoción de la vacunación contra la COVID -19.
- ✓ Apoyo a en los departamentos priorizados con piezas de comunicación para la sensibilización de las comunidades.

Enlaces de interés (Tomado de la Actualización Epidemiológica Enfermedad por coronavirus (COVID-19))
<https://www.paho.org/es/file/88298/download?token=GRF8Gvvy>

Orientaciones para las autoridades nacionales La OPS/OMS sigue reiterando y actualizando las recomendaciones para apoyar a todos los Estados Miembros en las medidas de gestión y protección contra COVID-19 y reitera las recomendaciones contenidas en las Alerta y Actualizaciones epidemiológicas de la COVID disponibles en: <https://bit.ly/3jFrDqf>

A continuación, se lista una serie de enlaces a guías, informes científicos y otros recursos publicados por la OPS/OMS y la OMS.

Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos 	Manejo Clínico 
Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/33AsZCL	Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3i8JJIR
Laboratorio 	Prevención y control de infecciones 
Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/2LgILNX	Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3oARxDH
Preparación crítica y respuesta 	Viajes, puntos de entrada y salud de fronteras 
Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3i5rNN6	Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3i5rNN6
Escuelas, lugares de trabajo y otras Instituciones 	Otros recursos 
Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3i5rNN6	Acceda a actualización sobre variantes: https://www.who.int/en/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants/

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
<https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-COVID-19>
<https://iris.paho.org/>