



Fuente: Imagen OCHA



SITREP

Reporte de situación en emergencia por
Desplazamiento Forzado Transfronterizo en Arauquita



CLUSTER
SALUD
COLOMBIA

OPS

Organización
Panamericana
de la Salud

Organización
Mundial de la Salud



SITUACIÓN GENERAL

El pasado 6 de abril se emitió el Decreto No. 032 por medio del cual se declaró situación de calamidad en el municipio de Arauquita con ocasión a la emergencia originada por la afluencia masiva de ciudadanos del vecino país (Venezuela) a causa de un evento humano no intencional. La UNGRD posterior a la declaratoria ha brindado respuesta en puntos alejados con entregas de frazadas, colchonetas, alimentos, etc. Así mismo, se ajustó el Plan de Acción y se realiza seguimiento al mismo desde el PMU. Se cuenta de manera permanente con la participación en diferentes escenarios de coordinación en el marco de la emergencia con la cooperación internacional.

De manera complementaria para la seguridad del territorio y teniendo en cuenta los lineamientos definidos por el Gobierno Nacional en relación con restricción de la movilidad para disminuir los contagios por Covid19, se decretó en el nivel local Toque de queda de 8pm a 6am, Ley Seca por 1 mes y la prohibición del tránsito de motos con parrilleros.

Al momento en algunos alojamientos rurales se presenta doble afectación debido a inundaciones. Continúan las lluvias y no se descarta la probabilidad de desbordamiento de los ríos de la región, para lo cual se adoptan medidas preventivas desde el Concejo Municipal de Gestión del Riesgo.

La caracterización de la población afectada se ha hecho por parte de la Alcaldía, entidades y socios humanitarios, con los siguientes datos: 5.873 personas que corresponde a 1.863 Familias. Se busca incluir variables como intención de permanencia, movilidad o retorno, atenciones en salud y entrega de alimentos en la herramienta Epicollect utilizada para Vigilancia Sindrómica en Salud Pública, lo cual permitirá orientar las acciones hacia la fase de cierre y soluciones duraderas. Se estima que un 30% de los 5.873 ya retornaron hacia Venezuela o ubicaron redes de apoyo al interior de Colombia.

De este total un 50.9% son hombres y el 48.8% mujeres, entre ellas 206 gestantes y lactantes, el 14.1% son niños y niñas menores de 0 a 5 años, el 24% son niños y niñas de 6 a 17 años, el 53.9% son personas entre 18 y 59 años y el 8% son adultos mayores. El 70.5% de las personas son de nacionalidad venezolana, el 21.8% son de nacionalidad colombiana, el 7.4% son colombo-venezolanos. 18% de la población evidencia tener alguna discapacidad o enfermedad crónica. El 52% de los Niños, Niñas y Adolescentes se encontraban estudiando en Venezuela, el 29% en Colombia y el 18% no asistía al sistema educativo.



POBLACIÓN AFECTADA

5.873 PERSONAS DESPLAZADAS

1.863 FAMILIAS

50.9% Hombres

48.8% Mujeres

70.5% VENEZOLANOS

21.9% COLOMBIANOS

7.4% Doble nacionalidad

84 Casos positivos COVID - 19

57 ALOJAMIENTOS TEMPORALES

4 EN ZONA URBANA

NECESIDADES EN SALUD

De acuerdo con el trabajo coordinado que se ha desarrollado desde el Clúster Salud para la respuesta en Arauquita, se llevó a cabo la Mesa de Salud el pasado 14 de abril, siendo esta una instancia permanente de coordinación, articulación y concertación para abordar las brechas y prioridades humanitarias en la respuesta en salud, siendo esta respuesta complementaria a las acciones del Estado.

En el marco de este escenario se identificaron de manera conjunta en grupos técnicos conformados por el Ministerio de Salud, La Secretaria de Salud Departamental, UAESA, Coordinación en Salud Arauquita y los diferentes socios de salud, en el cual se continúan identificando las siguientes necesidades:

Componente Atención Primaria en Salud

- Dar continuidad a las acciones que vienen desarrollando los Equipos Médicos de Respuesta a la Emergencia.
- Transporte para EMT de la Alcaldía, especialmente hacia los puntos más distantes, con dificultades de acceso: Tajaros, Pueblo Nuevo Gaviotas, Reínera y Tres Palmas.
- Espacios adecuados para la atención en salud (Puntos de Menor Concentración).
- Equipos de radiocomunicación.
- Dotación de equipos para la gestión administrativa en los hospitales públicos.
- 1 regente o técnico de farmacia para Hospital San Lorenzo.
- Aseguramiento (1 profesional de apoyo aseguramiento).
- Diseño e implementación de la estrategia de Aseguramiento.
- Activación de la ruta para la gestión de casos (NNA, Crónicos) .
- Equipo de Órganos y 15 kits de Monitoreo de Signo Vitales.

- Otros Insumos: gasas, alcohol, micropore, papel para esterilizar, algodón laminado, buretroles, suturas 3.0 y 4.0 , solución salina, vendas, esparadrato, hidroxicina ampollas, dipirona ampollas, carbón activo, filtros para ambú, máscaras de no reinhalación con reservorio, camillas de transporte, camillas para ambulancia, lacto de ringer, equipo micro goteo, equipo macro goteo, yelcos diferentes calibres, sonda Foley, sonda nasogástrica, guantes compresas, sillas de ruedas, sabanas, diclofenaco ampollas, metoclopramida ampollas, hidrocortisona, ampollas, ambú adulto y pediátrico, trajes COVID-19, atriles, monitoreos de signos vitales, ventilador de transporte. tapabocas, sabanas desechables, bolsas rojas para residuos biológicos, bolsas verdes, tijeras, apósitos y termómetros.

Componente Salud Mental

- Continuar con la implementación de la estrategia de respuesta en Salud mental con enfoque diferencial (Atención individual, acompañamiento terapéutico, atención especializada y entrega de medicamentos)
- Abordaje Grupal (PY P en Salud Mental, espacios saludables)
- Dar continuidad a la Estrategia de Cuidado al Cuidador para las personas que brindan la atención.
- Se requiere un espacio extramural que permita la atención especializada en salud mental.
- Acompañar desde los espacios grupales, la estrategia de aseguramiento.
- Agregar la subcategoría a la sala funcional en Salud Mental.
- Gestión y articulación de espacios para atención en Tele psiquiatría.

Componente Salud Materna y Salud Sexual y Reproductiva

- Actualización de rutas y disponibilidad de servicios 24/7 para la atención de partos, emergencias obstétricas y el recién nacido, así como del manejo de abortos de forma segura. Teniendo en cuenta que se espera que se presenten en este mes aproximadamente 7 partos, de los cuales 3 pueden tener algún tipo de complicación.
- Garantizar disponibilidad de insumos y servicios de atención en anticoncepción, para evitar discontinuidad de servicios y embarazos no intencionados, las necesidades proyectadas en anticoncepción pueden alcanzar hasta 1.124 personas que requerirán métodos modernos de anticoncepción durante las crisis. Estimaciones PIMS.
- Actualización de rutas y adecuación de servicios para atención de casos de violencia sexual. De acuerdo con estimaciones por lo menos 30 personas buscarán atención frente a casos de violencia sexual. Estimaciones PIMS.
- Asegurar disponibilidad de preservativos para evitar un aumento de las ITS y VIH, servicios para manejo sindrómico de ITS y continuación de ttos de VIH.
- Brindar espacios orientados a los jóvenes para promover una adecuada sexualidad.
- Generar procesos pedagógicos para la apropiación de las rutas que se han consolidado en salud materna y salud sexual y reproductiva.
- Consolidar la ruta de aseguramiento para niños y niñas nacidas en Colombia, unida a la ruta de atención para las Maternas que se encuentran en el territorio.
- Se requiere establecer un canal de derivación para anticoncepción
- Transporte para traslado de emergencias obstétricas.

- Articulación, Orientación con puntos focales para activación de la ruta de gestantes
- Educación e información a Lactantes
- Mapear Albergues Cubiertos desde los componentes de Salud Sexual y Reproductiva y Salud Materna.
- Kits dignidad y de aseo para recién nacidos.

Componente COVID-19 y Vigilancia epidemiológica

- Destinación de espacios de aislamiento para pacientes confirmados o sospechosos de COVID en los ATE.
- Dotación de equipos de protección temporal (EPP) para pacientes COVID-19 y personal.
- Contratación de personal de apoyo para el fortalecimiento de acciones de vigilancia epidemiológica y vigilancia comunitaria.
- Intensificar vigilancia en salud pública en alojamientos temporales.
- Capacitación y entrenamiento de líderes comunitarios para apoyar vigilancia sindrómica en alojamientos temporales.
- Estrategia de comunicación para reforzar medidas de autocuidado, cuidado de otros (as), protocolos y signos de alerta.
- Ruta para la gestión de casos graves COVID-19.

Componente establecimientos de salud

- Medicamentos
- Implementar vigilancia en calidad del agua.
- Suministro de agua potable suficiente, duchas para aseo personal, tanques para almacenamiento de agua.



RESPUESTA EN SALUD

Componente Atención Primaria en Salud

Según información del GIFMM las acciones en salud realizadas por las diferentes agencias arrojan los siguientes resultados: 3.393 atenciones, incluyendo: 2.346 consultas en medicina general/salud primaria, 406 en desparasitación, 406 en crecimiento y desarrollo, 265 en salud mental y apoyo psicosocial, 17 atenciones en higiene oral, 324 atenciones en salud sexual y reproductiva y 15 atenciones prenatales. Adicionalmente, se han llevado a cabo 230 talleres, 180 charlas de prevención y protección y 50 espacios comunitarios de salud mental y apoyo psicosocial. Esta semana

se programan 9 jornadas de salud con Cruz Roja Colombiana, OIM y Primera Urgencia Internacional.

Se están fortaleciendo las estrategias de vigilancia rutinaria y de eventos priorizados para esta emergencia, con el apoyo Plan Territorial de Salud del municipio de Arauquita y el equipo de respuesta inmediata del Instituto Nacional de Salud. Adicionalmente se avanza en el proceso de aseguramiento de población colombiana ubicada en puntos de alojamiento lográndose 78 afiliaciones y 29 traslados.



Respuesta

Equipos Médicos de Respuesta a la Emergencia

Cruz Roja Colombiana
OIM
AMERICARES
Premier Urgence International
Hospital San Lorenzo

Aseguramiento (1 profesional de apoyo aseguramiento)

ACNUR

Estrategia de Aseguramiento

ACNUR
CISP
OPS

Vacunación PAI

Samaritans
OPS

Ruta para la gestión de casos (NNA, Crónicos)

OPS

Componente Salud Mental

Situación

En situaciones de emergencia, la salud mental de la población presenta una alta afectación y diferentes reacciones, algunas de las cuales encuentran asociadas a:

- La vivencia directa de las situaciones de violencia que presenciaron.
- Pérdidas que se hayan ocasionado (físicas, humanas y emocionales).
- Incertidumbre ante la posible repetición de los hechos victimizantes.
- La concurrencia de otros estresores asociados al proceso desplazamiento - acogida, violencia.

En este contexto las condiciones favorecen que se presenten o exacerben riesgos asociados con: (Violencia basada en género, Consumo de sustancias psicoactivas, Problemas de sueño, Estrés agudo, Depresión y Ansiedad).

Respuesta

Momento 1:

- Articulación desde el Clúster de salud, autoridad departamental y municipal del sector salud, organizaciones de cooperación nacional e internacional.
- Asignación de profesionales desde el orden central y territorial.
- Inicio de construcción de la estrategia de respuesta en materia de salud mental frente a la emergencia humanitaria en Arauquita – Arauca, de acuerdo con las necesidades del contexto.

Momento 2:

- Mapeo de Actores: Identificación de los actores que se encuentran realizando o proyectan realizar acciones en el territorio para el cuidado de la salud mental.
- Conocimiento de la oferta institucional, la

disponibilidad de profesionales, el tipo de población atendida, las acciones desarrolladas a nivel individual, familiar y comunitario.

- Construcción de la ruta en salud mental, basada en información detallada y ajustada a las necesidades del contexto.

Momento 3:

- Reconocimiento de capacidades de las organizaciones presentes en el territorio.
- Identificación de necesidades de atención en salud (curso de vida, grupos poblacionales).
- Propuesta de estrategias de acompañamiento y consolidación de la información relevante para el proceso a través de las voces de los participantes en el proceso.



Momento 4

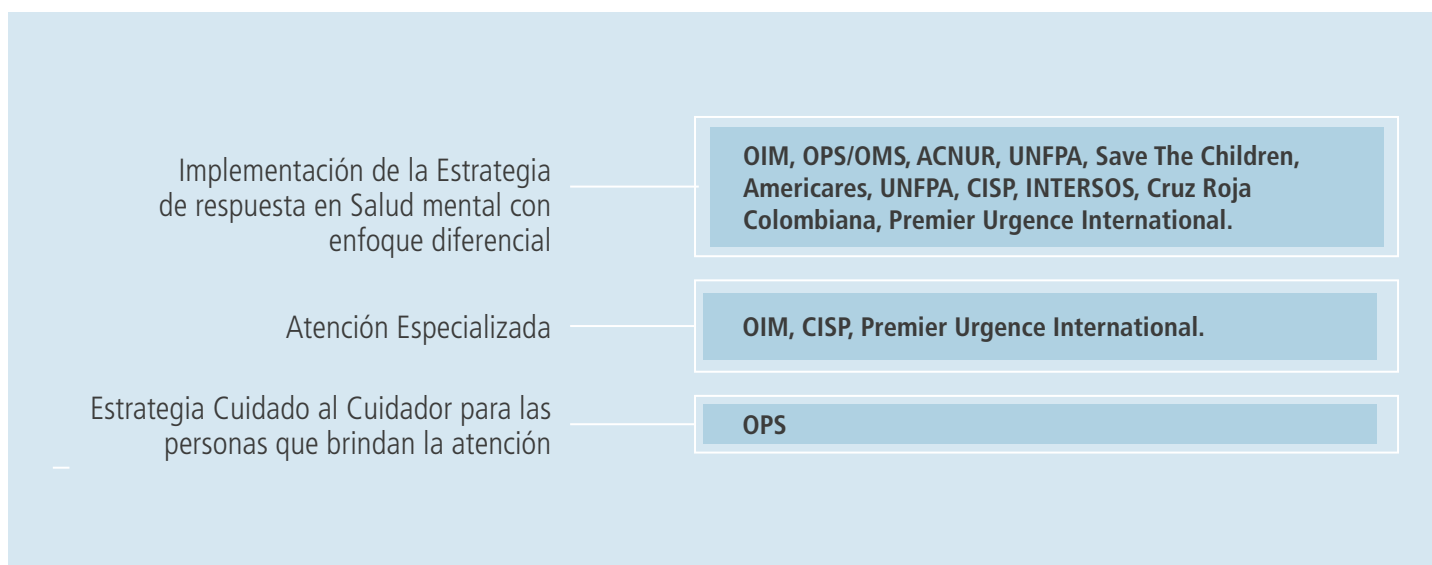
- Implementación de las estrategias de acompañamiento a la población a nivel individual, grupal y de fortalecimiento comunitario en los albergues.
- Jornadas en Salud Mental por parte de Americares, Primera Urgencia Internacional, CISP, Cruz Roja Colombiana, OIM, Save the Children, CISP, ACNUR.
- Se llevó a cabo por parte de la OPS, un taller en mhGAP Intercultural como parte de la generación de capacidades a la respuesta en SMAPS, en el que participaron las siguientes organizaciones e Instituciones: CISP- Intersos, Americares, Cruz Roja Colombiana, Primera Urgencia Internacional, OIM, UNFPA, Sala de Primera Acogida, Save The Children, ACNUR, PMA, Red Orientemos, ICBF, Comisaría de Familia, Hospital San Lorenzo e IPS Sikuaso.
- Se ha dispuesto una estrategia de

cuidado al cuidador por parte de la OPS, denominada "Apoyo al Apoyo" para brindar acompañamiento individual y desactivación emocional del equipo.

- Diseño de una estrategia grupal para el acompañamiento a la ruta de aseguramiento
- Desarrollo de las herramientas para hacer registro de las acciones de acompañamiento adelantadas en el territorio, así como monitoreo de las dinámicas que se pueden generar en razón a la salud mental de la población.

Momento 5

- Registro de las acciones de acompañamiento adelantadas en el territorio, así como monitoreo de las dinámicas que se pueden generar en razón a la salud mental de la población.



Componente Salud Materna y Salud Sexual y Reproductiva

Situación

A continuación, se presenta la caracterización de las Mujeres gestantes en el municipio de Arauquita liderado por UNFPA, como parte de un trabajo colaborativo con los equipos médicos del hospital y de las agencias de cooperación.

Nacionalidad	Frecuencia	Porcentaje
Colombiana	9	25,0
Venezolana	26	72,2
SIN DATO	1	2,8
Total	36	100

Edad	Frecuencia	Porcentaje
12	1	2,8
14	2	5,6
15	2	5,6
16	1	2,8
17	3	8,3
18 - 28	18	50,0
30 - 37	3	8,3
SIN DATO	6	16,7
Total	36	100,0

Ubicación geográfica	Frecuencia	Porcentaje
CIC RIVERA	4	11,1
TRONCAL	3	8,3
BARRIO 26 DE OCTUBRE	3	8,3
BOCAS DEL JUJU	3	8,3
PERALONZO	3	8,3
RESGUARDO INDIGENA EL VIGIA	3	8,3
VEREDA LOS CAJAROS	3	8,3
CASA CAMPESINA	2	5,6
BARRIO 20 DE JULIO	1	2,8
CANCHA ALCIDES CEBALLO	1	2,8
FINCA DIAMANTE VDA/ TOTUMAL	1	2,8
FINCA PTO COLOMBIA VDA/ CANCIONES	1	2,8
GABO	1	2,8
LA ESMERALDA	1	2,8
PUERTO LA BEJUCA	1	2,8
SIN DATO	5	13,9
Total	36	100,0

Respuesta

- Atención integral a gestantes: En articulación con la Unidad Administrativa Especial de Salud (UAESA), el Plan Territorial de Salud (PTS), el Hospital San Lorenzo y organizaciones de cooperación, se organizaron rutas para lograr la atención integral durante el proceso de gestación.
- Para garantizar la atención integral de la violencia sexual, se realizó entrenamiento del personal de urgencias al Hospital San Lorenzo en el manejo clínico de la violencia sexual, así mismo se realizó un análisis de los insumos disponibles para atención de casos de violencia sexual. Se están gestionando los insumos que aún no están disponibles.
- Coordinación para activación de mecanismos de coordinación para la prevención de las violencias. entre institucionalidad y cooperación. Se creó ruta de atención de VBG con énfasis en VS, en el marco de la emergencia humanitaria.
- Se han acompañado poblaciones y funcionarios de diferentes sectores en los albergues, para lograr el reconocimiento y la demanda de atención en salud dentro de las primeras 72 horas de los casos de violencia sexual.
- Disposición de preservativos en los diferentes albergues, aún se están explorando las posibilidades con entidades especializadas en la atención de VIH, para atención de los casos que ya estén en tratamiento.
- Para el logro de la garantía al derecho a la anticoncepción, hay 5 cooperantes que rotan

por los diferentes albergues, con atención en métodos de corta duración, con ello se está logrando dar respuesta a las necesidades en anticoncepción, así evitar discontinuidad de servicios y embarazos no intencionados.

- Se dispuso de unidades de atención específicas para SSR (Anticoncepción que incluye larga duración y PAE): AMERICARES y PROFAMILIA.
- Acceso a aborto seguro: HSL, oferta IVE farmacológica. PROFAMILIA dispone de personal médico preparado para atender los casos de aborto seguro farmacológico.

- Pérdidas que se hayan ocasionado (físicas, humanas y emocionales).
- Incertidumbre ante la posible repetición de los hechos victimizantes.
- La concurrencia de otros estresores asociados al proceso desplazamiento - acogida, violencia.

En este contexto las condiciones favorecen que se presenten o exacerben riesgos asociados con: (Violencia basada en género, Consumo de sustancias psicoactivas, Problemas de sueño, Estrés agudo, Depresión y Ansiedad).



Componente COVID-19 y Vigilancia epidemiológica

Se adelantan jornadas de vacunación animal (gatos y perros) y capacitación en tenencia responsable de mascotas y promoción y prevención de enfermedades zoonóticas.

Situación

Frente a la situación de COVID-19 en el marco de la emergencia, en los alojamientos Temporales de emergencia con fecha de corte 21 de abril, se han registrado 84 casos de COVID-19 en la base reporte nacional, relacionados con la situación de desplazamiento, 28 casos refirieron inicio de síntomas antes de la fecha de llegada a los ATE de Arauquita. El 53,6 % (n=45) corresponde a casos del sexo femenino y el grupo de edad más frecuente fue el de 15 a 44 años con el 63 % de los casos (n=53).

A la fecha se han tomado 547 muestras, 530 procesadas, 85 resultados positivos, 445 negativos, 17 muestras por procesar y un porcentaje de positividad del 16%.

Con corte al 19 de abril de 2021 se han confirmado 11 conglomerados de Covid 19 en ATE, con un total de 83 casos, 287 contactos estrechos, 248 muestras tomadas y un porcentaje de positividad del 51,8%.

Respuesta

- Avances en el componente de Vigilancia Sindrómica Comunitaria en el marco de la emergencia Sanitaria.
- Se brindó entrenamiento y capacitación al equipo de vigilancia epidemiológica y a los técnicos de apoyo contratados por la OPS para el despliegue de la estrategia de

vigilancia sindrómica en los Alojamientos Temporales de Emergencia (ATE) en el marco de la emergencia por el fenómeno migratorio masivo hacia municipio de Arauquita.

- Capacitación al equipo técnico de la Secretaria de Salud en los procesos de búsqueda activa comunitaria de casos compatibles con la definición del COVID-19 otros eventos de interés en Salud Pública.
- Apoyo en los procesos de planeación y coordinación para el despliegue de la estrategia de vigilancia comunitaria sindrómica en los ATE.
- Entrenamiento a 28 líderes comunitarios caracterizados, para el despliegue de la estrategia de vigilancia comunitaria sindrómica en los ATE.
- Visitas de seguimiento a 31 ATE, para la actualización de los directorios de líderes, caracterización higiénico-sanitaria de los ATE, verificación de las condiciones de salud de la comunidad y seguimiento al reporte de los eventos incluidos en la estrategia de vigilancia sindrómica.
- Identificación de alertas en salud pública en 18 ATE, (sintomatología de cuadros respiratorios leves) y 1 situación de emergencia asociada a amenaza de aborto en gestante de 22 años con 2 meses de embarazo. Se realizaron las canalizaciones respectivas a los programas de atención, para la activación del equipo PRASS y la atención de urgencias a la gestante.
- Consolidación la información recolectada en los formatos de reporte de Vigilancia Sindrómica en el aplicativo EpiCollect y en los formatos definidos.

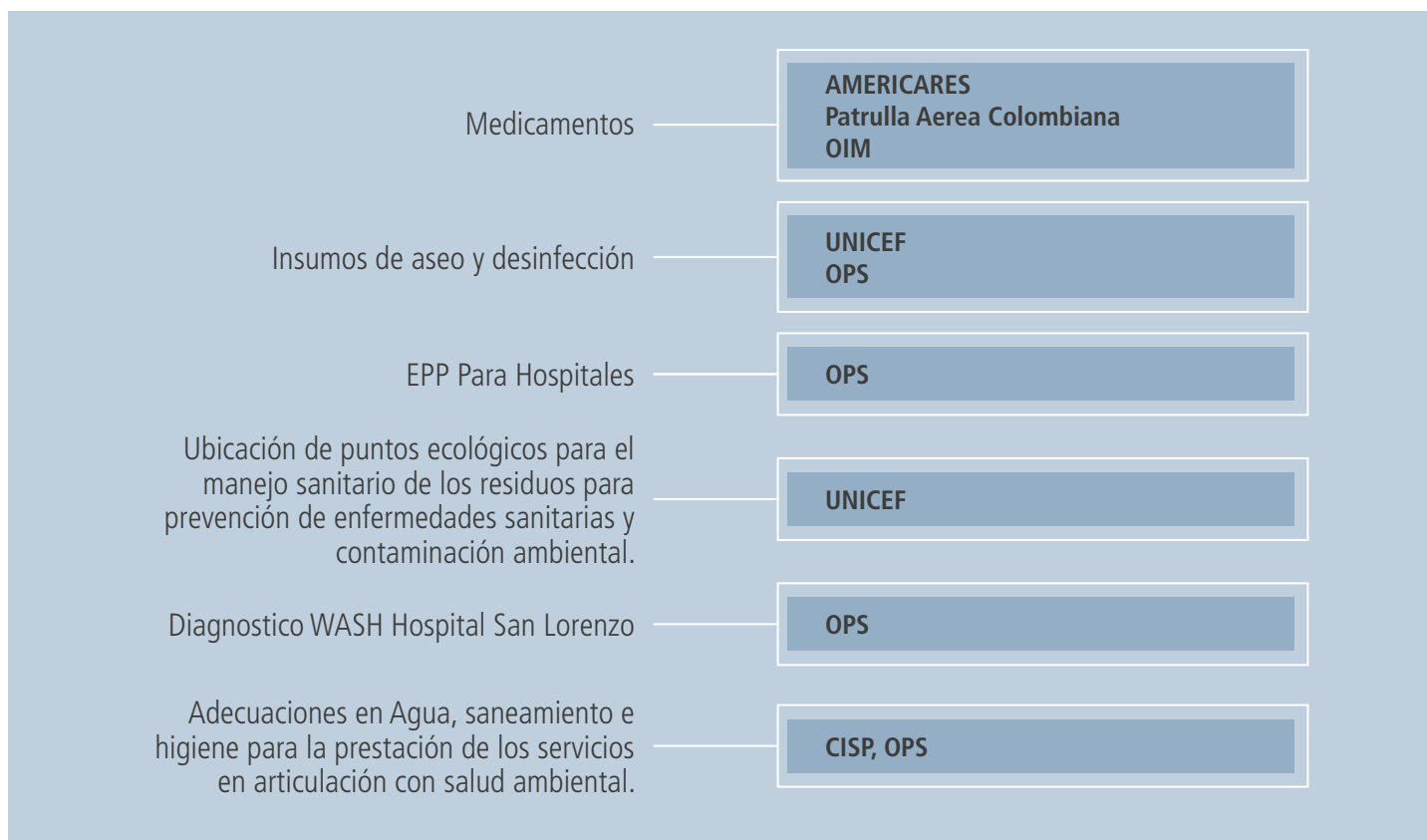
IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA PRASS

Tapabocas	OIM ACNUR Patrulla Aerea Colombiana PROFAMILIA ACNUR UNICEF
kits de prevención (tapaboca de tela y alcohol glicerinado spray 120 ml).	Samaritan's Purse Patrulla Aerea Colombiana
Entrega de Kits de desinfección COVID (Gel antibacterial, Toalla, Jabon, Tapabocas quirurgico), Kit de Albergue ,Kits de Higiene familiar y Kits Dignidad (niñas y mujeres)	Save the children OPS Patrulla Aerea Colombiana.
Visor - Protector Facial	Patrulla Aerea Colombiana.
Alcohol Glicerinado.	ACNUR PROFAMILIA Patrulla Aerea Colombiana
Espacios para el aislamiento	ACNUR
Pruebas COVID-19	GIZ Samaritan's Purse
Ruta de Casos Graves	CRUE
Equipo de comunicación para el desarrollo con mensajes clave para prevención de COVID-19 y lavado de manos.	UNICEF ACNUR OPS
Medios de Transporte y Escobillones	Samaritan's Purse

IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA PRASS

Contratación 14 auxiliares salud pública y auxiliares de enfermería. 1 enfermero profesional para coordinación de vigilancia epidemiológica	OPS OIM UNGRD
Estrategia Vigilancia Sindrómica	INS, UAESA, OPS
4 vacunadoras, para ser adscritas a los hospitales; con transporte de vacunas	Samaritan's Purse OPS

Componente establecimientos de Salud y Salud Ambiental



Componente Agua Saneamiento e Higiene

Se avanza con el diagnóstico WASH en 12 puntos de concentración, de modo que, de acuerdo con capacidades existentes y el requerimiento según estándares Esfera, se puedan establecer las necesidades puntuales de infraestructura WASH.

Respuesta

ACCIONES OPS EN WASH

Se cuenta con diagnóstico de agua del Hospital San Lorenzo, pendiente definir respuesta.

Adecuación de red de distribución de agua. 5 puntos con acceso a agua segura, con instalación de tanque, duchas, lavamanos y otros de acceso a agua.

Instalación tanques de almacenamiento de agua, garantizando acceso a agua segura.

Promoción de higiene, acceso a agua para realizar

acciones que mitiguen el contagio de Covid -19, habilitación de duchas y sanitarios.

Campañas de ahorro de agua

Concertación con personas del albergue para el mantenimiento de las instalaciones de agua segura instauradas.

Respuesta en WASH

Definición del Plan de acción respuesta WASH.

Plan de vigilancia de calidad de agua.

Vigilancia y control /Inocuidad de alimentos, control de vectores y roedores, saneamiento, residuos sólidos y zoonosis.

Acceso a agua segura, saneamiento básico e higiene.