

Boletín informativo de las actividades del SGI

De enero a marzo de 2024

Eventos de Emergencias

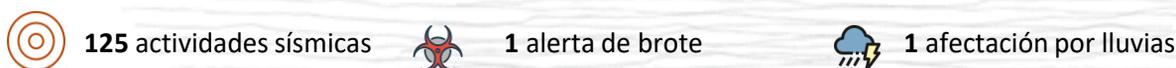
Desde la sala situacional /Centro de Operaciones de Emergencia se viene realizando el monitoreo de medios de comunicación oficiales y extraoficiales para la identificación de eventos de emergencia que afecten la salud pública de la población venezololana, con esta información se procede a la elaboración mensual de un mapa temático.

Durante el primer trimestre de 2024, fueron identificados un total de **521** eventos, *175 en enero, 214 en febrero y 222 en marzo.*

Los eventos son clasificados en Naturales, Sociales y Antrópicos.

Eventos Naturales

Se identificaron un total de 125 eventos:

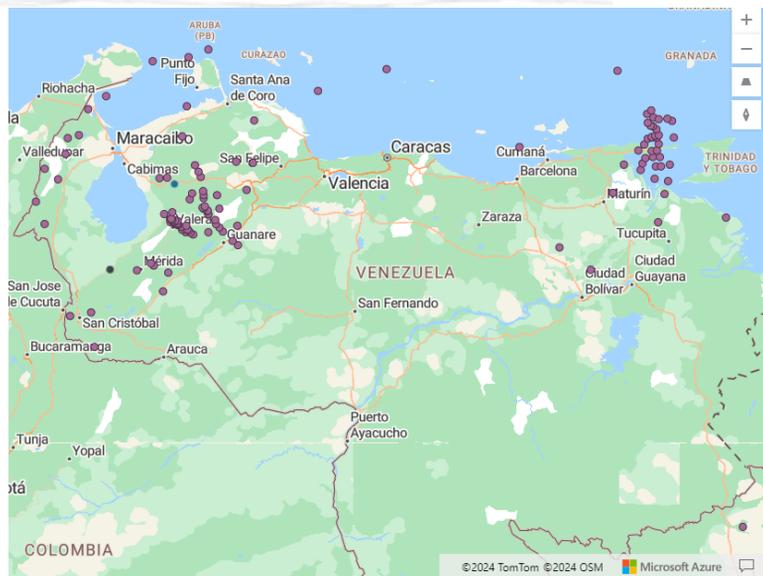
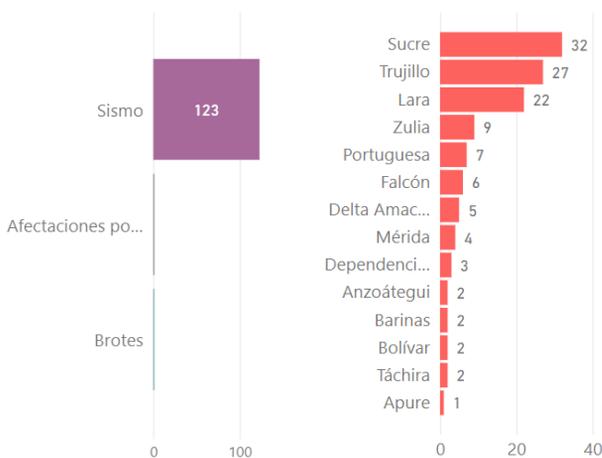


Mapa 1: Distribución de eventos naturales entre enero y marzo de 2024



Tipo de eventos

Número de eventos por Estados

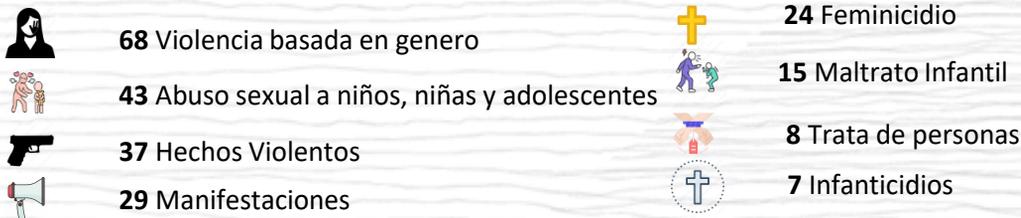


Fuente: medios de comunicación oficiales y extra oficiales: [Diario 2001](#) ([2001online.com](#)), [Globovisión](#) ([globovision.com](#)), [Diario Versión Final](#) - [El Diario Plural del Zulia](#) ([versionfinal.com.ve](#)), [El Diario](#) - [Noticias Venezuela y el mundo](#), [Home](#) - [La Pepilla.com](#), [El Araguaño](#) - [El Primer Diario de Aragua](#) ([elaraguano.com.ve](#)), [Crónica Uno](#) • Periodismo de interés público desde Venezuela ([cronica.ung](#))

- *La mayoría de las actividades sísmicas se produjeron en el estado Sucre (26%), Trujillo (22%) y Lara (17%).*
- *En promedio los sismos identificados se encuentran en 3.0 de la escala de Richter*
- *En comparación con marzo del 2023, en marzo del 2024 se produjo un incremento de poco más del 100% de actividad sísmica*
- *La concentración de actividad sísmica en estas Entidades Federales se corresponde a las fallas sísmicas ubicadas en estos territorios, como lo son Boconó (Trujillo, Lara, Portuguesa), Perijá (Zulia) y El Pilar (Sucre, Delta Amacuro)*
- *En los territorios donde hay mayor actividad sísmica que estima que más de 6 M de personas estén en riesgo.*

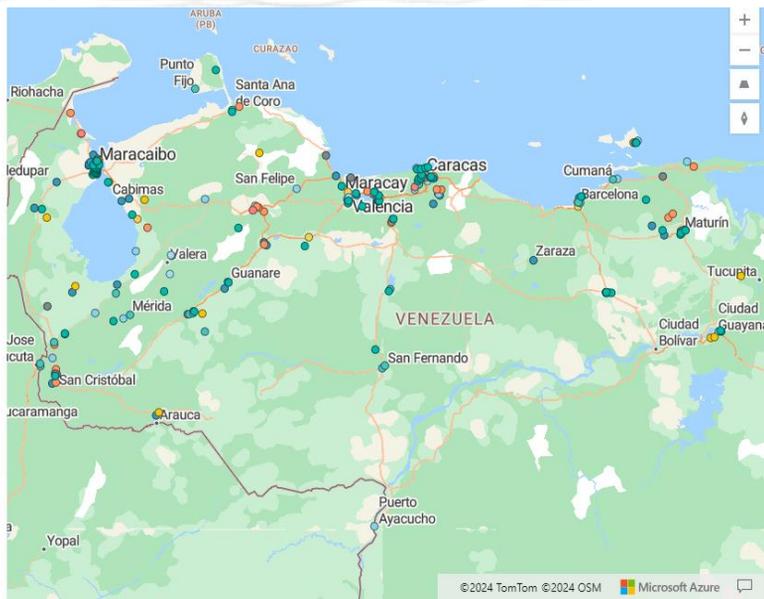
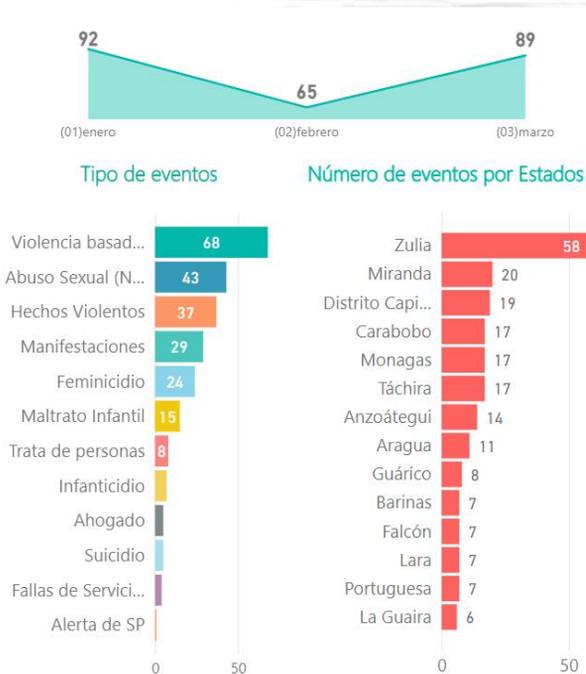
Eventos Sociales

Se identificaron un total de **246** eventos:



5 suicidios, 5 ahogados, 4 fallas de servicios de salud y 1 Alerta de Salud Publica

Mapa 2: Distribución de eventos sociales entre enero y marzo de 2024

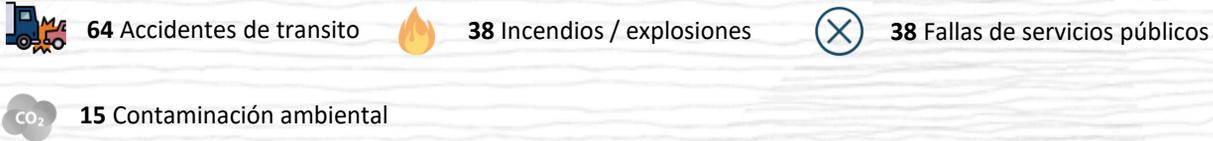


Fuente: medios de comunicación oficiales y extra oficiales: [Diario 2001](#) ([2001online.com](#)) [Globovisión](#) ([globovision.com](#)) [Diario Versión Final](#) - [El Diario Plural del Zulia](#) ([versionfinal.com.ve](#)) [El Diario - Noticias Venezuela y el mundo](#) - [Home - LaPatilla.com](#) [El Araguaño](#) - [El Primer Diario de Aragua](#) ([elaraguano.com.ve](#)) [Crónica Uno - Periodismo de interés público desde Venezuela](#) ([cronica.uno](#))

- Los casos identificados se distribuyen en las grandes ciudades del país, (23%) Zulia, (7%) en Miranda, Distrito Capital, Monagas, Táchira y Carabobo, respectivamente.
- Hubo un incremento de la violencia de genero de un **38%** y de un **50%** en los casos de feminicidios en comparación con el primer trimestre de 2023.
- En el Estado **Zulia** existe un foco importante de concentración de casos de violencia basada en género (22), abuso sexual a niños niñas y adolescentes (15) y maltrato infantil (7).
- En el estado **Mérida** se encuentra un foco considerable de Suicidios, los mismos en su mayoría no son reflejados en los medios de comunicación.
- Se identificaron 8 casos de Trata de personas, las mismas operan en redes en diferentes Entidades Federales del país, como Lara, Táchira, Distrito Capital, Miranda y Zulia

Eventos Antrópicos

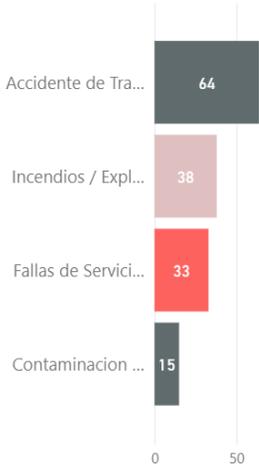
Se identificaron un total de **150** eventos:



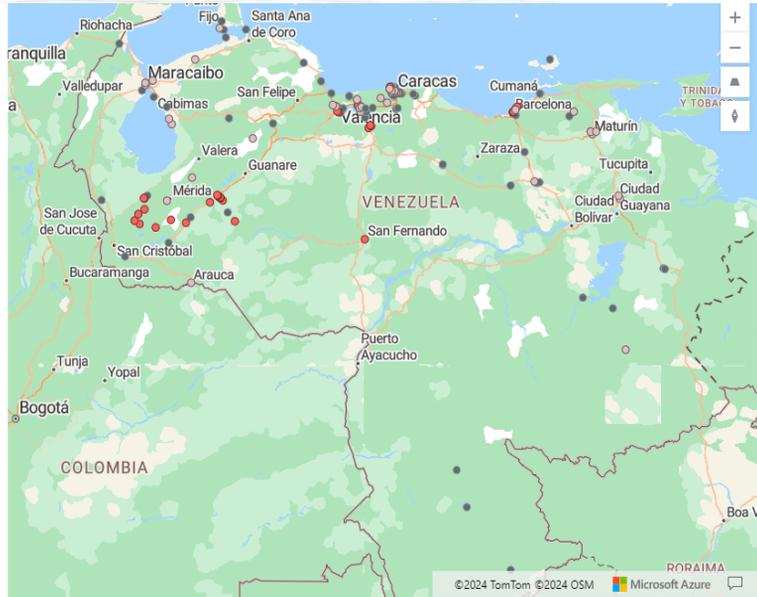
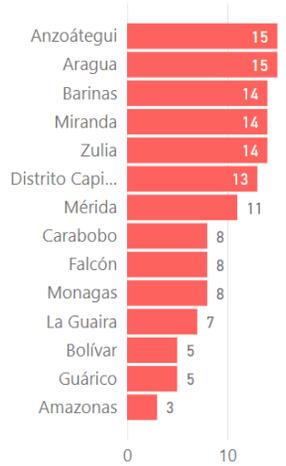
Mapa 3: Distribución de eventos Antrópicos entre enero y marzo de 2024



Tipo de eventos



Número de eventos por Estados



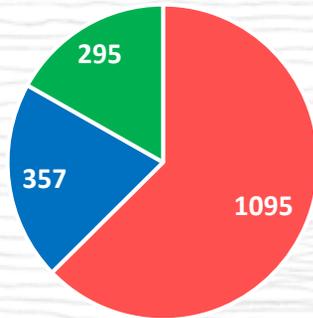
Fuente: medios de comunicación oficiales y extra oficiales: [Diario 2001 \(2001online.com\)](#) [Globovisión \(globovision.com\)](#) [Diario Versión Final - El Diario Plural del Zulia \(versionfinal.com.ve\)](#) [El Diario - Noticias Venezuela y el mundo - Home - LaPatilla.com](#) [El Araguense - El Primer Diario de Aragua \(elaraguense.com.ve\)](#) [Crónica Uno - Periodismo de interés público desde Venezuela \(cronica.uno\)](#)

- Los casos identificados de accidente de tránsito se dieron en las principales arterias viales del país y en los principales centros poblados, en la mayoría están involucrados motocicletas; el incremento se dio durante el mes de marzo con 30 casos.
- Durante el mes de marzo hubo un incremento de incendios (30), estos en su mayoría estuvieron relacionados con incendios forestales en la mayoría de los Estados con zona boscosa y montañosa.
- Las fallas de servicios públicos están relacionado a déficit de agua potable y servicio eléctrico, con incremento considerable en el mes de marzo (22).
- Los eventos identificados de contaminación ambiental en su mayoría están relacionados con botes de crudo (petróleo) en las costas del estado Falcón y Minería Ilegal en los estados Bolívar y Amazonas.

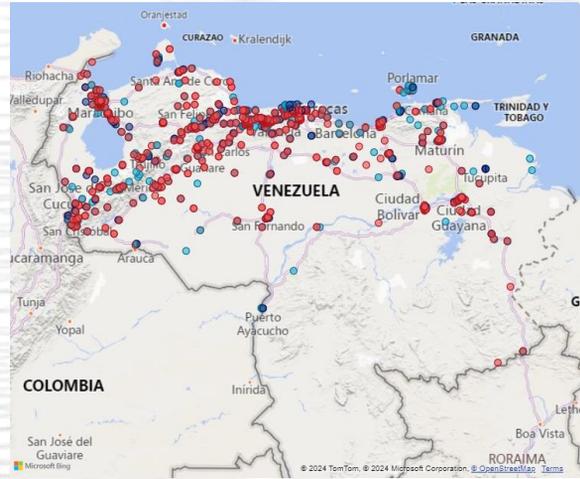
Georreferenciación de la Red Sanitaria

Establecimiento de salud georreferenciados

1.773



■ Red Comunal ■ Especializada ■ Hospitalaria



Red Comunal

1.095

6,4%

Red Amb Especializada

357

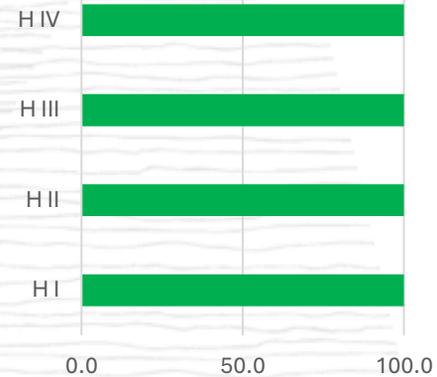
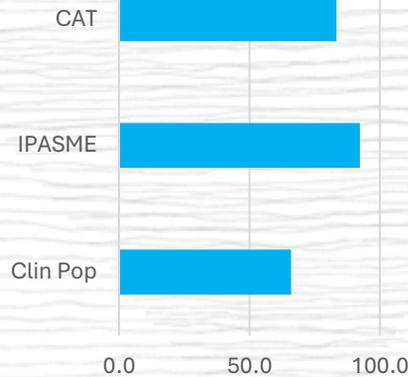
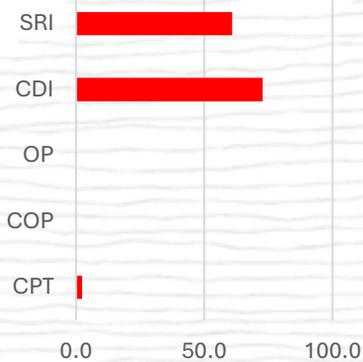
85%

Red Hospitalaria

295

100%

% de avance



Avances



- Se cuenta con capas cartográficas de información de la División Política Territorial (Estado, Municipio y Parroquia), vialidad, hidrografía, aeropuertos, entre otras.
- Proyección poblacional para los años 2024 y 2025
- Aprobación de autoridades sanitarias para la construcción cartográfica en sus Estados, para el fortalecimiento de la sala situacional
- Se cuenta con las herramientas para la recolección de datos y sistema de información geográfico

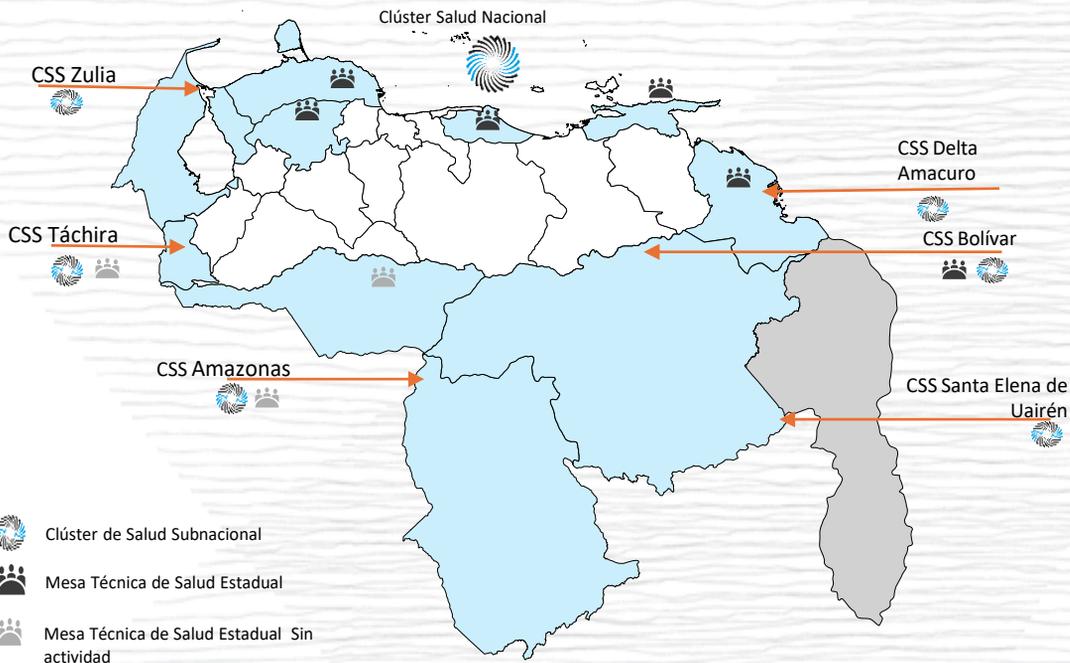
Nudos críticos



- Debido a la gran cantidad de establecimientos (+ 17K), solo se ha avanzado en el 6,4% de la red comunal. **Se requiere trabajo de campo.**
- Existe información de trabajos anteriores, pero las coordenadas geográficas presentar errores de ubicación.
- Es necesaria la aplicación de cédulas hospitalarias y fichas de caracterización de los establecimientos de salud.



Espacios de coordinación



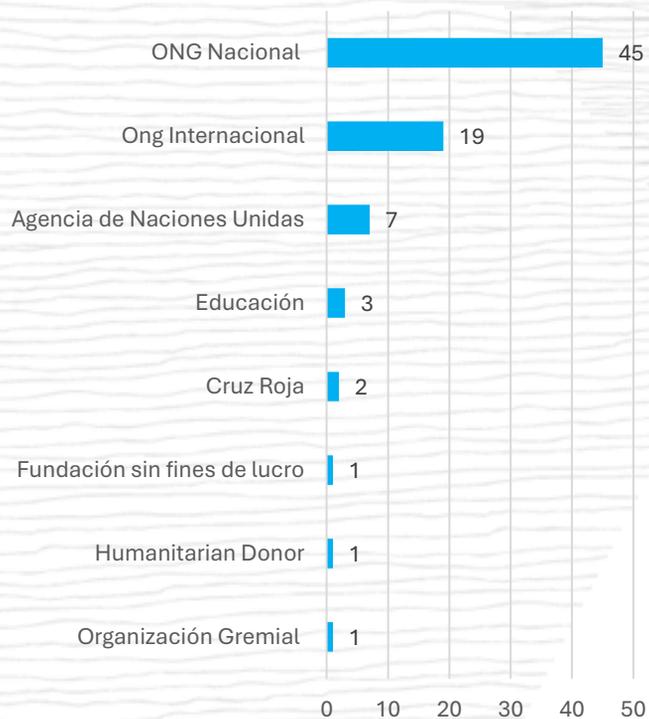
Grupos técnicos de trabajo (GTT)

SMAPS

Salud de la Mujer y Materno Infantil

PCI / ASH

Socios registrados 2024



Respuesta Humanitaria 2024

341 k
Beneficiarios

2 k
Actividades

Beneficiarios en Establecimientos de salud hospitales¹



Beneficiarios la Red comunal y comunitario

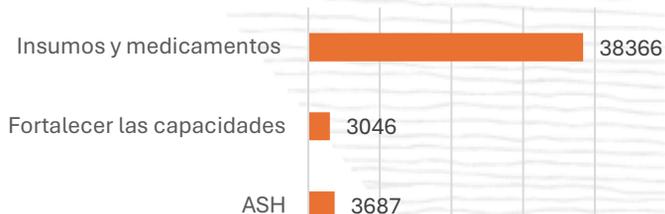




Tabla 1: Actividades del Clúster Salud entre enero y marzo de 2024

Actividades		Productos
Reuniones Mensuales del Clúster	I reunión Mensual de Clúster de Salud (Enero)	<ul style="list-style-type: none"> Presentación del Dr. Sergio Alvarez como nuevo coordinador de cluster. Plan de Respuesta Humanitaria 2024. Actualización Covid 19 ONG ASOS Huntington Reporte de actividades Clúster Salud.
	II reunión Ordinaria de Clúster de Salud (Febrero)	<ul style="list-style-type: none"> Estrategia sobre la prevención y control de infecciones de OMS Acción contra el Hambre: Alcances del proyecto de fortalecimiento al primer nivel de atención de salud: Respuesta Multifactorial al Hambre en Venezuela. Lecciones aprendidas, impacto y planes futuros. PSICODATA, UCAB: Programa de Prevención del Suicidio Inicio de la encuesta CCPM
Grupos Técnicos de Trabajo	SMAPS	<ul style="list-style-type: none"> Reactivación del grupo y planificación de actividades SMAPS para el nuevo ciclo humanitario Organización de subgrupos por áreas de trabajo. Revisión de los TDR.
	Salud de la Mujer y Materno Infantil	<ul style="list-style-type: none"> Sesión con la Mesa Técnica de Salud y Nutrición Miranda: Prioridades en materia de salud sexual y reproductiva para la Secretaría de Salud y la Secretaría de la mujer. Estrategias para la reducción de muerte materno y neonatal (Centro Latinoamericano de Perinatología CLAP)
	PCI/WASH	<ul style="list-style-type: none"> Reuniones bilaterales con socios con intervenciones WASH en establecimientos de salud.
Monitoreo y Gestión de información	Aplicación de la encuesta CCPM	<ul style="list-style-type: none"> 27 Organizaciones practicantes. Fase de elaboración de informe de resultados.
	Seguimiento a las actividades en terreno	<ul style="list-style-type: none"> Capacitaciones para el reporte online de actividades en terreno. Todas las organizaciones realizan reportes de acciones en terreno a través de la plataforma 345W Actualización de Dashboard de respuesta humanitaria.
Otros Temas	Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> Depuración del directorio de contactos y creación de línea de comunicación a través de email del clúster. Difusión de mensajes en el grupo de WhatsApp Encuentros bilaterales con organizaciones miembros del clúster.
	Actualización de TDR	<ul style="list-style-type: none"> Revisión de TDR del Clúster Actualización del reporte Global de las acciones y productos generados en el Clúster.
	Participación en los espacios de coordinación humanitaria	<ul style="list-style-type: none"> Reuniones semanales del grupo Inter clúster y el grupo de Gestión de Información Participación en el del Grupo de Trabajo para preparación y respuesta ante emergencias (GTPRE),

Almacén

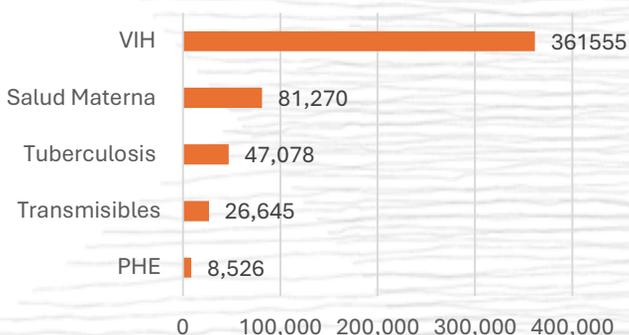


- En enero el almacén se encontraba en overstock de **111%**
- En marzo se disminuyó los niveles de inventario a un **58%**



Entradas

Valor en \$ de insumos ingresados



- Se recibieron un total de 8.005 kg de productos, con un promedio mensual de 2.640 kg



525.074\$

Costo



8

Toneladas ingresadas

VIH ocupa un 69%, Salud Materna con 15% y Tuberculosis con 9%

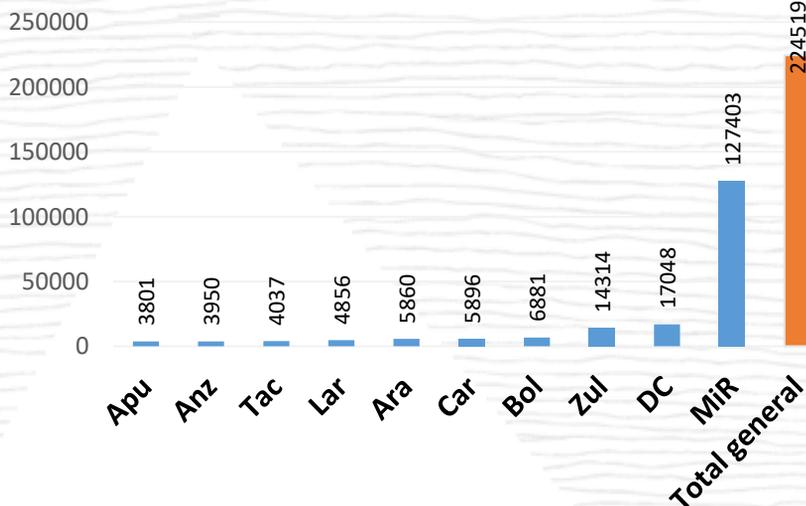
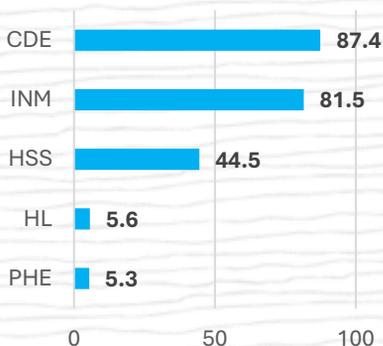
Kit de medicamentos, tratamientos de tuberculosis, antirretrovirales

Salidas



224

Toneladas distribuidas



Inicia el Proyecto CERF V

El proyecto CERF busca ampliar el acceso equitativo a servicios de salud integrales, oportunos y de calidad para la población venezolana, con enfoque en mujeres embarazadas, mujeres adolescentes, niños menores de 2 años y población indígena.

Para dicho fin, el proyecto ha priorizado a cuatro (04) establecimientos de salud: Hospital Arnoldo Gabaldón (Bolívar – Cedeño), Hospital Binacional de Paraguaipoa (Zulia – Guajira), Cpt Maurak (Bolívar – Gran Sabana) y CPT Piacoa (Delta Amacuro – Casacoima).

La Caracterización de los establecimientos de salud se realizó entre febrero y marzo, identificándose brechas en la ruta materna y componentes WSH, a través de visitas técnicas coordinadas con las oficinas de terreno (OdT) y las Autoridades Únicas de Salud (AUS).

Para cada establecimiento de salud se definieron los alcances técnicos y se formularon los términos de referencia correspondientes para su consulta al área Legal de la sede; y posteriormente, iniciar el proceso de Licitación.

Pozo de Agua

La población de Piacoa, Municipio Casacoima, del Estado Delta Amacuro, no cuenta con servicio de agua incrementando la probabilidad de infecciones en el centro de salud y la comunidad.

Para la implementación de un pozo de agua se requiere desarrollar 3 procesos: exploración, diseño y construcción. El primero se realiza para verificar la factibilidad de uso de agua subterránea, la segunda dimensiona la técnica, y el componente hidráulico y el tercero, permite la implementación física del pozo.

Para el proceso de Licitación, se ha considerado dos etapas: la primera etapa de exploración y la segunda el proceso de diseño y construcción. Se ha concluido con los términos de referencia para el estudio de exploración y se ha procedido a enviar estos documentos a consulta con el área Legal de la Sede central.



Brechas y necesidades

Las Principales brechas identificadas en los establecimientos de salud priorizados fueron la rehabilitación de áreas críticas de la ruta materna, sistema de bombeo de agua y la impermeabilización de azoteas.

La rehabilitación de las áreas medicas criticas consiste en la reparación de techos, cielos rasos, pintado de paredes, reposición de interruptores y tomacorrientes, reparación de puertas y mejoramiento del sistema de iluminación. En el caso del CPT Piacoa, se ha considerado el acondicionamiento del ingreso principal para que permita el acceso a personas con discapacidad

La necesidad de impermeabilización se ha identificado en el hospital Binacional de Paraguaipoa y el CPT Piacoa, como áreas de 500 y 200 m² respectivamente. Asimismo, es importante mencionar que para el caso del Hospital Binacional de Paraguaipoa se ha considerado a implantación de un sistema fotovoltaico.

Para los componentes de WASH se ha identificado la necesidad de rehabilitar los sistemas de bombeo de agua y tanque hidroneumático donde correspondan; así como, el mejoramiento de la infraestructura de almacenamiento. El CPT Piacoa requerirá la construcción de un pozo de agua, debido a la falta de este recurso en la comunidad y se han identificado la necesidad de limpiar el lodo de un tanque séptico del Hospital Binacional de Paraguaipoa.

Finalmente se debe indicar que se ha actualizado el contenido del kit de higiene y limpieza de espacios médicos para su distribución en seis establecimientos de salud priorizados. Este proceso se encuentra en la etapa de evaluación de costo para iniciar la adquisición de los kits.

La rehabilitación de componentes WASH fortalece el programa de prevención y control de infecciones



Consultorio Popular Tipo II Maurak en el Estado Bolívar, Municipio Gran Sabana

Necesidad de mejorar la capacidad del almacenamiento de agua y el funcionamiento hidráulico del sistema



Hospital Binacional de Paraguaipoa en el Estado Zulia, Municipio Guajira.

Necesidad de impermeabilización de 500m² de azotea de las áreas medicas críticas a intervenir

Amazonas

Reuniones

1

0 Con socios implementadores

1 Con autoridades

2  Clúster subnacional

0  Mesa Técnica de Salud

2  Foro Local de Coordinación

1 Establecimientos de salud inspeccionados / caracterizados

1 Información gestionada

 Fortalecimiento de las capacidades de los profesionales de salud (ACAPS)

 Baja capacidad resolutiva de los establecimientos de salud

Delta Amacuro

Reuniones

4

0 Con socios implementadores

4 Con autoridades

3  Clúster subnacional

1  Mesa Técnica de Salud

1  Foro Local de Coordinación

1 Establecimientos de salud inspeccionados / caracterizados

7 Información gestionada

 Abordaje a comunidades indígenas salud intercultural

 Comunidades indígenas de difícil acceso sin atención sanitaria

Táchira

Reuniones

15

11 Con autoridades

4 Con socios de cluster

2  Clúster subnacional

0  Mesa Técnica de Salud

5  Foro Local de Coordinación

7 Establecimientos de salud inspeccionados / caracterizados

20 Información gestionada

 Reactivación de la Mesa Técnica de Salud

 Propuestas de aborsajecon Salud Ambiental

 Caracterización de los Establecimientos de salud en los municipios periféricos

Bolívar

Reuniones

20

15 Con socios implementadores

5 Con autoridades

3  Clúster subnacional

1  Mesa Técnica de Salud

13  Foro Local de Coordinación

13 Establecimientos de salud inspeccionados / caracterizados

4 Información gestionada

 Proyectos a partir de las brechas sanitarias existentes en el Estado

 Dificultades para acceder a la Autoridad Única de Salud

Santa Elena de Uairen

Reuniones

21

4 Con socios implementadores

17 Con autoridades

2  Clúster subnacional

0  Mesa Técnica de Salud

2  Foro Local de Coordinación

25 Establecimientos de salud inspeccionados / caracterizados

47 Información gestionada

 Abordaje a comunidades indígenas salud intercultural

 Cambio de autoridades y actores clave / panorama político

Zulia

Reuniones

21

12 Con socios implementadores

6 Con autoridades

3 interagenciales

1  Clúster subnacional

1  Mesa Técnica de Salud

1  Foro Local de Coordinación

10 Actividades con áreas técnicas de la representación

5 Información gestionada

 Contactos con coordinador de Barrio Adentro y Secretario de Salud del Estado

 Dificultades para acceder a la Autoridad Única de Salud

Población

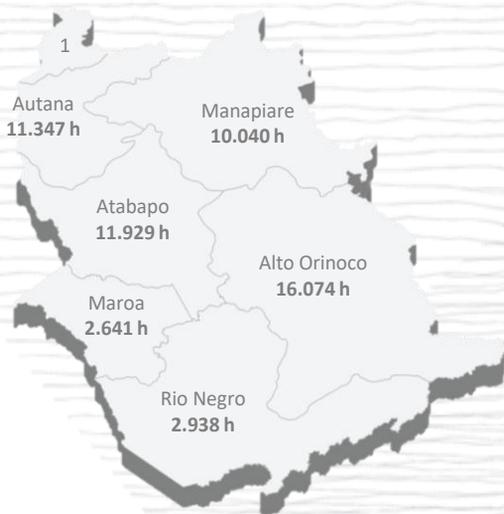
1. Atures. 147.924 hab



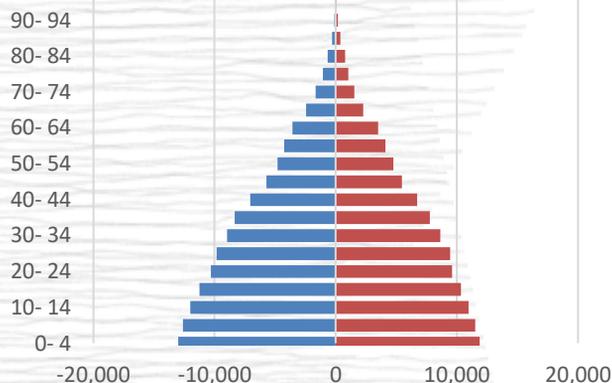
51%



49%



100 y Más



Capital: Puerto Ayacucho

Área: 180 145 km²

7 Municipios / 13 Parroquias

Densidad Poblacional: 0.7 habitantes/km²



202.893 Hab (2020)

Infantes
(0 – 4 años)



23.579

Niños, Niñas y
Adolescentes
(5 – 19 años)



63.027

Adultos
(20 – 59 años)



101.887

Adulto Mayor
(60- +años)



14.400

Población Indígena

53%

Yanomani, Hoti, Baniwa, Jeral, Yekuana, Piaroa, Curripaco, Bare, Warekena, Puinave

Red Sanitaria

Red Comunal

Consultorios Populares



192

Centro de Diagnostico Integral



5

Sala de Rehabilitación Integral



7

Consultorio Odontológico Popular



Óptica Popular



1

Red Especializada

Clínicas Populares



5



1 Salud Militar
2 Gobernación
1 CAT
1 IPASME

Red Hospitalaria



2

2 Hospital Tipo II (MPPS)



Adonde acudió cuando requirió atención médica

Pagó por Atención Médica



6,2%

IVSS

0,5%

IPASME

1,6%

Privado

5,1%

Hospital

21,2%

Barrio Adentro

16,5%

Ambulatorio

28,1%

No necesitó

44,6%

Principales motivos de consulta



1. fiebre, 2. diarreas, 3. hipertensión arterial, 4. infecciones respiratorias agudas, 5. rinofaringitis aguda, 6. asma, 7. infecciones urinarias, 8. amigdalitis aguda, 8. malaria, 9. bronquiolitis, 10. abscesos, 11. anemia, 12. diabetes mellitus tipo II, 13. síndrome viral

Presencia de riesgo



Naturales: inundaciones y anegaciones durante el periodo de lluvia (Junio-noviembre); incendios forestales durante el periodo de sequía (enero-mayo) con presencia de calima



Antrópicos: Extensiva explotación aurífera y otros minerales de manera desordenada, con uso y vertido descontrolados de sustancias tóxicas como el mercurio.; Existencia de un aeropuerto autorizado para vuelos comerciales y militares; así como varios ilegales, con antecedentes de accidentes aéreos.



Sociales: Migración pendular importante entre el estado Amazonas y los departamentos colombianos de Vichada y Guainía, por razones económicas, religiosas y deportivas. La actividad minera ilegal en la parroquia Yapacana del municipio Atabapo, genera migración pendular con el departamento colombiano Guainía.

Problemas de salud



Servicios y programas sanitarios con baja capacidad resolutive debido a insuficiente personal especializado, equipamiento e insumos; con oferta concentrada en la capital del estado, en detrimento de las poblaciones ubicadas en áreas de difícil acceso.

Elevada prevalencia de enfermedades transmisibles susceptibles al control/ eliminación con saneamiento ambiental domiciliario, que sobrecargan la oferta de servicios sanitarios.

Circulación de agentes patógenos por migración pendular entre Colombia, Brasil y Venezuela que dificulta el control/ eliminación de enfermedades transmisibles.

Soluciones al Problemas de salud



Fortalecimiento formativo de los Agentes Comunitarios de Atención Primaria en Salud con énfasis en el uso de tecnologías alternativas de diagnóstico y tratamiento (tecnologías comunitarias perinatales, pruebas rápidas de diagnóstico de malaria, glucometría, programas HEART, SMARPS, mhGAP comunitario, etc).

Reinstalación del Sistema de comunicación por radios VHF de la Dirección de Salud del estado Amazonas para la transmisión en tiempo real de información sanitaria y asesoría médica especializada.

Fortalecimiento formativo de promotores sanitarios con énfasis en programas como Vivienda Saludable.

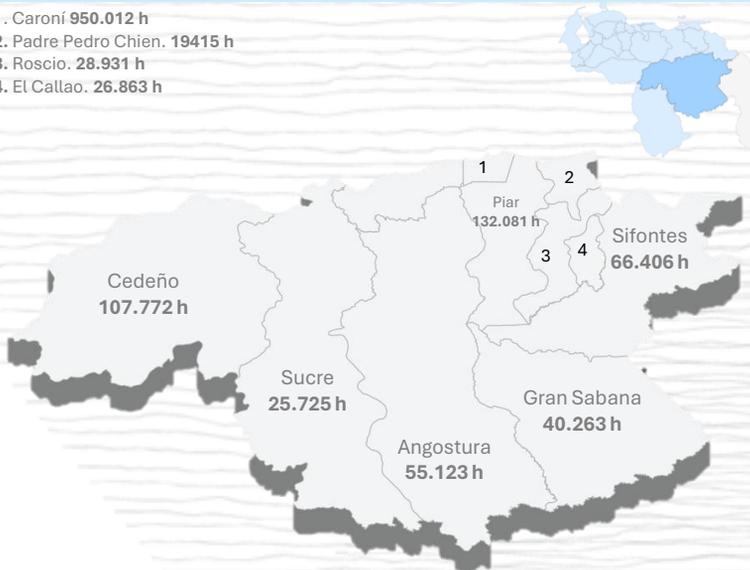
Promoción de la participación comunitaria en el almacenamiento adecuado y cloración electrolítica del agua domiciliaria, uso de mosquiteros tratados con insecticidas de larga duración, generación eléctrica fotovoltaica.

Elaboración de sociodramas en idiomas originarios con contenidos sanitarios efectivos, para su distribución radial, audiovisual o por redes sociales.

Instalación de unidades centinela de vigilancia epidemiológica en EESS ubicados en localidades de atracción poblacional

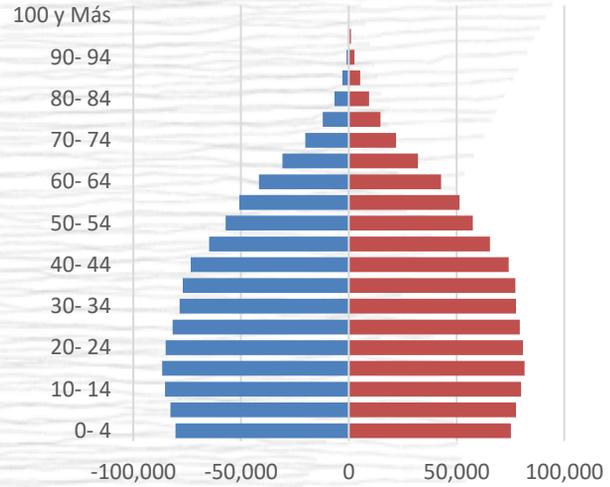
Población

1. Caroní 950.012 h
2. Padre Pedro Chien. 19415 h
3. Roscio. 28.931 h
4. El Callao. 26.863 h



♂
51%

♀
49%



Capital: Ciudad Bolívar

Área: 240.528 km²

11 Municipios / 47 Parroquias

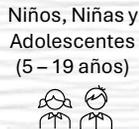
Densidad Poblacional: 7 habitantes/km²



1.892.987 Hab (2020)



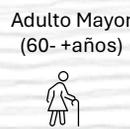
157.900



492.359



1.051.646



191.082

Población Indígena

3,9%

Kariña, Pemón, Yekuama, Yanam, Uruak, Pemón, Yanomami, Caquetio, Cumanagoto, Chaima, Jirajara

Red Sanitaria

Red Comunal

Consultorios Populares

192

Centro de Diagnóstico Integral

5

Sala de Rehabilitación Integral

7

Consultorio Odontológico Popular

5

Óptica Popular

1

Red Especializada

Clínicas Populares

20

5 MPPS

7 IVSS

4 CAT

4 IPASME

32 ASIC

Red Hospitalaria

Hospitales

15

9 Hospitales Tipo I (4 MPPS, 1 IVSS, 2 CVG 1 MEP 1 MD)

1 Hospital Tipo II (MPPS)

3 Hospital Tipo III (2 IVSS, 1 MD)

2 Hospitales Tipo IV (1 MPPS, 1 IVSS)

Adonde acudió cuando requirió atención médica

Pagó por Atención Médica	IVSS	IPASME	Privado	Hospital	Barrio Adentro	Ambulatorio	No necesitó
16,8%	5,3%	0,9%	13,8%	19,6%	17,3%	13,2%	49,7%

Principales motivos de consulta



1. Infecciones de vías respiratorias superiores, 2. hipertensión arterial, 3. fiebre, 4. diarreas, 5. malaria vivax, 6. asma, 7. diabetes, 8. amigdalitis agudas, 9. bronquitis aguda, 10. rinofaringitis aguda, 11. malaria falciparum, 12. infecciones no específicas vías respiratorias inferiores, 13. neumonía, 14. faringitis aguda, 15. malaria mixta, 16. cardiopatía isquémica, 17. enfermedad renal, 18. dengue sin signos de alarma, 19. mordedura sospechosa de rabia, 20. candidiasis genital.

Presencia de riesgo



Naturales: Erosión hídrica, formación de cárcavas e inundaciones torrenciales. Problemas relacionados con inestabilidad de terrenos y erosión hídrica. Igualmente, se observan fenómenos de subsidencia que han afectado la infraestructura



Antrópicos: explotación minera, deforestación, contaminación de agua de ríos con metales pesados, contaminación ambiental



Sociales: ausentismo y la deserción educativa, la precariedad laboral del gremio docente, la falta de oferta de empleo en campos profesionales, y la pulverización del poder adquisitivo de las familias ante una economía inflacionaria, que provoca que la mayoría de los jóvenes busquen insertarse de cualquier forma en el mercado laboral por encima de formarse en alguna profesión para poder contribuir con el ingreso familiar.

Problemas de salud



Inoperatividad de un 60% de los establecimientos de salud de la Red de Atención Comunal de Salud (Consultorios populares), debido al déficit de personal, de insumos y de problemas de infraestructura.

Incremento de infecciones de transmisión sexual (mujeres), en población pendular ligada a actividad económica en las minas.

Déficit de profesionales de salud debido a migración o a cambio de actividad económica (principalmente la minería)

Soluciones al Problemas de salud



Cooperación para el desarrollo y/o implementación de sistemas de información en salud (monitoreo de vigilancia epidemiológica, sistema de información perinatal, entre otros).

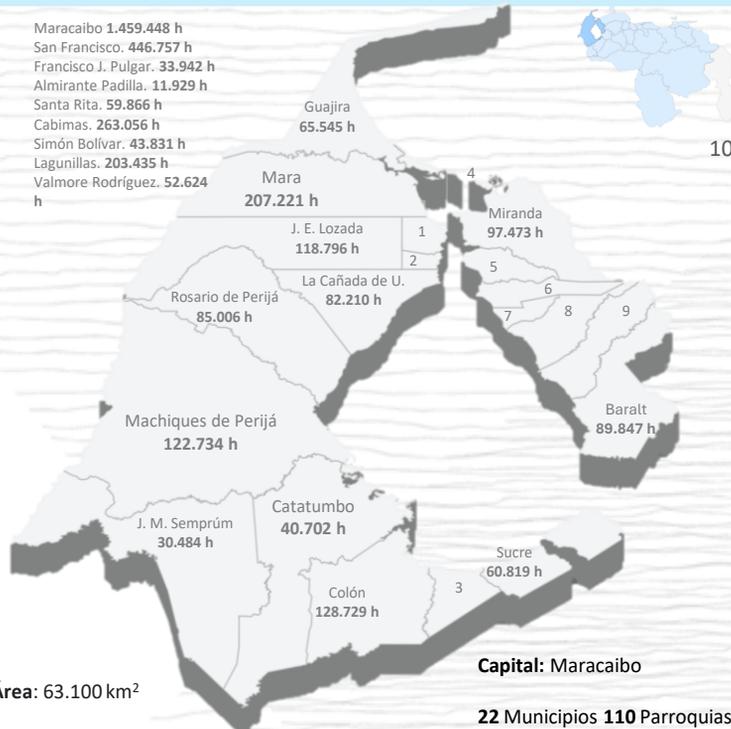
Plan de dotación de insumos (medicamentos, material médico quirúrgico, equipos, mobiliarios entre otros) a los establecimientos de salud de la red sanitaria

Impulsar planes para la capacitación permanente (mhGAP, HEART, manejo de emergencias, entre otros), dirigida a los profesionales de salud

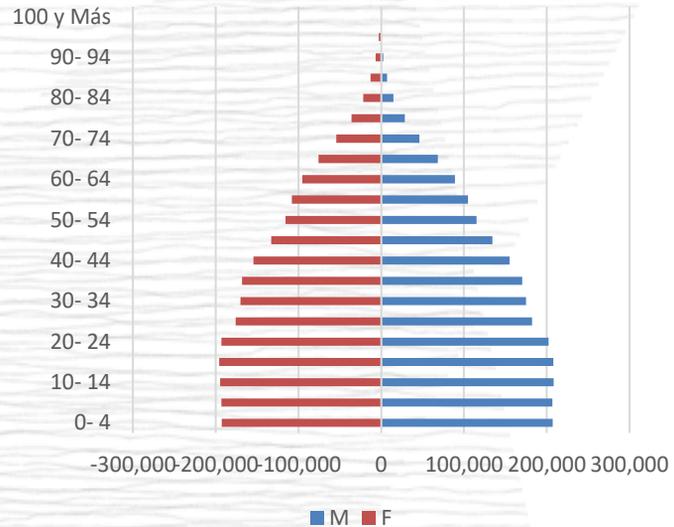
Creación de rutas, redes y cuidados integrales para la atención a las personas con enfermedades crónicas no transmisibles

Población

1. Maracaibo 1.459.448 h
2. San Francisco. 446.757 h
3. Francisco J. Pulgar. 33.942 h
4. Almirante Padilla. 11.929 h
5. Santa Rita. 59.866 h
6. Cabimas. 263.056 h
7. Simón Bolívar. 43.831 h
8. Lagunillas. 203.435 h
9. Valmore Rodríguez. 52.624 h



50% 50%



Área: 63.100 km²

Densidad Poblacional: 73,7 habitantes/km²



Infantes
(0 – 4 años)



402.303

Niños, Niñas y
Adolescentes
(5 – 19 años)



1.210.930

Adultos
(20 – 59 años)



2.294.696

Adulto Mayor
(60- +años)



458.705

Población Indígena

12 % Wayúu, Bari, Japrería, Yukpa, Añu

Red Sanitaria

Red Comunal

Consultorios Populares



1.488

Centro de Diagnostico Integral



64

Sala de Rehabilitación Integral



63

Consultorio Odontológico Popular



360

Óptica Popular



44

Red Especializada

Clínicas Populares



73



58 MPPS
6 IVSS
1 Alcaldía
3 CAT
5 IPASME

Red Hospitalaria

Hospitales



38



14 Hospital Tipo I (MPPS)
11 Hospital Tipo II (8 MPPS, 2 MPPD, 1 MPPC)
9 Hospital Tipo III (6 MPPS, 3 IVSS)
4 Hospital Tipo IV (3 MPPS, 1 PDVSA)



Adonde acudió cuando requirió atención médica

Pagó por Atención Médica



13,7%

IVSS

5,3%

IPASME

1,4%

Privado

11,2%

Hospital

35,3%

Barrio Adentro

29,9%

Ambulatorio

18,9%

No necesitó

33,8%

Principales motivos de consulta



1. Hipertensión arterial, 2. Diabetes, 3. asma braquial, 4. amigdalitis aguda, 5. bronquitis aguda, 6. rinofaringitis, 7. neumonía, 8. cardiopatía isquémica, 9. bronquitis aguda, 10. amibiasis, 11. conjuntivitis bacteriana, 12. malaria vivax, 13. dengue SSA, 14. neoplasia, 15. leucorrea no especifica, 16. malaria falciparum, 17. tuberculosis, 18. trastornos mentales no especificados, 19. varicela

Presencia de riesgo



Naturales: olas de calor, inundaciones, tormentas eléctricas, tomar en cuenta la actividad sísmica de la zona.



Antrópicos: derrames petroleros en el lago de Maracaibo., deterioro de sistema eléctrico, racionamiento prolongado y redistribución de carga eléctrica, venta ilegal de combustible, contaminación del agua y ambiente por desechos industriales, deforestación, incendios en la industria petrolera, accidentes de tránsito



Sociales: migración descontrolada en la frontera con Colombia, foco importante de casos de violencia de género, maltrato infantil y abuso sexual a niños niñas y adolescentes, hechos violentos

Problemas de salud



Prevalencia de casos de mortalidad materna, casos confirmados de rabia humana, dermatitis producto de contaminación ambiental (derrame petrolero), emponzoñamiento ofídico.

En el Estado existe un solo centro público de procesamiento de citologías vaginales. No procesan biopsias.

La mayoría de los servicios públicos de imagenología y laboratorio clínico se encuentran inoperativo

Población pendular en búsqueda de mejor atención sanitaria a las ciudades de Colombia

Movilización constante de comunidades indígenas en el eje fronterizo Venezuela-Colombia

Soluciones al Problemas de salud



Activación del funcionamiento y la operatividad de los establecimientos de salud de la Red Comunal de Salud Y Ambulatoria Especializada, mejorar la infraestructura, dotación de insumos, capacitación a los profesionales de salud.

Considerar fuentes alternativas para generar energía eléctrica en los establecimientos de salud.

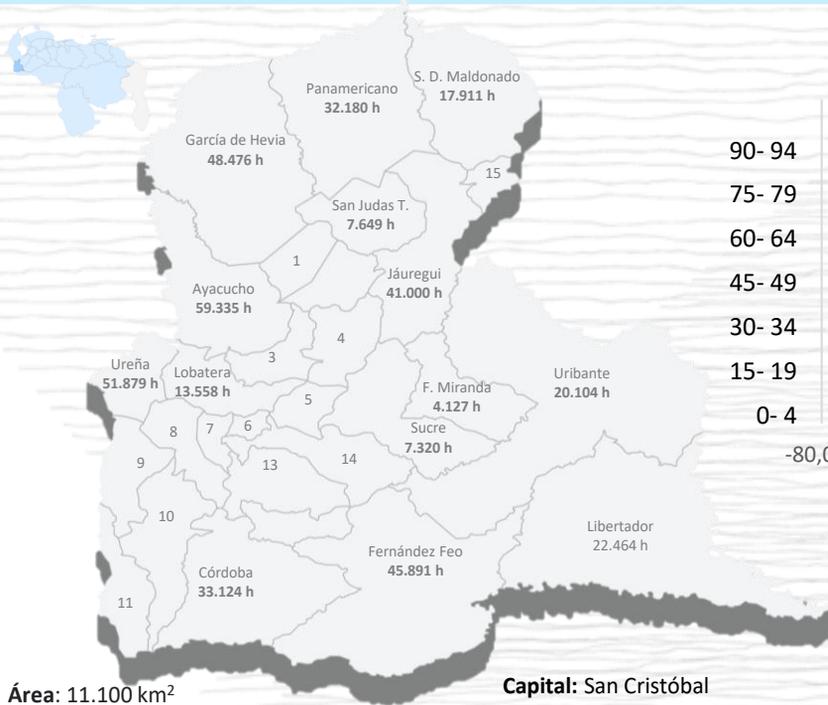
Impulsar la reactivación de la consulta prenatal en la Red de Atención Comunal de Salud y Red Ambulatoria Especializada.

Habilitación de los servicios de laboratorio clínico y los servicios de imagenología en la red sanitaria.

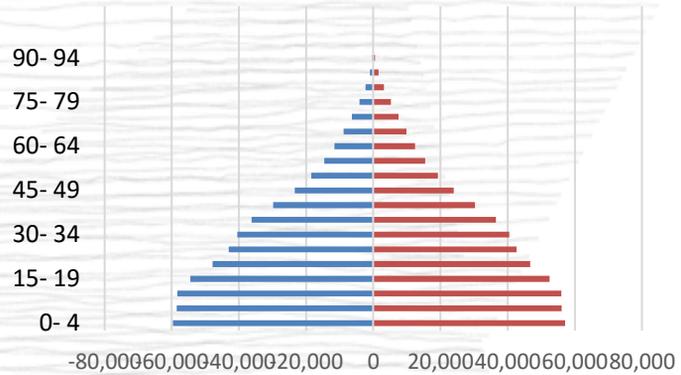
Reactivación de los puntos de vacunación con la finalidad de mejorar las coberturas.

Creación de rutas, redes y cuidados integrales para la atención a las personas con enfermedades crónicas no transmisibles

Población



49% 51%



- M ■ F
1. Antonio Rómulo Costa. 10.061 h
 2. Seboruco. 10.243 h
 3. Michelena. 19.457 h
 4. José María Vargas. 9.879 h
 5. Andrés Bello. 20.358 h
 6. Guasimo. 43.236 h
 7. Independencia. 36.964 h
 8. Libertad. 27.547 h
 9. Bolívar. 61.630 h
 10. Junín. 80.680 h
 11. Rafael Urdaneta. 5.905 h
 12. Torbes. 49.577 hab
 13. San Cristóbal. 263.764 h
 14. Cárdenas. 122.053 h
 15. Simón Rodríguez. 2.445 h

Área: 11.100 km²

Densidad Poblacional: 113,1 habitantes/km²

29 Municipios 66 Parroquias



Infantes
(0 – 4 años)



402.303

Niños, Niñas y
Adolescentes
(5 – 19 años)



1.210.930

Adultos
(20 – 59 años)



2.294.696

Adulto Mayor
(60- +años)



458.705

0% Población Indígena

Red Sanitaria

Red Comunal

Consultorios Populares



609

Centro de Diagnostico Integral



25

Sala de Rehabilitación Integral



25

Consultorio Odontológico Popular



38

Óptica Popular



12

Red Especializada

Clínicas Populares



12



5 MPPS
1 MPPD
1 IVSS
1 CAT
4 IPASME

Red Hospitalaria

Hospitales



13



5 Hospitales Tipo I (MPPS)
6 Hospitales Tipo II (5 MPPS, 1 MD)
1 Hospital Tipo III (IVSS)
1 Hospitales Tipo IV (MPPS)



Adonde acudió cuando requirió atención médica

Pagó por Atención Médica



16,4%

IVSS

5,0%

IPASME

2,1%

Privado

13,5%

Hospital

21,9%

Barrio Adentro

15,3%

Ambulatorio

11,6%

No necesitó

50,2%

Principales motivos de consulta



1. Hipertensión arterial, 2. fiebre, 3. diarrea, 4. asma, 5. lesiones por accidentes de tránsito, 6. amigdalitis aguda, 7. infecciones de las vías respiratorias superiores, 8. bronquitis aguda, 9. infecciones de las vías respiratorias inferiores, 10. diabetes, 11. faringitis aguda, 12. rinofaringitis, 13. amebiasis, 14. neumonía, 15. enfermedad renal.

Presencia de riesgo



Naturales: Actividad sísmica, fuertes lluvias, deslizamiento de terreno, anegaciones, aumento de caudal de ríos, incendios forestales.



Antrópicos: presencia de grupos armados en la frontera con Colombia, contrabando de alimentos sin control sanitario desde Colombia hacia Venezuela, tránsito de transporte con contenido de sustancias químicas para el uso industrial, permanente fallas de servicios públicos (agua potable y electricidad)



Sociales: ruta migrante y población pendular entre la frontera Colombia –Venezuela, incremento de población retornada, identificadas redes de trata de personas, redes de narcotráfico, reclutamiento de menores por grupos irregulares, alto consumo de alcohol y sustancias psicotrópicas.

Problemas de salud



Prevalencia de embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual en población adolescente

Alta incidencia de casos de dengue con Signos de Alarma

Alta prevalencia de Leishmaniasis Cutánea, Lepra, malaria, enfermedades cardiovasculares. Foco de Chagas

Déficit de profesionales de salud (principalmente enfermeras, médicos técnicos y especialistas)

Altos índices de accidentes de tránsito y lesionado, principalmente motorizados.

Soluciones al Problemas de salud



Establecer estrategias para la formación permanente de los profesionales de salud.

Implementación integral de la iniciativa HEARTS garantizando el acceso universal al sistema de salud

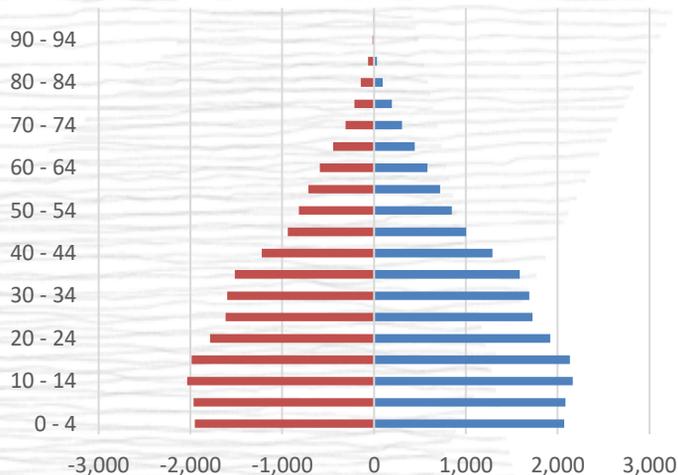
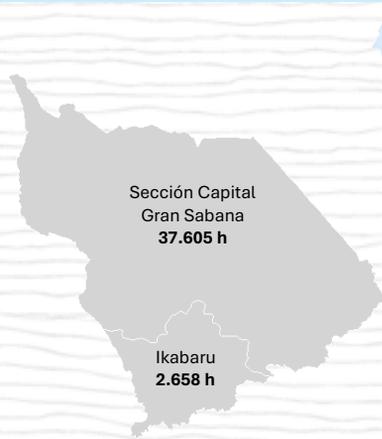
Abordaje binacional de enfermedades desatendidas con un enfoque estructurado y estandarizado, que permita el acceso a medicamentos, tecnologías, terapia adecuada y abordaje multisectorial.

Mejorar los servicios de planificación familiar y salud sexual y reproductiva de los establecimientos de salud de la red sanitaria, donde se garantice el acceso a la atención y tratamientos.

Implementar campañas comunicacionales para la prevención de accidentes de tránsito

Plan para la recuperación de los establecimientos de salud en cuanto a las condiciones de infraestructura y dotación de insumos

Población



Capital: Santa Elena de Uairen **Área:** 32.990km²

1 Municipios 2 Parroquias

Densidad Poblacional: 0,84 habitantes/km²



51%



49%

40.263

Población Indígena

90 % Pemón, Arawak, Uruak



40.263 Hab (2020)

Infantes (0 - 4 años)



4.019

Niños, Niñas y Adolescentes (5 - 19 años)



12.327

Adultos (20 - 59 años)



20.652

Adulto Mayor (60+ años)



3.265

Red Sanitaria

Red Comunal

Consultorios Populares



50

Centro de Diagnostico Integral



1

Sala de Rehabilitación Integral



1

Consultorio Odontológico Popular



9

Óptica Popular



1

Red Especializada

Clínicas Populares



1

1 MPPS

Red Hospitalaria

Hospitales



1

1 Hospitales Tipo I (MPPS)

Adonde acudió cuando requirió atención médica

Pagó por Atención Médica	IVSS	IPASME	Privado	Hospital	Barrio Adentro	Ambulatorio	No necesitó
16,8%	0,0%	0,0%	10,8%	19,0%	10,3%	11,2%	49,7%

Principales motivos de consulta



1. Hipertensión arterial, 2. Infecciones respiratorias agudas y crónicas, 3. diabetes mellitus, 4. asma bronquial, 5. diarrea, 6. fiebre, 7. amigdalitis, 8 bronquiolitis aguda, 9. enfermedad renal, 10. cardiopatía isquémica, 11. infecciones respiratorias no específicas, 12. leucorreas no específicas, 13. neumonías, 14. faringitis aguda, 15. rinofaringitis aguda, 16. amibiasis, 17. candidiasis general, 18. neoplasia, 19. accidentes de tránsito

Presencia de riesgo



Naturales: terrenos inestables, deslizamiento de terreno, fuertes lluvias, anegaciones, altas temperaturas, descargas eléctricas repentinas.



Antrópicos: exploración aurífera con deforestación, incendios forestales, nuevas construcciones e invasiones, minería ilegal



Sociales: movimientos migratorios pendulares desde Venezuela hacia Guyana y Brasil, desplazamiento forzado y naturales de comunidades indígenas

Problemas de salud



Inoperatividad de un 20% de los establecimientos de salud de la Red de Atención Comunal (Consultorios populares), por déficit de profesionales de salud.

Comunidades indígenas sin atención sanitaria, debido a las zonas con difícil acceso (Fluvial y aéreo).

Déficit de insumos (medicamentos, material médico quirúrgico, equipos, mobiliarios) para la operatividad de los establecimientos de salud y atención a la población.

No existe instalación para el manejo adecuado de desechos sanitarios; generar estrategias que mejore las condiciones de agua, higiene y saneamiento.

Soluciones al Problemas de salud

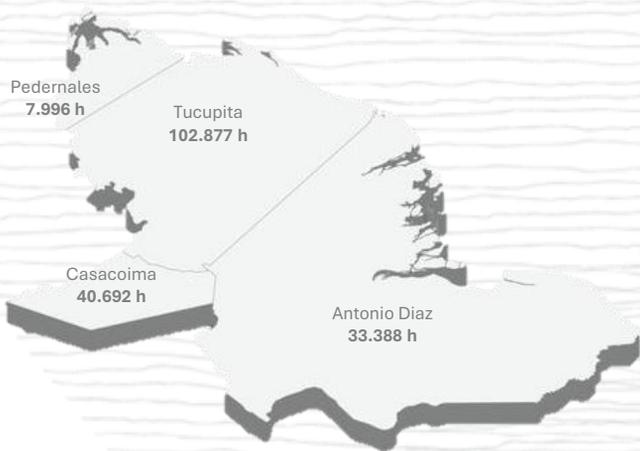


Establecer estrategias para la atención a comunidades indígenas de difícil acceso, considerar los aspectos culturales.

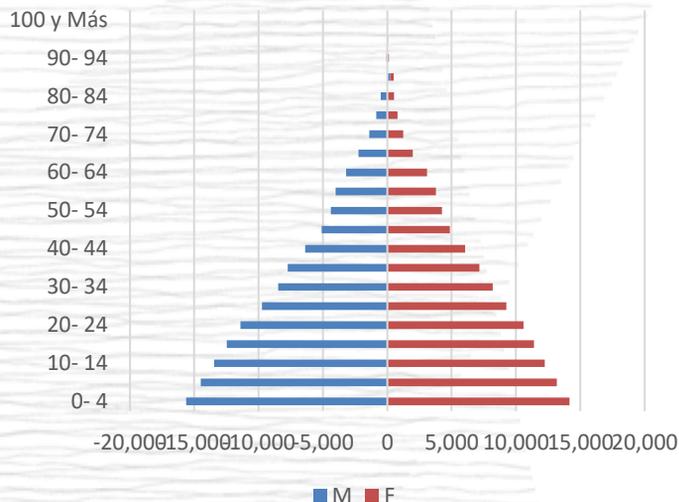
Propiciar la formación permanente de los profesionales de salud que se ubican en los establecimientos de salud.

Rehabilitación de los servicios de laboratorio clínico, laboratorio de salud pública, gases medicinales y el servicio de imagenología del hospital.

Población



♂ 46%
♀ 54%



Capital: Tucupita

Área: 46.395 km²

4 Municipios 21 Parroquias

Densidad Poblacional: 4,65 habitantes/km²



210.408 Hab (2020)

Infantes
(0 – 4 años)



27.759

Niños, Niñas y
Adolescentes
(5 – 19 años)



71.789

Adultos
(20 – 59 años)



97.794

Adulto Mayor
(60- +años)



13.066

Población Indígena

54% Warao

Red Sanitaria

Red Comunal

Consultorios Populares



136

Centro de Diagnostico Integral



4

Sala de Rehabilitación Integral



4

Consultorio Odontológico Popular



17

Óptica Popular



2

Red Especializada

Clínicas Populares



1

1 MPPS
1 CAT
2 IPASME

Red Hospitalaria

Hospitales



1

2 Hospitales Tipo I
1 Hospital Tipo II

Adonde acudió cuando requirió atención médica

Pagó por Atención Médica	IVSS	IPASME	Privado	Hospital	Barrio Adentro	Ambulatorio	No necesitó
10,1%	1,2%	1,7%	8,3%	24,4%	13,4%	8,5%	55,0%

Principales motivos de consulta



Presencia de riesgo



Naturales: inundaciones, anegaciones y crecidas de río, actividad sísmica, brotes de enfermedades endémicas,



Antrópicos: contaminación ambiental, contaminación del agua, minería ilegal, déficit de funcionamiento de los servicios públicos



Sociales: movimientos migratorios, red de rata de personas identificadas en el Estado, comunidades indígenas en riesgos por déficit nutricional

Problemas de salud

Altos índices de población infantil con déficit nutricional



Se han registrado indicadores de población afectada por enfermedades transmisibles (Malaria, dengue, tuberculosis)

La Atención materno infantil está centrada en un solo establecimiento de salud del Estado, generando barreras de acceso.

Déficit de operatividad de los establecimientos de salud, déficit de profesionales de salud e insumos

Soluciones al Problemas de salud



Establecer estrategias para la atención a comunidades indígenas de difícil acceso, considerar los aspectos culturales.

Propiciar la formación permanente de los profesionales de salud que se ubican en los establecimientos de salud .

Rehabilitación de los servicios de laboratorio clínico, laboratorio de salud pública, gases medicinales y el servicio de imagenología del hospital.

Estrategias para disminuir la morbilidad y mortalidad de enfermedades transmisibles y no transmisibles

Mejorar las capacidades del sistema de información de salud en el estado

Abordajes multisectoriales para la atención estratégica de las comunidades indígenas