

**Objetivo:** informar mensualmente sobre la respuesta humanitaria del clúster Salud Sub nacional Bolívar y Santa Elena de Uairén, indicando los espacios activos, la cobertura de la respuesta humanitaria de las actividades en terreno, los hallazgos, logros y desafíos de los socios en sus intervenciones.



**Personas**  
144 k



**NNA**  
41 k



**Mujeres**  
60 k



**Hombres**  
19 k



**Indígenas**  
7 K



**Adultos**  
11 K



**LGTBIQ+**

## Resumen de situación

- En el Estado Bolívar, durante este mes se alcanzado cerca de 17.000 beneficiarios y se han atendido para este primer semestre más de 144.000 beneficiarios con total de 1.662 actividades relacionadas al sector salud.
- UNICEF mantuvo varias actividades en el estado Bolívar. En municipio General Manuel Cedeño en Hospital Arnoldo Gabaldón y CP Chaguaramal, se llevó a cabo una capacitación al personal de salud sobre desnutrición en niños, niñas y mujeres en período de lactancia. Se realizó la capacitación al personal de saneamiento y promotores en los temas de lavado de manos e higiene y desinfección en CP Morichalito. En el municipio Gran Sabana se continuo con el fortalecimiento al talento humano de salud en temas de nutrición, agua, saneamiento e higiene en Hospital Rosario Vera Zurita, CP San Francisco de Yuruani, CP San Ignacio de Yuruani y jornadas de tamizaje en las comunidades indígenas Kumarakapay , Santa Clara del Oso y en comunidad del Nazareno de Santa Elena de Uairén.
- Visita del representante de la OPS y del coordinador nacional del Cluster Salud a Santa Elena de Uairén en el estado Bolívar para reunirse con autoridades y socios presentes en el municipio Gran Mariscal Sucre. Se llevaron 2.500 kilos de carga por vía aérea a comunidades como Kamarata y Wonken, cuyos ambulatorios rurales atienden a 14 y 18 comunidades, respectivamente, en los sectores II y VIII del municipio Gran Sabana, con un tiempo estimado de vuelo entre 30 y 90 minutos hasta el centro de salud de referencia más cercano.
- OIM culminó el proyecto de provisión directa de servicios de atención a la población en movilidad y comunidades en salud sexual y reproductiva, materno infantil, en enfermedades no transmisibles y apoyo psicológico.
- ACNUR Indico que realizó el reforzamiento de las oficinas de terreno en el municipio Gran Sabana, Estado Bolívar, y el cierre presencial de la oficina en Ciudad Guayana a partir de Julio 1, 2024

## Sector salud

### SOCIOS



22	Total de Socios
4	Agencia de Naciones unidas
12	ONG Nacionales
7	ONG internacionales
0	Educación
0	Otras

### Red sanitaria



9	Hospitales
1	Hospital tipo II
3	Hospital tipo III
2	Hospital tipo IV

### Red especializada



5	MPPS
7	IVSS
4	CAT
4	IPASME

### Red comunal



854	Consultorios populares
31	CDI
31	Salas de rehabilitación
109	Consultorios odontológicos
22	Óptica popular

### Temas priorizados del período

Socialización de las medidas de prevención durante el contexto preelectoral y electoral del 28 de julio de 2024

## Actividades reportadas

### En hospitales

- Asegurar la provisión de equipamiento, insumos, medicamentos esenciales, métodos anticonceptivos y de equipos de protección personal en establecimientos de salud
- Fortalecer las capacidades y destrezas del talento humano en salud en temas priorizados, situaciones de emergencia, comunicación de riesgo, prevención y control de infecciones asociadas a la atención de salud, salud sexual y reproductiva, personas que viven con el VIH, considerando los enfoques de edad, género y diversidad
- Fortalecer los sistemas de información y vigilancia epidemiológica de los establecimientos de salud
- Fortalecer el acceso a la atención en establecimientos de salud con énfasis en personas más vulnerables
- Rehabilitación de servicios críticos en establecimientos de salud priorizados
- Fortalecer el acceso a atención en salud sexual y reproductiva, en establecimientos de salud con énfasis en las personas con mayores condiciones de vulnerabilidad (mujeres, niños, niñas y adolescente, gestantes indígenas, personas con discapacidad) considerando los enfoques de género, edad y diversidad.

### En la red comunal y nivel comunitario:

- Asegurar la provisión, en el ámbito ambulatorio y comunitario de equipamiento, insumos y/o medicamentos esenciales, equipos de protección personal (EPP), para la atención integral e integrada de los problemas de salud priorizados enfermedades no transmisibles, enfermedades transmisibles, salud mental, salud sexual y reproductiva, incluyendo salud menstrual, considerando los enfoques de género, edad y diversidad.
- Fortalecer las capacidades comunitarias en materia de prevención de la enfermedad, promoción de la salud sexual y reproductiva, prevención de embarazos no deseados, identificación signos de alarma obstétrica, integrando los enfoques de género, edad y diversidad.
- Mejorar el acceso a los servicios de salud ambulatorio y comunitario de las personas en mayores condiciones de vulnerabilidad (mujeres, niños, niñas y adolescentes, gestantes, indígenas, personas con discapacidad, LGTBQ+) y con necesidades específicas priorizadas en salud sexual y reproductiva, considerando los enfoques de género, edad y diversidad
- Elaboración, distribución y publicación de información de enfermedades priorizadas para viajeros/as, trabajadores/as de salud y/o comunidad en general.
- Fortalecer las capacidades del talento humano de las redes y programas, incluidos actores comunitarios, en temas priorizados como, situaciones de emergencia, comunicación de riesgo, prevención y control de infecciones y salud sexual y reproductiva (anticoncepción, ITS y VIH, salud menstrual) considerando los enfoques de edad, género y diversidad.
- Fortalecer las capacidades comunitarias en materia de prevención de la enfermedad, promoción de la salud y preparativos para emergencias de salud y desastres por eventos de origen natural, integrando los enfoques de género, edad y diversidad.
- Rehabilitación de servicios en establecimientos de salud a nivel ambulatorio priorizados

## Distribución territorial de actividades reportadas en estado Bolívar



## Acciones, logros, proyectos y desafíos de los socios del clúster de salud



Durante este mes, se llevó a cabo una misión en el estado Bolívar con la presencia del representante y un equipo técnico durante la cual sostuvieron encuentros con autoridades municipales, comunidades indígenas, el consejo de capitanes del pueblo pemón, Protección Civil, autoridades de salud locales y socios del clúster de salud (OIM, UNICEF, Proyecto Maniapure, HIAS, Kape-kape, FAO, CODEHCIU). Durante estos encuentros se socializó la nueva propuesta de funcionamiento del clúster de salud a nivel nacional y subnacional y se propuso la creación de un grupo de trabajo de salud indígena.

La capitanía general del sector indígena VI (Akurimú) informó que ha formado brigadas indígenas para responder a las necesidades de emergencias en salud y desastres que los afectan. Estas cuentan con personal profesional de salud indígena (médicos, enfermeros, entre otros) que se ha unido a este esfuerzo. Su objetivo es expandir esta estrategia a otros sectores.

Protección Civil expresó la necesidad de mantener el fortalecimiento de capacidades en temas como emergencias en salud y desastres.



Se llevaron a cabo diversas actividades en el municipio General Manuel Cedeño, específicamente en el hospital Dr. Arnoldo Gabaldón y en el consultorio popular Chaguaramal, se desarrollaron capacitaciones dirigidas al talento humano de salud. En temas de diagnóstico y tratamiento de la desnutrición en niños, niñas y mujeres en período de lactancia.

Así mismo en el consultorio popular de Morichalito, se impartió una capacitación a los promotores comunitarios de salud en lavado de manos y en la higiene y desinfección en los centros de salud.

En los consultorios populares San Francisco de Yuruani, Santa Cruz de Mapauri y en el hospital Dr. Rosario Vera Zurita, se realizaron jornadas de tamizaje para la detección temprana y el tratamiento de diversas condiciones de salud.



En el proyecto de Acción contra el Hambre se realizó una intervención integral y multisectorial para atender las necesidades de las comunidades en los municipios de Angostura del Orinoco y Caroní, en el estado Bolívar. El propósito principal de este proyecto fue facilitar el acceso a servicios esenciales. Estos servicios incluyeron nutrición, provisión de alimentos para familias que enfrentan inseguridad alimentaria y que mostraron alta vulnerabilidad. Además, buscó mejorar el acceso a la atención primaria de salud, a los servicios de salud sexual y reproductiva y salud mental.

En el servicio de atención primaria de salud se consultaron 1.026 pacientes, el 56% fueron mujeres. Englobando diferentes grupos etarios, priorizados de acuerdo con su estrategia de implementación.



Esta organización enfoca sus acciones en los servicios integrados de salud, salud sexual y reproductiva, nutrición y salud mental a través de jornadas móviles desarrolladas en comunidades priorizadas de los municipios Caroní y El Callao.

Durante el primer trimestre del 2024, se realizaron 23 jornadas móviles en centros de salud de las comunidades de Vista al Sol, Chirica Vieja, Toro Muerto, Las Amazonas, Las Delicias, Fe y Esperanza, El Porvenir y Santa Rosa del municipio Caroní. En el municipio el Callao, se realizaron 9 jornadas móviles en el CDI Lomas de El Callao y en el consultorio popular El Limón, acudieron habitantes de las comunidades San José, El Paraíso, Recuper, Panamá, La Esperanza, El Limón y La Ramona.

Cabe destacar la atención de 504 mujeres en edad reproductiva en los municipios de la intervención con métodos de planificación familiar: anticonceptivos orales y dispositivos intrauterinos. Se logró integrar a estas jornadas consulta pediátrica y atención integral de salud adulto joven y adulto mayor.

En cuanto a nutrición, aseguramos la evaluación nutricional a mujeres en edad reproductiva y niños menores de 5 años a través de la entrega de multivitamínicos, desparasitación y referencias cuando se realiza el diagnóstico de desnutrición a los servicios existentes integrándose con consultas de salud mental y actividades comunitarias y grupales de apoyo psicosocial

### **SOCIOS**

En el marco de un Consorcio liderado por Cooperazione Internationale (COOPI), PUI implementa las actividades medicas en estrecha correlación con Tinta Violeta, de quienes ha recibido el apoyo para la identificación efectiva de los beneficiarios de las jornadas móviles y de la promoción comunitaria en ambos municipios.

### **DESAFÍOS**

Eventualmente el acceso al municipio El Callao puede verse comprometido por situaciones ambientales como deslizamientos en la carretera y fallas de borde que limitan el acceso a esa zona; sin embargo, ante esas circunstancias, se ha sabido mantener relaciones cordiales con las autoridades y promotores comunitarios para replantear las jornadas móviles. Adicionalmente, las comunicaciones telefónicas se ven interrumpidas lo cual interfiere con el poder de convocatoria de las actividades.

La organización no cuenta con métodos de esterilización para el instrumental médico que se utilizar en la colocación de dispositivos intrauterinos limitando este procedimiento a un centro de salud del municipio Caroní.



Se realizó una provisión directa de servicios de salud en salud sexual y reproductiva, salud materno infantil y en enfermedades no transmisibles. Este proyecto incluyó atenciones de salud mental, apoyo psicosocial, capacitaciones para el fortalecimiento del talento humano de salud y de la comunidad con más de 8.000 personas sensibilizadas en temas de promoción de salud y de la higiene. El fortalecimiento de 19 consultorios populares con entrega de insumos para la prevención y

control de infecciones además de rehabilitaciones básica. Las actividades se realizaron de manera articulada con los líderes comunitarios, autoridades de salud locales, municipales y estatales para promover el seguimiento de los casos.



Como reforzamiento de las oficinas de terreno, esta organización instaló una sede en la ciudad de Carúpano, municipio Bermúdez estado Sucre, y en Santa Elena de Uairén municipio Gran Sabana del estado Bolívar. A razón de esta reubicación a partir de enero 2024 se inició una estrategia de transferencia y acompañamiento a los comités comunitarios de Pijiguao y Morichalito en el municipio General Manuel Cedeño con varias organizaciones que tienen presencia en la zona, y otras que tienen intención de ingresar.

## Socios participantes en Clúster



## Contacto:

Dr. Sergio Alvarez  
Coordinador Clúster Salud Venezuela  
[alvarezser@paho.org](mailto:alvarezser@paho.org)

Coordinador CSN Bolívar  
Dra. Ana Izaguirre  
[izaguirana@paho.org](mailto:izaguirana@paho.org)

Coordinador CSN Santa Elena de Uairén  
Dra. Martha Berbesi  
[berbesimar@paho.org](mailto:berbesimar@paho.org)

