

Aproximación situación de la cooperación Chocó – Colombia

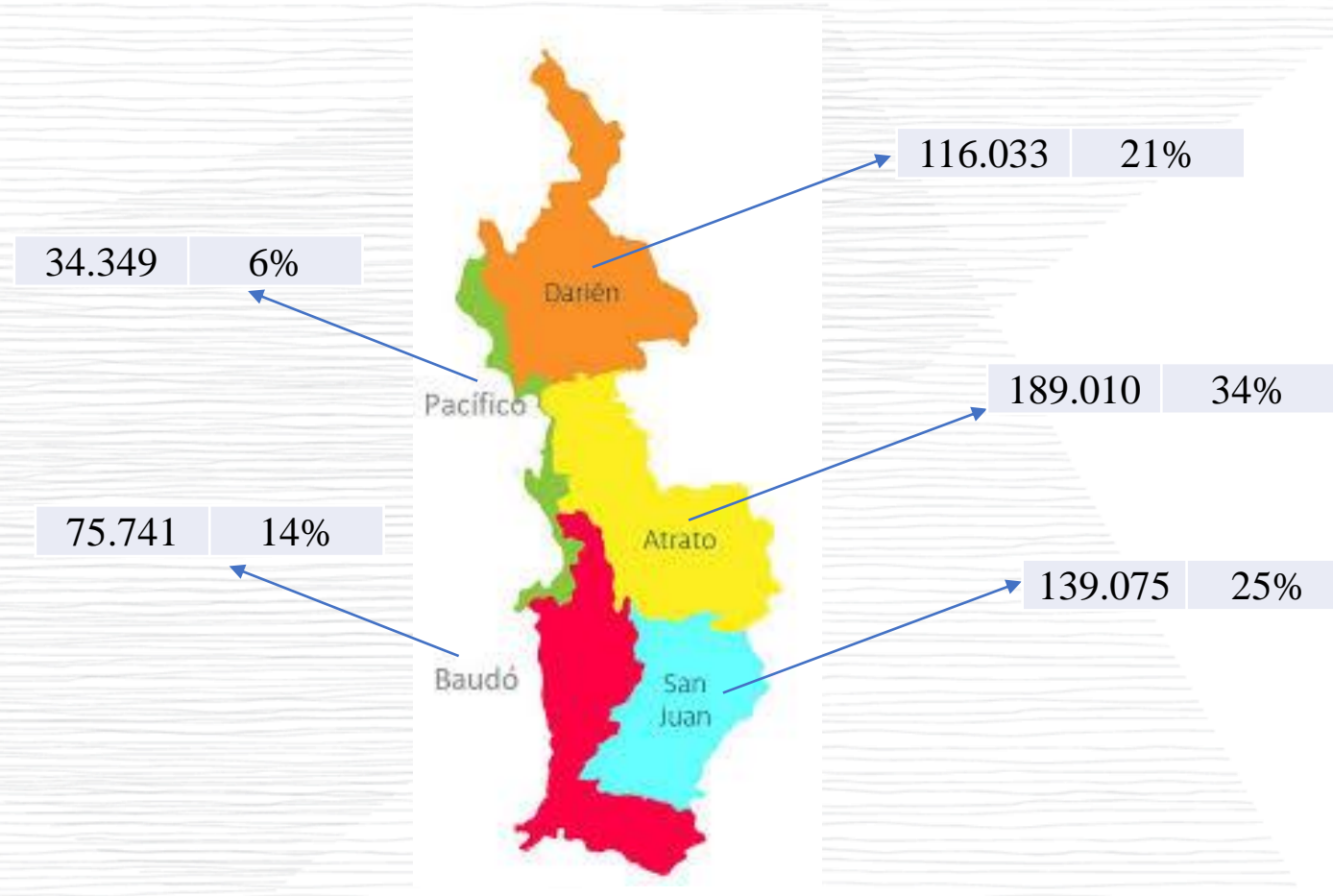
Presentación análisis de situación de salud del Chocó
19 febrero 2024

- Mapeo de cooperación – Yenny Chacon, Dra Lucy Arciniegas.
- Situación salud Chocó y plan de acción 2024 – Gloria Prado, Juan García.
- Discusión y aportes para los objetivos comunes en la cooperación en territorio – Dra Mónica Padilla.

“La interpretación del territorio en sus diferentes escalas de análisis y sus variadas dimensiones complejizan su comprensión si no se tiene en cuenta los múltiples factores y actores sociales que él intervienen.”



Tiene una superficie de 46.530 km², que en términos de extensión es similar a la de la [República Dominicana](#).

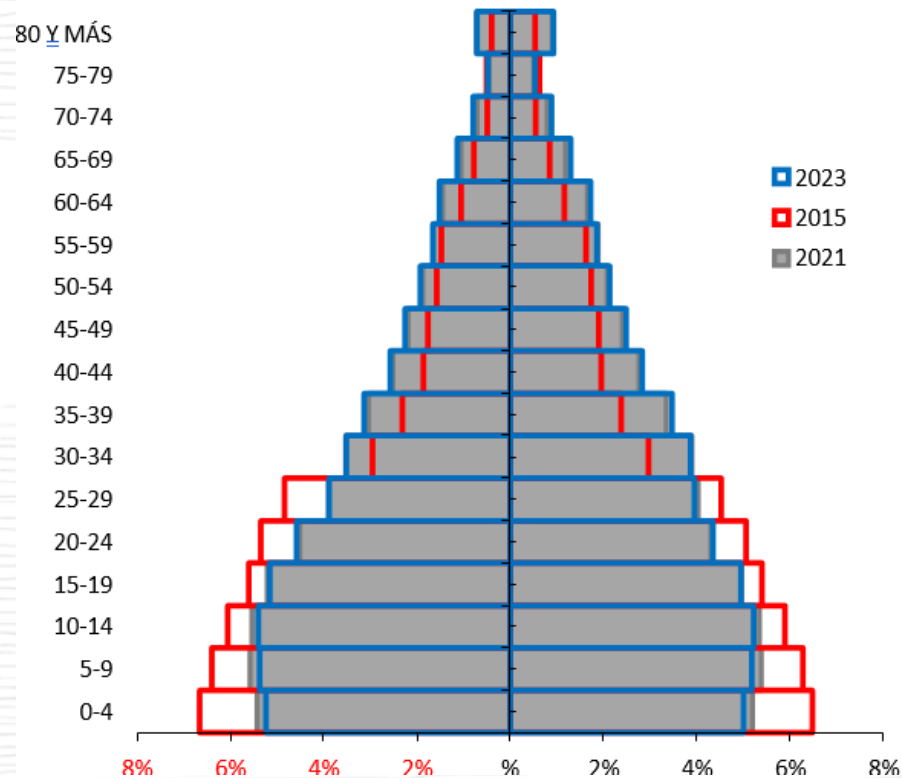


Chocó

534,826 Habitantes

Fuente: Secretaría Departamental de Salud Chocó, 2023

Pirámide poblacional de Chocó



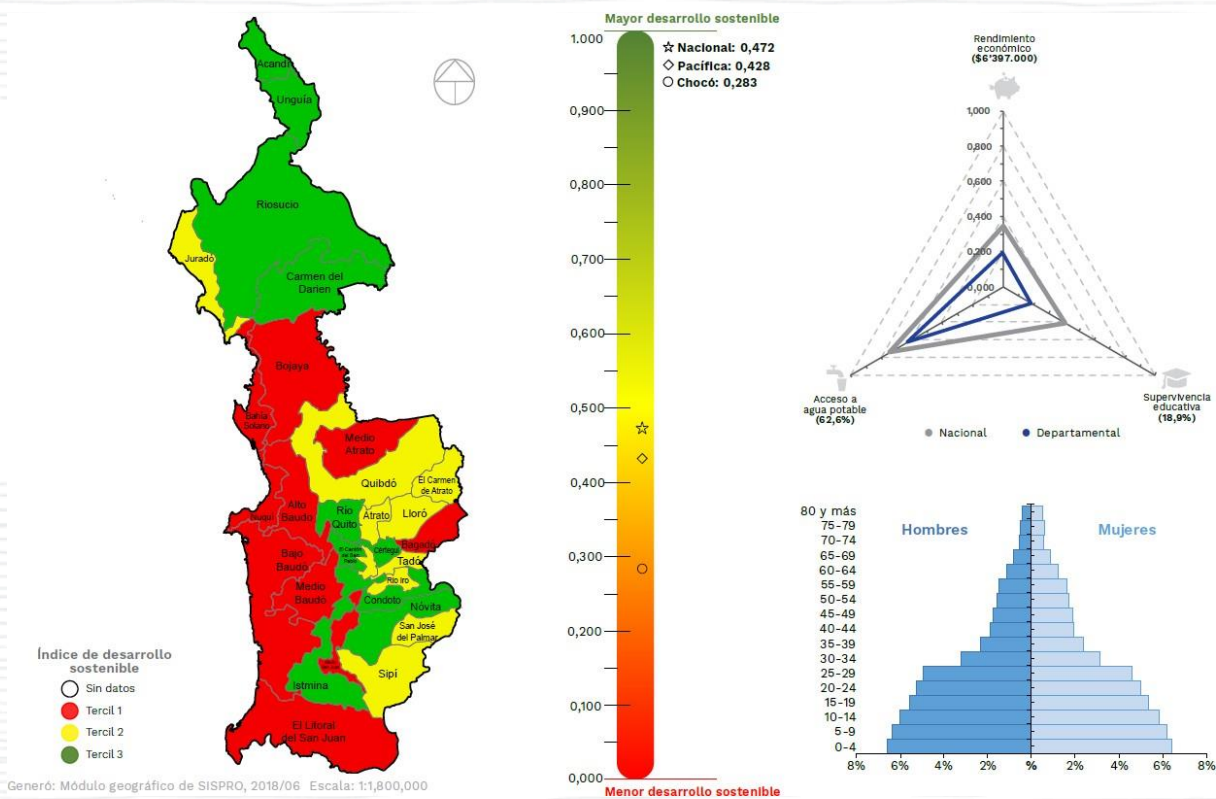
Fuente: ASIS departamento Chocó, 2023

El 88% de la población es afrodescendiente.

Los indígenas representan un 9,2% de la población que está distribuida en 120 resguardos pertenecientes a los pueblos Emberá, Wounaan y Tule.

La esperanza de vida al nacer muestra un valor promedio de **70,6 años**

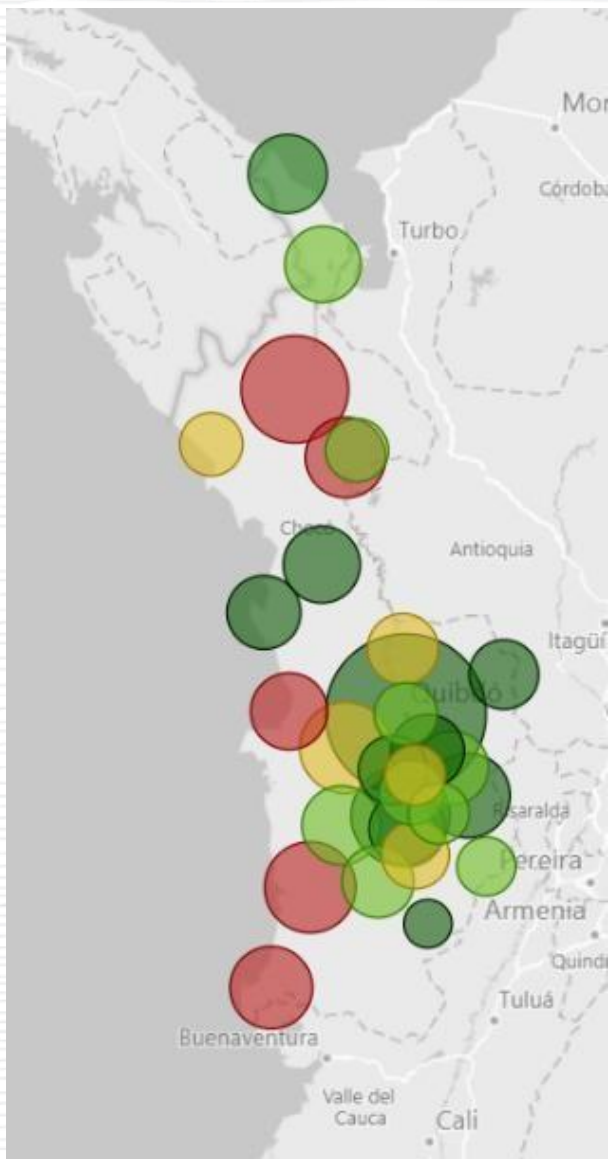
Escala de Desarrollo Sostenible



A nivel promedio, Chocó ocupa una posición muy baja en la escala de desarrollo sostenible (**IDS=0,283**), situándose por debajo del promedio regional (IDS=0,428) y del promedio nacional (IDS=0,472), **al tiempo que exhibe importante heterogeneidad territorial intermunicipal que evidencia profundas asimetrías e inequidades en las oportunidades para la salud y el bienestar.** Los municipios con menor desarrollo sostenible y, por ello, en mayor vulnerabilidad social son Medio Atrato, El Litoral del San Juan y Medio Baudó.

Fuente: OPS/OMS. MinSalud. Atlas Nacional de Equidad en Salud. 2022

Aseguramiento en salud



| Municipio | Población | No Asegurados | Cobertura |
|------------------------|----------------|----------------|---------------|
| Acandí | 14.457 | 2.107 | 85,4 % |
| Alto Baudó | 28.894 | 10.589 | 63,4 % |
| Atrato | 6.340 | 1.225 | 80,7 % |
| Bagadó | 11.501 | 2.387 | 79,2 % |
| Bahía Solano | 10.495 | 63 | 99,4 % |
| Bajo Baudó | 31.113 | 15.493 | 50,2 % |
| Bojaya | 12.588 | 708 | 94,4 % |
| Carmen del Darién | 19.924 | 10.842 | 45,6 % |
| Cértegui | 5.882 | 2.197 | 62,6 % |
| Condoto | 12.627 | 2.061 | 83,7 % |
| El Cantón de San Pablo | 6.419 | 1.391 | 78,3 % |
| El Carmen de Atrato | 8.385 | 85 | 99,0 % |
| El Litoral de San Juan | 23.376 | 14.456 | 38,2 % |
| Istmina | 31.454 | 994 | 96,8 % |
| Juradó | 6.987 | 2.408 | 65,5 % |
| Lloró | 10.122 | | 100,0 % |
| Medio Atrato | 11.162 | 4.692 | 58,0 % |
| Medio Baudó | 16.016 | 5.030 | 68,6 % |
| Medio San Juan | 11.056 | 2.937 | 73,4 % |
| Nóvita | 9.297 | 3.608 | 61,2 % |
| Nuquí | 16.996 | 9.611 | 43,5 % |
| Quibdó | 133.576 | | 100,0 % |
| Río Iró | 5.711 | 1.213 | 78,8 % |
| Río Quito | 8.628 | 1.185 | 86,3 % |
| Riosucio | 56.405 | 30.664 | 45,6 % |
| San José del Palmar | 5.065 | 1.056 | 79,2 % |
| Sipí | 3.288 | | 100,0 % |
| Total | 556.276 | 119.079 | 78,6 % |

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, 2023

Aseguramiento en salud en Chocó

| EPS | CONTRIBUTIVO | EXCEPCION | SUBSIDIADO | TOTAL |
|---|---------------|---------------|----------------|----------------|
| LA NUEVA EPS S.A. | 29,438 | - | 162,987 | 192,425 |
| CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CHOCÓ COMFACHOCO | 7,457 | - | 168,395 | 175,852 |
| E.P.S. SANITAS S.A. | 13,956 | - | 39,659 | 53,615 |
| COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA - COOSALUD | 1,570 | - | 7,606 | 9,176 |
| MAGISTERIO | - | 12,019 | - | 12,019 |
| TOTAL | 52,508 | 12,023 | 378,654 | 443,185 |

Fuente: Secretaría Departamental de Salud Chocó, 2023

Desarrollo de servicios de salud

Nivel I.
Carmen de Atrato.
ESE Hospital San Roque.

Nivel I.
Condoto.
ESE Hospital San José de
Condoto.

Nivel II.
Quibdó.
NUEVA ESE HDSFA

Quibdó.
Nivel I
ESE
HLIRV.

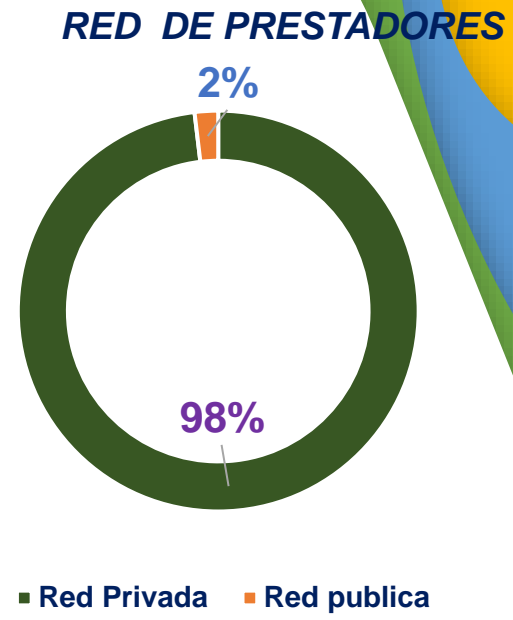
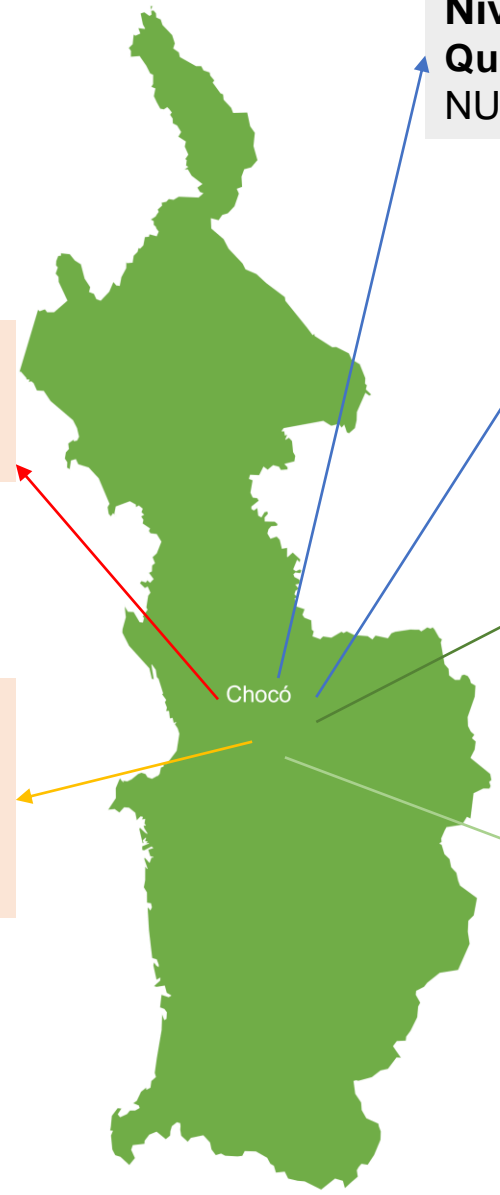
Nivel I.
ESE
Hospital
San José
De Tadó

Nivel I.
Istmina.
ESE Hospital
Eduardo Santos De
Istmina

PUESTOS ACTIVOS
DE SALUD, 133

CENTROS
ACTIVOS DE
SALUD, 33.
17 PUESTOS NO
FUNCIONALES.

**TODOS
NECESITAN
REPARACION Y
DOTACION.**



Con tecnología de Bing
© Microsoft, OpenStreetMap

| NATURALEZA JURÍDICA | CANTIDAD |
|---------------------|------------|
| Mixta | 2 |
| Privada | 304 |
| Pública | 8 |
| Total | 314 |

| CLASE DE PRESTADOR | CANTIDAD |
|---|------------|
| Instituciones – IPS | 169 |
| Objeto Social Diferente a la Prestación de Servicios de Salud | 52 |
| Profesional Independiente | 91 |
| Transporte Especial de Pacientes | 2 |
| Total | 314 |

| Municipio | Nombre | Nivel |
|--|---|--------------|
| Alto Baudó | FUNDACIÓN SOLIDARIA DEL BAJO BAUDO IPS | PRIMER NIVEL |
| Medio Baudó | | PRIMER NIVEL |
| Bajo Baudó | IPS INDIGENA CAPERA SAS | PRIMER NIVEL |
| Acandí | | PRIMER NIVEL |
| Litoral del San Juan | | PRIMER NIVEL |
| Bahía Solano | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO | PRIMER NIVEL |
| Nuquí | | PRIMER NIVEL |
| Unguía | UNIDAD MEDICA ESPIRITU SANTO E. U. | PRIMER NIVEL |
| Novita | | PRIMER NIVEL |
| San José del Palmar | | PRIMER NIVEL |
| Medio San Juan | I.P.S. SERVIMEDICO S.A.S. | PRIMER NIVEL |
| Bojayá | | PRIMER NIVEL |
| Riosucio | | PRIMER NIVEL |
| Carmen del Darién | | PRIMER NIVEL |
| Medio Atrato | IPS SALUD PROTEGIDA E.U | PRIMER NIVEL |
| Atrato | | PRIMER NIVEL |
| Lloro | | PRIMER NIVEL |
| Bragado | UNIDAD MEDICA MI SALUD S.A.S. | PRIMER NIVEL |
| Jurado | | PRIMER NIVEL |
| Sipí | | PRIMER NIVEL |
| Río Quito | MEJOR SALUD IPS | PRIMER NIVEL |
| Río Iró | MEDICHOCO | PRIMER NIVEL |
| Cértegui | | PRIMER NIVEL |
| Unión Panamericana cantón de San Pablo | | PRIMER NIVEL |

Fuente: Secretaría Departamental de Salud Chocó, 2023

El 34.0% de las atenciones en salud que se registran para el departamento del Chocó, **son atenciones particulares.**

30.9% afiliados al **régimen subsidiado.**

22% régimen **contributivo** y el **10.4%** **población migrante** o que no se encuentra afiliadas al sistema.

Fuente: Secretaría Departamental de Salud Chocó, 2023. reporte de la circular 029

Capacidad instalada de servicios de salud Chocó

Ambulancias

| Municipio | Total |
|------------------------|-----------|
| Acandí | 1 |
| Atrato | 1 |
| Carmen del Darién | 10 |
| Cértegui | 1 |
| Condoto | 1 |
| El Cantón de San Pablo | 1 |
| El Carmen de Atrato | 3 |
| El Litoral de San Juan | 2 |
| Istmina | 3 |
| Lloró | 1 |
| Medio Baudó | 1 |
| Medio San Juan | 1 |
| Nóvita | 2 |
| Quibdó | 22 |
| Río Iró | 1 |
| Riosucio | 3 |
| San José del Palmar | 2 |
| Tadó | 1 |
| Unguía | 1 |
| Unión Panamericana | 1 |
| Total | 59 |

Camas

| Municipio | Total |
|------------------------|------------|
| Acandí | 8 |
| Alto Baudó | 17 |
| Atrato | 12 |
| Bagadó | 5 |
| Bahía Solano | 10 |
| Bajo Baudó | 11 |
| Bojaya | 2 |
| Carmen del Darién | 6 |
| Condoto | 25 |
| El Cantón de San Pablo | 9 |
| El Carmen de Atrato | 8 |
| El Litoral de San Juan | 17 |
| Istmina | 48 |
| Juradó | 8 |
| Lloró | 5 |
| Medio Atrato | 6 |
| Medio Baudó | 21 |
| Medio San Juan | 10 |
| Nóvita | 6 |
| Quibdó | 395 |
| Río Iró | 10 |
| Río Quito | 1 |
| Riosucio | 32 |
| San José del Palmar | 6 |
| Sipí | 8 |
| Tadó | 16 |
| Unguía | 14 |
| Total | 716 |

Camillas

| Municipio | Total |
|------------------------|------------|
| Alto Baudó | 14 |
| Bahía Solano | 7 |
| Bajo Baudó | 8 |
| Bojaya | 6 |
| Condoto | 10 |
| El Cantón de San Pablo | 6 |
| El Litoral de San Juan | 6 |
| Istmina | 17 |
| Juradó | 6 |
| Lloró | 3 |
| Medio Baudó | 15 |
| Nóvita | 7 |
| Quibdó | 138 |
| Río Iró | 8 |
| Río Quito | 12 |
| San José del Palmar | 5 |
| Sipí | 5 |
| Tadó | 16 |
| Unguía | 6 |
| Total | 295 |

Consultorios

| Municipio | Total |
|------------------------|------------|
| Acandí | 3 |
| Alto Baudó | 11 |
| Atrato | 2 |
| Bagadó | 2 |
| Bahía Solano | 8 |
| Bajo Baudó | 8 |
| Bojaya | 9 |
| Carmen del Darién | 2 |
| Condoto | 2 |
| El Cantón de San Pablo | 4 |
| El Carmen de Atrato | 5 |
| El Litoral de San Juan | 6 |
| Istmina | 29 |
| Juradó | 2 |
| Lloró | 9 |
| Medio Atrato | 3 |
| Medio Baudó | 7 |
| Medio San Juan | 1 |
| Nóvita | 5 |
| Nuquí | 3 |
| Quibdó | 284 |
| Río Iró | 4 |
| Río Quito | 5 |
| Riosucio | 8 |
| San José del Palmar | 2 |
| Sipí | 2 |
| Tadó | 21 |
| Unguía | 5 |
| Total | 453 |

Salas

| Municipio | Total |
|------------------------|------------|
| Acandí | 2 |
| Alto Baudó | 6 |
| Atrato | 3 |
| Bagadó | 4 |
| Bahía Solano | 3 |
| Bajo Baudó | 2 |
| Bojaya | 3 |
| Carmen del Darién | 2 |
| Condoto | 5 |
| El Cantón de San Pablo | 3 |
| El Carmen de Atrato | 6 |
| El Litoral de San Juan | 3 |
| Istmina | 22 |
| Juradó | 2 |
| Lloró | 2 |
| Medio Atrato | 2 |
| Medio Baudó | 4 |
| Medio San Juan | 3 |
| Nóvita | 3 |
| Nuquí | 1 |
| Quibdó | 137 |
| Río Iró | 2 |
| Río Quito | 4 |
| Riosucio | 6 |
| San José del Palmar | 2 |
| Sipí | 2 |
| Tadó | 11 |
| Total | 247 |

Unidades móviles

| Municipio | Total |
|--------------|-----------|
| Bahía Solano | 1 |
| Bojaya | 1 |
| Istmina | 1 |
| Lloró | 1 |
| Quibdó | 8 |
| Río Iró | 1 |
| Río Quito | 3 |
| Riosucio | 2 |
| Sipí | 1 |
| Tadó | 1 |
| Total | 20 |

¿Resolutividad departamento ?

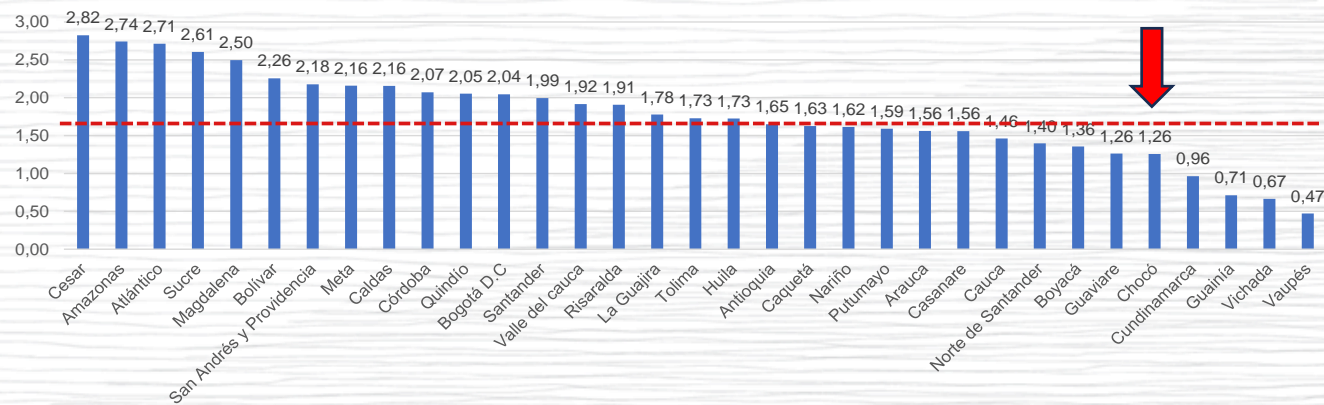
Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, REPS 2023

¿Resolutividad departamento ?

| SUBREGIÓN | MUNICIPIOS | Habitantes x subregión | % habitantes x departamento | Habitantes x municipio | CONSULTA EXTERNA | | INTERNACIÓN | OTROS SERVICIOS | Razón de servicios de psicología habilitados por 10 mil habitantes |
|-------------------------|-------------------------|------------------------|-----------------------------|------------------------|------------------|-------------|---|--|--|
| | | | | | PSICOLOGÍA | PSIQUIATRÍA | CUIDADO BÁSICO DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS | ATENCIÓN A CONSUMIDOR DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS | |
| ATRATO | ATRATO | 189010 | 34% | 6316 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1,583280557 |
| | BAGADÓ | | | 11458 | 3 | 0 | 0 | 1 | 2,618257986 |
| | EL CARMEN DE ATRATO | | | 8353 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | LLORÓ | | | 10084 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1,983339944 |
| | MEDIO ATRATO | | | 11121 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,899199712 |
| | QUIBDÓ | | | 133082 | 75 | 15 | 2 | 1 | 5,63562315 |
| | RÍO QUITO | | | 8596 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3,489995347 |
| DARIEN | ACANDÍ | 116033 | 21% | 14403 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1,388599597 |
| | BOJAYÁ | | | 12541 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1,594769157 |
| | CARMEN DEL DARIÉN | | | 19850 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,503778338 |
| | RIOSUCIO | | | 56196 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0,711794434 |
| | UNGUÍA | | | 13043 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PACIFICO | BAHÍA SOLANO | 34349 | 6% | 10456 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | JURADÓ | | | 6961 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | NUQUÍ | | | 16932 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| BAUDÓ | ALTO BAUDÓ | 75741 | 14% | 28787 | 6 | 0 | 0 | 0 | 2,084274152 |
| | BAJO BAUDÓ | | | 30997 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0,967835597 |
| | MEDIO BAUDÓ | | | 15957 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1,253368428 |
| SAN JUAN | EL CANTÓN DEL SAN PABLO | 139075 | 25% | 6396 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1,563477173 |
| | CÉRTEGUI | | | 5860 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1,706484642 |
| | CONDOTO | | | 12580 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1,589825119 |
| | ISTMINA | | | 31337 | 15 | 1 | 0 | 0 | 4,7866739 |
| | MEDIO SAN JUAN | | | 11015 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1,815705856 |
| | NÓVITA | | | 9262 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1,079680415 |
| | RÍO IRÓ | | | 5689 | 3 | 0 | 0 | 0 | 5,273334505 |
| | SAN JOSÉ DEL PALMAR | | | 5046 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1,981767737 |
| | SIPÍ | | | 3275 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | TADÓ | | | 18222 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1,646361541 |
| | UNIÓN PANAMERICANA | | | 7104 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2,815315315 |
| El Litoral del San Juan | 23289 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,429387264 | | | |
| Total | | | | 554208 | 137 | 16 | 2 | 2 | 2,471996074 |

Fuente: Construcción propia, 2023

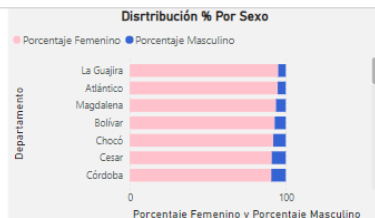
Densidad de camas por 1.000 habitantes



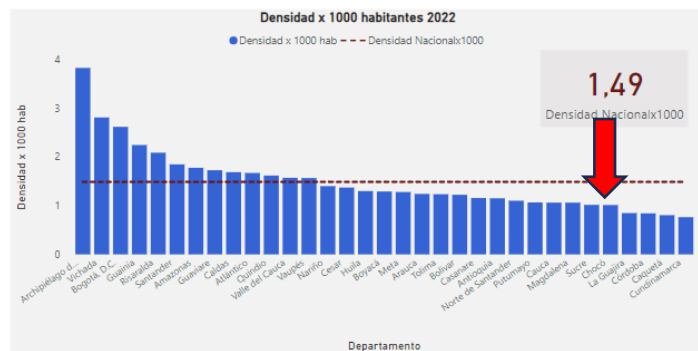
TALENTO HUMANO EN SALUD ESTIMADO 2022

UNIVERSITARIO
 ENFERMERÍA

76813
Total Estimado 2022



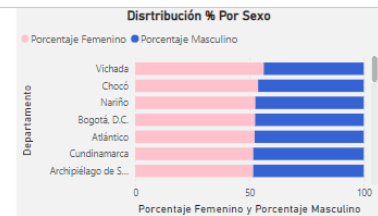
| Departamento | Femenino | Masculino | Total |
|--|--------------|-------------|--------------|
| Vaupés | 57 | 20 | 77 |
| Guainía | 97 | 20 | 117 |
| Amazonas | 124 | 21 | 145 |
| Guaviare | 130 | 26 | 156 |
| Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina | 219 | 31 | 250 |
| Vichada | 274 | 51 | 325 |
| Caquetá | 261 | 77 | 338 |
| Arauca | 317 | 62 | 379 |
| Putumayo | 340 | 53 | 393 |
| Casanare | 446 | 65 | 511 |
| Chocó | 516 | 45 | 561 |
| La Guajira | 809 | 41 | 850 |
| Quindío | 806 | 116 | 922 |
| Sucre | 857 | 131 | 988 |
| Meta | 1205 | 179 | 1384 |
| Huila | 1196 | 287 | 1483 |
| Magdalena | 1456 | 97 | 1553 |
| Córdoba | 1419 | 145 | 1564 |
| Cauca | 1261 | 350 | 1611 |
| Boyacá | 1415 | 211 | 1626 |
| Total | 67207 | 9606 | 76813 |



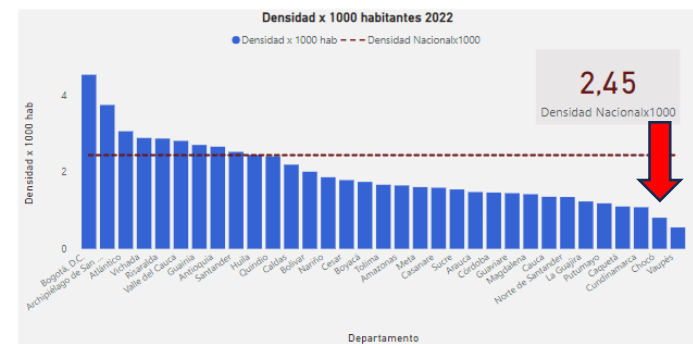
TALENTO HUMANO EN SALUD ESTIMADO 2022

UNIVERSITARIO
 MEDICINA

126518
Total Estimado 2022



| Departamento | Femenino | Masculino | Total |
|--|--------------|--------------|---------------|
| Vaupés | 14 | 14 | 28 |
| Guaviare | 58 | 73 | 131 |
| Amazonas | 62 | 74 | 136 |
| Guainía | 61 | 80 | 141 |
| Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina | 127 | 119 | 246 |
| Vichada | 189 | 147 | 336 |
| Putumayo | 212 | 227 | 439 |
| Chocó | 242 | 208 | 450 |
| Arauca | 213 | 240 | 453 |
| Caquetá | 201 | 263 | 464 |
| Casanare | 337 | 370 | 707 |
| La Guajira | 630 | 512 | 1242 |
| Quindío | 601 | 778 | 1379 |
| Sucre | 657 | 853 | 1510 |
| Meta | 801 | 944 | 1745 |
| Cauca | 961 | 1102 | 2063 |
| Magdalena | 1034 | 1055 | 2089 |
| Boyacá | 1111 | 1094 | 2205 |
| Norte de Santander | 914 | 1322 | 2236 |
| Tolima | 960 | 1298 | 2258 |
| Total | 62452 | 64066 | 126518 |



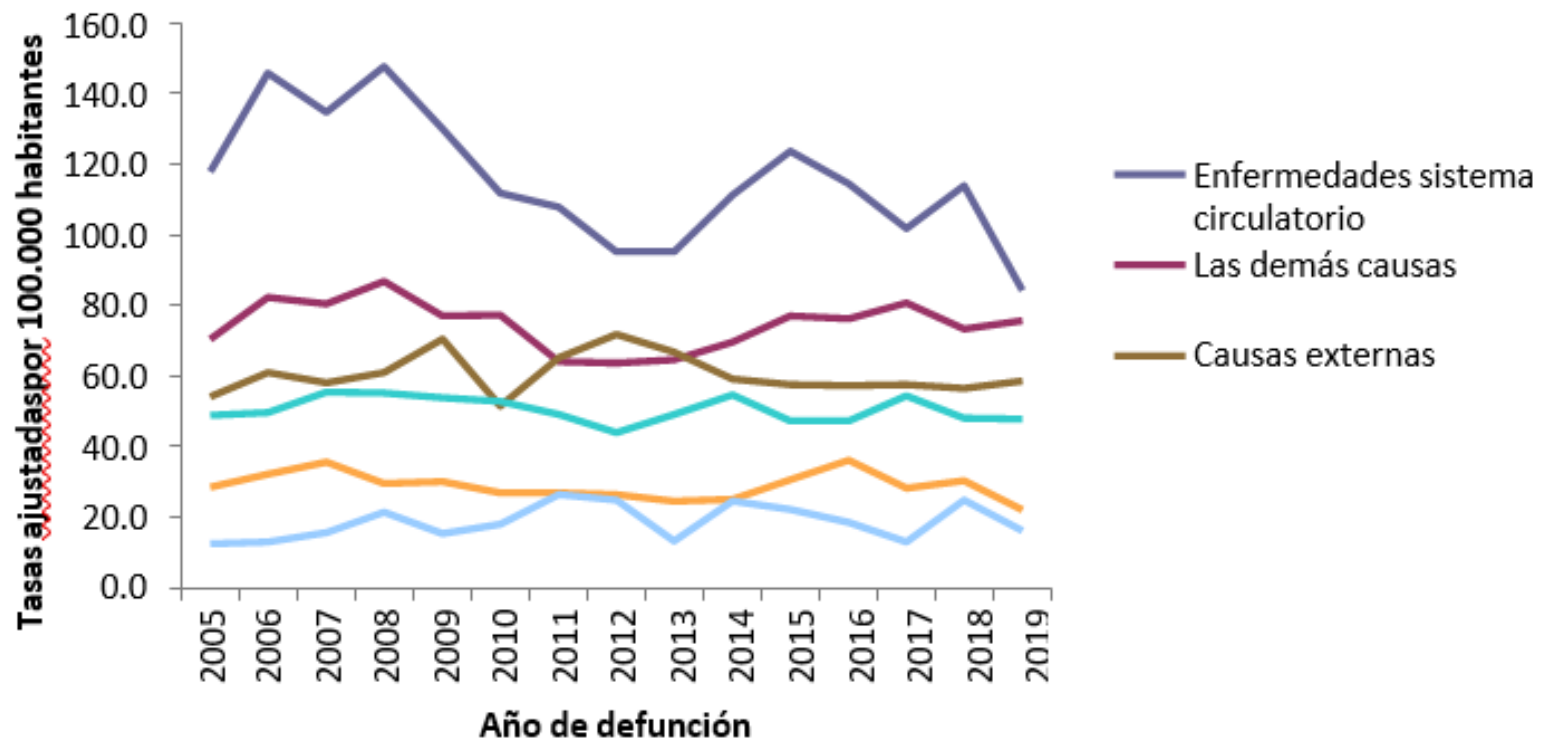
Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, 2023

Identificación de prioridades en salud del departamento del Chocó

| Mortalidad | Prioridad | Chocó Colombia | | Mortalidad | Prioridad | Chocó Colombia | |
|---------------------------------------|--|----------------|--------|---|--|----------------|-------|
| General por grandes causas* | 1. Enfermedades del Sistema Circulatorio | 84,3 | 132,22 | Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas | 1. Menores de un Año: Ciertas afecciones originadas en el periodo Perinatal | 11,7 | 5,88 |
| | 2. Todas las demás causas | 75,8 | 116,61 | | 2. Menores de 1-4 años: Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas | 28,9 | 4,21 |
| | 3. Causa Externa | 58,5 | 59,78 | | 3. Menores de 5 años: Ciertas afecciones originadas en el periodo Perinatal | 136,0 | 97,95 |
| | 4. Neoplasia | 47,6 | 89,89 | | | | |
| Específica por sub causas o subgrupos | 1. Causas Externas: Agresiones (homicidios) | 33,4 | 25,84 | Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores | Razón de mortalidad materna | 128,2 | 50,7 |
| | 2. Condiciones Materno Perinatales: Trastornos respiratorios específicos del período perinatal | 34,0 | | | Tasa de mortalidad neonatal | 13,1 | 7,0 |
| | 3. Transmisibles y nutricionales: Infecciones respiratorias agudas | 7,3 | 16,97 | | Tasa de mortalidad infantil | 27,4 | 11,3 |
| | 4. Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón | 32,6 | 68,17 | | Tasa de mortalidad en la niñez | 36,5 | 13,7 |
| | 5. Neoplasias: Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón | 7,6 | 8,26 | | Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años | 34,8 | 13,4 |
| | 6. Todas las demás: Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores | 15,4 | 6,02 | | Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años | 53,1 | 6,6 |
| | | | | Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años | 51,4 | 9,2 | |

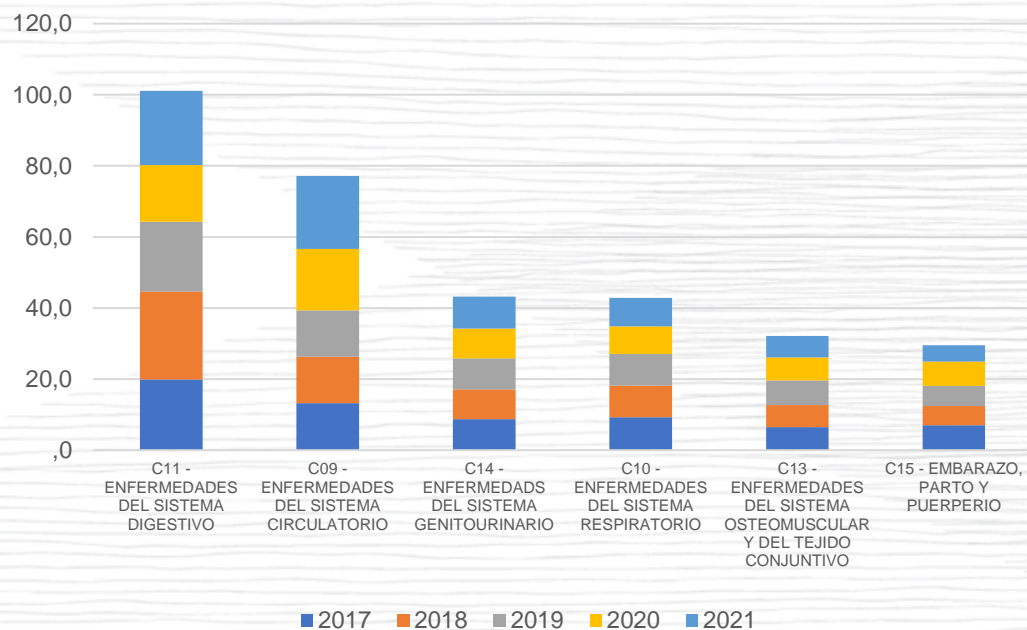
Fuente: Secretaría Departamental de Salud Chocó, 2023

Tasa de mortalidad ajustada por grupo

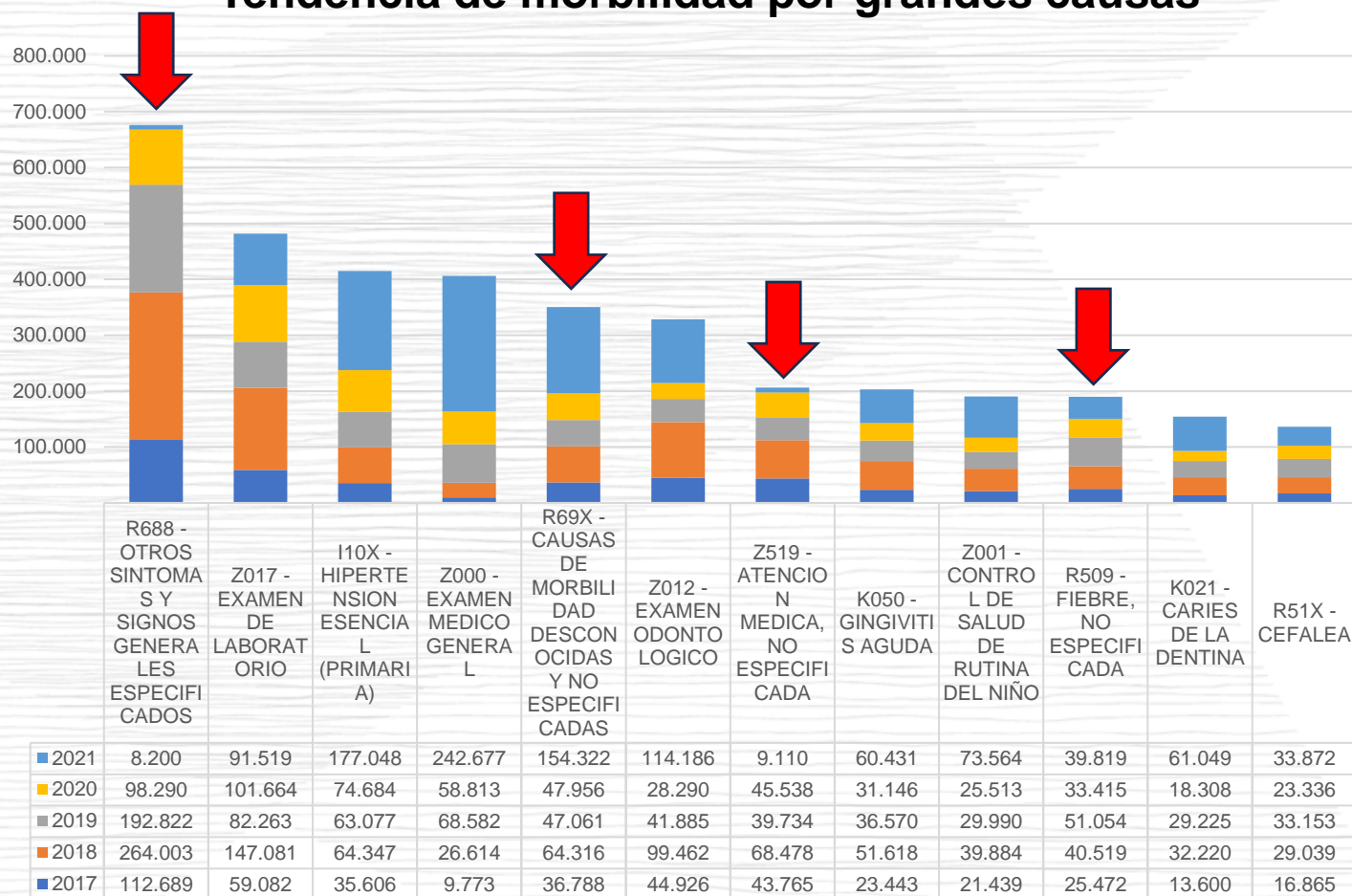


Fuente: Secretaría Departamental de Salud Chocó, 2023

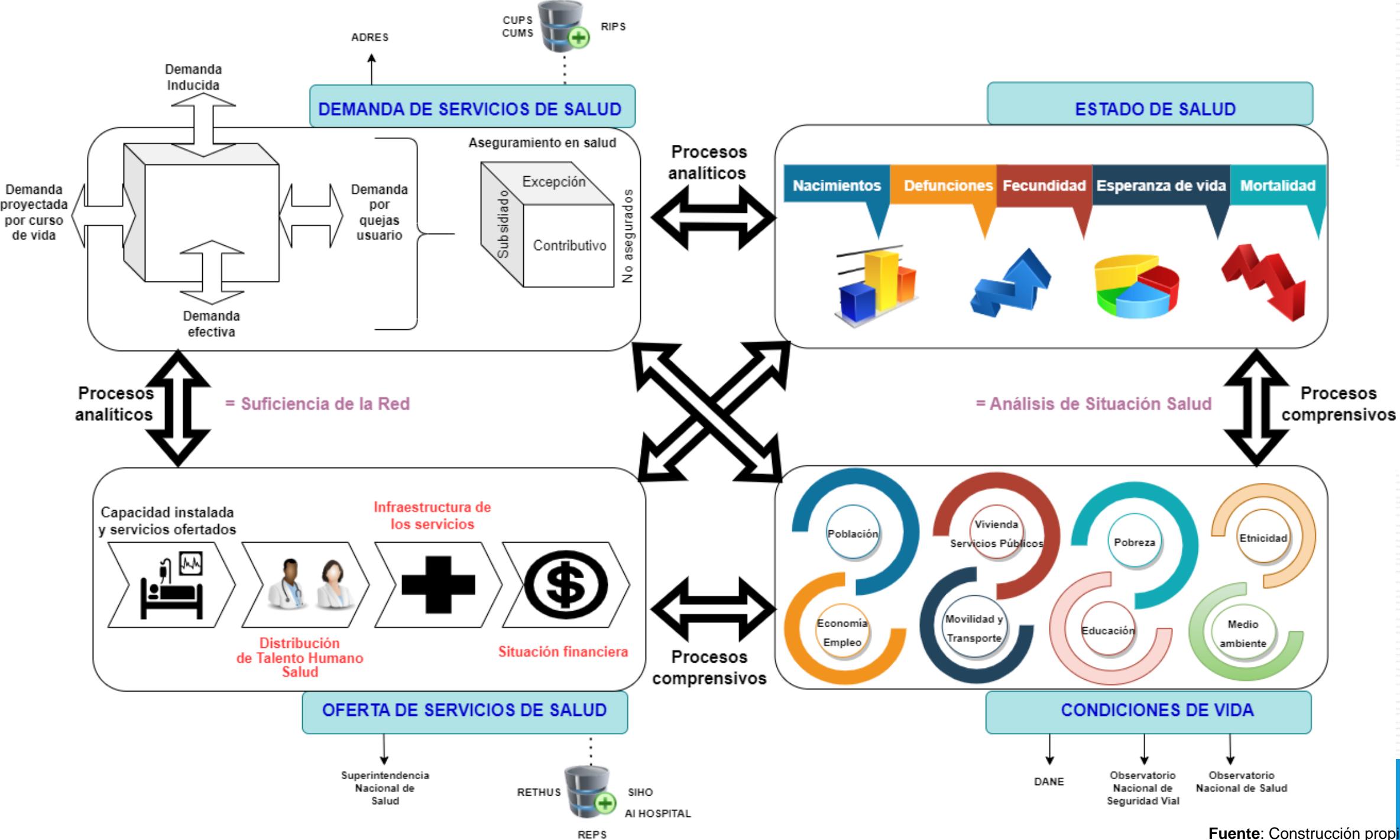
Principales causas de morbilidad



Tendencia de morbilidad por grandes causas



Fuente: Secretaría Departamental de Salud Chocó, 2023





MUCHAS
GRACIAS !

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Plan de acción Chocó 2024

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

#UniversalHealth

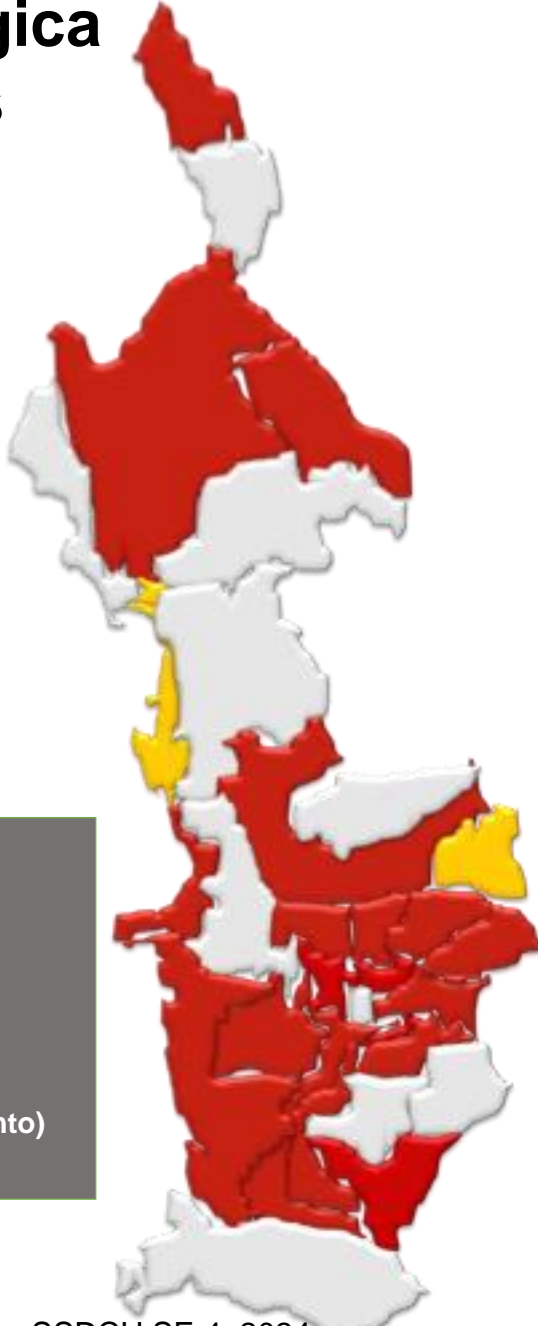
Situación Epidemiológica eventos trazadores Chocó

Eventos combinados:

- Malaria
- DNT
- IRA / COVID19
- EDA

Determinantes socioambientales:

- Sequía – Fenómeno de El Niño.
- Agua y saneamiento
- Medios de vida
- Violencia
- Red de servicios (diseño y funcionamiento)
- Talento humano



| Municipio | Dengue | Malaria | EDA | IRA | DNT | Mortalidad integrada en menores de 5 años | Numero EISP priorizados en brotes _ Incrementos |
|-------------------------|--------|---------|---------|---------|---------|---|---|
| Bajo Baudó | Brote | | Aumento | Aumento | Aumento | Aumento | 5 |
| Istmina | Brote | Brote | Aumento | Aumento | | Aumento | 5 |
| ★ Bagadó | | Brote | | Aumento | Aumento | Aumento | 4 |
| Medio Baudó | | Brote | Aumento | Aumento | Aumento | | 4 |
| ★ Quibdó | Brote | | | | Aumento | Aumento | 3 |
| Condoto | | Brote | Aumento | Aumento | | | 3 |
| ★ Lloró | | Brote | Aumento | Aumento | | | 3 |
| Medio San Juan | | Brote | | | Aumento | Aumento | 3 |
| Tadó | | Brote | | Aumento | | Aumento | 3 |
| Nuquí | | Brote | | | Aumento | | 2 |
| ★ Río Quito | Brote | Brote | | | | | 2 |
| ★ Riosucio | Brote | | | Aumento | | | 2 |
| ★ Acandí | Brote | | | | | | 1 |
| ★ Atrato | | Brote | | | | | 1 |
| Bahía Solano | | | | Aumento | | | 1 |
| El Cantón del San Pablo | Brote | | | | | | 1 |
| Cértegui | Brote | | | | | | 1 |
| El Carmen de Atrato | | | | | Aumento | | 1 |
| Río Iró | | Brote | | | | | 1 |
| Sipí | | Brote | | | | | 1 |
| Nuevo Belén de Bajira | Brote | | | | | | 1 |
| Alto Baudó | | | | | | | 0 |
| Bojayá | | | | | | | 0 |
| Carmen del Darién | | | | | | | 0 |
| El Litoral del San Juan | | | | | | | 0 |
| Juradó | | | | | | | 0 |
| Medio Atrato | | | | | | | 0 |
| Nóvita | | | | | | | 0 |
| San José del Palmar | | | | | | | 0 |
| Unguía | | | | | | | 0 |
| Unión Panamericana | | | | | | | 0 |



Fuente: SSDCH SE 4, 2024

| Municipio brote | Comunidad | Tipo brote | Fallecidos | Municipios priorizados en plan | Municipios con acción OPS/OMS |
|------------------|--|-----------------|------------|--------------------------------|-------------------------------|
| Bajo Baudó | Buenvista, Puerto Piña y Unión Pitalito | IRA-EDA-DNT | 4 | Bajo Baudó | Bajo Baudó (Buenvista) |
| Bajo Baudó | Río Purricha: Carrizal, Genene, Oficina, Birrinchao, Villanueva Río Terrón | Malaria-IRA-EDA | 5 | Litoral del San Juan | Litoral del San Juan (CERF) |
| Tadó | Tarena | IRA-EDA | 2 | Tadó | Tadó (Canadá) |
| Medio San Juan | Macedonia | IRA-EDA-Malaria | 5 | Medio San Juan | Nóvita (CERF) (Teleclínica) |
| Juradó | Dichardy | EDA | 0 | Bagadó | Sipí (CERF) (IREM) |
| Medio Baudó | Guadualito, Río Torreidó | IRA-EDA-DNT | 1 | Alto Baudó | Alto Baudó (Teleclínica) |
| Carmen de Atrato | | | 1 | Carmen de Atrato | Carmen de Atrato (Canadá) |
| Istmina | | Suicidio | 3 | Riosucio | Riosucio (IREM) |
| | | | | Lloró | Lloró (IREM) |
| | | | | Carmen del Darién | |



MUNICIPIOS FOCALIZADOS

Bajo Baudó
Alto Baudó
Bagadó
Tadó
Medio San Juan
Riosucio
Litoral del San Juan
Lloró
Carmen del Darién
Carmen de Atrato

Presupuesto preliminar a solicitar 
737.055.000

5 líneas de intervención

19 actividades

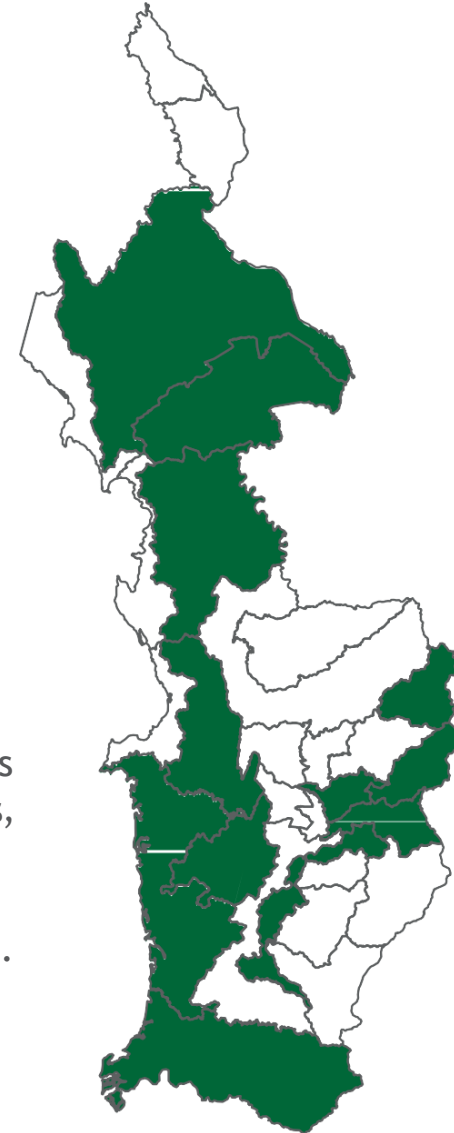
60 estrategias

TIEMPO

Acciones inmediatas
y hasta 1 año (1-3 meses
corto plazo. 3-6 meses
mediano plazo
y 6m- 1 año largo plazo).

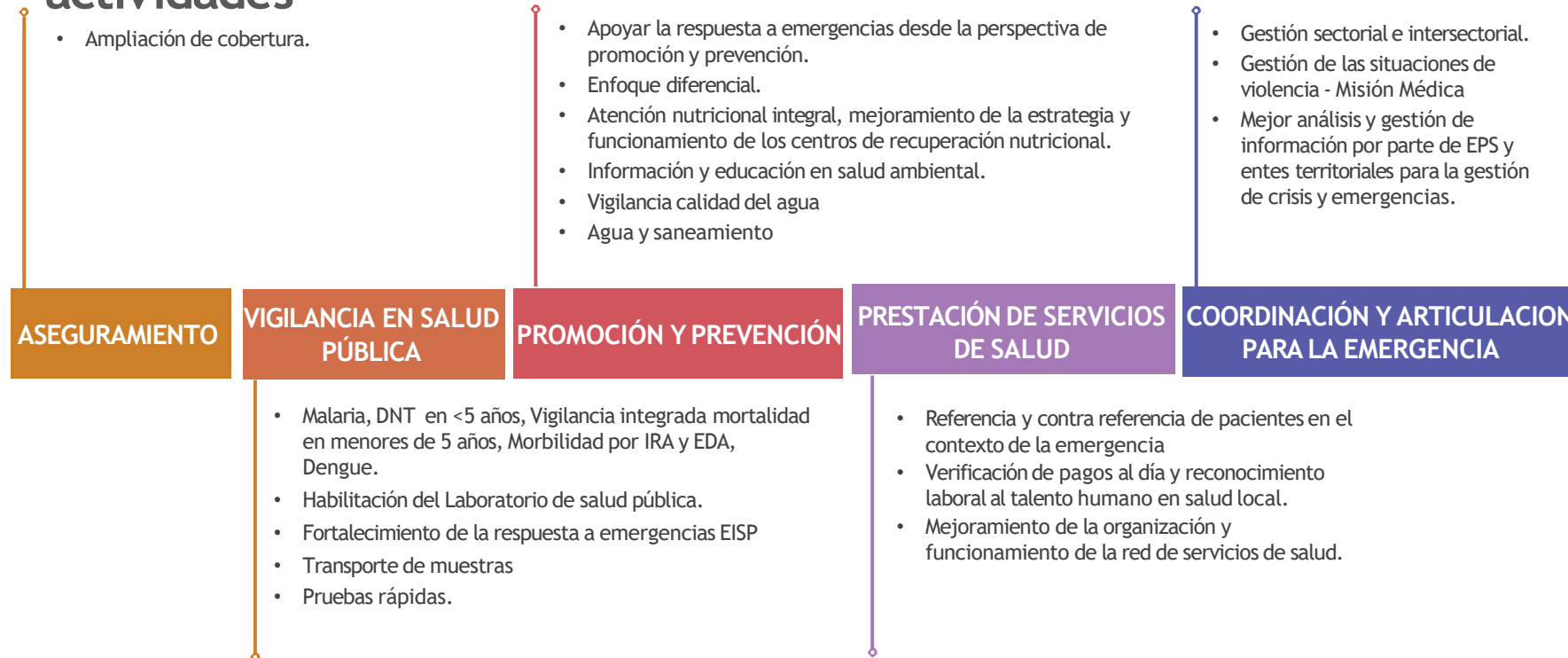
RESPONSABLES

Entidades del sector salud
del ente territorial, autoridades
sanitarias locales y nacionales,
sociedad civil, comunidades,
otros sectores y el apoyo de
la cooperación internacional.





Lineas de intervención y actividades





Lineas de intervención, actividades y estrategias

Ampliación de cobertura.

- Mesa de trabajo entre la registraduría departamental los entes
- territoriales, asociaciones indígenas y EPS, para coordinar la identificación, caracterización, registro y aseguramiento.
- Capacitación al talento humano de entidades territoriales e IPS
- sobre afiliación de oficio.
- Actualización de listados censales, liderado entre los entes territoriales en coordinación con los líderes indígenas.
- Desarrollar estrategias con las oficinas de SISBEN para aplicación de encuesta metodología 4.
- Establecer Jornadas de aseguramiento y caracterización de población por parte de la EAPB y el ente territorial.

Verificación de pagos al día y reconocimiento laboral al talento humano en salud local.

- Inspección y vigilancia estricta por parte de la Superintendencia de Salud, Min trabajo y Secretaría de Salud del departamento, a las EPS e IPS sobre el pago de honorarios del talento humano en salud.

Mejor análisis y gestión de información por parte de EPS y entes territoriales para la gestión de crisis y emergencias.

- Capacitación al talento humano en salud en el manejo de crisis y emergencias.
- Disponibilidad y diseño para la captura de información, acceso a herramientas y tecnologías de información e inteligencia artificial. (Ver si es posible off line en el sistema de sala de situación vigente de SP y CRUE)

Gestión sectorial e intersectorial.

- Identificación y gestión de casos que requieran gestión sectorial e intersectorial (Gestión del riesgo, Mesa de víctimas, cooperación internacional etc.)

ASEGURAMIENTO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN Y ARTICULACION PARA LA EMERGENCIA

- Asistencia técnica y acompañamiento los primeros respondiente, prestadores y municipios para la adecuada referencia y contrarreferencia de pacientes.
- Fortalecimiento y continuación de primeros respondientes comunitarios en los territorios prioritarios.
- Mesa de seguimiento semanal sobre casos que se presentan y tienen demoras en la ubicación de camas. (Demoras en ubicación de pacientes por demoras en pagos por parte de aseguradoras).
- Elaborar y radicar un nuevo proyecto para adquisición de ambulancias fluviales y terrestres.
- Contratación de Rutas veredales por parte de todas las EPS para el traslado de pacientes en situaciones de urgencia de las comunidades a la cabecera. (incluido en la UPC)

Referencia y contra referencia de pacientes en el contexto de la emergencia

- Apoyo técnico del MSPS para la revisión y apoyo en la actualización del Documento de Red del departamento.
- Asistencia técnica para la formulación de proyectos para adecuación de centros de salud.
- Análisis de la composición y talento humano (internos y residentes), para la gestión de la rotación del talento humano de los territorios con mayor demanda. (Incentivos)
- Consolidar el proyecto de Sistema de Emergencias Médicas.
- Visitas a IPS para IVC, aseguramiento EAPB.
- Incluir los Centros y Puestos de Salud en coordinación con las entidades territoriales en el documento de red.

Mejoramiento de la organización y funcionamiento de la red de servicios de salud.

- Donación de equipos y elementos identificativos.
- Capacitación a líderes y personal de la comunidad en Misión Médica.
- Campaña de educación dirigida a comunidad y portadores de armas.
- IPS se comprometan en enviar al CRUE el reporte del estado de identificación en Misión Médica de infraestructura y equipos.
- Acompañamiento a la gestión de casos específicos de agresión a la Misión Médica al CRUE y la Mesa departamental de Misión Médica.

Gestión de las situaciones de violencia - Misión Médica



Lineas de intervención, actividades y estrategias

Habilitación del Laboratorio de salud pública.

- Diagnóstico y elaboración de proyecto para mejoramiento de la cubierta del laboratorio del INS. (Corto plazo visita de apoyo ingeniero).
- Gestión de recursos para la financiación del proyecto.
- Metrología de los equipos que se tienen que no han sido incluidos en el mantenimiento.
- Adquisición de insumos y reactivos y gestión de donaciones para los que estén haciendo falta.
- Socializar las necesidades a la mesa de salud departamental para gestionar donación en el marco del Clúster Salud.

Fortalecimiento de la respuesta a emergencias EISP

- Capacitación, equipamiento, gestión administrativa y financiera para los desplazamientos a campo para la atención de emergencias EISP. (Organizar procesos y procedimientos)

Pruebas rápidas.

- Gestión para la adquisición de pruebas rápidas para la atención de brotes Dengue, IRA, EDA, Malaria (Envía MSPS una parte). - Indicar necesidades para ver en la Mesa de salud y Clúster.
- Seguimiento desde Prestación de Servicios a las IPS sobre la adquisición de pruebas rápidas para la atención en salud.
- Gestión con el MSPS para tratamiento de F.Vivax - solicitado desde septiembre del 2023. (Han tenido apoyo MSF).

SALUD PÚBLICA

- Implementación y fortalecimiento de la vigilancia de base comunitaria (articularse con los promotores de salud contratados por EPS/IPS y los equipos básicos).
- Actualización de la sala de situación vinculando los nuevos puntos focales en los territorios.
- Concurrir a los municipios con talento humano, recursos técnicos y tecnológicos para fortalecer las capacidades locales para preparación, alerta y respuesta a EISP. (Incluidos mecanismos de comunicación, capacitación y seguimiento).
- Terminar la adopción del SAT del INS .

Intensificación de la vigilancia epidemiológica y de base comunitaria en Malaria, DNT menores en 5 años, Vigilancia Integrada mortalidad en menores de 5 años, Morbilidad por IRA y EDA, Dengue.

- Medios de transporte que consideren las distancias y acceso a energía para garantizar el traslado.
- Capacitación de personal en toma de muestras

Transporte de muestras



Lineas de intervención, actividades y estrategias

Ampliación y apoyo a la respuesta a emergencias desde la perspectiva de promoción y prevención de cobertura.

- Apoyar a los equipos de respuesta.
- Caracterización del riesgo y canalización de pacientes a los servicios de salud. (en el marco de la vigilancia comunitaria y sala de situación)

Vigilancia calidad del agua

- Implementar el plan de muestreo de vigilancia de la calidad de agua para su toma de decisiones.
- Gestión de donación de equipos portátiles de análisis de la calidad de agua.

Información y educación en salud ambiental.

- Estrategia con docentes para educación en salud, apoyo de antropólogo social.
- Estrategia de vivienda saludable, adaptación al territorio.

Agua y saneamiento

- Incluir en los perfiles de los equipos básicos saneamiento básico en el diseño de las estrategias EBAS.
- Gestión con cooperación en intervenciones para acceso a agua, incluida educación. (Incluidos residuos sólidos)

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

- Capacitación a ESE de primer nivel para sensibilizar sobre medicina tradicional al talento humano en salud - ampliar a eventos adicionales a las rutas materno perinatal que ya se tienen, incluyendo médicos tradicionales y jaibanas. Estrategia de prestación de servicios culturalmente adecuada.
- Trabajo articulado y elaboración conjunta de protocolos de atención.

Enfoque diferencial.

- Convocar de manera extraordinaria a la Mesa del plan de desaceleración de la morbimortalidad por DNT, para evaluar la emergencia, invitando a agencias cooperación: UNICEF, PMA, FAO, OPS, la Secretaría Desarrollo Económico y Recursos Naturales y Min agricultura y MSPS.
- Fortalecimiento de los equipos intramurales y extramurales de los prestadores para la identificación y seguimiento de la DNT.
- Incluir en la estrategia de Equipos Básicos la atención nutricional.
- Caracterización de familias DNT y ver gestiones con programas sociales, socios de cooperación.
- Sensibilización enmarcados en la estrategia de cuidadores en menores de 5 años.
- Intensificar la vigilancia comunitaria para la identificar los casos.

Atención nutricional integral, mejoramiento de la estrategia y funcionamiento de los centros de recuperación nutricional.

- Capacitación de talento humano de equipos básicos de salud en vacunación.
- Gestión y adquisición de refrigeradores con paneles solares, para garantizar la red de frío.
- Conformación de UAIC en las cabeceras de los corregimientos priorizados y salas ERA y rehidratación oral en las IPS de cabecera municipales, incluida la capacitación al talento humano y vigilancia, dotación e insumos y la verificación del adecuado funcionamiento.
- Capacitación a la comunidad y cuidadores sobre prevención y cuidado, con enfoque étnico.

Salud materno infantil.

ACCIONES PROYECTADAS CHOCÓ

Rectoría y Gobernanza

- Reunión autoridades sanitarias de Chocó y Quibdó con Dra. Lucy Arciniegas para conocer términos de convenios con la OPS. ¿Cuáles son las responsabilidades en el marco de los posibles convenios?
- Apoyo técnico para la construcción de: ASIS, Plan Territorial de Salud, Plan de Desarrollo (prioritario definir indicadores, incluyendo ETV).
- Mesa Territorial de Salud.

Sistemas y servicios de salud

- Creación del Sistema de Emergencias Médicas.
- Estrategia de Hospitales Resilientes. 6 ESE Departamento del Chocó.
- Humanización servicios de salud.
- Programa de formación de técnicos en salud pública de las comunidades indígenas.
- Fortalecimiento a sistemas de información para mejorar la resolutiveidad.
- Misión Médica – EBA

Salud Pública

- LDSP: En proceso de contratación del personal. Ya se emitió dx como resultado de la visita de nuestro equipo y está pendiente la presentación del proyecto para ser financiado por Ministerio.
- Estrategia 'Manita, vení contame' – Plan de medios (Salud mental y apoyo psicosocial).
- Crónicas no transmisibles.
- Salud ambiental.
- ...

1ª Reunión mensual de intercambio de ideas OPS/OMS. Caso Chocó





MUCHAS
GRACIAS !

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas