



Respuesta de la Organización Panamericana de la Salud a la COVID-19

hasta el 31 de diciembre del 2021



OPS  Organización
Panamericana
de la Salud

 Organización
Mundial de la Salud
ORGANIZACIÓN REGIONAL PARA LAS Américas

© Organización Panamericana de la Salud, 2022

Algunos derechos reservados. Esta obra está disponible en virtud de la licencia Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 3.0 Organizaciones intergubernamentales de Creative Commons ([CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/)).



Con arreglo a las condiciones de la licencia, se permite copiar, redistribuir y adaptar la obra con fines no comerciales, siempre que se utilice la misma licencia o una licencia equivalente de Creative Commons y se cite correctamente, como se indica más abajo. En ningún uso que se haga de esta obra debe darse a entender que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) respalda una organización, producto o servicio específicos. No está permitido utilizar el logotipo de la OPS.

Adaptaciones: si se hace una adaptación de la obra, debe añadirse, junto con la forma de cita propuesta, la siguiente nota de descargo: “Esta publicación es una adaptación de una obra original de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Las opiniones expresadas en esta adaptación son responsabilidad exclusiva de los autores y no representan necesariamente los criterios de la OPS”.

Traducciones: si se hace una traducción de la obra, debe añadirse, junto con la forma de cita propuesta, la siguiente nota de descargo: “La presente traducción no es obra de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). La OPS no se hace responsable del contenido ni de la exactitud de la traducción”.

Cita propuesta: Organización Panamericana de la Salud. Respuesta de la Organización Panamericana de la Salud a la COVID-19 hasta el 31 de diciembre del 2021. Washington, DC: OPS; 2022.

Datos de catalogación: pueden consultarse en <http://iris.paho.org>.

Ventas, derechos y licencias: para adquirir publicaciones de la OPS, dirijase a sales@paho.org. Para presentar solicitudes de uso comercial y consultas sobre derechos y licencias, véase www.paho.org/es/publicaciones/permisos-licencias.

Materiales de terceros: si se desea reutilizar material contenido en esta obra que sea propiedad de terceros, como cuadros, figuras o imágenes, corresponde al usuario determinar si se necesita autorización para tal reutilización y obtener la autorización del titular del derecho de autor. Recae exclusivamente sobre el usuario el riesgo de que se deriven reclamaciones de la infracción de los derechos de uso de un elemento que sea propiedad de terceros.

Notas de descargo generales: las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, por parte de la OPS, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites. Las líneas discontinuas en los mapas representan de manera aproximada fronteras respecto de las cuales puede que no haya pleno acuerdo.

La mención de determinadas sociedades mercantiles o de nombres comerciales de ciertos productos no implica que la OPS los apruebe o recomiende con preferencia a otros análogos. Salvo error u omisión, las denominaciones de productos patentados llevan letra inicial mayúscula.

La OPS ha adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información que figura en la presente publicación. No obstante, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ni explícita ni implícita. El lector es responsable de la interpretación y el uso que haga de ese material, y en ningún caso la OPS podrá ser considerada responsable de daño alguno causado por su utilización.

Índice

Introducción	1	Brasil	108
Análisis de la situación epidemiológica	4	Chile	115
Subregión de América del Norte	9	Colombia	122
Subregión de Centroamérica	9	Costa Rica	128
Subregión de América del Sur	10	Cuba	134
Subregión del Caribe	10	Departamentos franceses de ultramar	137
Respuesta regional de la OPS a la COVID-19	16	Dominica	138
Pilar 1. Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país	17	Ecuador	143
Relatos desde el terreno: América del Sur	24	El Salvador	147
Pilar 2. Comunicación de riesgos y participación comunitaria	26	Granada	151
Pilar 3. Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos	35	Guatemala	156
Pilar 4. Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte	39	Guyana	165
Pilar 5. Laboratorios nacionales	42	Haití	171
Pilar 6. Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud	46	Honduras	176
Pilar 7. Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas	50	Jamaica	182
Pilar 8. Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro	57	México	187
Relatos desde el terreno: Caribe	61	Nicaragua	193
Relatos desde el terreno: América del Norte	62	Panamá	196
Pilar 9. Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia	63	Paraguay	199
Relatos desde el terreno: Centroamérica	69	Perú	203
Pilar 10. Vacunación	70	República Dominicana	209
El camino por delante	74	Saint Kitts y Nevis	212
Aspectos destacados de la respuesta de la OPS a la COVID-19 en los países de las Américas	76	Saint Lucía	217
Antigua y Barbuda	77	San Vicente y las Granadinas	221
Argentina	82	Suriname	226
Bahamas	87	Territorios de ultramar de Reino Unido	231
Barbados	91	Territorios insulares de los Países Bajos	236
Belice	96	Trinidad y Tabago	238
Bolivia (Estado Plurinacional de)	101	Uruguay	242
		Venezuela (República Bolivariana de)	246
		Siglas y abreviaturas	252



Introducción

La pandemia de COVID-19 ha provocado cambios drásticos en el panorama de la salud de la Región de las Américas y en nuestra vida cotidiana. El primer caso de esta enfermedad en la Región se confirmó en Estados Unidos el 20 de enero del 2020, seguido de un caso en Brasil el 26 de febrero del 2020. Desde entonces, la COVID-19 se ha propagado a los 51 países y territorios de la Región y ha sido más mortífera en las Américas que en cualquier otra región de la OMS.

En comparación con el 2020, el 2021 fue sin duda peor, con más de 68 millones de infecciones y 1,4 millones de vidas perdidas. A medida que el segundo año de la pandemia llegaba a su fin, la Región continuó empleando todos los recursos que tenía a su alcance para controlar las nuevas infecciones, entre ellos las vacunas, el uso de mascarillas, el distanciamiento social y la vigilancia.

Sin embargo, se han realizado grandes avances en esta Región para detener los cuadros graves y las muertes por esta enfermedad. Al 31 de diciembre del 2021, 37 de los 51 países y territorios de las Américas habían alcanzado la meta mundial de la OMS de una tasa de cobertura de vacunación de 40%, y se habían administrado más de 1.300 millones de dosis de vacunas contra la COVID-19. En América Latina y el Caribe, 56% de la población tenía el esquema completo de vacunación. Sin embargo, millones de personas de la Región todavía no han recibido ni una sola dosis.

Desde el inicio de la pandemia, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha trabajado incansablemente para proporcionar su experiencia

técnica a los países de las Américas a fin de superar esta pandemia. Poco después de que la comunidad mundial se enteró de la existencia de este virus letal, la OPS activó una respuesta a nivel de toda la Organización en apoyo de los países y territorios de la Región, con el objetivo de abordar y mitigar el impacto de la pandemia de COVID-19. Por medio del equipo regional de apoyo a la gestión de incidentes y los equipos de país de gestión de incidentes en América Latina y el Caribe, la OPS ha ofrecido cooperación técnica directa a los ministerios de salud y otras autoridades nacionales en consonancia con el plan estratégico de preparación y respuesta para la COVID-19 de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

La OPS ha elaborado, publicado y difundido documentos técnicos con el fin de guiar las estrategias y políticas de los países encaminadas a responder a esta pandemia y adaptarlas a medida que surgen nuevas variantes y que los retos para los sistemas de salud van cambiando. Asimismo, ha colaborado con sus asociados de la Región y de todo el mundo para proporcionar cooperación técnica, orientación basada en la evidencia y recomendaciones, además de abogar por las Américas en la escena mundial.

El Fondo Estratégico de la OPS, mecanismo regional de cooperación técnica para la compra mancomunada de medicamentos esenciales e insumos estratégicos de salud, ha continuado asegurando el acceso a medicamentos e insumos de buena calidad, seguros y eficaces durante la respuesta a la COVID-19 y ha mitigado tanto las interrupciones en la cadena de suministro por la pandemia como los grandes desabastecimientos. Al mismo tiempo, el Fondo Estratégico continúa fortaleciendo la elaboración



de proyecciones de la demanda, brindando apoyo en cuanto a la garantía de la calidad y asegurando que los medicamentos necesarios para los programas de salud prioritarios sigan siendo asequibles a pesar de las continuas dificultades que enfrentan los sistemas de la cadena de suministro mundial.

La OPS desempeñó un papel crucial en la asistencia a los países para la compra de vacunas por medio de su Fondo Rotatorio y del COVAX, un innovador mecanismo de colaboración mundial establecido para acelerar el desarrollo y la producción de vacunas contra la COVID-19 y el acceso equitativo a las mismas.

A lo largo del 2021, a medida que comenzaron a llegar vacunas, la OPS ayudó a los países a prepararse para su distribución, con la instalación de equipos para la cadena de frío y capacitación sobre su uso, la activación de sistemas de recopilación de datos y mecanismos de vigilancia de eventos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (ESAVI), la formulación de directrices para las operaciones de vacunación en el terreno y la elaboración de mensajes y materiales de comunicación para impulsar la demanda de vacunas, combatir la desinformación y fomentar la confianza en las vacunas.

Hay pruebas claras de que, en los lugares donde se aplican las vacunas, se están limitando los cuadros graves de la enfermedad y se están salvando vidas. Por esta razón, aumentar el acceso a las vacunas siguió siendo la principal prioridad de la Organización en el 2021. No obstante, la situación actual en las Américas indica que para suprimir la pandemia de COVID-19 seguirá

siendo necesario dar una respuesta integral de todos los componentes del sistema de salud, con una capacidad sostenida de la red de servicios de salud, medidas sociales y de salud pública, operaciones de vacunación focalizadas y medidas de control de brotes, que incluyen la detección temprana, la investigación y el aislamiento de casos, además de la localización y la cuarentena de los contactos, especialmente a medida que van surgiendo nuevas variantes de preocupación.

En este informe se actualiza la información sobre la situación en América Latina y el Caribe desde la publicación del informe anterior, Respuesta de la Organización Panamericana de la Salud a la COVID-19. Desde enero hasta junio del 2021. Se presentan aspectos destacados de las actividades realizadas por la OPS desde el 2020 y durante todo el 2021. Durante ese período, la Organización continuó respondiendo a las necesidades emergentes en la Región para detectar, rastrear, tratar y frenar la propagación de la COVID-19 y las variantes de preocupación que iban apareciendo. Asimismo, actuó con prontitud para facilitar la compra de vacunas y apoyó a los países en cada etapa del proceso de introducción de vacunas.

En la sección siguiente se presenta un panorama actualizado de la situación epidemiológica en las Américas y el estado de las operaciones de vacunación en los países y territorios, seguido de algunos aspectos destacados del trabajo de la OPS en la Región y por país y territorio. Los datos epidemiológicos corresponden al 2021, hasta el 31 de diciembre (a menos que se indique otra fecha).



“No podemos olvidar que la salud es una inversión, no un gasto. La COVID-19 nos ha enseñado que la salud es la base de una sociedad próspera. Gracias a la salud, las personas siguen trabajando, niños y niñas siguen asistiendo a la escuela, las empresas siguen siendo produciendo y la economía sigue creciendo”.

Doctora Carissa F. Etienne, Directora de la OPS





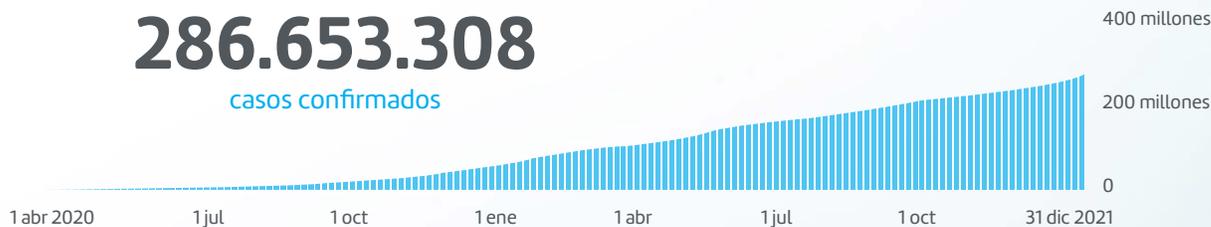
Análisis de la situación epidemiológica

En esta sección se presenta un panorama de la situación epidemiológica en la Región de las Américas y el estado de las operaciones de vacunación contra la COVID-19 en los países y territorios de la Región. Se incluyen algunos aspectos destacados de la labor de la OPS. Los datos epidemiológicos corresponden al 31 de diciembre del 2021 (a menos que se indique otra fecha). Hasta esa fecha, la Región de las Américas había notificado 36%

de los casos de COVID-19 en todo el mundo y 44% de las muertes por esta enfermedad.

Dos países de la Región —Brasil y Estados Unidos de América— se encontraban entre los 10 países del mundo que notificaron el mayor número de casos acumulados. Estos dos países también fueron los que más muertes acumuladas notificaron en todo el mundo.

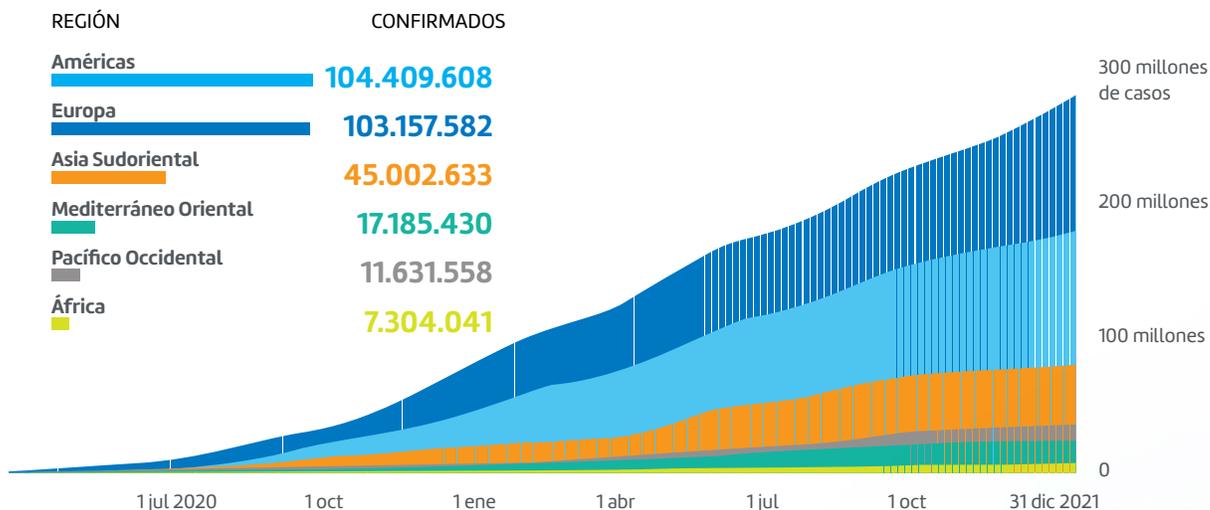
Situación mundial



Fuente: Organización Mundial de la Salud.

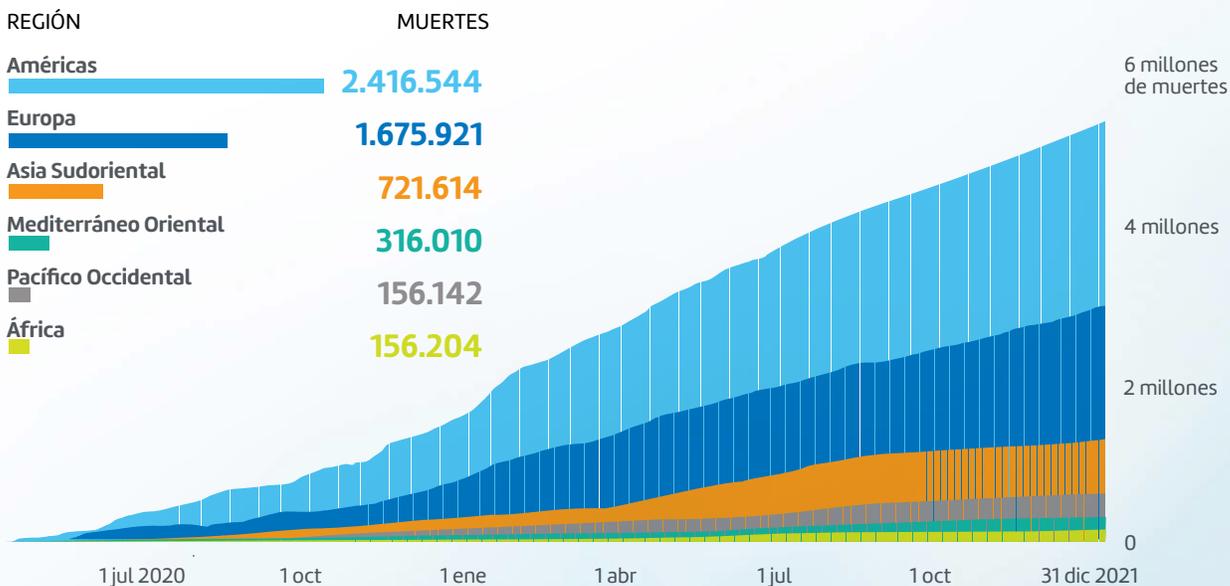


Casos de COVID-19 notificados semanalmente por región de la OMS hasta el 31 de diciembre del 2021



Fuente: Organización Mundial de la Salud.

Muertes por COVID-19 notificadas semanalmente por región de la OMS hasta el 31 de diciembre del 2021



Fuente: Organización Mundial de la Salud.

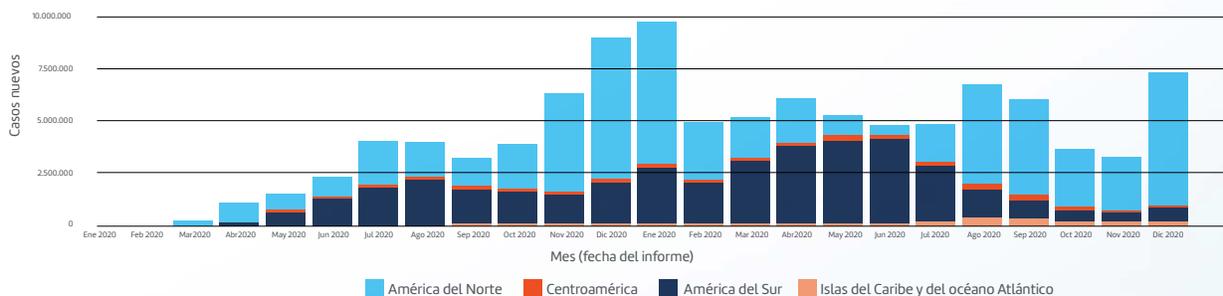
La información epidemiológica más actualizada sobre la pandemia –a escala mundial y en la Región de las Américas– se encuentra en el sitio web de la OPS del [sistema de información sobre la COVID-19 para la Región de las Américas](#).



<p>En el 2021, 56% de los casos notificados en la Región ocurrieron en América del Norte y 38% en América del Sur.</p>	<p>Estados Unidos de América representa 50% de los casos y 32% de las muertes.</p>	<p>En conjunto, Brasil y Estados Unidos de América representaron 71% de los casos y 61% de las muertes notificadas en las Américas.</p>
<p>Del total de muertes en la Región, 43% se registró en América del Norte y 53% en América del Sur.</p>	<p>Brasil representó 21% de los casos y 29% de las muertes.</p>	<p>En el 2021, Argentina tuvo el tercer mayor número acumulado de casos y muertes: 3.992.817 y 73.983, respectivamente.</p>

Del 1 de enero al 31 de diciembre del 2021. Fuente: OMS.

Distribución de casos confirmados de COVID-19, por subregión y mes de notificación, Región de las Américas, semana epidemiológica 1 (2020) a semana epidemiológica 52 (2021)



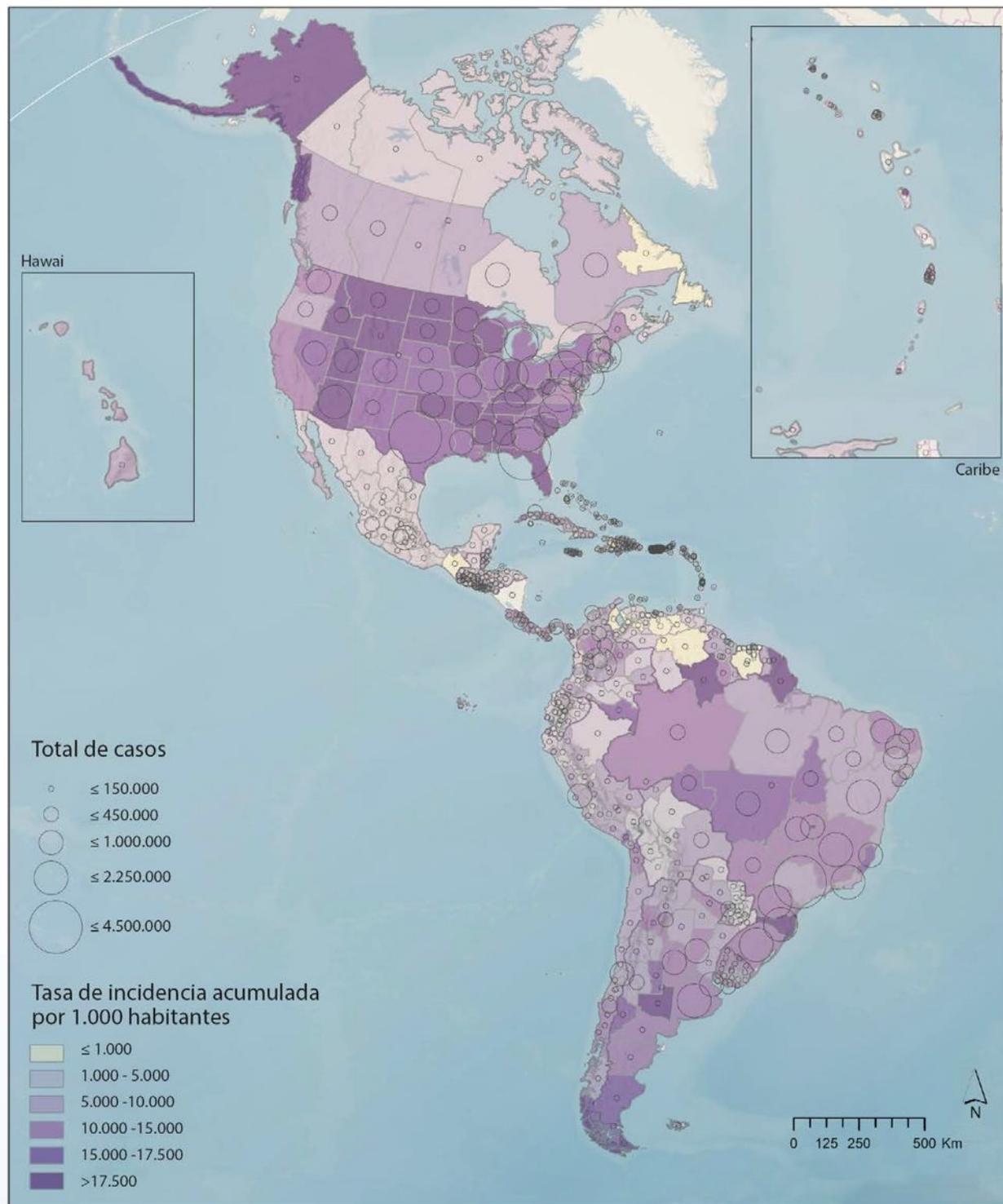
Distribución de muertes confirmadas de COVID-19, por subregión y mes de notificación, Región de las Américas, semana epidemiológica 1 (2020) a semana epidemiológica 52 (2021)





Panorama subregional y a nivel de país

Casos de COVID-19 notificados al 27 de diciembre del 2021 y tasa de incidencia acumulada por 100.000 habitantes



OPS



© Organización Panamericana de la Salud. Todos los derechos reservados.
 Las denominaciones empleadas y la presentación del material en estos mapas no implican la expresión de ninguna opinión por parte de la Secretaría de la Organización Panamericana de la Salud sobre la condición jurídica de ningún país, territorio, ciudad o zona ni de sus autoridades, ni sobre la delimitación de sus fronteras o límites. Las líneas punteadas y discontinuas en los mapas representan líneas fronterizas aproximadas para las que puede no haber aún pleno acuerdo.



Casos acumulados, muertes y tasas brutas de letalidad en los 15 países y territorios que notificaron el mayor número de casos acumulados en la Región de las Américas

País	Total de casos	Total de muertes	Tasa bruta de letalidad (%)
Estados Unidos de América	54.109.930	819.262	1,5%
Brasil	22.277.239	618.984	2,8%
Argentina	5.606.745	117.146	2,1%
Colombia	5.147.039	123.901	2,5%
México	4.012.066	300.478	7,5%
Perú	2.292.254	202.653	8,8%
Canadá	2.142.310	30.280	1,4%
Chile	1.806.494	39.115	2,2%
Cuba	966.004	8.322	0,9%
Guatemala	627.562	16.106	2,6%
Bolivia	599.753	19.680	3,3%
Costa Rica	571.481	7.357	1,6%
Ecuador	547.186	33.672	6,2%

Fuente: Actualización de la OPS/OMS sobre la COVID-19, Región de las Américas, 29 de diciembre del 2021.



Subregión de **América del Norte**

Canadá • Estados Unidos de América • México

Total de casos
60.287.927 | Total de muertes
1.152.822

38.386.309

casos nuevos entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del 2021

633.282

muerres entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del 2021

De los casos notificados, **89,9%** se registraron en Estados Unidos, **6,6%** en México y **3,5%** en Canadá.

De las muertes notificadas, **71,2%** se registraron en Estados Unidos, **26,2%** en México y **2,6%** en Canadá.

Subregión de **Centroamérica**

Belice • Costa Rica • El Salvador • Guatemala • Honduras • Nicaragua • Panamá

Total de casos
2.240.288 | Total de muertes
45.963

1.508.078

casos nuevos entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del 2021

30.131

muerres entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del 2021

De los casos notificados, **28%** se registraron en Guatemala, **25,5%** en Costa Rica y **22%** en Panamá.

De las muertes notificadas, **35%** se registraron en Guatemala, **22,7%** en Honduras, **16,1%** en Panamá y **16%** en Costa Rica.





Subregión de **América del Sur**

Argentina • Bolivia • Brasil • Chile • Colombia • Ecuador • Paraguay • Perú • Uruguay • Venezuela

Total de casos | Total de muertes
39.793.291 | **1.190.326**

26.638.859
 casos nuevos entre el 1 de enero
 y el 31 de diciembre del 2021

768.782
 muertes entre el 1 de enero
 y el 31 de diciembre del 2021

De los casos notificados, **42%** se registraron en
 Cuba, **18,2%** en la República Dominicana
 y **11,8%** en Puerto Rico.

De las muertes notificadas, **28,9%** se registraron
 en Cuba, **14,8%** en la República Dominicana
 y **11,5%** en Puerto Rico.

Subregión del **Caribe**

Anguila • Antigua y Barbuda • Aruba • Bahamas • Barbados • Bermudas • Bonaire • Colectividad de San Martín • Cuba • Curaçao • Dominica • Granada • Guadalupe • Guayana Francesa • Guyana • Haití • Islas Caimán • Islas Malvinas (Falkland Islands) • Islas Turcas y Caicos • Islas Vírgenes (Estados Unidos) • Islas Vírgenes (Reino Unido) • Jamaica • Martinica • Montserrat • Puerto Rico • República Dominicana • Saba • Saint Kitts y Nevis • San Bartolomé • San Eustaquio • Santa Lucía • San Martín • San Pedro y Miquelón • San Vicente y las Granadinas • Suriname • Trinidad y Tabago

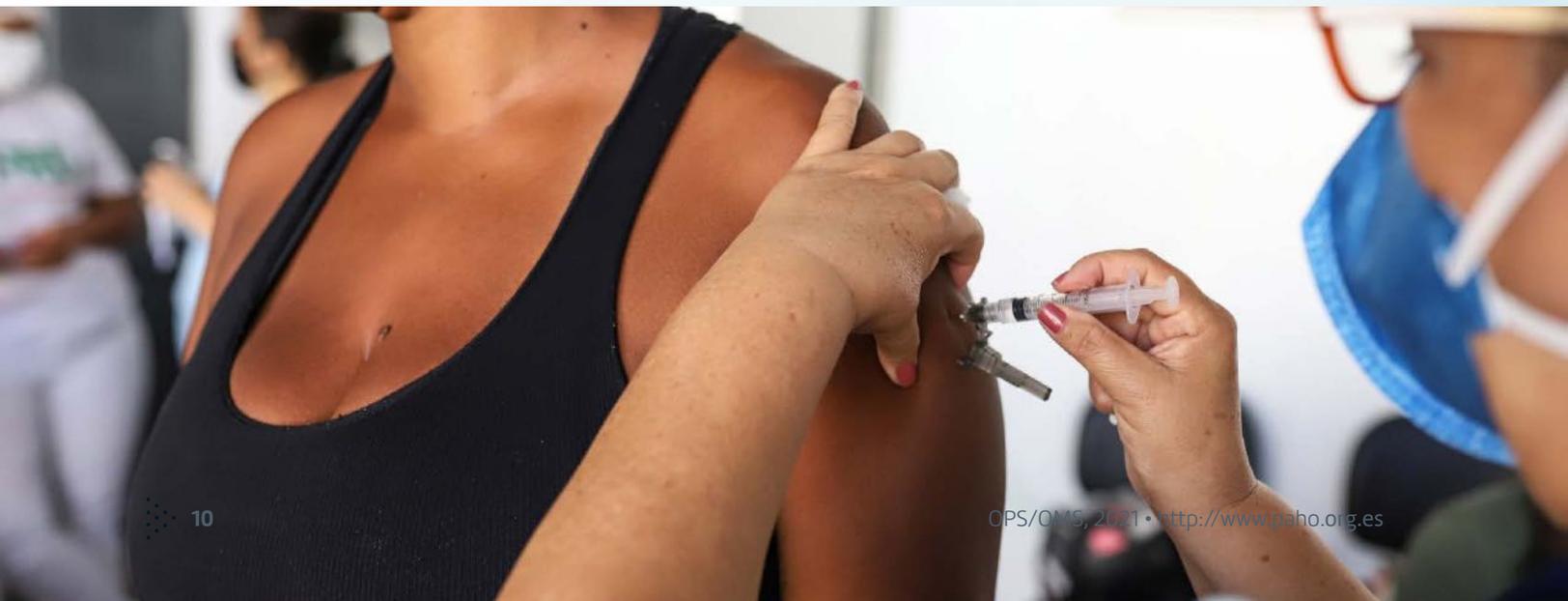
Total de casos | Total de muertes
2.297.413 | **28.700**

1.942.508
 casos nuevos entre el 1 de enero
 y el 31 de diciembre del 2021

23.083
 muertes entre el 1 de enero
 y el 31 de diciembre del 2021

De los casos notificados, **42%** se registraron
 en Cuba, **18,2%** en la República Dominicana
 y **11,8%** en Puerto Rico.

De las muertes notificadas, **28,9%** se registraron
 en Cuba, **14,8%** en la República Dominicana
 y **11,5%** en Puerto Rico.





Síndrome inflamatorio multisistémico pediátrico

En diversos informes y publicaciones científicas de todo el mundo se han descrito grupos de niños, niñas y adolescentes que tuvieron que ser internados en unidades de cuidados intensivos por un cuadro inflamatorio multisistémico de características similares a la enfermedad de Kawasaki y al síndrome de choque tóxico. Sobre la base de la evidencia disponible, la OMS ha proporcionado la definición de caso de este síndrome, llamado síndrome inflamatorio multisistémico pediátrico (SIMP) relacionado temporalmente con la COVID-19. Aunque el SIMP es un evento raro, es un gran reto para los sistemas

de salud y puede conducir a presentaciones clínicas graves e incluso a la muerte.

En la Región de las Américas, la OPS inició la vigilancia activa de casos de SIMP en junio del 2020. Con ese fin, invitó a los Estados Miembros a presentar un conjunto mínimo de variables epidemiológicas para caracterizar el SIMP en la Región. Entre mediados de mayo del 2020 y el 10 de enero del 2022 se notificó en la Región de las Américas un total acumulado de 10.002 casos confirmados de SIMP relacionados temporalmente con la COVID-19, incluidas 247 muertes.

Poblaciones indígenas

La Región de las Américas se caracteriza por su patrimonio multiétnico y multicultural, que incluye a 54,8 millones de indígenas de América Latina y el Caribe y 7,6 millones de América del Norte. Además de la discriminación y la exclusión, estas poblaciones indígenas enfrentan condiciones adversas que dan lugar a inequidades en áreas tales como la salud, el empleo y los ingresos. La COVID-19 ha expuesto y exacerbado muchas desigualdades que ya existían y ha afectado de manera desproporcionada a las comunidades indígenas que se encontraban en situación de pobreza o inseguridad financiera.

Con la introducción de vacunas contra la COVID-19 en el 2021, hay un rayo de esperanza para controlar la pandemia, especialmente en lo que se refiere a la reducción de los cuadros graves o las muertes por la enfermedad. Varios países de la Región han incluido a los pueblos indígenas en la lista de grupos prioritarios para la vacunación, en vista de sus vulnerabilidades y los valores comunitarios prevalecientes.

Desde enero del 2020 hasta el 26 de noviembre del 2021 se notificaron 710.027 casos confirmados de COVID-19, incluidas 16.860 muertes, en poblaciones indígenas de 18 países de la Región de las Américas sobre los cuales había información.



“Debemos recordar que los retos y las desigualdades a las que nos enfrentábamos antes de la COVID-19 no han desaparecido durante la pandemia, sino que han empeorado y no pueden pasarse por alto. Por eso debemos hacer de la protección de la vida de las mujeres una prioridad colectiva”.

Doctora Carissa F. Etienne, Directora de la OPS

Las mujeres y la COVID-19

Según los [Resultados de salud desglosados por sexo en relación con la pandemia de COVID-19 en la Región de las Américas](#), publicados en marzo del 2021, los efectos de la pandemia en las mujeres son menos visibles y no suelen cuantificarse de la misma manera que las infecciones. Eso se debe a diversos factores, entre ellos las funciones y las responsabilidades de las mujeres con respecto al cuidado de otras personas, sus medios de vida, su exposición a la violencia doméstica y su participación desigual en las decisiones en los niveles más altos de la gobernanza.

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) informa que, en particular en los países de ingresos bajos, las mujeres se dedican mayormente al trabajo informal y a otras formas vulnerables de

empleo (por ejemplo, el trabajo por cuenta propia en pequeñas empresas de subsistencia y el trabajo doméstico). Esto a menudo las deja fuera de las medidas formales de protección social dirigidas a los trabajadores afectados económicamente por la pandemia de COVID-19. En esas circunstancias, la pandemia ha exacerbado la desigualdad de género, dado que las mujeres de la Región han enfrentado de manera desproporcionada un mayor desempleo y pobreza. En el impacto económico de la pandemia también incide la brecha de género en cuanto a las horas trabajadas. En los dos últimos años, esta brecha ha crecido, ya que las madres con hijos pequeños tienden más a tener que reducir las horas de trabajo que sus compañeros varones.



Trabajadores de salud

Los trabajadores de salud son la base de los sistemas de salud y un factor determinante para alcanzar la cobertura universal de salud y la seguridad mundial en el ámbito de la salud.

Su compromiso y su profesionalismo a lo largo de la pandemia han sido evidentes para todos. A pesar de ello, demasiados han contraído la infección, se han enfermado o han muerto a causa de la enfermedad. Esas muertes son una pérdida trágica. Además, dejan un vacío irreparable en la respuesta mundial a la pandemia.

Desde los primeros casos confirmados de COVID-19 en la Región de las Américas hasta fines del 2021, se notificaron 2.461.102 casos de COVID-19 en trabajadores de salud, incluidas 13.110 muertes, según los datos proporcionados por los países y territorios de la Región.

Los mayores números de casos confirmados acumulados en trabajadores de salud se notificaron en Estados Unidos (515.527), Brasil (498.422) y México (244.711).

2.461.102 casos de COVID-19 notificados en trabajadores de salud en la Región de las Américas.

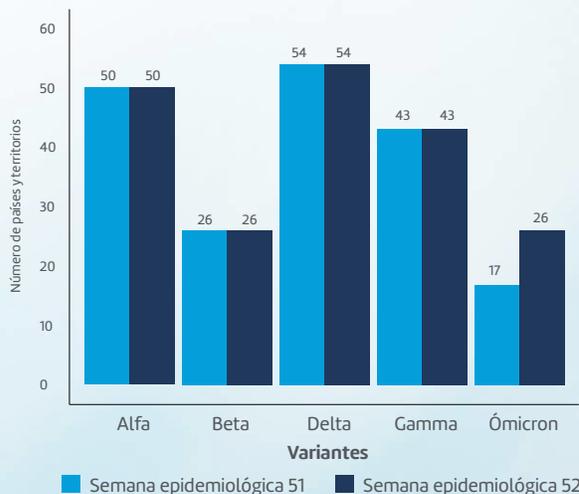
13.110 muertes por COVID-19 notificadas en trabajadores de salud.

* Los números reflejan los datos proporcionados por los países y territorios de las Américas.

Variantes de preocupación

La aparición de mutaciones es un hecho natural y previsible en la evolución de un virus. Después de la caracterización genómica inicial, el SARS-CoV-2 se ha dividido en diferentes grupos genéticos. Las variantes pueden aumentar la transmisibilidad del virus, así como su virulencia, o disminuir la eficacia de las medidas sociales y de salud pública o de los medios de diagnóstico, las vacunas y los tratamientos. Es mucho lo que aún queda por aprender sobre estas variantes.

Número de países y territorios por variantes de preocupación detectadas al 27 de diciembre del 2021



Fuente: GISAID.



Vacunación

Los esfuerzos mundiales para obtener una vacuna segura y eficaz llevaron a la OMS a aprobar por primera vez una vacuna contra la COVID-19 el 31 de diciembre del 2020. Enseguida, la OMS incluyó las operaciones de vacunación como décimo pilar en su plan estratégico de preparación y respuesta actualizado para el 2021. La vacunación como parte de la respuesta de la OPS a la pandemia de COVID-19 concuerda con el [plan estratégico de preparación y respuesta para el 2021 de la OMS](#) [en inglés] y la [respuesta de la OPS al brote de COVID-19 en la Región de las Américas: estrategia de respuesta y llamamiento a los donantes](#) [en inglés].

Dentro del año siguiente a la aprobación de la primera vacuna contra la COVID-19, la OMS aprobó la inclusión

en la [lista para uso de emergencia](#) de 10 vacunas contra la COVID-19 [en inglés] (véase más información en la página web del [Grupo de Expertos de la OMS en Asesoramiento Estratégico \[SAGE\] en materia de inmunización](#) [en inglés]):

- Pfizer-BioNTech (Comirnaty)
- Moderna: Spikevax
- Oxford/AstraZeneca: Vaxzevria
- Serum Institute of India: Covishield
- Janssen (Johnson & Johnson): Ad26.COV2.S
- Sinopharm (Beijing): Covilo
- Sinovac: CoronaVac
- Bharat Biotech: Covaxin
- Novavax: Nuvaxovid
- Serum Institute of India: COVOVAX

Personas con el esquema completo de vacunación por cada 100 personas en la Región de las Américas, semana epidemiológica 52 (2021)



Fuente: Panel de información sobre la Vacunación contra la COVID-19 en la Región de las Américas.



En todos los países y territorios de la Región se llevan a cabo operaciones de vacunación. Al 31 de diciembre del 2021, se habían administrado más de 1.450 millones de dosis de vacunas contra la COVID-19 y más de 623 millones de personas habían recibido por lo menos dos dosis. En América Latina y el Caribe, alrededor de 59,4% de la población tenía el esquema completo de vacunación con dos dosis. Los países con las tasas de vacunación más altas eran Chile, Cuba, Canadá, Uruguay y Argentina.

Para el 27 de diciembre del 2021, 36 de los 51 países y territorios de las Américas habían alcanzado la meta mundial de la OMS de una cobertura de vacunación de 40% (según lo establecido en la [estrategia de la OMS para lograr la vacunación mundial contra la COVID-19 para mediados del 2022](#) [en inglés]). De esos países, 11 ya han alcanzado la meta de vacunación de 70% fijada para el 30 de junio del 2022. Para fines del 2021,

todos los países, excepto Haití, habían extendido la elegibilidad para recibir vacunas contra la COVID-19 a niñas, niños y adolescentes menores de 18 años. Todos los países, excepto Haití y Venezuela, habían introducido una política en materia de dosis de refuerzo de vacunas contra la COVID-19 para varios segmentos de la población.

A pesar de estos avances, muchos países siguen teniendo dificultades. Salvo Guatemala, todos los países con una cobertura inferior a la meta se encuentran en la subregión del Caribe. Haití notificó una cobertura de vacunación inferior a 10%. Las razones de esta baja cobertura son la escasez de recursos humanos para administrar vacunas contra la COVID-19 y de antígenos para el programa de vacunación sistemática; poco equipo para la cadena de frío, que dificulta la extensión de la cadena de frío a todas las zonas de un país; y la reticencia a la vacuna contra la COVID-19.





**Respuesta regional
de la OPS a la COVID-19**





Pilar 1. Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

Apoyar la activación y el funcionamiento de mecanismos nacionales de gestión de emergencias de salud pública, así como la planificación y la respuesta frente a la COVID-19, con un enfoque de todo el gobierno y de toda la sociedad.

Este pilar de la respuesta a la pandemia mundial de COVID-19 consiste en la activación de los mecanismos nacionales de manejo de emergencias de salud pública, con la participación de todos los ministerios pertinentes —como los de salud, educación, viajes y turismo, obras públicas, medioambiente, protección social, agricultura y ganadería—, a fin de coordinar el manejo de los preparativos y la respuesta frente a la COVID-19.

El equipo regional de apoyo a la gestión de incidentes de la OPS/OMS, activado en enero del 2020, y los equipos de gestión de incidentes en todas las representaciones de la OPS/OMS se establecieron con el fin de encabezar la cooperación técnica de la Organización relativa a la pandemia. Esta cooperación se estructura en torno a tres ámbitos de respuesta:

■ Inteligencia sobre la epidemia

Los sistemas de vigilancia son esenciales para detectar los casos de COVID-19, para que las personas tengan acceso a pruebas oportunas y precisas y para que los responsables de la toma de decisiones cuenten con los análisis necesarios para formular políticas y estrategias encaminadas a frenar la propagación del virus.

■ Medidas de salud pública

Guían a los Estados Miembros para reducir el número de infecciones mediante medidas de salud pública

y medidas relacionadas con los viajes que reduzcan la probabilidad de contagio y aseguren que haya sistemas para detectar casos nuevos provenientes del exterior.

■ Fortalecimiento de los sistemas de salud

La finalidad es asegurar que los Estados Miembros estén preparados para controlar los brotes de COVID-19 con suficiente personal, trabajadores de salud debidamente protegidos, protocolos para el tratamiento basados en la evidencia, insumos adecuados y equipos de buena calidad.

En el primer trimestre del 2021, el equipo de apoyo a la gestión de incidentes de la OPS/OMS y los equipos de gestión de incidentes incorporaron oficialmente un cuarto ámbito de respuesta a la COVID-19: la vacunación. Este ámbito abarca la planificación y la preparación para la compra y el despliegue de vacunas, asuntos regulatorios y logísticos y la evaluación de las vacunas, a fin de asegurar un acceso oportuno y equitativo y fortalecer la vigilancia de la seguridad de las vacunas.

Coordinación regional

La Directora de la OPS ha brindado orientación y apoyo en temas estratégicos, técnicos y financieros a varios mecanismos regionales de coordinación regional, como la Comunidad del Caribe (CARICOM), el Foro para el Progreso e Integración de América del Sur (PROSUR), el

Sistema de la Integración Centroamericana (SICA), el Mercado Común del Sur (MERCOSUR), la Organización de los Estados Americanos (OEA) y otras organizaciones multilaterales regionales. La Organización también convocó reuniones periódicas con los ministerios de salud, incluidas las reuniones de los Cuerpos Directivos, para proporcionar el asesoramiento más actualizado, basado en la evidencia y la ciencia, y para buscar consenso acerca de enfoques de toda la región a fin de hacer frente a la pandemia.

Mecanismos y actividades de la respuesta de la OPS

Más de **340** sesiones regionales y nacionales de capacitación y seminarios web para profesionales de la salud de la Región hasta diciembre del 2021.

197 directrices de salud pública basadas en la evidencia, dirigidas a la elaboración de estrategias, políticas y protocolos nacionales para una respuesta eficaz a la pandemia.

184 funcionarios técnicos regionales movilizados y subgrupos técnicos convocados para prestar apoyo.

27 representaciones establecieron equipos de gestión de incidentes para brindar con rapidez orientación técnica y apoyo a las autoridades de salud de América Latina y el Caribe.

79 misiones en el terreno para prestar apoyo técnico y cooperación a fin de fortalecer la respuesta de los países.

2,084 comunicaciones bilaterales entre los centros nacionales de enlace (de conformidad con el artículo 44 del Reglamento Sanitario Internacional, RSI) sobre casos, contactos y viajes.

28 informes quincenales sobre la situación operacional de la respuesta regional y nacional a la COVID-19, que se difundieron a partes interesadas internas y externas.

En octubre del 2021, la OPS y la CEPAL publicaron un informe conjunto en el cual instaron a los gobiernos de América Latina y el Caribe a que aceleraran los procesos de vacunación, transformaran los sistemas de salud y fortalecieran la inversión pública para controlar la crisis sanitaria. El segundo informe conjunto de la OPS, [La prolongación de la crisis sanitaria y su impacto en la salud, la economía y el desarrollo social](#), contiene información actualizada sobre la evolución de la pandemia de COVID-19 y sus implicaciones para la salud, la sociedad y la economía. En este informe, la OPS y la CEPAL demuestran la urgente necesidad de fortalecer la coordinación regional y los mecanismos de integración para la cooperación internacional.

Apoyo a la respuesta multisectorial y nacional

El apoyo de la OPS está en consonancia con el [plan estratégico mundial de preparación y respuesta para la COVID-19](#), publicado originalmente en febrero del 2020 y actualizado en febrero del 2021 [en inglés]. En dicho plan se describe el apoyo que la OMS y la comunidad internacional están listas para proporcionar a fin de que todos los países puedan responder a la COVID-19. La OMS también publicó [directrices de planificación operativa](#) actualizadas [en inglés], con el propósito de facilitar la elaboración de planes nacionales de preparación y respuesta para la COVID-19. La OPS integró los pilares del plan estratégico mundial de la OMS en su [estrategia de respuesta y llamamiento a los donantes](#) [en inglés] y la resolución [CD58.R9](#) de la OPS aprobada por los Estados Miembros.

La OPS también ha brindado apoyo en el examen de las medidas contra la COVID-19 en algunos estados brasileños y está adaptando la metodología y las herramientas preparados por la OMS para el examen durante la aplicación de las medidas.³ A medida que evolucione la situación epidemiológica, la OPS trabajará con los centros colaboradores de la OMS pertinentes⁴ con el fin de asistir a los países y territorios de la Región en este proceso.

3 [Orientaciones para realizar una evaluación interna durante la aplicación de medidas adoptadas en el país frente a la COVID-19.](#)

4 Universidad del Desarrollo, Chile, Centro Colaborador de la OMS para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI); Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), Estados Unidos de América, Centro Colaborador de la OMS para adquirir las capacidades básicas del RSI; Universidad Johns Hopkins, Estados Unidos de América, Centro Colaborador de la OMS para la Seguridad de Salud Mundial.



“Los retos que todos nuestros países han enfrentado para responder a la COVID-19 son consecuencia de la persistente inequidad e injusticia social, las deficiencias estructurales de larga data en el sector de la salud, años de atención e inversión pública inadecuadas en la salud, y la falta de preparación y liderazgo”.

Doctora Carissa F. Etienne, Directora de la OPS

Inversión pública en salud en los tiempos de la COVID-19

Una crisis económica sin precedentes amenaza con hacer retroceder 10 años de progreso en el aumento del ingreso regional per cápita. Una de las prioridades de la OPS para el 2021 fue apoyar el desarrollo de sistemas de salud resilientes frente a la COVID-19, a fin de asegurar la sostenibilidad de los sistemas y proteger los logros pasados de la salud pública a nivel regional. En julio del 2021, la OPS inició una [serie de seminarios virtuales sobre la inversión pública en salud en tiempos de la COVID-19](#). En el [primer seminario web de la serie](#) se abordó la protección financiera de la salud en el contexto de la pandemia mundial y regional. Los seminarios web posteriores, que aún no se han programado, servirán también para reflexionar sobre el papel del financiamiento de la salud entre las medidas promovidas por los países a fin de fundamentar el diálogo y la labor de fortalecimiento de los sistemas de salud.

Los 35 Estados Miembros continuaron estableciendo mecanismos intersectoriales de respuesta a la COVID-19, con la participación de líderes políticos de los más altos niveles y la inclusión de sectores clave. La OPS interactuó con otros organismos de las Naciones Unidas en los países para encabezar la respuesta del sector de la salud y asegurar que el

sistema de las Naciones Unidas adoptara un enfoque integral a la hora de hacer frente a la pandemia y sus repercusiones.

Uno de esos mecanismos es la [plataforma de asociados para la COVID-19](#), espacio de colaboración en línea para facilitar la coordinación y la gobernanza entre países, equipos de país de las Naciones Unidas, donantes y asociados. La plataforma, creada en colaboración con la Oficina de Coordinación del Desarrollo de las Naciones Unidas, posibilita una respuesta ágil a la COVID-19 en la Región. Proporciona un marco para la planificación y el seguimiento, sirve de repositorio para planes de respuesta y evaluaciones, facilita el seguimiento normalizado de la ejecución de los planes mediante una lista de verificación de las actividades y contiene resúmenes de orientación técnica y recursos actualizados. Asimismo, la plataforma ha desempeñado un papel decisivo en la distribución de vacunas.

Orientación para los responsables de tomar las decisiones

Desde el comienzo de la pandemia de COVID-19, la mayoría de los Estados Miembros de la OPS han adoptado diversas medidas no farmacológicas a nivel comunitario para combatirla. Sin embargo, su



introducción, adaptación y suspensión no siempre están ancladas en la evidencia ni basadas en datos detallados y de múltiples fuentes. Estas medidas, incluso el uso de mascarillas, a menudo no cuentan con un conjunto sólido de indicadores que faciliten actividades más previsibles de comunicación de riesgos y que puedan aumentar la adhesión a estas prácticas.

Durante toda la pandemia, la OPS ha ofrecido sesiones informativas periódicas sobre la COVID-19 para los ministros de salud de la Región. Sin embargo, durante este período, la política sanitaria ha trascendido los límites de los ministerios de salud, y ahora el liderazgo lo ejercen los jefes de Estado y de gobierno. En general, la respuesta a la pandemia en los países ha sido integral y ágil, con una fuerte dirección centralizada, coordinación entre sectores y niveles administrativos, decisiones claras basadas en asesoramiento científico, esfuerzos para fomentar la

confianza de la población y, lo que es más importante, la capacidad para cambiar el rumbo a fin de hacer frente a la pandemia que avanza con rapidez.

La OPS ha publicado más de 197 directrices y documentos de orientación basados en la evidencia para propiciar una respuesta eficaz frente a la pandemia de COVID-19. Estos recursos son el resultado de amplias consultas con expertos mundiales y regionales, así como de exámenes exhaustivos de la evidencia existente y emergente. Han facilitado el trabajo de los gobiernos nacionales y las autoridades de salud al permitirles adaptar las recomendaciones, los protocolos y las consideraciones para crear estrategias, políticas y protocolos nacionales. La OPS examina continuamente información nueva y emergente a fin de crear una base de evidencia científica para combatir el virus. El público puede consultar las directrices técnicas, las publicaciones científicas y los protocolos de

investigaciones en la [base de datos técnica de la OPS sobre la COVID-19](#).

Mobilización de recursos para la Región de las Américas

En abril del 2021, la OPS puso en marcha su estrategia de respuesta y llamado a los donantes para el 2021, con el objetivo de mantener y ampliar la respuesta a la pandemia de COVID-19 a fin de contener la propagación del virus y mitigar el impacto de la pandemia en la salud a más largo plazo en la población de las Américas. El llamado se basó en los conocimientos y las enseñanzas adquiridos durante el primer año de la respuesta, a fin de abordar mejor los desafíos, tanto persistentes como nuevos, y las prioridades a nivel nacional, subnacional y regional, como la necesidad de mitigar los riesgos relacionados con nuevas variantes y la distribución segura, equitativa y eficaz de medios de diagnóstico y vacunas.

Entre febrero del 2020 y el 31 de diciembre del 2021, la OPS movilizó más de US\$ 379 millones provenientes de donantes y asociados estratégicos, lo cual representa 86,35% de los fondos que se estima que se

necesitarán para atender las necesidades prioritarias de salud pública de los países de la Región en el bienio 2020-2021.

La Organización también recibió más de US\$ 158 millones de instituciones financieras internacionales y donantes bilaterales para la compra, en nombre de los Estados Miembros, de insumos y equipos esenciales para la respuesta, como equipo de protección personal (EPP); kits, reactivos y equipos para pruebas de laboratorio; suministros para la atención clínica y vacunas contra la COVID-19.

Aumento de la preparación contra futuras amenazas infecciosas

La Organización Mundial de la Salud está abordando el problema de la escasez de vacunas contra la COVID-19, ya que hay pocos fabricantes en el mundo que pueden suministrar los reactivos y las materias primas necesarios para fabricar vacunas de ARNm. A fin de ayudar a establecer la capacidad de fabricación de vacunas de ARNm a escala mundial, la OMS puso en marcha una iniciativa encaminada a propiciar la transferencia de la tecnología necesaria para producir



* A diciembre del 2021

vacunas de ARNm en países de ingresos bajos y medianos, de modo que en todas las regiones de la OMS se puedan producir vacunas, como medida esencial de preparación contra futuras amenazas infecciosas.

En el marco de esta iniciativa, la OMS y la OPS están colaborando para establecer la capacidad de producción de vacunas de ARNm en América Latina y el Caribe. En agosto del 2021, la OPS puso en marcha la Plataforma Regional para el Avance en la Producción de Vacunas y otras Tecnologías Sanitarias para la COVID-19 en las Américas. La plataforma, que respalda la colaboración entre países y organismos de cooperación, usa la capacidad biotecnológica existente para producir vacunas contra la COVID-19 y otras tecnologías médicas.

En octubre del 2021, la OPS/OMS hizo una convocatoria de manifestaciones de interés dirigida a los productores de la Región de las Américas que desearan formar parte de un consorcio regional a fin de que todos los insumos necesarios para las vacunas de ARNm, desde la materia prima hasta

el producto terminado, puedan obtenerse en la Región. Idealmente, los fabricantes que participen en esta iniciativa representarán a diferentes zonas geográficas de las Américas y trabajarán con el objetivo de establecer una cadena de valor integrada y sostenible a escala regional que alivie la dependencia de las vacunas fabricadas fuera de la Región. Entretanto, el Fondo Rotatorio de la OPS continuará adquiriendo y distribuyendo vacunas.

Gestión de la información

La OPS presenta informes periódicos sobre las principales actividades de la respuesta a la pandemia realizadas por sus representaciones y el equipo de apoyo a la gestión de incidentes. Estos informes, que constan en la página web de la OPS sobre los [Informes sobre la situación de la COVID 19](#), se publican quincenalmente. Contienen información sobre las actividades que contribuyen al plan estratégico de preparación y respuesta de la OMS, entre ellas las compras, la distribución y el despliegue de vacunas, así como cifras pertinentes relacionadas con la respuesta en las Américas.

Gracias!

La OPS agradece a los generosos donantes que nos han estado ayudando a salvar vidas y reducir el impacto de la COVID-19 en la Región.

Donante	Monto (en US\$)
Alma Jean Henry Charitable Trust	30.000
Belice	11.221
Canadá	26.659.167
Banco de Desarrollo del Caribe	58.155
Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos	14.907.980
Banco Centroamericano de Integración Económica	1.455.061
Colombia	500.000
Confederación de Cooperativas de Crédito del Caribe	75.000
Corporación Andina de Fomento	750.000
Comisión Europea	10.832.569



Donante	Monto (en US\$)
Fundación para la Obtención de Medios de Diagnóstico Innovadores (FIND)	2.126.127
Fundación MAPFRE	52.358
Fundación Yamuni Tabush	34.975
Gavi, la Alianza para las Vacunas	1.430.276
Fondo Mundial	1.972.680
Banco Interamericano de Desarrollo	19.285.428
Organización Internacional para las Migraciones	200.000
Japón	2.727.272
Corea	4.806.061
Fondo Mixto de Cooperación Técnica y Científica México-España	359.336
Nueva Zelanda	10.000
Otros donantes	50.000
Fondo de la OPS de respuesta a la COVID-19	95.326
Fundación Rockefeller	3.000.000
Sony Latin Music	87.316
España	407.000
Suecia	10.554
Suiza	1.040.143
Consortio de organismos de las Naciones Unidas	311.496
Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)	1.435.637
Reino Unido	3.774.147
Oficina de las Naciones Unidas de Coordinación para el Desarrollo (UNDCO)	5.000
Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)	2.711.069
Fondo fiduciario de asociados múltiples de las Naciones Unidas	2.917.160
Oficina de las Naciones Unidas para la Cooperación Sur-Sur (UNOSSC)	2.910.593
Oficina del Coordinador Residente de las Naciones Unidas (UNRCO)	2.000
Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID)	34.923.960
Contribuciones voluntarias nacionales	81.947.684
Programa Mundial de Alimentos	3.564.988
Grupo Banco Mundial	4.982.365
Fundación de la OMS	83.561
Canalizados por medio de la OMS	146.529.406
TOTAL	379.073.072

Al 31 de diciembre del 2021

En el [sitio web de la OPS](#) se presentan detalles sobre las donaciones.

Relatos desde el terreno

América del Sur:

Con una campaña protagonizada por miembros de los pueblos indígenas, Ecuador promueve la vacunación contra la COVID-19

Hablando en la lengua quichua, Anabel Motalvo, subdirectora de la Universidad de Otavalo, de Ecuador, le dice a la gente: “La vacunación contra la COVID-19 es muy buena. La vacuna no causa una reacción o, si lo hace, la reacción no es fuerte. No causa ninguna enfermedad. Ven y vacúnate; esta vacuna nos ayuda mucho”.



El testimonio de Anabel es uno de los muchos que forman parte de una campaña del Ministerio de Salud Pública de Ecuador orientada a promover la vacunación y garantizar el acceso equitativo a la vacuna contra la COVID-19 para pueblos y nacionalidades indígenas, afroecuatorianos y montubios, a fin de reducir la mortalidad y la morbilidad grave por esta enfermedad.

A partir de una serie de diálogos que recogieron las inquietudes de estas comunidades en relación con la vacuna contra la COVID-19, se formularon estrategias de comunicación que, según el Ministerio de Salud Pública, respetan la autonomía y los sistemas de conocimientos de cada comunidad.

La OPS ha asistido al Ministerio de Salud de Ecuador en la elaboración del Plan Nacional de Vacunación contra

la COVID-19. Además, ha trabajado en la formulación de directrices operativas para la vacunación, con el objetivo de garantizar la inoculación de las comunidades tradicionales en zonas de difícil acceso a establecimientos de salud. La OPS también ha elaborado estrategias de comunicación y logística con la participación de líderes comunitarios.

María Andrango, artesana y comerciante, también prestó su voz e imagen para crear conciencia sobre la importancia de la vacunación después de vacunarse junto con su madre y su abuela. “Invito a todas las familias y a las personas mayores a encarar la vacuna sin miedo, porque no nos causa ningún daño”.

Asimismo, se han abordado la desinformación y los mitos que circulan en torno a las vacunas. Bladimir Pizando, que representa a los jóvenes quichua en la provincia de Napo, afirma que “no hay un efecto antifecundidad comprobado de las vacunas” y subraya que “los beneficios de vacunarse reducen los riesgos de enfermar de gravedad por COVID-19”.

Después de recibir la vacuna, Rosa Patajala, partera de la comunidad de San Jacinto-Colta, dice que le va a contar a su comunidad sobre su experiencia y que la vacuna no fue dolorosa. “Vengan todos a vacunarse”, invita Rosa, con la mascarilla puesta y una sonrisa en los ojos.

Véase más información [aquí](#).



América del Sur:

Jóvenes awás reciben formación para convertirse en replicadores de mensajes de prevención de la COVID-19 en Colombia

Ochenta jóvenes y líderes sociales de 32 resguardos indígenas del pueblo awá de Colombia recibieron capacitación en salud pública, salud mental y prevención de la COVID-19 para convertirse en multiplicadores de mensajes que buscan salvar vidas durante la pandemia. La iniciativa forma parte de una estrategia de comunicación con un enfoque étnico y cultural que lleva a cabo la OPS en Colombia con el objetivo de apoyar a las autoridades nacionales y locales en los departamentos de Amazonas, Chocó, Magdalena y Nariño.

En marzo del 2021, cuando comenzó la vacunación contra la COVID-19 en Colombia, 127 autoridades indígenas tradicionales, así como los pueblos que viven en la Sierra Nevada de Santa Marta, anunciaron públicamente que no se vacunarían contra el coronavirus. Pidieron a las autoridades sanitarias que respetaran su decisión de no vacunarse, en el marco de su autonomía y autodeterminación. Al mismo tiempo, solicitaron información clara para que las comunidades pudieran decidir libremente si querían vacunarse.

Para responder a este pedido, el Ministerio de Salud y Protección Social emitió lineamientos sobre la ejecución del plan nacional de vacunación contra la COVID-19 orientados a las autoridades y las instituciones responsables de la educación, las comunicaciones y la información sobre la salud dirigidas a la población indígena, de una manera adecuada a las características de estos pueblos y en sus propias lenguas.

En Nariño se llevaron a cabo diálogos de conocimiento con los awás y otros pueblos indígenas y se llegó a un acuerdo sobre el uso de canales de comunicación bidireccionales mediante aplicaciones de mensajería

telefónica, talleres de comunicación de riesgos para autoridades de salud y líderes indígenas, campañas de radio en español y awapit en emisoras locales, la creación conjunta de comunicaciones audiovisuales e impresas, y capacitación para que los jóvenes puedan difundir mensajes basados en información médica local y científica sobre la COVID-19 y la vacunación, a fin de que los residentes puedan tomar decisiones fundamentadas.

Una vez en sus comunidades, y durante un período de dos meses, los 80 jóvenes y líderes awás llevaron a cabo



actividades tales como reuniones, visitas casa por casa, encuestas y distribución de materiales educativos e informativos sobre la COVID-19 y la vacunación. Por su parte, el Instituto Departamental de Salud de Nariño explicó que las instituciones indígenas que proveen servicios de salud suministrarían las vacunas necesarias para garantizar este derecho a quienes de manera autónoma desearan vacunarse.

Véase más información [aquí](#).



Pilar 2. Comunicación de riesgos y participación comunitaria

Apoyar la elaboración y la ejecución participativas de planes de comunicación de riesgos y la difusión de información para comunicar los riesgos a todos los grupos poblacionales y a los viajeros.

El brote del nuevo coronavirus ha planteado retos nuevos y extraordinarios a la población y a las autoridades sanitarias de todo el mundo, dada la necesidad de enfrentar los problemas de salud relacionados con la pandemia y de asegurar la difusión de información precisa, actualizada y fiable para salvar vidas. En el 2020, las medidas coordinadas entre los gobiernos y la sociedad en general fueron decisivas para manejar la pandemia de COVID-19 en el contexto de la infodemia³ causada por la proliferación de información, incluso información errónea generada por los medios de comunicación, las redes sociales y las aplicaciones de mensajería móvil.

En el 2021, cuando comenzaron a distribuirse vacunas en todo el mundo, las iniciativas de comunicación de la OPS desempeñaron un papel crucial para incentivar la demanda de vacunas y rebatir o contrarrestar la información falsa y los rumores relacionados con su efectividad. Esto ayudó, en mayor o menor medida, a contener la propagación del virus y a evitar una mayor pérdida de vidas y reafirmó la importancia de los planes y los materiales de comunicación de riesgos y participación comunitaria en la respuesta nacional a la COVID-19 para que todos los destinatarios reciban información clara y precisa en su idioma y canal de preferencia.

Comunicación para promover la confianza en las vacunas contra la COVID-19

Ante la infodemia en torno a las vacunas contra la COVID-19, la OPS fortaleció sus enfoques de comunicación de riesgos y participación comunitaria. La Organización continuó abordando la información errónea, la reticencia a las vacunas y las noticias falsas relacionadas con la COVID-19, a fin de que el público pudiera encontrar información exacta con facilidad. La Organización se asoció con Twitter, Google y Facebook para contrarrestar la desinformación, llevar a cabo eventos en vivo en Facebook y Twitter (“Pregunte a los expertos”) y facilitar la comunicación con el público, con infografías en inglés, portugués, español, holandés, criollo haitiano y, en muchos casos, lenguas indígenas.

La Organización también creó un [sitio web dedicado a las vacunas contra la COVID-19](#) que se actualiza continuamente con información y recursos dirigidos a diversos públicos. Esto ha permitido a Estados Miembros fortalecer la participación comunitaria y generar demanda de vacunación contra la COVID-19.

³ Según la Organización Mundial de la Salud, una infodemia es demasiada información, incluida información falsa o engañosa en entornos digitales y físicos, durante un brote de una enfermedad, que causa confusión y lleva a comportamientos de riesgo que pueden dañar la salud. También conduce a la desconfianza en las autoridades de salud y socava la respuesta de salud pública. Una infodemia puede intensificar o prolongar los brotes cuando las personas no están seguras de lo que deben hacer para proteger su salud y la salud de las personas que las rodean. Con la creciente digitalización —la expansión del uso de las redes sociales y de Internet—, la información puede propagarse con más celeridad. Esto puede ayudar a llenar más rápidamente los vacíos de información, pero también puede amplificar los mensajes dañinos.



Ejemplos de material de comunicación difundido por las redes sociales de la OPS





Facebook

En virtud de un acuerdo celebrado con la OMS, Facebook permitió a la OPS colocar sin costo alguno anuncios que transmitieran mensajes de salud pública relacionados con la COVID-19. Estos anuncios, que contienen recomendaciones sobre muchos problemas de salud vinculados con la COVID-19, atrajeron la atención tanto del público en general como de creativos y funcionarios de salud pública dentro y fuera de la Región. Se estima que el valor monetario de este apoyo en especie proporcionado por Facebook a la OPS (es decir, la colocación gratuita de anuncios en la plataforma de Facebook) hasta fines de agosto del 2021 ascendía aproximadamente a US\$ 5 millones. La mayor difusión por la OPS de materiales sobre la vacunación contra la COVID-19 e información de salud pública no relacionada con la COVID-19 ha tenido un impacto significativo: se llegó a 8.400 millones de impresiones (número total de veces que se ha mostrado el contenido a los usuarios de las redes sociales) y a 634,4 millones de usuarios.

Twitter Latin America

Desde el inicio de la pandemia, Twitter Latin America tiene un acuerdo con la OPS en virtud del cual le ha donado créditos publicitarios para artículos sobre la COVID-19. Hasta agosto del 2021, la OPS había recibido US\$ 42.000 en créditos publicitarios. Twitter Latin America también ha brindado oportunidades de capacitación y ha puesto a disposición un representante de atención al cliente que se encarga exclusivamente de responder preguntas técnicas. El personal de la OPS participó en sesiones de capacitación sobre temas tales como la comunicación de la respuesta a las crisis. sesiones de capacitación sobre temas tales como la comunicación de la respuesta a las crisis.

Sony Music Latin

La OPS continuó las campañas de colaboración con artistas de Global Citizen y Sony Music Latin para informar y educar a las personas en las Américas sobre la propagación de la COVID-19. “Color Esperanza 2021: Protégete y protege a los demás” es una canción cuyos autores e intérpretes son cinco artistas latinos: Diego Torres, Kany García, Leslie Grace, Thalía y Carlos Vives. En la campaña del 2021 se dio prioridad a la prevención (uso de mascarilla, distanciamiento social, lavado de las manos y quedarse en casa) y se abordaron importantes problemas de salud mental. En el marco de esta iniciativa, lanzada en mayo del 2020, la compañía discográfica prometió donar todas las regalías derivadas de la canción “Color Esperanza”, a perpetuidad, para apoyar la respuesta de la OPS a la pandemia, incluida la compra de EPP, pruebas de la COVID-19 y equipo para cuidados intensivos para países como Belice, Bolivia, Guatemala, Haití, Honduras, Nicaragua, Paraguay y Suriname. Los fondos obtenidos con la campaña también ayudaron a la OPS a responder a las necesidades de salud emergentes, como proteger a los trabajadores de salud esenciales de primera línea, mantener y ampliar las principales actividades de vigilancia para asegurar la detección oportuna de casos y comprender mejor los cambios en las características del virus, y apoyar la prestación de atención de salud local para salvar vidas.

Fomento de la participación de la sociedad civil

De abril a diciembre del 2021, la OPS trabajó en colaboración con actores de la sociedad civil de la Región de las Américas para fortalecer la participación comunitaria, así como el alcance de sus actividades de respuesta a la COVID-19, y mitigar los efectos de la pandemia y otras emergencias en las poblaciones vulnerables. Estas actividades estuvieron dirigidas a grupos marginados y en situación de vulnerabilidad, entre ellos las personas con discapacidad, las personas que hacen trabajo doméstico informal, los adultos jóvenes y adolescentes, las mujeres y las comunidades indígenas.

Las actividades formaron parte de una iniciativa piloto de la OMS a escala mundial, financiada por el Fondo de Respuesta Solidaria a la COVID-19, cuyo objetivo es optimizar y ampliar la participación de la sociedad civil y las comunidades, en calidad de socios integrales y en condiciones de igualdad, en la respuesta a la pandemia y la recuperación

en los países, con un enfoque de toda la sociedad. **Esta iniciativa mundial apoyó a 54 organizaciones de la sociedad civil en 40 países de todo el mundo e incidió de manera directa e indirecta en unos 80 millones de personas en situación de vulnerabilidad.** Este esfuerzo fue la primera iniciativa mundial en gran escala de la OMS para invertir recursos financieros directamente en organizaciones de la sociedad civil (OSC) colaboradoras para crear entornos propicios que empoderen a las comunidades y aumenten la resiliencia ante las emergencias. **En la Región de las Américas, la OPS colaboró con siete OSC en cuatro países de Centroamérica, América del Sur y el Caribe: Ecuador, Guyana, Panamá y Guatemala.**

Esta iniciativa mostró la forma en que las pequeñas inversiones en OSC y organizaciones comunitarias pueden tener un impacto notable y positivo en las comunidades. En Ecuador se forjaron alianzas con dos OSC indígenas para llevar a cabo actividades de comunicación de riesgos culturalmente apropiadas e intervenciones basadas en la comunidad y con un enfoque de género para empoderar a los trabajadores de salud de comunidades indígenas como “agentes de cambio” locales. En Guyana, la OPS trabajó con dos organizaciones juveniles para educar a grupos vulnerables, principalmente a los adolescentes, sobre medidas para prevenir y controlar la propagación de la COVID-19, facilitar el acceso a servicios esenciales de salud sexual y reproductiva y moldear a los jóvenes líderes como voces y defensores en sus comunidades a fin de que sigan difundiendo prácticas protectoras y saludables. Panamá colaboró con un sindicato para proporcionar a las trabajadoras domésticas informales información precisa sobre la COVID-19 e impulsar la acción intersectorial encaminada a mejorar su acceso a servicios de salud mental, apoyo psicosocial y atención de salud, a fin de mejorar la calidad de vida de estas trabajadoras, su familia y su comunidad. Por último, en Guatemala, la Organización aprovechó su poder de convocatoria con las autoridades sanitarias nacionales a fin de fortalecer la participación de organizaciones de la sociedad civil que representan a personas con discapacidad en la definición de planes inclusivos de respuesta humanitaria y la formulación de estrategias inclusivas de gestión de riesgos de emergencias sanitarias.





Comunicación de riesgos y participación comunitaria para abordar la reticencia y la información errónea

La información errónea sobre las vacunas contra la COVID-19 ha obligado a los países a reforzar los enfoques de comunicación de riesgos y participación comunitaria. Es fundamental colaborar con los medios de comunicación para lograr una comunicación eficaz. Del mismo modo, para que los países aborden y superen la reticencia a las vacunas, es importante escuchar y comprender las preocupaciones y las dudas de las personas con respecto a la inmunización. Por estas razones, la OPS usa las redes sociales como parte de sus actividades de escucha social, dedica tiempo a responder preguntas y crea contenido para las redes sociales a fin de responder a las dudas más generales. Se creó una página web con [respuestas a las preguntas más frecuentes sobre la vacunación contra la COVID-19](#), que se actualiza constantemente con las respuestas a las preguntas recibidas de los países y los medios de comunicación a través de las redes sociales y de otras fuentes. Esta información se traduce a los cuatro idiomas oficiales de la OPS.

La OPS creó herramientas y recursos para ayudar a los países a formular y ejecutar planes de comunicación de riesgos y de crisis a fin de combatir la información errónea, especialmente sobre las vacunas contra la COVID-19. Además, la OPS a) recopiló datos sobre los determinantes conductuales y sociales de la vacunación contra la COVID-19; b) organizó cursos de comunicación sobre la seguridad de las vacunas; c) ofreció capacitación sobre la generación de demanda de vacunas, y d) elaboró materiales para las campañas.

En marzo del 2021, la OPS hizo una encuesta sobre [la reticencia a las vacunas contra la COVID-19 en los trabajadores de salud](#) [en inglés] de 14 países del

Caribe, con el objetivo de guiar la formulación y la aplicación de estrategias para reducir la reticencia a las vacunas y promover la vacunación en este grupo prioritario.

Los resultados preliminares muestran que, de 848 participantes, 195 (23%) mostraban algún grado de reticencia a las vacunas. En todas las categorías de trabajadores de salud, 15% de los médicos no estaba de acuerdo en vacunarse contra la COVID-19 cuanto antes, en comparación con 34% del personal de enfermería, 23% de los profesionales de salud pública y 38% de los profesionales afines.

Materiales de capacitación y aumento de la capacidad

De junio del 2020 a enero del 2021, la OPS organizó una [serie de sesiones de capacitación para periodistas y comunicadores caribeños](#) [en inglés] sobre la manera de proporcionar una cobertura informativa, responsable, segura y basada en la evidencia de la pandemia de COVID-19. La OPS también preparó materiales técnicos y comunicativos que abordan la salud mental y el apoyo psicosocial durante la pandemia de COVID-19. Estos materiales, orientados al público en general y a grupos vulnerables, incluidos los trabajadores de primera línea y de salud, se usaron en cursos virtuales de capacitación y aumento de la capacidad y en más de 60 seminarios web.

En febrero del 2021, la OPS publicó la [Guía para elaborar una estrategia de comunicación de riesgos sobre las vacunas contra la COVID-19](#), dirigida a los países de la Región. Esta guía ayudará a fortalecer la capacidad de comunicación y planificación de los ministros de salud y de otros organismos responsables de la comunicación sobre las nuevas vacunas contra la COVID-19 en las Américas.

En junio, la OPS organizó un seminario web en español sobre enseñanzas relativas a la comunicación de riesgos y la participación comunitaria en el contexto de la COVID-19. Varios especialistas de Chile, Cuba y Honduras describieron las actividades realizadas, las herramientas utilizadas y las enseñanzas obtenidas para facilitar la labor de otros comunicadores de salud que se enfrentan con situaciones similares.

De septiembre a diciembre del 2021, la OPS y Chequeado —alianza de verificación de datos del periodismo argentino— ofrecieron 12 talleres para 45 periodistas regionales a fin de mejorar sus reportajes sobre las vacunas contra la COVID-19 y su capacidad para detectar y corregir la información errónea en torno a las vacunas.

En noviembre del 2021, la OPS publicó Comunicación de riesgos y participación comunitaria para el rastreo de contactos en el contexto de la COVID-19 en la Región de las Américas. Esta guía técnica fue presentada en un seminario web de dos sesiones, en el que participaron más de 120 comunicadores y profesionales de la promoción de la salud. Las representaciones de la OPS en Bolivia y Colombia presentaron los resultados de los proyectos nacionales de comunicación de riesgos, participación comunitaria y rastreo de contactos, en tanto que la Federación Internacional de la Cruz Roja expuso los 11 principios para la participación comunitaria y el rastreo de contactos.

Información sobre salud mental durante la pandemia de COVID-19

Junto con el Banco de Desarrollo del Caribe (BDC), y en colaboración con la Unión Caribeña de Radiodifusión (CBU), la OPS ofreció una [serie de cursos virtuales sobre la difusión ética de información durante la](#)

[pandemia](#) [en inglés]. Uno de los objetivos de la serie de cuatro partes era ayudar a los comunicadores a proporcionar una cobertura informativa responsable, segura y basada en la evidencia de la pandemia de COVID-19, a pesar de la proliferación de información falsa. En las sesiones se abordaron temas tales como conceptos epidemiológicos y éticos para informar sobre la COVID-19, aspectos psicosociales y de salud mental y consejos para el autocuidado, cómo ofrecer una cobertura periodística exacta y sensible sobre una pandemia, y el papel de los periodistas en relación con el estigma de la COVID-19 y la salud mental. Después del ciclo de cursos, se invitó a los periodistas a participar en el concurso para los premios OPS/BDC/CBU “Celebración de la cobertura responsable de la salud mental y el apoyo psicosocial durante la COVID-19”, que les dio la oportunidad de demostrar su capacidad para informar sobre la pandemia de manera responsable, basándose en la evidencia. El artículo ganador fue sobre la [preocupación de los profesionales de la salud mental por los adolescentes de las Islas Caimán](#) [en inglés].

En el Campus Virtual de Salud Pública se ofrecen

27 cursos en línea de la OMS sobre temas relacionados con la COVID 19, como prevención y control de infecciones, vacunación y liderazgo de la salud pública durante la pandemia.

Los cursos se ofrecen en español, francés, holandés, inglés y portugués.

Lo usan **37** países y territorios de la Región de las Américas.

Se inscribieron más de **1 millón** de personas en cursos sobre la COVID 19.

Se ofrecen **11** seminarios web de aumento de la capacidad en el “nodo del Caribe” del Campus Virtual de Salud Pública con el objetivo de difundir mensajes esenciales en la subregión.

Facilitación de las sesiones de capacitación en línea sobre la COVID-19

El [Campus Virtual de Salud Pública](#) es la plataforma oficial de aprendizaje de la OPS. Su objetivo es contribuir al desarrollo de las aptitudes y competencias de los trabajadores de salud y apoyar la transformación de los servicios y las prácticas de salud pública en la Región. El Campus Virtual es una red descentralizada de personas, instituciones y organizaciones que ofrecen cursos e intercambian recursos educativos de acceso libre sobre temas relacionados con la salud pública. En el Campus Virtual se ofrecen cursos sobre la COVID-19 en varios idiomas.

[OpenWHO](#), plataforma interactiva de transferencia de conocimientos de la OMS basada en la web, puso en marcha una serie de cursos en línea titulada [Apoyo a los países](#), que les proporciona fácil acceso a cursos en sus idiomas oficiales para apoyar su respuesta a la emergencia actual de COVID-19 y otras amenazas para la salud. La serie de cursos para Suriname se puso en marcha el 11 de junio. Los cursos, diseñados en colaboración con las representaciones de la OPS/OMS y los ministerios de salud, proveyeron a los países material educativo en sus idiomas oficiales para apoyar su respuesta a la pandemia y a otras amenazas para la salud y empoderar a los profesionales de la salud de primera línea, a los responsables de la formulación de

políticas y al público.

Comunicación con el público

Durante las [ruedas de prensa semanales](#), la Directora de la OPS, doctora Carissa F. Etienne, recalcó continuamente la importancia de mantener medidas sólidas de control en materia de salud pública, como pruebas y localización de contactos, y mecanismos de prevención basados en la evidencia, como el distanciamiento social, la limitación de reuniones y la promoción del uso de mascarillas. Abordó el aumento de los casos y los cuadros graves en la población joven de muchos países, así como la situación estresante en que se encontraban los establecimientos de salud como consecuencia del número cada vez mayor de hospitalizaciones, que representaban una carga abrumadora para las existencias de oxígeno y el número limitado de trabajadores de salud en la Región. Se refirió también a la necesidad de adoptar medidas

La Directora de la OPS ofreció **44** ruedas de prensa semanales en línea para informar y comunicar novedades al público, emitir llamados a la acción y transmitir recomendaciones sobre la COVID 19.

Se elaboraron más de **500** materiales para las redes sociales sobre la COVID 19 (incluidas las medidas sociales y de salud pública y las vacunas), en distintos formatos e idiomas.

Facebook 
@PAHOWHO

Instagram 
@opspaho

Twitter 
@pahowho

LinkedIn 
Pan American
Health Organization



“Cuando se interrumpen el flujo de información o las comunicaciones, o cuando los detalles tardan en llegar, se afianza la información errónea”.

Doctora Carissa F. Etienne, Directora de la OPS

para responder a las variantes de preocupación detectadas en todo el mundo, incluso en esta Región. La Directora destacó la colaboración generalizada en toda la Región como elemento esencial para difundir e intercambiar información y para adaptar las respuestas nacionales de forma apropiada. Además, resaltó la importancia de rebatir la información errónea que fomenta la reticencia a las vacunas.

La doctora Etienne instó a los países a que formularan planes nacionales de despliegue de vacunas para priorizar a las personas en riesgo, como los trabajadores de salud, las personas mayores y las personas con afecciones preexistentes, y destacó la labor de la OPS con los países a fin de que cuenten con suficientes dosis para proteger a la población y planificar el despliegue de las vacunas, aprovechando el legado de los programas de vacunación y las campañas anteriores en la Región.





La Directora de la OPS continuó abogando por el avance y la priorización de la distribución de vacunas en la Región de las Américas, que fue el epicentro de la pandemia durante gran parte de los dos últimos años, y abordó las disparidades en el acceso a las vacunas en toda la Región. Destacó la importancia de buscar la equidad al invertir en la salud, sobre todo a la luz de la exacerbación de la pobreza y las inequidades en las Américas como consecuencia de la COVID-19.

La OPS se asoció con SmartStudy, empresa mundial de entretenimiento que es dueña de la marca Pinkfong, dirigida a la población infantil, para poner en marcha [una campaña pública](#) que anima a niñas y niños, así como a sus padres y madres, a protegerse de la COVID-19 lavándose las manos a menudo. El resultado fue una serie de videos en español, inglés y portugués donde Tiburón Bebé y sus amigos acuáticos cantan canciones pegadizas que promueven prácticas seguras para evitar la propagación del virus.



Pilar 3. Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

Fortalecer la capacidad de los sistemas de vigilancia para detectar casos de COVID-19 y mantener al mismo tiempo la vigilancia de otras enfermedades que puedan causar epidemias y pandemias.

Una parte esencial de la respuesta de la OPS ha sido el apoyo a los países de la Región para fortalecer sus sistemas de vigilancia de salud pública a fin de que pudieran detectar la COVID-19. A raíz de los esfuerzos realizados para impulsar la vigilancia basada en eventos y en indicadores, los países integraron la COVID-19 en sus sistemas de vigilancia sistemática de las infecciones respiratorias agudas graves y el síndrome seudogripal.

La OPS publicó actualizaciones regionales (por semana epidemiológica) con detalles de las tendencias de la gripe y otros virus respiratorios, así como indicadores de la vigilancia del SARS-CoV-2 [en inglés]. Durante toda la pandemia, la OPS siguió analizando las tendencias relacionadas con el SARS-CoV-2 en la Región, en particular por medio de la recopilación de listas detalladas de casos nominales de COVID-19.

Los estudios de seroprevalencia han aportado valiosos datos sobre la propagación y la evolución del virus desde el inicio de la pandemia hasta la fecha. La OPS mantiene un panel de información que contiene estudios de seroprevalencia realizados en América Latina y el Caribe. La información sobre los estudios abarca desde el diseño hasta los métodos de muestreo y el tamaño de las muestras, junto con otros datos pertinentes.

Las alertas y los informes epidemiológicos de la OPS, que incluyen análisis de tendencias de la COVID-19, han proporcionado a los países de la Región información crucial para orientar sus intervenciones de salud. Se publicaron regularmente actualizaciones epidemiológicas con análisis de la aparición de variantes del SARS-CoV-2. La Región de las Américas contribuye a la generación de datos de secuenciación genómica por medio de la Red Regional de Vigilancia Genómica de COVID-19.



De las **36** alertas y actualizaciones epidemiológicas emitidas entre enero del 2021 y el 31 de diciembre del 2021, **20** estaban relacionadas con la COVID-19.



De los **56** países, territorios y áreas de las Américas, **38** presentan informes semanales sobre los indicadores de vigilancia del SARS-CoV-2, la gripe y otros virus respiratorios.



Se recabaron datos de **77%** de los casos de COVID-19 y de **55%** de las muertes para llevar a cabo un análisis epidemiológico que permitiera caracterizar mejor la pandemia en la Región.

Al 31 de diciembre del 2021.



Seguimiento y productos analíticos

302 informes sobre la situación publicados a diario, con cifras regionales y mundiales de la COVID-19 (entre enero y diciembre del 2021) tanto acumuladas como diarias, aspectos destacados de la COVID-19 a partir de la vigilancia basada en eventos y tendencias comparativas en los 56 países, territorios y áreas.

26 ponencias sobre el comportamiento del virus y perspectivas futuras presentadas en reuniones semanales con los puntos focales de la OPS para el RSI; 26 notas informativas sobre la COVID-19 preparadas para las comunicaciones.

15 informes quincenales sobre la situación en la triple frontera (zonas fronterizas de Brasil, Colombia, Perú y Venezuela); actualización del panel en línea con información sobre la COVID-19 en zonas fronterizas: incidencia, pruebas, mortalidad, hospitalizaciones, brechas y desafíos coyunturales.

Panel de información de la OPS sobre la COVID-19

El [panel de información epidemiológica sobre la COVID-19 \[en inglés\]](#) da seguimiento a la situación actual de la pandemia en la Región. El seguimiento y la cuantificación de la transmisibilidad en el curso de la epidemia es esencial para comprender la evolución del virus, proyectar su impacto y evaluar y adaptar las respuestas de salud pública.

Gestión de la información

Actualización y mantenimiento diarios (incluso los fines de semana) del número de casos y muertes por COVID-19 en los 56 países, territorios y áreas.

Actualización semanal de los datos sobre la COVID-19 relacionados con los trabajadores de salud y el síndrome inflamatorio multisistémico pediátrico.

Actualización y mantenimiento diarios de la base de datos de la COVID-19 sobre variantes de preocupación y variantes de interés, compartida semanalmente con socios mundiales y regionales.

Esfuerzos continuos para actualizar automáticamente los datos sobre hospitalizaciones y pruebas.

Geoportal regional

La OPS también ha establecido el geoportal de datos sobre la COVID-19 [en inglés], sistema de información para la Región de las Américas que contiene un panel de información y datos epidemiológicos que el público puede consultar, con actualizaciones diarias de casos acumulados, muertes, tasas acumuladas de incidencia, casos nuevos, muertes y otros indicadores epidemiológicos notificados por los países y territorios.

Se recopilan datos de los 56 países, territorios y áreas y de 791 estados, departamentos y provincias de la Región de las Américas. Entre marzo del 2020 y agosto del 2021 se recopilaron datos subnacionales diariamente; a partir del 1 de septiembre del 2021, los datos subnacionales se recopilaron semanalmente. Hasta la fecha, hay 322.837 registros en la base de

datos subnacionales y 37.800 en la base de datos nacionales. Estos datos se muestran en 52 geoportales de datos sobre la COVID-19 que describen la situación epidemiológica en la Región.

Vigilancia basada en eventos

La plataforma de inteligencia epidemiológica de fuente abierta (EIOS) [en inglés] permite a diversas comunidades de usuarios evaluar y difundir de manera colaborativa información sobre brotes en tiempo real, lo cual aumenta la capacidad para evaluar los riesgos continuamente a nivel subnacional, nacional y regional. Hasta la fecha, la OPS ha apoyado la extensión de la plataforma EIOS a seis países de la Región (en septiembre y octubre del 2021, Guatemala y Haití se convirtieron en el quinto y el sexto Estado Miembro en participar en la expansión de la plataforma) con el fin de mejorar su capacidad de vigilancia basada en eventos de la COVID-19 y otras enfermedades infecciosas emergentes. La OPS comenzó a reunirse con Guyana en el 2021 para planificar su participación en la plataforma EIOS ampliada. Asimismo, apoyó la implementación de la plataforma a nivel subnacional en Brasil y capacitó a 344 profesionales de la salud por medio de 35 sesiones de capacitación de cohortes. En el 2021 se entablaron conversaciones y se presentó una propuesta para extender la plataforma EIOS a nivel subnacional en Argentina; el despliegue está

5,1 millones

de informes relacionados con la COVID 19 captados por la plataforma EIOS en la Región en el 2021.

En el 2021 se escanearon alrededor de **345,800** informes relacionados con la COVID 19, en los que se detectaron 9.880 señales. En el 2021 se difundieron 247 boletines.

previsto para el 2022. Además, la OPS mantuvo un estand virtual durante la Reunión Técnica Mundial EIOS 2021, donde se sumó al Ministerio de Salud de Brasil en la presentación de experiencias con la expansión de la plataforma EIOS a nivel subnacional.

Vigilancia de laboratorio

La vigilancia de laboratorio, necesaria para el seguimiento de las tendencias de la COVID-19, se basa en datos producidos en laboratorios clínicos o de salud pública. A fin de fortalecer la capacidad de diagnóstico de laboratorio, la OPS asistió a los países y territorios en la revisión de datos, cursos virtuales, sesiones para resolver problemas y apoyo con el propósito de asegurar la disponibilidad de pruebas validadas y ensayos moleculares de referencia para el SARS-CoV-2.

La OPS continuó colaborando estrechamente con los laboratorios de la Región a fin de dar prioridad a las muestras destinadas a la secuenciación genómica. Hasta ahora, 22 países participan en la [Red Regional de Vigilancia Genómica de COVID-19](#), y hay 23 laboratorios de secuenciación de referencia en Brasil, Chile, Estados Unidos de América, México, Panamá y Trinidad y Tabago.

Centro de conocimientos de rastreo de contactos

El [Centro de conocimientos de rastreo de contactos](#), que la OPS puso en marcha en mayo del 2021, ofrece información multidisciplinaria sobre el rastreo de contactos para diferentes destinatarios, desde encargados de la formulación de políticas hasta primeros intervinientes, investigadores, educadores, comunidades afectadas y el público en general. Este

1. La vigilancia basada en eventos es el enfoque organizado para detectar y notificar "señales", es decir, información que podría representar eventos de importancia para la salud pública, a menudo por medio de canales situados fuera de los sistemas de vigilancia sistemática. Las señales pueden detectar patrones de enfermedad, como conglomerados de enfermedades similares en una comunidad.



“La vigilancia ha sido siempre los ojos y los oídos que guían nuestra respuesta a la COVID-19, y nos ayuda a superar los picos pandémicos y a dar seguimiento a las variantes emergentes”.

Doctora Carissa F. Etienne, Directora de la OPS

centro es una plataforma pública que permite acceder a los mejores y más actualizados recursos para los programas y las actividades de rastreo de contactos.

El centro tiene cuatro secciones: guías técnicas, material de comunicación, herramientas digitales y capacitación. También hay una biblioteca de cursos y capacitación, así como una biblioteca electrónica con todos los artículos científicos publicados sobre el rastreo de contactos en el contexto de la COVID-19. Por medio de un panel interactivo, se puede acceder a indicadores clave del rastreo de contactos a nivel regional, subregional y de país.

Go.Data

En la Región de las Américas se han usado herramientas digitales de rastreo de contactos para mejorar la respuesta al brote de COVID-19. Go.Data, herramienta para la investigación de brotes desarrollada por la OMS, siguió utilizándose para facilitar la recopilación de datos en el terreno, el rastreo de contactos y la visualización de la cadena de transmisión. Esto ha acelerado la capacidad de los países para realizar operaciones de rastreo de contactos y adaptarlas.

Hasta la fecha, la OPS ha capacitado a 35 países y territorios de la Región, que han descargado e instalado Go.Data en el ministerio de salud o en otros niveles administrativos. De estos 35 países, 17 continúan usando Go.Data.

La OPS continuará ofreciendo capacitación individual (por país) y trabajando para integrar Go.Data en los sistemas nacionales de vigilancia. integrate Go.Data into national surveillance systems.

Aumento de la capacidad

Desde abril del 2021, la OPS ha organizado sesiones mensuales en forma de mesas redondas o foros sobre rastreo de contactos, en las cuales se invita a un grupo específico de países de la Región a participar, intercambiar experiencias y dialogar sobre temas pertinentes. Hasta la fecha se han realizado dos mesas redondas. Los participantes señalaron que estas





Pilar 4 Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

Respaldar las actividades de vigilancia y comunicación de riesgos en los puntos de entrada, así como la aplicación de medidas adecuadas de salud pública.

La OPS ha apoyado continuamente a los países para asegurar la aplicación de medidas de mitigación del riesgo de COVID-19, entre ellas el asesoramiento a los viajeros sobre la autovigilancia de signos y síntomas, la vigilancia y el manejo de casos en el punto de entrada y en las fronteras, la capacidad y los procedimientos para el rastreo internacional de contactos, y controles ambientales y medidas sociales y de salud pública en los puntos de entrada y a bordo de los medios de transporte.

A medida que comenzaron a reanudarse los viajes internacionales, los esfuerzos se centraron en la formulación de políticas nacionales basadas en el riesgo de contraer COVID-19, que tuvieron en cuenta las disposiciones del RSI, las pruebas científicas disponibles y el uso más eficaz posible de los recursos. La OPS continuó el seguimiento de todas las medidas relacionadas con los viajes internacionales adoptadas por los Estados Miembros, en particular las relacionadas de manera explícita con la aparición de variantes de preocupación del SARS-CoV-2. Esta información se publicó en las actualizaciones de la OPS sobre la COVID-19, que inicialmente fueron diarias y luego pasaron a ser semanales, así como en el sitio seguro de la OMS de [información sobre eventos para los centros nacionales de enlace para el RSI](#) [en inglés], como parte de la actualización semanal de la información mundial.

El Comité de Emergencia del RSI sobre la COVID-19 se reunió cuatro veces en el 2021: el [14 de enero](#), el [15 de abril](#), el [14 de julio](#) y el [22 de octubre](#). Tras esas reuniones, el Director General de la OMS formuló una serie de recomendaciones temporales para los Estados Partes relacionadas con los viajes internacionales, que se centraron en los siguientes puntos: a) la continuidad de los viajes internacionales esenciales; b) la no obligatoriedad de la presentación de comprobantes de vacunación contra la COVID-19 como condición para entrar o salir del territorio de un país determinado, y c) la adopción de un enfoque basado en el riesgo a la hora de definir medidas relacionadas con los viajes internacionales. Análogamente, el Comité de Emergencias del RSI aconsejó a la Secretaría de la OMS que elaborara documentos de orientación sobre el enfoque basado en el riesgo para ajustar las medidas relacionadas con los viajes internacionales y sobre la digitalización de los documentos de salud necesarios para los viajes internacionales. Además, el Comité aconsejó sobre la necesidad de mantenerse atentos a las variantes emergentes del SARS-CoV-2, centrar las estrategias de vacunación contra la COVID-19 en las personas más vulnerables y basar las estrategias generales de respuesta en la evidencia, con miras a fortalecer los sistemas de salud.

Desde enero del 2021, la OPS ha contribuido a la elaboración de varios documentos de la OMS. En



cuanto al enfoque basado en el riesgo para los viajes internacionales, la OPS colaboró con la OMS en las [consideraciones normativas para aplicar el enfoque basado en el riesgo a los viajes internacionales en el contexto de la COVID-19](#) y las [consideraciones técnicas para aplicar un enfoque basado en el riesgo a los viajes internacionales en el contexto de la COVID-19: orientaciones provisionales](#) [ambos en inglés].

Además, con el despliegue de vacunas contra la COVID-19 a principios del 2021, la OPS trabajó con la OMS para publicar el [documento de posición provisional sobre consideraciones relativas a la prueba de la vacunación contra la COVID-19 para viajeros internacionales y la guía provisional para desarrollar un certificado de vacunación inteligente](#) [ambos en inglés].

Las medidas no farmacológicas relacionadas con los viajes internacionales presentan grandes variaciones

de un país a otro, mientras que otras medidas de mitigación de riesgos, como las de protección personal y el distanciamiento social, tienden a aplicarse a nivel comunitario en toda la Región. No obstante, en consonancia con lo estipulado en una [resolución aprobada en el 2020 por el Consejo Directivo de la OPS sobre la pandemia de COVID-19](#), en general se ha mantenido el tránsito internacional esencial en las Américas mediante la promulgación de disposiciones legales especiales. Sin embargo, las medidas aplicadas a los viajes internacionales afectaron el traslado de expertos, el envío de muestras para realizar pruebas y la compra de insumos y equipos para las pruebas, el manejo de casos y la prevención y el control de infecciones.

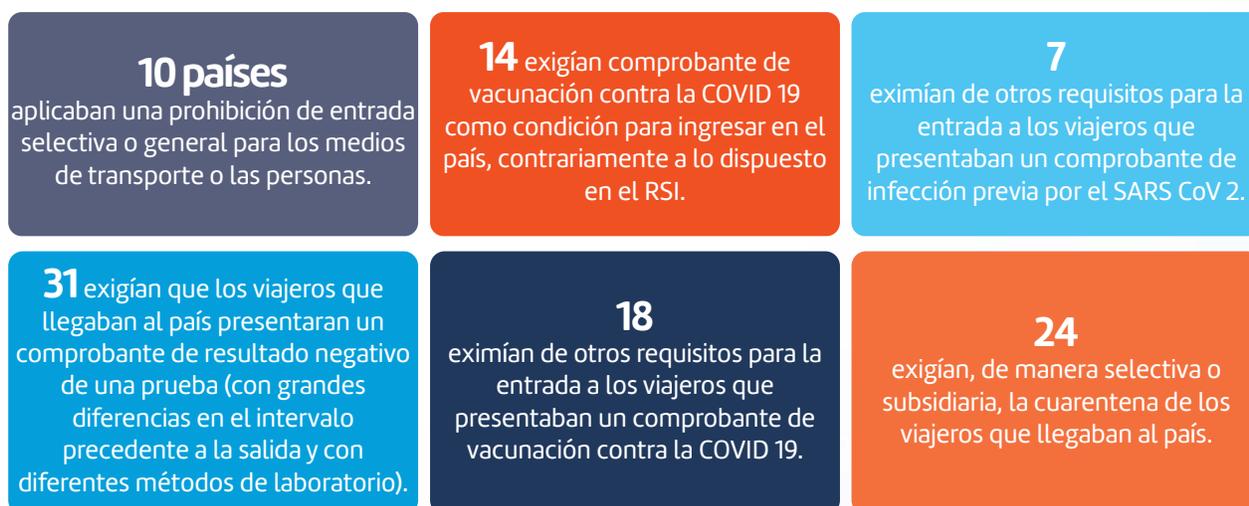
Con miras a promover un enfoque basado en el riesgo en las medidas relacionadas con los viajes internacionales en las Américas, la OPS ha estado trabajando en estrecha colaboración con las dos



oficinas regionales de la Organización de Aviación Civil Internacional (OACI) en las Américas: la Oficina Regional de Norteamérica, Centroamérica y Caribe, y la Oficina Regional Sudamericana.

Desde que se reanudaron los viajes internacionales no esenciales, ha habido cambios rápidos y numerosos en las medidas relacionadas con los viajes.

Sin embargo, la Región pronto se enfrentó con un nuevo reto tras la introducción y la propagación de variantes de preocupación del SARS-CoV-2. En ese contexto, según fuentes gubernamentales, las medidas relacionadas con los viajes internacionales adoptadas por los 35 Estados Miembros de la OPS al 6 de enero del 2022 abarcaban lo siguiente:



La adopción y la aplicación de medidas de distanciamiento social en toda la comunidad en los Estados Miembros de la OPS han tropezado con dificultades causadas por a) la fatiga individual, social, política y económica; b) la aparición de variantes del SARS-CoV-2 con diferentes tasas de transmisibilidad, y c) la introducción de las vacunas, que, en determinados contextos, ha generado una falsa sensación de seguridad.

La OPS contribuyó a la elaboración del documento de la OMS sobre [Consideraciones para aplicar y ajustar medidas de salud pública y sociales en el contexto de la COVID-19](#). Con respecto a las medidas de ese tipo que se aplican en entornos específicos, como las escuelas, los eventos multitudinarios y los procesos electorales, la OPS ha trabajado con las oficinas regionales de distintos organismos internacionales, como la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) y órganos regionales relacionados con el deporte. Además, ha prestado apoyo a las entidades nacionales responsables de las actividades electorales.



Pilar 5. Laboratorios nacionales

Mejorar la capacidad de los laboratorios para detectar casos de COVID-19 y manejar un gran número de pruebas en el país o por medio de arreglos con laboratorios de referencia internacionales.

La vigilancia de laboratorio, necesaria para el seguimiento de las tendencias de la COVID-19, se basa en datos producidos en laboratorios clínicos o de salud pública. En el 2021, la OPS no solo continuó fortaleciendo la capacidad de diagnóstico de los Centros Nacionales de Gripe de la Región y de la red de laboratorios de infecciones respiratorias agudas graves para detectar el SARS-CoV-2, sino que también extendió sus iniciativas a otros sistemas de salud y laboratorios. La Organización donó reactivos e insumos esenciales de laboratorio para iniciar o fortalecer la vigilancia y la confirmación del virus.

Cuando comenzó la pandemia, la aparición del SARS-CoV-2 llevó a un aumento abrupto e imprevisto de la demanda mundial de insumos de laboratorio, que provocó una escasez en el mercado y complicó el mantenimiento de la cadena de suministro para el diagnóstico in vitro mediante PCR, la prueba de diagnóstico de referencia recomendada por la OMS.

Desde que se estableció la capacidad necesaria en Saint Kitts y Nevis en el primer trimestre del 2020, los 35 Estados Miembros de la OPS han contado con los medios para realizar pruebas de diagnóstico molecular del SARS-CoV-2. La red de laboratorios de

salud pública de la Región, que abarca laboratorios especializados de referencia, ha demostrado también su pericia para la detección molecular de virus respiratorios. La OPS difundió un algoritmo claro para las pruebas del SARS-CoV-2 que se basa en los sistemas existentes de vigilancia de la gripe y continuó brindando orientación sobre estrategias para las pruebas, procedimientos de garantía de calidad y vigilancia genómica. La Organización elaboró y difundió orientación técnica sobre la interpretación de resultados de laboratorio para el diagnóstico de COVID-19, impartió capacitación técnica, hizo el seguimiento para resolver problemas y analizar resultados, y ofreció cursos de actualización, según fuera necesario. Además, a fin de reducir la carga para los sistemas de laboratorio, continuó ampliando la capacidad de diagnóstico mediante el uso de pruebas rápidas de detección de antígenos en distintos niveles de atención y en zonas remotas.

Variantes de preocupación

En enero del 2021, la OPS publicó Actualización Epidemiológica: ocurrencia de variantes de SARS-CoV-2 en las Américas, documento técnico sobre la detección en las Américas de dos variantes de interés



del SARS-CoV-2 de las que se tenía conocimiento en ese momento, que estaban relacionadas con una mayor transmisión del virus en el Reino Unido (alfa) y Sudáfrica (beta). En este documento, la OPS recomendaba a los Estados Miembros que continuaran secuenciando las muestras de acuerdo con las directrices de la red regional de vigilancia genómica y que vigilaran todo cambio súbito en la incidencia de la COVID-19, teniendo en cuenta las medidas de salud pública y de distanciamiento social aplicadas en la población.

Posteriormente, a fines de julio del 2021, la OPS publicó Recomendaciones para reporte y notificación de variantes de preocupación y variantes de interés de SARS-CoV-2. Estas directrices proporcionaban recomendaciones operacionales para la presentación de informes por medio de los canales oficiales del Reglamento Sanitario Internacional.

En diciembre del 2021, y en respuesta a la emergencia y a la aparición de una nueva variante de preocupación, la OPS publicó Detección y diagnóstico de SARS-CoV-2 en el contexto de la circulación de la variante de preocupación ómicron, con recomendaciones del equipo de respuesta de laboratorio de la OPS para la detección y notificación oportunas de esta nueva variante sumamente transmisible.

En una reunión sobre el papel de los laboratorios nacionales de salud pública en la detección y la vigilancia de variantes del SARS-CoV-2, organizada por la Organización del Tratado de Cooperación Amazónica (OTCA), la Organización presentó la Red Regional de la OPS de Vigilancia Genómica a los países que estaban

presentes (Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador, Perú, Suriname y Venezuela). Posteriormente se abordaron los pasos siguientes para la colaboración en materia de secuenciación, con énfasis en los países de la Amazonia.

La OPS participó en un seminario web de actualización del conocimiento científico sobre medidas efectivas y nuevas variantes del SARS-CoV-2, organizado por el Organismo Andino de Salud (ORAS). En este seminario se examinaron los métodos de diagnóstico actuales y la situación con respecto a las variantes del SARS-CoV-2. El ORAS se creó con el fin de ofrecer un espacio para la integración, la acción coordinada para enfrentar problemas comunes y el trabajo con los gobiernos para asegurar el derecho a la salud. Los miembros del Organismo son Bolivia, Colombia, Ecuador, Chile y Venezuela.

En el 2021, la OPS comenzó a colaborar con la Fundación para la Obtención de Medios de Diagnóstico Innovadores (FIND), alianza mundial para avanzar en los medios de diagnóstico, con la finalidad de ampliar el uso de las pruebas rápidas de detección de antígenos para el SARS-CoV-2 en las Américas. La OPS también participó en las reuniones del grupo de trabajo de genómica, en las que se examinó la situación actual de las variantes de preocupación y las variantes de interés. El grupo está integrado por expertos de la Alianza mundial de laboratorios para el diagnóstico de patógenos que representan una gran amenaza (GLAD-HP), laboratorios de referencia de la OMS que ofrecen pruebas confirmatorias de la COVID-19, la Red Mundial de Alerta y Respuesta ante Brotes Epidémicos (GOARN), asesores temporales



“La Red Regional de Vigilancia Genómica de COVID-19 es un ejemplo de la eficacia del panamericanismo y de la importancia de trabajar juntos para controlar este virus. Debemos aplicar ese mismo espíritu de colaboración y solidaridad a otras dimensiones de nuestra respuesta a la COVID-19, especialmente en lo que respecta a las vacunas”.

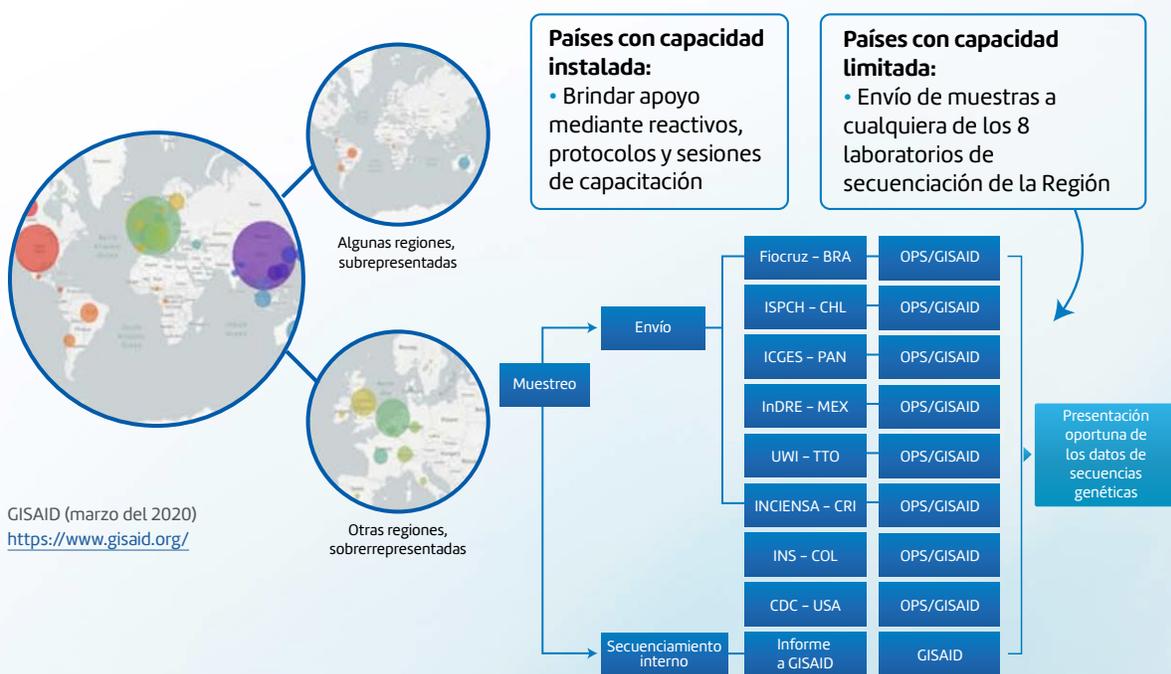
Doctora Carissa F. Etienne, Directora de la OPS

y miembros del equipo de la OMS que trabaja con laboratorios especializados en la COVID-19. Su objetivo es dar seguimiento a los eventos de salud pública relacionados con las variantes del SARS-CoV-2 y proporcionar asesoramiento técnico e información actualizada sobre técnicas de secuenciación genómica y resultados.

Hasta diciembre del 2021, 55 países, territorios y áreas de las Américas habían detectado al menos una de las cinco variantes de preocupación (alfa, beta, gamma, delta y ómicron). De ellos, 54 habían detectado la variante de preocupación delta y 42 habían detectado la variante ómicron.

Red Regional de Vigilancia Genómica de COVID-19

Fortalece la capacidad de los países para la secuenciación y la vigilancia genómica del SARS-CoV-2 en la Región de las Américas



La OPS coordina la Red Regional de Vigilancia Genómica de COVID-19, con **30 laboratorios de 28 países.**

En el 2021 se cargaron alrededor de **205,700** secuencias completas del genoma del SARS-CoV-2 en la base de datos de la iniciativa mundial para compartir todos los datos sobre la gripe (GISAID).

La primera reunión virtual de la red, celebrada en abril del 2021, contó con **295 participantes de 30 países y territorios**, entre ellos España, Singapur, Sudáfrica y Suiza.

Red de Vigilancia Genómica

Como parte de la vigilancia genómica y para complementar la secuenciación, la OPS trabajó en la aplicación de protocolos de detección molecular (basados en PCR) para la detección temprana de variantes de preocupación. Estos protocolos fueron elaborados por Fiocruz-Amazonas en Brasil y se han usado con buenos resultados por lo menos en 24 países.

La compra y el despliegue rápidos de materiales (cebadores, sondas, controles positivos, enzimas, etc.), los reactivos internos de los centros colaboradores de la OMS/OPS, y las pruebas rápidas de detección de antígenos (Ag-RDT), de las cuales se mantienen reservas en la Sede de la OPS o en el almacén de Panamá, contribuyeron a mejorar la capacidad de los laboratorios para detectar la COVID-19.

En julio del 2021, la Organización ofreció un curso sobre el ensayo múltiple de los CDC para la gripe y el SARS-CoV-2, que contó con 142 participantes de 29 países y territorios. En diciembre del 2021, la OPS ofreció el curso internacional OPS-GISAID sobre bioinformática de la gripe y el SARS-CoV-2, con 121 participantes de 26 países y territorios.

En el 2021, la OPS impartió sesiones de capacitación, por medio de seminarios web y eventos virtuales, por lo menos en 17 países, con el objetivo de aumentar y fortalecer la capacidad de los laboratorios nacionales de toda la Región. Se llevaron a cabo revisiones adicionales de datos, sesiones de resolución de problemas y llamadas de seguimiento sobre diagnósticos de laboratorio (más de una sesión) con 29 países.



Pilar 6. Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

Apoyar los esfuerzos para reducir la transmisión de persona a persona en los establecimientos de salud y en la comunidad, lo que incluye evaluar los planes nacionales de prevención y control de infecciones.

35 Estados Miembros

informaron que tenían un programa nacional de prevención y control de infecciones y aplicaban las normas relativas al agua, el saneamiento y la higiene en los establecimientos de salud.

220 sesiones sobre **prevención y control de infecciones** realizadas en el 2020 y el 2021.

20,829

personas recibieron capacitación, incluidos expertos en logística, trabajadores de hostelería y otros con mayor riesgo de exposición.

2,944

profesionales de la salud recibieron capacitación en el 2021.

La prevención y el control de infecciones son cruciales para contener la propagación de agentes patógenos emergentes y reemergentes en los establecimientos de salud y las comunidades. Desde el inicio de la pandemia de COVID-19, la OPS ha trabajado en estrecha colaboración con las autoridades sanitarias para reiterar la necesidad de programas y prácticas uniformes y sólidos de prevención y control de infecciones, como las precauciones habituales,

la higiene de las manos al atender a pacientes, el uso racional de EPP, la limpieza y desinfección de los dispositivos médicos, y las medidas de agua, saneamiento e higiene en los establecimientos de salud y la comunidad.

La OPS ha llevado a cabo actividades de cooperación técnica sobre la prevención y el control de infecciones y ha formulado y puesto en práctica programas de educación y capacitación en los Estados Miembros. Asimismo, se ha asociado con el Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y la República Dominicana (COMISCA) para apoyar la elaboración de un programa de capacitación sobre prevención y control de infecciones para Centroamérica, que se impartió a 52 participantes de Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua y la República Dominicana de noviembre del 2021 a enero del 2022.

En marzo del 2021, la Organización diseñó una herramienta de autoevaluación para los establecimientos de salud que atienden casos agudos [en inglés], a fin de ayudar a detectar, priorizar y abordar las brechas en la capacidad de prevención y control de infecciones en el contexto de la respuesta a la COVID-19.

De enero a junio del 2021, la OPS trabajó en colaboración con las Bahamas, Belice y Guatemala para evaluar los programas y las prácticas de prevención y control de infecciones a nivel nacional y subnacional y en los establecimientos de salud. Los resultados se dieron a conocer a los Estados Miembros, con recomendaciones basadas en requisitos mínimos para el nivel particular de los establecimientos de salud (primario, secundario o terciario). En Guatemala, la OPS apoyó la elaboración de una directriz nacional para la reutilización de dispositivos médicos, señalada como una brecha en el control de infecciones en los establecimientos.

■ Bahamas

Evaluación a nivel nacional y en 60 establecimientos de salud

■ Guatemala

Evaluaciones en cinco establecimientos de salud

■ Belice

Evaluación a nivel nacional y en seis establecimientos de salud

Trabajadores de salud

Los trabajadores de salud están en la primera línea de la respuesta a la COVID-19. Atienden a casos presuntos y confirmados de COVID-19, lo cual implica un gran riesgo personal para su propia salud. En el 2020, la OPS emitió directrices sobre la atención del personal expuesto a la COVID-19 en establecimientos de salud y, en el 2021, continuó ofreciendo a los países sesiones presenciales y virtuales de capacitación sobre la prevención y el control de infecciones organizadas en los ministerios de salud, con la presencia de estos trabajadores.

Durante este período, se proporcionó capacitación general sobre la prevención y el control de infecciones a trabajadores de salud de Colombia y de países del Caribe oriental. Se impartieron 12 sesiones a Antigua y Barbuda y Granada, así como cursos orientados a las necesidades particulares de los Estados Miembros (prevención y control de infecciones en unidades de cuidados intensivos en Antigua y Barbuda y Saint Kitts y Nevis, y para trabajadores de atención primaria en las Bahamas, Dominica y Jamaica).

La OPS ofreció un programa de capacitación de seis semanas para trabajadores de salud de Haití sobre conceptos básicos de prevención y control de infecciones, así como cuatro sesiones adicionales sobre temas especiales en este campo relacionados con la COVID-19 (manejo de cadáveres, uso racional de EPP, manejo del personal de salud expuesto a la COVID-19, y limpieza y desinfección del entorno).

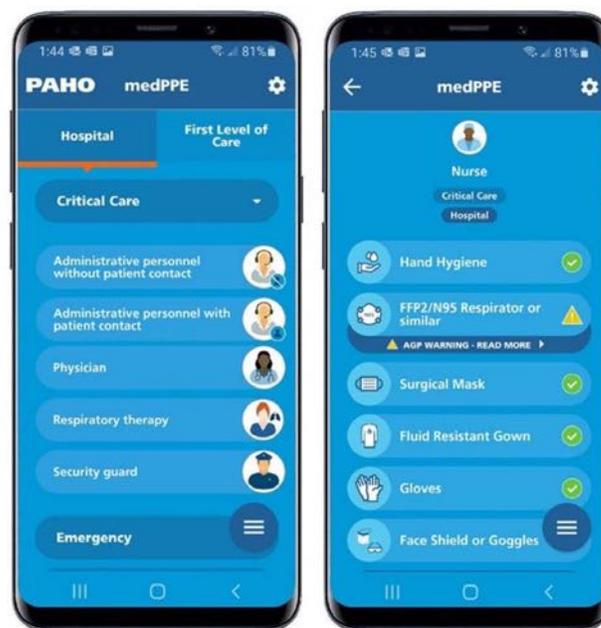
Prevención y control de infecciones: sesiones destacadas y número de participantes

Virtual session	Number of participants
Sesiones en Antigua y Barbuda	74
Sesiones en Granada	30
Sesiones en San Kitts y Nevis	268
Capacitación en Colombia	50
Capacitación en Dominica	236
Capacitación en Granada	45
Capacitación en Haití	370
Capacitación en Jamaica	45
Capacitación en otros países del Caribe oriental	321
Reunión de evaluación de la prevención y el control de infecciones en Bahamas	78
Total	1,517



- En las sesiones —adaptadas a grupos destinatarios tales como personal de mantenimiento, funcionarios de aduanas y fronteras, personal de salud y trabajadores de hostelería— se abordaron aspectos relacionados con la prevención y el control de infecciones en entornos no tradicionales, en establecimientos de atención a largo plazo y en entornos de atención de salud.
- La capacitación sobre prevención y control de infecciones se dividió en dos áreas: conocimientos básicos para trabajadores de salud (normas y precauciones adicionales, manejo de trabajadores de salud con COVID-19, reutilización de instrumentos médicos, limpieza del entorno, desinfección) y curso avanzado para expertos (vigilancia; investigación de brotes; control, seguimiento y evaluación de prácticas; prevención de infecciones relacionadas con dispositivos).

En marzo del 2021, la OPS celebró una reunión regional con los puntos focales nacionales para la prevención y el control de infecciones con el objetivo de analizar las dificultades de las prácticas y los programas vinculados con esta área en el contexto de la COVID-19. En la reunión, a la cual asistieron 114 delegados de 35 Estados Miembros, se abordaron muchos temas, como avances en la organización y la estructura de los programas de prevención y control de infecciones, elaboración y aplicación de directrices, formación teórica y práctica, vigilancia de las infecciones relacionadas con la atención de la salud, y seguimiento, evaluación y presentación de resultados. Los debates y el intercambio de experiencias continuaron en grupos de trabajo pequeños.





Uso racional del equipo de protección personal

La orientación sobre las mejores prácticas para el uso racional de EPP sigue siendo crucial para que los suministros y los recursos, a menudo limitados, se empleen de la manera más adecuada y eficaz.

En el 2021, la OPS siguió trabajando con los ministerios de salud a fin de estimar sus necesidades en materia de EPP, medicamentos esenciales y otros insumos teniendo en cuenta las tendencias y las proyecciones epidemiológicas. La Organización asistió en la formulación de planes de intervención a nivel de departamentos. Con ese propósito, capacitó al personal de los ministerios para calcular la cantidad necesaria de EPP para resolver cuestiones de transporte y logística.

A medida que los Estados Miembros y los territorios continuaron respondiendo al creciente número de casos de COVID-19, la OPS respaldó los esfuerzos

encaminados a proteger a los trabajadores de salud mediante la donación de equipo y suministros para la prevención y el control de infecciones. Además, la Organización produjo videos y carteles a fin de orientar y promover el uso adecuado de EPP en los establecimientos de salud.

La OPS creó una aplicación que ofrece a los trabajadores de salud una guía rápida sobre el uso adecuado y racional del EPP, según el tipo de actividad que desempeña y su función profesional. [La aplicación, medPPE, puede descargarse de Google Play, y hay una versión para iPhone. Fue diseñada para proteger a los trabajadores de salud y evitar el uso incorrecto de EPP](#) e insumos esenciales en la atención de pacientes con enfermedades transmitidas por gotículas o por contacto, como la COVID-19, o durante procedimientos que generan aerosoles. Desde que se anunció la aplicación en enero del 2021 hasta fines de diciembre de ese año, más de 3.100 usuarios la han descargado.



Pilar 7. Manejo de casos, operaciones clínicas y tratamientos

Mejorar la capacidad del sistema de salud local y proteger a los trabajadores de salud para que puedan prestar servicios equitativos de manera segura.

La pandemia de COVID-19 ha planteado dificultades para la prestación de servicios de salud en la Región. La atención al paciente debe estar coordinada e integrada en los niveles de atención primaria, secundaria y terciaria. Al mismo tiempo, es necesario asegurar el suministro ininterrumpido de medicamentos y dispositivos médicos, incluso en zonas remotas. Todos los Estados Miembros han adoptado importantes medidas para reforzar rápidamente sus sistemas de salud pública, como el aumento de camas disponibles, el suministro de insumos esenciales, equipo y recursos humanos a los establecimientos de salud, y el establecimiento de unidades de tratamiento de infecciones respiratorias agudas graves y consultorios para enfermedades respiratorias. En el 2021, la OPS continuó proporcionando orientación técnica sobre el manejo de casos y estrategias para ampliar los servicios de salud a fin de atender estas necesidades sin precedentes.

Asimismo, la OPS capacitó a trabajadores de salud en el manejo de casos y tratamientos, y trabajó con las autoridades sanitarias para adaptar sus recomendaciones y políticas sobre el manejo clínico. La Organización colaboró estrechamente con la OMS y otros asociados y partes interesadas de todo el mundo para promover las investigaciones clínicas, ampliar la base de conocimientos y facilitar el intercambio de

experiencias y conocimientos especializados entre prestadores de servicios de salud de primera línea. La OPS está colaborando con los Estados Miembros y sus asociados en el uso de la [plataforma clínica mundial de la OMS sobre la COVID-19](#) [en inglés]. Esta plataforma, con la cual han contribuido Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Estados Unidos, México, Panamá, Perú y la República Dominicana, recopila datos clínicos anonimizados sobre hospitalizaciones y casos presuntos o confirmados de COVID-19.

Equipos médicos de emergencia

La iniciativa de equipos médicos de emergencia tiene como objetivo mejorar la preparación para emergencias y facilitar el despliegue rápido y eficiente de equipos médicos nacionales e internacionales para proporcionar atención clínica coordinada y de calidad. La finalidad de la iniciativa es reducir considerablemente la pérdida de vidas y prevenir la discapacidad a largo plazo por desastres causados por peligros naturales, brotes de enfermedades y otras emergencias sanitarias.

Durante la respuesta a la COVID-19, la OPS ha fortalecido la capacidad de los países con asistencia técnica, capacitación y directrices. La OPS impartió el curso de coordinación regional de equipos médicos de



emergencia del Caribe en enero del 2021 para presentar el trabajo realizado por estos equipos a los ministerios de salud y coordinar la adopción de la metodología de células de información y coordinación médica (CICOM) como función clave de los centros de operaciones de emergencia. Ayudaron a impartir el curso expertos de Antigua y Barbuda, Granada y las islas Turcas y Caicos.

Fortalecimiento de la capacidad de los equipos médicos de emergencia en los países



*Al 31 de diciembre del 2021. Haga clic [aquí](#) para obtener más información sobre la respuesta de los equipos médicos de emergencia de la OPS.

Sobre la base de sus recomendaciones anteriores para el despliegue de equipos médicos de emergencia y la selección y el establecimiento de sitios de atención médica alternativa, la OPS trabajó con sus asociados y la red regional de puntos focales de equipos médicos de emergencia para coordinar las respuestas locales y el cumplimiento de las recomendaciones relativas a la COVID-19. Los equipos médicos de emergencia regionales apoyaron la atención clínica en zonas fronterizas y remotas y facilitaron el acceso a migrantes y poblaciones indígenas. La OPS mantiene información actualizada sobre el despliegue de estos equipos y sitios en toda la Región en la página sobre la respuesta de los equipos médicos de emergencia a la COVID-19. Por medio de la plataforma EMT Ignite, la OPS fomentó la

difusión de mejores prácticas y recomendaciones para su consideración por los asociados de equipos médicos de emergencia y las autoridades sanitarias.

A diciembre del 2021, los equipos médicos de emergencia y atención prehospitalaria habían tratado a más de 600.000 pacientes con COVID-19, traumatismos y afecciones médicas agudas desde que se inició la pandemia. Aunque los equipos médicos de emergencia



* A diciembre del 2021.

desplegados actualmente en la región son la mitad de los que se necesitaban antes, al 31 de diciembre del 2021 seguían desplegados 100 equipos nacionales en 23 países, y había 129 sitios alternativos de atención en funcionamiento, con 6.899 camas para hospitalización y 1.078 camas para cuidados intensivos. Muchos equipos médicos de emergencia han ayudado a establecer sitios de vacunación temporarios contra la COVID-19 en estructuras existentes. Desde septiembre del 2020, la OPS ha estado haciendo un inventario de los equipos que participan en la respuesta a la COVID-19 en la Región. Esta información se encuentra en el panel sobre la respuesta de los equipos médicos de emergencia a la COVID-19.

Durante la pandemia de COVID-19, la OPS continuó fortaleciendo la respuesta nacional de sus Estados

Miembros con directrices y capacitación sobre el establecimiento de equipos médicos de emergencia, su despliegue rápido y eficiente, y el establecimiento de sitios alternativos de atención médica. Al 31 de diciembre del 2021, 29 países de las Américas tenían un punto focal nacional designado para equipos médicos de emergencia. En la lista de coordinadores de estos equipos figuraban 121 personas capacitadas. La OMS ha clasificado a siete equipos médicos de emergencia de las Américas como proveedores de tipo 1, de acuerdo con las normas mundiales aplicables a estos equipos. Uno de ellos es el Cuerpo Médico Internacional, que recibió esta clasificación en mayo del 2021. Otros 20 equipos estaban trabajando con mentores y tramitando la clasificación, y ocho han expresado interés en participar en este proceso.

Consideraciones regulatorias relacionadas con los tratamientos, los insumos y el equipo para la COVID-19

Las autoridades regulatorias nacionales (ARN) aseguran que haya mecanismos sólidos que posibiliten la adaptación a un entorno que cambia con rapidez, a medida que aparecen productos nuevos para la prevención, el tratamiento, el diagnóstico y otros usos relacionados con la COVID-19. La OPS convocó a todas las ARN de la Región para establecer una red de organismos reguladores de la COVID-19. Los puntos focales se reúnen con frecuencia para intercambiar información y recomendaciones, recibir actualizaciones sobre temas tales como la autorización del uso de emergencia de dispositivos médicos y la posible colaboración para la aprobación y supervisión de tratamientos nuevos. La Organización continuó trabajando con los Estados Miembros para proporcionar orientación sobre el uso y otros aspectos regulatorios de las vacunas y los medios de diagnóstico in vitro, sobre la base de autorizaciones tales como la inclusión en la lista de la OMS para uso de emergencia.

Las evaluaciones de tecnologías sanitarias mejoran la toma de decisiones con respecto a la incorporación de tecnologías en los sistemas de salud. También mejoran el acceso y la equidad a la hora de distribuir los recursos, especialmente en el contexto de la pandemia del COVID-19. La Base Regional de Informes de Evaluación de Tecnologías en Salud de las Américas (BRISA) proporciona acceso abierto a los informes de evaluación de tecnologías sanitarias elaborados por las instituciones de la Red de Evaluación de Tecnologías en Salud de las Américas (RedETSA). La sección de BRISA sobre la COVID-19 contiene actualmente 334 informes sobre medicamentos, EPP y dispositivos médicos, entre otros temas.

La OPS ha proporcionado garantía de calidad, recomendaciones y asesoramiento técnico sobre medicamentos y dispositivos médicos donados o adquiridos a nivel local o regional.

La garantía de la calidad consiste en verificar los criterios de admisibilidad y la conformidad con las especificaciones técnicas, el cumplimiento de la normativa y las normas requeridas para la tecnología sanitaria. El grupo técnico de la OPS sobre el oxígeno organizó misiones de campo a Dominica y Guyana, donde se realizaron diagnósticos situacionales y evaluaciones de la producción de oxígeno, de las necesidades locales y de tecnologías relacionadas con el oxígeno. Además, la OPS facilitó la comunicación entre la OMS y los Estados Miembros para resolver las desviaciones de la calidad (indicadas por los Estados Miembros) y las excursiones de la temperatura relacionadas con las vacunas contra la COVID-19.

Se formularon criterios de selección y criterios técnicos para la compra de cloruro de sodio, solución inyectable que se usa con la vacuna de Pfizer-BioNTech contra la COVID-19 en los países de la Región donde no hay diluyentes.

La OPS y la OMS presentaron información a las ARN sobre los resultados del proceso de inclusión de vacunas en la lista de la OMS para uso de emergencia y ofrecieron acceso a los expedientes de las vacunas contra la COVID-19 incluidas en la lista a todas las ARN que habían firmado un acuerdo de confidencialidad con la OMS.

Basándose en el monitoreo semanal de 12 sitios web de ARN, la Organización difundió más de 180 alertas relacionadas con medios de diagnóstico in vitro, EPP, respiradores y otros dispositivos médicos relacionados con la COVID-19.

La OPS elaboró y publicó [Recomendaciones sobre los procesos regulatorios y elementos relacionados con la introducción de vacunas durante la pandemia de COVID-19 y otras situaciones de emergencia](#).

Por medio de un proceso de consulta en el que participaron 25 ARN, se formularon recomendaciones encaminadas a mejorar la capacidad regulatoria para la autorización, la importación, la liberación de lotes y la farmacovigilancia de medicamentos para la COVID-19.

A fin de apoyar los planes nacionales de farmacovigilancia, la OPS proporcionó a los países capacitación, documentos y directrices para la vigilancia pasiva y activa. Se celebraron reuniones semanales con los puntos focales de las ARN para intercambiar información y respaldar la toma de decisiones en relación con el manejo de los eventos adversos posvacunales. Además, se prepararon y se transmitieron a los países 19 boletines (tanto en español como en inglés) con actualizaciones sobre la seguridad de las vacunas contra la COVID-19. La OPS colocó un [panel en la web con información sobre la eficacia y la seguridad de las vacunas autorizadas](#)

[contra la COVID-19](#) [en inglés]. Se proporcionó capacitación y asistencia a 17 países⁶ en el ámbito de la preparación de planes de desarrollo institucional a fin de fortalecer la capacidad regulatoria para el seguimiento y el control de medicamentos, como parte del despliegue de vacunas. La capacitación abarcó el uso de la [herramienta informatizada de evaluación comparativa mundial](#) [en inglés], el principal medio por el cual la OMS evalúa objetivamente los sistemas regulatorios, que permite hacer una autoevaluación de la capacidad regulatoria nacional.

Síntesis de la evidencia y directrices basadas en la evidencia

La Organización elaboró orientación basada en la evidencia para el manejo de la atención de casos leves, moderados, graves y críticos de COVID-19 y formuló recomendaciones sobre la atención inicial de las personas con enfermedades respiratorias agudas debidas a la COVID-19 en establecimientos de salud y sobre la reorganización de los servicios para manejar mejor a los pacientes. Asimismo, ayudó a los países y territorios a formular y aplicar directrices basadas en la evidencia y medidas normativas para manejar y controlar la enfermedad.

14 publicaciones proporcionan evidencia actualizada sobre los tratamientos (que se revisan constantemente).

Se sintetizó evidencia de **163** tratamientos a partir de más de **483** ensayos controlados aleatorizados.

Se elaboraron **6** guías sobre manejo clínico.

6. Argentina, Bolivia, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana y Venezuela.



Actualización periódica continua de las posibles opciones terapéuticas para la COVID-19: síntesis de la evidencia [en inglés]

La gran cantidad de datos generados por estudios clínicos de posibles opciones terapéuticas para la COVID-19 presenta importantes retos. Los datos nuevos deben interpretarse con rapidez para que los médicos clínicos puedan tomar decisiones óptimas con respecto al tratamiento que causen el menor daño posible a los pacientes y para que los fabricantes de la industria farmacéutica puedan ampliar rápidamente la producción y reforzar sus cadenas de suministro. En la [30.ª edición de la base de datos de evidencia sobre posibles opciones terapéuticas para la COVID-19](#), publicada en diciembre del 2021 en inglés, se evalúan 171 opciones. La información ayuda a los investigadores, formuladores de políticas y recetadores a recorrer la gran cantidad de datos pertinentes para asegurar que el manejo de la COVID-19, a nivel tanto individual como poblacional, se base en el mejor conocimiento disponible. Este recurso se actualizará continuamente a medida que se publiquen más investigaciones.

Guía para el cuidado de pacientes adultos críticos con COVID-19 en las Américas

Esta publicación, que está en cuatro idiomas, es el producto de un rápido esfuerzo para elaborar directrices. Contiene más de 80 recomendaciones basadas en la evidencia y declaraciones de buenas prácticas para el manejo de pacientes adultos en estado crítico con COVID-19 que están siendo tratados en unidades de cuidados intensivos de las Américas. Las recomendaciones se refieren a la detección de marcadores y factores de riesgo de mortalidad de los pacientes en estado crítico, así como al control de

infecciones, la obtención de muestras, tratamientos de apoyo (respiratorios y hemodinámicos), tratamientos farmacológicos, la rehabilitación temprana, el diagnóstico por imágenes, la prevención de complicaciones y los requisitos para dar el alta al paciente.

Lista de medicamentos esenciales para el manejo de pacientes que ingresan a unidades de cuidados intensivos con sospecha o diagnóstico confirmado de COVID-19

La lista de medicamentos esenciales para el tratamiento de pacientes en estado crítico con COVID-19 presunta o confirmada en unidades de cuidados intensivos se publicó originalmente en el 2020 y se actualizó en el 2021, en consonancia con las directrices de la OPS sobre el tema, y se publicó a principios del 2022 en español.

Directrices para la profilaxis y el manejo de pacientes con COVID-19 leve y moderada en América Latina y el Caribe

Estas directrices de práctica clínica, publicadas en octubre del 2021, proveen recomendaciones basadas en la evidencia sobre la profilaxis para personas en riesgo de infección por el SARS-CoV-2, los marcadores y factores de riesgo de mortalidad en pacientes con COVID-19 leve o moderada, la detección de la COVID-19, la atención domiciliaria, el uso del diagnóstico por imágenes para guiar el manejo, el tratamiento farmacológico, el uso de suplementos, la anticoagulación profiláctica y criterios para el seguimiento y el alta médica. Las recomendaciones están dirigidas a todo el personal de salud que atiende a pacientes en servicios de urgencias y centros de atención primaria (médicos generales, especialistas en medicina de urgencias, neumología, medicina interna,

medicina familiar), así como a terapeutas respiratorios y fisioterapeutas, personal de enfermería y químicos farmacéuticos, entre otros. Las recomendaciones están dirigidas también a los encargados de las decisiones y a las entidades gubernamentales que intervienen en el manejo de pacientes con COVID-19. La publicación está en cuatro idiomas.

Formación y aumento de la capacidad

En el 2021, la OPS organizó un ciclo de seminarios web sobre temas relacionados con el manejo clínico de la COVID-19, en los cuales se presentó la información más reciente sobre prácticas clínicas basadas en la evidencia e investigaciones sobre productos farmacéuticos y otras intervenciones terapéuticas para el manejo de pacientes con COVID-19. Los destinatarios eran profesionales médicos, trabajadores de salud, ministerios de salud y puntos focales de representaciones de la OPS.

Asimismo, la OPS organizó un curso virtual sobre la evaluación, la selección, el uso racional y el manejo de tecnologías sanitarias en el contexto de la COVID-19, adaptado principalmente al personal de salud del Caribe. El curso se extendió hasta junio de 2021, y participaron profesionales de la salud de 14 países.

A mediados del 2021, el grupo técnico de la OPS sobre el oxígeno coorganizó la serie de seminarios web EMTignite, en la cual habló sobre “Oxígeno medicinal: fuentes de riesgos y mecanismos de acción”. En estos seminarios participaron más de 100 personas. El grupo técnico, la Representación en Suriname y el personal técnico del Hospital Academisch Ziekenhuis de Paramaribo examinaron la demanda de oxígeno y la capacidad local para producirlo. El grupo técnico se reunió con su homólogo de Perú con el fin de tratar las prioridades para la cooperación técnica. La OPS asistió a Guyana en la revisión de su propuesta nacional al Fondo Mundial y en la capacitación presencial. También se proporcionó capacitación virtual a Haití.

Seminarios web sobre manejo clínico en el 2021

Sesiones	Fecha
Manejo clínico y terapéutico de COVID-19	2 de marzo
Ensayo RECOVERY: uso de tocilizumab en adultos [en inglés]	16 de marzo
Reducción de la mortalidad y morbilidad de los pacientes con COVID-19	15 de abril
Panel de Expertos sobre la Experiencia en Gestión Clínica	6 de mayo
Panel de expertos sobre la detección y el manejo de la descompensación clínica de los pacientes con COVID-19	24 de junio
Manejo de unidades de cuidados intensivos: a un año de la pandemia	1 de julio
Financiamiento y presupuestación de los planes nacionales de vacunación contra la COVID-19: herramienta CVIC para estimar los costos y coordinación de la cooperación técnica para apoyar el despliegue de vacunas	7 de julio
Financiamiento y presupuestación de los planes nacionales de vacunación contra la COVID-19	8 de julio
Variantes de preocupación: implicaciones clínicas, para la salud pública y las vacunas	29 de julio



Manejo clínico de pacientes con COVID-19	7 de septiembre
Identificación y manejo de complicaciones pos-COVID-19	21 de octubre
https://www.paho.org/es/noticias/25-10-2021-lanzamiento-reporte-regional-segunda-ronda-encuesta-nacional-sobre-continuidad	25 de octubre
Manejo clínico de pacientes con COVID-19 - Bahamas	9 de noviembre
Tercera ronda de la encuesta rápida nacional sobre la continuidad de los servicios esenciales de salud durante la pandemia de COVID-19	11 de noviembre
Cumbre Mundial de la OMS: De la base de evidencia a la política (E2P) [en inglés]	15 de noviembre

Plataformas digitales

En todo el mundo, la comprensión de la evolución natural de la COVID-19, sus características clínicas, sus factores pronósticos y sus resultados sigue siendo incompleta. A fin de responder a esta situación, la OMS creó la [plataforma clínica mundial para la COVID-19](#) [en inglés], con datos clínicos anonimizados a nivel de paciente. La OPS facilitó los aportes de los países de América Latina y el Caribe a esta plataforma segura, de acceso limitado y protegida por contraseña, que actualmente contiene datos sobre más de 400.000 casos. Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Estados Unidos de América, México, Panamá, Perú y la República Dominicana son los principales contribuyentes de la Región.

La base de datos [Orientación sobre la COVID-19 y últimas investigaciones en las Américas](#) es una plataforma de búsqueda que agrupa directrices y artículos científicos publicados por las autoridades

nacionales de la Región, así como documentos técnicos de la OPS y la OMS. Esta base de datos ha demostrado ser un excelente recurso para muchos profesionales de la salud, investigadores y tomadores de decisiones. Este esfuerzo continuo para catalogar la información técnica de los Estados Miembros, que utiliza un conjunto internacional de metadatos, facilita la localización de documentos de orientación sobre la COVID-19 por medio de los navegadores de internet que más se usan.

[BIGG](#) es la base internacional de guías GRADE (clasificación de la evaluación, el desarrollo y la valoración de recomendaciones) de la OPS. Al 31 de diciembre del 2021, la base de datos contenía más de 1.470 directrices en varios idiomas sobre una amplia gama de temas de salud, entre ellos la COVID-19. Se ha sintetizado la [evidencia actualizada de los estudios de seroprevalencia](#) [en inglés] realizados en la Región, que puede consultarse.



Pilar 8. Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

Establecer procedimientos acelerados para facilitar el apoyo de la Organización a la respuesta de los países y territorios a los servicios de salud para la COVID-19.

En el 2020, la prolongada duración de la pandemia y los picos recurrentes de casos plantearon diversas dificultades, tanto de logística como relacionadas con la disponibilidad de insumos médicos —sobre todo de EPP— y, lo que es crucial, con el diagnóstico y el manejo de casos. Las restricciones de los viajes y el confinamiento impuestos para responder a la pandemia de COVID-19 causaron graves interrupciones en las cadenas de suministro. Estas interrupciones fueron exacerbadas por la aplicación de controles más estrictos a las exportaciones y la falta de vuelos comerciales, que la OPS usaba para desplegar expertos y enviar medicamentos, insumos y equipos. También fue necesario verificar continuamente la calidad de los productos e insumos, ya que el mercado se inundó de productos de dudosa calidad. Si bien esta situación ha mejorado tras la relajación de las medidas por muchos países, las interrupciones de la cadena de suministro siguen dificultando el suministro oportuno de insumos, equipos y medicamentos.

Se despacharon **231** envíos.

35 Estados Miembros y territorios recibieron envíos.

Se enviaron **396** toneladas de suministros de socorro

La OPS despachó en promedio **1** envío cada **36** horas.

Entre enero y diciembre del 2021, la OPS coordinó y despachó más de 230 envíos para respaldar la respuesta de emergencia a la COVID-19.

Se enviaron 337 toneladas de EPP: 3,11 millones de guantes, 6,2 millones de mascarillas quirúrgicas, 818.848 mascarillas de protección respiratoria, 955.692 batas y 607.875 caretas protectoras.

49 toneladas de dispositivos biomédicos enviadas a 31 Estados miembros: 1.333 concentradores de oxígeno (con accesorios), 1.445 oxímetros de pulso portátiles de mano y 6.512 oxímetros de pulso de dedo.

Se despacharon a los Estados Miembros 110 envíos (59 toneladas) de insumos de laboratorio, incluidos kits de muestreo de virus, pruebas de diagnóstico rápido, cebadores, pruebas de antígenos e hisopos.

La reserva estratégica de la OPS en Panamá permitió movilizar insumos esenciales con rapidez y cerrar la brecha entre las necesidades en el terreno y los plazos de entrega de los proveedores, que han sido más largos durante la pandemia. La búsqueda de mecanismos para reponer la reserva ha sido fundamental para la continuidad del apoyo estratégico durante emergencias.

La Reserva Estratégica de la OPS se encuentra en la Red de Depósitos de las Naciones Unidas para Respuesta Humanitaria (UNHRD).

A lo largo de la pandemia, el equipo de la OPS ha preparado kits de EPP y los ha enviado de manera estandarizada para su distribución. Cada kit contiene suficiente EPP (guantes, batas, mascarillas quirúrgicas, mascarillas respiratorias y caretas protectoras o gafas) para proteger a varios trabajadores de salud de unidades de cuidados intensivos durante 30 días. El embalaje estandarizado de los kits permite a los países saber rápidamente la cantidad de suministros recibidos y a cuántos hospitales pueden abastecer. Eso ahorra tiempo y reduce el trabajo de logística cuando se reciben los kits y se los distribuye. En total, hasta diciembre del 2021 se habían enviado más de 237 kits de EPP para la COVID-19.

Kit de la OPS para la COVID-19: 5 x 30 ⁷	
Guantes	7.500
Mascarillas	3.750
Mascarillas respiratorias	150
Batas	3.750
Gafas	150
Caretas protectoras	450

La coordinación interfuncional con las unidades técnicas y los líderes de los pilares del equipo de apoyo a la gestión de incidentes de la OPS posibilitó el envío oportuno de suministros y la planificación eficaz de las representaciones de la OPS junto con las partes interesadas, el Programa Mundial de Alimentos y asociados estratégicos tales como Direct Relief.

De enero a diciembre del 2021, Barbados (desde donde se reenviaron los insumos al Caribe), Haití,

Honduras y Venezuela fueron los cuatro principales beneficiarios de las tres categorías de suministros (EPP, insumos de laboratorio y productos para el manejo clínico). Además de la respuesta a la pandemia, la OPS colaboró en la respuesta a otras emergencias, como la erupción del volcán La Soufrière en San Vicente y las Granadinas y la crisis migratoria en la triple frontera entre Brasil, Colombia y Perú, así como en Venezuela. Asimismo, la Organización asistió a los Estados Miembros con orientación técnica y recomendaciones sobre garantía de la calidad y vigilancia poscomercialización de los artículos adquiridos directamente por medio de mecanismos nacionales.

Durante ese mismo período, la OPS realizó consultas técnicas con los Estados Miembros relacionadas con las adquisiciones locales y los aspectos técnicos del Fondo Estratégico de la OPS (184 en total, que abarcaron dispositivos médicos, EPP y medios de diagnóstico in vitro). Se prestó apoyo técnico para las compras regionales con evaluación de la calidad de dispositivos médicos (44) y EPP (40).

La OPS siguió colaborando con asociados nacionales, regionales e internacionales (incluidos otros organismos de las Naciones Unidas) en temas relacionados con compras, transporte, flete, logística y especificaciones técnicas relativas a EPP, concentradores de oxígeno, medios de diagnóstico in vitro y otros insumos, suministros y equipos esenciales para la respuesta a la COVID-19.

En vista del gran número de proveedores y de las numerosas inquietudes expresadas acerca de la calidad de los insumos, suministros y equipos adquiridos, la OPS ha hecho de la garantía de la calidad

6. Argentina, Bolivia, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana y Venezuela.



“Intensificaremos nuestros esfuerzos para asegurar el acceso a medicamentos esenciales e insumos de salud pública por medio del Fondo Estratégico en nombre de nuestros Estados Miembros, a fin de apoyar la prestación de servicios de salud esenciales para todos los pueblos de las Américas”.

Doctora Carissa F. Etienne, Directora de la OPS

un componente fundamental de su apoyo técnico. Esta tarea consiste en revisar las especificaciones técnicas de los productos comprados, verificar que se usen los documentos de embarque correctos para el despacho aduanero y ayudar a los países en cuestiones de garantía de calidad. La OMS emitió orientaciones provisionales sobre el uso racional de EPP para la COVID-19, así como consideraciones durante períodos de grave escasez. La OPS siguió asesorando a los Estados Miembros sobre las dificultades logísticas actuales y la situación del mercado con respecto a las reservas de suministros médicos y EPP.

La OPS codirige el Grupo Regional del Sector de la Salud, mecanismo para mejorar la coordinación del sector durante la respuesta a emergencias. Las organizaciones humanitarias trabajan mancomunadamente para armonizar las iniciativas, utilizar los recursos disponibles de manera más eficiente y ofrecer una respuesta coherente en beneficio de la población afectada.

En reuniones periódicas y especiales, los organismos participantes intercambian información sobre las emergencias en curso, las actividades realizadas, las dificultades encontradas y las medidas para mejorar las operaciones. La OPS ha organizado tres reuniones con los representantes de 13 organismos humanitarios en el período abarcado por este informe.





Fondo Rotatorio Regional para Suministros Estratégicos de Salud Pública y Medicamentos Esenciales

El Fondo Estratégico, establecido en el 2000, es un mecanismo regional de cooperación técnica que facilita la compra mancomunada de medicamentos esenciales e insumos estratégicos de salud. Apoya a Estados Miembros de las siguientes formas:

- garantiza la calidad, la seguridad y la eficacia de los medicamentos y otros productos para la salud;
- mejora la planificación de la demanda y el fortalecimiento de la capacidad de los sistemas de la cadena de suministro;
- reduce de manera sostenible el precio de los medicamentos y suministros esenciales por medio de una opción de línea de crédito transparente para las adquisiciones internacionales que facilita las compras de los Estados Miembros.

Durante toda la pandemia, el Fondo Estratégico ha evaluado rápidamente los inventarios de insumos esenciales en toda la Región para asegurar que haya suficientes existencias de artículos prioritarios. Aprovechando las estrechas relaciones con los proveedores para planificar mejor las entregas y los envíos, así como los acuerdos a largo plazo para asegurar la disponibilidad de los productos y mitigar la inflación de precios, el Fondo Estratégico ha ampliado las opciones de la cadena de suministro y, en consecuencia, ha dado a los Estados Miembros la flexibilidad necesaria.

El Fondo Estratégico también ha coordinado diferentes modalidades de transporte (por ejemplo, flete aéreo en comparación con el marítimo) a fin de usar los métodos de envío más costo-eficaces y oportunos en medio de las interrupciones relacionadas con la COVID-19. Con ese fin se realizaron negociaciones directas con los proveedores para absorber los aumentos del costo de los fletes de medicamentos.

Por último, en vista de la necesidad de adaptarse a las fluctuaciones en la disponibilidad de insumos durante la pandemia de COVID-19, el Fondo Estratégico ha trabajado con sus asociados con el fin de utilizar protocolos alternativos eficaces para el tratamiento. Desde el comienzo de la pandemia, el Fondo Estratégico ha comprado pruebas de diagnóstico de la COVID-19 (PCR y pruebas rápidas), EPP y medicamentos para cuidados intensivos por un valor de más de US\$ 290 millones, que han beneficiado a más de 38 millones de personas de las Américas. El Fondo sigue facilitando las compras de medicamentos e insumos de salud pública para personas con VIH/sida, tuberculosis, malaria, diabetes, enfermedades tropicales desatendidas, enfermedades cardiovasculares y hepatitis C.

Relatos desde el terreno

Caribe:

Abuela jamaicana con SIDA apoya la salud mental de las mujeres durante la pandemia de COVID-19



Le presentamos a Ivorine, jamaicana de 55 años con tres hijos y un nieto, que tiene VIH/sida desde hace 29 años. Tras sobrevivir varias infecciones oportunistas resultantes de su estado de salud, ha sido una defensora de las mujeres con VIH/sida durante más de veinte años. Ivorine se ha convertido en un símbolo de resiliencia en una comunidad preocupada por la vida durante la pandemia de COVID-19.

Muchas de las mujeres que Ivorine conoce, también seropositivas, han perdido sus ingresos, se sienten aisladas o necesitan motivación para continuar el tratamiento antirretroviral. La pandemia aumentó la necesidad de cercanía en esta comunidad, cuyos miembros requieren apoyo especializado, incluso a medida que más mujeres se enteran de que son VIH-positivas y buscan un lugar seguro.

“Adaptarse a la vida con estado seropositivo es sumamente difícil. La pandemia intensificó el temor de contraer COVID-19 debido al debilitamiento del sistema inmunitario y la mayor ansiedad causada por la posibilidad de sufrir discriminación si uno se enferma y necesita atención médica”, afirmó. Ivorine se lanzó a la acción y trabajó con la Comunidad de Mujeres Seropositivas de Jamaica (JCW+)

para trasladar sus servicios a un entorno virtual y reducir el número de mujeres que van al consultorio para las sesiones.

La OPS respalda programas para el VIH/sida en Jamaica y ha suministrado equipo de protección personal (EPP) a varias organizaciones de la sociedad civil, entre ellas JCW+.

Aunque la labor de Ivorine implica brindar apoyo a los adolescentes, los medios de comunicación, los lugares de trabajo y las familias de las personas con VIH/sida, su trabajo más importante sigue siendo empoderar a las mujeres para que acepten la vida después del diagnóstico de infección por el VIH y, ahora, asegurarles que la COVID-19 no es una sentencia de muerte.

“Debido a mi miedo a la COVID-19, no quería salir a hacer nada, ni siquiera a hacer diligencias. Sin embargo, cuando me di cuenta de que mis compañeras estaban en una situación más difícil que la mía, ya que muchas sufrían violencia doméstica y no recibían apoyo emocional de sus familiares y amigos, eso me llevó a superar mis miedos personales y a actuar para ayudar a otras mujeres”.

Véase más información [aquí](#) [en inglés].

América del Norte:

La pandemia de COVID-19 no obstaculiza la vacunación contra el sarampión y la rubéola en México



Las campañas de vacunación forman parte de la historia de México, y el acceso a las vacunas es un derecho universal. En el 2021, México puso en marcha una campaña nacional de vacunación contra el sarampión y la rubéola dirigida a niñas y niños de 1 a 4 años. Se hizo un llamado a las madres, los padres, los tutores y los cuidadores para que llevaran a niñas y niños a consultorios y otros establecimientos a fin de vacunarlos.

La planificación de una campaña de vacunación debe comenzar con uno o dos años de anticipación para adquirir las vacunas y los insumos necesarios y abordar diversos aspectos logísticos. Cuando comenzó la planificación de esta campaña, nadie preveía que se llevaría a cabo en medio de una pandemia mundial. La pandemia de COVID-19 planteó grandes dificultades para el personal de salud.



Sin embargo, se pusieron en marcha estrategias para la campaña de vacunación contra el sarampión y la rubéola, entre ellas el envío de brigadas de salud a las localidades seleccionadas, desde la colina más alta hasta los barrancos más profundos, a fin de que el programa de vacunación, en el que posteriormente se incluyeron medidas para prevenir la COVID-19, llegara a la mayor cantidad posible de personas. Las entradas a supermercados y centros comerciales atrajeron al mayor número de niñas y niños de 1 a 4 años durante la pandemia de COVID-19.

La OPS ha proporcionado apoyo técnico, ha dado seguimiento a la ejecución en todas las etapas y ha facilitado el financiamiento, actividades que han sido fundamentales para el éxito de esta iniciativa.

Detrás de cada campaña se necesitan muchas personas y horas de trabajo para realizar estas tareas. Es importante reconocer la invaluable labor de las brigadas de salud, el personal de enfermería y los promotores de salud, quienes hacen un excelente trabajo todos los días para llegar a cada uno de los hogares.

Véase más información [aquí](#).





Pilar 9. Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

Apoyar el funcionamiento continuo de sistemas de salud equitativos basados en la atención primaria a fin de proteger y mantener los avances en el ámbito de la salud pública, con inversiones en una mejor capacidad resolutive en el primer nivel de atención y en las redes de servicios de salud, así como actividades sensibles a la cultura y a la dimensión de género con un enfoque de derechos humanos, para superar los obstáculos al acceso, especialmente en poblaciones en condiciones de vulnerabilidad.

La pandemia de COVID-19 ha colocado una presión sin precedentes sobre los sistemas y servicios de salud de las Américas. Muchos países se están dando cuenta de que no tienen suficiente personal de salud, servicios de calidad, capacidad ni suministros para hacer frente al aumento del número de casos. Entretanto, la prioridad que se ha dado al control de la pandemia ha llevado a la interrupción de otros servicios y programas de salud habituales, como las campañas de vacunación, la eliminación de la malaria, la prevención y el control de la tuberculosis, y la reducción de las enfermedades no transmisibles (ENT) y sus factores de riesgo. La OPS ha dado prioridad a la elaboración de orientaciones y herramientas para mostrar a los países cómo evaluar los recursos existentes y formular estrategias con el fin de cerrar las brechas observadas sin poner en peligro la lucha contra la COVID-19.

Esta pandemia ha demostrado que la salud universal es crucial y que, para abordar la pandemia, es indispensable activar la estrategia de atención primaria y usar todos los recursos de la red de servicios de salud, incluido el primer nivel de atención. El aumento de la capacidad resolutive del primer nivel de atención facilita el acceso del público a los servicios de salud y la continuidad de la atención a nivel comunitario.

La Organización ha usado modelos epidemiológicos para estimar los recursos humanos y financieros necesarios, así como los suministros y las camas de hospital. También ha asistido a los países en el análisis de opciones para reorganizar y ampliar los servicios hospitalarios y dar a conocer experiencias. Se elaboraron herramientas y orientaciones para administrar los recursos humanos para la salud, adaptar el primer nivel de atención y reorganizar los diferentes niveles de atención con el fin de abordar las necesidades generadas por la pandemia.

A principios del 2021, la OPS publicó [Consideraciones para el fortalecimiento del primer nivel de atención en el manejo de la pandemia de COVID-19](#). El documento, dado a conocer durante un seminario web que atrajo a cientos de participantes de las Américas, presenta consideraciones sobre la capacidad resolutive de los servicios del primer nivel de atención para que cada caso presunto o confirmado de COVID-19 reciba atención adecuada en ese nivel. El documento proporciona orientación para facilitar el funcionamiento eficaz de las redes de servicios de salud, en particular la disponibilidad y la capacitación de recursos humanos; el manejo clínico de casos presuntos y confirmados; la distribución y disponibilidad de medicamentos, suministros y dispositivos médicos; el uso de aplicaciones de salud digital y sistemas de información, y la disponibilidad de medios para trasladar a pacientes.



La respuesta a la pandemia de COVID-19 requiere que los servicios de salud brinden atención al paciente de manera coordinada e integrada en todos los niveles de complejidad, con disponibilidad para asegurar un suministro ininterrumpido de medicamentos y dispositivos médicos en todos los establecimientos de salud, incluso los de zonas remotas. En el caso de muchos países y territorios de la Región, esto ha sido un reto, a pesar de que todos han adoptado medidas encaminadas a ampliar la capacidad de las redes de servicios de salud para el manejo eficaz de los pacientes con COVID-19.

Entre las medidas adoptadas figuran la ampliación, la redistribución y la capacitación de los recursos humanos, la compra de productos básicos esenciales, las asignaciones presupuestarias y las innovaciones en las modalidades de prestación de servicios. La OPS ha proporcionado apoyo continuo a los países y territorios, adaptados a sus necesidades, para aplicar estas medidas, incluido el despliegue de personal y suministros. Asimismo, ha proporcionado orientación técnica y capacitación a todos los países y territorios, en función de su necesidad, para la reorganización de los servicios de salud y la ampliación o el fortalecimiento de la capacidad para responder a la pandemia de COVID-19.

Orientaciones y herramientas

Con el fin de localizar los cuellos de botella a nivel de país, de establecimiento de salud y de la comunidad que afectan el manejo de la COVID-19, la continuidad de los servicios esenciales y las necesidades comunitarias, la OPS ha facilitado la realización de las evaluaciones de la OMS de la capacidad de los servicios de salud en el contexto de la pandemia de COVID-19, que consisten en tres módulos: 1) capacidad para atender casos de COVID-19 en los hospitales;

2) continuidad de los servicios esenciales de salud en el primer nivel de atención, y 3) necesidades, percepciones y demanda de servicios de salud de la comunidad. Hasta el último trimestre del 2021, la OPS había trabajado con tres países de las Américas —Paraguay, Perú y Suriname— para usar este conjunto de herramientas, en estrecha colaboración con las autoridades sanitarias. Se elaboraron paneles de información por país para fortalecer el seguimiento de los datos y la información obtenidos, así como el acceso a ellos y su uso.

La OPS introdujo la Herramienta de Pronóstico de Suministros Esenciales (ESFT) a fin de ayudar a los países del Caribe a estimar los recursos que se prevé que se necesitarán para los próximos tres meses de la pandemia. La herramienta se usó en Santa Lucía y dentro de poco se usará en Antigua y Barbuda y San Vicente y las Granadinas.

Eventos y seminarios web

- Manejo de unidades de cuidados intensivos: a un año de la pandemia (1 de julio).
- Seminario web de la OPS: Financiamiento y presupuestación de los planes nacionales de vacunación contra la COVID-19: herramienta CVIC para estimar los costos y coordinación de la cooperación técnica para apoyar el despliegue de vacunas. (7 de julio).
- Financiamiento y presupuestación de los planes nacionales de vacunación contra la COVID-19 (8 de julio).
- Variantes de preocupación: implicaciones clínicas, para la salud pública y las vacunas (29 de julio).
- Identificación y manejo de complicaciones pos-COVID-19 (21 de octubre).



- [Presentación del Reporte regional de la segunda ronda de la encuesta nacional sobre la continuidad de servicios esenciales de salud durante la pandemia de COVID-19](#) (25 de octubre).
- Tercera ronda de la encuesta rápida nacional sobre la continuidad de los servicios esenciales de salud durante la pandemia de COVID-19 (11 de noviembre).

El Fondo Mundial

La OPS ha coordinado y guiado a 19 países de la Región en la preparación y la presentación de propuestas al [Mecanismo de Respuesta COVID-19 del Fondo Mundial](#) [en inglés], en consonancia con las necesidades definidas en sus planes nacionales de respuesta a la COVID-19. Este mecanismo, conocido como C19RM, ayuda a los países a mitigar el impacto de la COVID-19 en los programas de lucha contra el VIH, la tuberculosis y la malaria e inicia mejoras urgentes en los sistemas de salud y comunitarios. Sobre la base de las propuestas presentadas, la Región recibió US\$ 130 millones. Estos fondos se están asignando a la respuesta de los servicios de salud, los laboratorios, el manejo de casos y el control de infecciones.

Participan Belice, Bolivia, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Haití, Honduras, Jamaica, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana, Suriname y Venezuela.

Segunda ronda de la encuesta nacional sobre la continuidad de los servicios esenciales de salud durante la pandemia de COVID-19

La pandemia de COVID-19 sigue poniendo de manifiesto las limitaciones de los sistemas de salud en la Región de las Américas y en el mundo. En este contexto, la OMS elaboró la encuesta rápida mundial sobre la continuidad de los servicios esenciales de salud durante la pandemia con el objetivo de ayudar a dar seguimiento y hacer frente al alcance de las interrupciones de los servicios esenciales de salud.

Se han realizado dos rondas de la [encuesta rápida](#) [en inglés], y la OPS ha facilitado las encuestas nacionales realizadas en esta Región. El cuestionario de la segunda ronda se envió a informantes clave de 51 países y territorios de las Américas a principios del 2021. Los resultados proporcionaron información sobre las experiencias de los países, el alcance de las interrupciones en un conjunto de servicios indicativos, la razón de las interrupciones y las estrategias de mitigación adoptadas.

Al presentar una visión rápida de la situación, los resultados de la encuesta permitieron a los responsables de la toma de decisiones hacer un balance de los desafíos actuales. Los resultados también sirvieron de base para los procesos de planificación y asignación de recursos. El equipo de la OPS de apoyo a la gestión de incidentes usó los resultados para fundamentar la planificación y la ejecución de estrategias de mitigación.

97% de los 29 países, territorios y áreas que respondieron a la segunda ronda de la encuesta notificaron algún grado de interrupción en la prestación de servicios de salud esenciales, ligeramente superior al del 2020.

55% de los 29 países y territorios que respondieron notificaron interrupciones en el primer nivel de atención que afectaron la disponibilidad y el acceso a servicios de salud de calidad.

88% llevaron a cabo triaje para establecer prioridades.

80% adoptaron la atención domiciliaria.

76% usaron tecnologías de telemedicina para prestar servicios.

72% enviaron a pacientes a sitios alternativos de atención.

La [tercera ronda de la encuesta rápida de la OMS](#) [en inglés], que se llevó a cabo en noviembre y diciembre del 2021, ofrecerá la oportunidad de evaluar el impacto de la evolución de la pandemia con el tiempo en lo que se refiere a las interrupciones y el repunte de la prestación de servicios, la aplicación de estrategias de mitigación y los cuellos de botella en el uso de las herramientas para hacer frente a la COVID-19. Los resultados preliminares de la encuesta estarán listos para principios del 2022, incluidos los datos de 28 países, territorios y áreas de las Américas.

Vigilancia epidemiológica de otras enfermedades

La pandemia de COVID-19 se ha prolongado más de dos años en las Américas. Durante este período, los 51 países y territorios han notificado no solo casos de COVID-19 y muertes, sino también sistemas de salud que aún enfrentan desafíos y actividades de

vacunación sistemática que se están quedando a la zaga. La pandemia ha afectado el cumplimiento de los indicadores de vigilancia de las enfermedades prevenibles por vacunación y, como la pandemia ha restringido el movimiento dentro de los países y ha causado preocupación en el personal de salud por su seguridad, las actividades de atención primaria se han reducido. Estas actividades incluyen servicios preventivos, como la vacunación, con la consiguiente disminución de la cobertura de vacunación y un aumento del número de personas susceptibles en riesgo. Los fenómenos migratorios en la Región, la relajación de las medidas sociales y de salud pública, y el impacto de la COVID-19 en la capacidad de los sistemas de salud han multiplicado los retos. El 15 de diciembre del 2021, la OPS publicó la Evaluación regional de riesgos de enfermedades prevenibles por vacunación (difteria, sarampión, fiebre amarilla y poliomielitis) en el contexto de la pandemia por la COVID-19: implicaciones para



la Región de las Américas. En el informe se evalúa el riesgo de nuevos brotes de distinta magnitud de enfermedades prevenibles por vacunación, la cobertura de vacunación y las principales capacidades y vulnerabilidades de cada subregión.

Además, dada la coexistencia de la COVID-19 con el dengue y otros arbovirus en varios países y territorios, la OPS publicó la Actualización Epidemiológica Dengue, Chikungunya y Zika en el contexto del COVID-19: 23 diciembre 2021. En el informe, la OPS aconseja a los Estados Miembros continuar fortaleciendo la vigilancia, el diagnóstico, el triaje y el tratamiento adecuado durante la sindemia de COVID-19 y enfermedades arbovirales en áreas endémicas. La OPS también recomienda definir estrategias para facilitar el acceso de los pacientes con dengue y otros arbovirus a los servicios de salud, además de fortalecer la comunicación de riesgos, para que los pacientes con señales de alerta busquen atención de manera oportuna y corran un menor riesgo de contraer infecciones por SARS-CoV-2 en los establecimientos de salud.

Declaración conjunta de las Naciones Unidas sobre la nutrición en el contexto de la COVID-19

La crisis causada por la COVID-19 plantea una amenaza para todos los componentes del sistema alimentario, que pone en riesgo el bienestar nutricional de la población de América Latina y el Caribe. La crisis amenaza la disponibilidad de alimentos y el acceso físico y económico a alimentos de calidad, lo cual lleva a un mayor consumo de productos ultraprocesados o preenvasados y cambia los patrones de consumo hacia dietas menos diversificadas. La COVID-19 representa un mayor riesgo para las personas con obesidad y otras enfermedades crónicas no transmisibles.

Además, el acceso a los servicios relacionados con la nutrición, entre ellos la detección, el tratamiento y el asesoramiento, también está en riesgo en esta crisis.

La nutrición siendo un importante motivo de preocupación en todos los países, ahora que las autoridades sanitarias están considerando las medidas necesarias para mantener la seguridad alimentaria durante la pandemia. En marzo del 2021, la OPS, junto con otros organismos de las Naciones Unidas, publicó la [Declaración conjunta sobre nutrición en el contexto de la pandemia de COVID-19, América Latina y el Caribe](#).

Salud mental

La pandemia ha tenido un impacto negativo en la salud mental de la población general. Según la segunda ronda de la encuesta rápida de la OMS, en el primer trimestre del 2021, 60% de los países y territorios que respondieron notificaron interrupciones en los servicios de salud mental, el área de los servicios de salud que presentó el mayor grado de interrupción. La OPS elaboró materiales técnicos y de comunicación para abordar la salud mental y el apoyo psicosocial durante la pandemia, dirigidos a la población general y a grupos vulnerables, como los trabajadores de salud y de primera línea. Se ofrecieron cursos virtuales y seminarios web a fin de aumentar la capacidad en el campo de la salud mental y el apoyo psicosocial.

El Día Mundial de la Salud Mental, en octubre del 2021, la OPS puso en marcha una campaña en las redes sociales para crear conciencia sobre la carga sostenida que la pandemia ha colocado en la salud mental de los trabajadores de salud de primera línea e invitarlos a compartir sus historias y estrategias encaminadas a manejar y enfrentar mejor este desafío adicional. En el marco de la campaña, Salud mental ahora:

Fortalecimiento de las respuestas de salud mental a la COVID-19 en las Américas: análisis de la política de salud y recomendaciones

En este artículo, publicado en inglés en *The Lancet*, se destaca el efecto devastador de la actual pandemia de COVID-19 en la salud mental y el bienestar de la población de las Américas, así como el impacto que tuvieron las interrupciones de los servicios en toda la Región. Los datos examinados, publicados en noviembre del 2021, muestran que más de cuatro de cada diez brasileños han estado lidiando con ansiedad, los síntomas de depresión se han quintuplicado en Perú y la proporción de canadienses que notificaron un alto grado de ansiedad se cuadruplicó como resultado de la pandemia.

En el artículo también se indica un fuerte salto en los incidentes de violencia doméstica durante la pandemia, observado en estudios nacionales basados en registros de líneas de ayuda, partes policiales y datos de proveedores de servicios. Este aumento agrava las tasas de violencia de la Región, que ya eran el triple del promedio mundial. Se abordan también los daños para la salud mental de las personas que tuvieron COVID-19. En un momento en que la atención y el tratamiento son más necesarios, hay interrupciones continuas en los servicios esenciales para los trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias en más de la mitad de los países de la Región.

En el artículo también se documenta el impacto de la COVID-19 en la salud mental de poblaciones vulnerables, como las personas más jóvenes, las mujeres, las personas con trastornos de salud mental preexistentes, los trabajadores de salud y de primera línea, y las personas de nivel socioeconómico más bajo. Se señala que estos grupos se han visto más gravemente afectados por las interrupciones de los servicios.

¡compárte tu historia!, se recopilan relatos escritos y en video de trabajadores de salud de la Región por medio de Facebook, Instagram y Twitter. Los relatos se compilaron y se difundieron por medio del sitio web de la OPS y canales de las redes sociales.

Trabajadores de salud

Los trabajadores de salud están en la primera línea de la respuesta a la COVID-19 y son indispensables para la continuidad de los servicios. La notable ampliación de la capacidad de los servicios de salud, incluso para los cuidados intensivos, a fin de manejar el aumento de pacientes con COVID-19 y mantener otros servicios esenciales, ha colocado enormes presiones sobre el personal de salud. El cambio en las tareas y el trabajo en departamentos de alto riesgo, con turnos largos y exposición prolongada a un gran número de pacientes con COVID-19, han repercutido negativamente en la salud del personal, en particular en su salud mental.

En mayo del 2021, los proveedores de servicios de salud que participaron en el estudio del personal que atiende a pacientes con COVID-19 (conocido como estudio HÉROES) [en inglés] dijeron que se sentían estigmatizados y discriminados debido a su trabajo con pacientes con COVID-19. El estudio incluyó a 22 países de las Américas. La mayoría de los participantes, en particular las mujeres, dijeron que les preocupaba la posibilidad de transmitir la enfermedad a sus familiares y a otras personas cercanas. Recibían poca asistencia para equilibrar sus responsabilidades en el hogar con las tareas del lugar de trabajo. Los datos preliminares, que todavía no se han publicado, indican la presencia de síntomas depresivos leves a moderados, con un mayor riesgo de depresión en grupos tales como los médicos y el personal de enfermería de atención primaria.

Relatos desde el terreno

Centroamérica:

Promoción de la vacunación contra la COVID-19 en aldeas de la etnia tolupán en Honduras

Durante los dos últimos años, la doctora Ena Banegas ha estado trabajando en el municipio de Yorito, situado en la región centro-norte de Honduras. El municipio abarca nueve poblados, tres de los cuales están habitados por indígenas tolupanes. Ena es uno de ellos.

Relata que ella misma se recuperó de COVID-19. “Me contagié aquí, trabajando, dando seguimiento a pacientes positivos. Me enfermé en noviembre del año pasado (2020); fue algo épico”, recuerda. Después de recuperarse, y tras la llegada de vacunas a Honduras, Ena, junto con sus colegas, recibió la primera dosis de la vacuna de AstraZeneca en marzo del 2021 y completó el esquema de vacunación en junio.

En Yorito, la vacunación comenzó en junio del 2021 y, según Ena, está ayudando a reducir el número de contagios. Lo mismo ocurre en el poblado de la tribu de Luquigüe, de donde es originaria, donde todavía hay una incidencia elevada. “Al principio, vacunamos por grupo



etario, comenzando por las personas de 50 a 59 años y las mayores de 70 años. A veces la gente venía cuando no era su turno, lo cual complicaba un poco el proceso de vacunación; ahora las cosas funcionan mejor”, dice un promotor de salud que trabaja en el municipio para el Ministerio de Salud de Honduras.

La OPS ha asistido a la Secretaría de Salud hondureña con capacitación para el personal de salud sobre el virus y la vacunación. Ha colaborado para facilitar la participación de voluntarios que acompañan a los equipos técnicos de los establecimientos de salud en actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades transmisibles en varios departamentos prioritarios del país.

“La llegada de la vacuna nos da esperanza, porque si nos da COVID-19 no será demasiado grave. No significa que no vayamos a contraer la infección otra vez, pero ya no hay riesgo de empeorar”, subraya, y enfatiza y repite este mensaje cada vez que promueve la vacunación en estas comunidades.

Véase más información [aquí](#).



Pilar 10. Vacunación

Facilitar la introducción, el despliegue y la evaluación de vacunas contra la COVID-19, asegurar su acceso oportuno y equitativo y reforzar la vigilancia de la seguridad de las vacunas.

La obtención y el posterior despliegue de vacunas seguras y efectivas han cambiado las reglas del juego cuando se trata de reducir los cuadros graves y las muertes por COVID-19. El acceso oportuno y equitativo a las vacunas sigue siendo fundamental para poner fin a la pandemia. La OPS ha estado trabajando sin descanso a fin de que cada país reciba y administre las dosis necesarias para proteger a su población, comenzando por las personas más vulnerables.

Para distribuir las vacunas contra la COVID-19, los países de la Región elaboraron planes nacionales de despliegue y vacunación en los que se abordan tanto temas regulatorios y logísticos como los recursos humanos necesarios y la distribución equitativa y se da prioridad a las personas con mayor riesgo de infección (por ejemplo, el personal de salud de primera línea, las personas mayores y las personas con problemas de salud subyacentes).

Como indica la OMS, los costos de los programas nacionales de despliegue y vacunación deben calcularse de manera realista a fin de determinar los recursos adicionales que se necesitarán para ejecutar el plan. A fin de respaldar esta actividad, en el 2021 se actualizó la [herramienta OMS-UNICEF para estimar los costos de la introducción y el despliegue de vacunas contra la COVID-19 \(herramienta CVIC\)](#) [en inglés]. Posteriormente, la OPS elaboró una versión

en español del curso autodidáctico en línea sobre el uso de la herramienta. Al mismo tiempo, se tradujo al español la guía del usuario de la herramienta CVIC y se la adaptó al contexto subregional.

La Región de las Américas abarca 10 países que participan en el Compromiso Anticipado de Mercado (CAM). Son países de ingreso bajo y mediano bajo que pueden recibir dosis de vacunas contra la COVID-19 financiadas por donantes por medio del [COVAX](#), mecanismo mundial de distribución de riesgos para la adquisición conjunta y la distribución equitativa de vacunas. En febrero del 2021, la OPS trabajó con estos 10 países a fin de que presentaran su plan nacional de despliegue y vacunación para su aprobación con objeto de cumplir los requisitos para recibir vacunas del Mecanismo COVAX. El Comité Regional aprobó los planes de los 10 países, los cuales, en consecuencia, pudieron recibir vacunas por medio del COVAX. La OPS ayudó a otros 13 países autofinanciados a colocar su plan en la plataforma de asociados contra la COVID-19.

El Fondo Rotatorio de la OPS para el Acceso a las Vacunas

Durante más de 40 años, el Fondo Rotatorio de la OPS ha proporcionado acceso a vacunas seguras y de calidad a precios asequibles para los Estados Miembros y los territorios de las Américas.



El 11 de agosto del 2021, la OPS anunció que el [Fondo Rotatorio compraría dosis de vacunas contra la COVID-19](#) para ampliar el acceso en América Latina y el Caribe. Por medio de esta iniciativa, el Fondo Rotatorio ha venido adquiriendo dosis de vacunas contra la COVID-19 para complementar las suministradas por el Mecanismo COVAX. Esta iniciativa está avanzando y beneficiando a los países que carecen de los recursos necesarios y el poder de negociación para conseguir dosis suficientes para proteger a sus habitantes. Asimismo, proporciona orientación a fin de orientar los recursos adonde más se necesiten, acelera los trámites y elimina los cuellos de botella con los donantes.

Los Estados Miembros de la OPS presentaron solicitudes al Fondo Rotatorio con el propósito de comprar vacunas contra la COVID-19 para el último trimestre del 2021 y el primer trimestre del 2022. Para el resto del 2022, se prevé que la demanda de vacunas será dinámica, y es posible que haya que modificar las solicitudes formuladas durante el proceso trimestral de reconfirmación de la demanda.

En la hoja informativa El Rol del Fondo Rotatorio en iniciativas globales se describen las ventajas de trabajar con el COVAX y las oportunidades para que los Estados Miembros de la OPS participen en el mecanismo, por medio del Fondo Rotatorio, como bloque regional.

La OPS ha abogado por la donación de un mayor número de dosis a la Región de las Américas. Por medio del Fondo Rotatorio, ha participado activamente en la planificación y las operaciones relacionadas con las donaciones bilaterales y en el acceso a las vacunas donadas al COVAX por otros países. Además, la OPS ha abogado para que el Gobierno de Estados Unidos, el Ministerio de Asuntos Mundiales de Canadá, España y otros países europeos compartan sus dosis con otros países de la Región y ha apoyado la reasignación de dosis del Mecanismo COVAX entre los países participantes.

La OPS respaldó actividades en 30 países para fortalecer la capacidad de la cadena de frío mediante a) la evaluación de la capacidad y las necesidades de la cadena de frío y la actualización de los inventarios de



Al 31 de Diciembre de 2021.

equipo de cadena de frío; b) talleres de capacitación sobre las operaciones de la cadena frío y la cadena de suministro, y el manejo de las vacunas contra la COVID-19 y las jeringas autoinutilizables; c) la capacitación sobre congeladores de temperatura ultrabaja, y el almacenamiento, la distribución y el manejo de vacunas a temperatura ultrabaja; d) la instalación de programas informáticos basados en la web para la gestión de existencias de vacunas e insumos, y e) la compra de jeringas. La OPS apoyó el proceso de solicitud de equipo de cadena de frío por medio de Gavi/COVAX en Bolivia, El Salvador, Guyana, Honduras y Nicaragua.

Para fines del 2021, 37 (72,5%) de los 51 países y territorios de las Américas habían alcanzado la meta mundial de la OMS de una cobertura de vacunación de 40%. Un solo país (Haití) notificó una tasa de cobertura de vacunación inferior a 10%. La OPS continúa apoyando a todos los países para lograr altas tasas de cobertura de vacunación de las poblaciones prioritarias.

Estudios de la efectividad de las vacunas contra la COVID-19

La OPS está estableciendo una red de investigación colaborativa multinacional para evaluar la efectividad de las vacunas contra la COVID-19 en Argentina, Brasil, Chile y Colombia. Esta red usa un protocolo estandarizado para el estudio retrospectivo de casos y controles y para las cohortes. Se han hecho evaluaciones basadas en la plataforma de vigilancia SARINET —el protocolo regional REVELAC-COVID-19— a fin de evaluar la efectividad de las vacunas contra la gripe y la COVID-19, usando la misma metodología (es decir, resultado negativo de la prueba en pacientes con infecciones respiratorias agudas graves) en Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, Guatemala, Paraguay y Uruguay.

8. Argentina, Barbados, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, Paraguay, Perú, Puerto Rico y Saint Kitts y Nevis.



Vigilancia de la seguridad de las vacunas

Con todas las vacunas, la OPS recomienda que los países establezcan un sistema de vigilancia para captar eventos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (ESAVI). Este sistema es incluso más crucial para las vacunas nuevas, como las vacunas contra la COVID-19. El personal de la OPS contribuyó a la elaboración del manual de vigilancia de la seguridad de las vacunas contra la COVID-19 de la OMS.

Para asegurar la implementación de un robusto sistema regional de vigilancia de la seguridad que permita detectar y notificar rápidamente ESAVI o eventos adversos posvacunales y responder a ellos, la OPS apoyó la formulación de estrategias avanzadas y herramientas informáticas (paneles nacionales de información sobre la vacunación contra la COVID-19, tarjetas de vacunación digitales, sistemas de programación de citas para la vacunación y registros electrónicos nominales de inmunización) a fin de ayudar a 15 países y territorios⁸ a:

- fortalecer los sistemas regionales y nacionales de vigilancia de ESAVI con la transformación digital de bases de datos de casos y módulos DHIS2 para la notificación y la investigación;
- mejorar el análisis de datos de ESAVI a nivel regional y facilitar el análisis de datos en los países;

- implementar a escala regional el software Fast Healthcare Interoperability Resources (FHIR), que consiste en recursos de interoperabilidad rápida de salud, para estandarizar, transformar y transferir datos nacionales a nivel regional y mundial a fin de usar un proceso apropiado de gestión de datos.

La OPS creó un panel de información sobre farmacovigilancia para agilizar los procesos regulatorios aplicables a la introducción y el seguimiento de la seguridad de las vacunas contra la COVID-19. De esta manera se consolidó en una sola herramienta la información sobre el número de vacunas que se encuentran en diferentes fases de los ensayos clínicos, las vacunas incluidas en la lista de uso de emergencia de la OMS y autorizadas por países o regiones, la información sobre cada una de las vacunas aprobadas y los métodos utilizados en el panel de información sobre la farmacovigilancia de vacunas contra la COVID-19.

Semana de Vacunación en las Américas 2021

En abril del 2021, la OPS celebró la 19.ª Semana de Vacunación en las Américas. Desde su creación, los países participantes han vacunado a 908 millones de personas contra múltiples enfermedades, como la poliomielitis, el sarampión, la rubéola, la gripe y la fiebre amarilla. Este año, la Organización incluyó la vacuna contra la COVID-19 en los lugares donde la hay. La Semana de Vacunación es una plataforma flexible que los países pueden adaptar según sus necesidades y su situación epidemiológica. Su principal objetivo es aumentar la confianza de la población general en las vacunas y la inmunización, facilitar la introducción de vacunas contra la COVID-19 y promover la inmunización durante la pandemia.

En el 2021 participaron 43 países en la Semana de Vacunación. Según los informes de cinco países (Guatemala, Granada, Honduras, Nicaragua y Uruguay), se vacunó a más de 3,1 millones de personas contra la COVID-19; el sarampión, la rubéola y la parotiditis (vacuna triple viral); la gripe y la poliomielitis, entre otras enfermedades. Los países también extendieron sus campañas de vacunación contra la gripe estacional una vez finalizada la Semana de Vacunación para llegar a la mayor cantidad posible de personas.

Apoyo a la Representación en Haití

El Fondo Rotatorio de la OPS y la Representación de la OPS en Haití trabajaron con asociados internacionales, autoridades locales y el Mecanismo COVAX para que las vacunas contra la COVID-19 llegaran de manera rápida y segura y estuvieran listas para su despliegue cuanto antes. La OPS entregó una gran cantidad de EPP, ayudó a ampliar la atención a pacientes con COVID-19 y proporcionó miles de pruebas y materiales de laboratorio para fortalecer las actividades de vigilancia en Haití. El 14 de julio del 2021, el país recibió 500.000 dosis de vacuna contra la COVID-19 donadas por Estados Unidos de América por medio del Fondo Rotatorio de la OPS. La donación formó parte de los planes del Gobierno de Estados Unidos para aumentar la cobertura de vacunación contra la COVID-19 en otros países del mundo, contrarrestar nuevas olas de infección y priorizar la vacunación de trabajadores de salud y otras poblaciones vulnerables en países vecinos que necesitan vacunas.



El camino por delante

El año 2021 fue parte de lo que sin duda ha sido el período más difícil que ha enfrentado el sector de la salud en las Américas. Debido a su rápida propagación y sus devastadoras consecuencias para la salud, la pandemia causada por el SARS-CoV-2 (COVID-19) afectó la vida y los medios de subsistencia de las personas e interrumpió decenios de progreso, crecimiento y avances en el ámbito de la salud alcanzados por los países, las sociedades, las economías y el desarrollo de la Región.

Está bien documentado que la Región de las Américas es una de las más inequitativas del mundo, y la COVID-19 ha puesto de relieve y empeorado esta lamentable realidad. Según el informe conjunto de la OPS y la CEPAL sobre la COVID-19,⁹ la Región es particularmente vulnerable debido al alto grado de informalidad laboral, urbanización, pobreza y desigualdad, además de los grandes grupos de población que viven en condiciones de vulnerabilidad y requieren atención especial. Los desafíos estructurales, sumados a la debilidad de los sistemas de salud y protección social, han exacerbado la vulnerabilidad de estos países en estos tiempos difíciles.

Además, el acceso desigual a las vacunas divide aún más a la Región. En el 2021 se hicieron grandes esfuerzos para reducir las disparidades en la gestión y la distribución de vacunas entre los países de ingresos altos y medianos bajos. A modo de ejemplo, mientras que 11 países y territorios ya habían alcanzado la meta de vacunación del 70% al 31 de diciembre del 2021,

Haití apenas había vacunado al 1% de su población. La reticencia ante las vacunas frenó aún más la aceptación por la población e impidió que se alcanzara el pleno potencial de la vacunación.

La aceleración de las infecciones en la Región y en todo el mundo después de mediados del 2021 subraya que, hasta que la transmisión se contenga de manera efectiva, las infecciones pueden repuntar con rapidez. El sombrío hito pandémico de dos millones de muertes por COVID-19 en las Américas, alcanzado en agosto del 2021, fue un recordatorio angustiante de que debe haber una acción continua y urgente para evitar más sufrimiento.

Como lo demuestra el informe provisional de la tercera ronda de la encuesta rápida mundial de la OMS sobre la continuidad de los servicios esenciales de salud durante la pandemia de COVID-19, realizada en noviembre y diciembre del 2021, los países de la Región de las Américas notificaron el porcentaje promedio más alto de servicios de salud esenciales interrumpidos.

Además de aumentar la cobertura de vacunación, los principales retos que se avecinan consisten en el mantenimiento de los servicios esenciales de salud, la adaptación y la ampliación de la vigilancia, la mejora del manejo clínico de casos, y la prevención y el control de infecciones en los establecimientos de salud.

9 Salud y economía: una convergencia necesaria para enfrentar el COVID-19 y retomar la senda hacia el desarrollo sostenible en América Latina y el Caribe. Disponible en <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52536>.

10 Organización Mundial de la Salud. Third round of the global pulse survey on continuity of essential health services during the COVID-19 pandemic. Interim report. Disponible en https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-EHS_continuity-survey-2022.1.



Con poco más de la mitad de la población de América Latina y el Caribe con el esquema completo de vacunación contra la COVID-19 a fines del 2021, la Región sigue siendo muy vulnerable. Los países deben mantener sus medidas de salud pública para limitar la transmisión del virus y ajustarlas de acuerdo con el riesgo de transmisión local.

Se debe dar prioridad a la prevención, con campañas de comunicación para fomentar el comportamiento previsor, combatir la información errónea y recordar a las personas más jóvenes y en edad de trabajar que están en riesgo y tienen que protegerse, incluso vacunándose cuando les llegue el turno.

Los sistemas de salud también deben estar preparados para hacer frente a grandes aumentos del número de casos de COVID-19, así como al incremento de la demanda de camas de hospital y de cuidados intensivos para otras enfermedades. Los sistemas de salud deben esforzarse por adoptar un enfoque integral del manejo de la pandemia, con capacidad para adaptarse a un contexto en constante evolución.

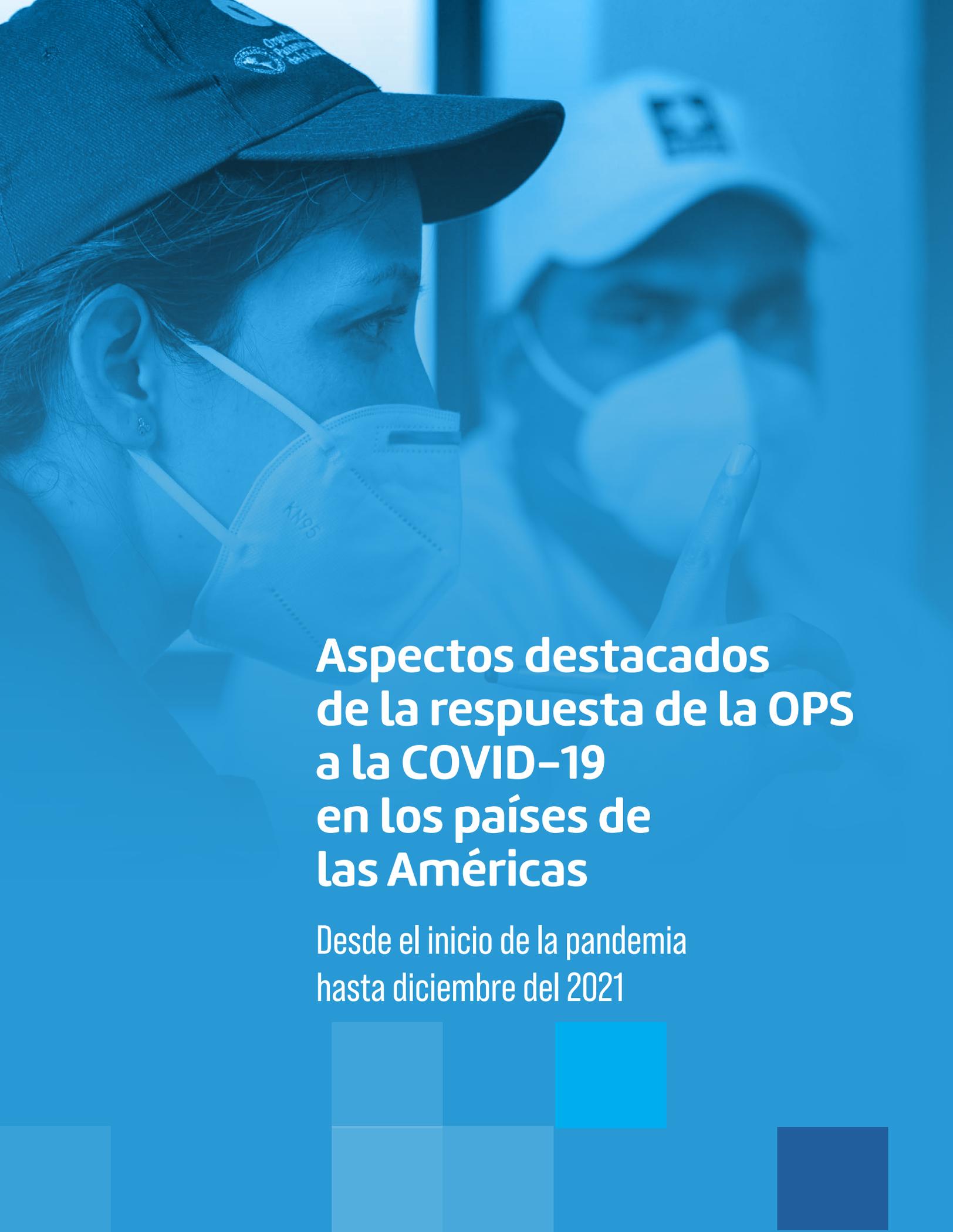
Con el nuevo año y los avances prometedores en el tratamiento de la COVID-19 para combatir el virus, frenar las hospitalizaciones y evitar muertes, es importante aplicar las enseñanzas y las prácticas óptimas basadas en la evidencia. Asimismo, los países deben comenzar a prepararse para asegurar el acceso oportuno y asequible a estos tratamientos nuevos. La Región cuenta con pericia técnica, capacidad de producción, una sólida infraestructura regulatoria y un mecanismo eficaz

de compras mancomunadas por medio del Fondo Estratégico de la OPS que, bien aprovechado, ayudará a acelerar el acceso a las tecnologías contra la COVID-19.

Como lo demuestra el gran aumento del número de casos causados por la variante de preocupación ómicron a fines del 2021, la inequidad en lo que se refiere a las vacunas está prolongando la crisis actual. Estas brechas evidentes deben abordarse con urgencia para proporcionar protección vital a todos los pueblos de las Américas. Cuanto más circule el virus causante de la COVID-19, más oportunidades tendrá de mutar. Como en el pasado, el objetivo común de la Región debe ser reducir la curva epidémica, ampliar el acceso a las vacunas para todos y salvar vidas.

También es crucial que los Estados Miembros continúen trabajando juntos, ya que compartir conocimientos y experiencias es fundamental para derrotar esta pandemia. La colaboración entre países permitió desarrollar vacunas en un tiempo récord, detectar rápidamente las variantes y ajustar la respuesta de los países en función de la evidencia más reciente.

La OPS continuará proporcionando cooperación técnica para ayudar a los países y territorios a adoptar un enfoque más integral de la respuesta a la COVID-19 y a formular y adaptar estrategias para la continuidad de los programas prioritarios de salud pública. La experiencia de los dos últimos años servirá de base para reconstruir una región más fuerte y sana, que comience el 2022 con un mayor espíritu de solidaridad y colaboración y energía renovada para derrotar la COVID-19.



Aspectos destacados de la respuesta de la OPS a la COVID-19 en los países de las Américas

Desde el inicio de la pandemia
hasta diciembre del 2021



Antigua y Barbuda



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Colaboró con organismos asociados de las Naciones Unidas (PNUD, UNICEF y UNOPS) para comprar equipo médico destinado a los establecimientos de salud que trataban casos de COVID-19.
- Realizó consultas con las autoridades de salud nacionales acerca de la elaboración del plan estratégico de preparación y respuesta del país según las directrices de la OMS.
- Continuó la publicación del boletín de información sobre la COVID-19, que destaca las medidas tomadas por los países para contener la propagación del virus y el apoyo brindado por la OPS a los países.
- Mantuvo la estructura del equipo de apoyo para el sistema de gestión de incidentes de la representación y adaptó las funciones de los miembros a los pilares del plan estratégico de la OMS para facilitar la ejecución y notificación.
- Facilitó la colaboración con el sistema de coordinadores residentes de las Naciones Unidas en cuanto a iniciativas frente a la COVID-19.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Apoyó la elaboración de materiales de comunicación de riesgos para los trabajadores de salud y la población general.
- Creó y distribuyó carteles y folletos sobre medidas de salud pública preventivas.
- Produjo una serie de televisión de cinco partes y anuncios radiofónicos de servicio público sobre cómo hacer frente a la COVID-19, la estigmatización y el temor.
- Compró equipo para fortalecer la unidad de promoción de la salud.
- Realizó un video en el que se destacan las contribuciones y los problemas a los que se enfrentan los trabajadores de salud en la respuesta a la COVID-19.
- Llevó a cabo una evaluación de las actividades de comunicación de riesgos sobre la COVID-19.
- Ofreció un seminario en línea sobre las variantes de preocupación delta y ómicron, su transmisibilidad, gravedad, y su impacto en la movilidad social y los factores que impulsarán las tendencias futuras y optimizarán nuestra respuesta.

- Creó y difundió materiales de comunicación para abordar las brechas en el conocimiento y las preocupaciones sobre las vacunas contra la COVID-19. Se celebró una serie de conversaciones, bajo el título “A matter of fact” (una cuestión de hechos), para informar y comunicar los hechos con el fin de abordar las preocupaciones y la reticencia relacionadas con la vacuna.
- Ofreció un seminario en línea de cuatro sesiones sobre el manejo del estrés para trabajadores de primera línea y padres/madres. Trabajó para fortalecer las capacidades en primera ayuda psicológica para los equipos de respuesta inicial y líderes comunitarios y difundió una campaña en los medios de comunicación sobre salud mental y apoyo psicosocial.
- Creó y difundió materiales de comunicación para promover la detección del cáncer cervicouterino durante la pandemia de COVID-19.

Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Difundió orientación técnica sobre la vigilancia de la COVID-19, incluidas las definiciones de caso.
- Colaboró con las autoridades de salud para garantizar que sus sistemas de vigilancia estuvieran calibrados con definiciones de casos de COVID-19; introdujo herramientas de recopilación de datos, como el listado cronológico en Excel y el formulario revisado de notificación de casos.
- Fortaleció la capacidad de respuesta a brotes y la gestión de datos en el país al instalar la plataforma Go.Data (el software de rastreo de contactos de la OMS para capturar datos y dar seguimiento a la cadena de transmisión) y brindar capacitación para su uso.
- Proporcionó orientación sobre EpiEstim y CovidSIM, modelos matemáticos de proyección a corto plazo de casos de COVID-19.

- Proporcionó orientación a epidemiólogos y personal de laboratorio nacionales en el marco del programa regional de la OPS de vigilancia de laboratorio de la gripe para detectar enfermedades respiratorias agudas graves y síndrome pseudogripal, y determinar su relación con la COVID-19.
- Fortaleció la vigilancia, el rastreo de contactos y la captura de datos al contratar funcionarios de vigilancia, técnicos de TI y empleados para introducir datos, y al proporcionar a las autoridades nacionales un vehículo y equipo de TI, incluidas computadoras portátiles y tabletas, para ayudar en estas tareas.
- Impartió formación a personal médico y otros profesionales de la salud sobre las directrices de la OMS para la codificación CIE-10 de la mortalidad por COVID-19.

Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Proporcionó materiales de comunicación, incluidos carteles, para concientizar acerca de la COVID-19 a viajeros y funcionarios de los puntos de entrada.
- Examinó los protocolos de entrada para planificar la reapertura de las fronteras a medida que fue viable y formuló comentarios a las autoridades nacionales según correspondiera.
- Proporcionó equipo necesario, por ejemplo, reproductores de imágenes térmicas y herramientas de tecnología de la información para recopilar datos, con el objeto de fortalecer la infraestructura de detección de casos en los puntos de entrada.
- Organizó un seminario en línea sobre consideraciones para reanudar los viajes no esenciales en la región del Caribe.



Laboratorios nacionales

- Difundió directrices y protocolos para las pruebas diagnósticas de la COVID-19.
- Compró y distribuyó materiales para la obtención de muestras, enzimas para RT-PCR, kits de extracción y materiales consumibles.
- Capacitó a funcionarios del laboratorio nacional de salud para la realización de pruebas diagnósticas de la COVID-19 mediante plataformas abiertas para diagnóstico molecular.
- Proporcionó pruebas diagnósticas y reactivos para asegurar que el país tuviera capacidad de laboratorio para detectar casos de COVID-19 y ampliar dicha capacidad a medida que se detectaban más casos. Llevó a cabo un seminario en línea sobre cómo aumentar la realización de pruebas de laboratorio en el Caribe.
- Colaboró con el equipo regional para establecer una reserva de emergencia de materiales de laboratorio para la COVID-19 a fin de distribuirlos a los países y territorios de la subregión.
- Ofreció capacitación en materia de diagnóstico molecular para fortalecer la capacidad diagnóstica en la isla.
- Entregó kits de pruebas e insumos críticos, incluidos reactivos, para la aplicación del protocolo de referencia para el SARS-CoV-2. Por primera vez, el laboratorio nacional de Antigua y Barbuda cuenta con capacidad para realizar pruebas mediante PCR en el laboratorio.
- Apoyó el fortalecimiento de la capacidad de laboratorio para detectar el SARS-CoV-2 mediante la visita al país de un consultor de laboratorio y el suministro continuo de insumos de laboratorio, como cartuchos GeneXpert y kits de pruebas rápidas de antígenos.

- Proporcionó actualizaciones sobre el diagnóstico de la COVID-19, incluidas recomendaciones sobre el uso de las pruebas de diagnóstico rápido basadas en antígenos.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Proporcionó equipo de protección personal (EPP) e insumos para los trabajadores de salud a fin de que estén a salvo conforme responden a la pandemia.
- Capacitó a trabajadores de salud en técnicas de prevención y control de infecciones. Capacitó a personal de enfermería, personal médico y funcionarios de vigilancia sobre el uso seguro y adecuado del equipo de protección personal (EPP).
- Capacitó a 90% del personal de los hospitales en el país en prevención y control de infecciones.
- Proporcionó puestos de lavado y desinfección de manos a los establecimientos de salud para proteger a los trabajadores de salud.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Brindó apoyo para la instalación de una unidad de aislamiento en entornos de atención de casos agudos.
- Mejoró la capacidad del sistema local de salud y protegió a los trabajadores de salud para poder diagnosticar con seguridad la COVID-19 y prestar servicios de atención de salud.
- Impartió formación en el manejo de la atención de pacientes críticos con COVID-19 para el personal de enfermería.
- Adquirió monitores de signos vitales, bombas de infusión, ventiladores y concentradores de oxígeno para aumentar la capacidad de gestionar los casos de COVID-19.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Brindó apoyo al Ministerio de Salud con el proceso de compra y la aplicación de las disposiciones administrativas necesarias para las operaciones de transporte como parte del fortalecimiento del manejo de casos y la vigilancia.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Impartió capacitación virtual sobre primera ayuda psicológica para los trabajadores de salud, los líderes comunitarios, el personal docente y los trabajadores de la línea telefónica de ayuda para brindar apoyo psicosocial y de salud mental a fin de fortalecer la resiliencia individual y de la comunidad.
- Formuló procedimientos operativos estandarizados para el apoyo psicosocial y de salud mental en situaciones de emergencia. Contrató a un psicólogo para proporcionar apoyo psicosocial y de salud mental a los trabajadores de salud. Compró un vehículo para que el equipo comunitario de salud mental lo utilizara con el fin de fortalecer el alcance de los servicios de salud mental. Promovió el fortalecimiento de la capacidad para los trabajadores de salud en el Programa de Acción Mundial en Salud Mental.
- Colaboró con el programa nacional de inmunización para asegurar la continuidad de la vacunación sistemática durante la pandemia de COVID-19; creó un foro para intercambiar experiencias y retos relativos al ajuste del suministro de servicios de inmunización. Impartió capacitación sobre la utilización del formulario de notificación conjunta y el nuevo sistema de notificación mensual para vacunas. Realizó una campaña virtual de apoyo a la Semana de Vacunación de las Américas.
- Apoyó la promoción de la lactancia materna durante la pandemia, lo cual incluyó un discurso del Ministro de Salud; materiales de apoyo visual en los centros de bienestar; difusión de información por medio de charlas sobre salud; anuncios en redes sociales; capacitación para el personal y las parejas; llamadas en programas de radio; y reactivación de los grupos de apoyo a la lactancia materna. La OPS produjo seis videos para su difusión en línea, para los cuales se contó con miembros destacados de la comunidad local cuyos mensajes resonarían con la población.
- Apoyó una mesa redonda sobre violencia de género y salud de los hombres para debatir cómo influyó la pandemia en el riesgo de violencia en la pareja. La sesión contó con 72 participantes y se celebró por la noche para facilitar la participación de los hombres.
- Proporcionó orientación y capacitación para los cuidadores y familiares de los niños con discapacidad sobre la prestación de atención durante la pandemia de COVID-19. Adquirió equipos de TI para facilitar el aprendizaje en línea para los niños con discapacidad.
- Convocó un diálogo de jóvenes y un seminario en línea para concientizar a los líderes juveniles sobre la COVID-19.
- Reforzó la capacidad de los programas de control de vectores para prevenir los brotes de dengue al proporcionar insecticidas, equipos de aplicación de insecticidas y material entomológico.
- Realizó talleres comunitarios en línea como parte del Programa de Autocuidado de Enfermedades Crónicas para abordar la disminución en el uso de estos servicios durante la pandemia.



Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; promovió las donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.
- Impartió sesiones de capacitación sobre operaciones de vigilancia para detectar y notificar eventos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (ESAVI) y sobre la gestión de la cadena de frío.
- Brindó apoyo técnico en la elaboración del Plan Nacional de Despliegue y Vacunación contra la COVID-19, y en la utilización de la VIRAT con el fin de evaluar el grado de disposición operativa para introducir las vacunas.
- Brindó apoyo técnico al Ministerio de Salud para introducir y desplegar la vacuna contra la COVID-19.
- Capacitó sobre el manejo de la vacuna contra la COVID-19 a los puntos focales de inmunización en el país; Impartió seminarios en línea sobre la vacunación contra la COVID-19 y los viajes internacionales, así como sobre el seguimiento del despliegue de la vacuna contra la COVID-19.
- Mejoró la capacidad para almacenar y gestionar vacunas y abordar las necesidades de la cadena de frío, incluida la adquisición de equipos.



Argentina



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Creó la red de coordinadores para la enfermedad por el coronavirus (COVID-19), con delegados de cada organismo, fondo y programa de las Naciones Unidas, a fin de ofrecer asesoramiento y formación al personal y un grupo de médicos ad hoc para apoyar al personal de las Naciones Unidas, proporcionando asesoramiento para casos y aspectos relacionados con la vacunación.
- Realizó el examen técnico de todos los documentos relacionados con la COVID-19 elaborados por las Naciones Unidas en Argentina.
- Difundió información técnica (directrices provisionales, recomendaciones, protocolos y métodos) a sus contrapartes en los niveles nacional y subnacional; ello les permitió adaptar el material al contexto y su incorporación a los protocolos, instrumentos y enfoques existentes, cuando proceda.
- Apoyó la compra de material necesario en el contexto de la COVID-19 a través del Fondo Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud para Suministros de Salud Pública y gestionó la plataforma de asociados de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en Argentina.
- Brindó asesoramiento al Ministerio de la Salud en la elaboración del Plan Nacional de Calidad en Salud 2021-2024, que incluía la COVID-19 y los recursos humanos para la salud.

- Contribuyó al desarrollo de una nueva versión digital de la Revista Argentina de Salud Pública en el contexto de la pandemia para difundir datos científicos sobre la COVID-19; dicho desarrollo incluyó la renovación de la política editorial, la edición del suplemento COVID-19, y las acciones de cooperación técnica de la OPS con el Ministerio de Salud.
- Capacitó a equipos subnacionales de líderes de salud indígena, trabajadores de salud y personal de enfermería en la prevención y el control de infecciones en el contexto de la pandemia de la COVID-19.
- Contrató a especialistas informáticos a fin de que las provincias tuvieran el apoyo necesario para garantizar el mantenimiento de la respuesta a la pandemia de la COVID-19.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Impartió capacitación sobre la pandemia a más de 600 periodistas nacionales y provinciales y a periodistas de 65 equipos de comunicación municipales.
- Colaboró con los organismos, fondos y programas de las Naciones Unidas en Argentina para incorporar un enfoque étnico-racial al componente de comunicación de la prevención y control de infecciones (PCI), en el contexto de la COVID-19, para las personas afrodescendientes, romaníes y

otros grupos como personas migrantes, refugiadas, reclusas y personas mayores; imprimió y distribuyó estos materiales en Argentina.

- Colaboró en la difusión de la campaña para promover la donación de sangre en el contexto de la pandemia de la COVID-19, junto con el Ministerio de Salud y la Oficina de la Presidencia.
- Elaboró mensajes sobre la localización de contactos, adaptados a la población general y al personal de salud.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Incorporó la herramienta Go.Data de la OMS al sistema nacional de vigilancia para apoyar la localización de contactos. Junto con el Ministerio de Salud, capacitó a los equipos de epidemiología argentinos (800 usuarios a nivel local y provincial de 22 de las 24 provincias) y ayudó a elaborar siete guías sobre el uso de Go.Data.
- Evaluó el estado actual de los servicios de telesalud para la atención a la COVID-19 en 547 departamentos de salud pública de 23 provincias y en Buenos Aires a fin de definir las acciones para su fortalecimiento.
- Apoyó al gobierno para establecer un nuevo sistema de vigilancia centinela con cinco centros centinela para la gripe y otros virus respiratorios, incluido el causante de la COVID-19.
- En coordinación con el Centro Nacional de Organizaciones de la Comunidad, movilizó a seis organizaciones no gubernamentales que trabajan con grupos en situación de vulnerabilidad para ayudar a aplicar la estrategia de detección de casos, vigilancia y localización de contactos (DetectAR).

- Capacitó a profesionales de la epidemiología en el uso de la herramienta EpiEstim, destinada a calcular la tasa de reproducción efectiva del virus, y en el uso de la herramienta CovidSIM para predecir cómo se propagará este, teniendo en cuenta las medidas de salud pública y el sistema de salud.
- Asesoró a las autoridades de salud de las provincias de Córdoba y Jujuy para analizar el exceso de mortalidad y las comorbilidades relacionadas con la COVID-19.
- Contrató a diez profesionales (epidemiólogos, ingenieros y arquitectos de hospitales, ingenieros de sistemas de información) para prestar apoyo directo a la respuesta del Ministerio de Salud a la pandemia.
- Mapeó las iniciativas de investigación e innovación relacionadas con la COVID-19 en las que participa el país, junto con la dirección de investigación de salud del Ministerio de Salud. Publicó una sección sobre las iniciativas de investigación e innovación de la COVID-19 en los Indicadores Básicos de Argentina 2020¹.
- En Buenos Aires, formó a 50 profesionales de la salud sobre recursos humanos para políticas de salud en el contexto de la pandemia.
- Aumentó la transparencia y la accesibilidad a los datos a través del mapeo, el seguimiento y la publicación continua de datos críticos a través de un centro de datos establecido en colaboración con el Ministerio de Salud y las iniciativas de investigación e innovación en materia de la COVID-19.
- Realizó la evaluación interna durante la aplicación de las medidas adoptadas en el país frente a la COVID-19 (EIDA o IAR) en el municipio de San Antonio de Areco (Buenos Aires) y contrató a un consultor para apoyar esta actividad.

1. Organización Panamericana de la Salud. Indicadores Básicos de Argentina, 2020. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53210>

- Se implementó un proyecto, en el marco del convenio firmado con la Fundación para la Obtención de Medios de Diagnóstico Innovadores (FIND), para el monitoreo de desempeño de pruebas rápidas de antígenos en escuelas de la provincia de Córdoba y en la ciudad de Pergamino (provincia de Buenos Aires). El apoyo incluyó el desarrollo del protocolo, la contratación de consultores para cada provincia y la capacitación sobre la plataforma Go.Data para el seguimiento de contactos y dinámica de transmisión de la COVID-19 en establecimientos educativos.
- Contrató a 12 consultores para prestar el apoyo técnico a las provincias de Buenos Aires, Entre Ríos y Santa Fe, para la implementación del estudio Dinámica de transmisión de la COVID-19 en establecimientos educativos de la República Argentina.
- Capacitó en el uso de la herramienta Go.Data al equipo de epidemiología de las provincias de Córdoba, Entre Ríos, Jujuy, La Rioja y San Luis y al Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas Dr. Julio Maiztegui.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Consideró distintas recomendaciones para reabrir los puntos de entrada en el contexto de la pandemia de la COVID-19, en coordinación con la Secretaría de Relaciones Exteriores y el punto focal de la OPS para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI).



Laboratorios nacionales

- Aportó los primeros kits e insumos de pruebas de reacción en cadena de la polimerasa (PCR) para capacitar a más de 100 laboratorios subnacionales en las 24 provincias, como parte de una red descentralizada y ampliada de pruebas de laboratorio.

- Donó enzimas y cebadores a la Red Nacional de Laboratorios para las pruebas diagnósticas mediante PCR.
- Donó pruebas de diagnóstico rápido de antígenos para su uso en el ámbito de la atención primaria.
- Donó reactivos para apoyar a los laboratorios que integran la nueva Red Argentina de Genómica, además de contratar personal.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Capacitó a 300 profesionales de la enfermería en todo el país, a personal psiquiátrico de hospitales y gerentes a sobre las mejores prácticas de PCI.
- Capacitó a trabajadores de salud indígenas y a otros profesionales (por ejemplo, de enfermería) sobre la infección, la prevención y el control de la COVID-19 a nivel subnacional.
- Prestó asesoramiento técnico a Argentina para elaborar y divulgar una publicación sobre la prevención y el control de la transmisión de la COVID-19, con énfasis en el aislamiento y el seguimiento de casos presuntos y confirmados y orientación para el rastreo de contactos.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Capacitó a equipos nacionales y subnacionales en el uso de las herramientas de la OPS para calcular las necesidades de equipos de protección personal (EPP), personal médico, insumos y equipo a fin de manejar los casos de COVID-19 previstos.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Difundió información sobre el Sistema de Suministros Humanitarios de la OPS (SUMA), con profesionales multisectoriales de la provincia de Santa Fe.
- Apoyó la movilización de coordinadores de salud a nivel subnacional.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- En el contexto de la pandemia, apoyó al Ministerio de Salud en la formulación de directrices sobre salud mental, enfermedades no transmisibles, vacunación, salud materna, infantil y de los adolescentes, personas mayores, y cáncer de mama, cervicouterino y colorrectal.
- Llevó a cabo el estudio Impacto de la pandemia COVID-19 y respuestas adaptativas de los servicios de salud.
- Entregó kits y equipos portátiles a la autoridad responsable de la gestión del agua en el Chaco Salteño a fin de monitorizar la calidad del agua para consumo humano en los sistemas municipales de agua aislados o descentralizados durante la pandemia de la COVID-19.
- Realizó un estudio de investigación sobre el impacto de la pandemia en los servicios de salud y la respuesta adaptativa, centrándose en la protección de los derechos de salud sexual y reproductiva. También realizó un estudio de casos sobre la pandemia, la salud mental, los derechos humanos y la discriminación en la población adolescente de la región del Chaco.
- Apoyó la elaboración de un instrumento para certificar la calidad y seguridad de la atención primaria en el contexto de la pandemia de la COVID-19.



Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; promovió las donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.
- Trabajó con la Comisión Nacional de Inmunización para compartir información sobre el Mecanismo COVAX como medio de acceso a las vacunas contra la COVID-19.
- Ayudó a Argentina a elaborar un plan nacional de despliegue y vacunación contra la COVID-19 y prestó apoyo para usar la Herramienta de autoevaluación de la preparación para la introducción de la vacuna contra la COVID-19 (VIRAT) a nivel de país.
- Ofreció formación sobre el establecimiento de un sistema de cadena de frío para diferentes vacunas contra la COVID-19, así como sobre el uso de jeringuillas y material desechable. También ofreció capacitación adicional sobre la preparación, el registro y la seguridad de las vacunas.

- Puso en marcha el sistema de vigilancia de eventos supuestamente atribuibles a la vacunación o la inmunización (ESAVI) en siete unidades centinelas (vigilancia activa, con cinco informes entregados al sistema regional) y la notificación de casos en tiempo real (vigilancia pasiva). Brindó apoyo para realizar un estudio de la efectividad de las vacunas (AstraZeneca, Sinopharm y Sputnik) con el objetivo de evaluar la reducción de la mortalidad en las personas mayores de 60 años.
- Apoyó el desarrollo de un nuevo módulo de vigilancia de ESAVI y de eventos adversos de interés especial (EVADIE) para la vacunación contra la COVID-19 y de los dashboards para el nivel local a partir del sistema de información nominal electrónico (Registro de Vacunación Normalizado o NOMIVAC) en el marco de la respuesta del pilar 10 del Plan estratégico de preparación y respuesta frente a la COVID-19 de la OMS.
- Apoyó la implementación de unidades centinelas de vigilancia de ESAVI en las provincias, con apoyo de personal.
- Apoyó la realización del Taller Subnacional de Fortalecimiento de las Capacidades de Vigilancia de ESAVI en Argentina con participación de asesores regionales en inmunizaciones.
- Donó al Ministerio de Defensa un módulo de vacunación temporal. Contiene las estructuras y el equipamiento no médico suficiente para montar un equipo médico de emergencia con capacidad de vacunación, con capacidad para almacenamiento y gestión, así como suministro eléctrico, un sistema de calefacción, ventilación y climatización, e higiene y saneamiento.
- Adquirió equipos informáticos para las 24 provincias del país y el equipo técnico del Programa Ampliado de Inmunización (PAI) del Ministerio de Salud.
- Apoyó al Ministerio de Salud en el análisis de la efectividad de la vacuna incluyendo la contratación de investigadores que elaboren las publicaciones para revistas internacionales. Financió y apoyó técnicamente la participación de Argentina en el Estudio multicéntrico regional de evaluación efectividad de vacunas COVID-19.



Bahamas



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Brindó asesoramiento técnico continuo y apoyo operativo para desarrollar políticas de salud pública y prevención y control de brotes de COVID-19, en materia de manejo clínico; prevención y control de infecciones; vigilancia de la enfermedad; cuarentena, aislamiento y seguimiento de casos y contactos; salud mental y apoyo psicosocial; viajes; empleadores y escuelas; y apoyo social para los grupos vulnerables (por ejemplo, las personas pobres que viven en entornos urbanos, migrantes, personas sin hogar, desempleados, personas mayores, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y otros grupos institucionalizados).
- Apoyó al Ministerio de Salud para movilizar el apoyo financiero y técnico de otros organismos de las Naciones Unidas, misiones extranjeras, el sector público y grupos de la sociedad civil durante la respuesta a la COVID-19.
- Brindó asesoramiento en materia de legislación, estrategias y consideraciones sobre apoyo psicosocial y de salud mental para grupos vulnerables, tal como se indica más arriba.
- Participó en conversaciones con el Primer Ministro, el gobierno, la oposición y la Cámara de Comercio sobre la situación de la COVID-19, los vínculos entre la salud pública y la economía, y las opciones disponibles para fortalecer la respuesta de salud pública.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Apoyó a las autoridades nacionales en la elaboración y aplicación de sus estrategias y productos de comunicación de riesgos mediante conferencias de prensa, reuniones abiertas, entrevistas por radio y televisión y redes sociales con la idea de llegar a todos los bahameños.
- Brindó apoyo logístico ocasional al Ministerio de Salud relacionado con la elaboración e impresión de materiales de comunicación.
- Colaboró con la OIM y el Ministerio de Salud para elaborar materiales de comunicación en idioma creole haitiano a fin de usarlos con la comunidad de migrantes haitianos.
- Participó en conferencias de prensa periódicas, reuniones abiertas y entrevistas por radio y televisión.
- Desarrolló nuevos materiales de comunicación de riesgos corporativos y educación pública (salud mental; seguridad cibernética para la población infantil; prevención de la violencia de género y el consumo excesivo de sustancias; crianza saludable durante la pandemia de COVID-19; y la cuarentena o aislamiento por COVID-19, vacunación y medidas sociales y de salud pública) para su difusión a través de las plataformas de redes sociales de la OPS, los medios de comunicación locales y agencias asociadas.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Colaboró con el Ministerio de Salud para adaptar al contexto de las Bahamas las directrices de la OPS sobre vigilancia epidemiológica, localización de contactos, aislamiento de casos y cuarentena de contactos.
- Apoyó al Ministerio de Salud en la gestión y notificación de datos, incluido el uso de Go.Data, la herramienta de la OMS para la localización de contactos, para estudiar las cadenas de transmisión.
- Ofreció asistencia técnica para el examen de los registros médicos a fin de facilitar la clasificación de las muertes.
- Brindó apoyo financiero para la producción de videos que forman parte de un curso en línea sobre localización de contactos (un proyecto colaborativo entre la Universidad de las Bahamas y el Ministerio de Salud).
- Apoyó al Ministerio de Salud al investigar y evaluar brotes de COVID-19, así como con el despliegue de vacunas en las islas Family, concretamente en Andros, Gatos, Eleuthera y Berry.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Formuló recomendaciones sobre medidas adecuadas de prevención y control de infecciones en los puntos de entrada y capacitó al personal que trabaja en esos puntos (aeropuerto, puerto).
- Colaboró en la preparación de materiales de comunicación sobre los riesgos de la COVID-19 para la salud, destinados a los puntos de entrada.



Laboratorios nacionales

- Fortaleció el Laboratorio Nacional de Referencia aportando capacitación, reactivos, enzimas, controles, cebadores y kits de extracción de ARN con objeto de apoyar la realización de pruebas diagnósticas de la COVID-19.
- Donó máquinas GeneXpert y de PCR, así como hisopos, para ampliar y descentralizar la capacidad de pruebas de laboratorio en respuesta al gran aumento del número de casos.
- Apoyó la creación de un subcomité de laboratorio en el Centro de Operaciones de Emergencia para debatir y resolver cuestiones relacionadas con las operaciones, la vigilancia y la notificación de las pruebas de detección de antígenos de la COVID-19.
- Apoyó el envío de muestras de virus para secuenciación genómica a los Centros Colaboradores de la OPS en Brasil, Panamá y Trinidad y Tabago.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Apoyó al Ministerio de Salud al dar acceso a las directrices de la OMS y la OPS de prevención y control de infecciones y de manejo clínico, así como a sus recursos de capacitación en línea.
- Proporcionó orientación al Ministerio de Salud en la elaboración de procedimientos normalizados de trabajo para la prevención y el control de infecciones.
- Colaboró con el Ministerio de Salud en la investigación de los factores de riesgo relacionados con las infecciones en los trabajadores de salud.
- Ofreció un curso en línea sobre prevención y control de infecciones (con una duración de 20 horas impartidas en un período de entre 10 y 12 semanas) a 36 miembros del personal de atención de salud en clínicas y hospitales de atención primaria.

- Facilitó la evaluación de los programas de prevención y control de infecciones en los establecimientos de salud y elaboró una hoja de ruta para la mejora que incluye recomendaciones a corto y mediano plazo.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Proporcionó unidades modulares que se adaptaron para ampliar la capacidad de aislamiento y triaje en dos hospitales.
- Brindó orientaciones al Ministerio de Salud en la elaboración y actualización de pautas de manejo clínico según la gravedad del paciente en establecimientos de atención primaria y hospitales.
- Asesoró al Ministerio de Salud sobre la ampliación de los servicios de cuidados intensivos en los hospitales, flujos de trabajo y lugares de trabajo para reducir al mínimo la transmisión de la COVID-19.
- Proporcionó equipos y dispositivos médicos para fortalecer la respuesta a los casos de COVID-19 en los principales hospitales y establecimientos de atención primaria de salud.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Adquirió y entregó, de manera oportuna, equipos y suministros de laboratorio, concretamente cebadores y sondas, EPP, desinfectantes de manos, oxímetros, ventiladores e hisopos nasofaríngeos para ayudar a Bahamas a aumentar el número de pruebas diagnósticas de la COVID-19 realizadas.
- Brindó orientación para mejorar las operaciones de adquisición al optimizar el uso de los mecanismos de adquisición de la OPS y ayudar a Bahamas a incorporarse a la cola del portal de suministros para la COVID-19 de la OMS, para obtener artículos afectados

por las limitaciones de la cadena de suministro.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Proporcionó orientación, directrices y enlaces a seminarios y reuniones de la OPS y la OMS para ayudar al Ministerio de Salud a seleccionar, adaptar y mantener servicios de salud esenciales considerando la pandemia de COVID-19.
- Apoyó la evaluación rápida y el seguimiento para la continuidad de los servicios de salud esenciales durante la pandemia de COVID-19 mediante una herramienta de evaluación de la OMS.
- Proporcionó suministros de saneamiento a diversas organizaciones que prestan servicios a grupos vulnerables, incluidas las personas mayores, los migrantes, las personas desplazadas y adolescentes con hijos, así como a centros de rehabilitación de drogas.



Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; promovió las donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.

- Participó en la planificación y diseño de la Estrategia y Plan Nacional de Vacunación contra la COVID-19, siguiendo las directrices de la OMS y la OPS.
- Ayudó a organizar un taller para el despliegue de las vacunas contra la COVID-19, con información sobre la gestión de la cadena de frío.
- Brindó apoyo al Ministerio de Salud al fortalecer las capacidades regulatorias para el registro e importación de vacunas y productos farmacéuticos para pacientes con COVID-19.
- Proporcionó al Ministerio de Salud y a las partes interesadas pertinentes información actualizada relacionada con las vacunas contra la COVID-19 disponibles a través de los sitios web de la OMS, la OPS y otras organizaciones de salud pública acreditadas.
- Brindó apoyo técnico al comité nacional de vacunación.
- Brindó apoyo técnico y financiero para campañas de comunicación dirigidas a informar al público y promover la vacunación.



Barbados



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Realizó consultas con las autoridades nacionales de salud acerca de la elaboración del plan estratégico de preparación y respuesta a la COVID-19 según las directrices de la OMS.
- Ayudó a las autoridades nacionales de salud a acceder a los insumos y el apoyo técnico necesarios para que el país pueda responder de manera eficaz a la pandemia.
- Se coordinó con el sistema de las Naciones Unidas para elaborar y ejecutar el Plan Multisectorial de Respuesta para el Caribe Oriental, en coordinación con el Organismo del Caribe para la Gestión de Emergencias en Casos de Desastre y otros asociados.
- Continuó publicando el boletín informativo sobre la COVID-19, en el que se indican las medidas tomadas por los países para contener la propagación del virus y se presentan los aspectos destacados del apoyo de la OPS a los Estados Miembros.
- Mantuvo la estructura del equipo de apoyo para el sistema de gestión de incidentes de la representación y adaptó las funciones de los miembros a los pilares del plan estratégico de la OMS para facilitar la ejecución y notificación.
- Facilitó la colaboración con el sistema de coordinadores residentes de las Naciones Unidas en cuanto a iniciativas frente a la COVID-19.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Creó carteles y folletos sobre las medidas de salud pública preventivas para la COVID-19.
- Creó y difundió materiales para redes sociales sobre cómo hacer frente al estrés durante la pandemia, que fueron distribuidos en Facebook, Twitter e Instagram.
- Realizó una evaluación de necesidades y preparación para la realización de encuestas comunitarias sobre el curso de primera ayuda psicológica. Facilitó el fortalecimiento de la capacidad de primera ayuda psicológica para líderes comunitarios y religiosos, personal docente y personas influyentes a fin de que puedan proporcionar apoyo psicosocial y de salud mental básico encaminado a fortalecer la resiliencia individual y de la comunidad.
- Organizó un diálogo virtual de jóvenes titulado “COVID-19: Adaptándose a la nueva normalidad” para 1.400 personas.
- Produjo varios videos, incluidos dos sobre higiene de manos y la mezcla de soluciones desinfectantes; un video y un tema musical sobre la COVID-19 y la discriminación; un video en el que se destacan las contribuciones y los problemas a los que se enfrentan los trabajadores de salud en la respuesta a la COVID-19; videos educativos para padres, madres, hijos e hijas que abordan los factores estresantes comunes durante la pandemia, entre los cuales se encuentran los exámenes; y un video sobre alimentación saludable.

- Publicó un estudio de caso sobre el liderazgo y la cooperación de Barbados a la hora de contener la COVID-19.
- Colaboró con las autoridades nacionales en la producción y emisión de videos sobre la reapertura segura de las escuelas.
- Proporcionó asistencia técnica para realizar una consulta nacional titulada “Una conversación sobre el envejecimiento y los asuntos de la tercera edad: configurar la narrativa”.
- Ofreció un seminario en línea de cuatro sesiones sobre el manejo del estrés para trabajadores de primera línea y padres/madres. Realizó actividades de fortalecimiento de la capacidad en primera ayuda psicológica para los equipos de respuesta inicial y líderes comunitarios y lanzó una campaña en los medios de comunicación sobre salud mental y apoyo psicosocial.
- Ofreció un seminario en línea sobre las variantes de preocupación delta y ómicron, su transmisibilidad, gravedad, y su impacto en la movilidad social y los factores que impulsarán las tendencias futuras y optimizarán nuestra respuesta. Creó y difundió materiales de comunicación para abordar las brechas en el conocimiento y las preocupaciones sobre las vacunas contra la COVID-19. Desarrolló una serie de conversaciones, bajo el título “A matter of fact” (una cuestión de hechos), para informar y comunicar los hechos con el fin de reducir la reticencia a la vacunación.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Colaboró con las autoridades de salud para asegurar que sus sistemas de vigilancia estuvieran calibrados con la definición de caso de la COVID-19, e introdujo herramientas de recopilación de datos (por ejemplo, listados en Excel, formulario de notificación de casos revisado).

- Proporcionó orientación sobre Go.Data, el software de rastreo de contactos de la OMS para la captura de datos y la vigilancia de la cadena de transmisión, y sobre EpiEstim y CovidSIM, modelos matemáticos para el pronóstico a corto plazo de casos.
- Adquirió computadoras, tabletas y computadoras portátiles y contrató personal de vigilancia para apoyar la vigilancia de la COVID-19 y el rastreo de contactos. Proporcionó equipos de TI a cuatro policlínicas para mejorar sus capacidades de vigilancia.
- Impartió formación a personal médico y otros profesionales de la salud sobre las directrices de la OMS para la codificación CIE-10 de la mortalidad por COVID-19.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Elaboró materiales de comunicación destinados a concientizar acerca de los riesgos de la COVID-19 en los puntos de entrada.
- Examinó los protocolos de entrada para la reapertura de las fronteras y formuló comentarios a las autoridades nacionales.
- Proporcionó equipo necesario, por ejemplo, reproductores de imágenes térmicas y herramientas de tecnología de la información para recopilar datos, con el objeto de fortalecer la infraestructura de detección de casos en los puntos de entrada.
- Ofreció un seminario en línea sobre consideraciones para reanudar los viajes no esenciales en la región del Caribe.



Laboratorios nacionales

- Difundió directrices y protocolos para la realización de pruebas diagnósticas de la COVID-19 y la compra y distribución de materiales de obtención de muestras.

- Compró y distribuyó enzimas para RT-PCR, kits de extracción y materiales consumibles.
- Impartió capacitación al personal de laboratorio sobre los aspectos teóricos del diagnóstico molecular.
- Llevó a cabo un seminario en línea sobre cómo aumentar la realización de pruebas de laboratorio en el Caribe.
- Estableció una reserva de emergencia de materiales de laboratorio para la COVID-19 a fin de distribuirlos a los países y territorios de la subregión.
- Difundió actualizaciones sobre el diagnóstico de la COVID-19, y formuló recomendaciones sobre el uso de las pruebas de detección rápida basadas en antígenos para la COVID-19.
- Adquirió más kits de pruebas, pruebas rápidas de antígenos y consumibles para fortalecer la capacidad de laboratorio para el diagnóstico del SARS-CoV-2 y capacitó al personal de laboratorio en aspectos prácticos del diagnóstico de la COVID-19.
- Llevó a cabo una evaluación del algoritmo de pruebas de laboratorio y fortaleció la capacidad del laboratorio al contratar técnicos de laboratorio.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Entregó EPP, mascarillas y kits de protección personal para proteger a los trabajadores de salud de primera línea y los establecimientos de salud prioritarios que reciben y manejan los casos de COVID-19.
- Evaluó unidades de aislamiento y ofreció recomendaciones sobre cómo deben estar diseñadas y qué medidas de prevención y control de infecciones deben considerarse.
- Proporcionó termómetros infrarrojos, paquetes de suministros, estaciones de agua, marcadores para el piso, mesas con cubierta protectora y equipo informático (portátiles, tabletas, etc.) para apoyar la reapertura segura de las escuelas.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Impartió un seminario en línea dirigido a personal de salud sobre el manejo clínico de la COVID-19, centrándose en las experiencias y enseñanzas extraídas de toda la Región.
- Mejoró la capacidad del sistema local de salud y protegió a los trabajadores de salud para que puedan diagnosticar con seguridad la COVID-19 y prestar servicios de atención de salud.
- Adquirió monitores de signos vitales, bombas de infusión, ventiladores y concentradores de oxígeno para aumentar la capacidad de gestionar los casos de COVID-19.
- Capacitó al personal de enfermería en la gestión de la atención crítica de los pacientes con COVID-19.
- Proporcionó folletos con orientación sobre el aislamiento en el hogar y la atención al paciente.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Aseguró el movimiento de material médico esencial al Caribe oriental y los territorios británicos de ultramar, mediante una alianza con el Mecanismo de Seguridad Regional. La Fuerza de Defensa de Barbados ayudó con el almacenamiento y la distribución de insumos médicos.
- Adquirió un vehículo para el aislamiento y los centros de salud con objeto de apoyar la gestión y la vigilancia de la cadena de suministro.
- Desplegó a un consultor para proporcionar apoyo logístico en la gestión de la cadena de suministro y la recopilación de indicadores clave de seguimiento.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Colaboró con el programa de inmunización del país para asegurar la continuidad de la vacunación durante la pandemia de COVID-19 y crear un foro para intercambiar experiencias y abordar retos en cuanto al ajuste de la prestación de los servicios de inmunización.
- Convocó un seminario en línea sobre la respuesta al dengue durante la pandemia. El seminario en línea se dirigió a responsables políticos, expertos en salud, personal médico y profesionales de la salud pública. Ayudó a fortalecer la capacidad del programa de control de vectores para prevenir y controlar el dengue durante la pandemia de COVID-19 y produjo un video y una canción sobre la prevención del dengue durante la pandemia.
- Impartió capacitación sobre el uso del formulario de notificación conjunta anual de la OMS y el UNICEF y el nuevo sistema de notificación mensual de vacunas, lo cual permitió a las autoridades nacionales observar el impacto de la pandemia en el programa de vacunación.
- Participó en la campaña virtual de la Semana de Vacunación de las Américas y ofreció orientación, carteles y mensajes clave para apoyar a Barbados durante el desarrollo de la campaña.
- Impartió capacitación con los puntos focales del Ministerio de Salud a fin de tratar aspectos sobre los niños con discapacidad, incluida la prestación ininterrumpida de servicios de salud especializados para ellos y sus familias.
- Convocó un diálogo virtual para jóvenes donde se analizaron las formas de adaptación a esta nueva forma de vida y cómo hacer frente al aislamiento resultante de la pandemia de manera positiva.
- Colaboró con el UNICEF para prestar apoyo psicosocial y de salud mental a la comunidad afectada.
- Preparó una campaña de comunicación de riesgos durante la pandemia de COVID-19 dirigida a las personas con enfermedades no transmisibles (ENT). Patrocinó un seminario en línea sobre cómo reconstruir mejores servicios para las enfermedades no transmisibles.
- Ofreció capacitación en línea para que el personal de salud ejecutara el Programa de Autogestión de Enfermedades Crónicas y proporcionó manuales y tabletas que apoyaron la aplicación del programa.
- Ofreció orientación técnica sobre la atención materna durante la COVID-19 y preparó una hoja informativa resumida sobre el mayor riesgo de complicaciones de la COVID-19 en mujeres embarazadas.
- Elaboró un documento técnico de orientación sobre estrategias para involucrar a los jóvenes en la respuesta a la COVID-19.
- Proporcionó asistencia técnica para llevar a cabo una consulta nacional titulada “Una conversación sobre el envejecimiento y los asuntos de la tercera edad: configurar la narrativa”. Este esfuerzo conjunto entre el Ministerio de Fomento y el Ministerio de Empoderamiento de las Personas y Asuntos de la Tercera Edad fue un primer paso en la elaboración de una nueva política nacional y planes estratégicos y de acción sobre el envejecimiento y las personas mayores en Barbados.
- Ayudó a promover entre el público general la capacitación en línea de la OPS sobre el abandono del tabaco en el contexto de la atención primaria de salud.
- Creó puestos de saneamiento e higiene en escuelas con necesidades especiales. Formuló una política de alimentación escolar para abordar la alimentación poco saludable y la falta de ejercicio de los niños.
- Creó una plantilla de prescripción de ejercicios para promover la actividad física entre los pacientes en el nivel de atención primaria.



Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; promovió las donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.
- Llevó a cabo sesiones de capacitación sobre la vigilancia de los ESAVI y sobre la gestión de la cadena de frío. Brindó orientación técnica para la formulación de un plan de vigilancia de los ESAVI. Proporcionó equipo de TI para fortalecer la capacidad de los países para dar seguimiento a los ESAVI.
- Brindó apoyo técnico en la elaboración del Plan Nacional de Despliegue y Vacunación contra la COVID-19, y en la utilización de la VIRAT con el fin de evaluar el grado de disposición operativa para introducir las vacunas.
- Compró dos vehículos para apoyar el despliegue del programa de vacunación contra la COVID-19.
- Brindó asistencia para crear y distribuir certificados electrónicos de vacunación contra la COVID-19.
- Impartió seminarios en línea sobre la vacunación contra la COVID-19 y los viajes internacionales, así como sobre el seguimiento del despliegue de la vacuna contra la COVID-19.



Belice



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Proporcionó apoyo técnico continuo al Ministerio de Salud y Bienestar en la preparación y respuesta del país a la pandemia de COVID-19.
- Celebró reuniones de coordinación con el equipo de las Naciones Unidas en el país, en las que ofreció información actualizada sobre la COVID-19 al Coordinador Residente y a los miembros del equipo de las Naciones Unidas. Presidió reuniones del equipo técnico de emergencias de las Naciones Unidas en las que se examinó la situación de los planes de continuidad de las actividades de todas las entidades y se revisó y finalizó el plan de contingencia para huracanes de las Naciones Unidas, en particular en el contexto de la COVID-19. Participó en conversaciones sobre las evaluaciones de la preparación para la temporada de huracanes del 2021, facilitadas por la Oficina de las Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA), con sede en Panamá.
- Donó equipos de TI al Ministerio de Salud para fortalecer las comunicaciones de emergencia, y proporcionó a los centros de operaciones de emergencias de salud nacionales y de distrito la capacidad para mantener la comunicación por radio las 24 horas del día durante emergencias de salud y desastres.

- Organizó y facilitó, junto con el Ministerio de Salud y Bienestar, un taller de tres días sobre el desarrollo del plan operativo para la COVID-19 para el período 2022-2023; organizó una reunión virtual con el Ministerio de Salud y Bienestar, la OPS/OMS y con consultores para preparar la nueva estrategia de cooperación con Belice para el período 2022-2026.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Produjo anuncios de servicio público relacionados con la COVID-19, que se transmitieron en medios nacionales y locales (radio y televisión). Esto incluyó anuncios de servicio público sobre los beneficios y la seguridad de la vacuna. Produjo dos anuncios de servicio público en video: uno sobre la COVID-19 dirigido a hombres y otro en el que se promueve el uso de mascarillas.
- Donó 400 folletos en inglés y 100 en español con información sobre la COVID-19, dirigido a los trabajadores de salud comunitarios que prestan servicios en sus aldeas.
- Se unió al comité de comunicación de las vacunas contra la COVID-19 del Ministerio de Salud y Bienestar para desarrollar una estrategia de comunicación sobre el despliegue de la vacuna; proporcionó orientación técnica continua y apoyo para el plan de comunicación y despliegue de la vacuna.

- Creó carteles sobre las medidas de prevención de la COVID-19 en lenguas indígenas (garífuna, maya mopán y maya q'eqchi).
- Elaboró una estrategia de comunicación para el 2021 para la representación en el país, a fin de apoyar las actividades relacionadas con los acuerdos de asociación internacional, incluidas las estrategias de comunicación relativas a la COVID-19 y la vacuna contra la COVID-19.
- Colaboró con el equipo de comunicaciones del Ministerio de Salud y Bienestar en la comunicación de riesgos de la COVID-19 y la participación de la comunidad; fortaleció la capacidad del sistema nacional de información sobre las vacunas contra la COVID-19 al adquirir el equipo informático necesario para los sitios de vacunación.
- Donó equipos y suministros, incluidos sistemas de megafonía, proyectores, televisores, carpas y sillas al Ministerio de Salud y Bienestar para apoyar la campaña de vacunación. Además, donó camisetas y pegatinas de parachoques al Ministerio de Salud y Bienestar para apoyar la campaña de despliegue de la vacuna.
- Donó 175 carteles sobre el consumo de tabaco y la COVID-19 al Consejo Nacional de Lucha contra el Uso Indebido de Drogas del Ministerio de Salud y Bienestar. Los carteles serán utilizados por oficiales de operaciones para sensibilizar a la población sobre los múltiples riesgos que comporta contraer la COVID-19 y consumir tabaco.
- Donó 298 folletos para promover la protección de los derechos humanos de las personas mayores al Consejo Nacional del Envejecimiento. Los folletos se utilizarán para concientizar a los encargados de gestionar las residencias de larga duración para personas mayores y a los cuidadores, tanto en centros públicos como privados.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Apoyó el fortalecimiento de la vigilancia de la COVID-19 y otras infecciones respiratorias. Contrató a 19 rastreadores de contactos para mejorar la detección rápida, la cuarentena oportuna y el aislamiento.
- Facilitó la recopilación de datos de pacientes con COVID-19 en el Karl Heusner Memorial Hospital para su inclusión en la Plataforma Mundial OMS de Datos Clínicos sobre la COVID-19.
- Organizó sesiones de capacitación virtuales y reuniones con el Ministerio de Salud y Bienestar y el Banco Interamericano de Desarrollo sobre la integración de la vigilancia de la malaria en la vigilancia de la COVID-19.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Proporcionó orientación técnica para elaborar un documento sobre la aplicación del Reglamento Sanitario Internacional en puertos, aeropuertos y fronteras terrestres.



Laboratorios nacionales

- Donó reactivos y consumibles, incluidas enzimas, sondas y cebadores, para apoyar la secuenciación genética de las variantes de preocupación y para apoyar la ampliación continua del diagnóstico de la COVID-19. Proporcionó orientación técnica al Ministerio de Salud y Bienestar para la secuenciación genética del SARS-CoV-2 y el envío de muestras a laboratorios regionales para su genotipado.

- Adquirió 1250 hisopos nasofaríngeos para el Ministerio de Salud y Bienestar y financió su transporte, así como 40 cajas de 96 placas de pozos para el Laboratorio Médico Central, para apoyar la respuesta a la COVID-19.
- Entregó dos máquinas GeneXpert al Ministerio de Salud y Bienestar y al Laboratorio Médico Central.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Realizó una evaluación del programa nacional de prevención y control de infecciones y envió el informe al Ministerio de Salud y Bienestar. Se discutieron las conclusiones y se formularon recomendaciones para abordar las brechas detectadas.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Proporcionó orientación técnica sobre el manejo de casos, las operaciones clínicas y opciones terapéuticas para la COVID-19 mediante la difusión de recomendaciones actualizadas para los tratamientos contra la COVID-19 y recomendaciones derivadas del ensayo Solidaridad de la OMS. Ofreció seminarios en línea relacionados con el manejo de pacientes con COVID-19, incluidos los pronósticos, la salud mental y el apoyo psicosocial, y el manejo de las complicaciones y secuelas de la enfermedad.
- Facilitó la adquisición o donación de equipo médico para el Karl Huesner Memorial Hospital: 20 monitores de pacientes; 112 oxímetros de pulso de dedo; cinco concentradores de oxígeno; seis máquinas de cánula nasal de alto flujo; una máquina BiPaP; dos ecógrafos portátiles; tres desfibriladores; y accesorios para fortalecer la capacidad de la unidad de atención de pacientes críticos con COVID-19.

- Difundió información sobre el fortalecimiento de la capacidad regulatoria, incluida la farmacovigilancia, y creó una iniciativa de fortalecimiento de la capacidad para reforzar el sistema de gestión de la cadena de suministro por medio de una serie de seminarios en línea dirigidos a varios niveles del sistema de salud involucrados en la cadena de suministro.
- Apoyó el trabajo interprogramático para fortalecer la capacidad en materia de gestión de tecnologías sanitarias. Tras la elaboración y adopción de la política y plan nacional de mantenimiento del Ministerio de Salud y Bienestar, se llevaron a cabo consultas en los distritos, que culminaron con el primer seminario en línea de gestión de tecnologías sanitarias, llevado a cabo junto con la Universidad de Vermont, un Centro Colaborador de la OPS/OMS.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Brindó asistencia al Ministerio de Salud y Bienestar para establecer un mecanismo de adquisición de medicamentos a fin de garantizar el acceso a medicamentos de calidad.
- Encontró proveedores locales e internacionales de equipo relacionado con la COVID-19, como camas de hospital, ecógrafos portátiles, cánulas nasales, incineradores, generadores, etc.
- Brindó apoyo a la planificación de actividades de fortalecimiento de la capacidad para reforzar un sistema integrado de gestión de la cadena de suministro que permita pronosticar las necesidades de medicamentos antirretrovirales, EPP, pruebas y suministros para la COVID-19, así como gestionar los almacenes médicos centrales.
- Coordinó los aspectos logísticos para la recepción de 185 cajas de mascarillas, desfibriladores y accesorios.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Realizó una visita de estudio virtual para la cooperación técnica entre Belice y Uruguay con el fin de mejorar la estructura, organización y gestión de los servicios de salud en Belice. Durante la visita, Uruguay transmitió su experiencia con la reforma del sector de la salud hacia la salud universal. Los aspectos clave incluyeron la gobernanza, la regulación, el modelo de financiamiento de la salud y las redes integradas de prestación de servicios de salud.
- Facilitó la participación de Belice en la tercera ronda de la encuesta mundial rápida de la OMS sobre la continuidad de los servicios esenciales de salud durante la pandemia de COVID-19.
- Facilitó el desarrollo del plan operativo del Ministerio de Salud y Bienestar para el período 2022-2023, teniendo en cuenta la pandemia de COVID-19, en consonancia con las prioridades estratégicas de salud del país.
- Facilitó la vigilancia de la salud materna, perinatal y sexual y reproductiva durante la pandemia de COVID-19, incluido un análisis del impacto de la interrupción en los servicios de salud esenciales sobre indicadores específicos relacionados con la salud materna, reproductiva y perinatal.
- Capacitó a 70 trabajadores de salud (más adelante, capacitó a más) para mantener la vigilancia de la malaria más allá de la pandemia de COVID-19 para garantizar y mantener la eliminación de la enfermedad; celebró talleres sobre el manual de garantía de calidad de la microscopía de la malaria; brindó asistencia en la adquisición de kits de pruebas diagnósticas rápidas de la malaria.



Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; promovió las donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.
- Llevó a cabo actividades de fortalecimiento de la capacidad para reforzar los aspectos logísticos de la cadena de frío y la gestión de vacunas mediante sesiones de actualización dirigidas a niveles específicos de la cadena de frío. Las sesiones de capacitación se centraron en la gestión eficaz de las vacunas, con especial atención al uso y la interpretación de los datos de temperatura procedentes de los dispositivos de medición remota, así como la respuesta a alertas; procedimientos operativos estandarizados; funciones y responsabilidades del personal encargado de las vacunas; y mantenimiento de equipos de construcción y cadena de frío, entre otros.

- Revisó las especificaciones técnicas, la adquisición y la entrega de un congelador de temperatura ultrabaja para las vacunas contra la COVID-19 basadas en ARNm, así como 15 refrigeradores de vacunas revestidos de hielo, que se espera que lleguen al país en marzo del 2022.
- Facilitó conversaciones con el Ministerio de Salud y Bienestar y asociados, como la Universidad de Oslo y el Banco Interamericano de Desarrollo, sobre los sistemas de información sobre inmunización y de vigilancia de la seguridad de las vacunas (ESAVI), y donó equipos informáticos y suministros al Karl Heusner Memorial Hospital y el Ministerio de Salud y Bienestar.
- Ayudó a organizar un evento con el Ministerio de Salud y Bienestar y otros asociados de Naciones Unidas para la llegada de las primeras vacunas contra la COVID-19 a Belice, por medio del Mecanismo COVAX.
- Siguió brindando apoyo técnico a la campaña de inmunización del Ministerio de Salud y Bienestar. Diseñó y llevó a cabo una encuesta sobre la reticencia a la vacunación, así como una campaña de comunicación.



Bolivia, Estado Plurinacional de



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- La OPS dio continuidad a la respuesta a la pandemia de la COVID-19 proporcionando orientación técnica y apoyo al Ministerio de Salud y Deportes (MSyD) de Bolivia (Estado Plurinacional de) para formular el Plan Estratégico contra la COVID-19 para 2021.
- Apoyó la gestión y el fortalecimiento de la Dirección Nacional de Epidemiología del MSyD, a través de actividades de reestructuración para mejorar el diseño de políticas y estrategias de los diferentes programas del sistema de salud.
- Contribuyó al Estado en la coordinación con la cooperación internacional, liderando los grupos de trabajo dentro del sistema de las Naciones Unidas en Bolivia.
- Fortaleció la capacidad de respuesta a la pandemia de la COVID-19, como parte del Marco de Preparación para una Gripe Pandémica, con énfasis en la detección temprana, el manejo clínico, la bioseguridad, el diagnóstico de laboratorio y el análisis epidemiológico.
- Inició la coordinación para la puesta en marcha de dos proyectos de la Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas (ECHO) en el departamento de Santa Cruz para el fortalecimiento de las capacidades de respuesta a la COVID-19 en establecimientos de salud y comunidades indígenas en situación de vulnerabilidad.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Apoyó al MSyD, al Programa Nacional Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y al Viceministerio de Comunicación, dependiente del Ministerio de la Presidencia, en el diseño y ejecución de la estrategia de comunicación de riesgos y participación comunitaria para la introducción de las multivacunas a fin de contrarrestar la COVID-19.
- Contribuyó al fortalecimiento de las capacidades de comunicación del MSyD para incrementar su rectoría, gobernanza y liderazgo en el manejo de la respuesta a la COVID-19, así como en el avance de la vacunación contra la COVID-19, con el desarrollo de sesiones informativas pautadas semanales para la prensa y el posicionamiento de directrices y llamadas a la acción.
- Apoyó al MSyD y los Servicios Departamentales de Salud (SEDES) en la elaboración y difusión de materiales de comunicación de riesgos para llegar a la población general, así como en la adaptación de los materiales dirigidos a los grupos en situación de vulnerabilidad, a las comunidades afrobolivianas y las naciones indígenas que viven en la región amazónica, el Chaco, los valles y el altiplano; asimismo, trabajó en multimedios para promover la vacunación entre los pueblos indígenas Cavineño, Esse Eja y Takana.

- Difundió mensajes a través de las redes sociales para hacer frente a las variantes del virus de la COVID-19 y promover el autocuidado y las medidas de distanciamiento físico.
- Forjó alianzas estratégicas con el Grupo de Comunicación de las Naciones Unidas en Bolivia para desarrollar una campaña complementaria de promoción de la vacunación mediante materiales como canciones, videoclips e influenciadores e impulsó el diálogo con expertos en vacunación para combatir los mitos sobre las vacunas, durante sesiones virtuales.
- Apoyó la elaboración de dos estudios de percepción ciudadana en zonas urbanas y rurales para detectar comportamientos, actitudes y prácticas respecto a la vacuna contra la COVID-19, que fueron útiles para reorientar las acciones del PAI, así como para superar algunas dificultades de la comunicación.
- Ejecutó un proyecto de combate a la infodemia en alianza con la Fundación para el Periodismo que incluyó material de educación ciudadana, así como la identificación de más de 420 noticias falsas y la generación de capacidades en 160 reporteros en la prensa nacional.
- Generó capacidades en comunicación de riesgos con el desarrollo de un Diplomado en comunicación en salud, en el contexto de la pandemia, con la formación de 35 comunicadores y periodistas del Estado.
- Prestó asistencia técnica a la Unidad de Desastres y Emergencias en Salud para el fortalecimiento integral de los Centros Reguladores de Urgencias y Emergencias Médicas (CRUEM) a nivel nacional, fortaleciendo el sistema de información epidemiológica y supervisión de las necesidades de los servicios de salud (camas, oxígeno, ambulancias, etcétera).
- Colaboró con el Centro Nacional de Enlace (CNE) en la notificación periódica de información sobre la COVID-19 en consonancia con el Reglamento Sanitario Internacional (RSI).
- Prestó apoyo técnico para el monitoreo y el rastreo de contactos de casos de COVID-19; facilitó un proyecto de capacitación y comunicación de riesgos en comunidades indígenas de habla Guaraní en el departamento de Santa Cruz, en colaboración con la Escuela Técnica de Salud del Chaco Boliviano Tekove-Katu.
- Fortaleció la unidad de vigilancia epidemiológica con el recambio de nuevos equipos de computación, la capacitación de los funcionarios en el análisis epidemiológico del SARS-CoV-2 mediante herramientas de análisis epidemiológico interactivo y donó las licencias del software de análisis epidemiológico.
- Apoyó el desarrollo del Diplomado de Epidemiología de Campo con el fin de capacitar a profesionales médicos de primer nivel de atención que forman parte de las brigadas de respuesta rápida en vigilancia epidemiológica frente a la pandemia de la COVID-19 en todo el país.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Colaboró en la implementación de estrategias basada en la telesalud para la detección de casos con prontitud y aportó al desarrollo de herramientas de seguimiento para equipos de respuesta rápida.
- En respuesta a la segunda y tercera ola de la pandemia de la COVID-19, la OPS apoyó la vigilancia comunitaria, con el despliegue de cerca de 450 médicos voluntarios en todo el país, destinados a la investigación de casos, el control del aislamiento de casos positivos y la capacitación en medidas de bioseguridad.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Fomentó la coordinación entre las autoridades nacionales: epidemiología, aviación civil, autoridades aeroportuarias y los SEDES para implementar medidas de seguridad y protocolos para el transporte aéreo, tanto en los servicios terrestres como en los de vuelo.
- Apoyó a los SEDES en la toma de decisiones para el control y cierre de fronteras relacionadas con los puntos de entrada (tanto en las fronteras terrestres como las formadas por ríos) en virtud del RSI.
- Apoyó en la implementación y fortalecimiento de la Secretaría Técnica del Consejo Nacional Estratégico para Emergencias Sanitarias en el marco de la Ley 1359 y el diseño del Reglamento del Consejo Nacional Estratégico nacional en el marco de la Ley de Emergencias.
- Impulsó el desarrollo del Plan de Respuesta Rápida, la elaboración y validación de los planes de respuesta rápida a nivel de fronteras y terminales aéreas, así como el monitoreo permanente de la situación epidemiológica en estos puntos de entrada.



Laboratorios nacionales

- Apoyó al MSyD en la preparación de la propuesta de solicitud de financiamiento al Mecanismo de respuesta a la COVID-19 del Fondo Mundial (C19RM), que incluyó la adquisición de pruebas de diagnóstico rápido antigénico y kits de extracción viral, entre otros ítems.
- Movilizó la donación de 50 400 kits de laboratorio de la Unidad de Operaciones de Emergencia del Departamento de Emergencias de Salud de la OPS para responder a la demanda exponencial por pruebas diagnósticas de la COVID-19.

- Apoyó la implementación de la vigilancia genómica para el SARS-CoV-2 a través de la donación de 20 000 pruebas de PCR en tiempo real (PCR-Rt) para la detección de las variantes de preocupación alfa, beta y gamma, así como la secuenciación genómica del SARS-CoV-2, con la dotación de insumos y reactivos, la provisión de protocolos de diagnóstico del laboratorio de referencia de la OPS (Fiocruz) para identificar nuevas variantes de preocupación y de interés a través del laboratorio de referencia nacional INLASA.
- El país pudo acceder a la Red Regional de vigilancia Genómica de las Américas y contar con resultados sobre la circulación de nuevas variantes de preocupación, diagnosticados en los centros colaboradores de la OPS (Fio Cruz del Brasil y el Instituto Gorgas de Panamá). Eso permitió que los laboratorios INLASA y CENETROP dispongan de la plataforma de recolección de datos de la gripe para la vigilancia genómica del SARS-CoV-2 y su adaptación con la finalidad de contar con datos precisos y oportunos sobre la epidemiología de la circulación de las nuevas de variantes de preocupación.
- Prestó colaboración al control de calidad externo de los diez laboratorios públicos que realizan diagnósticos de COVID-19 a través de pruebas de PCR-Rt en coordinación estrecha con el CENETROP.
- Donó pruebas rápidas de antígenos, reactivos e iniciadores (primers) para implementar la vigilancia conjunta de la gripe y de la COVID-19, principalmente en los hospitales centinela de infección respiratoria aguda grave (IRAG) del país.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Capacitó al personal de salud de primer, segundo y tercer nivel de atención en la PCI, mediante dos módulos virtuales diseñados para este fin.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Capacitó por vía virtual a 320 profesionales de la medicina general y de la enfermería de todo el país en conceptos teórico-prácticos de oxigenoterapia convencional y de alto flujo, en coordinación con el Ministerio de Salud del Perú, con una carga lectiva de 23 horas, y a 120 profesionales de la salud de hospitales de segundo y tercer nivel de atención en el manejo de equipos de oxigenoterapia de alto flujo Airvo 2®. También coordinó con el MSyD y el PNUD la capacitación en el uso de 150 equipos de oxigenoterapia de alto flujo adquiridos por este programa.
- Dotó de 20 equipos de oxigenoterapia de alto flujo y 400 cánulas nasales de alto flujo a cuatro hospitales del país, además de 6784 mascarillas Venturi y 16 195 bolsas reservorio y 50 concentradores de oxígeno para su uso en establecimientos de salud de primer nivel (centros integrales de salud) y hospitales de segundo nivel.
- Fortaleció las capacidades de un equipo del MSyD y otras instituciones vinculadas a la gestión y la formación de recursos humanos en salud, a través de un curso virtual especializado en coordinación entre la OPS y el Organismo Andino de Salud/ Convenio Hipólito Unanue para encarar un proceso de planificación de recursos humanos a fin de mejorar el acceso y la cobertura de salud, además de reducir el impacto de la pandemia en los establecimientos de salud de alta complejidad y fortalecer la capacidad de respuesta.
- Apoyó el estudio realizado por la Dirección de Recursos Humanos para la Salud de la OMS en colaboración con el Programa Subregional para América del Sur de la OPS, para identificar, analizar y cuantificar el impacto multifacético de la COVID-19 en los recursos humanos para la salud en Bolivia (Estado Plurinacional de), Chile, Colombia, Ecuador y Perú.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Coordinó la realización de un estudio para la medición de la disponibilidad de medicamentos trazadores en establecimientos de salud de primer y segundo nivel de atención, coordinado por la Unidad de Medicamentos y Tecnologías Sanitarias del Departamento de Sistemas y Servicios de Salud (HSS/MT) de la OPS, para que, a partir de los resultados de este análisis, las autoridades nacionales propongan e implementen los planes de corrección necesarios para mejorar el acceso a los medicamentos.
- Apoyó a la Agencia Estatal de Medicamentos y Tecnologías en Salud (AGEMED) en la actualización de la Lista Nacional de Medicamentos Esenciales (LINAME) y la Lista Nacional de Dispositivos Médicos Esenciales (LINADIME) como parte de las acciones para mejorar el acceso a medicamentos y dispositivos de médicos de calidad.
- Apoyó al MSyD para la adquisición de medicamentos para pacientes críticos de COVID-11 (fentanilo, midazolam, morfina y propofol) a través del Fondo Estratégico. A través del Fondo Estratégico de la OPS, obtuvo 150 000 kits de pruebas rápidas de antígenos.
- Apoyó a la Central de Abastecimiento y Suministros de Salud (CEASS) en el mejoramiento de su sistema de información, gestión de procesos logísticos y un proceso de intercambio de experiencias presencial con la Dirección de Gestión Logística de Insumos Médicos del Ministerio de Salud de Nicaragua (MINSa), en áreas de planeación estratégica, gestión logística (inventarios, almacenes, distribución), sistemas de información y fortalecimiento de capacidades tecnológicas y de gestión.
- Apoyó la contratación de personal técnico (aproximadamente, 140 personas) para implementar el Plan Estratégico contra la COVID-19.
- Facilitó el envío urgente de 70 toneladas de oxígeno líquido en respuesta a la escasez aguda de oxígeno en junio del 2021.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Prestó cooperación técnica para la puesta en marcha de los nuevos hospitales para pacientes COVID-19 y no COVID-19
- Contribuyó a la adaptación estructural de los servicios de salud al nuevo contexto con apoyo técnico para la actualización de las normas nacionales para redes de salud y la formulación del modelo de gestión hospitalaria.
- Propició acuerdos interinstitucionales para el fortalecer el desarrollo de competencias en el personal de salud de primer nivel de atención del departamento de Cochabamba, con un enfoque centrado en la mejora de la capacidad resolutoria y el manejo de las enfermedades no transmisibles.
- Sistematizó los efectos indirectos de la COVID-19 en los servicios de salud esenciales para las mujeres en general, las mujeres embarazadas, los recién nacidos, los niños y las niñas, los adolescentes y los adultos mayores. También apoyó el desarrollo de un marco nacional para las emergencias obstétricas, la atención y las emergencias neonatales, orientación al nacimiento, la guía intercultural del parto (centrada en el embarazo, el parto y el puerperio) para proteger la salud materna e infantil en el contexto de la pandemia en curso y la guía de parteras, para fortalecer el diálogo de saberes que integre los diferentes conocimientos y prácticas socioculturales de las mujeres, parteras y de los prestadores de servicios de parto intercultural.
- Capacitó a 140 gestores en salud en el tema del diálogo de saberes a fin de fortalecer las competencias de estas personas en salud intercultural en el país.
- Trabajó junto a la estrategia de Salud Familiar Comunitaria e Intercultural (SAFCI) en el desarrollo de un modelo de educación no presencial, apoyado por la plataforma Moodle, para módulos interactivos virtuales en emergencias obstétricas, atención de la sífilis congénita y cuidados del recién nacido, combinando esta estrategia con talleres presenciales.
- Fortaleció el área del continuo de la atención del MSyD y diez Centros AIDA, de Atención Integral de Adolescentes.
- Apoyó en el fortalecimiento del modelo de gestión actualizando la guía de roles y responsabilidades de los Consejos Sociales Municipales de Salud y los Comités Locales de Salud (COLOSAS), en el marco del derecho a la salud de “no dejar a nadie atrás”, haciendo hincapié en la importancia de la participación de las mujeres y la defensa de los derechos sexuales y reproductivos.
- Apoyó de forma integral el Programa Nacional de Enfermedades no Transmisibles en la implementación de la Iniciativa HEARTS en 72 centros de salud de primer nivel de atención de cuatro departamentos: La Paz, Oruro, Santa Cruz y Tarija; además impulsó la elaboración de una plataforma web y móvil para el manejo de un registro nominal de diabetes e hipertensión y la segunda edición de una encuesta telefónica sobre el impacto de la COVID-19 en la salud Mental y las ENT en 2021.
- Apoyó al MSyD en la implementación de una evaluación sistemática de la rehabilitación y de la capacidad de la tecnología de apoyo y elaboración del primer borrador del plan estratégico nacional en rehabilitación y tecnología de apoyo 2022-2025 (MSyD y otros ministerios), elaboración del primer boletín del Programa de Registro Único Nacional de Personas con Discapacidad (SIPRUN PCD) y promovió el acercamiento con el Viceministerio de Igualdad y de Oportunidades del Ministerio de Justicia para el fortalecimiento multisectorial en actividades relacionadas con la discapacidad.
- Ayudó al MSyD en la implementación del modelo de atención integral a víctimas de violencia sexual en el contexto de la pandemia de la COVID-19 y el desarrollo de una mesa técnica nacional interinstitucional de salud, violencia, trata y tráfico.
- Fomentó la implementación de estrategias de prevención, atención y control del cáncer cervicouterino en los departamentos de Pando y Potosí y del cáncer pediátrico a nivel nacional.

- Apoyó la continuidad de las acciones de la Red Nacional de Atención en Salud Mental Integral y Comunitaria (RENASMIC) a través de la expansión y el monitoreo de la iniciativa Programa de acción para superar las brechas en salud mental (mhGAP) para los médicos de Salud Familiar Comunitaria Intercultural (SAFCI) y de la Autoridad de Supervisión de la Seguridad Social de Corto Plazo (ASUSS); también capacitó en la identificación y el manejo básico del uso problemático de sustancias psicoactivas en la red de servicios de salud y sobre la implementación de la detección temprana y la intervención breve para reducir el consumo.
- Prestó apoyo técnico y científico en la elaboración del Plan Nacional de Salud Mental y en la implementación de la respuesta a las necesidades de salud mental y apoyo psicosocial (SMAPS) durante la pandemia de la COVID-19 en comunidades indígenas y afrodescendientes de Bolivia.
- Brindó cooperación técnica y financiera para la elaboración del plan nacional para la vacunación contra la COVID-19 en 2021 y los planes subnacionales de despliegue por cada vacuna nueva y para grupos priorizados por grado de vulnerabilidad.
- Facilitó la implementación del Registro Nominal de Vacunación Electrónico (RNVe) para la trazabilidad, el monitoreo diario y la evaluación de la vacunación contra la COVID-19.
- Impulsó la microplanificación y el monitoreo de estrategias complementarias con autoridades subnacionales.
- Cooperó para mantener la confianza en las vacunas a través de la implementación de la vigilancia activa y pasiva de los ESAVI, con el registro en el RNVe, con la nueva guía de vigilancia de ESAVI, el inicio a la vigilancia centinela en dos hospitales seleccionados contando con línea de base de EVADIE y manuales de procedimientos para expansión el año 2022.



Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; promovió las donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.
- Facilitó la gobernanza del plan de vacunación a través de la constitución de comités técnicos de vigilancia de ESAVI, de la gestión técnica y de los sistemas de información a nivel nacional y departamental.
- Facilitó la autoevaluación del plan nacional de vacunación, mediante la herramienta VIRAT, un requisito para acceder a las vacunas contra la COVID-19 por medio del Mecanismo COVAX.
- Facilitó los procesos de la evaluación posteriores a la introducción de las vacunas contra la COVID-19 (Mini-cPIE), para la formulación de un nuevo plan de vacunación contra el COVID-19 2022.

- Apoyó en el fortalecimiento de la cadena de frío a través de la elaboración de proyectos conjuntos con UNICEF para la Alianza GAVI, el Mecanismo COVAX, la OMS y otros donantes y en el equipamiento para almacenes nacionales y departamentales de cámaras, dispositivos digitales de monitoreo de temperatura y equipo mecánico de carguío; además, proporcionó EPP para el manejo de vacunas a baja temperatura.
- Trabajó en la actualización de las normas técnicas del PAI, en la planeación de cursos en línea de autoaprendizaje y presenciales, y en la promoción de la capacitación frecuente para el manejo adecuado de vacunas a ultrabaja temperatura por primera vez, como la de Pfizer y Sputnik V.
- Incrementó el acceso a la vacunación a través del trabajo de 1360 brigadas de vacunación y supervisión en municipios priorizados de los nueve departamentos del país.
- Impulsó el acceso a las vacunas contra la COVID-19 en las comunidades indígenas transfronterizas en los países de la Comunidad Andina (CAN), con énfasis en las comunidades Cavineña, Esse Ejja y Takana, en el departamento de Pando, movilizándolo recursos de agencias, fondos y programas de las Naciones Unidas en Bolivia (Estado Plurinacional de).



Brasil



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Elaboró análisis diarios de la situación de la COVID-19 y los difundió al Ministerio de Salud, las autoridades de salud a nivel federal y estatal, y otros sectores relevantes, incluidos, entre otros, los consejos de salud, los legisladores y las sociedades científicas.
- Apoyó el fortalecimiento de las asociaciones entre el Ministerio de Salud y las secretarías de salud estatales y municipales para la preparación y respuesta a la COVID-19. Apoyó la coordinación de la respuesta con la sociedad civil por medio del Consejo Nacional de Secretarías de Salud (CONASS) y el Consejo Nacional de Secretarías Municipales de Salud (CONASEMS). Coordinó los esfuerzos de respuesta a la pandemia de COVID-19 con otros organismos de las Naciones Unidas y organizaciones internacionales, como Médicos sin Fronteras, para asistir a los grupos de población en situación de vulnerabilidad, como las comunidades indígenas, costeras y aisladas, especialmente en la región del Amazonas.
- Brindó apoyo técnico para actualizar y ejecutar los planes y protocolos de emergencia de Brasil para mejorar la preparación del país frente a la COVID-19.
- Brindó apoyo a nivel subnacional para evaluar el riesgo, definir y supervisar la aplicación de las medidas de salud pública.
- Tradujo al portugués 330 publicaciones y herramientas de la OMS y la OPS sobre la COVID-19; las traducciones están disponibles en el sitio web de la OPS, y la información se puso a disposición de todos los estados.
- Continuó brindando apoyo técnico a la Secretaría Especial de Salud Indígena para preparar un boletín epidemiológico semanal sobre la COVID-19, centrado en las poblaciones indígenas del país.
- Ayudó a establecer unidades de atención primaria para la población indígena. Estas unidades emplearon soluciones tecnológicas como la telemedicina para ofrecer consultas y diagnóstico en el punto de atención.
- Formalizó acuerdos de cooperación técnica a nivel subnacional y nacional para fortalecer las acciones y estrategias de vigilancia de la salud, incluidas, entre otras, la preparación y respuesta a la COVID-19.
- Apoyó el diseño y análisis de encuestas realizadas por el Ministerio de Salud y los centros de investigación, sobre la COVID-19 en las personas privadas de libertad; desarrolló una herramienta para el Consejo Nacional de Justicia con el objetivo de mejorar la toma de decisiones.

- Realizó evaluaciones externas conjuntas para evaluar la respuesta a la COVID-19 e intercambiar las mejores prácticas y enseñanzas extraídas en 16 estados, que abarcan más de 50 municipios. Las evaluaciones facilitaron la difusión de las mejores prácticas, apoyaron la aplicación de una respuesta más coordinada, aumentaron la integración entre los estados y los municipios y fortalecieron las iniciativas locales. Facilitó el intercambio de experiencias entre Brasil y otros países sobre las actividades de respuesta y control de la COVID-19.
- Apoyó el establecimiento del Centro de Información Estratégica para la Gestión de los Estados (CIEGES) del Sistema Único de Salud (SUS), cuyo objetivo fue crear paneles de información a nivel subnacional. El CIEGES proporcionó a las autoridades estatales de salud datos e indicadores sobre el tamaño y la composición de la fuerza laboral del SUS, incluidos los costos de los recursos humanos. Esta iniciativa promovió la transparencia y brindó acceso a información estratégica para mejorar la toma de decisiones, la presupuestación y las decisiones financieras.
- Apoyó la organización y coordinación de redes de vigilancia genómica, redes de laboratorios y redes de investigación al facilitar reuniones y talleres para intercambiar experiencias y detectar fortalezas y oportunidades de mejora a nivel municipal y estatal.
- Realizó 163 revisiones de las acciones en 26 estados, junto con el Ministerio de Salud y las Secretarías de Salud, para apoyar la respuesta a la COVID-19 a nivel subnacional. Desde enero del 2020 hasta diciembre del 2021, llevó a cabo 202 misiones técnicas.
- Apoyó directamente a los estados al proporcionar profesionales de la salud calificados para aliviar la escasez de personal y la presión sobre los hospitales, especialmente en las regiones más vulnerables de Brasil.
- Apoyó las asociaciones y proporcionó insumos técnicos para el trabajo del Ministerio de Salud, las secretarías de salud estatales y municipales, los centros de investigación y las universidades para mejorar la comprensión de la COVID-19 y las variantes del SARS-CoV-2 en Brasil.

- Generó conocimientos al publicar estudios que pudieran ser incorporados y difundidos rápidamente en los diversos niveles de gestión de los servicios de salud locales.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Realizó una evaluación de la respuesta estatal y municipal en el área de comunicaciones, con especial énfasis en la comunicación de riesgos, durante la aplicación de las medidas.
- Colaboró con el Ministerio de Salud e instituciones a nivel subnacional para desarrollar mejores prácticas y planes de comunicación específicos relacionados con:
 - Rastreo de contactos, incluido el apoyo técnico para un curso nacional de capacitación del personal en rastreo de contactos para la COVID-19, estrategias de vigilancia y el plan nacional para la ampliación de las pruebas diagnósticas;
 - Aplicación de medidas de prevención de enfermedades (en los estados de Amapá, Pará, Pernambuco, Rio Grande do Norte y Rio Grande do Sul);
 - Estrategias de comunicación para aumentar la cobertura de la vacunación en ciertos municipios (estados de Acre, Amapá, Amazonas, Pará, Pernambuco, Rondônia, Roraima y Tocantins).
- Produjo materiales de comunicación basados en la evidencia; distribuyó información a diferentes destinatarios a través de las redes sociales y otras plataformas; colaboró con los medios de comunicación para proporcionar a la población información precisa; y revisó y desmintió información falsa y rumores infundados relacionados con la COVID-19, por medio de la plataforma de la OMS de inteligencia epidémica a partir de fuentes de acceso abierto (EIOS, por su sigla en inglés).



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Realizó un análisis diario de la situación epidemiológica de la COVID-19 en Brasil; entregó este análisis al Ministerio de Salud, la Agencia Brasileña de Inteligencia (ABIN), el CONASEMS y el CONASS, para su reenvío a todas las secretarías de salud (con gráficos y tablas de incidencia e información sobre hospitalizaciones, mortalidad, vacunación y variantes del SARS-CoV-2).
- Fortaleció la capacidad de vigilancia y respuesta del Ministerio de Salud y del Centro de Información Estratégica y Respuesta de Vigilancia Sanitaria (CIEVS), mediante:
 - capacitación en materia de análisis y preparación de paneles de información para vigilar y analizar indicadores y hacer proyecciones que apoyen la toma de decisiones del gobierno;
 - aumento de la fuerza laboral;
 - capacitación de los profesionales de la salud en evaluación de riesgos y respuesta.
- Colaboró con varios estados para crear sus propios paneles y bases de datos para la recopilación de información epidemiológica.
- Continuó capacitando a personal del Ministerio de Salud en todo el país sobre el uso de Go.Data, la herramienta para el rastreo de contactos.
- Brindó capacitación y apoyo técnico para fortalecer la capacidad local en materia de vigilancia; atención de salud; manejo de situaciones de crisis; análisis de la situación de salud; y pronósticos, en los estados de Amazonas, Amapá, Goiás, Pará, Pernambuco, Roraima, Rondônia, Río de Janeiro y Santa Catarina.
- Apoyó la creación del Centro de Operaciones de Emergencia para realizar análisis epidemiológicos y automatizar su boletín epidemiológico sobre la COVID-19 en el municipio de Río de Janeiro y los estados de Pará y Santa Catarina.
- Apoyó al Ministerio de Salud y otras instituciones brasileñas para diseñar y ejecutar un estudio seroepidemiológico nacional con el fin de determinar la prevalencia de la infección por el SARS-CoV-2 en Brasil. A nivel subnacional, brindó apoyo para la realización de una encuesta de seroprevalencia en el estado de Pernambuco.
- Apoyó al Ministerio de Salud y a otros actores nacionales en seis estados para diseñar y ejecutar estudios epidemiológicos con el fin de comprender la incidencia, magnitud y patrones de transmisión, reinfección y gravedad de diferentes cepas y variantes del SARS-CoV-2, tanto en la población general como en grupos específicos (mujeres embarazadas, recién nacidos, personas mayores, etc.)
- Asistió al Ministerio de Salud al elaborar notas técnicas sobre casos y muertes asociadas a las variantes de interés y preocupación, así como al definir criterios para la vigilancia del síndrome inflamatorio multisistémico pediátrico relacionado con la COVID-19.
- Apoyó la red de vigilancia genómica con el fin de formular estrategias y fortalecer los recursos humanos para detectar las cepas circulantes, especialmente las variantes de preocupación. Proporcionó actualizaciones diarias al Ministerio de Salud con datos sobre la vigilancia genómica de las cepas que circulan en Brasil.
- Aumentó el número de profesionales para fortalecer la atención primaria de salud, la capacidad de laboratorio, la vigilancia, la vigilancia genómica, la investigación y la infraestructura. Desde el inicio de la pandemia, hasta el 31 de diciembre del 2021, se contrataron 1081 profesionales de salud.
- Realizó un análisis de las muertes y nacimientos en Brasil a partir de bases de datos oficiales con el fin de comprender el impacto de la pandemia de COVID-19.
- Colaboró en el análisis del exceso de mortalidad y de las brechas en la atención de salud debidas a la emergencia por la COVID-19.

- Desarrolló y mejoró los modelos de pronóstico para estimar el número de casos de COVID-19, las hospitalizaciones, muertes y necesidades hospitalarias.
- Junto con el CONASEMS, diseñó y puso en marcha un curso en línea sobre el análisis de la situación de salud en el contexto de la COVID-19 dirigido a los directores y el personal técnico de los municipios de todas las unidades federales.
- Apoyó la ejecución de la vigilancia basada en eventos y la plataforma EIOS a nivel subnacional y nacional en Brasil y capacitó a 356 profesionales de la salud del Ministerio de Salud, ANVISA (Agencia Brasileña de Regulación de la Salud), protección civil y las secretarías de salud municipales y estatales de los 27 estados.
- Colaboró en un curso de capacitación a nivel nacional para 114 técnicos de vigilancia estatal sobre la aplicación de la estrategia de rastreo de contactos para la COVID-19 y el plan nacional de ampliación de las pruebas diagnósticas.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Colaboró con el Ministerio de Salud para desarrollar, adaptar y aplicar directrices y protocolos relativos a la vigilancia en las fronteras.
- Apoyó a la Fundación Oswaldo Cruz y al Ministerio de Salud para reorganizar el programa educativo de vigilancia de la salud a fin de atender las necesidades existentes en la frontera.
- Colaboró con el Ministerio de Salud para fortalecer la gestión de la información y la vigilancia de la salud en determinados municipios fronterizos.
- Brindó apoyo para la vigilancia en puntos de entrada con Argentina, Bolivia, Colombia, Guyana Francesa, Guyana, Paraguay, Perú, Uruguay y Venezuela.



Laboratorios nacionales

- Apoyó a los estados de Amapá, Maranhão, Pará y Rondônia a mejorar su capacidad de diagnosticar la infección por el SARS-CoV-2 mediante la donación de pruebas de diagnóstico rápido basadas en antígenos (PDR-Ag).
- Fortaleció la aplicación de la estrategia de diagnóstico basada en PDR-Ag al formular protocolos y producir y difundir videos instructivos sobre el uso de estas pruebas, junto con el Ministerio de Salud y los estados.
- Apoyó el Laboratorio Central de Salud Pública de Amazonas (LACEN) a establecer rutinas automatizadas para analizar rápidamente la situación y mejorar los resultados del registro en el sistema de información; amplió la plantilla para poder operar las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
- Proporcionó a las autoridades de salud de la Amazonia pruebas de diagnóstico rápido basadas en antígenos para el diagnóstico de la COVID-19 y oxímetros para vigilar la hipoxemia silenciosa en pacientes.
- Brindó apoyo a los laboratorios para usar la RT-PCR para el diagnóstico de la COVID-19 en el estado de Amazonas y amplió el número de profesionales que trabajan en laboratorios estatales.
- Apoyó la creación de laboratorios fronterizos en los estados de Amapá (municipio de Oiapoque, que hace frontera con Guayana Francesa) y Amazonas (municipio de Tabatinga, que comparte frontera con Colombia y Perú).
- Entregó materiales de detección molecular y suministros de laboratorio (hisopos, cebadores, probetas, materiales plásticos, etc.).
- Apoyó la secuenciación de aproximadamente 410 muestras de casos confirmados de COVID-19, recolectadas de ocho sitios de recolección estatales, para comprender mejor la evolución de la pandemia y el comportamiento de las variantes.

- Mantuvo una red centinela de brotes febriles agudos por medio de la red REPLICK en ocho ciudades brasileñas, a través de la cual realizó un estudio de la cadena de transmisión del SARS-CoV-2.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Junto con el Ministerio de Salud, capacitó a más de 149.000 profesionales de la salud en prevención y control de infecciones.
- Brindó apoyo para desarrollar protocolos para mitigar el riesgo de transmisión en los servicios de salud.
- Brindó capacitación técnica sobre prevención y control de infecciones para la COVID-19 a los equipos de Naciones Unidas con sede en la región amazónica de Brasil.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Apoyó a los estados para organizar el flujo de atención médica, no solo para pacientes con COVID-19 sino también para pacientes que requieren atención médica y hospitalaria para otras afecciones, con el objetivo de reducir el riesgo de transmisión nosocomial.
- Brindó orientación técnica a los servicios de salud en los estados de la región amazónica de Brasil para evitar un brote de COVID-19 en los servicios de salud, incluidos los casos que requerirían hospitalización.
- Brindó capacitación continua a los profesionales de la salud en medidas de prevención de infecciones respiratorias, incluida la COVID-19.
- Brindó orientación sobre cómo garantizar la disponibilidad de camas ante el riesgo de aumento de los casos de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG), también en la población pediátrica.

- Elaboró orientaciones para los estados de la región amazónica sobre la reposición de insumos hospitalarios ante el riesgo de un nuevo aumento del número de hospitalizaciones por infecciones respiratorias agudas graves.

- Apoyó a los estados al desarrollar planes de contingencia ante un posible aumento del número de casos de IRAG. Brindó orientación en materia de pruebas diagnósticas, manejo clínico y uso de medicamentos frente a la circulación simultánea de los virus de la gripe y del SARS-CoV-2, con base en la evidencia científica más reciente.

- Apoyó la organización de servicios de rehabilitación neuromotora y cardiopulmonar y la ejecución de estrategias de salud mental, para brindar una atención adecuada a personas con afecciones posteriores a la COVID-19.

- Colaboró con el Ministerio de Salud para formar a más de 13.900 profesionales de la salud en el manejo clínico de la COVID-19.

- Desplegó pruebas de diagnóstico rápido basadas en antígenos en varios departamentos de salud estatales, con el objetivo de descentralizar las pruebas y aumentar la capacidad de manejo de los casos en regiones remotas y grupos de población en situación de vulnerabilidad.

- Coordinó con 53 hospitales para participar en el proyecto de la OMS sobre una plataforma mundial de datos clínicos, que recoge datos clínicos anónimos relacionados con las hospitalizaciones sospechosas o confirmadas de COVID-19.

- Trabajó con el Ministerio de Salud y las secretarías de salud estatales y municipales para llevar a cabo cursos de capacitación en línea sobre el manejo de casos de COVID-19 (17 944 profesionales capacitados) y sobre prevención y control de infecciones (22 874 profesionales capacitados).

- Apoyó al Ministerio de Salud para evaluar la asistencia farmacéutica y así contribuir a la mejora del programa nacional para la calificación de la asistencia farmacéutica en el Sistema Único de Salud.

- Apoyó el establecimiento de unidades de atención de afecciones posteriores a la COVID-19 en los estados de Amapá, Amazonas, Mato Grosso do Sul y Pará.
- Apoyó al personal del Sistema Único de Salud para desarrollar cursos sobre estrategias para responder a desastres durante la pandemia de COVID-19.
- Apoyó la creación de flujos, guías y protocolos para el manejo clínico y el diagnóstico de laboratorio.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Coordinó la compra, donación y entrega de pruebas de diagnóstico rápido, equipos para hospitales, EPP, hisopos y otros suministros de laboratorio, oxígeno medicinal, concentradores de oxígeno, oxímetros de pulso y medicamentos e insumos para la atención de pacientes críticos.
- Apoyó al CONASS al establecer salas de situación en los 27 Centros de Información Estratégica federales y una sala de situación en la Oficina Central.
- Brindó apoyo en aspectos logísticos para el traslado de pacientes, la adquisición y la reorganización de insumos.
- Proporcionó pautas técnicas para el uso de equipos hospitalarios (como compresores de oxígeno), uso racional de suministros médicos y flujos de derivación y contraderivación para la atención médica.
- Apoyó la organización de la sexta reunión nacional de la red CIEVS y el primer ejercicio público de simulación de emergencias epidemiológicas en noviembre del 2021.
- Apoyó la organización del evento de publicación de la estrategia de vacunación fronteriza junto con el Ministerio de Salud, el Secretario de Salud del estado de Paraná y el Secretario de Salud Municipal de Foz do Iguaçu.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Sistematizó las mejores prácticas de atención primaria de la salud, lo que proporcionó recursos importantes a los administradores nacionales del SUS.
- Diseñó programas de capacitación para profesionales de la salud en materia de EPP, manejo clínico y salud mental; en coordinación con la red de hospitales universitarios, utilizó ejercicios de simulación para capacitar a los trabajadores de salud antes de su despliegue, sobre todo en Amazonas.
- Junto con la OMS y asociados internacionales, trabajó en un proyecto para detectar los efectos indirectos de la COVID-19 en los servicios de salud esenciales para las mujeres embarazadas, los recién nacidos, la población adolescente y las personas mayores en tres municipios.
- Preparó orientaciones técnicas sobre el manejo de los pacientes menores de diez años con síndrome inflamatorio multisistémico (SIM-I).
- Participó en el diseño y la producción de videos de orientación para población adolescente y joven con preguntas sobre la salud en relación con la pandemia.
- Colaboró en la publicación “Recomendaciones para profesionales de la salud sobre el tratamiento de la COVID-19 en mujeres embarazadas y aquellas que han dado a luz recientemente”. Produjo 16 lecciones en video relacionadas con esta publicación.
- Apoyó el estudio dirigido por la OMS, “Definición y categorización del momento de la transmisión maternofilar del SARS-CoV-2”. Contribuyó a planificar la segunda fase del estudio.
- Ayudó a emitir un llamamiento nacional a las mejores prácticas bajo el lema “Una sólida atención primaria de salud en la lucha contra la pandemia”, para que las mejores prácticas de los equipos de atención primaria recibieran un amplio reconocimiento. Se difundió información sobre más de 1.600 experiencias

y las emisiones llegaron a más de 60.000 personas, entre ellos profesionales de salud y gerentes del sector de la salud.

- Apoyó la creación de una línea específica de atención para la COVID-19. Creó una infografía que ayuda a los gerentes, trabajadores y equipos de salud en la respuesta a las necesidades de los pacientes durante la pandemia.

Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; promovió las donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.
- Trabajó con el Ministerio de Salud para diseñar y ejecutar un plan nacional de vacunación contra la COVID-19. Apoyó a 27 estados a trazar planes de inmunización de ámbito estatal. Esto incluyó información técnica e investigación sobre eventos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación.
- Apoyó el establecimiento de un grupo técnico nacional para discutir la compra de vacunas contra la COVID-19, jeringas y otros artículos necesarios para la campaña de vacunación.
- Ayudó al programa nacional de inmunización del Ministerio de Salud a aplicar la herramienta de

autoevaluación de la disposición operativa para la introducción de las vacunas contra la COVID-19 (VIRAT).

- Apoyó la contratación de recursos humanos en los 27 estados para prestar servicios, vigilar las enfermedades prevenibles mediante la vacunación y apoyar los programas nacionales de vacunación y vigilancia de laboratorios.
- Apoyó al Ministerio de Salud en el desarrollo de protocolos para vigilar eventos supuestamente atribuibles a la vacunación contra la COVID-19.
- Diseñó 12 estudios epidemiológicos para evaluar la eficacia de la vacuna en profesionales de la salud y personas mayores; evaluar la respuesta inmunitaria comparando a las personas vacunadas con pacientes con COVID-19; y detectar nuevas variantes y la magnitud de las variantes de preocupación en los pacientes con infección por el SARS-CoV-2.
- Apoyó al Comité Central de Gestión de Crisis en Amazonas a:
 - Aplicar el plan de inmunización, con información técnica sobre los aspectos logísticos, la adquisición de suministros y orientación sobre los eventos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación.
 - Poner en práctica una plataforma informática para registrar los datos de vacunación con identificación individual y registro de los eventos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (ESAVI).
 - Crear un panel que permita supervisar la distribución de las vacunas.
- Analizó y publicó un parte epidemiológico de la OMS con buenas prácticas extraídas de la estrategia de vacunación de la población indígena.
- Apoyó al estado de Pernambuco con el análisis y la integración de los sistemas de información para detectar áreas prioritarias para reforzar la vacunación y buscar grupos de la población no vacunados.



Chile



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Colaboró con las autoridades nacionales en la elaboración y aplicación del Plan de acción coronavirus COVID-19, adaptando los protocolos y metodologías de la OPS y la OMS al contexto del país.
- Se reunió periódicamente con autoridades y equipo técnico del Ministerio de Salud, para entrega de recomendaciones en temas como la presentación de la información estadística, la incorporación de Go.Data a la vigilancia epidemiológica, el Mecanismo COVAX, el plan Paso a Paso, el pase de movilidad, la codificación de casos y muertes por COVID-19, la metodología Nowcasting y residencias sanitarias, entre otras.
- Entregó recomendaciones periódicas al Equipo de Gestión de la Seguridad del sistema de las Naciones Unidas en Chile, reforzando el cumplimiento de las medidas de salud pública y apoyando la generación de comunicaciones para todo el personal en el país, en el contexto de los cambios en las medidas del Ministerio de Salud, el movimiento de las comunas en el plan Paso a Paso y la situación clínica y epidemiológica nacional.
- Facilitó los debates interinstitucionales (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, la Organización Internacional del Trabajo, la Coordinadora Residente de las Naciones Unidas) sobre la reapertura de las escuelas y participó en los grupos de trabajo del Equipo de Gestión de la Seguridad de las Naciones Unidas con el fin de apoyar la movilización de recursos para situar la cuestión de la salud como parte del plan de respuesta socioeconómica a la pandemia.
- Facilitó la participación del Ministerio de Salud en la sesión de apertura de la Cumbre Global sobre Evidencia y Políticas Públicas. Además, facilitó la participación del país en la consulta técnica subregional sobre el impacto de la COVID-19 en los pueblos indígenas y en la consulta virtual sobre enfermedades raras y COVID-19 de la APEC.
- Coordinó y participó en reunión entre el presidente de Chile y el Director de Emergencias de la Salud de la OMS, para discutir preguntas relacionadas con la vigilancia genómica y la variante delta, el rastreo de contactos y el uso de tecnologías y la reapertura y el control de fronteras.
- Facilitó la participación del Director General de OMS y de la Directora de la OPS en el diálogo virtual Construir un Mundo Más Justo y Saludable, en el contexto del Día Mundial de la Salud del 2021, convocado por el Presidente de la República.

- Participó en la Jornada de Escucha Ciudadana del Plan Paso a Paso y el proceso de vacunación contra la COVID-19, organizada por el Ministerio de Salud.
- Validó con el Ministerio de Salud el informe de un estudio de caso de Chile sobre el impacto de la COVID-19 y la respuesta de las políticas relacionadas con los recursos humanos en salud, realizado con el apoyo de la OMS y la Oficina Subregional para Sudamérica de la OPS.
- Prestó apoyo técnico a la revisión de una encuesta nacional sobre migración y salud del Ministerio de Salud y una encuesta sobre las necesidades de migrantes venezolanos de la Plataforma R4V, ambas en el contexto de la pandemia de la COVID-19.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Junto al Ministerio de Salud y otras organizaciones afines, realizó diferentes campañas de comunicación para la prevención de la COVID-19 y el mantenimiento de los programas de salud; una campaña para promover el cuidado y la prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS), el VIH y la COVID-19 en jóvenes y adolescentes; la campaña de comunicación Para Estar como Lechuga en la Feria, iniciativa de los feriantes con el objetivo de mantener el funcionamiento seguro y continuo de las ferias libres del país y prevenir el contagio de la COVID-19; junto a UNICEF, una campaña de comunicación dirigida a jóvenes para aumentar las medidas de prevención frente a la COVID-19 y la concientización frente a la importancia de las medidas sanitarias, y campañas para mantener programas de promoción y prevención en el contexto de la COVID-19.
- Organizó y participó en diferentes talleres y estrategias: la estrategia de brigadas de salud, el Conversatorio Experiencias de Participación Comunitaria en Pandemia como parte de la serie en diálogos en atención primaria de salud, en conjunto con la Comunidad de Prácticas de Atención Primaria de Salud; presentó, junto al Ministerio de Salud,

la estrategia nacional Cuadrillas Sanitarias en tu Barrio, para la prevención comunitaria de la COVID-19; conmemoración de la Sexta Semana Mundial de las Naciones Unidas para la Seguridad Vial en Chile, en conjunto con la Comisión nacional de Seguridad de Tránsito (CONASET), la Fundación Conciencia Vial y la municipalidad de Ñuñoa en el marco de la pandemia de la COVID-19; taller sobre el reforzamiento sobre medidas preventivas para la COVID-19 en ferias libres (mercados) para los participantes de cohortes previas del curso de capacitación, en alianza con la Confederación de Ferias Libres (ASOF), la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Chile y la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO); taller para mujeres trans reclusas de la región de Valparaíso, Avanzando en la Prevención del VIH y las ITS en el contexto de la pandemia; talleres de fortalecimiento de las asociaciones de la sociedad civil en el contexto de la pandemia de la COVID-19 y prevención del VIH y las ITS para personas reclusas en diferentes regiones del país.

- Organizó y participó en diferentes seminarios a nivel nacional e internacional, como el seminario del Programa Iberoamericano sobre la Situación de las Personas Adultas Mayores (PIAM) de la región, que tenía como objetivo compartir estrategias de mitigación de la COVID-19 y actualizar sobre la situación de las personas mayores en Iberoamérica; seminario virtual sobre comunicación de riesgos organizado por la sede de la OPS en Washington, D.C., con la presentación sobre cuadrillas sanitarias y de la experiencia de la campaña Para Estar como Lechuga en la Feria; seminario virtual regional sobre la gestión de unidades de pacientes críticos a un año de pandemia.
- Organizó y prestó apoyo técnico al sistema de las Naciones Unidas en Chile en la realización de reuniones, con el objetivo de reforzar la comunicación de riesgos y las medidas de prevención de contagio de la COVID-19. Además, dirigió un taller sobre prevención de la COVID-19 en el trabajo de campo para el personal del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas.

- Realizó actividades para el equipo de la OPS en Chile con el objetivo de apoyar las estrategias de salud mental del personal y planificar actividades de bienestar para el equipo.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Apoyó la definición de criterios para la vigilancia de la COVID-19 y la correspondiente notificación de casos y muertes a través de plataformas de datos mundiales y regionales. Además, facilitó la reunión entre expertos de la OPS y del Ministerio de Salud sobre la Clasificación Internacional de Enfermedades, para compartir información y aclarar dudas sobre la clasificación de las muertes asociadas a la COVID-19.
- Colaboró con la Red Mundial de Alerta y Respuesta ante Brotes Epidémicos (GOARN) a fin de capacitar a las contrapartes del país en la adopción de Go.Data para la localización de contactos. Además, apoyó la implementación de Go.Data en el país, realizando misiones de seguimiento y planes de interoperatividad con los sistemas de vigilancia nacionales.
- Facilitó la presentación de la experiencia de Chile en el rastreo de contactos (la Estrategia Nacional de Testeo, Trazabilidad y Aislamiento) en la reunión de consulta de la GOARN.
- Supervisó y compartió la información relativa a la circulación de variantes del virus SARS-CoV-2. Alertó a las autoridades nacionales sobre las variantes de interés y formuló recomendaciones sobre cómo reforzar la vigilancia genómica.
- Facilitó la participación del país en el taller piloto en rastreo de contactos, organizado por la sede, la OMS y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), con la participación nacional del Ministerio de Salud desde el nivel central y local.
- Facilitó la participación de expertos del país en un taller de expertos para adaptar las pautas de rastreo de contactos en las Américas.

- Facilitó la incorporación del SARS-CoV-2 a la vigilancia centinela de la IRAG a nivel nacional y el monitoreo de la efectividad de las vacunas a través de la Red para la Evaluación de la Efectividad de la Vacuna en Latinoamérica y el Caribe y de la Red de Infecciones Respiratorias Agudas Graves (REVELAC-i/SARInet).

- Colaboró con la autoridad regulatoria nacional en la planificación y ejecución de capacitación en farmacovigilancia en vacunas, dirigida a profesionales de la salud.
- Participó en la reunión del equipo regional de la REVELAC-i y SARINET (OPS y CDC) y los referentes nacionales de vigilancia de influenza y otros virus respiratorios para el trabajo ampliado con el país con el propósito de evaluar la efectividad de las vacunas contra la COVID-19. Además, realizó misiones de verificación de capacidades e implementación del proyecto REVELAC para evaluar la efectividad de las vacunas contra la COVID-19, con el apoyo y participación de referentes regionales de proyecto, el Ministerio de Salud y del Instituto de Salud Pública (ISP).



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Participó en una mesa redonda intersectorial sobre el Reglamento Sanitario Internacional (RSI), comunicó las recomendaciones del nivel global y dio seguimiento a las medidas adoptadas en los puntos de entrada a Chile. Ofreció recomendaciones en torno a la reactivación de los viajes internacionales no esenciales.
- Se reunió con las autoridades de salud y aeronáuticas nacionales con la finalidad de debatir la reanudación de los vuelos nacionales e internacionales no esenciales y de proporcionar recomendaciones de la OPS.

- Participó en reuniones mensuales del equipo del RSI, junto con otros sectores de interés (fuerzas armadas, policía, relaciones exteriores, etcétera) y así supervisar los avances realizados y las recomendaciones recibidas.
- Realizó misión interagencial en la zona norte del país para conocer los procesos migratorios y sanitarios de las personas que ingresan de manera irregular al país en el contexto de la COVID-19, y apoyó la realización de informe y el plan de acción.
- Realizó una visita de verificación de capacidades en los puntos de entrada en las regiones de Arica y Parinacota, Tarapacá y Aysén, en el contexto del RSI y la COVID-19, aplicando instrumentos de evaluación en los pasos fronterizos terrestres, marítimos y aéreos, junto al equipo del Ministerio de Salud.



Laboratorios nacionales

- Capacitó al equipo del Laboratorio Nacional de Referencia en la adopción de la técnica recomendada para diagnosticar la COVID-19 mediante la prueba de RT-PCR.
- Apoyó la adquisición de equipamiento e insumos para la vigilancia de laboratorio en el centro de referencia nacional.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Mantuvo reuniones técnicas con el Ministerio de Salud y los puntos focales de la OPS para ofrecer recomendaciones sobre el uso de los EPP, los mecanismos de transmisión del SARS-CoV-2 y las medidas de protección de la comunidad.

- Capacitó al personal de las Naciones Unidas en Chile sobre sobre prevención y el control de infecciones en situaciones cotidianas.
- Realizó dos capacitaciones en medidas de prevención de la COVID-19 para líderes de ferias libres en el país, en 2020 y 2021.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Suministró material terapéutico y prestó apoyo técnico al Ministerio de Salud para mejorar el manejo de casos y el acceso a las directrices de gestión clínica de la OPS, los recursos de formación en línea y las reuniones virtuales.
- Facilitó la participación de expertos del país en un seminario web regional sobre el manejo clínico de casos.
- Realizó una visita de acompañamiento al Hospital San José, junto al coordinador nacional para la gestión de camas críticas, con el objetivo de conocer la situación y la organización de la expansión de la capacidad de respuesta de los Servicios de Salud.
- Facilitó la reunión del encargado de camas críticas del Ministerio de Salud con el equipo de Servicios de Salud y Emergencias del nivel regional para conocer las estadísticas de uso y ampliación de camas críticas en los países de la región.
- Promovió la participación del país en el ensayo clínico Solidaridad de la OMS para los tratamientos de la COVID-19.
- Facilitó la participación y la recepción de la subvención a la Universidad de La Frontera, para adaptar el protocolo genérico de la OMS sobre los efectos de la COVID-19 durante el embarazo y su participación en estudio multicéntrico.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Apoyó a las adquisiciones de material de laboratorio a través del Fondo Estratégico de la OPS y las compras locales con fondos de emergencia.
- Donó 26 ordenadores portátiles con licencias de Microsoft Office a perpetuidad al Programa Nacional de Inmunizaciones del Ministerio de Salud que se distribuyeron entre distintas regiones y la oficina central, para el apoyo al registro de vacunación contra la COVID-19. Además, para apoyar la vacunación contra la COVID-19, donó un equipo de videoconferencia con un televisor, discos duros externos (15), audífonos (40), tabletas (210) y refrigeradores clínicos (34) con una infografía sobre el almacenamiento de vacunas.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Organizó distintos intercambios de experiencias entre países sobre los medios para reanudar con seguridad las operaciones quirúrgicas programadas.
- A través de comunicaciones públicas, diálogos con instituciones académicas y conferencias con gestores de servicios de salud defendió la importancia de mantener los servicios de salud esenciales, haciendo hincapié en el primer nivel de atención. Además, proporcionó apoyo psicológico y emocional a los equipos de atención primaria de salud en relación con su trabajo durante la respuesta a la pandemia.

- Colaboró en el desarrollo de un modelo de priorización y gestión de la demanda en el primer nivel de atención y su implementación en 10 establecimientos a través del proyecto Teletriage. Dicho proyecto es un modelo que trata de acercar y mejorar la atención de salud de los usuarios de los centros de atención primaria a través de un sistema digital en línea para la gestión de las consultas (solicitud, priorización, asignación según necesidad y resolución mediante modalidades de atención remota y presencial). Como parte del proyecto se entregó equipamiento a 10 centros de salud familiar de la Región Metropolitana. Durante el seminario de cierre del proyecto Teletriage, los 10 centros de salud familiar y comunitaria del Servicio de Salud Metropolitano Sur que participaron en el proyecto compartieron los resultados.
- En el ámbito de la salud mental, prestó apoyo en el diseño del programa SaludableMente, cuyo objetivo es proporcionar información para mejorar la salud mental y el bienestar psicológico y social a través de acciones coordinadas, incluido el acceso generalizado a la psicoterapia virtual. Además, facilitó una visita técnica virtual del Ministerio de Salud de Brasil al Ministerio de Salud de Chile para aprender de la experiencia chilena en la implementación del programa y la prevención del suicidio en el contexto de la pandemia; participó en la Mesa de Seguimiento de la Estrategia de Salud Mental para personas mayores y sus entornos de apoyo, y organizó un conversatorio en dos sesiones, Apoyo psicoemocional para los equipos de APS, el rol de la gerencia y el ámbito organizacional en tiempos de pandemia por la COVID-19.

- Organizó el conversatorio Atención centrada en la persona y su familia, experiencias de la respuesta de la APS a la pandemia, en conjunto con la Comunidad de Prácticas en APS.
- En el contexto de la situación migratoria en el norte del país, apoyó un estudio para comprender la situación de la inmigración en Chile, así como las necesidades de las poblaciones migrantes en la zona norte; apoyó la generación de evidencia para fundamentar intervenciones biopsicosociales en los lugares más afectados, incluida la gestión de equipos de salud que asesoran a las poblaciones migrantes sobre el acceso a los servicios de salud y contrató a profesionales de apoyo al Ministerio de Salud para mejorar el acceso a la salud de las personas migrantes. Finalmente, realizó una misión conjunta entre la OPS y el Ministerio de Salud para evaluar la situación y las acciones realizadas y mejorar las brechas de atención de las personas migrantes irregulares en la zona norte del país, en el contexto de la pandemia de la COVID-19.
- Gestionó la presentación de Chile en el seminario regional Reporte Regional de la Segunda ronda de la encuesta nacional sobre la continuidad de los servicios esenciales de salud durante la pandemia de la COVID-19, que presentó el proyecto Teletriage en atención primaria de salud, implementado por la OPS y otros socios en el primer nivel de atención, como parte del panel de experiencias de los países de la Región en la aplicación de acciones de mitigación.

Vacunación

- Organizó distintos intercambios de experiencias entre países sobre los medios para reanudar con seguridad las operaciones quirúrgicas programadas.
- A través de comunicaciones públicas, diálogos con instituciones académicas y conferencias con gestores de servicios de salud defendió la importancia de

mantener los servicios de salud esenciales, haciendo hincapié en el primer nivel de atención. Además, proporcionó apoyo psicológico y emocional a los equipos de atención primaria de salud en relación con su trabajo durante la respuesta a la pandemia.

- Colaboró en el desarrollo de un modelo de priorización y gestión de la demanda en el primer nivel de atención y su implementación en 10 establecimientos a través del proyecto Teletriage. Dicho proyecto es un modelo que trata de acercar y mejorar la atención de salud de los usuarios de los centros de atención primaria a través de un sistema digital en línea para la gestión de las consultas (solicitud, priorización, asignación según necesidad y resolución mediante modalidades de atención remota y presencial). Como parte del proyecto se entregó equipamiento a 10 centros de salud familiar de la Región Metropolitana. Durante el seminario de cierre del proyecto Teletriage, los 10 centros de salud familiar y comunitaria del Servicio de Salud Metropolitano Sur que participaron en el proyecto compartieron los resultados.
- En el ámbito de la salud mental, prestó apoyo en el diseño del programa SaludableMente, cuyo objetivo es proporcionar información para mejorar la salud mental y el bienestar psicológico y social a través de acciones coordinadas, incluido el acceso generalizado a la psicoterapia virtual. Además, facilitó una visita técnica virtual del Ministerio de Salud de Brasil al Ministerio de Salud de Chile para aprender de la experiencia chilena en la implementación del programa y la prevención del suicidio en el contexto de la pandemia; participó en la Mesa de Seguimiento de la Estrategia de Salud Mental para personas mayores y sus entornos de apoyo, y organizó un conversatorio en dos sesiones, Apoyo psicoemocional para los equipos de APS, el rol de la gerencia y el ámbito organizacional en tiempos de pandemia por la COVID-19.

- Organizó el conversatorio Atención centrada en la persona y su familia, experiencias de la respuesta de la APS a la pandemia, en conjunto con la Comunidad de Prácticas en APS.

- En el contexto de la situación migratoria en el norte del país, apoyó un estudio para comprender la situación de la inmigración en Chile, así como las necesidades de las poblaciones migrantes en la zona norte; apoyó la generación de evidencia para fundamentar intervenciones biopsicosociales en los lugares más afectados, incluida la gestión de equipos de salud que asesoran a las poblaciones migrantes sobre el acceso a los servicios de salud y contrató a profesionales de apoyo al Ministerio de Salud para mejorar el acceso a la salud de las personas migrantes. Finalmente, realizó una misión conjunta entre la OPS y el Ministerio de Salud para evaluar la situación y las acciones realizadas y mejorar las brechas de atención de las personas migrantes irregulares en la zona norte del país, en el contexto de la pandemia de la COVID-19.
- Gestionó la presentación de Chile en el seminario regional Reporte Regional de la Segunda ronda de la encuesta nacional sobre la continuidad de los servicios esenciales de salud durante la pandemia de la COVID-19, que presentó el proyecto Teletriage en atención primaria de salud, implementado por la OPS y otros socios en el primer nivel de atención, como parte del panel de experiencias de los países de la Región en la aplicación de acciones de mitigación.



Colombia



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Participó en el Puesto de Mando Unificado (PMU).
- Desarrolló 254 informes de situación sobre la COVID-19, consolidando la información nacional y de municipios con altas tasas de transmisión.
- Participó en los Comités de crisis semanales para el monitoreo y evaluación de la situación de la pandemia a nivel global, regional y nacional.
- Apoyó en el proceso de revisión y actualización del plan de preparación y respuesta a pandemias en el contexto del Marco de Preparación para una Gripe Pandémica.
- Facilitó un dialogo bilateral entre los ministerios de salud de Colombia y Venezuela (República Bolivariana de) para atender conjuntamente la situación sanitaria de las personas migrantes, incluidas acciones de respuesta a la pandemia.
- Apoyó la consolidación del Sistema Comando de Incidentes (SCI) que venía funcionando en respuesta a la crisis migratoria y se que se fortaleció con la respuesta a la pandemia.
- Participó en las sesiones presidenciales de Prevención y Acción, en las que la Representante de la OPS en el país y otros expertos de la OPS y la OMS, entre ellos Carissa F. Etienne, Directora de la OPS, prestaron asesoramiento técnico con mensajes estratégicos dirigidos a la población colombiana.

- Ofreció el liderazgo de la Representante de la OPS en el país en el sistema de las Naciones Unidas para para el manejo y apoyo a la respuesta.
- Apoyó y participó en el seguimiento del Plan de respuesta socio-económica frente a la pandemia de la COVID-19 en Colombia.
- Promovió la coordinación y el trabajo articulado entre el Grupo de Salud Mental del Ministerio de Salud y Protección Social y el equipo de Salud Mental y Apoyo Psicosocial en Emergencias de la OPS para el funcionamiento de la línea de teleorientación psicológica nacional.
- Colaboró con el estudio Impacto de la COVID-19 en los recursos humanos para la salud y respuesta de política: el caso del Estado Plurinacional de Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador y el Perú, para analizar el impacto de la COVID-19 en los recursos humanos para la salud en las áreas de seguridad, salud en el trabajo y condiciones laborales, así como las respuestas políticas de los países para aumentar la disponibilidad y mejorar la capacidad de respuesta del sistema de salud a la pandemia.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Diseñó y realizó talleres de comunicación de riesgos, con capacitaciones en acción sin daño a 15 departamentos receptores de población migrante.

- Implementó una estrategia de comunicación con enfoque étnico en cuatro departamentos del país y 10 pueblos indígenas. La estrategia se orientó a las medidas de prevención de la COVID-19 y a la aceptación de la vacuna contra la COVID-19.
- Apoyó al Ministerio de Salud y Protección Social en la creación de la estrategia de comunicación diferencial para las 18 ciudades en las que se realizaría el estudio de las vacunas y elaboró la campaña digital y las cuñas de radio.
- Llevó a cabo una campaña en radio local para el rastreo de casos y contactos de COVID-19 en el municipio de Puerto Guzmán, en el departamento de Putumayo. Además, produjo una campaña sobre esta misma temática para Navidad y fin de año, dirigida a jóvenes.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Llevó a cabo acciones para fortalecer la vigilancia de base comunitaria, con énfasis en la COVID-19 en poblaciones rurales dispersas y municipios priorizados por el fenómeno migratorio.
- Apoyó los procesos de implementación del programa de Prueba, Rastreo y Aislamiento Selectivo Sostenible (PRASS) en municipios priorizados del país.
- Apoyó en el fortalecimiento del equipo de respuesta a la COVID-19 del nivel nacional, en materia de monitoreo, y promovió el uso de herramientas de apoyo del monitoreo de la información en salud contra la COVID-19 y de otros eventos en el nivel local por medio de salas de situación virtual.
- Acompañó procesos de fortalecimiento de capacidades para la respuesta a epidemias, análisis de información y generación de espacios de análisis mediante las salas de situación físicas y virtuales.
- Donó EPP en territorios priorizados.

- Contrató a personal profesional para los departamentos de Amazonas, del Chocó y de Cundinamarca, a fin de fortalecer las acciones de vigilancia en salud pública, gestión de información y respuesta a eventos de importancia en salud pública, con énfasis en la respuesta a la COVID-19.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Prestó acompañamiento a distintos territorios de zonas de frontera, con el fin de fortalecer las capacidades de respuesta asociadas a los riesgos para la salud ocasionados por los flujos migratorios mixtos, incluido un proceso de concertación en los pasos trifronterizos (Amazonas, Brasil, Perú).
- Donó insumos para apoyar las acciones de vigilancia e identificación de alertas en los puntos de entrada (puerto, aeropuerto y paso fronterizo).
- Desde el punto de vista de la sanidad portuaria, apoyó la detección de casos y contactos en los puntos de entrada aéreos internacionales y nacionales, además de en el terminal terrestre, como punto de entrada a Bogotá desde los diferentes municipios del país.
- En apoyo a la respuesta en la frontera con Brasil, Ecuador y Perú, se fortaleció al Hospital San Rafael de Leticia en Amazonas, tanto con personal de salud, como con equipos e insumos para la protección del personal sanitario y se proporcionó ayuda humanitaria a las comunidades indígenas. La OPS movilizó personal de salud y aportó al hospital medicamentos, kits de higiene, tres respiradores y cuatro concentradores de oxígeno.
- Apoyó y capacitó el país para participar en el Protocolo de Investigación Temprana de seguimiento de los primeros casos y contactos de la COVID-19; cabe destacar que Colombia fue uno de los tres países del mundo que participó en el piloto de este estudio.



Laboratorios nacionales

- Apoyó en los procesos de gestión relacionados con la transferencia de tecnología e insumos para la implementación de pruebas de diagnóstico de COVID-19 y de vigilancia genómica para las variantes de preocupación en el país.
- Apoyó con insumos para el diagnóstico de la COVID-19 a nivel nacional y local (pruebas de antígenos y kits de bioseguridad para los departamentos de Amazonas, Chocó y Nariño). Apoyó con insumos para la vigilancia virológica a nivel nacional.
- Facilitó el acceso a material de apoyo para el fortalecimiento de la vigilancia genómica y la detección de las variantes de preocupación.
- Disposición operativa y concertación para implementar estrategias de vigilancia intensificada, mediante el rastreo riguroso de contactos primarios de casos confirmados de COVID-19 y el uso de pruebas rápidas de antígenos Ag-RDT en campo en departamentos priorizados.
- Se realizó el proyecto Prevención del Burnout en Trabajadores de Primera Línea de Atención al COVID-19, con el objetivo de mitigar y reducir los problemas de salud mental en trabajadores de la salud de la primera línea de atención al COVID-19. Se realizaron acciones de manera presencial en hospitales, puesto de salud y espacios de atención en los departamentos de Nariño, Santander, Magdalena, Guajira, Arauca, Chocó y Norte de Santander, con una cobertura de 2530 personas. A través de medios virtuales y digitales a nivel nacional, llegó a 1581 personas.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Apoyó el reforzamiento de métodos de PCI en las comunidades y los establecimientos de salud a fin de prepararse para tratar a pacientes con COVID-19 y de prevenir la transmisión al personal de salud, a los demás pacientes, a los visitantes y a la comunidad.
- Entregó elementos de protección personal a los territorios de Arauca, Cundinamarca, Norte de Santander, Putumayo y Vichada.
- Colaboró en la articulación de la necesidad de prevenir y contener la COVID-19. Algunos departamentos beneficiarios que incluyen población indígena fueron Arauca, Atlántico, Bolívar, César, Cundinamarca, Guainia Vichada, La Guajira, Magdalena, Nariño, Norte de Santander, Santander, Sucre, Valle del Cauca y Vaués. Recibieron insumos técnicos y, algunos de ellos, elementos para el consumo de agua potable, saneamiento e higiene; estas acciones se complementaron desde el área de comunicaciones con la elaboración de información sobre buenas prácticas.
- Fortaleció la pedagogía del autocuidado mediante diálogos participativos, así como de todas las medidas de bioseguridad colectivas y familiares, dirigidas a poblaciones indígenas.
- Participó en la elaboración y revisión de las directrices para el manejo clínico de pacientes con COVID-19, que brindó a los prestadores de servicios de salud y las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud (EAPB) del país, y en las orientaciones para identificar los casos de infección causada por el SARS-CoV-2 y en las pautas para el manejo clínico del paciente con COVID-19 y sus contactos.
- Hizo el seguimiento de la implementación de las recomendaciones en el marco de las acciones de prevención y control en el contexto de la respuesta humanitaria por los organismos de las Naciones Unidas y ONG.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Participó en diversas discusiones técnicas sobre el uso de las guías y los contenidos técnicos de la OPS sobre el tratamiento de casos y para la formulación de los planes para asegurar la continuidad de las operaciones y la prestación de otros servicios de salud esenciales.
- Fortaleció la respuesta institucional para la atención oportuna de la población maternoperinatal y a la primera infancia a través de la donación de equipos e insumos. Se prestó asesoría y asistencia técnica a las entidades territoriales en salud para el fortalecimiento del análisis individual y colectivo de los casos de mortalidad materna asociados a la COVID-19, promoviendo el diligenciamiento de la historia clínica del Sistema Informático Perinatal (SIP) COVID-19, con el fin de identificar el comportamiento epidemiológico y clínico de la enfermedad en mujeres gestantes y sus efectos sobre el neonato, a fin de orientar las estrategias para mitigar la morbilidad y la mortalidad maternas por causas relacionadas.
- Se fortaleció la atención en salud a pacientes con COVID-19 en el municipio de Ciénaga (Magdalena) mediante la donación de una planta generadora de oxígeno.
- Adoptó acciones de cuidado de la salud mental destinado a las poblaciones en situación de vulnerabilidad, como personas migrantes, personas afectadas por distintos tipos de violencias y por los efectos de pandemia de COVID-19, en los departamentos de Amazonas, Arauca, Chocó, La Guajira, Magdalena, Nariño, Norte de Santander, Santander y Vichada.
- Continuó la participación en el ensayo clínico Solidaridad, coordinado por la OMS, pasando a una nueva etapa denominada Solidaridad PLUS para fármacos prometedores que se pondrá en marcha en 52 países, lo que supone una colaboración mundial sin precedentes para la investigación y el desarrollo en torno a la COVID-19.

- Prestó apoyo técnico para la contribución del país a la Plataforma clínica mundial sobre la COVID-19 de la OMS para la caracterización clínica y el manejo de los pacientes hospitalizados con casos presuntos y confirmados de COVID-19. El informe publicado para Colombia aporta los datos demográficos y describe las manifestaciones clínicas, el tratamiento y los cuidados durante la hospitalización, así como las pruebas y los resultados de laboratorio, la duración de la hospitalización y los casos fallecidos.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Se realizaron 264 envíos de insumos y equipos para atender la emergencia por la COVID-19 a los territorios (227 toneladas), entre ellos material para laboratorios y para laboratorios de salud pública departamentales, equipos de ventilación para unidades cuidados intensivos, computadoras y tabletas, cajas frías, baterías para el mantenimiento de la cadena de frío, termos portavacunas en apoyo a los PAI a nivel nacional, y reactivos para el tamizaje de pacientes COVID-19. Se entregaron dos cápsulas para traslado de pacientes COVID-19 en los aviones de la fuerza aérea, un sistema de desinfección Halo para las aeronaves que transporten los pacientes, y un ventilador con sus accesorios y consumibles junto con equipo de bioseguridad para el personal.
- Prestó apoyo directo al Instituto Nacional de Salud con insumos y equipos de laboratorio, pruebas de PCR y pruebas de detección rápidas.
- Apoyó a la Secretaría de Salud Distrital de Bogotá con kits de pruebas de antígenos, micropuntas estériles y kits de extracción de ARN viral para el diagnóstico de la COVID-19.
- Apoyó al Ministerio de Salud Pública con la entrega de 10 botiquines de medicamentos, material impreso para distribuirlo en los puntos de ingreso internacional terrestres y aéreos y EPP para las visitas de coordinación del Ministerio a las unidades de cuidados intensivos de los hospitales.

- Apoyó a los Centro Reguladores de Urgencias (CRUE), brindando apoyo con equipamiento para mejor funcionamiento en las comunicaciones entre los CRUE y Hospitales para garantizar la referencia y contra referencia de pacientes.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Contribuyó con apoyo técnico y financiero a la implementación de intervenciones para la mejora de la salud de las mujeres y los niños y niñas, y para el fortalecimiento de los servicios esenciales en el curso de la vida, con énfasis en la población indígena, en las personas afrodescendientes, las personas migrantes y las poblaciones rurales dispersas, así como en los temas relacionados con la lactancia materna y la prevención de la violencia de género.
 - 52 kits antropométricos.
 - 111 kits de emergencias obstétricas.
 - 38 kits materno perinatales.
 - Dos ecógrafos.
 - 1100 implantes subdérmicos.
- Generó capacidades en la respuesta en Salud Mental y Apoyo Psicosocial en Emergencias (SMAPS) frente a las múltiples adversidades ocasionadas por la pandemia, la crisis sanitaria, la migración y los efectos de las violencias a los referentes de salud mental de los departamentos de Arauca, Amazonas, Chocó, La Guajira, Magdalena, Nariño, Norte de Santander, Santander y Vichada.
- Contribuyó a la mejora de la salud nutricional de la población menor de cinco años con desnutrición aguda moderada y severa a través de la donación de fórmula terapéutica F75 y FTLC; fortaleció las capacidades en pautas de alimentación saludable, con énfasis en la lactancia materna como factor protector asociado a la COVID-19.

- Diseñó y desarrolló un curso virtual, nueve infografías y listas de verificación para dejar capacidad instalada en las instituciones de salud sobre los procedimientos y mensajes claves que promueven la inducción y reinducción del personal de salud en la atención integral maternoperinatal y de emergencias obstétricas.

- Realizó un diagnóstico, junto con la Federación Colombiana de Obstetricia y Ginecología, para conocer la capacidad de respuesta de los servicios de obstetricia de 12 departamentos priorizados, a fin de evaluar la capacidad instalada y la suficiencia de recursos humanos en el contexto de la pandemia; a partir de los resultados, se publicaron recomendaciones para mitigar el impacto de la emergencia sanitaria.
- Se formaron capacidades de gestión comunitaria para el cuidado de las comunidades en lugares prioritarios y vulnerables y la capacidad de gestión local de servicios de salud con apoyo financiero en sistemas de comunicación y organización de servicios itinerantes para poblaciones distantes y en situaciones de vulnerabilidad, ambas iniciativas en territorios seleccionados del país y en acción sinérgica con proyectos en ejecución en la Representación de la OPS en Colombia.
- Prestó apoyo técnico para llevar a cabo el proyecto de investigación Impacto de la pandemia de la COVID-19 en la salud mental de los trabajadores en centros de salud. Estudio internacional multicéntrico (The COVID-19 Healthcare Workers (HEROES) study). En Colombia, el proyecto se realiza bajo la coordinación técnica y académica de la Universidad de Columbia (Estados Unidos de América).



Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; promovió las donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.
- Se contribuyó con la elaboración del Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19 y la elaboración y el ajuste continuo de los Lineamientos Técnicos y Operativos para la vacunación contra el COVID-19.
- Apoyó en los procesos de microplanificación para la distribución y entrega de las vacunas.
- Fortaleció las competencias del nivel subnacional en los temas de vacunación y fortaleció el sistema de información PAIWEB en el componente de COVID-19.
- Contribuyó al fortalecimiento del sistema nacional de vigilancia de los eventos adversos posteriores a la vacunación (EAPV), en colaboración con la Autoridad Regulatoria Nacional (INVIMA).
- Distribuyó insumos para la cadena de frío y para el sistema de información entre las entidades territoriales del país.
- Organizó sesiones de los Diálogos de Saberes, encuentros con enfoque étnico, para la promoción de la vacunación contra la COVID-19.
- Desplegó campañas de comunicación con enfoque diferencial y énfasis en la población indígena; se elaboraron junto con los pueblos indígenas 16 videos en la modalidad de cocreación, con los pueblos Tikuna y Uitoto, en Amazonas y con el pueblo Awá y con los Pastos de Nariño.



Costa Rica



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Coordinó la respuesta nacional a la COVID-19 con la Comisión Nacional de Prevención de Riesgos y Atención de Emergencias (CNE), integrando la oficina del país en las diferentes mesas sectoriales, incluido el apoyo al trabajo de la Mesa Operativa de Salud.
- Prestó cooperación técnica al Centro de Operaciones de Emergencia de la Comisión Nacional de Prevención de Riesgos (CNE), en términos de apoyo a la toma de decisiones respecto a las medidas que se implementarán a nivel nacional y la valoración del impacto de su implementación.
- Apoyó al Equipo Técnico de Naciones Unidas para Emergencias (UNETE) en su función de secretaría técnica, con el fin de coordinar la respuesta a la pandemia del sistema de las Naciones Unidas y otros actores humanitarios.
- Participó en la construcción y la implementación del Plan de Contingencia de las Naciones Unidas para la Atención Integral de los Flujos Migratorios Mixtos, brindando apoyo técnico a las distintas instancias creadas para brindar asistencia humanitaria a los migrantes y solicitantes de refugio.
- Proporcionó cooperación técnica al Ministerio de Salud para definir las recomendaciones técnicas, los protocolos y otros, que sirvieron de base para la adopción de medidas de salud pública para el manejo de la pandemia.
- Participó en la mesa sobre servicios de salud con el Centro de Investigación en Matemática Pura y Aplicada (CIMPA) de la Universidad de Costa Rica, la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS) y el Ministerio de Salud durante la que se analizó el comportamiento de la pandemia y se hicieron previsiones sobre su repercusión con objeto de facilitar la toma de decisiones sobre los ajustes de medidas de salud pública y estrategias para la recuperación económica del país.
- Apoyó la elaboración del primer estudio de gasto público en salud COVID-19 de la Región, junto a la unidad de economía del Ministerio de Salud, apoyando el fortalecimiento de capacidades en el uso de la metodología SHA2011 y en el análisis de datos económicos en salud. Además se preparó el Informe del Sistema de Cuentas Nacionales de Salud de Costa Rica 2017-18-19 el que se encuentra pronto a publicación.
- Apoyó a la Autoridad Reguladora Nacional de Medicamentos y Productos Biológicos para atender la emergencia por la COVID-19 en temas de registro y farmacovigilancia, además de fortalecer de forma general los procesos de calidad de gestión de la autoridad, capacitación en aspectos regulatorios e integración con procesos regionales.

- Desarrolló una iniciativa de promoción de la salud integral y de prevención de la COVID-19 dirigido a los niños y niñas y a las familias indígenas y las personas migrantes que trabajan en la cosecha del café, en el contexto de la pandemia de la COVID-19, en colaboración con el Instituto del Café de Costa Rica (ICAFFE). La iniciativa se expandió además a la red de Centros de Cuido y Desarrollo Infantil (CECUDI) en comunidades de acogida y otras con altos índices de vulnerabilidad.
- Avanzó en la elaboración del plan nacional de servicios farmacéuticos, basado en la atención primaria de la salud en el contexto de la pandemia de la COVID-19, juntamente con el Ministerio de Salud.
- Coordinó una estrategia de capacitación dirigida a fortalecer los centros de atención para volver a las actividades presenciales en el contexto de la pandemia, con la Dirección Nacional de Centros de Educación y Nutrición y de Centros Infantiles de Atención Integral (CEN-CINAI).
- Apoyó el desarrollo de capacidades (definición de funciones, competencias y capacitación del personal) de la Unidad de Recursos Humanos del Ministerio de Salud, en el marco de la pandemia de la COVID-19.
- Participó en las mesas de diálogo y de trabajo con las autoridades nacionales y los diversos sectores de la sociedad (cámaras de comercio, gremios empresariales, colegios profesionales, etcétera), con el objetivo de recibir aportes de los diferentes sectores y lograr un acuerdo para acelerar la vacunación y la reactivación económica.
- Junto con diversas agencias del sistema de las Naciones Unidas (OIT, OIM y ACNUR), brindó capacitación y apoyo para la recuperación económica a 195 mujeres, que a su vez visitaron a 870 familias y 850 empresas para difundir materiales de promoción y prevención de la COVID-19 y verificar el cumplimiento de los protocolos de salud, la vigilancia comunitaria, la prevención de la xenofobia, la discriminación y la violencia de género.
- Prestó cooperación técnica al equipo de Gestión de Riesgo del Ministerio de Salud, para la construcción de la Estrategia Nacional del Sector Salud de Costa Rica en Gestión Integral de Riesgos de Desastres y Emergencias Sanitarias 2022-2030.
- Fortaleció las capacidades de las funcionarias y funcionarios del Ministerio de Salud, el CNE, la CCSS, el Instituto Nacional de Seguros y la Cruz Roja en los siguientes temas: gestión de riesgos hospitalarios en ambientes de violencia, SISTOCK-SUMA, STAR, INGRID, SMART Hospital, marco de respuestas multiamenaza.
- Facilitó la negociación y el trabajo articulado con los coordinadores del Comité Asesor Técnico de Asistencia Internacional (CATAI), la CNE, la Cédula de Información y Coordinación Médica (CICOM) del Ministerio de Salud y el Centro de Atención de Emergencias y Desastres (CAED) de la CCSS, para la movilización de ayuda humanitaria para el país, materializada a través de la infraestructura del equipo médico de emergencia de Panamá y de los recursos humanos del Servicio de Asistencia Médica de Urgencias (SAMU) de Sevilla, en apoyo a la sobrecapacidad de servicios debido a la pandemia.
- Apoyó a la Mesa Operativa en Salud en la elaboración del Manual de procedimientos y acciones para la articulación de la CICOM.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Participó en campañas informativas sobre la prevención de la COVID-19 y la promoción de la vacunación, con instituciones como el Ministerio de Salud, la CCSS, la CNE, el Ministerio de Justicia y municipalidades de diversos cantones.
- Junto con el sistema de las Naciones Unidas (OIM, UNICEF, ACNUR y la Oficina del Coordinador Residente), participó en las campañas de lucha contra la COVID-19 y de promoción de la vacunación dirigidas a las poblaciones en situaciones de vulnerabilidad, como personas migrantes y solicitantes de refugio.

- Participó en campañas masivas orientadas a proteger la salud mental y prevenir los suicidios en el contexto de la pandemia, una iniciativa que desarrolló junto con el Ministerio de Salud, el Sistema de Emergencias 9-1-1 y Colegio de Profesionales en Psicología de Costa Rica. Coprodujo un programa de radio semanal dirigido a la población de San Carlos, uno de los lugares del país con mayor aumento de intentos de suicidio durante los últimos 2 años.
- Prestó apoyo al Sector de Información Pública para la Prevención de Riesgos y Atención en Emergencias (SIPAE) en su función de Comité Asesor Técnico para la gestión de la información pública y la comunicación de riesgos, así como a la Mesa Operativa en Salud, instancia que agrupa a las instituciones a cargo de la respuesta a la pandemia.
- Apoyó la respuesta a la pandemia en los territorios indígenas mediante la elaboración de planes de acción relativos a la COVID-19, diversas actividades de comunicación de riesgos y la promoción de diálogos interculturales con los gobiernos locales, específicamente con asociaciones de desarrollo integral indígena. El impacto de la COVID-19 sobre los pueblos indígenas, las personas en movimiento y otros grupos en situaciones de vulnerabilidad ha seguido siendo un aspecto crítico de la respuesta de la OPS.
- Fortaleció la participación comunitaria y los procesos de atención primaria de salud relativos a la respuesta a la COVID-19, en concreto a través de la elaboración de planes de trabajo de respuesta, junto con una amplia gama de actores intersectoriales, como el Ministerio de Desarrollo Humano e Inclusión Social y los Comités Municipales de Emergencia en 24 cantones prioritarios.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Apoyó a las autoridades nacionales en la activación de la sala de situación en salud del Ministerio de Salud para el análisis de la información epidemiológica y la toma de decisiones sobre la COVID-19, incluida la preparación de documentos técnicos operativos.
- Coordinó con el Ministerio de Salud y la CCSS la respuesta nacional a la COVID-19, adaptando los protocolos y recomendaciones de la OPS (que incluyen medidas de prevención y control para los sectores de la salud, la justicia, la educación, la vivienda, el desarrollo humano, la economía, el turismo, la cultura y la juventud, y también a gobiernos locales).
- Apoyó al Ministerio de Salud en la elaboración de una propuesta para el establecimiento de una vigilancia epidemiológica comunitaria destinada a zonas prioritarias.
- Coordinó los esfuerzos para desplegar un equipo médico de emergencia (EMT) desde Panamá para apoyar la respuesta a la COVID-19 en el país, incluso con el uso de hospitales móviles.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Apoyó y asesoró a las autoridades nacionales para evaluar la ejecución de medidas de salud pública y sobre las estrategias y procedimientos para el control y la apertura en los puntos de entrada al país; además, desarrolló distintos escenarios según el comportamiento epidemiológico y realizó análisis de datos; asimismo, generó evidencia para guiar la adopción de medidas de salud pública, que van desde el control de los desplazamientos hasta los límites de aforo en espacios públicos, entre otras.



Laboratorios nacionales

- Apoyó el desarrollo e implementación del plan nacional de laboratorios para la COVID-19 de la Red de Laboratorios de Salud Pública.
- Capacitó a profesionales del Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud (INCIENSA) en el diagnóstico molecular del SARS-CoV-2.
- Donó al Ministerio de Salud reactivos e insumos para el diagnóstico molecular del SARS-CoV-2; donó 16.000 testes de antígeno a la CCSS.
- Promovió la implementación de la vigilancia genómica de la COVID-19 con el INCIENSA y la CCSS, la expansión de la Red Regional de Vigilancia Genómica de COVID-19 (Red COVIGEN), y brindó apoyo técnico al Centro Nacional de Referencia del INCIENSA para la aplicación de los protocolos de laboratorio para detectar el SARS-CoV-2.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Apoyó la revisión de la calidad y la información reglamentaria de los equipos y los insumos donados por la oficina del país a las autoridades nacionales.
- Prestó su apoyo a la revisión de las directrices del Ministerio de Salud para la apertura de centros de día dedicados a adultos mayores, capacitando a su personal sobre la prevención y el manejo de la COVID-19 en sus instalaciones.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Colaboró con los municipios prioritarios para asegurar la atención integrada de la COVID-19 en las comunidades en situación de vulnerabilidad.
- Ayudó en la preparación del plan nacional de atención prehospitalaria para la COVID-19, junto con el Ministerio de Salud, la Cruz Roja, la CCSS y el sector privado.
- Prestó asesoramiento sobre la inclusión de los temas de gestión de los recursos humanos para la salud en el contexto de la respuesta a la COVID-19.
- Elaboró recomendaciones sobre el establecimiento de Sitios Alternativos de Atención Médica (AMCS) para el cuidado de los pacientes.
- Respaldó un proyecto sobre la participación de la comunidad en cuatro cantones del país, con aportaciones interinstitucionales y comunitarias a los planes de trabajo dedicados a la respuesta local.
- Apoyó un proyecto destinado a abordar la COVID-19 con nueve pueblos indígenas en sus territorios, a fin de determinar las necesidades y reforzar la coordinación local.
- Ante el aumento del número de hospitalizaciones por COVID-19, apoyó al Ministerio de salud, la CCSS y los proveedores de servicios de salud privados para definir necesidades y diseñar un plan de uso de camas hospitalarias del sector privado por parte del sector público.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Apoyó el CNE en la implementación del Sistema de Manejo de Suministros Humanitarios (SUMA) de la OPS.

- Prestó apoyo a la inclusión de información de Costa Rica en la plataforma de asociados contra la COVID-19 de la OMS y su portal de compras.
- Donó EPP, equipo médico y otros insumos de respuesta a la COVID-19 al Instituto Nacional de las Mujeres (INAMU), la Dirección General de Migración y Extranjería (DGME), el Ministerio de Justicia y Paz, la CNE, la CCSS, el Ministerio de Salud, el INCIENSA y la Cruz Roja.
- Trabajó en un procedimiento operativo normalizado a fin de fortalecer el uso del Fondo Estratégico de la OPS en Costa Rica, en conjunto con la CCSS y el Ministerio de Salud.
- Movilizó equipamientos médicos e insumos desde EMTs en Panamá y recursos humanos desde los Servicios de Asistencia Médica de Urgencia (SAMU) en Sevilla para apoyar servicios hospitalarios durante la pandemia.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Colaboró en la formulación del plan para fortalecer y ampliar servicios de salud de la CCSS.
- Apoyó la definición de los indicadores de servicios de salud de la CCSS en la segunda fase de ampliación de servicios dedicados a la respuesta a la COVID-19.
- Prestó asesoramiento sobre salud materna y perinatal en el contexto de la pandemia de la COVID-19.
- Asesoró sobre la continuidad de la prestación de servicios de salud esenciales priorizados para las enfermedades transmisibles y no transmisibles, entre otras, la malaria, las enfermedades arbovirales, la gripe, el cáncer, la tuberculosis, el VIH, el tabaquismo y el alcoholismo, además de la salud mental.
- Prestó asesoramiento sobre la aplicación de las estrategias para abordar la salud mental en el contexto de la COVID-19.



Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; promovió las donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.
- Asesoró la regulación, farmacovigilancia, y otras operaciones para la introducción de la vacuna de la COVID-19.
- Junto con el Ministerio de Salud, participó en la revisión y el análisis de la información regional y global consolidada sobre los ESAVI y participó activamente en la Comisión Nacional de Vacunación y Epidemiología (CNVE).
- Apoyó a la Dirección de Regulación del Ministerio de Salud con el fin de revisar las acciones recomendadas para autorizar el uso de emergencia de la vacuna contra la COVID-19 en Costa Rica, incluida la introducción de la vacuna de Pfizer. También colaboró con las autoridades reguladoras para apoyar el registro y la autorización para uso de emergencia de las otras vacunas contra la COVID-19 que se introdujeron en el país.
- Brindó apoyo a la participación del país en el simulacro de vacunación contra la COVID-19 del programa regional, en apoyo a la regulación y supervisión de las vacunas destinadas a Centroamérica.

- Colaboró con la Comisión Nacional de Vacunación y Epidemiología (CNVE), en la elaboración y actualización periódica de orientaciones para planificar y ejecutar la campaña de vacunación contra la COVID-19; analizó los eventos adversos a nivel nacional; revisó periódicamente los criterios técnicos para los protocolos de las diferentes vacunas y monitoreó el avance de la vacunación según grupos de estratificación del riesgo.
- Participó en grupo de trabajo del sistema de las Naciones Unidas (Oficina de la Coordinadora Residente, ACNUR, OIM y OPS) para la negociación con el Gobierno de la vacunación de personas migrantes en situación irregular y solicitantes de refugio. Gracias a estas negociaciones y al trabajo conjunto, el Gobierno proporciona vacunación a estos grupos a los que antes no se incluía en los grupos de vacunación.
- Inició la coordinación para el desarrollo de una investigación sobre el impacto de los diferentes esquemas de vacunas contra la COVID-19 (REVELAC-COVID-19), en la presentación de la infección respiratoria aguda grave (IRAG/G). Junto a las autoridades nacionales (el Ministerio de Salud y la CCSS) se avanza en la elaboración del protocolo de investigación.



Cuba



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Coordinó, de forma continua con el Ministerio de Salud Pública (MINSAP), los organismos de las Naciones Unidas, los asociados multilaterales y las misiones diplomáticas acreditadas en Cuba para reforzar la respuesta del país a la COVID-19.
- Encabezó la respuesta inmediata del sistema de las Naciones Unidas con el MINSAP. Asimismo, coordinó el pilar 1 del Plan de respuesta socioeconómica inmediata a la COVID-19.
- Colaboró con las autoridades de salud y del sector biofarmacéutico en la búsqueda de opciones de financiamiento con la Unión Europea para una mayor disponibilidad de insumos, equipos y otros materiales necesarios para responder a la pandemia.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Apoyó la formulación de estrategias y mensajes de salud esenciales para la comunicación de riesgos y la participación comunitaria, en conjunto con el MINSAP.
- Apoyó la distribución por todo el país de los productos impresos derivados de esas estrategias, así como de los anuncios, emitidos en la televisión nacional.

- Preparó un paquete informativo destinado a los responsables de la toma de decisiones y los investigadores para el intercambio de información, así como datos que se han entregado a quienes trabajan en vigilancia, atención, comunicación y manejo de la COVID-19.
- Elaboró materiales infográficos y videos con información sobre la COVID-19 para las personas mayores, las personas con discapacidad, las personas con tabaquismo, los adolescentes y la familia en general, con énfasis en el cuidado de las niñas y niños pequeños.
- Difundió un conjunto de manuales de apoyo psicosocial, preparado por la Unidad de Salud Mental, en consonancia con las recomendaciones de la OPS.
- Se encargó de organizar conferencias de prensa y entrevistas con medios de información nacionales y extranjeros acreditados en Cuba.
- Proporcionó cobertura y difundió actividades de cooperación técnica relacionadas con las acciones para afrontar la COVID-19.
- Difundió trimestralmente el boletín titulado Andar la salud, de la Representación de la OPS, con temas relacionados con la cooperación técnica y la respuesta a la pandemia.
- Contribuyó al trabajo interagencial de comunicación de riesgos para la COVID-19 con entidades como la UNESCO y la Oficina de la Coordinadora Residente, en lo relativo a las medidas higiénico-sanitarias y la

desarticulación de noticias falsas, y con UNICEF en la prevención de la COVID-19 en el entorno escolar y familiar. Se fortalecieron las alianzas con el Ministerio de Educación (MINED) mediante la elaboración de materiales preventivos y comunicacionales dirigidos a docentes y a los entornos escolares.

- Publicó informes semanales de la situación epidemiológica y la respuesta de país, preparados por el equipo de gestión de incidentes de la oficina y que tuvieron una difusión amplia.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Participó en la capacitación de los equipos nacionales de vigilancia epidemiológica y análisis.
- Difundió directrices actualizadas de la OMS sobre la vigilancia de la COVID-19.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Apoyó las actividades de promoción de la salud preparando material de comunicación sobre salud y prevención de la COVID-19, que se difundió en todos los puntos de entrada internacionales.



Laboratorios nacionales

- Adquirió equipos e insumos para la vigilancia y la detección de casos, como reactivos para el diagnóstico y la caracterización genómica, kits de extracción de ARN, medios de transporte de pruebas y otros insumos.
- Capacitó al equipo del Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorios sobre el diagnóstico del SARS-CoV-2 a través de la biología molecular y sobre vigilancia genómica.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Adquirió jabones, desinfectantes y material para la limpieza de manos, superficies y autoclaves, así como bolsas para la transferencia segura de desechos de laboratorio y EPP según las normas de bioseguridad.
- Transmitió y difundió protocolos y directrices de la OPS y la OMS para la PCI en establecimientos de salud, prisiones y centros de cuidados a largo plazo, para su consideración por las autoridades nacionales.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Adquirió diversos pulsioxímetros, dos ecógrafos, medicamentos e insumos médicos para el manejo de casos graves en las UCI.
- Ofreció asesoramiento técnico al MINSAP a fin de actualizar sistemáticamente los protocolos de atención a los pacientes con COVID-19, en materia de la reorganización y la ampliación de los servicios de salud.
- Facilitó el intercambio de expertos sobre las experiencias regionales y mundiales para el manejo de los casos con COVID-19.
- Transmitió las recomendaciones de la OPS acerca del uso de emergencia de opciones de tratamiento no comprobadas y reforzó los aspectos éticos y regulatorios, así como la necesidad de generar pruebas científicas confiables.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Apoyó a las autoridades de salud para determinar y calcular las necesidades de EPP, medicamentos e insumos esenciales.

- Coordinó con las autoridades nacionales y los organismos de las Naciones Unidas el uso de la plataforma mundial, tanto en el ámbito técnico como en el de insumos.
- Apoyó a los servicios de información y comunicación para realizar reuniones virtuales destinadas al intercambio de experiencias y a la capacitación.
- Ayudó, con información oficial de la OPS, en la elaboración de boletines y plataformas de país lideradas por Infomed, la Red Telemática de Salud en Cuba y centro colaborador de la OPS.
- Envío equipos de protección personal, materiales para reparar y calibrar máquinas de pruebas de PCR, kits de diagnóstico mediante PCR, equipos para transportar muestras, mascarillas, pruebas rápidas de antígenos y los equipos correspondientes, kits de trauma y kits de COVID-19, además de los materiales e insumos necesarios para la secuenciación del SARS-CoV-2 y la detección de sus variantes, y un matraz para la inactivación del virus durante el transporte.
- Facilitó donaciones de medicamentos, material desechable, dispositivos médicos y otros equipos. Estos insumos fueron esenciales para fortalecer la respuesta a las emergencias causadas por eventos hidrometeorológicos consecuencia de una temporada de huracanes que fue especialmente activa.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

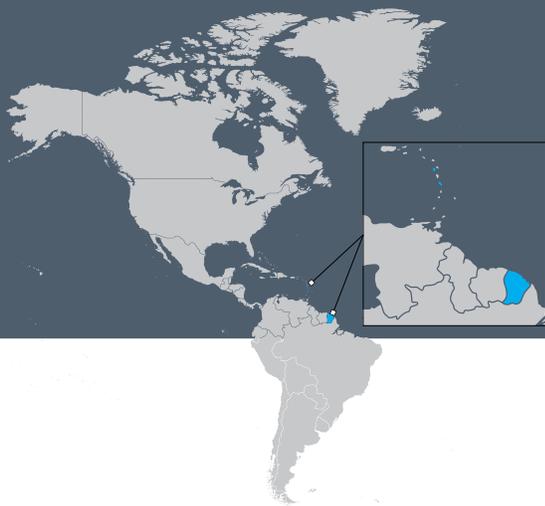
- Proporcionó orientación sobre las hipótesis de modelado para la planificación y ampliación del sistema de salud.

- Apoyó la evaluación del grado de preparación de los hospitales y centros de aislamiento para el manejo de los casos de COVID-19 según las directrices de la OPS.
- Apoyó la reorganización de los servicios de salud en redes integrales de cara a mantener los servicios esenciales, además de los programas priorizados.
- Promovió la difusión de información y conocimientos a través de la comunicación con perspectiva de género para el autocuidado y el cuidado colectivo ante la COVID-19 y sus consecuencias de género en el ámbito escolar.



Vacunación

- Respaldó el fortalecimiento del sistema de gestión de la cadena de frío.
- Apoyó al país con la adquisición de un millón de jeringas para aplicar las vacunas durante las etapas de prueba.
- Dirigió los procesos interinstitucionales con todas las agencias del sistema de las Naciones Unidas acreditadas en Cuba en apoyo del plan de vacunación del país.
- Adquirió 283 refrigeradores precalificados, neveras para uso doméstico, termos y bolsas de hielo a través de la Alianza Mundial para Vacunas e Inmunización (GAVI).



Departamentos franceses de ultramar

Guadalupe - Guayana Francesa - Martinica



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Transmitió las directrices de vigilancia de la OPS para facilitar el intercambio de información epidemiológica entre los departamentos franceses de ultramar (Guadalupe, la Guayana Francesa y Martinica), el punto focal del RSI en Francia y el punto de contacto regional del RSI para la Región de las Américas.
- Transmitió la definición de caso de la COVID-19 a las autoridades de salud a nivel de departamento.
- Facilitó el intercambio de información entre Brasil, Guayana Francesa, Guyana y Suriname con respecto a la dinámica de transmisión de la COVID-19 en el Escudo Guayanés.



Laboratorios nacionales

- Difundió directrices de la OPS y de la OMS para el análisis molecular en laboratorio.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Facilitó el intercambio de experiencias de los departamentos franceses en el manejo clínico de la COVID-19 con otros países y los territorios del Caribe oriental.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Colaboró estrechamente con sus homólogos de los departamentos franceses para realizar evaluaciones conjuntas de riesgos, particularmente de brotes que surgieron en cruceros y durante su trayecto en el Caribe.



Dominica



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Mantuvo la estructura del equipo de apoyo para el sistema de gestión de incidentes de la representación y adaptó las funciones de los miembros a los pilares del plan estratégico de la OMS para facilitar la ejecución y notificación.
- Continuó publicando el boletín informativo de la OPS sobre la COVID-19, en el que se indican las medidas tomadas para contener la propagación del virus y se presentan los aspectos destacados del apoyo de la OPS a los países.
- Produjo informes diarios sobre la COVID-19 para las autoridades nacionales de salud y otras partes interesadas.
- Colaboró con el sistema de coordinadores residentes de las Naciones Unidas en cuanto a iniciativas frente a la COVID-19. Proporcionó directrices y actualizaciones de la OPS y la OMS al personal de las Naciones Unidas en el país.
- Realizó consultas con las autoridades nacionales de salud acerca de la elaboración del plan estratégico de preparación y respuesta del país según las directrices de la OMS.
- Proporcionó equipos de TI y comunicación para fortalecer el Centro de Operaciones de Emergencia de Salud.

- Capacitó a auxiliares comunitarios de salud para que pudiesen prestar servicio rápidamente en el terreno, y así apoyar la respuesta a la COVID-19 a nivel comunitario.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Llevó a cabo sesiones informativas con los medios de comunicación sobre el apoyo brindado por la OPS en el país y su colaboración con el Ministerio de Salud.
- Interactuó con jóvenes para asegurar su participación en el Foro de Líderes Juveniles.
- Proporcionó equipos para la producción y divulgación de materiales de comunicación locales, con el fin de reforzar la Unidad de Promoción de la Salud.
- Ofreció un seminario en línea sobre la respuesta al dengue durante la pandemia, dirigido a responsables políticos, expertos en salud y profesionales de la medicina y la salud pública.
- Produjo videos en los que se destacan las contribuciones y los problemas a los que se enfrentan los trabajadores de salud durante la respuesta a la COVID-19.
- Publicó un estudio de caso sobre los agentes de salud comunitarios de Dominica que lideran la lucha contra la COVID-19.

- Inició una campaña contra el consumo de tabaco para disminuir los riesgos asociados con el tabaco y la COVID-19.
- Ofreció un seminario en línea sobre las variantes de preocupación delta y ómicron, su transmisibilidad, gravedad y su impacto en la movilidad social y los factores que impulsarán las tendencias futuras y optimizarán la respuesta, dirigido a las autoridades nacionales y a los responsables de la toma de decisiones en países del Caribe oriental.
- Creó y difundió materiales de comunicación para abordar las brechas en el conocimiento y las preocupaciones sobre las vacunas contra la COVID-19. Desarrolló una serie de conversaciones, bajo el título “A matter of fact” (una cuestión de hechos), para informar y comunicar los hechos con el fin de abordar las preocupaciones y la reticencia relacionadas con la vacuna.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Difundió definiciones de caso de la COVID-19.
- Proporcionó herramientas de recopilación de datos, por ejemplo, listados en Excel y el formulario de notificación de casos revisado, y brindó orientación sobre su uso para fortalecer la vigilancia de la COVID-19.
- Brindó orientación sobre Go.Data, el programa informático de la OMS para la localización de contactos. Adquirió e implantó una aplicación móvil para la localización de contactos.
- Reacondicionó las instalaciones de cuarentena del país.
- Proporcionó orientación sobre cómo aplicar EpiEstim y CovidSIM, los modelos matemáticos de proyección a corto plazo de casos de COVID-19.
- Proporcionó asesoramiento técnico sobre el diseño de una encuesta comunitaria acerca de la COVID-19.

- Transmitió a las autoridades nacionales de salud protocolos de vigilancia, localización de contactos y detección de casos.
- Apoyó la detección temprana de casos a través de los sistemas de vigilancia existentes para fundamentar y mejorar el análisis y la toma de decisiones.
- Adquirió 10 termómetros infrarrojos y 100 termómetros digitales de contacto para la vigilancia y el manejo de casos de COVID-19.
- Impartió formación a personal médico y otros profesionales de la salud sobre las directrices de la OMS para la codificación CIE-10 de la mortalidad por COVID-19.
- Fortaleció la capacidad de vigilancia, el rastreo de contactos y la captura de datos al contratar funcionarios de vigilancia, técnicos de TI y empleados para introducir datos, y al proporcionar equipos de TI, incluidas computadoras portátiles y tabletas, a las autoridades nacionales de salud.
- Llevó a cabo una evaluación del sistema de vigilancia y el flujo de información con respecto a la COVID-19 y formuló planes de mejora, entre ellos la automatización de los análisis estandarizados.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Brindó capacitación en prevención y control de infecciones, vigilancia y manejo de casos en los puertos.
- Brindó asesoramiento técnico acerca de la reorganización de las instalaciones portuarias para facilitar la detección, cuarentena o aislamiento y la remisión de casos.
- Examinó regularmente los protocolos de entrada para planificar la reapertura de las fronteras y proporcionó comentarios a las autoridades nacionales según correspondiera.

- Acogió un seminario en línea sobre consideraciones para reanudar los viajes no esenciales en la región del Caribe.
- Fortaleció las actividades de vigilancia en los puertos de entrada al contratar empleados para introducir datos, funcionarios de salud portuarios y trabajadores de salud.
- Adquirió cámaras termográficas para fortalecer las capacidades de vigilancia de la salud en los puertos.

Laboratorios nacionales

- Difundió directrices y protocolos para las pruebas diagnósticas de la COVID-19.
- Compró y distribuyó enzimas para RT-PCR, material de recogida de muestras, kits de extracción y materiales consumibles.
- Impartió capacitación al personal de laboratorio sobre los aspectos teóricos del diagnóstico molecular.
- Aseguró la capacidad de los laboratorios para detectar casos de COVID-19 al contar con las pruebas y reactivos necesarios, y ampliar la capacidad a medida que se detectan más casos.
- Llevó a cabo un seminario en línea sobre cómo aumentar la realización de pruebas de laboratorio en el Caribe.
- Ofreció capacitación en diagnóstico molecular para desarrollar la capacidad diagnóstica en la isla.
- Colaboró con el equipo regional para establecer una reserva de emergencia de materiales de laboratorio para la COVID-19 a fin de distribuirlos a los países y territorios de la subregión.
- Difundió actualizaciones sobre el diagnóstico de la COVID-19, incluidas recomendaciones sobre el uso de las pruebas de detección rápida basadas en antígenos para la COVID-19.

- Adquirió cartuchos GeneXpert, kits de pruebas de laboratorio, kits de diagnóstico rápido basados en antígenos, hisopos nasofaríngeos y materiales consumibles para fortalecer la capacidad de los laboratorios para diagnosticar el SARS-CoV-2.

Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Adquirió EPP, como mascarillas, batas, y más, para reducir el riesgo de infección de los trabajadores de salud.
- Impartió capacitación sobre prevención y control de infecciones en inglés y español a personal de enfermería, personal médico y trabajadores de O salud aliados.
- Difundió las directrices de prevención y control de infecciones a las autoridades nacionales y el personal de salud del país.
- Brindó capacitación especializada en prevención y control de infecciones al personal de los hospitales del país.

Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Capacitó a personal de salud sobre el uso adecuado del EPP.
- Transmitió a las autoridades nacionales directrices sobre el manejo de casos.
- Mejoró la protección de los trabajadores de salud para que puedan detectar casos de COVID-19 y prestar servicios de atención de salud de manera segura.
- Brindó apoyo a personal de enfermería para completar un curso con certificado en cuidados intensivos. El objetivo era ofrecer una atención crítica de alto nivel y ampliar los recursos humanos disponibles para responder rápidamente en caso de que se produjera una segunda o tercera ola.

- Adquirió monitores de signos vitales, seis ventiladores, tres bombas de infusión y cinco concentradores de oxígeno para aumentar la capacidad de manejo de casos de COVID-19.
- Brindó apoyo para la adquisición de un mayor suministro de oxígeno medicinal para el tratamiento continuo de pacientes con COVID-19.
- Desplegó equipos médicos de emergencia para hacer frente a un aumento de la demanda y para brindar atención directa a pacientes hospitalizados con COVID-19.
- Realizó una evaluación de los sistemas y servicios de salud en cuanto a su capacidad de respuesta a la COVID-19.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Brindó apoyo logístico para pasar por la aduana materiales e insumos relativos a la COVID-19 a fin de entregarlos al Ministerio de Salud.
- Brindó apoyo logístico para adquirir reactivos para pruebas PCR, EPP y un vehículo para fortalecer el manejo y la vigilancia de los casos de COVID-19.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Proporcionó asesoramiento técnico sobre la reorganización del sistema de salud para responder a los casos de COVID-19, y para mejorar la capacidad del sistema de salud para responder a la pandemia.

- Completó la primera parte del formulario de notificación conjunta de la OMS/UNICEF, dirigida a mejorar la capacidad de seguimiento de la ejecución del plan de acción mundial sobre vacunas. La notificación mensual se estableció como parte del mecanismo de seguimiento para vigilar los efectos de la COVID-19 sobre el programa de vacunación.
- Reforzó la atención preventiva de los pies de las personas con diabetes y arteriopatía periférica durante la COVID-19 al fortalecer la capacidad de los trabajadores de salud y cosmetología; adquirir equipos de ultrasonido Doppler; y crear un video de formación.
- Capacitó a personal de salud para aplicar el programa en línea de autogestión de las enfermedades crónicas. Proporcionó manuales y tabletas para apoyar la aplicación del programa.
- Difundió orientación técnica sobre la atención materna durante la COVID-19. También preparó una hoja informativa resumida con la evidencia más reciente sobre el aumento del riesgo de complicaciones de la COVID-19 durante el embarazo. Difundió un formulario de recopilación de datos para dar seguimiento a las mujeres embarazadas.
- Difundió directrices sobre la atención de las personas mayores durante y después de la COVID-19. Proporcionó apoyo para fortalecer y actualizar el Sistema de Información Perinatal e incluir un módulo sobre la COVID-19.
- Instaló infraestructura de agua, saneamiento e higiene en establecimientos de salud seleccionados.
- Ofreció programas de capacitación para el personal del Ministerio de Salud sobre aspectos del manejo clínico y otras cuestiones relacionadas con la salud, como la planificación familiar, la salud mental y el modelo HEARTS de atención de las enfermedades crónicas en el contexto de la COVID-19.

- Implantó el módulo de riesgo cardiovascular del modelo HEARTS en sitios seleccionados para reducir el riesgo cardiovascular en personas con enfermedades crónicas durante la pandemia de COVID-19.
- Participó en sesiones de capacitación sobre la Semana de Vacunación de las Américas y primera ayuda psicológica, en el contexto de la COVID-19.
- En el contexto de la COVID-19, impartió capacitación sobre el manejo clínico de casos, salud mental, gestión del embarazo, y sobre población infantil y discapacidades.

Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; promovió las donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.
- Llevó a cabo sesiones de capacitación sobre la vigilancia de los ESAVI y sobre la gestión de la cadena de frío.
- Proporcionó apoyo técnico para el desarrollo del Plan Nacional de Despliegue y Vacunación; apoyó la disposición operativa para la introducción de las vacunas utilizando la herramienta VIRAT.
- Brindó apoyo técnico al Ministerio de Salud para introducir y desplegar la vacuna contra la COVID-19.
- Capacitó sobre el manejo de la vacuna contra la COVID-19 a los puntos focales de inmunización en el país.
- Impartió seminarios en línea sobre la vacunación contra la COVID-19 y los viajes internacionales y sobre el seguimiento del despliegue de la vacuna contra la COVID-19 para lograr la inmunidad colectiva.
- Mejoró la capacidad para almacenar y gestionar vacunas y abordar las necesidades de la cadena de frío, incluida la adquisición de equipos.
- Apoyó la mejora de la calidad de los datos a través de la digitalización de los datos de las vacunas contra la COVID-19 mediante la contratación de empleados para el ingreso de datos y la adquisición de equipos de TI.
- Compró un vehículo para apoyar el despliegue del programa de vacunación contra la COVID-19.



Ecuador



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Colaboró directamente con el Ministerio de Salud Pública y su Centro de Operaciones de Emergencia de Salud para la elaboración y ejecución del Plan de preparación y respuesta del Ecuador a la COVID-19 y su posterior actualización.
- Activó el Grupo de Acción Sanitaria del equipo humanitario del país para formular una respuesta a la COVID-19 en coordinación con el Ministerio de Salud Pública y los 20 socios que la conforman.
- Participó en las Mesas Técnicas de Salud y Cooperación Internacional del Comité de Operaciones de Emergencias (COE), para proveer orientaciones y recomendaciones sobre la COVID-19 y articular la respuesta de la Organización a las prioridades del país.
- Se coordinó con el grupo técnico de trabajo en salud mental, a fin de adaptar y adoptar los protocolos y métodos de la OPS y la OMS para la vigilancia epidemiológica, los puntos de entrada, la PCI, el manejo de casos, la coordinación y la comunicación de riesgos. Llevó a cabo actividades de cooperación en salud a nivel territorial para reforzar, entre otras cosas, la vigilancia epidemiológica, la gestión de riesgos, los servicios de salud y la PCI, y para aplicar medidas de salud con las organizaciones de la sociedad civil relacionadas, en especial en las zonas de difícil acceso y con presencia de población indígena.

- Colaboró con el Grupo de Trabajo para Refugiadas y Migrantes (GTRM), el grupo de salud encargado de coordinar actividades de respuesta ante la COVID-19 para las personas con movilidad limitada.
- Promovió alianzas estratégicas con autoridades, líderes comunitarios y otros actores sociales para impulsar las medidas de prevención e higiene en la comunidad, en consonancia con las recomendaciones de salud pública para la contención de la COVID-19.
- Movilizó recursos para apoyar las acciones de respuesta establecidas por el Ministerio de Salud en su Plan de Respuesta Humanitaria COVID-19 Ecuador.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Apoyó la formulación de un Plan Nacional de Comunicación y Educomunicación para enfrentar la enfermedad por el coronavirus (COVID-19) y capacitó al personal correspondiente para su ejecución.
- Ayudó a diseñar y ejecutar del Plan dirigido para pueblos y nacionalidades indígenas, afroecuatorianos y montubios (PIAMs), Proyecto de Respuesta a la Emergencia y Vacunación COVID-19, y apoyó la elaboración y validación de un protocolo intercultural relativo a la prevención y atención de los pacientes con COVID-19. Impartió formación a periodistas y comunicadores de estas poblaciones, así como

a radiodifusores comunitarios, con la idea de que difundieran los mensajes clave. Además, la OPS elaboró y compartió materiales de comunicación con mensajes clave sobre la prevención de la COVID-19 y promoción de la salud, con un enfoque intercultural y en las diferentes lenguas de las personas y las nacionalidades destinatarias.

- Adaptó e imprimió material de comunicación de riesgos adaptados para las comunidades indígenas en español, Shuar, Achuar y Kichwa andino, cuyo mensaje se adaptó a las diferentes realidades culturales de las comunidades destinatarias.
- Llevó a cabo actividades de extensión dirigidas a los pueblos y nacionalidades del país, incluida la difusión de mensajes y materiales educativos, para involucrar a estos sectores de la población en actividades conjuntas.
- Convocó reuniones semanales con líderes comunitarios y juveniles, además de tres diálogos basados en el conocimiento sobre la vacunación contra la COVID-19 para pueblos amazónicos, pueblos indígenas Kichwa andinos y afrodescendientes.
- Llevó a cabo un proyecto en las provincias de Pastaza, Morona y Tungurahua junto con la Confederación de Nacionalidades Indígenas de la Amazonía Ecuatoriana (CONFENIAE) y la emisora de radio La Voz de CONFENIAE, mediante el que proporcionó equipos de radio y elaboró mensajes para prevenir la COVID-19 y promover la vacunación.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Apoyó al Ministerio de Salud Pública en la elaboración y aplicación de directrices nacionales para la mitigación de la COVID-19, así como en el análisis de tendencias y de indicadores con objeto de ajustar las medidas de salud pública a los escenarios de transmisión y las actualizaciones de la OMS.
- Apoyó al Ministerio de Salud en la integración de la vigilancia centinela de la influenza, el SARS-CoV-2

y otros virus respiratorios (OVR) adaptando del sistema informático PAHOFlu, que permitirá realizar la vigilancia actual de la COVID-19 y de posteriores pandemias.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Facilitó el acompañamiento del nivel nacional en la supervisión y el monitoreo a los puntos focales designados por el Reglamento Sanitario Internacional tanto terrestres, marítimos como aéreos, lo que permitió detectar, verificar y notificar los casos COVID-19 que circulaban en tránsito y representaban un riesgo para los países vecinos, fortaleciendo las coordinaciones y la respuesta para la atención y el manejo de casos.



Laboratorios nacionales

- Proporcionó apoyo técnico para el equipamiento básico de laboratorio, así como en la elaboración y aplicación de directrices nacionales para la instalación y el funcionamiento de la vigilancia genómica del SARS-CoV-2.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Apoyó al MSP en la capacitación del personal de salud en la PCI a través de las plataformas de la OPS y de talleres presenciales en ocho provincias priorizadas.
- Apoyó la verificación de los cribados de las unidades de primer nivel de las ocho provincias priorizadas.
- Facilitó la participación del MSP en la reunión regional de OPS sobre la prevención y control de infecciones, incluso en el contexto de la COVID-19.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Apoyó la participación de Ecuador en la iniciativa Plataforma clínica mundial sobre COVID-19 de la OMS. En la plataforma se ingresaron 3234 registros de pacientes con COVID-19 hospitalizados en cinco hospitales de referencia del MSP.
- Colaboró con el MSP para conformar el equipo que desarrollará las guías de práctica clínica de la COVID-19, y la integración de Ecuador en el equipo de análisis de la evidencia para la actualización de las guías de la COVID-19.
- Fortaleció el Sistema de información para la atención de emergencias en el Primer Nivel de Atención del MSP a través del desarrollo del módulo de Emergencia en la Plataforma de Registro de Atención en Salud (Sistema PRAS).
- Apoyó la participación de personal de salud en el webinar para la actualización de orientaciones clínicas sobre la COVID-19.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Brindó apoyo logístico para la distribución de donaciones en las ocho provincias priorizadas.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Apoyó al MSP para la movilización de las brigadas de los equipos de salud para la provisión de servicios esenciales en ocho provincias priorizadas, que llegó a 496 comunidades y a más de 14 000 personas.

- Apoyó en la actualización de la tercera ronda de la Encuesta nacional sobre la continuidad de los servicios esenciales durante la pandemia de COVID-19 de la OMS.
- Apoyó la elaboración y la entrega de los informes nacionales de mantenimiento de la eliminación de la polio y sarampión.
- Fortaleció las actividades de vigilancia epidemiológica de las enfermedades prevenibles por vacunación, a través de la contratación de un consultor para prestar apoyo a las actividades del MSP, así como a través del financiamiento del envío de muestras a los laboratorios de referencia regional, y la adquisición de insumos de laboratorio para el procesamiento de muestras en el Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública (INSPI).
- Realizó actividades de capacitación en forma de talleres virtuales y de capacitaciones en servicio para fortalecer las actividades de vigilancia de las enfermedades prevenibles por vacunación y las de vacunación del programa regular, a nivel nacional.



Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; promovió las donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.

- 
- Convocó al grupo de agencias de cooperación dedicadas al despliegue de vacunas y lo lideró, junto con el MSP. Esta iniciativa contó con la participación del Banco Mundial, el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), la Corporación Andina de Fomento (CAF), la Organización Internacional para las Migraciones (OIM,) el UNICEF, el PNUD y la oficina de la Coordinadora Residente de las Naciones Unidas en Ecuador.
 - Apoyó la elaboración del plan nacional de vacunación contra la COVID-19, incluido el Plan de Vacunación 9/100.
 - Apoyó las actividades de vacunación regulares a través de la elaboración de un plan de recuperación de coberturas y del despliegue de consultores para apoyar la gestión del programa regular de vacunación en las nueve coordinaciones zonales y en tres de las provincias priorizadas. Desplegó a distintos profesionales de la consultoría para apoyar la gestión del plan nacional.
 - Fortaleció el Banco Nacional de Vacunas a través del reemplazo de equipos de cadena de frío para los cuartos fríos, así como del mejoramiento de la infraestructura y de su equipamiento.
 - Inició la implementación de la plataforma informática DHIS2, de manera coordinada con la Oficina Regional, la Universidad de Oslo y el MSP, a fin de fortalecer el sistema de información del MSP, mediante los módulos de registro electrónico individual de personas vacunadas, así como de vigilancia de los ESAVI.
 - Facilitó la movilización aérea y fluvial de brigadas de vacunación a lugares de difícil acceso, en especial en la zona amazónica del país.
 - Apoyó las actividades de la Comisión Nacional Asesora de Prácticas de Inmunización (CONAPI), a través de la búsqueda y difusión de información científica, así como mediante el contrato de una consultora que facilitase la sistematización de la información para la emisión de recomendaciones y de las actas correspondientes.



El Salvador



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Brindó apoyo constante a las autoridades nacionales en el análisis de datos, la preparación para la respuesta a la pandemia y el seguimiento de su evolución.
- Aportó asistencia técnica a las autoridades del MSP sobre temas prioritarios, como la cobertura de vacunación, la atención a los grupos vulnerables y la mortalidad materna e infantil.
- Dio seguimiento a la aplicación del Plan estratégico de Preparación y Respuesta Frente a la COVID-19 de la OMS (plataforma de asociados) y trabajó con el sistema de las Naciones Unidas en la preparación del Marco de Respuesta Socioeconómica.
- Coordinó el Grupo Temático sobre salud del equipo humanitario en el país. Cerca de 20 instituciones que trabajan en el ámbito de la salud en El Salvador prestan apoyo económico a la respuesta nacional.
- Asesoró a misiones extranjeras sobre las áreas que podrían beneficiarse del apoyo externo, en el marco del Plan Nacional de Preparación y Respuesta ante el Novel Coronavirus (2019 – nCov).
- Lideró actividades técnicas en articulación con distintas agencias del sistema de las Naciones Unidas, junto a otros socios y donantes externos.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Proporcionó apoyo continuo para la comunicación de riesgos, utilizando las redes sociales de la OPS en el país.
- Trabajó con la Dirección de Comunicación Social e Institucional del Ministerio de Salud en la difusión del plan de vacunación.
- Coordinó con el UNICEF una serie de talleres para los equipos de comunicación de las nueve instituciones miembros que componen el Sistema de Salud. Los temas fueron: comunicación de riesgos, comunitaria y sobre la vacunación contra la COVID-19.
- Colaboró con líderes de las comunidades religiosas en temas de comunicación para establecer líneas de acción contra la pandemia.
- Creó una campaña para contrarrestar los mitos sobre la vacunación contra la COVID-19 con el lema “El poder está en tu brazo”, haciendo uso de recursos como influencers y personal reconocido del Ministerio de Salud.
- Brindó cooperación técnica para desarrollar la capacidad en la Unidad de Comunicación y Prensa del Instituto Nacional de Salud en el contexto de la pandemia de la COVID-19.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Proporcionó apoyo técnico para establecer la Sala de Situación, destinada a la supervisión del comportamiento epidemiológico y al análisis de la información.
- Acompañó la implementación del modelo de casos con el uso de las herramientas disponibles.
- Colaboró en la definición de variables epidemiológicas fundamentales para que se incorporaran al Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (VIGEPES).
- Desde febrero del 2020, apoyó a la Dirección de Epidemiología para vigilar los casos de neumonía en los establecimientos de salud.
- Colaboró en la detección de casos del síndrome inflamatorio multisistémico en niños y adolescentes (menos de 19 años) y en la implementación de la aplicación piloto del módulo de la COVID-19 del Sistema de Información Perinatal en cinco hospitales del país.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Apoyó al punto focal de enlace para el Reglamento Sanitario Internacional y se mantuvo en comunicación constante con todos los países y con la sede para vigilar la pandemia.
- Transmitió actualizaciones sobre medidas de confinamiento y recomendaciones de la OMS para trabajar en puntos de entrada aéreos, marítimos y terrestres.
- Asesoró en las medidas recomendadas por la OPS para el libre flujo en las fronteras con enfoque de riesgo, a través de criterios técnicos y compartiendo documentos oficiales.



Laboratorios nacionales

- Entregó pruebas diagnósticas de RT-PCR e insumos de laboratorio; capacitó al personal en el uso de herramientas para la extracción del virus y el procesamiento de las pruebas.
- Mantuvo una comunicación regular con el Laboratorio Nacional de Referencia para actualizar constantemente los materiales de diagnóstico y las pruebas disponibles.
- Asistió en la preparación de protocolos y procedimientos normalizados de trabajo para el procesamiento y la interpretación de resultados de laboratorio.
- Apoyó la inclusión de El Salvador como país piloto en el uso de pruebas rápidas de antígeno.
- Dio seguimiento a la notificación del virus SARS-CoV-2 en el marco de la vigilancia centinela de la gripe y otros virus respiratorios.
- Apoyó la formulación de directrices nacionales para llevar a cabo la vigilancia y detección de variantes de preocupación mediante pruebas de antígenos rápidos y de PCR, una vez que el laboratorio nacional contó con los suministros necesarios para la detección genérica de variantes.
- Apoyó el traslado al laboratorio nacional de muestras tomadas de pacientes hospitalizados en estado grave o crítico para detectar variantes de preocupación. Los resultados de las primeras cien muestras procesadas fueron fundamentales para confirmar la circulación de las variantes dentro del país.
- Se coordinó con el Centro nacional de Enlace para notificar los resultados de la detección de variantes.
- Mantuvo la coordinación nacional y regional con el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud de Panamá con el objetivo de enviar muestras para su secuenciación y la determinación de nuevas variantes.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Entregó donaciones y gestionó compras de EPP para apoyar a las autoridades en la atención a los pacientes.
- Distribuyó información técnica y directrices elaboradas por la OPS en el ámbito de la gestión de las infecciones de COVID-19 y otras enfermedades infecciosas.
- Coordinó la capacitación virtual sobre el enfoque de la prevención y el control de infecciones; difundió información actualizada, haciendo hincapié en la vigilancia de las infecciones asociadas a la atención sanitaria (IAAS) en los hospitales que atienden a pacientes en estado crítico.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Entregó equipos médicos para el manejo de pacientes con COVID-19 para su uso en establecimientos de salud (sillas de ruedas, electrocardiógrafos, atriles, carros de curas y otros elementos).
- Transmitió sistemáticamente información y recomendaciones de la OPS sobre el tratamiento de los casos.
- Apoyó la publicación de guías de práctica clínica adaptadas para la atención de pacientes adultos críticos con COVID-19 en la Región, utilizando la metodología GRADE, un enfoque de la OMS que implica revisión sistemática y evaluación de la calidad de la evidencia.³



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Apoyó a los hospitales para evaluar las necesidades; asesoró sobre la adquisición de los insumos necesarios con fondos destinados a dar respuesta a la pandemia.
- Proporcionó asistencia técnica a la Unidad de Cooperación Externa del Ministerio de Salud a fin de agilizar los envíos.
- Coordinó con la Dirección Nacional de Medicamentos la definición de procedimientos abreviados sobre la importación de equipos e insumos en respuesta a la pandemia de la COVID-19.
- Proporcionó equipos para la sala de simulación del Hospital Nacional El Salvador.
- A través del Fondo Rotatorio de la OPS, apoyó al país en la compra del equipo necesario para fortalecer el almacenamiento en frío, garantizando así el manejo apropiado de las vacunas contra la COVID-19.
- Compró insumos de alta tecnología para el manejo de casos de COVID-19 y en el período posterior a la pandemia.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Colaboró con el primer nivel de atención, la dirección de los hospitales y el Área de Promoción de la Salud para asegurar la continuidad de los servicios, especialmente los relacionados con las ENT, la salud mental y el acceso a medicamentos.
- Apoyó la llegada de vacunas e insumos con la finalidad de garantizar la vacunación en todo momento a pesar de las restricciones de movimiento dentro del país.

3. Organización Mundial de la Salud. OMS. Manual para la elaboración de directrices, 2a edición. Ginebra: OMS; 2015. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254669/9789243548968-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

- Apoyó la elaboración de planes relativos a la gestión de la pandemia, destinados a la reapertura progresiva de los servicios esenciales de atención primaria para morbilidades como la infección por VIH, la tuberculosis y las enfermedades de transmisión vectorial, como la malaria y el dengue, entre otras.
- Brindó asistencia técnica al Programa de Control de Vectores con objeto de reactivar las actividades de control de los vectores arbovirales, haciendo hincapié en el dengue y el proceso de eliminación de la malaria.
- Brindó apoyo técnico para mantener la estrategia nacional para la reapertura progresiva de los servicios básicos de salud en el primer nivel de atención, siguiendo las recomendaciones de la OPS.
- Apoyó a las autoridades nacionales para monitorear el impacto de la pandemia de COVID-19 y el progreso hacia el logro de la salud universal.



Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos,

órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; promovió las donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.

- Prestó apoyo a la aplicación de la herramienta VIRAT/VRAF como mecanismo de la autoevaluación de los avances conseguidos en la disposición operativa de las vacunas.
- Trabajó con las autoridades nacionales en la elaboración de los componentes del Plan Nacional de Despliegue y Vacunación contra la COVID-19.
- Apoyó la actualización del Grupo de Asesoramiento Técnico Nacional sobre Inmunización (NITAG) como paso fundamental en la preparación del Plan.
- Apoyó la preparación de directrices técnicas para la compra de insumos, equipos de la cadena de frío, registro de la información y la activación de la sala de crisis del Programa Ampliado de Inmunización (PAI), ya sea con fondos nacionales o donaciones de la OPS u otros asociados.
- Apoyó en la reproducción de carnet de vacunación y de otros materiales de interés para el abordaje de la pandemia.
- Invirtió en la reparación y mantenimiento de las cámaras de frío para el almacenamiento de las vacunas, y además apoyó con la contratación de personal operativo.
- Firmó una Carta de Acuerdo con el Instituto Superior de Salud Pública para la contratación de personal para la vacunación contra la COVID-19 (147 personas) en todos los estados del país, también en las zonas de difícil acceso.



Granada



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Adaptó el plan nacional contra la pandemia de gripe para responder a la COVID-19.
- Trabajó junto con las autoridades nacionales para fortalecer la coordinación de la respuesta nacional a la COVID-19.
- Llevó a cabo consultas con las autoridades nacionales de salud acerca de la elaboración del plan estratégico de preparación y respuesta del país según las directrices de la OMS.
- Continuó publicando el boletín informativo de la OPS sobre la COVID-19, en el que se indican las medidas tomadas para contener la propagación del virus y se presentan los aspectos destacados del apoyo de la OPS a los Estados Miembros.
- Colaboró con el sistema de coordinadores residentes de las Naciones Unidas en cuanto a iniciativas frente a la COVID-19.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Creó y distribuyó carteles y folletos sobre medidas de salud pública preventivas.

- Proporcionó carteles informativos para los puntos de entrada.
- Ayudó en la elaboración de herramientas de redes sociales y anuncios de servicio a la comunidad para abordar la estigmatización y la prevención del suicidio.
- Difundió información sobre la comunicación de riesgos a los ciudadanos y viajeros.
- Brindó apoyo técnico para elaborar y difundir tarjetas en las redes sociales con el objeto de promover la alimentación saludable.
- Puso en marcha una campaña para promover la lactancia materna utilizando diversas plataformas de distintos medios de difusión. Creó carteles y publicó el video “Lactancia materna segura durante la COVID-19” en la televisión nacional.
- Proporcionó equipo para reforzar la producción y divulgación de materiales de comunicación locales por parte de la Unidad de Promoción de la Salud.
- Produjo videos en los que se destacan las contribuciones y los problemas a los que se enfrentan los trabajadores de salud durante la respuesta a la COVID-19.
- Ofreció un seminario en línea de cuatro sesiones sobre el manejo del estrés para trabajadores de primera línea y padres/madres.

- Realizó una campaña de comunicación sobre la alimentación saludable y proporcionó materiales para permitir que el sector de la salud se comunique más fácilmente con las personas con discapacidad durante la pandemia.
- Ofreció un seminario en línea sobre las variantes de preocupación delta y ómicron, su transmisibilidad, gravedad, y su impacto en la movilidad social y los factores que impulsarán las tendencias futuras y optimizarán la respuesta, dirigido a las autoridades nacionales y a los responsables de la toma de decisiones en países del Caribe oriental.
- Creó y difundió materiales de comunicación para abordar las brechas en el conocimiento y las preocupaciones sobre las vacunas contra la COVID-19. Se celebró una serie de conversaciones, bajo el título “A matter of fact” (una cuestión de hechos), para informar y comunicar los hechos con el fin de abordar las preocupaciones y la reticencia relacionadas con la vacuna.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Implantó herramientas de recopilación de datos, como listados de Excel y el formulario revisado de notificación de casos.
- Proporcionó orientación sobre la herramienta Go.Data, que es el programa informático de localización de contactos de la OMS para recoger datos y seguir la cadena de transmisión.
- Proporcionó orientación sobre EpiEstim y CovidSIM, modelos matemáticos de proyección a corto plazo de casos de COVID-19.
- Proporcionó orientación a epidemiólogos y personal de laboratorio nacionales en el marco del programa regional de la OPS de vigilancia de laboratorio de la gripe para detectar enfermedades respiratorias agudas graves y síndrome pseudogripal, y determinar su relación con la COVID-19.

- Recopiló datos semanales sobre tendencias de la COVID-19; mejoró el rastreo de contactos al contratar funcionarios responsables de la vigilancia.
- Adquirió computadoras para la entrada y el análisis de datos en la unidad de vigilancia.
- Impartió formación a personal médico y otros profesionales de la salud sobre las directrices de la OMS para la codificación CIE-10 de la mortalidad por COVID-19.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Evaluó la capacidad del aeropuerto internacional a fin de asegurar el funcionamiento de los sistemas de vigilancia.
- Brindó orientación técnica sobre consideraciones para la reapertura progresiva de las fronteras.
- Revisó los protocolos de entrada para la reapertura de las fronteras y formuló comentarios de forma regular para las autoridades nacionales.
- Proporcionó equipo, como herramientas de TI, para recopilar datos y fortalecer la detección de casos en los puntos de entrada.
- Ofreció un seminario en línea sobre consideraciones para reanudar los viajes no esenciales en la región del Caribe.



Laboratorios nacionales

- Difundió directrices y protocolos e impartió capacitación destinada a la detección por medio de la prueba de RT-PCR.
- Brindó cooperación técnica al laboratorio nacional en materia de diagnóstico de laboratorio, lo cual incluyó la revisión de datos, sesiones de resolución de problemas y llamadas de seguimiento.

- Proporcionó cebadores, sondas y kits de PCR, así como hisopos, kits de muestreo, pruebas rápidas basadas en antígenos y enzimas, entre otros insumos críticos necesarios para garantizar la capacidad del laboratorio para detectar casos de COVID-19 y ampliar la capacidad a medida que se detectan más casos (incluida la participación del país en un seminario en línea sobre este tema específico para el Caribe).
- Colaboró con el equipo regional para establecer una reserva de emergencia de materiales de laboratorio para la COVID-19 a fin de distribuirlos a los países y territorios de la subregión.
- Colaboró en la capacitación impartida por el equipo regional sobre pruebas por análisis molecular para fortalecer la capacidad diagnóstica en la isla.
- Proporcionó actualizaciones sobre el diagnóstico de la COVID-19, incluidas recomendaciones sobre el uso de las pruebas rápidas basadas en antígenos.
- Adquirió una máquina de PCR para fortalecer la capacidad de laboratorio para el diagnóstico molecular del SARS-CoV-2.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Fortaleció la capacidad de prevención y control de infecciones de los trabajadores de salud al ofrecer capacitación presencial y virtual. Esto incluyó un curso de capacitación en línea sobre prevención y control de infecciones dirigido al personal de salud y a otros profesionales de alto riesgo en el Caribe, a fin de garantizar que conocieran las mejores prácticas y recomendaciones para reducir su riesgo de contraer el virus. Además, la OPS impartió capacitación sobre prevención y control de infecciones a los trabajadores de salud de primera línea.
- Apoyó la estrategia de reapertura del país impartiendo capacitación a los trabajadores de los hoteles que se están utilizando como albergues de cuarentena para los ciudadanos granadinos que regresan al país.

- Proporcionó puestos de lavado y desinfección de manos a los establecimientos de salud como parte del apoyo continuo a la protección de los trabajadores de salud.
- Proporcionó kits de EPP, incluidas máscaras, batas, guantes, etc.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Impartió capacitación sobre la evaluación de camas hospitalarias y métodos de gestión de suministros.
- Fortaleció la capacidad del país para brindar apoyo psicosocial y de salud mental al personal de salud en el contexto de la COVID-19.
- Fortaleció los servicios de telesalud y la participación de la comunidad en la prestación de apoyo psicosocial.
- Mejoró la capacidad del sistema local de salud y protegió a los trabajadores de salud para que pudieran diagnosticar con seguridad la COVID-19 y prestar servicios de atención de salud.
- Adquirió seis monitores de signos vitales, seis ventiladores, dos bombas de infusión y cinco concentradores de oxígeno para aumentar la capacidad de manejo de casos de COVID-19.
- Desplegó equipos médicos de emergencia para hacer frente a un aumento de la demanda y para brindar atención directa a pacientes hospitalizados con COVID-19.
- Realizó una evaluación de los sistemas y servicios de salud respecto a su capacidad de respuesta a la COVID-19.
- Proporcionó paquetes de atención que incluían termómetros, oxímetros de pulso y folletos informativos para personas con COVID-19 aisladas en el hogar.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Brindó apoyo a la entrega de suministros y equipo por medio del Sistema Regional de Seguridad.
- Apoyó la adquisición de reactivos y pruebas para la COVID-19 a través del Fondo Estratégico de la OPS.
- Entregó pruebas de diagnóstico rápido basadas en antígenos (PDR-Ag).



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Impartió seminarios en línea sobre la reorganización y ampliación de los servicios, gestión de los equipos médicos de emergencia, atención maternay perinatal, niños con discapacidad y el Programa Ampliado de Inmunización (PAI).
- Puso en marcha una política para apoyar la reapertura de las escuelas, reconfigurar los recursos escolares y garantizar una actividad física adecuada, ya que esta puede verse obstaculizada por las medidas de salud pública.
- Estableció un comité encargado de ampliar los servicios esenciales para hacer frente a la violencia de género; diseñó un plan de trabajo con aportaciones multisectoriales y procedimientos operativos estandarizados.
- Elaboró y posteriormente actualizó orientaciones sobre la prevención y el control de infecciones en los centros de acogida para supervivientes de la violencia de género, que se están traduciendo al español.

- Ideó un marco y procedimientos operativos estandarizados para reforzar los servicios esenciales prestados a las mujeres y niñas que han sido víctimas de la violencia, ofreciendo directrices claras a las partes interesadas que se ocupan de apoyar y ayudar a las víctimas y supervivientes.
- Adaptó y equipó los refugios para mujeres y niños administrados por la ONG CEDARS para continuar brindando servicios de calidad en un entorno seguro.
- Organizó una mesa redonda sobre el futuro del empleo juvenil después de la COVID-19 en la que participaron 42 personas.
- Reforzó la capacidad de los programas de control de vectores para responder al brote de dengue al proporcionar insecticidas, equipos de aplicación de insecticidas y material entomológico.
- Ofreció un seminario en línea sobre la respuesta al dengue durante la pandemia, dirigido a responsables políticos, expertos en salud y profesionales de la medicina y la salud pública.
- Convocó sesiones adicionales de un curso de coordinación de equipos médicos de emergencia adaptado al Caribe (con capacitaciones y seminarios en línea de tres días de duración) para el personal del Ministerio de Salud. Gracias a ello, se pudo adoptar el método CICOM para establecer células de coordinación e información médica como parte de los centros de operaciones de emergencias de salud.
- Apoyó el establecimiento de un grupo técnico de trabajo para la salud mental y el apoyo psicosocial.
- Desarrolló políticas sectoriales de alimentación en situaciones de emergencia.



Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; promovió las donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.
- Ofreció sesiones de capacitación sobre los ESAVI y sobre la gestión de la cadena de frío.
- Brindó apoyo para revisar el plan nacional de despliegue y vacunación, diseñado para proteger a los grupos de población en riesgo. Se puso especial énfasis en garantizar que los trabajadores de salud de primera línea, las personas mayores y las personas con afecciones subyacentes recibieran el primer lote de vacunas.
- Ofreció un seminario en línea sobre las variantes de preocupación delta y ómicron, su transmisibilidad, gravedad. Y su impacto en la movilidad social y los factores que impulsarán las tendencias futuras y optimizarán nuestra respuesta.
- Mejoró la capacidad para almacenar y gestionar vacunas y abordar las necesidades de la cadena de frío, incluida la adquisición de equipos.
- Apoyó la mejora de la calidad de los datos a través de la digitalización de los datos de las vacunas contra la COVID-19 mediante la contratación de empleados para el ingreso de datos, y mediante la adquisición de equipos de TI.



Guatemala



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Colaboró con mecanismos de coordinación como el Centro de Operaciones de Emergencia (COE), el Comité del Reglamento Sanitario Internacional, la red de asociados internacionales en pro de la salud y el Grupo de Acción Sanitaria.
- Apoyó al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en la organización y operación semanal (posteriormente cada dos semanas) del Grupo de Acción Sanitaria, así como en la creación de seis subgrupos de trabajo para apoyar la coordinación y la respuesta de los asociados en las diferentes áreas de la salud.
- Participó en la formulación del Plan Estratégico Nacional COVID-19 2021-2022 junto con funcionarios del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Dicho plan incluye los diez pilares de la respuesta a la pandemia y es el resultado del trabajo interprogramático que ha permitido priorizar y cuantificar las principales actividades de la respuesta a la COVID-19 hasta fines del año 2022.
- Contribuyó al análisis socioeconómico de las consecuencias de la COVID-19 realizado por el sistema de las Naciones Unidas en Guatemala, así como a la preparación del marco de respuesta socioeconómica.

- Apoyó al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en la sistematización de las prácticas institucionales como respuesta a la pandemia de COVID-19 en el país.
- Codirigió el Grupo de Acción Sanitaria con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, lo que dio lugar a una importante movilización de recursos, por ejemplo, en apoyo del Plan de Respuesta Humanitaria, que requirió consultas con todos los asociados del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social que participan en la respuesta del sector de la salud. Esto contribuyó a reforzar el liderazgo y la administración del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en el sector de la salud.
- Acompañamiento técnico al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social para la revisión y la elaboración del Plan estratégico de preparación y respuesta para la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) para el país.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Elaboró materiales de comunicación de riesgos, entre ellos casi 110.000 carteles sobre temas como el lavado de manos, el aislamiento y los EPP; capacitó a personal de salud para informar mejor al público.
- Capacitó a 260 periodistas, en coordinación con otros organismos de las Naciones Unidas.

- Brindó apoyo al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en la producción de videos y mensajes cruciales que fueron traducidos a cinco lenguas mayas.
- Apoyó el diseño de una campaña contra la estigmatización y la discriminación, la preparación de mensajes de importancia crucial como parte de una estrategia de detección de casos y localización de contactos, y la creación de videos para promover la vacunación durante la pandemia, el lavado de las manos y el uso de EPP.
- En coordinación con el UNICEF y el apoyo técnico de la OPS, inauguró un curso virtual destinado a jóvenes comunicadores en estaciones de radio comunitarias, con la participación de más de 400 personas.
- Apoyó al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en el diseño de un plan de comunicación sobre la COVID-19 para los próximos meses, con la participación de los asociados aliados, en el marco del subgrupo de comunicación de riesgos.
- Impulsó diversos debates con educadores y promotores de la salud para abordar la comunicación de riesgos, en los que participaron más de 300 personas.
- En el contexto de la pandemia de la COVID-19, apoyó al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en la revisión, actualización e implementación de la estrategia de comunicación de riesgos múltiples en Guatemala.
- Elaboró materiales de comunicación para la prevención de la COVID-19 en los pueblos indígenas y la prevención de la violencia contra las mujeres en el contexto de la pandemia.
- Apoyó la reproducción de material de comunicación sobre tratamiento ambulatorio de la COVID-19 para el primer nivel de atención.
- Desarrolló material promocional y una campaña de donación voluntaria de sangre durante la pandemia para garantizar el acceso para continuidad de servicios esenciales.
- Desarrolló materiales para la campaña nacional preventiva de enfermedades transmisibles y no transmisibles y sus factores de riesgo, vinculadas a la COVID-19, en un audiovisual integrado en 12 sesiones que se difundieron a través de las redes sociales y la televisión, en coordinación con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.
- Prestó asistencia técnica en acciones de visibilidad, participación de la comunidad y organizaciones de la sociedad civil para la inclusión de personas con discapacidad en la respuesta a la COVID-19 en el marco de la metodología de Inclusión para la Gestión del Riesgo de Desastres en Hospitales (INGRID-H).
- Apoyó las iniciativas de comunicación del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social sobre la campaña de vacunación contra la COVID-19, lo que incluyó acompañamiento a las áreas de salud en la planificación estratégica interinstitucional. Implementó una evaluación etnoantropológica sobre las barreras de vacunación en 29 áreas de salud. Los resultados se utilizaron para el diseño de una campaña de comunicación con pertinencia cultural, la cual se implementó a partir de diciembre 2021.
- Apoyó al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en el manejo de la infodemia y en la comunicación de riesgos a través de iniciativas de detección de rumores y de mediación de información científica para el personal técnico en las direcciones de áreas de salud. Se entregaron kits de apoyo para el personal que debe comunicar información importante sobre la vacunación contra la COVID-19 a las comunidades.
- Promocionó la vacunación contra la COVID-19 dirigida a mujeres embarazadas, en cinco distritos priorizados en San Marcos.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Impartió capacitación a personal de vigilancia, laboratorios, hospitales y comunicación social.
- Apoyó al país para analizar y visualizar la tasa reproductiva efectiva del virus y hacer proyecciones de su propagación teniendo en cuenta las medidas de salud pública adoptadas.
- Apoyó al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en la elaboración de tableros de información sobre la situación de la COVID-19, con datos epidemiológicos y con un ritmo de actualización diario.
- Apoyó al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y la Municipalidad de Guatemala en la formulación de una estrategia de detección de casos y localización de contactos. Esta propuesta se adaptó posteriormente al medio rural.
- Siguió prestando apoyo técnico al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social para adaptar e integrar la plataforma Go.Data como instrumento de apoyo al rastreo de contactos y para promover la interoperabilidad con otros sistemas utilizados a nivel nacional. Capacitó a personal a cargo de la supervisión y del monitoreo y prestó apoyo técnico a las direcciones de salud para crear paneles de evaluación del rendimiento del rastreo de contactos. La OPS también formó asociaciones entre el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, los gobiernos locales y las agencias de cooperación para lograr la interoperabilidad de los sistemas de información y la automatización del envío diario de datos de rastreo de contactos a través de la plataforma Go.Data.
- Respaldó el diseño del método para analizar la mortalidad excesiva por todas las causas, como análisis complementario del impacto de la COVID-19, además de la publicación de dos boletines anuales.
- Brindó apoyo técnico para la elaboración, el examen, la actualización periódica y la divulgación de los protocolos de vigilancia.
- Junto con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, realizó el análisis del comportamiento epidemiológico de la COVID-19 en el país y redactó un artículo científico sobre el impacto de la introducción de las pruebas de antígenos en el acceso al diagnóstico de la infección por SARS-CoV-2 en Guatemala.
- Proporcionó equipos informáticos y audiovisuales a los equipos técnicos de vigilancia en los ámbitos central y local del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social con el fin de mejorar la capacidad de transmitir información y de participar en reuniones y talleres virtuales.
- Prestó apoyo a la capacitación y el despliegue de equipos integrados de respuesta rápida en las zonas de transmisión comunitaria activa de la COVID-19 afectadas por las tormentas Eta e Iota.
- Facilitó la integración en la Red Regional de Vigilancia Genómica de COVID-19 de la OPS, fortaleciendo así su capacidad de secuenciación y análisis bioinformático del país. Esto le permitió compartir datos de secuenciación genómica del SARS-CoV-2 y caracterizar la propagación de variantes de preocupación.
- Ayudó a poner en marcha el sistema de información PAHOFlu para la gestión de información epidemiológica, clínica y de laboratorio en el marco de la vigilancia centinela de la gripe y otros virus respiratorios. Esto apoyó el desarrollo de estudios de efectividad de la vacuna contra la COVID-19, el análisis de la carga de enfermedad y el fortalecimiento del sistema de vigilancia.
- Prestó apoyo mensual con proyecciones de casos de COVID-19 a través de la herramienta CovidSIM, como recurso técnico para la toma de decisiones de alto nivel político, así como para ajustar los planes de respuesta y la estimación de gastos y compras de EPP e insumos, entre otros.
- Desarrolló cursos virtuales de autoaprendizaje para rastreadores de doce Áreas de Salud a nivel nacional y subnacional sobre la estrategia de rastreo de casos y contactos COVID-19, que llegó a más de 700 rastreadores del país.

- Fortaleció las capacidades técnicas y operativas de doce Áreas de Salud mediante la recopilación, la gestión y el análisis de información a través del sistema Go.Data y de la implementación de actividades de rastreo de casos y contactos COVID-19.
- Prestó acompañamiento al Departamento de Epidemiología del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en la revisión y actualización de guías y recomendaciones para la estrategia de rastreo de casos y contactos.
- Dotó con equipo informático y médico menor, EPP, indumentaria y suministros a rastreadores de trece direcciones de Áreas de Salud para fortalecer las actividades diarias establecidas en la estrategia de rastreo de casos y contactos por COVID-19.
- Brindó apoyo y acompañamiento técnico al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en la preparación e implementación del protocolo de evaluación de la efectividad de la vacuna contra la COVID-19, con la elaboración de flujogramas y procesos operativos adaptados al contexto de cada sitio centinela de influenza y otros virus respiratorios.
- Elaboró un boletín epidemiológico sobre la COVID-19 en Guatemala, a un año de la pandemia, con análisis de datos de vigilancia y construcción de indicadores.
- Acompañó al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en actividades de vigilancia de la mortalidad por COVID-19 en el país, mediante la investigación de defunciones notificadas por COVID-19 y el desarrollo de la base nacional de registros de defunciones, considerando las recomendaciones globales para la clasificación y registro de las muertes por COVID-19.
- Desarrolló un tablero interactivo para evaluar el desempeño de los sitios de vigilancia centinela de influenza y otros virus respiratorios.
- Prestó asistencia técnica al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en el diseño y la implementación del estudio de aplicación de pruebas de antígeno en el marco de la estrategia de rastreo de casos y contactos de COVID-19 en dos Áreas de Salud del país.
- Realizó una misión técnica con apoyo del equipo

regional de la Unidad de Gestión de Amenazas Infecciosas, para colaborar en la revisión del sistema de vigilancia y laboratorio de influenza y otros virus respiratorios, incluido SARS-Cov-2.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Apoyó al Gobierno y a las dependencias gubernamentales pertinentes para determinar los establecimientos designados para atender los casos de COVID-19, la gestión de puntos de entrada y la atención a personas que regresan del exterior.
- Colaboró con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en la planificación y realización de un simulacro como preparación de la respuesta a los brotes.
- Prestó apoyo al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en conversaciones con sus homólogos y otros interesados directos y en la preparación de un documento técnico con consideraciones de salud pública para reanudar el tránsito internacional.
- Cooperó con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en la elaboración de directrices para la reapertura de los puntos de entrada (pasos fronterizos terrestres y aéreos).
- Ayudó a actualizar los planes y directrices nacionales para la respuesta de salud pública ante eventos de flujo masivo de personas en situación de migración en el contexto de la COVID-19.



Laboratorios nacionales

- Capacitó sobre la respuesta de los laboratorios mediante formación subregional impartida en México.
- Proporcionó cebadores, sondas, enzimas y kits para realizar pruebas de PCR.

- Apoyó al Laboratorio Nacional de Salud en el análisis y la evaluación de los retrasos en el procesamiento de muestras y en el flujo de información con otros laboratorios.
- Prestó apoyo al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en la integración de Guatemala en la Red Regional de Vigilancia Genómica de la COVID-19 en la Región de las Américas.
- Reforzó las capacidades de diagnóstico (con la adquisición de equipos, insumos y reactivos y capacitación) para la detección del SARS-CoV-2 en el Laboratorio Nacional y en tres laboratorios centinela de virus respiratorios.
- Apoyó al Laboratorio Nacional de Salud enviando muestras para la secuenciación genómica del SARS-CoV-2 al laboratorio de referencia, Fiocruz, en Brasil y Gorgas en Panamá.
- Apoyó a la Iniciativa GISAID en la preparación y la carga de los datos de secuenciación del SARS-CoV-2.
- Diseñó el sistema de tramitación bioinformático para el análisis de los datos obtenidos de las secuencias locales.
- Gestionó y apoyó en la participación de personal del Laboratorio Nacional en el 25.º Taller de Bioinformática sobre la Evolución de Virus y Epidemiología Molecular celebrado en Fiocruz, Brasil.
- Apoyó con insumos y reactivos para realizar procedimiento de tamizaje de muestras para identificación preliminar de variantes de preocupación.
- Capacitó a 3697 trabajadores de salud en medidas de PCI e impartió capacitación sobre PCI a 420 estudiantes de medicina en la Universidad de San Carlos de Guatemala.
- En colaboración con la Asociación Guatemalteca de Enfermedades Infecciosas y los CDC, diseñó un curso en línea gratuito sobre la prevención, el control y el manejo de la COVID-19. Participaron 3000 profesionales de la salud y se capacitó al personal de tres hoteles designados para albergar a personas contagiadas.
- Apoyó al país con la donación de EPP, a saber, mascarillas, batas desechables, guantes, mascarillas quirúrgicas y de protección respiratoria y gafas.
- Ofreció apoyo técnico a las autoridades de salud nacionales y subnacionales para establecer el tamizaje, el aislamiento y el fortalecimiento de las prácticas de PCI en 22 establecimientos de salud priorizados en el marco de la pandemia de la COVID-19.
- Capacitó a 105 inspectores de agua, saneamiento e higiene en los establecimientos de salud en 29 direcciones de Áreas de Salud, con la herramienta WASH PRESS de la OPS (Soluciones de agua, saneamiento e higiene y medidas de prevención y control de infecciones para la preparación y respuesta de los establecimientos de salud en casos de emergencias de salud y desastres).
- Apoyó la realización de 108 diagnósticos del sistema de servicios de agua, saneamiento e higiene en los establecimientos de salud en 22 distritos de salud para mejoramiento de servicios de salud esenciales, especialmente en WASH.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Asesoró en la evaluación de establecimientos temporales para personas con COVID-19 en la Ciudad de Guatemala y en 51 hospitales, entre ellos cinco hospitales temporales.
- Prestó acompañamiento técnico a nivel subnacional para fortalecer las capacidades en el programa de PCI y los comités de PCI en hospitales, para evitar la transmisión de infecciones asociadas a la atención en salud en pacientes y personal de salud COVID-19 y otros brotes y minimizar el impacto de la pandemia en los establecimientos de salud y entre su personal.

- Fortaleció las capacidades del personal de salud en prácticas de PCI en el marco de la pandemia de la COVID-19. Esto incluyó la elaboración y reproducción de guías y las capacitaciones de procesos de esterilización y desinfección de equipos, PCI asociadas a atención de salud a personal de salud de hospitales priorizados.
- Capacitó a más de 10 000 personas en el manejo de cadáveres mediante un curso virtual diseñado en colaboración con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, el Instituto Nacional de Ciencias Forenses de Guatemala (INACIF) y el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR).



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Formuló directrices sobre la preparación del personal de establecimientos de salud para tratar a personas infectadas y prestar cuidados intensivos.
- Capacitó a más de cien trabajadores de salud en servicios prehospitalarios en respuesta a la emergencia y 1.458 personas en el manejo de casos y la reorganización de servicios de salud.
- Ayudó al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social a aplicar la lista de verificación sobre la preparación para ampliar los servicios de salud, en 22 hospitales.
- Asesoró al Instituto Guatemalteco de Seguridad Social en la evaluación y organización de sus servicios, incluido el uso de hoteles para el manejo de pacientes con síntomas leves.
- Formuló directrices sobre el tratamiento de pacientes pediátricos y adultos, mujeres embarazadas, recién nacidos y adolescentes, y sobre planificación familiar.
- Asistió al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en la elaboración de unas directrices técnicas destinadas a calcular los costos de los servicios de salud para la COVID-19 y en la adaptación del sistema PERC, una herramienta informática hospitalaria (producción, eficiencia, recursos y costos).

- Aportó información del grado de disposición operativa de hospitales y planes de mejora para fortalecer la respuesta a la COVID-19 en el marco de la reorganización de los servicios de salud de la red nacional.
- Prestó cooperación técnica a la autoridad regulatoria nacional para el fortalecimiento del control y la regulación de las nuevas vacunas y medicamentos para el tratamiento de la COVID-19.
- Brindó cooperación técnica para el abordaje integral de la salud del personal hospitalario, capacitación de 41 equipos gerenciales de ocho hospitales, así como 575 participantes en talleres y 10 webinarios sobre el abordaje integral de la salud laboral y de la salud mental.
- Proporcionó apoyo en la formulación de planes de contingencia para el abordaje integral de la salud laboral, a nivel nacional y en tres hospitales priorizados.
- Cooperó para el diagnóstico, asistencia, apoyo individual y colectivo y de primeros auxilios psicológicos para personal de hospitales de la red nacional de atención a la COVID-19.
- Apoyó el estudio de caracterización clínica epidemiológica del COVID-19 en dos hospitales.
- Fortaleció la capacidad resolutoria de los hospitales a través de la actualización e implementación de los protocolos, flujogramas y algoritmos de atención hospitalaria de pacientes moderados a graves adultos, obstétricos, pediátricos y neonatales.
- Capacitó a personal médico (1.771 profesionales) de la red nacional en la actualización y la estandarización del manejo de casos adultos, ginecoobstétricos, pediátricos y neonatales.
- Apoyó la realización de cinco webinarios con participación de especialistas de distintas sociedades científicas para la actualización en el manejo de casos de COVID-19, lecciones aprendidas, para personal del sector salud (público y privado) a nivel nacional.

- Desarrolló e implementó la herramienta de gestión de camas adaptada a Guatemala para la red nacional de hospitales con registro diario de ocupación por COVID-19 y la hospitalización general y de especialidades.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Impartió capacitación en el uso de herramientas para calcular las necesidades de suministros, medicamentos y EPP.
- Brindó apoyo en diversos aspectos logísticos y en la gestión de incidentes, así como en los mecanismos de compras.
- Facilitó donaciones de concentradores de oxígeno y otros suministros relacionados.
- Colaboró en la distribución de EPP para el personal de salud de la red de hospitales.
- Favoreció el despacho y la distribución de donaciones de concentradores de oxígeno, EPP, pruebas de detección, reactivos y otros suministros relacionados con la atención de la enfermedad.
- Promovió la articulación de la Unidad de Gestión Logística y Coordinación de Hospitales para mejorar de los aspectos logísticos y de cadena de frío de 12 hospitales de la red nacional.
- Organizó un curso en Sistrock para el fortalecimiento de la capacidad de respuesta logística en el manejo de los suministros necesarios en el contexto de la COVID-19 a personal de la Unidad de Gestión Logística del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.
- Elaboró el catálogo de reactivos para laboratorios clínicos y bancos de sangre del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y actualizó el catálogo de material médico-quirúrgico y de curas del Ministerio, en el contexto de la pandemia.

- Organizó un taller estimación de necesidades de medicamentos, material quirúrgico y reactivos de laboratorio para el año 2022.
- Dotó con EPP, equipos de manejo de cadena de frío y tres ultracongeladores al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social para apoyar el almacenamiento y manejo apropiado de las vacunas contra la COVID-19 en el Centro Nacional de Biológicos.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Brindó apoyo técnico en cuidados médicos para la COVID-19 en 46 hospitales, apoyó el establecimiento de hospitales temporales, y orientó la planificación de recursos humanos para la salud.
- Promovió la aplicación de medidas para proteger a las personas en situación de vulnerabilidad, como personas con alguna discapacidad, mujeres embarazadas, recién nacidos y personas migrantes, entre otras.
- Ayudó a subgrupos del Grupo de Acción Sanitaria en la preparación de planes de trabajo con objeto de asegurar la continuidad de los servicios esenciales.
- Proporcionó apoyo técnico al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social para fortalecer la capacidad de los trabajadores de salud, los gerentes de área y los hospitales sobre salud mental y apoyo psicosocial en el contexto de la COVID-19.
- En coordinación con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, apoyó la preparación de un curso virtual para capacitar a personal de salud en la aplicación de medidas socioculturales destinadas a la prevención, la contención y el manejo de casos de COVID-19 a nivel comunitario entre los pueblos indígenas de Guatemala.

- Apoyó el MSPyAS en la organización y fortalecimiento de la atención primaria para la respuesta a la pandemia, con enfoque en los servicios de salud más vulnerables y en la continuidad de programas esenciales.
- En el marco del Grupo de Acción Sanitaria y subgrupos, apoyó el análisis del impacto de la COVID-19 en la continuidad de los servicios esenciales, particularmente: TB, VIH y malaria; salud mental; salud materna, sexual y reproductiva; y poblaciones indígenas.
- En coordinación con el Clúster de Nutrición, organizó debates entre personas expertas nacionales e internacionales y autoridades nacionales sobre lactancia materna y COVID-19.
- Capacitó a 4600 profesionales en salud materna y neonatal, salud de los adolescentes y los jóvenes, planificación familiar y anticoncepción, en colaboración con el Fondo de Población de las Naciones Unidas, el UNICEF y la ONG Tula Salud.
- Apoyó al país en la elaboración de estrategias para abordar temas relacionados con la salud de las personas migrantes, solicitantes de asilo y personas que regresan del extranjero, y de medidas destinadas a proteger a otras personas en situación de vulnerabilidad, como las personas con discapacidad y las mujeres embarazadas.
- Apoyó al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en la formulación de planes de prevención del embarazo adolescente en el contexto de la pandemia. También se creó un documento de análisis del impacto de la COVID-19 sobre la salud sexual y reproductiva, con énfasis en la salud materna y neonatal. Dicho documento está sirviendo de referencia y como herramienta para fortalecer el mantenimiento de los servicios de salud materno-infantil esenciales en el contexto de la pandemia.
- Prestó acompañamiento al Banco de Sangre del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en el desarrollo de estrategias para donación voluntaria y acceso a sangre durante la pandemia.
- Impartió capacitaciones al personal de salud con las herramientas de mhGAP, primera ayuda psicológica (PAP) y la identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT) y el desarrollo de planes operativos para direcciones de Área de Salud.
- Prestó acompañamiento técnico al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en el proceso de actualización de la Política Pública Desarrollo Integral de la Primera Infancia 2010–2020 en el contexto de la pandemia.
- Apoyo técnico al Programa de Salud Integral a la Niñez y Adolescencia (SINA) para el fortalecimiento de la atención a estos grupos de edad en el contexto de la COVID-19.
- Apoyó la documentación de los procesos operativos de atención materno-neonatal y menores de dos años para el primer y el segundo nivel de atención y optimización de los flujos de dichos procesos para la mejora de la calidad, el acceso y la cobertura en la continuidad de servicios esenciales para salud materna, neonatal e infantil con el fin de reducir la mortalidad materna y neonatal en municipios priorizados, en el contexto de la pandemia.
- Actualización de la Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) para su implementación en los servicios de salud a nivel clínico y comunitario, para la salud materna, neonatal e infantil, en el contexto de la COVID-19.
- Elaboró material promocional y una campaña de donación voluntaria de sangre para garantizar el acceso a servicios esenciales.



Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; promovió las donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.
- Estableció un comité nacional de apoyo a la introducción de las vacunas contra la COVID-19, con participación del sector privado, asociaciones médicas y otros organismos de las Naciones Unidas. Apoyó el desarrollo de un Plan Nacional de Vacunación escalonado por grupos prioritarios, así como sus adendas, para incorporar recomendaciones basadas en la evidencia sobre temas relevantes como esquemas heterólogos de vacunación, dosis de refuerzo y dosis adicionales.
- Apoyó el diseño y la implementación de planes de capacitación de personal de 29 Áreas de Salud para la campaña de vacunación contra la COVID-19 a nivel nacional. Esto incluyó temas como el manejo de vacunas, sistemas de información y documentación y vigilancia de ESAVI.
- Respaldó la revisión del protocolo de vigilancia para medir la eficacia de las vacunas contra la COVID-19 y el impacto de su introducción.
- Brindó apoyo al Programa de Inmunizaciones en la priorización de grupos para las vacunas contra la COVID-19, el diagnóstico y la estimación de las necesidades de vacunas y suministros, el personal y los requisitos de la cadena de frío y logística. Además, apoyó el análisis de coberturas diario y semanal y la publicación de tableros digitales e informes de vacunación¹ para el monitoreo oportuno de la campaña de vacunación.
- Facilitó la coordinación y el diálogo entre las autoridades de salud y asociados y aliados estratégicos del sistema de las Naciones Unidas, organismos bilaterales y otros organismos de cooperación, con el fin de apoyar la introducción de las vacunas contra la COVID-19.
- Formuló directrices técnicas para adaptar el Manual de vigilancia de eventos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización en la Región de las Américas al contexto nacional. Se formó un comité nacional para evaluar los ESAVI, fortalecer las capacidades de vigilancia de la seguridad de la vacuna y crear informes sobre la aceptación de las vacunas y el monitoreo.
- Apoyó al Departamento de Epidemiología en la medición del impacto de la vacunación en Guatemala en su primera etapa.
- A través de gestores regionales, asistió al personal en las direcciones de salud en actividades de entrenamiento, guía y uso de herramientas de microplanificación, capacitación e implementación de vigilancia de ESAVI y apoyo en logística relacionado con las vacunas contra la COVID-19.
- Promovió el esfuerzo colaborativo entre las autoridades del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y las autoridades ancestrales de las comunidades Garífuna, Maya y Xinka y a nivel comunitario para fortalecer la participación de los líderes comunitarios en la promoción de la vacunación contra la COVID-19, especialmente en los departamentos con baja cobertura vacunal.
- Apoyó al viceministerio de hospitales en la aplicación de herramienta para determinar el costeo del plan nacional de vacunación 2021-2022.

1. <https://gtmvigilanciavid.shinyapps.io/Coberturas-Tablero/>
<https://tablerocovid.mspas.gob.gt/>.



Guyana



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Ayudó en la elaboración del plan de preparación y respuesta para la COVID-19, proporcionó orientaciones para los planes subnacionales de preparación y respuesta, y contribuyó a realizar una evaluación de riesgos de las medidas sociales y de salud pública en relación con la COVID-19.
- Apoyó la activación del Centro de Operaciones de Emergencia de Salud (HEOC, por su sigla en inglés), revisó las atribuciones y los procedimientos normalizados de trabajo y ayudó en la notificación diaria. Ayudó en la ampliación del HEOC proporcionando equipos de TI y muebles.
- Apoyó al HEOC en la organización de sesiones de sensibilización sobre la COVID-19 en todas las regiones administrativas.
- Apoyó la coordinación del sector de la salud con los centros de operaciones de emergencia nacionales y los de otros asociados. Apoyó la descentralización del HEOC en regiones seleccionadas y proporcionó los equipos necesarios.
- Ayudó al Comité de Evaluación de Medidas a supervisar las fases de la pandemia.

- Colaboró con Georgetown Public Hospital Corporation y la Facultad de Medicina de la Universidad McMaster para establecer una comunidad de intercambio de prácticas clínicas donde abordar semanalmente los casos sospechosos y confirmados de COVID-19 y otras cuestiones. Esta iniciativa comenzó en cuatro regiones administrativas y después se la amplió a todas las regiones del país.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Ayudó en la preparación del plan nacional de comunicación de riesgos. Posteriormente, actualizó el plan de acción para incluir actividades relacionadas con la vacunación contra la COVID-19.
- Organizó conferencias de prensa periódicas con los medios de difusión locales, en colaboración con el gobierno.
- Colaboró en la preparación y distribución de materiales de información y comunicación. Proporcionó apoyo técnico para producir anuncios sobre la COVID-19 en televisión y la prensa dirigidos a las diez regiones.
- Organizó sesiones de concientización sobre la COVID-19 con personal de las Naciones Unidas.
- Brindó asistencia técnica, información y materiales para la inclusión de datos sobre la COVID-19 en la producción de una telecomedia.

- Coordinó una campaña en las redes sociales con el Ministerio de Salud sobre los hechos y los mitos que rodean a la COVID-19, con preguntas y respuestas en directo.
- Diseñó una campaña de información y comunicación sobre salud mental y apoyo psicosocial dirigida al público general y a algunos grupos destinatarios específicos.
- Ayudó a preparar una campaña con materiales de información, educación y comunicación para el despliegue de la campaña de vacunación.
- Impartió capacitación orientada al fortalecimiento de la capacidad al personal de las unidades de relaciones públicas y comunicaciones del Ministerio de Salud.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Impartió capacitación en localización de contactos y definición de casos.
- Prestó apoyo técnico para la operación de Go.Data en manejo de casos, localización y seguimiento de contactos. Instaló y configuró Go.Data en la unidad de vigilancia e impartió capacitación.
- Brindó apoyo técnico y capacitación en modelización epidémica para definir situaciones hipotéticas de posibles enfermedades y las implicaciones de la adopción, el ajuste y el levantamiento de las medidas de distanciamiento social.
- Publicó un boletín epidemiológico semanal, analizó datos y preparó un informe sobre la tasa de transmisión.
- Analizó datos y prestó asesoramiento técnico relacionado con la tasa de pruebas y modelizó la evolución prevista de la pandemia en dos regiones remotas.
- Elaboró procedimientos normalizados de trabajo para la investigación de casos epidemiológicos y formó a instructores.

- Preparó un protocolo para una encuesta de seroprevalencia.
- Ayudó a ampliar el número de funcionarios de vigilancia sobre el terreno en determinadas regiones y proporcionó las herramientas y el equipo necesarios para la recopilación de datos y la notificación.
- Se preparó para fortalecer los sistemas de información EIOS y EWARDS para mejorar las operaciones de la unidad de vigilancia del Ministerio de Salud.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Señaló y mapeó los puntos oficiales e informales de entrada, y ayudó a realizar una evaluación de referencia de las capacidades y los recursos clave que se requieren para el tamizaje y la derivación de casos sospechosos importados.
- Ayudó a crear una herramienta de vigilancia en los puntos de entrada e impartió capacitación sobre la definición de casos.
- Prestó apoyo técnico en el cálculo de suministros, equipos y EPP necesarios a efectos de crear una zona de aislamiento en todos los puntos de entrada oficiales e informales. Proporcionó equipo esencial a determinados puntos de entrada.
- Definió los procedimientos normalizados de trabajo y los algoritmos para el control y las pruebas de todas las personas que entran en el país a través de los aeropuertos internacionales de Guyana. Efectuó visitas a puntos de entrada seleccionados con el objeto de impartir capacitación práctica sobre el cribado de los viajeros.
- Apoyó al Ministerio de Salud en la redefinición de las regulaciones para la cuarentena y el aislamiento en el contexto de la aparición de nuevas variantes de COVID-19.



Laboratorios nacionales

- Suministró insumos esenciales de laboratorio e impartió capacitación en los aspectos teóricos del diagnóstico molecular. Amplió las capacidades de hacer pruebas capacitando a otros 50 auxiliares médicos y personal de salud en el uso de las pruebas de diagnóstico rápido.
- Continuó brindando apoyo técnico para el uso de equipos de diagnóstico.
- Apoyó la solución de problemas relativos a los procedimientos de realización de pruebas y la obtención de muestras.
- Ayudó a elaborar una lista de insumos y precios para apoyar el diagnóstico.
- Apoyó la ampliación de la capacidad para realizar pruebas de laboratorio en las regiones del interior del país.
- Compró kits de pruebas y EPP para la oleada registrada en las regiones del interior del país.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Realizó una evaluación del grado de preparación hospitalaria en el marco de las actividades de preparación en el principal hospital de referencia del país para la COVID-19 en ese momento.
- Impartió capacitación para mejorar las normas de prevención y control de infecciones en las unidades de aislamiento de los hospitales que tratan a pacientes con COVID-19.
- Calculó la demanda y el costo del equipo de protección personal en todos los niveles asistenciales. Impartió capacitación sobre el uso racional del EPP.

- Efectuó visitas a cinco hospitales con capacidad de aislamiento y ofreció orientación sobre las medidas de prevención y control de infecciones.
- Evaluó la capacidad de los recursos humanos para prestar servicios de cuidados intensivos en diez regiones administrativas.
- Brindó directrices al Ministerio de Salud sobre la preparación del plan nacional de salud pública para la COVID-19.
- Informó al Presidente sobre las tendencias de la COVID-19 y la continuación de las medidas de distanciamiento social.
- Revisó las pautas nacionales de limpieza, esterilización y desinfección.
- Supervisó las unidades de aislamiento y cuidados intensivos en colaboración con el Ministerio de Salud en todos los hospitales de referencia regionales y nacionales y formuló recomendaciones útiles para la mejora.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Apoyó al Ministerio de Salud en el uso de herramientas de modelización para estimar los casos de COVID-19; ayudó a crear un equipo especializado en modelización para llevar a cabo esta tarea.
- Colaboró con el Ministerio de Salud en la estimación de la demanda prevista de atención hospitalaria y determinó el número adicional de UCI requeridas y las necesidades de atención intermedia; calculó el costo de todos los recursos adicionales que se necesitaban en el nuevo hospital para la COVID-19 del país.
- Apoyó al gobierno en la preparación de las primeras orientaciones clínicas nacionales sobre la COVID-19 y los algoritmos para el manejo de pacientes en los tres niveles de atención: primario, secundario y terciario.
- Realizó una encuesta regional sobre el efecto de la respuesta a la COVID-19 en los servicios generales de

salud, con datos de los cuatro hospitales más grandes del país, 33 establecimientos de salud y todos los programas nacionales de salud.

- Definió los procedimientos normalizados de trabajo y los algoritmos necesarios sobre cribado, pruebas y derivación clínica para todas las prisiones y centros de detención de Guyana.
- Llevó a cabo una encuesta regional sobre el efecto de la respuesta a la COVID-19 en la cadena de suministro de medicamentos, que permitió detectar las carencias y el desabastecimiento de medicamentos esenciales en todos los niveles asistenciales.
- Brindó apoyo en la redacción de la nueva estrategia nacional de salud para el 2030 e incluyó, por primera vez, el fortalecimiento de la respuesta a las emergencias como objetivo estratégico.
- Efectuó una revisión de las características clínicas, los perfiles de los pacientes y los resultados clínicos de todos los pacientes ingresados en la UCI del principal hospital de referencia para la COVID-19.
- Impartió capacitación a personal médico en la elaboración de certificados de defunción y codificación de la Clasificación Internacional de Enfermedades.
- Impartió formación sobre gestión clínica y tratamiento de cuidados intensivos a 45 médicos de todos los niveles asistenciales.
- Desplegó una misión internacional para fortalecer la producción y distribución de oxígeno en todo el país. Visitó 18 hospitales regionales y nacionales y proporcionó recomendaciones al Ministerio de Salud para su ejecución.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Hizo una evaluación de los procesos de contratación pública, modeló las necesidades y coordinó las donaciones realizadas.

- Proporcionó al país equipos de protección personal y kits adicionales de pruebas de la COVID-19.
- Ayudó en la coordinación de suministros y necesidades mediante mecanismos de compras mundiales.
- Adquirió equipo de cadena de frío, incluidas cajas de almacenamiento a baja temperatura, para las autoridades nacionales y regionales del Ministerio de Salud.
- Brindó apoyo en los mecanismos de coordinación para el despliegue de las vacunas contra la COVID-19, incluida la compra de suministros.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Capacitó a las autoridades nacionales en aspectos fundamentales relacionados con el aumento de la capacidad de los equipos médicos de emergencia nacionales, las técnicas para calcular necesidades y cómo ampliar los servicios.
- Preparó el nuevo paquete nacional de servicios de salud esenciales para la atención primaria de salud que se proporcionará a toda la población de Guyana, en el contexto de la pandemia.
- Prestó apoyo al diseño y la adopción de una iniciativa de telemedicina destinada a mejorar el acceso a servicios materno-infantiles.
- Adoptó una estrategia nacional de seguridad de los productos sanguíneos y un plan operativo para garantizar que la donación de sangre fuera segura y que se mantuvieran los servicios de transfusión de sangre de calidad en el contexto de la pandemia.
- Ofreció aportaciones para diseñar y adoptar mecanismos de atención de la salud mental y de apoyo psicosocial a grupos poblacionales afectados y al personal de salud.

- Diseñó un plan de respuesta a la salud mental y el apoyo psicosocial; se están movilizando recursos para la aplicación sostenida, en colaboración con la campaña de información, educación y comunicación del PNUD.
- Comenzó o continuó la puesta en práctica de actividades prioritarias relacionadas con la salud mental y el apoyo psicosocial para el público general, los prestadores de atención de salud, los estudiantes del Máster en Psicología de la Universidad de Guyana, los operadores de la línea telefónica de ayuda para la COVID-19 y el personal de salud que trabaja en la primera línea.
- Estableció un grupo de trabajo técnico compuesto por diversos interesados directos para la salud mental y el apoyo psicosocial.
- Creó la línea telefónica de ayuda permanente, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, como mecanismo de derivación para personas que requieren atención en salud mental y apoyo psicosocial de primera línea y a largo plazo.



Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar mejor el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; promovió las donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.

- Colaboró con el grupo de trabajo nacional participando en reuniones quincenales en las que se discute la introducción de vacunas contra la COVID-19.
- Completó el plan nacional de despliegue y vacunación y la hoja de ruta para la introducción de las vacunas contra la COVID-19. Se establecieron grupos destinatarios, entre ellos trabajadores de salud de primera línea, personas con comorbilidades y mayores de 65 años.
- Completó la capacitación sobre el manejo de la cadena de frío para la vacuna. Prestó asistencia técnica para establecer una cámara frigorífica nacional en la región 6 y otras instalaciones de almacenamiento a temperaturas ultrabajas. Se realizaron evaluaciones a nivel nacional y regional para garantizar que las temperaturas de almacenamiento a temperaturas ultrabajas fueran apropiadas para mantener la potencia de las vacunas. Se compraron suministros de la cadena de frío, por ejemplo, dispositivos industriales de control de la temperatura, portavacunas y equipos de control continuo de la temperatura.
- Completó sesiones de capacitación y apoyó la realización de otras:
 - La capacitación en vigilancia de los ESAVI para los trabajadores de salud.
 - La capacitación para los trabajadores de salud en la introducción del plan nacional de despliegue y vacunación contra la COVID-19 a través del Programa Ampliado de Inmunización.
 - La capacitación de capacitadores, en colaboración con el Ministerio de Salud, en la administración de las vacunas de AstraZeneca, Pfizer, Moderna, Sinopharm y Janssen contra la COVID-19. Se capacitó a un total de 407 trabajadores de salud.
 - La capacitación a nivel nacional para los profesionales de salud sobre los eventos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (ESAVI). También se actualizaron las herramientas de notificación para incluir el manejo de los eventos adversos.

- Apoyó el despliegue de las vacunas contra la COVID-19, incluida la elaboración de un plan de distribución para la población que reunía los criterios en las 10 regiones administrativas de Guyana. Algunos de los destinatarios fueron los trabajadores de salud de primera línea y las personas con comorbilidades. La campaña se amplió, en función de la disponibilidad de las vacunas contra la COVID-19, para incluir a las personas de 18 años o más y a los niños en edad escolar de 12 años o más, mediante la aplicación de la vacuna de Pfizer. Se entregaron paquetes de cuidados para la COVID-19 (mascarillas, productos para higienizarse las manos, desinfectantes) en el marco de la campaña de vacunación contra la COVID-19 a fin de promover la buena salud y prevenir la transmisión de la COVID-19.
- Organizó una campaña de concientización pública en las diez regiones y en la capital, Georgetown, que hizo hincapié en el hecho de que la vacunación salva vidas y es necesaria para prevenir la transmisión de la COVID-19. El objetivo era contrarrestar la desinformación y los mitos relacionados con las vacunas contra la COVID-19 proporcionando información basada en la evidencia.
- La OPS hizo su parte proporcionando recursos muy necesarios, que incluyeron el acceso a las vacunas, materiales de información, educación y comunicación e infomerciales, y la promoción de la salud y la concientización pública a través de las redes sociales y de los medios impresos y digitales. Apoyó la formulación de estrategias enfocadas en los trabajadores de salud y el público general para la prevención de la COVID-19 en las regiones con menor cobertura de vacunación contra la enfermedad debido a la reticencia a la vacunación.



Haití



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Apoyó a la Unidad Nacional de Respuesta a Emergencias del Ministerio de Salud Pública y Población (MSPP) para mejorar la coordinación entre los niveles central y departamental. Brindó apoyo a las células de crisis a nivel departamental para mejorar la coordinación de la respuesta a la COVID-19 y otras crisis, en particular durante la temporada de huracanes.
- Apoyó al MSPP para seguir utilizando la célula de crisis hasta el 2021 (creada por la Comisión Nacional Multisectorial para el Tratamiento de la Pandemia de COVID-19, cuyo mandato finalizó en septiembre del 2020).
- Apoyó la administración del Grupo Asesor Técnico Nacional de Inmunización para la Vacunación contra la COVID-19 organizando y brindando asistencia técnica a nivel nacional y a través de subcomités.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Desplegó misiones sobre el terreno a siete de los diez departamentos para capacitar a 3.000 trabajadores comunitarios de salud en materia de comunicación de riesgo, medidas preventivas, localización de contactos y continuidad de los servicios esenciales de salud.

- Tradujo materiales educativos al criollo haitiano y apoyó su distribución en todo el país.
- Dirigió reuniones de coordinación con el MSPP y otros asociados para fortalecer la respuesta y la participación de las comunidades.
- Apoyó al Departamento de Promoción de la Salud y Protección del Medioambiente del MSPP, así como a las direcciones de salud, en la respuesta comunitaria a la COVID-19 en los mercados públicos de todo el país.
- Convocó una consulta con el Director de Salud del departamento Oeste y la Oficina Municipal de Salud de Carrefour para organizar una capacitación sobre la COVID-19 para los trabajadores de salud comunitarios. Junto con el Departamento de Promoción de la Salud y Protección del Medioambiente y la Dirección del departamento Oeste, planificó el apoyo comunitario a la población desplazada del barrio de Bel Air, teniendo en cuenta el riesgo de infección.
- Mantuvo reuniones en cuatro departamentos con líderes comunitarios y consejos de administración de secciones comunales (CASEC), asambleas de secciones comunales, sacerdotes de vudú, pastores y parteras tradicionales.
- Mantuvo reuniones comunitarias con jóvenes para informar sobre la prevención de riesgos y la reducción del impacto de la COVID-19 en su salud (embarazos tempranos, salud mental y violencia de género).

- Participó en el grupo de trabajo de comunicaciones del MSPP encargado de preparar y validar una estrategia nacional de comunicaciones que incluye actividades de comunicación de riesgos y participación comunitaria.
- Apoyó la creación por parte del MSPP de un grupo de trabajo para hacer un seguimiento de los rumores sobre la COVID-19 y abordarlos con rapidez.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Brindó apoyo al MSPP en la elaboración de planes para fortalecer la vigilancia y la respuesta a la COVID-19 a nivel departamental, incluida la mejora de la gestión de datos y el intercambio de información. Apoyó a los equipos de análisis de datos de los diez departamentos del país y del nivel central para mejorar los sistemas de intercambio de información a nivel nacional.
- Apoyó al MSPP en la elaboración de un plan de detección de casos de COVID-19 y la ejecución de un plan estratégico para la detección rápida de casos en los 68 sitios de muestreo.
- Capacitó a 100 trabajadores de salud nacionales en sitios de recolección de muestras.
- Apoyó la capacitación de los “equipos de guardia” para la respuesta epidemiológica a la COVID-19 en tres departamentos (Sud, Grand’Anse, Nippes). Estos equipos son responsables de hacer un seguimiento de los casos y contactos de COVID-19 en cada departamento y los flujos de inmigración en los puertos de entrada durante la pandemia de COVID-19.
- Apoyó la capacitación de 330 oficiales de vigilancia epidemiológica para detectar y notificar casos de COVID-19.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Continuó apoyando al MSPP para llevar a cabo el tamizaje de los pasajeros que llegan a los aeropuertos de Puerto Príncipe y Cap Haitien, así como a los migrantes que regresan a Haití y desembarcan en uno de los cuatro principales puertos de entrada en la frontera con República Dominicana. En el aeropuerto de Puerto Príncipe se derivaron casos sospechosos al MSPP, siguiendo un protocolo validado para la cuarentena. Se entregaron los resultados de las pruebas diagnósticas a las personas migrantes, y la OPS asistió a las autoridades de salud para informar a las personas migrantes sobre la COVID-19 y las medidas de prevención respectivas.
- Colaboró con asociados internacionales (la OIM, el FNUAP, el UNICEF y Zanmi Lasanté/Partners in Health) para reforzar la vigilancia en la frontera con República Dominicana. La OPS capacitó a trabajadores en cuatro puntos de entrada oficiales sobre el uso de pruebas de diagnóstico rápido basadas en antígenos.
- Apoyó al MSPP para mantener en funcionamiento los centros de cuarentena situados en la frontera con República Dominicana para la observación e investigación de casos sospechosos, la recolección de muestras y la derivación de pacientes con un diagnóstico confirmado.
- Distribuyó EPP a los trabajadores en el punto de entrada de Ouanaminthe, en el departamento Noreste.
- Capacitó a equipos sobre el terreno en el uso de tabletas para rellenar formularios electrónicos y transferir datos.
- Distribuyó mascarillas a las personas migrantes en los puntos de cruce de la frontera y reforzó los mensajes de concientización mostrados durante el mercado binacional de dos días (Ouanaminthe/Dajabon).



Laboratorios nacionales

- Continuó apoyando al MSPP en el fortalecimiento de la capacidad de laboratorio proporcionando los reactivos y equipos necesarios (enzimas, cebadores de control interno, tubos para PCR y kits de extracción para apoyar la realización de pruebas diagnósticas y la detección temprana de casos de COVID-19) en el marco del proceso de descentralización. Hasta la fecha, ocho laboratorios regionales (además del Laboratorio Nacional y Gheskio) tienen la capacidad de realizar pruebas diagnósticas de la COVID-19 usando el sistema de GeneXpert.
- Apoyó el desarrollo de un algoritmo por parte del laboratorio nacional, utilizando PDR-Ag para fortalecer la capacidad de los laboratorios regionales; adquirió kits de PDR-Ag para permitir ampliar la realización de pruebas diagnósticas de COVID-19 a nivel nacional; y apoyó el despliegue de las pruebas en los diez departamentos.
- Apoyó el muestreo de casos sospechosos de COVID-19 y el transporte de las muestras al laboratorio nacional, con ayuda de 18 miembros del personal de enfermería de Labomoto que trabajan normalmente con muestras de casos sospechosos de cólera.
- Apoyó la solución de problemas relativos a los procedimientos de realización de pruebas y la obtención de muestras. Dirigió el proceso de validación de las pruebas de diagnóstico rápido basadas en antígenos para la COVID-19.
- Llevó paneles externos de evaluación de calidad al Laboratorio Nacional de Salud Pública y al Hospital Universitario de la Universidad de Mirebalais para hacer un seguimiento del desempeño continuo de los laboratorios. Realizó visitas de supervisión a cuatro sitios (St. Luc, Hospital para Niños Grace, St. François, Anne Marie) en el departamento Oeste para evaluar el desempeño del sistema.
- Colaboró con el Departamento de Epidemiología, Laboratorios e Investigación de Haití en la secuenciación de aproximadamente 50 muestras

de casos confirmados de COVID-19. Las muestras continúan enviándose al Laboratorio de secuenciación regional de referencia del Instituto Gorgas en Panamá. Veintiocho nuevas secuencias de SARS-CoV-2 recolectadas en Haití fueron procesadas en el laboratorio regional de referencia de Fiocruz, en Brasil, el cual integra la Red Regional de Vigilancia Genómica. Las secuencias se han cargado en la base de datos GISAID y están disponibles para consulta.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Visitó 279 instituciones de salud en Haití y determinó que 180 contaban con un espacio de triaje y 113 también tenían un espacio dedicado al aislamiento.
- Capacitó a 1.830 empleados de instituciones de salud y servicios de ambulancia en el uso adecuado del EPP para el manejo de casos de COVID-19, como también al personal de instituciones de salud con capacidades de triaje y aislamiento. En el 2021, se capacitó a otras 300 personas en medidas generales de prevención y control de infecciones, sumado a la capacitación técnica continua de los trabajadores de salud durante las evaluaciones del programa nacional de PCI.
- En conjunto con las autoridades de salud de Haití, se ejecutaron los planes nacionales de prevención y control de infecciones para reducir la transmisión de la COVID-19 tanto en las comunidades como en los establecimientos de salud.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Siguió apoyando al MSPP en su seguimiento del número de pacientes hospitalizados, la tasa de ocupación de camas, y las carencias y necesidades.
- Creó un centro de llamadas para atención de salud con servicio las 24 horas del día, siete días a la semana, para dar seguimiento a los casos sospechosos y

confirmados de COVID-19 en aislamiento domiciliario.

- Realizó una evaluación de la capacidad de los hospitales y de la atención en los departamentos Centro, Grand'Anse y Oeste.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Adquirió guantes de forma local, debido a la escasez producida en todo el mundo al comienzo de la pandemia.
- Distribuyó kits de detección temprana a 123 instituciones de salud con capacidad de triaje y aislamiento.
- Distribuyó kits de EPP a 97 centros de salud entre julio y diciembre del 2021.
- Prestó apoyo logístico para el transporte y la distribución de vacunas y accesorios en los diez departamentos.
- Ayudó a encargar equipos adicionales de cadena de frío para el Programa de Inmunización del MSPP.
- Apoyó la capacitación y la puesta en práctica de procedimientos operativos estandarizados relacionados con la vacuna de Pfizer contra la COVID-19 y su requisito de almacenamiento a temperaturas ultrabajas.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Llevó a cabo sesiones de capacitación para proveedores de atención de salud que trabajan en servicios de atención obstétrica y neonatal de urgencia sobre el manejo de pacientes embarazadas con COVID-19 (atención prenatal, parto y posparto, planificación familiar, gestión de la violencia de

género) y sobre la atención neonatal e infantil durante la pandemia.

- Brindó apoyo para mantener y actualizar el software del sistema GALILEO del programa nacional de seguridad de la sangre y capacitó a técnicos de laboratorio para garantizar la disponibilidad continua de productos sanguíneos seguros durante las crisis de salud y la pandemia.
- Proporcionó orientación técnica al MSPP para elaborar el documento marco de una estrategia para las unidades de salud distritales en el marco de las redes integradas de prestación de servicios de salud, en el contexto de la COVID-19.
- Informó a los líderes comunitarios sobre la continuidad de los servicios durante la pandemia de COVID-19, haciendo hincapié en las enfermedades infantiles, la promoción de la lactancia materna y los nacimientos institucionales durante la pandemia.
- Capacitó a los puntos focales de los departamentos para las ENT (diabetes, hipertensión y enfermedades cardiovasculares) y proporcionó los medicamentos e insumos necesarios.
- Enseñó a jóvenes y adolescentes el concepto de primera ayuda psicológica, utilizando el folleto "Stronger Together" (Juntos, más fuertes), disponible en criollo haitiano y francés.



Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar mejor el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación



conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; abogó por donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.

- Organizó visitas de supervisión a sitios de vacunación de diferentes departamentos y brindó apoyo a estas.
- Apoyó la estrategia del gobierno para introducir la vacuna contra la COVID-19 mediante el compromiso anticipado de mercado de Gavi, Alianza Mundial para las Vacunas.
- Apoyó la presentación de la herramienta de evaluación de la disposición operativa para la introducción de vacunas contra la COVID-19 (VIRAT/VRAF/OMS/Banco Mundial) para evaluar el progreso de la disposición operativa para el despliegue de vacunas.
- Llevó a cabo una evaluación inicial utilizando la herramienta de dimensionamiento de equipos de cadena de frío para evaluar las lagunas y necesidades antes de recibir vacunas contra la COVID-19.
- Brindó recomendaciones técnicas y orientación sobre la preparación regulatoria y los planes nacionales de despliegue y vacunación para administrar las vacunas contra la COVID-19 en los diez departamentos del país.
- Ofreció acceso a talleres en línea e impartió sesiones de capacitación sobre la vigilancia de los eventos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (ESAVI) en la Región de las Américas. Organizó sesiones de capacitación para los supervisores de vacunación a nivel central sobre la introducción de la vacuna contra la COVID-19 y proporcionó el conocimiento técnico necesario.
- Brindó apoyo técnico para la adaptación de las herramientas de recopilación y compilación de datos, para las actividades de gestión de datos, incluidas la capacitación y la supervisión de los actores en todos los niveles, y para el análisis, el desarrollo de la visualización y la preparación de informes técnicos periódicos para las partes interesadas.
- Brindó apoyo a la elaboración de materiales educativos para la capacitación de los equipos de vacunación. Elaboró materiales de preguntas frecuentes y de comunicación (en francés y criollo) para anunciar la disponibilidad de vacunas contra la COVID-19 y promover sus beneficios. Apoyó a la Unidad de Comunicaciones del MSPP en el despliegue de una campaña de comunicación masiva que incluyó la producción y difusión de anuncios de radio y televisión sobre la vacunación contra la COVID-19.
- Brindó apoyo a la gestión de la cadena de frío de la vacuna de Moderna a nivel central y departamental.
- Brindó capacitación sobre las vacunas contra la COVID-19 al Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (CAPI).
- Garantizó la recepción, el despacho de aduanas y la entrega de las vacunas contra la COVID-19 y accesorios al almacén central de PROMESS.
- Apoyó la organización de cuatro eventos de promoción de la vacunación en la comuna de Delmas.



Honduras



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Colaboró con las autoridades para preparar y actualizar el Plan estratégico de preparación y respuesta para la enfermedad por el coronavirus (COVID-19).
- Facilitó la visita de una misión de expertos en materia de preparación de los sistemas de salud ante emergencias y de protección del personal de salud.
- Ayudó a las autoridades nacionales a movilizar recursos para apoyar la respuesta a la pandemia.
- Brindó cooperación técnica a las autoridades nacionales de salud para la planificación y adaptación de los servicios de salud en zonas prioritarias.
- Fomentó la coordinación entre los asociados nacionales e internacionales y las autoridades de salud para apoyar la respuesta a la pandemia.
- Promovió la inclusión de la salud mental en la respuesta del país a la COVID-19, estableciendo mecanismos de coordinación en materia de salud mental y apoyo psicosocial. Coordinó esfuerzos con el Grupo de Acción Sanitaria y los organismos de las Naciones Unidas dedicados a la salud mental.
- Apoyó la movilización de recursos para responder a la pandemia y la ejecución coordinada de varios fondos, tanto nacionales como procedentes de la cooperación internacional.

- Coordinó la Mesa de Cooperantes en Salud y Reforma (CESAR) y facilitó el alineamiento de la cooperación internacional y las asociaciones para responder a las necesidades del sector de la salud durante la pandemia y las emergencias por desastres naturales, además de movilizar recursos y ayudar a priorizar acciones para salvar vidas.
- Estableció seis oficinas sobre el terreno a fin de dar apoyo directo e individualizado para atender las necesidades de respuesta y prevención de nuevas infecciones por COVID-19.
- Analizó el funcionamiento del Sistema de Referencia y Respuesta (SINARR) en cinco departamentos, con principal foco en el continuo de atención a pacientes con COVID-19.
- Desarrolló instrumentos para el monitoreo que se han aplicado en las diferentes regiones sanitarias.
- Proporcionó oportunamente guías y recomendaciones de la OMS y de la OPS para el abordaje de la pandemia en todos sus pilares.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- En colaboración con los organismos de las Naciones Unidas y la Secretaría de Salud, desarrolló y puso en práctica una estrategia de comunicación de riesgos y un plan, así como otro plan de comunicación para la introducción de la vacuna.

- Facilitó sesiones de información a los medios. Además, fortaleció la capacidad de los profesionales del periodismo y la comunicación de los establecimientos de salud y difundió mensajes y cursos de capacitación al gran público a través de las redes sociales.
- Tradujo materiales de comunicación de riesgos sobre medidas de prevención de la COVID-19 y bioseguridad a las lenguas indígenas y apoyó en la creación de materiales de comunicación para la Secretaría de Salud.
- Apoyó las iniciativas de capacitación en municipios prioritarios para mejorar la atención mediante el uso de herramientas innovadoras, el diálogo con las comunidades indígenas y el fortalecimiento del voluntariado y la comunicación de riesgos con el fin de promocionar la salud y prevenir las enfermedades.
- Expandió la estrategia de salud comunitaria para aumentar la percepción del riesgo y la participación en la prevención de enfermedades, con énfasis en la COVID-19, con la capacitación de más de 1100 promotores comunitarios de la salud en regiones prioritizadas del país; se alcanzó a más de un millón y medio de personas, de manera directa e indirecta.
- Capacitó a alrededor de 500 comunicadores regionales, promotores de la salud y colaboradores voluntarios en comunicación de riesgos y movilización comunitaria.
- Elaboró y difundió piezas de comunicación adaptadas a la comunidad (rotafolios, anuncios radiofónicos, afiches, perifoneo, tarjetones para periodistas) para llegar a segmentos más amplios de la población.
- Apoyó la difusión de la guía y las recomendaciones para la prevención de la COVID-19 en centros de adultos mayores.
- Fortaleció las capacidades en comunicación de riesgos y participación comunitaria en jóvenes líderes de comunidad Garífuna.

- Elaboró piezas de comunicación impresas y para redes sociales con el fin de promover la vacunación entre los grupos priorizados, a saber, mujeres embarazadas, adultos mayores y los candidatos a recibir la segunda dosis de la vacuna.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Brindó apoyo al país para mejorar la planificación estratégica, mediante el uso de datos epidemiológicos, modelos y proyecciones estadísticas.
- Desplegó equipos de vigilancia en los departamentos más afectados para apoyar y capacitar a los equipos de respuesta rápida. Diseñó un curso para ayudar a los equipos de respuesta rápida a ampliar su cobertura.
- Trabajó con las autoridades para adaptar las directrices y los protocolos de vigilancia, laboratorios y manejo de casos al contexto del país. Impartió capacitación, en colaboración con la GOARN, sobre el uso de Go.Data para la localización de contactos.
- Proporcionó cooperación técnica y financiera para fortalecer el sistema de vigilancia de la salud, integrando la COVID-19 en el sistema de vigilancia de infecciones respiratorias agudas graves y síndrome pseudogripal, con el uso de un único sistema de información (PAHOFlu). Creó salas de situación en cada región de salud y capacitó al personal de los centros centinela.
- Contrató a consultores de epidemiología para proporcionar cooperación técnica a las redes prioritarias.
- Fortaleció la capacidad del Sistema de Vigilancia de la Salud (SVS) mediante apoyo técnico y equipamiento para mejorar los sistemas de información de las regiones sanitarias.
- Fortaleció las capacidades del personal sanitario con directrices de farmacovigilancia para la vacuna contra la COVID-19.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Trabajó con autoridades de diversos sectores para ajustar los puntos de entrada según el Reglamento Sanitario Internacional (RSI), mediante capacitación y aportando directrices, equipo, materiales de comunicación de riesgos y EPP.
- Colaboró en la elaboración y la aplicación de la estrategia de reapertura de los aeropuertos y puntos fronterizos, así como en el mantenimiento de la vigilancia de los viajeros que entran al país.
- Fortaleció las condiciones básicas de puntos de entrada de acuerdo con el RSI mediante la provisión de equipos e insumos a las Oficinas Sanitarias Internacionales.



Laboratorios nacionales

- Fortaleció la capacidad de laboratorio para mejorar la detección oportuna, la rastreabilidad de casos, la localización de contactos, estableciendo la Red de Laboratorios de Biología Molecular en asociación con el Fondo Fiduciario de Asociados Múltiples y la USAID, lo que multiplicó por cuatro la capacidad de laboratorio en el país.
- Elaboró un sistema de registro de pruebas de laboratorio mediante código de barras, vinculado con el sistema nacional de información, para garantizar la fiabilidad de los resultados de las pruebas realizadas a los pacientes.
- Donó suministros para las pruebas diagnósticas de PCR e impartió capacitación al personal del laboratorio de virología sobre pruebas oportunas de RT-PCR. Asimismo, donó reactivos, pruebas de antígenos y otros suministros esenciales para la detección oportuna de casos de COVID-19.
- Brindó apoyo y asesoramiento para mantener el equipo de laboratorio mediante la compra de materiales e insumos y la reparación de equipos.

- Prestó apoyo para fortalecer la red de salud en el Departamento de Comayagua; se hicieron mejoras y se proveyó de equipo a siete establecimientos de salud, lo cual benefició a los residentes de 21 municipios de Comayagua.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Entregó EPP y suministros de higiene a hospitales, centros de salud, institutos de salud, centros de cuidado de adultos, alcaldías y organizaciones no gubernamentales.
- Diseñó diversos cursos para trabajadores de salud sobre temas prioritarios, además de difundir ampliamente los cursos organizados por la OPS. Hasta la fecha, se han certificado 25 000 personas en diferentes formaciones.
- Impartió capacitación sobre PCI a profesionales de la salud, ONG, funcionarios gubernamentales y otros asociados.
- Distribuyó más de 90 guías, protocolos y recomendaciones de la OPS y la OMS para el adecuado manejo de la pandemia.
- Desarrolló guías de evaluación y los materiales de comunicación para la rehabilitación integral para personas afectadas por la COVID-19.
- Valoró los Programas de Prevención y Control de Infecciones y el Programa de Higiene de las Manos en Hospitales Priorizados, mediante la cooperación técnica para la actualización y mejora del Plan de Mejora de Prevención y Control de Infecciones en dichos hospitales.
- Capacitó personal de salud sobre las medidas de bioseguridad y directrices de farmacovigilancia de acuerdo con el Plan Nacional de Introducción de la vacuna COVID-19.

- Fortaleció la Unidad de Farmacovigilancia de la Secretaría de Salud mediante el acompañamiento en la capacitación y desarrollo de documentos técnicos que facilitaron el cumplimiento de las funciones de esta unidad a nivel nacional.
- Habilitó y equipó tres salas de situación de salud para el análisis y el monitoreo de información de farmacovigilancia de los ESAVI en el departamento de farmacovigilancia y dos hospitales centinela (una en el principal hospital de referencia nacional y otra en un hospital materno-infantil).



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Reforzó la infraestructura y la red de provisión de oxígeno en hospitales prioritarios y en centros de detección y estabilización de casos para responder mejor a la emergencia.
- Asesoró a los trabajadores de la salud de Red Sanitaria sobre cómo tratar a las personas con COVID-19.
- Preparó cursos para el Campus Virtual de Salud Pública de la OPS y YouTube sobre el cuidado en el hogar de pacientes con sospecha de COVID-19 o confirmados, con síntomas leves (145 000 reproducciones) y para la atención durante el embarazo, el parto y el puerperio en el contexto de la COVID-19.
- Certificó a 5.565 personas a través de los cursos disponibles en el Campus Virtual de Salud Pública de la OPS sobre el manejo de infecciones, la salud ocupacional, las precauciones básicas, el uso del EPP y más.
- Donó instrumental y equipo médico para el manejo adecuado de casos.
- Movilizó a equipos de personal de salud en departamentos con alta incidencia y mortalidad, con el fin de mejorar la detección y el tratamiento oportuno de los casos.
- Valoró las condiciones y los conocimientos del personal sanitario que atiende a pacientes con COVID-19 en triajes y hospitales.

- Analizó y presupuestó intervenciones para mejorar la capacidad instalada de las redes de oxígeno en los hospitales del país.
- Actualizó las guías de manejo terapéutico en el primer y el segundo nivel de atención e incluyó sesiones de entrenamiento presencial en el adecuado uso de oxígeno y de equipos de apoyo en las salas de cuidados intermedios e intensivos.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Analizó la evolución de la pandemia de manera continua y formuló recomendaciones sobre el mejor enfoque de actuación.
- Apoyó las iniciativas de elaboración de modelos para proyectar el impacto de la pandemia con fines de planificación. Proporcionó herramientas de planificación para estimar el número de camas, EPP, equipos y suministros necesarios.
- Apoyó a la Secretaría de Salud en la planificación, movilización de recursos, cálculos de costos y adquisición de suministros y proporcionó apoyo financiero para adquirir EPP.
- Colaboró en el diseño de proyectos prioritarios, ayudó a movilizar recursos y colaboró durante la puesta en práctica de los proyectos.
- Contribuyó a la sostenibilidad de la cadena de suministro mediante la compra a través del Fondo Estratégico de la OPS y de la plataforma de adquisiciones de la OMS.
- Estableció un acuerdo con la Secretaría de Salud para apoyar a los servicios de salud a hacer frente a la pandemia mediante la aportación de equipos y EPP, la adquisición de ambulancias, la prestación de cooperación técnica especializada, la aportación de insumos de laboratorio y otras acciones de apoyo.

- Fortaleció el segundo nivel de atención mediante formación clínica y la entrega de EPP y de equipos de bioseguridad, equipos biomédicos, pruebas de antígenos y otros insumos. Dio prioridad a las salas de atención obstétrica y materna, los laboratorios clínicos y las salas de atención de pacientes con COVID-19.
- Analizó el nivel de aplicación de las pruebas de antígenos para el diagnóstico del SARS- CoV-2 en Honduras.
- Diagnosticó las capacidades relacionadas con la gestión de equipos biomédicos en los hospitales de la red.
- Estandarizó la organización y la operativización en la red de servicios de primer nivel de atención en respuesta a los pacientes con sospecha o confirmados de COVID-19.
- Actualizó y estandarizó los requerimientos mínimos de equipos médicos e insumos para la atención a pacientes con COVID-19.
- Instaló seis salas de telesalud, además de dos hospitales de referencia y se equipó con equipo básico y se capacitó personal para su uso.
- Diagnosticó a nivel nacional los procesos de estimaciones, adquisiciones y distribución de equipos de protección personal, medicamentos y otros insumos importantes para la atención de pacientes COVID-19.
- Estudió la medición de la disponibilidad de medicamentos esenciales trazadores en primer y segundo nivel de atención.
- Fortaleció la bioseguridad del personal del almacén nacional y de los almacenes regionales que manejan la cadena de frío.
- Adquirió insumos para el manejo de las vacunas contra la COVID-19 que requieren almacenamiento de ultrabaja temperatura, a saber, guantes y delantales

criogénicos, termómetros láser y protectores de voltaje utilizados en equipos de refrigeración para la conservación de vacunas.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Asesoró sobre el mantenimiento de los sistemas logísticos y de la cadena de frío para programas ordinarios de vacunación y con los servicios relacionados con la salud materna y mental, el dengue y los pacientes con diabetes durante la pandemia.
- Proporcionó equipos e impulsó la apertura de centros de telesalud en 22 municipios de cuatro regiones de salud y seis centros de operaciones de telesalud en hospitales de referencia de la red.
- Ayudó a desarrollar y ofrecer capacitación sobre directrices y protocolos para proteger la salud mental y para el apoyo psicosocial.
- Concluyó el proyecto Hospitales seguros y de fortalecimiento de la capacidad para el abordaje del dengue en regiones priorizadas, cuyos resultados están contribuyendo con el manejo de pacientes con COVID-19.
- Apoyó el desarrollo y la puesta en marcha de una plataforma web multimodular de vigilancia epidemiológica para el manejo de los datos sobre la COVID-19, el enlace en red de los laboratorios de biología molecular para el registro de las pruebas de la COVID-19 y otras pruebas diagnósticas a nivel nacional con salas de situación epidemiológica en todas las regiones sanitarias.
- Analizó la operaciones de la Red Integrada de Servicios de Salud en los cinco departamentos con más alta mortalidad materna en el contexto de la COVID-19.



Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; promovió las donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.
- Asesoró a las autoridades de salud sobre la elaboración de un plan nacional para la introducción de la vacuna contra la COVID-19 y participó en el equipo de integración nacional para la introducción y el acceso a la vacuna.
- Mantuvo una cooperación técnica permanente para apoyar el rápido despliegue de las vacunas, el fortalecimiento de la cadena de frío y la provisión de insumos necesarios para la vacunación.
- Facilitó la alineación de la cooperación internacional con el fin de unificar esfuerzos en el fortalecimiento nacional para lograr alcanzar las metas de vacunación lo más pronto posible.
- Apoyó técnica y financieramente la estrategia de vacunación masiva denominada Vacunación, incrementando la cobertura y el acceso de la vacuna contra la COVID-19.
- 0,8% de cobertura con dos dosis el 31 de junio a 58% el 31 de diciembre.
- 79% de ocupación hospitalaria el 31 de junio a 52% el 31 de diciembre.
- 100% de ocupación de UCI el 31 de junio a 8% el 31 de diciembre.
- 2,65% de tasa de letalidad el 31 de junio a 0,4% el 31 de diciembre.
- Inició una serie de estudios y protocolos para analizar la tasa de reinfección del personal sanitario, la costo-efectividad de la vacuna y los ESAVI durante la etapa posterior a la introducción de la vacuna contra la COVID-19 en las regiones sanitarias, a nivel nacional.
- Formuló recomendaciones respecto al desarrollo de directrices técnicas y operativas para el despliegue de las vacunas contra la COVID-19.
- Ayudó a diseñar una capacitación dirigida al personal de salud y a las autoridades regionales, municipales y locales para implementar el plan nacional.
- Prestó cooperación técnica al PAI para diseñar y aplicar un sistema de monitoreo de la vacunación contra la COVID-19 en tiempo real, y así obtener información diaria sobre el número y tipo de vacunas administradas.



Jamaica



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Fortaleció la cooperación técnica con los ministerios, departamentos y organismos pertinentes; mantuvo asociaciones con el sistema de las Naciones Unidas y la Organización Nacional de Gestión de Emergencias, además de liderar la respuesta de las Naciones Unidas para el sector de la salud y apoyar al Ministerio de Relaciones Exteriores en las iniciativas del sector de la salud con asociados multilaterales y misiones extranjeras.
- Colaboró estrechamente con el primer ministro, el gabinete de ministros y los altos ejecutivos del Ministerio de Salud y Bienestar, incluidos el ministro de salud, el secretario permanente y el director médico.
- Proporcionó liderazgo técnico para la salud mediante la coordinación de la formulación de estrategias de respuesta, incluida la movilización de recursos.
- Colaboró con el mecanismo nacional de respuesta a desastres encabezado por el Primer Ministro proporcionando orientación sobre la preparación, respuesta y recuperación en materia de salud.
- Actuó como líder técnico para la salud dentro del equipo de las Naciones Unidas en el país y el grupo de donantes, así como coordinador de la respuesta a la COVID-19 de las Naciones Unidas. Lideró el desarrollo, en colaboración con el personal de las Naciones Unidas, del sistema local de deber de cuidado de las Naciones Unidas, incluidas las pautas de evacuación médica para la COVID-19.
- Colaboró con equipos multidisciplinarios y multisectoriales del Ministerio de Salud y Bienestar para ejecutar políticas, programas y planes a través de la elaboración y finalización del Instrumento de autoevaluación para la presentación anual del informe obligatorio para los Estados Partes en el RSI y el cuestionario anual de seguimiento del Plan de acción para la reducción del riesgo de desastres 2016–2021.
- Proporcionó orientación técnica continua sobre el seguimiento de la respuesta a la COVID-19 para mantener los estándares en los diez pilares; facilitó la coordinación entre los sectores de la salud pública y privada y a nivel subnacional y nacional para el suministro y la redistribución de recursos esenciales. Dirigió el análisis de brechas y la elaboración de listas de necesidades prioritarias de recursos.
- Apoyó al Ministerio de Salud y Bienestar en la compra y distribución de equipos y suministros, como insumos de laboratorio, equipos para las operaciones en emergencias de salud, equipos e insumos médicos para zonas de aislamiento, camas de UCI, radios VHF, teléfonos móviles, teléfonos satelitales, termómetros digitales, escáneres infrarrojos sin contacto, computadoras portátiles y tabletas.

- Facilitó la introducción por parte del Ministerio de Salud de la Salud y Bienestar de mecanismos para coordinar y supervisar diversos aspectos de la respuesta a la COVID-19, incluida la gestión clínica, que abarca entre otras cosas la gestión de camas, mediante el fortalecimiento de la capacidad a nivel subnacional y nacional, utilizando ejercicios de modelización con la herramienta EpiEstim.
- Prestó apoyo técnico para ejecutar el plan de respuesta a la COVID-19 y para elaborar el presupuesto para la movilización de recursos de salud.
- Proporcionó orientación técnica sobre la priorización y ejecución de las recomendaciones formuladas tras la evaluación de los aspectos críticos de la respuesta a la COVID-19.
- Apoyó al centro de operaciones de emergencia del Ministerio de Salud y Bienestar destinando personal para proporcionar orientación y apoyo técnico las 24 horas del día.
- Difundió información técnica actualizada de forma constante en los diferentes sectores. Mantuvo reuniones diarias, semanales y bimestrales con los equipos de salud para informar sobre la coordinación de las operaciones de respuesta.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Produjo un video sobre la cuarentena domiciliar y el aislamiento por COVID-19 en apoyo de los programas nacionales de promoción de la salud y participación comunitaria del Ministerio de Salud y Bienestar.
- Produjo videos sobre el bienestar mental y cómo lidiar con el estrés durante el aislamiento, material impreso para viajeros y materiales sobre otros temas clave de salud, incluida la lactancia materna en el contexto de la COVID-19, la defensa de los trabajadores de salud en apoyo del Día Internacional de la Enfermería y las donaciones de sangre.

- En colaboración con el UNICEF, produjo infografías dirigidas a embarazadas y madres lactantes, y dos videos dirigidos a las personas mayores.
- Produjo un documento de una página sobre el abandono del tabaco, cuyo mensaje central es que la COVID-19 no es ningún chiste, sino que empeora con el humo.
- Empezó una evaluación rápida de las necesidades de comunicación de los grupos vulnerables con el objeto de informar sobre las estrategias de comunicación de riesgos antes de la introducción de cambios en las medidas de salud pública y distanciamiento social.
- Brindó apoyo a la producción semanal de sesiones en vivo en Facebook “Pregunte al experto”.
- Brindó apoyo a la capacitación de periodistas para la difusión de información responsable sobre la COVID-19.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Colaboró con el Ministerio de Salud y Bienestar para determinar la transición epidemiológica a la transmisión en la comunidad.
- Proporcionó equipo para respaldar actividades prácticas de epidemiología y recopilación de datos en los distritos prioritarios.
- Capacitó a trabajadores del sector de la salud en el protocolo de vigilancia de la OMS para el SARS-CoV-2.
- Capacitó a equipos nacionales y sobre el terreno en el uso de Go.Data y entregó 25 tabletas para fortalecer la localización de contactos.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Brindó apoyo y orientación técnica para fortalecer la seguridad en el ámbito de la salud en las fronteras a través de la mejora de las capacidades básicas del RSI en los puntos de entrada designados usuales y contingentes para la introducción de medidas de viaje, vigilancia y respuesta.
- Trabajó con el Ministerio de Salud Pública para reforzar la capacitación sobre el cumplimiento del RSI para los funcionarios de salud portuaria, inmigración, aduanas, la fuerza policial y la fuerza de defensa jamaíquinas en los puntos de entrada, en el contexto de la COVID-19.
- Colaboró con el Ministerio de Salud y Bienestar proporcionando orientación técnica sobre los procedimientos en los puntos de entrada para la reapertura de las fronteras a viajeros internacionales y la creación de zonas apropiadas para el tamizaje, la cuarentena y el aislamiento. Se proporcionaron equipos e insumos para garantizar la toma de decisiones basada en la evidencia sobre las autorizaciones relacionadas con los criterios que debían cumplir los pasajeros al aterrizar.
- Junto con el Ministerio de Salud y Bienestar, copatrocinó seis reuniones de planificación estratégica del grupo de consulta multisectorial y multidisciplinario de interesados directos del RSI, que dieron como resultado la producción de un plan de acción redefinido para la ejecución del RSI y la expansión del repositorio de datos e información. A estas reuniones asistieron representantes de todos los ministerios, departamentos y dependencias, autoridades aeroportuarias y portuarias y personal de la fuerza de defensa jamaíquina, quienes reforzaron sus funciones respectivas dentro del RSI en el contexto de la COVID-19.



Laboratorios nacionales

- Proporcionó asesoramiento técnico y materiales al Ministerio de Salud y Bienestar y otras autoridades nacionales para actualizar la estrategia de diagnóstico de la COVID-19 y evaluar los protocolos de diagnóstico del Centro Nacional de Influenza.
- Se ampliaron las modalidades de prueba en los laboratorios mediante el suministro de kits de pruebas de diagnóstico rápido basadas en antígenos y lectores para el Laboratorio Nacional de Salud Pública, el Centro Nacional de Influenza y los laboratorios hospitalarios y las zonas de tratamiento.
- Fortaleció la capacidad de laboratorio suministrando enzimas, cebadores de control interno, tubos de PCR y kits de extracción para fortalecer la realización de pruebas y la detección temprana.
- Fortaleció la capacidad de laboratorio impartiendo capacitación en los aspectos teóricos del diagnóstico molecular. Brindó apoyo a la solución de problemas en los procedimientos de pruebas y obtención de muestras.
- Apoyo a la secuenciación genómica en los Centros Colaboradores de la OPS/OMS, brindó orientación técnica sobre la selección adecuada de muestras y facilitó los aspectos logísticos para el transporte seguro de estas a nivel internacional.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Revisó la estrategia nacional para la prevención y el control de infecciones (PCI) para hacer frente a la COVID-19.
- Formuló recomendaciones relacionadas con la PCI para la utilización de establecimientos no tradicionales como centros de cuarentena y tratamiento.

- Facilitó el fortalecimiento de capacidades en el sector de la salud pública y privada mediante el intercambio de información entre redes en todo el Caribe, aprovechando los seminarios web de la OPS/OMS sobre la PCI y otras oportunidades de capacitación.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Elaboró una nota conceptual acerca de la política nacional sobre investigación para la salud y la presentó al Ministerio de Salud y al gabinete del gobierno. Desarrolló un paquete de investigación en salud esencial para la respuesta a la COVID-19, que incluyó el apoyo a la participación en el ensayo de solidaridad de la OMS y la modelización de la COVID-19.
- Facilitó el fortalecimiento continuo de capacidades, para lo cual brindó acceso a documentos de orientación técnica de la OPS/OMS y a seminarios web con el panel de expertos en atención clínica del Ministerio de Salud y Bienestar y el equipo y las redes de gestión de la atención clínica, que incluyen al sector privado y al mundo académico, sobre los avances en el manejo de casos y las opciones terapéuticas.
- Facilitó la finalización y el envío de la matriz nacional de respuesta de los equipos médicos de emergencia del Ministerio de Salud y Bienestar y el fortalecimiento de las capacidades de los coordinadores de estos equipos y los equipos del centro de operaciones de emergencia en salud en los seminarios web semanales de EMTignite de la OPS en relación con los aspectos fundamentales de la gestión clínica de los casos de COVID-19 y el despliegue de equipos médicos de emergencia.
- Prestó asesoramiento técnico a los homólogos nacionales para determinar y acondicionar posibles establecimientos para el aislamiento y la cuarentena y establecer sitios alternativos de atención médica (SAAM).

- Colaboró con el Ministerio de Salud y Bienestar para capacitar a gerentes y personal de 14 enfermerías del ministerio en el contexto de la COVID-19, resaltando los factores estresantes de las personas mayores y el autocuidado.
- Mantuvo su presencia en el centro de operaciones de emergencia del Ministerio de Salud y Bienestar, brindando apoyo a la actualización de las normas para la atención clínica, incluidas las opciones terapéuticas, la cuarentena y los establecimientos de aislamiento.
- Formuló directrices para mantener empresas y oficinas seguras para los trabajadores que regresan a su lugar de trabajo.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Adquirió equipo médico prioritario y suministros, incluidos EPP, suministros de laboratorio y equipo de vigilancia, y suministros para el Ministerio de Salud y Bienestar.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Brindó apoyo técnico para la reforma de la atención primaria de salud, con la reorganización en tres niveles de los centros de salud y el desarrollo de centros de salud integrales con mayor capacidad de derivación.
- Brindó apoyo para una evaluación de los servicios de salud mental y habilidades para la vida que los organismos de las Naciones Unidas y otras ONG proporcionan a los adolescentes que van a la escuela. Brindó apoyo a la salud mental de los estudiantes adolescentes con sesiones de capacitación de capacitadores para 46 personas. Proporcionó acceso a la capacitación en primera ayuda psicológica para los trabajadores comunitarios de salud a través del Campus Virtual de Salud Pública de la OPS.

- Respaldo la mejora de la infraestructura de información en 110 establecimientos de salud.
- Trabajó con el Ministerio de Salud y Bienestar y la autoridad regulatoria para poner a su disposición directrices sobre el manejo de crisis.
- Brindó apoyo a las autoridades nacionales de salud en relación con el programa nacional de inmunización sistemática. Apoyó la adquisición de vacunas y equipos y suministros de la cadena de frío por conducto del Fondo Rotatorio para el Acceso a las Vacunas de la OPS, basándose en la planificación anual de la demanda.
- Brindó orientación y apoyo en consideraciones nutricionales y lactancia materna durante la COVID-19.
- Apoyó la actualización del Sistema Integrado de Información de Vigilancia y el formulario electrónico de notificación conjunta para las vacunas.
- Apoyó la puesta en marcha del programa de vacunación contra la COVID-19. Brindó asistencia técnica continua y las actualizaciones técnicas de la OPS/OMS sobre la evolución de la pandemia de COVID-19.
- Facilitó la preparación, planificación y el cálculo de costos de la Herramienta de autoevaluación de la disposición operativa para la introducción de vacunas contra la COVID-19 (VIRAT).
- Apoyó el fortalecimiento de las capacidades brindando capacitación al personal nacional de inmunización sobre la eficacia de las vacunas, seguridad, aspectos logísticos, fortalecimiento de la cadena de frío, gestión de residuos, vigilancia y gestión de vacunas y establecimiento de las estaciones de inmunización y de sistemas de vigilancia de eventos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (ESAVI).

Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar mejor el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; abogó por donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.
- Proporcionó recursos de comunicación, como documentos de preguntas frecuentes, en apoyo de la planificación de la demanda y la priorización de grupos destinatarios.



México



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Colaboró con los centros de operaciones de emergencia y otros organismos de las Naciones Unidas, asociados multilaterales y misiones extranjeras para coordinar las actividades del sector de la salud dirigidas a combatir la COVID-19.
- Participó semanalmente en las reuniones de la sala de situación de la Secretaría de Salud COVID-19.
- Formuló recomendaciones sobre la adaptación de los protocolos de la OPS a la respuesta a la COVID-19 y sobre el uso racional de los medicamentos y otros compuestos relacionados.
- Avanzó en la definición y la aplicación de planes de respuesta a nivel estatal para la prevención, mitigación y atención de la COVID-19 a nivel comunitario, con un enfoque de atención primaria de salud. Dentro de este marco:
 - Apoyó la Iniciativa HEARTS para proteger a las personas con factores de riesgo de sufrir un cuadro clínico grave de COVID-19. Avanzó en la capacitación al equipo de HEARTS Yucatán para el conocimiento y uso de la herramienta de análisis y gestión de percepción de riesgo en la capacidad de implementación del programa. Incluyó la realización de un estudio de percepciones sobre el programa HEARTS en cuatro entidades federativas.
- Colaboró en el mhGAP y apoyó la prevención del suicidio a nivel nacional como parte de la respuesta de salud mental a la COVID-19.
- Creó un grupo de trabajo compuesto por representantes nacionales e internacionales para mejorar las intervenciones dirigidas a prevenir, detectar y gestionar la COVID-19 en personas migrantes, solicitantes de asilo y repatriadas forzadas en ciudades fronterizas y puntos de entrada por tierra.
- Apoyó a la Comisión de Salud del Senado mediante la organización de dos foros para intercambiar experiencias sobre la respuesta a la COVID-19 de los sistemas de salud de los países de América Latina.
- Orientó la atención al paciente, reactivó las medidas de prevención no farmacológicas y gestionó la campaña de vacunación contra la COVID-19 en municipios con incidencia y mortalidad altas.
- Facilitó la integración de las redes locales de prestación de servicios de salud en la estructura institucional de las secretarías de salud a nivel estatal en Coahuila, Chiapas y Guerrero.
- Profundizó y amplió el alcance de la herramienta de análisis y diseño de estrategias de gestión de percepciones de riesgos para reforzar la toma de decisiones de actores de alto nivel involucrados en la respuesta a la emergencia sanitaria y en la preparación de informes estratégicos para la toma de decisiones del sector de la salud.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Desplegó distintas estrategias en las 32 entidades federativas con el fin de gestionar la percepción pública sobre la vacuna y la vacunación a través del Laboratorio Nacional de Comunicación de Riesgos y elaboró distintos materiales de comunicación para mejorar la adhesión ciudadana a las medidas preventivas.
- Colaboró con el Instituto Nacional de los Pueblos Indígenas para elaborar y difundir mensajes radiofónicos de prevención de la COVID-19 en 68 lenguas autóctonas, que llegaron a unos 16 millones de personas. Esta iniciativa se acompañó de apoyo para realizar campañas de comunicación étnicamente inclusivas, a fin de sensibilizar y mejorar la captación y la cobertura de las mismas.
- En colaboración con el Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA), la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales (SEMARNAT) y los gobiernos estatales, definió los aspectos ambientales de la salud en el contexto de la pandemia de la COVID-19.
- Creó un grupo de trabajo con la jefatura de gobierno de la Ciudad de México, para impulsar un documental en video sobre la experiencia del proceso de vacunación contra la Covid-19 en la Ciudad de México.
- Impulsó una campaña de comunicación bajo el eslogan “Soy la dosis”, para reforzar la confianza en la vacuna y la vacunación entre los grupos juveniles de las 32 entidades federativas.
- Conformó un espacio de colaboración con la Dirección General de Promoción de la Salud con el fin de impulsar la elaboración de un documental en video sobre la experiencia de la iniciativa especial de percepciones y comunicación de riesgos, con el objeto de crear mayores condiciones para su institucionalización tanto en respuesta a las emergencias como en la protección y la promoción de la salud.
- Creó la iniciativa Academia Dra. Lucero Rodríguez como mecanismo de diálogo, articulación y formación continua en comunicación de riesgos, entre la Dirección General de Promoción de la Salud y las direcciones estatales de promoción de la salud de las 32 entidades federativas del país.
- Reforzó distintas acciones para fortalecer capacidad del Laboratorio Nacional de Percepciones y Comunicación de Riesgos; además, orientó acciones para ampliar la red de los laboratorios de comunicación de riesgos en distintas entidades federativas.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Puso en marcha y alojó la plataforma Go.Data para la investigación de brotes y para capacitación; formó a 99 profesionales procedentes del nivel federal (27) y de 26 estados (72) con dos cursos avanzados, incluido el nuevo módulo de laboratorio (variantes del SARS-CoV-2). Además, la OPS llevó a cabo un monitoreo preciso y la detección oportuna de nuevos brotes a través de la integración efectiva por parte de la Secretaría de Salud de plataformas como Go.Data y de la capacitación ofrecida al Instituto Nacional de Salud Pública y a personal de salud federal y estatal.
- Apoyó la revisión del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza (SISVEFLU) para incorporar la COVID-19 al Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Respiratorias (SISVER).
- Contribuyó a la actualización de las directrices normalizadas para la vigilancia epidemiológica y por laboratorio de enfermedades respiratorias virales con nuevas definiciones operativas para el aislamiento de pacientes y la cuarentena de contactos adaptados a la emergencia de la VOC Ómicron.
- Contrató a un epidemiólogo en la Dirección General de Epidemiología para fortalecer la plataforma SISVER y el análisis de datos correspondiente. Se consolidó la plataforma Fluid, la aplicación de la

plataforma de producción Go.Data, el análisis de la información producida por los núcleos agrarios, la identificación de muertes y el monitoreo de riesgos por parte de los estados.

- Participó en el análisis de la mortalidad materna y ofreció orientación para realizar auditorías de muertes maternas.
- Se fortalecieron las Unidades de Inteligencia y Emergencias en Salud estatales en cinco estados (Chiapas, Coahuila, Guerrero, Guanajuato y Quintana Roo).



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Se coordinó con la Secretaría de Salud, la OIM, el ACNUR y el CICR para diseñar medidas de prevención de infecciones con el objetivo de detectar casos posibles de la enfermedad en personas que regresan al país a través de sus puntos de entrada y aplicar medidas de prevención no farmacológicas.
- Promovió y difundió el video de la OPS sobre la reanudación de los viajes internacionales no esenciales, con especial hincapié en la recuperación del sector turístico.
- Reafirmó con la Organización de Aviación Civil Internacional (ICAO) y la Secretaría de Turismo y de Comunicaciones y Transportes las posiciones institucionales sobre no interferir en el comercio y el tráfico internacionales en el marco del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) y sobre la promoción de medidas preventivas en los puntos de entrada.
- Reactivó las recomendaciones de aplicar medidas preventivas no farmacológicas y el uso racional de pruebas diagnósticas de la COVID-19 en los puntos de entrada.

- Desarrolló, conjuntamente con la OIM, materiales de comunicación sobre la prevención de la COVID-19 y el derecho a la salud, dirigidos hacia los puntos de atención a la población migrante y en movilidad.



Laboratorios nacionales

- Impartió orientación a los laboratorios nacionales para la actualización de directrices y el desarrollo de capacidad.
- Impartió capacitación adaptada y ofreció recomendaciones para la solución de problemas relacionados con la prueba de detección molecular de la COVID-19.
- Donó kits de pruebas de laboratorio, kits de extracción del virus, enzimas y otros insumos.
- Donó pruebas rápidas de antígenos del SARS-CoV-2, que se están utilizando en 32 estados como parte de una evaluación nacional para la aplicación de PDR-Ag en todo el país.
- Contrató a tres profesionales de laboratorio para fortalecer los laboratorios de seroencuestas, secuenciación genómica y notificación de casos en el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos Dr. Manuel Martínez Baez (InDRE).
- Consolidó la capacidad de secuenciación de las cepas de SARS-CoV-2 circulantes para mejorar la detección oportuna de variantes con riesgo para la salud pública mediante la contratación de un profesional especializado en el laboratorio nacional y la compra de suministros esenciales.
- Contribuyó al uso racional de las pruebas diagnósticas según la evaluación operativa de las PDR-Ag para el SARS-CoV-2 realizada en el país y las directrices institucionales.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Impartió capacitación sobre el uso de los EPP.
- Orientó a la Secretaría de Salud, de acuerdo con las recomendaciones de la OPS para el monitoreo del estado de salud del personal sanitario en la primera línea de atención, el uso optimizado y adecuado de los EPP, los procedimientos de PCI y el uso de pruebas diagnósticas.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Ayudó a redactar una estrategia basada en la atención primaria de salud para el primer nivel de atención, a fin de buscar señales de alerta en las personas que podrían tener COVID-19 y para realizar seguimiento de las personas de riesgo.
- Brindó apoyo para revisar y elaborar unas directrices dirigidas a mejorar el manejo clínico de los pacientes con COVID-19, incluida la revisión y difusión de pruebas científicas sobre el uso de regímenes farmacológicos.
- Contribuyó a la redacción y la aplicación de una estrategia para la rotación del personal clínico (personal médico y de enfermería especializado) en un intento de fortalecer las capacidades clínicas, dada la presión de la pandemia sobre los servicios de salud.
- Contribuyó a la inclusión del paquete técnico HEARTS como parte de la respuesta a la COVID-19 en el primer nivel de atención, que protegió a las personas con factores de riesgo que agravan la COVID-19.
- Fortaleció las capacidades de protección de la salud mental, incluidas diversas medidas para prevenir los suicidios.

- Ofreció orientación sobre la preparación de establecimientos de salud para tratar a personas infectadas con el SARS-CoV-2.
- Proporcionó capacitación sobre el diagnóstico y el manejo clínico de la COVID-19 al personal de salud, los funcionarios de refugios y el personal de las Naciones Unidas.
- Brindó asesoría para el fortalecimiento de las capacidades institucionales de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) y la regulación de medicamentos, vacunas y dispositivos médicos, con vistas a asegurar la provisión de suministros médicos eficaces, seguros y de calidad.

- Ofreció orientación sobre las posibilidades de adquisición de suministros médicos esenciales que ofrecen el Fondo Estratégico y el Fondo Rotatorio, ambos de la OPS, en el contexto de la COVID-19.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Formuló recomendaciones técnicas sobre la selección del equipo y de los dispositivos médicos para afrontar la COVID-19.
- Capacitó a las autoridades de salud en el cálculo de las necesidades de EPP.
- Apoyó en el mantenimiento de los equipos de tecnologías de la información y la comunicación al fomentar un buen desarrollo de la cooperación técnica.
- Suministró los insumos necesarios para el fortalecimiento de la seguridad, a fin de evitar el contagio del SARS-CoV-2, y dio continuidad a la operación de la representación.

- Apoyó la movilización de personas expertas y la comunicación efectiva entre ellas en las misiones para atender la emergencia de la pandemia.
- Apoyó la logística de importación para la entrega de insumos donados al país.
- Apoyó la actualización, consolidación y aplicación de los planes de Seguridad, Contingencia y Continuidad de operaciones del Representante de la OPS en México.

Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Apoyó la prestación de servicios de salud esenciales para personas con enfermedades crónicas y coordinó el uso de la telemedicina con las autoridades estatales y otras entidades.
- Brindó apoyo intersectorial para abordar los factores de riesgo de las ENT en el contexto de la pandemia.
- Promovió medidas para proteger a las personas en situación de vulnerabilidad, como la creación del Consejo Nacional de Atención a Población en Condiciones de Emergencia.
- Colaboró en la redacción de una guía nacional para la COVID-19 centrada en las mujeres embarazadas y los recién nacidos, y formuló recomendaciones para profesionales a nivel estatal sobre la atención a las mujeres embarazadas con síntomas de COVID-19. Compartió la herramienta SIP-COVID y proporcionó capacitación sobre su uso. Estas acciones se enmarcan en la estrategia general de la OPS de fortalecimiento y reorganización de otros servicios prioritarios en el contexto de la pandemia, tales como los programas de envejecimiento saludable y salud materna, perinatal, sexual y reproductiva.

- Abordó cuestiones de salud relacionadas con las personas migrantes, solicitantes de asilo y que regresan del extranjero, en coordinación con los organismos de las Naciones Unidas y ONG.
- Apoyó la reformulación de acciones para mantener la continuidad de los servicios esenciales relacionados con las enfermedades infecciosas durante la pandemia.
- Brindó apoyo para garantizar la continuidad de las actividades del PAI durante la pandemia y garantizar la cobertura de vacunación.
- Incluyó la función ampliada del personal de enfermería como una estrategia clave a la hora de aplicar el Modelo de Salud para el Bienestar (Modelo SABI) para abordar la COVID-19 y otros problemas de salud prioritarios, sobre todo las enfermedades cardiovasculares y la diabetes, por ser factores de riesgo de sufrir un cuadro clínico grave de COVID-19. También se integró el modelo HEARTS de atención de las enfermedades crónicas como un elemento dinámico para coordinar la atención de las ENT. La OPS también apoyó el establecimiento de la mesa interinstitucional de alto nivel para la transformación del sistema de salud, tomando como punto de partida la construcción de RISS y la aplicación del Modelo SABI e incorporando la COVID-19 como problema de salud prioritario, con una visión de corto, mediano y largo plazo.
- Fortaleció los programas de salud mental en el primer nivel ofreciendo capacitación sobre el mhGAP y sobre la atención del comportamiento suicida, además de trasladar la ejecución del programa a los estados.
- Acompañó y asesoró los trabajos en curso para la transformación del Sistema Nacional de Salud mexicano, direccionado hacia la federalización de los servicios de salud mediante el Programa IMSS-BIENESTAR como el proveedor líder de servicios de salud para la población sin seguridad social (no derechohabientes) con foco en la creación de RISS y APS en apoyo a la implementación de la Estrategia comunitaria de prevención, detección, mitigación y atención a la COVID-19 y el mantenimiento de los servicios médicos esenciales.

- Llevó a la práctica planes de acompañamiento a los estados para implementar la estrategia comunitaria en Chiapas, Coahuila y Guerrero y avanzar en la implementación del nuevo modelo de atención y la construcción de RISS y APS.

Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; promovió las donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.

- Participó en la elaboración de las guías y manuales de las diferentes vacunas autorizadas para su uso en México, al igual que en la elaboración del material de capacitación para las instituciones del sector salud relacionado con el plan nacional de despliegue y vacunación contra la COVID-19; se distribuyeron guías y material de capacitación y se contrató a cuatro profesionales de la consultoría para apoyar la implementación de las actividades.

- Participó en las reuniones semanales del Grupo Técnico Asesor de Vacunación COVID-19 (GTAV) de México, que discutió las evidencias técnicas y generó las recomendaciones para el plan nacional de vacunación contra la COVID-19.

- Apoyó el desarrollo de una aplicación para el registro nominal de información de vacunación contra la COVID-19 y de las vacunas administradas a través del Programa de Vacunación Universal (PVU) en dispositivos móviles, al igual que un módulo de vacunación en la plataforma nacional de información en salud y de un módulo para el registro nominal de los ESAVI asociados a vacunas contra la COVID-19. Se avanzó en la implementación de ejercicios de uso de los aplicativos en campo.

- Participó en las reuniones semanales del Comité Nacional de Expertos de ESAVI posterior a la vacunación contra la COVID-19.



Nicaragua



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Preparó una propuesta de cooperación técnica para contener la COVID-19 y mitigar su impacto sobre los servicios de salud en Nicaragua y brindó apoyo durante el proceso de negociación de dos proyectos que han permitido adquirir materiales y suministros críticos para la respuesta del país a la COVID-19.
- Brindó recomendaciones técnicas y acompañó el desarrollo de 31 documentos normativos (normas, guías y protocolos) sobre la prevención y gestión de la respuesta a la COVID-19, en los que incluyó recomendaciones regionales e internacionales de la OMS.
- Apoyó la actualización de los planes de emergencia para el sector de salud local en Nicaragua, utilizando la metodología STAR para evaluar los riesgos para el sector, incluida la COVID-19, en un esfuerzo por mantener a los hospitales y centros de salud en funcionamiento y en capacidad de satisfacer las demandas de atención médica durante la pandemia actual. Se ha hecho hincapié no solo en mantener seguros los hospitales, sino también en garantizar que los servicios hospitalarios estén disponibles durante la pandemia. La evaluación cubrió 153 sistemas de salud locales (SILAIS) y, según los resultados, se actualizaron los planes de emergencia locales para incluir un enfoque de riesgos múltiples.

- Como parte de la iniciativa regional Hospitales Seguros, brindó apoyo al país para mejorar la seguridad hospitalaria, incluida la capacitación de personal y la aplicación de herramientas como INGRID-H para integrar la gestión del riesgo de desastres en los hospitales.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Diseñó materiales de comunicación dirigidos a prevenir la COVID-19.
- Proporcionó apoyo al proyecto Mercados Saludables comprando vallas publicitarias, letreros y equipos de comunicación.
- Apoyó en la elaboración de la estrategia de comunicación de riesgos y el plan de ejecución de dicha estrategia.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Colaboró con las autoridades nacionales para cumplir con las normas del Reglamento Sanitario Internacional sobre la provisión de datos de vigilancia de la COVID-19.

- Revisó las siguientes guías: Vigilancia epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas graves y Monitoreo de la transmisión y la tendencia que sigue la COVID-19.
- Donó equipos informáticos para fortalecer las salas de situación y la recolección de datos estadísticos.
- Prestó cooperación técnica para mejorar el registro de los datos de mortalidad y de exceso de mortalidad por la COVID-19, y asesoró sobre el uso de la plataforma CovidSIM.
- Capacitó a los epidemiólogos del Ministerio de Salud en la implementación de normas de vigilancia de la COVID-19 y el establecimiento de Salas de Situación.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Revisó las directrices para la entrada de personas infectadas por el coronavirus, acompañantes y personal en los puntos fronterizos terrestres oficiales.



Laboratorios nacionales

- Revisó la Guía de orientaciones de bioseguridad en el laboratorio relativa a la COVID-19.
- Capacitó a personal técnico de laboratorio en la toma de muestras y en la aplicación de medidas de bioseguridad.
- Facilitó insumos y capacitaciones para la secuenciación genómica del SARS-CoV-2.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Donó EPP para el programa de inmunización ampliada del Ministerio de Salud.

- Revisó las directrices para la gestión segura de cadáveres en el contexto de la COVID-19, el traslado de pacientes en ambulancia, la prevención de la transmisión de la COVID-19 en comercios de alimentación, la seguridad del personal de la construcción en los centros de salud y la prevención en farmacias en el contexto de la COVID-19.
- Capacitó a personal de 215 centros de salud en la utilización de EPP.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Donó diversos equipos informáticos a distintos hospitales.
- Donó suministros médicos básicos, EPP y equipos de hospital.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Entregó 9.250 mascarillas N-95 y donó EPP al Benemérito Cuerpo de Bomberos y a la Cruz Roja Nicaragüense.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Desarrolló un curso junto con el Ministerio de Salud para capacitar a 2700 equipos de salud familiar y comunitaria en el primer nivel de atención, así como un plan de capacitación para 20 000 profesionales de la salud alojado en el Campus Virtual de Salud Pública de la OPS. Hasta la fecha, se ha capacitado a 500 profesionales como tutores e instructores para futuras cohortes.

- Acompañó las actividades y procesos para la eliminación de la malaria, asesorando la implementación de la Estrategia de diagnóstico, tratamiento, investigación y respuesta (DTI-R) en las zonas más afectadas por esta enfermedad.



Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; promovió las donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.

- Brindó apoyo para la aplicación del Sistema Nacional de Farmacovigilancia.
- Asesoró para el desarrollo del plan nacional de despliegue y vacunación contra la COVID-19.
- Ayudó a evaluar la capacidad de cadena de frío del país.
- Colaboró en el desarrollo de un plan de trabajo para detectar y solucionar deficiencias relacionadas con el despliegue efectivo de vacunas.
- Apoyó el programa regular de inmunización para desarrollar y aplicar el registro electrónico nominal para la vacunación contra la COVID-19. El objetivo es reducir los errores programáticos como la duplicación de tareas administrativas, el registro tardío de dosis, la aplicación incorrecta de la vacuna y el uso de vacunas caducadas. Asimismo, fortalecerá la capacidad del país para gestionar el despliegue de vacunas de manera oportuna y precisa y para realizar un seguimiento del historial de vacunación, lo cual facilita el seguimiento individualizado.
- Asistió al país para la recepción de donaciones de vacunas provenientes de países de las Américas y de Europa.



Panamá



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Prestó cooperación técnica al Comité Consultivo conformado desde el inicio de la pandemia por expertos del sector privado y la academia. El comité continúa siendo el soporte del equipo del gobierno en el monitoreo y la evaluación de la epidemia y en la toma de decisiones basadas en la evidencia científica. Este espacio ha contribuido a posicionar los temas de salud como una de las prioridades de la agenda del gobierno.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Asesoró en la creación de estrategias de comunicación innovadoras y más focalizadas en la población joven con el fin de mantener las medidas para frenar la transmisión de la COVID-19 y para neutralizar las campañas de desinformación y la polarización a favor y en contra de la vacunación.
- Desarrolló el Proyecto Fortalecimiento de las capacidades del Sindicato Gremial de Trabajadoras y Trabajadores del Servicio Domésticos y Similares (SINGRETRADS) para brindar a sus afiliados respuestas eficaces ante la pandemia de la COVID-19 y sus efectos en la calidad de vida, en conjunto con la sociedad civil. El proyecto incluyó el desarrollo de capacidades

para la prevención de la COVID-19 en ambientes laborales y comunitarios, la atención al impacto de la pandemia en la salud mental, el desarrollo de una propuesta de incorporación de las trabajadoras domésticas a la seguridad social, el fortalecimiento de alianzas intersectoriales y la producción y difusión de recursos educativos acerca del derecho a la salud, entre otros aspectos.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Asesoró al personal de epidemiología para la actualización de las directrices de vigilancia, de las definiciones operativas y el análisis de datos de la COVID-19.
- Contribuyó a la elaboración quincenal de informes de situación sobre la pandemia, un documento analítico que ha sido fundamental en la toma de decisiones de las autoridades locales y nacionales.
- Apoyó el fortalecimiento de los Centros de Operaciones de Emergencias de Salud (CODES) de las regiones de salud a nivel nacional con actividades de capacitación y donación de equipos de telecomunicaciones con tecnología audiovisual, televisores, cámaras para videoconferencias, computadoras portátiles y teléfonos, lo que contribuyó a optimizar la respuesta a la pandemia y a la preparación y las respuestas a emergencias y desastres en salud.

- Dotó de EPP a los 276 Equipos de Respuesta Rápida (ERR) y 293 Equipos Unificados de Trazabilidad (EUT), que realizan un trabajo constante en materia de rastreo de casos y contactos, en la aplicación de pruebas y en acciones de promoción y prevención para la contención de los contagios en la comunidad.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Brindó cooperación técnica y asesoramiento sobre la vigilancia en los viajeros con la disposición de pruebas de COVID-19 in situ. Asimismo, y colaboración con otros países en el marco del Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005).



Laboratorios nacionales

- Colaboró con el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud (ICGES) con la dotación de EPP, equipos laboratoriales, testes de antígeno y PCR para diagnóstico, y con reagentes e insumos para la vigilancia genómica del SARS-CoV-2. La capacidad instalada para el diagnóstico a lo largo del territorio nacional y la vigilancia genómica del Instituto Gorgas, han permitido garantizar una vigilancia integral dentro del país con un alto volumen de pruebas aplicadas a la población y a su vez brindar colaboración a países centroamericanos que no cuentan con capacidad de secuenciación: Bahamas, Belice, El Salvador, Guatemala, Haití y Honduras.
- Apoyó la realización del segundo estudio de seroprevalencia de SARS-CoV-2 en el segundo semestre de 2021 con la capacitación en vigilancia genómica en la Región en colaboración con ICGES.
- Donó kits de pruebas e insumos, incluidos EPP para apoyar al ICGES y la red de laboratorios del sistema de salud público en la vigilancia de virus respiratorios y del SARS-CoV-2.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Apoyó la capacitación en COVID-19 a través Campus Virtual de Salud Pública. En el 2021, Panamá registró 6737 matriculaciones en distintos curso.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Cooperó para la actualización continua de las autoridades sanitarias de las evidencias sobre las opciones terapéuticas para la COVID-19 y asesoró en la toma de medidas ante la persistencia del uso de medicamentos prescritos fuera de etiqueta.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Donó y entregó oficialmente dos edificaciones modulares multiuso debidamente equipadas con sala de situación, depósito para biológicos y puesto de vacunación en la Comarca Ngäbe-Buglé y la provincia del Darién, en el corregimiento de Santa Fe. Dichas instalaciones servirán de apoyo para fortalecer el seguimiento epidemiológico y los servicios de vacunación en las dos regiones.
- Apoyó la adquisición de EPP para equipos de salud en primera línea de atención.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Brindó asesoramiento técnico en emergencias y desastres, y en enfermedades comunicables y no comunicables.

- Apoyó la formulación del protocolo de gestión de estrés y burnout en los trabajadores de la salud, tanto del Ministerio de Salud como de la Caja de Seguro Social. Se formaron implementadores para las diferentes instalaciones de salud.
- Apoyó la formulación del protocolo de salud mental de atención a al COVID-19 y posterior a la COVID-19. Dicho protocolo se enfoca en el abordaje de la salud mental y el bienestar emocional del paciente, así como en el manejo adecuado de sus secuelas.
- Desarrolló dos cursos virtuales en el Nodo Panamá del Campus Virtual de Salud Pública de la OPS, a saber, Inducción General del Programa de Extensión de Cobertura. Período 2020-2021 e Indicadores de Gestión para la toma de decisiones – Edición Panamá 2021, que facilitaron la educación continua del personal de salud en múltiples temas, en especial en lo relativo al fortalecimiento de la atención primaria de salud y la manutención de los servicios esenciales en tiempos de pandemia.
- Apoyó la aplicación de las medidas en seguridad hospitalaria para mejorar la capacidad y el nivel de seguridad en casos de emergencia y desastre, la implementación del índice de seguridad hospitalaria (ISH) en siete instalaciones de servicios de salud de la Caja del Seguro Social en diversas provincias del país y el fortalecimiento de los equipos médicos de emergencias del país, lo que incluyó intercambios con el Equipo Médico de Emergencias (EMT) de Costa Rica.



Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; promovió las donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.
- Apoyó el PAI para fortalecer su cadena de frío, con la donación de equipos como cajas frías y termos transportadores de vacunas para asistir la red de depósitos regionales de biológico.
- Apoyó al país en sus jornadas de vacunación contra la COVID-19 y contra otras enfermedades prevenibles por vacunación, mediante el financiamiento para la movilización de equipos de salud móviles en 10 regiones de salud del país. En estas jornadas se atendió a 39.018 personas y se administraron 64.982 dosis de vacunas.



Paraguay



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Colaboró con el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPBS) para elaborar y aplicar el plan nacional de respuesta a la COVID-19, establecer el centro nacional de operaciones de emergencia y adaptar los protocolos y las metodologías de la OPS al contexto del país.
- Colaboró con el equipo de operaciones de emergencia para activar los centros a nivel de departamento y orientarlos.
- Apoyó al MSPBS para su fortalecimiento y mejora en el acceso a los servicios de salud de las personas con discapacidad.
- Brindó orientación técnica para desarrollar y adaptar normativas y directrices, mejorar las capacidades nacionales de diagnóstico mediante la incorporación de nuevas metodologías (pruebas de antígenos para la detección del SARS-CoV-2 y vigilancia genómica), revisar los instrumentos utilizados para planificar necesidades críticas, como la de medicamentos y de oxígeno, y ofrecer metodologías para mejorar los análisis epidemiológicos actuales y futuros.
- Apoyó la adopción de una estrategia de estratificación de riesgos en más de 80 municipios para fortalecer la participación de los gobiernos locales.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Brindó apoyo al Ministerio de Tecnologías de la Información y Comunicación para difundir materiales de comunicación de riesgos en español y Guaraní.
- Capacitó a 50 profesionales de la comunicación de la salud y 40 profesionales del periodismo en comunicación de riesgos en relación con la COVID-19.
- Apoyó a todas las unidades de comunicación del MSPBS de las 18 regiones de salud, con ordenadores portátiles y teléfonos inteligentes para la comunicación de riesgos, con énfasis en las actividades de vacunación contra la COVID-19.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Colaboró con las autoridades nacionales para establecer sistemas de vigilancia de la COVID-19 en los albergues para las personas migrantes que regresan de trabajar en el extranjero.
- Prestó orientación para el establecimiento de un centro de llamadas para las personas que sospechan que tienen la COVID-19.
- Apoyó el análisis y tamizaje de casos en la sala de situación nacional y el Centro de Operaciones de Emergencia del Ministerio de Salud.

- Elaboró 68 informes de situación durante los años de la pandemia.
- Colaboró en las estimaciones de riesgo y los modelos predictivos, con lo cual se convocó al más alto nivel del ministerio para preparar por la llegada de nuevas variantes de preocupación; el MSPBS está siguiendo las recomendaciones de la OPS.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Elaboró materiales de comunicación para quienes viajan al país y para quienes regresan a él a través de puntos de entrada terrestres y aéreos.
- Prestó asistencia técnica y financiera para la habilitación de dos oficinas modulares en el paso fronterizo de Salto del Guairá (frontera con Brasil), complementariamente al primer punto de entrada establecido en Puerto Falcón (frontera con Argentina) con un contenedor donado por la OPS para fortalecer la vigilancia epidemiológica y el control sanitario en esos dos pasos fronterizos.



Laboratorios nacionales

- Impartió capacitación y orientación al MSPBS para realizar la prueba de PCR. Distribuyó insumos para el diagnóstico mediante la prueba de PCR y evaluó las necesidades de desarrollo de la capacidad.
- En colaboración con el Laboratorio Central de Salud Pública del país, trabajó con el MSPBS y el Ministerio de Agricultura y Ganadería con objeto de crear capacidad para realizar pruebas de detección de la COVID-19 en el laboratorio veterinario de referencia, de conformidad con los protocolos y directrices de la OPS.
- Brindó apoyo continuo para actualizar la estrategia de diagnóstico de la COVID-19 del país, empleando la prueba de RT-PCR y otros métodos.

- Prestó orientación y colaboración al Laboratorio Central de Salud Pública del MSPBS, a los laboratorios de hospitales privados y a otras instituciones, como el Servicio Nacional de Calidad y Salud Animal (SENACSA) para aumentar la capacidad de diagnóstico en más de 12 laboratorios públicos con capacidad diagnóstica mediante la prueba de PCR. Esta colaboración incentivó el establecimiento de 10 laboratorios privados que, con el respaldo técnico del MSPBS, fortalecieron la respuesta nacional a la pandemia.

- Hizo recomendaciones sobre el uso de pruebas diagnósticas rápidas para responder a las necesidades del país; distribuyó 250 000 pruebas rápidas adquiridas por medio del Fondo Estratégico de la OPS.
- Instaló la red de sistema de información para el diagnóstico de COVID-19 entre 16 laboratorios nacionales de biología molecular en el país.
- Se implementó la vigilancia genómica en el país con el apoyo técnico de la OPS; se realizan los primeros análisis para la detección de las variantes de preocupación.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Capacitó a personal de salud en cuanto a reducción de las infecciones en las personas con discapacidad, con apoyo del ACNUR y de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID).
- Distribuyó EPP e impartió capacitación en PCI a personal de salud, así como al personal del Ministerio de Justicia en relación con los establecimientos de cuidados a largo plazo y del Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social en lo relativo a espacios de trabajo.
- Brindó apoyo al país en la adaptación de los hoteles y otros espacios similares para el aislamiento y la atención a los pacientes.

- Activó comités de control de infección en la red de hospitales, con la implementación de protocolos y guías, y con el apoyo técnico de la OPS.
- Apoyó la realización de visitas del cumplimiento de protocolos de control de infecciones a toda la red de hospitales a nivel nacional.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Contribuyó a la capacitación del personal de salud (más de 8.000 personas) para reorganizar y ampliar los servicios de salud (manejo de casos y manejo seguro de cadáveres, entre otros aspectos).
- Brindó orientación sobre todas las directrices de manejo clínico de la OPS para casos leves o críticos en adultos o pediátricos.
- Prestó orientación para que la red de más de 808 Unidades de Salud de la Familia (USF) pudiera mantener los servicios esenciales de atención primaria de salud y el manejo de los casos leves de COVID-19.
- Contribuyó a la reorientación del flujo de pacientes y del personal de salud dentro de la red de servicios para el manejo seguro de casos de COVID-19.
- Evaluó las necesidades de ampliación de los servicios de salud del país a efectos de manejar los casos de COVID-19.
- Facilitó varios procesos para integrar los servicios del sector público (del MSPBS y el Instituto de Previsión Social) a fin de dar una respuesta eficaz y eficiente a la mayor demanda de servicios asociados con la COVID-19.

- Entregó dos plantas productoras de oxígeno al MSPBS, que se han ubicado en el Hospital Regional de Concepción y en el Hospital Distrital de Curuguaty. Las plantas beneficiarán directamente a más de 300.000 personas y permitirán paliar las necesidades de oxígeno medicinal a la red de establecimientos de salud de los departamentos de Canindeyú y Concepción, así como a otros departamentos del país.

- Brindó apoyo a las autoridades nacionales para adaptar instalaciones militares, hoteles y otros establecimientos en las fronteras del país y utilizarlos como lugares alternativos para prestar atención médica.
- Apoyó la adopción de medidas preventivas para distintos grupos en situación de vulnerabilidad, como las personas indígenas, mayores o encarceladas.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Brindó apoyo a la planificación, la coordinación y el manejo logístico de suministros, medicamentos y equipos de importancia crítica.
- Se aseguró de que los donantes y los asociados dentro del sistema de las Naciones Unidas estuvieran trabajando conforme a los procedimientos del MSPBS sobre donaciones relacionadas con la COVID-19.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Llevó a cabo campañas de comunicación sobre ENT, salud mental, violencia y COVID-19. Además, ofreció cooperación técnica para mantener todas las actividades relacionadas con las enfermedades transmisibles (infección por el VIH, tuberculosis, enfermedades infecciosas desatendidas y resistencia a los antimicrobianos).
- Colaboró con el MSPBS a fin de poner en práctica protocolos y directrices para mantener los servicios de atención esenciales (salud materna, infantil y de los adolescentes y vacunación, entre otras).
- Ofreció cooperación técnica para fortalecer los servicios de salud mental en el contexto de la pandemia de la COVID-19 y para reformar el actual sistema de salud mental del país.
- Prestó apoyo para asegurar el mantenimiento de los servicios esenciales en la red pública de salud.
- Brindó cooperación técnica para ejecutar el plan nacional de alimentación saludable en respuesta a la COVID-19, que incluía el fortalecimiento de la capacidad nacional para proporcionar acceso universal a los servicios de nutrición, con énfasis en la atención primaria.
- Proporcionó equipos, herramientas e insumos para apoyar el fortalecimiento de las clínicas de nutrición como parte de la atención primaria de salud a mujeres y menores de cinco años, así como del Proyecto Alimentario Nutricional Integral (PANI).
- Promovió y brindó cooperación técnica para crear un espacio de trabajo coordinado y colaborativo entre el MSPBS y el Ministerio de Justicia para asegurar la atención prioritaria a la población encarcelada con enfermedades tropicales olvidadas y adoptó medidas para proteger a esta población y al personal trabajando en las cárceles en el contexto de la COVID-19.



Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; promovió las donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.
- Brindó cooperación técnica para mantener la correcta ejecución del plan de vacunación contra la COVID-19. Esto incluyó fortalecer el sistema de información, habilitar centros de vacunación provisionales y establecer el sistema de vigilancia de ESAVI en un contexto de suministro limitado de materiales biológicos.
- Entregó al PAI 72 motocicletas para actividades de vacunación, a fin de asegurar que las vacunas lleguen a las poblaciones en situaciones de mayor vulnerabilidad, en todos los rincones del país, incluso en las que tienen caminos poco accesibles.
- Fortaleció la ampliación de coberturas en las comunidades indígenas con la contratación de personal de vacunación que utilizó una estrategia “casa por casa” para incrementar las coberturas de vacunación a nivel país, en apoyo a la Campaña Nacional de Vacunación contra la COVID-19.



Perú



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Apoyó los mecanismos de respuesta, coordinación y comunicación de salud a nivel nacional y subnacional, como parte de la respuesta integrada del Gobierno a la emergencia.
- Formuló recomendaciones sobre el desarrollo o la adaptación de planes, estrategias y protocolos de manejo de casos, así como de telemedicina, vigilancia epidemiológica, PCI, bioseguridad, adquisiciones y otros.
- Apoyó al Comando de Operaciones COVID-19 a fin de organizar los servicios de salud y definir las funciones y responsabilidades en sus múltiples instituciones y en sus actividades.
- Colaboró con los gobiernos regionales de Ancash, Tumbes, Loreto, Piura y Ucayali y en materia de la reapertura de los servicios de atención primaria, los equipos de respuesta rápida, el uso apropiado de los EPP y la atención a personas refugiadas y migrantes; además, diseñó un plan de respuesta a la COVID-19 para que los establecimientos de salud en las fronteras con Brasil y Colombia proporcionen atención a las poblaciones indígenas.
- De manera conjunta con el sector privado, realizó una intervención con el gobierno regional de Ancash y el Programa Mundial de Alimentos para detener la transmisión de la COVID-19 en el primer nivel de atención.

- Organizó eventos para compartir experiencias relacionadas con la atención primaria en el contexto de la pandemia de la COVID-19, junto con la comunidad de atención primaria de salud y con el apoyo del Ministerio de Salud, el programa del Seguro Social de Salud del Perú (ESSALUD), la organización Waynakay Perú y la Sociedad Peruana de Medicina Familiar y Comunitaria. En los eventos se intercambiaron más de 60 experiencias, a partir de las cuales se definieron mejores prácticas que ya están siendo compartidas. También se realizó la sistematización de las buenas prácticas presentadas en los concursos de intercambio de experiencias 2020 y 2021.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Apoyó la puesta en práctica de los planes de comunicación de riesgos del Ministerio de Salud y la Presidencia del Consejo de Ministros (PCM) en 13 regiones del país. Capacitó a 300 profesionales del periodismo y a 50 de la comunicación; fortaleció diez planes de comunicación de riesgos.
- Diseñó, adaptó y distribuyó materiales informativos para mujeres embarazadas, personas mayores y cuidadores sobre el uso de los EPP, el lavado de las manos, la salud ambiental, la prevención de la COVID-19 entre la población reclusa, la vacunación,

los riesgos de la automedicación y la atención de pacientes con síntomas leves. Produjo, tradujo y adaptó un programa de radio de ocho episodios para los hablantes de Quechua que se retransmitió en seis canales de radio comerciales y comunitarios.

- Coordinó la posición del sector de la salud respecto a la COVID-19 a través de 94 entrevistas con los medios de comunicación en horario de máxima audiencia, que llegó a alrededor de 500 000 hogares.
- Apoyó el desarrollo de un plan de participación comunitaria para contener la COVID-19, con un enfoque intercultural en tres regiones: Amazonas, Ancash y Ucayali; apoyó su aplicación en Ucayali y fortaleció los comités comunitarios de la COVID-19 en Amazonas y Ancash en materia de derivación de contactos, diagnósticos y tratamientos.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Reforzó el sistema de vigilancia mediante el apoyo a la actualización de reglamentos y la adaptación de herramientas y protocolos nacionales. Ofreció orientación sobre la vigilancia virológica para la detección de variantes del SARS-CoV-2 y alertas, en el marco del Reglamento Sanitario Internacional.
- Fortaleció las capacidades en epidemiología, laboratorios, detección de casos, monitoreo y control de brotes a nivel nacional y en ciudades de acogida de personas migrantes como La Libertad, Lima y Tumbes.
- Colaboró en el diseño de un estudio seroepidemiológico de la COVID-19 en Callao y Lima para determinar la prevalencia de la enfermedad por grupos de edad.
- Examinó la estrategia de vigilancia sindrómica de infecciones respiratorias agudas y la vigilancia de otros eventos indirectamente relacionados con la COVID-19, incluidos los relativos a la salud mental.

- Reforzó las salas de situación de salud en Ancash y Loreto mediante el despliegue de tecnologías de diagnóstico para la vigilancia epidemiológica y la localización de contactos, la instalación de paneles de información y el fomento de la telesalud.
- Elaboró un curso prevención y de control de brotes epidémicos en el Aula Virtual Regional de Salud Pública de la OPS en Perú.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Colaboró con los CDC de Perú y el Centro Nacional de Enlace para formular directrices y procedimientos; apoyó la vigilancia en los puntos de entrada desde Brasil y Colombia.
- Apoyó la redacción de una declaración nacional de viaje para el levantamiento gradual de las medidas de cuarentena, la regulación del tráfico aéreo y marítimo y para realizar controles en los aeropuertos.



Laboratorios nacionales

- Diseñó un plan para evaluar las necesidades de pruebas diagnósticas, basado en situaciones hipotéticas y en el uso de datos para crear modelos; fortaleció el control de calidad de las pruebas diagnósticas.
- Reforzó la capacidad de laboratorio del Instituto Nacional de Salud y la red de laboratorios de 12 regiones para procesar muestras de análisis molecular. Proporcionó suministros, a saber, 1 185 207 reacciones moleculares, kits de extracción de ARN y kits de transcripción inversa; adquirió 122 000 pruebas de antígenos, 5000 pruebas de antígenos STANDARD F, 9957 pruebas de antígenos STANDARD Q y dos analizadores a través del Fondo Estratégico

de la OPS; un vial con componente conjugado 6B6C-1/HRD, dos conjuntos SET, dos sondas ZIRV, 50 pares de enzimas junto con pruebas moleculares, 40 lotes de 100 dosis de antitoxina diftérica y cuatro controles positivos para el SARS-CoV-2.

- Colaboró en el desarrollo de un protocolo de bioseguridad para la toma y el transporte de muestras biológicas, incluido un diagrama de flujo para el uso racional de materiales de laboratorio y un manual de mejores prácticas para su almacenamiento.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Ayudó a reactivar el comité sobre infecciones intrahospitalarias; formuló recomendaciones sobre medidas de PCI y protección del personal de salud para el protocolo de manejo de casos.
- Actualizó las directrices clínicas para pacientes con COVID-19, así como los reglamentos para los centros de aislamiento y bioseguridad, las directrices de manipulación de materiales contaminados, las especificaciones técnicas y las recomendaciones sobre el uso y eliminación de los EPP.
- Colaboró con el Ministerio de Salud y la Escuela Nacional de Salud Pública del Perú en la preparación de un curso virtual sobre PCI. Capacitó a personal de salud y a 4200 estudiantes de medicina sobre el diagnóstico clínico de la COVID-19, el uso y eliminación de los EPP y medidas de bioseguridad.
- Donó grandes cantidades de EPP al Ministerio de Salud (batas, bolsas biodegradables, chaquetas, mascarillas N95, fundas para el calzado, guantes, gafas protectoras, mascarillas quirúrgicas y caretas protectoras). Estos suministros se distribuyeron entre los organismos nacionales de salud, el Ejército del Perú y el Instituto Nacional Penitenciario, así como entre hospitales de las cinco regiones del país.

- Colaboró en la elaboración de un plan de preparación para la farmacovigilancia y monitoreó el uso y la seguridad de medicamentos y dispositivos médicos. Adaptó las medidas reglamentarias para facilitar la disponibilidad y la donación de tecnología, así como las autorizaciones para el registro de productos de salud.
- Aplicó la herramienta de la OMS de evaluación de las prácticas de PCI en cinco hospitales de Callao, La Libertad, Lambayeque, Lima Oriental y Piura.
- Desarrolló un protocolo para la gestión de residuos sólidos de hogares y hospitales, en el contexto de la pandemia de la COVID-19.
- Llevó a cabo programas de PCI y proporcionó EPP para responder también a las prioridades en materia de salud, además de la COVID-19.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Apoyó la reorganización de los servicios de atención médica en cinco hospitales con el objetivo de mejorar la atención de los pacientes con COVID-19. Difundió diversas directrices de la OPS, diagramas de flujo y el conjunto recomendado de servicios básicos para la atención en el contexto de la pandemia de la COVID-19.
- Firmó un convenio con el Ministerio de Salud para aplicar el Sistema Unificado de Urgencias, Emergencias y Desastres (SISMED) en la gestión de la atención prehospitalaria para pacientes con COVID-19. Apoyó el manejo de casos, calculó deficiencias y reorganizó los recursos humanos para la atención en la UCI, y desarrolló planes para la continuidad de la atención y de los servicios ambulatorios.

- Apoyó la enmienda de los estándares nacionales en la Ley del servicio rural y urbano marginal de salud (SERUMS) para permitir que los profesionales que estudiaron en el extranjero participen en las iniciativas para luchar contra la COVID-19.
- Fortaleció la atención primaria de salud, donó equipos biomédicos a establecimientos de salud, colaboró en la revisión de los protocolos para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la COVID-19 para mujeres embarazadas y recién nacidos, y organizó una red local de apoyo a personas mayores y personas con discapacidad.
- Colaboró en la formulación de un plan para la salud mental en el contexto de la pandemia de la COVID-19, que incluye la evaluación del impacto de la cuarentena en la salud mental de la población.
- Proporcionó computadoras e impresoras para facilitar las intervenciones de telemedicina y teleconsulta, así como la gestión de citas para la atención a los pacientes.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Apoyó el seguimiento de la cadena de suministro de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y otros insumos. Se coordinó con la Plataforma Clínica Mundial de la OMS sobre la COVID-19 en respuesta a la demanda nacional de suministros. Estimó las necesidades de insumos esenciales para la COVID-19 y otras afecciones y supervisó su disponibilidad y uso.
- Contribuyó a las estrategias de almacenamiento de insumos y apoyó la búsqueda de proveedores nacionales e internacionales de productos con disponibilidad limitada, incluidos medicamentos huérfanos.

- Apoyó la compra de vacunas del Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud (CENARES) a través del Fondo Rotatorio de la OPS y de los medicamentos, dispositivos médicos e insumos para diagnóstico por medio del Fondo Estratégico de la OPS.

Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Elaboró una guía sobre las visitas domiciliarias a pacientes con COVID-19 con el fin de apoyar la recuperación de servicios esenciales en las regiones de Amazonas, Ancash y Ucayali.
- Apoyó la evaluación rápida de los servicios de ENT. Capacitó al personal de atención primaria sobre cómo monitorizar y manejar a los pacientes con enfermedades cardiovasculares y diabetes mediante técnicas de telemedicina.
- Supervisó y apoyó la activación de la respuesta de atención primaria para las enfermedades transmisibles prioritarias en Loreto y de los servicios para embarazadas y recién nacidos.
- Evaluó los servicios en Amazonas, Ancash y Ucayali y formuló recomendaciones para mejorar la red de servicios de salud materna y neonatal.
- Analizó la atención prestada a las personas mayores; y proporcionó formularios de historia clínica y ejercicios de salud mental.
- Monitoreó los factores de riesgo de agua, saneamiento e higiene en centros de salud de primer nivel de atención en Ancash y distribuyó equipos productores de cloro e instalaciones portátiles de lavandería; apoyó las inspecciones de salud del agua, el saneamiento, los proveedores de residuos sólidos y los espacios comunitarios cerrados en Ancash.

- Apoyó a las comunidades indígenas de la región amazónica de Perú por medio de la Red de Salud Condorcanqui y Coronel Portillo, en Amazonas y Ucayali. Fue una iniciativa conjunta con las Direcciones Regionales de Salud (DIRESA), por la que se adquirieron equipos para establecer dos bancos de sangre (lector de microplacas ELISA, congelador, conservantes, centrífuga y microcentrífuga, entre otros) para apoyar la capacidad de respuesta en el primer nivel de atención.
- Colaboró con campañas de donación y desarrollo de la capacidad en materia de recursos humanos, mediante la entrega de equipamiento básico para la atención primaria y para adaptar culturalmente los servicios, así como para incorporar herramientas estandarizadas con el fin valorar las condiciones esenciales y la adecuación intercultural en los establecimientos de salud.
- Estableció herramientas estandarizadas para evaluar las condiciones esenciales y la adecuación intercultural en cinco hospitales de la región amazónica y ocho establecimientos o puestos de salud en Ucayali.

Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; promovió las donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.
- Proporcionó información regular al Ministerio de Salud y a otras partes interesadas sobre el progreso en el desarrollo de vacunas y los mecanismos de acceso.
- Apoyó la adaptación del Plan Nacional de Vacunación contra la COVID-19 e hizo propuestas de contenido basado en las directrices de la OPS para planificar la introducción de la vacuna contra la COVID-19.
- Prestó apoyo a los esfuerzos multisectoriales nacionales y a la coordinación dentro del Ministerio de Salud y otros organismos en relación con la introducción de la vacuna (vacunas, vacunación, Instituto Nacional de Estadística e Informática, Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, DIGEMID, CENARES).
- Realizó actividades de comunicación social en las regiones de Amazonas, Cusco, Loreto (triple frontera), Madre de Dios (triple frontera) y Ucayali con el fin de integrar y sistematizar la información disponible sobre las perspectivas de la población respecto a la vacunación contra la COVID-19, identificando los actores que realizan actividades de comunicación social en las áreas de trabajo, fuentes y canales de información disponibles; facilitó la articulación de los actores para la difusión de mensajes homogéneos, y monitorizó y evaluó el impacto de la comunicación en la adherencia y aceptación de la vacuna por parte del público.
- Difundió anuncios promocionales en diversas lenguas indígenas sobre la importancia de la vacunación contra la COVID-19 en la región de Loreto.
- Difundió la campaña Llegamos a tu Comunidad para promover la vacunación entre las comunidades nativas de Madre de Dios.
- Produjo y difundió microprogramas radiofónicos y videos testimoniales para contribuir al cambio de actitud y comportamiento de las comunidades nativas de la región de Cusco en el marco del proceso de la vacunación contra la COVID-19.
- Donó cinco ultracongeladores para el CENARES, la Gerencia Regional de Salud, el departamento de La Libertad y la Dirección Regional de Salud Puno.

- Donó estetoscopios, tensiómetros, termómetros, oxímetros y manómetros de oxígeno para las regiones de Loreto y Ucayali.
- Donó registradores de datos, termómetros digitales y cajas transportadoras de vacunas al Ministerio de Salud para fortalecer la cadena de frío.
- Donó EPP, alcohol en gel y equipos informáticos para fortalecer el proceso de vacunación en las regiones de Amazonas, Cusco, Loreto y Ucayali.
- Donó motores fuera borda como apoyo a la movilización dentro de la región de Loreto para fortalecer el proceso de vacunación en las comunidades alejadas y a las que se accede por vía fluvial.



República Dominicana



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Participó de reuniones de alto nivel con el gobierno para presentar las recomendaciones de OPS en escenarios asociados con la pandemia, incluso sobre las vacunas contra la COVID-19.
- En coordinación con el Ministerio de Salud Pública, elaboró el Plan Operativo de Respuesta y Emergencia para la COVID-19.
- Apoyó la Evaluación de Necesidades de Recuperación por los Impactos de la COVID-19, liderado por el Ministerio de Economía, Planificación y Desarrollo, en coordinación con agencias de las Naciones Unidas.
- Entregó insumos y equipos para el Laboratorio Nacional de Salud Pública Dr. Defilló, el Servicio Nacional de Salud (SNS), la Dirección General de Epidemiología (DIGEPI) del Ministerio de Salud y el PAI.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Elaboró y entregó afiches, folletos y guiones para videos de televisión, así como promociones radiofónicas, en el marco de un acuerdo de colaboración.

- Prestó apoyo para la difusión de mensajes informativos y de prevención ante la COVID-19 dirigidos a la población general, desde los canales propios de la Organización.
- Apoyó en el levantamiento del estudio Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la COVID-19 en adultos de la República Dominicana, realizado en las provincias de Barahona, Distrito Nacional, La Vega, Puerto Plata, Santiago y Santo Domingo; son insumos para orientar las acciones de comunicación de riesgos para la COVID-19.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Apoyó la contratación de 51 profesionales de la salud para fortalecer la vigilancia epidemiológica de investigación de casos y contactos de COVID-19 y de los ESAVI en las provincias priorizadas con un mayor número de casos, silencio epidemiológico y menor cobertura de vacunación contra la COVID-19.
- Apoyó en la coordinación del envío de las muestras positivas de SARS-CoV-2 con el fin de realizar su secuenciación genómica a través de la Red Regional de Vigilancia Genómica de la OPS, para la vigilancia de las variantes que pudieran estar circulando por el país.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Dio apoyo técnico a la Dirección de Gestión y Riesgo de Desastres y a la Dirección General de Epidemiología en el diseño del programa y la metodología de capacitación. El apoyo incluyó el perfil del facilitador, manual del facilitador, manual del participante, y las herramientas de evaluación al personal capacitado en dar respuesta a la COVID-19 en los puntos de entrada al país, como puertos y aeropuertos a nivel nacional.



Laboratorios nacionales

- Apoyó al Laboratorio Nacional de Salud Pública Dr. Defilló del Ministerio de Salud Pública, con consumibles para el montaje y procesamiento de las pruebas de detección de la COVID-19, así como con secciones de capacitación en los nuevos protocolos para el inicio de la vigilancia genómica y la secuenciación de muestras positivas para determinar las variantes de circulación nacional.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Donó 900.000 mascarillas quirúrgicas a las instituciones gubernamentales siguientes, a saber, la Dirección General de Prisiones, el SNS y el Ministerio de Salud Pública.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Capacitó a personal asistencial y administrativo de las Unidades de Atención Primaria (UNAP) y de los hospitales sobre la atención a la COVID-19 y su manejo 19 y otras infecciones respiratorias agudas graves, incluidos otros virus inusitados en tres ejes, a saber, cuidados intensivos, terapia respiratoria y enfermería, y fortaleció las herramientas de monitoreo y evaluación de casos clínicos de las instituciones participantes.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Apoyó la movilización de recursos para los procesos de transporte, almacenaje y distribución de materiales e insumos, así como el apoyo a los diferentes pilares de respuesta.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Dio apoyo técnico para el diagnóstico del impacto social y económico de la pandemia y sus efectos en los PAI, así como en el programa maternoinfantil y el de las enfermedades transmitidas por vectores.
- Impartió una capacitación sobre Evaluación de daños y análisis de necesidades en salud (EDAN-Salud), dirigido a puntos focales en gestión de riesgos de las direcciones provinciales de salud priorizadas por sus riesgos y localizaciones geográficas.

- Mantuvo las acciones de ampliación de la Estrategia HEARTS en el país, promoviendo la prevención de la COVID-19 en la población con enfermedades crónicas, incluidas la hipertensión y la diabetes. Además, se presentó el Manual de detección temprana de cáncer infantil y el Plan Nacional de Eliminación del Cáncer del Cuello Uterino.



Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el

UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; promovió las donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.

- Apoyó en la campaña “Volver a Abrazarnos” como un llamado a la reflexión y al compromiso de la población de vacunarse contra la COVID-19, que consistió en intensificar las actividades de vacunación y la toma de muestras en 15 provincias priorizadas. A través de esta iniciativa se logró vacunar a 180 728 personas, tomar 57 264 muestras para el diagnóstico de la COVID-19, distribuir entre la población 253 000 panfletos informativos con mensajes alusivos a la vacunación y otras medidas de prevención de la COVID-19. Además, se imprimieron 30 500 afiches, 83 bñneres y 1454 gorras y camisetas para los puntos de vacunación contra la COVID-19. Todos estos materiales se imprimieron también en creole y se entregaron 7800 kits con tapabocas y gel con alcohol para la higiene de manos.



Saint Kitts y Nevis



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Impartió un seminario en línea sobre emergencias de salud y gestión del riesgo de desastres, en el contexto de la COVID-19.
- Realizó consultas con las autoridades de salud nacionales acerca de la elaboración del plan estratégico de preparación y respuesta del país según las directrices de la OMS.
- Continuó publicando el boletín informativo sobre la COVID-19, en el que se indican las medidas tomadas por los países para contener la propagación del virus y se presentan los aspectos destacados del apoyo de la OPS a los países.
- Colaboró con el sistema de coordinadores residentes de las Naciones Unidas para garantizar que las iniciativas de respuesta a la COVID-19 tuvieran un enfoque multisectorial para enfrentar la pandemia.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Ofreció capacitación en comunicación de riesgos y revisó los mensajes utilizados para comunicar información sobre la COVID-19. Creó 500 carteles sobre diferentes aspectos de la COVID-19, la prevención y control de infecciones y el lavado de las manos, así como 800 libretos sobre crianza de los

hijos.

- Brindó apoyo para desarrollar el plan de comunicación de riesgos del país.
- Organizó una presentación virtual de actualización sobre la COVID-19 siguiendo directrices de la OPS, para periodistas y profesionales de los medios de Saint Kitts y Nevis.
- Brindó capacitación en primera ayuda psicológica para los voluntarios de primera línea y los líderes de la comunidad para respaldar la resiliencia individual y comunitaria.
- Realizó una visita a la población carcelaria y al personal penitenciario del país, e impartió sesiones educativas.
- Llevó a cabo una campaña de sensibilización sobre violencia y género, de tres meses de duración, en el contexto de la COVID-19.
- Elaboró y difundió tarjetas en redes sociales sobre la prevención de enfermedades no transmisibles, los factores de riesgo para la salud mental, la alimentación saludable y cómo brindar apoyo a la salud mental, brindar apoyo psicosocial y prevenir la estigmatización durante la pandemia de COVID-19.
- Produjo un video en el que se destacan las contribuciones y los problemas a los que se enfrentan los trabajadores de salud en la respuesta a la COVID-19; brindó asistencia técnica para producir un video corto dirigido a los cuidadores, la población infantil y adolescente y el público en general para

promover la confianza en el Programa Ampliado de Inmunización.

- Produjo un video para concientizar sobre el embarazo adolescente en el marco de la Semana del embarazo adolescente y el Día Internacional de la Juventud. Estas actividades reforzaron la colaboración intersectorial entre el Ministerio de Salud y el Ministerio de la Juventud.
- Ofreció un seminario en línea sobre las variantes de preocupación delta y ómicron, su transmisibilidad, gravedad e impacto en la movilidad social, y los factores que impulsarán las tendencias futuras y optimizarán la respuesta.
- Creó y difundió materiales de comunicación para abordar las brechas en el conocimiento y las preocupaciones sobre las vacunas contra la COVID-19. Se celebró una serie de conversaciones, bajo el título “A matter of fact” (una cuestión de hechos), para informar y comunicar los hechos con el fin de abordar las preocupaciones y la reticencia relacionadas con la vacuna.
- Ofreció un seminario en línea de cuatro sesiones sobre el manejo del estrés para trabajadores de primera línea y padres/madres. Trabajó para fortalecer las capacidades en primera ayuda psicológica para los socorristas y líderes comunitarios y difundió una campaña en los medios de comunicación sobre salud mental y apoyo psicosocial.
- Impartió seminarios web sobre la vacunación contra la COVID-19 y los viajes internacionales y sobre el seguimiento del despliegue de la vacuna contra la COVID-19 para lograr la inmunidad colectiva.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Adquirió un vehículo para apoyar las actividades de localización de contactos en Nevis y contrató a dos trabajadores para encargarse de la localización de contactos y vigilancia.

- Ofreció un seminario en línea en el que se expusieron métodos para el modelado matemático de la COVID-19.
- Proporcionó orientación a epidemiólogos y personal de laboratorios nacionales en el marco del programa regional de la OPS de vigilancia de la gripe mediante laboratorio para detectar enfermedades respiratorias agudas graves y el síndrome pseudogripal, y determinar su relación con la COVID-19.
- Impartió formación a personal médico y otros profesionales de la salud sobre las directrices de la OMS para la codificación CIE-10 de la mortalidad por COVID-19.
- Fortaleció la capacidad de vigilancia, rastreo de contactos e ingreso de datos mediante la contratación de oficiales de vigilancia, técnicos de TI y empleados para el ingreso de datos, como también la adquisición de equipos de TI.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Proporcionó carteles informativos para concientizar sobre la COVID-19 en los puntos de entrada.
- Examinó los protocolos de entrada para planificar la reapertura de las fronteras según fuera necesario y formuló comentarios a las autoridades nacionales según correspondiera.
- Proporcionó el equipo necesario, por ejemplo, reproductores de imágenes térmicas y herramientas de tecnología de la información para recopilar datos, con el objeto de fortalecer la infraestructura de detección de casos en los puntos de entrada.
- Acogió un seminario en línea sobre consideraciones para reanudar los viajes no esenciales en la zona del Caribe.
- Fortaleció las capacidades en los puntos de entrada mediante la contratación de funcionarios de salud portuaria.



Laboratorios nacionales

- Compró insumos de laboratorio para realizar pruebas de COVID-19.
- Impartió un seminario en línea sobre cómo aumentar el número de pruebas de laboratorio realizadas en el Caribe.
- Ofreció capacitación en diagnóstico molecular para desarrollar la capacidad diagnóstica en la isla.
- Reforzó la capacidad de diagnóstico de laboratorio mediante pruebas moleculares adquiriendo cartuchos GeneXpert. Brindó capacitación en el país para el personal de laboratorio en el hospital JNF y evaluó la capacidad para la realización de pruebas mediante PCR.
- Difundió actualizaciones sobre el diagnóstico de la COVID-19, incluidas recomendaciones sobre el uso de las pruebas rápidas de antígenos.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Impartió capacitación al personal (en hospitales y clínicas) sobre la manera de colocarse y quitarse el equipo de protección personal.
- Evaluó el sistema de PCI del país.
- Compró y repartió kits de EPP para reducir el riesgo de infección de los trabajadores de salud.
- Convocó un seminario en línea sobre cómo proteger a los trabajadores de salud en el contexto de la COVID-19.
- Impartió capacitación en PCI a 100 trabajadores de primera línea en los puntos de entrada y a 180 trabajadores de la industria hotelera.

- Capacitó a personal para hacer frente al aumento de los ingresos en hospitales y en las unidades de cuidados intensivos, así como sobre las medidas de prevención y control de infecciones para los trabajadores de salud.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Convocó un seminario sobre la gestión del flujo de trabajadores de atención de salud expuestos a la COVID-19 en establecimientos de salud. Produjo y distribuyó un folleto móvil para los trabajadores de atención de salud.
- Convocó un seminario sobre la Guía de Intervenciones Humanitarias del Programa Mundial de Acción en Salud Mental de la OMS (mhGap-HIG), centrado en la atención general y el estrés agudo de los trabajadores de salud.
- Mejoró la capacidad del sistema local de salud y protegió a los trabajadores de salud para que puedan diagnosticar con seguridad la COVID-19 y prestar servicios de atención de salud.
- Compró tres monitores de pacientes para la vigilancia y el manejo de casos de personas con COVID-19.
- Proporcionó capacitación sobre el manejo clínico de la COVID-19 y adquirió cuatro ventiladores, cinco monitores de signos vitales y cinco concentradores de oxígeno para mejorar la capacidad de gestión.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Ofreció la herramienta modelo de manejo de suministros para la COVID-19 a fin de facilitar los aspectos logísticos del manejo de suministros, equipos y medicamentos recibidos para la respuesta del país.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Colaboró con las autoridades de salud para destacar las experiencias y mejores prácticas relacionadas con la COVID-19, por ejemplo, la integración de la salud pública ambiental en la emergencia por la COVID-19, la continuidad de los programas de inmunización y respuesta materna y perinatal durante la pandemia, y la realización de esfuerzos relacionados con el dengue.
- Impartió un seminario en línea sobre la respuesta al dengue durante la pandemia. El seminario en línea se dirigió a los responsables de la formulación de políticas, los expertos en salud, el personal médico y los profesionales de la salud pública.
- Ofreció la herramienta de análisis de necesidades en epidemias e impartió capacitación virtual a los trabajadores de salud.
- Colaboró con el Ministerio de Salud para apoyar el Día de la Salud Familiar, cuyo tema fueron las familias en los tiempos de la COVID-19.
- Apoyó la creación de un comité coordinador nacional sobre salud mental y apoyo psicosocial y elaboró procedimientos operativos estandarizados conexos para las emergencias.
- Diseñó e imprimió gráficos de riesgo cardiovascular y gráficos de índices de masa corporal de la OMS para apoyar el proceso de estratificación del riesgo mediante el cual los centros de salud detectan y brindan atención a los pacientes de alto riesgo.
- Capacitó a personal de salud para aplicar el programa en línea de autogestión de las enfermedades crónicas. Proporcionó manuales y tabletas para apoyar la aplicación del programa.
- Ofreció un seminario en línea para 73 participantes sobre cómo ampliar la protección, promoción y el apoyo a la lactancia materna para estudiar si las madres con COVID-19 pueden transmitir el virus SARS-CoV-2 a sus bebés.
- Realizó una evaluación de las necesidades para apoyar el desarrollo de mHypertension, una iniciativa de la OMS para difundir mensajes para personas con enfermedades crónicas, durante la pandemia de COVID-19.



Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar mejor el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; abogó por donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.
- Llevó a cabo sesiones de capacitación sobre ESAVI y sobre la gestión de la cadena de frío.
- Brindó apoyo técnico en la elaboración del Plan Nacional de Despliegue y Vacunación contra la COVID-19, y en la utilización de la VIRAT con el fin de evaluar el grado de disposición operativa para introducir las vacunas.
- Difundió orientación técnica y apoyo para cumplimentar los requisitos del Mecanismo COVAX.
- Brindó apoyo técnico continuo sobre la gestión de vacunas ofreciendo capacitación, seminarios en línea y sesiones individuales con los países.
- Mejoró la capacidad para almacenar y gestionar vacunas y abordar las necesidades de la cadena de frío, incluida la adquisición de equipos.
- Apoyó la mejora de la calidad de los datos a través de la digitalización de los datos de las vacunas contra la COVID-19 mediante la contratación de empleados para el ingreso de datos, como también la adquisición de equipos de TI.
- Compró un vehículo para apoyar el despliegue del programa de vacunación contra la COVID-19.



Santa Lucía



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país.
- Brindó apoyo a las autoridades nacionales en la elaboración del plan estratégico de preparación y respuesta a la COVID-19.
- Realizó consultas con las autoridades de salud nacionales acerca de la elaboración del plan estratégico de preparación y respuesta del país según las directrices de la OMS.
- Continuó publicando el boletín informativo de la OPS sobre la COVID-19, en el que se indican las medidas tomadas por los países para contener la propagación del virus y se presentan los aspectos destacados del apoyo de la OPS a los países.
- Colaboró con el sistema de coordinadores residentes de las Naciones Unidas en cuanto a las iniciativas para hacer frente a la COVID-19.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Brindó apoyo para la elaboración de materiales de comunicación y de sensibilización de la comunidad destinados a la población general y los grupos vulnerables. Entre otros, estos materiales abordaron la mejora y el control de las enfermedades crónicas, y la reducción del riesgo de agravar los síntomas.
- Creó y distribuyó carteles y folletos sobre las medidas de salud pública para prevenir la COVID-19.
- Proporcionó carteles informativos retráctiles para desplegarlos en los puntos de entrada, y difundió información sobre comunicación de riesgos al público y a los viajeros.
- Creó anuncios de interés público sobre el consumo excesivo de alcohol y sus repercusiones en relación con la COVID-19; publicó un anuncio de interés público con la música de HEARTS dirigido a personas con enfermedades crónicas; y lanzó una campaña de comunicación contra la estigmatización.
- Promovió el fortalecimiento de la capacidad del personal que trabaja en salud mental y apoyo psicosocial.
- Proporcionó equipo para reforzar la producción y divulgación de materiales de comunicación locales por parte de la Unidad de Promoción de la Salud.

- Produjo un video en el que se destacan las contribuciones y los problemas a los que se enfrentan los trabajadores de salud en la respuesta a la COVID-19.
- Ofreció un seminario en línea sobre las variantes de preocupación delta y ómicron, su transmisibilidad, gravedad e impacto en la movilidad social, y los factores que impulsarán las tendencias futuras y optimizarán la respuesta.
- Creó y difundió materiales de comunicación para abordar las brechas en el conocimiento y las preocupaciones sobre las vacunas contra la COVID-19. Se celebró una serie de conversaciones, bajo el título “A matter of fact” (una cuestión de hechos), para informar y comunicar los hechos con el fin de abordar las preocupaciones y la reticencia relacionadas con la vacuna.
- Ofreció un seminario en línea de cuatro sesiones sobre el manejo del estrés para trabajadores de primera línea y padres/madres.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Difundió orientación técnica sobre la vigilancia de la COVID-19, así como diagramas de flujo sobre la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas graves y la enfermedad tipo gripe o influenza (IRAG/ETI) en todos los establecimientos de salud.
- Incorporó herramientas de recopilación de datos sobre la COVID-19, por ejemplo, una tabla de Excel, un formulario de notificación revisado, y una base de datos para rastrear a grupos vulnerables y de alto riesgo.
- Proporcionó orientación sobre la herramienta Go.Data, que es el programa informático de localización de contactos de la OMS para recoger datos y seguir la cadena de transmisión.

- Proporcionó orientación sobre los modelos matemáticos EpiEstim y CovidSIM para generar datos sobre la tasa de reproducción efectiva y proyección a corto plazo de casos de COVID-19.
- Impartió formación a personal médico y otros profesionales de la salud sobre las directrices de la OMS para la codificación CIE-10 de la mortalidad por COVID-19.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Impartió capacitación en vigilancia de la salud para la COVID-19 en los puertos.
- Examinó los protocolos de entrada para planificar la reapertura de las fronteras y formuló comentarios a las autoridades nacionales según correspondiera.
- Adquirió el equipamiento y las herramientas informáticas necesarios para recopilar datos en los principales aeropuertos, con el objeto de fortalecer la infraestructura de detección de casos en los puntos de entrada.
- Organizó un seminario en línea sobre consideraciones para reanudar los viajes no esenciales en la zona del Caribe.



Laboratorios nacionales

- Distribuyó materiales para la obtención de muestras y para la realización de pruebas RT PCR para el diagnóstico de la COVID-19.
- Impartió capacitación y práctica directa en los aspectos teóricos del diagnóstico molecular.
- Aseguró la capacidad de laboratorio para detectar casos de COVID-19 proporcionando las pruebas y reactivos necesarios, y ampliar la capacidad a medida que se detectaran más casos.

- Organizó un seminario en línea sobre cómo aumentar la realización de pruebas de laboratorio en el Caribe.
- Lideró la capacitación en diagnóstico molecular para desarrollar la capacidad diagnóstica en la isla.
- Difundió actualizaciones sobre el diagnóstico de la COVID-19, y formuló recomendaciones sobre el uso de las pruebas de detección rápida basadas en antígenos para la COVID-19.
- Adquirió cartuchos GeneXpert, kits de pruebas de laboratorio y consumibles para reforzar el diagnóstico de laboratorio del SARS-CoV-2.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Mejoró la capacidad del sistema local de salud y brindó recomendaciones a los trabajadores de salud para que pudieran prestar servicios de atención de salud.
- Adquirió termómetros infrarrojos, termómetros digitales de contacto, monitores de signos vitales y concentradores de oxígeno para la vigilancia y el manejo de casos de COVID-19.
- Actualizó las directrices sobre la salud materna e infantil y la atención de las mujeres embarazadas y los neonatos durante la pandemia.
- Desarrolló protocolos para el manejo de casos de COVID-19, con la participación de las partes interesadas y la ayuda de ejercicios de simulación.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Facilitó la compra internacional de materiales de laboratorio, equipos de protección personal y suministros básicos de limpieza y saneamiento para ser enviados a Santa Lucía.



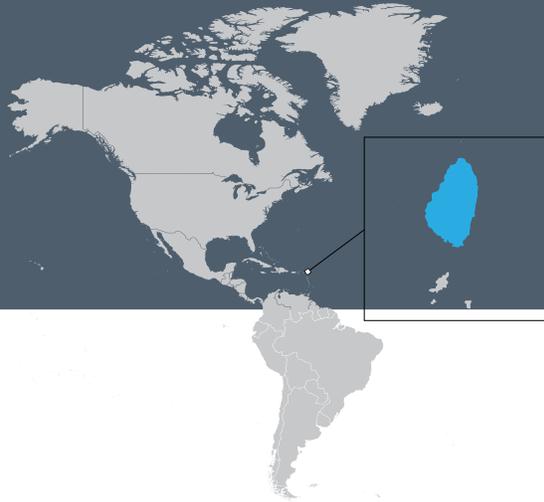
Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Compró y entregó kits de pruebas del agua al Ministerio de Salud.
- Colaboró con el programa de inmunización del país para asegurar la continuidad de la vacunación durante la pandemia de COVID-19 y crear un foro para intercambiar experiencias y abordar los retos relacionados con el ajuste de la prestación de los servicios de inmunización. Impartió capacitación sobre la utilización del formulario de notificación conjunta y el nuevo sistema de notificación mensual para vacunas. La OPS también realizó una campaña virtual de apoyo a la Semana de Vacunación de las Américas.
- Ofreció un seminario en línea sobre la respuesta al dengue durante la pandemia, dirigido a responsables políticos, expertos en salud y profesionales de la medicina y la salud pública.
- Impartió capacitación sobre la COVID-19 y su repercusión en los niños con discapacidad.
- Elaboró un plan de trabajo interinstitucional del UNICEF y la OPS para que la población infantil pudiera tener un regreso seguro a la escuela.
- Organizó un seminario en línea para adolescentes y jóvenes con el objeto de concientizarlos acerca de la COVID-19 y familiarizarlos con las funciones que desempeñan en la respuesta del país a la pandemia.
- Prestó apoyo técnico en la elaboración de estrategias de autocuidado para pacientes con enfermedades crónicas a efectos de que pudieran controlarlas mejor y reducir el riesgo de agravar los síntomas.
- Apoyó la creación de un mecanismo de coordinación multisectorial de servicios de salud mental y apoyo psicosocial.

- Realizó análisis de la situación para determinar el alcance del consumo de drogas ilícitas, los perfiles de los usuarios, los tipos de drogas consumidas, y las necesidades de tratamiento en el contexto de la pandemia de COVID-19.
- Formuló una política de alimentación escolar para abordar la alimentación poco saludable y la inactividad de los niños durante la pandemia de COVID-19.

Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar mejor el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; abogó por donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.
- Brindó apoyo técnico en la elaboración y la subsiguiente ejecución del Plan Nacional de Despliegue y Vacunación contra la COVID-19, y en la utilización de la VIRAT con el fin de evaluar el grado de disposición operativa para introducir las vacunas.
- Ofreció capacitación a los trabajadores de salud sobre el uso de jeringas, sobre los eventos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (ESAVI), sobre la gestión de la cadena de frío y sobre la cumplimentación del formulario de notificación electrónica conjunta de la OMS y el UNICEF para la recolección de datos sobre inmunización, que incluye datos de la vacunación contra la COVID-19.
- Continuó prestando apoyo al Programa Ampliado de Inmunización.
- Brindó apoyo para evaluar la capacidad de cadena de frío y abordar las brechas detectadas en los suministros clave para lograr una distribución efectiva de las vacunas, y proporcionó portadores de vacunas y equipos de cadena de frío.
- Brindó apoyo técnico para fortalecer los sistemas de información y las plataformas digitales de seguimiento de la cobertura de la vacunación, lo que incluye, entre otras cuestiones, la seguridad de las vacunas.
- Inició una campaña regional para apoyar la aceptación de las vacunas.
- Impartió seminarios web sobre la vacunación contra la COVID-19 y los viajes internacionales y sobre el seguimiento del despliegue de la vacuna contra la COVID-19 para lograr la inmunidad colectiva.
- Mejoró la capacidad para almacenar y gestionar vacunas y abordar las necesidades de la cadena de frío, incluida la adquisición de equipos.
- Apoyó la mejora de la calidad de los datos a través de la digitalización de los datos de las vacunas contra la COVID-19 mediante la contratación de empleados para el ingreso de datos, como también la adquisición de equipos de TI.
- Fortaleció la capacidad para la entrega segura de vacunas mediante la compra de artículos que permitirían crear espacio adicional en las clínicas de salud.
- Prestó asistencia técnica para diseñar y elaborar una estrategia de campaña para lograr un cambio de comportamiento y diseñó un sistema de seguimiento y un marco de evaluación para medir el impacto de la campaña.
- Ayudó a impulsar las capacidades del equipo del Programa Ampliado de Inmunización y otras partes interesadas clave.



San Vicente y las Granadinas



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Formuló recomendaciones para las autoridades de salud nacionales sobre la respuesta a la COVID-19.
- Realizó consultas con las autoridades de salud nacionales acerca de la elaboración del plan estratégico de preparación y respuesta según las directrices de la OMS. Preparó plantillas para ser utilizadas como documentos de trabajo en el diálogo con las autoridades nacionales de salud.
- Continuó publicando el boletín informativo de la OPS sobre la COVID-19, en el que se indican las medidas tomadas para contener la propagación del virus y se presentan los aspectos destacados del apoyo de la OPS a los países.
- Colaboró con el sistema de coordinadores residentes de las Naciones Unidas en cuanto a las iniciativas para hacer frente a la COVID-19.
- Compró unidades de aire acondicionado para el centro de operaciones de emergencia en salud y el laboratorio de PCR.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Distribuyó 580 carteles sobre la COVID-19. Produjo materiales de información, educación y comunicación en forma de 250 carteles para niños preescolares y alumnos del ciclo primario.
- De forma conjunta con el UNICEF, brindó apoyo a la reapertura segura de las escuelas.
- Convocó un diálogo virtual para 1.400 jóvenes donde se analizaron las formas de adaptación a esta nueva forma de vida y cómo hacer frente al aislamiento resultante de la pandemia de manera positiva.
- Proporcionó a las autoridades de salud una impresora y un escáner para apoyar la preparación y difusión de materiales de comunicación relacionados con el abuso de sustancias y la COVID-19. También se proporcionó equipos de comunicación para apoyar la continuidad de los servicios y actividades de nutrición y para ampliar los esfuerzos de comunicación con los grupos de población vulnerables.
- Produjo un video para destacar las contribuciones y retos enfrentados por los trabajadores de salud durante la respuesta a la COVID-19 y otro video para conmemorar la semana del personal de enfermería.

- Creó dos anuncios de interés público para informar sobre los requisitos de cuarentena para visitantes y locales, además de anuncios sobre higiene y saneamiento, salud mental y alimentación saludable durante las emergencias. Colaboró estrechamente en la revisión de los guiones y facilitó la producción y emisión de estos anuncios.
- Ofreció un seminario en línea sobre las variantes de preocupación delta y ómicron, su transmisibilidad, gravedad e impacto en la movilidad social, y los factores que impulsarán las tendencias futuras y optimizarán la respuesta.
- Creó y difundió materiales de comunicación para abordar las brechas en el conocimiento y las preocupaciones sobre las vacunas contra la COVID-19. Se celebró una serie de conversaciones, bajo el título “A matter of fact” (una cuestión de hechos), para informar y comunicar los hechos con el fin de abordar las preocupaciones y la reticencia relacionadas con la vacuna.
- Ofreció un seminario en línea de cuatro sesiones sobre el manejo del estrés para trabajadores de primera línea y padres/madres. Trabajó para fortalecer las capacidades en primera ayuda psicológica para los socorristas y líderes comunitarios y difundió una campaña en los medios de comunicación sobre salud mental y apoyo psicosocial.
- Produjo y difundió tarjetas y carteles en las redes sociales sobre la construcción de la resiliencia individual y produjo temas musicales que promueven la resiliencia de la comunidad y la alimentación saludable.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Compró equipos para las actividades de vigilancia de la COVID-19, incluidas cuatro computadoras de sobremesa.

- Impartió formación a personal médico y otros profesionales de la salud sobre las directrices de la OMS para la codificación CIE-10 de la mortalidad por COVID-19.
- Fortaleció las capacidades de vigilancia proporcionando equipos adicionales de TI para el ingreso de datos y un vehículo para ayudar a transportar a los equipos responsables del rastreo de contactos.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Brindó apoyo a la producción de carteles informativos para los puntos de entrada.
- Examinó con regularidad los protocolos para planificar la reapertura de las fronteras y formuló comentarios a las autoridades nacionales según correspondiera.
- Proporcionó equipo necesario, por ejemplo, herramientas de tecnología de la información para recopilar datos, con el objeto de fortalecer la infraestructura de detección de casos en los puntos de entrada.
- Organizó un seminario en línea sobre las consideraciones para reanudar los viajes no esenciales en la zona del Caribe.



Laboratorios nacionales

- Adquirió materiales, como enzimas, cebadores de control interno, tubos para pruebas mediante PCR y kits para extracción; coordinó la donación de insumos y equipos.

- Capacitó a funcionarios del laboratorio nacional de salud para la realización de pruebas de COVID-19 mediante plataformas abiertas para diagnóstico molecular. Entregó kits de pruebas e insumos críticos para la aplicación del protocolo de referencia. Es la primera vez que el laboratorio nacional de San Vicente y las Granadinas cuenta con capacidad para realizar pruebas mediante PCR en laboratorio.
- Reforzó la capacidad de diagnóstico y vigilancia del laboratorio molecular proporcionando una computadora, impresora y artículos relacionados; instaló dos sistemas de aire acondicionado para apoyar la gestión de la cadena de frío necesaria para las pruebas diagnósticas de la COVID-19.
- Llevó a cabo un seminario en línea sobre cómo aumentar la realización de pruebas de laboratorio en el Caribe.
- Dirigió la capacitación en análisis molecular para crear la capacidad de realizar pruebas en el país. Esto incluyó la oferta de capacitación sobre técnicas moleculares en plataformas abiertas para el diagnóstico y la vigilancia. La OPS reforzó la capacidad de diagnóstico de laboratorio mediante pruebas moleculares al adquirir 120 cartuchos GeneXpert y una máquina de PCR para la detección molecular de la COVID-19.
- Compró kits de prueba mediante PCR reacción en cadena de la polimerasa por transcripción inversa, reactivos de laboratorio y pruebas rápidas de antígenos para el diagnóstico del SARS-CoV-2.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Impartió capacitación sobre los aspectos fundamentales del uso de EPP.
- Brindó apoyo a la reorganización de los servicios de salud para reducir la transmisión de persona a persona en los centros de salud.

- Proporcionó estaciones de lavado de manos, desinfectantes de manos y estaciones de desinfección para detener la propagación de la COVID-19 en ocho escuelas.
- Ofreció un curso de capacitación en línea sobre prevención y control de infecciones dirigido al personal de salud y a otros profesionales de alto riesgo del Caribe, a fin de garantizar que conocieran las mejores prácticas y recomendaciones para reducir el riesgo de contraer el virus.
- Proporcionó EPP, incluidas mascarillas, batas, guantes, etc., para proteger al personal de salud.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Capacitó al personal de respuesta inicial en aspectos psicosociales de la COVID-19, incluido el personal asignado a los puertos de entrada, los servicios de atención a necesidades básicas y los establecimientos para enfermos hospitalizados y centros de atención de larga estancia.
- Apoyó a las autoridades nacionales en la elaboración de un plan para atender necesidades de salud mental en el país.
- Mejoró la capacidad del sistema local de salud y protegió a los trabajadores de salud para que pudieran diagnosticar con seguridad la COVID-19; formuló recomendaciones para los servicios de atención de salud.
- Adquirió tres monitores de pacientes, diez termómetros infrarrojos, 100 termómetros digitales de contacto, seis monitores de signos vitales, cinco concentradores de oxígeno, dos desfibriladores, máquinas de electrocardiograma (ECG), caudalímetros de oxígeno, reguladores de oxígeno y otros accesorios para mantener el suministro de oxígeno para el tratamiento de pacientes hospitalizados con COVID-19.



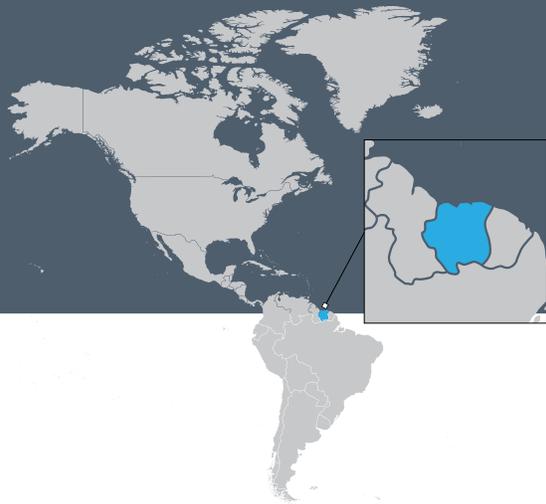
Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Proporcionó dos kits de pruebas de la calidad del agua para efectos de salud ambiental.
- Ofreció capacitación virtual sobre el programa de autogestión de las enfermedades crónicas. Proporcionó manuales y tabletas para apoyar la aplicación del programa.
- Diseñó e imprimió gráficos de riesgo cardiovascular y de índices de masa corporal de la OMS para apoyar la detección y el manejo de pacientes de alto riesgo.
- Fortaleció la capacidad del programa de control de vectores en respuesta al brote de dengue proporcionando una máquina de rociado de ultra bajo volumen (ULV) para montar en vehículo, seis máquinas de nebulización portátiles e insecticidas. Produjo un video sobre la prevención y el control del dengue; imprimió y diseminó directrices de manejo clínico del dengue; y adquirió dos máquinas de diálisis para el manejo de casos graves de dengue.
- Compró termómetros infrarrojos y caretas protectoras para brindar apoyo en el manejo de la COVID-19 en las escuelas.
- Organizó actividades dirigidas a los jóvenes para abordar sus preocupaciones relativas a la pandemia. Ayudó a organizar varias actividades para involucrar a los jóvenes y abordar sus preocupaciones. Armó un campamento virtual para jóvenes y proporcionó tabletas a los líderes juveniles para facilitar sesiones de capacitación virtual y diálogos con periodicidad semanal. Proporcionó equipos de TI para apoyar la salud de los adolescentes.
- Realizó sesiones de capacitación para farmacéuticos y para el personal médico y de enfermería antes de la llegada de los kits de ENT diseñados para suministrar medicamentos a pacientes con enfermedades crónicas en entornos de emergencia.
- Mantuvo conversaciones con los puntos focales del país, que dieron lugar al acuerdo de intervenciones a modo de marco para abordar la violencia de género durante la pandemia de COVID-19.



Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar mejor el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; abogó por el envío de donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.
- Impartió sesiones de capacitación sobre los ESAVI y sobre la gestión de la cadena de frío.
- Brindó apoyo técnico en la elaboración del Plan Nacional de Despliegue y Vacunación contra la COVID-19, y en la utilización de la VIRAT con el fin de evaluar el grado de disposición operativa para introducir las vacunas.
- Impartió seminarios web sobre la vacunación contra la COVID-19 y los viajes internacionales y sobre el seguimiento del despliegue de la vacuna contra la COVID-19 para lograr la inmunidad colectiva.
- Aumentó la capacidad para el almacenamiento de vacunas y la gestión de las necesidades de la cadena de frío y suministró equipos de cadena de frío.
- Apoyó la mejora de la calidad de los datos a través de la digitalización de los datos de las vacunas contra la COVID-19 mediante la contratación de empleados para el ingreso de datos, como también la adquisición de equipos de TI.
- Fortaleció la capacidad para desplegar el programa de vacunación contra la COVID-19 mediante la contratación de un consultor sobre el Programa Ampliado de Inmunización.
- Realizó una encuesta sobre la reticencia a la vacunación y puso en marcha una campaña de comunicación.



Suriname



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Participó en reuniones semanales del sistema de gestión de incidentes para coordinar la respuesta de la OPS a la pandemia de COVID-19; preparó informes semanales de situación que envió a sus homólogos, incluidos el Ministerio de Salud, el equipo de las Naciones Unidas en el país y el cuerpo diplomático.
- Contribuyó a los diálogos sostenidos con el Ministerio de Salud y el equipo de control de brotes de COVID-19 sobre estrategias para controlar la propagación de la enfermedad y difundió documentos de orientación técnica.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Elaboró, produjo y difundió mensajes impresos y digitales para radio, televisión y redes sociales sobre las medidas de prevención para la COVID-19 y la promoción de la vacunación. Se celebraron sesiones especiales en centros de detención para delincuentes juveniles en Paramaribo, en aldeas indígenas y tribales, y en campamentos dedicados a la minería de oro en el interior del país.
- Produjo 35 materiales electrónicos de comunicación y concientización sobre riesgos en holandés y otros 10 idiomas locales. Estos materiales promueven las

medidas de prevención y vacunación, con especial atención a los trabajadores de salud, las embarazadas, los pueblos indígenas y tribales, y la población adolescente.

- Elaboró e imprimió un manual sobre la participación de la comunidad en la comunicación de riesgos y capacitó a los líderes de las aldeas y la comunidad para usarlo.
- Apoyó y participó en sesiones de información a la prensa (en radio, televisión y redes sociales) sobre las medidas de prevención del riesgo en el contexto de la COVID-19; apoyo psicosocial, salud mental y bienestar en respuesta a la COVID-19; ENT; el consumo de tabaco y la COVID-19; y los beneficios de las vacunas contra la COVID-19 y las preocupaciones relacionadas.
- Brindó apoyo para la organización de un taller virtual para líderes religiosos orientado a mejorar el conocimiento y fortalecer las capacidades relacionadas con la defensa y promoción de medidas de prevención y vacunación contra la COVID-19.
- Brindó apoyo al desarrollo y la celebración de sesiones virtuales de capacitación en salud mental y apoyo psicosocial para los trabajadores de salud, educadores, policías y líderes comunitarios y religiosos para ayudarlos a manejar las situaciones estresantes relacionadas con la pandemia.

- Apoyó la producción y la puesta en marcha de programas de radio y televisión sobre autoconciencia en relación con la salud mental y las aptitudes para afrontar problemas en los cuatro idiomas locales principales.
- Proporcionó equipos de audio (altavoces), computadoras portátiles y una cámara para apoyar la comunicación y la concientización del público.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Brindó apoyo a la unidad nacional de epidemiología en relación con el análisis de datos de COVID-19, la capacitación y la adquisición de un programa de datos para mejorar la visualización y el análisis. Brindó apoyo al análisis y la preparación de gráficos y figuras que describen la epidemiología de la pandemia en Suriname para ayudar a orientar la respuesta.
- Capacitó a los trabajadores encargados de la prestación de servicios para la malaria en la detección de signos y síntomas de la COVID-19 y brindó apoyo a la realización de misiones conjuntas de vigilancia para la detección e investigación de casos de malaria y COVID-19 en los países.
- Apoyó el establecimiento de la vigilancia basada en eventos y la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas graves y la enfermedad tipo gripe o influenza (IRAG/ETI).



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Proporcionó orientación técnica sobre la vigilancia de los grupos migrantes en las fronteras terrestres.



Laboratorios nacionales

- Suministró, de forma sostenida, kits de pruebas y otros reactivos y materiales al laboratorio central.
- Brindó orientación técnica sobre la recolección de muestras y la estrategia de realización de pruebas para la vigilancia de las variantes del virus SARS-CoV-2, conforme las directrices de la OPS/OMS y la capacidad de los países.
- Promovió el uso de kits de pruebas rápidas de antígenos a nivel central y sobre el terreno, de conformidad con las pautas de uso y la situación epidemiológica de la pandemia.
- Brindó cooperación técnica para el fortalecimiento de la capacidad de realización de pruebas mediante PCR para el personal del laboratorio central y del Centro Nacional de Influenza.
- Colaboró en el fortalecimiento del Centro Nacional de Influenza mediante el análisis de brechas, la gestión de existencias y los protocolos de prueba actualizados para las enfermedades infecciosas emergentes y otras.
- Suministró, de forma sostenida, kits de pruebas y otros reactivos y materiales al laboratorio central.
- Brindó orientación técnica sobre la recolección de muestras y la estrategia de realización de pruebas para la vigilancia de las variantes del virus SARS-CoV-2, conforme las directrices de la OPS/OMS y la capacidad de los países.
- Promovió el uso de kits de pruebas rápidas de antígenos a nivel central y sobre el terreno, de conformidad con las pautas de uso y la situación epidemiológica de la pandemia.
- Brindó cooperación técnica para el fortalecimiento de la capacidad de realización de pruebas mediante PCR para el personal del laboratorio central y del Centro Nacional de Influenza.

- Colaboró en el fortalecimiento del Centro Nacional de Influenza mediante el análisis de brechas, la gestión de existencias y los protocolos de prueba actualizados para las enfermedades infecciosas emergentes y otras.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Impartió capacitación continua sobre medidas de PCI para los trabajadores de salud en los hospitales y fortaleció los protocolos de PCI para el hospital académico a fin de limitar la transmisión nosocomial de la COVID-19 y otras enfermedades respiratorias.
- Donó EPP y otros insumos de higiene al Ministerio de Salud, los Servicios Regionales de Salud, cinco residencias de atención a personas mayores y grupos comunitarios para ayudar a prevenir la transmisión de COVID-19.
- Fortaleció la gestión de residuos en las zonas rurales mediante la instalación de incineradores de tipo Montfort en dos establecimientos de salud e impartió capacitación en su uso y mantenimiento para el manejo de los residuos médicos generados en el tratamiento de personas con COVID-19.
- Realizó un análisis exhaustivo de las estructuras, los procedimientos y los recursos existentes en los enfoques actuales de PCI y manejo de la resistencia a los antimicrobianos para apoyar las recomendaciones y brindó una hoja de ruta para mejorar y fortalecer de manera sostenible la atención de las enfermedades infecciosas en Suriname con miras a limitar la transmisión nosocomial de patógenos respiratorios y de otro tipo.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Proporcionó a hospitales 50 concentradores de oxígeno, cuatro respiradores, 20 monitores de pacientes, 12 máquinas BiPaP, 260 tanques de oxígeno, 15 esfigmomanómetros y delantales para manejar los casos de COVID-19.
- Suministró medicamentos esenciales para un período de cuatro a seis meses, incluidas la dexametasona y la enoxaparina, para apoyar el manejo clínico de la COVID-19.
- Suministró tubos y otros artículos desechables para respiradores para un período de seis meses, los cuales fueron donados al Ministerio de Salud por otras entidades.
- Capacitó a técnicos médicos en todos los hospitales para administrar los equipos proporcionados.
- Proporcionó cinco computadoras a residencias de atención a personas mayores para brindar ayuda en el uso del enfoque de telemedicina para la atención médica.
- Formó a los médicos generales en cuestiones de triaje y gestión de la COVID-19 en el entorno de atención primaria y el doméstico.
- Tradujo al holandés diez cursos en línea de la serie “Serving Countries” de OpenWHO y ayudó a configurar una página para Suriname en la plataforma. El canal “Serving Countries” proporciona materiales educativos para apoyar la respuesta de los países, en términos de PCI y atención clínica, al brote actual de COVID-19 y otras amenazas para la salud. Hasta la fecha, más de 3.300 personas se han inscrito en estos cursos en Suriname. También tradujo al holandés los cursos en línea de OpenWHO sobre centros de atención a largo plazo en el contexto de la COVID-19 y salud y seguridad en el trabajo.

- Brindó apoyo a la formación del personal de enfermería que trabaja en cuidados críticos para fortalecer el manejo de los casos graves y críticos de COVID-19. Proporcionó equipos y acceso a la plataforma de educación a distancia a la escuela de enfermería.
- Colaboró con un grupo de coordinación de atención y suministros hospitalarios para determinar las necesidades en materia de equipos biomédicos, EPP y suministros de higiene para la respuesta nacional.
- Apoyó la ampliación del sistema de información al paciente basado en la web a otras 18 clínicas de la Medical Mission, lo que permitió un análisis exhaustivo de la forma en que se prestan los servicios de salud y de las funciones de teleconsulta y telemedicina de la red. Se mejoraron los módulos sobre la gestión de aspectos logísticos para los productos de salud esenciales.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Proporcionó acceso a una plataforma en línea para que el Ministerio de Salud pudiese asistir a reuniones virtuales.
- Elaboró y entregó al Ministerio de Salud las especificaciones técnicas para una ambulancia completamente equipada que fuera adecuada para el transporte de pacientes desde el interior del país.
- Colaboró con el Programa Mundial de Alimentos para comprar y entregar la donación de la ambulancia mejor equipada de Suriname hasta la fecha.

- Compró y entregó accesorios para las bombas de infusión, siete carros de emergencia y de reanimación y EPP (batas, guantes, máscaras, gafas, etc.) para apoyar a los establecimientos de salud de todo el país, incluidos los centros de atención primaria en el interior y en la zona costera.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Brindó orientación sobre el mantenimiento de los servicios de salud esenciales; entregó materiales promocionales para fortalecer el programa de inmunización; y colaboró con el Ministerio de Salud para supervisar el mantenimiento de los servicios esenciales de salud e informar al respecto.
- Colaboró con la Cruz Roja de Suriname para promover la donación segura de sangre y difundió materiales promocionales para alentar a los donantes de sangre durante la pandemia.
- Apoyó la elaboración de un plan de acción para la salud mental y el apoyo psicosocial en el contexto del brote de COVID-19 en la Región de las Américas.
- Realizó una evaluación del nivel de preparación de los trabajadores de primera línea para la prestación de servicios de atención médica esenciales en los niveles primario, secundario y comunitario en el contexto de la COVID-19.



Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar mejor el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; abogó por el envío de donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.
- Proporcionó cooperación técnica para el desarrollo del Plan Nacional de Despliegue y Vacunación de las vacunas contra la COVID-19.
- Proporcionó orientación técnica, documentación y cooperación al Comité Nacional de Regulación Farmacéutica y al Comité Asesor en Vacunas e Inmunización en la preparación del Plan Nacional de Despliegue y Vacunación de cara a su aplicación.
- Brindó apoyo técnico junto con la Universidad de Oslo para adaptar y configurar la base de datos del DHIS2 para recopilar, cotejar y analizar datos relacionados con las vacunas contra la COVID-19.
- Facilitó la colaboración y contribución de recursos financieros y en especie, por parte del sector privado, para apoyar el lanzamiento de la campaña de vacunación contra la COVID-19.
- Capacitó al equipo nacional en la notificación, investigación y análisis de eventos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización, con especial atención la vacunación contra la COVID-19.
- Apoyó la elaboración y la difusión de 35 mensajes de comunicación impresos y electrónicos en holandés y otros diez idiomas locales para promover la vacunación, utilizando todos los medios disponibles, incluidas las redes sociales.
- Brindó apoyo técnico, administrativo y logístico a las misiones de promoción de la vacunación en aldeas amerindias y cimarronas en el oeste de Suriname y de grupos itinerantes de migrantes en campamentos dedicados a la minería de oro en el interior del país.
- Apoyó la ampliación de los servicios de vacunación contra la COVID-19 de los Servicios Regionales de Salud mediante el suministro de equipos e insumos; apoyó la ampliación de las zonas de espera para garantizar el cumplimiento de las medidas de seguridad de salud pública.



Territorios de ultramar de Reino Unido

Anguila, Bermudas, Islas Caimán, Islas Turcas y Caicos, Islas Vírgenes Británicas y Montserrat



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Prestó asesoramiento técnico a las autoridades nacionales de Bermudas y de las Islas Caimán para coordinar las actividades del sector de la salud, evaluar las necesidades y determinar las prioridades.
- Prestó asesoramiento técnico a Bermudas, las Islas Caimán y las Islas Turcas y Caicos para documentar las medidas sociales y de salud pública adoptadas en todas las fases de la respuesta.
- Prestó asesoramiento técnico para el apoyo operativo al centro nacional de operaciones de emergencia en las Islas Turcas y Caicos.
- Prestó asesoramiento técnico a Bermudas y las Islas Caimán sobre el ámbito de trabajo de los equipos de respuesta rápida y la participación de las comunidades.
- Proporcionó orientación sobre la respuesta a los brotes y las estrategias de mitigación de riesgos a altos funcionarios del gobierno.
- Colaboró con el Ministerio de Salud y Bienestar y Gestión de Riesgos en las Islas Caimán en un proyecto para desarrollar resiliencia en los países y territorios de ultramar del Caribe para enfrentar la pandemia de COVID-19 y futuras emergencias de salud.
- Brindó apoyo logístico a la hora de coordinar reuniones, desarrollar la capacidad diagnóstica del país, gestionar brotes y planificar el despliegue de las vacunas contra la COVID-19.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Distribuyó materiales de comunicación (carteles, afiches y folletos sobre crianza infantil) en Anguila, las Islas Vírgenes Británicas y Montserrat.
- Distribuyó materiales de comunicación a las Islas Turcas y Caicos sobre salud mental, ciberseguridad, prevención de la COVID-19, prevención del consumo de sustancias psicoactivas y violencia de género. Asimismo, distribuyó materiales de la OPS y la OMS sobre comunicación de riesgos institucionales y materiales de educación pública.
- Formó a líderes comunitarios en Anguila, las Islas Vírgenes Británicas y Montserrat sobre primera ayuda psicológica.
- Ofreció una serie de seminarios en línea sobre salud mental y apoyo psicosocial para fortalecer la resiliencia individual y de la comunidad.
- Ofreció un seminario en línea sobre las variantes de preocupación delta y ómicron, su transmisibilidad, gravedad e impacto en la movilidad social, y los factores que impulsarán las tendencias futuras y optimizarán la respuesta.

- Creó y difundió materiales de comunicación para abordar las brechas en el conocimiento y las preocupaciones sobre las vacunas contra la COVID-19. Se celebró una serie de conversaciones, bajo el título “A matter of fact” (una cuestión de hechos), para informar y comunicar los hechos con el fin de abordar las preocupaciones y la reticencia relacionadas con la vacuna.
- Llevó a cabo una campaña en los medios de comunicación sobre salud mental y apoyo psicosocial en Anguila.

Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Difundió definiciones de casos de COVID-19 y directrices para el análisis molecular en Anguila, Bermudas, las Islas Caimán, las Islas Vírgenes Británicas, las Islas Turcas y Caicos y Montserrat.
- Capacitó a los homólogos nacionales en Anguila, Bermudas y las Islas Turcas y Caicos para usar y gestionar Go.Data, la herramienta de la OMS de localización de contactos para registrar y vigilar la cadena de transmisión.
- Capacitó a los homólogos nacionales en Anguila, las Islas Vírgenes Británicas y Montserrat sobre el uso de EpiEstim y CovidSIM, los modelos matemáticos de proyección a corto plazo de casos de COVID-19.
- Proporcionó a las Islas Turcas y Caicos acceso a las directrices de la OPS/OMS sobre vigilancia epidemiológica, localización de contactos, aislamiento de casos y cuarentena de contactos para adaptarlas al contexto nacional.
- Prestó asesoramiento técnico y apoyo para ampliar y fortalecer la capacidad de localización de contactos en las Islas Turcas y Caicos, además de facilitar acceso a un curso de capacitación en línea, herramientas de gestión de datos y procedimientos normalizados de operación.

- Impartió capacitación al personal médico y otros profesionales de la salud de Anguila, las Islas Vírgenes Británicas y Montserrat sobre las directrices de la OMS para codificar las muertes asociadas con la COVID-19 según la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10).
- Difundió las últimas novedades sobre pruebas diagnósticas de la COVID-19, y formuló recomendaciones para el uso de pruebas rápidas basadas en antígenos en Anguila, las Islas Vírgenes Británicas y Montserrat.
- Colaboró con la Red Mundial de Alerta y Respuesta ante Brotes Epidémicos de la OMS y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por su sigla en inglés) de Estados Unidos para ofrecer un taller sobre el rastreo de contactos en la Región, al que asistieron participantes de las Islas Turcas y Caicos.
- Fortaleció la capacidad de vigilancia en Anguila y las Islas Vírgenes Británicas mediante la contratación de personal para el rastreo de contactos, personal de vigilancia y empleados para el ingreso de datos, como también el suministro de tabletas y computadoras portátiles a Anguila, las Islas Vírgenes Británicas y Montserrat.

Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Proporcionó las directrices de la OPS sobre la COVID-19 y precauciones para los viajes en los puntos de entrada de Bermudas, las Islas Caimán y las Islas Turcas y Caicos.



Laboratorios nacionales

- Fortaleció la capacidad de laboratorio realizando exámenes de los datos, sesiones de solución de problemas y llamadas de seguimiento sobre diagnósticos de laboratorio y aspectos teóricos de los procedimientos de diagnóstico molecular y pruebas de laboratorio. Se envió material de detección molecular y suministros de laboratorio (cebadores, sondas, pruebas de diagnóstico rápido basadas en antígenos, material plástico y reactivos), entre otras cosas, a Bermudas y Dominica para apoyar el diagnóstico y la detección temprana. Se realizó el diagnóstico mediante pruebas RT PCR para detectar el SARS-CoV-2 en dos laboratorios de Bermudas y en dos laboratorios de las Islas Caimán.
- Se aseguró de que las Islas Turcas y Caicos tuvieran acceso a los laboratorios de referencia para remitir muestras que serían sometidas a pruebas mediante PCR.
- Prestó asesoramiento técnico a las Islas Turcas y Caicos para validar los resultados de las pruebas después de que el organismo de salud pública de Inglaterra proporcionó equipo y capacitación con el objeto de fortalecer la capacidad del país para realizar pruebas mediante PCR en tiempo real.
- Proporcionó cartuchos GeneXpert para fortalecer la capacidad de diagnóstico molecular de los laboratorios de Anguila, las Islas Vírgenes Británicas y Montserrat.
- Proporcionó kits de recolección de muestras (hisopos y medios de transporte para virus) y kits de pruebas rápidas de antígenos para fortalecer las capacidades de diagnóstico del SARS-CoV-2 en Anguila.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Apoyó la protección de los trabajadores de salud proporcionando y distribuyendo EPP; donó EPP a las Islas Turcas y Caicos.
- Ayudó al Ministerio de Salud de las Islas Turcas y Caicos facilitándole el acceso a las directrices de la OPS/OMS sobre manejo clínico y prevención y control de infecciones, a recursos de capacitación en línea y a reuniones virtuales.
- Brindó apoyo a Anguila en la preparación para la reapertura parcial de las fronteras impartiendo capacitación sobre prevención y control de infecciones a operadores de transbordadores, taxistas y personal de limpieza de hoteles.
- Ofreció un curso de PCI en línea para 20 trabajadores de salud.
- Ofreció cursos generales de capacitación a los trabajadores de salud de los países del Caribe oriental para responder a solicitudes específicas, por ejemplo, las relacionadas con las prácticas de prevención y control de infecciones en las unidades de cuidados intensivos o para el personal de atención primaria de salud.
- Capacitó a 20 funcionarios del Ministerio de Salud de las Islas Turcas y Caicos sobre prevención y control de infecciones.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Ayudó al Ministerio de Salud de las Islas Turcas y Caicos a planificar la capacidad clínica y hospitalaria ante los picos de demanda.
- Ayudó a los ministerios de salud de Bermudas, las Islas Caimán y las Islas Turcas y Caicos facilitándoles el acceso a las directrices de la OPS/OMS sobre atención clínica, a recursos de capacitación en línea y a reuniones virtuales.

- Celebró sesiones adicionales del curso de coordinación de equipos médicos de emergencia en la región del Caribe (que incluyeron tres días de capacitación y seminarios en línea) para presentar el método CICOM al Ministerio de Salud, con el objetivo de adoptar este método para establecer células de información y coordinación médica como función clave de los centros de operaciones de emergencias de salud. Este curso fue posible gracias a la participación de expertos de los territorios británicos de ultramar, incluidas Bermudas, las Islas Caimán y las Islas Turcas y Caicos.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Entregó un cargamento de mascarillas a Anguila, las Islas Vírgenes Británicas y Montserrat.
- Adquirió kits de pruebas rápidas de antígenos para apoyar a Anguila.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Colaboró con equipos multidisciplinares de los Ministerios de Salud de Bermudas y las Islas Caimán para completar el Informe Anual de los Estados Partes del RSI.
- Proporcionó las directrices de la OPS/OMS a las Islas Turcas y Caicos sobre la selección y el mantenimiento de los servicios de salud esenciales.
- Ofreció orientación a Bermudas sobre aspectos técnicos para facilitar la compra de fármacos en los servicios de salud esenciales.
- Capacitó a los homólogos nacionales de Anguila, las Islas Vírgenes Británicas y Montserrat para vigilar la repercusión de la COVID-19 en el programa nacional

de vacunación, y adquirió vacunas por medio del Fondo Rotatorio de la OPS para apoyar el programa de vacunación de las Islas Turcas y Caicos. La OPS orientó a Anguila, las Islas Vírgenes Británicas, las Islas Turcas y Caicos y Montserrat sobre las recomendaciones de la OPS para la continuidad de los programas de vacunación en el contexto de la COVID-19.

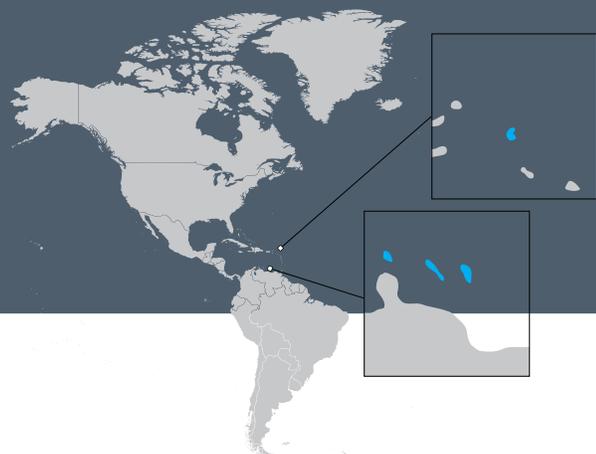
- Brindó apoyo continuo para llevar a cabo un proyecto de salud mental y apoyo psicosocial que incluyó una serie de seminarios en línea para personal de salud y otros trabajadores relacionados, así como una campaña de comunicación cuyo objetivo fue sensibilizar y derivar hacia los servicios de salud mental a las personas con COVID-19 en las Islas Vírgenes Británicas.
- Apoyó al equipo de apoyo a las intervenciones en situaciones de crisis de Anguila en la creación de un directorio completo del personal capacitado en salud mental, apoyo psicosocial y gestión de desastres.
- Introdujo el paquete técnico HEARTS en las Islas Vírgenes Británicas como un medio para aumentar el control de la presión arterial durante la pandemia de COVID-19.



Vacunación

- Celebró sesiones informativas especiales para ayudar al Ministerio de Salud a hacer partícipes del Mecanismo COVAX a las Islas Caimán.
- Suministró a las Islas Turcas y Caicos información sobre el Mecanismo COVAX y su función planificada para mejorar el acceso y la compra futura de vacunas contra la COVID-19 así como la relación entre el mecanismo COVAX y el Fondo Rotatorio de la OPS.
- Brindó apoyo al Ministerio de Salud de las Islas Turcas y Caicos para elaborar un plan nacional de vacunación contra la COVID-19, siguiendo las directrices, así como la estrategia de comunicación, de la OMS y la OPS.

- Organizó un diálogo sobre los aspectos logísticos relativos a la cadena de temperaturas ultrabajas.
- Ayudó a organizar un taller para el despliegue de las vacunas contra la COVID-19, con información sobre la gestión de la cadena de frío.
- Proporcionó al Ministerio de Salud de las Islas Turcas y Caicos y a las partes interesadas pertinentes información actualizada relacionada con las vacunas contra la COVID-19 disponibles en los sitios web de la OMS, la OPS y otros organismos científicos.
- Proporcionó capacitación al personal encargado de la campaña de inmunización de Bermudas y las Islas Caimán sobre la eficacia de las vacunas, seguridad, aspectos logísticos, fortalecimiento de la cadena de frío, gestión de residuos y sobre el sistema de vigilancia de las vacunas, así como sobre la gestión y el establecimiento de las estaciones de inmunización y de ESAVI.
- Proporcionó recursos de comunicación, como documentos de preguntas frecuentes, para apoyar la planificación de la demanda y la priorización de grupos destinatarios.
- Colaboró con las Islas Turcas y Caicos para abordar la retención a las vacunas mediante la publicación de anuncios de servicio público sobre la COVID-19 destinados a reforzar los continuos esfuerzos de comunicación a través de los canales tradicionales y de las redes sociales.
- Ofreció capacitación a los gerentes del Programa Ampliado de Inmunización sobre el despliegue de las vacunas contra la COVID-19 y la presentación de informes sobre ESAVI en Anguila, las Islas Vírgenes Británicas y Montserrat.
- Brindó ayuda a Bermuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar mejor el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; abogó por el envío de donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.



Territorios insulares de los Países Bajos

Aruba, Bonaire, Curaçao, Saba, San Eustaquio y San Martín



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Apoyó a las autoridades nacionales y los organismos de salud para formular estrategias dirigidas a abordar la respuesta a la COVID-19.
- Proporcionó asesoramiento técnico a los puntos focales en los países que participan en los equipos de manejo de crisis.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Transmitió directrices de la OPS sobre la comunicación de riesgos, en materia de distanciamiento físico, uso de mascarillas, reapertura de escuelas, afrontamiento de los factores de estrés y prácticas de higiene seguras.
- Brindó asesoramiento técnico a San Martín en cuanto a llegar a los migrantes en la comunidad y suministrar información sobre el distanciamiento físico y las prácticas de higiene seguras y alentar a quienes se sienten enfermos a que se hagan la prueba.
- Difundió orientación sobre la reapertura económica, especialmente para hoteles y otros tipos de alojamiento.
- Brindó orientación a sus homólogos en Aruba, Curaçao y San Martín sobre la reapertura de las fronteras a los viajes internacionales.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Ofreció un seminario en línea sobre la vigilancia de la COVID-19 y la interrupción de la transmisión.
- Brindó apoyo técnico a Aruba, Curaçao y San Martín para mejorar la recopilación y el análisis de los datos de vigilancia con vistas a la presentación de informes a la OPS que aparecen en el panel de información sobre la COVID-19.
- Brindó apoyo sobre el desglose de los datos sobre la COVID-19 a Bonaire, San Eustaquio y Saba con el fin de disponer de datos específicos de cada isla que orienten las advertencias de viaje, habida cuenta de lo diferentes que son las tasas de transmisión entre estos tres territorios.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Brindó asesoramiento técnico a las direcciones generales de gestión de riesgos y desastres y epidemiología, al diseñar un programa y método de capacitación, incluidos los perfiles de los facilitadores, el manual del facilitador y del participante, y las herramientas de evaluación del personal capacitado en dar respuesta a la COVID-19 en los puntos de entrada como puertos y aeropuertos a nivel nacional.



Laboratorios nacionales

- Envió las directrices de la OPS sobre las pruebas mediante PCR para la COVID-19 al Departamento de Salud de San Martín; proporcionó orientación al Consejo de Ministros sobre las limitaciones del uso de pruebas de diagnóstico rápido.
- Envió a Saba las directrices de la OMS sobre el establecimiento de una instalación para realizar pruebas sin bajar del automóvil.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Brindó asistencia técnica a la elaboración de las directrices de prevención y control de infecciones para las personas mayores y los establecimientos de cuidados a largo plazo, así como los hogares y establecimientos de salud residenciales de niños.
- Ofreció un seminario en línea sobre la reapertura de las escuelas en el contexto de la COVID-19.
- Brindó asistencia técnica sobre la prevención y el control de infecciones para el cuidado en el hogar de los pacientes que presentan síntomas leves de COVID-19.
- Llevó a cabo un seminario en línea sobre protección del cuidador (proteger la salud mental mientras se brindan cuidados a otros).



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Llevó a cabo una sesión virtual sobre el manejo clínico de la COVID-19 para todos los países y territorios de habla holandesa.

- Brindó orientación técnica a Aruba y Curaçao sobre los servicios de apoyo psicosocial y salud mental y capacitó a trabajadores de salud de Aruba y San Martín en este tema como parte del primer curso virtual de servicios de apoyo psicosocial y salud mental de la OPS.
- Llevó a cabo una formación virtual de dos días de duración dirigida a 30 profesionales de salud mental y consumo de sustancias en Aruba y Curaçao sobre el tratamiento de los trastornos debidos al consumo de sustancias en el contexto de la COVID-19.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Completó el informe sobre el impacto de la COVID-19 en las personas con discapacidad, junto con un análisis exhaustivo de la situación de la discapacidad en Aruba.
- Elaboró un anexo al plan nacional de preparación y respuesta de San Martín para incorporar las ENT y la salud mental. Este enfoque mejorará las vidas de las personas con ENT o problemas de salud mental que están en riesgo durante las emergencias, incluida la pandemia de COVID-19.



Vacunación

- A comienzos del 2021, con el apoyo de la agencia holandesa de salud pública (RIVM, por su sigla en holandés), las entidades holandesas iniciaron sus programas de vacunación. La RIVM también coordinó el genotipado de muestras del SARS-CoV-2 obtenidas de las entidades. Por lo tanto, la cooperación técnica de la OPS se centró en el pilar de respuesta 9 (tal como se señaló anteriormente).



Trinidad y Tabago



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Actualizó el plan de vacunación y preparación ante la gripe del Ministerio de Salud.
- Organizó un seminario en línea para los ministerios de educación y de salud, directores y personal docente de la subregión del Caribe en el que presentó consideraciones para la reapertura de las escuelas en el contexto de la COVID-19.
- Brindó apoyo técnico para desarrollar la política nacional de inmunización de los trabajadores de salud.
- Colaboró con el Banco Mundial y el BID para proporcionar apoyo técnico al Ministerio de Salud.
- Produjo una evaluación del impacto económico de la COVID-19 en el sector de la salud.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Puso en marcha una campaña nacional de comunicación sobre la vacunación contra la COVID-19 dirigida a los grupos vulnerables para generar confianza y aumentar la aceptación de las vacunas. La OPS utilizó tanto medios tradicionales como medios digitales, y recurrió entre otras cosas a la distribución

de mascarillas con la imagen institucional y el uso de canales como carritos y pantallas en tiendas de comestibles, vallas publicitarias y carteles.

- Desarrolló la serie de entrevistas “PAHO on De Road”, en la que los defensores de las vacunas en comunidades vulnerables transmitieron mensajes para calmar los temores en torno a las vacunas contra la COVID-19, abordar la desinformación y generar confianza en las vacunas.
- Aumentó la participación comunitaria con los siguientes organismos:
 - La Oficina de las Naciones Unidas en Trinidad y Tabago, a través de entrevistas en radios comunitarias para concientizar sobre la violencia de género, las personas con discapacidad y la reticencia a la vacunación.
 - La Asociación de Supermercados, Asociación Médica, Ministerio de Gobierno Local, ONG, para distribuir carteles en determinadas comunidades.
 - Los productores del popular programa Eye on Dependency, transmitido por radio comunitaria y por las redes sociales, para promover los derechos de las personas con discapacidad y concientizar sobre la eficacia de las vacunas contra la COVID-19.
 - La OIM, a través de un ejercicio para apoyar a la comunidad de migrantes y a las personas en circunstancias vulnerables.

- La Cruz Roja de Trinidad y Tabago, para formular un plan de participación comunitaria para la COVID-19.
- La OIM, el ACNUR, la Asociación de Planificación Familiar de Trinidad y Tabago y la Fundación Caribbean Med Labs, en una campaña de comunicación para aumentar las pruebas rápidas de antígenos, dirigida a los migrantes venezolanos.

Participación en los medios

- Impartió un taller de sensibilización para los medios de comunicación dirigido a periodistas, en colaboración con el Ministerio de Salud, acerca de la presentación eficaz de información sobre la COVID-19.
- Publicó tres artículos de opinión en los medios locales.

Comunicación basada en datos

- Colaboró con el Ministerio de Salud para completar un estudio cualitativo sobre el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes en Trinidad y Tabago durante la pandemia de COVID-19. Sobre la base de los resultados del estudio, se están formulando estrategias para involucrar a los jóvenes en la promoción de la salud y las actividades relacionadas con la COVID-19.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Brindó orientación técnica para mejorar la recopilación y el análisis de datos de vigilancia.
- Elaboró una base de datos sobre pacientes con COVID-19 para que fuera utilizada en la toma de decisiones fundamentada en la evidencia.
- Realizó una presentación sobre la vigilancia e interrupción de la transmisión de enfermedades respiratorias en un seminario en línea para epidemiólogos y personal asignado a tareas de vigilancia y localización de contactos en el Caribe.

- Proporcionó una serie de seminarios de capacitación de una hora con periodicidad semanal para el Ministerio de Salud sobre métodos avanzados de modelado usando la herramienta EpiEstim, en los que se incorporó el uso de Google Mobility para hacer un seguimiento de la incidencia.



Laboratorios nacionales

- Compró kits de extracción de ARN, enzimas, controles internos, hisopos, mascarillas N95, concentradores de oxígeno y EPP.
- Ofreció apoyo técnico para ampliar la red de diagnóstico basado en pruebas de detección de antígenos.
- Apoyó la capacitación de 50 miembros del personal del Ministerio de Salud y las autoridades de salud regionales, dirigida a mejorar su capacidad de diagnóstico mediante PCR, como parte de los esfuerzos de ampliación de la capacidad de diagnóstico en laboratorios.
- Apoyó al laboratorio de virología de la Universidad de las Indias Occidentales (UWI), sita en Saint Augustine, para aumentar la capacidad de laboratorio para la secuenciación genómica de las variantes. Dicho apoyo incluyó contratar personal para la investigación y la coordinación de laboratorio, así como obtener los reactivos de laboratorio necesarios para la secuenciación y las pruebas. La OPS designó a la UWI, sita en Saint Augustine, como laboratorio de secuenciación de referencia de la OPS para la Red Regional de Vigilancia Genómica de la COVID-19.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Apoyó la elaboración de varias directrices sobre PCI para diferentes entornos, entre ellos las residencias de atención a personas mayores y los centros de atención a largo plazo, los hogares para niños, las instalaciones residenciales y los centros de diálisis, a fin de prevenir la transmisión de la COVID-19.
- Apoyó al Ministerio de Salud en la elaboración de directrices para la cuarentena en el hogar y el aislamiento de las personas con COVID-19.
- Apoyó la elaboración, impresión y distribución de cuatro manuales de infección y control, que cubren la prevención y el control de las infecciones asociadas a la atención médica, la seguridad y salud en el trabajo, la esterilización y desinfección, y la limpieza del entorno.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Apoyó el fortalecimiento de capacidades para 50 miembros diplomados del personal de enfermería, en colaboración con la UWI, en las competencias básicas necesarias para trabajar en entornos de cuidados críticos.
- Estableció un mecanismo de coordinación de la atención a la salud mental y el apoyo psicosocial.
- Impartió cuatro seminarios en línea relacionados con la salud mental y el apoyo psicosocial a diferentes grupos destinatarios.
- Brindó apoyo al desarrollo de un directorio de servicios de salud mental y apoyo psicosocial, que actúa como plataforma única para el apoyo durante una crisis.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Elaboró y ejecutó un plan para abordar el desabastecimiento de medicamentos, incluidos los utilizados para el manejo de pacientes con COVID-19.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Apoyó la realización de un estudio integral de seguridad y salud ocupacional y ambiental para determinar los riesgos para los trabajadores de salud en el contexto de la COVID-19.
- Para conmemorar el Día Mundial de la Lactancia Materna, celebró una retransmisión en directo a través de Facebook Live sobre lactancia materna y COVID-19 para fomentar la lactancia materna continua. Se preparó un folleto y se impartió capacitación en materia de promoción.
- Fortaleció la respuesta del sistema de salud a la violencia, como parte de la Iniciativa Spotlight. Se completaron las directrices clínicas y de política a nivel nacional sobre violencia de pareja y violencia sexual. La OPS se reunió con las autoridades regionales de salud para elaborar un método y ejecutar un plan que permitiera desarrollar un sistema de gestión de la información de salud sobre violencia de género, basado en la infraestructura de TI del Sistema de Información Perinatal de la OPS. La OPS distribuyó materiales basados en la evidencia a las autoridades regionales de salud para promover buenas prácticas relacionadas con el cuidado de las sobrevivientes de la violencia de género en el contexto de la COVID-19.

- Capacitó a proveedores de servicios de salud mental y apoyo psicosocial de los ministerios, departamentos, organismos, ONG, asociaciones profesionales y el sector académico en cuestiones de seguimiento y evaluación conexas. Se evaluó el programa mhGAP y se elaboró una estrategia de comunicaciones y un plan para generar un modelo de atención de la salud mental basado en la comunidad. Se elaboró un plan de ejecución en un período de dos años, con un marco y presupuesto para el seguimiento y la evaluación, para la estrategia nacional de prevención del suicidio 2021-2030. Se evaluó el flujo de datos sobre suicidios y conductas autolesivas y el mecanismo de notificación para ayudar a establecer un sistema nacional de vigilancia del suicidio.
- Colaboró con el Ministerio de Salud para asegurar la disponibilidad de medicamentos a través del Fondo Estratégico de la OPS y facilitar préstamos de medicamentos de otros países.

Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar mejor el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación

conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; abogó por el envío de donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.

- Proporcionó apoyo técnico para el desarrollo del Plan Nacional de Despliegue y Vacunación.
- Proporcionó apoyo técnico para la preparación de informestras aplicar la Herramienta de autoevaluación de la disposición operativa para la introducción de la vacuna contra la COVID-19 (VIRAT).
- Fortaleció la capacidad para el despliegue eficaz y eficiente de las vacunas contra la COVID-19 mediante el diseño y la puesta en práctica de ejercicios de simulación y capacitación para más de 100 trabajadores de salud, que participaron en un curso corto sobre inmunología, virología y comunicaciones.
- Realizó una encuesta cuantitativa y cualitativa para determinar las preocupaciones, actitudes y prácticas de los trabajadores de salud en relación con las vacunas contra la COVID-19.
- Brindó apoyo técnico para poner en marcha una iniciativa y una campaña en las redes sociales para llegar a las personas con ENT y responder preguntas sobre las vacunas y la vacunación contra la COVID-19.
- Inició una colaboración para la puesta en marcha de la vigilancia de eventos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (ESAVI) para el período 2022-2023.



Uruguay



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Brindó apoyo al Centro de operaciones de Emergencia del Ministerio de Salud Pública (MSP).
- Colaboró con el MSP para actualizar el Plan Nacional Coronavirus de Uruguay.
- Participó en grupos consultivos interdisciplinarios, a los que ofreció asesoramiento experto sobre la respuesta a la pandemia de la COVID-19.
- Prestó cooperación técnica al MSP para crear un panel de información epidemiológica dirigido al público general.
- Apoyó el desarrollo de la segunda edición del curso de formación de epidemiólogos del 2021 para el personal técnico que trabaja en las diversas áreas del MSP, en colaboración con el Centro Latinoamericano de Economía Humana (CLAEH).
- Colaboró con el MSP en la sistematización de la respuesta del país a la pandemia de COVID-19 en el 2020, cuyo resumen se publicó en el 2021 y consigna las decisiones tecnopolíticas de la conducción gubernamental y su ejecución, al tiempo que explicita el rol y la contribución de otros actores nacionales relevantes.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Apoyó el diseño de materiales informativos y multimedia adecuados al contexto nacional.
- Difundió mensajes clave sobre higiene, distanciamiento físico, salud mental y otros temas a grupos en situación de vulnerabilidad a través de distintos medios, entre ellos las redes sociales.
- Presentó una campaña de comunicación en apoyo a la implementación del Plan Nacional de Vacunación contra la COVID-19. Abordó las principales dudas sobre estas vacunas y sobre su seguridad y eficacia, y se orientó a generar confianza en el programa de vacunación y a combatir la infodemia.
- Desarrolló una campaña de sensibilización bajo el lema “No pienses solo en vos. Hacelo por nuestra gente”, con el objetivo de crear conciencia entre la población sobre la importancia de la vacunación, apelando a la sensibilidad y solidaridad de las personas.
- Apoyó la realización de una campaña en agradecimiento a los equipos de salud, que contó con el apoyo del jugador de la selección de fútbol uruguayo Edinson Cavani. Cavani remarcó la necesidad de vacunarse y apoyar a los equipos de salud.

- Elaboró dos series de videos con las historias de personal de vacunación y de personas del interior del país que concurren a vacunarse a pequeñas localidades en el marco de la campaña Pueblo a Pueblo del MSP.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Capacitó al personal de vigilancia y proporcionó herramientas y equipos para fortalecer el sistema de vigilancia epidemiológica para la detección de casos de COVID-19.
- Brindó apoyo para el suministro de materiales esenciales como reserva de contingencia.
- Brindó capacitación técnica a equipos epidemiológicos, en coordinación con universidades del país.
- Reforzó la capacitación en análisis y difusión de información.
- Apoyó el fortalecimiento de la capacidad de vigilancia genómica del SARS-CoV-2, mediante un curso de capacitación para el Laboratorio de Virología del Laboratorio Nacional de Salud. Los estudios de secuenciación genómica realizados por el MSP resultaron en la publicación del primer genoma completo de SARS-CoV-2 en Uruguay.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Elaboró materiales de comunicación para los viajeros que llegan al país por los puntos de entrada terrestres y aéreos.
- Contribuyó a la difusión de campañas en distintos medios de comunicación para crear conciencia sobre las medidas de salud recomendables a las personas que llegan desde el extranjero.

- Apoyó la realización del Estudio de seroprevalencia poblacional sobre covid-19 y evaluación del impacto socio-sanitario de las medidas de emergencia sanitaria, realizado por la Universidad de la República (Udelar), el Instituto Pasteur y el MSP



Laboratorios nacionales

- Facilitated South-South cooperation between the governments of Chile and Uruguay to strengthen SARS-CoV-2 sequencing in Uruguay.
- PurchasFacilitó la Cooperación Sur-Sur entre los gobiernos de Chile y Uruguay para fortalecer la secuenciación del SARS-CoV-2 en Uruguay.
- Adquirió y donó materiales para el diagnóstico de la COVID-19.
- Apoyó al MSP para ampliar su capacidad diagnóstica, entregando kits de pruebas de diagnóstico rápido de antígenos, avalados por la OPS, para la detección del SARS-CoV-2.
- Desarrolló dos cursos de capacitación para instructores, impartidos al personal de salud de instituciones de los 19 departamentos del país.
- Apoyó al MSP para fortalecer la capacidad de vigilancia genómica del SARS-CoV-2 a través de un curso de capacitación al área de Virología del Departamento de Laboratorios de Salud Pública (DLSP) del MSP y la entrega de insumos.
- Apoyó los estudios de secuenciación genómica realizados en el DLSP, que permitieron conocer y publicar el informe del primer genoma completo del SARS-CoV-2 en Uruguay. Posteriormente, se notificó la presencia de las variantes P1 y P2 en muestras provenientes de la frontera, antes de que se diseminara por el país, como lo hizo la P1, que sobre fines de la primera mitad de 2021 fue responsable del total de los casos.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Entregó a las autoridades nacionales EPP destinados al personal de urgencias.
- Apoyó la producción local de 23 000 protectores faciales elaborados a partir de un acuerdo entre la Udelar, la Universidad del Trabajo del Uruguay y organizaciones de la sociedad civil vinculadas al diseño y la innovación.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Brindó apoyo a las autoridades nacionales de salud en la adopción y puesta en práctica de estrategias para el cuidado de los pacientes con COVID-19.
- Apoyó el fortalecimiento de la capacidad nacional para la detección y la vigilancia del SARS-CoV-2.
- Adquirió equipos de soporte digital (cámaras web, altavoces, monitores) para fortalecer la consulta remota en el primer nivel de atención.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Consolidó las necesidades de recursos del sector salud y creó una reserva de EPP para contingencias y equipos para cerrar brechas críticas.
- Colaboró con el MSP para asegurar la continuidad de los programas de vacunación del Uruguay y la compra de vacunas.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Proporcionó directrices y recomendaciones actualizadas sobre el mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia y sobre el fortalecimiento del primer nivel de atención.
- Apoyó la sostenibilidad de los programas de salud pública esenciales y otros programas con donaciones de equipamiento para contribuir a una mejor respuesta del primer nivel de atención y del nivel hospitalario a la demanda de atención por la pandemia de la COVID-19, incluyendo cinco ecógrafos portátiles y 10 monitores multiparamétricos.
- Apoyó la realización de las ediciones 2020 y 2021 de las encuestas nacionales sobre la continuidad de los servicios esenciales de salud durante la pandemia de la COVID-19, que la OPS realizó a nivel regional; asimismo, apoyó la difusión de los resultados.



Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; promovió las donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.

- 
- Desarrolló una estrategia para apoyar la ejecución del plan de vacunación que se centró en garantizar la calidad de las vacunas contra la COVID-19 y en luchar contra la infodemia en torno a la vacunación.
 - Realizó una campaña para promover la vacunación contra la COVID-19 en el país y concientizar al respecto. También se realizó una campaña junto con el UNICEF en la que los niños y las niñas pudieron plantear sus preguntas e inquietudes a varios científicos.
 - Desarrolló una versión actualizada del curso de vacunación contra la COVID-19 para el nodo de Uruguay en el Campus Virtual de Salud Pública de la OPS, junto con la Facultad de Enfermería de la Udelar, y con el apoyo del MSP. En agosto del 2021 se habían inscrito en el curso 5219 trabajadores de salud y 3311 personas lo habían completado. El curso contó con participantes de 24 países y de varias regiones.
 - Apoyó a la Comisión Honoraria para la Lucha Antituberculosa y Enfermedades Prevalentes en el equipamiento de un vacunatorio móvil. La Comisión instrumentó la vacunación a nivel nacional para optimizar la campaña Pueblo a Pueblo, Barrio a Barrio que organizó el MSP en agosto del 2021, con el objetivo de facilitar el acceso a la vacunación a las personas con dificultades para trasladarse o para solicitar cita por medios electrónicos.



Venezuela

República Bolivariana de



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Se coordinó con los principales socios en el país, a saber, el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS), el Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel, las instituciones integrantes del Clúster Salud y una representación de la sociedad civil, involucrados en los 10 pilares de la respuesta nacional a la COVID-19, con un enfoque particular en los pilares de la vacunación, la atención a los pacientes, la vigilancia epidemiológica y la PCI.
- Facilitó la firma de un acuerdo entre distintas entidades nacionales para proteger la salud durante la pandemia de la COVID-19. Dicho acuerdo estuvo centrado en la vigilancia, el diagnóstico de la enfermedad, el acceso a EPP, la descentralización de las pruebas y la priorización de los estados más afectados.
- Apoyó el plan nacional de respuesta a la COVID-19, con énfasis en fortalecer la prevención, la atención primaria de salud y la prestación de servicios hospitalarios.
- Implementó seis proyectos relacionados con la COVID-19 con los siguientes objetivos: atender las necesidades del pueblo venezolano, salvar vidas, reducir la propagación de la enfermedad, facilitar un acceso prioritario a los EPP, dar acceso a las pruebas de diagnóstico y fortalecer los hospitales.
- Trabajó con el MPPS para fortalecer los centros de salud designados como sitios de respuesta a la COVID-19 en los 24 estados del país. Apoyó a seis oficinas de campo creadas para llevar a cabo actividades prioritarias de prevención y control de la COVID-19, en especial en los pasos fronterizos.
- Facilitó reuniones bilaterales de coordinación entre las autoridades de salud de Colombia y de Venezuela (República Bolivariana de) con el fin de formular estrategias para proteger la salud de las personas residentes en las zonas fronterizas entre ambos países.
- Dirigió el Grupo de Acción Sanitaria Mundial y cinco grupos subnacionales, convocando a más de 65 asociados (ONG nacionales e internacionales, representantes del sistema de las Naciones Unidas y donantes) para coordinar la respuesta humanitaria del sector de la salud.
- De manera conjunta con las autoridades nacionales, coordinó la mejora de la capacidad técnica en el contexto de la COVID-19, así como la formación de equipos de trabajo, la organización de servicios y acciones destinados a salvar vidas y el establecimiento de acuerdos internacionales.



Comunicación de riesgos y participación comunitaria

- Prestó apoyo al MPPS para distribuir adhesivos con información sobre medidas de prevención de la COVID-19 y sobre las pruebas rápidas de antígenos; creó carteles en español y en inglés sobre el lavado de manos para mostrarlos en los aeropuertos, así como sobre el uso correcto de los EPP y la higiene hospitalaria adecuada.
- Se asoció con Digitel para enviar 1,5 millones de mensajes de texto sobre la prevención de la COVID-19 y sobre cómo sobrellevar las medidas de cuarentena.
- Diseñó materiales de comunicación dirigidos a mujeres embarazadas y a la comunidad: tarjetas para las redes sociales, carteles y volantes con información sobre el embarazo, el parto y la lactancia materna en la pandemia de COVID-19.
- Adaptó materiales con información sobre alternativas para lavarse las manos, en coordinación con el UNICEF. Creó un video para difundirse en línea con mensajes sobre la higiene y el control de infecciones en los hospitales.
- Organizó un conversatorio con directores y periodistas de 17 medios de comunicación nacionales para orientarlos en la campaña de prevención #TómateloenSerio.
- Produjo programas de audio dedicados a la prevención de la COVID-19 y dirigidos a las comunidades, como la campaña Protégete y Protege a los Demás.
- Apoyó la ejecución de una campaña nacional de comunicación dirigida a mitigar los riesgos de la COVID-19 en materia de PCI, salud mental, salud familiar y salud de las personas mayores, entre otros.
- Produjo contenido audiovisual con enfoque intercultural (pueblos originarios) y de género, dirigido a los grupos de población en situaciones de mayor vulnerabilidad.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Asesoró y apoyó al MPPS en el análisis de la base de datos clínico-epidemiológicos de casos confirmados de COVID-19, de personal de salud afectado por la COVID-19 y del análisis de la situación por estados.
- Impulsó el desarrollo tecnológico modular en el SUIIS para la carga y análisis de las estadísticas vinculadas con la notificación del país.
- Brindó apoyo para establecer su propio núcleo central de SIG a fin de facilitar el seguimiento de la COVID-19.
- Asesoró al MPPS sobre el uso del sistema de codificación de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE), actualizado por la OMS, en el que se ha incluido la COVID-19 como causa de muerte.
- Distribuyó tecnología informática entre 10 salas de situación de salud ubicadas en seis estados fronterizos; ofreció materiales de capacitación sobre los fundamentos de la epidemiología para el control de enfermedades y ofreció asesoramiento técnico sobre el análisis de la información epidemiológica de la COVID-19 y otros incidentes de salud pública.
- Prestó orientación a los equipos nacionales de gestión de datos sobre el análisis de casos de COVID-19, la morbilidad, la comorbilidad y los indicadores de mortalidad.



Laboratorios nacionales

- Proporcionó capacitación, apoyo técnico y suministros al Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel, el laboratorio de referencia en el país, para la detección molecular de la COVID-19.
- Entregó insumos al Instituto Venezolano de Investigaciones Científicas (IVIC), que cuenta con las condiciones de secuenciación genómica del virus SARS-COV-2 y cuya información está disponible en el sitio web de la Red Regional de Vigilancia Genómica

COVID-19 de la OPS.

- Trabajó con el MPSS, el Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel y los gobiernos regionales para descentralizar la recogida de pruebas de PCR y ampliar la capacidad de diagnóstico del país para el uso de pruebas rápidas de antígenos.
- Con financiación nacional, adquirió 340.000 pruebas de antígenos y 35 lectores de pruebas. Con la aportación de la OPS, se entregaron 120.025 pruebas de antígenos adicionales.
- Capacitó a personal técnico de laboratorio y ayudó a formular protocolos sobre el uso de pruebas y equipos diagnósticos mediante antígenos desplegados en la Red Nacional de Diagnóstico, con el fin de llevar pruebas diagnósticas a las zonas de difícil acceso y a grupos de población en situaciones de alta vulnerabilidad.
- Prestó asesoría técnica para fortalecer la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública, incluido el Laboratorio Nacional, con sus dos laboratorios móviles, en materia de diagnóstico, capacitación y notificación de resultados; proporcionó 48 kits de pruebas de antígenos rápidas y 340.000 kits de prueba.
- Brindó apoyo en materia de asesoría, desarrollo de capacidades, documentos técnicos y kits de preparación y logística; asimismo, donó vehículos al Laboratorio Nacional para fortalecer su capacidad de diagnóstico.



Prevención y control de infecciones y protección del personal de salud

- Capacitó al personal de salud en PCI, en obtención de muestras, en aislamiento de pacientes y en el uso adecuado de los EPP. Organizó una mesa redonda junto con el MPPS y la Sociedad Venezolana de Infectología (SVI) para poner en marcha un programa de PCI, llevar a cabo distintas acciones y ofrecer capacitación.

- Distribuyó medicamentos esenciales, EPP y kits de higiene a diversos hospitales de Caracas y de los 23 estados. Distribuyó más de 77 toneladas de EPP a entre el personal de salud destinado a la primera línea de la lucha contra la pandemia.
- Apoyó el análisis de documentos técnicos de la SVI para poner en práctica el protocolo de uso de EPP, así como de documentos del MPPS sobre las infecciones intrahospitalarias.
- Estandarizó materiales audiovisuales de la OPS junto con el MPPS y la SVI para su uso en una campaña de comunicación de riesgos para la salud en la zona de hospitales del país.
- Apoyó la elaboración de una guía de PCI respiratorias, con énfasis en la COVID-19.
- Proporcionó materiales e insumos para mejorar la higiene y la limpieza en los hospitales durante el manejo de casos de COVID-19.
- Mejoró los accesos al agua y el saneamiento hospitalario, así como la eliminación de residuos sólidos hospitalarios en 19 hospitales de atención de pacientes con COVID-19.
- Reactivó el Comité de Control de Infecciones Asociadas a Atención en Salud (IAAS) de 19 hospitales intervenidos con diferentes fuentes de financiación.



Manejo de casos, operaciones clínicas y opciones terapéuticas

- Apoyó el Comité Terapéutico del MSPP en la detección de casos e intercambió mejores prácticas para el manejo clínico y el tratamiento de casos de COVID-19.
- Capacitó al personal de salud en el manejo de casos, con el enfoque puesto en elementos terapéuticos y en la ampliación y reorganización de los servicios de salud.
- Realizó una evaluación conjunta con las autoridades de salud acerca de la preparación de los hospitales para el manejo de los casos de COVID-19.

- Entregó a 32 hospitales de atención de la COVID-19 equipos especializados consistentes en ventiladores mecánicos con sus respectivos accesorios, electrocardiógrafos, equipos móviles para la confirmación de casos (RT-PCR y antígenos), medicamentos e insumos críticos hospitalarios, incluido el manejo de comorbilidades (hipertensión, diabetes, infección por el VIH, tuberculosis y malaria, entre otros).
- Intercambió con la comunidad académica conocimientos técnicos especializados sobre la manera de abordar la COVID-19 en el contexto del país.
- Organizó videoconferencias sobre el manejo de los problemas cardiovasculares y de la diabetes y la obesidad durante la pandemia.
- Apoyó a la comisión nacional de manejo de casos mediante la elaboración de protocolos de atención y organizar al personal en redes de servicios de salud para el manejo de los casos de COVID-19, siguiendo las recomendaciones de la OPS.
- Prestó asesoramiento técnico para reorganizar los servicios de salud y las camas hospitalarias, así como para desarrollar las capacidades de atención de acuerdo con las evidencias más recientes.
- Brindó capacitación al personal de salud, las unidades de epidemiología, los consultorios de atención primaria de salud, los centros especializados y los hospitales para mejorar la capacidad de detección temprana de los casos de COVID-19.



Apoyo operativo, aspectos logísticos y cadenas de suministro

- Movilizó más de 1.447 toneladas de medicamentos, suministros de diagnóstico y laboratorio, EPP, equipos y suministros médicos y materiales de higiene y comunicación como parte de la respuesta a la COVID-19 durante el año.

- Reforzó la logística en los almacenes de 22 hospitales, proporcionó suministros de oficina, computadoras e impresoras y capacitó a 122 miembros del personal para utilizar el Sistema de Apoyo Logístico de la OPS (LSS/SUMA).
- Adquirió y facilitó el flete, almacenamiento y entrega de los EPP, los medicamentos y los insumos directamente en los centros de salud dedicados a la atención de los pacientes con COVID-19.
- Proporcionó EPP a 308 instituciones de salud pública y de la sociedad civil dedicadas a atender a pacientes con COVID-19. El material proporcionado fue suficiente para alrededor de 80 000 miembros del personal de salud.
- Contrató a personal técnico de logística y operaciones para apoyar el plan de respuesta a la COVID-19.



Mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia

- Capacitó a 99 miembros del personal de salud y comunitarios en apoyo psicosocial básico y en asistencia de salud mental, como parte del programa de acción para superar las brechas en salud mental de la OMS (mhGAP-IG).
- Desplegó a nivel de 32 hospitales del país 90 kits con insumos y medicamentos de algo más de 20 toneladas, que permitió a los hospitales receptores prestar atención a las morbilidades consideradas factor de riesgo para la COVID-19.
- Mejoró la capacidad de respuesta de los servicios de emergencias en al menos 27 hospitales, al proporcionar equipos, suministros y medicamentos.
- Prestó asesoramiento para reorganizar los servicios hospitalarios y la oferta de camas hospitalarias. Además, ofreció capacitación al personal a medida que se presentaron nuevas necesidades.

- Entregó a hospitales y ONG medicamentos e insumos para ENT, con el objetivo de prevenir y controlar las afecciones cardiovasculares, la diabetes y el cáncer de cuello uterino, entre otros, en el contexto de la pandemia de la COVID-19.
- Fortaleció la atención integral a mujeres, niños, niñas y adolescentes, con énfasis en la reducción de la morbilidad maternoinfantil.
- Proporcionó capacitación técnica en salud mental para profesionales de salud y desarrolló una campaña nacional de salud mental dirigida al público general.



Vacunación

- Brindó ayuda por medio del Fondo Rotatorio de la OPS en la preparación para satisfacer los requisitos del Mecanismo COVAX y proporcionó información actualizada sobre los modelos financieros y las dinámicas de mercado para estimar el volumen de inversión en las vacunas contra la COVID-19; planificó la demanda para los programas de inmunización y para la compra de otros suministros necesarios para la vacunación; estuvo a cargo de licitaciones internacionales y de una licitación conjunta con el UNICEF, para lo cual estableció acuerdos a largo plazo con los proveedores para obtener presupuestos, órdenes de compra y pedidos; coordinó y supervisó los aspectos logísticos a nivel internacional; promovió

las donaciones a la Región y apoyó la coordinación y disposición operativa de los países.

- Colaboró con el país en el desarrollo del plan nacional de despliegue y vacunación contra la COVID-19 con una meta propuesta de 70% de la población, y brindó apoyo técnico al plan nacional de vacunación contra la COVID-19 y al grupo de trabajo técnico de vacunación, al que prestó apoyo logístico y desarrollo de capacidades.
- Coordinó la llegada y el despliegue de 11,1 millones de dosis de vacunas contra la COVID-19.
- Apoyó técnica y financieramente la mejora en la cadena de frío, la adquisición de jeringas, la capacitación del personal de vacunación y las actividades vitales para asegurar la adecuada conservación de las vacunas contra la COVID-19.
- Formó el Comité Nacional de Coordinación, en el que participan diferentes grupos técnicos.
- Contrató a profesionales nacionales para el apoyo a los procesos de planificación, monitoreo de coberturas y de la logística a fin de mejorar las coberturas de vacunación.
- Apoyó al país en la definición de los grupos prioritarios, considerando diferentes escenarios epidemiológicos y para desarrollar estrategias de vacunación.
- Apoyó la ejecución de la estrategia nacional para la vigilancia de los ESAVI.



Siglas y abreviaturas

ARN	autoridades regulatorias nacionales	OIM	Organización Internacional para las Migraciones
CBU	Unión Caribeña de Radiodifusión (por su sigla en inglés)	OMS	Organización Mundial de la Salud
CDC	Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos	OPS	Organización Panamericana de la Salud
CEPAL	Comisión Económica para América Latina y el Caribe	ORAS	Organismo Andino de Salud
CICOM	Células de Información y Coordinación Médica	OSC	Organización de la sociedad civil
CovidSIM	Ejercicio de modelado de la COVID-19	PCI	Prevención y control de infecciones
EIOS	Inteligencia epidémica a partir de fuentes de acceso abierto (por su sigla en inglés)	PCR	Reacción en cadena de la polimerasa
ENT	Enfermedades no transmisibles	PDR	Prueba de diagnóstico rápido
EpiEstim	Herramienta de modelado de la COVID-19	PDR-Ag	Pruebas de diagnóstico rápido basadas en antígenos
EPP	Equipo de protección personal	PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
ESAVI	Eventos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización	RSI	Reglamento Sanitario Internacional
GISAID	Iniciativa mundial para intercambiar todos los datos sobre la gripe	SAAM	Sitios alternativos de atención médica
IRAG/ETI	Vigilancia de las infecciones respiratorias agudas graves y la enfermedad tipo gripe o influenza	SARS-CoV-2	Coronavirus del síndrome respiratorio agudo grave de tipo 2
		SIM	Síndrome inflamatorio multisistémico
		SIMP	Síndrome inflamatorio multisistémico pediátrico
		UWI	Universidad de las Indias Occidentales
		VIRAT	Herramienta de evaluación de la disposición operativa para la introducción de la vacuna



OPS



**Organización
Panamericana
de la Salud**



**Organización
Mundial de la Salud**
OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**