

INFORME DE GESTIÓN 2014



Alianzas Estratégicas Para la Salud y el Desarrollo Social



ÍNDICE

1. *Sinergias*
2. *Reporte Financiero*
3. *Mensaje y Proyectos 2014*

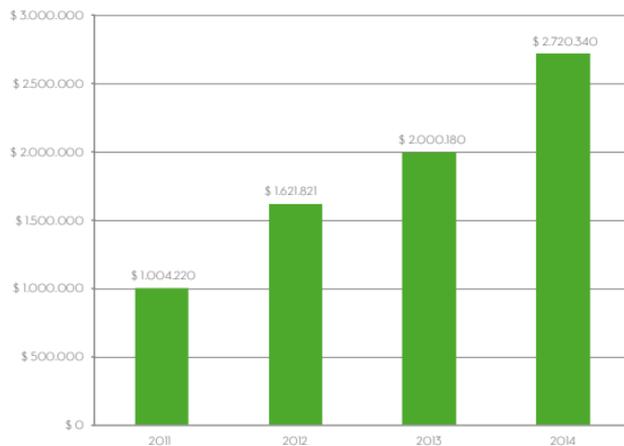
1. SINERGIAS Y EQUIPO DE TRABAJO

Sinergias es una ONG interdisciplinaria que apoya el **desarrollo integral de la sociedad colombiana** desde la salud, impulsando políticas públicas y fortaleciendo capacidades técnicas y administrativas a nivel nacional, regional y local.

Un equipo multidisciplinario de alto desempeño con experiencia en gestión de programas y proyectos de salud pública y desarrollo social, promoción de derechos, trabajo con grupos étnicos diferenciados e investigación en nuestras áreas de acción.

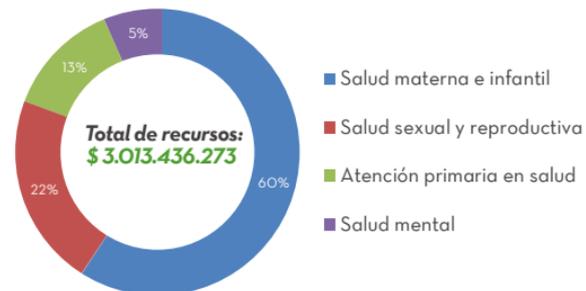
REPORTE FINANCIERO 2.

Presupuesto anual de Sinergias (miles de pesos)

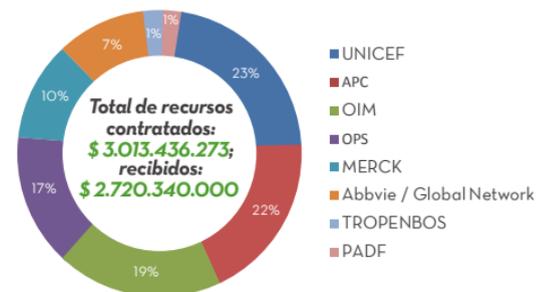


Total: \$ 7.346.561.076

Recursos 2014 por línea de acción



Recursos 2014 por fuente de financiación



*Iniciados en 2013 y finalizados en 2014



3.

**MENSAJE
Y PROYECTOS
2014**

Mensaje del director general y fundador de SINERGIAS:

El 2014 comenzó con un sinnúmero de retos. Unos mas complejos que otros. En **SINERGIAS** tenemos una visión **integral y amplia de la salud y el desarrollo social**, partiendo de un profundo respeto por las culturas locales. Es por este motivo que estamos verdaderamente comprometidos con el **mejoramiento de los servicios de salud en poblaciones vulnerables a través del fortalecimiento de las capacidades locales**.

Trabajando en terreno con y para las comunidades, logramos verdaderas transformaciones sociales. Los invito a conocer la gestión de **SINERGIAS** en el 2014 a través de los principales proyectos y programas que logramos desarrollar mediante nuestras líneas de acción.

Pablo Montoya

Áreas de acción:

Salud Pública

- a. Atención primaria en salud
- b. Salud materna e infantil
- c. Salud sexual y reproductiva
- d. Salud mental, violencias y paz

Desarrollo Social

- a. Procesos productivos
- b. Seguridad y soberanía alimentaria
- c. Educación para la diversidad
- d. Entornos saludables

Líneas Transversales

- 1. Género y diversidad
- 2. Incidencia en política pública
- 3. Garantía y reivindicación de derechos



1. LÍNEA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

La Atención Primaria en Salud -APS- es reconocida mundialmente como una estrategia clave para abordar de manera integral e intersectorial la problemática de salud en Colombia.

En **Sinergias** trabajamos constantemente para desarrollar modelos de salud que permitan acceso universal a servicios de salud de calidad, incluyentes e integrales en regiones de difícil acceso con población mayoritariamente indígena. Estamos comprometidos con el fortalecimiento de la **APS**.

1 **Enfermedades infecciosas desatendidas (EID) en el Vaupés**

Con este proyecto, que desarrollamos de septiembre 2014 a mayo 2015, buscamos **mejorar la cobertura de las acciones de prevención y control de las geohelmintiasis, tracoma ocular, tungiasis, pediculosis y escabiosis en 18 comunidades del área rural de Mitú, Vaupés**. La capital del departamento del Vaupés. Creemos que la salud no es sólo cuestión de tratar la enfermedad. Es cuestión de prevención y pedagogía para dejar capacidades instaladas en los territorios.

¿QUÉ HICIMOS?:

- Articulamos esfuerzos con las secretarías de salud municipales y departamentales, el Minsalud, instituciones de salud, asociaciones de autoridades tradicionales y las comunidades.

- Realizamos dos rondas de administración masiva de medicamentos proveídas por auxiliares o promotores debidamente entrenados y supervisados por profesionales en el área.
- Desarrollamos acciones de promoción de la salud para fortalecer las capacidades locales para identificar y notificar las **EID** y así movilizar a las comunidades para el fortalecimiento del saneamiento y de los hábitos higiénicos.
- **353 familias visitadas en 18 comunidades con enfoque en prácticas saludables.**
- Implementamos un sistema de vigilancia de salud comunitario con énfasis en las **5 EID** priorizadas.

LOGROS:

- **96%** de la población elegible de las **18 comunidades** recibió azitromicina y albendazol.
- **87%** de la población con escabiosis y pediculosis recibió ivermectina.
- **100%** de quienes tenían tungiasis severa recibieron creolina tópica.
- **96%** de la población participó en actividades educativas y de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

2 Fortalecimiento de la gestión del autocuidado en salud en comunidades de Páramo

Con este proyecto, desarrollado entre julio y diciembre del 2014 en el páramo de Chingaza, en el municipio de Choachí y el páramo de Guerrero, en el municipio de Carmen de Carupa, **buscamos establecer un diagnóstico de salud para desarrollar procesos formativos en salud comunitaria** para fomentar la gestión del autocuidado en salud entre las mismas comunidades.



¿QUÉ HICIMOS?

- Realizamos un diagnóstico local participativo.
- Realizamos visitas domiciliarias de caracterización familiar.
- Analizamos la información recogida.
- Retroalimentamos a la comunidad.
- **Desarrollamos material educativo en conjunto con las comunidades:** calendario y folletos de prácticas saludables.



3 **Vigilancia en Salud Pública con base comunitaria en Colombia**

Con este proyecto, desarrollado a nivel nacional entre noviembre del 2013 y mayo del 2014, **construimos una propuesta de vigilancia en salud pública con base comunitaria para Colombia** para complementar las acciones de las entidades territoriales. Trabajar de la mano de las comunidades es clave para la auto sostenibilidad de este tipo de proyectos.

¿QUÉ HICIMOS?

- Diseñamos, implementamos y sistematizamos **3 experiencias piloto** que permitieron probar la propuesta en contextos prioritarios de la mano del Ministerio de Salud y Protección Social.
- Realizamos una revisión sistemática sobre experiencias en vigilancia en salud comunitaria.
- Ajustamos la propuesta incorporando las enseñanzas de las experiencias piloto.
- Realizamos un panel de expertos para su revisión.
- Capacitamos al recurso humano de las direcciones territoriales de salud, prestadores y administradores de servicios de salud para fortalecer el programa a nivel territorial.

2. LÍNEA SALUD MATERNA E INFANTIL

En el marco de los Objetivos de Desarrollo del Milenio y apoyando los esfuerzos del Estado colombiano, **SINERGIAS** contribuye al mejoramiento de la atención prenatal y de la primera infancia.

1 **Seguimiento de la población atendida por La Estrategia de Eliminación de la Transmisión Materno Infantil del VIH y la sífilis congénita**

Este proyecto, llevado a cabo entre diciembre de 2013 y junio del 2014 correspondiente a la Fase IV del proyecto, busca apoyar en la búsqueda y seguimiento de mujeres con VIH y sus hijas e hijos registrados en la Estrategia

para la eliminación de la transmisión materno infantil del VIH, del Ministerio de Salud y Protección Social, para conocer su condición serológica y clínica frente a la infección y el seguimiento que han recibido en el sistema de salud, con el fin de orientar acciones futuras que mejoren la atención integral y el ejercicio del derecho a la salud de este grupo poblacional.

¿DÓNDE?

- Bogotá, Bolívar, Cartagena, Caldas, Chocó, Córdoba, Magdalena, Santa Marta, Norte de Santander, Santander, Valle del Cauca, Meta, Tolima, Sucre y Antioquia.



¿QUÉ HICIMOS?

- Cerramos el **78% de los casos** que se encontraban sin seguimiento superando ampliamente la meta del proyecto del **60%**.
- Asistimos técnicamente a **91 EPS** y **63 IPS**, posicionando y fortaleciendo la Estrategia de eliminación materno infantil del VIH en las diferentes regiones.
- Capacitamos a **658 profesionales** de las instituciones de salud regionales en todos los departamentos del proyecto.
- Caracterizamos a mujeres sin seguimiento e identificamos barreras de acceso a la estrategia y a los servicios de salud a personas con VIH.
- Canalizamos a los servicios de salud a las mujeres niños y niñas que se habían perdido en seguimiento.
- Analizamos los casos de transmisión vertical del VIH ocurridos en **12 entidades territoriales** entre 2011-2013.

2 **Plan Nacional de Intensificación para la eliminación de la sífilis congénita en Colombia**

El principal objetivo de este proyecto, desarrollado a nivel nacional entre noviembre de 2013 y mayo de 2014, fue **la elaboración de un plan de intensificación para la eliminación de la sífilis congénita**, con enfoque de derechos y diferencial, reconociendo la pluriculturalidad y las profundas inequidades del país que afectan también la salud sexual y reproductiva.

¿QUÉ HICIMOS?

- Revisamos y ajustamos los instrumentos del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública para el seguimiento de casos de sífilis.
- Revisamos literatura nacional e internacional sobre el tema.
- Realizamos el Estudio: “Análisis de las bases de datos de sífilis congénita y gestacional, **SIVIGILA 2012**: Caracterización de los eventos e identificación de factores asociados a la transmisión materno infantil de la sífilis”.
- Estudiamos una muestra representativa de los casos de sífilis congénita de 9 entidades territoriales priorizadas por Minsalud.
- Construimos la propuesta del Plan Nacional de Intensificación para la Eliminación de la Sífilis
- Validamos la propuesta con expertos.
- Socializamos el Plan Nacional de Intensificación para la Eliminación de la Sífilis Congénita.

3 **Mejorando la salud en los primeros Mil Días**

Este proyecto, que comenzó su Fase III en marzo de este año **busca el fortalecimiento de las capacidades técnicas, operativas y organizacionales en las instituciones del sector salud** responsables de la atención prenatal, parto, puerperio y cuidado de las niñas y niños en sus primeros años de vida en 21 municipios distribuidos en los departamentos de Bolívar, Cauca, Córdoba, Chocó y La Guajira.

¿QUÉ HICIMOS?

- Desarrollamos una metodología para el abordaje sistémico de las prioridades de salud materno infantil a nivel municipal.
- Desarrollamos un proceso de mejoramiento continuo basado en una autoevaluación de criterios de calidad de la atención en los municipios priorizados.

- Acompañamos constantemente en terreno con un profesional con experiencia en temas de calidad y asistencia técnica permanente.
- Revisamos **8.781 historias clínicas** de atención prenatal, parto, puerperio y crecimiento y desarrollo, evaluando el desempeño de las instituciones y brindando retroalimentación periódica de estos resultados.

PRODUCTO

- Metodología para el abordaje sistémico de las prioridades de salud materno infantil a nivel municipal.
- Planes de mejoramiento municipales y departamentales.



**Marta Castaño,
directora municipal
EPS Salud Vida**

“Yo le doy gracias a Dios porque me han tenido en cuenta para este proyecto de Sinergias desde el comienzo. Me pareció interesantísimo porque estábamos pasando una época de mucha muerte materna y perinatal, entonces yo vi la oportunidad que teníamos ahí para mejorar(...) Ha sido un aporte grande, el proyecto nos ha ayudado a organizarnos(...) y a abrirnos los ojos”.



4 **Formación para parteras tradicionales**

El propósito principal de este proyecto, elaborado entre mayo y octubre del 2014, fue el de desarrollar un piloto para fortalecer las capacidades técnicas de las parteras tradicionales en la zona rural del municipio de Quibdó, Chocó.

¿QUÉ HICIMOS?

- Desarrollamos un estudio exploratorio de tipo cualitativo con el fin de identificar y comprender las prácticas y creencias de las parteras tradicionales de la zona, en torno a la atención en salud materna y cuidados del recién nacido.
- Desarrollamos y validamos una propuesta de capacitación adecuada al contexto de los dos

grupos étnicos predominantes en la zona, la cual responda a las necesidades de conocimiento de estos agentes de salud.

5 **Evaluación de la capacidad territorial para prevenir la anemia**

Este proyecto, desarrollado en julio del 2014, tuvo como finalidad desarrollar una propuesta metodológica para la elaboración de un diagnóstico situacional **—departamental y municipal—** sobre la atención integral a la primera infancia donde se identificó la capacidad territorial para la implementación del programa de prevención y reducción de la anemia en la primera infancia en los departamentos de Sucre, Nariño y Chocó.

A close-up photograph of a man with a joyful expression, smiling broadly and showing his teeth. He is wearing a light-colored, short-sleeved button-down shirt. The background shows a wide river with a dense line of green trees on the far bank under an overcast sky.

PARTERÍA TRADICIONAL



3. LÍNEA SALUD MENTAL, VIOLENCIAS Y PAZ

Trabajamos en la construcción de alternativas que propicien la transformación de aquellas inequidades en las cuales se sostienen las violencias, haciendo posible la construcción de paz con justicia social. **SINERGIAS** trabaja el tema de violencias dentro de 3 áreas de acción desde una perspectiva de salud y desarrollo social:

- *Violencias y salud mental*
- *Violencias y salud sexual y reproductiva*
- *Salud y construcción de paz*

1 **Modelo de prevención del suicidio con enfoque diferencial**

El objetivo de este proyecto, elaborado a nivel nacional entre abril y junio del 2014, fue desarrollar una propuesta de modelo de prevención del suicidio con enfoque diferencial de etnia/raza en las intervenciones de Salud Mental para grupos étnicos indígenas en Colombia, con énfasis en suicidio.

¿QUÉ HICIMOS?

- Búsqueda, recolección y análisis de fuentes primarias y secundarias
- Elaboración de propuesta inicial
- Trabajo de campo en Vaupés, Córdoba, Chocó
- Sistematización de los hallazgos
- Validación en mesa de expertos

www.sinergiasong.org

Carrera 22 # 81 - 80 of. 201
Telefax :(+57 1) 703 5911
Bogotá - Colombia.



Sinergias



@sinergiasAE

Nuestras redes y aliados:



MinSalud
Ministerio de Salud



MERCK

Be well

eloquentem



OIM Organización Internacional para las Migraciones



APC
Agencia
Presidencial
de Cooperación
Internacional
de Colombia



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud



UNFPA
colombia

país
Programa de Acción por la
Igualdad y la Inclusión Social



Direcciones territoriales de salud



Alianzas Estratégicas Para la Salud y el Desarrollo Social