

COLOMBIA

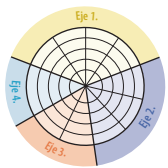
Evaluación de las Capacidades de Preparación y Respuesta ante Futuras Pandemias y Emergencias en Salud Pública



La pandemia por SARS CoV-2 ha demostrado que las emergencias de salud pública pueden tener **impactos devastadores en la salud y los servicios de salud esenciales**, la educación, las desigualdades y el crecimiento económico. De hecho, durante la pandemia muchos países de América Latina y el Caribe han visto borrada una década de progreso en el crecimiento del capital humano.



El Banco Mundial trabajó con el gobierno de Colombia para llevar a cabo una **evaluación en profundidad de las brechas en la preparación y respuesta ante pandemias** para mejorar la capacidad de reaccionar ante futuras emergencias, con una metodología mixta que permite triangular los resultados obtenidos de una revisión documental cualitativa y cuantitativa, con la entrevista a informantes clave, estudios de caso, priorización y costeo.



La evaluación se centró en **cuatro dimensiones principales de la preparación para una pandemia y la respuesta eficaz**: la administración y la gobernanza de la salud pública; sistemas de información, vigilancia, laboratorios y *One Health*; disponibilidad de insumos críticos para responder a emergencias, incluidas vacunas y recursos humanos de salud; y los determinantes sociales y el acceso a los servicios de salud. El estudio se llevó a cabo utilizando métodos cuantitativos y cualitativos y priorizó y costeo 26 intervenciones.

Las **siguientes** son las principales conclusiones de la evaluación:

- › Colombia tiene muchas fortalezas en la rectoría para la preparación y respuesta ante emergencias, incluida la comunicación de riesgos, y ha implementado un marco de gobernanza sólido. Existen fuertes sistemas centrales de vigilancia, experiencia en salud pública, capacidad de laboratorio y programas de inmunización, pero todavía hay espacio para desarrollar aún más la infraestructura para la vigilancia de la salud pública en Colombia, incluidos los sistemas de información.
- › Existen debilidades críticas en la vigilancia y las capacidades de laboratorio a nivel subnacional, y muchos departamentos, distritos y municipios tienen capacidades básicas de salud pública limitadas, incluidos los profesionales de la salud pública.
- › Los sistemas de vigilancia en algunos dominios de los sistemas de salud, como los de las enfermedades zoonóticas y transmitidas por vectores y la vigilancia transfronteriza, están fragmentados, lo que puede causar retrasos críticos en la respuesta de emergencia.
- › Las desigualdades territoriales son altas, con una variación importante en el acceso efectivo a una atención de calidad a pesar de la cobertura universal de salud, lo que lleva a la fragilidad del sistema de salud y de la población durante las emergencias.

Muchos países de América Latina y el Caribe han visto borrada una década de progreso en el crecimiento del capital humano.



© Jairo Bedoya Villa

Para abordar las brechas identificadas, el estudio propone **cinco recomendaciones principales**:

1. **Mejorar la capacidad de vigilancia de la salud pública a nivel nacional y subnacional.** Esto fortalecerá las capacidades de vigilancia proactiva, lo que conducirá a una identificación más temprana de los eventos de riesgo de interés en salud pública, y permitirá actividades de vigilancia más completas.
2. **Mejorar la capacidad de Colombia para producir insumos críticos para la prevención y gestión de emergencias de salud pública.** Esto mejorará la capacidad nacional de respuesta en situaciones de escasez mundial de insumos críticos, como vacunas y reactivos, durante las emergencias.
3. **Fortalecer los mecanismos de gobernanza para la acción decisiva en situaciones de emergencia.** Esto aumentará la flexibilidad en el acceso a los recursos necesarios, fortalecerá la acción intersectorial y garantizará que el talento humano calificado se dirija a donde y cuando se necesita.
4. **Fortalecer la gobernanza de los datos sanitarios y los sistemas de vigilancia, mejorando la interoperabilidad sectorial e intersectorial tanto a nivel nacional como subnacional.** Esto garantizará que todas las partes interesadas encargadas de la toma de decisiones en situaciones de emergencia tengan acceso a los datos requeridos de manera oportuna.
5. **Aprovechar las estrategias de atención primaria de salud para mejorar la vigilancia y la respuesta a las emergencias de salud a nivel comunitario y el acceso a los servicios de salud esenciales.** Esto promoverá el desarrollo y la consolidación de un modelo de atención basado en una atención primaria de salud renovada y fortalecerá la salud pública a nivel local.



**Inversión menor
0,08%
del PIB en 2021**

Un ejercicio preliminar de costos concluye que para cerrar las brechas identificadas en el estudio, el gobierno deberá realizar una inversión de US\$242 millones, incluidos los costos recurrentes de US\$212 millones por año, es decir, menos que 0,08 por ciento del PIB en 2021. Este costo excluye las inversiones en la producción nacional de insumos críticos como las vacunas y reactivos, actualmente en consideración por el gobierno de Colombia.

Para información detallada del informe, resúmenes y anexos consultar:
<http://www.xxxxxxx>