

## 1 NOMBRE DE LA EXPERIENCIA

# SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS EN LA RESPUESTA A LA PANDEMIA DE COVID-19 EN COLOMBIA

## 2 OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN:

Documentar a través de un libro experiencias nacionales y territoriales de respuesta a la emergencia sanitaria por COVID-19 en Colombia entre los años 2020 y 2022

## 4 RESULTADOS SIGNIFICATIVOS

**55** Experiencias territoriales, evaluadas siguiendo los siguientes criterios: descripción de la experiencia, categoría del sistema afín, sustentación y alianzas técnicas y financieras.

**35** Experiencias en total:

**26** experiencias seleccionadas con un puntaje igual o superior a 70 (11 Entidades territoriales, 5 Universidades, 5 Organizaciones de base comunitaria, 3 Instituciones de salud, 2 Entidades nacionales) **9** experiencias del proceso de investigación periódica y documental: 8 ejercicios de sistematización del Programa Comunidades Saludables de USAID y uno de la Universidad Simón Bolívar.

Entre el 24 de febrero y el 30 de marzo de 2023 se llevaron a cabo **entrevistas a actores involucrados en experiencias territoriales. Con base en ellas se construyeron documentos técnicos de soporte para la reconstrucción de la memoria, historias y aprendizajes.**

Se realizó un **mapa de relaciones para analizar las claves de éxito y fracaso, las buenas prácticas, los logros y las lecciones aprendidas.**

**Se identificaron los desafíos para hacer sostenible la respuesta a futuras emergencias sanitarias.**

## 6 DESAFÍOS DEL CONTEXTO ABORDADOS DURANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

El mayor desafío contextual fue la dificultad de ciertos territorios, como el Departamento de Amazonas, para la comunicación remota, el cual fue superado mediante la presencia del equipo investigador en el territorio.

## 8 ESTRATEGIAS PARA FAVORECER LA CONTINUIDAD DE LOS RESULTADOS A LO LARGO DEL TIEMPO.

- Continuar **visibilizando las experiencias relacionadas con los servicios de salud desde un enfoque diferencial**, donde las características individuales y particulares de los diferentes grupos poblacionales sea el centro de la discusión.
- La transversalidad del enfoque IGIS en los procesos investigativos y formativos que como grupo académico y científico desarrolla desde la institución educativa.**
- El reconocimiento y respeto a la diversidad en los procesos investigativos y formativos.**

## 3 METODOLOGÍA Y ACTIVIDADES

**Metodología cualitativa, participativa y hermenéutica desarrollada en 3 etapas.**

### Etapa 1.

Convocatoria, investigación y selección: campaña de promoción y divulgación, a través de redes sociales (Twitter, Facebook e Instagram) y las plataformas impresa y digital del periódico El Espectador y la Universidad Simón Bolívar.

### Etapa 2.

Reconstrucción: Entrevistas a los actores involucrados para obtener la información requerida. Revisión documental

### Etapa 3.

Interpretación: análisis de las historias relatadas y de la información encontrada.

Para la estructuración de la información se aborda la naturaleza multifacética de los sistemas de salud y la distribución de responsabilidades directas e indirectas de múltiples sectores del sistema y los determinantes sociales salud (OMS 2010).

**A través de las narrativas se puede reconocer y comprender ¿qué se hizo? ¿cómo se hizo? ¿qué se debe sostener? ¿qué se debe mejorar? ¿que faltó por hacer? y ¿que no se debe seguir haciendo? y las experiencias ganadas para avanzar hacia mejores respuestas sanitarias ante futuras emergencias de salud pública**

## 5 FACTORES QUE FAVORECIERON LA IMPLEMENTACIÓN

**La disposición y emotividad de los actores para relatar sus historias y experiencias.**

## 7 CONTRIBUCIONES A LA EQUIDAD, CALIDAD Y/U OPTIMIZACIÓN DE RECURSOS AL SISTEMA DE SALUD PARA LA INCLUSIÓN DE POBLACIÓN MIGRANTE, DE ACOGIDA Y RETORNADA.

Este proyecto da cuenta de **un abordaje holístico e inclusivo porque presenta en diferentes narrativas la voz de la población migrante, en su mayoría venezolana, sobre su experiencia durante la pandemia por COVID-19.**

El **enfoque intersectorial, interdisciplinar e interseccional de las experiencias narradas muestra la calidad de los servicios de salud prestados a la población migrante venezolana.** La iniciativa pudo surgir de una Fundación, institución de salud, entes territoriales, entre otros, y siempre se articulaban con otras organizaciones nacionales e internacionales para lograr una respuesta en salud de calidad en la población migrante.

## 9 HABILIDADES O CAPACIDADES QUE REQUIERON FORTALECIMIENTO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Fue fundamental para el equipo de trabajo de la Universidad Simón Bolívar la guía del Programa Comunidades Saludables de USAID sobre el **uso inclusivo del lenguaje evitando la perpetuación de estereotipos y generando un ambiente sin discriminación.**

Otro de los aprendizajes importantes fue la construcción del **mapa relacional de las experiencias territoriales seleccionadas**, que permitió una comprensión holística de la respuesta nacional y seleccionar las experiencias territoriales en cada uno de los capítulos por la implicación de los logros y aprendizajes.

## 10 APRENDIZAJES Y RECOMENDACIONES PARA COMPARTIR CON OTRAS ORGANIZACIONES

El acceso a servicios de atención de salud solo se logra desde la **integración del enfoque de género e inclusión social porque permite la implementación de estrategias que promueven cambios progresivos en las relaciones de poder desiguales e inequitativas, y el aseguramiento de la igualdad de derechos, responsabilidades, oportunidades y respeto por todas las personas.**

Entre las estrategias recomendadas está el **desarrollo de capacidades en el personal de salud sobre el enfoque IGIS**, de tal forma, que se sensibilicen sobre las necesidades particulares de los diferentes grupos de personas. Igualmente, la integración del enfoque IGIS en las políticas públicas nacionales, locales e institucionales.