

# Asociación Alemana de Asistencia al Enfermo con Lepra y Tuberculosis - DAHW

Oficina Regional – Bogotá Colombia



## Informe de Gestión - 2022

*Para: Oficina Principal Würzburg*

*De: Representante Legal en Colombia*

**Fecha: 15 de marzo de 2023**

### I. Introducción

En 2022, a través de sus proyectos, DAHW mantuvo apoyo en América Latina al control de Lepra, Tuberculosis NTDs, ayuda a personas con discapacidad y acciones de asistencia humanitaria en 4 países: Colombia, Bolivia, Brasil y Paraguay. Desde Bogotá, la Oficina Regional realizó la representación de DAHW en estos países, principalmente, la coordinación y apoyo de actividades administrativas para el desarrollo de los proyectos, mantuvo permanente comunicación con los socios locales que están implementando proyectos y los asesores, médico y social, otorgaron asesoría a los responsables de proyectos, en cada uno de estos países.

Los proyectos DAHW están siendo implementados en zonas endémicas de las enfermedades y están dirigidos a brindar ayuda a poblaciones marginadas y vulnerables. En estos 4 países, la población vive en medio de un alto desequilibrio económico social, situación que se ha visto agravada por la crisis que generó la pandemia de Covid-19, con mayores tasas de desempleo e inflación, lo que dificulta aún más el acceso a alimentos y demás medios de vida.

Según datos de la CEPAL (Consejo Económico para América Latina), en 2022 las tasas de desempleo en la América Latina fluctuaron entre 8 y 10%, mientras que la inflación alcanzó tasas hasta de 15% en algunos países.

Bolivia es un país con una gran inestabilidad política y social. En 2022, tuvieron lugar una serie de protestas en las principales ciudades, dificultando la movilidad de las personas y afectando el comercio de bienes y servicios. En Santa Cruz, ciudad donde DAHW brinda apoyo a los programas de control de lepra, TB y NTDs, las protestas se mantuvieron durante varias semanas de noviembre, dificultando el desarrollo normal de las actividades de los proyectos PEP y de control de NTDs.

Brasil, Colombia y Paraguay son países política y económicamente más estables; sin embargo, los efectos de la pandemia y la guerra entre Rusia y Ucrania, que se han extendido por todo el mundo, están afectado principalmente el incremento de los precios de las materias primas importadas, de alimentos y de los combustibles (gasolina y gas).

Afortunadamente en 2022, las infecciones y muertes por Covid-19, disminuyeron drásticamente en los países de América Latina; por lo tanto, no se registraron situaciones de aislamiento obligatorio y prácticamente toda la población volvió a las rutinas de vida que se tenían hasta antes de 2020.

Los flujos migratorios de familias venezolanas hacia Colombia y otros países suramericanos se mantuvo en 2022. Según cifras de la ONU, cerca del 24% de la población venezolana (6.8 millones) ha migrado en los últimos 10 años hacia otros países, en busca de mejores condiciones generales de vida. Colombia ha

recibido a cerca de 2.8 millones de esta población migrante y pese a los esfuerzos de los gobiernos por brindarles ayuda y protección (comida, salud, empleo) esto son insuficientes. Las ayudas brindadas por las ONG, entre ellas DAHW, apenas si han contribuido a aliviar un poco esta difícil problemática social.

Las lluvias torrenciales de final de año en Colombia causaron grandes pérdidas de cosechas, derrumbes, taponamiento de carreteras y anegación de pueblos, especialmente en la parte norte del país. Para contribuir a aliviar esta situación, DAHW otorgó ayuda alimentaria a familias damnificadas por el intenso invierno, en zonas marginales de Cartagena.

Aun cuando en enero de 2022, a través de su CEO, la sede dio a conocer la decisión de la Junta Directiva de finalizar la cooperación de DAHW en América Latina, al final de 2023, los colegas y socios de la región continuaron el desarrollo de los proyectos con el mismo compromiso y dedicación. La decisión causa gran tristeza a los equipos de trabajo de DAHW en los 4 países y lamentan que los apoyos, en especial para el control de lepra y NTD no puedan ser mantenidos, en países como Colombia, Bolivia y Paraguay, donde las necesidades continúan siendo notorias.

Con motivo de la salida de DAHW, de forma coordinada con la sede, la Oficina Regional inició en marzo de 2022 una etapa de transición, que se extenderá hasta final de 2023, con el objetivo de realizar una salida planificada de la región, buscando no causar daño, o disminuirlo hasta donde sea posible, entre empleados, socios locales y población beneficiaria de los proyectos. En ese sentido, DAHW viene realizando contactos con nuevos socios, que estén en capacidad y quieran dar continuidad, en los 4 países, a los proyectos que DAHW dejará de realizar al final de 2023.

Luego de casi 60 años de apoyo al programa nacional de lepra de Brasil, DAHW finalizó su cooperación en diciembre 2022. Un pequeño homenaje de despedida fue hecho a DAHW durante el congreso brasilero de Hansen en noviembre de 2023. En Brasil aún están pendientes algunos procesos administrativos para culminar el cierre.

## **II. Estrategia regional y enfoque de trabajo**

La oficina regional en Bogotá continúa cumpliendo el papel de coordinar el desarrollo de los proyectos de DAHW en América Latina, de acuerdo con los lineamientos establecidos por la sede.

A comienzos de 2022, una vez que se conoció la decisión de la sede de cerrar la cooperación de DAHW en América Latina, la estrategia regional debió ser redefinida. Por tanto, aspectos como buscar la expansión de la cartera de proyectos, ampliar el rol de DAHW como actor importante para el control de lepra en la región y contribuir a la sostenibilidad financiera de la Oficina regional, dejaron de ser los objetivos primordiales.

En consecuencia, el enfoque estratégico de la Oficina Regional en 2022 ha sido el de planificar y gestionar, junto con la sede, una salida organizada de la región. Se denominó a esto como "periodo de transición". Tanto en la sede, como en la oficina regional, durante este periodo buscaremos por todos los medios, que la finalización de la cooperación en América Latina se haga, de la forma más positiva posible y bajo la premisa de no causar daño.

Para empezar el periodo de transición, se realizó un análisis del alcance de los actuales proyectos de lepra en desarrollo, para determinar cuáles aspectos puede DAHW apoyar todavía durante los meses que le quedan de permanencia en la región. Los asesores en los 4 países realizaron este análisis que fue compartido con la sede.

Para Colombia, se tomó la decisión de solicitar una evaluación externa, más profunda, sobre la situación actual del programa de lepra y los alcances del apoyo otorgado por DAHW. Para ello, entre final de octubre y comienzos de noviembre, la sede contrató a un experto, miembro de la Fundación Damián, que es

también cooperante de la lucha contra la lepra y miembro de ILEP; dentro de los resultados más relevantes de esta evaluación se destacan: la falta de actividades específicas de búsqueda activa de casos en el país, la falta de implementación de PEP, la poca integración de los dermatólogos al control de la enfermedad y falta de implementación de directrices actualizadas para el control de la enfermedad. Sin embargo, esta evaluación también destaca algunos aspectos positivos como: la buena colaboración de DAHW con el PN de Lepra a nivel periférico, el apoyo de los comités de análisis de casos especiales de lepra y la disponibilidad de recursos humanos para llevar a cabo las actividades de control de la enfermedad.

Uno de los aspectos estratégicos primordiales, durante el periodo de transición que se inició en 2022, ha sido determinar qué vacíos quedan luego de la salida de DAHW, qué se puede entregar y qué organización puede continuar proyectos o acciones relevantes que DAHW ha venido apoyando.

Desde la sede, como a nivel local, se iniciaron o incrementaron los contactos con organizaciones no gubernamentales, que han venido apoyando el control de lepra en varios países, como Fundación Damián de Bélgica, AIFO de Italia, Sasakawa Health Foundation de Japón, con la idea de que estas organizaciones puedan dar continuidad y/o apoyo a proyectos de control de lepra en Bolivia, Brasil y Colombia.

En Paraguay, las colonias Menonitas, han venido cofinanciando por muchos años al Hospital Dermatológico de Monteaguado, que a su vez es el principal actor de apoyo al programa nacional de lepra en ese país, por tanto, se le considera el cooperante clave, que puede incrementar su cooperación, con fondos adicionales, para sustituir los fondos que DAHW dejará de aportar a partir de 2024.

Una vez que hayan sido identificadas las organizaciones que pueden dar continuidad a los proyectos o acciones de DAHW en los países y que se cuente con su compromiso de hacerlo, se procederá a redactar y formalizar con ellos un protocolo de traspaso. Para el caso de Brasil, donde DAHW ya finalizó su cooperación, este traspaso fue formalizado mediante un Memorando de Entendimiento con la organización BRASA (Filial de AIFO), quien se comprometió a dar continuidad y mantenimiento a la plataforma Engage Brasil, que ha sido el principal proyecto de DAHW en ese país en los últimos años.

Los proyectos en curso, en Colombia, Bolivia y Paraguay (En total 11 proyectos) serán continuados. Sin embargo, todas las actividades de los proyectos serán finalizadas un mes antes de lo previsto, es decir el 30 de noviembre de 2023. Se busca tener un mes, para que los equipos de trabajo puedan completar registros contables, cierre de gastos, liquidación de cuentas por cobrar y por pagar, y elaborar informes financieros y narrativos finales. De acuerdo con las recomendaciones hechas por el evaluador externo, sobre el programa nacional de lepra, el actual proyecto de apoyo al control lepra en Colombia tendrá algunas modificaciones para 2023.

Durante el periodo de transición, se buscará vincular a los socios locales, implementadores de proyectos, con otras organizaciones financiadoras. Se hará énfasis en Bolivia, con el hospital Dermatológico de Monteaguado y en Colombia con la federación de personas afectadas por Hansen – Felehansen.

Por ley internas en los países y por salvaguarda de DAHW, será necesario que, una vez se terminen los proyectos y se cierren las oficinas, se conserven documentos que obligatoriamente deben ser mantenidos por varios años, en especial documentos relacionados con cierre del registro DAHW en los países, contratos de personal, pagos de seguridad social, declaraciones y pago de impuestos; así como documentos históricos de interés para DAHW. Para ello se realizará un listado previo de documentos que se conservarán, tanto en forma física como digital. Los documentos de archivo, considerado como no esencial, como cartas, listados, será destruido. En Colombia y Paraguay, durante segundo semestre de 2023 se procederá a digitalizar los documentos esenciales, para hacer más funcional su consulta. Algunos documentos físicos deberán ser enviados a la sede. Este procedimiento no será necesario en Bolivia, dado

que, en ese país, DAHW nunca ha tenido un registro oficial, ni personal directo a su cargo.

En los meses finales de 2023, se procederá a cerrar todos los convenios, contratos y pólizas de seguros que DAHW mantenga activos en los países. En Colombia, donde funciona la Oficina Regional, los contratos del personal asignado a proyectos serán finalizados en diciembre 2023; Sin embargo, 3 personas del área contable y de servicios, permanecerán por 4 meses más, hasta abril de 2024, cuando se espera que todo el proceso de cierre de la oficina regional este completado.

Desde febrero de 2022 mediante conversaciones con los miembros del equipo en la oficina se han vendido identificando perspectivas laborales para cada uno de ellos, luego del cierre de la oficina al final de 2023. El equipo de trabajo está integrado por 8 personas con un contrato de trabajo (un enfermero, dos trabajadores sociales, dos auxiliares contables, una secretaria, una persona para aseo y el representante regional) y una persona más por prestación de servicios como contador oficial. 2 de estas personas están próximas a jubilarse, dos o tres más tienen posibilidades de enganche futuro con Felehansen y a las demás DAHW les ha ofrecido apoyo para cursos de capacitación técnica o formal para mejorar sus habilidades laborales. Capacitación en inglés y en contabilidad empezaron a ser apoyados en 2022 a 3 miembros del equipo.

Durante casi 60 años de permanencia en América Latina, DAHW ha realizado un importante apoyo, en especial al control de lepra y tuberculosis. Por ello, en el primer semestre de 2023 se procederá a hacer una recuperación, año tras año, de la memoria histórica de DAHW en la región. Los colegas con mayor de tiempo de permanencia y conocimiento de los proyectos (asesores médicos y asesor social) contribuirán a la construcción de este documento. Se tratará de un documento de emisión digital que contendrá referencias de momentos y contribuciones importantes, en lo posible, con ilustraciones fotográficas.

En el último trimestre de 2023, previo inventario final valorizado, mediante autorización de la sede, la oficina regional deberá proceder a la venta, o donación de computadores, impresoras, muebles y demás equipos que se están usando para la operación de la oficina. En relación con la casa, donde funciona la oficina y que constituye el principal activo de DAHW en Colombia, será necesario que la sede tome una decisión, en el primer trimestre de 2023, sobre el destino futuro de la misma. Si la decisión es vender la casa, es necesario tener tiempo suficiente para realizar este proceso.

Una actividad oficial de cierre de la cooperación de DAHW en América Latina, se planea para la tercera semana de octubre de 2023. Se tratará de un evento de despedida, pero también de visibilidad, con invitación a funcionarios del sistema de salud (Ministerio, OPS), miembros de organizaciones socias, líderes de personas afectadas por Hansen, empleados y una delegación de la sede, entre otros. En este evento se hará un recuento histórico de la cooperación de DAHW en la región.

En Colombia, durante 2021 y 2022 DAHW ha realizado y apoyado proyectos de ayuda humanitaria, para población migrante venezolana, para personas afectadas por tuberculosos y por lepra durante el aislamiento por la pandemia de Covid-19 y para personas con discapacidad afectadas por inundaciones. Todo esto abrió un mayor espacio y posicionamiento a DAHW como cooperante en ayuda humanitaria; lastimosamente esto se da en tiempos previos a la salida de DAHW de la región.

En 2022 se fortalecieron los lazos de cooperación con SHF. El director ejecutivo de esta organización realizó dos visitas a la oficina regional para participar en discusiones sobre el proceso de fortalecimiento de Felehansen, lo cual no solamente mejora las expectativas de cofinanciación para la federación, sino también amplía las posibilidades de cooperación conjunta DAHW-SHF en otras regiones.

### III. Desafíos, tendencias y desarrollos

Desde los primeros meses de 2022, la Oficina Regional asumió el compromiso de coordinar, organizar y ejecutar el cierre de operaciones de DAHW en los cuatro países, en los que DAHW ha hecho presencia en los últimos años. Junto con la sede y los colegas de la región, se ha definido una ruta de salida de cada país, buscando hacerla de una manera organizada y causando el menor daño posible, a beneficiarios, socios y trabajadores.

Mantener y completar el actual ciclo de proyectos, buscando el cumplimiento de los objetivos y las metas propuestas en cada uno de ellos, es uno de los propósitos. Se mantiene la iniciativa de formular nuevas ideas de proyectos, solo si estos logran ser completados hasta diciembre de 2023.

En ese sentido, un pequeño proyecto para contribuir al control de tuberculosis y la coinfección TB-VIH en población LGBTI fue financiado en Cartagena, Colombia en 2022; otro más, para control de tuberculosis en cárceles, también en Colombia será apoyado en 2023. Dentro de esta misma línea de proyectos de corta duración, durante 2022 se apoyó un proyecto de ayuda humanitaria a población migrante o refugiada venezolana en Medellín, Colombia; este proyecto fue implementado por Corporación Ayuda Humanitaria (ONG de Medellín), con muy buenos resultados, pues se contribuyó a disminuir la vulnerabilidad de los migrantes mediante el otorgamiento de ayudas como kits de aseo personal, kits maternos para las mujeres embarazadas, kits de primeros auxilios, ayuda alimentaria, atención odontológica de urgencias y acompañamiento sicosocial brindado por profesionales en Psicológica.

Proyectos con duración más allá de 2023, que tengan posibilidades de cofinanciación por cooperantes internacionales, por ejemplo, del BMZ, serán contemplados, si el socio local puede mantener después una coordinación directa con la sede. Justamente, en noviembre inició en Bolivia un proyecto para control de Enfermedad de Chagas, implementado por Nor-Sud, el cual se extenderá hasta 2025 y que tendrá una relación de monitoreo y coordinación directa con la sede en Alemania.

Encontrar socios y/o cofinanciadores que logren dar continuidad a los proyectos de DAHW en cada uno de los 4 países es otra de las prioridades de la Oficina Regional. A través de casi 60 años de cooperación en la región, DAHW logró un importante reconocimiento por su apoyo al control y eliminación de lepra. Por ello, se busca que los proyectos de lepra puedan ser continuados.

**En Colombia**, desde hace más de 10 años, DAHW viene apoyando el proceso organizativo de personas afectadas por lepra, las cuales, actualmente se encuentran representadas a nivel nacional por Felehansen. Como Federación, igualmente viene siendo fortalecida por DAHW, desde el punto de vista administrativo y operativo, desde hace 4 años, a través de varios proyectos que han contado con la cofinanciación de Sasakawa Health foundation. DAHW se ha enfocado también en este tiempo en fortalecer las capacidades de Felehansen para la gestión de proyectos sociales, con miras a su sostenibilidad. Así mismo se ha buscado, facilitar su relacionamiento con instituciones públicas de salud y de desarrollo social en el país y con otras ONG.

Los líderes de Felehansen gradualmente han venido involucrándose, no solamente en acciones defensa de derechos de las personas afectadas por lepra, buscando una sociedad más inclusiva, sino además participando en actividades de apoyo al control de la enfermedad, como la detección oportuna de casos, entre contactos y convivientes.

Es precisamente Felehansen la organización que, DAHW ahora identifica en Colombia como el actor más indicado para dar continuidad a las intervenciones de apoyo al control de lepra que DAHW dejará de apoyar

después de 2023, entre ellas, la búsqueda activa de casos, la sensibilización a grupos comunitarios y estudiantes, e incluso la capacitación a los trabajadores de salud en zonas aun endémicas de la enfermedad. Sin embargo, para ello, Felehansen como organización debe continuar siendo fortalecida y su estructura debe ser mejorada. Para esto se propuso y se contribuyó con sus líderes, en la formulación de un proyecto piloto de un año, a ser iniciado en abril de 2023 y que incluya las actividades anteriormente mencionadas. Dentro de este proyecto piloto se incluye la financiación de una nueva estructura organizativa de Felehansen, que apoyará a la junta directiva, la cual incluye un director ejecutivo, un asistente administrativo, un contabilista permanente y un revisor fiscal. Así mismo, Felehansen contará con un médico y un trabajador social a tiempo parcial, quienes se encargarán de liderar y/o ejecutar las actividades de apoyo al control de lepra. Para este proyecto piloto, Felehansen solicitó, en enero de 2023, una cofinanciación cercana al 70% de Sasakawa Health foundation y un 30% a DAHW. Con este tipo de proyectos Felehansen busca poner en relieve el papel que pueden jugar los afectados en el control de la lepra.

**En Bolivia**, la salida de DAHW causa también preocupación, por la limitada dedicación de los sistemas de salud al control de lepra y las NTDs, especialmente la Enfermedad de Chagas y la Leishmaniasis. Ubicar un actor que pueda continuar brindando apoyo a los programas locales es también un propósito para DAHW. Los Departamentos de Santa Cruz y Chuquisaca son los más endémicos para estas enfermedades y son los que reportan el mayor número de casos de Tuberculosis, lepra, Chagas y Leishmaniasis en el país. Por tanto, es muy importante que se continúe dando apoyo a las actividades de control de estas enfermedades.

Además de DAHW, se conoce que únicamente Fundación Damián, con un pequeño proyecto en Cochabamba apoya actualmente el control de lepra y Leishmaniasis. DAHW mantiene contacto con esta ONG, la cual es también miembro de ilep y estamos buscando establecer con ellos un acuerdo, para que continúen apoyando a los programas locales de lepra, TB y Leishmaniasis en Santa Cruz y Chuquisaca, con posterioridad a la salida de DAHW.

DAHW mantiene alianzas con dos socios estratégicos y que son clave para la continuidad de los proyectos en Bolivia después de 2023. Uno de ellos es el Comité Central Menonita, que ha contribuido a la cofinanciación de los proyectos de apoyo al control de lepra y NTDs desarrollados por DAHW en los últimos 6 años. El otro es la Fundación Socio-cultural Nor-Sud, con ya buena experiencia en proyectos de control de Enfermedad de Chagas y proyecto de rehabilitación a personas con discapacidad. Adicionalmente, el Hospital Dermatológico de Jorochito, cerca de Santa Cruz y en el Hospital Dermatológico de Monteagudo en Chuquisaca, que han recibido el apoyo de DAHW por años, son dos instituciones que cuentan por personal con amplia experiencia en el control de lepra y NTDs. En el proceso de transición, es muy importante para DAHW relacionar a Fundación Damián con estas 4 instituciones, con las cuales es posible continuar el desarrollo de los proyectos de apoyo al control de Lepra, Tuberculosis, Enfermedad de Chagas y otras NTDs. Este relacionamiento ya fue comenzado y será afianzado en abril de 2023, mediante visita conjunta de DAHW-Fundación Damián a las 4 instituciones.

**En Brasil**, DAHW finalizó su apoyo al final de diciembre de 2022. Luego de casi 60 años de cooperación, su registro oficial fue cerrado. Igualmente, la mayoría de aspectos administrativos para su operación lograron ser clausurados hasta final de febrero 2023. La plataforma Engage Brasil, que constituye el proyecto más importante de apoyo a control de lepra, desarrollado por DAHW en los últimos 5 años en ese país, fue transferida mediante memorando de entendimiento a la ONG BRASA, la cual es una filial de AIFO en Brasil. En este memorando BRASA se comprometió a mantener funcionando la plataforma por al menos 3 años más, es decir hasta final de 2025.

La lepra sigue siendo endémica en Brasil y continúa siendo el segundo país con el mayor número de casos

nuevos anuales en el mundo. Sin embargo, Brasil es un país con un sistema de salud bien estructurado y con capacidad para brindar una atención adecuada a los afectados por lepra. Brasil tiene un Sistema Único de Salud (SUS), el cual es público, universal y gratuito (financiado mediante impuestos), que actualmente atiende a cerca de 190 millones de personas (90% de la población) a través de su red de hospitales. Un 25% de la población cuenta además con un sistema de salud suplementaria mediante planes de seguros, el cual es financiado por cooperativas, empresas y familias con capacidad de pago. El diagnóstico, tratamiento y atención de la lepra están incluidos en el SUS. Brasil cuenta además con múltiples instituciones especializadas en la atención del paciente con lepra, que apoyan al Programa Nacional de Hansen, entre ellas la Fundación Oswaldo Cruz de Rio de Janeiro, el Instituto Alfredo Da Matta en Manaus, el Instituto Lauro de Souza de Lima y BIREME, ambas en Sao Paulo, entre otras; todas estas con capacidad para ofrecer asesoría, asistencia técnica y entrenamiento al personal sanitario, para la adecuada atención de la lepra; así mismo, estas Instituciones realizan actividades de promoción y difusión actualizada de la estrategia mundial de lucha contra la lepra. A estas instituciones se suman organizaciones no gubernamentales como BRASA, Alliance Against Leprosy and Netherland Leprosy Relief.

En este sentido, pensamos que la salida de DAHW no tendrá gran impacto para el control de lepra en Brasil, dado que las instituciones anteriormente mencionadas, continuarán apoyando el Programa Nacional de Lepra, con diferentes acciones y proyectos.

**En Paraguay**, las colonias menonitas son también el actor clave, para continuar apoyando el programa nacional de lepra, como lo han venido haciendo, a través de Hospital Dermatológico del Km81.

Luego de conocer sobre la salida de DAHW, la dirección del Hospital KM81, ha manifestado su compromiso de seguir apoyando al programa después de 2023, con recursos aportados por el grupo de colonias menonitas. Ellos estiman que el aporte que DAHW dejará de hacer podrá ser solicitado de forma adicional a las colonias locales e incluso a lagunas colonias en Canadá, buscando mantener el mismo nivel de apoyo para detección de casos, asesoría técnica al programa, capacitación a personal de salud y suministro de elementos de prevención y rehabilitación.

Durante el periodo de transición, DAHW ha asumido, también con prioridad, la tarea de acercar a los cooperantes locales y nuevos actores, como Felehansen, con potenciales cofinanciadores de proyectos, como Sasakawa Health Foundation, Fundación Damian y BMZ.

#### **IV. Aspectos Administrativos**

En relación con recursos humanos, en la Oficina Regional se renovaron los contratos del personal en cada uno de los cargos y se cubrió la vacante de secretaria, a partir del 01 de febrero de 2022.

Se extendió el contrato del Asesor de Proyectos hasta noviembre 2022, sin embargo, dado el nuevo enfoque por la salida de DAHW de la región, el asesor se dedicó principalmente a coordinar las actividades del proyecto de fortalecimiento de Felehansen y mejorar la capacidad de acción de esta organización. La oficina regional cumplió oportunamente con el pago de salarios y seguridad social de todos los empleados.

Durante 2022, tres de los 8 empleados de la oficina regional, recibieron apoyo de DAHW para continuar su capacitación en contabilidad e inglés.

La oficina regional brindó soporte continuo a los socios locales para la contabilidad de los proyectos en los 4 países. Directamente en Bogotá, además de la contabilidad de proyectos financiados por DAHW, se llevó la contabilidad de los proyectos de carta duración, que iniciaron y terminaron durante el transcurso del año. Sin embargo, todavía hay retraso, hasta por 2 meses, en los registros contables de algunos proyectos, dado que los socios se demoran en enviar, a la oficina en Bogotá, los documentos para digitar y realizar

los cierres mensuales en el programa Winpaccs. Aun así, la contabilidad oficial e DAHW, requerida por el gobierno colombiano, se mantiene actualizada.

La oficina regional cumplió con el pago oportuno de los impuestos que DAHW tiene a su cargo en Colombia (Predial, ICA), se renovaron las pólizas de seguros que amparan los activos de la institución.

En 2022 no se realizó auditoría financiera a los proyectos, dado que con la sede se acordó que la auditoría de cada uno de los proyectos se llevará a cabo al final de 2023, es decir cuando los proyectos hayan finalizado.

La tasa de cambio Euro/COP fue favorable durante 2022, por lo que los proyectos obtuvieron fondos adicionales, en relación con la tasa de cambio estimada en los presupuestos aprobados.

En 2022 el promedio de la tasa de quema de los proyectos en Colombia fue de 71%. Se mejoró ligeramente frente a 2021, sin embargo siguió siendo baja, dado que varias actividades planificadas dentro del proyecto de estrategias de control de lepra, no fueron completadas, entre ellas las visitas domiciliarias a pacientes de lepra para detectar nuevos casos; la dificultad estuvo en que las Secretarías de Salud han restringido el acceso a las bases de datos de pacientes, argumentando la aplicación de la ley de Habeas Data (Ley que protege el acceso a información susceptible de las personas).

En el desarrollo de todos los proyectos, la oficina regional aseguró el principio de no hacer daño y tanto en los proyectos de DAHW, como en los implementados por los socios locales, se permitió la participación de los beneficiarios en la planeación de estos.

La oficina regional llevó a cabo el plan anual del Sistema de Gestión y de Seguridad y Salud en el Trabajo, el cual busca el bienestar de los empleados y su seguridad, en el cumplimiento de su labor dentro de la oficina y durante las actividades de campo.

## **VI. Avance de proyectos en Colombia**

### ***Apoyo a programas regionales de Lepra en Colombia***

Los objetivos del proyecto se orientan al desarrollo de una serie de estrategias locales para el control de la enfermedad, en 4 zonas endémicas del país y en el mismo se involucran como actores principales, Las personas afectadas por la enfermedad (pacientes y convivientes), los funcionarios de salud y los grupos comunitarios preferentemente adolescentes escolarizados quienes pueden contribuir de manera importante a la detección temprana de sintomáticos de piel y del sistema nervioso periférico.

El proyecto se articula con el Plan Estratégico de Prevención y Control de La enfermedad: *Compromiso de todos hacia un país libre de Lepra o Enfermedad de Hansen 2016-2025*, del Ministerio de Salud de Colombia, que pretende disminuir la prevalencia de la enfermedad para mantener el cumplimiento de los criterios internacionales de eliminación de la enfermedad en Colombia, hasta alcanzar indicadores que den cuenta de ninguna o una mínima transmisión. De igual manera, el proyecto está alineado con la Estrategia mundial “HACIA CERO LEpra” 2021–2030: de la OMS, ya que las actividades que se desarrollan contribuyen en gran medida a apoyar el trabajo propuesto en los pilares de la estrategia.

En Colombia para el año 2021, se notificaron un total de 297 casos al Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica, de esta notificación 270 casos pertenecen a casos nuevos, se alcanzó una tasa de 0,39 /100 000 habitantes. Al revisar esta tasa y comparando con años anteriores puede observarse como las tasas de incidencia para los casos nuevos se mantiene a la disminución, pero en un año atípico como el 2020 alcanza una tasa de 0,28 por cada 100 000 habitantes y en 2021 alcanza una tasa de 0,39, cifra que le permite mantener la meta de eliminación fijada por OMS de menos de 1 caso por cada 10.000 habitantes.

De acuerdo con lo anterior, y a pesar de su tendencia a la disminución de casos, se presentaron incrementos estadísticamente significativos en las entidades territoriales de Antioquia, Cauca y Nariño, así mismo, se evidenció un decremento significativo en las entidades territoriales de Barranquilla, Bolívar, **Cali**,



Cartagena, Cesar, Magdalena, Norte de Santander y Santander. Es importante resaltar que, a pesar de los comportamientos inusuales de la notificación, la incidencia de la lepra continúa concentrándose en entidades con registros históricos como lo son Santander, Norte de Santander, Tolima, Huila, Arauca, Cauca y Valle del Cauca.

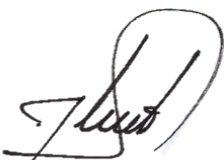
Las actividades previstas para los 6 objetivos del proyecto fueron desarrolladas en su totalidad una vez que se levantaron las restricciones por Covid-19 y se pudieron desarrollar los desplazamientos previstos por vía aérea a las diferentes zonas de intervención del proyecto y se logró hacer la convocatoria para la asistencia masiva de los grupos de personas beneficiarias.

Durante 2022 se logró fortalecer el trabajo conjunto con las Secretarías Departamentales y Municipales de Salud y avanzar de manera significativa en la realización de actividades de investigación con la participación de 2 de los 4 grupos de investigación de Universidades de las zonas de influencia del proyecto. De igual manera, se mantuvo la articulación con las asociaciones de pacientes de las zonas endémicas y la coordinación de estas con la Federación nacional de personas afectadas por lepra FELEHANSEN, como parte del compromiso de involucrar a los afectados en apoyo a la estrategia mundial para el control de la lepra, sugerida por la OMS.

### **Generación de oportunidades para el desarrollo socioeconómico de mujeres con discapacidad y mujeres cuidadoras en 4 ciudades colombianas (Cartagena, Neiva, Sincelejo y Valledupar)**

El proyecto ha logrado realizar incidencia en las entidades públicas y privadas que trabajan por las personas con discapacidad (PcD) y Cuidadoras, logrando no solo su identificación sino la articulación de tareas conjuntas en las áreas de certificación PcD, educación y entrega de proyectos productivos. Se adelantaron 12 charlas informativas para la vinculación al sistema de salud e inscripción al certificado PcD, haciendo énfasis en las mujeres con dificultades en la gestión de la certificación. De igual forma, se realizaron 6 talleres de proyección y potencialidades productivas identificando las habilidades, competencias individuales y capacidad por emprender de las PcD y cuidadoras. Como resultado se realizó incidencia en instituciones educativas y la inscripción de 228 mujeres participantes en procesos de formación técnica y cursos cortos de su interés, se logró la vinculación laboral de 10 mujeres PcD y se desarrollaron talleres de emprendimiento y gestión en el tiempo para la entrega de 32 proyectos en las cuatro ciudades, garantizando su sostenibilidad y viabilidad.

Las dinámicas cambiantes en los territorios e instituciones y las situaciones de inequidad socio-económica son una constante presente en las ciudades, la motivación de las líderes, referentes y mujeres PcD y Cuidadoras ha permitido la continuación del proceso mediante iniciativas colaborativas y procesos de formación en capacidades emocionales, educativas, emprendedoras y productivas que, más allá del cumplimiento de objetivos, ha permitido la mejora de la calidad de vida de las participantes y sus familias.



**ANGEL ALBERTO RIVERA ROJAS**  
Representante Legal - Colombia

*Anexos: Estados Financieros a 31 de diciembre de 2022,  
Notas a los Estados Financieros de 2022*