



Informe Anual 2022

Fundación Keralty

Únete a nosotros para desarrollar e implementar estrategias de fortalecimiento de activos de salud y promover redes comunitarias que mejoren la calidad de vida de nuestras comunidades

DIRECTORA Palabras de nuestra DIRECTORA



Camila Ronderos Bernal
Directora Ejecutiva

El año 2022 fue un año de grandes avances para la misión de la Fundación, un año de recoger lo sembrado en los años anteriores y de los aprendizajes de la pandemia.

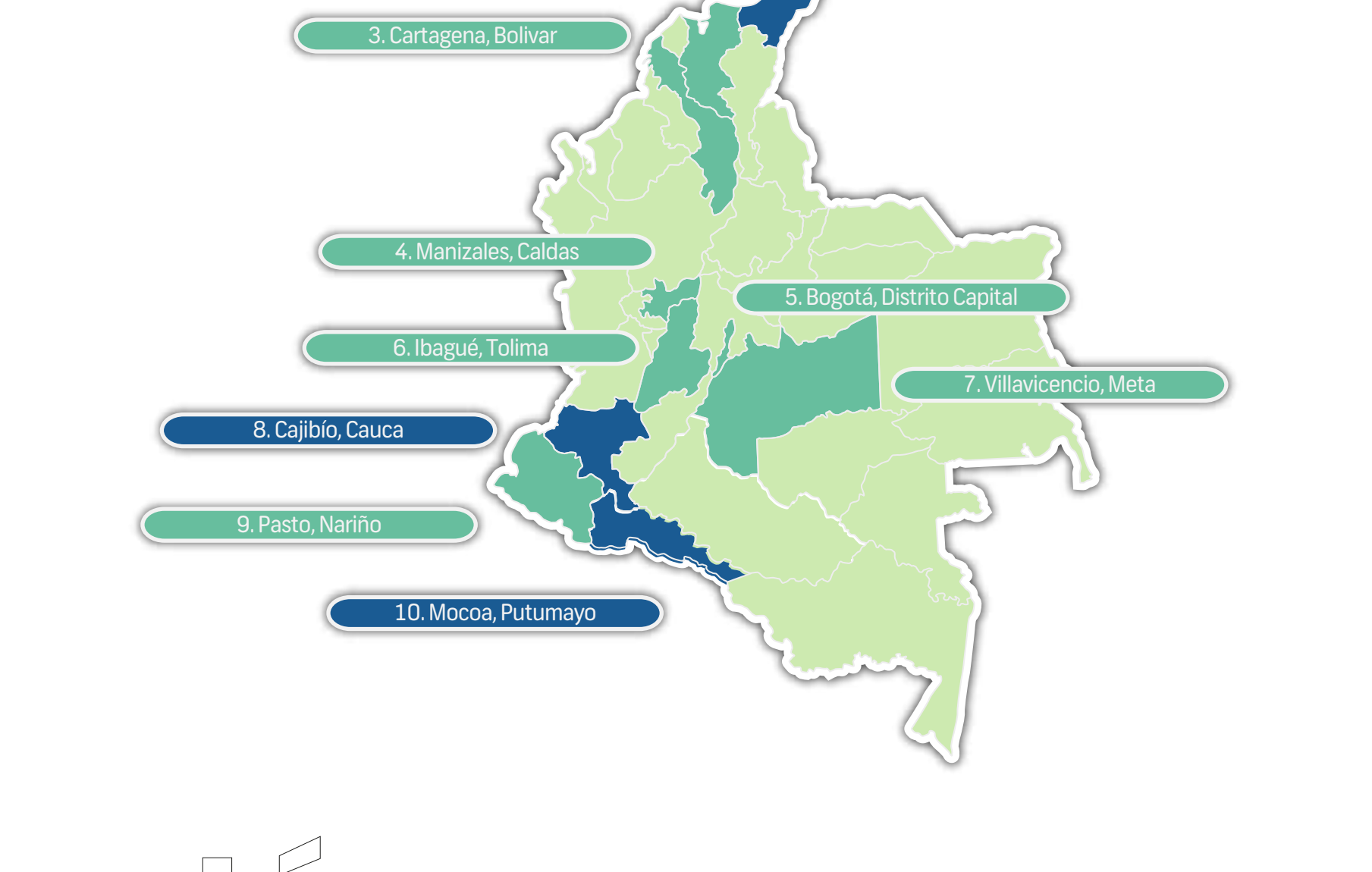
Desde **Ciudades Compasivas** pudimos recoger los frutos de las redes de cuidado que se han venido fortaleciendo con los aliados con que veníamos trabajando. Logramos **partir de ese trabajo en red que alrededor de 8000 personas que tenían una red débil de apoyo la vieran fortalecida** incrementando el promedio de una persona ejerciendo el cuidado a 4 personas.

Así mismo, el **2022 nos permitió ampliar e ir consolidando la estrategia de Comunidades de Cuidado Compasivo** en territorios específicos. Esta estrategia consiguió llegar a barrios, cuartos e incluso patios de cárceles, donde fortalecimos líderes de las comunidades, conectándolos y trabajando en conjunto, logrando así que pudieran acompañarse y cuidarse entre vecinos.

Por otro lado, **desde nuestra línea de Comunidades Rurales Saludables vimos el impacto en nuestro proyecto A-Guajira con la formación de los Gestores de Bienestar**, quienes con sus conocimientos, el empoderamiento de sus comunidades y el trabajo mancomunado con otros actores, lograron mejorar condiciones de salud y bienestar, implementando estrategias y buenas prácticas que los mantuvieron más saludables y que incluso con la presencia de enfermedades pudieron ser cuidados mejor, reduciendo sus visitas al hospital. Así mismo, **dimos inicio a la réplica de este modelo en Cauca y Putumayo** uniéndolo esfuerzos con nuevas comunidades en transformar la salud y bienestar de sus territorios.

Extendemos nuestro más sincero agradecimiento por todos los valiosos aprendizajes que nos regaló el 2022 en nuestra misión de construir redes de cuidado. También queremos agradecer a todos aquellos que se sumaron y apostaron por fortalecer este camino junto a nosotros a lo largo del año.

¡Seguiremos avanzando juntos en esta importante misión!



Fundación Keralty

La fundación fue creada en el año 1994 como una **entidad sin ánimo de lucro encaminada a contribuir al mejoramiento de las condiciones de vida de la población de escasos recursos**. Desde su reestructuración en el 2017 la Fundación se consolidó en trabajar en dos principales líneas de trabajo: **Comunidades de Cuidado Compasivo y Comunidades Rurales Saludables**. La Fundación tiene como eje central la construcción de redes comunitarias de cuidado, donde a partir del fortalecimiento de las capacidades locales, la identificación de activos en salud y la construcción de una red que cuida en comunidad **se logra impactar la salud y bienestar de las personas y sus comunidades**.

Misión

Incorporamos la dimensión comunitaria en el modelo de cuidados desde el desarrollo y cultivo de redes compasivas de cuidado, fortaleciendo así el bienestar a nivel personal, comunitario e institucional.

Visión

Ser la Fundación líder en la construcción de modelos de Activos de Salud que promuevan calidad de vida.

Nuestras zonas de influencia



Líneas de acción



Comunidades de Cuidado Compasivo

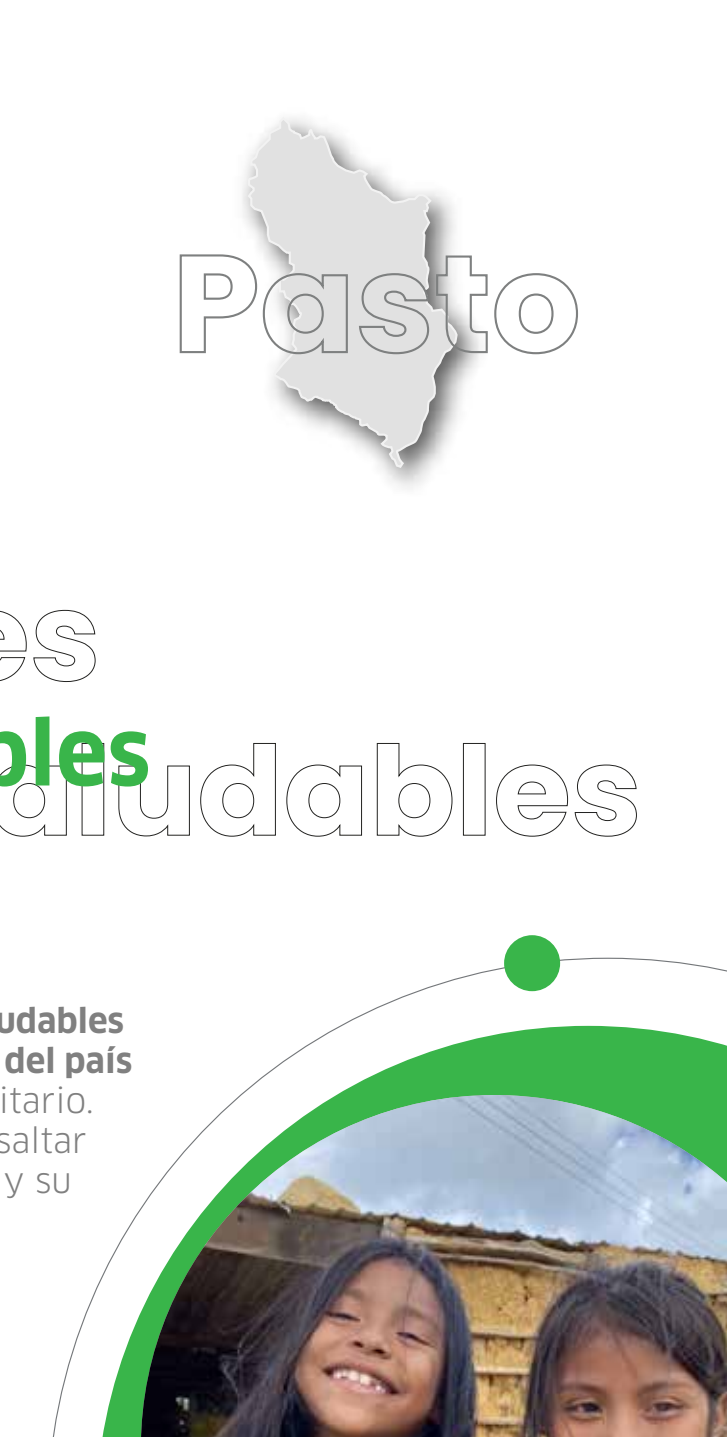
Dentro de nuestra línea de Comunidades de Cuidado Compasivo tenemos nuestro programa **"Colombia Contigo, Ciudades Compasivas"**, en alianza con la **New Health Foundation** desde el año 2018. Este busca promover el capital social del país a través del fortalecimiento de redes comunitarias de apoyo y cuidado para personas que atraviesan situaciones que pueden ser superadas o aliviadas gracias a la movilización comunitaria y la compasión.

Precisamente, durante los últimos dos años, **más de 12.000 personas con necesidades de acompañamiento y cuidado** vieron fortalecidas sus redes de cuidado gracias a la sensibilidad y tejido comunitario que poco a poco se va fortaleciendo en cada uno de los territorios. Este programa está presente en **Bogotá, Ibagué, Manizales, Santa Marta, Cartagena, Villavicencio y Pasto**.

Para nuestro programa es importante fortalecer la compasión y las redes de apoyo comunitario, esto con el fin de aliviar el sufrimiento en una sociedad donde hay cada vez más hogares unipersonales, según el DANE en Colombia este tipo de hogares ya se superan los **2,6 millones** y el 40% de estas personas tienen más de 55 años. Además, el **34,7% de los adultos en Colombia no tienen redes de apoyo ni confianza**.

El programa **"Colombia Contigo, Ciudades Compasivas"** busca crear diálogos intersectoriales para que las comunidades identifiquen y activen sus redes de cuidado, y aprovechen los recursos locales para su bienestar. La iniciativa cuenta con diferentes aliados en cada una de las ciudades para conectar organizaciones públicas, privadas, sociales y ciudadanas que apoyen a quienes lo necesiten.

Para el año 2022, hubo más de **180 instituciones aliadas** en todo el país que trabajaron juntas en estrategias de cuidado comunitario en diferentes ciudades. Además, se contó con **110 voluntarios expertos** que compartieron sus conocimientos con la comunidad en espacios de formación para fortalecer las habilidades de cuidado. A lo largo del 2022 se llevaron a cabo **274 espacios de formación y 451 sensibilizaciones enfocadas en el cuidado de uno mismo y de los demás**.

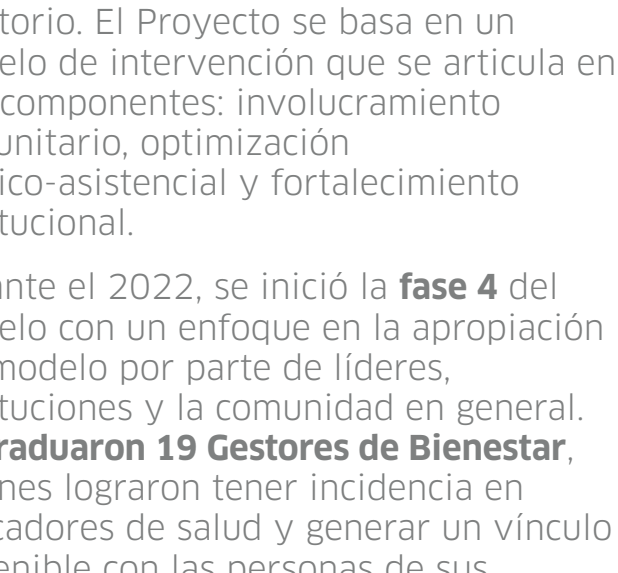


Comunidades Rurales Saludables

Desde finales del 2021 el programa lanzó una estrategia llamada **"Comunidades de Cuidado Compasivo"**, en la cual se está acompañando a **20 comunidades en todo el país**, incluyendo barrios, edificios, instituciones penitenciarias y comedores sociales. Actualmente se están construyendo **planes de trabajo comunitario** para hacer del cuidado un ejercicio cotidiano con la compasión como elemento movilizador. Además, se han llevado a cabo 2 cohortes del llamado **"liderazgo para la gestión de comunidades de cuidado"** en alianza con la **Universidad Católica de Manizales**, formando a **35 líderes para dinamizar la estrategia en sus propias comunidades** y fortalecer el capital social en sus territorios.

Desde la estrategia de **"Comunidades de Cuidado Compasivo"** y a manera de ejemplo en la comunidad del Barrio Santa Ana en **Santa Marta**, se identificaron las necesidades de hospitalización **en estas prevalencias tuvo una leve disminución**, lo que indica que la participación de dos de sus líderes que tomaron el diplomado y participaron en el desarrollo de actividades como:

- La creación de un grupo de apoyo vecinal**
- La caracterización de la comunidad**
- Identificación de necesidades junto con líderes y la comunidad**



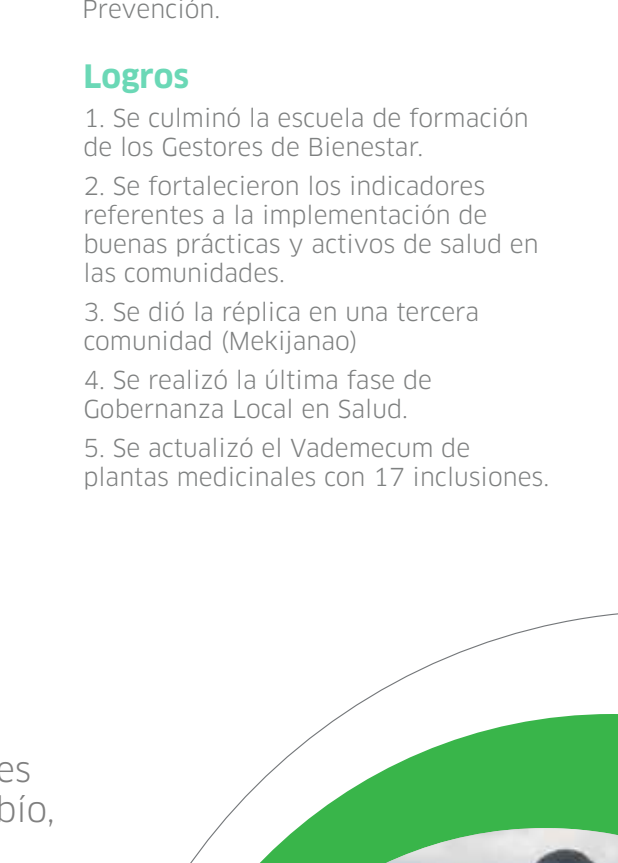
Por otro lado en **Ibagué** se fortaleció el trabajo con internos del **Complejo Carcelario de la ciudad**, especialmente en el patio de personas mayores donde se ha conseguido:

- Transformar las dinámicas de interacción, disminuyendo la tensión de aislamiento, estableciendo estrategias de cuidado coordinado hacia las personas con necesidades especiales (apoyo y solidaridad entre compañeros)**



En **Bogotá**, en la Comunidad del **Barrio El Triunfo en Bosa** y en alianza con la **Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS)**, se desarrolló:

- Mapeo de vecinos con necesidades básicas y fondo para vivir**
- Construcción de una huerta que permita fortalecer los vínculos en la comunidad y propiciar conversaciones alrededor del bienestar.**
- Organización de los vecinos para acompañamiento a citas y reclamo de medicamentos**



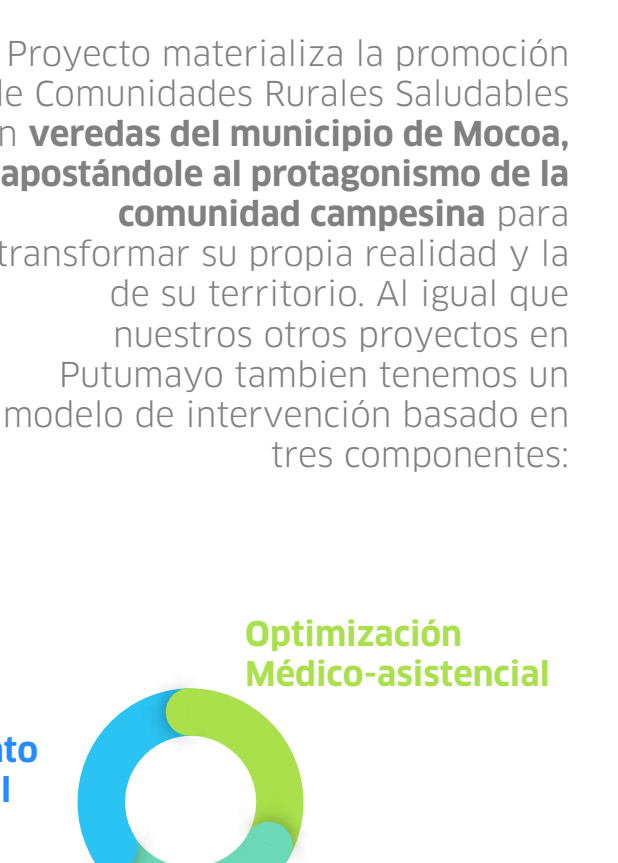
En **Cartagena**, se viene acompañando a la **comunidad de Tierra Baja** y dentro de su plan de trabajo se realizó:

- Una ruta para el cuidado comunitario**
- Conformación de un voluntariado comunitario**
- Programa de formación (duelo, redes, liderazgo comunitario)**
- Diálogos intergeneracionales**



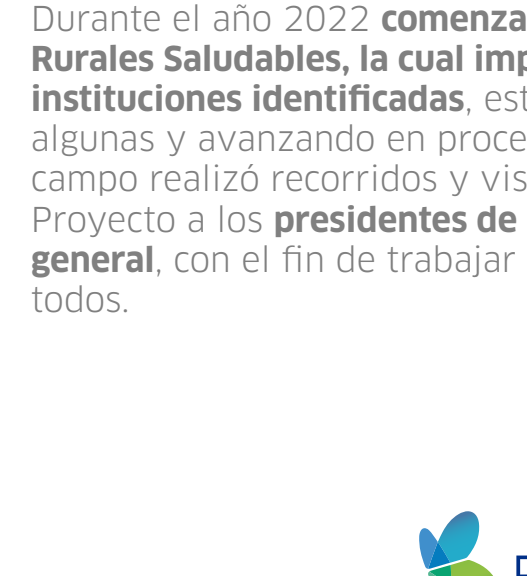
Por otra parte desde **Manizales** durante el 2022, con nuestra estrategia de Comunidades de Cuidado la comunidad de personas mayores del **Barrio San Sebastián** logró:

- Plan de acción para brindar apoyo comunitario teniendo en cuenta los activos existentes en la comunidad**
- Identificación de voluntarios para el acompañamiento de las personas mayores**
- Estrategia de alfabetización y actividades productivas propuestas y autogestionadas por la comunidad**



En **Villavicencio** continuamos fortaleciendo nuestro Capital Social a través del compromiso con las Comunidades de Cuidado, este es el caso de la Hacienda Rosablanca donde se logró:

- Implementación del plan de acción de una huerta comunitaria como estrategia para el fortalecimiento de los vínculos vecinales**
- Capacitación y formación en agricultura urbana apoyada por la articulación con actores de la Red Villavicencio Contigo**



Finalmente en **Pasto**, desde la llegada del programa a la ciudad en febrero del 2022, nos enfocamos en la caracterización de la comunidad y la elaboración del plan de acción para ir tejiendo una red de cuidados más fuerte y accesible para todos.



Comunidades Rurales Saludables

La línea de acción de **Comunidades Rurales Saludables** busca **mejorar la situación de las zonas rurales del país** mediante el fortalecimiento del cuidado comunitario. Esta línea propone estrategias que permiten resaltar la importancia de las personas y comunidades, y su poder para **transformar su realidad y la de sus territorios**.

Durante el año 2022, se continuó con la fase 4 del modelo en el Proyecto A-Guajira, donde se logró fortalecer las capacidades y el tejido social de las comunidades. Durante este año **Gestores de Bienestar**, un grupo de líderes wayuu, lograron consolidarse y propiciar espacios de diálogo y herramientas para que las familias reflexionen acerca de su bienestar y emprendan acciones sostenibles e integrales.

Además, **se extendieron los aprendizajes logrados en la Alta Guajira a dos nuevos departamentos (Putumayo y Cauca)** para iniciar la fase 1 del modelo, la línea de Comunidades Rurales Saludables sigue los lineamientos de la Fundación Keralty y se alinea con la teoría salutogénica, en la que se reconoce las necesidades rurales en salud y **se trabaja desde el empoderamiento de las comunidades y el fortalecimiento de capacidades locales** para mejorar la calidad de vida y el bienestar de forma integral.



Guajira

El Proyecto A-Guajira busca promover **Comunidades Rurales Saludables** en la Alta Guajira, involucrando a la población wayuu para transformar su realidad y su territorio. El Proyecto se basa en un modelo de intervención que se articula en tres componentes: involucramiento comunitario, optimización médico-asistencial y fortalecimiento institucional.

Durante el 2022, se inició la **fase 4** del modelo con un enfoque en la apropiación del modelo por parte de líderes institucionales y la comunidad en general. **Se graduaron 19 Gestores de Bienestar**, quienes lograron tener independencia de salud y generar un vínculo sostenible con las personas de sus comunidades. Además, se aplicó una encuesta final de la situación de salud auto reportada en **Yorijari y Kulesiamana**, lo que permitió una trazabilidad en la línea base de los indicadores.

El Proyecto llegó a una **nueva comunidad wayuu llamada Mekijano**, liderada por la primera generación de Gestores de Bienestar graduados. Se encontró un aumento en las prevalencias de gripas y diarreas en comparación con el año anterior, debido a las fuertes lluvias y cambios de temperatura en la Alta Guajira. Sin embargo, la trazabilidad del indicador de hospitalización **en estas prevalencias tuvo una leve disminución**, lo que indica que las alertas tempranas están siendo gestionadas mejor por la población de estas comunidades.

El Proyecto **actualizó el vademécum de plantas medicinales** y desarrolló metodologías para la sensibilización sobre **buenas prácticas en la preparación de alimentos** e higiene de los utensilios de cocina en la comunidad.

Fortalecimiento Institucional

Fortalecimos la articulación entre instituciones de salud, ambientales y culturales del territorio.

Logros

Se generaron encuentros de formación para los líderes formados como Gestores de Bienestar con las instituciones presentes y relevantes en temas de salud del territorio (E-SE Hospital de Nazareth, Instituto de Bienestar Familiar (IBF) y las Entidades Promotoras de Salud Indígena (EPSI) Anas Wayuu y Dusuakawi).

Involucramiento Comunitario

Promovimos redes de cuidado en Yorijari, Kulesiamana y Mekijano, articuladas e impulsadas por Gestores de Bienestar formados en Promoción y Prevención.

Logros

1. Se culminó la escuela de formación de los líderes formados como Gestores de Bienestar.

2. Se fortalecieron los indicadores referentes a la implementación de buenas prácticas y activos de salud en las comunidades.

3. Se dio la réplica en una tercera comunidad (Mekijano).

4. Se realizó la última fase de Gobernanza Local en Salud.

5. Se actualizó el Vademécum de plantas medicinales con 17 inclusiones.

Cauca

El Proyecto materializa la promoción de Comunidades Rurales Saludables en veredas del municipio de Cajibío, **apostándole al protagonismo de la comunidad campesina** para transformar su propia realidad y la de su territorio, esto a partir de un modelo de intervención basado en tres componentes:

El Proyecto busca **incrementar la salud y el bienestar de la comunidad, a partir de liderazgos locales** que promuevan redes comunitarias de cuidado basadas en activos de salud, en articulación con los demás actores socio sanitarios.

Logros

Durante el 2022 iniciamos la fase 1 del modelo de Comunidades Rurales Saludables que **consistió en hacer los primeros acercamientos a las comunidades e instituciones identificadas**, generando un vínculo de trabajo con algunas y procesos más pausados con otras. Asimismo, el agente de campo hizo recorridos y visitas a las comunidades con el fin de dar a conocer el Proyecto con los presidentes de Juntas de Acción Comunal y a la comunidad en general.

Fortalecimiento Institucional

El objetivo del proyecto es mejorar la salud y el bienestar de la comunidad mediante el liderazgo local que fomente redes comunitarias de cuidado basadas en recursos de salud, y en colaboración con otros actores socio sanitarios.

Logros

Durante el año 2022 **comenzamos la primera etapa del modelo de Comunidades Rurales Saludables, la cual implicó establecer contactos iniciales con las comunidades e instituciones identificadas**, estableciendo vínculos de trabajo más estrechos con algunas y avanzando en procesos más lentos con otras. En este sentido, el agente de campo realizó recorridos y visitas a las comunidades con el propósito de presentar el Proyecto a los **presidentes de las Juntas de Acción Comunal y a la comunidad en general**, con el fin de trabajar conjuntamente en beneficio de la salud y el bienestar de todos.

Optimización Médico-asistencial

Fortalecimos al Hospital local y complementamos la oferta de servicios de salud con Brigadas.

Logros

1. Trabajo de refuerzo de necesidades de fortalecimiento del Hospital, en alianza con Fundación Universitaria Santitas.

2. Se desarrolló con la comunidad el boticario de plantas medicinales con el fin de fortalecer las prescripciones de las mismas para las enfermedades prevalentes en el territorio.

Involucramiento Comunitario

Promovimos redes de cuidado en Yorijari, Kulesiamana y Mekijano, articuladas e impulsadas por Gestores de Bienestar formados en Promoción y Prevención.

Logros

1. Se culminó la escuela de formación de los líderes formados como Gestores de Bienestar.

2. Se fortalecieron los indicadores referentes a la implementación de buenas prácticas y activos de salud en las comunidades.

3. Se dio la réplica en una tercera comunidad (Mekijano).

4. Se realizó la última fase de Gobernanza Local en Salud.

5. Se actualizó el Vademécum de plantas medicinales con 17 inclusiones.