



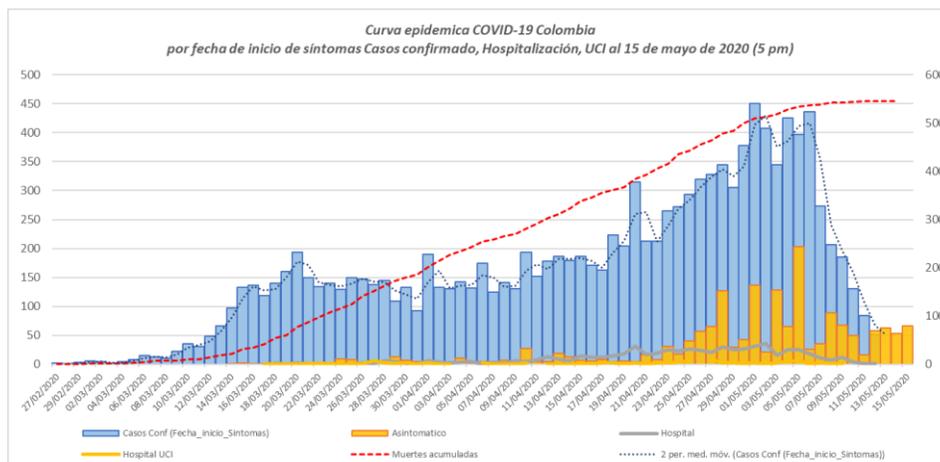
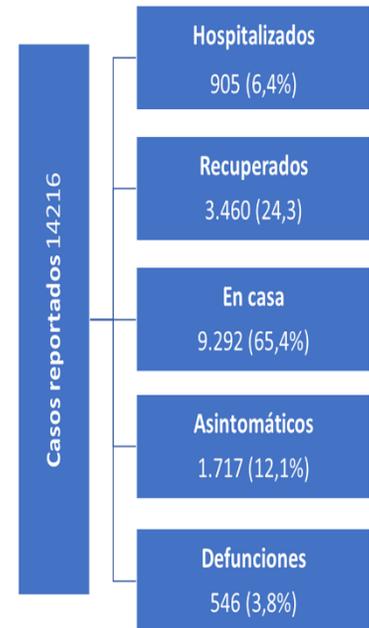
NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MinSalud e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque.

CONTEXTO COLOMBIA. Corte 15 de mayo 7 pm.

Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>



- Para el 15 de mayo a las 6 pm Colombia reportó **14.216 casos** (606 casos nuevos en las últimas 24h) y **546 defunciones** (16 defunciones en las últimas 24 h).
- El 56,5% de los casos se reportaron en hombres. En cuanto a grupos de edad, se reportaron el 5,1% de los casos en menores de 9 años (719 casos), 79,2% de los casos en población entre los 10 a los 59 años (11.248) y el 15,7% son de 60 años y más (2.236 casos).
- Con relación a la población hospitalizada, se evidencia mayor proporción en los hombres con el 63,6% (576/905); la proporción de hospitalización general es del 5,4% (769) y el 1% están en hospitalización en UCI (136).
- En la población de 60 años y más se observa la mayor proporción de casos graves y fatales, es así como el 12% de la población de 60 y más años (268) están en hospitalización general, 3% (68) en UCI y 17,9% han fallecido (401 casos).
- Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de Covid-19 en las últimas 24 horas fueron: Putumayo con el 50% (1 caso), Córdoba con el 21,6% (11) y Tolima con el 14,9% (20). El aumento relativo nacional fue del 4,5% (606 casos).
- En relación con el número de municipios, 293 municipios están reportando casos, con un incremento de 6 municipios en las últimas 24 horas. El 79% de los casos se reportan en 10 municipios y 64% de las muertes se reportan en 5 municipios.



Indicadores Estratégicos de Seguimiento COVID-19

1. Morbilidad x cada 100 mil hab

15 de Mayo **28.2**
30 de Abril 12.9



2. Mortalidad General x millón hab

15 de Mayo **10.8**
30 de Abril 5.8



3. Letalidad

15 de Mayo **3.8%**
30 de Abril 4.5%



4. Hospitalización General

15 de Mayo **5.4%**
30 de Abril 5.5%



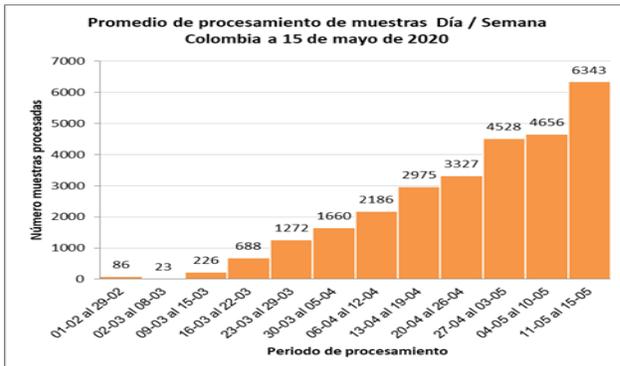
5. Hospitalización UCI

15 de Mayo **0.9%**
30 de Abril 1.8%



6. Positividad

15 de Mayo **7.76%**
30 de Abril 6.1%



Hasta el 15 de mayo el Instituto nacional de salud reporta que se han procesado **183.112 muestras**. La proporción de muestras procesadas diariamente ha venido incrementándose, pasando de procesar 557 muestras por día en marzo, a procesar 2.769 muestras diarias en abril y en lo cursado del mes de mayo, se están procesando en promedio **5.230 muestras por día**, evidenciando un incremento del 88,9% con respecto al mes de abril.

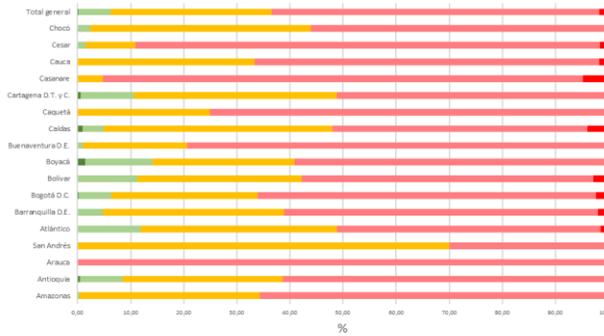
En relación a la positividad, para el 15 de mayo la proporción de positividad para el país es de 7,7%, la entidad territorial con una mayor positividad es el departamento de Bolívar con el 37,1%, seguido de Amazonas con el 34,8%, Bogotá tienen una positividad del 8,3% y Valle del Cauca de 12,6%

(*Nota: Esta información corresponde a la publicada en la página del Instituto Nacional de Salud y está sujeta a cambios, debido a los ajustes de información en la consolidación de datos a través de la plataforma "Sismuestras")

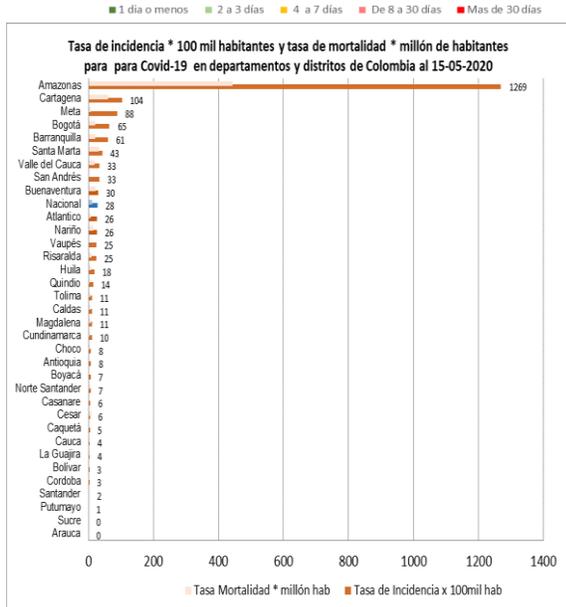
Departamento	Muestras por millón hab	Casos por millón hab	Proporción de Positividad
Nacional	3635	282	7,76
Bolívar	3243	1205	37,16
Amazonas	36054	12579	34,89
Atlántico	4024	908	22,56
Meta	5283	908	17,19
Magdalena	3588	553	15,41
Nariño	1826	232	12,71
Valle del Cauca	4121	522	12,67
Bogotá	7268	605	8,32
Antioquia	3665	78	2,13

Como un indicador de oportunidad podemos medir la diferencia de tiempo en días, entre el momento del inicio de síntomas y la fecha del diagnóstico, para el país esta diferencia está en promedio en 10,6 días, con un valor mínimo de 0 días y máximo de 68 días. Es importante destacar que a nivel nacional el 36,5% de los reportes tienen un resultado en la primera semana, los departamentos que tienen un resultado de confirmación de casos durante la primera semana en más del 50% de los diagnósticos son San Andrés (70%), diagnóstico son entregados durante la primera semana. Los departamentos que registran entrega de resultados Risaralda (53,28%), Tolima (52,24%), Córdoba (50%), y Sucre (50%).

Oportunidad: días entre la aparición de síntomas y confirmación de laboratorio. Casos confirmados de COVID-19 en Colombia al 15 de mayo del 2020, por entidad territorial



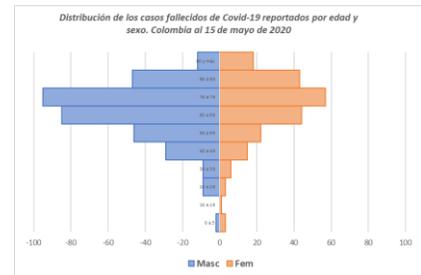
Oportunidad: días entre la aparición de síntomas y confirmación de laboratorio. Casos confirmados de COVID-19 en Colombia al 15 de mayo del 2020, por entidad territorial



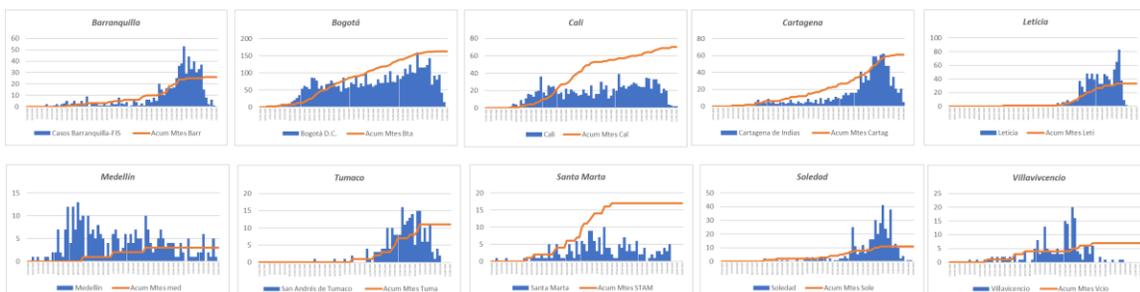
Incidencia acumulada nacional y de los departamentos y distritos con mayor número de casos: En cuanto al análisis de la tasa de incidencia por cada 100.000 habitantes se observa que en su orden Amazonas, Cartagena, Meta, Bogotá, Barranquilla, Santa Marta, Valle del Cauca, San Andrés y Buenaventura presentan las mayores tasas de incidencia por cada 100.000 habitantes superando la tasa de incidencia Nacional (28,2 casos por cada 100.000 habitantes).

Indicadores de gravedad y mortalidad: Bogotá reporta el mayor número de fallecimientos con 29,8% (163). Los Departamentos y Distritos que presentan mayores tasas de mortalidad son Amazonas, Cartagena, Santa Marta, Buenaventura, Bogotá, Barranquilla, Valle del Cauca y Nariño. La tasa de mortalidad Nacional es de 10,8 muertes por cada millón de habitantes.

Al 15 de mayo de 2020 en el país se han presentado 546 defunciones por COVID-19, las cuales corresponden 61,2% al género masculino. El grupo de edad que presenta el mayor número de muertes es el de 70 a 79 años (152); el grupo de adultos mayores de 80 años presentan las mayores tasas de mortalidad por cada millón de habitantes con 120 decesos.

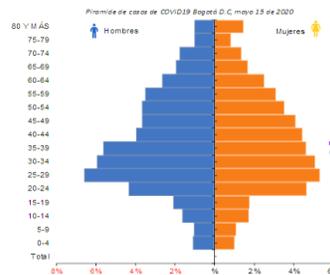
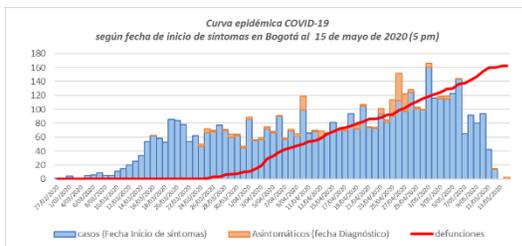


Curvas epidémicas y muertes acumuladas de los 10 Municipios de mayor número de casos al 15 de mayo



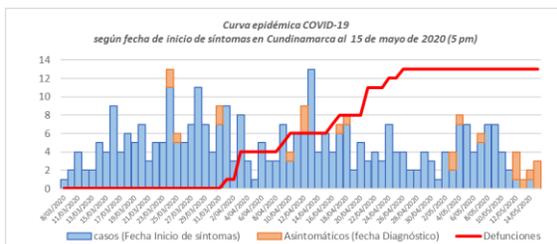
Datos de la ciudad de Bogotá 5 pm. Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Con corte al 15 de mayo, el distrito capital se han reportado 5.008 casos confirmados, de los cuales 115 son nuevos casos, 163 muertes por COVID-19. El 51,4% (2.576) de los casos se presentan en hombres y el 48,6% (2.432) en mujeres; el 63,0% (3.156) de los casos son atendidos en casa, el 27,0% (1.352) se han recuperado y el 5,9% (294) están hospitalizados, y el 0,8% (38) se encuentran recibiendo atención en UCI. Los grupos de edad donde hay mayor cantidad concentración de casos por COVID19 están entre los 25 a 39 años de edad, con el 66,3% y a medida que avanza la edad, se evidencia el estrechamiento que representa menos casos reportados entre los 80 y más años de edad, cabe señalar, que en este grupo de edad las mujeres registran un 1,0% más de casos.



Datos de Cundinamarca 5pm Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

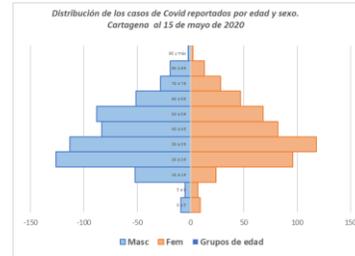
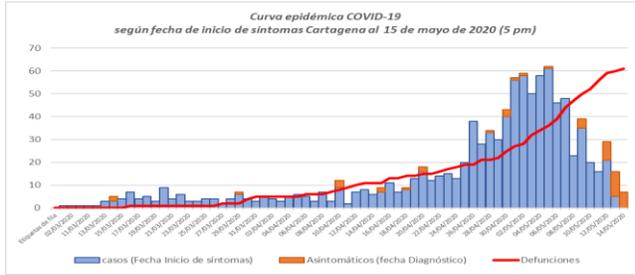
Con corte al 15 de mayo, Cundinamarca se han reportado 336 casos confirmados, de los cuales 16 son nuevos casos, 13 muertes por COVID-19. A la fecha se han presentado casos en 32 de 116 municipios, el 34% de los casos (113) se presentaron en el municipio de Soacha, el 9,0% (31) en Chía y el 6% (20) en Cajicá. Del total de los casos el 49,7% (167) se ha recuperado, el 43,5% (146) son atendidos en casa, el 2,1% (7) se encuentran hospitalizados y el 0,9% (3) casos están siendo atendidos en UCI. El 53,1%(178) de los casos son hombres y el 47,0% (158) mujeres. El 81,3% de los casos por COVID19 se concentra entre los 25 a 39 años de edad, y el 21,8% de los casos se ocurre en personas entre los 50 a 54 años de edad.



Municipios	No. de Casos	Muertes	Proporción	Población	Incidencia*100 mil Hab.	Tasa Mortalidad por millón Hab.
Soacha	113	4	34	753.548	15	5
Chía	31	1	9	149.570	21	7
Cajicá	20		6	92.967	22	0
Mosquera	19		6	150.665	13	0
Funza	16	5	5	105.086	15	0

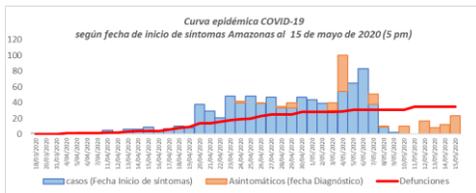
Datos de Cartagena 5pm Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

En el Distrito Turístico de Cartagena a la fecha se han confirmado 1070 casos y 61 casos de muertes. En relación con la distribución de los casos confirmados de acuerdo con el sexo, el 53,83% (576) son hombres. Por grupo de edad el 42% (453) de los casos están en el grupo de edad de 20 a 39 años, el 30% (321) en el grupo de 40 a 59 años, el 9,9% (106) el grupo de edad de menores de 19 años, el 17,77% (190) lo constituyen los mayores de 60 años. Según con la atención recibida, el 69,16% (740) de los casos sintomáticos han sido manejados en casa, hospitalizados el 9,53% (102) y en la UCI el 1,21% (13) del total de los casos y recuperados el 14,30 (153) %; los fallecidos corresponden al 5,70 (61) del total de los casos y de estos el 70,5% (43) son personas mayores de 60 años



Situación Covid-19 en departamentos de frontera (Amazonas, Norte de Santander y Nariño)

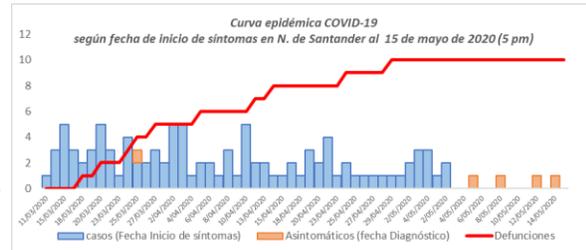
Amazonas En el departamento de Amazonas se han reportado 1003 casos confirmados y 35 defunciones por COVID-19. A la fecha 2 municipios han presentado casos, de los cuales Leticia aporta el 99,8% (1002 casos). Del total de los casos el 2,7% (28) se han recuperado, el 90,4% (907) son atendidos en casa, el 3,1% (32 casos) se encuentran hospitalizados y el 0,1% (1) está siendo atendido en UCI.



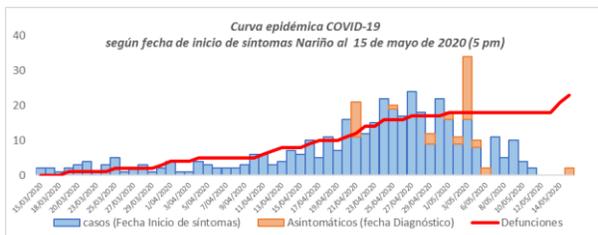
Municipios	No. de Casos	Muertes	Proporción casos Dpto	Incidencia*100 mil Hab	Tasa Mortalidad por millón hab
Leticia	1002	28	99,9%	2015	563
Puerto Nariño	1	1	0,10%	10	98

Norte de Santander: Con corte al 15 de mayo, en el departamento de Norte de Santander se han reportado 107 casos confirmados y 10 muertes por COVID-19. A la fecha se han presentado casos en 11 municipios, el 74% de los casos (79) se presentaron en el municipio de Cúcuta, el 8% (9) en Ocaña y el 5% (5) en Villas del Rosario. Del total de los casos el 54,2% (58) se ha recuperado, el 31,7% (34) son atendidos en casa, el 3,7% (4) se encuentran hospitalizados y el 0,9% (1) casos están siendo atendidos en UCI.

Municipios	No. Casos	Muertes	Proporción de casos Dpto	Incidencia*100 mil Hab	Tasa Mortalidad por millón hab
Cúcuta	79	8	74%	10	10
Ocaña	9	2	8%	7	15
V. del Rosario	5	0	5%	4	0



Nariño: En el departamento de Nariño se han reportado 425 casos confirmados y 23 muertes por COVID-19. A la fecha se han presentado casos en 17 municipios, el 52% (220) de los casos se presentaron en el municipio de Tumaco, el 25% (107) en Ipiales y el 16% (66) en pasto. Del total de los casos el 14,3% (61) se han recuperado, el 70,3% (299) son atendidos en casa, el 9,1% (39 casos) se encuentran hospitalizados y el 0,4% (2) están siendo atendidos en UCI.



Municipios	No. de Casos	Muertes	Proporción casos por Dpto	Incidencia*100 mil Hab	Tasa Mortalidad por millón hab
Tumaco	220	9	52%	86	35
Ipiales	107	3	25%	92	26
Pasto	66	4	16%	17	10

Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 por Departamentos y distritos. Colombia al 15 de mayo (7pm)

Departamentos y Distritos	Casos	Muertes	Letalidad	Hospitalización General	UCI	Tasa de Mortalidad * millón de hab	Tasa de Incidencia * 100.000 hab
Nacional	14216	546	3,8	769	136	10,8	28,2
Bogotá	5008	163	3,3	294	38	21,0	64,7
Valle del Cauca	1506	85	5,6	110	39	18,8	33,2
Cartagena	1070	61	5,7	102	13	59,3	104,0
Amazonas	1003	35	3,5	32	1	442,9	1269,3
Meta	940	8	0,9	4		7,5	88,4
Barranquilla	772	26	3,4	51	13	20,4	60,6
Atlántico	721	19	2,6	25	6	7,0	26,5
Antioquia	509	6	1,2	11	4	0,9	7,6
Nariño	425	23	5,4	39	2	14,1	26,1
Cundinamarca	336	13	3,9	7	3	4,0	10,4
Risaralda	236	8	3,4	1		8,3	24,6
Santa Marta	230	17	7,4	13	1	31,6	42,7
Huila	207	8	3,9	8	1	7,1	18,4
Tolima	154	6	3,9	3	1	4,5	11,5
Magdalena	150	9	6,0	10	1	6,3	10,5
Caldas	109	5	4,6	4	0	4,9	10,7
N. Santander	107	10	9,3	4	1	6,2	6,6
Buenaventura	92	7	7,6	11	3	22,4	29,5
Boyacá	88	3	3,4	13	2	2,4	7,1
Quindío	78	2	2,6	0	2	3,6	14,0
Bolívar	76	4	5,3	6	2	1,8	3,5
Cesar	72	11	15,3	0	0	8,5	5,6
Córdoba	62	3	4,8	6	2	1,6	3,4
Cauca	61	4	6,6	2	0	2,7	4,1
Santander	43	3	7,0	0	0	1,3	1,9
Choco	42	3	7,1	4		5,5	7,7
La Guajira	35	3	8,6	2	1	3,1	3,6
Casanare	25	0	0,0	4	0	0,0	5,7
San Andrés	21	0	0,0	0	0	0,0	33,0
Caquetá	19	1	5,3	1	0	2,4	4,6
Vaupés	11	0	0,0	0	0	0,0	24,6
Sucre	4	0	0,0	0	0	0,0	0,4
Putumayo	3	0	0,0	1	0	0,0	0,8
Arauca	1	0	0,0	1	0	0,0	0,3

Fuente: Elaboración propia. Datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspxnte>: Población proyecciones DANE 2020

Panorama nacional 15 de mayo:

Alocución presidencial – Prevención y Acción [En vivo]: Una de las actividades que no se ha detenido durante el Aislamiento Preventivo Obligatorio es la de los domicilios y mensajería. El presidente Iván Duque advirtió que quienes se dedican a este oficio, deben seguir los protocolos de bioseguridad de forma rigurosa. Siguiendo estas recomendaciones prevenimos la propagación del coronavirus (Covid-19) en nuestro país: 1. Lávate las manos con frecuencia, 2. No saludes a la gente con besos o apretones de mano, 3. Si toses, cúbrete la boca con el codo flexionado o con un pañuelo desechable, 4. Evita tocarte los ojos, la nariz y la boca, 5. Si tienes fiebre o dificultad para respirar, busca atención médica, pero llama primero a la línea 123, 6. Sigue las indicaciones de las autoridades locales y nacionales. <https://www.youtube.com/watch?v=w-nmBR4Mu4I>

Otros temas tratados en la alocución:

El ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez, habló de la reunión sostenida con el gobierno de Brasil para establecer un plan de acción en la zona fronteriza frente a la pandemia de covid-19. Con el apoyo de la Cancillería y el acompañamiento de Mindefensa, "Expresamos particular interés porque desde el sector sanitario en Colombia queremos establecer una relación constructiva e integrada con Brasil para poder actuar de una manera integral frente a la afectación de la pandemia", sostuvo el ministro de Salud. La afectación en el Amazonas hasta la fecha presenta 1.003 casos reportados y 35 fallecimientos, así como conglomerados para vigilancia activa. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Amazonas-es-una-region-de-dificil-abordaje-si-no-se-cuenta-con-colaboracion-de-paises-fronterizos.aspx>

Cartagena una prioridad para Minsalud: El ministro de Salud y Protección Social, en reunión con los representantes de EPS e IPS de Cartagena y Bolívar aseguró que se concentrará la atención de los pacientes en cinco instituciones, encabezada por el Hospital Universitario del Caribe. "Se hará de manera que haya una distribución equitativa de las camas de UCI, tengamos el mayor acceso posible y que estén disponibles para todas las personas, independientemente de su condición económica y social", indicó el ministro. Para este objetivo se bajará la utilización de las camas UCI de enfermedad no covid-19 hasta en un 50%, se reforzará en un plazo muy corto la capacidad de respuesta del Hospital Universitario del Caribe; y al mismo tiempo la Alcaldía de Cartagena está buscando integrar uno de los centros que están en construcción para poder habilitarlo y tener la red integrada. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Para-no-sotro-s-Cartagena-es-una-prioridad-Minsalud.aspx>

Medidas de bioseguridad para Corabastos: La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá informó que, en el marco de la Declaratoria de Emergencia Nacional por la pandemia COVID-19, mediante el decreto 457 de 2020 y demás decretos reglamentarios y ante la presencia a la fecha de 30 casos confirmados de Covid-19 en personal que labora y realiza actividades comerciales en dicha central, se hace obligatorio el cumplimiento de nuevas medidas de bioseguridad a partir del día 14 de mayo de 2020, a fin de evitar la propagación y mitigar los riesgos que allí se han evidenciado. http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Noticia_Portal_Detalle.aspx?IP=1125

CONTEXTO REGIONAL. Corte 15 de mayo – 2:00 pm

Con base en datos publicados en <https://www.paho.org/en/topics/coronavirus-infections/coronavirus-disease-covid-19>

Regiones	Casos confirmados	Muertes	Recuperados
Norte América	1.498.786	93.795	289.928
América Central	15.037	463	7.436
América del Sur	379.620	20.062	143.233
América del Caribe e Islas	18.542	763	6218

En la Región de las Américas, con un total de **1.911.985 casos confirmados y 115.083 muertes** en las últimas 24 horas, en 54 países. Se informaron 47.517 casos adicionales en la región que representa un incremento relativo del 3% de los casos y 3.149 muertes que corresponden a un 3% de incremento relativo con respecto del día anterior.

“Los Estados Unidos de América continúan reportando la mayoría de los casos y muertes, y representan aproximadamente el 72% del total de casos y 73% muertes, reportados hasta la fecha en la Región de las

Américas.” “Los países que informaron el mayor número de casos nuevos en comparación con el día anterior son los Estados Unidos de América, Brasil, Perú, Chile, México y Canadá.

Países	N° casos confirmados	Población	Tasa por 1.000.000 habitantes	N° Muertes	Tasa Mortalidad por 1.000.000 habitantes.	Tasa de letalidad %	Recuperados
Brasil*	202918	212559417	954,64	13993	65,83	6,9	79479
Perú*	80604	32971854	2444,63	2267	68,76	2,8	25151
Chile	37040	19116201	1937,62	368	19,25	1,0	15655
Ecuador*	30502	17643054	1728,84	2338	132,52	7,7	14818
Panamá*	9118	4314767	2113,21	260	60,26	2,9	6080
Colombia	14216	50882891	279,39	546	10,73	3,8	3460
Argentina	7134	45195774	157,85	353	7,81	4,9	2385
Uruguay	724	3473730	208,42	19	5,47	2,6	547
Bolivia	3372	11513100	292,88	152	13,20	4,5	356
Venezuela*	455	28435940	16,00	10	0,35	2,2	220
Paraguay	759	7132538	106,41	11	1,54	1,4	193

En relación con los casos de los países de Suramérica y países fronterizos del País, la mayor tasa de incidencia y mortalidad continúan siendo Panamá, Ecuador y Perú. “Los países que informan el mayor número de muertes nuevas son los Estados Unidos de América, Brasil, México, Canadá y Perú. Con los datos existentes, la tasa cruda de letalidad (CFR, el número de muertes reportadas dividido por los casos reportados) indica que en la región de las Américas es del 6% (mediana de la estimación del país: 4.8%; rango: 1,2-8,1%). El porcentaje de CFR crudo más alto entre los países con más de 1,000 casos acumulados reportados hasta la fecha son México (10,5%), Ecuador (7.7%), Canadá (7.4%), Brasil (7%) y EE. UU. (6.1%).

Noticias.

Síndrome inflamatorio multisistémico en niños (MIS-C) asociado con la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19). Estados Unidos - MIS-C: los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de los Estados Unidos publicaron un Aviso de salud que proporciona información de antecedentes sobre varios casos de un síndrome inflamatorio multisistémico en niños (MIS-C) recientemente reportado asociado con la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID -19); y 2) una definición de caso para este síndrome. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades recomienda que los proveedores de atención médica informen a cualquier paciente que cumpla con la definición del caso. https://emergency.cdc.gov/han/2020/han00432.asp?deliveryName=USCDC_511-DM28431

El Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) pide que los gobiernos nacionales recopilen sistemáticamente datos sobre infecciones y muertes de trabajadores de la salud y los guarden de manera central en la Organización Mundial de la Salud (OMS); Si no lo hace, aumenta las posibilidades de más muertes y no honra a los que han muerto. <https://www.icn.ch/news/icn-calls-data-healthcare-worker-infection-rates-and-deaths>

CONTEXTO GLOBAL. Corte 15 de mayo - 5:00 pm

Con base en los datos publicados en: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/>

Regiones	Casos (nuevos)	Muertes (nuevas)
Pacífico occidental	165.550 confirmados (1.268)	6.664 muertes (42)
Europea	1.826.295 confirmados (24.627)	163.277 muertes (1.864)
El sudeste de Asia	122.254 confirmados (5.637)	4.050 muertes (129)
Mediterráneo Oriental	305.189 confirmados (11.384)	9.558 muertes (169)
Américas	1.911.985 confirmados (47.517)	115.083 muertes (3.149)
Africana	54.190 confirmados (2.438)	1.623 muertes (56)

Se han reportado a OMS al 15 de mayo de 2020 4:00 pm, **4.347.935 casos confirmados** (89.269 casos nuevos); **297.241 muertes** (3.051 muertes nuevas), en 216 territorios.

Publicaciones

Guía de bioseguridad de laboratorio relacionada con la enfermedad por coronavirus (COVID-19)

La OMS ha publicado un documento de orientación provisional sobre la seguridad de la bioseguridad en el laboratorio de muestras clínicas de pacientes que cumplen con la definición de caso de la enfermedad por

coronavirus (COVID-19). [https://www.who.int/publications-detail/laboratory-biosafety-guidance-related-to-coronavirus-disease-\(covid-19\)](https://www.who.int/publications-detail/laboratory-biosafety-guidance-related-to-coronavirus-disease-(covid-19))

Declaración conjunta de la ONUDD, la OMS, el ONUSIDA y el ACNUDH sobre COVID-19 en las cárceles y otros entornos cerrados. A la luz del hacinamiento en muchos lugares de detención, lo que socava la higiene, la salud, la seguridad y la dignidad humana, la ONUDD, la OMS, el ONUSIDA y el ACNUDH emitieron una declaración conjunta sobre COVID-19 en las cárceles y otros entornos cerrados para llamar urgentemente la atención de los líderes políticos. a la mayor vulnerabilidad de los prisioneros y otras personas privadas de libertad debido a la pandemia de COVID-19. <https://www.who.int/news-room/detail/13-05-2020-unodc-who-un aids-and-ohchr-joint-statement-on-covid-19-in-prisons-and-other-closed-settings>

Noticias

el Dr. Poonam Khetrapal Singh, director regional de la OMS para el sudeste asiático, instó a los países de la región a que levanten las medidas de salud pública y sociales (los llamados bloqueos) de manera gradual de acuerdo a la guía dada por la epidemiología para focalizar la acción en el mundo COVID-19 "nuevo normal". <https://www.who.int/southeastasia/news/detail/15-05-2020-local-epidemiology-should-guide-focused-action-in-new-normal-covid-19-world>

Dr. Hans Henri P. Kluge, director Regional de la OMS para Europa, enfatizó que "nuestro comportamiento de hoy, marcará el rumbo de la pandemia", y destacó cómo las ideas de comportamiento son valiosas para informar la planificación de medidas de respuesta a la pandemia apropiadas. <http://www.euro.who.int/en/media-centre/sections/statements/2020/statement-behavioural-insights-are-valuable-to-inform-the-planning-of-appropriate-pandemic-response-measures>

Se necesita una inversión sustancial para evitar la crisis de salud mental; Un policy brief de la ONU sobre COVID-19 y la salud mental advierte que se necesita una inversión sustancial para evitar una crisis de salud mental. Los informes ya indican un aumento en los síntomas de depresión y ansiedad en varios países. <https://www.who.int/news-room/detail/14-05-2020-substantial-investment-needed-to-avert-mental-health-crisis>