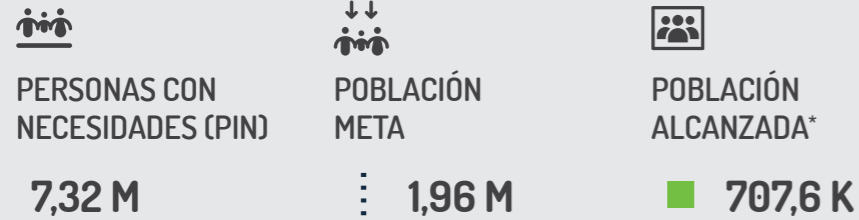




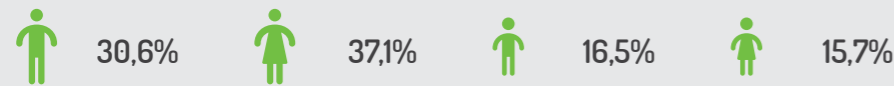
# SALUD

## POBLACIÓN ALCANZADA Y FINANCIAMIENTO POR PLATAFORMA NACIONAL Y SUBREGIONAL

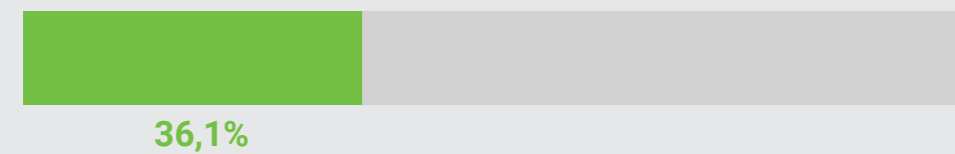
■ En destino ■ En tránsito ■ Comunidades de acogida afectadas ■ Pendulares ■ Colombianos retornados ■ Presupuesto financiado



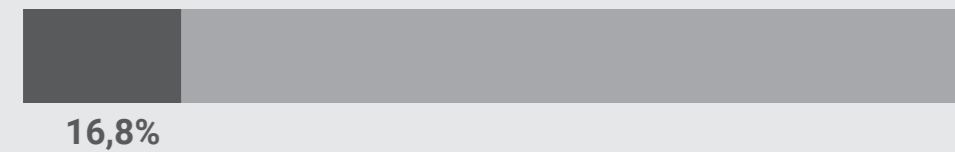
### DESAGREGACIÓN POR EDAD Y GÉNERO



### PORCENTAJE DE POBLACIÓN ALCANZADA



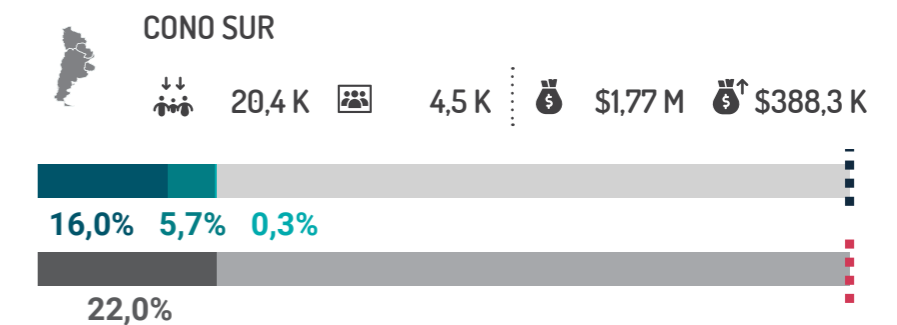
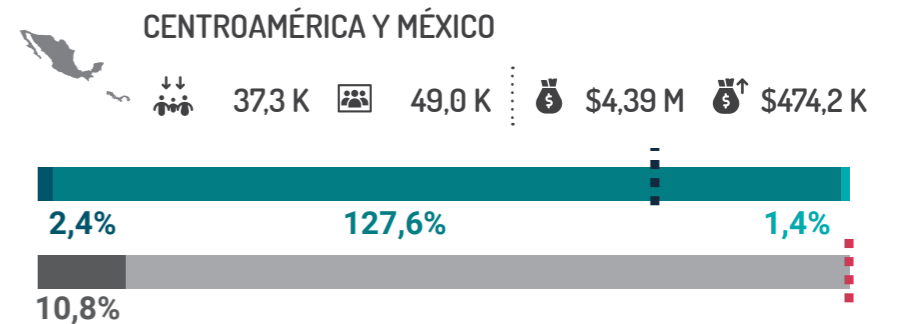
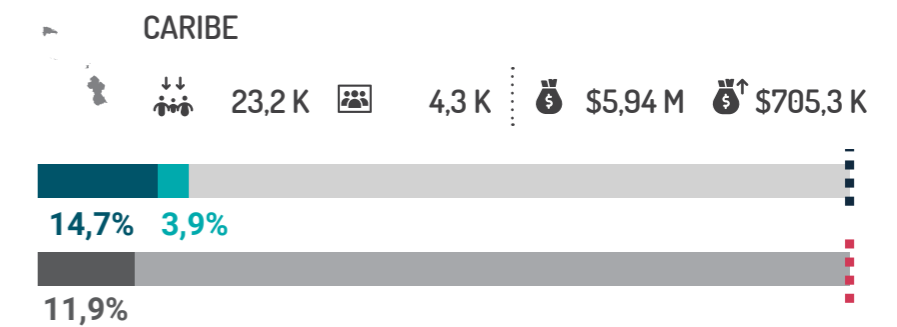
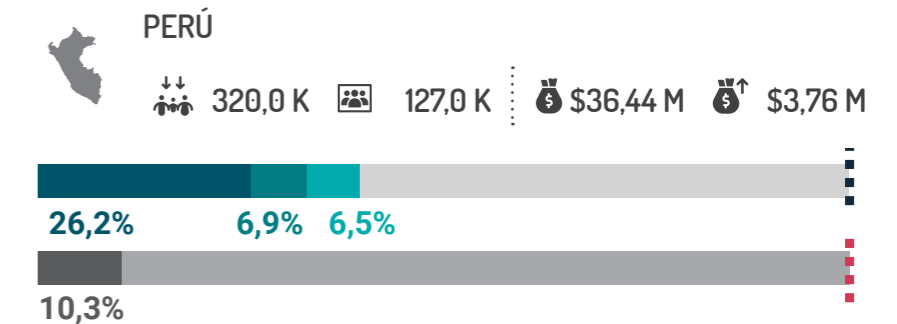
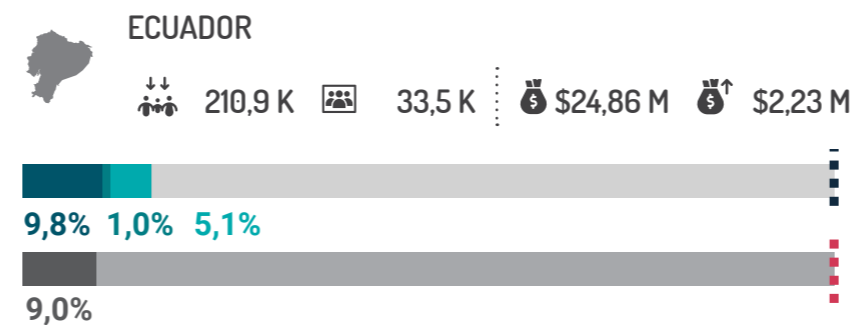
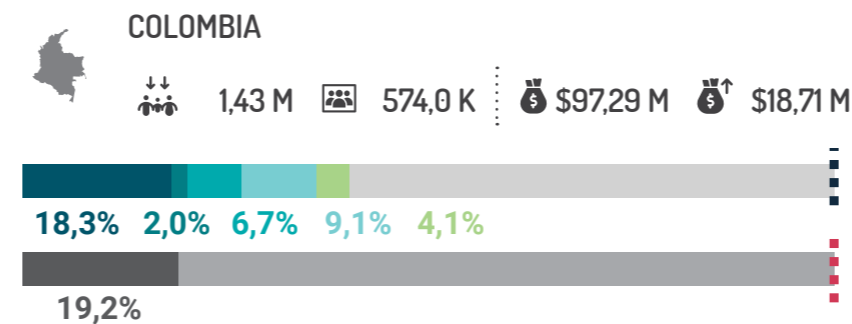
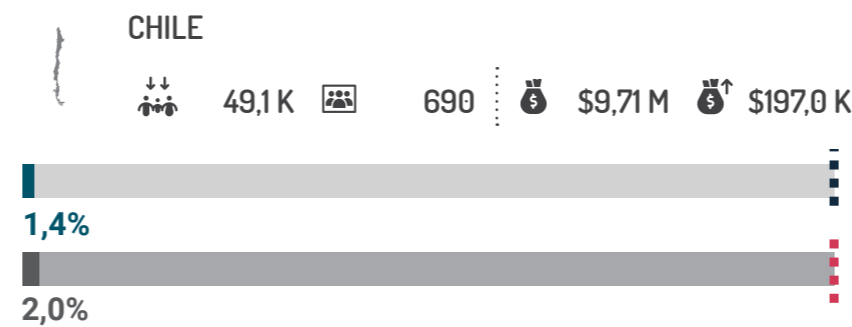
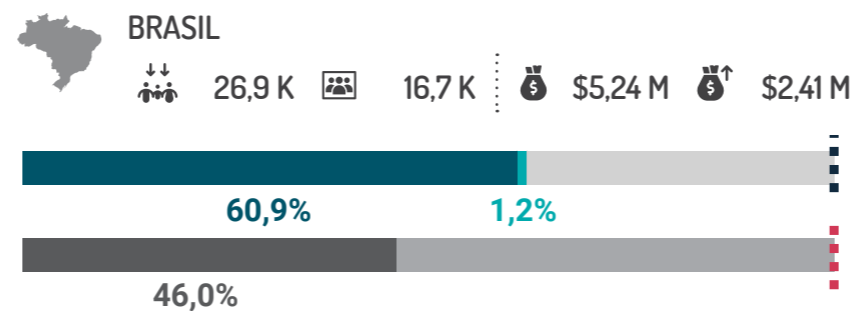
### PORCENTAJE DE PRESUPUESTO FINANCIADO



SOCIOS QUE REPORTARON **65**

SOCIOS IMPLEMENTADORES\*\*\* **176**  
(INCLUYENDO 18 ORGANIZACIONES DIRIGIDAS POR PERSONAS REFUGIADAS Y MIGRANTES)

DONANTES **19**



\* Los datos regionales anteriores sobre las personas que recibieron asistencia en el marco del RMRP 2023 no incluyen la asistencia a personas refugiadas y migrantes en tránsito. Aunque la asistencia en el marco del RMRP se proporcionó a personas refugiadas y migrantes en tránsito (en Brasil y México, principalmente a personas venezolanas; en los demás países, a personas refugiadas y migrantes en tránsito de todas las nacionalidades), dado que las poblaciones en tránsito, por su propia naturaleza, pasan por varios países, pueden recibir asistencia en más de un país. Esto significaría que el total regional de personas en tránsito a las que se presta asistencia incluiría duplicaciones significativas. Para evitar estas duplicaciones, la información sobre la población en tránsito asistida se incluye a nivel de país y debe diferenciarse de la población en destino (como también se hace para los PIN y las metas correspondientes).

\*\* Información de financiamiento según lo reportado al Servicio de Seguimiento Financiero (FTS) al 1 de abril de 2024. Estos datos se basan en el reporte voluntario de contribuciones por parte de los socios y puede no representar con precisión todos los fondos atribuidos a la respuesta del

RMRP. Los fondos no asignados de los donantes también pueden no ser reportados al FTS con una designación de sector o país en el momento de recepción por parte de los socios del RMRP.

Los fondos sectoriales comunicados para actividades ejecutadas a nivel regional, subregional o multinacional no se reflejan en la infografía anterior desglosados por plataformas nacionales y subregionales. Para más información sobre el financiamiento del RMRP, por favor consulte este [enlace](#).

\*\*\* Esto incluye a los socios solicitantes que hacen parte del RMRP que también están implementando actividades, así como a los socios implementadores que no son socios solicitantes del RMRP. Por esta razón, se recomienda citar las cifras de los socios por separado y no sumar el número de socios, ya que esto generaría un doble conteo de los socios implementadores que también están reportando actividades.



## SALUD



©R4V / Viviana Murillo

### Situación

La salud de las personas refugiadas y migrantes en tránsito y en destino, así como la de las comunidades de acogida afectadas, fue motivo de preocupación en 2023. A pesar de que algunos países de la región avanzaron en la integración de las personas refugiadas y migrantes en sus sistemas nacionales de salud, y otros (como Brasil, Costa Rica y Ecuador) proporcionaron atención de salud universal para todos; las personas refugiadas y migrantes de toda la región siguen encontrando obstáculos para acceder a servicios de salud integrales. Como se señala en el RMNA 2023, estos retos incluyen; la falta de seguro médico, las dificultades para cubrir los costos de los servicios médicos, las barreras administrativas, lingüísticas y culturales, así como el hecho de encontrarse en situación irregular y el miedo al rechazo.

Los cambios en la dinámica de desplazamiento; con un aumento de la población en tránsito que a menudo incluye a familias enteras, mujeres, niñas, niños y adultos mayores; resaltan la necesidad de más servicios de salud especializados en las zonas rurales y semiurbanas, incluidos los de salud sexual y reproductiva, atención materna y neonatal, planificación familiar y anticoncepción, diagnóstico y tratamiento de enfermedades crónicas como el VIH/SIDA, la diabetes y la hipertensión, y servicios especializados de salud mental y apoyo psicosocial (MHPSS).

Lo anteriormente mencionado y el aumento de los desplazamientos en tránsito y movimientos sucesivos implican regularmente el uso de rutas peligrosas, con una notable exposición al abuso y la explotación, los socios de R4V han identificado una mayor atención a situaciones de salud mental y física. En el mismo contexto, las denuncias de violencia sexual evidenciaron una realidad frecuente y poco reportada a lo largo de las rutas de tránsito.

### Respuesta

Los socios del Sector de Salud de R4V en toda la región, prestaron asistencia de salud a 707,6 mil personas, incluidas personas refugiadas y migrantes y comunidades de acogida afectadas, alcanzando al 36% de su población meta en 2023. Un total de 12,986 actividades de salud fueron realizadas por 65 socios solicitantes y 176 socios implementadores. El Sector recibió una financiación total de USD 31,62 millones, lo que representa el 16,8% de sus requerimientos.

Los socios del Sector de Salud dieron prioridad a la prestación de asistencia de salud directa a personas refugiadas y migrantes, incluidos servicios de salud primaria, salud sexual y reproductiva, MHPSS y salud materna. Los socios también contribuyeron a reforzar los sistemas de salud pública, como en Ecuador, donde apoyaron campañas periódicas de vacunación infantil.

Los socios de Salud también contribuyeron a la mejora de las instalaciones de salud, con equipos médicos, equipos de protección personal y pruebas diagnósticas de laboratorio, así como con la mejora de las infraestructuras. Además, los socios llevaron a cabo actividades de capacitación para el personal de salud que beneficiaron a 31,925 personas.

Para mejorar el acceso a la atención de salud y ampliar la cobertura del seguro médico, los socios de R4V emprendieron iniciativas de promoción

en varios países. Por ejemplo, en Uruguay y Bolivia, los socios colaboraron con las autoridades de salud nacionales y locales para promover el reconocimiento de los documentos temporales y la asistencia directa para la afiliación. En Perú, los socios promovieron la inclusión de personas refugiadas y migrantes en el Seguro Integral de Salud (SIS).

Se reforzó la coordinación con otros mecanismos regionales, como el Proceso de Quito, de carácter intergubernamental, que incluye un Grupo de Trabajo sobre VIH/SIDA (País Campeón: Argentina) y un Grupo de Trabajo sobre Salud/COVID-19 (País Campeón: Perú), mediante la participación del Sector Regional de Salud en talleres técnicos con los gobiernos de la región, así como la defensa de un enfoque más holístico, que incluya otros temas de salud (aparte del COVID-19, la salud mental y el VIH/SIDA) en los debates del Proceso de Quito y en los talleres técnicos correspondientes.

### Lecciones Aprendidas

Aunque en 2023 se registraron mejoras en el acceso a los servicios de salud, persisten ciertas limitaciones, y se requiere una coordinación y esfuerzos continuos para atender las necesidades de salud en medio de un aumento de los movimientos mixtos. Estas dificultades se ven exacerbadas por los problemas logísticos y de infraestructuras, especialmente en zonas remotas; así como por los continuos retos para garantizar que las políticas de salud nacionales sean accesibles a las personas refugiadas y migrantes. Por lo tanto, en 2024 el Sector de la Salud garantizará una mayor coordinación con los gobiernos, a nivel federal y local, para mejorar la prestación de servicios de salud.

En 2024, el Sector de Salud seguirá ajustando los programas a la evolución de las tendencias de los desplazamientos para ayudar a las personas refugiadas y migrantes a acceder a servicios vitales, independientemente de su situación (en destino o en tránsito), al tiempo que seguirá reforzando las capacidades nacionales y colaborando con los gobiernos para reducir las barreras que limitan el acceso a los servicios de salud.