



# COLOMBIA REPORTE SITUACIONAL

Primer semestre 2023- Sector Salud



**307.601** PERSONAS RECIBIERON UNA O MÁS ASISTENCIAS POR PARTE DEL SECTOR  
SALUD, DE LOS CUALES **299.025** HAN SIDO BENEFICIADAS BAJO EL PLAN RMRP 2022

**23%**  
NIÑAS

**46%**  
MUJERES

**26**  
DEPARTAMENTOS  
**105**  
MUNICIPIOS ALCANZADOS

**38**  
ORGANIZACIONES QUE REPORTARON  
**71**  
IMPLEMENTADORES

**18%**  
NIÑOS

**13%**  
HOMBRES

## SITUACIÓN

[Migración Colombia activó el Plan Integral 'Aún estás a tiempo', dirigido a refugiados y migrantes venezolanos](#) para culminar la entrega del Permiso por Protección Temporal (PPT), brindándoles alternativas frente a las dificultades que han tenido para obtener este permiso y dando prioridad a que puedan acceder a los beneficios de las afiliaciones de seguridad social. El plan, que se ejecuta en desarrollo de la Política de Seguridad Humana, promovida por el presidente Gustavo Petro, se basa en cuatro acciones: Valida, Descarga, Recoge y Regístrate. El director general de Migración Colombia, Fernando García Manosalva, precisó: “Nuestro propósito es continuar trabajando para garantizar los derechos de los venezolanos que han migrado al país, y de las poblaciones que los han acogido, para construir una migración verdaderamente humana”

[En el plan nacional de desarrollo, la población refugiada y migrante es abordada en el articulado al tratar la cofinanciación de su atención en salud](#), por lo que se afirma que el Estado asignará a los departamentos y distritos los excedentes de recursos específicos, por el monto que consideren el Ministerio de Salud, el Departamento Nacional de Planeación y el Ministerio de Hacienda.

[El gobierno del presidente Gustavo Petro busca transformar el sistema de salud del país transitando hacia un modelo preventivo y predictivo que estará basado en la Atención Primaria en Salud \(APS\)](#), se centrará en la gestión de las personas con un enfoque familiar y territorial, y será más integral, participativo e intersectorial.

“La idea es dejar de tener un modelo que está centrado en la enfermedad, un modelo reactivo que espera que las personas sufran, en palabras de la Corte dice que este modelo con un enfoque curativo atenta contra la dignidad de las personas toda vez que hay que esperar que sufran de manera física y/o psicológica para empezar a atenderlas, entonces, necesitamos mantener a las personas, a las familias dentro del radar del sistema de salud, no esperar a que surja la enfermedad”, aseguró el viceministro Martínez. Así, el nuevo modelo de salud que propone el Gobierno Nacional tiene cuatro principales enfoques. El primero es la Atención Primaria en Salud (APS) sin dependencia de la capacidad de pago y sin discriminación de ningún tipo; otro es el enfoque como derecho humano fundamental; el tercero es la territorialización para poder identificar y enfocar las necesidades en cada territorio para avanzar de manera equitativa; y el cuarto enfoque es garantizar la participación vinculante de toda la población en el diseño, implementación y monitoreo del modelo.

## CIFRAS CLAVES

**20.666** # de dosis de vacunas administradas a las personas refugiadas y migrantes de Venezuela según ciclo de vida y calendario nacional

**240.856** # de personas refugiadas y migrantes beneficiándose de consultas de atención primaria de salud.

**36.294** # de personas refugiadas y migrantes de Venezuela que recibieron insumos

**9.785** # de personas refugiadas y migrantes de Venezuela o comunidades de acogida asistidos con consultas de salud de emergencia, incluso sobre COVID-19, atención del parto y del recién nacido

# REPORTE SITUACIONAL

Primer semestre 2023 – Sector Salud

[De acuerdo a cifras reportadas por el DANE en mayo del 2023, Vichada fue el departamento con mayor pobreza multidimensional en 2022 y Guainía el tercero.](#) Estos departamentos registran un alto número de población refugiada, migrante y población binacional y se ven doble o triplemente afectados por las condiciones per se de ser refugiados y migrantes y adicionalmente por las condiciones que ya tienen los territorios a los que llegan. Entre las privaciones directamente relacionadas con salud que contempla este índice están: la privación por acceso a servicios para el cuidado de la primera infancia, por falta de aseguramiento en salud, por barreras en el acceso a salud, privación por acceso a fuentes de aguas mejoradas entre otras.



## ESTADO FINANCIERO

REQUERIMIENTOS: \$97.285.358

FINANCIADO: \$4.461.326



## AVANCE DEL PLAN RMRP 2023

POBLACIÓN META: 1.426.051

POBLACIÓN ALCANZADA:

307.601

## RESPUESTA

La información que se encuentra a continuación tiene en cuenta los reportes que realizaron los socios del sector salud durante el primer semestre del 2023, en el marco del Plan de Respuesta a Personas Refugiadas y Migrantes venezolanas (RMRP 2023–5W). En el primer semestre del 2023, 38 socios principales, de manera directa o a través de 71 socios implementadores apoyaron a 307.601 participantes, incluyendo personas refugiadas, migrantes y comunidades de acogida. Las acciones del sector llegaron a 105 municipios en 26 departamentos. Los departamentos donde más se concentraron estas acciones fueron Norte de Santander (27.28%), La Guajira (16.16%), Santander (6.84%), Antioquia (5.97%) y Arauca (5.52%).

### [Dosis de vacunación administradas a las personas refugiadas y migrantes de Venezuela según ciclo de vida y calendario nacional](#)

20.666 personas refugiadas y migrantes venezolanas fueron vacunadas durante el primer semestre del 2023, esto corresponde al 5,68% del total de la población participante durante este mismo periodo. Dentro de los 9 departamentos que registraron población vacunada, los de mayor participación fueron Norte de Santander (35.48%), La Guajira (23,39%) y Nariño (18.08%), mientras que, Boyacá, Cundinamarca, y Magdalena reportaron menos del 0,35% de beneficiados por vacunación.

### [Número de personas refugiadas y migrantes beneficiándose de consultas de atención primaria de salud.](#)

El 66.30% del total de participantes del primer semestre 2023 fueron asistidos con consultas de atención primaria, incluidas TBC, Covid-19, VIH, ENT, salud mental, SSR, entre otras. Esto corresponde a 240.856 personas refugiadas y migrantes beneficiadas por estos servicios de salud. Norte de Santander (26.64%), La Guajira (18.03%), Nariño (8.60%), Antioquia (6,69%) y Arauca (6.85%) fueron los departamentos en los que más población refugiada y migrante se benefició por estas consultas entre los 26 departamentos registrados. Con respecto a atención en salud sexual y reproductiva fueron 9.664 gestantes que recibieron control prenatal entre atención médica, especializada y exámenes, y 17.638 personas en edad fértil recibieron atención en planificación familiar. En cuanto a apoyo psicosocial de los participantes fueron atendidas y atendidas 23.921 personas.

### [Personas refugiadas y migrantes de Venezuela que recibieron insumos.](#)

36.294 personas refugiadas y migrantes recibieron asistencia médica por medio de medicamentos, dispositivos y EPP, esto correspondió al 9.99% del total de participantes durante el primer semestre del 2023. Los departamentos donde se reportó el mayor número de beneficiarios que recibieron insumos a través de asistencia médica fueron Norte de Santander (40.45%), Magdalena (7.86%), Nariño (7.45%), Atlántico (6.82%) y Arauca (6,50%). Las atenciones médicas con entrega de medicamentos representan aproximadamente el 20.36% de los insumos entregados y las provisiones de métodos de planificación familiar un 30.88%.

## BRECHAS EN LA RESPUESTA

- Concentración de la respuesta de salud en áreas urbanas, dejando sin atención y con mayores barreras las áreas geográficamente dispersas.
- Falta de servicios resolutivos y complementarios a la respuesta en salud.
- Los procesos de vigilancia epidemiológica y monitoreo de eventos de interés son muy débiles.
- Falta de coordinación y articulación para la respuesta en el marco territorial.
- La atención a la población étnica binacional sin contemplar un enfoque intercultural en el acceso a salud.

## AVANCES DE LA COORDINACIÓN

### Apoyar la prestación de los servicios

- Ayuda en la identificación de necesidades en el sector salud en conjunto con los socios respecto a las alertas humanitarias identificadas.
- Definición entre la UARIV, Ministerio de Salud y socios del clúster salud de la estrategia de respuesta en salud al confinamiento en Colombia, planteándose los principales retos.
- Desde el análisis de necesidades y definición con la UNGRD y el Ministerio de salud del plan de acciones anticipatorias al fenómeno del niño.
- Mesa de incidencia para posicionamiento con DNP, Migración, Ministerio de Salud y mesas territoriales de salud de los temas de atención en salud a pacientes crónicos sin regularización y afiliación en territorios de difícil acceso.
- En construcción la App de migración extracontinental con mensajes clave de salud en la ruta e interconexión con Panamá.
- Lanzamiento de ABC de inclusión de la discapacidad en la respuesta humanitaria.
- Dos espacios de discusión a partir de las resoluciones de habilitación de los servicios de salud en Colombia con los socios y un espacio con la oficina de emergencias y desastres del Ministerio de Salud.
- Se logró el compromiso y apoyo de los socios humanitarios para responder a las necesidades, los vacíos y brechas identificadas en las emergencias, principalmente a las de 1. Migración Extracontinental, definición de ruta y mapeo de la oferta. 2. Conflicto armado en Chocó, Valle del Cauca, Norte de Santander, Arauca, Nariño, Putumayo. (Despliegue de brigadas de salud desde las mesas territoriales de salud, Entrega de medicamentos e insumos). 3. Desastres socio naturales (Volcán Nevado del Ruíz e Inundaciones) Tolima, Risaralda, Caldas, Arauca, Nariño 4. Epidemias derivadas de enfermedades vectoriales.

### Informar la Toma de decisiones estratégicas

- Articulación y diálogo directo de los socios internacionales con la Autoridad Sanitaria del país.
- Participación de los socios en el desarrollo de estrategias (análisis, planificación, seguimiento y respuesta) que abordan temas sectoriales e intersectoriales de respuesta humanitaria.
- Diálogo y socialización con cancillería con relación a las necesidades identificadas en Dinámicas migratorias en el país, incluyendo diferentes nacionalidades.
- Diálogo con UNGRD y equipo Inter clúster para poner de manifiesto las necesidades en salud proyectadas en el marco del fenómeno del niño.
- Publicación de 4 alertas humanitarias en salud: (Guainía, Vichada, Urabá y Amazonas)
- Publicación de 2 Boletines en salud y Migración.
- Publicación Documento Migración Extracontinental y salud.
- Publicación del Documento de análisis situación Inter clúster en La Guajira, así como el Dashboard.
- Construcción y socialización documento de Víctimas y Conflicto armado en Colombia, panorama histórico y principales causas de morbimortalidad.
- Infografía: Capacidad instalada del Clúster Salud para atender emergencia del Fenómeno de El Niño en Colombia.

### Planeación y desarrollo de estrategias

- Se consolidaron de manera participativa las prioridades del plan de trabajo para 2023.
- El desarrollo de las reuniones mensuales del clúster de salud, actividades y reuniones complementarias durante distintos meses complementan la acción conjunta de los socios ante situaciones de respuesta humanitaria en salud.
- Articulación con el grupo estratégico, el subcluster de salud sexual y reproductiva, y reactivación del grupo técnico de apoyo psicosocial y salud mental (SMAPS).

# REPORTE SITUACIONAL

Primer semestre 2023 – Sector Salud

- Acompañamiento y/o activación de 21 mesas territoriales de salud (Guajira, Arauca, Norte de Santander, Santander, Casanare, Putumayo, Amazonas, Guainía, Vichada, Cauca, Nariño, Antioquia, Chocó, Casanare, Cesar, Bolívar, Magdalena, Barranquilla, Soacha, Bogotá, Urabá) para la respuesta territorial en salud en el marco de las emergencias.
- Despliegue de 32 brigadas de salud en zonas geográficamente dispersas de manera coordinada, alcanzando aproximadamente 12.000 personas con barreras de acceso.
- Gestión de 142 casos en conjunto con las mesas territoriales de salud y 1 caso con Venezuela.

## Monitoreo y Seguimiento a las acciones

- Consolidación de herramienta de información clúster salud, en la cual 38 organizaciones registran y actualizan la respuesta.
- Lanzamiento y puesta en marcha de la herramienta de gestión de casos, a la fecha se han gestionado 137 casos dentro de los dos últimos meses del año. La mayor parte de la población refugiada y migrante está en tránsito.
- En conjunto con el clúster global se está definiendo la estrategia de rendición de cuentas para los socios del clúster salud.

## Desarrollar la capacidad nacional de preparación y planificación de contingencias

- Desarrollo del diplomado “Conflicto, Migración y Salud” con la participación de 62 personas el 70% corresponde a personas pertenecientes a las mesas territoriales de salud, incluyendo a funcionarios públicos.

## Incidencia

- Articulación y constante diálogo con las mesas territoriales en salud para articular la respuesta en territorio e identificar las necesidades existentes para poner la información en los tomadores de decisión, especialmente en el Estado.
- Espacio de Incidencia con la Universidad del Rosario y la plataforma regional en torno a los retos y desafíos en cuanto al panorama de la migración en Colombia.

## FOTO HISTORIAS

De los 82 socios que hacen parte del sector salud, los socios que se mencionan a continuación, nos compartieron sus historias más significativas en este semestre:

### FUNDACIÓN ITALOCOLOMBIANA/BARCO HOSPITAL SAN RAFFAELE



Agentes Comunitarios en Salud Capacitados Litoral San Juan Chocó: En el primer semestre de 2023, se logra entrenar a 40 Agentes Comunitarios en Salud de los Municipios Litoral del San Juan Chocó y Timbiquí Cauca, conjuntamente con la Universidad Nacional y el financiamiento de ECHO a través de la organización MDM. El impacto que ha generado esta capacitación se ve reflejado en la red de agentes que se encuentra funcionando en los municipios, realizando derivación de pacientes, realizando actividades educativas y promoción de la salud, están sirviendo como vigías de la salud en las poblaciones más rurales y dispersas de estos municipios. El proyecto les dotó con Kit de primeros auxilios y se dotaron 10 puestos de salud comunitarios.

# REPORTE SITUACIONAL

Primer semestre 2023 – Sector Salud



## Project HOPE

Fortalecimiento de capacidades a través de un proceso dos diplomados con la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud FUCS y Universidad Autónoma de Bucaramanga UNAB: “Diseño e implementación de diplomado de atención materno-perinatal en el contexto humanitario / crisis de las necesidades de salud materna que afectan a Colombia” “Diplomado en Enfermedades Crónicas No Transmisibles (“ECNT”) en Atención Primaria de salud al contexto / crisis humanitaria que afecta a Colombia”. Los anteriores dirigidos a más de 500 médicos y enfermeras, de 63 Hospitales y Centros de Salud de todo el país donde se atiende población refugiada

y migrante.

## Mercy Corps



Curso de maternidades saludables en Cartagena: Mercy Corps en Cartagena, junto al DADIS realizaron un curso de maternidades saludables y entrega de kits para gestantes y recién nacidos, reforzando los conocimientos que las gestantes tienen durante sus controles prenatales; estos fueron acompañados con nuestro aliado Aid For Aids realizando pruebas rápidas de VIH, entrega de preservativos y lubricante.

## Profamilia



Profamilia Rural: Profamilia, en consorcio con Hias y World Vision, durante el 2023 ha ejecutado el Proyecto A tu Lado, cuyo objetivo es el de brindar asistencia humanitaria en salud y protección a la población refugiada y migrante en las zonas fronterizas entre Colombia y Venezuela, en la región del Catatumbo y Arauca, logrando atender más de 6.052 personas especialmente en las zonas rurales del territorio llegando así, a las comunidades con más barreras en el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva.

# REPORTE SITUACIONAL

Primer semestre 2023 – Sector Salud

Fondo de Población de las Naciones Unidas- UNFPA-Prevenimos embarazos no planeados y garantizamos ejercicio de derechos sexuales y reproductivos.



Mediante las intervenciones de UNFPA, 4.000 mujeres recibieron servicios anticonceptivos elegidos por ellas, evitando así, unas 2 muertes maternas, 8 muertes infantiles y 4.588 embarazos no deseados<sup>1</sup>. Estos servicios se prestaron en 51 puntos, entre hospitales locales, ONG y otros, lo que nos permitió ampliar los servicios a zonas remotas donde la población carecía de acceso a ellos y ofrecer una variedad de servicios anticonceptivos que antes no estaban disponibles. La mayoría de las mujeres (95,2%) eligieron métodos anticonceptivos de acción prolongada que, de otro modo, no hubieran tenido acceso a ellos.

Adicionalmente, implementamos con éxito, un programa de anticoncepción post evento obstétrico en 8 hospitales, los cuales reciben un alto porcentaje de partos de mujeres refugiadas y migrantes en Colombia. Los hospitales se comprometieron a brindar consejería y a suministrar el método anticonceptivo a las usuarias que así lo desearan, mientras, UNFPA, entregó los insumos requeridos y la asistencia técnica. De esta manera, atendimos 531 mujeres en post parto inmediato, que posiblemente hubieran regresado en unos meses con embarazos no planeados por carecer de una opción anticonceptiva de forma oportuna,

garantizando así el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos.

## ADRA Colombia



ADRA Colombia ha establecido una Unidad de Monitoreo, Evaluación, Rendición de cuentas y Aprendizaje (MEAL) que es responsable de que se registren, se gestionen y se brinde la respuesta oportuna a los comentarios recibidos por los beneficiarios de los proyectos, los aliados en la prestación de servicios y la comunidad en general.

El mecanismo de quejas y retroalimentación es un componente de la estrategia de rendición de cuentas de la organización y se ha implementado como parte del Proyecto de Salud desde sus inicios hace más de 5 años, para ello se han establecido canales bidireccionales de atención por los cuales se comunica información a los

beneficiarios y se reciben sus comentarios; estos comprenden: una línea telefónica exclusiva para llamadas y mensajes por WhatsApp, un correo electrónico exclusivo, buzones en los lugares de prestación de servicios, la difusión de volantes físicos o digitales en las actividades y sitios de atención y encuestas a los beneficiarios.

Esto contribuye a crear un entorno seguro para la población en general, ayuda a prevenir la explotación, el abuso o la violencia sexual, el fraude o corrupción y fomenta el mejoramiento continuo en la organización al incidir en el diseño y ejecución de los proyectos. Durante el primer semestre de 2023 ADRA recibió comentarios en estos canales exclusivos, clasificados en: 81% solicitudes; 5% sugerencias; 5% quejas y 9% mensajes de reconocimiento.

# REPORTE SITUACIONAL

Primer semestre 2023 – Sector Salud



## MIEMBROS DEL SECTOR (\*)

ADRA\*|Action against Hunger\*|Americares\*|Asociación de Venezolanos en la Cordillera Central\*|Blumont\*|Care Colombia\*(Profamilia)|Caritas Suiza\*(FAMIG)|Corporación Alianza Humanitaria Tricolor\*(ACNUR)|Corporación Internacional PINOS\*(ONG DCIPI)|Cruz Roja Colombiana\*|FUPAD\*|Federación Luterana Mundial\* (IELCO)|Fundación Baylor\*|Fundación Cultural Simón Bolívar\* (Fundación Baylor)|Fundación Sin Frontera Manizales\*|Fundación Unimédicos\*|GIZ\*(Aid for aids, Corporación Scalabrini, Humanity & Inclusion)|Halü\*|Hias\*|Humanity & Inclusión\*|INTERSOS\*|IRC\*(Fundación María Fortaleza, PROINCO)|International Organization for Migration\*(Clínica general del Caribe, Código Azul IPS, E.S.E Bellosalud, E.S.E Cartagena de Indias, Hospital Manuel Elkin Patarroyo-Guainía, E.S.E Hospital Mental de Antioquia, E.S.E Hospital Regional Sur Oriental, E.S.E Hospital regional de Duitama, E.S.E Hospital San Cristóbal de Ciénaga, E.S.E Hospital San José de Maicao, E.S.E Hospital San Juan de Dios-Pamplona, E.S.E Hospital San Sebastián de Urabá, E.S.E Hospital Santiago de Tunja, E.S.E Hospital Santiago de Tunja, E.S.E Hospital del Sur Gabriel Jaramillo Piedrahita, E.S.E Isabu, E.S.E Julio César Peñaloza, E.S.E Salud Sogamoso, E.S.E Salud Yopal, E.S.E San Isidro de Tona, E.S.E Universitaria del Atlántico, E.S.E Alejandro Prospero Reverendo, E.S.E Centro Hospital Divino Niño, E.S.E Hospital departamental San Juan de Dios, E.S.E Hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha, E.S.E Hospital Nuestra Señora de Los Remedios, E.S.E Hospital Regional San Gil, E.S.E Hospital San Antonio de Chia, E.S.E Hospital Rosario Pumarejo de López, E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja, E.S.E Jaime Alvarado Y Castilla, E.S.E Jorge Cristo Sahium, E.S.E. Nuestra Señora del perpetuo socorro, E.S.E Salud del Tundama, FUNDACIÓN SIKUASO IPSI, Hospital Eduardo Arredondo Daza, Hospital Erasmo Meoz, Hospital General de Medellín, Hospital María Auxiliadora ESE de Mosquera, Hospital Regional de Sogamoso E.S.E, Hospital Regional de la Orinoquia, Hospital San Juan de Dios de Floridablanca, Hospital San Vicente de Arauca, I.P.S Municipal de Ipiales, IPS Pediatric Health and Care, Instituto Colombiano de Medicina Tropical – ICMT, MIRED IPD, Pasto Salud E.S.E, Preventiva Salud IPS S.A.S Red Salud Casanare E.S.E, Red de salud Ladera ESE, SIES SALUD, SNCRC, Subred Integrada de servicios de salud Centro Oriente, Subred Integrada de servicios de salud Sur, Salud Sur, Universidad de Antioquia, Vidamedical)| International Rescue Committee\* (Fundación María Fortaleza, PROINCO)|Maltés Internacional\*|Medical Teams International\*|Mercy Corps\*| Médicos del mundo\* (Profamilia)| OIM\* (Hospital mental de Antioquia)| OPS-OMS\*|OXFAM\*(APOYAR, Fundación Mujer y Futuro)|Panamerican Health Organization/World Health Organization (PAHO/WHO)\*| Profamilia\*|Samaritan's Purse\*|Save the children\*| UNFPA\*|United Nations Children's Fund (UNICEF)\*|World Vision\*(Profamilia).

Con (\*) aquellos socios con actividades este semestre, entre paréntesis () sus socios implementadores, si es el caso.

Para más información, por favor contactar:

Laura Osorio – [osoriolau@paho.org](mailto:osoriolau@paho.org)

Andrea Arenas – [aarenas@immap.org](mailto:aarenas@immap.org)