

FIN DE AÑO 2021

## CIFRAS CLAVE



### SALUD

**R4V** Plataforma de Coordinación Interagencial para Refugiados y Migrantes de Venezuela



© ACNUR / Santiago Arcos



**PERSONAS CON NECESIDADES**

**5,18 M**



**POBLACIÓN META**

**1,80 M**



**POBLACIÓN ALCANZADA**

**1,25 M**



**62 SOCIOS QUE REPORTARON**



**180 SOCIOS IMPLEMENTADORES**



**11.587 ACTIVIDADES REPORTADAS**



**REQUERIMIENTOS FINANCIEROS TOTALES**



**FINANCIADO**

**\$21,5 M**

**• (10%)**

**NO FINANCIADO**

**\$191 M**

**• (90%)**

**NÚMERO DE ORGANIZACIONES**



**DONANTES 17**



**ORGS. FINANCIADAS 10**

## SITUACIÓN

El acceso a la atención en salud de las personas refugiadas y migrantes de Venezuela sigue siendo limitado en muchos países, principalmente debido a su estatus irregular, bajos niveles de conocimientos sobre salud y la limitada cobertura de los servicios como consecuencia de la pandemia de COVID-19. La falta de acceso a servicios y suministros de salud sexual y reproductiva sigue siendo preocupante, ya que aumenta la mortalidad materna y neonatal y el riesgo de embarazos no deseados.

No obstante, en 2021 se lograron algunos avances importantes para ampliar el acceso. En Colombia, por ejemplo, la inclusión de personas refugiadas y migrantes en los sistemas nacionales de aseguramiento aumentó con el Permiso Protección por Temporal, con más de 400.000 personas venezolanas afiliadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) a finales de 2021. El seguro nacional de salud pública de Perú aumentó su cobertura a más de 100.000 personas venezolanas afiliadas en el primer semestre del año, y el Ministerio de Salud atendió a 41.777 personas refugiadas y migrantes en 2021. Ecuador proporcionó tratamiento antirretroviral gratuito a personas que viven con VIH, incluidas 1.494 personas refugiadas y migrantes venezolanas. Brasil siguió proporcionando acceso gratuito a su sistema nacional de salud (SUS) a todas las personas refugiadas y migrantes con un número de registro de contribuyente (CPF) emitido al llegar a la frontera. Mientras tanto, la vacunación contra la COVID-19 avanzó en toda la región, con planes nacionales de inmunización que incluían a las personas refugiadas y migrantes de Venezuela, en parte como resultado de la promoción realizada por los socios de la R4V.

## RESPUESTA

En 2021, los socios del Sector de Salud de la R4V llegaron al segundo mayor número de personas de todos los sectores de la respuesta, con un total de 1.253.942 personas refugiadas, migrantes y miembros de las comunidades de acogida afectadas (el 70% de la población meta) que recibieron asistencia en salud. Para subsanar las deficiencias en el acceso a los servicios de salud esenciales, los socios reforzaron los sistemas nacionales de salud con equipos, suministros y personal, y prestaron asistencia en salud a las personas

refugiadas y migrantes en todos los niveles de atención, con especial atención a las personas en situación de vulnerabilidad, incluidas las que viven con VIH. Los socios también apoyaron la difusión y la logística de las campañas de vacunación de COVID-19, y en algunos países (en el Caribe, por ejemplo) pusieron las vacunas directamente a disposición de las personas refugiadas y migrantes en coordinación con los Ministerios de Salud locales, que administraron las vacunas en las oficinas de los socios de la R4V, en quioscos de información y en ferias comunitarias.

La prestación de servicios de SSR, incluida la información sobre SSR vital, aumentó en 2021. Por ejemplo, más de 10.000 mujeres en Brasil recibieron acceso a anticonceptivos y SSR. Los centros de salud de toda la región se reforzaron con equipos y suministros de SSR para la gestión clínica de las violaciones (CMR), atención obstétrica y neonatal de emergencia (EmONC) y planificación familiar.

Como respuesta a la creciente necesidad de salud mental y apoyo psicosocial (MHPSS) provocada por la pandemia, los socios llevaron a cabo acompañamiento psicológico, primeros auxilios y otros servicios. También llevaron a cabo actividades de capacitación sobre la vacunación contra la COVID-19, derechos a la salud y protección de los grupos vulnerables, como las personas LGBTQI+ y las que viven con VIH, incluso con personal de seguridad fronterizo en Panamá, y en Chile, donde 9.000 personas refugiadas, migrantes y personal sanitario recibieron información sobre los derechos a la salud y la vacunación contra la COVID-19.

## LECCIONES APRENDIDAS

Dado que una de las principales dificultades para acceder a los servicios de salud sigue siendo el estatus irregular de muchas personas refugiadas y migrantes, en 2022 los socios se centrarán en apoyar la inscripción en el seguro médico en los lugares donde esté disponible, junto con las iniciativas de regularización y documentación en países como Colombia. Para hacer frente a los desafíos asociados a la falta de conocimiento de los servicios existentes, los socios darán prioridad a las intervenciones comunitarias con el objetivo de proporcionar información actualizada a las personas refugiadas y migrantes sobre el acceso a los servicios de salud en los países de la región.

## POBLACIÓN ALCANZADA AND DESIGNATED FUNDING BY NACIONAL AND SUB-REGIONAL PLATFORM\*

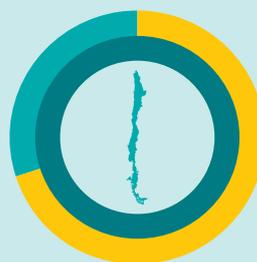
● Población Alcanzada ● Población Meta ● Financiado (USD)\* ● No Financiado (USD)\*

### BRASIL



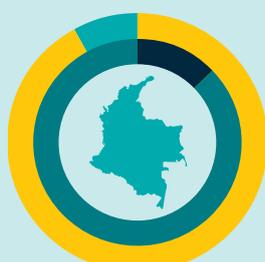
●	55,4 K	(64%)
●	86,5 K	(36%)
●	584 K	(7%)
●	7,31 M	(93%)

### CHILE



●	10,7 K	(70%)
●	15,2 K	(30%)
●	-	-
●	1,30 M	(100%)

### COLOMBIA



●	1,03 M	(92%)
●	1,12 M	(8%)
●	18,2 M	(13%)
●	127 M	(87%)

### ECUADOR



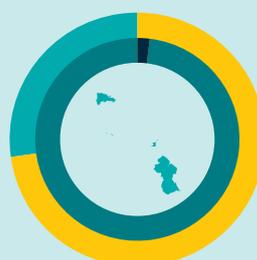
●	79,1 K	(58%)
●	135 K	(42%)
●	895 K	(9%)
●	8,93 M	(91%)

### PERÚ



●	89,0 K	(18%)
●	490 K	(82%)
●	1,36 M	(4%)
●	36,3 M	(96%)

### CARIBE



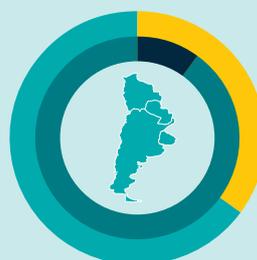
●	13,5 K	(73%)
●	18,6 K	(27%)
●	79,9 K	(2%)
●	4,22 M	(98%)

### CENTRO AMÉRICA & MÉXICO



●	2,75 K	(28%)
●	9,93 K	(72%)
●	202 K	(8%)
●	2,25 M	(92%)

### CONO SUR



●	12,1 K	(35%)
●	34,5 K	(65%)
●	120 K	(10%)
●	1,05 M	(90%)

\* Financiamiento reportado al [Servicio de Seguimiento Financiero \(FTS\)](#). Tenga en cuenta que esto puede no representar con exactitud todos los fondos realmente aplicados a cada sector o país, ya que los fondos no asignados de los donantes pueden no ser reportados al FTS con una designación de sector o país en el momento de la recepción por los socios del RMRP.