

REGULARIZACIÓN, SISBÉN Y AFILIACIÓN A SALUD EN CESAR, BRECHAS Y VACÍOS

Junio-Julio 2022



Subcluster de Salud Sexual y Reproductiva



Este ejercicio, promovido entre el Clúster/Sector Salud y GIFMM, es el resultado de un taller realizado, en la mesa de salud de Cesar entre la cooperación internacional y las instituciones locales del departamento, en donde se identificaron brechas y vacíos en la regularización, sisbenización y afiliación al sistema de salud de la población refugiada y migrante proveniente de Venezuela. Las cifras corresponden a las entregadas por las organizaciones participantes y expertas en cada uno de los temas.

REGULARIZACIÓN

Desafíos

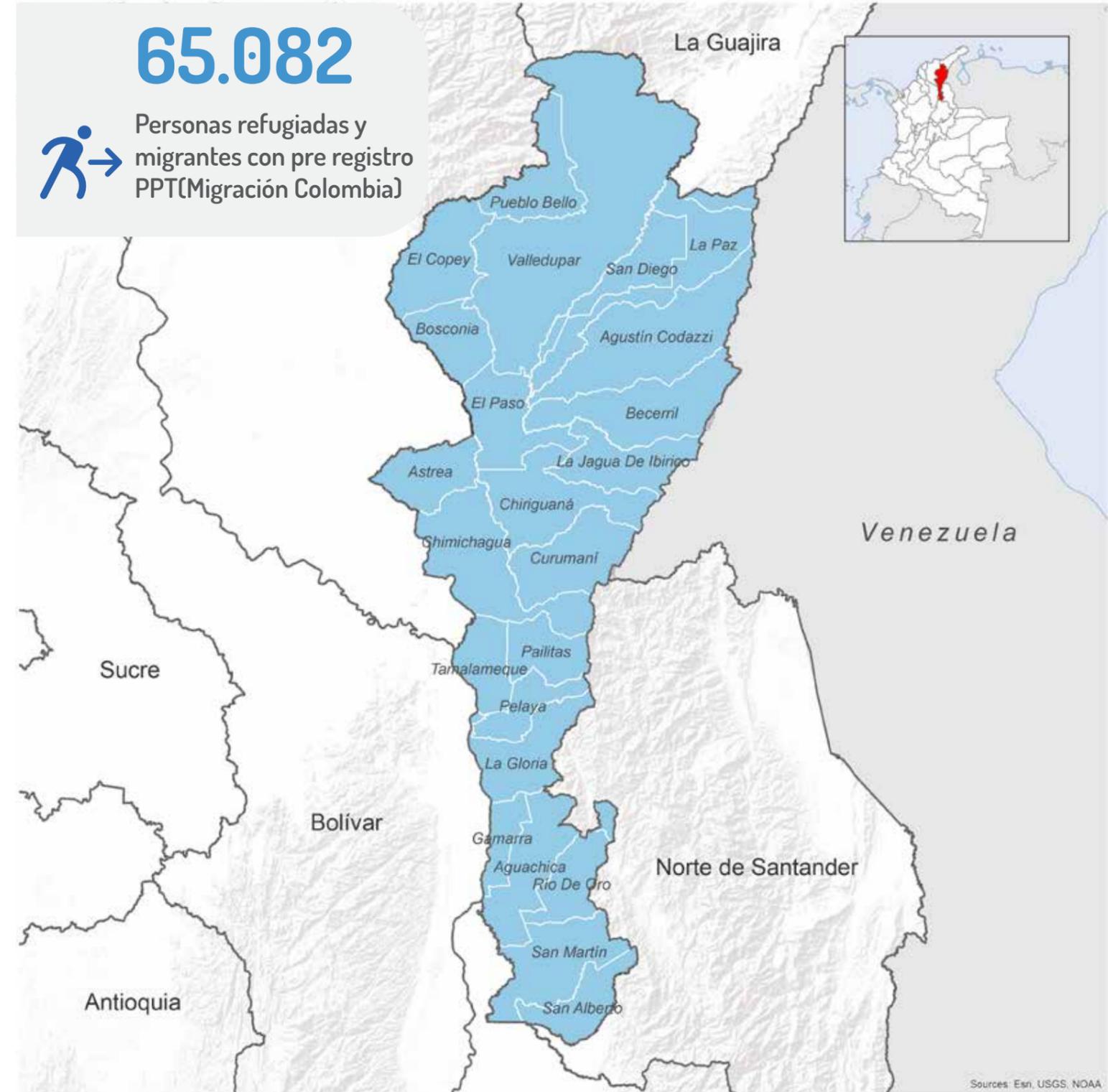
-  No han reclamado PPT.
-  Personas por fuera del PPT.
-  Niños y niñas recién nacidos sin documento de la madre.
-  Definición de pacientes que siguen llegando para tener en cuenta en el proceso de regularización.
-  Falta acceso a verificar como esta su proceso de regularización y no hay un medio de verificación efectivo que se pueda consultar.
-  Ingreso de más población refugiada y migrante, después del cierre del proceso ETPV.
-  Sin documentación. Sin número de identificación

Territorios con mayores desafíos o menor cobertura

 Zonas rurales y de poco acceso en el departamento.

Población que se debe priorizar

-  Niños, niñas y recién nacidos.
-  Todas las personas refugiadas y migrantes que han llegado recientemente al departamento.
-  Toda la población en general.
-  Personas en zonas rurales y de poco acceso en el departamento.



Sources: Esri, USGS, NOAA

SISBÉN

 **4.747**

Personas refugiadas y migrantes con Sisben IV ¹

Desafíos

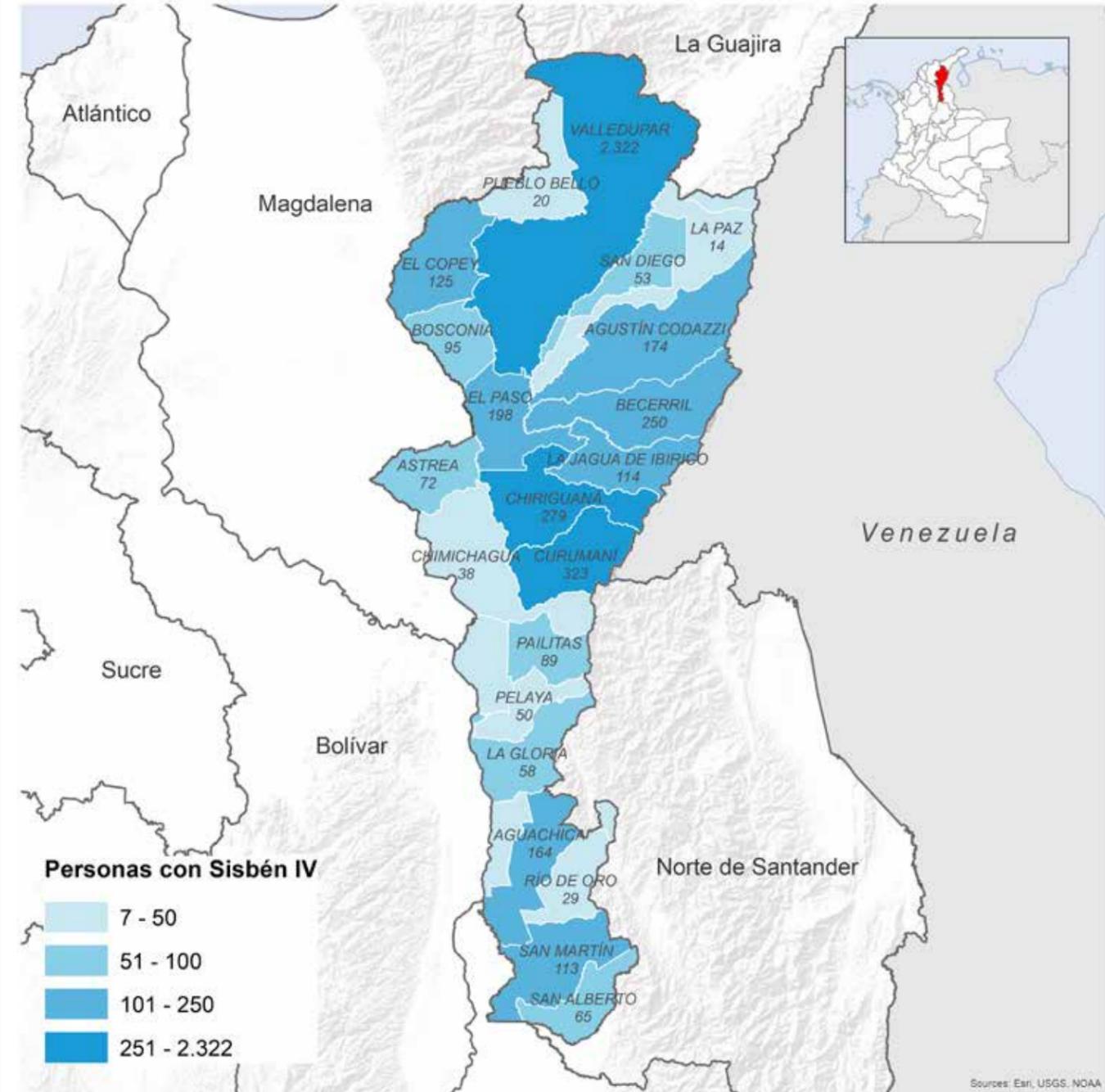
-  Entrega de los PPT por parte de Migración que ha retrasado la encuesta.
-  Acompañamiento en las jornadas por parte de la policía en las invasiones para llegar a esa población refugiada y migrante.
-  Fraude para bajar puntajes/categorías en SISBEN luego de la caracterización. Cobros para este proceso.
-  Falta de información sobre proceso de caracterización SISBEN.
-  Niños y niñas que reciben PPT y mujeres en estado de gestación no pueden sisbenizar.
-  Ausencia de procesos lúdicos para informar a la comunidad de los procesos de rutas de sisbenización.
-  Necesario ampliar capacitaciones para sisbenización en otros municipios.
-  Extorsión y cobro por SISBEN, porque el proceso es gratuito.
-  Falta de continuidad.
-  Insuficientes recursos humanos para atender la alta demanda de personas con necesidad de atención.
-  Pocos recursos para implementar estrategias pedagógicas.

Territorios con mayores desafíos o menor cobertura



Población que se debe priorizar

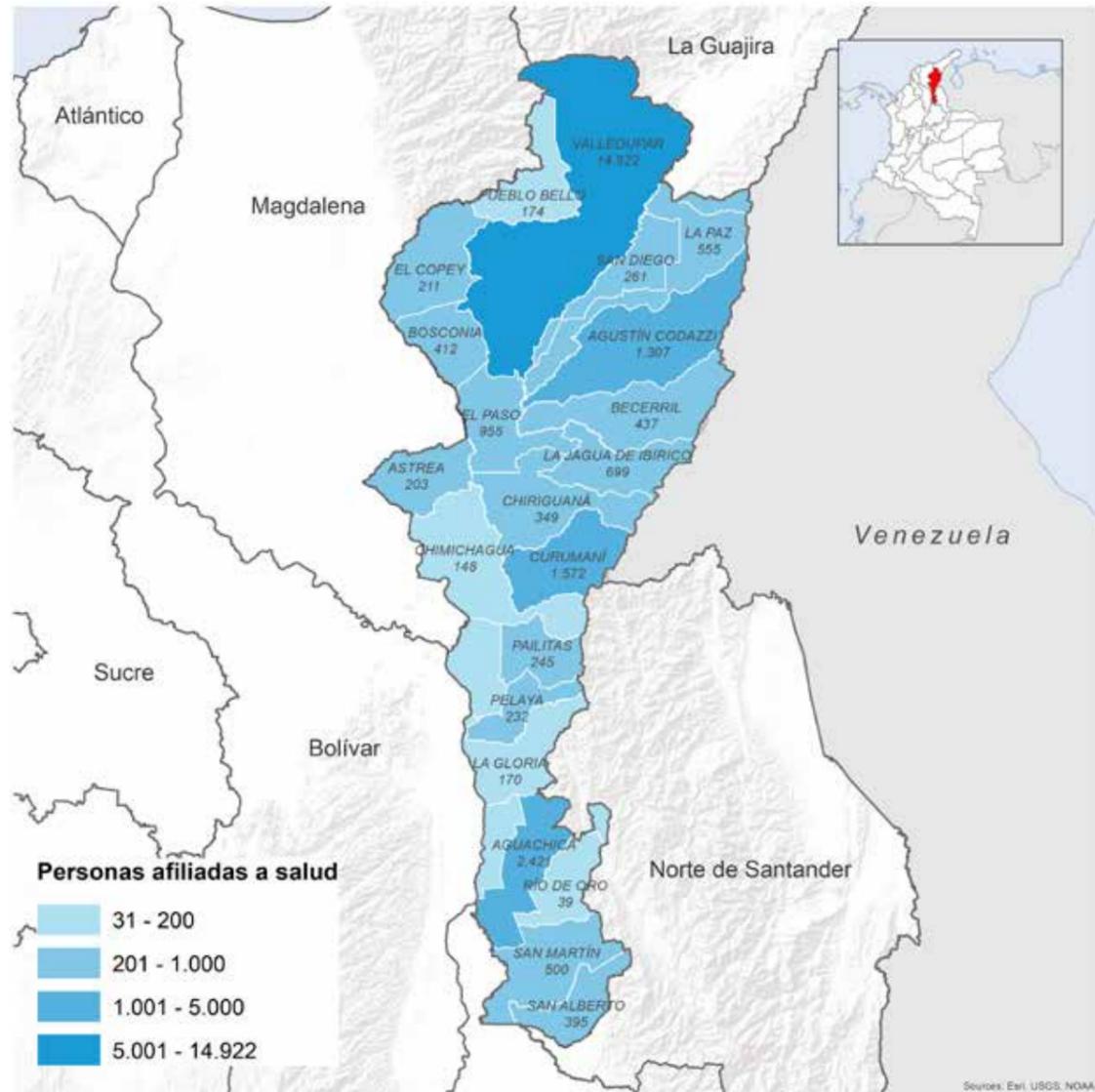
-  Niños y niñas menores de 14 años
-  Población en invasiones y asentamientos
-  Población que mayormente estará en régimen subsidiado



1. Fuente: Sisben IV (DNP, junio 2022), Departamento nacional de planeación: <https://www.dnp.gov.co/DNPN/observatorio-de-migracion/Paginas/Sisb%C3%A9n.aspx>
 Contacto: clustersalud@minsalud.gov.co; Laura Osorio (osoriolau@paho.org), Andrea Arenas (aarenas@immap.org)

REGULARIZACIÓN, SISBÉN Y AFILIACIÓN A SALUD EN CESAR, BRECHAS Y VACÍOS

Junio-Julio 2022



Organizaciones con presencia en Cesar



AFILIACIÓN



26.760

Personas con PEP o PPT afiliadas a salud²

Desafíos

-  EPS no apartan citas rápidas, entonces la población va a atenciones a la cooperación.
-  Falta de socialización de todas las EPS disponibles. No actualización de tablas de referencia SAT.
-  Falta de acreditación de permanencia y no están haciendo solicitud encuesta SISBEN.
-  Desinterés de la población para acceder al aseguramiento, acudiendo solo a emergencias.
-  Problemáticas con la ubicación y número de contacto.
-  Confusión de términos entre SISBEN y la afiliación.
-  Demoras en la entrega del documento PPT y en la priorización (casos especiales septiembre 2021).
-  Falta de receptibilidad de la información para funcionarios en la ruta de afiliación.
-  Xenofobia en algunos funcionarios.
-  Apoyo en la humanización de servicios.
-  Problemáticas con documentos Registraduría.
-  Nacidos vivos- Registro civil por no tener documento uno de los padres.
-  Cédulas que fueron retiradas o dadas de baja aún no se ha aclarado el tema.
-  Una vez afiliados demoran en la prestación de servicio por parte de las EPS.
-  No afiliación en algunos casos por parte de la EPS. Personas con un solo nombre y apellido.
-  Debilidad en el seguimiento de la ruta en otros municipios del departamento.
-  Problemáticas con documentos PPT con errores.
-  Población irregular que no realizó el proceso y tiene enfermedades catastróficas.
-  Debilidad en comunicación o articulación con Migración Colombia.
-  Apostille de documentos a retornados.
-  El ministerio tiene capacidades cortas para ayudar con la actualización.
-  Personas con PPT que no encuestan y no hacen los procesos de afiliación.
-  Menores a cargo del ICBF regularización.
-  Fortalecimiento a la cultura sanitaria.

2. Fuente: BDUA minalud, agosto 2022

Contacto: clustersalud@minalud.gov.co; Laura Osorio (osoriolau@paho.org), Andrea Arenas (aarenas@immap.org)

ACCIONES PRIORITARIAS DE RESPUESTA PROPUESTAS



Identificar a la población que necesita SISBEN.



Que todos los actores institucionales del gobierno local estén apropiados de los procesos de regularización.



Revisión de datos biométrica que ha retrasado la entrega de PPT y afiliación a SISBEN.

Jornadas de atención conjuntas con líderes, autoridades y socios para informar sobre SISBEN.

Fortalecimiento en capacidades a funcionarios en procesos de regularización, afiliación y sisbenización.

Regularización de niñas, niños y adolescentes.
Hacer jornadas con Migración Colombia para entrega de PPT y dar información en punto visible.
Mejorar los ejercicios de información entorno a rutas de atención.
Capacitaciones en afiliación a salud y SISBEN con enfoque a población indígena.
Taller en rutas funcionales.
Construcción protocolos pedagógicos.
Activación comité rutas gestión.
Activación SISBEN aseguramiento.
Trabajar con juntas de acción comunal y líderes comunitarios.

DNP

Alcaldía/SISBEN

Socios GIFMM
Secretaría de Salud
Hospitales
Funcionarios
Registraduría
Defensoría- Ministerio publico

actores involucrados