



148.169 PERSONAS RECIBIERON UNA O MÁS ASISTENCIAS POR PARTE DEL SECTOR SALUD, DE LOS CUALES 168.413 HAN SIDO BENEFICIADAS BAJO EL PLAN RMRP 2023



23%
NIÑAS



46%
MUJERES

25

DEPARTAMENTOS

120

MUNICIPIOS ALCANZADOS

34

ORGANIZACIONES QUE
REPORTARON

66

IMPLEMENTADORES



18%
NIÑOS



13%
HOMBRES

SITUACIÓN

[La región de América Latina está enfrentando varias emergencias complejas, incluyendo los impactos internos y regionales de la crisis en Venezuela, las consecuencias humanitarias de la reactivación del conflicto armado en Colombia](#), los altos niveles persistentes de violencia generalizada en Centroamérica, México o Haití y los impactos adversos del cambio climático. Como consecuencia, las cifras de desplazamiento forzado se han incrementado en la región. Así mismo, estamos siendo testigos viendo un número sin precedentes de refugiados y migrantes en movimiento por toda la región en busca de protección.

[Los enfrentamientos que adelantan las Fuerzas Militares venezolanas para acabar con la minería ilegal empiezan a generar estragos en el departamento de Guainía](#). Según informó la Defensoría del Pueblo, no es de extrañar que en las próximas semanas el departamento sea escenario de movimientos mixtos de gran proporción que incluyen colombianos y venezolanos, ante los fuertes ataques del Ejército de ese país. Dichos enfrentamientos estarían motivando a la población del vecino país a migrar hasta Colombia en busca de refugio, por lo que el defensor del Pueblo envió un urgente llamado a las autoridades nacionales y locales para que desarrollen planes de contingencia y preparen sus instituciones para hacer frente a una posible afluencia masiva de personas en extrema vulnerabilidad. “El hecho de que la mitad de las personas venezolanas en la región enfrenten barreras para recibir atención médica y no puedan permitirse tres comidas al día o acceder a una vivienda adecuada, evidencia la urgente necesidad de apoyo internacional”, dijo Stein.

[A pesar de que se han logrado avances, todavía hay obstáculos que impiden asegurar el derecho a la salud. Uno de los mayores obstáculos es el estatus migratorio irregular de muchos refugiados y migrantes](#). A la fecha más de 1.9 millones de personas refugiadas y migrantes han regularizado su situación migratoria a través de la aprobación del documento correspondiente al Permiso por Protección Temporal (PPT). Esto cobra relevancia debido a que, si los refugiados y migrantes no están regularizados, no pueden afiliarse a los servicios de salud, lo que afecta su capacidad para recibir atención médica. Según el Ministerio de Salud y Protección Social, el costo promedio de una atención de emergencia es más del doble del costo promedio de una persona afiliada al sistema de salud. De forma ilustrativa, si todos las personas refugiadas y migrantes no regularizadas tuvieran que asistir por lo menos una vez al servicio de urgencias durante un mismo año esto costaría aproximadamente 2.6 billones de pesos, aproximadamente la mitad del presupuesto asignado a las carteras de algunos ministerios. Aunque más del 60% de las personas refugiadas y migrantes de Venezuela tienen documentos, esto no ha sido suficiente para garantizar una vida digna y un acceso adecuado a los derechos básicos. Las agencias de la ONU señalan que son necesarias “más medidas de residencia regulares y una mayor inversión en soluciones duraderas” que también benefician a las comunidades de acogida.

REPORTE SITUACIONAL

Resumen de la respuesta del tercer trimestre 2023 (julio-agosto-septiembre)-Sector Salud

RESUMEN DE LA RESPUESTA

La información que se encuentra a continuación tiene en cuenta los reportes que realizaron los socios del sector Salud para el tercer trimestre del 2023 (julio, agosto, septiembre), en el marco del Plan de Respuesta a Personas Refugiadas y Migrantes Venezolana (RMRP 2023-5W).

De las 190.400 personas beneficiadas con servicios de salud en el tercer trimestre, 119.769 fueron beneficiadas con consultas de atención primaria. Entre ellas estuvieron, 1.552 atenciones por consultas en valoración integral, 32.462 por medicina general; 16.461 en atención a personas en edad fértil en planificación familiar; 9.474 gestantes que recibieron control prenatal (atención médica, especializada y exámenes); 16.232 consultas de salud mental y apoyo psicosocial (primeros auxilios psicológicos, atención psicosocial para violencia sexual, salud mental básica y especializada); 3.081 por consultas de VIH/SIDA e ITS; 12.202 fueron personas atendidas en consultas relacionadas con enfermedades no transmisibles (HTA, Diabetes, Cáncer) y 177 niñas y niños atendidos por consulta ambulatoria de morbilidad

De los 25 departamentos en los que se realizaron acciones de atención primaria, los que contaron con mayores beneficiarios/as fueron Norte de Santander (27,96%), La Guajira (19,14%), Antioquia (8,12%), Arauca (7,91%) y Santander (7,82%). Por otra parte, Risaralda, Cauca, Putumayo, Quindío, Casanare, Chocó, Tolima, Meta y Córdoba fueron los departamentos con menos de 1% de personas beneficiadas.

8.719 personas fueron beneficiadas por vacunas según el esquema del Programa Ampliado de Inmunización (PAI). Norte de Santander (73,21%) y La Guajira (12,97%) fueron los departamentos donde se reportó el mayor número de personas vacunadas.

En el tercer trimestre del 2023 se entregaron 18.690 insumos: 29,66% métodos de planificación familiar; 10,67% kits; y 36,61% medicamentos. A nivel de departamentos, de los 14 que reportaron beneficiarios, Norte de Santander, Arauca y Santander fueron los de mayores beneficiarios en la provisión de métodos de planificación familiar. En la entrega de kits fueron cuatro departamentos los beneficiados, La Guajira, Nariño, Arauca y Norte de Santander; y la entrega de medicamentos se reportó en 9 departamentos, de los cuales los mayores beneficiarios fueron Norte de Santander (77,09%) y Santander (14,17%) .

BENEFICIARIOS DEL TRIMESTRE POR ACTIVIDAD

119.769 PERSONAS REFUGIADAS Y MIGRANTES BENEFICIÁNDOSE DE CONSULTAS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

8.719 PERSONAS REFUGIADAS Y MIGRANTES VACUNADAS CON ESQUEMA REGULAR SEGÚN CICLO DE VIDA Y CALENDARIO NACIONAL (CON BIOLÓGICOS NACIONALES Y APOYO EN APLICACIÓN DESDE LA COOPERACIÓN).

991 PERSONAS REFUGIADAS Y MIGRANTES O COMUNIDADES DE ACOGIDA ASISTIDAS CON CONSULTAS DE SALUD DE EMERGENCIA, INCLUSO SOBRE COVID-19, ATENCIÓN DEL PARTO Y DEL RECIÉN NACIDO

18.690 PERSONAS REFUGIADAS Y MIGRANTES RECIBIERON INSUMOS.

FOTO HISTORIAS

FUNDACIÓN ITALOCOLOMBIANA/BARCO HOSPITAL SAN RAFFAELE



[El Barco Hospital navegó por el Pacífico, llegando hasta las comunidades más rurales y dispersas, víctimas del conflicto, llevando un hospital a la casa del paciente](#), con servicios de APS todo dentro del modelo de atención con enfoque etnocultural y diferencial, impactando alrededor de 8.000 personas, entre niñas y niños (consulta pediátrica), mujeres gestantes (control ginecología y ecografía obstétrica), adultos mayores (consulta, medicamentos y laboratorios de control), y mujeres en edad reproductiva (programa de planificación familiar), de igual manera se realizaron actividades de educación en salud pública a más de 2000 personas. Está es la única alternativa con que cuentan las comunidades rurales en el Pacífico, para acceder a servicios básicos de salud.

Un Hospital que llega a la casa del Paciente (La Chontadura Municipio Tola Nariño)

REPORTE SITUACIONAL

Resumen de la respuesta del tercer trimestre 2023 (julio-agosto-septiembre)-Sector Salud

Fondo de Población de las Naciones Unidas



Buenas prácticas UNFPA /con apoyo de PRM: Durante este año se aplicó una estrategia estandarizada de gestión de casos en salud materna, con el objetivo de reducir la mortalidad materna que nos arrojó resultados significativos. A través de este proceso se identificaron 458 mujeres embarazadas, el 74,1% en movilidad pendular, quienes habían interrumpido su tratamiento, no habían tenido acceso a los controles o presentaban riesgos elevados para su salud; el 73,8% de las gestantes presentaban alto riesgo. Se realizó derivación a los programas de atención a la maternidad disponibles, según el mapeo de actores y previo acuerdo con las diferentes entidades de cooperación y salud presentes en los territorios. El 86,2% para control prenatal, el 20,3% a servicios de urgencia, el 19% recibió servicios multisectoriales, del total el 21,3% recibió transferencias monetarias condicionadas que permitieron el acceso oportuno a la atención prenatal. Como resultado el 93,8% de los casos han sido cerrados, de estos, el 97,8% cumplieron con la intervención y lograron mitigar el riesgo de la gestante. Con esta intervención se logró vincular a las comunidades y evitar la duplicación de esfuerzos mediante la coordinación con otras agencias y servicios disponibles, se cerraron brechas en el acceso a la atención prenatal, se consiguió canalizar

la ayuda allí donde la necesidad era mayor, reducir la fragmentación de los servicios, mejorar la calidad, así como reducir la mortalidad y la morbilidad materna.

Organización Internacional para las Migraciones OIM-Colombia



Líderes y lideresas de la Red Comunitaria de Salud 'Tejiendo Comunidades en Movimiento', comunidad refugiada y migrante y equipo territorial de OIM en el marco de la Feria intersectorial 'Actívate por la Salud Mental y el Bienestar Psicosocial'. ©OIM2023.

[Estrategia 'Actívate por la Salud Mental y el Bienestar Psicosocial': con la estrategia 'Actívate por la Salud Mental y el Bienestar Psicosocial' más de 6.000 nacionales venezolanos y colombianos, en 18 departamentos de Colombia](#), participaron en 31 ferias intersectoriales, que tuvieron como propósito generar sinergias, compromisos y coordinar estrategias en favor

de la salud mental, visibilizar la oferta de servicios locales y afianzar los lazos comunitarios. Esta acción fue implementada en coordinación con autoridades locales de salud junto con líderes y lideresas, integrantes de 31 Redes Comunitarias de Salud (RCS) del país, posicionado su rol como aliados estratégicos para la promoción de la salud mental y el bienestar psicosocial.

ADRA Colombia



[ADRA Colombia con sus ideales de Justicia, Compasión y Amor, lleva atención de salud a la población con barreras de acceso a estos servicios](#). Para cumplir su misión desplaza un equipo de profesionales mediante dos Unidades Móviles, una para la población en tránsito, en los corredores migratorios de Santander, y otra para la población venezolana con vocación de permanencia y población colombiana de acogida. Estos vehículos se han convertido en centros de atención para ampliar la prestación de servicios a las poblaciones vulnerables en conjunto con otros miembros de las comunidades, instituciones del estado colombiano y agencias humanitarias nacionales e internacionales. Durante los últimos 3 años ADRA ha brindado más de 34.000 atenciones directas en sus vehículos humanitarios.

REPORTE SITUACIONAL

Resumen de la respuesta del tercer trimestre 2023 (julio-agosto-septiembre)-Sector Salud

AVANCES DE LA COORDINACIÓN

Apoyar la prestación de los servicios

- Se establecieron conexiones y espacios de diálogos entre las distintas entidades de orden nacional encargadas de la atención y respuesta ante situaciones de emergencia (UNGRD, UARIV, Migración Colombia, DNP, INS, Ministerio de Salud)
- El INS socializó con los socios del clúster salud en especial con los que se encuentran en La Guajira de la estrategia de vigilancia de base comunitaria.

Informar la Toma de decisiones estratégicas

- Chocó 2023: Principales factores de contexto asociados a la mortalidad infantil en menores de 5 años en el departamento.
- Producto de información que resumen la situación de sisbenización y afiliación en el país para población refugiada y migrante.
- Producto sobre enfermedades crónicas en población refugiada y migrante.
- Necesidades y capacidades en el marco de la emergencia de Nevado del Ruiz.
- Documento Mortalidad infantil en Chocó y su relación con los principales determinantes sociales.

Planeación y desarrollo de estrategias

- Dos encuentros nacionales de las mesas territoriales de salud para la consolidación de redes en el país en la respuesta sanitaria a la migración, así como el intercambio de lecciones aprendidas que hayan contribuido a las políticas públicas.
- Encuentros mensuales de las mesas territoriales de salud para la identificación de alertas y acompañamiento al posicionamiento de temas clave en el nivel nacional.

Monitoreo y Seguimiento a las acciones

- Se da inicio al proceso de evaluación y rendición de cuentas en conjunto con el Clúster Global.
- Dashboard de atenciones en salud a población refugiada y migrante y víctima del conflicto armado (salud mental, ENT, SSR, Niñez).

Desarrollar la capacidad nacional de preparación y planificación de contingencias

- Socialización de lineamientos nacionales e internacionales de misión médica, incluyendo Derecho internacional Humanitario.

Incidencia

- Evento "Retos en el acceso a salud" desde la perspectiva de las comunidades.
- Preparación con la Universidad Francisco de Paula Santander de la investigación en pendularidad para implementar durante el año 2024.
- Dialogo con DNP, Migración y Ministerio de salud para lograr responder a pacientes crónicos
- Enlace con la Universidad del Rosario y su Observatorio para poner en evidencia los desafíos de la respuesta a la migración extracontinental.

REPORTE SITUACIONAL

Resumen de la respuesta del tercer trimestre 2023 (julio-agosto-septiembre)-Sector Salud



MIEMBROS DEL SECTOR

CARE COLOMBIA* | Fundación Simón Bolívar* (Fundación Baylor) | Corporación Internacional PINOS (OCIP)|* | UNFPA* | Hias* | SJR Col* | International Organization for Migration (IOM)* (E.S.E. Hospital San Sebastián de Urabá, E.S.E. Hospital Mental de Antioquia, E.S.E. Pereira, E.S.E. Hospital Mental Rudesindo Soto, E.S.E. Hospital San José de Maicao, E.S.E. San Isidro de Tona, Instituto Colombiano de Medicina Tropical (ICMT), Hospital General de Medellín, E.S.E. Hospital del Sur Gabriel Jaramillo Piedrahita, E.S.E. Salud del Tundama, I.P.S. Municipal de Ipiales, E.S.E. Hospital Regional de San Gil, E.S.E. Hospital Regional de Duitama, E.S.E. Hospital Nuestra Señora de Los Remedios, Pasto Salud E.S.E, E.S.E. BELLOSALUD, Preventiva Salud IPS, S.A.S, E.S.E. Jaime Alvarado y Castilla, Subred Integrada de servicios de salud Sur, Subred Integrada de servicios de salud Norte, Subred Integrada de servicios de salud Centro Oriente, E.S.E. Hospital Erasmo Meoz, E.S.E. Hospital San Juan de Dios - Pamplona, Vidamedical, Subred Integrada de servicios de salud Sur, FUNDACIÓN SIKUASO IPSI, E.S.E. Cartagena de Indias, Pasto Salud E.S.E, Red de Salud Ladera ESE, E.S.E. Alejandro Prospero Reverend, E.S.E. Hospital Departamental intercultural Renacer, E.S.E. Hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha, SNCRC, E.S.E. Hospital Regional de la Orinoquía, Hospital Rosario Pumarejo de López, E.S.E. Universitaria del Atlántico, E.S.E. Julio Cesar Peñaloza, E.S.E. Isabu, Vidamedical, Hospital Eduardo Arredondo Daza, Hospital San Vicente de Arauca, E.S.E. Hospital Manuel Elkin Patarroyo - Guainía, E.S.E. Centro Hospital Divino Niño, Hospital María Auxiliadora ESE de Mosquera, E.S.E. E.S.E. Hospital San Antonio de Chía, Hospital Universitario San Rafael de Tunja, Hospital San Juan de Dios de Floridablanca, MIREN IPS, Red Salud Casanare E.S.E, E.S.E. Pereira, Código Azul IPS, Clínica General del Caribe, Hospital Regional de Sogamoso, E.S.E, IPS Pediatric Health and Care, E.S.E. Jorge Cristo Sahium, MIREN IPS, E.S.E. Hospital Raul Orejuela Bueno, Universidad de Antioquia, MedCare, Código Azul IPS) | Save the children* | UNFPA* (Halü, E.S.E. Moreno y Clavijo, E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares) | MedGlobal* | ADRA* | OXFAM* (Fundación Mujer y Futuro, APOYAR) | Samaritan's Purse* | AID FOR AIDS* (OIM) | OPS- OMS* | Cruz Roja Colombiana* | Humanity & Inclusion* | International Organization for Migration (IOM)*, (E.S.E. Pereira, Red Salud Casanare E.S.E, E.S.E. Hospital Departamental Intercultural Renacer) | MdM* | Blumont* | Fundación Unimédicos* | Profamilia* | World Vision* (Profamilia) | Diakonie (DKH)* (Halü) | Mercy Corps* (Profamilia) | GIZ* (Humanity & Inclusion, Opción Legal, Aid for Aids) | Hias* | United Nations Children's Fund (UNICEF)* | Acción contra el hambre* | Malteser Internacional* | IRC* | INTERSOS* | OPS-OMS* | INTERSOS* | Americares* | FUPAD* | Caritas Alemania* (SJR Col) | Medical Teams International* | FUPAD* | Federación Luterana Mundial* | Caritas Suiza* (FAMIG) | Panamerican Health Organization/World Health Organization (PAHO/WHO)* | International Rescue Committee (IRC)* (Fundación María Fortaleza, PROINCO) | Action against Hunger* | Asociación de Venezolanos en la Cordillera Central* | Con (*) socios con actividades este mes, entre paréntesis () sus socios implementadores, si es el caso.

Datos consultados en el noveno ciclo de monitoreo, reportes 5W

Para más información, por favor contactar: Laura Osorio (osoriolau@paho.org) | Andrea Arenas (aarenas@immap.org)