



211.265 BENEFICIARIOS RECIBIERON UNA O MÁS ASISTENCIAS POR PARTE DEL SECTOR, DE
LOS CUALES **193.757** HAN SIDO BENEFICIADOS BAJO EL PLAN RMRP 2021


20%
NIÑAS


47%
MUJERES

88.786 BENEFICIARIOS DE LA RESPUESTA POR LA EMERGENCIA SANITARIA DE COVID-19

19
DEPARTAMENTOS

34
ORGANIZACIONES QUE REPORTARON


16%
NIÑOS


17%
HOMBRES

9 BENEFICIARIOS DE LA RESPUESTA BAJO MODALIDAD DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS

66
MUNICIPIOS ALCANZADOS

76
IMPLEMENTADORES

SITUACIÓN

- El 1 de marzo del 2021 se publicó el [Decreto número 216 de 2021](#), “por medio del cual se adopta el Estatuto Temporal de Protección para Migrantes Venezolanos Bajo Régimen de Protección Temporal y se dictan otras disposiciones en materia migratoria”. En este, se reitera que los trabajadores migratorios y sus familiares tienen [derecho a recibir atención médica urgente](#) para preservar su vida o para evitar daños irreparables a su salud, en condiciones de igualdad, y que este servicio no podrá negarse por motivos de irregularidad de su situación de permanencia o laboral. De acuerdo con datos reportados, por Migración Colombia, 1.742.927 ciudadanos venezolanos podrían beneficiarse del Estatuto. Este dato corresponde a los venezolanos que se encontrarían en Colombia para el 31 de enero de 2021 y de ellos, el [54% estaría en condición irregular](#). Naciones Unidas elogió el Estatuto y resaltó que la inclusión de los refugiados y migrantes venezolanos contribuirá al proceso de recuperación de la pandemia y permitirá a los venezolanos en Colombia acceder al sistema nacional de salud y los planes de [vacunación contra el coronavirus](#).
- El Ministerio de Salud y Protección Social está trabajando en el diseño de un [programa especial para vacunar a migrantes en condición irregular](#) solicitando apoyo de la cooperación internacional (logística y recursos humanos) y solicitando vacunas a través del mecanismo COVAX. A comienzos de enero del 2021, desde el Gobierno nacional se dieron declaraciones puntuales de que solo se vacunará a la población refugiada y migrante en condición regular, por lo cual, organismos internacionales expresaron su preocupación considerando que el excluir a los refugiados y migrantes irregulares, que representan el 55% de la población refugiada y migrante en el país, pone en riesgo su misma salud y a la vez la efectividad de toda la [campaña de vacunación](#). Estos anuncios han puesto varios temas en discusión, como la imposibilidad de incluir a los refugiados y migrantes en condición irregular en el plan de vacunación por problemas de identificación y falta de trazabilidad de su estado de salud y la urgencia que el Gobierno nacional, en cabeza de la Cancillería y Migración Colombia, avance en el proyecto de identificación biométrica y que, además, se vean avances efectivos en la [política de regularización](#).
- De acuerdo con el informe [actualización Operación Colombia marzo 2021](#), Colombia reportó 2.446.219 casos de COVID-19 y 64.094 muertes al 4 de abril de 2021. Esto incluye 24.621 casos de refugiados y migrantes venezolanos en Colombia (incluidas 346 muertes). Al 27 de marzo, se han administrado 1.726.924 dosis de las vacunas contra el COVID-19 derivadas de la primera etapa del [Plan Nacional de Vacunación de Colombia](#). En este momento se desconoce el número de beneficiarios venezolanos.
- En febrero del 2021 se publicó el informe [DTM enfoque de niños, niñas y adolescentes refugiados y migrantes](#) con alta permanencia o situación de vida en calle. DTM es una herramienta para monitorear el desplazamiento y la movilidad de las poblaciones en situación de emergencia y en contexto migratorio. El

CIFRAS CLAVES

1.742.927 VENEZOLANOS QUE PODRÍAN BENEFICIARSE DEL ESTATUTO TEMPORAL DE PROTECCIÓN

418.214 ATENCIONES A VENEZOLANOS EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD^a

65.056 VENEZOLANOS ATENDIDOS EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD^a

219.036 VENEZOLANOS CON PEP AFILIADOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD^b

24.621 CASOS DE COVID-19 DE REFUGIADOS Y MIGRANTES VENEZOLANOS

163.231 REFUGIADOS Y MIGRANTES DE VENEZUELA O COMUNIDADES DE ACOGIDA ASISTIDOS CON CONSULTAS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, INCLUIDOS TBC, COVID-19, VIH / SIDA, ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES, SALUD MENTAL, SEXUAL Y REPRODUCTIVA, APOYO PSICOSOCIAL, ETC.

610 REFUGIADOS 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

44.774 REFUGIADOS Y MIGRANTES DE VENEZUELA O COMUNIDADES DE ACOGIDA QUE RECIBIERON ASISTENCIA MÉDICA A TRAVÉS DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA E INCLUIDO EL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

2.650 REFUGIADOS Y MIGRANTES DE VENEZUELA O COMUNIDADES DE ACOGIDA VACUNADOS DE ACUERDO CON EL CALENDARIO NACIONAL

^a Cubo 029 de SISPRO, Ministerio de Salud y Protección Social. Fecha de consulta: 23 de abril de 2021

^b Cubo BDUA de SISPRO, Ministerio de Salud y Protección Social. Fecha de consulta: 23 de abril de 2021

objetivo fue identificar, caracterizar, analizar y proponer recomendaciones que permitan abordar de manera integral la situación y riesgos asociados a la población refugiada y migrante proveniente de Venezuela, entre los 6 y 17 años con alta permanencia o situación de vida en calle. Se entrevistaron 2.374 niñas, niños y adolescentes (NNA) y 2.174 cuidadores/as. Entre los resultados destacados en salud se encontró que:

- El 26% de acompañantes entrevistados respondió que él o los NNA que acompaña, no pudieron ir al médico o tener algún servicio de salud cuando fue necesario.
- El 8% de las niñas y niños entre los 0 y 5 años no tienen carné de vacunación.
- Del 71,8% del total de niñas, niños y adolescentes entrevistados entre los 10 y 17 años (1.367) que dijeron no saber que tenían derecho a usar un método de planificación familiar, el 32,9% son mujeres y el 38,9% hombres.

RESPUESTA¹

Entre enero y marzo del 2021, **34** socios principales, de manera directa o a través de **76** socios implementadores apoyaron a **211.265** beneficiarios/as, incluyendo refugiados, migrantes y comunidades de acogida. Las acciones del sector llegaron a **66** municipios en **19** departamentos. Norte de Santander, La Guajira, Bolívar, Arauca y Atlántico concentraron aproximadamente el 70% de la respuesta del sector en atenciones en salud materno perinatal; salud sexual y reproductiva; enfermedades transmisibles y no transmisibles; salud mental; niñas, niños y adolescentes; educación en salud; y respuesta frente a la emergencia por COVID-19.

a. Atenciones en salud materno perinatal y salud sexual y reproductiva

Alrededor de **29.286** personas venezolanas fueron beneficiadas por atenciones en salud materna perinatal, y salud sexual y reproductiva entre enero y marzo del 2021. Las actividades desarrolladas se concentraron en mujeres gestantes que recibieron control prenatal (58,39%); personas en edad fértil que recibieron planificación familiar (39,64%); mujeres gestantes inmunizadas según el cronograma nacional (1,25%); y víctimas de emergencias obstétricas, parto y recién nacido (0,71%). El mayor número de beneficiarios se encontró en los departamentos de Norte de Santander y La Guajira, excepto para lo que corresponde a gestantes inmunizadas, ya que los departamentos con más beneficiarios en esta actividad fueron Bolívar y Magdalena.



Foto 1. Mujeres en un espacio seguro en Saravena, Arauca, uno de 19 que existen en Colombia para atender a migrantes venezolanas sobrevivientes de violencia basada en género.

Desde el sector un socio GIFMM cuenta con un proyecto de [seis espacios seguros](#) en Norte de Santander y Arauca para mujeres y niñas en la frontera colombo venezolana, debido a que muchas, especialmente refugiadas y migrantes venezolanas, están en riesgo de padecer explotación sexual y otras formas de violencia basada en género (VBG). Son espacios, algunos comunitarios, que reciben mujeres en riesgo y sobrevivientes de VBG, donde se fortalecen sus capacidades de autoprotección, se comparte información y experiencias para inspirar a otras mujeres.

¹Observaciones: La sumatoria de beneficiarios de esta sección no es indicativa de las cifras finales del GIFMM. Los beneficiarios totales para Colombia responden a una metodología de cálculo diferencial/sectorial, teniendo en cuenta factores de temporalidad, presencia de socios en el mismo territorio y posible duplicidad de actividades y/o población atendida bajo en un mismo sector, pero diferentes actividades.

Socios del sector salud están llevando a cabo el proyecto, fortalecimiento de los derechos y servicios de salud sexual y reproductiva (SSR) para migrantes de Venezuela y comunidades de acogida con enfoque de género en Colombia y Ecuador. Se está implementando en Cartagena, Barranquilla, Santa Marta, Bogotá, Cali, Medellín y Riohacha. Inició su implementación el pasado 1 de noviembre de 2020, y a la fecha ha realizado atención a 5.402 mujeres refugiadas y migrantes venezolanas; entre los meses de enero y marzo se han atendido a 2.427 mujeres que no contaban con aseguramiento en salud y que han accedido a métodos anticonceptivos de larga y definitiva duración como implante, DIU o ligadura y/o atención integral para su salud sexual y salud reproductiva. Las atenciones realizadas a la fecha son las siguientes: 3.494 implantes; 129 ligaduras; 77 DIU; y 1.702 otros servicios



Foto 2. Punto de información del proyecto fortalecimiento de derechos y servicios de SSR, Colombia.

b. Atención personas con enfermedades transmisibles, no transmisibles y salud mental

Alrededor de **28.523** personas venezolanas fueron atendidas por enfermedades transmisibles, no transmisibles y salud mental. De estas, el 56,17% correspondió a personas atendidas por salud mental y apoyo psicosocial; el 23,42% a personas atendidas por enfermedades no transmisibles (HTA, Diabetes y Cáncer); 20,01% a personas atendidas por VIH/SIDA e ITS; y 0,40% por enfermedades no transmisibles. Los departamentos con mayor número de beneficiarios fueron Norte de Santander y La Guajira para las consultas por salud mental y apoyo psicosocial; Norte de Santander y Valle del Cauca para consultas por enfermedades no transmisibles; Norte de Santander y Nariño para consultas por VIH/SIDA e ITS; y Santander y Norte de Santander para consultas por enfermedades transmisibles.

c. Atención a niñas, niños y adolescentes

En el periodo de enero a marzo de 2021, alrededor de **2731** niñas, niños y adolescentes venezolanos fueron atendidos por enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda y Desnutrición) en **4** departamentos: Norte de Santander (81,14%), Antioquia (16,15%), Magdalena (2,45%) y Putumayo (0,26%). Estas atenciones estuvieron enfocadas en atención básica en salud, jornadas extramurales para atención primaria en salud, medicina general y telemedicina.



Foto 3. Puesto de Salud del municipio de Fonseca, La Guajira.

[El puesto de Salud '1 de Julio' del municipio de Fonseca, en La Guajira](#), cuenta desde el mes de febrero con un nuevo servicio de atención psicosocial y a salud mental, que de manera oportuna y efectiva brinda atención integral a la población migrante. En el puesto de salud se ofrece atención integral en salud mental, apoyo psicosocial y salud sexual y reproductiva. Es una de las alternativas más oportunas en prestación de servicios de atención pre natal, post natal y planificación familiar para refugiados y migrantes venezolanos en el departamento de La Guajira.

d. Información, educación y comunicación en salud

En relación con las actividades relacionadas con **información, educación, y comunicación en salud**, **1.141** beneficiarios fueron asistidos en **3** departamentos entre marzo y abril de 2021. En Boyacá, a **57** beneficiarios se les proporcionaron herramientas basadas en psicoeducación para fortalecer el bienestar y proyección de vida, derivadas de las rupturas por el tránsito de país y las condiciones de vulnerabilidad que atentan contra la dignidad humana. En Norte de Santander, **974** personas se beneficiaron de actividades sobre educación en la promoción de la salud. Y, en el Valle del Cauca, **110** beneficiarios recibieron asesoría en VBG, gestión de casos de VBG, psicoeducación para la salud.

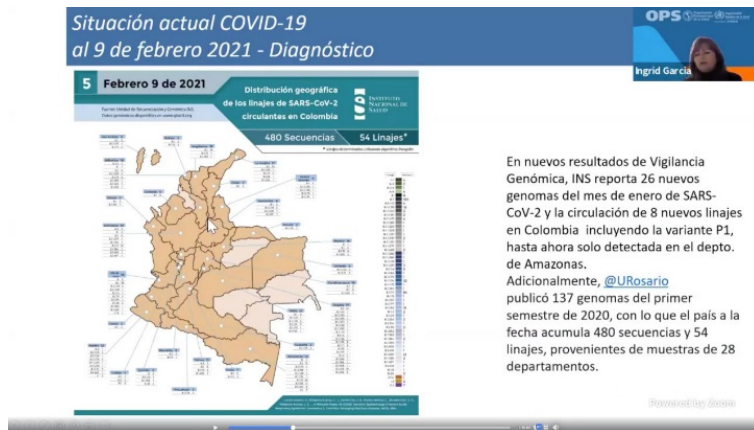


Foto 4. Presentación de situación actual Covid-19.

Con el objetivo de construir estrategias comunicativas y pedagógicas para la población migrante, refugiados, retornados y población de acogida, la coordinación del sector salud realizó entre enero y febrero 13 talleres virtuales sobre Comunicación del Riesgo en tiempos de pandemia por la COVID-19. En los talleres participaron más de 1.000 personas de las diferentes regiones del país. Se abordaron cuatro componentes temáticos: el primero para conversar sobre la situación regional y nacional por la COVID-19; el segundo momento para informar sobre la importancia de la salud mental en una situación de pandemia; en una tercera parte, un experto resolvió dudas sobre el Plan Nacional de Vacunación y para finalizar, se dieron [orientaciones y mensajes sobre Comunicación del Riesgo](#).

e. Avances frente a la emergencia por COVID-19 y otras epidemias

Finalmente, frente a los avances relacionados con la emergencia por **COVID-19**, en el periodo analizado, se reportaron **1.268** consultas por COVID-19 en población refugiada y migrante de Venezuela en tres departamentos: Norte de Santander (84,70%), Antioquia (9,78%) y Bogotá (5,52%). Estas atenciones incluían actividades relacionadas con acceso a servicios de salud a población refugiada y migrante, educación en derechos sexuales y derechos reproductivos (DSDR), educación en promoción de la salud, y seguimiento y rastreo telefónico a posibles casos de COVID-19.

BRECHAS DE LA RESPUESTA

Para el primer trimestre del 2021 se identificó que la información reportada para población refugiada y migrante en tránsito, pendulares y colombianos retornados es baja, lo cual puede estar asociado a que la mayoría de las actividades han estado focalizadas en población con vocación de permanencia o comunidad de acogida, sin embargo, se hace necesario desarrollar estrategias que den razón sobre los refugiados y migrantes en tránsito, pendulares y colombianos retornados.

AVANCES DE LA COORDINACIÓN

- Desde el sector salud es prioritario establecer una respuesta integral en salud, por ello se inició una articulación con el sector de Protección y el sector WASH. Entre los avances se destaca que inició la construcción de un protocolo de gestión de casos y conformación de un comité de gestión de casos, en el que se han acompañado seis casos. Se ha coordinado con estos sectores la respuesta en la emergencia de Arauquita, consolidando estrategias de respuesta desde los componentes de atención primaria en salud, salud mental, salud sexual y reproductiva, salud materna y vigilancia epidemiológica. Adicionalmente se han fortalecido las mesas de salud desde el intercambio de saberes, y se han formalizado las mesas de salud de Bolívar y Atlántico.



MIEMBROS DEL SECTOR^(*)

Acción Contra el Hambre* | Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR)* | Agencia Adventista para el Desarrollo y Recursos Asistenciales (ADRA)* | AIDS for AIDS | AIDS Health Care Foundation (AHF) | Aldeas Infantiles | Banco de Medicamentos | Blumont | Care* | Caritas Alemana* | Caritas Suiza* | Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR) | Comité Internacional de Rescate (IRC)* | Cooperación Alemana para el Desarrollo (GIZ- SI Frontera)* | Cruz Roja Colombiana* | Federación Internacional de la Cruz Roja (IFCR) | Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)* | Foro ONGi Humanitarias En Colombia | Foundation Americares* | Fundación Halü | Capellanía OFICA* | CISP* | Compassion International* | Fundación Italocolombiana del Monte Tabor - Barco Hospital San Rafael | Fundación Oriéntame | Fundación Panamericana para el Desarrollo* | OPS* | Fundación Plan Internacional* | Fundación Tierra de Paz | Heartland Alliance International* | Pastoral Social* | ACDI/VOCA* | Hias* | Humanity & Inclusion* | iMMAP | Intersos | Malteser Internacional* | Medglobal* | Medical Coordinator Colombia | Medical Teams International* | Médicos del Mundo* | Médicos Sin Fronteras | Mercy Corps* | ONU Mujeres | Organización Internacional para las Migraciones* | Patrulla Área Colombiana | Premiere Urgence International | Profamilia* | Programa Mundial De Alimentos | Project Hope | Samaritan's Purse International* | Save The Children* | Servicio Jesuita Para Refugiados Colombia* | Terre Des Hommes Lausanne (TDH) | UNFPA* | War Child | World Vision

Con (*) aquellos socios con actividades este trimestre, entre paréntesis () sus socios implementadores, sí es el caso.

Para más información, por favor contactar: Laura Osorio (osoriolau@paho.org) | Diana Valero (dvalero@minsalud.gov.co) | Andrea Arenas (aarenas@immap.org)