



**91.653 BENEFICIARIOS RECIBIERON UNA O MÁS ASISTENCIAS POR PARTE DEL SECTOR SALUD, DE LOS CUALES 84.180 HAN SIDO BENEFICIADOS BAJO EL PLAN RMRP 2022**



**20%**  
NIÑAS



**47%**  
MUJERES

**13.547** BENEFICIARIOS DE LA RESPUESTA POR LA EMERGENCIA SANITARIA DE COVID-19

**7** BENEFICIARIOS DE LA RESPUESTA BAJO MODALIDAD DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS

**19** DEPARTAMENTOS

**61** MUNICIPIOS  
ALCANZADOS

**26** ORGANIZACIONES QUE REPORTARON

**55** IMPLEMENTADORES



**16%**  
NIÑOS



**17%**  
HOMBRES

## 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 mes de marzo del 2022, en el marco del Plan de Respuesta a Personas Refugiadas y Migrantes Venezolana (RMRP 2022-5W).

De las 77.243 personas beneficiadas por consultas de atención primaria en salud, el 54% recibieron atención por medicina general y valoración integral; el 10% fueron personas atendidas con consultas de salud mental y apoyo psicosocial; el 8% fueron personas en edad fértil que recibieron atención en planificación familiar; y el 7% gestantes que recibieron control prenatal incluido atención médica especializada y exámenes; y alrededor del 4% fueron personas atendidas con consultas de Covid 19, consultas de enfermedades no transmisibles (hipertensión, Diabetes y Cáncer), enfermedades transmisibles (transmitidas por vectores y tuberculosis), consultas básicas y de diagnóstico de VIH/SIDA e ITS y salud oral. La Guajira (34%), Norte de Santander (12%), Arauca (7%) y Atlántico (7%) fueron los departamentos que registraron el mayor número de beneficiarios en consultas de atención primaria en el mes de marzo.

De las 3.867 personas beneficiadas por vacunas del esquema general, el 25% fueron niñas y niños vacunados de acuerdo al PAI. Nueve departamentos (Arauca, Atlántico, Bogotá, La Guajira, Magdalena, Nariño, Norte de Santander, Santander y Vichada) fueron apoyados desde la cooperación para aplicación de vacunas. La Guajira (42%), Norte de Santander (23%) y Santander (23%) fueron los departamentos que más registraron beneficiarios en vacunación general. En cuanto a vacunación de Covid 19, cinco departamentos (Cesar, La Guajira, Norte de Santander, Santander y Vichada) fueron apoyados desde la cooperación. La Guajira (71%) y Norte de Santander (16%) fueron los departamentos con mayor número de beneficiarios.

El 35% del total de personas que recibieron insumos, se beneficiaron con la entrega de medicamentos, el 16% recibieron métodos de planificación familiar, el 7% recibieron Kits (prevención covid, gestantes, recién nacido...) u otros kits que permitan atención primaria en salud; y el 0,07% (7 personas) recibieron equipo de protección personal, toldillo, repelente u otros elementos relacionados. En el Valle del Cauca (27%), Bolívar (27%) y Antioquia (14%) se encontraron el mayor número de personas beneficiadas por recibir insumos.

## BENEFICIARIOS DEL MES POR ACTIVIDAD

**77.243** PERSONAS REFUGIADAS Y MIGRANTES BENEFICIÁNDOSE DE CONSULTAS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

**3.867** PERSONAS BENEFICIADAS POR VACUNAS ADMINISTRADAS A LOS REFUGIADOS Y MIGRANTES DE VENEZUELA SEGÚN CICLO DE VIDA Y CALENDARIO NACIONAL (ESQUEMA GENERAL/BIOLÓGICOS NACIONALES Y APOYO EN APLICACIÓN DESDE LA COOPERACIÓN)

**10.523** PERSONAS REFUGIADAS Y MIGRANTES DE VENEZUELA ASISTIDAS CON VACUNACIÓN CONTRA LA COVID 19 (BIOLÓGICOS NACIONALES Y APOYO EN APLICACIÓN DESDE LA COOPERACIÓN).

**10.543** PERSONAS REFUGIADAS Y MIGRANTES DE VENEZUELA QUE RECIBIERON INSUMOS

# REPORTE SITUACIONAL

Resumen de la respuesta de marzo 2022-Sector Salud

## FOTO HISTORIA



A través de nuestros programas de educación y prevención, en AID FOR AIDS Colombia, continuamos el proceso de tamizaje en VIH y Sífilis a población migrante y refugiada venezolana sin acceso a salud y que ejerce actividades de Sexo Por Supervivencia, desde las propias comunidades o en sus espacios de trabajo. Además de las jornadas diarias hemos ampliado nuestro trabajo de atención a horas de la noche y a lugares donde muchas de estas personas migrantes y refugiadas venezolanas ejercen la actividad sexual expuestas a la explotación, enfermedades y una vida que atenta contra su dignidad.

Hemos llegado a sitios poco convencionales y de difícil acceso, como casas webcam y cines triple X. Llegar a donde ellos están nos permite garantizar que sean atendidos y que puedan disponer de capacitación y prevención para la actividad que ejercen, así como atención en salud para aquellas personas que se han diagnosticado con VIH.

La ampliación de estas jornadas que se realizan en muchos puntos de Colombia comenzó a realizarse en Cali y Bogotá, ante las necesidades manifestadas por la propia población en campo. En marzo, se tamizaron 870 personas migrantes y refugiados venezolanos, incluyendo a la población que ejerce sexo por supervivencia. Este acercamiento nos ha

permitido también implementar un proceso de capacitación en donde hemos logrado empoderamiento de estas comunidades, desarrollo de sus potencialidades, incidencia, visibilización y exigencia de sus derechos fundamentales.

## AVANCES DE LA COORDINACIÓN

- Se ha trabajado en la gestión de casos de atención a emergencias, en su mayoría corresponden a niñas y niños con enfermedades crónicas sin afiliación a salud.
- Se ha avanzado en el trabajo sobre paquetes de atención a la población migrante e identificación de buenas prácticas por parte de la población migrante.
- Se ha avanzado en el diálogo con los donantes entorno a las brechas para la respuesta en salud y acompañamiento a socios en la formulación de proyectos de acuerdo con las prioridades definidas territorialmente.
- Desde el subcluster/subsector de Salud Sexual y Reproductiva (SSR), Salud Materna y Violencia Basada en Género (VBG) se están realizando talleres en diferentes territorios del país sobre Paquete Inicial Mínimo de Servicios para la Salud Sexual y Reproductiva en situaciones de crisis humanitarias (PIMS).

# REPORTE SITUACIONAL

Resumen de la respuesta de marzo 2022-Sector Salud



## MIEMBROS DEL SECTOR

Acción Contra el Hambre\* | ACNUR\*(Corporación Ayuda Humanitaria-Corporación Mundial de la Mujer (CMMC)-Humanity & Inclusion-Malteser Internacional-Opción Legal) | Americares\* | Blumont\* | CARE COLOMBIA\*(CARE COLOMBIA-Profamilia) | Caritas Suiza\* | CISP\* | FUPAD\* | GIZ\* | Humanity & Inclusion\* | IRC\* (Fundación María Fortaleza-PROINCO) | Malteser Internacional\* | MedGlobal\* | Medical Teams International\* | Médecins du Monde France\* | Mercy Corps\* | OIM\* (Clínica General del Caribe-Código Azul IPS-E.S.E Hospital del Sur Gabriel Jaramillo Piedrahita-E.S.E Hospital Manuel Elkin Patarroyo - Guainía-E.S.E Hospital Mental de Antioquia-E.S.E Hospital Mental Rudesindo Soto-E.S.E Hospital Nuestra Señora de las Mercedes-E.S.E Hospital Regional Sur Oriental-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 Rafael de Leticia-E.S.E Isabu-E.S.E Julio Cesar Peñalosa-E.S.E Salud Yopal-E.S.E San Isidro de Tona-E.S.E Universitaria del Atlántico-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 de San Gil-E.S.E. Hospital San Antonio de Chía-E.S.E. Jaime Alvarado y Castilla-E.S.E. Jorge Cristo Sahium-E.S.E. Nuestra Señora Del Perpetuo Socorro-FUNDACIÓN SIKUASO IPSI-Hospital Eduardo Arredondo Daza-Hospital General de Medellín-Hospital Regional de la Orinoquía-Hospital San Juan de Dios de Floridablanca-Hospital San Vicente de Arauca-I.P.S. Municipal de Ipiales-Instituto Colombiano de Medicina Tropical - ICMT-MIRED IPS-Pasto Salud E.S.E.-Red Salud Casanare E.S.E-SNCRC-Subred Integrada de servicios de salud Centro Oriente-Subred Integrada de servicios de salud Sur) | OPS-OMS\* | OXFAM\* | PLAN\* | Samaritan's Purse\* | Save the Children\* | SJR Col\* | SNCRC\* | UNFPA\* | UNICEF\*.

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

Datos consultados en tercer ciclo de monitoreo, reportes 5W (enero a abril) fecha de corte: 27 de mayo 2022

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