

SALUD Y MIGRACIÓN



OIM Colombia





Contribuir en la construcción de política pública que gestione la respuesta en salud a las situaciones generadas por la migración, para desarrollar estrategias pertinentes, fortalecer capacidades, promover la convivencia social y mitigar el impacto ante situaciones de emergencia, mediante la acción coordinada de los agentes del sector, incluyendo las comunidades, otros sectores, agencias internacionales y otras organizaciones.



La resolución sobre la salud de los migrantes de la Asamblea Mundial de la Salud (WHA 61.17) hace un llamado a los Estados miembros a:

“a promover el acceso equitativo a la promoción y los cuidados de salud para los migrantes”

“a promover la cooperación bilateral y multilateral sobre la salud de los migrantes entre países involucrados en el proceso migratorio”

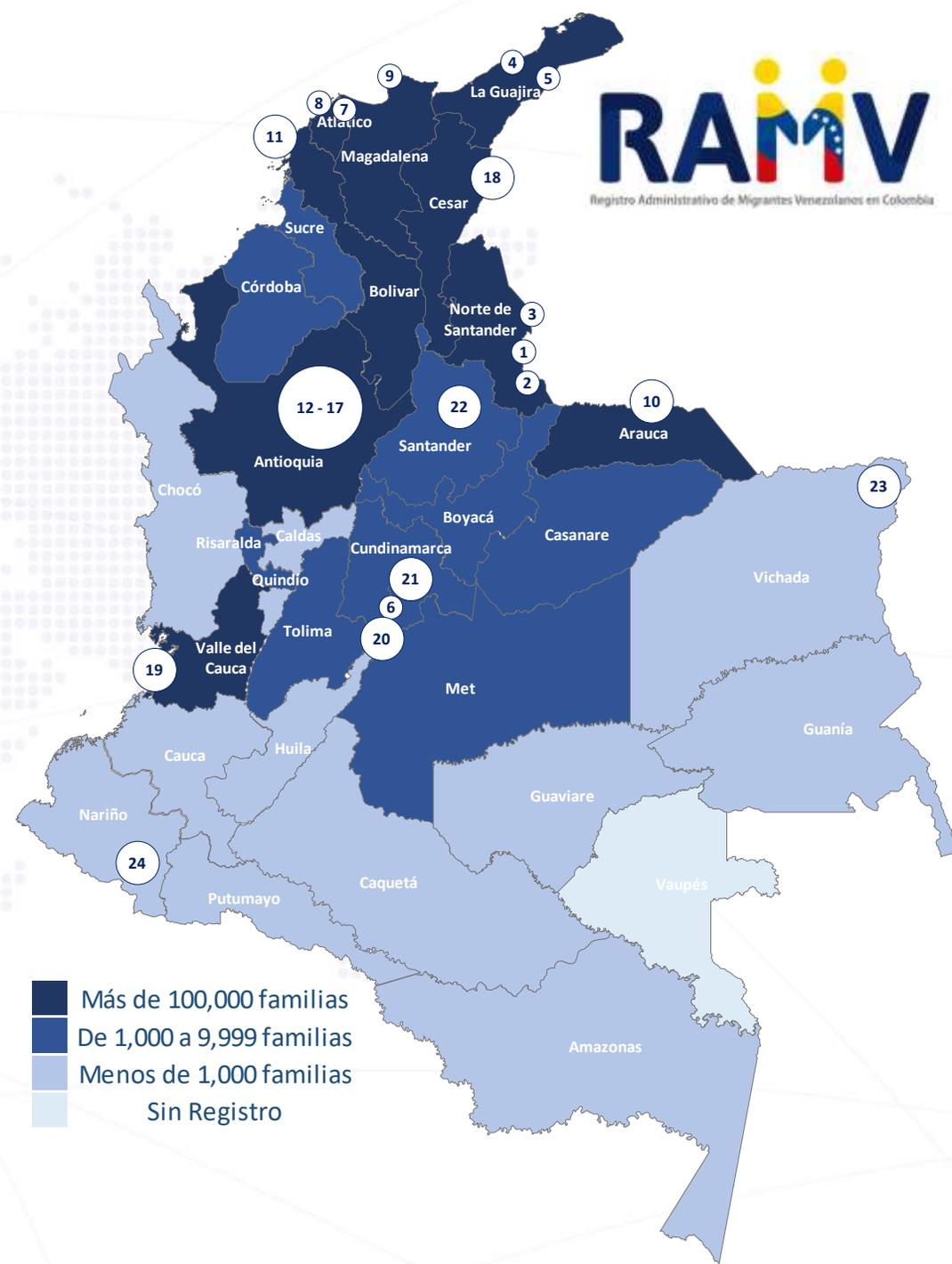
Fortalecimiento institucional y
comunitario para la respuesta en
salud para migrantes venezolanos
y comunidades receptoras

USAID/OFDA

Focalización geográfica



Departamentos: 13	Municipio: 24	
Norte de Santander	1	Cúcuta
	2	Villa del Rosario
	3	Tibú
La Guajira	4	Riohacha
Bogotá	5	Maicao
Atlántico	6	Bogotá
Barranquilla	7	Soledad
Magdalena	8	Barranquilla
Arauca	9	Santa Martha
Bolívar	10	Arauca
Antioquia	11	Cartagena
	12	Medellín
	13	Bello
	14	Itagüí
	15	Copacabana
	16	Envigado
	17	Caldas
Cesar	18	Valledupar
Valle del Cauca	19	Cali
Cundinamarca	20	Soacha
	21	Chía
Santander	22	Bucaramanga
Vichada	23	Puerto Carreño
Nariño	24	Ipiales



Principales acciones

Eje sectorial

**Eje
comunitario**

**Coordinación
intersectorial**



Equipo Nacional

- Coordinador del Programa.
- Gerente de proyectos (1).
- Equipo de Monitoreo y evaluación (3).
- Especialistas en gestión territorial (3).
- Equipo administrativo y financiero (6)
- Comunicador social (1)
- Expertos temáticos (5)

Equipo Territorial

- 6** Coordinadores regionales de salud pública
- 13** Profesionales de enfermería
- 13** Profesionales Psicosociales
- 13** Epidemiólogos

Gestores Comunitarios

- 56** Técnicos en salud, líderes comunitarios.

Fortalecimiento de capacidades institucionales

- **Concertación priorización de acciones de acuerdo a prioridades en salud pública territoriales.**
- **Fortalecimiento de capacidades institucionales:** Aliados INS, INMLCF, Universidad Javeriana, Universidad del Norte, SENA, MAVEX, entre otros. Participación en espacios locales de articulación.
- **Vigilancia en Salud Pública:** Acompañamiento en las actividades de identificación activa, notificación oportuna y seguimiento de eventos de interés en salud pública.
- **Análisis de información:** Apoyo para el análisis de la información reportada en SIVGILA y de las atenciones en salud a población migrante, elaboración de boletines epidemiológicos e informes para la toma de decisiones a nivel local.
- **Jornadas de atención en salud:** Coordinación de actores sectoriales e intersectoriales a nivel local para el desarrollo de jornadas de Atención Primaria en Salud a través de los Hospitales Locales.

- **Línea de base** con las principales **necesidades, avances y oportunidades de articulación** con relación al *plan de respuesta en salud, los porceso de acceso a los servicios de salud, de vigilancia en salud publica y vigilancia comunitaria, de gestión de información , a los mecanismos de participación y la estrategia IEC,* entre otros.
- Elaboración y/o actualización del **Directorio de actores y Oferta institucional** de cada entidad territorial.
- Identificación y/o actualización de las **Rutas de prevención y atención en salud** para mujeres gestantes, NNA, poblaciones vulnerables, de violencias, de aseguramiento, entre otras.
- Identificación de **lideresas y líderes comunitarios** y de **grupos, organizaciones y redes comunitarias**.
- Acompañamiento en la elaboración y/o actualización de los **análisis de situación de salud, boletines epidemiológicos, salas situacionales y reporte de información** a nivel nacional.

Jornadas de salud

Personas atendidas en las jornadas de salud por entidad territorial y sexo

Entidad territorial	Distrito / Municipio	N° Jornadas Realizadas	Total Servicios brindados	Mujeres atendidas	Hombre atendidos	Total Personas atedidas	Porcentaje
Antioquia	Bello	1	814	146	69	215	1%
Antioquia	Caldas *	1					
Antioquia	Copacabana	1	1.501	311	157	468	2%
Antioquia	Envigado*	1					
Antioquia	Medellín	2	1.968	587	238	825	3%
Arauca	Arauca *	6	6.430	1.324	729	2.053	7%
Atlantico	Soledad	3	6.087	521		521	2%
Barranquilla	Barranquilla	5	11.933	1.756	658	2.414	8%
Bogotá	Bogotá*	5	3.886	890	401	1.291	4%
Bolivar	Cartagena	3	7.870	1.104	529	1.633	5%
Cesar	Valledupar *	13	11.888	2.488	946	3.434	11%
Cundinamarca	Chía	2	2.084	273	128	401	1%
Cundinamarca	Soacha	7	5.934	1.191	560	1.751	6%
La Guajira	Maicao	5	11.418	2.025	587	2.612	8%
La Guajira	Riohacha *	3	4.271	783	507	1.290	4%
Magdalena	Santa Marta *	3	1.609	412	170	582	2%
Nariño	Ipiales	6	6.022	949	864	1.813	6%
Norte de Santander	Cúcuta *	5	4.818	1.103	693	1.796	6%
Norte de Santander	Tibú	3	1.938	527	273	800	3%
Norte de Santander	Villa del Rosario *	6	7.831	1.831	1.099	2.930	9%
Santander	Bucaramanga	3	5.520	993	640	1.633	5%
Santander	Floridablanca	1	890	368	136	504	2%
Valle del Cauca	Cali *	6	5.225	619	398	1.017	3%
Vichada	Puerto Carreño	4	2.837	596	303	899	3%
Total		95	112.774	20.797	10.085	30.882	100%
Promedio/Porcentaje			3,7	67%	33%	100%	

▪ **95** jornadas de salud.

▪ **24** distritos/ municipios.

▪ **30.882** personas atendidas directamente*.

▪ **112.774** servicios brindados directamente*.

▪ **30.596** personas participantes en actividades educativas en salud y colectivas.

* Dato preliminar. Corresponde al informe de 80 jornadas.

Corte: Octubre 2018 y 15 agosto 2019

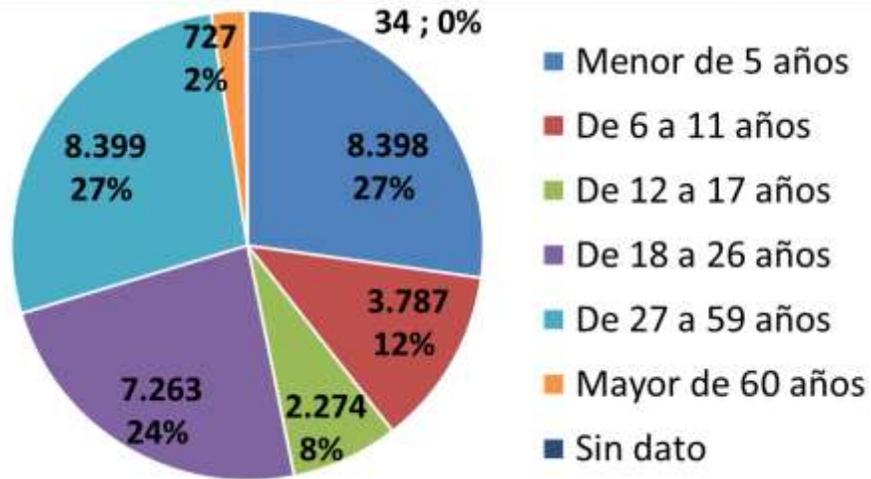


Personas atendidas en las jornadas de salud



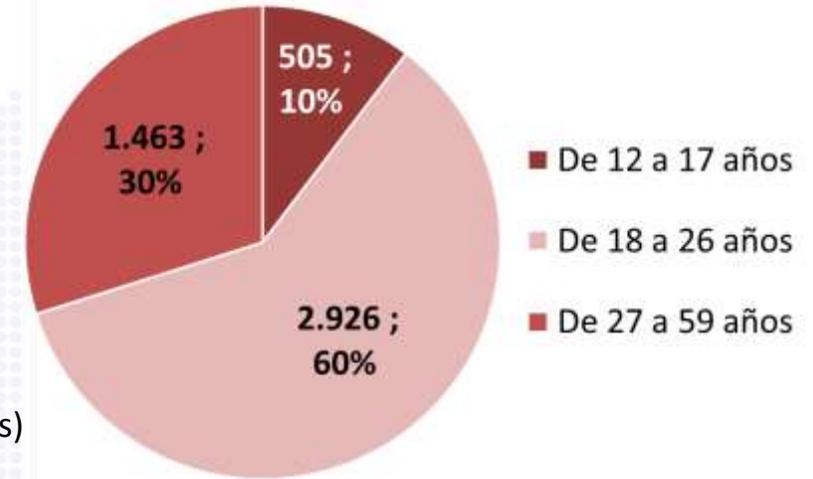
Total NNA:
14.459 (47%)

Por grupo de edad

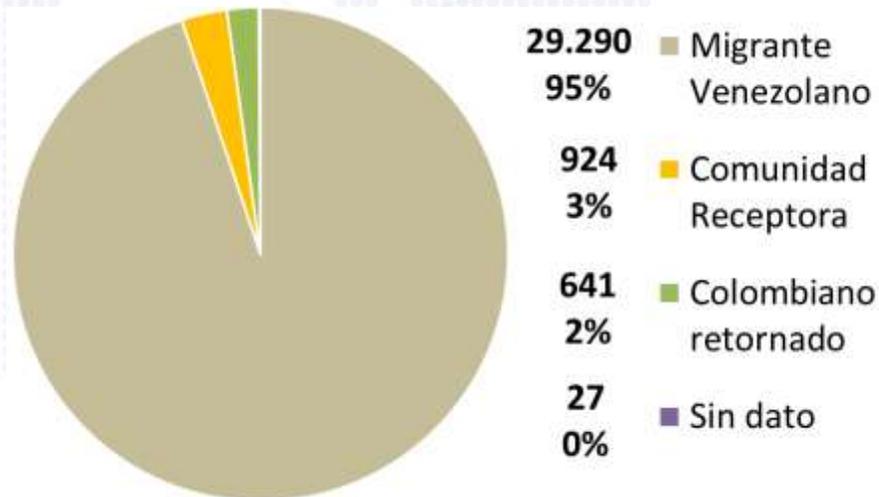


Total Gestantes:
4.894
(23,5% de las mujeres)

Gestantes por grupo de edad



Por tipo de población



Abordaje comunitario a comunidad indígena migrante E"ñepa

Municipio de Arauca

Secretaria de Gobierno Municipal,
Asuntos Étnicos Municipales
Universidad Cooperativa de Colombia
OIM Gobernanza
ESE Alvarado y Castilla



Necesidad



Estrategias



Logros

Atención en salud

Vacunación a menores de 12 años,
Controles de crecimiento y desarrollo,
Controles Prenatales,
Atención odontológica,
Controles post parto y a recién nacido,
Comunidad indígena sin recibir servicios de salud

Trabajo articulado cooperación-
Municipio para atención a población
Indígena Migrante

Focalización desde la secretaria de
Gobierno Municipal,
Apoyo del GIFMM,
OIM caracterización población y
necesidades en salud
coordinación con Asuntos Étnicos y
UCC, acuerdos con líder comunidad,
coordinación con ESE Alvarado y
Castilla y realización de Jornada de
Salud

Superación de barreras para dar
acceso a servicios a una población
vulnerable (comunidad indígena
migrante)

- Crear lazos de confianza entre dos
culturas
(Líder Indígena sensibilizado y
comprometido con la continuidad de
procesos)



Algunos aliados locales

- Secretarías de Salud.
- Hospitales públicos.
- Alcaldías.
- Profamilia.
- Americare.
- Unicef.
- OPS/OMS.
- ONU Mujeres.
- Cruz Roja.
- Médicos Sin Fronteras.
- AFA.
- Banco de Medicamentos



- Alcaldías y Gobernaciones.
- ICBF.
- ACNUR.
- PMA.
- Migración Colombia.
- Acción contra el Hambre.
- FUPAD.
- Fundación Halú.
- Surgir.
- Fundación Mayorista.
- Famicove.
- Colvenz, Voluntariado Venezolano, Buen Comienzo, Pastoral Social.
- Jhonson y Jhonson.
- Corporación Ayuda Humanitaria.

Informe semestral de resultados:

"Fortalecimiento institucional y comunitario para la respuesta en salud a migrantes venezolanos y comunidades receptoras"

30 de junio de 2018

Historia de vida

Esperanza más allá de la frontera

Chevencia, una mujer indígena del pueblo Muro Muro de origen venezolano, huyó de su país por la difícil situación que enfrenta, además las vicisitudes históricas que sufren de una mujer indígena en contextos de vulnerabilidad; se vio alzada a migrar de su territorio.

En la situación de emergencia por sobrevivir, Chevencia decidió que Colombia sería su nuevo lugar de destino temporal. Su intención era instalarse en la ciudad de Bogotá por su proximidad con otros, en este tiempo buscaba, almorzaba y entrevistaba a su país.

Su hijo recién nacido nació en el primer turno laboral de la ciudad de Bogotá, cuando ella se encontraba en un punto de espera a buscar trabajo donde trabajó un tiempo y se dio un paso de cómo debía esperar su camino hacia Bogotá.

En este viaje se dio cuenta que, aunque Bogotá ofrece muchas oportunidades, había muchas necesidades viviendo allí y que una buena opción para mejorar su proyecto de vida sería el municipio de Ciénaga del cual es un territorio ubicado al norte de la ciudad de Bogotá, en donde la vida discurre entre la fuerza y la fuerza del campo y la laborabilidad de la urbanización.

El hijo se crió en una parcela en donde creció al que ella veía su futuro compañero y padre de su hijo, él de todos los momentos se refugió en la vida en el afán de la construcción, trazar una relación sentimental, dando paso a la conformación de una familia intercultural generando espacios de aprendizaje y conexión mutua.

La llegada comenzó al descubrir que estaba en embarazo y no tenía acceso al sistema de salud para mantener su salud estable, debido a su situación irregular en el país. Llegando a la ciudad de Bogotá por medio de la vía aérea se encontró de una jornada de atención en salud para población migrante venezolana.

Chevencia asiste y participa de la jornada y en los momentos de salud se refugió en el diagnóstico de VIH, ella se refugió que implicaciones tenía esta para su salud y la de su bebé, de entonces, fue acompañada por profesionales del Hospital y el equipo de salud de la ETS, quienes iniciaron la gestión para su atención coordinada con la salud Centro financiero de Bogotá, garantizando sus controles prenatales, exámenes, laboratorios diagnósticos y de otros profesionales de la salud.

De buena manera se logró gestionar a través de Aids Healthcare Foundation (AHF) el inicio de su terapia antirretroviral, favoreciendo el bienestar del binomio madre e hijo, antes del nacimiento. Cabe resaltar que el equipo horizontal OIM continuó con el acompañamiento post parto, además de gestionar a través de AHO el acceso a la familia lista del programa de salud.

En el mes de junio, en el barrio Miraflores la salud de la ciudad de Bogotá, nació por primera vez un bebé en condiciones saludables y en un hogar que lo esperaba con gran anhelo. Gracias a la atención que Chevencia recibió durante la jornada madre e hijo está recibiendo hoy atención integral en coordinación con AHF y la salud Centro Oriente.



Fortalecimiento de capacidades comunitarias

Desarrollo de capacidades comunitarias: Capacitación a líderes y lideresas de población migrante y comunidades receptoras para el reconocimiento, empoderamiento y ejercicio de los derechos en salud.

Apoyo a grupos, organizaciones o redes comunitarias: Promoción de estilos de vida saludables y entornos familiares protectores para la población migrante, colombianos retornados y comunidad receptora. Acercamiento de la población migrante a la oferta institucional sectorial e intersectorial: alimentación, educación, arte, cultura y derechos ciudadanos.

Canalización: Acción comunitaria para la identificación y seguimiento de casos que requieren canalización a servicios sectoriales e intersectoriales.

IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES

- Gestantes sin controles prenatales
- Morbilidad materna
- Infecciones de transmisión sexual
- Niños y niñas sin esquemas completos de vacunación
- Bajo peso – riesgo de desnutrición
- Asociaciones de usuarios

PARTICIPACIÓN CIUDADANA

- COPACOS
- Asociaciones de usuarios



Desarrollo de capacidades comunitarias

- **1.004** encuentros (Talleres, Capacitaciones).

- **25** ciudades/ municipios.

- **31.532** personas de la comunidad participantes*.

* Información reportada por los equipos territoriales del proyecto.

Corte: Marzo a 15 de agosto 2019

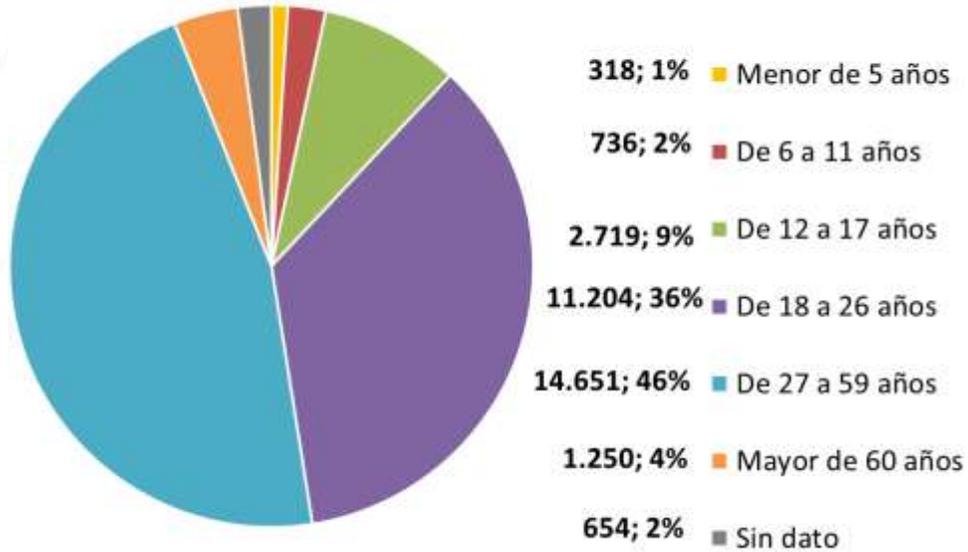
Personas de la comunidad participantes en talleres y capacitaciones

Entidad territorial	Municipio	Numero de encuentros	Mujer	Hombre	Total Personas	Porcentaje
Antioquia	Bello	35	587	91	678	2,2%
Antioquia	Caldas	29	387	238	625	2,0%
Antioquia	Copacabana	25	512	120	632	2,0%
Antioquia	Envigado	36	433	177	610	1,9%
Antioquia	Itagüi	29	637	367	1.004	3,2%
Antioquia	Medellin	58	977	481	1.458	4,6%
Arauca	Arauca	37	358	130	488	1,5%
Atlántico	Soledad	56	2.762	229	2.991	9,5%
Barranquilla	Barranquilla	86	3.733	363	4.096	13,0%
Bogotá	Bogotá	42	702	342	1.044	3,3%
Bolívar	Cartagena	87	2.160	681	2.841	9,0%
Cesar	Valledupar	33	855	309	1.164	3,7%
Cundinamarca	Chía	18	314	154	468	1,5%
Cundinamarca	Soacha	44	999	385	1.384	4,4%
La Guajira	Maicao	44	1.504	156	1.660	5,3%
La Guajira	Riohacha	59	1.731	377	2.108	6,7%
Magdalena	Santa Marta	59	1.169	339	1.508	4,8%
Nariño	Ipiales	32	683	219	902	2,9%
Norte de Santander	Cúcuta	27	495	242	737	2,3%
Norte de Santander	Tibú	25	650	171	821	2,6%
Norte de Santander	Villa del Rosario	25	424	457	881	2,8%
Santander	Bucaramanga	28	387	148	535	1,7%
Valle del Cauca	Cali	43	1.044	449	1.493	4,7%
Vichada	Puerto Carreño	47	867	537	1.404	4,5%
Total general		1.004	24.370	7.162	31.532	100%
Promedio/Porcentaje		31	77%	23%	100%	

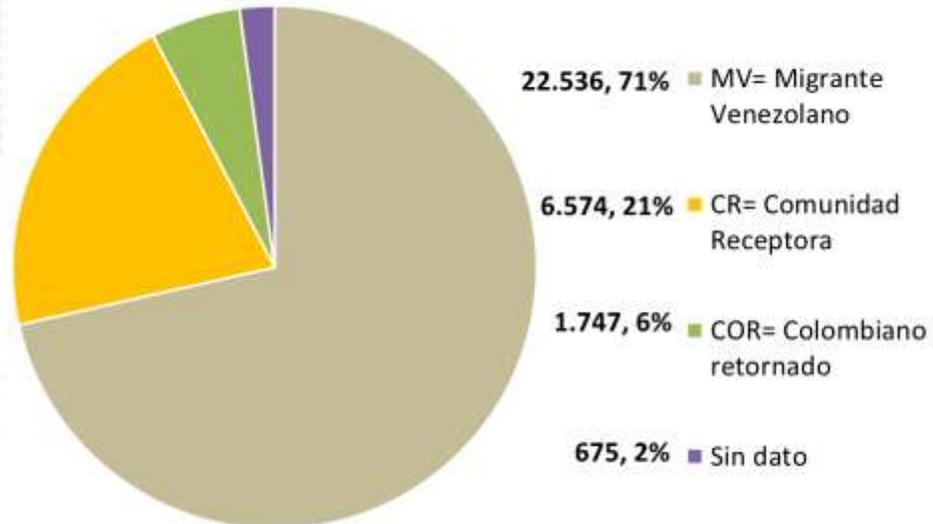


Personas de la comunidad participantes en talleres y capacitaciones

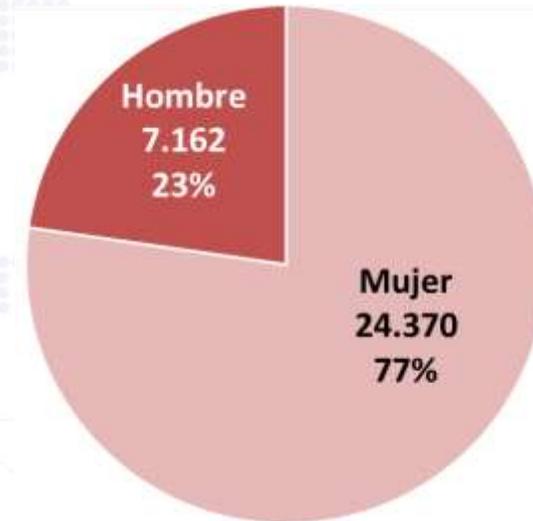
Por Grupo de edad



Por tipo de población



Por Sexo



Taller de vacunación con población migrante venezolana y comunidad receptora



Taller Salud Sexual y Reproductiva con población Migrante venezolana, comunidad receptora y colombianos retornados.



Taller Correcto Lavado de Manos con población Migrante venezolana, y colombianos retornados.



Taller Estilos de Vida Saludable con población Migrante venezolana, y colombianos retornados.



- Taller de preparación para la maternidad y la paternidad.
- Pautas de crianza y buen trato.
- Vivienda saludable.
- Prevención de la ERA – IRA.
- Desarrollo de habilidades en líderes comunitarios – SENA.
- Violencia Sexual y violencia de género – Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.
- Curso acompañamiento psicosocial en el contexto migratorio – Universidad Javeriana.



- **Identificación, canalización y gestión para el acceso a servicios sectoriales e intersectoriales.**
- **Identificación de rutas, servicios y oferta para la canalización efectiva.**
- **Consolidación de rutas territoriales para la atención de población migrante venezolana, colombianos retornados y comunidades de acogida.**

Personas de la comunidad identificadas con algún riesgo, canalizadas y/o acompañadas

Departamento	Municipio	Mujer	Hombre	Total general	Porcentaje
Antioquia	Bello	119	38	157	2,3%
Antioquia	Caldas	167	70	237	3,5%
Antioquia	Copacabana	70	32	102	1,5%
Antioquia	Envigado	51	21	72	1,1%
Antioquia	Itagui	117	47	164	2,4%
Antioquia	Medellín	156	70	226	3,4%
Arauca	Arauca	85	18	103	1,5%
Atlántico	Soledad	72	10	82	1,2%
Barranquilla	Barranquilla	106	33	139	2,1%
Bogotá	Bogotá	40	6	46	0,7%
Bolívar	Cartagena	213	86	299	4,5%
Cesar	Valledupar	199	51	250	3,7%
Cundinamarca	Chía	7	4	11	0,2%
Cundinamarca	Soacha	187	29	216	3,2%
La Guajira	Maicao	272	78	350	5,2%
La Guajira	Riohacha	360	153	513	7,7%
Magdalena	Santa Marta	446	334	780	11,6%
Nariño	Ipiales	374	178	552	8,2%
Norte de Santander	Cúcuta	156	101	257	3,8%
Norte de Santander	Tibú	359	216	575	8,6%
Norte de Santander	Villa del Rosario	550	273	823	12,3%
Santander	Bucaramanga	126	56	182	2,7%
Valle del Cauca	Cali	144	131	275	4,1%
Vichada	Puerto Carreño	174	120	294	4,4%
Total general		4.550	2.155	6.705	100,0%

Identificación de riesgo, canalización y acompañamiento

- 24 distritos/ municipios.
- 6.705 personas canalizadas*.

* Información reportada por los equipos territoriales del proyecto.

Corte: Marzo a 15 de agosto de 2019



Coordinación intersectorial

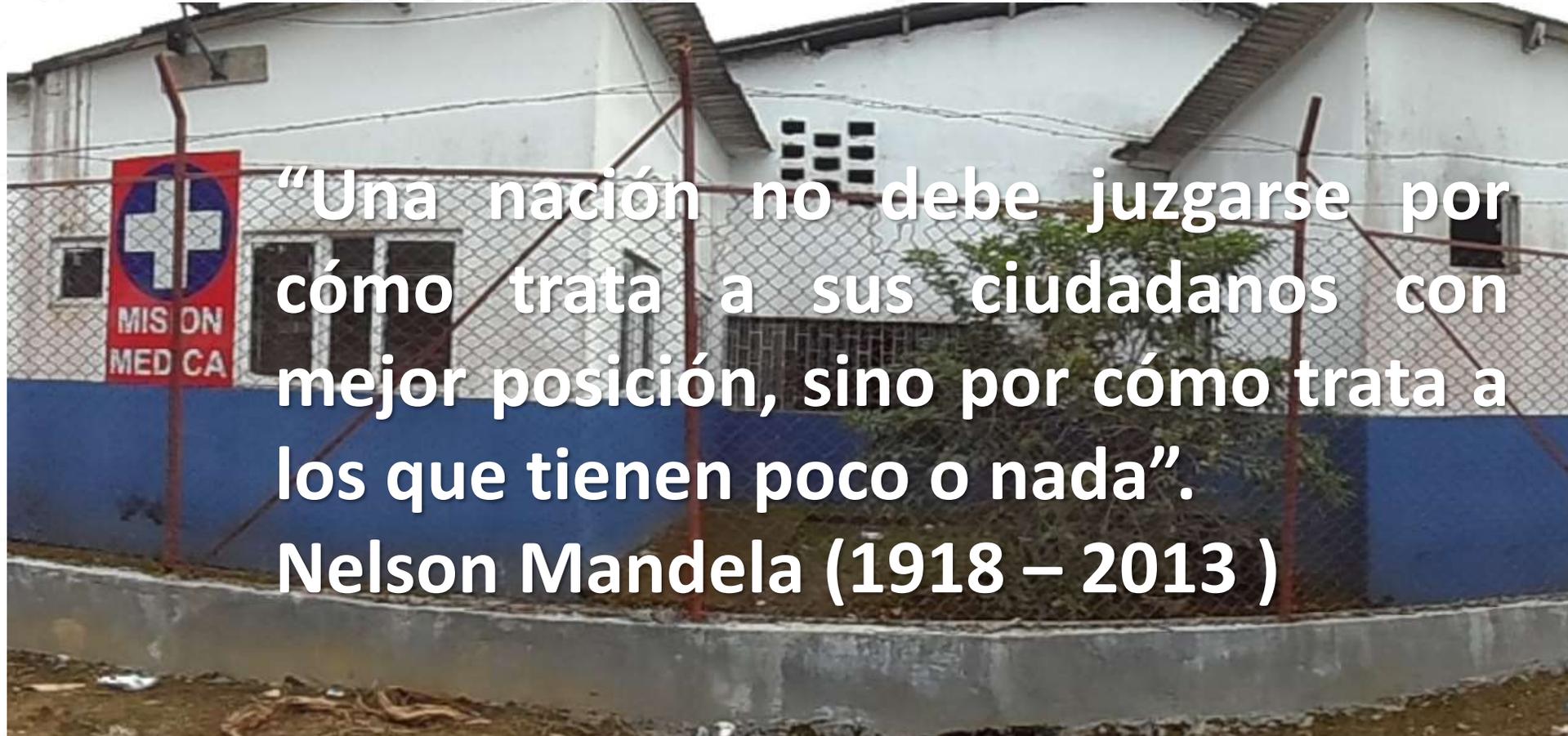
Secretarías de Salud.
Hospitales públicos.
Alcaldías.
Profamilia.
Americare.
Unicef.
OPS/OMS.
ONU Mujeres.
Cruz Roja.
Médicos Sin Fronteras.
AFA.
Banco de Medicamentos



Algunos aliados locales

- Alcaldías y Gobernaciones.
- ICBF.
- ACNUR.
- PMA.
- Migración Colombia.
- Acción contra el Hambre.
- FUPAD.
- Fundación Halú.
- Surgir.
- Fundación Mayorista.
- Famicove.
- Colvenz, Voluntariado Venezolano, Buen Comienzo, Pastoral Social.
- Jhonson y Jhonson.
- Corporación Ayuda Humanitaria.

- Participación en mesas de salud.
- Comités.
- Mecanismos de articulación locales.





Gracias por su atención,
Pueden escribir a:
fgomez@iom.int