

# **Plan de Respuesta Sectorial al Fenómeno Migratorio**

## **Avances y Retos**

**Ministerio de Salud y Protección Social**

Julio de 2018



#### Prioridades que emergen en procesos migratorios:

- Afectación psicosocial por fragmentación de redes.
- Gestantes, niños, niñas y adolescentes sin acceso a acciones de promoción y prevención.
- Violencias de género, trata de personas, etc.
- Riesgos asociados a eventos transmisibles (dependen del contexto y condiciones de la migración).
- Condiciones crónicas descompensadas (salud mental, HTA, diabetes y asma).

**Características de la migración**

**Estimado de población (migración Colombia – Junio/2018)**

**Colombianos retornados con sus familias (algunas de ellas mixtas) – susceptibles en muchos casos de regularizar su situación y ser afiliados al SGSSS.**

**22.432 colombianos retornados y 1.950 deportados en 2015**  
20-25% del total migrantes VNZ (estimación)

**Nacionales venezolanos en condición regular (cédula de extranjería, pasaporte, carné diplomático o salvoconducto de permanencia y PEP) – susceptibles de ser afiliados al SGSSS.**

**376.572 personas**

***Nacionales venezolanos con Permiso Especial de Permanencia (PEP) – susceptibles de ser afiliados al SGSSS.***

***181.472 personas***

**Nacionales venezolanos con Tarjeta de Movilidad Fronteriza (TMF) – Desde Febrero 8 de 2018 no se expiden mas TMF.**

**1.624.915 personas**

**Nacionales venezolanos en condición migratoria irregular (registrados en RAMV)**

**442.462 personas (Reporte Final de RAMV)**

# RADIOGRAFÍA AL 12 DE JUNIO DE 2018

## VENEZOLANOS EN COLOMBIA CON VOCACIÓN DE PERMANENCIA



## 442.462 Personas

## 253.575 Familias

**219.799** Mujeres  
49,67%

**222.330** Hombres  
50,24%

**333** Transgénero  
0,075%

**118.709** Niños, Niñas y  
Adolescentes



**58.667** niñas **60.038** niños

**50.729** 0 - 5 años

**37.841** 6 -11 años

**30.139** 12-17 años

**312.318** Adultos



**155.238** Mujeres

**157.080** Hombres

**11.435** ≥ 60 años



**5.893** Mujeres

**5.542** Hombres



Puente Internacional Simón Bolívar, Cúcuta, Norte de Santander.

No	Departamento	Familias	Personas	%
1	NORTE DE SANTANDER	49.237	82.286	18,60%
2	LA GUAJIRA	39.291	74.874	16,92%
	BOGOTÁ DC	28.840	43.483	9,83%
3	ATLÁNTICO	22.652	42.771	9,67%
4	MAGDALENA	15.413	30.688	6,94%
5	ARAUCA	16.492	26.261	5,94%
6	BOLÍVAR	12.138	24.395	5,51%
7	ANTIOQUIA	12.087	21.850	4,94%
8	CESAR	11.349	20.148	4,55%
9	VALLE DEL CAUCA	10.470	16.572	3,75%
10	CUNDINAMARCA	7.201	11.517	2,60%
11	SANTANDER	6.639	10.832	2,45%
12	CÓRDOBA	3.397	6.165	1,39%
13	SUCRE	2.342	5.094	1,15%
14	CASANARE	3.161	4.547	1,03%
15	BOYACÁ	2.330	3.822	0,86%
16	META	1.880	3.092	0,70%
17	RISARALDA	1.602	2.588	0,58%
18	TOLIMA	1.110	1.715	0,39%
19	HUILA	894	1.530	0,35%
20	VICHADA	861	1.416	0,32%
21	CALDAS	893	1.255	0,28%
22	QUINDIO	700	1.171	0,26%
23	CAUCA	622	1.084	0,24%
24	NARIÑO	662	1.045	0,24%
25	GUAINÍA	471	1.042	0,24%
26	PUTUMAYO	591	890	0,20%
27	CHOCÓ	136	210	0,05%
28	GUAVIARE	74	76	0,02%
29	CAQUETÁ	35	35	0,008%
30	AMAZONAS	5	8	0,002%
<b>TOTAL</b>		<b>253.575</b>	<b>442.462</b>	<b>100%</b>





## 4.945 Afiliados al sistema de salud

1.830 Niños, Niñas y Adolescentes  
3.115 Adultos

## 437.513 No afiliados

116.875 Niños Niñas Adolescentes  
320.638 Adultos

## 11.648 Alguna discapacidad

215 Con seguridad social

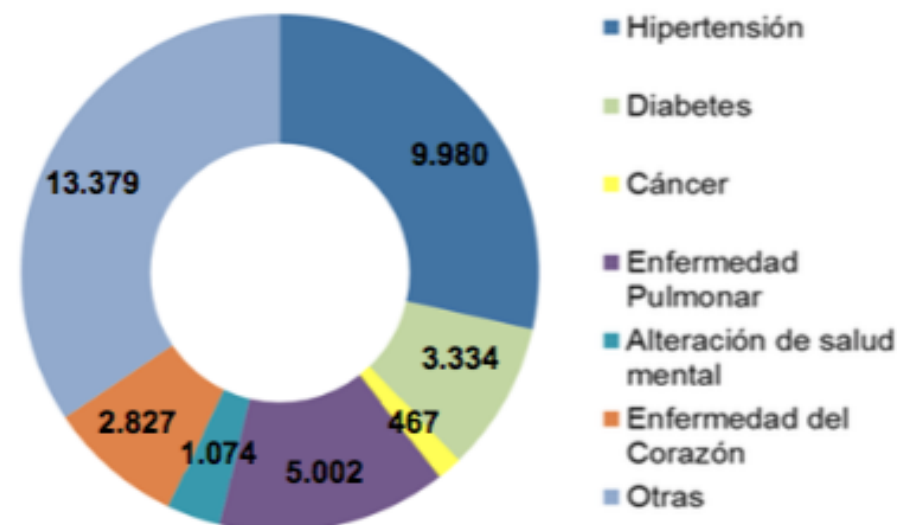


## 8.209 Mujeres embarazadas

6.304 Sin control prenatal  
8.045 Sin seguridad social

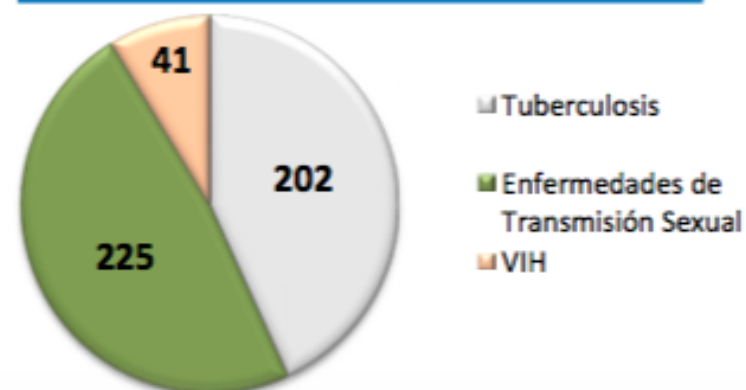
## 7.496 Mujeres Lactantes

## 16.812 Enfermedades crónicas



**175** requieren tratamiento permanente

## Enfermedades Infectocontagiosas



# Migración y salud Contexto Normativo



**Constitución Política de Colombia.**  
Artículos 49, 100 y 337.

**Ley 1751 de 2015** –  
Derecho a la Salud  
(garantía del derecho a la salud para todos los residentes)

**Ley 100 de 1993** –  
Atención de Urgencias a toda persona nacional o extranjera.

**Ley 715 de 2001**  
Responsabilidad en salud  
Entidades Territoriales

**Sentencias Corte Constitucional**  
(T-210/18,  
SU- 677/17  
T-705/17,  
C-416/14,  
C-834/07)





DESARROLLO DEL MARCO NORMATIVO



ATENCIÓNES EN SALUD- URGENCIAS- VACUNACIÓN-ASEGURAMIENTO EN SALUD



GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA: TRANSFERENCIA DE RECURSOS -PLAN DE RESPUESTA SECTORIAL PARA LA ATENCIÓN DEL FENÓMENO MIGRATORIO



GESTIÓN SECTORIAL E INTERSECTORIAL



GESTIÓN DE COOPERACION INTERNACIONAL

# Qué hemos hecho?

## 1. Principales Desarrollos normativos en salud y migración:

### Aseguramiento

- **Decreto 2228 de 2017.** Aseguramiento de colombianos retornados o deportados con sus familias
- **Resolución 5246 de 2016.** Listado Censal para afiliación al Régimen Subsidiado
- **Resolución 3015 de 2017 (MinSalud).** PEP como documento válido de afiliación. Resolución 5797 de 2017 (Cancillería) – Permiso Especial de Permanencia.

### Recursos

- **Decreto 866 de 2017.** Recursos complementarios para atención de urgencias. Asignación de 10 mil millones de pesos en 2017.
- **Circular 20 de 2018.** Uso de recursos transferidos con cargo a FOSYGA en vigencias anteriores

# Qué hemos hecho?

## 1. Principales Desarrollos normativos en salud y migración:

### Reporte de atenciones en salud a extranjeros

- **Circulares 012 y 029/2017** – Registro de las atenciones en salud de extranjeros en todo el país.

### Orientaciones en salud pública

- **Circular 040 de 2015 - MSPS.** Lineamientos en Salud para la gestión de alojamientos temporales.
- **Circular 025 de 2017.** Fortalecimiento de acciones de salud pública para responder a la situación de migración de población proveniente de Venezuela.
- **Circular conjunta 06 de 2018 - MSPS-INS.** Instrucciones permanentes de prevención, atención, vigilancia y control para evitar la introducción o aparición de casos de Sarampión y Rubéola en el país y acciones de Sanidad Portuaria.
- **Circular conjunta 017 de 2018 - MSPS-INS.** Instrucciones de prevención, atención, vigilancia y control de difteria en el país.

# Qué hemos hecho?

## 2. Atenciones en salud inmigrantes de nacionalidad venezolana

### *Urgencias y hospitalización (SIRE)*

- Año 2017: **24.727**.
- Enero-mayo 2018: **33.410**
- **Acumulado** 2014-mayo 2018: **63.995**.

### *SISPRO*

- Marzo/17-abril/18: **34.787** venezolanos atendidos en servicios de consulta externa, urgencias, hospitalización, procedimientos y medicamentos. El 39,7% corresponde a Norte de Santander, 9% La Guajira, 6,9% Riohacha y 6,5% Distrito de Barranquilla

# Qué hemos hecho?

## Dosis Vacunas - Costo Biológicos

2017	111.827	\$1.726 millones
2018	190.261	\$2.790 millones
<b>Total</b>	<b>302.088 dosis</b>	<b>\$4.517 millones</b>

## Distribución por grupo etario - 2018

- 85% menores de 5 años
  - 5% en gestantes
- 10% mayores de 6 años

## Porcentaje de dosis aplicadas por departamento:

- Norte de Santander (34,1%)
- La Guajira (12,4%)
- Arauca (10,6%)
- Atlántico (5,7%)
- Antioquia (4,6%)
- Cesar (4,3%)
- Cartagena (3,6%)
- Magdalena (3,3%)
- Santa Marta (2,7%)

## Biológicos

- Neumococo: 13,6%
- Polio Oral: 12,0%
- Triple Viral (SRP): 10,4%
- Pentavalente: 9,5%
- Hepatitis a: 7,8%
- Fiebre Amarilla: 7,7%
- DPT: 7,3%

- Comparando los dos últimos años, a semana epidemiológica 21, se notificaron **631** eventos de interés en salud pública que se presentaron en venezolanos, frente a **1.928** para el mismo periodo de 2018, es decir **casi el triple de casos**.
- Mayor notificación: Malaria (34,6%), Vigilancia en salud pública de las violencias de género (11,9%), VIH/SIDA/mortalidad por SIDA (5,7%), Desnutrición aguda en menores de 5 años (4,9%), Tuberculosis (4,8%); Demás eventos (37,4%).

- Con corte a mayo de 2018, se registra un total de **25.416 personas** con Permiso Especial de Permanencia-PEP, en BDUA.
- **89% son afiliados al régimen contributivo**

## ***Anotación***

*Todos los Recién nacidos en Colombia (independiente de la condición migratoria de los padres) deben contar con certificado de nacido vivo (responsabilidad de la IPS), registro civil de nacimiento (expedido por registraduría municipal – según lo establecido en circular 168 de 2017) y deben ser afiliados al SGSSS (numeral 3 del artículo 2.1.3.11 del Decreto 780 de 2016).*

**Total asignado:  
10.000.000.000**

**Ejecutado:  
6.795.618.572**

**Reserva Presupuestal  
por valor de  
\$3.204.381.428**

Entidad Territorial	Valor	Entidad Territorial	Valor
Antioquia	359.070.275	Guainía	118.338.389
Arauca	104.785.363	La Guajira	1.692.537.261
Barranquilla, D.P	544.449.233	Nariño	57.975.460
Bogotá D.C.	1.138.570.935	N. Santander	4.251.444.326
Boyacá	72.625.318	Putumayo	292.024.540
Cauca	180.833.765	Santa Marta	208.429.581
Cartagena D.T	191.547.434	Valle	125.317.474
Cesar	531.367.348	Vichada	24.520.567
Cundinamarca	106.162.731		

Resoluciones 3673 y 5305 de 2017. MSPS.

*Circular 020/2018, MSPS. Instrucciones para ejecución recursos*



## Gestión de la salud pública

Planeación integral en salud

Coordinación Intersectorial

Vigilancia en salud pública

Desarrollo de capacidades

Gestión del Aseguramiento

Gestión de intervenciones colectivas - individuales

Gestión de insumos de interés en salud pública

Otros procesos de la gestión de la SP

## Fortalecimiento a las atenciones en salud

Atenciones individuales

Intervenciones colectivas

Intervenciones poblacionales

## Financiamiento y seguimiento

Financiamiento del Plan

Seguimiento a procesos e indicadores



## PREMISAS BÁSICAS AL ABORDAR LA ATENCIÓN INDIVIDUAL EN SALUD DE POBLACIÓN INMIGRANTE:

Promoción del aseguramiento de la población que cumple condiciones

Abordaje de atenciones de urgencias a población en condición irregular y reporte de información al MSPS y a Entidades Territoriales Departamentales y Distritales

Articulación, acompañamiento y gestión de proyectos sectoriales e intersectoriales para la atención en salud, en territorios receptores



## Grupos priorizados:

Mujeres gestantes, niños, niñas y adolescentes



## Eventos priorizados:

Transmisibles (VIH/SIDA, ITS, TB, inmunoprevenibles); transmitidas por Vectores (Malaria, enfermedad de Chagas, dengue, Leishmaniasis, Tracoma); violencias (especialmente de género y trata de personas); condiciones crónicas (diabetes, asma, hipertensión); trastornos de salud mental y epilepsia; anticoncepción.

# NECESIDADES SECTOR SALUD

CONCEPTO	VALOR/ PRESUPUESTO ESTIMADO(pesos) Año 2018
Recurso Humano para atención en salud en territorios receptores a prioridades definidas (equipos de atención y vacunadores)	\$ 8.484.192.000
Suministro de insumos, medicamentos y dispositivos para atención en salud en territorios receptores a prioridades definidas	\$ 26.874.943.312
Vacunación (2017 - proyección 2018)	\$ 18.723.410.884
Recursos financieros para transferencia a entidades territoriales receptoras de población migrante, en lo correspondiente a gestión de la salud pública e intervenciones colectivas	\$10.000.000.000
Consultorías para nivel nacional y Asistencia técnica a entidades territoriales por parte del INS y MSPS.	\$700.000.000
Atención de Urgencias en población migrante irregular 2018	\$40.000.000.000
Plan básico (gestantes) Estimado 9.263 gestantes en situación irregular	\$10.000.000.000
Proceso de desarrollo de capacidades destinado al recurso humano en salud	\$750.000.000
<b>Total</b>	<b>\$115.532.546.196</b>

# APORTES SECTOR SALUD

- **Atención de Urgencias: \$10 MIL MILLONES de pesos**
- **Vacunación: 4.517,5 millones (solamente biológicos)**
- **Inversiones en infraestructura, dotación en territorios receptores: \$18.702 (Arauca, La Guajira y N. Santander)**
- **Adquisición de unidades móviles: \$3 mil millones**

**Por cuantificar:**

- **Acciones de Vigilancia y control,**
- **Atenciones no urgentes que han asumido las entidades subnacionales**

# GESTIÓN DE COOPERACION INTERNACIONAL

- Solicitudes ante diversas Organizaciones y gobiernos, como sector y en conjunto con Cancillería y Gerencia Frontera Colombo-venezolana
- Pedido a OPS Washington – Pronunciamiento sesión 162º sesión del comité ejecutivo OPS.
- Discurso de nuestra embajadora ante la ONU

# Ofertas de cooperación

**ESTADOS UNIDOS**

I Fase OFDA-OPS

II Fase OFDA-OPS

III FASE: Recursos que dependen de la aprobación del Congreso de EE.UU

**USAID**

Equipo de apoyo técnico para MSPS-INS y DTS

**ESPAÑA**

Asistencia técnica de corta duración

Asistencia técnica para formulación de un proyecto

**BANCO MUNDIAL**

Misión técnica para apoyar el costeo a largo plazo del Plan de Respuesta Sectorial

# Ofertas de cooperación

**OPS**

**Insumos médicos, toldillos, medicamentos – Cooperación técnica en territorios – PAI (vacunadores e insumos)**

**UNICEF**

**Equipos Extramurales en Arauca y Norte de Santander**

**OIM**

**Formulación de proyecto para apoyo de Unidades Móviles y Equipos Extramurales**

**ORDEN DE MALTA**

**Donación de medicamentos a través de la Cruz Roja**

**MÉDICOS DEL MUNDO**

**Equipo Extramural en Frontera con Ecuador (Ipiales) por el primer mes y gestión.**

**AHF**

**Abordaje de ITS y VIH/SIDA incluidos medicamentos Antirretrovirales**

**CLUSTER OPS**

**Proyectos de atención a emergencias formulados entre Cruz Roja, Patrulla Aérea, UNFPA y Fundación Plan**

**CASCOS BLANCOS ARGENTINA**

**Personal medico y paramédico (MD familiares, Pediatras, GO, enfermería) en instalaciones de campaña: Norte de Santander y La Guajira**



## Qué queda pendiente

- Definición alcances del derecho a la salud de los inmigrantes incluidos en el RAMV
- Adaptación territorial del Plan de Respuesta – definición de necesidades y apoyo en la gestión.
- Proyección en el mediano y largo plazo del *Plan de respuesta sectorial al fenómeno migratorio*, gestión y definición de fuentes de financiamiento, incluyendo recursos de concurrencia para la atención de urgencias.
  - Concreción recursos de cooperación internacional

“Nuestro compromiso es claro con los venezolanos que requieren nuestro apoyo. En cualquier circunstancia , en cualquier hemisferio, el acceso a los servicios de salud, especialmente para la población mas vulnerables, debe ser un aspecto esencial de la cobertura universal”. Beatriz Londoño



**MUCHAS GRACIAS..!!**