



ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN REFUGIADA Y MIGRANTE EN COLOMBIA

Un documento dirigido a cooperantes y donantes



Desde 2018 la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) apoya los esfuerzos del Gobierno de Colombia para mejorar el acceso a la atención primaria en salud de nacionales venezolanos, colombianos retornados y miembros de comunidades de acogida sin afiliación al sistema de salud, en 19 departamentos y más de 40 municipios. A través de hospitales locales se brindaron servicios integrales de atención primaria en salud con énfasis en salud sexual y reproductiva, salud materna, salud infantil, y salud mental.

Este documento realizó en el marco del convenio de cooperación entre la Universidad de los Andes (Uniandes)* y la Organización Internacional para las Migraciones (OIM). La recolección de la información, revisión y validación de resultados fue realizada por OIM, el análisis de las 14 bases de datos fue realizada por Uniandes y las conclusiones y recomendaciones se elaboraron de forma conjunta.

A continuación, algunos datos de interés generados a partir del análisis de los registros de las atenciones prestadas.

1. DATOS GENERALES:



Población atendida:

Nacionales venezolanos: **95,35%** (276.038)
 Comunidad de acogida: **3,39%** (9.818)
 Colombianos retornados: **1,13%** (3.265)
 Migrantes de otros países: **0,12%** (337)
 No categorizados: **0,01%** (30)



Cobertura:

19 departamentos y 46 municipios



Periodo:

2018 y 2021



Departamentos con mayor oferta de servicios:

La Guajira (20,43%)
 Norte de Santander (14,30%)
 Atlántico (7,17%)



Registros analizados generados de las atenciones de salud brindadas: 289.488

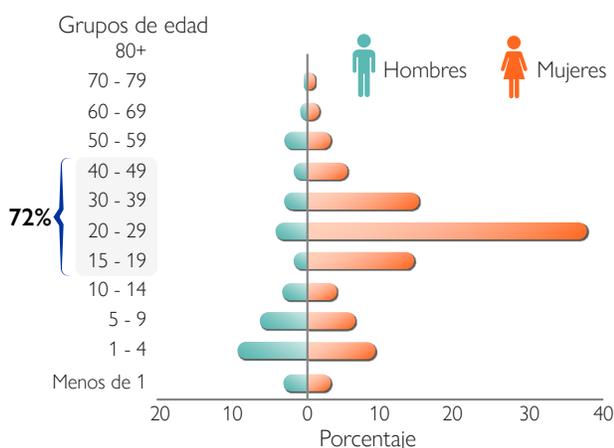
2. RESULTADOS:



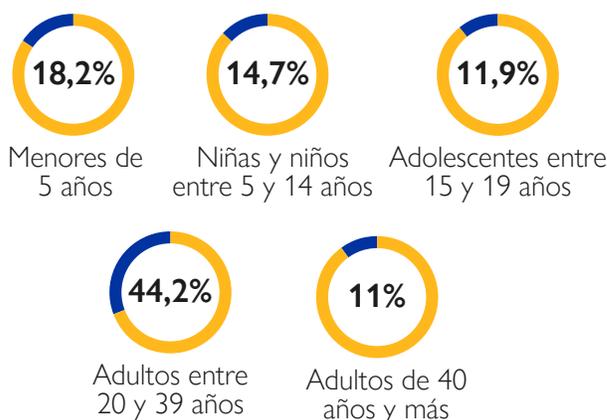
Población:

Del total de la población atendida, las mujeres corresponden al 74,1% y los hombres al 26%. Entre el total de mujeres, el 72% de las atenciones se realizaron a usuarias entre 15 y 49 años.

Proporción de atenciones realizadas por grupos de edad y sexo.



Atenciones realizadas a:



* El trabajo de la Universidad de los Andes está enmarcado en el proyecto COLEV, financiado por el Centro Internacional de Investigaciones para el Desarrollo de Canadá (IDRC) y la Agencia Sueca de Cooperación para el Desarrollo Internacional (SIDA).

 **Servicios más frecuentes:**



Medicina general



Vacunación



Asesoría y entrega de método anticonceptivo

 **Diagnósticos más frecuentes según grupos etarios (excluye gestantes):**

Menores de 5 años/infancia:  26.668 niños  26.124 niñas

Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores



 **11,56%**
 **11,33%**

Helmintiasis



 **6,16%**
 **6,02%**

Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso



 **3,36%**
 **3,73%**

Población de 5 a 14 años:  20.446 niños  21.698 niñas

Helmintiasis



 **10,36%**
 **11,02%**

Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores



 **8,72%**
 **8,77%**

Síntomas y signos generales (cefalea-fiebre)



 **3,15%**
 **2,47%**

Población de 15 a 19 años:  3.671 hombres  14.926 mujeres

Hombres



Helmintiasis



5,67%

Síntomas y signos generales (cefalea-fiebre)



4,63%

Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores



4,33%

Mujeres



Síntomas y signos generales (cefalea-fiebre)



3,36%

Enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos



2,55%

Helmintiasis



2,18%

Población de 20 a 39 años:  15.416 hombres  62.495 mujeres

Hombres



Síntomas y signos generales (cefalea-fiebre)



10,58%

Enfermedad por VIH



10,40%

Helmintiasis



8%

Mujeres



Síntomas y signos generales (cefalea-fiebre)



5,38%

Enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos



3,55%

Infección de vías urinarias, sitio no especificado



2,44%

Población de 40 años o más:  8.989 hombres  21.698 mujeres

Hipertensión esencial (primaria)



Síntomas y signos generales (cefalea-fiebre-dolor-malestar)



Dorsalgia



Gestantes:  67.318

La supervisión del embarazo fue el servicio más frecuente entre las gestantes. El 41% de la supervisión se realizó en embarazos de alto riesgo y el 28% en embarazos normales.

La forma en la que se registra la prestación, no permite la identificación de los diagnósticos principales en esta población.

3. RECOMENDACIONES

- ✓ Ampliar la oferta de **servicios básicos y especializados de salud mental y apoyo psicosocial** en las atenciones de salud.
- ✓ Fortalecer **estrategias de promoción y protección de la salud mental** de refugiados y migrantes.
- ✓ Implementar **estrategias para promover la participación de hombres y personas con identidades de género y orientaciones sexuales diversas** para generar mayor demanda de servicios de salud sexual y reproductiva, como anticoncepción y prevención, detección y atención integral de infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH/SIDA.

Enfatizar estrategias para la **atención de mujeres nacionales venezolanas con embarazos de alto riesgo** que les permita el acceso, la calidad y la continuidad en el marco de la Ruta de Atención Materno Perinatal con atenciones en todas las etapas del embarazo.

- ✓ Fortalecer la implementación de estrategias que garanticen:
 - **Los derechos sexuales y derechos reproductivos** (DSDR).
 - La oferta y **acceso de anticonceptivos** con un enfoque de derechos que considere las necesidades y preferencias de fecundidad según su edad reproductiva para hombres y mujeres.
 - **Captación temprana de gestantes**, para evitar la enfermedad y/o muerte materna y perinatal.
- ✓ Fortalecer a los prestadores de servicios de salud en el **diligenciamiento del registro en salud**, para mejorar la calidad de los datos y facilitar el **análisis de la información** que permita la toma de decisiones que oriente acciones, estrategias y recursos para la atención individual y colectiva de población refugiada y migrante en Colombia.

