

PANORAMA DE SALUD 2023

Resultados de la encuesta sobre conocimientos, prácticas y cobertura con madres de niños/as menores de 2 años que participan en el programa de Medical Teams (colombianas y migrantes venezolanas con vocación de permanencia).



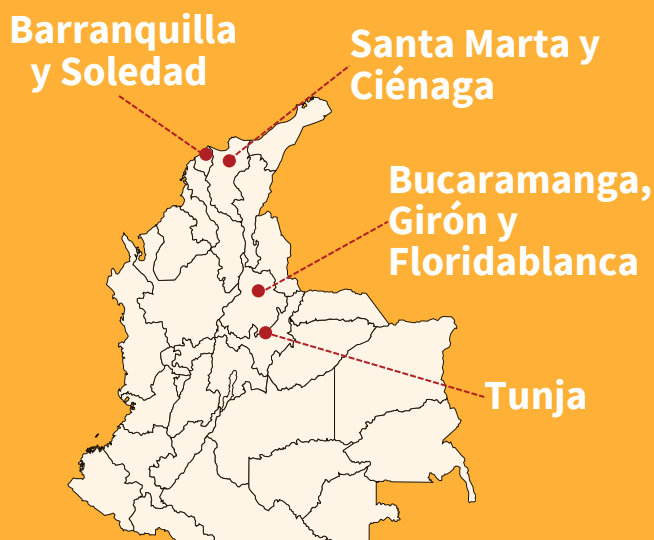
SOBRE LA ENCUESTA

Desde el año 2021, la organización humanitaria Medical Teams International realiza esta encuesta a hogares para monitorear los cambios en necesidades y estimar el efecto del programa en Colombia utilizando indicadores sobre **determinantes sociales, acceso a salud, salud sexual y reproductiva, lactancia materna, salud infantil, COVID-19, enfermedades crónicas, salud mental, bienestar y protección.**

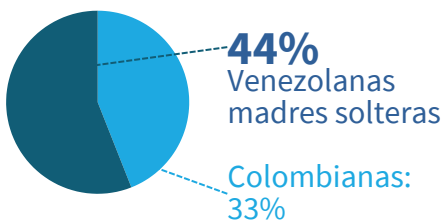
Los datos obtenidos soportan la toma de decisiones, y dan lugar a recomendaciones para el apoyo a las poblaciones a las que servimos.

Nota: Los indicadores en este documento se refieren a mujeres de ambas nacionalidades, al menos que el descriptivo indique una nacionalidad en particular.

UBICACIÓN DE LAS ENCUESTADAS



ASPECTOS SOCIALES Y SOCIODEMOGRÁFICOS




2 de cada 3 Hogares migrantes con un ingreso mensual **menor de COP 500.000**



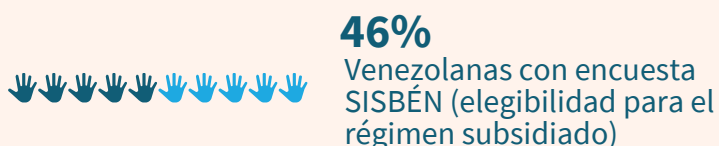
Las gran mayoría de migrantes venezolanas tienen el deseo de quedarse en Colombia. Hay avances en la integración, pero se observa un estancamiento en regularización y aseguramiento, y persiste una alta vulnerabilidad social en migrantes.

REGULARIZACIÓN MIGRATORIA



49% que iniciaron el proceso están esperando la entrega del PPT

ASEGURAMIENTO Y ACCESO A SALUD



ACCESO A SALUD

Acceso a salud



79%
Venezolanas que
pudieron acceder a
atención médica



85%
Colombianas que
pudieron acceder a
atención médica

Barreras de acceso para migrantes



53%
Falta de **aseguramiento**



22%
Falta de **recursos** para
pagos del bolsillo

Después de la pandemia se ha normalizado el acceso a salud, con reducción de brechas para migrantes venezolanas. Pero persisten barreras específicas.

ACCESO A SALUD COMUNITARIA E INFORMACIÓN

Fuentes de información sobre salud



41% Personas cercanas



40% WhatsApp



20% Personal de salud



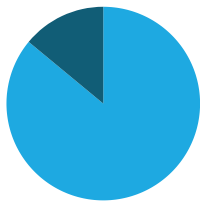
18% Televisión

Visita del voluntariado Medical Teams



46 %
Mujeres visitadas por el
voluntariado en los
últimos 3 meses

Conocimientos de peligros



más de 85% Mujeres con conocimientos de **2 o más signos de peligro** para embarazo, posparto y recién nacidos

La información sobre salud se difunde por WhatsApp y círculos sociales, apoyado por el voluntariado. Los conocimientos sobre peligros han mejorado, pero aún hay desafíos para identificar condiciones menos "visibles" como la preeclampsia.

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Planificación familiar



86% Mujeres utilizando un método anticonceptivo

9% Embarazo **no planeado**

6% **Necesidad insatisfecha** de anticoncepción

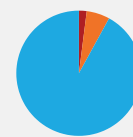
Control prenatal

3% Ven. Sin control prenatal
0% Col.

72% Ven. **+4 consultas**
96% Col.

27% Ven. **+8 consultas**
42% Col.

Infecciones de Transmisión Sexual



2% Mujeres con **ITS**

6% Mujeres con **infecciones genitales**



90% Venezolanas con tamizaje por VIH durante el embarazo

Violencia Basada en Género



1% Reportan un caso reciente de **violencia sexual** en su comunidad



43% Sobrevivientes que buscaron atención médica

- Hay una reducción en la necesidad insatisfecha de anticoncepción, y gradualmente también en embarazos no planeados.
- El acceso a control prenatal y al tamizaje por VIH ha mejorado para migrantes, y se redujo la tasa de mujeres sin ningún control. Sin embargo, para migrantes persisten brechas importantes.
- Se observa una prevalencia moderada de ITS y una reducción en violencia sexual, pero posiblemente hay subregistro. La búsqueda de atención por sobrevivientes de violencia sexual es insuficiente.

LACTANCIA MATERNA Y SALUD INFANTIL

Lactancia materna



68% Menores de 6 meses con lactancia **exclusiva**

35% Niñez de 6 a 23 meses con lactancia **continuada**

42% Madres con apoyo comunitario para lactancia

Enfermedades de la infancia



18% Menores de 2 años con **diarrea** → **45% atención oportuna**

8% Menores de 2 años con **neumonía o bronquitis** → **53% atención oportuna**

Vacunación PAI

en niños/as entre 1 y 2 años



76% con carnet de vacunación

98% Vacunados con Pentavalente-3

93% Vacunados contra Sarampión

- Existen buenos niveles de lactancia exclusiva en menores de 6 meses, buena cobertura y calidad del apoyo comunitario, pero muy bajo nivel de lactancia continuada.
- Hay una frecuencia moderada de diarrea e infecciones respiratorias. Niños/as reciben atención médica, pero con demoras.
- Se observa una cobertura alta de vacunación, pero todavía debajo del umbral necesario para sarampión.

COVID-19, ENFERMEDADES CRÓNICAS Y SALUD MENTAL

Prevención de COVID-19

69% Vacunadas con esquema completo

10% Vacuna de refuerzo

48% conoce al menos 3 medidas preventivas

Enfermedades No Transmisibles



5% Mujeres con **hipertensión** → **48% con tratamiento**

3% Mujeres con **diabetes** → **23% con tratamiento**

34% Conoce medidas para prevenir la hipertensión

48% Conoce medidas para prevenir la diabetes

Salud mental



20% Síntomas moderados o severos de **ansiedad o depresión**



43% Venezolanas que saben cómo acceder a atención en salud mental

- Se eliminaron inequidades en la vacunación COVID-19 para migrantes. Hay una cobertura alta para el esquema completo, pero con insuficientes refuerzos.
- En mujeres jóvenes, hay pocos conocimientos preventivos y una prevalencia moderada de hipertensión y diabetes, pero con tratamiento insuficiente.
- Se observa una mejora en salud mental, pero síntomas de depresión o ansiedad todavía son frecuentes, y los conocimientos sobre rutas de atención son insuficientes.

BIENESTAR Y PREOCUPACIONES

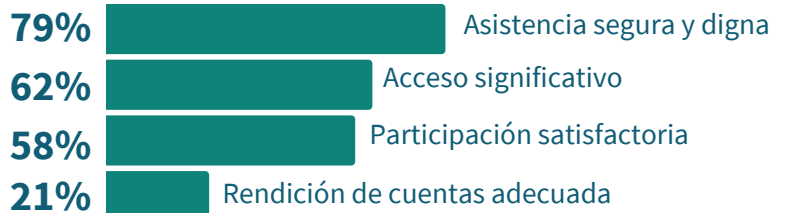


72% Mujeres con mejor bienestar que en 2021

Preocupadas sobre finanzas	88% Ven. 74% Col.
Preocupadas sobre alimentos y agua	63% Ven. 42% Col.
Preocupadas sobre trabajo	61%
Preocupadas sobre educación	18%
Preocupadas sobre salud física	16%

TRANSVERSALIZACIÓN DE PROTECCIÓN


55% Mujeres reciben asistencia de forma segura, accesible, responsable y participativa.



- Hay una mejora del bienestar y una reducción de preocupación sobre muchos aspectos de la vida, pero entre migrantes persiste la alta preocupación sobre finanzas y seguridad alimentaria.
- La asistencia de Medical Teams se percibe como muy segura y digna, con buena accesibilidad y participación, pero existen brechas en la rendición de cuentas.

RECOMENDACIONES

Acceso a salud

- **Hogares en pobreza:** Apoyo para la economía familiar en situaciones de riesgo y necesidad elevada (p.ej. cupones durante el embarazo o para migrantes en tránsito); articulación con programas de medios de vida/empleabilidad; apoyo para barreras financieras indirectas (pagos de bolsillo).
- **Migrantes esperando el PPT:** abogacía con institucionalidad para lograr el acceso a servicios con el certificado de trámite y abogacía con Migración Colombia para acelerar procesos internos.
- **Migrantes sin trámite del PPT**
 - **Menor de 18 años:** Información y apoyo para el trámite del PPT de menores.
 - **Mayor de 18 años:** Sin posibilidad de regularización. Provisión de servicios de salud, y abogacía con el gobierno nacional y Cancillería para nuevas vías de regularización.
- **Migrantes con EPS:** Apoyar en la navegación del sistema de salud, y empoderar para superar barreras de acceso. Riesgo de desafiliación: Abogacía con DNP, Ministerio de Salud y oficinas locales de SISBEN y aseguramiento para la aceleración de la encuesta SISBEN, y revisión de requerimientos para el régimen subsidiado.
- **Acceso a atención en salud:** Recolectar datos sobre acceso a atención de mayor complejidad (consultas con especialistas).
- **Salud comunitaria:** Continuar con grupos de WhatsApp y actividades de voluntariado e incrementar el trabajo con redes comunitarias. Reforzar educación sobre condiciones menos “visibles” (preeclampsia, prematuridad, infección neonatal y deshidratación).

Salud sexual y reproductiva

- **Planificación familiar:** continuar con la promoción de derechos SSR y métodos (incluir los menos utilizados como DIU y esterilización masculina); enfocar servicios humanitarios en poblaciones con alta necesidad y mantener la oferta por un tiempo extendido para cubrir la “última milla” y lograr un impacto poblacional.
- **Violencia Basada en Género:** continuar con el abordaje de VBG en comunidad: promover derechos, reducir estigma, socializar rutas y referir casos; mejorar la calidad de atención y el funcionamiento de la ruta.
- **ITS y VIH:** continuar con educación y reducción del estigma; ofrecer tamizaje y tratamiento minimizando barreras no financieras; asegurar tamizaje a través del control prenatal.
- **Salud materna y neonatal:** continuar con promoción y apoyo de inicio temprano y adherencia al Control Prenatal (CPN); buscar activamente a gestantes sin aseguramiento, vincularlas a CPN sin costo y de alta calidad, y mantener el seguimiento durante el embarazo, posparto y período neonatal. Mejorar la calidad de atención del parto en ESEs.

Salud infantil y vacunación

- **Lactancia materna:** Asegurar la continuidad del apoyo comunitario para la lactancia también después de los 6 meses, y promover la lactancia continuada y buena alimentación complementaria.
- **Enfermedades de la infancia:** Continuar con educación preventiva, enfatizando la búsqueda de atención en un momento temprano. Trabajar con las ESE para reducir barreras no financieras a la atención.
- **Vacunación:** Continuar con promoción de la vacunación de rutina para niñez y adultez (incluyendo refuerzos contra influenza y COVID-19; identificación activa de niños/as sin carnet o sin vacuna contra el sarampión.

Enfermedades crónicas, salud mental y protección

- **Enfermedades no transmisibles:** Incrementar la educación preventiva para hipertensión y diabetes; ofrecer tamizaje y apoyar el acceso al tratamiento; recolectar datos sobre prevalencia de ENT en migrantes de edad más avanzada.
- **Salud mental:** Consolidar abordajes comunitarios para síntomas frecuentes de salud mental y para el fortalecimiento de autocuidado, habilidades de afrontamiento y redes de apoyo; socializar rutas de atención, y seguir ofreciendo servicios de salud minimizando barreras.
- **Bienestar:** Establecer colaboraciones o programas que integren salud con apoyo para medios de vida, empleabilidad y seguridad alimentaria.
- **Transversalización de protección:** Fortalecer y difundir mecanismos de participación y rendición de cuentas, especialmente mecanismos efectivos para solicitudes o reclamos.

Para consultar el informe completo, accede a t.ly/ki7ws

