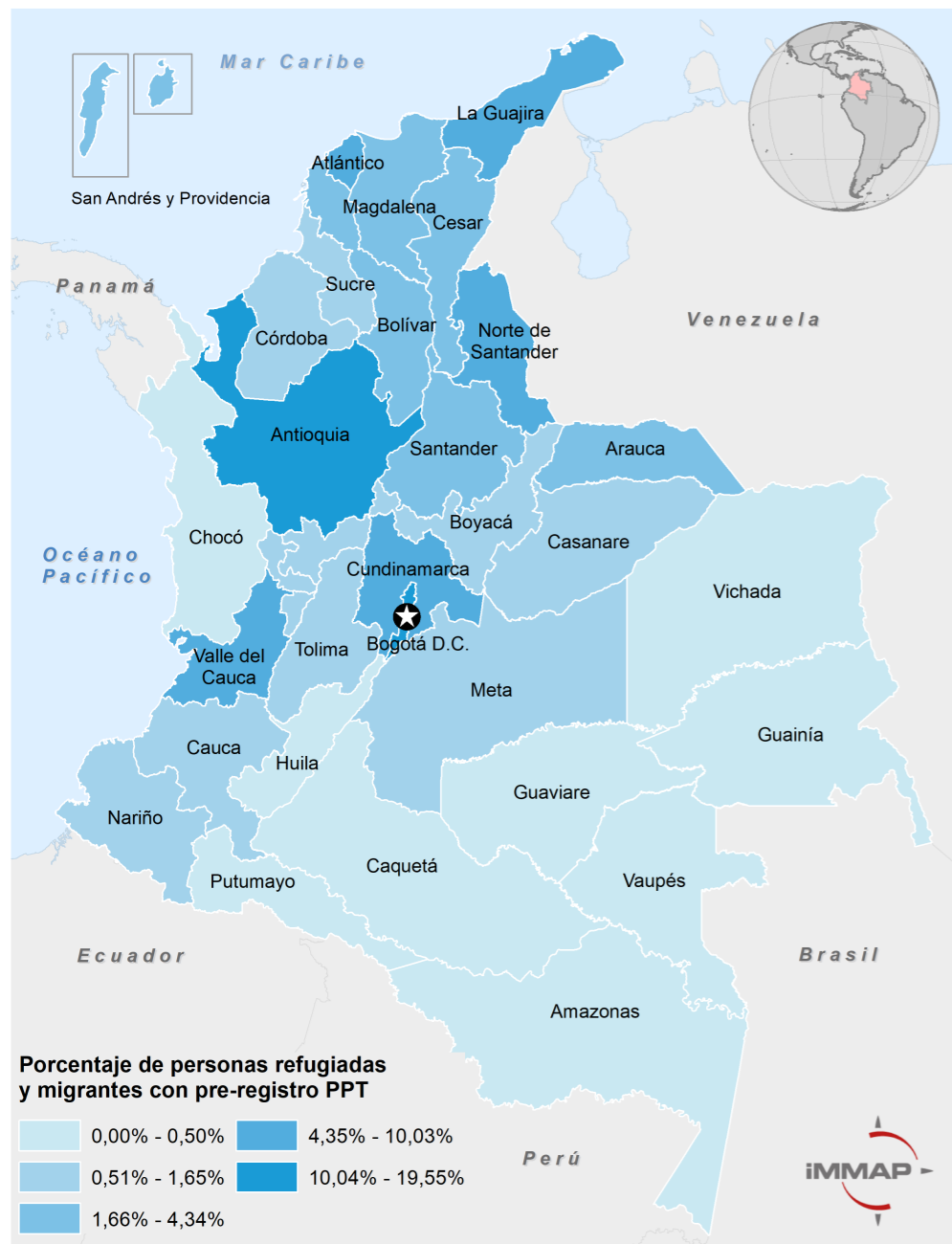
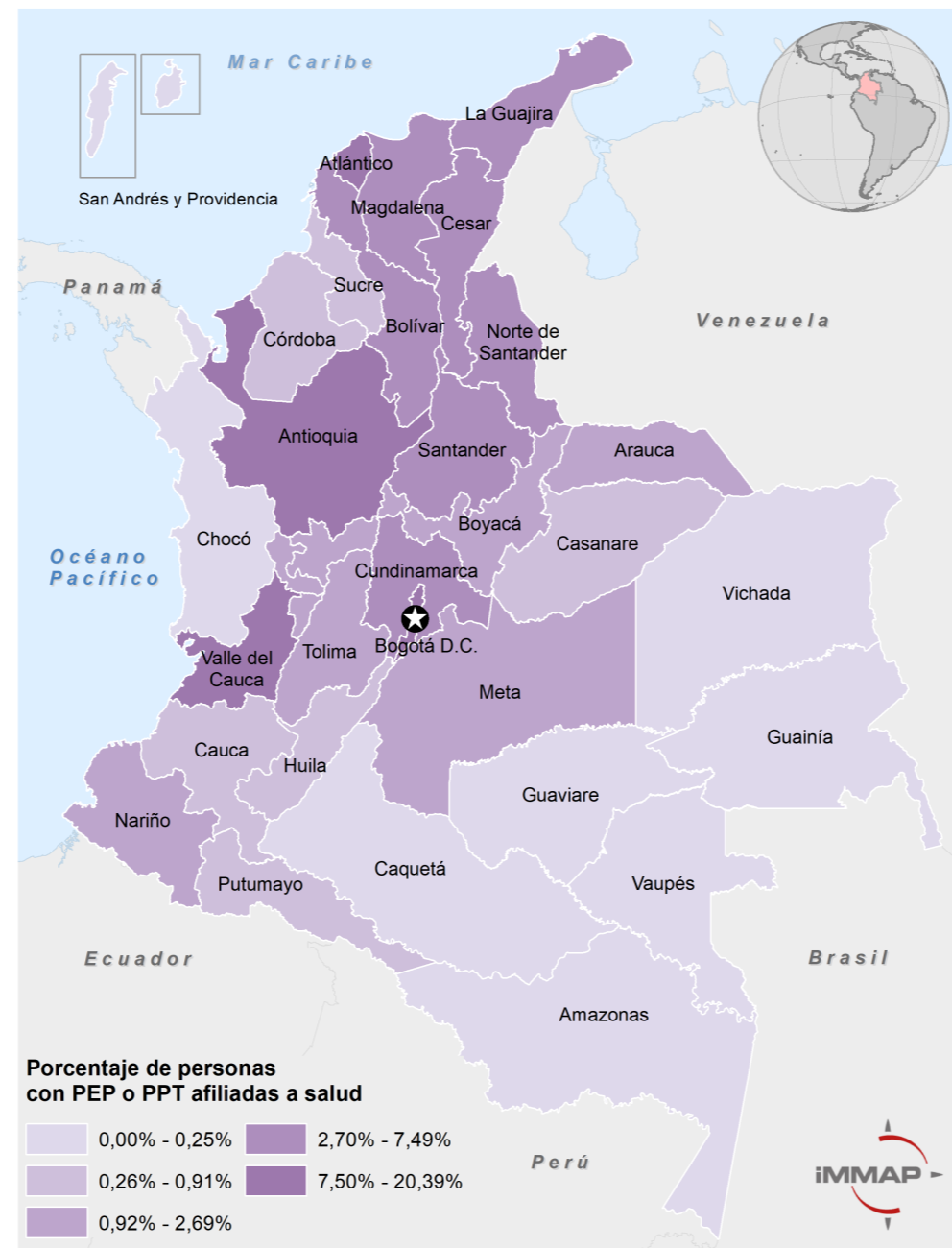


Este documento es un resumen nacional surgido de los talleres llevados a cabo entre las mesas de salud de algunos departamentos prioritarios, el Clúster Salud, el GIFMM, la cooperación internacional y las instituciones locales del departamento. Durante este ejercicio interdisciplinario e interinstitucional se identificaron deficiencias y lagunas en la regularización, sisbenización y afiliación al sistema de salud de la población refugiada y migrante procedente de Venezuela. Las cifras presentadas provienen de las organizaciones participantes y expertos en cada uno de los temas.

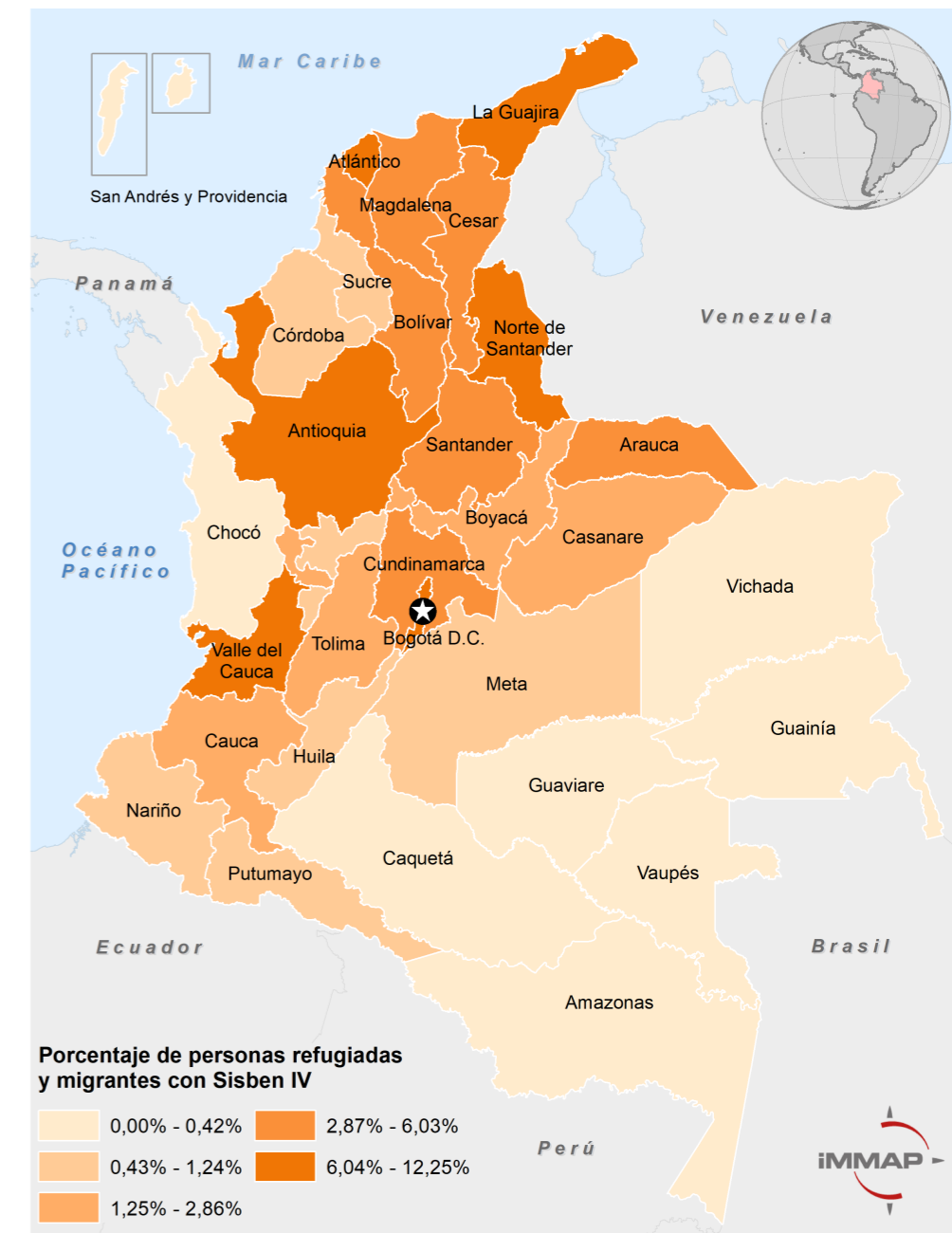
Mapa 1. Porcentaje de personas refugiadas y migrantes con pre registro PPT¹



Mapa 2. Porcentaje de personas con PEP o PPT afiliadas a salud¹



Mapa 3. Porcentaje de personas refugiadas y migrantes con Sisben IV²



1. Antioquia (13,59%), Bogotá (19,55%) y Norte de Santander (7,64%) son los departamentos con mayor porcentaje de personas refugiadas y migrantes con pre registro PPT
2. Antioquia (17,25%), Bogotá (20,39%) y Valle del Cauca (9,05%) son los departamentos con mayor porcentaje de personas refugiadas y migrantes con registro PEP o PPT afiliadas a salud
3. Antioquia (10,80%), Atlántico (10,54%) y Valle del Cauca (12,25%) son los departamentos con mayor porcentaje de personas refugiadas y migrantes con afiliación a SISBEN (Metodología IV)
4. Antioquia (13,99%), Bogotá (18,27%) y Norte de Santander (9,33%) son los departamentos con mayor porcentaje de personas afiliadas al sistema, regularizadas o con pre registro o registro PEP o PPT

Del total de información de las bases de datos oficiales, se estima que:

1. Bogotá tiene aproximadamente 19,55% de personas regularizadas, sin embargo, 8,60% de población migrante y refugiada no ha realizado encuesta Sisben
2. Antioquia tiene un 17,25% de las personas afiliadas que cuentan con PEP o PPT y están afiliadas al sistema, sin embargo, un 10,80% de la población migrante y refugiada no cuenta con encuesta Sisben
3. Valle del Cauca y Norte de Santander tienen aproximadamente la misma proporción de personas en las tres categorías presentadas
4. Es importante plantear acciones prioritarias dentro de los territorios que fortalezcan y agilicen la caracterización socio económica por medio de la encuesta Sisben, ya que de esta forma se garantiza continuidad en el SGSSS de personas refugiadas y migrantes en situación de vulnerabilidad

Con el apoyo de:

1. Fuente: Migración Colombia.
2. Fuente: Base de Datos Única de Afiliados (BDUA)

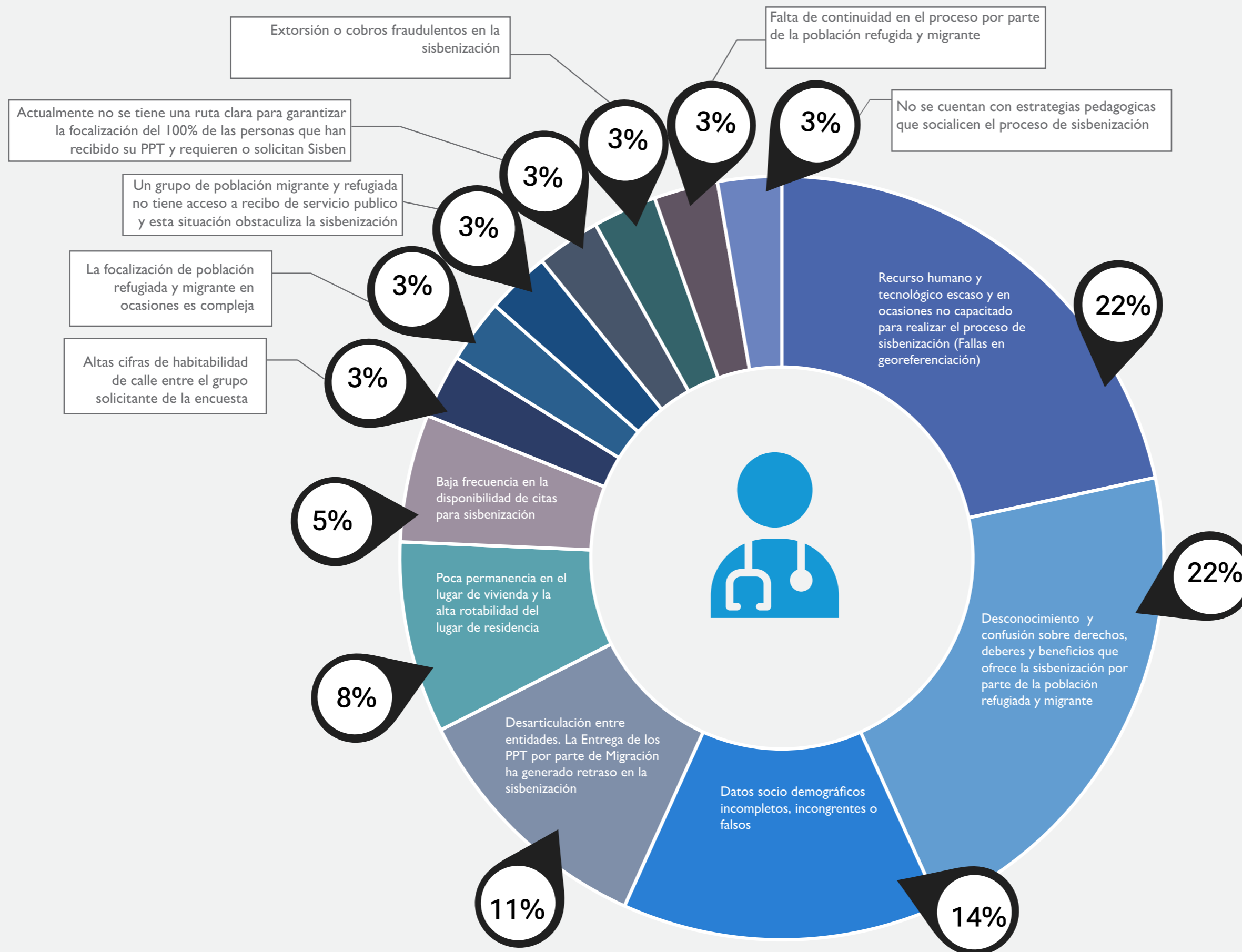


REGULARIZACIÓN Y SISBENIZACIÓN DE REFUGIADOS Y MIGRANTES

Desafíos mencionados en los departamentos priorizados para el proceso de sisbenización³



Este documento es un resumen nacional surgido de los talleres llevados a cabo entre las mesas de salud de algunos departamentos prioritarios, el Clúster Salud, el GIFMM, la cooperación internacional y las instituciones locales del departamento. Durante este ejercicio interdisciplinario e interinstitucional se identificaron deficiencias y lagunas en la regularización, sisbenización y afiliación al sistema de salud de la población refugiada y migrante procedente de Venezuela. Las cifras presentadas provienen de las organizaciones participantes y expertos en cada uno de los temas.



3. La metodología de este ejercicio consistió en retomar todos los desafíos descritos en las mesas de trabajo de salud, posteriormente unificarlos en categorías y calcular la frecuencia con la que se repetían en los diferentes departamentos

Con el apoyo de:



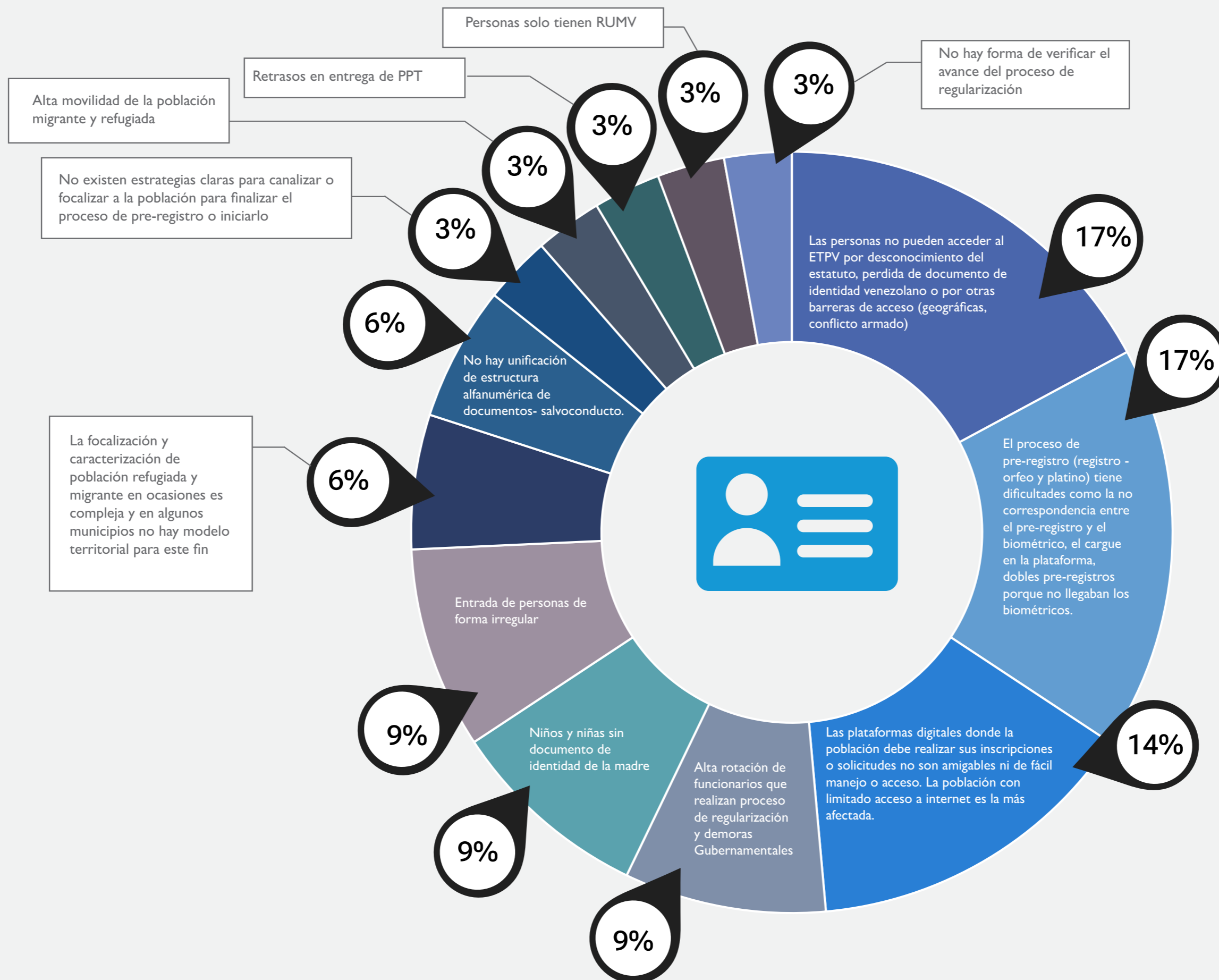


REGULARIZACIÓN Y SISBENIZACIÓN DE REFUGIADOS Y MIGRANTES

Desafíos mencionados en los departamentos priorizados para el proceso de regularización ³



Este documento es un resumen nacional surgido de los talleres llevados a cabo entre las mesas de salud de algunos departamentos prioritarios, el Clúster Salud, el GIFMM, la cooperación internacional y las instituciones locales del departamento. Durante este ejercicio interdisciplinario e interinstitucional se identificaron deficiencias y lagunas en la regularización, sisbenización y afiliación al sistema de salud de la población refugiada y migrante procedente de Venezuela. Las cifras presentadas provienen de las organizaciones participantes y expertos en cada uno de los temas.



3. La metodología de este ejercicio consistió en retomar todos los desafíos descritos en las mesas de trabajo de salud, posteriormente unificarlos en categorías y calcular la frecuencia con la que se repitieron en los diferentes departamentos

Con el apoyo de:



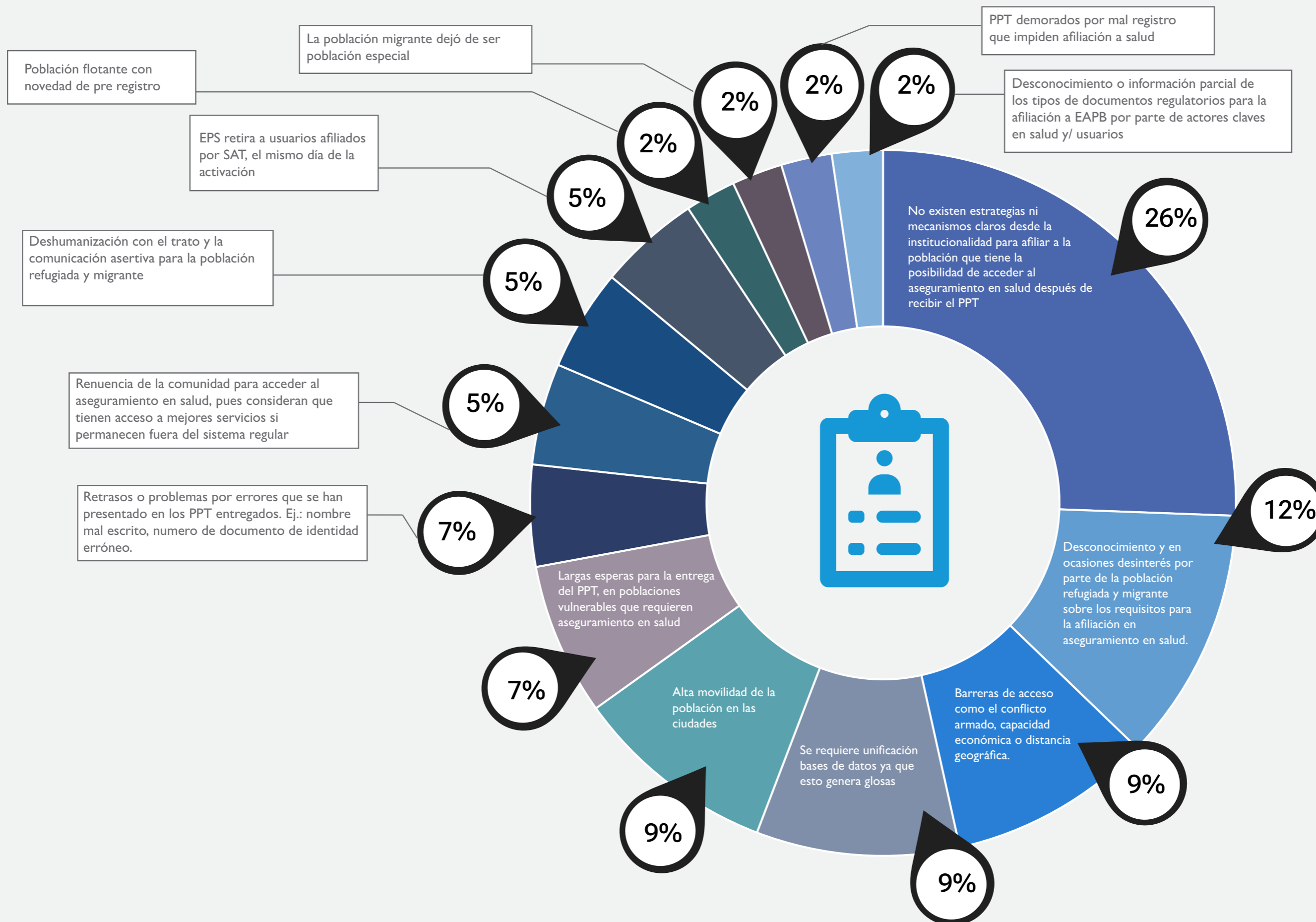


REGULARIZACIÓN Y SISBENIZACIÓN DE REFUGIADOS Y MIGRANTES

Desafíos mencionados en los departamentos priorizados para el proceso de afiliación ³



Este documento es un resumen nacional surgido de los talleres llevados a cabo entre las mesas de salud de algunos departamentos prioritarios, el Clúster Salud, el GIFMM, la cooperación internacional y las instituciones locales del departamento. Durante este ejercicio interdisciplinario e interinstitucional se identificaron deficiencias y lagunas en la regularización, sisbenización y afiliación al sistema de salud de la población refugiada y migrante procedente de Venezuela. Las cifras presentadas provienen de las organizaciones participantes y expertos en cada uno de los temas.



3. La metodología de este ejercicio consistió en retomar todos los desafíos descritos en las mesas de trabajo de salud, posteriormente unificarlos en categorías y calcular la frecuencia con la que se repetían en los diferentes departamentos

Con el apoyo de:



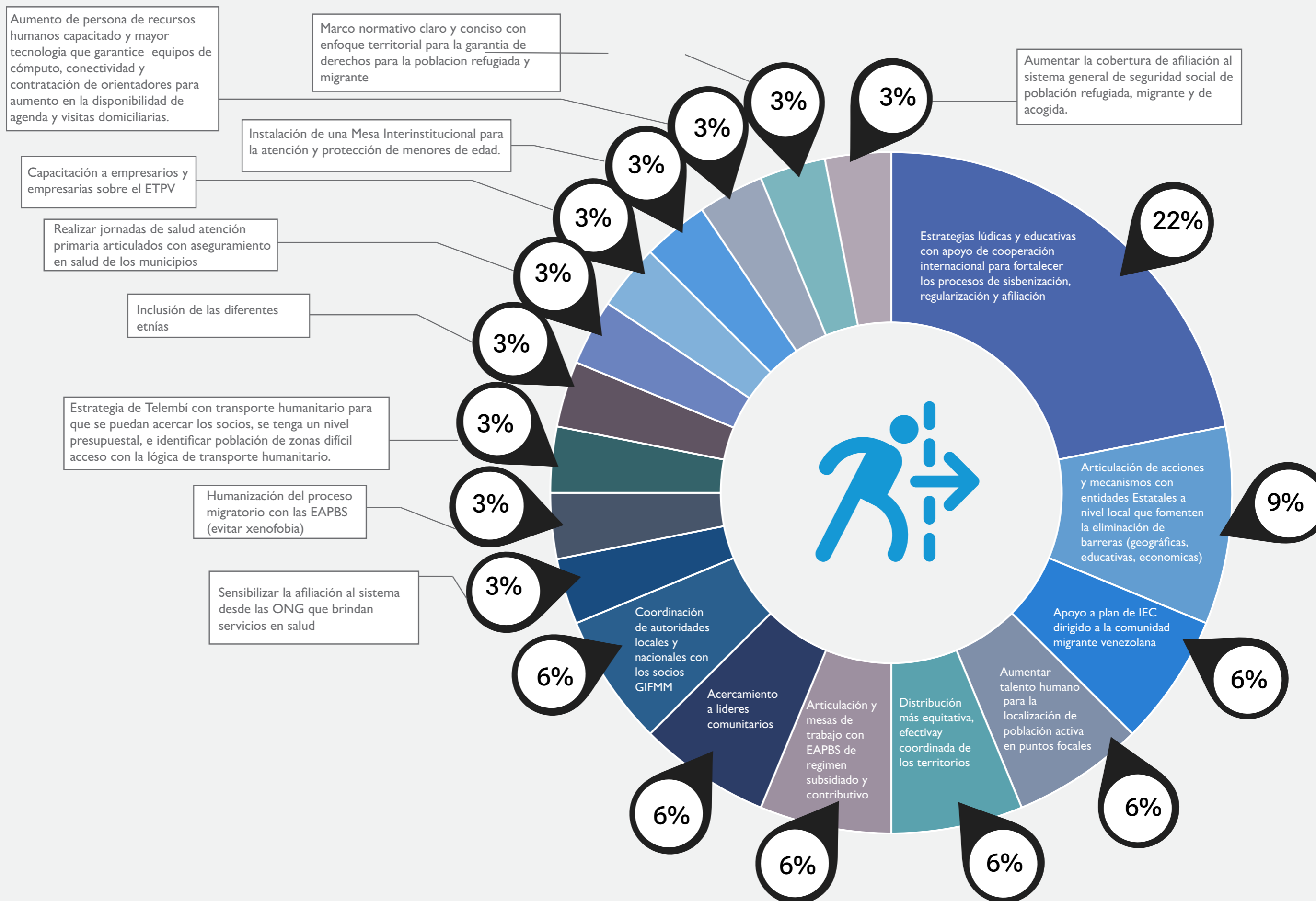


REGULARIZACIÓN Y SISBENIZACIÓN DE REFUGIADOS Y MIGRANTES

Principales propuestas mencionadas en los departamentos priorizados para mejorar la inclusión de población refugiada y migrante al SGSSS ³



Este documento es un resumen nacional surgido de los talleres llevados a cabo entre las mesas de salud de algunos departamentos prioritarios, el Clúster Salud, el GIFMM, la cooperación internacional y las instituciones locales del departamento. Durante este ejercicio interdisciplinario e interinstitucional se identificaron deficiencias y lagunas en la regularización, sisbenización y afiliación al sistema de salud de la población refugiada y migrante procedente de Venezuela. Las cifras presentadas provienen de las organizaciones participantes y expertos en cada uno de los temas.



3. La metodología de este ejercicio consistió en retomar todos los desafío descritos en las mesas de trabajo de salud, posteriormente unificarlos en categorías y calcular la frecuencia con la que se repetían en los diferentes departamentos

Con el apoyo de:

