



INICIATIVA PARA ABORDAR EL FENOMENO MIGRATORIO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE



Es el Tiempo de
Casanare
•PRODUCTIVO •EQUITATIVO •SOSTENIBLE



ARTICULACIÓN Y VINCULACIÓN PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

“ES EL TIEMPO DE
CASANARE PRODUCTIVO,
EQUITATIVO Y
SOSTENIBLE” 2020-
2023IÓN

Articulación y vinculación Plan de Desarrollo Departamental:
“ES EL TIEMPO DE CASANARE PRODUCTIVO, EQUITATIVO Y SOSTENIBLE” 2020 – 2023 y se encuentra contemplado estratégicamente dentro de la siguiente línea programática.

Línea Estratégica: 2. EQUIDAD E INVERSIÓN SOCIAL PARA TODOS EN CASANARE.

Sector: 2.2. Sector Salud y Protección Social

Programa: 2.2.1. Programa Es el tiempo de la salud, con dignidad humana y respeto a la vida.

Subprograma: 2.2.1.2. Subprograma Salud pública, sanitaria, individual y colectiva, con reconocimiento de la diversidad e inclusión social.



**ESTRATEGIA “LOS
MIGRANTES UNA MIRADA
DESDE LA SALUD
PUBLICA, LA SEGURIDAD
SOCIAL Y LA CALIDAD”**

**“ATENCIÓN PRIMARIA EN
SALUD, ACCIONES
COLECTIVAS,
FORTALECIMIENTO
INSTITUCIONAL Y AYUDAS
HUMANITARIAS”**



Metas:

- Posicionar el enfoque diferencial desde el sector salud en las mesas, comités, organizaciones de población vulnerable y actores del SGSSS.
- Implementar una estrategia departamental orientada al involucramiento parental en los entornos educativo, familiar y comunitario.

Implementar en los actores del SGSSS las herramientas técnicas de las rutas, estrategias, programas y lineamientos para Enfermedades crónicas No transmisibles, Salud Bucal, Visual y Auditiva.

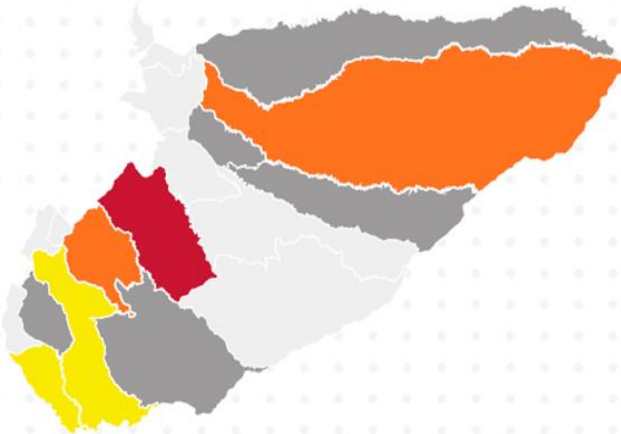
- Implementar estrategia de fortalecimiento de capacidades, promoción y prevención orientada al desarrollo integral de niños, niñas y adolescentes.
- Fortalecer los servicios de salud amigables para adolescentes y Jóvenes en la Red Pública de salud.

- Garantizar el acceso al Diagnóstico y tratamiento oportuno de la Sífilis Gestacional a las Gestantes del Departamento.
- Garantizar el acceso oportuno de las gestantes a la Ruta Materno perinatal desde las Intervenciones individuales y colectivas en el Departamento de Casanare.
- Mantener la cobertura en todos los biológicos que hacen parte del esquema nacional PAI, en los niños menores de seis años.
- Implementar estrategia para la prevención de las violencias de género, factores asociados en el marco de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud.
- Implementar en Instituciones públicas y/o Privadas del Departamento las Estrategias integradas IAMII-Maternidad Segura.

Población:

Población migrante de los 19 municipios del Departamento de Casanare, a través del fortalecimiento de la “ATENCIÓN INTEGRAL DESDE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, ACCIONES COLECTIVAS, FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y AYUDAS HUMANITARIAS”

22.109
TOTAL



RANGO DE CALOR

- Más de 10.000
- 10.000 a 1.000
- 1.000 a 500
- 500 a 100
- Menos de 100

MUNICIPIO	TOTAL
Yopal	16.348
Paz de Ariporo	1.428
Aguazul	1.337
Tauramena	915
Villanueva	688
Mani	295
Pore	295
Hato Corozal	252
Trinidad	182
Monterrey	113
Orocué	66
Nunchia	47
San Luis de Palenque	47
Sácama	27
La Salina	23
Támara	20
Chámeza	15
Sabanalarga	8
Recetor	3

73,9% Yopal

6,5% Paz de Ariporo

6,0% Aguazul

4,1% Tauramena

3,1% Villanueva

* La estimación de concentración de venezolanos es resultado del cruce de los registros administrativos del Sistema de Información de Registro de Extranjeros (SIRE), Permiso Especial de Permanencia (PEP), Entradas migratorias (Intención de hospedaje) y Censo Nacional de Población y Vivienda 2018 - DANE. La información registrada corresponde a lo manifestado voluntariamente por los venezolanos en los sistemas dispuestos y a la recolección generada de las verificaciones migratorias desarrolladas por Migración Colombia, teniendo en cuenta que la permanencia estimada de venezolanos en Colombia puede variar y que en el país existe la libre circulación en el territorio nacional.

**Objetivo:**

Impactar los indicadores de salud brindando atención a población migrante del Departamento de Casanare, con **ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, ACCIONES COLECTIVAS, FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y AYUDAS HUMANITARIAS.**

**Justificación:**

Las condiciones de vulnerabilidad asociadas al fenómeno migratorio son múltiples y diversas, e inciden en todas las dimensiones del ser humano. En este sentido, y si bien la migración por sí misma no implica necesariamente un riesgo para la salud, las condiciones que acompañan el proceso migratorio se convierten en un escenario que expone a las personas a mayores riesgos para la salud e integridad, acrecentando su vulnerabilidad biosocial, psicológica, económica y cultural. Aspectos como la xenofobia y discriminación, las limitadas políticas específicas en los países y las violaciones a los derechos humanos son apenas algunas de las amenazas a las cuales se enfrentan estas poblaciones. El análisis de la situación de salud es muy importante puesto que permite diseñar estrategias inclusivas de salud pública que permita involucrar a toda la comunidad, se ha observado a través de diferentes estudios que en las poblaciones de migrantes hay una carga considerable de Sífilis congénita, Sífilis gestacional, morbilidad materna extrema, mortalidad perinatal y neonatal tardía, Violencia de género e intrafamiliar, tuberculosis, infección por el VIH, hepatitis B, hepatitis C entre otros eventos de interés en salud pública. Migración y salud hace referencia a los efectos que la primera puede generar en la salud de las poblaciones, desde la salud pública se debe incidir en la salud de los migrantes puesto que si reciben atención oportuna se puede evitar el deterioro de la salud y el incremento en costos en la atención en salud.

Impactar los indicadores de salud brindando atención a población migrante del Departamento de Casanare, con:

**Componentes:**

1. **ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.**
2. **ACCIONES COLECTIVAS.** Con equipo interdisciplinario
3. **FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL.**
4. **AYUDAS HUMANITARIAS.**

COMPONENTE I. ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD CON UNIDAD MOVIL.

Servicios Modalidad Extramural

- Medicina General
- Odontología
- Salud Oral
- Enfermería
- Psicología
- Nutrición
- Laboratorio Clínico

Especialistas

- Medicina Interna
- Ginecología
- Pediatría

Ayudas diagnosticas

- Pruebas rápidas
- Farmacia



COMPONENTE II. SALUD PÚBLICA - ACCIONES COLECTIVAS.



Estilos saludables



Poblaciones vulnerables



Enfermedades transmisibles



Enfermedades no transmisibles



Salud sexual y reproductiva



Epidemiología y demografía



Salud ambiental



Salud mental y sustancias psicoactivas



Vacunación



Salud nutricional

Jefe Enfermera	1
Higienista Oral	1
Psicólogos	1
Auxiliares de Enfermería	2

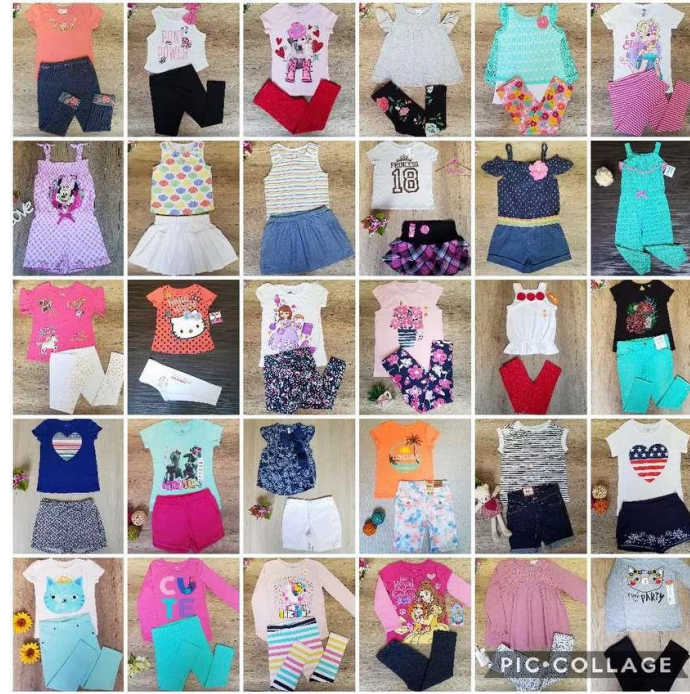
RCF: Restablecimiento y contacto familiar

Entrega de raciones: Raciones 1 kit por persona 2100 caloría para 3 días

Alojamiento: filtro para alojamiento, migrante en transito

Pasadía: Baño y servicios Pernoctada: 1 día
Primeros auxilios psicológicos
Primeros auxilios por enfermería
Trabajo social

COMPONENTE III. AYUDAS HUMANITARIAS.



COMPONENTE IV. SITIOS DE ASEO Y ALIEMENTACIÓN

VILLANUEVA	1
-------------------	----------

TAURAMENA	1
------------------	----------

MANI	1
-------------	----------

Auxiliares de Enfermería	2
---------------------------------	----------

RCF: Restablecimiento y contacto familiar

Entrega de raciones: Raciones 1 kit por persona

Pasadía: Baño y servicios (Duñas y zonas de descanso por 4 horas).

Primeros auxilios psicológicos
Primeros auxilios por enfermería
Trabajo social



Presupuesto

ITEM	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	MESES	VALOR TOTAL + IVA
1	COMPONENTE 1. ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	40 JORNADAS DE SALUD	10	10	\$400.000.000
2	COMPONENTE 2. ACCIONES COLECTIVAS. CONTRAPARTIDA POR GOBERNACIÓN DE CASANARE	1	EQUIPO INTERD.	10	\$224.000.000
3	COMPONENTE 3. AYUDAS HUMANITARIAS.	GLOBAL	GLOBAL	10	\$200.000.000
4	COMPONENTE IV: LUGARES DE PASO PARA ASEO Y ALIMENTACIÓN.	3	GLOBAL	3	\$600.000.000
TOTAL					\$1.424.000.000

¡MUCHAS GRACIAS!

Secretaría
de Salud



Es el Tiempo de
Casanare
•PRODUCTIVO •EQUITATIVO •SOSTENIBLE