

1-1-2018

## **Análisis de la cooperación internacional para el sistema de salud colombiano, en el nuevo escenario de migración venezolana**

Luis Ángel Bocachica Galvis  
*Universidad de La Salle, Bogotá*

Follow this and additional works at: [https://ciencia.lasalle.edu.co/finanzas\\_comercio](https://ciencia.lasalle.edu.co/finanzas_comercio)

---

### **Citación recomendada**

Bocachica Galvis, L. Á. (2018). Análisis de la cooperación internacional para el sistema de salud colombiano, en el nuevo escenario de migración venezolana. Retrieved from [https://ciencia.lasalle.edu.co/finanzas\\_comercio/315](https://ciencia.lasalle.edu.co/finanzas_comercio/315)

This Trabajo de grado - Pregrado is brought to you for free and open access by the Facultad de Ciencias Económicas y Sociales at Ciencia Unisalle. It has been accepted for inclusion in Finanzas y Comercio Internacional by an authorized administrator of Ciencia Unisalle. For more information, please contact [ciencia@lasalle.edu.co](mailto:ciencia@lasalle.edu.co).

Análisis De La Cooperación Internacional Para El Sistema De Salud Colombiano, En El  
Nuevo Escenario De Migración Venezolana.

Luis Ángel Bocachica Galvis

Tutora: Elena Del Pilar Infante Sánchez  
Informe académico final de prácticas y pasantías

Universidad de La Salle  
Facultad de Ciencias Económicas y Sociales  
Programa de Finanzas y Comercio Internacional  
Bogotá D.C.  
2018

## **Resumen**

Los migrantes venezolanos son uno de los problemas que se tienen en Colombia actualmente, de tal manera que, al interior de la oficina de Cooperación y Relaciones Internacionales del Ministerio de Salud y Protección Social, se ha considerado la ayuda internacional, dando buen uso a los acuerdos internacionales y a nuevas iniciativas. Al ser esta problemática desconocida para el país y específicamente para el sistema de salud, el objetivo es identificar los recursos y apoyo de los organismos internacionales que atienden problemas de migración. Lo anterior teniendo en cuenta el creciente número de enfermedades debido a este fenómeno, dando origen a la búsqueda de entes internacional que tienen disposición para la atención a migrantes, la metodología utilizada fue de carácter cualitativa, tomando como base la revisión bibliográfica, la observación en entrevistas y la asistencia a reuniones. El resultado de este trabajo es reconocer con que organizaciones se han realizado y están en desarrollo acuerdos, convenios o pactos, que den solución a la problemática, teniendo en cuenta su experiencia, interés y conocimiento, con la finalidad de ayudar al sistema de salud a enfrentar la crisis humanitaria que se extiende por todo el país.

## **Palabras Clave**

Cooperación Internacional, Migración, Salud, Organismos Internacionales, Acuerdos.

### **Abstract**

Venezuelan migrants are one of the problems that currently exist in Colombia, in such a way that, within the Office of Cooperation and International Relations of the Ministry of Health and Social Protection, international aid has been considered, making good use of the international agreements and new initiatives. As this problem is unknown to the country and specifically to the health system, the objective is to identify the resources and support of international organizations that deal with migration problems. The aforementioned taking into account the growing number of diseases due to this phenomenon, giving rise to the search of international entities that have provision for the attention to migrants, the methodology used was of a qualitative nature, taking as a basis the bibliographic review, the observation in interviews and attendance at meetings. The result of this work is to recognize with what organizations have been made and are developing agreements, agreements or pacts, that give solution to the problem, taking into account their experience, interest and knowledge, in order to help the health system face the humanitarian crisis that spreads throughout the country.

### **Keywords**

International Cooperation, Migration, Health, International Organizations, Agreements

## Tabla de contenido

1. Introducción .....	5
2. Síntesis de las fases de la práctica .....	6
2.1 Inducción .....	6
2.2 Observación y consolidación .....	6
2.3 Resultados .....	7
3. Planteamiento del problema .....	7
4. Planteamiento de la pregunta de investigación .....	9
5. Objetivos del Proyecto .....	9
6. Estado del arte .....	9
6.1 El fenómeno de la migración .....	10
6.2 Cooperación Internacional .....	12
7. Metodología .....	13
Figura 1. Documentos y Entrevista .....	15
8. Resultados .....	15
8.1 Efectos de los recursos proporcionados por los organismos internacionales .....	15
8.2 Necesidades del sistema de salud por el fenómeno migratorio .....	17
8.3 Evaluación del proceso de toma de decisiones de los organismos internacionales cooperantes para el apoyo al sistema de salud colombiano.....	18
9. Conclusiones .....	19
Figura 2. Diagrama de actividades .....	20
10. Aportes.....	21
11. Referencias bibliográficas. ....	22

## Tabla de Figuras

Figura 1. Documentos y Entrevista.....	15
Figura 2. Diagrama de actividades.....	20

## **1. Introducción**

En el marco de la pasantía que se realizó en el Grupo de Cooperación y Relaciones Internacionales (GCRI) del Ministerio de Salud y Protección Social, en el periodo de abril a octubre de 2018, se identificó la incapacidad de respuesta que presenta el sistema de salud por el alto flujo de migrantes venezolanos al país.

El GCRI pertenece al Despacho del Ministro y contribuye al fortalecimiento de las capacidades del Ministerio, mediante la gestión de alianzas e iniciativas de cooperación con organismos internacionales, el seguimiento a los compromisos en materia de salud adquiridos a nivel internacional y el apoyo al posicionamiento de los intereses estratégicos del país en el ámbito regional y global. Lo anterior para dar apoyo estructural y económico al país en el tema de salud.

A nivel presupuestal dentro de la atención a población migrante, el sistema de salud no puede suplir la demanda que se requiere. Un informe realizado por el Ministerio de Salud y Protección Social revela en promedio las áreas prioritarias requieren alrededor de 75.000.000.000 millones de pesos. Lo anterior no es alentador, ya que la situación económica del sistema de salud pasa por un momento complejo, así lo afirmó el Ministro, el doctor Juan Pablo Uribe, en una entrevista al periódico El Tiempo, comentó que el sistema presenta déficit presupuestal a corto plazo, tanto para el cierre del año como para el siguiente, además hizo énfasis en el desequilibrio financiero estructural que ha generado la acumulación de deudas entre el país y las EPS, entre las EPS y los hospitales y entre estos y los proveedores.

Teniendo en cuenta lo anterior, desde la dependencia del GCRI se tomó la iniciativa de analizar cuáles son los países y organizaciones que estén dispuestos e interesados en aportar, para satisfacer las necesidades existentes debido a la problemática. Dada la iniciativa con el fin de lograr el objetivo y dar solución a lo mencionado, el presente documento se desarrolla de manera inicial describiendo el proceso de la pasantía realizada, continuando con el planteamiento del problema identificado, posteriormente mencionando la pregunta de investigación y los objetivos

establecidos. Siguiendo a esto se presenta el estado del arte y la metodología implementada para la investigación, con lo anterior se presentan los resultados y conclusiones que se obtuvieron.

## **2. Síntesis de las fases de la práctica**

La pasantía realizada en el grupo de Cooperación y Relaciones Internacionales del Ministerio de Salud y Protección Social se desarrolló mediante 3 fases.

### **2.1 Inducción**

En esta primera fase los funcionarios del GCRI del Ministerio, dieron a conocer las dinámicas de trabajo, tales como el funcionamiento para dar apoyo en la plataforma Orfeo en la cual se radican y realiza seguimiento a los documentos. El aplicativo diseñado en Microsoft Access para el registro y monitoreo de la agenda internacional que tiene la entidad también fue una tarea asignada para dar apoyo al grupo. Del mismo modo se dio a conocer el organigrama del Ministerio de Salud y Protección Social, adjunto en el anexo 1, para conocer la ubicación del GCRI en el y su importancia para la entidad en general. Adicional a ello se mencionó la problemática de migración de población venezolana al país, teniendo el primer acercamiento para desarrollar el presente trabajo.

### **2.2 Observación y consolidación**

Esta fase tuvo como objetivo tomar práctica en las actividades asignadas para aportar en el comité de eventos internacionales mensual, el cual tiene como objetivo revisar las invitaciones a eventos internacionales que llegan a la dependencia, para posteriormente determinar que dependencia apoya al ministerio y el funcionario que asistirá a tal evento. Realizado lo anterior se realiza la nota de delegación, la cual informa al organismo que realizó la invitación quien asistirá al evento o la nota de excusa en caso contrario si se determina no participar.

Adicionalmente las organizaciones solicitan anuencias al ministerio, es decir, el consentimiento favorable o no para que se lleve a cabo dentro del territorio nacional un evento y/o el ingreso de una persona en determinado tiempo. notas de excusa y el seguimiento de las comisiones de los funcionarios delegados.

Por otro lado, se realizó la revisión de la problemática de migración existente, con el fin de proceder a realizar un análisis investigativo por medio de la recolección de información pertinente. Esto se fue desarrollando mediante entrevistas a funcionarios expertos en el tema como el doctor Julio Sáenz asesor del Viceministro de salud Iván Darío González Ortiz y al doctor Jaime Matute asesor del despacho del Ministro de Salud y Coordinador del GCRI.

Al pertenecer a la dependencia se tuvo la oportunidad de asistir a la reunión de cooperantes para el fenómeno migratorio y la junta que se dio entre integrantes del Ministerio liderado por el Viceministro Iván Darío González Ortiz y la directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) la doctora Gina Tambini, en ellas se dio un acercamiento directo al manejo de la problemática por parte del Gobierno de Colombia y las diferentes organizaciones con el fin de dar direccionamiento al plan de acción. Adicionalmente se tomaron las presentaciones utilizadas en dichas reuniones y documentos de apoyo suministrados por el GCRI.

### **2.3 Resultados**

En esta última etapa se tomó la información recopilada y se realizó el análisis e interpretación para la generación del presente informe. El diseño de la investigación desarrollada es no experimental, debido a que se centra en la observación de situaciones ya existentes sin generar manipulación en las variables, y el tipo de investigación es descriptivo, porque delimita los hechos que conforman los problemas de investigación, establece características de la población investigada, utiliza técnicas para la recolección de información y concluye a partir de la información recopilada.

Teniendo el apoyo de los funcionarios se logró identificar las organizaciones y países que ya se encuentran cooperando con el país y los que tienen el interés de también intervenir en esta problemática.

### **3. Planteamiento del problema**

El incontrolado ingreso de migrantes venezolanos a Colombia, genera incertidumbre, inconformidad, desigualdad y un fenómeno sanitario con respecto a enfermedades que se están



empezando a desarrollar al interior del país. Además, la problemática es insostenible en aspectos financieros, sociales, políticos y culturales, por lo que no es sencillo desarrollar una iniciativa o proyecto que responda, teniendo en cuenta la inexperiencia del país en problemáticas de migración masiva. Tomando como referencia el “Plan de Respuesta Sectorial al Fenómeno Migratorio” a Julio del 2018, en territorio colombiano hay 376.572 personas venezolanas en condición regular (cédula de extranjería, pasaporte, carné diplomático o salvoconducto de permanencia) y 442.462 venezolanos en condición irregular, para un total de 819.034 venezolanos en Colombia, lo anterior afirma el nuevo escenario de migración venezolana y la necesidad del análisis sobre la situación.

Sumado a esto el alto grado de migrantes con enfermedades, a lo cual la anterior directora de la OPS, Carissa Etienne, indicó su preocupación por los brotes crecientes de enfermedades como sarampión y difteria en Venezuela que por el fenómeno migratorio se trasladarían al área andina, según el ente, dejan 75 muertes desde mediados de 2017. Lo anterior se presta para dar un llamado de atención de Colombia hacia las diferentes Organizaciones Internacionales encargadas de temas relacionados, debido a que los logros realizados en la mitigación de enfermedades se ven en riesgo, por lo que posteriormente se puede generar una alerta sanitaria dentro del país.

Los requerimientos en servicios de salud por la masiva migración de venezolanos representan un costo por los mayores requerimientos de servicios de salud. Esto se puede afirmar por la Ley Estatutaria en Salud (Ley 1751 de 2015) que estableció la atención ilimitada en urgencias y la atención integral cuando el paciente no esté en facultad de asumir los costos. Ello significa que las IPS están en la obligación de atender a los venezolanos que lleguen requiriendo servicios, así no puedan pagarlos. Por lo tanto, se requiere de apoyo estructural y económico que satisfaga la demanda de personal médico para la atención en general, es decir que el aporte internacional en este tema es de gran vitalidad, dando ayuda en aspectos de conocimientos y recursos.

Teniendo en cuenta lo mencionado, se puede analizar desde la dependencia la problemática migratoria de venezolanos que se presenta actualmente. Martinez (2015), realizó un estudio sobre este fenómeno entre Colombia y Venezuela en el periodo 1989 – 2014, encontró que la

intención migratoria de colombianos y venezolanos, además en lo que tiene que ver con cualquier ciudadano migrante se basa principalmente en razones de tipo político debido a las pocas garantías y condiciones ofrecidas que existen en el estado de origen, económico donde el país de origen no ofrece el respaldo laboral con las cuales se pueda desarrollar el concepto de vida digna y cultural que presenta un enfoque de identificación del ciudadano migrante con las costumbres.

#### **4. Planteamiento de la pregunta de investigación**

¿Cómo la gestión en la Cooperación y Relaciones Internacionales del Ministerio de Salud puede aportar a la problemática de salud dada por la migración de venezolanos a Colombia?

#### **5. Objetivos del Proyecto**

Objetivo General: Identificar las acciones de los Organismos Internacionales para dar apoyo estructural y económico, al sistema de salud.

Objetivos Específicos:

- Analizar los efectos de los recursos que pueden proporcionar los Organismos Internacionales al sistema de salud en Colombia.
- Determinar las necesidades del sistema de salud, por la alta migración de venezolanos a Colombia.
- Evaluar el proceso de toma de decisiones de los organismos internacionales cooperantes para el apoyo al sistema de salud colombiano.

#### **6. Estado del arte**

Se presentan los enfoques conceptuales de los temas que componen el presente trabajo para dar sustentación y claridad a la investigación realizada, se compone por los siguientes términos: Migración y Cooperación Internacional. Cabe resaltar que dichos los enfoques propuestos son base para entender la problemática analizada.

## 6.1 El fenómeno de la migración

Una explicación que se propone sobre la migración, se da en la década de los setenta, e indica que la migración tiene raíces intelectuales en la teoría política marxista y en la teoría del sistema mundial, dando idea de un origen a este concepto (Wallerstain, 1974).

La migración para la Organización de las Naciones Unidas, tiende a concentrarse o, al menos, a ser más visible en dirección sur-norte, debido a las marcadas asimetrías entre los grados de desarrollo de ambos hemisferios (Naciones Unidas, 2004).

Los flujos migratorios interregionales han sido históricamente fundamentales en la integración subregional y en la conformación de mercados de trabajado ampliados y es previsible que esta dinámica continúe en las décadas por venir (Martínez & Vono, 2005; Pellegrino, 2003).

A nivel internacional la migración de la población de América Latina y el Caribe han adquirido complejidad por la gran diversidad de factores que la representan y caracterizan. En el análisis realizado por la CEPAL, los países mostraron en las últimas décadas un comportamiento económico inestable y la recuperación insinuada en algunos durante los años noventa y luego en el 20012 (CEPAL, 2012a).

Para la Organización Internacional para las Migraciones (OIM), a nivel internacional no hay una definición universalmente aceptada del término "migrante." El término abarca usualmente todos los casos en los que la decisión de migrar es tomada libremente por la persona concernida por "razones de conveniencia personal" y sin intervención de factores externos que le obliguen a ello. Así, este término se aplica a las personas y a sus familiares que van a otro país o región con miras a mejorar sus condiciones sociales y materiales y sus perspectivas y las de sus familias.

Adicionalmente la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) especifica las diversas maneras en las que se entiende al migrante, el Migrante calificado se refiere al trabajador migrante que por sus competencias recibe un tratamiento preferencial en cuanto a su admisión en un país distinto al suyo. Por esas razones, está sujeto a menos restricciones en lo que respecta a la duración de su estadía en el país receptor, al cambio de empleo y a la reunificación familiar.

En América latina la movilidad humana alcanza los 40 millones de latinoamericanos por fuera de su país de origen, sin embargo, las características generales de las personas que migran han cambiado, así como también sus preferencias y lugares de destino. Hasta el año 2008 el 86% de los latinos emigraban a países de la OCDE, es decir, buscaban un lugar en el mundo desarrollado, mientras el 14% restante emigraba a otros países, incluida América latina. Hoy la proporción ha ido cambiando y aunque muchos siguen emigrando hacia el norte, lo que hoy se llama migración sur – sur, muestra una elevada cifra de latinos que comienzan a emigrar hacia países vecinos.

Pacheco (2016), estudia el flujo migratorio entre Colombia y Venezuela, plantea como objetivo analizar los flujos y características migratorias; basado en un análisis de antecedentes entre los años 1999-2015. Se encontró que la dinámica migratoria colombiana ha aumentado de manera significativa, mostrando un crecimiento histórico; siendo el año 2011 en el que más personas han entrado o salido del país. Los principales destinos de viaje en orden son Estados Unidos, Venezuela, Panamá y Ecuador; siendo Venezuela hasta el año 2014 un país destino importante para los colombianos.

Para Colombia y Venezuela la frontera que comparten representa un gran intercambio fronterizo, y se puede señalar que, si bien ha crecido la movilización de colombianos, los migrantes venezolanos hacia Colombia han aumentado de forma constante. Lo anterior, se debe a la precarización de la economía venezolana en el último quinquenio y a las desmejoras políticas del gobierno del presidente Maduro.

Martínez, (2003) analiza la migración hacia España en el periodo entre 1999 - 2001 a través de una revisión documental. Señala que la mayoría de las personas que migran hacia España provienen de América Latina. Estos datos son concluidos a través de los informes de los distintos ministerios encargados de la situación de personas migrantes en España, por lo cual se pudo identificar que los migrantes en su mayoría son de nacionalidad colombiana y ecuatoriana.

Torales, González y Pérez (2005). Realizan un estudio cualitativo sobre los problemas que afectan a los migrantes de la frontera colombo-ecuatoriana, por medio de una investigación haciendo uso de la técnica del estudio de casos principal constituida por el propio migrante y su familia, señalan que la creciente migración de personas ha creado una desestabilización de las economías en ambos países y una amplia informalización de los mercados labores. En su

mayoría, las migrantes son mujeres y niños, a su vez, ellos obtienen la mayor participación laboral en cargos informales durante este proceso.

## **6.2 Cooperación Internacional**

Abordando el tema de la cooperación internacional para Agudelo (2011) el termino nació como un método para la convivencia pacífica entre las naciones es por ello que el objetivo general de una posible comunidad internacional debe ser el de garantizar la paz y seguridad internacional y el objetivo específico debe ser la promoción del desarrollo y de los derechos humanos, por esto la creación de la Organización de Naciones Unidas (ONU) cuya principal función es la de velar por el mantenimiento de la paz y la seguridad internacional, ha contribuido en la creación de este método que sirve como base para la convivencia pacífica, desarrollo de las naciones y promoción de los derechos humanos.

Para Agudelo (2011) los principales instrumentos de la cooperación internacional para el desarrollo son: la ayuda económica y financiera, la ayuda humanitaria (emergencia y ayuda alimentaria), preferencias comerciales, cooperación técnica, cooperación científica y tecnológica. El autor considera que de estos instrumentos el más conocido y usado es el de la ayuda económica y financiera que generalmente incluye la ayuda humanitaria y se conoce como Ayuda Oficial para el Desarrollo (AOD) esta se puede definir como los flujos de recursos hacia países en desarrollo e instituciones multilaterales, suministrado por agencias oficiales, incluyendo el Estado y gobiernos locales o mediante sus agencias ejecutoras (Agencia Colombiana de Cooperación Internacional, 2004).

La cooperación internacional ha estado presente en las acciones de dos o más naciones u organizaciones de la sociedad civil, interesadas en intercambiar conocimientos, tecnologías, experiencias y oportunidades económicas, con el fin de contribuir en la búsqueda de soluciones que favorezcan a las partes involucradas (Valderrama, 2012). La cooperación internacional que se gestiona desde el Ministerio de Salud y Protección Social está regida por la normativa colombiana por lo que este trabaja de la mano con la APC-Colombia en los temas relacionados con la salud y la protección social. Para el MSPS la cooperación internacional se entiende como la unión de esfuerzos entre los países para enfrentar retos comunes, o como los flujos de ayuda oficial hacia países en vías de desarrollo, estos tienen

una importancia particular y estratégica para el sector salud. La salud es un asunto de carácter global, y, de hecho, constituye una de las áreas temáticas de mayor sensibilidad dentro de la agenda internacional, junto con el medio ambiente, la seguridad alimentaria, la economía, la energía y la seguridad. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015).

Como antecedente según el Informe del Real Instituto Elcano (2015) El trato preferencial que tiene España hacia Marruecos, permite que España incorpore el tema de cooperación internacional, debido a la crisis humanitaria presentada en el país marroquí, sin dejar a un lado los temas de conflicto, aún sin resolver.

Las relaciones estables y de asistencia mutua, son pertinentes en medio del ambiente de conflicto y de crisis económicas que se presenta en Europa y en el Magreb refiriéndose a los países (Mauritania, Marruecos, Argelia, Libia, Túnez y Sahara Occidental). Lo que implica es que se incrementen los motivos para que se lleve a cabo la cooperación internacional entre los dos países, dando oportunidad para España, como país desarrollado a demostrar que puede tener aliados a los cuales pueda asistir en materia de desarrollo y de seguridad, y a su vez ser capaz de subsanar los conflictos que se han presentado en la zona del Magreb.

Teniendo en cuenta que existe preocupación en los objetivos de cooperación entre los dos países, como mantener la estabilidad de la región, mejorar la seguridad fronteriza, mitigar las migraciones irregulares, y también crear un ambiente para llevar a cabo relaciones económicas y comerciales duraderas.

## **7. Metodología**

La metodología realizada para el presente trabajo es de carácter cualitativa, para Baptista, Collado y Sampieri (2010), esta metodología se caracteriza por realizarse sin una medición numérica para identificar preguntas de investigación en el proceso de interpretación. El análisis se desarrolló partiendo de técnicas tales como, la recolección bibliográfica de organismos especializados en migración y salud, la observación tanto en la asistencia a reuniones ministeriales del grupo de cooperación y relaciones internacionales, como en entrevistas a expertos pertenecientes al ministerio de salud. El método usado como herramienta para el desarrollo es la investigación acción (IA), la cual se basa en la comprensión y análisis de realidades y prácticas socio-educativas.

Para Yuni y Urbano (2005) refieren que la Investigación acción se enmarca en un modelo de investigación de mayor compromiso con los cambios sociales, por cuanto se fundamenta en una posición respecto al valor intrínseco que posee el conocimiento de la propia práctica y de las maneras personales de interpretar la realidad para que los propios actores puedan comprometerse en procesos de cambio personal y organizacional. (pag. 138-139). Lo anterior, para dar el respectivo cumplimiento a los tres objetivos específicos planteados.

En primera instancia, se realizó un análisis de los recursos que proporcionan los organismos internacionales con mayor participación e interés tales como la Organización Panamericana de Salud (OPS), la Organización Internacional para las Migraciones (OIM), la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) y otras organizaciones en un segundo plano como observadores. Teniendo identificados los organismos se realizó la revisión de los aportes, propuestas y proyectos para dar apoyo al sistema de salud de Colombia, presentados en eventos al interior del ministerio y documentos elaborados por el grupo de cooperación y relaciones internacionales, esto con el fin de analizar los efectos de los recursos de tales organismos.

Al determinar las necesidades del sistema de salud debido al emergente fenómeno migratorio de venezolanos a nuestro país, se tomó como referencia las entrevistas semiestructuradas, realizadas al doctor Jaime Matute Hernández, asesor del despacho del ministro y director del grupo de Cooperación y Relaciones Internacionales junto con el doctor Julio Sáenz asesor del despacho del viceministro de salud y encargado al interior del ministerio de la atención a migrantes fundamentalmente provenientes de Venezuela. Ellos a partir de una serie de preguntas expusieron la situación actual del país en temas de salud por la problemática abordada, las acciones que se están tomando para satisfacer dichas necesidades y los requerimientos que se tienen para llevar acabo dichas acciones.

El objetivo de evaluar el proceso de toma de decisiones de los organismos internacionales cooperantes para el apoyo al sistema de salud colombiano, se alcanzó observando las acciones de cada uno de ellos al interior del país en determinadas regiones, donde dan apoyo al sistema de salud con la implementación de infraestructura, suministrando conocimientos a las áreas

afectadas y evidenciando resultados alcanzados por dicha actuación. Lo anterior se evidencia en los informes y reuniones presentados al ministerio de salud y protección social.

<b>Documentos y Entrevista</b>
Plan de Respuesta Sectorial al Fenómeno Migratorio
Registro Administrativo de Migrantes Venezolanos en Colombia
Entrevistas preliminares a Julio Saenz y Jaime Matute
Cluster Salud
Informe evolución sector salud población migrante de la República Bolivariana de Venezuela, a Colombia

Figura 1. Documentos y Entrevista

## **8. Resultados**

En esta sección se recopila los resultados analizados a partir de la gestión al interior del ministerio de salud y protección social realizado por el grupo de cooperación y relaciones internacionales, para la generación de alianzas con organismos internacionales para la problemática de salud dada por la migración de venezolanos a Colombia, tiene como resultado apoyo en infraestructura y económico para el sector salud.

### **8.1 Efectos de los recursos proporcionados por los organismos internacionales**

Dentro de los efectos que tienen los recursos que están proporcionando los entes internacionales, se encuentra el equipo humanitario de Colombia para afrontar el fenómeno migratorio de venezolanos, a partir de este, se creó el cluster de salud el cual se compone de organizaciones tales como la FAO, ACNUR, UNICEF, OPS, OIM, PNUD, lo cual busca lograr un espacio para coordinar la salud en corto y mediano plazo a 5 años con respecto a las organizaciones internacionales, nacionales y el ministerio de salud. Al lograr dicha coordinación se busca la articulación del cluster para el desarrollo de lineamientos técnicos para equipos médicos de emergencia el cual hace referencia a equipos de profesionales de la salud (médicos, enfermeras,



fisioterapeutas, paramédicos, etc.) que brindan atención clínica directa a las personas afectadas por emergencias y desastres, y respaldan los sistemas locales de salud.

Como resultado concreto de este cluster se han aplicado 27 mil dosis y más de 11 mil migrantes inmunizados entre mayo y junio del presente año, realizado por medio de 6 puestos extramurales de vacunación. A nivel de salud mental, gracias a la cooperación internacional con la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), han sido atendidos más de 200 migrantes a través de intervenciones individuales o grupales. A nivel de infraestructura se han instalado estratégicamente 4 carpas para puesto de vacunación con equipamiento básico (Norte de Santander, La Guajira y Arauca).

Dentro del proyecto que se tiene a futuro está enfocado en dar más apoyo a las áreas priorizadas con base al Registro Administrativo de Migrantes Venezolanos (RAMV) y la información de eventos de interés en salud pública: Arauca (Arauca), Atlántico (Barranquilla), Bolívar (Cartagena), Cesar, Guajira (Maicao), Magdalena (Santa Marta), Nariño (Ipiales, Pasto, Tumaco), Norte de Santander (Villa del Rosario), Vichada (Puerto Carreño), Santander, Bogotá y Soacha.

Por su parte la Organización Panamericana de la Salud (OPS) está colaborando con las autoridades de salud y los asociados para fortalecer las capacidades en el punto de entrada en Cúcuta (Norte de Santander) de atención inmediata y vacunación, seguimiento de los contactos de casos de sarampión, búsqueda activa de casos en instituciones, comunidades y vacunación de las personas susceptibles. La OPS también ha apoyado a las autoridades nacionales y locales en relación con:

- a) La capacitación de trabajadores de atención de salud con respecto a la respuesta rápida a los casos importados de sarampión, el manejo de casos, las estrategias efectivas de vacunación,
- b) La intensificación de la vigilancia epidemiológica.
- c) El fortalecimiento de la capacidad de diagnóstico al adquirir reactivos para el Instituto Nacional de Salud y proporcionar un virólogo para brindar apoyo especializado al proceso de detección del sarampión. Está también prestando apoyo a las modalidades extra institucionales de prestación de servicios de salud (como las unidades de salud

móviles y la distribución de estuches de protección personal y familiar para la reducción de riesgos de salud), mejorando de esta manera la capacidad de respuesta inmediata y la ampliación de los servicios mediante la entrega de suministros y medicamentos a las instituciones de salud pública priorizadas.

## **8.2 Necesidades del sistema de salud por el fenómeno migratorio**

Inicialmente el sistema de salud colombiano tiene características normativas, que hacen referencia a quien quiera ejercer el derecho a la salud plenamente, para ello, debe estar asegurado al sistema de salud, sea de manera subsidiada o contributiva de lo contrario este derecho es limitado, esto genera la necesidad de que todos los migrantes se regularicen, es decir que tengan un documento de identidad valido en el país y en el sistema general de seguridad social, para que cumpla con el requerimiento de pertenecer al sistema de salud.

Otra necesidad identificada se refiere al fortalecimiento de la red de servicios en zonas de asentamiento y paso de la población migrante, es decir, la capacidad de cubrimiento en las fronteras, instituciones públicas de salud, al igual que en las entidades que tiene el rol de autoridad sanitaria debido a que no se tiene la planeación o preparación para afrontar la situación actual.

A nivel financiero es claro que existe una gran necesidad, debido a los costos en atención a la población migrante es insostenible, ya que se estima que alrededor de 500 mil personas han ingresado al país y esta cifra sigue en crecimiento, lo cual ningún país está preparado para asumir tales costos y al estar en un sistema que tiene recursos asignados con usos específicos, por lo que al no estar presupuestada la población migrante, no se tiene dicha capacidad. La gestión de la información tanto de tipo estadístico como de tipo epidemiológico son necesidades para afrontar la problemática, con el fin de mejorar y desarrollar estrategias para la planeación en salud de cara a lo que se quiere desarrollar en el futuro.

Existe la necesidad de movilizar apoyo directo para la atención con personal calificado de organizaciones especializadas en temas de salud, al igual de garantizar vacunas, medicamentos e insumos médicos suficientes la población migrante.

### **8.3 Evaluación del proceso de toma de decisiones de los organismos internacionales cooperantes para el apoyo al sistema de salud colombiano**

Se debe partir de que el país y específicamente el sistema de salud requiere de apoyo de la comunidad internacional, entendiendo que el fenómeno migratorio no se origina en Colombia sino que es el receptor de los efectos de tal migración, lo cual se entiende como un compromiso que se debe asumir por la mencionada comunidad y es donde la gestión por parte de la cooperación internacional se hace presente.

Teniendo presente lo anterior, la Organización Panamericana de Salud (OPS) tiene el deber de tomar decisiones para dar apoyo al sistema de salud. Durante la 162ª sesión del comité ejecutivo llevado a cabo del 18 al 22 de Junio de 2018 en Washington, la OPS en respuesta a la situación, ha intensificado considerablemente sus actividades de cooperación con el Ministerio de Salud para mejorar la gestión de los sistemas de salud, la prevención y el control de las enfermedades transmisibles y no transmisibles, el manejo de situaciones de emergencia, la adquisición de medicamentos, vacunas, reactivos de laboratorio y otros suministros para los programas de salud.

Asimismo, aumentó rápidamente sus actividades de cooperación técnica con Venezuela y los países vecinos. Centrándose en asuntos de salud pública, desde noviembre del 2016 la OPS ha desplegado varias misiones técnicas multidisciplinarias sobre el terreno, lo cual ha incluido la movilización de más de 50 miembros del personal, y ha establecido seis oficinas de campo (cinco en Colombia y una en Brasil). Estos equipos de las misiones en el país y en las oficinas de campo tienen experiencia en varias áreas técnicas: manejo de situaciones de emergencia, entomología y control de vectores, vigilancia, epidemiología, servicios de salud y de laboratorio, gestión de servicios de salud, inmunización, cadena de frío, prevención y control de infecciones, atención prenatal, manejo clínico, salud pública, coordinación y logística, administración, y comunicación de riesgos. Además de su presencia sobre el terreno por medio de sus representaciones, la OPS ha realizado más de 25 misiones de cooperación técnica a nivel nacional y sub nacional en Venezuela, Colombia, Brasil y Guyana.

Además, está brindando apoyo al Ministerio de Salud en la ejecución del plan nacional de respuesta rápida para interrumpir los brotes de sarampión y difteria. El plan tiene como finalidad interrumpir la transmisión de estas enfermedades e incluye la vacunación masiva universal de niños entre 6 meses y 14 años, medidas para la localización de contactos y actividades de laboratorio asociadas, y cuenta con el respaldo de la movilización de equipos de respuesta rápida nacionales, regionales y municipales.

## **9. Conclusiones**

Existe una crisis humanitaria al interior del país por la migración de venezolanos, el sistema de salud colombiano no cuenta con la capacidad para dar respuesta esta situación por lo que es pertinente la exploración y solicitud de ayuda internacional.

La iniciativa del Ministerio de Salud ha facilitado la identificación de las necesidades que presenta el sistema de salud, donde el control documental de los migrantes es vital para poder dar asistencia médica, los recursos monetarios no son suficientes debido a que no estaban planificados por lo que impide la eficiente ayuda y atención a los migrantes, la intervención de especialistas y personal capacitado son necesarios debido a que no se tienen suficientes para satisfacer la demanda.

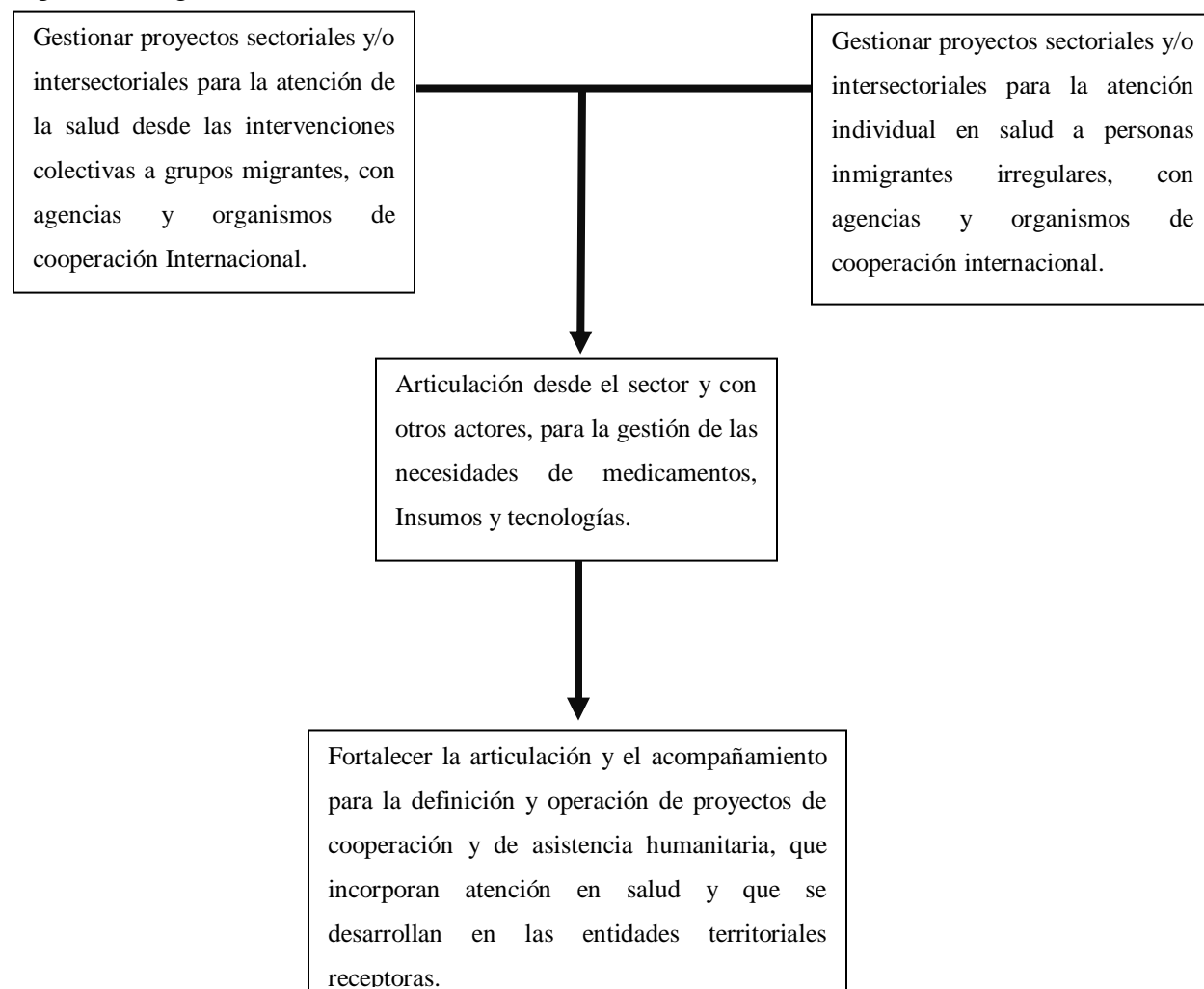
El acercamiento y posterior trabajo que se está realizando con los organismos internacionales y las acciones que se están llevando a cabo al interior del país con el fin de neutralizar y controlar de manera posible el fenómeno migratorio. La presencia de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) respalda el apoyo que se está dando a Colombia actualmente, su intervención en la frontera y regiones que requieren mayor atención alivia la problemática, teniendo también en cuenta el apoyo financiero que da al país y el acercamiento a otras organizaciones para seguir en el objetivo de saber contrarrestar y controlar las dificultades en el sistema de salud.

Se debe fortalecer la capacidad del sector salud en la respuesta a los riesgos de población migrante en las zonas de mayor afluencia, lo cual requiere del desarrollo de capacidades locales en vigilancia epidemiológica a nivel institucional, comunitario, gestión de la información y comunicación en crisis. Del mismo modo las acciones de inmunización y la identificación oportuna de enfermedades inmunoprevenibles en la primera infancia.

Para el sistema de salud se debe mejorar el acceso a servicios de atención de salud en población migrante no amparada, apoyar la asistencia médica integral en conjunto con la institucionalidad pública local y brindar apoyo a la prestación de servicios de salud mental y apoyo psicosocial para la población migrante y personal de salud.

Como recomendación para la dependencia de cooperación y relaciones internacionales se propone un proceso administrativo el cual está compuesto en primera instancia por la planeación de proyectos sectoriales y/o intersectoriales para la atención de la salud desde las intervenciones colectivas a grupos migrantes, con agencias y organismos de cooperación internacional, como segunda acción esta la organización desde el sector y con otros actores, para la gestión de las necesidades de medicamentos, insumos y tecnologías; por ultimo esta la articulación y el acompañamiento para la definición y operación de proyectos de cooperación y de asistencia humanitaria, que incorporan atención en salud y que se desarrollan en las entidades territoriales receptoras.

Figura 2. Diagrama de actividades



## **10. Aportes**

La pasantía como complemento de la experiencia académica durante el desarrollo de la carrera, representa el compromiso que se adquiere con una entidad y lo que conlleva esto. La responsabilidad es la base para el éxito, las dinámicas del Ministerio son de manera inmediata, es decir, la habilidad que más desarrolle es dar respuesta a un problema emergente, de qué manera se puede lograr el objetivo y con qué recursos se cuenta.

La importancia de una buena presentación ante cualquier persona puede abrir puertas o no, la formalidad y la forma de hablar da cierto rango que distingue a cualquier persona. Lo anterior lo resalto debido a que mi jefe directo me daba ciertos consejos, de cómo debe ser el comportamiento frente a una reunión de alto rango, el objetivo que se tenía en ella y el precedente que se dejaba para próximos encuentros.

Al ser una entidad del estado, el recurso humano es escaso y el aporte de los pasantes en mi concepto, inicialmente no lo vi de importancia dentro de la dependencia, al transcurrir el tiempo, actividades que parecen sencillas son importantes para lograr reuniones, presentaciones, ponencias, etc. El apoyo en la alimentación de plataformas son aportes fundamentales para dar un panorama acerca de los plazos y la relevancia de cada evento internacional para luego tramitar las comisiones internacionales y dar seguimiento a estas.

Al ser una problemática emergente, el fenómeno migratorio dentro de la oficina, no se tenía dentro de la planeación por lo cual el aporte de mi investigación sirve como herramienta al interior de esta, teniendo en cuenta que el conocimiento de este tipo de investigaciones dentro del Ministerio ha desarrollado equipos de trabajo para darle continuación a este tipo de propuestas.

## 11. Referencias bibliográficas.

- Asamblea General (2007). Informe del Comité de Alto Nivel sobre Cooperación Sur – Sur. A.62/39. Naciones Unidas.
- Ayllón, B. (2014). Mutaciones y reconfiguraciones de la cooperación internacional para el desarrollo. Íconos, 95-98.
- Bustamante, Jorge, Migración Internacional y Derechos Humanos, México, Instituto de Investigaciones Jurídicas, Universidad Nacional Autónoma de México, 2002.
- Bravo, I.: La soberanía estatal en el actual contexto internacional. Revisión de sus significados, alcance y límites de acuerdo con los elementos materiales y jurídicos determinantes. Una aproximación historicista, Tesis doctoral, U.A.M, Madrid 2013.
- Chukeat, N. (2005). International Cooperation for sustainable space development. HeinOnline, recurso electrónico.
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe, C. (1999). Balance preliminar de las economías de América Latina y el Caribe. Santiago de Chile: Naciones Unidas.
- Cano F. (2003). Investigación participativa: inicios y desarrollos.
- Martínez, (2003). La reciente inmigración latinoamericana a España. Santiago de Chile: Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía.
- Torales, González y Pérez (2005). Migraciones laborales en Sudamérica: la Comunidad Andina. Ginebra: Sector de la Protección Social, Programa de Migraciones Internacionales.
- Freitez (2014). Migración fronteriza colombo-venezolana: una perspectiva metodológica para su estudio.
- CEPAL. Nuevas tendencias y dinámicas migratorias en América Latina y el Caribe. 2016. Recuperado de: [www.cepal.org/es/publicaciones/39994-nuevas-tendencias-dinamicas](http://www.cepal.org/es/publicaciones/39994-nuevas-tendencias-dinamicas)
- ACNUR (Agencia ONU para los Refugiados) y PMA (Programa Mundial de Alimentos). (2017). Resultados de caracterización Inter-agencial. Población proveniente de República Bolivariana de Venezuela a Colombia.
- Cobb, R y Elder, C. (1972) Participation in American politics. The dynamics of agenda building. Baltimore, The John Hopkins University.
- Jones, C. (1970) An introduction to the study of public policy, Belmont. Dusbury Press.