



MUNICIPALIDAD DE ARICA

"Migración en Chile: Desafíos y Oportunidades"

Dirección de Salud Municipal
de Arica

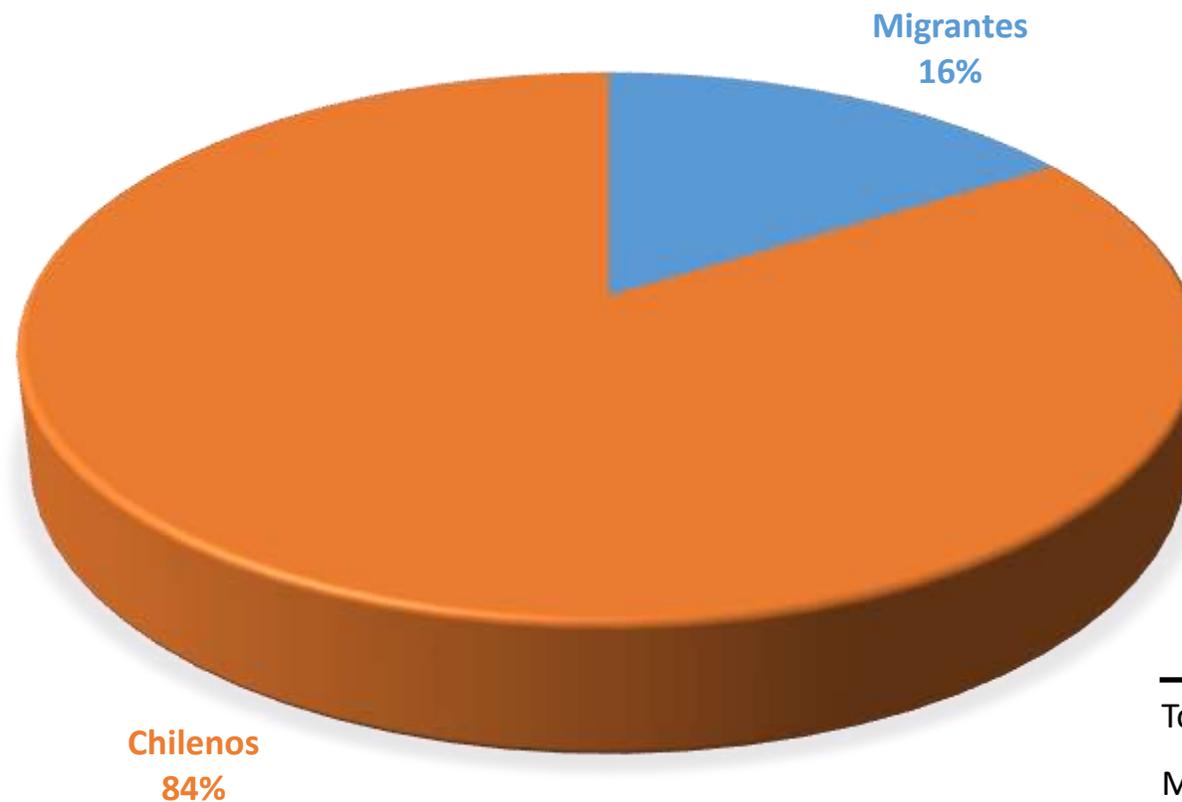
INTRODUCCIÓN:

- Contextualización comunal
- Respuesta de APS
- Impacto en la Salud Primaria
- Buenas prácticas
- Reflexión y desafíos





PERSONAS INSCRITAS EN AVIS (JUNIO 2024)



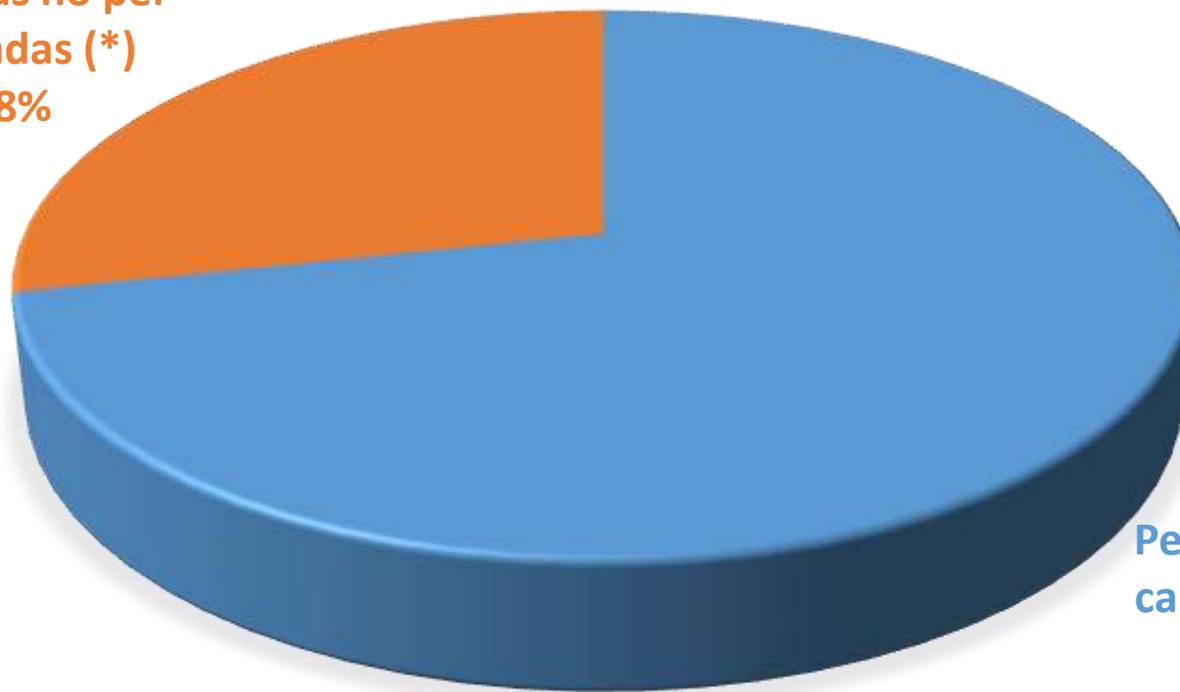
Total inscritos	274.682
Migrantes	43.915
Chilenos	230.767

Fuente: elaboración propia



USUARIOS MIGRANTES SEGÚN ESTADO DE PER CAPITA – JUNIO 2024

Personas no per
capitadas (*)
28%

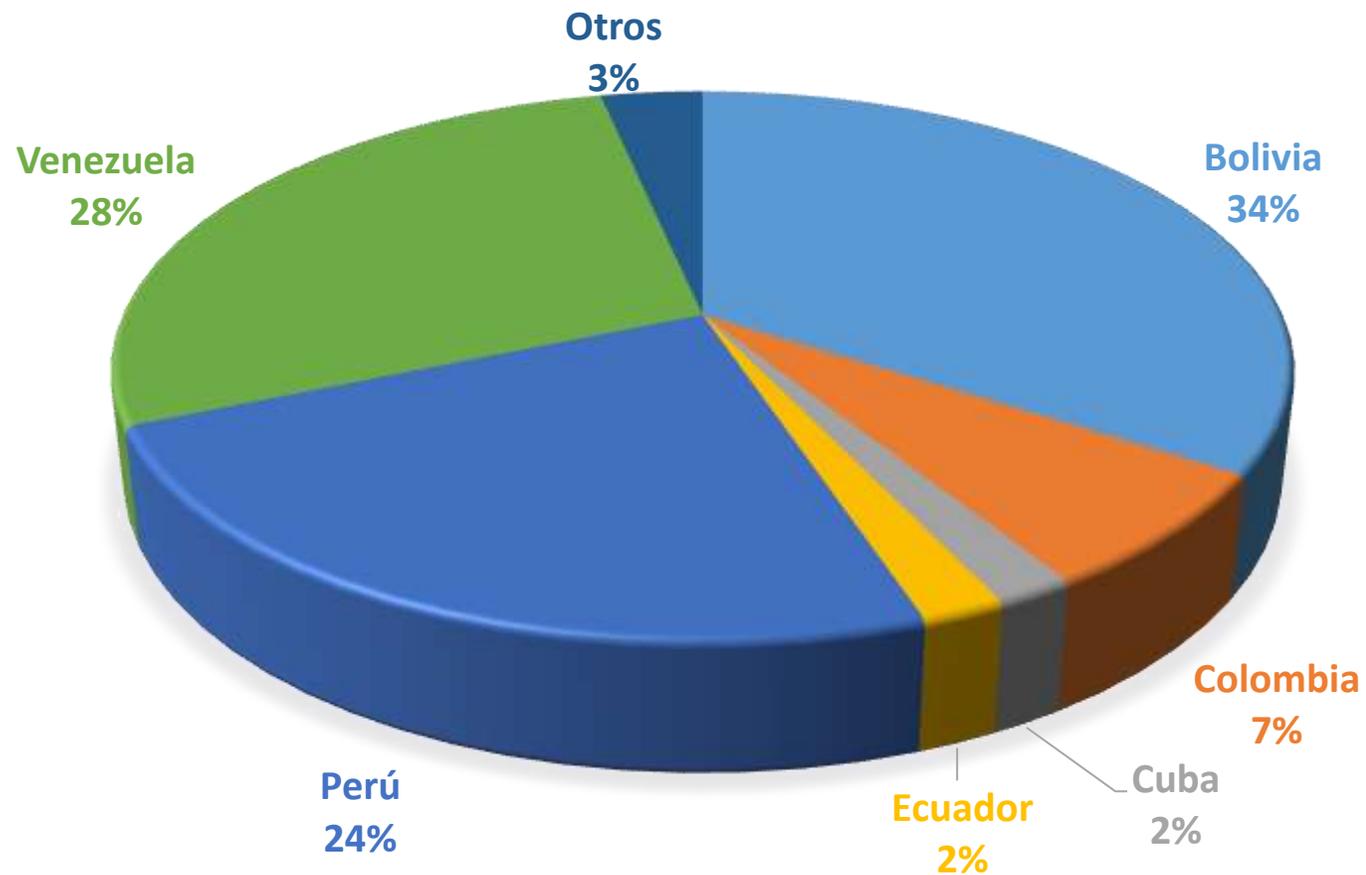


Personas Per
capitadas (*)
72%

Fuente: elaboración propia

(*) Datos concatenados según corte FONASA a marzo 2024.

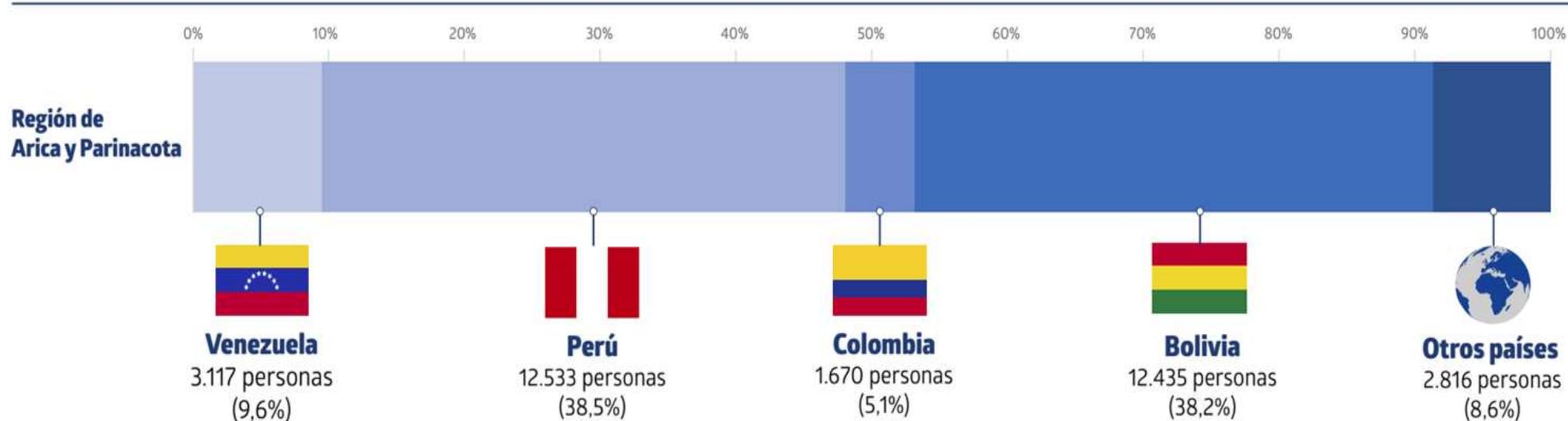
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE USUARIOS MIGRANTES INSCRITOS EN AVIS SEGÚN NACIONALIDAD, DISAM, JUNIO 2024



Fuente: elaboración propia

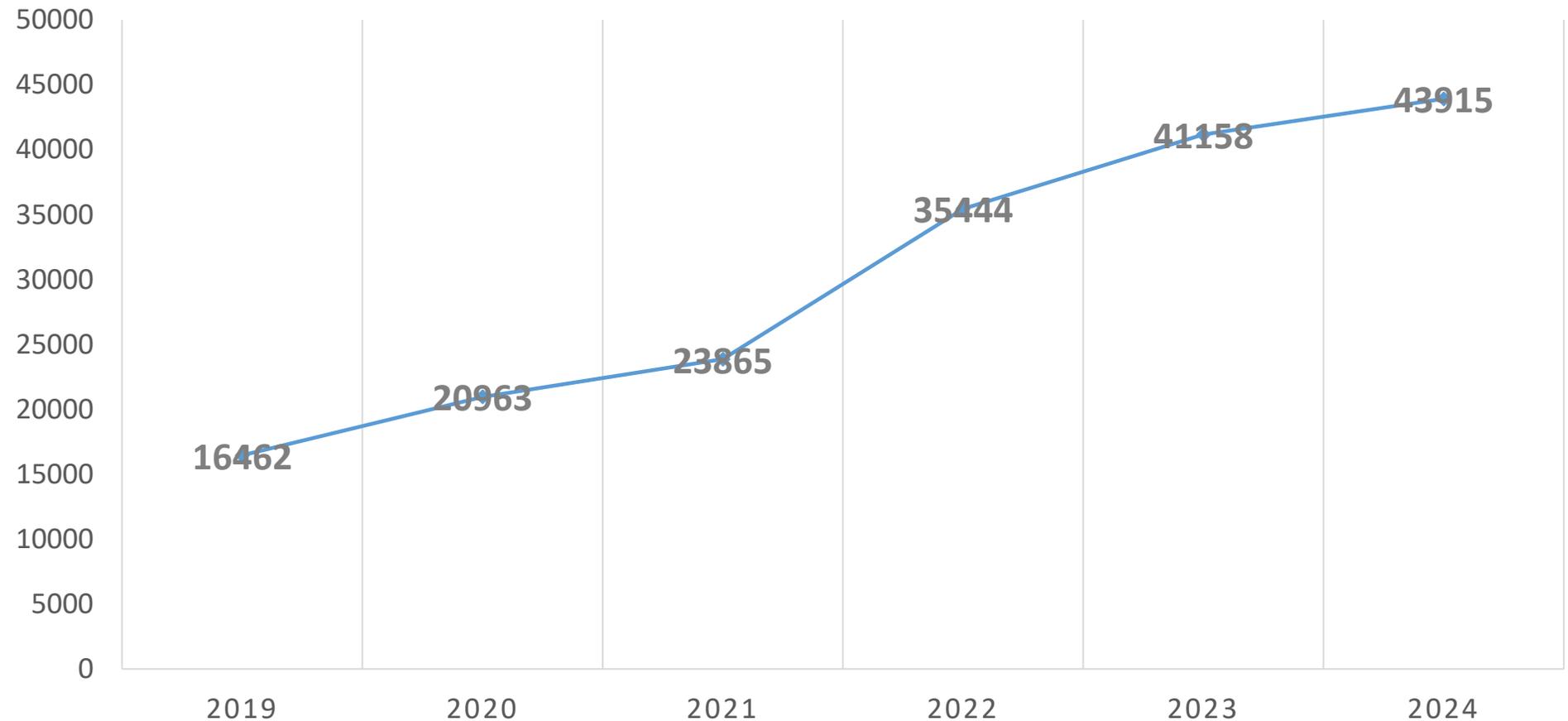
POBLACIÓN EXTRANJERA ESTIMADA A DICIEMBRE 2021 - INE

Gráfico 3: Distribución porcentual de la población extranjera residente en la Región de Arica y Parinacota según país, estimada al 31 de diciembre, año 2021



Nota: la categoría "Otros países" incluye al país ignorado.
Fuente: INE-Sermig

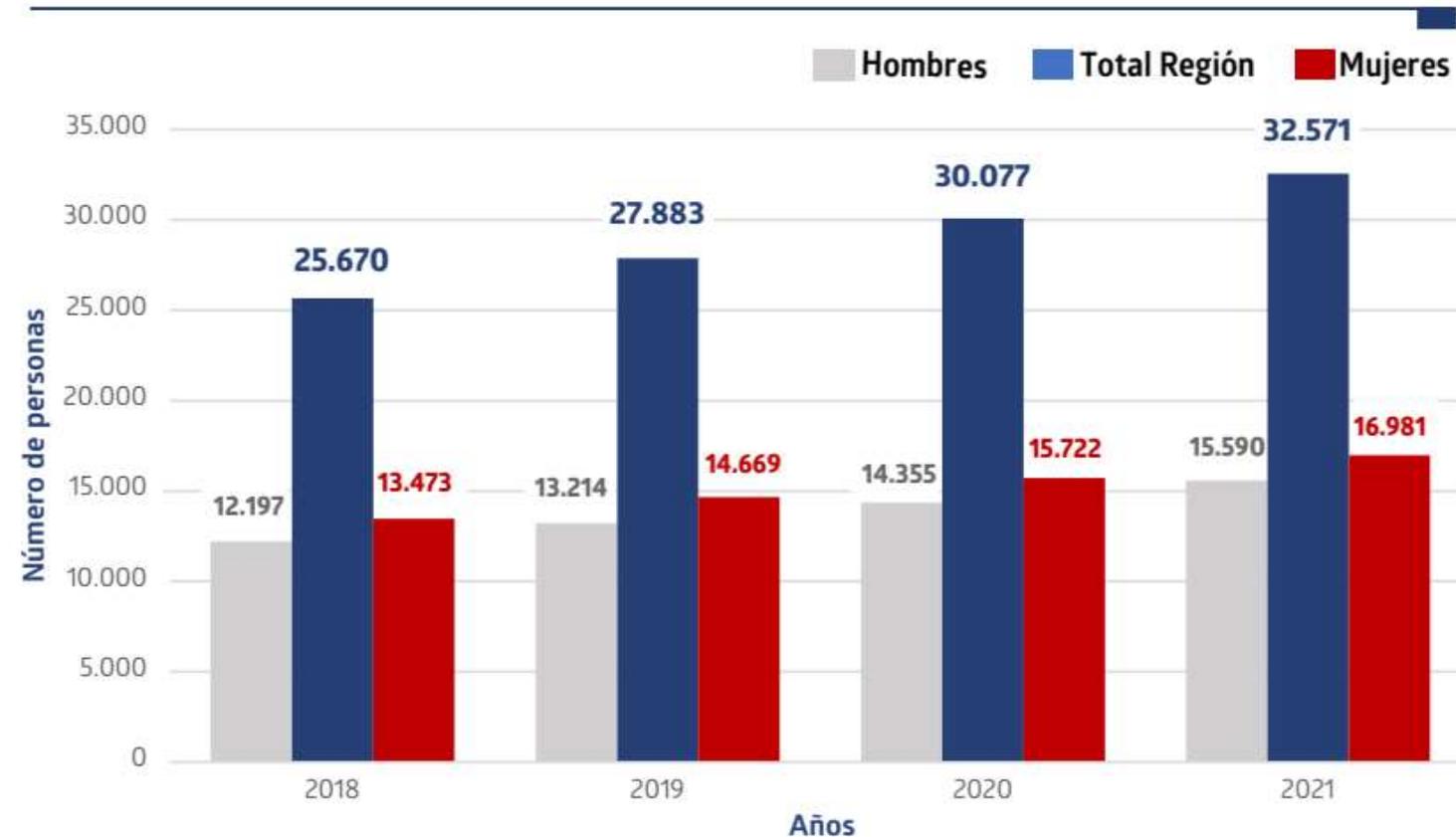
USUARIOS MIGRANTES INSCRITOS EN AVIS POR AÑO, DISAM



Fuente: elaboración propia

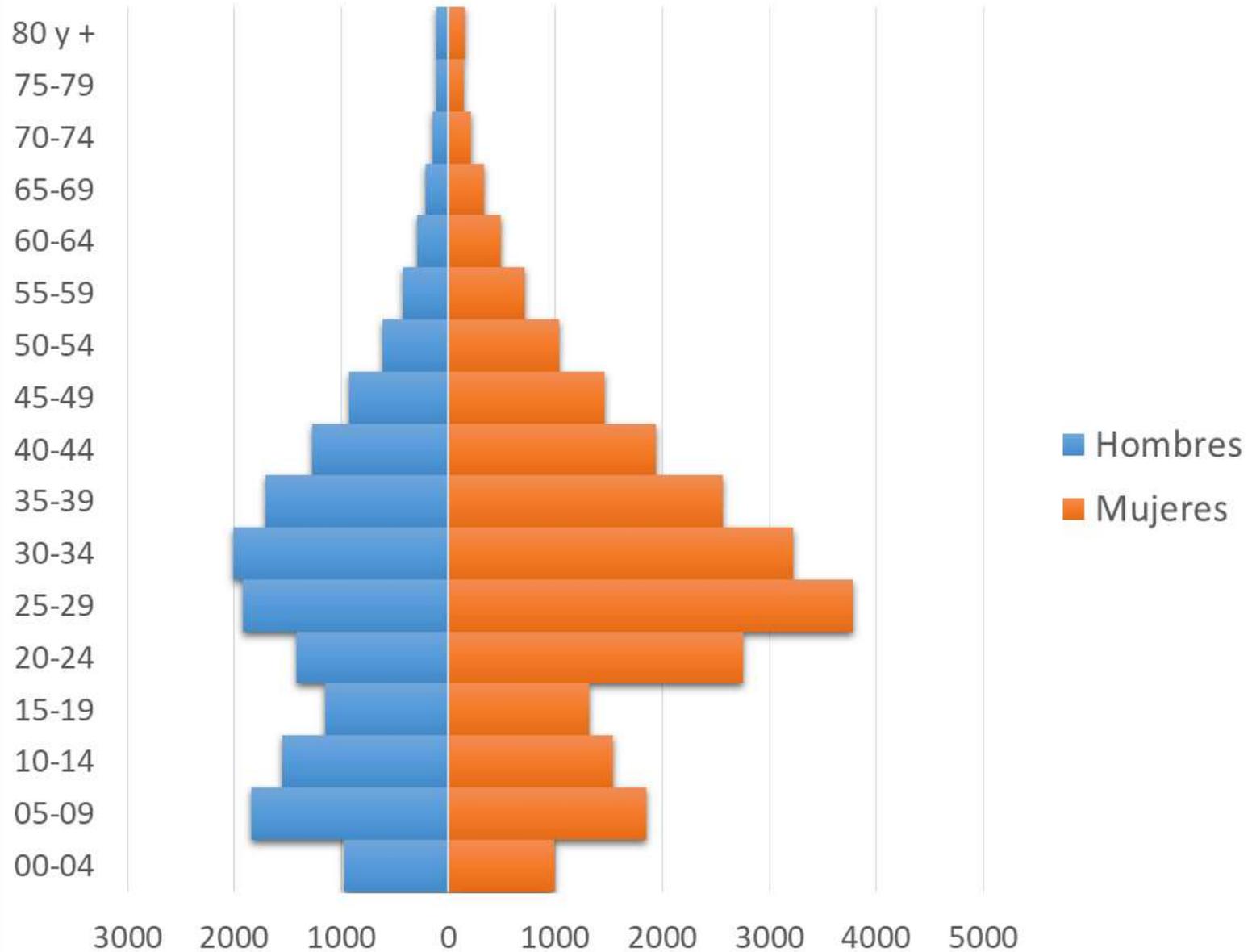
EVOLUCIÓN DE LA POBLACIÓN EXTRANJERA ESTIMADA DE 2018-2021 - INE

Gráfico 1: Evolución de la población extranjera, estimada al 31 de diciembre, años 2018 – 2021, Región de Arica y Parinacota



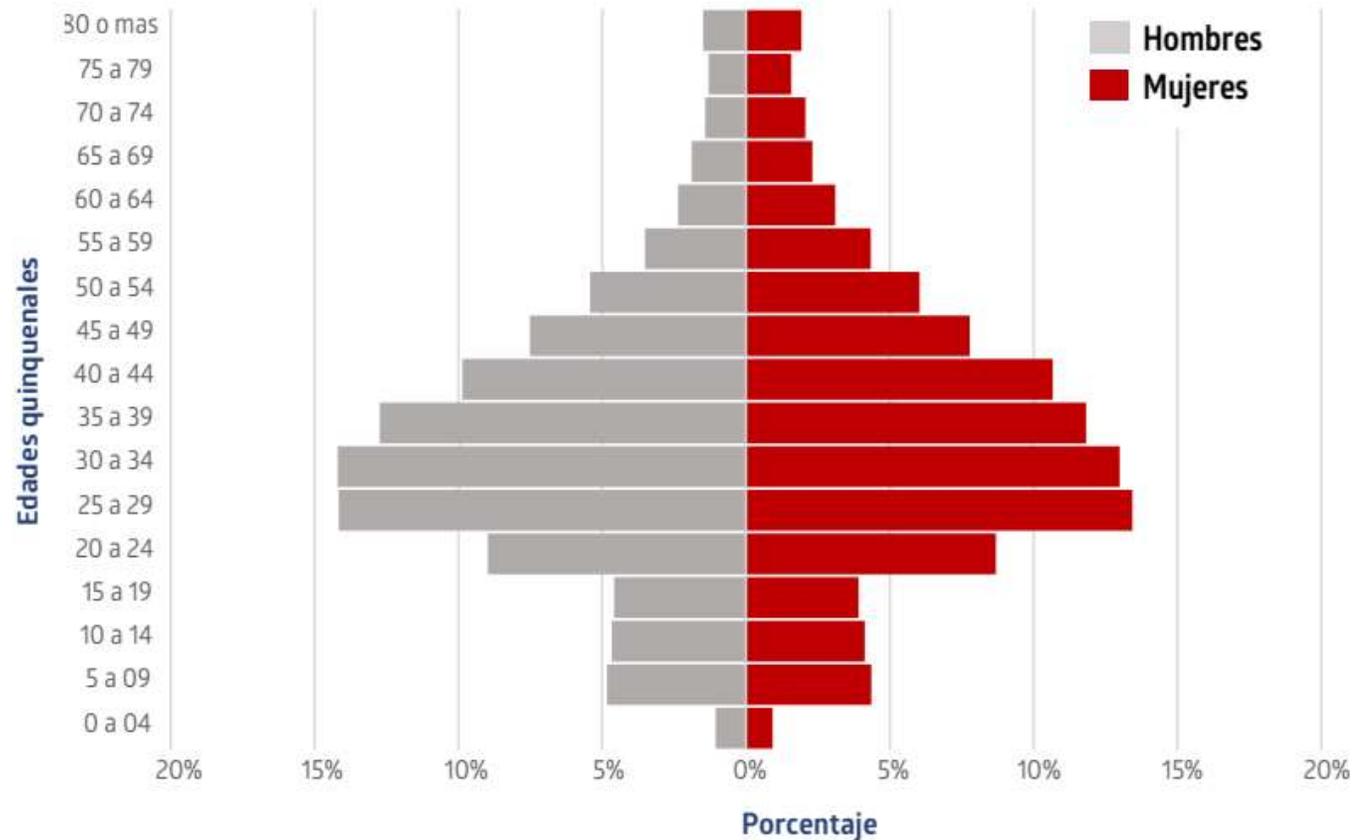
Fuente: INE-Sermig

POBLACION INSCRITA EN AVIS DICIEMBRE 2023



PIRAMIDE POBLACIONAL A DICIEMBRE DEL 2021 - INE

Gráfico 2: Pirámide de la población extranjera residente en la Región de Arica y Parinacota, estimada al 31 de diciembre de 2021



Fuente: INE-Sermig

Respuesta Salud Primaria

I. Ejes Globales:

1. **Capacidad de respuesta:** aumento de la población migrante en 2.6 veces en los últimos 5 años
 - Sobrecarga de los servicios
 - Recursos limitados
2. **Barreras culturales:**
 - Comprensión Cultural
 - Lenguaje y comunicación
3. **Acceso con equidad:**
 - desigual (acceso en las mismas condiciones de los pares chilenos)
 - Discriminación/estigmatización
4. **Epidemiología:**
 - Salud Mental (impacto del fenómeno migratorio)
 - Enfermedades prevalente.

Respuesta Salud Primaria

5-Aspectos administrativos/Legal

- Regularización Migratoria
- Circulares FONASA

6-Capacitación del personal:

- Formación Continua
- Sensibilización

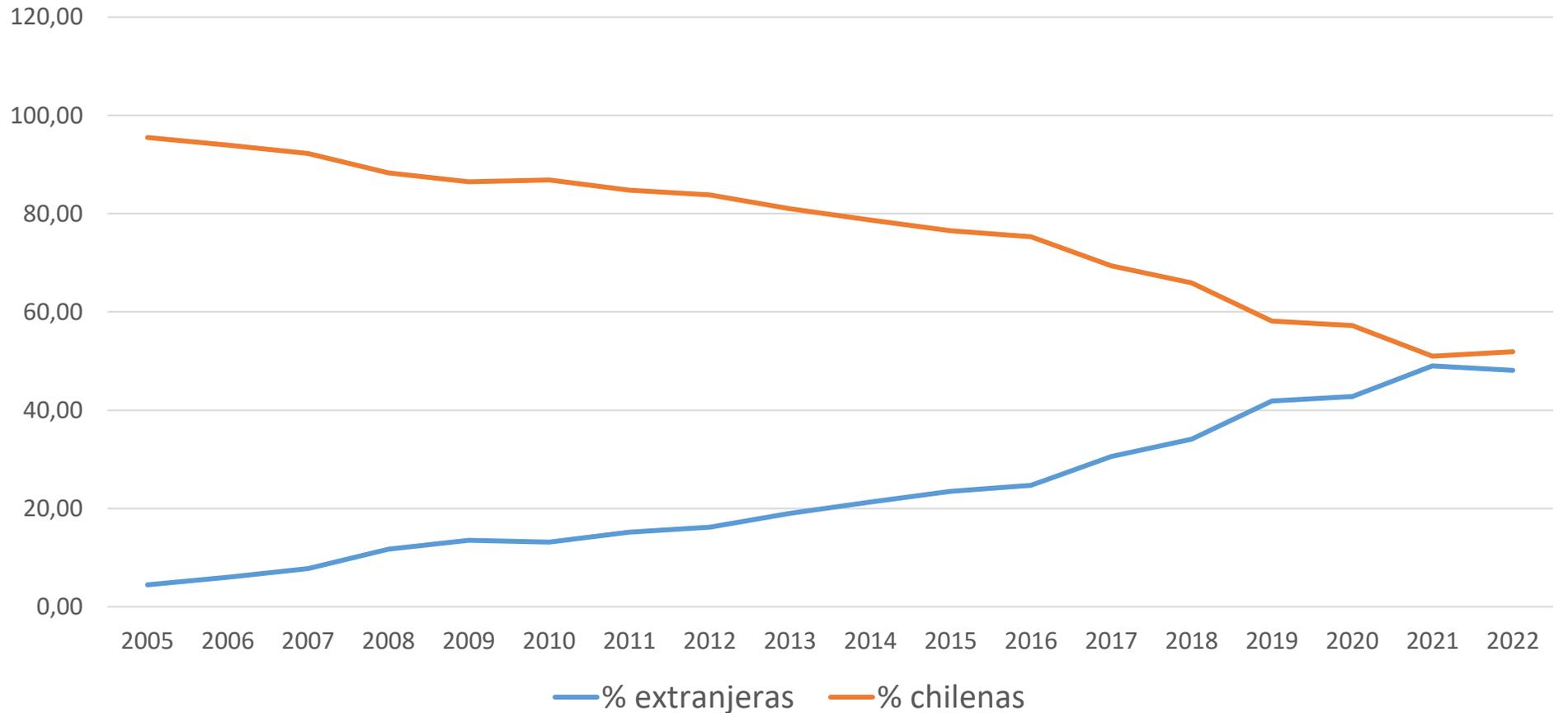
7- Monitoreo/Evaluación:

- Sistematizar registros
- Evaluación de políticas pública

Respuesta Salud Primaria

Eje II: Impacto en Salud Primaria

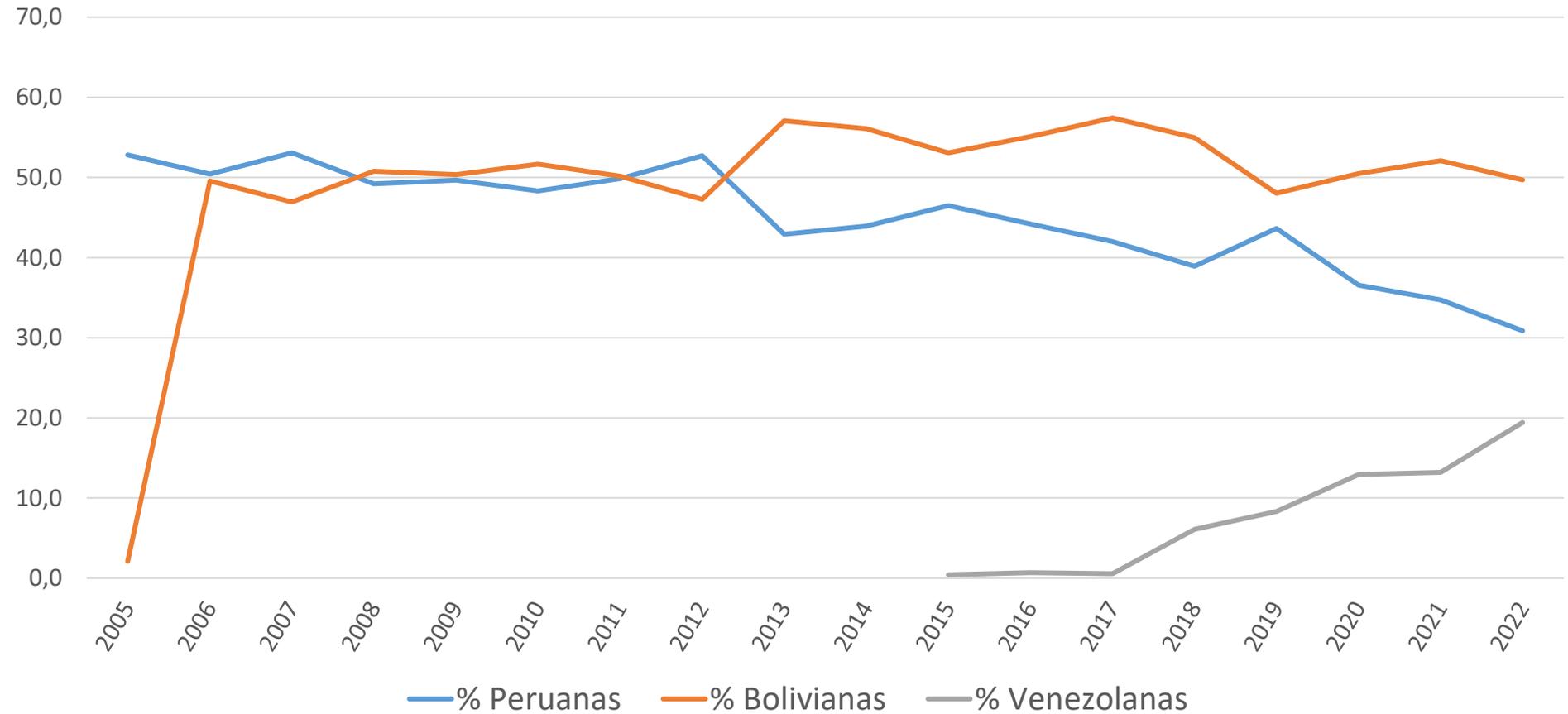
PREVALENCIA DE PARTOS DE MUJERES CHILENAS Y EXTRANJERAS



Fuente: elaboración propia

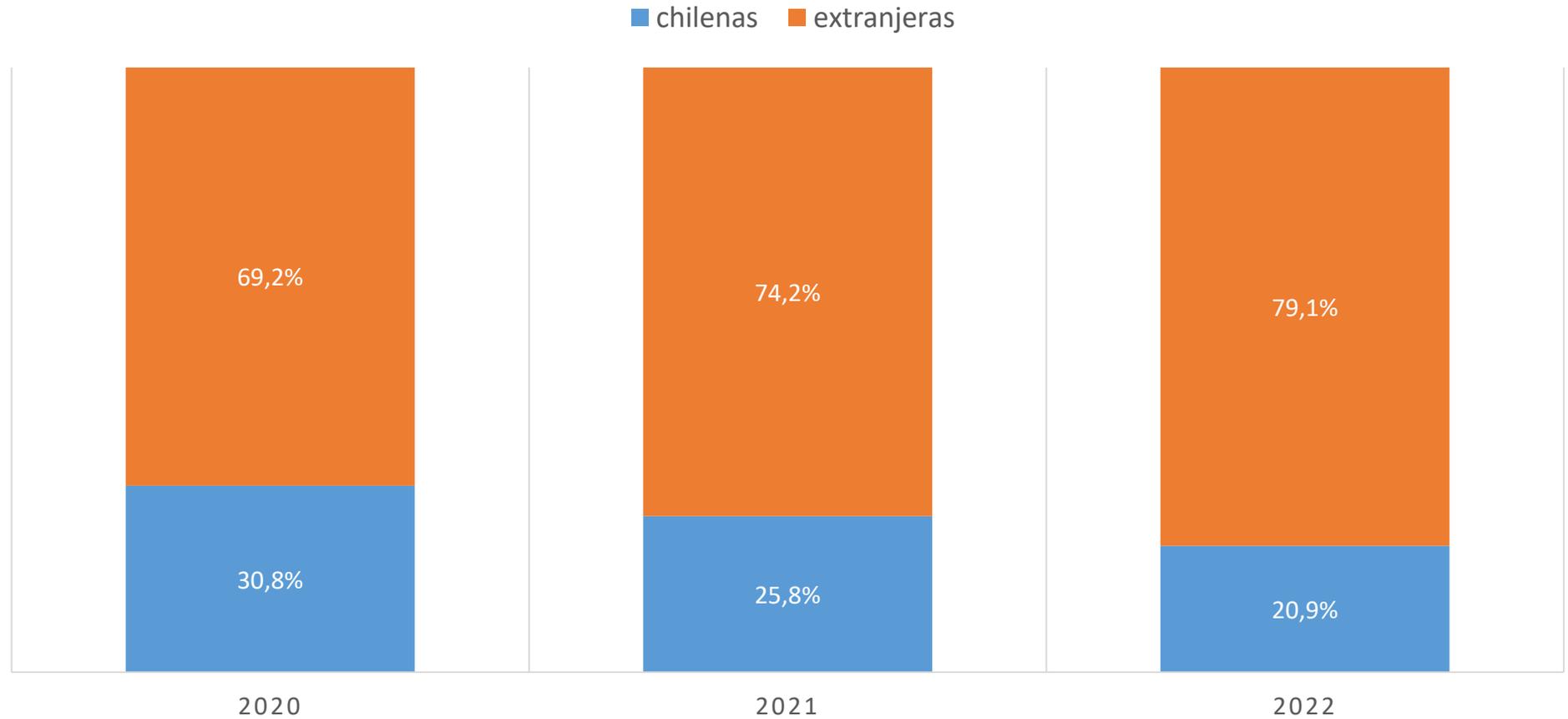


EVOLUCIÓN DE PARTOS DE MUJERES MIGRANTES



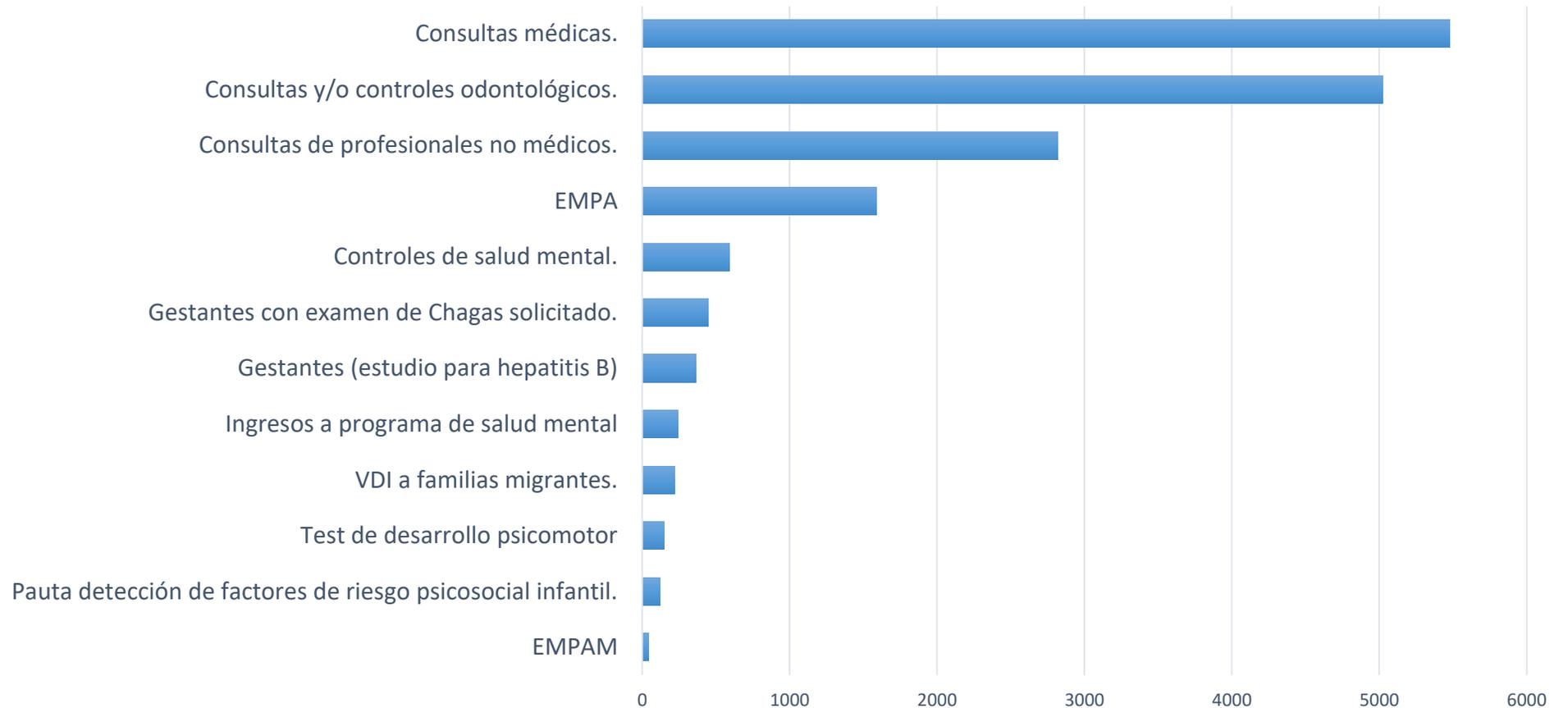
Fuente: elaboración propia

INGRESO PRENATAL TARDÍO POR NACIONALIDAD



Fuente: elaboración propia

ATENCIONES DE PERSONAS MIGRANTES POR PROGRAMAS DE SALUD, ENERO-JUNIO DEL 2024



Fuente: elaboración propia

IMPACTO FINANCIERO POR USUARIOS MIGRANTES NO PER CAPITADOS

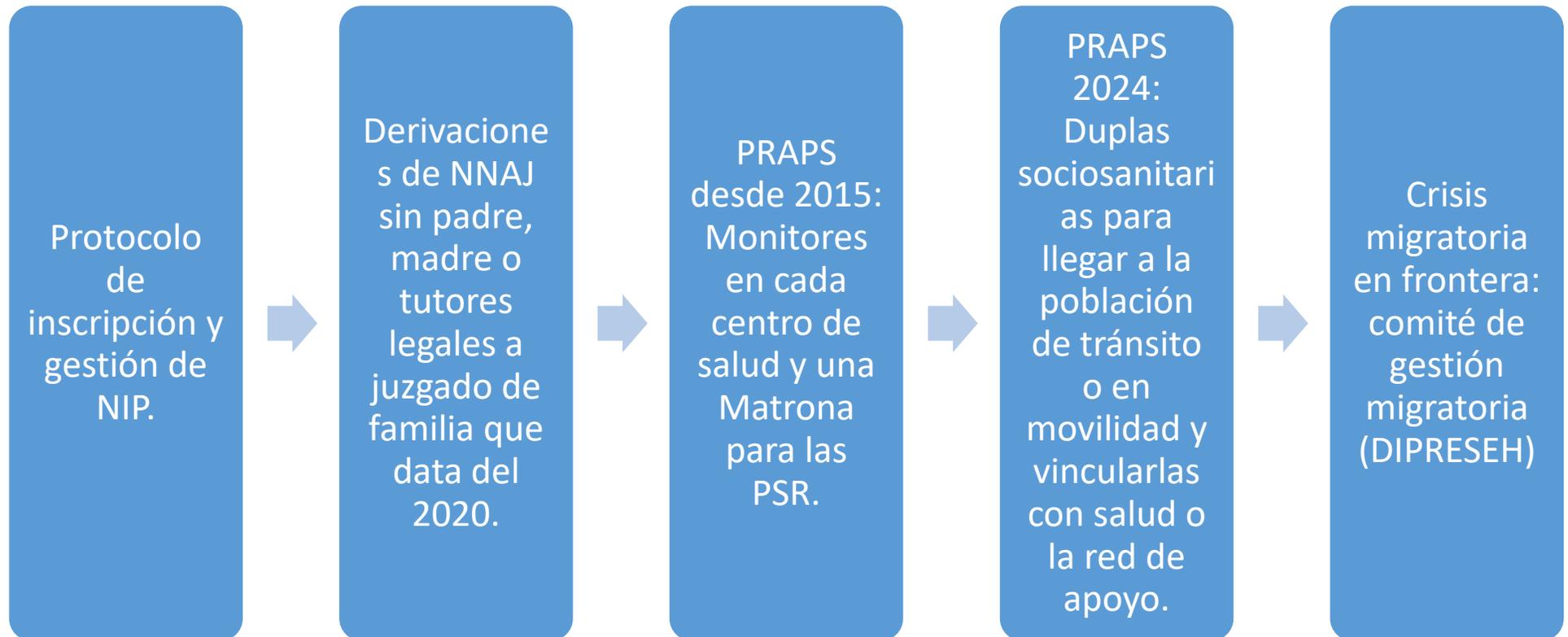
	\$ Per-Cápita	Usuarios migrantes no per capitados	Cálculo
BASAL	\$10.429	12.465	\$129.997.485
ZONA	\$1.460	12.465	\$18.198.900
>65 años	\$818	373	\$305.114
TOTAL MENSUAL			\$148.501.499
TOTAL ANUAL			\$1.782.017.988



MUNICIPALIDAD DE ARICA

Eje III: Estrategias de Implementación

RESPUESTA DE APS A LA DEMANDA DE ATENCIÓN



RESPUESTA DE APS A LA DEMANDA DE ATENCION

Constante formación del personal de APS (capacitaciones, conversatorios y jornadas de reflexión)

Colaboración con SJM: intervención con el personal en 3 de los 6 CESFAM con que contamos.

Recursos del PRAPS:

- jornadas de capacitación para el personal de salud
- dotar de equipamiento para trabajo en terreno
- folletería (acceso a la atención de salud, ingreso precoz a control prenatal, prevención de ITS, vacunación infantil, uso de la red de urgencia, entre otros)
- servicios de movilización para el traslado de los equipos de salud a terreno.

RESPUESTA DE APS A LA DEMANDA DE ATENCION

- Población invisibilizada tras una gran extensión de terreno y lugares con difícil acceso, donde se generan nuevas estrategias para romper las barreras de acceso.
- Desmitificación en las comunidades en relación al acceso a la atención de salud y la cartera de prestaciones de salud. (educación)

ATENCIÓN DE SALUD EN CONTEXTO SOCIAL COMUNITARIO



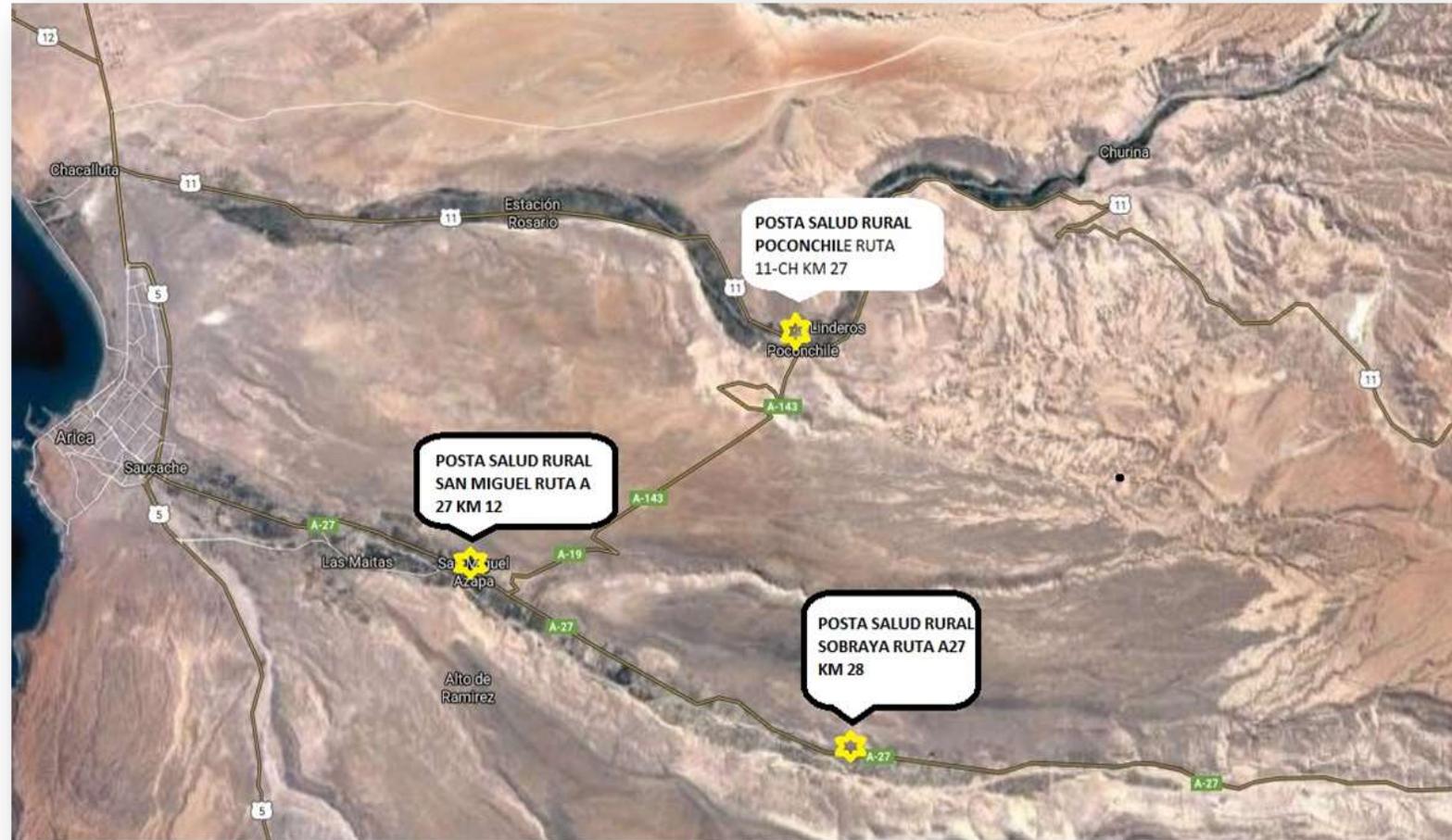
BUENAS PRÁCTICAS

- Mesas de trabajo territoriales con tomas del sector norte (Av. Capitán Avalos).
- Aumento de las rondas de salud a sectores más alejados con alta concentración de población migrante.
- Postulación a proyectos de inversión: camión 3 box ACNUR

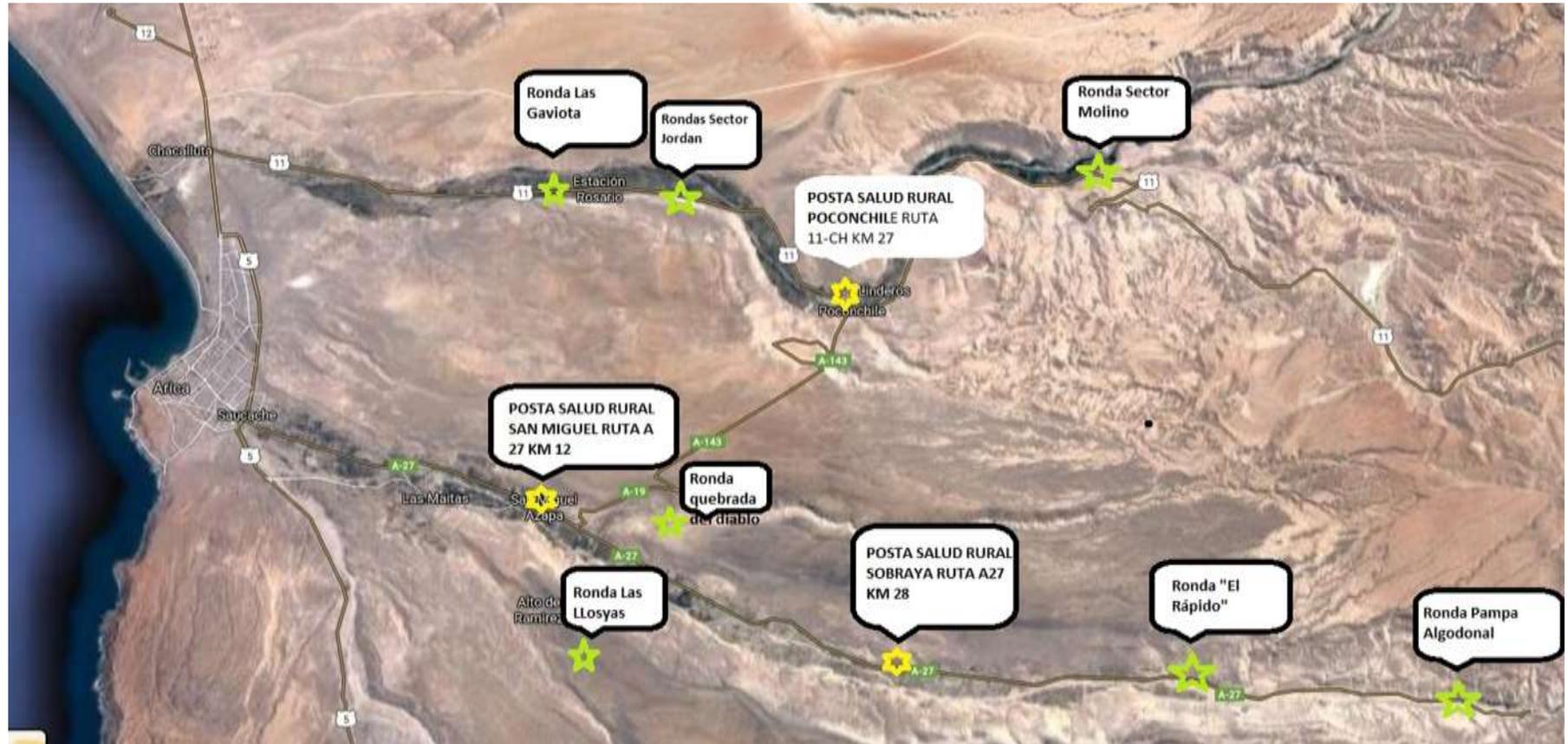
EQUIPAMIENTO DE APOYO PROYECTO DE FINANCIAMIENTO DE ACNUR



RONDAS MEDICAS EN PSR DEL VALLE DE AZAPA Y LLUTA



RONDAS MEDICAS EN PSR DEL VALLE DE AZAPA Y LLUTA (ACTUALIDAD)



RONDAS MEDICAS EN PSR DEL VALLE DE AZAPA Y LLUTA (ACTUALIDAD)

- Chaca
- Caleta Vitor
- Cerro Sombrero
- Acha
- Pampa Ossa
- Pampa Chacalluta
- Villa Frontera





MUNICIPALIDAD DE ARICA

REFLEXIÓN FINAL Y DESAFIOS

- Reflexión final
- Desafíos
- Áreas a mejorar



Problemáticas identificadas:

- Nos enfrentamos a desafíos debido a la **demanda de atención**, vulnerabilidad social y las barreras socioculturales y lingüísticas.
- La **desinformación** que se transmite entre pares respecto al acceso al sistema de salud público, genera cierto “temor” y por ende no acceden las prestaciones de Salud de manera oportuna, lo cual influye en las coberturas los indicadores de salud.
- **Falta de registro unificado** de Nip integrado a nivel nacional.



Fortalecer la respuesta comunitaria coordinada





MUNICIPALIDAD DE ARICA

- Observatorio en salud análisis de datos y georreferenciales para la toma de decisiones
- Invitación a colaborar y compartir experiencias entre comunas - regiones





MUNICIPALIDAD DE ARICA

GRACIAS