



# QUINTA ESCUELA GLOBAL SOBRE SALUD DE REFUGIADOS Y MIGRANTES

Avanzando hacia la cobertura universal de salud para  
refugiados y migrantes: desde la evidencia a la acción

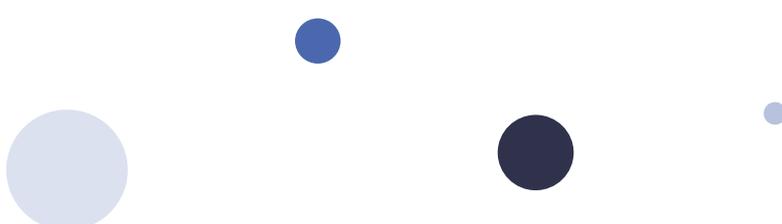
2 - 6 DICIEMBRE 2024

COLOMBIA

REFLEXIONES Y MENSAJES CLAVE



Organización  
Mundial de la Salud



# ANTECEDENTES

## LA ESCUELA GLOBAL SOBRE SALUD DE REFUGIADOS Y MIGRANTES

Mejorar la salud y el bienestar de migrantes, refugiados y sus comunidades de acogida facilitando el interambio de conocimientos y aprovechando experiencias prácticas en el campo de la salud de los refugiados y migrantes.

Cada año, millones de personas se ven obligadas a abandonar sus hogares debido a conflictos, violencia, violaciones de derechos humanos, persecución, desastres y el impacto del cambio climático. La migración se ha convertido en uno de los fenómenos demográficos y sociales más significativos de la historia, moldeando profundamente a las sociedades e influyendo en sus trayectorias futuras. Si bien presenta oportunidades prometedoras, también plantea desafíos complejos para el progreso socioeconómico y la salud pública, lo que hace necesaria una respuesta global coordinada.

El Plan de Acción Global de la OMS sobre la Promoción de la Salud de los Refugiados y Migrantes 2019–2030 reconoce estas dinámicas migratorias transformadoras. Para abordar los desafíos emergentes que plantean los movimientos poblacionales, la iniciativa de Salud y Migración de la OMS se centra en fomentar el intercambio de conocimientos y en aprovechar experiencias compartidas para mejorar la salud y el bienestar de refugiados y migrantes.

Uno de los pilares fundamentales de estos esfuerzos es la Escuela Global sobre Salud de Refugiados y Migrantes, un curso emblemático de cinco días que la OMS organiza anualmente en diversas regiones. Esta iniciativa reúne a una amplia variedad de actores en los sectores de salud y migración, incluyendo gobiernos, agencias de las Naciones Unidas, investigadores, así como organizaciones no gubernamentales y de la sociedad civil. Su propósito es compartir experiencias nacionales, difundir mejores prácticas, identificar brechas y colaborar en la construcción de un camino conjunto que garantice la inclusión de todos.

Este informe recopila los conocimientos esenciales de la Quinta Escuela Global sobre Salud de Refugiados y Migrantes 2024, resaltando los mensajes clave para avanzar en el acceso a la atención médica para refugiados y migrantes.





## CONTENIDOS

FORMATO Y ENFOQUE .....	1
EN CIFRAS .....	3
PANEL DE EXPERTOS .....	5
PARTICIPANTES .....	7
TEMA PRINCIPAL 2024 .....	9
RESÚMENES DIARIOS .....	11
Promoción de la atención primaria de salud inclusiva para las necesidades y derechos de salud de los refugiados y migrantes.....	11
Gestión del continuo de la atención para las enfermedades no transmisibles durante el ciclo de la migración .....	12
Inclusión de los migrantes en estrategias comprensivas de financiamiento de la salud .....	13
Acercamiento de la brecha entre la investigación y la formulación de políticas para abordar mejor las necesidades de salud de los refugiados y migrantes .....	14
Cobertura universal de salud durante y más allá de las crisis de emergencias en salud de refugiados y migrantes .....	15
EVENTOS PARALELOS.....	17
CONSIDERACIONES FINALES .....	19
AGRADECIMIENTOS .....	21



# QUINTA ESCUELA GLOBAL SOBRE SALUD DE REFUGIADOS Y MIGRANTES

## FORMATO Y ENFOQUE

Más allá de su misión educativa, la Escuela Global funciona como una plataforma clave de promoción. Destaca la importancia de atender las necesidades y los derechos en salud de las personas refugiadas y migrantes, visibiliza los esfuerzos regionales y nacionales, y atrae el interés de diversos actores, incluidos los medios de comunicación y las comunidades donantes.

La Escuela pone énfasis en el desarrollo de soluciones innovadoras, fundamentadas en evidencia y escalables para abordar problemáticas locales de salud pública relacionadas con la salud y la migración, aprovechando aprendizajes obtenidos de los desafíos y oportunidades reales que enfrentan distintos países.



### Estructura del programa

El programa consiste en cinco módulos impartidos durante cinco días consecutivos, de lunes a viernes. Cada módulo está dedicado a una temática específica y tiene una duración de 90 minutos.



### Metodología de aprendizaje

Los módulos utilizan un enfoque de aprendizaje mixto que incluye intervenciones de alto nivel pregrabadas y en vivo, conferencias magistrales de personas expertas, reportajes en video sobre experiencias de países, paneles de discusión y diálogos interactivos con el público.



### Enfoque temático anual

Cada año, la Escuela gira en torno a una temática central, la cual se divide en cuatro subtemas, uno para cada módulo.



### Colaboración en el día final

El último día estuvo dedicado a paneles de discusión sobre temas relevantes y urgentes, promoviendo la colaboración y la generación de ideas concretas y aplicables.

## Explore nuestras ediciones anteriores

Descubra los momentos destacados de ediciones anteriores de la Escuela Global. Explore cada tarjeta de evento para conocer los momentos clave, los aprendizajes y el impacto generado.





# COLOMBIA 2024

AVANZANDO HACIA LA COBERTURA UNIVERSAL DE SALUD PARA REFUGIADOS Y MIGRANTES: DESDE LA EVIDENCIA A LA ACCIÓN



“

*Nos complace albergar la Escuela en Colombia, con la representación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Como países, debemos comprender que, por encima de todo, somos seres humanos.*

*Su Excelencia Guillermo Alfonso Jaramillo Martínez, Ministro de Salud y Protección Social de Colombia*

”

“

*Es fundamental comprender que el sector salud puede desempeñar un papel crucial en la atención de las necesidades de la población migrante. La inclusión y la compasión deben integrarse en el sistema de salud.*

*Dr. Santino Severoni, Director de Migración y Salud, OMS*

”

# EN CIFRAS

## LA QUINTA ESCUELA GLOBAL EN UN VISTAZO



**> 3600**

PARTICIPANTES



**100**

PARTICIPANTES  
PRESENCIALES



**22**

ORADORES



**5**

DÍAS DE EVENTO



**> 7500**

VISITAS A  
LOS VIDEOS



**> 500**

PREGUNTAS  
ENVIADAS POR  
LOS PARTICIPANTES



**970**

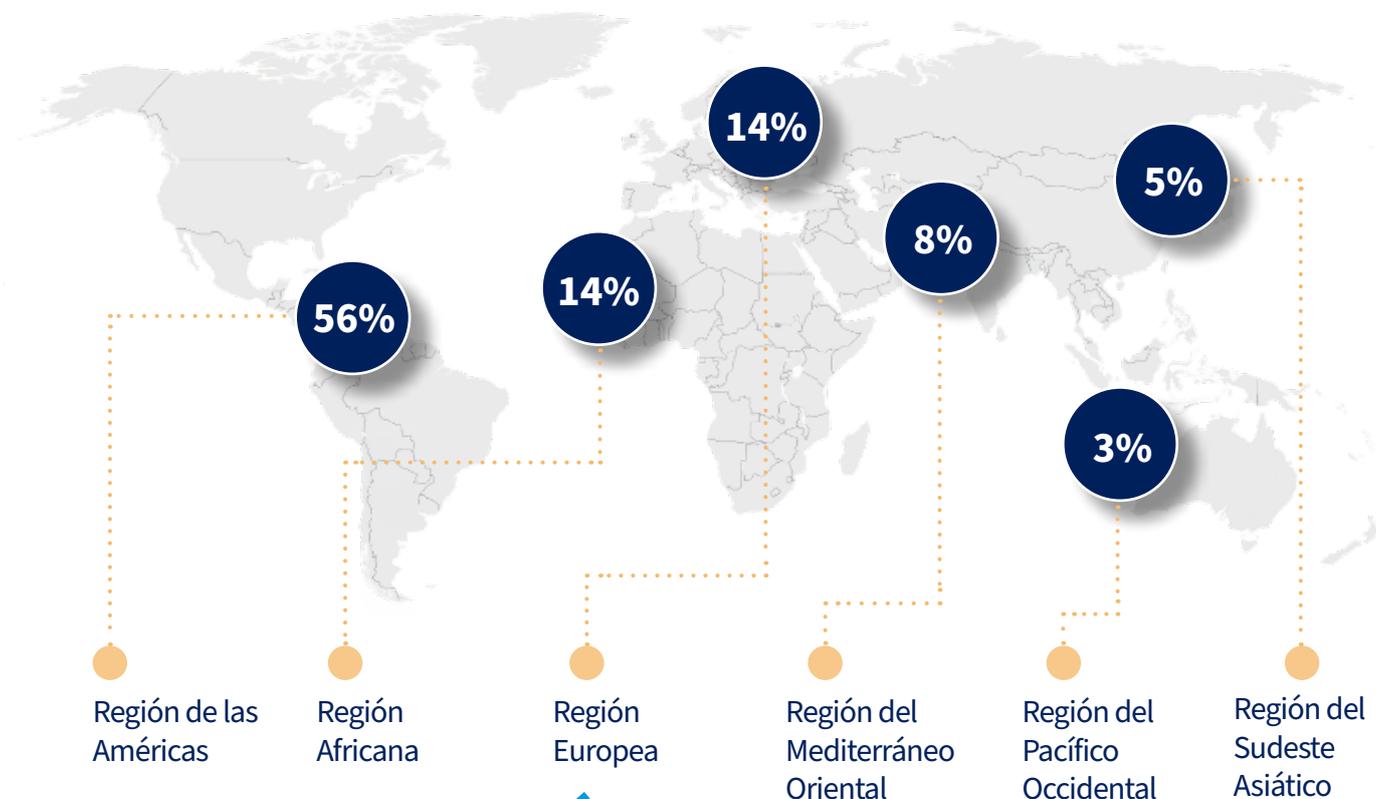
PARTICIPANTES  
CERTIFICADOS



**4**

EVENTOS  
PARALELOS

### PARTICIPACIÓN POR REGIÓN DE LA OMS<sup>a</sup>



Participantes de **147 países**

A lo largo de los años, hemos llegado a participantes en cada rincón del mundo.

<sup>a</sup>Las denominaciones empleadas y la presentación del material en esta publicación no implican la expresión de ninguna opinión por parte de la OMS sobre el estatus legal de ningún país, territorio, ciudad o área, ni sobre sus autoridades o la delimitación de sus fronteras o límites. Las líneas punteadas y discontinuas en los mapas representan fronteras aproximadas para las cuales puede no haber aún un acuerdo total.



*Valoramos eventos como la Escuela Global, ya que nos permiten aprender de otros países.*

*Profesor Néstor Medina, Deputy Subdirector de Migración, Colombia*

**El profesor Medina también enfatizó la importancia de acoger a personas de diferentes nacionalidades e incluirlas en políticas públicas para su regularización e integración en el país. Además, reconoció la contribución de la población migrante a la economía nacional, así como la relevancia de incorporar un enfoque de salud en los procesos de integración.**

# PANEL DE EXPERTOS

## SOBRE NUESTROS ORADORES

El equipo docente de la Escuela Global está conformado por representantes de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y otras agencias de las Naciones Unidas, expertos internacionales y actores en el campo provenientes de diversas regiones y disciplinas relacionadas con la salud de refugiados y migrantes.



**Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus**  
Director General, OMS



**Ms Amy Pope**  
Directora General, Organización Internacional para las Migraciones



**Su Excelencia Guillermo Alfonso Jaramillo Martínez**  
Ministro de Salud y Protección Social, Colombia



**Dr Ailan Li**  
Subdirectora General, División de Cobertura Universal de Salud y Poblaciones Más Saludables, OMS



**Dr Jeremy Farrar**  
Científico Jefe, División de Ciencia, OMS



**Dr Jarbas Barbosa**  
Director Regional, Organización Panamericana de la Salud / Oficina Regional de la OMS para las Américas (OPS/OMS)



**Dr Ciro Ugarte**  
Director del Departamento de Emergencias en Salud, OPS/OMS



**Dr Gina Tambini**  
Representante de la OPS/OMS en Colombia



**Dr James Fitzgerald**  
Director del Departamento de Sistemas y Servicios de Salud, OPS/OMS



**Dr Poonam Dhavan**  
Directora de la División de Salud y Migración dentro del Departamento de Movilidad, Rutas e Inclusión, Organización Internacional para las Migraciones



**Dr Santino Severoni**  
Director, Salud y Migración, Sede de la OMS



**Dr Soha Shawqi Albayat**  
Directora, Emergencias en Salud, Ministerio de Salud Pública, Catar



**Dr Ali Ardalan**

Asesor Regional y Jefe de la Unidad de Resiliencia de los Sistemas de Salud, Oficina Regional de la OMS para el Mediterráneo Oriental



**Dr Allen G.K. Maina**

Oficial Superior de Salud Pública, Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados



**Dr Celso Bambaren**

Departamento de Preparación ante Emergencias en Salud del País, OPS/OMS



**Dr Kiran Jobanputra**

Departamento de Enfermedades No Transmisibles, Rehabilitación y Discapacidad, OMS



**Profesora Baltica Cabieses**

Profesora de Epidemiología Social, Universidad del Desarrollo, Chile, y Directora del Centro Colaborador OPS/OMS para el Fortalecimiento de Capacidades en Formación e Investigación sobre la Salud de Refugiados y Migrantes



**Profesora Josephine Borghi**

Profesora de Economía de la Salud, Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres



**Profesor Karl Blanchet**

Director, Centro de Estudios Humanitarios de Ginebra e InZone, Universidad de Ginebra



**Ms Mayra Alejandra Nieto Guevara**

Profesional en Relaciones Internacionales y Estudios Políticos, Ministerio de Salud y Protección Social, Colombia



**Dr Kenneth G. Ronquillo**

Subsecretario de Política y Estrategia de Atención Universal en Salud, Departamento de Salud, Filipinas



**Ms Claudia Palacios**

Maestra de Ceremonias



# PARTICIPANTES

## SOBRE NUESTROS PARTICIPANTES

La Escuela Global representó una oportunidad para fortalecer la comunicación y la cooperación entre los distintos actores en el ámbito de la salud y la migración.

3632 registrados



37% Hombres | 63% Mujeres

### Áreas de trabajo

Gestión y administración de servicios de salud



50.0%

Centros de salud



28.5%

Hospital



21.5%

### Principales profesiones

- 1 Profesionales de enfermería
- 2 Médicos especialistas
- 3 Psicólogos
- 4 Directores de servicio de salud
- 5 Trabajadores sociales

## Retroalimentación de los participantes

6350  
Encuestas  
recibidas

### Temas y calificaciones



### Temas más mencionados



El **82%** de los participantes afirmó que el evento **los inspiró significativamente a tomar medidas o aplicar los conocimientos adquiridos**, con un **52%** indicando que se sintieron **"muy inspirados"** y un **30%** **"extremadamente inspirados"**.



“ El fortalecimiento de la vigilancia y la mejora del acceso de los migrantes a la atención médica también requieren la reducción de la xenofobia, el estigma y la discriminación. Brindar oportunidades a los migrantes es fundamental, ya que contribuyen al desarrollo de las comunidades, los territorios y el país.

Dr. Ciro Ugarte, Director Regional de Emergencias, OPS/OMS

”

# TEMA PRINCIPAL 2024

## AVANZANDO HACIA LA COBERTURA UNIVERSAL DE SALUD PARA REFUGIADOS Y MIGRANTES: DESDE LA EVIDENCIA A LA ACCIÓN

La cobertura universal de salud (CUS) es un pilar fundamental para mejorar la salud de todas las personas, promover el bienestar y erradicar la pobreza en todas sus formas. Esto fue reconocido de manera destacada en la Declaración Política de la Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre Cobertura Universal de Salud en septiembre de 2023, donde los Estados Miembros reafirmaron su compromiso con la CUS y destacaron la importancia del liderazgo nacional y la responsabilidad gubernamental para priorizar su logro, definiéndola como un objetivo indispensable en sus agendas.

La CUS garantiza que todas las personas tengan acceso a toda la gama de servicios de salud de calidad que necesitan, cuando y donde los necesiten, sin enfrentar dificultades financieras. Cubre todo el continuo de servicios esenciales en salud, desde la promoción de la salud hasta la prevención, el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos a lo largo de la vida.

### **Desafíos y barreras para las personas refugiadas y migrantes**

Las personas refugiadas, migrantes y desplazadas suelen enfrentar importantes desafíos en salud y barreras al acceder a los servicios de atención, lo que dificulta el avance hacia la CUS. Si bien muchos países están logrando progresos en la protección del derecho a la salud de las personas migrantes, se requieren esfuerzos intensificados para mejorar el acceso a los servicios de salud a lo largo de todo el continuo de la movilidad y así acelerar el progreso hacia la CUS de manera inclusiva y equitativa.

## Fortalecimiento de estrategias en salud para la inclusión

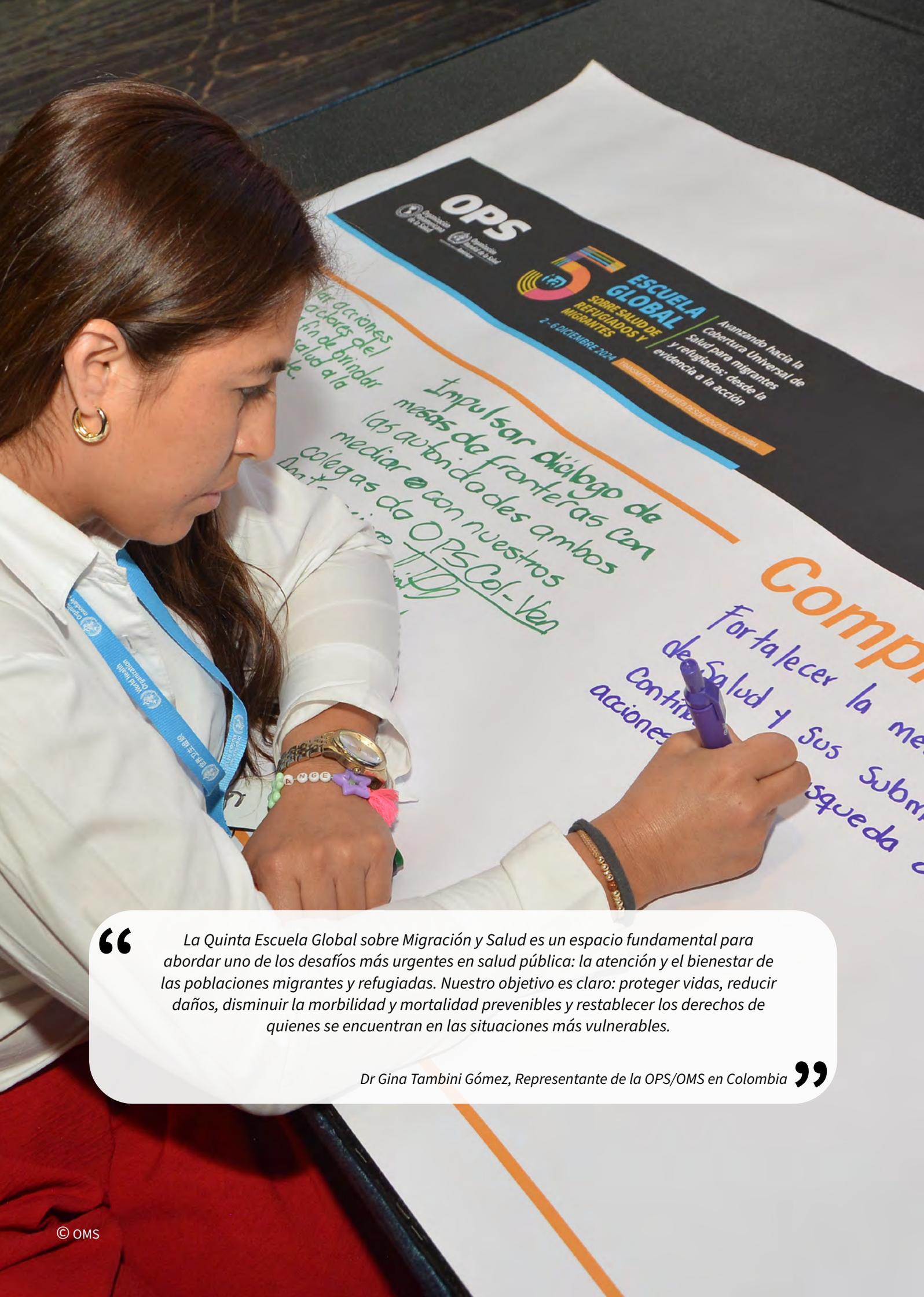
Avanzar hacia la CUS requiere una amplia gama de acciones centradas en el fortalecimiento de estrategias, políticas y programas nacionales en salud adaptados para responder a las necesidades y los derechos en salud de las personas refugiadas y migrantes. Esto incluye la provisión de servicios de salud integrales, integrados y de calidad, que sean sensibles al idioma y la cultura.

Invertir en la salud de las personas refugiadas y migrantes —incluyendo la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el tratamiento— no solo constituye una estrategia sólida de salud pública, sino también una práctica económica acertada. Los posibles costos de excluirlas de los servicios de atención en salud, tanto en términos de resultados como de impacto financiero, probablemente superen los gastos de implementar políticas y programas inclusivos en salud.

## El rol de la Escuela Global 2024

A medida que los países priorizan la equidad y la inclusión en sus políticas en salud, también deben asegurar que las personas refugiadas y migrantes tengan acceso equitativo a servicios de atención en salud de calidad. Este esfuerzo es fundamental para avanzar hacia el objetivo de la Cobertura Universal de Salud.

La Escuela Global 2024 tuvo como objetivo promover la formulación de políticas basadas en evidencia y la implementación de intervenciones específicas mediante la difusión de conocimientos e información sobre los desafíos y logros en la implementación de la CUS para personas refugiadas y migrantes en distintos contextos geográficos y sociales.



“

La Quinta Escuela Global sobre Migración y Salud es un espacio fundamental para abordar uno de los desafíos más urgentes en salud pública: la atención y el bienestar de las poblaciones migrantes y refugiadas. Nuestro objetivo es claro: proteger vidas, reducir daños, disminuir la morbilidad y mortalidad prevenibles y restablecer los derechos de quienes se encuentran en las situaciones más vulnerables.

Dr Gina Tambini Gómez, Representante de la OPS/OMS en Colombia ”

# RESÚMENES DIARIOS

## DÍA 1

### PROMOCIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD INCLUSIVA PARA LAS NECESIDADES Y DERECHOS DE SALUD DE LOS REFUGIADOS Y MIGRANTES

La primera sesión de la Escuela presentó enfoques innovadores para ofrecer atención primaria de salud (APS) culturalmente adaptada que responda a las necesidades específicas de estas poblaciones. Además, se proyectaron dos reportajes en video que destacaron programas y estrategias exitosas que han abordado eficazmente los derechos y la atención en salud de refugiados y migrantes en el terreno.



#### Oradores

- **Discurso de alto nivel: Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus**, resaltó la importancia de la equidad en salud y la cobertura universal de salud (CUS) en su discurso inaugural.
- **Discurso de alto nivel: Su Excelencia Guillermo Alfonso Jaramillo Martínez**, compartió las iniciativas ejemplares de Colombia para garantizar el acceso equitativo a los servicios de salud para migrantes.
- **Discurso principal: Professor Karl Blanchet**, abordó la importancia de la APS culturalmente adaptada y las soluciones comunitarias para la salud de los migrantes.



#### Mensajes clave

##### 01 La APS es la base de la inclusión

La APS es la columna vertebral de cualquier sistema de salud inclusivo. Para refugiados y migrantes, representa su primer y más importante punto de contacto con el sistema de salud. Proporciona vacunación, atención médica básica y educación en salud, servicios esenciales para su bienestar e integración.

##### 02 Los sistemas de salud orientados a la APS promueven la equidad

Un sistema de salud centrado en la APS facilita un acceso más equitativo a la atención en salud, atendiendo las necesidades diversas de refugiados y migrantes. Se priorizan la atención preventiva, las soluciones comunitarias y los servicios culturalmente adaptados, esenciales para superar barreras de acceso.

##### 03 La colaboración es clave para la sostenibilidad

Las alianzas entre gobiernos, agencias humanitarias y comunidades locales permiten desarrollar soluciones de salud sostenibles para los migrantes. Estas colaboraciones optimizan recursos, fortalecen capacidades locales y crean sistemas de salud inclusivos a largo plazo.



#### Objetivos de aprendizaje

- Reconocer el papel fundamental de la Atención Primaria de Salud (APS) en el bienestar de los refugiados y migrantes.
- Vincular los principios de la Cobertura Universal de Salud (CUS) con el acceso equitativo a la APS para refugiados y migrantes.
- Identificar y abordar las barreras de acceso (idioma, legal, cultural) que enfrentan estos grupos.
- Revisar modelos exitosos de APS para las necesidades de salud de los refugiados y migrantes.
- Resaltar los esfuerzos intersectoriales en la reducción de los determinantes sociales de la salud.



#### Video reportajes

##### Brasil

Resaltó la importancia crítica de los esfuerzos colaborativos en la integración de los servicios de salud para migrantes.

► <https://youtu.be/ub3l0Edxt5l>

##### Sudán del Sur

Presentó estrategias para enfrentar los desafíos de salud pública en entornos frágiles y afectados por conflictos.

► [https://youtu.be/yuN0lF4g\\_Hw](https://youtu.be/yuN0lF4g_Hw)



## DÍA 2

# GESTIÓN DEL CONTINUO DE LA ATENCIÓN PARA LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES DURANTE EL CICLO DE LA MIGRACIÓN

Las enfermedades no transmisibles (ENT) representan un desafío creciente a nivel mundial, y su manejo se vuelve aún más complejo para las personas refugiadas y migrantes debido a las interrupciones en la atención y a otros determinantes sociales que afectan su salud. Estas poblaciones enfrentan mayores riesgos debido a desigualdades socioeconómicas, atención interrumpida y barreras como el estatus legal, las diferencias culturales y la falta de acceso a los servicios, lo que impacta negativamente en la continuidad de la atención de las ENT.

Las intervenciones y reportajes en video del Día 2 se centraron en los desafíos y las estrategias para garantizar la continuidad de la atención a través de las fronteras y los sistemas de salud para las personas refugiadas y migrantes.



### Oradores

- **Discurso de alto nivel: El Dr. Jarbas Barbosa** enfatizó la urgente necesidad de garantizar un acceso pleno y equitativo a los servicios de atención médica para refugiados y migrantes en todos los niveles de atención.
- **Discurso principal: El Dr. Kiran Jobanputra** presentó estudios de caso que destacaron las principales barreras de acceso enfrentadas por las personas desplazadas que viven con ENT durante el ciclo migratorio y discutió medidas concretas para abordarlas.



### Objetivos de aprendizaje

- Comprender el impacto de la migración en los factores de riesgo de las ENT y el acceso a la atención médica.
- Identificar las barreras dentro de los sistemas de salud que interrumpen la continuidad del cuidado de las ENT para refugiados y migrantes.
- Revisar y evaluar los servicios de atención médica para las ENT con el fin de abordar de manera efectiva las necesidades de las poblaciones refugiadas y migrantes.



### Mensajes clave

#### 01 Servicios integrados para ENT como base de la salud de las personas migrantes

Incorporar los servicios para ENT, incluida la atención en salud mental, en la APS es un punto de partida fundamental para responder a las necesidades de las poblaciones desplazadas que viven con ENT.

#### 02 Abordar barreras mediante medidas legislativas y financieras

Se requieren reformas legislativas, financieras y operativas para superar las barreras de acceso para las personas desplazadas que viven con ENT.

#### 03 Los esfuerzos colaborativos son clave para la sostenibilidad

Se debe prestar especial atención al manejo de condiciones que requieren cuidados especializados, como la terapia con insulina para pacientes con diabetes, la diálisis para pacientes con insuficiencia renal y la terapia sistémica para pacientes con cáncer.



### Video reportajes

#### Jordania

Resaltó la importancia de enfoques adaptados para abordar las diversas necesidades de salud de refugiados y migrantes, especialmente en regiones afectadas por crisis emergentes y prolongadas.

► <https://youtu.be/P6Yf0Ltdb8Q>

#### Italia

Presentó un enfoque integral e inclusivo del sistema de salud para gestionar la continuidad del cuidado de refugiados y migrantes, ofreciendo un modelo práctico de éxito.

► <https://youtu.be/ljHbSygouL8>



## DÍA 3

# INCLUSIÓN DE LOS MIGRANTES EN ESTRATEGIAS COMPRENSIVAS DE FINANCIAMIENTO DE LA SALUD

Los migrantes, especialmente aquellos sin estatus legal formal, a menudo ven su acceso a la atención médica limitado a los servicios de emergencia o menos, una política frecuentemente justificada por razones económicas. Este enfoque no solo implica un costo humano y social, sino que también puede aumentar los gastos a largo plazo. Adoptar estrategias inclusivas de financiamiento de la salud no es solo una cuestión de derechos humanos—el derecho a la salud—sino también un asunto económico.



### Oradores

- **Discurso de alto nivel: El Dr James Fitzgerald** destacó las necesidades críticas en las zonas fronterizas, donde la portabilidad y los acuerdos de financiamiento transfronterizo pueden desempeñar un papel transformador.
- **Discurso principal: La Dra. Josephine Borghi** presentó diversos mecanismos de financiamiento para apoyar a refugiados y migrantes, desde contribuciones progresivas basadas en la capacidad de pago hasta la agrupación de recursos a través de esquemas supranacionales de CUS. Enfatizó la necesidad de solidaridad global, proponiendo enfoques innovadores para establecer un marco cosmopolita de CUS.



### Mensajes clave

#### 01 Hacia un cambio de paradigma: la salud como un bien público global

La provisión de atención médica a los migrantes debe redefinirse como un bien público global. Es fundamental un cambio de la responsabilidad nacional a una supranacional, como los fondos globales de CUS, para lograr un financiamiento equitativo de la salud y garantizar el acceso a la atención médica para todas las poblaciones migrantes.

#### 02 Seguro de salud transfronterizo: un enfoque regional

Los acuerdos de financiamiento transfronterizo, como los beneficios de salud portátiles y la extensión del seguro de salud al extranjero, desempeñan un papel crucial para garantizar que los migrantes tengan acceso continuo a la atención médica. La eliminación de los costos de bolsillo reduce barreras críticas, haciendo que la atención esencial sea más accesible y equitativa para todos.

#### 03 Mecanismos innovadores de financiamiento global

La solidaridad global exige innovaciones en el financiamiento, incluidas contribuciones supranacionales y tributación global para aliviar la carga desproporcionada de los países de ingresos bajos y medianos. Estos mecanismos promueven la redistribución y garantizan un acceso más equitativo a la atención médica.



### Objetivos de aprendizaje

- Generar comprensión sobre las ventajas del financiamiento nacional de salud inclusivo para migrantes.
- Examinar mecanismos de financiamiento efectivos para garantizar un acceso equitativo a la atención médica de los migrantes.
- Identificar las barreras para la implementación de un financiamiento de salud inclusivo.



### Video reportajes

#### Colombia

Presentó un ejemplo de cómo una nación puede transformar la vida de los refugiados y migrantes al integrarlos en su sistema de salud mediante un financiamiento inclusivo.

► <https://youtu.be/Lw7N8akmLpk>

#### Tailandia

Resaltó los desafíos que pueden surgir al aplicar un financiamiento inclusivo y la importancia de abordar las brechas entre las políticas y su implementación.

► <https://www.youtube.com/watch?v=k6qEkpKAnLY>



## DÍA 4

# ACERCAMIENTO DE LA BRECHA ENTRE LA INVESTIGACIÓN Y LA FORMULACIÓN DE POLÍTICAS PARA ABORDAR MEJOR LAS NECESIDADES DE SALUD DE LOS REFUGIADOS Y MIGRANTES

La investigación sobre salud, migración y desplazamiento sigue siendo crucial pero insuficiente, especialmente para abordar las necesidades de los subgrupos migrantes marginados y garantizar estrategias de salud receptivas. Los refugiados y migrantes a menudo enfrentan brechas en las políticas basadas en evidencia, lo que dificulta los esfuerzos para lograr la CUS y la APS.

El día 4 de la Global School 2024 destacó cómo la investigación dirigida, alineada con la Agenda Global de Investigación de la OMS, puede traducirse en estrategias concretas para mejorar los resultados de salud de migrantes, refugiados y poblaciones desplazadas. A través de estudios de caso y debates, el día subrayó el papel fundamental de la investigación en la formulación de políticas inclusivas y basadas en evidencia a nivel nacional.



### Oradores

- **Discurso de alto nivel: La Sra. Amy Pope** destacó la importancia de la colaboración entre sectores para abordar los desafíos de salud que enfrentan los refugiados y migrantes.
- **Discurso principal: El Dr. Jeremy Farrar** enfatizó la evolución de la "edad de oro científica" en la que vivimos, la cual debe aprovecharse como un bien público para promover la equidad y no dejar a nadie atrás. Resaltó que la ciencia no existe en un vacío, sino que está profundamente integrada en la sociedad y debe incorporar las experiencias vividas por las poblaciones afectadas para seguir siendo relevante e impactante. Esto es especialmente crucial en la salud de refugiados y migrantes, donde las soluciones contextualizadas y arraigadas en la comunidad son esenciales para lograr un cambio significativo.



### Mensajes clave

#### 01 La ciencia impulsando la equidad para mejorar la salud de refugiados y migrantes

Los rápidos avances en tecnología e innovación que estamos presenciando deben beneficiar a todos, no solo a unos pocos. La ciencia debe considerarse un bien público y utilizarse para impulsar la equidad y la inclusión en la resolución de los desafíos de salud de refugiados y migrantes.

#### 02 Cerrando la brecha de políticas en salud y migración

El desfase entre la generación de evidencia y la implementación de políticas debe abordarse, especialmente en el contexto polarizado y politizado de la migración. Una forma de hacerlo es invirtiendo en sistemas sólidos de información en salud para proporcionar datos relevantes, desagregados y oportunos, esenciales para orientar políticas efectivas y aplicables.



### Objetivos de aprendizaje

- Desarrollar una comprensión de cómo la investigación puede abordar las brechas en las políticas y prácticas de salud para refugiados y migrantes.
- Identificar las principales prioridades de investigación para mejorar la CUS y la APS en poblaciones desplazadas.
- Explorar métodos para traducir la investigación en salud en políticas impactantes para la salud de refugiados y migrantes.



### Video reportajes

#### Estonia

Destacó el papel fundamental de las revisiones de los sistemas de salud en la identificación de información clave para fortalecer la atención médica para refugiados y migrantes.

► <https://youtu.be/yot64aQmM7Y>



#### 03 Fomentar la investigación sobre salud y migración donde más se necesita

El enfoque de la ciencia y la investigación debe trasladarse a las regiones donde los problemas de salud relacionados con la migración son más urgentes. Es fundamental priorizar la inversión sistemática y nacional en ecosistemas científicos, complementándola con asociaciones internacionales equitativas.

## DÍA 5

# CUS DURANTE Y MÁS ALLÁ DE LAS CRISIS DE EMERGENCIAS EN SALUD DE REFUGIADOS Y MIGRANTES

Uno de los aspectos más críticos para alcanzar la CUS es abordar las necesidades en salud de las personas refugiadas y migrantes durante y después de las crisis de emergencia, con el fin de asegurar que los sistemas de salud sean resilientes, inclusivos y estén preparados para los desafíos del presente y del futuro.

El día final incluyó un panel dinámico que exploró la intersección entre la CUS y las respuestas a emergencias en salud, con un enfoque en las poblaciones refugiadas y migrantes. Las personas expertas destacaron buenas prácticas para integrar las intervenciones de salud en emergencias dentro de estrategias de salud a largo plazo, subrayando la importancia de la adaptabilidad, la colaboración intersectorial y la coherencia en las políticas para construir sistemas de salud equitativos que perduren más allá de las crisis.



### Oradores

- **Discurso de alto nivel: La Dra. Ailan Li** destacó el papel de las respuestas de emergencia de salud en la consecución de la CUS y en la creación de vías para la transición de la respuesta a crisis hacia la integración a largo plazo.
- **Discurso principal: El Dr. Ciro Ugarte** presentó datos de la Región de las Américas de la OMS sobre el acceso de los refugiados y migrantes a los servicios de salud, así como los principales riesgos y desafíos en salud que enfrentan en situaciones de emergencia. Con el objetivo de abordar estos desafíos, los Estados Miembros aprobaron una estrategia regional de migración y salud que se extenderá de 2026 a 2031, fortaleciendo las conexiones en la región y aprovechando las experiencias de los países.



### Objetivos de aprendizaje

- Desarrollar una comprensión sobre la conexión entre las respuestas de emergencia de salud y el fortalecimiento de los sistemas de salud para el apoyo a las poblaciones refugiadas y migrantes.
- Identificar enfoques para vincular las intervenciones de salud inmediatas con la planificación de salud a largo plazo en el contexto de la CUS y la APS.
- Explorar experiencias de países en la atención de las necesidades de salud de refugiados y migrantes durante y más allá de las crisis.



### Panel discussion

Se centró en alinear las respuestas de emergencia con el fortalecimiento a largo plazo de los sistemas de salud para avanzar en la CUS para refugiados y migrantes. Los panelistas ofrecieron una visión integral de las estrategias para abordar adecuadamente las necesidades de salud de refugiados y migrantes durante las emergencias, al tiempo que enfrentaban los desafíos presentes en el terreno.

- » **Dr Kenneth G. Ronquillo:** Presentó las estrategias de Filipinas para gestionar las emergencias de salud que afectan a sus trabajadores migrantes en el extranjero.
- » **Dr Soha Shawqi Albayat:** Expuso las estrategias de Catar para proteger la salud de refugiados y migrantes durante las crisis.
- » **Ms Mayra Alejandra Nieto Guevara:** Describió la experiencia y respuesta de Colombia ante la crisis migratoria venezolana, centrándose en el equilibrio entre las intervenciones de emergencia de salud y la integración sostenible en los sistemas nacionales.
- » **Dr Santino Severoni:** Aportó una perspectiva global sobre cómo equilibrar las respuestas de salud humanitarias con el fortalecimiento a largo plazo de los sistemas de salud, integrando el nexo entre la acción humanitaria y el desarrollo en el ámbito de la salud y la migración.
- » **Dr Poonam Dhavan:** Expuso la estrategia de la Organización Internacional para las Migraciones para responder a las necesidades de salud inmediatas mientras contribuye a soluciones a largo plazo para el desplazamiento.
- » **Dr Allen G.K. Maina:** Presentó los desafíos más críticos que enfrenta el Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados al brindar atención médica en campamentos de refugiados durante emergencias, así como su trabajo con los ministerios de salud y socios para garantizar que las poblaciones desplazadas tengan acceso a la atención médica tanto en crisis agudas como prolongadas.



## 01 Integrar la respuesta de emergencia en soluciones a largo plazo

- **Planificación dual:** Las emergencias requieren una acción inmediata, pero las respuestas efectivas deben incluir una visión a largo plazo que garantice su integración en el sistema de salud.
- **Fortalecimiento de capacidades:** El desarrollo de capacidades es un desafío multifacético que implica mejorar las habilidades técnicas, los recursos y los marcos institucionales en todos los niveles del sistema de salud. Estos esfuerzos deben enfatizar la equidad para abordar las necesidades específicas de poblaciones vulnerables, como refugiados y migrantes.
- **Fomento de alianzas:** Las respuestas efectivas requieren el establecimiento de colaboraciones horizontales y, aún más importante, una coordinación vertical desde los gobiernos centrales hasta las comunidades locales. Para cerrar la brecha entre las estrategias nacionales y su implementación en el terreno, es fundamental generar confianza en la comunidad y garantizar que los recursos fluyan de manera eficiente hacia donde más se necesitan.

## 02 Respuestas escalables y sostenibles

Desarrollar intervenciones con escalabilidad en mente garantiza que las respuestas puedan evolucionar desde proyectos piloto locales hasta soluciones más amplias a nivel sistémico, asegurando una perspectiva a largo plazo. Las políticas deben priorizar el acceso universal a los servicios de salud esenciales, asegurando que sean cultural y lingüísticamente adecuados para refugiados y migrantes.

## 03 Disponibilidad y transición de datos

Las respuestas de emergencia a menudo generan datos valiosos, como vigilancia de salud, demografía poblacional y uso de servicios. Sin embargo, estos datos suelen quedar fragmentados y subutilizados en la planificación de la salud pública a largo plazo. Es fundamental establecer mecanismos para la transición e integración de datos entre las operaciones de emergencia y los sistemas de salud nacionales.



# EVENTOS PARALELOS

## REUNIONES ESTRATÉGICAS SOBRE MIGRACIÓN Y SALUD A NIVEL NACIONAL

1

### Perspectivas globales, nacionales y territoriales sobre salud mental y salud sexual y reproductiva

**Objetivo:** analizar los desafíos y las oportunidades en salud mental y salud sexual y reproductiva para las poblaciones migrantes, con un enfoque territorial en Colombia.

**Audiencia:** Ministerio de Salud, socios del clúster de salud, 24 territorios y actores internacionales

**Próximos pasos:**

- Elaboración de un plan de acción para salud mental, apoyo psicosocial y salud sexual y reproductiva
- Preparación de una infografía con datos clave
- Realización de un foro sobre salud mental, apoyo psicosocial y salud sexual y reproductiva en Colombia y análisis de su impacto regional.

2

### Reunión nacional de clústeres territoriales de salud

**Objetivo:** reflexionar sobre la respuesta territorial en salud para personas migrantes y elaborar lineamientos para una política nacional

**Audiencia:** 26 departamentos, sociedad civil, instituciones del Estado, academia y actores internacionales

**Próximos pasos:**

- Creación de una red regional para abordar la salud de los migrantes
- Publicación de un informe que establezca las prioridades estratégicas
- Organización de la próxima reunión nacional

4

### Café con la academia

**Objetivo:** visibilizar iniciativas de investigación sobre migración en Colombia

**Audiencia:** representantes de la Universidad de los Andes, Pontificia Universidad Javeriana, Semillas de Apego y la Federación Colombiana de Obstetricia y Ginecología

**Próximos pasos:**

- Fortalecer la colaboración entre la academia y el Estado para la toma de decisiones en salud
- Publicar estudios clave sobre la salud de las personas migrantes

3

### Reunión de Coordinación Fronteriza

**Objetivo:** establecer escenarios de coordinación binacional para abordar las necesidades de las personas migrantes y las comunidades de acogida

**Audiencia:** representantes de Colombia, Ecuador, Panamá y Venezuela (República Bolivariana de), organizaciones de la sociedad civil y aliados internacionales

**Próximos pasos:**

- Publicación de los Términos de Referencia para la coordinación en salud fronteriza
- Consolidación de espacios de coordinación en salud con países vecinos.
- Difusión de los resultados de investigación sobre migración pendular



# CONSIDERACIONES FINALES

## LA ESCUELA GLOBAL 2024

La Global School 2024 sobre Salud de Refugiados y Migrantes ha reafirmado su papel como una plataforma fundamental para impulsar la agenda global de acceso equitativo a la atención médica. Con más de 3.000 participantes en todo el mundo, el enfoque de este año en sistemas de salud inclusivos y sostenibles destacó la responsabilidad compartida de abordar los desafíos únicos que enfrentan los refugiados y migrantes.

El mensaje de este año—la atención médica como una responsabilidad global compartida—resuena profundamente en un mundo donde la migración sigue transformando sociedades.

La Global School ha proporcionado vías de acción concretas para abordar los principales desafíos globales:



Presentación de modelos innovadores



Cerrando la brecha entre la investigación y la Política



Fomentando la colaboración global



Garantizando que nadie quede atrás

### El evento destacó:

la importancia de soluciones culturalmente pertinentes, basadas en la comunidad, así como de integrar las respuestas a emergencias dentro de estrategias de salud a largo plazo para garantizar la CUS y la APS. Esto debe llevarse a cabo mediante:



Debates de alto impacto



Estudios de caso



Intervenciones de alto nivel



# ¡ÚNETE A NOSOTROS NUEVAMENTE EN 2025!

La Global School es más que un evento: es un movimiento que impulsa la solidaridad y la acción global. Su capacidad para inspirar un cambio significativo radica en su compromiso de convertir el diálogo en soluciones impactantes y escalables.

Al mirar hacia el futuro, las lecciones y estrategias compartidas este año deben servir como un catalizador para políticas y alianzas que protejan los derechos de salud de todos, reafirmando la salud como un derecho universal e inalienable.

**¡No te pierdas lo que viene! Aquí tienes cómo mantenerte conectado:**



# AGRADECIMIENTOS

## DESARROLLO TÉCNICO Y COORDINACIÓN

La conceptualización técnica y la coordinación para la organización de la Quinta Escuela Global de la OMS sobre Salud de las Personas Refugiadas y Migrantes fueron proporcionadas por el equipo de Salud y Migración de la OMS (División de Cobertura Universal de Salud y Poblaciones Más Saludables, sede de la OMS en Ginebra), bajo la orientación estratégica del Dr. Santino Severoni, Director de Salud y Migración de la OMS, con liderazgo técnico y coordinación de la Dra. Candelaria Araoz y el Dr. Giuseppe Annunziata, Coordinador Técnico del Programa. La Escuela de este año se llevó a cabo en colaboración con la OPS/OMS y la Oficina de la OMS en Colombia.

Se agradece especialmente la contribución técnica del siguiente personal y consultores del equipo de Salud y Migración de la OMS: la Sra. Yosr Bellourou, el Sr. Çetin Dikmen, la Dra. Claudia Marotta, la Sra. Sylvia Namuju, la Sra. Khawla Nasser AlDeen y la Dra. Daniela Timus.

## Discurso de alto nivel, presentaciones magistrales, paneles de discusión y producción de video reportajes

Expresamos nuestro agradecimiento, en particular, a Su Excelencia Guillermo Alfonso Jaramillo Martínez, Ministro de Salud y Protección Social de Colombia, así como a todo el personal del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia y del Instituto Nacional de Salud de Colombia. También agradecemos al Dr. Ciro Ugarte, Director del Departamento de Emergencias en Salud de la OPS/OMS, y a su dedicado equipo de la Oficina Regional de la OMS para las Américas; y a la Dra. Gina Tambini, Representante de la OPS/OMS en Colombia, junto con todo su equipo, por su firme apoyo y valiosas contribuciones.

Reconocemos las intervenciones de alto nivel a cargo del Dr. Jarbas Barbosa, Director Regional de la OPS/OMS; la Sra. Amy Pope, Directora General de la Organización Internacional para las Migraciones; la Dra. Ailan Li, Subdirectora General de la División de Cobertura Universal de Salud y Poblaciones Más Saludables de la OMS; y el Dr. James Fitzgerald, Director del Departamento de Sistemas y Servicios de Salud de la OPS/OMS.

Agradecemos especialmente las presentaciones magistrales del Dr. Jeremy Farrar, Científico Jefe de la División de Ciencia de la OMS; del Profesor Karl Blanchet, Director del Centro de Estudios Humanitarios de Ginebra e InZone, Universidad de Ginebra; de la Profesora Josephine Borghi, Profesora de Economía de la Salud en la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres; y del Dr. Kiran Jobanputra, del Departamento de Enfermedades No Transmisibles, Rehabilitación y Discapacidad de la OMS.

Valoramos las contribuciones a los paneles de discusión del Dr. Soha Shawqi Albayat, Directora de Emergencias en Salud del Ministerio de Salud Pública de Catar; de la Dra. Poonam Dhavan, Directora de la División de Salud y Migración del Departamento de Movilidad, Rutas e Inclusión de la Organización Internacional para las Migraciones; de la Sra. Mayra Alejandra Nieto Guevara, Profesional en Relaciones Internacionales y Estudios Políticos del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia; del Dr. Allen G.K. Maina, Oficial Superior de Salud Pública del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados; del Dr. Kenneth G. Ronquillo, Viceministro de Política y Estrategia para la Cobertura Universal de Salud del Departamento de Salud de Filipinas; y del Dr. Santino Severoni, Director de Salud y Migración de la OMS, sede central.

Agradecemos la valiosa moderación del Dr. Ali Ardalán, Asesor Regional y Jefe de la Unidad de Resiliencia de los Sistemas de Salud de la Oficina Regional de la OMS para el Mediterráneo Oriental; y del Dr. Celso Bambarén, del Departamento de Preparación ante Emergencias en Salud de País, OPS/OMS.

Reconocemos las contribuciones de los ministerios de salud, representantes de la OMS, jefes de oficina y Puntos Focales Regionales de Salud y Migración de las seis regiones de la OMS, oficinas en los países y aliados que aportaron estudios de caso a través de reportajes en video desde Brasil, Colombia, Estonia, Italia, Jordania, Sudán del Sur y Tailandia.

Agradecemos a la Profesora Baltica Cabieses, Profesora de Epidemiología Social de la Universidad del Desarrollo, Chile, por moderar la sesión de preguntas y respuestas; a la Sra. Claudia Palacio por su destacada labor como Maestra de Ceremonias; y al Sr. Federico Cantone, al Sr. VeeJay Villafranca y al equipo del Campus Virtual de la OPS/OMS por su apoyo en la producción de materiales y la gestión de la escuela en línea.

## Reconocimientos de Financiamiento

Salud y Migración de la OMS agradece sinceramente el generoso apoyo financiero del Ministerio de Asuntos Exteriores y Cooperación Internacional de Italia, el Ministerio de Salud de Italia, Luxemburgo y el Ministerio de Asuntos Exteriores de Portugal.

**Producido por:**  
OMS/OPS en colaboración con  
el Ministerio de Salud y Protección Social de  
Colombia  
©copyright, 2025

ESCUELA GLOBAL SOBRE SALUD DE MIGRANTES Y REFUGIADOS

**¡GRACIAS POR UNIR  
FUERZAS POR LA  
SALUD GLOBAL!**



OMS Salud y Migración  
Organización Mundial de la Salud  
20, Avenue Appia, 1211 Geneva 27,  
Switzerland  
[healthmigration@who.int](mailto:healthmigration@who.int)



**Organización  
Mundial de la Salud**