



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

CAJA DE HERRAMIENTAS

PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO COLECTIVO EN BROTES, EPIDEMIAS Y EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA



GESTIÓN DEL RIESGO
EN SALUD PÚBLICA
Caja de herramientas

COMPRENSIÓN

DEL MOVIMIENTO POBLACIONAL



Comprensión del Movimiento Poblacional /Angélica María Rojas,
Lorena Mesa Melgarejo, Franklyn Prieto Alvarado, Angela Alarcón Cruz.

Bogotá, D. C., Colombia: Instituto Nacional de Salud.

ISSN: 2954-6060

Corrección de estilo, diseño y diagramación: Instituto de Evaluación
Tecnológica en Salud, IETS.

Impresión y acabados: Editorial Scripto SAS

52 páginas

Primera edición: julio de 2022

Martha Lucía Ospina Martínez
Directora General

Franklyn Edwin Prieto Alvarado
Director de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Hernán Quijada Bonilla
Subdirector de Análisis del Riesgo y Respuesta Inmediata

Diana Marcela Walteros Acero
Subdirectora de Prevención, Vigilancia y Control en Salud Pública

Avenida calle 26 No. 51-20, Zona 6, CAN Bogotá, D. C., Colombia.
Teléfono: (+601) 2207700 - www.ins.gov.co

**Los derechos de autor de esta obra y/o publicación son del Instituto Nacional de
Salud, por lo que se prohíbe su reproducción; publicación no autorizada.**

**Este documento se realizó con aportes financieros de Centers for Disease Control
and Prevention.**

Tabla de contenido

I. Introducción	4
1.1 Guía para el uso del Manual.....	5
1.2 ¿Cómo se elaboró el Manual?.....	6
1.3 Estructura y contenido del Manual.....	6
II. Alcance	7
2.1 Objetivo general.....	8
2.2 Objetivos específicos	8
III. Aspectos conceptuales	9
3.1 Aproximaciones conceptuales del proceso migratorio	13
3.2 Clasificación de la migración.....	17
3.3 Algunos datos de la migración en la región.....	20
IV. Comprensión del movimiento poblacional	22
V. Pasos para la comprensión del movimiento poblacional	24
5.1 Paso No. 1. Caracterización	25
5.1.1 Personas	28
5.1.2 Movimiento poblacional.....	31
5.1.3 Eventos de interés en salud pública – EISP	34
5.1.4 Acceso a puntos de atención	36
5.2 Paso 2. Análisis.....	37
5.3 Paso 3. Priorización	39
5.4 Paso 4. Síntesis – Plan de acción	42
VI. Beneficios y contribuciones de la comprensión del movimiento poblacional.....	46
Referencias	48

I. Introducción

Colombia comparte fronteras terrestres y marítimas con once países, los cuales limitan con 13 departamentos y 77 municipios; estas zonas comparten características políticas, económicas y sociales particulares que representan vulnerabilidad y riesgos de diferente tipo incluyendo riesgos para la salud individual y colectiva (1).



Desde 2015, el país experimenta un proceso nuevo en su historia en el que se registra un fenómeno amplio y sostenido de inmigración. Este hecho tiene consecuencias políticas, económicas y sociales. Para el sector salud, teniendo en cuenta la magnitud, dinámica y el tránsito de poblaciones altamente vulnerables, representa un reto en términos de la garantía de servicios integrales en salud y de prevención y control de situaciones de riesgo para la salud pública (1).

Ante este fenómeno, las instituciones del sector salud y otros sectores, en coordinación y articulación con organismos de cooperación internacional y organizaciones

no gubernamentales – ONG, han establecido mecanismos de gestión para diseñar e implementar planes de respuesta para abordar de manera, más adecuada y oportuna, las necesidades derivadas de este fenómeno. Como parte central de estos mecanismos están la formulación y ejecución de estrategias de fortalecimiento de las capacidades básicas en los departamentos y municipios de la zona de frontera y demás territorios receptores (1).

El fortalecimiento de las capacidades básicas requiere del desarrollo de habilidades y competencias para el análisis y comprensión del fenómeno migratorio a nivel subnacional, como punto de partida para la identificación y valoración de riesgos y su posterior abordaje y modificación (1)

Este Manual proporciona de manera sencilla y simplificada, conceptos clave para la comprensión de los movimientos poblacionales, rutas y puntos de entrada, así como la identificación de las características de las personas que se movilizan y de los eventos de interés en salud pública de riesgo o más frecuentes, como insumo para la identificación, valoración y gestión de riesgos relacionados con el fenómeno migratorio a nivel subnacional.

1.1 Guía para el uso del Manual

Esta es la primera edición del Manual para la comprensión del movimiento poblacional a nivel subnacional, siendo una herramienta que aporta insumos para la identificación y valoración de riesgos asociados al fenómeno migratorio y el posterior despliegue de acciones para su abordaje e intervención, a partir del enfoque de gestión del riesgo.

Este Manual no desarrolla aspectos relacionados con la vigilancia de eventos de interés en salud pública en frontera por lo que se recomienda la revisión conjunta de este, con el Manual de vigilancia y comunicación en fronteras.

Se espera que, de manera progresiva, a partir del uso habitual de la herramienta, los usuarios identifiquen aspectos a mejorar y fortalecer de este Manual y de igual manera provean insumos adicionales, basados en la experiencia, para complementarlo y contribuir al desarrollo de procesos de formación y capacitación.

1.2 ¿Cómo se elaboró el Manual?

Este Manual nace de la necesidad de fortalecer la respuesta en salud pública, es así como un grupo de profesionales que ejecutan la vigilancia en el nivel nacional, establecen estas herramientas. En la elaboración del Manual participaron expertos temáticos, se ejecutó en dos fases una fase inicial con componente cualitativo en el que se recopilaron experiencias y conocimientos previos en la implementación del modelo de gestión del riesgo y su aplicación en el abordaje del fenómeno migratorio, con expertos temáticos del nivel nacional y equipos técnicos y operativos del nivel subnacional (entidades territoriales de Antioquia, Amazonas y Norte de Santander), y una segunda fase de validación con la información bibliográfica disponible.

1.3 Estructura y contenido del Manual

El Manual está estructurado en cuatro capítulos más el glosario de términos, y bibliografía. En el primer capítulo, denominado Introducción, se enuncian la guía para el

uso del Manual, su estructura y contenido. En el segundo capítulo se presenta el alcance, se definen los objetivos y se enuncia el marco legal. En el capítulo tres se presentan algunos elementos conceptuales sobre la migración y en el capítulo cuatro, los pasos y aspectos básicos y conceptuales relacionados con la comprensión del movimiento poblacional a nivel subnacional.

II. Alcance

El presente Manual proporciona elementos conceptuales y prácticos básicos para la comprensión del fenómeno migratorio en el nivel subnacional y su aplicación en los procesos de la vigilancia y gestión del riesgo en salud pública.



2.1 Objetivo general

Establecer las generalidades para la comprensión del movimiento poblacional a nivel subnacional.

2.2 Objetivos específicos

Identificar elementos conceptuales relacionados con la comprensión del movimiento poblacional a nivel subnacional.



Presentar los pasos para la comprensión del movimiento poblacional a nivel subnacional.



Identificar los beneficios y contribuciones de la comprensión del movimiento poblacional como herramienta complementaria para la identificación y valoración de riesgos relacionados con el fenómeno migratorio a nivel subnacional.



III. Aspectos conceptuales

La migración es un fenómeno global e histórico que implica la movilidad de las personas entre diferentes espacios geográficos, tanto nacionales como internacionales, y es generado por múltiples razones: desastres naturales, factores económicos, sociales o políticos, entre otros. Si bien, la migración interna e internacional comparten algunos aspectos generales, la migración internacional ocasiona transformaciones estructurales para las personas que se movilizan y para los países de destino, es decir, cambios profundos en la manera cómo se vive, experimenta y aborda este tipo de movilidad.

El gran problema alrededor de las migraciones, se relaciona con las condiciones en las cuales se da el proceso migratorio y con la forma cómo se posibilitan o no las inserciones socio-económicas y culturales en los países de destino, pues estos elementos determinan y favorecen la emergencia de desigualdades, la profundización de brechas y los mecanismos de exclusión (1). Uno de los mayores desafíos es el conocimiento en profundidad de la migración no regular, es decir, aquella que se da por fuera de las vías regulares o los marcos legales y administrativos de ingreso a los países de destino, pues suelen darse por rutas y mecanismos que aumentan la vulnerabilidad de las personas que buscan salir de sus países.

Los procesos migratorios suelen darse desde países con menores ingresos hacia aquellos con economías más fuertes. De hecho éste ha sido el patrón predominante en la historia migratoria; sin embargo, en los últimos años, ha emergido un fenómeno en el cual el flujo migratorio, es decir, el "número de migrantes internacionales que llegan a un país (inmigrantes) o parten de un país (emigrantes) en el transcurso de un periodo específico" (2), ha aumentado entre países con condiciones socio-económicas similares. Es el caso de varios países en América Latina que han cambiado sus patrones migratorios y que ahora no solo está presente la emigración (salida del país) sino que han tenido un aumento persistente de la inmigración (ingreso). A este patrón emergente algunos autores lo han denominado migración sur-sur (3).



Ejemplos de la migración Sur-Sur podemos encontrarlos en la experiencia de recepción de personas migrantes procedentes de Venezuela hacia países de Sudamérica, siendo este el principal subcontinente de acogida de esta población. Se estima que a marzo de 2022, se encuentran 5.478.377 migrantes procedentes de Venezuela en los países de América Latina de 6.130.473 venezolanos refugiados

y migrantes en el mundo (4). Por los lazos geográficos, históricos, sociales y económicos, Colombia es el principal receptor de la población migrante venezolana y se calcula que entre el 30% (5) y el 40% está en el territorio colombiano con aproximadamente dos millones de personas migrantes (4). Este hecho tiene consecuencias políticas, económicas y sociales y de manera específica para el sector salud, teniendo en cuenta la magnitud, dinámica y el tránsito de poblaciones altamente vulnerables, representa un reto en términos de la garantía de servicios integrales en salud y de prevención y control de situaciones de riesgo para la salud pública (1).

Si bien, no se puede generalizar la situación de la población venezolana que migra a otros países de América Latina, la experiencia colombiana muestra que una gran mayoría de quienes llegan a este territorio tiene un importante número de necesidades básicas insatisfechas. Se identifica que la situación de salud de esta población ha generado un aumento en la demanda de los servicios de salud y que ésta prestación de servicios se ha caracterizado por problemas en el acceso y oportunidad en la atención –al no estar asegurados ni contar con capacidad de pago–, limitándose en algunos casos a la asistencia de urgencias vitales (6).

El informe del Programa Mundial de Alimentos de 2020 reportó que "El 58% de los hogares migrantes no tiene acceso a servicios médicos. Esta tendencia es mayor en los departamentos de Cesar, La Guajira y Norte de Santander. La razón principal por la cual no tienen acceso a los servicios de salud es por falta de recursos" (7). El 58% de la población venezolana que migra hacia Colombia tiene como motivación buscar atención en salud o medicamentos (6-7), además se conoce que la mayoría de personas que buscan atención en salud son mujeres (59,4%) y que los servicios de mayor demanda están relacionados con la salud sexual y reproductiva (SSRR) (8).

La confluencia de estas situaciones de alto flujo de población migrante venezolana a Colombia, la elevada demanda de servicios de salud por esta población y la falta de acceso a la atención sanitaria oportuna de mujeres gestantes o lactantes resultan en un fuerte impacto en las instituciones de salud que atienden a esta población en Colombia, haciendo que se comprometa el acceso y la calidad de la atención.



Espaciales: el desplazamiento se produce entre dos delimitaciones geográficas diferentes.



Temporales: la movilidad puede ser temporal (corto, mediano o largo plazo) o desconocerse su temporalidad (indefinida).



Sociales: supone salir de un contexto conocido para ingresar a contexto diferente, tanto social, política como culturalmente, en medio de la incertidumbre.

Las migraciones humanas o movimientos humanos se han dado a lo largo de la historia, es un aspecto natural de la vida humana.

El proceso migratorio es un asunto complejo que involucra múltiples actores a niveles nacionales y transnacionales.

Las condiciones en las cuales se da el proceso migratorio determina la vulnerabilidad de las personas que migran, no es lo mismo una persona que viaja con todo el soporte socio-económico y emocional, que aquella que lo hace sin recursos y por rutas ilegales.



¡Recuerda!

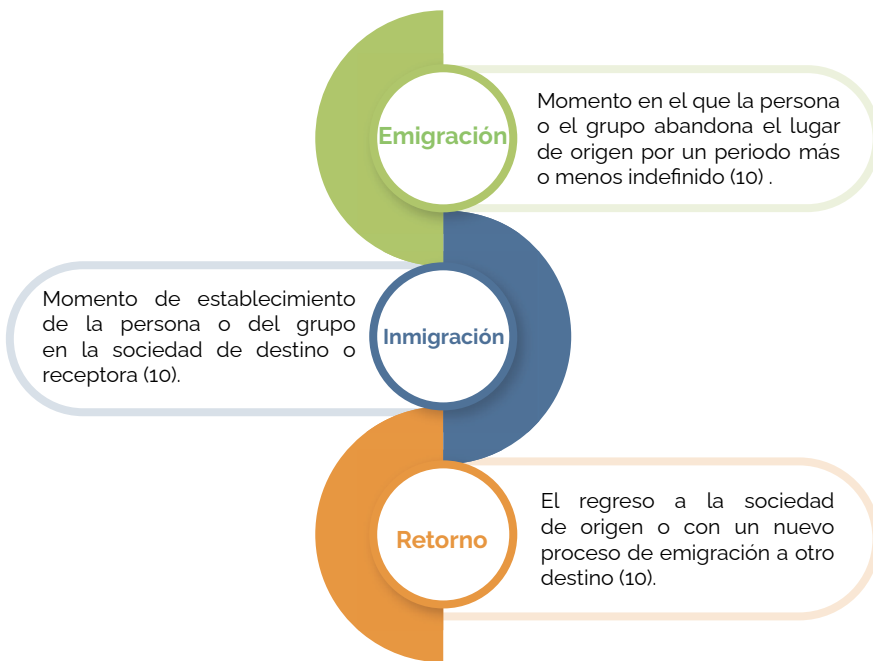
3.1. Aproximaciones conceptuales del proceso migratorio

El propósito de éste apartado es desarrollar algunos aspectos conceptuales que faciliten el análisis de los movimientos poblacionales en el marco de la gestión del riesgo en salud pública. En primer lugar, es importante recordar que migrar significa desplazarse e implica cambios profundos en al menos los siguientes aspectos (9):

Los anteriores elementos causan efectos importantes en la experiencia vital de las personas que migran; sin embargo, se reconoce que esta experiencia está determinada por las condiciones en las cuales se da el desplazamiento (10); es decir, para aquellas personas que tienen las posibilidades de hacerlo de manera planificada, acorde con las normativas de cada país y con recursos, puede ser significativamente diferente a aquellos que lo hacen de manera súbita, sin oportunidades socio-económicas y por fuera de los marcos normativos y administrativos regulares, esta experiencia puede significar la exposición a múltiples vulnerabilidades y formas de violencia (10). De allí, que exista la necesidad de implementar enfoques diferenciales en el análisis y abordaje de los movimientos poblacionales.

Desde la perspectiva de la persona o grupo que migra, se identifican 3 momentos del proceso migratorio: emigración, inmigración y retorno.

Ilustración 1. Fases o momentos de la migración



Desde la perspectiva de los países, cada uno de los momentos de la migración implican un abordaje particular en términos sociales y de salud, por ejemplo, en el caso de una alta emigración, la cual se suele dar en los grupos económicamente activos, puede ser crucial considerar análisis e intervenciones sobre políticas del cuidado y la atención a niños, niñas y adolescentes y adultos mayores de las personas migrantes, pues suelen generarse cargas emocionales y sociales a las cuales no se les da manejo (9). Por su parte, la inmigración ocasiona aumento importante de la demanda de servicios y bienes públicos que no siempre son identificados ni financiados oportunamente.

Ejemplo:

Colombia, desde 2014 con el Plan Fronteras para la Prosperidad y ligado al Plan Nacional de Desarrollo, ha desarrollado marcos de política pública y normativa especial para posibilitar el adecuado abordaje de la inmigración en la medida en que éste no era un fenómeno visible ni común, pues Colombia se había caracterizado por un patrón emigratorio de colombianos y colombianas hacia el exterior (11); sumado a esto, las diferencias regionales en términos de capacidades territoriales, generó un desbordamiento de las capacidades del Estado en los niveles subnacionales para atender de manera oportuna las necesidades de la población migrante que ha ingresado al país de manera constante e incremental, generando ineficiencias y baja efectividad en la provisión de bienes y servicios públicos requeridos por los migrantes, como agua y saneamiento básico, soluciones habitacionales temporales, servicios de salud y educación, entre otros (12).

Pese a las dificultades de implementación de los marcos de política, normas y estrategias de abordaje del fenómeno migratorio, se reconoce que "el acceso a servicios básicos para la superación de la vulnerabilidad ha avanzado de manera decidida, dando prueba de resultados tangibles"(13) y dentro de las experiencias de mayor éxito se encuentran los procesos del aseguramiento en salud para las personas venezolanas, pues se demostró que es más costo-efectivo para el Estado cubrir las prestaciones vía Unidad de Pago por Capitación (UPC) que asumir el costo de un sólo evento de atención en salud para una persona sin afiliación como "es el caso del paquete de atención de parto vaginal que equivale a \$1,8 millones de pesos o un paquete de parto por cesárea que oscila en \$2,8 millones; servicios que serían asumidos dentro de la UPC, de estar afiliado el migrante al sistema de salud."(13).

Pese a esto, el Estado reconoce que un buen número de necesidades básicas de las personas migrantes provenientes de Venezuela han sido cubiertas principalmente por programas de asistencia humanitaria de la cooperación internacional y organizaciones de la sociedad civil (13). Tan solo en el primer trimestre de 2022, la cooperación internacional ha financiado 9.1 millones de dólares en cobertura de necesidades básicas de las personas migrantes y refugiadas procedentes de Venezuela y se ha calculado que el 91.6% de esta financiación proviene de EE.UU (14), siendo salud una de las necesidades con más actividades de intervención implementadas por un valor de 2.1 millones y 40 organizaciones que desarrollan dichas acciones de 78 que integran la Plataforma Nacional de Coordinación Interagencial para apoyar la respuesta migratoria (15).



3.2 Clasificación de la migración

Básicamente hay 4 variables que clasifican la migración: el tiempo de duración, el lugar al que se dirigen, las causas que las producen y la vía de migración. En el siguiente cuadro se amplían esta clasificación y se encuentran algunas definiciones.

Variable	Tipo de migración	Definición
Tiempo de duración	Circulares	Forma de migración en que las personas se desplazan reiteradamente entre dos o más países en uno y otro sentido.
	Diarias o pendulares	Se refiere al desplazamiento desde el lugar de residencia al lugar de trabajo, estudio o abastecimiento por periodos diarios, ida y vuelta, favorecidas por el transporte público.
	Estacionales	Suele ser el desplazamiento por temporadas, especialmente ligadas a los ciclos productivos agrícolas.
	Definitivas	Desplazamiento sin retorno.
Lugar al que se dirigen	Internas	Cuando el desplazamiento se da dentro del mismo país, algunos autores incluyen dentro de la misma región, pero entre lo urbano y lo rural.
	Externas o internacionales	Movimiento de personas fuera de su lugar de residencia habitual y a través de una frontera internacional hacia un país del que no son nacionales.
Causas que las producen	Libres o espontáneas	Desplazamientos planificado y sin asistencia.
	Forzosas	Movimiento migratorio que, si bien puede estar propiciado por diversos factores, entraña el recurso a la fuerza, la coacción o la coerción (16).

Variable	Tipo de migración	Definición
Via de migración	Regular	Movimiento que se da en el marco de normas y procesos administrativos de los países de llegada (16).
	Irregular	Movimiento de personas que se produce al margen de las leyes, las normas o los acuerdos internacionales que rigen la entrada o la salida del país de origen, de tránsito o de destino. (16)
	Facilitada	Migración regular que ha sido alentada o apoyada por las políticas y prácticas estatales o por la asistencia directa de organizaciones internacionales para que el acto de la migración y la residencia sea más fácil, transparente y conveniente. (16)
	Asistida	Movimiento de migrantes que se lleva a cabo con la asistencia de gobiernos u organizaciones internacionales, contrariamente a la migración espontánea y no asistida. (16)
	Refugio	Los refugiados son personas que se encuentran fuera de su país de origen por temor a la persecución, al conflicto, la violencia generalizada, u otras y solicitan migración asistida.
	Asilado	Persona a quien se le ha otorgado por parte de un Estado de protección en su territorio a personas que se encuentran fuera del país de su nacionalidad o residencia habitual, quienes huyen de la persecución, daños graves o por otras razones. (16)

Fuente: Modificado de HANA, SF y OIM, 2019

En el campo de la salud pública, la migración se ha configurado como una categoría y variable de análisis de extrema relevancia para comprender y explicar, por un lado, las condiciones de vida y salud de ciertos grupos poblacionales, las relaciones de ésta con indicadores del proceso salud-enfermedad de los países y, por otro lado, nuevos o reemergentes riesgos derivados del proceso migratorio. Actualmente se reconoce que hay dos aspectos clave que han posibilitado poner en la agenda de la salud pública la migración: 1. el incremento y diversidad de rutas migratorias y, 2. la magnitud poblacional en movimiento a nivel global, regional o local (17), ambos aspectos presentes en la región.

Los contextos de vulnerabilidad en los cuales se encuentran las personas migrantes, las condiciones del país de origen en materia de salud, la exposición y manejo de situaciones de riesgo a lo largo de las fases del proceso migratorio y el acceso a servicios de salud, tanto en el país de origen como en el de llegada; son los factores principales para explicar los resultados en salud de estos grupos poblacionales, por lo tanto su identificación, análisis y seguimiento, se consideran una tarea central de la salud pública.



3.3 Algunos datos de la migración en la región

Para dimensionar en fenómeno en la región se mostrarán algunos datos que permiten evidenciar la magnitud del mismo y los retos de la migración:

Población migrante venezolana por país

Ilustración 2: Población Migrante por país, mayo 2022



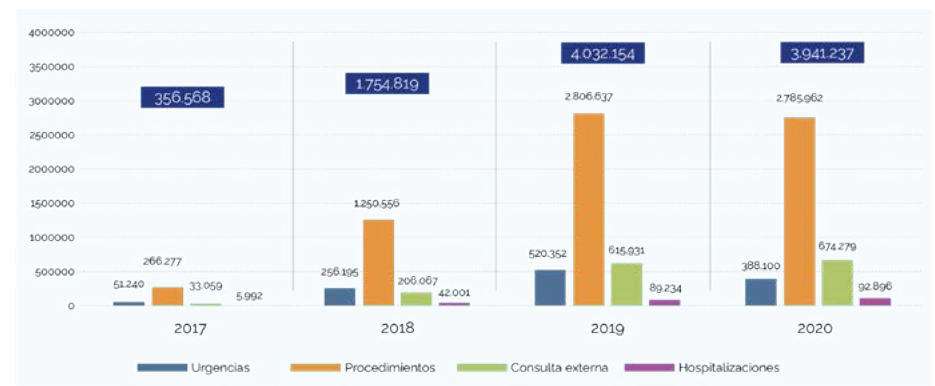
Fuente: R4V, 2022 (19)

Atención en salud en Colombia

Entre el 1° de marzo de 2017 y el 30 de junio de 2021, 1.362.950 personas venezolanas en Colombia consultaron los servicios de salud, lo cual correspondió a 12.133.275 atenciones en salud. El 73,9% de esas atenciones fueron prestadas a personas de género femenino, el 26% a personas de género masculino, en contraste, entre 2019 y 2020 el número de atenciones disminuyó en un 2,25% (20).

En cuanto al tipo de atenciones, entre 2017 y 2021 las mayores se concentran en procedimientos médicos, seguidas de las consultas externas y la atención en urgencias (Gráfica 1), siendo la población entre 18 y 28 años quienes recibieron la mayor parte de dichas atenciones. De acuerdo con los datos reportados por SISPRO, el mayor número del total de procedimientos se relacionan con servicios de salud materno-perinatal y salud sexual y reproductiva.

Gráfica 1. Atenciones en salud a población migrante, 2017- 2021



Fuente: Tomado de DNP, 2021 (20)

IV. Comprensión del movimiento poblacional

Uno de los mayores desafíos relacionado con el fenómeno migratorio es su implicación en la salud de las poblaciones que migran y en las receptoras y el riesgo de transmisión de enfermedades. En ese contexto, la migración desafía la capacidad de los servicios de salud y del sistema de salud pública para detectar y responder a los eventos de interés en salud pública – EISP de manera eficiente.

Si bien se cuenta con metodologías y procesos de vigilancia y gestión del riesgo para prevenir y mitigar la propagación de EISP, en el caso del fenómeno migratorio se requiere, de herramientas complementarias que aporten elementos para la identificación y caracterización de aspectos poblacionales y patrones de movimiento que influyan en la propagación de enfermedades.

Estas metodologías deben incluir técnicas para la recopilación de datos cualitativos, espaciales y cuantitativos para caracterizar e interpretar el quién, dónde, cuándo, por qué y cómo del movimiento poblacional, en las que se involucre no solo a los actores del sector salud sino a las partes interesadas de otros sectores y de organizaciones no gubernamentales – ONG.

Para la aplicación de estas metodologías es necesario realizar una fase de preparación inicial para definir el objetivo, la población o el área geográfica que será abordada, planear las acciones a realizar, alistar y recopilar información disponible.

En esta fase es necesario involucrar a los diferentes actores gubernamentales y no gubernamentales de manera que se priorice poblaciones o áreas por las implicaciones en salud pública. Luego de esta fase, se aplicarán las metodologías que permitan la comprensión del movimiento poblacional. A partir de los resultados y hallazgos, las partes interesadas desarrollarán las acciones de preparación y respuesta.

Preparación

- Involucre a los actores interesados.
- Identifique la población y área geográfica de estudio.
- Defina los objetivos y las actividades a realizar.
- Prepare información e insumos disponibles.

Comprensión del movimiento poblacional

- Desarrolle las acciones planteadas.
- Realice el análisis de información y resultados.

Planeación y Respuesta

- Defina el plan de acción con la participación de los actores involucrados para la intervención y mitigación de los riesgos identificados.
- Desarrolle planes de preparación y respuesta según hallazgos.
- El plan debe incluir acciones al corto - mediano y largo plazo que permitan el abordaje de la situación no solo en momentos de crisis o urgencia, sino de manera sostenida según el comportamiento del movimiento poblacional en la zona o área de interés.

Fuente: *Elaboración propia*

V. Pasos para la comprensión del movimiento poblacional

La comprensión del movimiento poblacional implica desarrollar una serie de pasos que permitan la identificación y caracterización de riesgos en una población determinada, relacionados con los fenómenos migratorios en una zona o área geográfica y, con ello, la definición de acciones de preparación y respuesta dirigidos a prevenir y mitigar los riesgos en salud pública y la propagación de EISP.

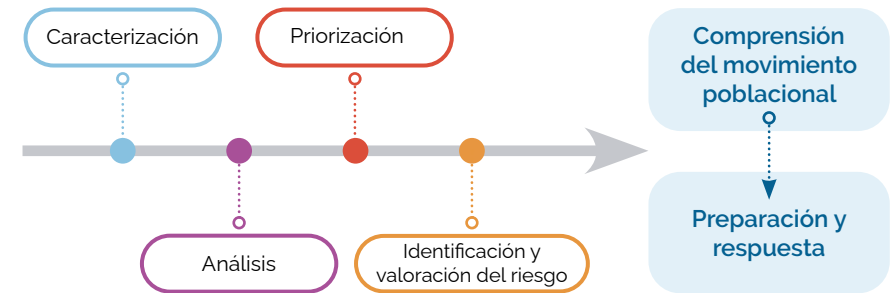
En términos generales el proceso inicia con la identificación y caracterización de:

- Rutas, puntos de entrada y de interés.
- Personas que se movilizan.
- Eventos de interés en salud pública de mayor frecuencia o impacto relacionados con el flujo migratorio.

El análisis de resultados y hallazgos del proceso de **Caracterización** facilitará la **Priorización** de rutas, grupos poblacionales y eventos para identificar y valorar riesgos en salud pública y con ello su abordaje y modificación, a partir de acciones de **preparación y respuesta**.

A continuación, se presenta cada paso del proceso, el objetivo es que al finalizar y de acuerdo al análisis de resultados y hallazgos se prioricen rutas, poblaciones y eventos que faciliten una mejor identificación y valoración de riesgos y con ellos su abordaje y modificación (Figura 1).

Figura 1. Pasos – Comprensión del movimiento poblacional



Fuente: Elaboración propia

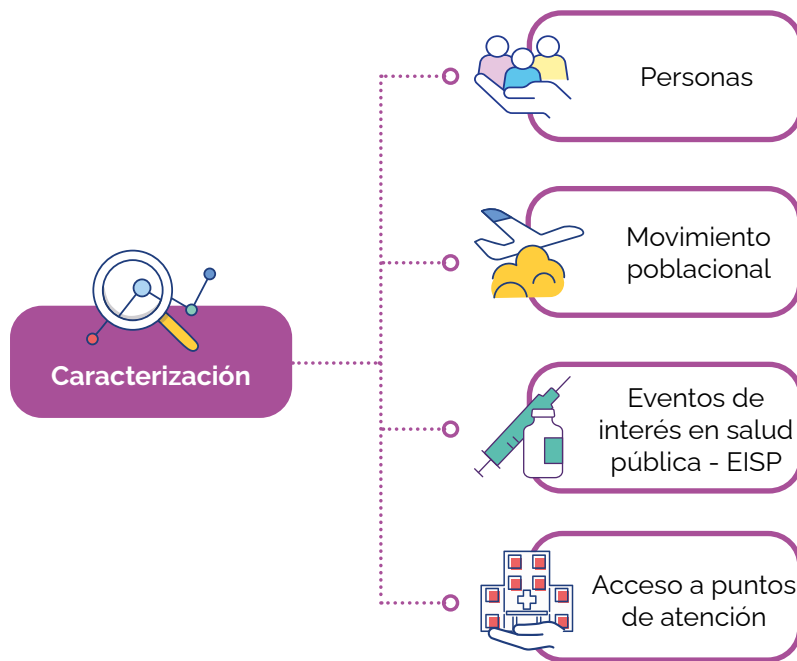
5.1 Paso No. 1. Caracterización

Como parte de los procesos de gestión del riesgo en salud pública se integra la priorización de poblaciones especiales, que permite analizar o monitorear con un enfoque diferencial, en algunos grupos que, por sus características, tienen mayor susceptibilidad o vulnerabilidad para presentación de eventos de interés en salud pública; uno de los grupos que cumple estas características es la población migrante.

El impacto de los riesgos para la salud pública asociados con el movimiento de personas puede reducirse si la comunidad y las autoridades del sector salud y de otros sectores, en todos los niveles, se encuentran preparados para reducir las vulnerabilidades e intervenir los riesgos relacionados con estos movimientos poblacionales. Este objetivo se logra con el desarrollo de capacidades básicas de preparación y respuesta que faciliten el despliegue de acciones de mitigación y respuesta coordinadas.

Como punto de partida, para el diseño de planes de preparación y respuesta, se requiere del desarrollo de procesos de caracterización que faciliten la identificación y valoración de riesgos asociados a los movimientos poblacionales. Este proceso incluye el acercamiento a los posibles movimientos poblacionales, rutas y puntos de entrada, así como la identificación de las características de las personas que se movilizan y de los eventos de interés en salud pública de riesgo o más frecuentes, entre otros (Figura 2).

Figura 2. Elementos clave – Caracterización



Fuente: Elaboración propia

La caracterización debe brindar información relacionada con:

Contexto general	Datos generales que permitan identificar el área o zona de interés (recursos disponibles, establecimientos y servicios, oferta institucional, situaciones adicionales de riesgo, entre otros).
Quién:	Características de las personas y poblaciones que se encuentran en proceso de movilidad.
Por qué:	Razones para el movimiento de la población.
Cómo:	Medios de transporte.
Cuándo:	Estacionalidad o duración del movimiento.
Dónde:	Rutas, puntos de entrada y punto de interés.
Riesgos en salud pública:	Riesgos y eventos en salud pública que por las características de la población o del área geográfica son prevalentes o de mayor interés.



Ejemplo:

En una localidad ubicada en la frontera con XX país, se ha detectado en los últimos meses un incremento en el movimiento poblacional. Las autoridades sanitarias y actores de diferentes sectores tienen preocupación por el bienestar de la población migrante y por los riesgos que esto puede traer para la localidad. En el comité de emergencias se concluyó que es necesario definir un plan de trabajo intersectorial que permita el abordaje oportuno y adecuado de la situación, pero para esto es necesario contar con información clave:

¿Quiénes están migrando? ¿Por qué migran? ¿Por cuáles puntos de la localidad se está dando el ingreso de las personas? ¿Cuáles medios de transporte están siendo usados? ¿Hacia qué lugares de la localidad o de otras localidades se desplazan las personas?

Se decide que es necesario iniciar con un proceso de caracterización que permita la elaboración de un plan de abordaje e intervención.

5.1.1 Personas

Es necesario identificar las características de las personas que ingresan o se movilizan en el territorio. Este proceso permite tener una aproximación al grado de vulnerabilidad, necesidades y riesgos de la población migrante y con ello formular y/o ajustar los planes de respuesta y priorizar los servicios y atenciones requeridas.

La recolección de la información relacionada con las personas o poblaciones que ingresan al territorio, requerirá

de la exploración de fuentes disponibles en el sector salud, migración, organismos de cooperación internacional, ONG, entre otros, así como procesos de articulación y coordinación que permitan el acceso e integración de fuentes de información.

A partir del inventario de actores, instituciones y fuentes de información disponible y en articulación y coordinación con actores e instituciones, se pueden construir instrumentos de recolección de información que permitan sistematizar los datos y su monitoreo y evaluación frecuente; es necesario incluir procesos que faciliten la interoperabilidad y cruce entre las diferentes fuentes de información.

***iRecuerda!***

Contemple el cruce de información entre fuentes disponibles como el sistema de vigilancia, registros de prestación de servicios – registros de atención de organismos de cooperación internacional y ONG, registros de migración, entre otros. Como parte de los planes de acción incluya procesos a mediano y largo plazo que permitan la interoperabilidad entre los sistemas y fuentes de información.

En conjunto con los actores clave identificados en su territorio, se pueden desarrollar procesos periódicos de revisión y análisis de información para identificar, priorizar, formular y/o actualizar planes de preparación y respuesta.

El instrumento de recolección de información debe incluir variables que permitan conocer las características de las personas o poblaciones que ingresan o se movilizan en su territorio (departamento, municipio o área geográfica).

Se puede complementar la información con la aplicación de métodos cualitativos (grupos focales, entrevistas semiestructuradas, entre otros)¹, con participación de la población migrante, población cercana a los puntos de entrada, integrantes de instituciones u ONG, entre otros.

Ejemplo:

Los miembros del comité de emergencias construyen un instrumento de recolección de información que contiene las siguientes variables:

- Edad.
- Sexo.
- Pertenencia étnica.
- Nacionalidad.
- Nivel educativo.
- Motivos o razones para el desplazamiento.
- Condiciones en las que se da la migración.
- Condiciones de salud relevantes (comorbilidades, gestación, enfermedades actuales, condición de discapacidad, estado nutricional, antecedentes de vacunación, otros).
- Redes de apoyo.
- Condiciones que representen vulnerabilidad.



5.1.2 Movimiento poblacional

Un país comparte fronteras terrestres y marítimas con otros países, los cuales limitan sus niveles subnacionales (1); como parte del proceso de caracterización, es necesario disponer de la información que permita la comprensión de rutas, puntos de entrada y flujos migratorios.

La recolección de información requerirá de la exploración de fuentes disponibles en el sector salud, migración, organismos de cooperación internacional, ONG, entre otros. Realice un inventario de actores, instituciones y fuentes de información disponible que permitan conocer las características del movimiento poblacional en su departamento – municipio, así como en zonas cercanas. Construya un instrumento de recolección de información que le permita sistematizar los datos y su monitoreo y evaluación frecuente.

De igual manera se puede complementar la información con la aplicación de métodos cualitativos (cartografía participativa, grupos focales, entrevistas semiestructuradas, entre otros)².

¹ Se recomienda la revisión de la metodología de *Conectividad poblacional entre fronteras (PopCAB - Population Connectivity Across Borders)* desarrollada por los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention – CDC).

² Se recomienda la revisión de la metodología de *Conectividad poblacional entre fronteras (PopCAB - Population Connectivity Across Borders)* desarrollada por los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention – CDC).

En conjunto con los actores clave identificados en el territorio, se pueden definir procesos periódicos de revisión y análisis de información que le permitan identificar cambios en el contexto, tendencias y variaciones en el movimiento poblacional. Los resultados de estos procesos aportarán insumos para la toma de decisiones y para la construcción y/o actualización de planes de preparación y respuesta.

Ejemplo:

Los miembros del comité de emergencias identifican que además es necesario contar con información clave para comprender como se está dando el flujo migratorio en la localidad. Se identifica como información necesaria la siguiente:

- Puntos de entrada (oficiales y no oficiales).
- Puntos o zonas de interés.
- Rutas frecuentes o regulares de entrada y salida.
- Flujo migratorio: países, zonas o territorios de los que provienen las personas migrantes
- Épocas (o momentos del año) en los que se identifica ingreso de personas.
- Épocas o momentos en los cuales se incrementa este ingreso).

Para obtener esta información se realizarán las siguientes actividades:

- Revisión de registros disponibles de entrada y salida de población

- Entrevistas a personas que ingresan por los puntos de entrada oficiales y no oficiales
- Encuestas
- Grupos focales
- Cartografía participativa



En Colombia, los retos y desafíos que ha planteado el fenómeno migratorio, han favorecido el desarrollo de herramientas y metodologías por parte de instituciones gubernamentales, no gubernamentales y organismos de cooperación internacional para la identificación y monitoreo de rutas y puntos de entrada; se recomienda su uso para mapeo de flujo migratorio y la caracterización del movimiento poblacional.

5.1.3 Eventos de interés en salud pública – EISP

Es necesario identificar los eventos de interés en salud pública EISP que, en el marco de los movimientos poblacionales presentes en un territorio o área geográfica, son los más frecuentes o los que por su impacto, gravedad o implicaciones para la salud pública requieren de un monitoreo periódico y sistemático.

En un primer momento se puede realizar un inventario de actores, instituciones y fuentes de información disponible, encuestas o instrumentos validados y los registros de atención de población migrante, la información del Sistema de Vigilancia en Salud pública – Siviigila y otras fuentes de información obtenida de registros no solo del sistema de salud, sino también las de otras instituciones que apoyan la atención a migrantes, organismos de cooperación internacional, ONG, entre otros.

Posteriormente se debe recopilar de manera periódica y sistemática, información disponible y aplicar metodologías de análisis de la situación de salud de fronteras y puntos de entrada, así como del comportamiento de los EISP para identificar y priorizar los eventos de mayor relevancia. Es importante analizar la información de base tanto de la zona de frontera como las receptoras, así como de la propia población migrante.



iRecuerda!

Incluir información derivada de los procesos de atención psicosocial o en salud que desarrollan instituciones de salud, organismos de cooperación internacional, ONG, entre otros, como fuente de información para la identificación y priorización de EISP.



iRecuerda!

Desde febrero de 2019, se incorporó la variable nacionalidad en el Siviigila. A partir de esta variable se identifican todos los casos ocurridos en población extranjera, notificados al sistema de vigilancia en salud pública, independiente del lugar de ocurrencia/procedencia del evento o la residencia habitual de la persona.

Se sugiere tomar en consideración las recomendaciones para verificar la calidad del dato y la información contenida en esta variable, incluidas en los lineamientos nacionales para la vigilancia del Instituto Nacional de Salud*.

*Información disponible en: <https://www.ins.gov.co/BibliotecaDigital/lineamientos-nacionales-2022.pdf>



5.1.4 Acceso a puntos de atención

Otra información relevante en el proceso de caracterización es la relacionada con puntos de atención en salud, para lo cual es importante incluir el inventario de puntos de acceso a servicios de salud y otros disponibles para la atención integral de la población migrante en un territorio o área geográfica determinada. Estos puntos de atención permitirán, potencialmente, la identificación de EISP y otros riesgos en salud pública, así como la recopilación de información requerida para el análisis y comprensión del movimiento poblacional en el territorio.

Como se ha mencionado previamente es necesario incluir información relacionada con puntos de atención institucionales y aquellos dispuestos por organismos de cooperación internacional y ONG.



¡Recuerda!

El monitoreo sistemático, periódico, de los registros de atención en salud institucionales y aquellos dispuestos por organismos de cooperación internacional y ONG facilitarán la identificación temprana de EISP.

Realice mapeo constante de puntos de atención y genere rutinas periódicas que le permitan la captación oportuna de información relacionada con casos, conglomerados o brotes de EISP.

Desarrolle procesos de capacitación y formación continua al personal de los organismos de cooperación internacional y ONG que atienden a población migrante en los procesos de vigilancia en salud pública con énfasis oportuna y adecuada en la captación de EISP.

Ejemplo:

Además de la información de la caracterización poblacional y del flujo migratorio se incluyó información para la priorización de eventos que por sus características son de interés para la salud pública en la localidad.

Una vez identificadas las fuentes de información, en el sector salud y en otros sectores, en instituciones gubernamentales, no gubernamentales y organismos de cooperación internacional se definieron los procesos de análisis periódico para identificar eventos prioritarios, así como para detectar de manera oportuna el aumento en el número de casos, conglomerados y brotes.

En la secretaría de salud de la localidad se aplican de manera rutinaria metodologías para la detección de aumento o disminución de la notificación de casos EISP, se acuerda aplicar estas y otras metodologías de análisis de comportamiento de eventos y de la situación de salud.

Esta información será monitoreada de manera periódica para priorizar eventos e identificar situaciones que requieran una respuesta inmediata.

5.2 Paso 2. Análisis

A partir de la información recolectada en la caracterización en conjunto con actores clave e instituciones de salud, organismos de cooperación internacional, ONG y otros, presentes en su territorio o área geográfica, se deben definir espacios rutinarios para el desarrollo de estos procesos de análisis periódico y sistemático.

Si ya se cuenta con estos espacios (por ejemplo, salas de situación, salas de análisis de riesgo, comités, entre otros), se recomienda incluir de manera permanente en la agenda, un momento para el análisis de la información recolectada en la caracterización.

Estos procesos permitirán identificar cambios en el contexto, tendencias y variaciones en el movimiento y flujo migratorio, en las características poblacionales o en el comportamiento de los eventos de interés en salud pública y con ello la identificación de riesgos para la salud pública.

Los hallazgos y resultados de los procesos de análisis, aportarán elementos e insumos para complementar y fortalecer la comprensión de la dinámica del movimiento poblacional y con ello la formulación y/o ajuste de planes de preparación y respuesta.



OBJETIVOS

Generar procesos de análisis permanente de la situación migratoria en un territorio o área determinada.

Identificar cambios en el contexto, tendencias y variaciones en el movimiento y flujo migratorio en las características poblacionales o en el comportamiento de los eventos de interés en salud pública y con ello la identificación de riesgos para la salud pública.



ESCENARIOS DE ANÁLISIS

Rutinarios o extraordinarios - según comportamiento del movimiento poblacional y de los EISP.

Incluir en la agenda de espacios ya definidos un espacio para el análisis periódico y sistemático de información obtenida en la caracterización.



ACTORES

Representantes del sector y de otros sectores.
Delegados de instituciones gubernamentales y no gubernamentales.
Organismos de cooperación internacional.
Otros presentes en el territorio.

5.3 Paso 3. Priorización

Teniendo en cuenta que los recursos humanos y financieros pueden no ser suficientes para sostener estrategias de recolección y análisis de información, es necesario desarrollar un proceso de priorización que facilite la comprensión del movimiento poblacional y la detección oportuna de cambios en el contexto, tendencias y variaciones en el movimiento y flujo migratorio, así como la identificación de riesgos para la salud pública.

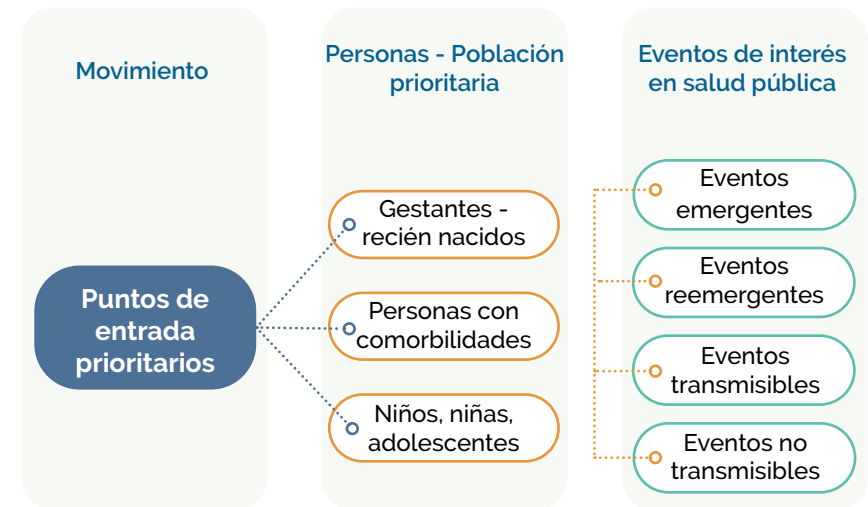
El proceso de priorización permitirá, a partir de los hallazgos de la caracterización y los resultados de los procesos de análisis periódica y sistemática, identificar puntos críticos que faciliten el proceso de monitoreo para avanzar en comprensión del movimiento poblacional y con ello la identificación de riesgos para la salud pública en el territorio.

Con el objetivo de sostener procesos de recolección y análisis sistemático y periódico de la información, a partir de los resultados de la caracterización identifique:

- Puntos de entrada y comunidades para mantener y fortalecer los procesos de vigilancia y estrategias de vigilancia comunitaria.
- Poblaciones prioritarias.
- Eventos de interés en salud pública priorizados, según comportamiento en el territorio.



Figura 3. Resultados ejercicio de priorización – Comprensión movimiento poblacional



Fuente: Elaboración propia

Luego del ejercicio de priorización de puntos de entrada, poblaciones y EISP y a partir de los resultados del proceso de caracterización, construya herramientas e instrumentos de recolección de información que faciliten el monitoreo permanente de información para complementar y fortalecer la información relacionada con el movimiento poblacional en el territorio y sus características.

Es necesario resaltar que la comprensión del movimiento poblacional y la identificación y valoración de riesgos en salud pública, relacionados con los fenómenos migratorios, requiere de procesos continuos de recolección y análisis de información del sector salud y de otros sectores y mecanismo de articulación y coordinación entre actores e instituciones que realizan acciones de atención integral a la población migrante.

Como parte de los resultados del grupo focal con los equipos técnicos y operativos del nivel subnacional, se identificó que los equipos han avanzado en realizar el diagnóstico de situación y en la comprensión de la dinámica de movilidad en sus territorios. De igual manera, tienen identificados cuáles son los factores de riesgo y cuáles son los aspectos críticos. Así, se ha avanzado en la caracterización de la población migrante en articulación con instituciones del sector y de otros sectores y con organismos de cooperación internacional, ONG y otros. Todo esto como insumo para la elaboración de planes de preparación y respuesta.

Como se indicó en la introducción, se recomienda que, para el uso y aplicación de este Manual, se integren los conceptos y contenidos del Manual de Vigilancia y comunicación del riesgo en fronteras, ya que sus contenidos son complementarios.

5.4 Paso 4. Síntesis – Plan de acción

La comprensión del movimiento poblacional y la identificación de riesgos en salud asociados al fenómeno migratorio aportará elementos para la definición de planes de preparación y respuesta, en el marco de la gestión del riesgo.

La construcción de estos planes requiere de la participación de los diferentes actores y partes interesadas del sector salud y de otros sectores, de entidades gubernamentales y no gubernamentales, así como de organismos de cooperación internacional. Los procesos de coordinación y articulación garantizan el logro de objetivos y un mayor impacto.

La definición de acciones dependerá del tipo de riesgos identificados, en algunos casos se requerirá de acciones urgentes de intervención de brotes o emergencias en salud pública, en otros casos, acciones a mediano y largo plazo.

En algunos casos, la recolección de información y desarrollo de acciones podrá ser amplia en una zona o área geográfica o reducida en un punto geográfico específico, en función de las necesidades y urgencia de captación, análisis de información y desarrollo de acciones de respuesta.

Ejemplo:

Se identificó información clave que permitió caracterizar a la población migrante, cómo se da el fenómeno migratorio y cuáles son los eventos de mayor interés en salud pública. Se logró identificar los puntos de entrada y se realizó el mapeo de rutas y lugares de tránsito más frecuentes. A partir de la información, el comité de emergencias acordó la construcción de corto, mediano y largo plazo.

Tomando en consideración los resultados de la caracterización de la población, de la dinámica del movimiento poblacional y los riesgos identificados, se definieron necesidades específicas en términos de atención en salud, vigilancia en salud pública, respuesta a eventos, entre otros.

Para cada categoría (necesidad o proceso), se identificaron en conjunto con los actores involucrados, las actividades a realizar en el corto, mediano y largo plazo. Para cada actividad se definieron responsables, plazos y se establecieron los indicadores y mecanismos de verificación del cumplimiento de las actividades. En conjunto se acordó

generar un espacio periódico de revisión y verificación del cumplimiento del plan de acción para realizar procesos de seguimiento, evaluación, actualización y ajuste del plan, de acuerdo con los resultados en su implementación.

Se requirió la conformación y despliegue de un ERI teniendo en cuenta la identificación de rumores relacionados con la ocurrencia de un posible brote de ETA en los alojamientos temporales. Las demás acciones fueron definidas para su ejecución en el mediano plazo, se definieron responsables y plazos para su ejecución.

Es importante garantizar la sostenibilidad de los planes de acción durante el tiempo que sea necesario, en atención a las características del fenómeno migratorio en el territorio o área geográfica determinada. Se deberán establecer mecanismos de seguimiento y evaluación de las acciones e intervenciones realizadas de manera que se realicen los ajustes necesarios según la evolución, cambios en el contexto, tendencias y variaciones en el movimiento y flujo migratorio y el comportamiento de los EISP.



¡Recuerda!

Incluir en los planes de acción, actividades y mecanismos orientados a realizar seguimiento y evaluación al comportamiento del movimiento poblacional, por ejemplo:

- Con actores del sector y otros sectores y aliados estratégicos de organismos de cooperación internacional y ONG, establezca una ruta y flujo que permita conocer de manera oportuna información relacionada con cambios en el movimiento migratorio.
- Con actores del sector y otros sectores y aliados estratégicos de organismos de cooperación internacional y ONG, genere espacios periódicos de análisis y revisión de información para actualizar e identificar cambios en la dinámica migratoria, rutas y puntos de entrada o de interés, en las características de la población migrante, entre otros.
- Implemente mecanismos y estrategias de vigilancia comunitaria y recolección de rumores que le permitan captar de manera oportuna cambios en la dinámica migratoria.
- Identifique informantes clave y genere una ruta y flujo de información que le permita conocer de manera oportuna rumores o información relacionada con los cambios en la dinámica migratoria.
- Genere procesos de capacitación permanente a funcionarios que desarrollan acciones en los puntos de entrada oficial y sitios de interés para la identificación de cambios en la dinámica y movimiento migratorio y establezca rutas y flujos para la notificación oportuna de esta información.



iRecuerda!

Los resultados de la comprensión del movimiento poblacional son insumo para la elaboración de planes de preparación y respuesta.

La construcción de planes de acciones requiere de la articulación y coordinación de actores y partes interesadas del sector salud y otros sectores.

Las acciones deberán sostenerse durante el tiempo requerido según las características, evolución, cambios y variaciones del fenómeno migratorio y del comportamiento de los EISP.

VI. Beneficios y contribuciones de la comprensión del movimiento poblacional.

La migración es un fenómeno histórico que impacta tanto la vida de las personas que migran como los contextos de acogida o de recepción de esta población migrante. Debido a esto es importante contar con mecanismos y estrategias que permitan comprender cómo se presenta este fenómeno en los niveles subnacionales y su relación con la vigilancia en salud pública.

Actualmente, se reconoce que existe un patrón sur-sur migratorio, lo que significa que es la región de Sudamérica la

que acoge un importante número de migrantes procedentes principalmente de Venezuela.

Se identifican 4 variables que permiten clasificar el proceso migratorio, estas son: el tiempo de duración, el lugar al que se dirigen, las causas que las producen y la vía de migración. De estas variables se originan tipos de migración particulares, los cuales son muy usados en el contexto del análisis del fenómeno migratorio.

El proceso de vigilancia en el marco del movimiento poblacional, implica el uso de herramientas complementarias que facilitan la identificación y caracterización de aspectos poblacionales y patrones de movimiento que puedan influir en la propagación de enfermedades, como por ejemplo: incluir reconocimiento de Rutas, puntos de entrada y de interés de la población migrante; Caracterización de las personas que se movilizan; Eventos de interés en salud pública de mayor frecuencia o impacto relacionados con el flujo migratorio, y acceso a puntos de atención.

Referencias

1. Ministerio de Salud y Protección social. Plan de Respuesta del Sector Salud al Fenómeno Migratorio.
2. Alejandro I. Canales, Juan Alberto Fuentes y Carmen Rosa de León Escribano, Desarrollo y migración: desafíos y oportunidades en los países del norte de Centroamérica (LC/MEX/TS.2019/7), Ciudad de México, Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), 2019.
3. OIM. Términos fundamentales sobre migración. [página web] consultada 28 de junio de 2022. Disponible en: <https://www.iom.int/es/terminos-fundamentales-sobre-migracion>.
4. Galaz, Catherine. Et Al. Migraciones y pandemia: trayectorias, desigualdades y resistencias. Boletín Movimientos migratorios Sur-Sur. Fronteras, trayectorias y desigualdades. año 1 – Número #1. Julio 2021. Grupo de Trabajo CLACSO Migración Sur-Sur.
5. R4V. Refugiados y migrantes de Venezuela. [página Web]. Actualizada, marzo de 2022. Disponible en: <https://www.r4v.info/es/refugiadosymigrantes>.
6. Grupo Banco Mundial, State and Peacebuilding Fund. Migración desde Venezuela a Colombia;1–208, 2018.
7. Profamilia, OFDA-USAID. Desigualdades en salud de la población migrante y refugiada venezolana en Colombia;1–136 p, 2020.
8. World Food Programme. Evaluación de Seguridad Alimentaria en Emergencias (ESAE) para población migrante de Venezuela y hogares de acogida de departamentos fronterizos. J Chem Inf Model;30, 2020.
9. Cordaro, F. Necesidades en salud de las migrantes venezolanas en Barranquilla. Revista Internacional de Cooperación y Desarrollo; 7(2). 29-43 DOI 10.21500/23825014.4948, 2020.
10. HASA – Grupo Asistencial. Movimientos Migratorios: Enfoques Y Evolución. (SF). Disponible en: http://www.juntadeandalucia.es/empleo/recursos/material_didactico/comun/multiculturalidad/pdf/modulo1.pdf
11. Cabieses B, Gálvez P, Ajraz N. Migración internacional y salud: el aporte de las teorías sociales migratorias a las decisiones en salud pública. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2018;35(2):285-91. doi: 10.17843/rpmesp; 352.3102, 2018.
12. Mesa-Melarejo L, Espinel M. Condiciones socio-sanitarias de las mujeres migrantes en situación de prostitución en el espacio fronterizo de Colombia-Venezuela. Doss CLACSO; V:0–23, 2020.
13. Consejo Nacional de Política Económica y Social (CONPES). Estrategia para la atención de la migración desde Venezuela. Documento CONPES 3950. Bogotá; 2018.
14. Consejo Nacional de Política Económica y Social (CONPES). Estrategia para la integración de la población migrante venezolana como factor de desarrollo para el país [Documento Borrador]. Departamento Nacional de Planeación. Borrador1 1- 10/06/2022. Disponible en: https://www.cerlatam.com/wp-content/uploads/2022/06/2022-06-10-Documento-CONPES-Migracio%CC%81n_VDiscusio%CC%81nciudadana.pdf.
15. Grupo Interagencial de Flujos Migratorios Mixtos. RMRP2022: Funding Update. Disponible en: <https://www.r4v.info/es/node/88855>, 2022.
16. Refugee and migrant response plan 2021. RMRP insight 2022. [Data Set] Disponible en: <https://www.r4v.info/es/node/88855>.

17. OIM. Glosario de la OIM sobre Migración. No. 34. Disponible en: <https://publications.iom.int/system/files/pdf/iml-34-glossary-es.pdf>, 2019.
18. Leyva Flores, R. Conceptos sobre migración y salud: entre las cuarentenas... y los determinantes de la salud. *Cuad Méd Soc (Chile)*; 58 (4): 33-39, 2018.
19. R4V. América Latina y el Caribe, Refugiados y Migrantes Venezolanos en la Región - mayo 2022. [Página Web]. Disponible en: <https://www.r4v.info/es/document/r4v-america-latina-y-el-caribe-refugiados-y-migrantes-venezolanos-en-la-region-mayo>, 2022.
20. DNP. Informe Intersectorial de Migración desde Venezuela. Observatorio Colombiano de la migración en Colombia, 2021.
21. Organización Panamericana de Salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS). Documento de orientación sobre migración y salud, 2020.
22. Organización Panamericana de Salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS). Orientaciones para la protección de la salud de las personas migrantes, 2021.
23. World Health Organization. Handbook for public health capacity-building at ground crossings and cross-border collaboration, 2020.
24. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Handbook on implementing syndromic surveillance in migrant reception/detention centers and other refugee settings, 2016.
25. Instituto Nacional de Salud. Colombia. IQEN, Informe Quincenal epidemiólogo Nacional volumen 22, 2017.
26. Prieto, F. Alarcón, A. Díaz, J. Abecé para la Gestión del Riesgo Colectivo en Brotes, Epidemias y Eventos de Interés en Salud Pública. Instituto Nacional de Salud, 2022.
27. Kakaï CG, Okunromade O, Dan-Nwafor C, Chabi A, Martial G, Dalhat M, Ward S, Tante O, Nguku P, Hamadi A, Ilori E, Lokossou V, Brito C, Ojo O, Kone I, Agbeko T, Ihekweazu C, Merrill RD. Improving Cross-Border Preparedness and Response: Lessons Learned from 3 Lassa Fever Outbreaks Across Benin, Nigeria, and Togo, 2017-2019. *Health Secur*;18, S1; S105-S112, 2022.
28. Merrill RD, Rogers K, Ward S, Ojo O, Kakaï CG, Agbeko TT, Garba H, MacGurn A, Oppert M, Kone I, Bamsa O, Schneider D, Brown C. Responding to communicable diseases in internationally mobile populations at points of entry and along porous borders, Nigeria, Benin, Togo. *Emerg Infect Dis*; Supp 23; 13:2250-56, 2017.
29. Nakiire L, Mwanja H, Pillai S, Gasanani J, Ntungire D, Nsabiyumva S, Mafigiri R, Muneza N, Ward S, Daffe Z, Ahabwe P, Kyazze S, Ojwang J, Homasy J, McIntyre E, Lamorde M, Walwema R, Makumbi I, Muruta A, Merrill RD. Population Movement Patterns Among the Democratic Republic of the Congo, Rwanda, and Uganda During an Outbreak of Ebola Virus Disease: Results from Community Engagement in Two Districts — Uganda, March 2019. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*;2020 Jan 10;69(1):10-13, 2020.
30. Guía para el debate sobre capacidad de salud fronteriza. Equipo de fronteras internacionales. División de Migración Global y Cuarentena. Centro Nacional de Enfermedades Infecciosas Emergentes y Zoonóticas CDC de los EE. UU, 2017.
31. Kit de herramientas de conectividad de la población más allá de las fronteras (POPCAB). Preparación y respuesta al COVID-19. Centro para el control y prevención de enfermedades infecciosas, Equipo de Salud Fronteriza Global, División de Migración Global y Cuarentena, 2021.



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD