



Ficha de conocimiento

Proporcionar protección y asistencia integral a las personas migrantes en situaciones de emergencia

Enfrentarse a la pandemia de COVID-19



Antecedentes

Entre junio y octubre de 2021, se realizaron una serie de tres talleres en el marco de la Acción Costa Rica IV (2020-14), implementada por MIEUX+ en colaboración con la Dirección General de Migración y Extranjería (DGME). Los eventos tuvieron como objetivo facilitar el intercambio entre funcionarios públicos costarricenses y de administraciones de la región y de la Unión Europea (UE). Los talleres se centraron en el tema de la protección y asistencia integral a las personas migrantes durante las situaciones de emergencia. Esta ficha de conocimiento se centra en el tema de los enfoques gubernamentales para la gestión de la migración durante la pandemia de COVID-19.

<https://www.mieux-initiative.eu/en/>





Lecciones aprendidas

Crear espacios de aprendizaje entre pares de las administraciones públicas

Las administraciones ágiles y flexibles son necesarias para gestionar los flujos migratorios repentinos y masivos como emergencias humanitarias. Al compartir sus experiencias entre pares, MIEUX+ contribuye a crear un entorno en el que los conocimientos y la praxis de las administraciones públicas puedan reproducirse, adaptarse y contextualizarse para hacer frente a la naturaleza multidimensional de los flujos migratorios mixtos.

Se necesitan enfoques multidisciplinares y multisectoriales

En línea con el [Objetivo 7 del MCG](#), el [ODS 10](#) y la [directriz 11 del MICIC](#), un enfoque multidisciplinar y multisectorial al acceso de los migrantes a los servicios de atención sanitaria de forma permanente, es la mejor preparación para futuras emergencias sanitarias y una forma de reducir la desigualdad general. La ampliación de las medidas de regularización temporal, como ocurrió en Portugal, también facilita estos objetivos.



Actores

Eslovaquia

Ministerio del Interior de la República Eslovaca

Delegación de la Unión Europea en Costa Rica

Portugal

Centro Nacional de Apoyo a la Integración de Inmigrantes y Emergencia de Portugal

Asociación Europea de Salud Pública (EUPHA)



Más información

- [Instantáneas de las fronteras](#)
- [Carta de Lampedusa](#)
- [Mecanismos de protección consular de la UE](#)
- [Operación «Acolhida»](#)



Eslovaquia y la gestión de fronteras durante la crisis de COVID-19



Desafíos identificados

Uno de los efectos más visibles de la pandemia de COVID-19 fueron las restricciones a la movilidad humana por motivos de salud pública. En Costa Rica, se hizo evidente que, aunque las autoridades sanitarias debían llevar el liderazgo en la gestión, las autoridades migratorias tendrían que desempeñar un papel clave en la gestión de la pandemia para lograr un equilibrio entre la necesidad de cumplir las medidas y abordar los incipientes retos de la gestión de fronteras. Del mismo modo, Eslovaquia ha tenido que hacer frente a los nuevos retos planteados por la pandemia debido a su condición de integrante de la Unión Europea (UE), pero también como Estado miembro situado geográficamente en las fronteras exteriores de esta.



Buenas prácticas

1. Reintroducción de las fronteras interiores con los Estados miembros de la UE

Debido a la situación excepcional, y en el caso de las llegadas por vía aérea, la división entre llegadas y salidas Schengen y no Schengen ya no tenía sentido, ya que los controles fronterizos se realizaban en ambos casos.

2. Creación de un sistema de semáforos COVID para las fronteras

A partir de las orientaciones de las autoridades sanitarias, el gobierno decidiría qué fase activar con sus correspondientes protocolos.

3. "Carriles verdes" para garantizar la fluidez del transporte de mercancías y personas

A pesar de la reintroducción de las fronteras, es importante para garantizar que los suministros médicos lleguen a su destino o que las personas puedan cruzar las fronteras por motivos profesionales o para recibir tratamiento médico.

4. Creación de un sistema de semáforos COVID para las fronteras

La cooperación entre el gobierno nacional y local, la sanidad, las fuerzas armadas y los departamentos de bomberos y rescate se hizo esencial para mantener la política de cuarentena impuesta por el Estado a los viajeros que entraban en Eslovaquia, incluido el registro en la frontera y el transporte a las instalaciones de cuarentena designadas bajo supervisión policial. Como respuesta ad hoc a la crisis del COVID-19, se creó una Secretaría permanente en la Oficina del Gobierno de la República Eslovaca para garantizar reuniones más regulares de todos los expertos y representantes relevantes del gobierno y la administración a nivel nacional, regional y local.

5. Aumento de las capacidades de los funcionarios de fronteras

Garantizar que los funcionarios de los puestos de control fronterizos estén al día de las últimas medidas y sean capaces de entenderlas lo suficientemente bien como para explicarlas a cada persona que entre en territorio eslovaco.

6. Redefinir lo que es una crisis

Quizás uno de los aspectos más interesantes en relación con la migración fue el hecho de que la Oficina de Policía de Fronteras y Extranjería tenía protocolos para crisis basados exclusivamente en grandes volúmenes de flujos migratorios y, por lo tanto, no estaban preparados para hacer frente a la emergencia sanitaria COVID-19. Ampliar el alcance y la definición de crisis para abarcar varios ámbitos facilitará la labor de gestión de las fronteras en el futuro.



Delegación de la Unión Europea (UE) en Costa Rica

Asistencia consular a los ciudadanos de la UE



Retos identificados

En el pasado, los países han tenido que ayudar a sus ciudadanos en el extranjero durante una emergencia, pero normalmente en un lugar determinado a la vez. Al igual que en el resto del mundo, la pandemia puso a prueba la capacidad de las autoridades costarricenses para desplegar eficazmente los recursos en diferentes lugares simultáneamente. Los Estados miembros de la UE se enfrentaron a problemas similares, pero pudieron contar con los mecanismos de protección consular de la UE que facilitaron la repatriación de sus ciudadanos. Las delegaciones de la UE, como la de San José, desempeñaron un papel importante en la coordinación de los esfuerzos.



Buenas prácticas

1. Función de coordinación para la repatriación de ciudadanos de la UE varados

Aunque las delegaciones de la UE no cuentan con personal dedicado a la asistencia consular, era necesario adoptar este papel dado que, cuando se declaró el estado de emergencia en marzo de 2020, muchos ciudadanos de la UE que estaban presentes como turistas en Costa Rica no tenían su propia embajada en el país.

2. Coordinación de las partes interesadas

Reuniones y contactos diarios con los ministros consejeros de las cinco embajadas de la UE presentes en Costa Rica para identificar las necesidades y compartir las actualizaciones, así como el enlace con los representantes de los restantes veintidós Estados miembros sin delegaciones in situ.

3. Designación rápida de cónsules honorarios

Se identificó una red de contactos que incluía cónsules honorarios en Costa Rica, cónsules y personal diplomático con sede en embajadas de la región, así como civiles que pudieran tener información sobre los ciudadanos de los Estados miembros de la UE-27.

4. Redefinición de los planes de contingencia

A principios de 2019 se elaboró un plan de contingencia común, que incluía evaluaciones de riesgo, contactos de emergencia y planes de evacuación, pocas semanas antes de que se produjera la pandemia de COVID-19. Sin embargo, se centraba en las catástrofes naturales y excluía las pandemias, lo que significaba que solo podía actuar como referencia parcial para el curso de acción a seguir durante la crisis consular. A medida que la situación se agravaba, la Delegación de la UE tuvo que adaptarse constantemente a la situación y responder a las necesidades de repatriación de los ciudadanos de la UE.



Asistencia a ciudadanos extranjeros en el contexto de la pandemia de COVID-19



Retos identificados

En el último año y medio, se ha destacado con frecuencia que, aunque muchos migrantes desempeñaron un papel esencial en la respuesta al COVID-19, la pandemia ha tenido consecuencias particulares en sus medios de vida y ha creado nuevas vulnerabilidades. Las autoridades costarricenses han tenido que buscar soluciones para mitigar los efectos sobre los migrantes nicaragüenses trabajadores en Costa Rica, que contribuyen significativamente a la economía nacional. Del mismo modo, las autoridades portuguesas, incluido el Alto Comisionado para las Migraciones, han tenido que adaptarse para coordinar su asistencia a los ciudadanos extranjeros en su territorio.



Buenas prácticas

1. Repatriación de ciudadanos portugueses

Más de 2 millones de ciudadanos portugueses se encontraban en el extranjero como emigrantes o turistas, por lo que el Gobierno portugués organizó con urgencia vuelos militares y comerciales para devolver a los ciudadanos a su territorio.

2. Ciudadanos varados en territorio portugués

Coordinación con otros gobiernos europeos para alojar a los inmigrantes de la UE de forma segura mientras estaban varados en territorio portugués debido al cierre de la frontera con España y a la espera de su repatriación.

3. Reasentamiento en un alojamiento digno

Dadas las nuevas medidas sanitarias en vigor, el Gobierno se dio cuenta rápidamente de que el alojamiento en condiciones de hacinamiento e insalubridad no era infrecuente entre la población migrante. De ahí que se convirtiera en una prioridad realojar a los migrantes en alojamientos que pudieran ofrecer un entorno seguro.

4. Considerar los flujos migratorios internos

Los flujos migratorios internacionales no son los únicos que hay que tener en cuenta a la hora de planificar las contingencias. En el caso de Portugal, el Gobierno revisó los flujos migratorios internos ligados al trabajo estacional para predecir dónde podría haber nuevos movimientos bruscos de población o hacinamiento.

5. Regularización provisional

Se amplió la regularización para que todos los migrantes irregulares con casos de regularización pendientes pudieran acceder a todas las medidas de protección social hasta diciembre de 2021. Esto permitió a más de 350 000 migrantes acceder a servicios públicos durante la pandemia.

Asociación Europea de Salud Pública (EUPHA)

Acceso a los servicios médicos para los inmigrantes irregulares o varados en el contexto de la pandemia de COVID-19 en Noruega y España



Retos identificados

La pandemia ha puesto de manifiesto la importancia de contar con sistemas médicos de salud fiables y la necesidad de abordar las desigualdades en el acceso a la atención sanitaria. Aunque el sistema de salud de Costa Rica es uno de los mejores de América Latina y el Caribe, la pandemia sobrecargó sus capacidades y recursos, además de crear nuevos retos. Europa fue durante meses el epicentro de la pandemia. Para apoyar a las instituciones de salud pública en el establecimiento de políticas basadas en la evidencia, actores como la Asociación Europea de Salud Pública y su sección de Salud de los Migrantes y Minorías Étnicas desarrollaron y difundieron continuamente conocimientos con las contribuciones de sus miembros y socios, como la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS) y el Centro de Pandemia de la Universidad de Bergen (Noruega).



Buenas prácticas

Noruega

1. Ampliar el acceso a la atención sanitaria

Con la pandemia, todos los migrantes tuvieron acceso al sistema de atención sanitaria, independientemente de su situación migratoria. Esta experiencia demostró que es más rentable proporcionar alimentos, alojamiento y atención preventiva a los migrantes irregulares que ofrecerles hospitalización y cuidados intensivos.

2. Adaptación de los planes de contingencia para pandemias

Estos planes existían, pero se centraban en la prevención de la propagación de la gripe y, por tanto, debían adaptarse.

España

1. Redefinir los protocolos de emergencia

Al igual que en Noruega, existían protocolos para emergencias, pero principalmente para emergencias locales como olas de calor o niveles masivos de contagio, pero no para una pandemia de la magnitud de COVID-19.

2. Protección de los grupos vulnerables

A la luz de la pandemia, hubo que revisar el protocolo de acogida de los niños migrantes no acompañados que llegan a España.

3. Enfoque integral de la sociedad

Se detectó que los inmigrantes se hacían las pruebas con menos frecuencia debido a múltiples factores, como la falta de información o conocimiento del proceso, la falta de vínculos con los servicios sanitarios locales y la escasa comprensión del idioma. Gracias a la colaboración entre las autoridades sanitarias noruegas y los líderes de las organizaciones y comunidades de inmigrantes, se pusieron en marcha campañas de información para explicar el acceso a las pruebas, la ausencia de tasas y la conveniencia de evitar el contagio en la familia, lo que hizo que la población inmigrante tuviera una tasa de realización de pruebas mayor que la población nativa.

Funded by the
European Union



Implemented by
ICMPD

