agcidChile
Cooperación Chilena para el Desarrollo
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

FONDO DE COOPERACIÓN CHILE MÉXICO

AMEXCID
AGENCIA MEXICANA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO



Reporte final de actividades del componente 2 “Desarrollo e implementación del plan de formación”



TABLA DE CONTENIDO

Contenido

1. Antecedentes 3

2. Objetivo general del proyecto 3

2.1. Objetivo componente 2: Desarrollo e implementación del plan de formación 4

3. Metodología 4

4. Resultados 10

4.1. Diseño e implementación del diplomado "Migración: salud y derechos en movimiento" 10

5. Conclusiones del componente 2 19

1. Antecedentes

México y Chile desarrollan desde 2015 una agenda de cooperación internacional sobre migración y salud, en el ámbito del diseño e implementación de políticas públicas, con apoyo del Fondo Chile-México, la Agencia Mexicana de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AMEXCID) y la Agencia Chilena de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AGCID).

El proyecto "Estrategia de formación de recursos humanos en migración y salud, México-Chile: del diseño a la implementación de políticas y prácticas de salud en migración", retoma la colaboración científico-técnica entre México-Chile en políticas de migración y salud, ahora específicamente en la formación de capacidades profesionales de tomadores de decisiones y equipos de salud dirigidos a la atención de personas migrantes.

Tras la finalización exitosa del Componente 1, cuyo reporte diagnóstico identificó las necesidades, vacíos y prioridades formativas del personal de salud en México y Chile, se dio paso al **Componente 2: Desarrollo e Implementación Piloto del Plan de Formación**. Este componente tuvo como propósito central traducir los hallazgos diagnósticos en una oferta de capacitación concreta, diseñar los contenidos, implementar un piloto a escala binacional y evaluar sus resultados iniciales, cumpliendo así con el objetivo de crear un programa de capacitación pertinente y basado en evidencia.

2. Objetivo general del proyecto

Desarrollar una estrategia binacional de formación de recursos humanos en migración y salud tomando como referencia los enfoques (derechos humanos, determinantes sociales de la salud, género, interculturalidad, curso de vida y territorial) y lineamientos de desarrollo de un sistema sensible a las personas migrantes establecidos en la Política de Salud de migrantes internacionales para Chile y México y la capacidad institucional del Instituto Nacional de Salud Pública de México.

2.1. Objetivo componente 2: Desarrollo e implementación del plan de formación

Diseñar, desarrollar e implementar un plan de formación binacional en migración y salud, dirigido a personal operativo y tomadores de decisión, tomando como base el diagnóstico del componente 1 y los enfoques de derechos humanos, determinantes sociales, género, interculturalidad, curso de vida y territorial.

3. Metodología

La metodología de este componente fue de tipo aplicativa y evaluativa e involucró las siguientes fases:

1) Diseño curricular: A partir de los tópicos obtenidos mediante el diagnóstico de necesidades de capacitación y el consenso entre expertas y expertos de ambos países, se estructuró un diplomado de 160 horas, organizado en 4 módulos. Se definieron las competencias, estrategias educativas y criterios de evaluación.
   Como parte del cuerpo docente, se seleccionaron especialistas de reconocida trayectoria en ambos países. En el ámbito académico participaron profesionales del Instituto Nacional de Salud Pública, la Universidad Nacional Autónoma de México, El Colegio de México, El Colegio de la Frontera Norte, la Universidad de Chile, el Centro de Estudios en Seguridad y Ciudadanía CeSGI y la Universidad Mayor.

   En el ámbito gubernamental participaron funcionarias y funcionarios de la Secretaría de Salud de México y del Ministerio de Salud de Chile, así como representantes de organismos de derechos humanos, asociaciones civiles, albergues y casas del migrante, y agentes de organismos internacionales como la Organización Internacional para las Migraciones y la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos.

   Asimismo, se contó con la participación de especialistas de Estados Unidos provenientes del Instituto de Ciencias de la Salud Global de la Universidad de California, San Francisco y de la Facultad de Medicina de la Universidad de Stanford, quienes aportaron una perspectiva internacional al programa.

2) Convocatoria y selección: Se realizó un proceso de difusión y convocatoria a profesionales de la salud en ambos países por medio de las redes sociales y la página web del proyecto, así como también a través de estrategias de colaboración con instituciones sanitarias en México y Chile. Este proceso se realizó entre el 1 y el 31 de julio 2025.
3) Implementación: El diplomado se ejecutó en modalidad 100% virtual del 18 de agosto al 14 de noviembre de 2025, incluyendo sesiones sincrónicas con expertas y expertos en la región de las américas, actividades asincrónicas y foros de discusión.

Como parte del proceso formativo, se seleccionó a diez estudiantes de Chile y diez estudiantes de México para participar en un intercambio académico en el país contraparte. Esta instancia tuvo como objetivo fortalecer y complementar los conocimientos adquiridos durante el diplomado, permitiendo a las y los participantes conocer de primera mano el contexto y la realidad migratoria del país visitado.

A. -Pasantía México-Chile (del 22 al 29 de noviembre de 2025).



Fotografía obtenida en: https://espm.mx/blog/diez-estudiantes-del-diplomado-migracion-salud-y-derechos-en-movimiento-realizaron-pasantia-academica-en-chile/

La presente actividad se desarrolló en el marco del proyecto de cooperación México–Chile orientado al fortalecimiento de la formación en migración y salud. La comitiva estuvo integrada por representantes de la Escuela de Salud Pública de México y del Instituto Nacional de Salud Pública, quienes participaron en un programa académico de intercambio y análisis comparado.

Las y los participantes fueron seleccionados con base en su desempeño académico y en la calidad de los proyectos presentados, con el propósito de potenciar iniciativas orientadas a la mejora de la atención en salud para población migrante. El objetivo central de la estancia fue contrastar realidades nacionales y enriquecer las propuestas individuales mediante el conocimiento de la experiencia chilena en la materia.

La agenda de trabajo, coordinada con el Ministerio de Salud de Chile, contempló reuniones con autoridades del sector y visitas técnicas a diversos centros de salud. Estas actividades permitieron un acercamiento directo a las estrategias implementadas para promover la inclusión y el acceso a servicios de salud de personas migrantes.

Como parte del programa, se realizaron recorridos por unidades de atención ubicadas en Santiago, Viña del Mar y Valparaíso, donde se analizaron prácticas institucionales y modelos de gestión orientados a la atención intercultural. Asimismo, se examinaron similitudes y diferencias en los procesos migratorios de ambos países, identificando retos y oportunidades compartidas.

Finalmente, se llevaron a cabo sesiones de trabajo colaborativo destinadas a ajustar y fortalecer los proyectos de las y los participantes, incorporando los aprendizajes derivados de la experiencia chilena. Se espera que los conocimientos y herramientas adquiridos sean implementados en sus respectivos estados de origen, contribuyendo al fortalecimiento de la atención en salud para la población migrante en México.

B. Pasantía Chile-México (29 de noviembre al 06 de diciembre de 2025)



Fotografía del archivo interno del proyecto.

Así como la pasantía anteriormente descrita, la visita académica de las y los estudiantes chilenos a México tuvo como propósito fortalecer sus conocimientos en el campo de la migración y la salud, contrastar realidades nacionales y enriquecer sus propuestas formativas a partir de la experiencia directa en territorio.

Los objetivos específicos de la visita a México fueron:

- Profundizar en el análisis de la relación entre migración y salud.
- Conocer experiencias institucionales y comunitarias en contextos de movilidad humana.
- Dialogar con autoridades y actores clave sobre cooperación bilateral en políticas públicas.
- Integrar aprendizajes prácticos a las propuestas académicas del diplomado.

La agenda se desarrolló principalmente en Ciudad de México (CDMX) y Tijuana, Baja California. La selección de estas ciudades respondió a su relevancia estratégica: la capital como centro institucional y normativo, y Tijuana como uno de los principales puntos fronterizos del país.

En la Ciudad de México se realizaron visitas a la Clínica de Especialidades 2 (Centro de Salud), ubicada en la Alcaldía Cuauhtémoc y al Hospital General Dr. Gregorio Salas (segundo nivel

de atención), también en Cuauhtémoc. Ambas visitas permitieron conocer la organización de los servicios, los protocolos de atención y los desafíos específicos en la atención a población en contexto de movilidad. Asimismo, Se realizó una visita a un albergue en la Alcaldía Venustiano Carranza, donde se analizaron las estrategias de acompañamiento integral a personas migrantes, así como los mecanismos de vinculación con el sistema de salud.



Fotografía del archivo interno del proyecto

Se sostuvo una reunión con la Mesa de Salud y Movilidad Humana de la Ciudad de México, espacio intersectorial orientado a la coordinación de acciones en salud para población migrante. Posteriormente, se llevó a cabo una reunión en la Secretaría de Salud del Gobierno de la Ciudad de México, con la participación de autoridades sanitarias de México y estudiantes del diplomado. El objetivo fue dialogar sobre los resultados de la colaboración científico-técnica entre ambos países en el marco del proyecto de cooperación: “Estrategia de formación de recursos humanos en migración y salud, México–Chile: del diseño a la implementación de políticas y prácticas de salud en migración”.

En esta instancia, los equipos de Chile y México presentaron sus experiencias y reflexiones derivadas de las visitas realizadas.

Finalmente, como parte de la formación integral, se efectuó una visita al Museo Nacional de Antropología, con el fin de contextualizar los procesos históricos y socioculturales vinculados a la movilidad humana en México.

En Tijuana la agenda se centró en el trabajo con organizaciones de la sociedad civil y organismos internacionales:

- Visita a la Casa del Migrante Tijuana, donde se conocieron los servicios de acogida y orientación a personas migrantes.
- Visita al Centro Scalabrini de Formación para Migrantes (CESFOM), enfocado en procesos formativos e integración laboral.
- Reunión en Comunidad AVES, orientada a presentar el trabajo de la sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México–Estados Unidos con población en movilidad.
- Tour guiado por el Centro Comunitario AVES, operado por la Organización Internacional para las Migraciones, Oficina Noroeste, donde se revisaron estrategias de atención comunitaria y articulación interinstitucional.



Fotografía del archivo interno del proyecto

La visita académica permitió a las y los estudiantes contrastar marcos normativos y prácticas operativas entre México y Chile, identificar desafíos comunes en la atención sanitaria de población migrante y fortalecer la cooperación técnico-científica bilateral.

La experiencia territorial en servicios de salud, albergues y organizaciones comunitarias aportó una comprensión integral de la implementación de políticas de salud en contextos de movilidad humana, enriqueciendo significativamente los aprendizajes del diplomado.

4) Monitoreo y evaluación: Se realizó un seguimiento continuo de participación por medio de tutores académicos y coordinadores operativos, cumplimiento de actividades y se aplicaron instrumentos de evaluación de aprendizajes y satisfacción.

5) Difusión y comunicación: En paralelo a la implementación, se continuó con la estrategia de comunicación del proyecto a través de su página web y redes sociales.

4. Resultados

4.1. Diseño e implementación del diplomado "Migración: salud y derechos en movimiento"

A) Características del programa:

- **Nombre:** "Migración: Salud y Derechos en Movimiento".
- **Modalidad:** Virtual.
- **Duración:** 160 horas (18 de agosto - 14 de noviembre de 2025).
- **Estructura:** 4 módulos integradores que abarcaron los enfoques de derechos humanos, interculturalidad, determinantes sociales, género, gestión de riesgos, atención a población migrante y refugiada, liderazgo y trabajo intersectorial.

    - **Módulo 1:** Bases conceptuales de migración (30 horas)

- En el módulo 1 se abordaron los determinantes sociales que afectan la salud de las personas migrantes y las barreras que enfrentan en el acceso a servicios.
  Se analizó la discriminación y la trata de personas desde un enfoque de derechos humanos e interculturalidad. Y se fortalecieron las competencias para brindar una atención integral, equitativa e inclusiva.

    - **Módulo 2:** Salud y migración (50 horas)

- El módulo 2 tuvo como objetivo estudiar las principales afecciones de salud que afectan a las personas migrantes —salud sexual y reproductiva, salud mental, adicciones, violencia, enfermedades transmisibles y crónicas— desde un enfoque centrado en las personas y con perspectiva de género. Así como, comprender la relación entre migración y salud, analizando los determinantes sociales y los riesgos asociados a la movilidad humana, así como los retos en el acceso a servicios de salud. Y fortalecer las capacidades del personal de salud para identificar y responder de manera integral a los impactos físicos, mentales y sociales del proceso migratorio.

  - **Módulo 3:** Políticas migratorias y acceso a los servicios de salud (40 horas)

- En el módulo 3 se analizó cómo las políticas migratorias y marcos jurídicos influyen en el acceso a la salud de las personas migrantes, destacando la importancia de una atención digna y sin discriminación. Se examinaron principios como los derechos humanos, la perspectiva de género y la interculturalidad, junto con normativas nacionales e internacionales, especialmente en América Latina. Y se buscó fortalecer capacidades para identificar barreras, proponer soluciones y promover políticas de salud más inclusivas y equitativas.

  - **Módulo 4 (optativo según perfil profesional y/o laboral):**

  - **Módulo 4A:** Habilidades de gestión, alianzas intersectoriales y toma de decisiones (para tomadores de decisiones).

- El módulo 4A tuvo como objetivo analizar la relación entre migración y salud desde una perspectiva de salud pública y derechos humanos, considerando los determinantes sociales y estructurales que afectan a las personas migrantes.
  Buscó fortalecer las competencias de gestión, liderazgo y toma de decisiones del personal de salud para responder integralmente a los impactos físicos, mentales y sociales del proceso migratorio.
  Asimismo, promovió la coordinación sectorial e intersectorial y el desarrollo de alianzas estratégicas que optimicen recursos y fortalezcan la atención integral y sostenible de las poblaciones migrantes.

  - **Módulo 4B:** Habilidades interculturales (para personal operativo).

- En el Módulo 4B se buscó fortalecer las habilidades interculturales del personal de salud para brindar una atención más justa, humana y sensible a la diversidad de personas migrantes. Promueve el desarrollo de competencias comunicativas, empáticas y de enfoque en derechos humanos, género y diversidad cultural. Asimismo, ofreció a las y los estudiantes herramientas prácticas para integrar modelos participativos y estrategias culturalmente pertinentes en intervenciones sostenibles.

Esta diferenciación en el módulo final fue una innovación clave que respondió directamente a la recomendación del diagnóstico de atender necesidades específicas por perfil.

- **Metodología:** Se empleó el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) y la teoría de los "arcos de aprendizaje", promoviendo el pensamiento crítico y la aplicación del conocimiento a casos reales. En este marco, las y los estudiantes desarrollaron un proyecto integrador a lo largo del curso, con entregas semanales alineadas a los contenidos y objetivos de cada módulo.

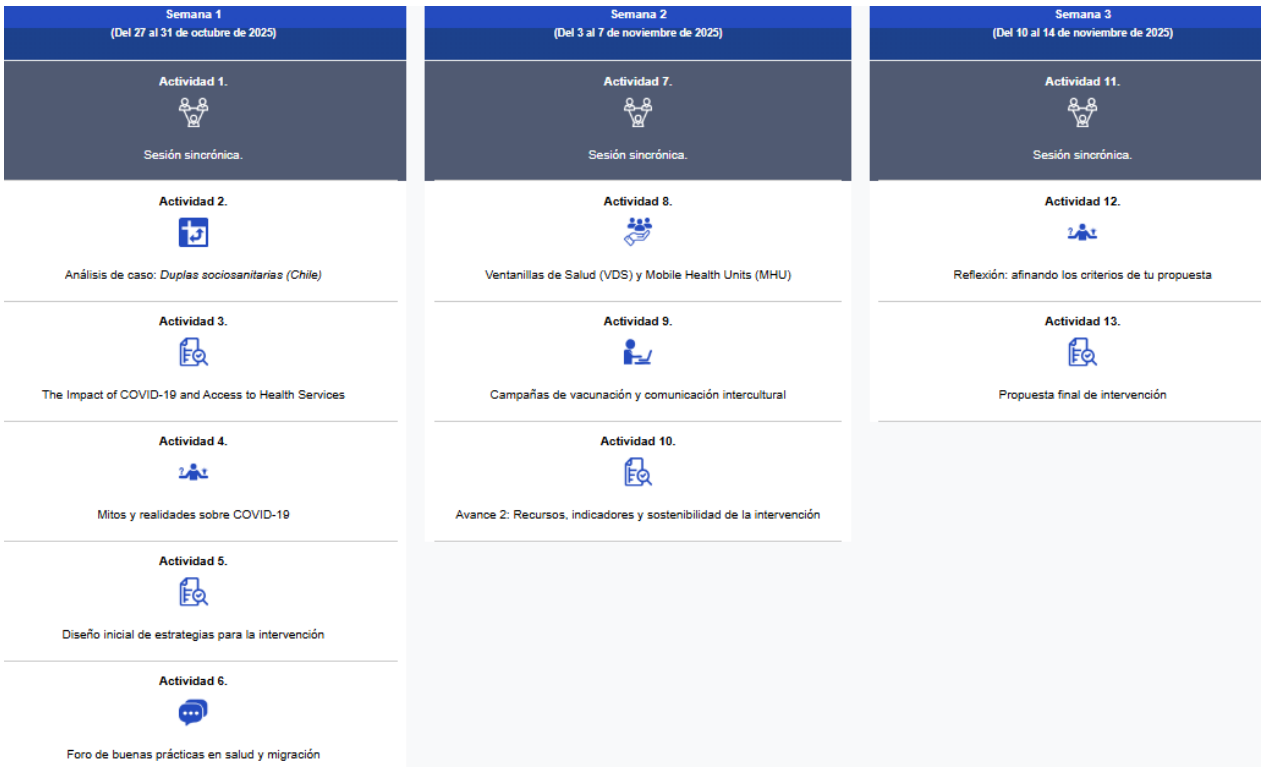


Imagen sobre el seguimiento del curso en la plataforma https://diplomado.migracionysalud.org/

La evaluación del curso se llevó a cabo de manera continua e integral, a través de cuestionarios, 13 sesiones sincrónicas con expertos, análisis de casos y la elaboración

de un producto académico individual final: el diseño de una estrategia de mejora en la atención a la salud de las personas migrantes.

El proyecto de intervención —que constituyó el eje articulador del curso y el producto final— se desarrolló mediante el llenado del "Formulario de Intervención en Salud y Migración". A lo largo de cada módulo, y en concordancia con los contenidos abordados, las y los estudiantes estructuraron progresivamente su propuesta conforme a ocho fases: definición del problema; justificación y contextualización; políticas y normativas relevantes; objetivo de la intervención; población objetivo; estrategia de intervención; recursos necesarios; y evaluación y seguimiento.



Imagen sobre el Formulario de Intervención en Salud y Migración del Diplomado, localizado en la plataforma del curso https://diplomado.migracionysalud.org/

B) Implementación y participación

- **Participación:** Se inscribieron 549 participantes (283 de Chile, 266 de México), provenientes de una amplia gama de instituciones de salud pública, servicios regionales, hospitales, centros de atención primaria (CESFAM), albergues y organizaciones de la sociedad civil.

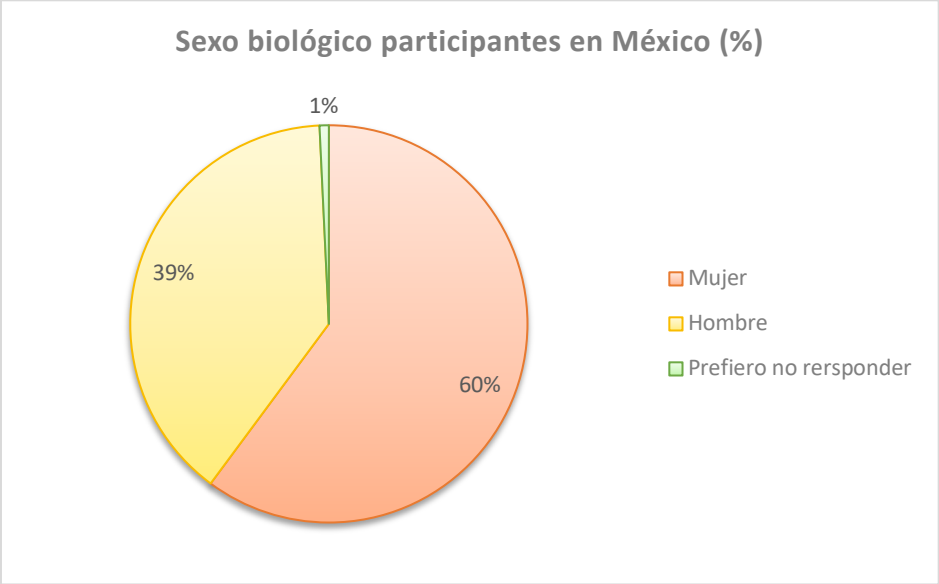


Figura 1. Sexo biológico de los participantes inscritos en México (%)

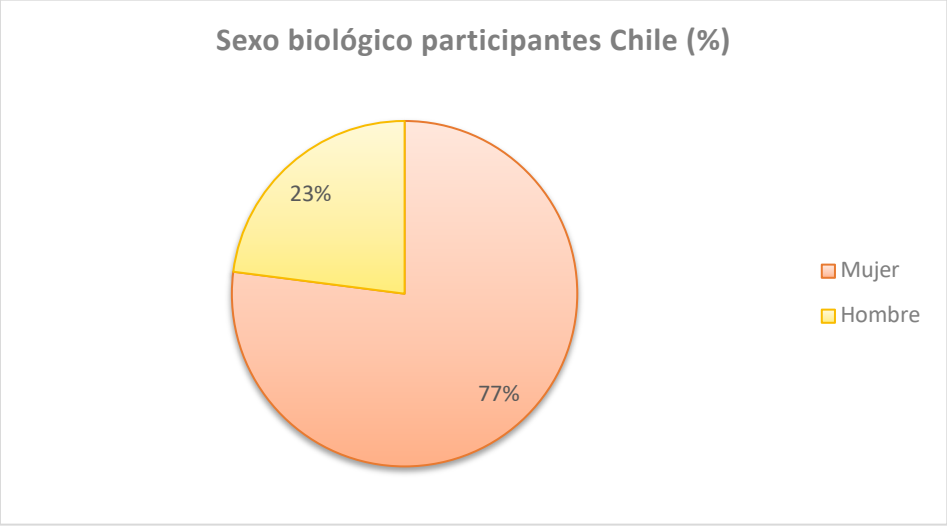


Figura 2. Sexo biológico de los participantes en Chile (%)

- **Cuerpo docente:** Contó con la participación de 66 expertas. expertos y docentes, incluyendo académicos de instituciones académicas y

gubernamentales por parte de ambos países, lo que garantizó un alto nivel académico y pertinencia binacional.

- **Actividades:** Se desarrollaron 13 sesiones sincrónicas con expertos, complementadas con recursos asincrónicos (cápsulas, lecturas, foros).

C) Resultados académicos y de finalización

- **Tasa Global de Finalización:** 65% (352 participantes), superando expectativas para educación virtual. Equivale a 7 de cada 10 participantes graduados.

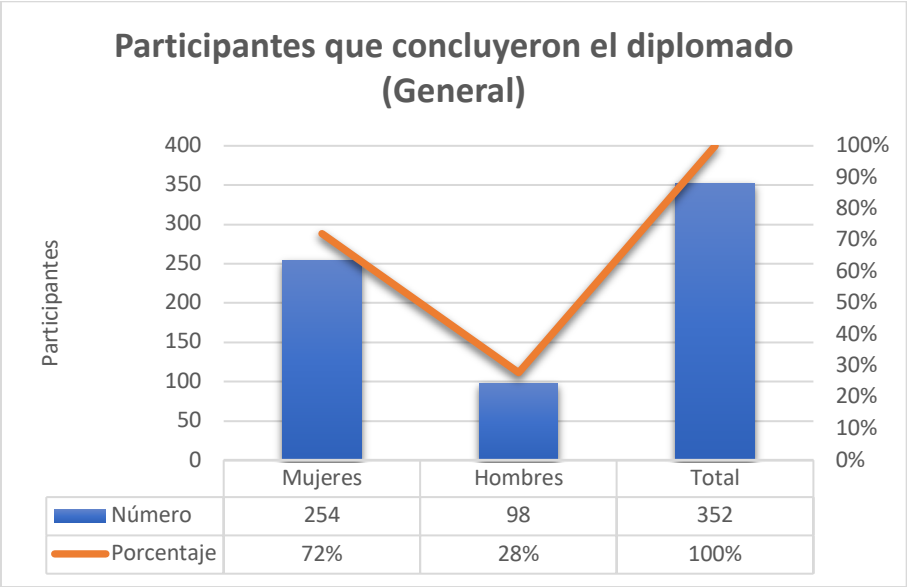


Figura 3. Participantes que concluyeron el diplomado (general)

- **Desempeño por País:**

  - **Chile:** 283 inscritos, 205 graduados (72% de finalización).

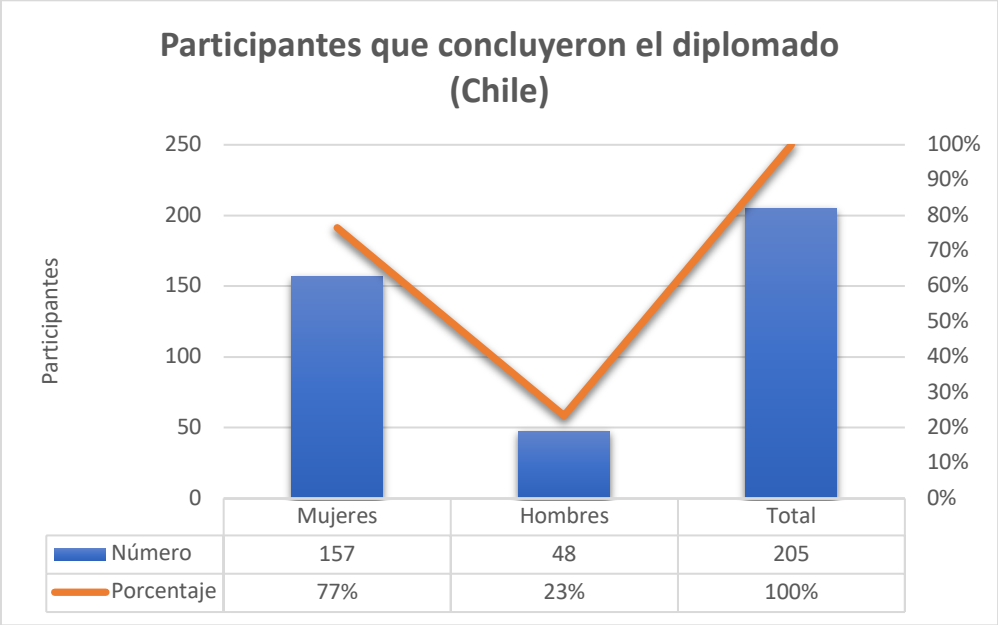


Figura 4. Participantes que concluyeron el diplomado (Chile)

- **México:** 266 inscritos, 147 graduados (55% de finalización).

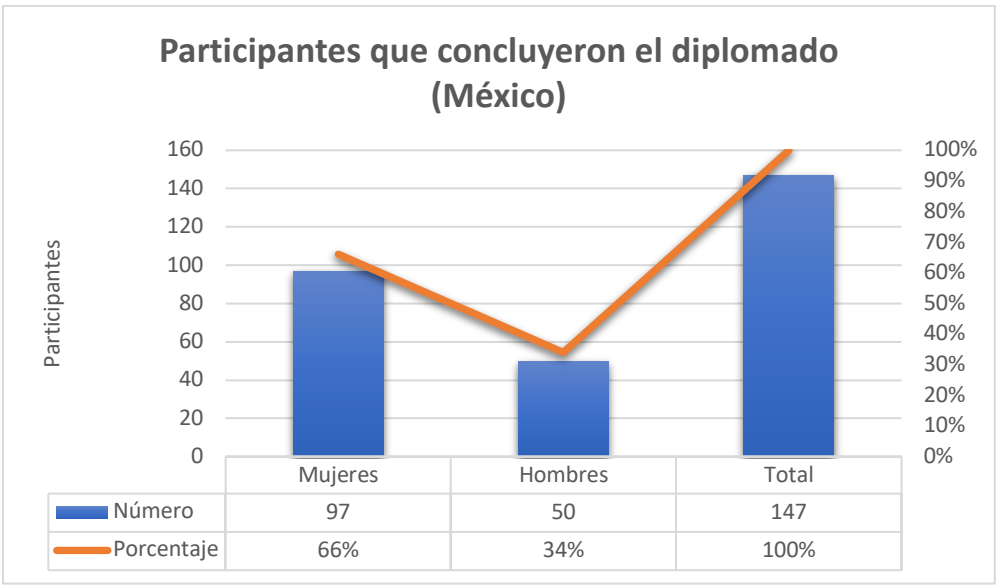


Figura 5. Participantes que concluyeron el diplomado (Chile)

- **Caracterización de Egresados:** Predominó la participación y graduación femenina (70% en México y 80% en Chile). Los participantes provinieron de una amplia gama de instituciones públicas y de la sociedad civil de ambos países.

- **Adquisición y fortalecimiento de Competencias:** Los testimonios y el producto final evidenciaron el fortalecimiento de competencias en enfoques de derechos, interculturalidad, salud mental migratoria y gestión intersectorial.

d) Retos Identificados

- Diferencias horarias para sesiones sincrónicas.
- Carga laboral elevada de los participantes, afectando la disponibilidad de tiempo.
- Brecha digital y de conectividad en algunas regiones.
- Diferente tasa de finalización entre países, que requiere análisis específico.

e) Estrategia de Difusión, Comunicación y Visibilización

Para dar a conocer los avances del proyecto, promocionar el diplomado y crear una comunidad de práctica, se ejecutó de manera paralela una estrategia activa de comunicación digital:

- **Página Web del Proyecto:**

Se desarrolló un sitio web oficial que funcionó como centro de información y repositorio digital. La página dio visibilidad pública a los resultados completos del Componente 1 (Diagnóstico), así como también sirvió como hub central de información, convocatoria del diplomado, noticias, materiales y una galería fotográfica.

La página ha registrado un tráfico sostenido en visitas (más de 17,000) de profesionales, académicos y tomadores de decisiones de ambos países interesados en la temática. Su existencia ha institucionalizado la presencia digital del proyecto y sirve como repositorio de sus productos



Figura 6. Página web del proyecto

- **Redes Sociales del Proyecto:**
- Se establecieron y gestionaron perfiles activos en plataformas clave (Facebook e Instagram).



Figura 7. Página de Facebook del proyecto

- **Impacto y Alcance:**
    - Fueron clave para el éxito de la convocatoria, logrando un alcance amplio y dirigido.
    - Facilitaron la creación de una comunidad binacional en torno al proyecto, permitiendo interacción, intercambio de experiencias y discusión.
    - Se utilizaron para diseminar conocimientos, notificaciones y resultados en tiempo real, amplificando el impacto educativo más allá de los participantes inscritos.
    - Estos canales se mantienen activos después de finalizado el programa de capacitación, publicando contenidos relacionados con migración y salud, promoviendo los logros del proyecto y promoviendo las futuras actividades del proyecto, lo que garantiza la sostenibilidad de la comunicación más allá del diplomado, lo que demuestra un compromiso con la sostenibilidad de la comunicación y la comunidad generada.

5. Conclusiones del componente 2

La implementación del Diplomado "Migración: Salud y Derechos en Movimiento" constituye un **hito fundamental y un éxito tangible de la cooperación México-Chile**. Este componente demostró de manera contundente la viabilidad de traducir un diagnóstico complejo en una oferta de capacitación concreta, pertinente y de alta demanda, diseñada desde y para las realidades del terreno.

1. **Concreción exitosa y diseño de calidad:** Se logró materializar integralmente el plan de formación concebido en el diagnóstico. El diseño curricular, fundamentado en el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) y con módulos diferenciados para perfiles operativos y de toma de decisiones, respondió con precisión a las necesidades identificadas y contó con un cuerpo docente internacional de excelencia, garantizando pertinencia y alto nivel académico.

2. **Alta adhesión y aprendizaje operativo:** La tasa global de finalización del 65% (equivalente a 7 de cada 10 participantes), que supera los promedios comunes en educación virtual, valida no solo la pertinencia de los contenidos sino un alto nivel de compromiso. La participación equitativa de ambos países y la intervención de expertos de cada nación enriquecieron el proceso, fomentando un auténtico intercambio de experiencias y prácticas que fortaleció la perspectiva binacional.

3. **Fortalecimiento de capacidades de agentes de cambio:** Se fortalecieron competencias clave en más de 350 profesionales graduados de los sistemas de salud y sociales de México y Chile. Estos agentes de cambio directos ahora cuentan con herramientas prácticas para promover sistemas de salud más sensibles, inclusivos y con enfoque de derechos para la población migrante.

4. **Infraestructura de comunicación sólida y sostenible:** La creación y gestión activa de la página web y las redes sociales del proyecto no solo fue instrumental para la convocatoria y ejecución, sino que estableció activos digitales permanentes. Esta infraestructura asegura la transparencia, amplifica el impacto mediante la diseminación continua del conocimiento generado y deja un legado de visibilidad que trasciende el programa de capacitación.

En síntesis, el componente 2 ha cumplido cabalmente y ha superado su objetivo central. Cerrando el ciclo que va desde el diagnóstico hasta la implementación del programa de capacitación, no solo transformó evidencia en acción, sino que generó evidencia tangible del inmenso valor de la cooperación binacional para desarrollar capacidades humanas críticas. Ha dejado instaladas capacidades, canales de comunicación y una comunidad activa que aseguran la continuidad, la sostenibilidad y la amplificación del impacto de esta estrategia formativa en la región.