



## Conferencia sobre el Acceso de los migrantes a la asistencia sanitaria: de las respuestas de emergencia a las soluciones sostenibles

Los días 18 y 19 de octubre de 2022, el Comité Europeo de las Regiones, el Banco de Desarrollo del Consejo de Europa y la Comisión Europea (Dirección General de Migración y Asuntos de Interior – DG HOME) organizaron una [conferencia sobre el acceso de los migrantes a la asistencia sanitaria](#).

La conferencia reunió a responsables políticos de la UE, miembros del Comité Europeo de las Regiones (CdR), representantes de autoridades locales y regionales, miembros de la [red Ciudades y Regiones por la Integración de los Migrantes del CdR](#), de la que forma parte Euskadi, la sociedad civil y expertos en la materia de toda la UE para compartir experiencias y buenas prácticas sobre cómo mejorar el acceso a la asistencia sanitaria y el apoyo a la salud mental de los migrantes y refugiados.

La conferencia, de dos días de duración, se centró en la mejora del acceso de los inmigrantes y refugiados a la asistencia sanitaria y en los retos que plantea el apoyo a su salud mental, con el objetivo de explorar los enfoques innovadores existentes y basados en pruebas para minimizar las barreras a la asistencia sanitaria, centrándose en la experiencia para responder a la pandemia del covid-19 y en el contexto de la llegada de muchos desplazados procedentes de Ucrania. En particular, el evento también examinó las formas de mejorar los derechos sanitarios, creando sistemas de atención sanitaria que tengan en cuenta las especificidades culturales y centrados en el paciente, y optimizando los conocimientos sanitarios sobre los migrantes. Los participantes identificaron las mejores prácticas y las posibles soluciones, y debatieron cómo pueden abordarse los desafíos actuales a través de la gobernanza multinivel, incluyendo un mejor intercambio de conocimientos, financiación y cambios normativos a nivel de la UE.

### **1. Mejorar el acceso de los inmigrantes y refugiados a la sanidad**

La jornada del día 18 de octubre estuvo consagrada a mejorar el acceso de los inmigrantes y refugiados a la sanidad y contó con tres sesiones dedicadas especialmente al acceso, a la información y el diagnóstico y, en tercer lugar, a la prevención y el tratamiento.

#### **1.1. El acceso de los inmigrantes a la sanidad: Una visión desde las regiones**

En la primera sesión participaron cuatro ponentes. Władysław Ortyl, Presidente de la Región polaca de Podkarpackie y miembro del CdR, del partido CRE (Grupo de los



## LEHENDAKARITZA

Kanpo Harremanetarako Idazkaritza Nagusia  
Euskadiren Europar Batasuneko Ordezkaritza

## PRESIDENCIA

Secretaría General de Acción Exterior  
Delegación de Euskadi para la Unión Europea

Conservadores y Reformistas Europeos), comenzó su intervención subrayando que el 93% de los refugiados ucranianos que viven en Polonia son mujeres y niños. Los refugiados ucranianos tuvieron acceso al sistema de asistencia sanitaria polaca por primera vez cuando cruzaron la frontera. Además, el 12 de marzo de 2022 Polonia aprobó la [Ley de asistencia a los ciudadanos ucranianos](#) para garantizar el acceso al sistema sanitario polaco a todos los refugiados procedentes de Ucrania.

Destacó la labor del nuevo centro de evacuación médica de la UE “[EU Medevac Hub](#)”, financiado a través del [Mecanismo de Protección Civil de la UE](#), que forma parte de un plan más amplio de evacuación médica puesto en marcha por la Unión Europea en marzo de 2022. El centro ofrece un espacio seguro para los pacientes que lleguen de Ucrania antes de que sean trasladados en avión para recibir tratamiento en un hospital de otro país europeo. En el centro, los pacientes reciben atención de enfermería 24 horas al día, 7 días a la semana, detección de enfermedades, vacunación y apoyo a la salud mental. El centro también está diseñado para facilitar el trabajo del personal médico que atiende a los pacientes vulnerables que llegan de Ucrania. El plan de evacuación médica incluye dos vuelos de evacuación médica a la semana, ofrecidos por Noruega, y el transporte de pacientes desde la ciudad de Rzeszów a países que ofrecen tratamiento posterior.

La siguiente intervención la realizó Birgitta Sacrédeus, miembro del Consejo Regional de Dalarna, en el centro de Suecia, y del CdR, del partido PPE (Partido Popular Europeo). Presentó la estrategia de acogida a refugiados de la región de Dalarna. Desde el año 2015, la región sueca proporciona asistencia a refugiados provenientes de diversos países en conflicto. Asimismo, la región de Dalarna estableció una clínica de salud mental en la que atienden a refugiados. En 2020, debido a la epidemia del Covid-19, la región puso en marcha acciones para fomentar la vacunación de los refugiados.

A continuación, Giuseppe Varacalli, miembro del Consejo Municipal de Gerace, en Italia, y miembro del Comité Europeo de las Regiones, del partido RE (Renovar Europa), explicó que la Constitución italiana establece que el acceso a la sanidad es un derecho para todos. Las personas que no residen legalmente en Italia pueden acceder al sistema sanitario italiano. El Sr. Varacalli es el ponente en el CdR del dictamen sobre [Migración legal: Atraer capacidades y talento a la UE](#), que presentó en abril de 2022 la Comisión Europea, y que se adoptará en la sesión plenaria de diciembre.

## **1.2. Información y diagnóstico: Prácticas innovadoras para garantizar el acceso efectivo a la asistencia sanitaria para todos**

La primera en intervenir fue Paula Medeiros, Directora Regional del Centro Nacional de Integración de Migrantes (CNAIM) del Algarve, en el Alto Comisionado para las



## LEHENDAKARITZA

Kanpo Harremanetarako Idazkaritza Nagusia  
Euskadiren Europar Batasuneko Ordezkaritza

## PRESIDENCIA

Secretaría General de Acción Exterior  
Delegación de Euskadi para la Unión Europea

Migraciones de Portugal. La Sra. Medeiros destacó el papel de Portugal durante el Covid-19. Se presentaron soluciones para proteger a los migrantes y refugiados. El gobierno portugués puso en marcha un régimen de protección temporal de los ciudadanos ucranianos. Para la solicitud de visado se aceptaban incluso documentos caducados si se demostraba que se había concertado una cita para renovarlos.

En lo que se refiere al proceso de integración de inmigrantes en Portugal, los Centros Nacionales de Apoyo a la Integración de los Migrantes (CNAIM) son los encargados de esta labor. Fueron creados en 2004 para dar respuesta a algunas dificultades experimentadas por los inmigrantes en su proceso de integración en el país. Las diferencias culturales, organizativas y legislativas, junto con la calidad de los distintos servicios, a los que debe acudir el inmigrante, llevaron a la Alta Comisión para las Migraciones a crear un lugar donde reunir, en un mismo espacio, distintos servicios, instituciones y Gabinetes de Apoyo al Inmigrante. Hay centros de recepción de inmigrantes y refugiados en Lisboa, Algarve, Oporto y Alentejo.

La segunda ponente de la sesión fue Caroline Tomsfelt, Investigadora en la Junta Administrativa del Condado de Skåne, en Suecia. Presentó la iniciativa "*Partnership Skåne*", un marco de cooperación intersectorial para la integración de los inmigrantes recién llegados a Skåne. La asociación Skåne se enmarca en la estrategia de desarrollo regional y forma parte del acuerdo de cooperación entre el sector público (Región Skåne y la Junta Administrativa del Condado de Skåne) y organizaciones de la sociedad civil, responsables de la recepción y el establecimiento de los recién llegados en Skåne. Desarrollan conjuntamente metodología y conocimiento para abordar las prioridades y la coordinación de recursos.

Los tres métodos principales son:

- SHK: Comunicación cívica y de salud en la lengua materna de los inmigrantes impartida en un programa integral lo antes posible a su llegada a la región. El programa incluye orientación cívica obligatoria complementada y comunicación en salud. El programa también organiza visitas a diferentes escenarios de la comunidad local a través del proyecto "Bienvenido a Skåne".
- NAD: Cooperación con la sociedad civil para aumentar las oportunidades de participación y redes sociales de los inmigrantes recién llegados, formación en idiomas y promoción de la salud. La participación es voluntaria y se basa en las condiciones locales de las comunidades receptoras.
- MILSA: Plataforma de apoyo a la migración y la salud, con cooperación entre profesionales e investigadores para el desarrollo conjunto del conocimiento. MILSA incorpora cinco universidades en diferentes partes de Suecia y produce



## LEHENDAKARITZA

Kanpo Harremanetarako Idazkaritza Nagusia  
Euskadiren Europar Batasuneko Ordezkaritza

## PRESIDENCIA

Secretaría General de Acción Exterior  
Delegación de Euskadi para la Unión Europea

un flujo continuo de investigación y evaluación que se utiliza en el desarrollo posterior de Partnership Skåne y sus métodos.

La tercera ponente fue Marit Sijbrandij, Profesora de Psicología Clínica, en Vrije Universiteit Amsterdam. Presentó el proyecto **Strengths**, financiado por Horizonte 2020, el programa de investigación e innovación de la UE, que tiene como objetivo comprender el estado de salud mental de los refugiados provenientes de Siria. El proyecto se desarrolla en Turquía, Líbano, Jordania, Egipto, Alemania, Suiza, Países Bajos y Suecia.

La cuarta y última ponente del panel fue Francesca Bocchini, Directora de Promoción, Asuntos Humanitarios y Migración, en EMERGENCY, de Italia. **EMERGENCY** es una organización humanitaria italiana, fundada en 1994 en Milán para proporcionar atención médica y quirúrgica gratuita y de alta calidad a las víctimas de la guerra, las minas terrestres y la pobreza. La ONG estableció dos centros de aislamiento para asegurar la rápida recuperación de los refugiados. Además, la organización proporciona formación a los trabajadores sociales.

### 1.3. Prevención y tratamiento: Cómo abordar las lagunas en el acceso a los servicios y las infraestructuras para los grupos vulnerables

El último panel de la jornada lo abrió Philipp Jaschke, Investigador, Instituto de Investigación sobre el Empleo en Nuremberg, quien presentó un **estudio** sobre la atención sanitaria temprana para solicitantes de asilo en Alemania. El estudio analizó el impacto de la introducción de las eHCs (tarjetas sanitarias electrónicas) en los indicadores de salud multidimensionales de los refugiados en Alemania.

A continuación, Holger Seifert, asesor técnico del Banco de Desarrollo del Consejo de Europa, explicó en qué consistían dos proyectos sociales financiados por el banco:

- En 2017, con una financiación de 100 millones de euros del CEB, Rabobank lanzó el **Préstamos de Impacto Social**, un producto financiero dirigido a empresas que operan en los sectores de la salud y la educación con un "perfil de sostenibilidad" adecuado.
- **Huisartsenpraktijk Stokhasselt** es un proyecto puesto en marcha por la organización no gubernamental STEP para crear una nueva consulta de medicina general que atienda a unos 3.600 pacientes en el norte de Tilburgo.

Marie Jelinkova, del Departamento de Políticas Públicas y Sociales de la Facultad de Ciencias Sociales en Charles University de Praga, resaltó la eficacia de la respuesta de la República Checa a la crisis de refugiados ucranianos. Por ejemplo, el gobierno checo



## LEHENDAKARITZA

Kanpo Harremanetarako Idazkaritza Nagusia  
Euskadiren Europar Batasuneko Ordezkaritza

## PRESIDENCIA

Secretaría General de Acción Exterior  
Delegación de Euskadi para la Unión Europea

garantiza un seguro de salud a todos los ucranianos durante 150 días. El seguro se puede renovar transcurrido este periodo. Asimismo, explicó que en la República Checa existen barreras culturales y lingüísticas para el acceso de los inmigrantes a la sanidad.

Posteriormente, Lyuba Karpachova, Jefa del Departamento de Refugiados en *Promote Ukraine*, en Bruselas, explicó la estrategia de apoyo a la integración de refugiados ucranianos en Bélgica. También presentó el “*Health Orientation Center*”, que ofrece asistencia médica y/o mental, información detallada para garantizar la integración en el sistema sanitario belga, prevención de enfermedades infecciosas y acceso a las vacunas recomendadas. Disponen de traductores para los refugiados ucranianos.

Para finalizar, Razan Ismail, de la asociación *New Women Connectors* y miembro del Grupo de Expertos en Migración de la Comisión Europea (DG HOME), expresó que las mujeres pueden desempeñar un papel crucial para disminuir y eliminar las barreras culturales.

## **2. Desafíos en el apoyo a la salud mental de inmigrantes y refugiados**

La jornada del 19 de octubre se centró en los retos más importantes en la mejora de la salud mental de los inmigrantes y refugiados y se dividió en tres sesiones: la primera trató las iniciativas recientes de la Comisión Europea para hacer frente a estos desafíos; la segunda sesión se centró en la visión de las regiones en cuanto al acceso a la asistencia sanitaria para los problemas de salud mental de los migrantes y refugiados; por último, el tercer panel estuvo dedicado a las prácticas innovadoras para garantizar el acceso efectivo al diagnóstico precoz en los problemas de salud mental.

### **2.1. La salud mental: Retos e iniciativas recientes de la Comisión Europea**

La bienvenida corrió a cargo de Julia Shah Fiorovanti, responsable de políticas de la secretaría de la Comisión de Ciudadanía, Gobernanza y Asuntos Institucionales y Exteriores del CdR.

La primera en intervenir fue Katerina Dimitrakopoulou, Jefa del Sector de Integración de la DG HOME de la Comisión Europea, quien destacó algunas de las iniciativas más importantes que se están impulsando desde su Dirección General. En primer lugar, presentó la “*Urban Agenda for Inclusion of Migrants and Refugees*”, que fue lanzada en 2016 por la DG HOME, en coordinación con la ciudad de Ámsterdam, con el objetivo de maximizar el potencial de la gobernanza multinivel para la inclusión de inmigrantes y refugiados por medio de la colaboración con representantes de las ciudades, los Estados miembros, las instituciones de la Unión Europea y otras partes interesadas clave, como grupos de reflexión. En el marco de la Agenda, en noviembre de 2021 se



## LEHENDAKARITZA

Kanpo Harremanetarako Idazkaritza Nagusia  
Euskadiren Europar Batasuneko Ordezkaritza

## PRESIDENCIA

Secretaría General de Acción Exterior  
Delegación de Euskadi para la Unión Europea

celebró un workshop con expertos sobre la salud mental. De ahí se extrajeron 10 principios y recomendaciones.

En segundo lugar, habló de la [Red Europea de Migración](#), financiada por la DG HOME y de la que forman parte expertos de diferentes ministerios de los Estados miembros a los que se les pide regularmente información en materia de migración e integración. Desde esta misma Red se lanzó, en septiembre de 2022, un [cuestionario](#) titulado “Mapeo de las políticas de salud mental para los inmigrantes nacionales de terceros países”, que consistía en hacer un mapeo de las políticas nacionales de los diferentes Estados miembros para la asistencia a nacionales de terceros países en materia de salud mental. De este cuestionario se extrajeron 3 conclusiones principales: es fundamental promover la integración social de los inmigrantes; los nacionales de terceros países deben tener información clara sobre sus derechos en cuanto a la salud mental y sobre los servicios que tienen a su disposición en la región y en el país donde viven; y se debe formar al personal de salud mental para que esté capacitado para trabajar con los inmigrantes.

Por último, destacó el informe “[Salud mental y apoyo psicológico a los refugiados reasentados](#)”, de mayo de 2021. La publicación pretende ayudar a los profesionales y a las comunidades de acogida a comprender y abordar las necesidades psicosociales y de salud mental de los refugiados a lo largo del ciclo de reasentamiento, incluso en lo que respecta a la integración posterior a la llegada. Para ello, el informe explora las distintas etapas del proceso de reasentamiento, prestando atención a los factores de estrés psicosocial específicos a los que pueden enfrentarse los refugiados durante cada una de ellas. Son especialmente interesantes los cinco anexos que ofrecen directrices concretas sobre:

- Habilidades psicológicas básicas para el personal de reasentamiento;
- El trabajo con mediadores culturales e intérpretes;
- Principios clave para promover el bienestar psicosocial en el contexto del reasentamiento;
- Mensajes clave para los refugiados durante el proceso de reasentamiento;
- Mensajes clave para los miembros de la comunidad de acogida.

La segunda ponente del panel fue Isabel de la Mata Barranco, Asesora Principal de Salud y Gestión de Crisis, en la Dirección General de Salud y Seguridad Alimentaria (DG SANTE) de la Comisión Europea. Lo primero que destacó fue la cifra de 85 millones de personas afectadas por problemas de salud mental antes de la pandemia en la UE, cifra que ha crecido considerablemente a raíz de la pandemia, la guerra y la crisis energética. Por ello, en el discurso del estado de la Unión, la presidenta de la Comisión Europea, Ursula von der Leyen, anunció que próximamente se comenzarían a promover



## LEHENDAKARITZA

Kanpo Harremanetarako Idazkaritza Nagusia  
Euskadiren Europar Batasuneko Ordezkaritza

## PRESIDENCIA

Secretaría General de Acción Exterior  
Delegación de Euskadi para la Unión Europea

iniciativas para afrontar los problemas de salud mental y que éstas, se llevarían a cabo en coordinación con los Estados miembros.

Una vez aportados estos datos, desglosó el trabajo de la Comisión y, más concretamente de la DG SANTE, en esta materia. A partir de 2015, coincidiendo con la llegada masiva de personas migrantes a Europa, se comenzaron a desarrollar por primera vez iniciativas en diferentes áreas: la formación de profesionales sanitarios para ayudar a los migrantes en materia de salud mental, la colaboración con UNICEF y otras organizaciones internacionales, o la iniciativa “*Joint Action on Health Equity*”, cuyo objetivo es mejorar la salud y el bienestar de los ciudadanos europeos y lograr una mayor equidad en los resultados sanitarios de todos los grupos de la sociedad en todos los países participantes y en Europa en general. Además, también incluye un enfoque específico sobre los grupos vulnerables y los migrantes.

Desde 2022, en la DG SANTE han empezado a [colaborar con la Cruz Roja](#) para prestar servicios de salud mental en forma de primeros auxilios psicológicos, triaje, apoyo psicológico para traumas y asesoramiento a los refugiados en sus propias lenguas. Además, como respuesta a la pandemia de covid-19 y para reforzar la preparación frente a las crisis en la UE, se adoptó el programa de financiación de la Comisión Europea [EUProSalud 2021-2027](#). El programa tiene un presupuesto total de 5.300 millones de euros para el periodo 2021-2027.

En julio de 2022, la Comisión Europea firmó [un acuerdo por el que se asocia a Ucrania al programa EUProSalud](#). Por medio de este acuerdo, las entidades públicas y privadas ucranianas podrán recibir financiación a través de medidas competitivas (convocatorias abiertas) y no competitivas (subvenciones directas y acciones conjuntas). El acuerdo será retroactivo al 1 de enero de 2022, lo que permitirá a Ucrania participar en las convocatorias que se lancen a partir de septiembre de 2022. Esto forma parte de los esfuerzos continuos de la Comisión para proporcionar apoyo en el ámbito de la salud y que ayudará a mitigar los daños inmediatos causados por la agresión de Rusia.

Para finalizar el panel, Basilio Mwangi, Director de Proyectos, Salud Mental y Apoyo Psicosocial, en la Federación Internacional de la Cruz Roja y la Media Luna Roja presentó la iniciativa “*Psychological First Aid for All*”, que consiste en la oferta de ayuda psicológica a los refugiados ucranianos y en coordinación con otros actores también involucrados en el proceso. Se aseguran de que esta ayuda no sea únicamente de carácter clínico, sino también social. Además, ofrecen servicios de ayuda a los países vecinos que acogen a un gran número de refugiados.

## 2.2. Acceso a la asistencia sanitaria para los problemas de salud mental de los inmigrantes y refugiados: una visión desde las regiones



## LEHENDAKARITZA

Kanpo Harremanetarako Idazkaritza Nagusia  
Euskadiren Europar Batasuneko Ordezkaritza

## PRESIDENCIA

Secretaría General de Acción Exterior  
Delegación de Euskadi para la Unión Europea

El encargado de iniciar el segundo panel fue Francois Decoster, Vicepresidente de la región de Hauts-de-France para la cultura, el patrimonio, las lenguas regionales y las relaciones internacionales, alcalde de Saint-Omer y Presidente del partido RE en el CdR. Presentó la [iniciativa](#) que se ha llevado a cabo desde su comunidad enviando autobuses a la frontera de Polonia con Ucrania para traer a 300 refugiados a Saint-Omer. También se diseñó un plan de integración para las personas refugiadas, una vez instaladas, que consta de tres pilares: una guía de ayuda a los refugiados ucranianos en tres idiomas (ucraniano, inglés y francés) en la que hay un apartado dedicado a la salud mental que incluye varios indicadores que les ayuden a identificar síntomas y a solicitar ayuda, y un apartado de orientación para planear su día a día con varias sugerencias de actividades; la creación de un centro para la comunidad ucraniana, que cuenta con ordenadores, donde se puedan reunir; y la impartición de clases de idiomas.

La siguiente intervención la realizó Antje Grotheer, Vicepresidenta del Parlamento de Bremen y miembro del CdR, en el grupo PSE (Partido Socialista Europeo). Ha sido la ponente del [dictamen del CdR sobre el Pacto Europeo de Migración y Asilo](#), aprobado en marzo de 2021, en el que se hace referencia a la propuesta «SHARE», iniciativa liderada por el Gobierno Vasco y apoyada por varios gobiernos regionales, que pretende promover la solidaridad y la corresponsabilidad en la acogida de refugiados y solicitantes de asilo, mediante la aplicación de una clave de reparto territorial basada en tres parámetros fundamentales: población, desempleo y renta.

La Sra. Grotheer subrayó, en primer lugar, la importancia del papel de las comunidades regionales y locales en el proceso de integración y del [Plan de Acción Global 2019-2023 de la Organización Mundial de la Salud \(OMS\)](#) para promover la salud de inmigrantes y refugiados con el lema “*Leave no one behind*” (“No dejar a nadie atrás”), que subraya las vulnerabilidades a las que están sometidos.

Teniendo en cuenta estas vulnerabilidades y riesgos, en Bremen, desde 2015, se lleva a cabo la siguiente iniciativa: 2 centros de recepción para inmigrantes que incluyen un departamento de ayuda psicológica en coordinación con el centro de ayuda psiquiátrica de la región. Además, en 2019, lanzaron un proyecto que crea una red de mediadores lingüísticos y un programa de ayudas para acceder al sistema sanitario y a sus servicios. Asimismo, en la página web de la ciudad de Bremen se recoge información sobre las [iniciativas de apoyo a los refugiados ucranianos](#).

Finalmente, Niina Ratilainen del Ayuntamiento de Turku, en Finlandia, y miembro del CDR en el grupo Los Verdes, presentó las [iniciativas llevadas a cabo desde su ciudad de origen](#). En primer lugar, se ha creado una oficina de inmigrantes en la que instructores ofrecen apoyo individual y un equipo de personal de los servicios sociales, enfermeros y médicos evalúan la salud física y mental de los inmigrantes y refugiados. Por otro lado,





## LEHENDAKARITZA

Kanpo Harremanetarako Idazkaritza Nagusia  
Euskadiren Europar Batasuneko Ordezkaritza

## PRESIDENCIA

Secretaría General de Acción Exterior  
Delegación de Euskadi para la Unión Europea

desde *“Turku International House”* ofrecen encuentros profesionales entre la población internacional de Turku (sin importar su procedencia) y ayudan a acrecentar la sensibilidad cultural en los servicios de atención psicológica.

Para terminar su ponencia puso de manifiesto algunos de los retos con los que se han encontrado: el concepto de salud mental no está extendido en todas las culturas y está estigmatizado en muchos casos, la discriminación, la soledad, la falta de confianza en las autoridades y la escasez de servicios psicológicos para la salud mental, entre otros.

### 2.3. Prácticas innovadoras para garantizar el acceso efectivo al diagnóstico precoz de los problemas de salud mental

El último panel lo abrieron Olivia Long, editora jefa, y Giacomo Solano, jefe de investigación en el Grupo de Política Migratoria, un grupo de reflexión independiente con sede en Bruselas.

Ambos se encargaron de presentar *“The European Website on Integration” (EWSI)*, coordinada por el Grupo de Política Migratoria, al que pertenecen, conjuntamente con la DG HOME.

La EWSI analiza temas recientes, relacionados con las prioridades de la Comisión Europea, entre los que se encuentran: políticas de salud, Covid-19 y la salud mental de los inmigrantes, digitalización de los servicios de integración de inmigrantes durante la pandemia, mapeo de las organizaciones clave lideradas por inmigrantes en la UE e integración de las mujeres inmigrantes, entre otros.

A continuación, Barbara Schouten, representante de *“Mental Health for All”*, explicó que este proyecto se basa en una plataforma multilingüe para profesionales de la salud mental que promueve acceso al sistema de salud para nacionales de terceros países que no conocen el idioma del país receptor. En el proyecto participan socios de Países Bajos, Bélgica, Reino Unido, Alemania, Italia, Eslovaquia, Lituania y Polonia. También cuentan con un consorcio multidisciplinar formado por: lingüistas, psicólogos, comunicadores y representantes de los pacientes inmigrantes y refugiados, entre otros. La duración del proyecto es de 3 años (finaliza en diciembre de 2024) y está financiado por el Fondo de Asilo, Migración e Integración (FAMI).

Posteriormente, David McDaid, Profesor Investigador Asociado del *Care Policy and Evaluation Centre* de la *London School of Economics*, destacó la importancia de la intervención temprana a la hora de ayudar con los problemas de salud mental de los inmigrantes y refugiados, así como de prestar atención a estudios que nos dan datos sobre lo que ocurrió en este ámbito en conflictos como el de la antigua Yugoslavia, *“Impacto a largo plazo de la guerra en los costes sanitarios: un estudio de ocho países”*,

**LEHENDAKARITZA**

Kanpo Harremanetarako Idazkaritza Nagusia  
Euskadiren Europar Batasuneko Ordezkaritza

**PRESIDENCIA**

Secretaría General de Acción Exterior  
Delegación de Euskadi para la Unión Europea

o el de Siria “Gestión de problemas (PM+) proporcionada para los refugiados sirios adultos: un ensayo piloto controlado aleatorio sobre la eficacia y la rentabilidad”.

Una vez finalizada esta ponencia, Sofia Terlez, psicóloga clínica y consejera en Bélgica explicó a los asistentes al proyecto del que forma parte: Una base de datos para psicólogos que funciona en todo el mundo y que cuenta con un servicio de chat a través de la plataforma “Telegram”, en el que se organizan para dar atención a inmigrantes y refugiados en su propio idioma.

Finalmente, Anila Noor, de la asociación *New Women Connectors* y miembro del Grupo de Expertos en Migración de la Comisión Europea (DG HOME), se encargó de clausurar el evento dando detalles acerca de su propia historia de superación como inmigrante. Destacó en su discurso la necesidad de lograr enfoques más integradores e inclusivos y de romper el vacío, la distancia y la estigmatización dejándoles de tratar meramente como un grupo objetivo.

Para más información sobre la conferencia:

<https://cor.europa.eu/es/events/Pages/migrant-access-to-healthcare.aspx>