OMS: La cobertura sanitaria universal en África Subsahariana

Según un informe realizado en cooperación con el FMI, la mitad de la población mundial —3500 millones de personas— no tiene acceso a los servicios de salud esenciales. Y cada año cerca de 100 millones de personas caen en la pobreza extrema por tener que costear la atención médica.

El brote más impactante en los últimos años, ha sido sin duda el virus del ébola que se declaró en la República Democrática del Congo en 2014. Aunque afectó a tres países muy pobres de África Occidental, puso de manifiesto las deficiencias de la seguridad sanitaria mundial que supusieron un riesgo para todo el mundo. Además del gran costo en vidas humanas, el ébola tuvo efectos económicos devastadores. El Fondo Monetario Internacional, revisó las previsiones de crecimiento de esos tres países. Los precios de las materias primas se desplomaron, y el desempleo y el déficit fiscal aumentaron.

El ébola mostró lo grave que puede ser para el mundo y cómo la fragilidad del sistema de salud de un país puede exponer a todos a una catástrofe sanitaria mundial. Es de notar, que la diferencia en la esperanza de vida entre algunos países según la Organización Mundial de la Salud puede ser de hasta 33 años (entre ricos y pobres).

El objetivo de la cobertura sanitaria universal, es asegurar que todas las personas reciban los servicios sanitarios que necesitan, sin tener que pasar penurias financieras para pagarlos. Para esto, se han de cumplir varios requisitos entre los que cabe destacar un sistema de salud sólido, un sistema de financiación de los servicios de salud, acceso a medicamentos y tecnologías esenciales, así como a un personal sanitario bien capacitado.

Los países se vuelven más vulnerables cuando “los sistemas de vigilancia no son adecuados, los profesionales sanitarios no acuden al trabajo porque no se les paga oportunamente, hay escasez de medicamentos o no hay sistemas de prevención y control de las infecciones.”1

La causa primaria de la inseguridad sanitaria es la falta de acceso de las personas más vulnerables a servicios de salud esenciales, en otras palabras, es la inexistencia de una cobertura sanitaria universal.

---

1 Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, Director General de la Organización Mundial de la Salud. (2018) Dubai.

Las nuevas tecnologías, el gran volumen de datos y la cibersalud serán fundamentales para mejorar la vigilancia y ampliar el acceso a los servicios. Sin embargo, en muchos casos, las mejores defensas no requieren grandes tecnologías: la cobertura sanitaria universal está al alcance de todos los países, cualquiera que sea su nivel de ingresos. Todas las naciones pueden hacer más con los recursos de que disponen. Un ejemplo de esto es Ruanda, donde hay un programa de seguro de enfermedad de base comunitaria que cubre a más del 80% de la población del país.

Otro país pionero es China, que en los últimos 20 años ha hecho inversiones masivas en su infraestructura sanitaria y logrado una mayor igualdad en el acceso de su vasta población a los servicios de salud. El resultado ha sido grandes reducciones de la mortalidad materna e infantil, mejores resultados sanitarios y un aumento de la esperanza de vida.

La financiación pública, es una de las vías predominantes para conseguir la cobertura sanitaria universal. Subsecuentemente, en los países con ingresos altos, el porcentaje del gasto doméstico destinado a la salud aumentó del 66% al 70% y en los países de ingresos medios aumentó del 48% al 51%. Sin embargo, en los países de ingresos bajos, la proporción disminuyó del 30% al 22% en el presente año.

Los beneficios de esta cobertura abarcan diversas esferas más allá de la salud, como lo es el fortalecimiento de la economía de los países, de tal forma que, para muchos países, un obstáculo realmente grave es la falta de voluntad política. Evidencia de esto es el artículo publicado en The Lancet Global Health por Karin Stenberg y otros, el cual demuestra que, incluso con bajos niveles de ingresos, los países pueden realizar grandes progresos. Existen países con diferentes grados de desarrollo económico que han logrado instaurar la cobertura sanitaria universal; sin embargo, a pesar de que no es seguro afirmar que se trata de un desafío más político que económico, los países con mayor escasez de bienes y herramientas para el desarrollo son los que más han hostilizado en su intento por cubrir las necesidades básicas de sanidad en sus respectivos territorios.

Es justo en estos últimos países mencionados donde se encuentra la mayor problemática a nivel global, pues con las excepciones de Afganistán, Haití y Yemen, los 30 países que se encuentran en la parte inferior del ranking, están todos en el África Subsahariana, con la República Centroafricana presentando los peores resultados. Es necesario recordar y remarcar que éste es uno de los países con la esperanza de vida más baja del mundo.

La OMS trabaja alrededor de todo el mundo para fortalecer sistemas de salud enfocados en la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades, prestando especial atención a los sistemas de vigilancia.

En la Asamblea Mundial de la Salud de 2015, se planteao a todos los países el reto de tomar las medidas concretas para hacer de la cobertura sanitaria universal una realidad para todos en el año 2030.

En aras de cumplir con este cometido, se han creado diversos organismos internacionales y nacionales que buscan acatar este objetivo; entre ellos, se encuentra la Alianza por la Cobertura Sanitaria Universal (UHC Partnership), un esfuerzo entre la Unión Europea, Luxemburgo y la República de Irlanda para ayudar a los países con peor cobertura sanitaria a alcanzar la meta global para el año 2030. Cabe mencionar que, dentro de los países beneficiados por esta alianza, se encuentran la mayoría de las naciones pertenecientes al territorio africano ubicado al sur del Sahara (Chad, Guinea, Guinea Bissau, Sudan del Sur).

Incluso existen naciones que ayudan a estos países africanos individualmente como lo ha hecho Japón en los últimos años a través de la Agencia Japonesa de Cooperación Internacional (JICA), a través de fuertes donaciones crematísticas y ayuda humanitaria substancial en la búsqueda de una solución al brote existente en el África Subsahariana.

Pero la situación crítica, radica en que, debido al precario desarrollo en general de los países africanos subsaharianos, es difícil incluso allegarse de datos específicos, necesarios y de extrema importancia para atacar sus principales problemáticas. De hecho, la mayor cantidad de información relacionada a la salud de sus nacionales que se puede obtener no es gracias a su gobierno, sino a organizaciones internacionales que velan por la salud, como Médicos sin Fronteras.

En palabras del actual director general de la OMS: “Los gobiernos deben pasar de las palabras a los hechos y garantizar un nivel seguro de financiación para contingencias relacionadas con emergencias sanitarias.” Y sin lugar a dudas poner todos los recursos y esfuerzos necesarios para garantizar a toda la población mundial una seguridad sanitaria sin importar condiciones económicas, étnicas o geográficas.

PREGUNTAS GUÍA:

1. ¿Qué estrategias políticas son necesarias tomar para lograr avances en materia de Cobertura Sanitaria Universal?

2. ¿En qué consiste la resolución adoptada por todos los Estados miembros de la OMS en Cobertura Sanitaria Universal?

3. ¿Qué medidas está tomando la comunidad internacional para combatir el problema y ayudar a los países que se encuentran en mayor rezago de cobertura sanitaria?

4. ¿Existe algún compromiso al que se encuentren imperiosas o yuxtapuestas más de una nación? De ser así, ¿es una obligación con sus nacionales o también con otras naciones?

5. ¿Qué pueden hacer los países con peor cobertura sanitaria como Afganistán, Haití, Yemen y los del África Subsahariana para salir de esa situación logrando una mejor cobertura sanitaria en sus territorios?

6. ¿De qué forma se relaciona el estado de pobreza y la dificultad en la transición a la cobertura universal de los ciudadanos para el cumplimiento de los objetivos de desarrollo acordados internacionalmente?

7. ¿Qué obstáculos políticos deben ser superados para el logro de esta transición y cuáles son los medios para lograrlo?

8. En dichos países hay niveles de esperanza de vida alarmantes, ¿qué políticas deberían tomar países como Guinea para evitar que su población tenga una esperanza de vida tan baja?

9. La ONU no ha podido intervenir mucho en esta situación, sin embargo, ¿cuál crees que sería la mejor forma de actuar por parte de las Naciones Unidas en esta región africana?

10. Enfermedades como el cólera o la malaria provocan que los gastos en salud pública se enfoquen en estas enfermedades. ¿Hay alguna nación del continente africano que sea un ejemplo que seguir en cuanto a gastos en salud pública? Y si lo hay, ¿quién y qué es lo que hacen?

BIBLIOGRAFÍA:

 “NUESTRO PRIMER AÑO JUNTOS”- Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus Director de la Organización Mundial de la Salud http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/273535/WHO-DCO-2018.2spa.pdf?ua=1

 “ESTADISTICAS SANITARIAS MUNDIALES” Organización Mundial de la Salud http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/82218/9789243564586_spa. pdf?sequence=1

 Comunicado de prensa- Organización Mundial de la Salud o http://www.who.int/es/news-room/detail/13-12-2017-world-bankand-who-half-the-world-lacks-access-to-essential-health-services100-million-still-pushed-into-extreme-poverty-because-of-healthexpenses

 “ARGUMENTANDO SOBRE LA COBERTURA SANITARIA UNIVERSAL”- Organización Mundial de la Salud- http://www.who.int/health_financing/UHC_SPvs1.pdf

 Universal Health Coverage Partnership http://uhcpartnership.net/partners/

 “Todos los caminos llevan a la Cobertura Sanitaria Universal”- Organización Mundial de la Salud o http://www.who.int/es/news-room/commentaries/detail/all-roadslead-to-universal-health-coverage

 “La cooperación de Japón en África Subsahariana” África Fundación Sur http://www.africafundacion.org/spip.php?article12024

 “Día Mundial de la Salud: Los países con mejor cobertura sanitaria” La Opinión A Coruña https://www.laopinioncoruna.es/vida-y estilo/salud/2018/04/07/mapa-interactivo-paises-mejorcobertura/1279489.html

“The EU-Luxembourg-WHO Universal Health Coverage Partnership: brings 28 countries’ health sectors closer to UHC” https://www.uhc2030.org/newsevents/uhc2030-news/article/the-eu-luxembourg-who-universal-healthcoverage-partnership-brings-28-countries-health-sectors-closer-to-uhc406550/

 Médicos sin Fronteras en África subsahariana https://www.msf.es/conocenos/proyectos/chad.

 http://www.who.int/countries/tcd/es/.

 http://www.who.int/countries/gin/es/.

 https://www.msf.es/conocenos/proyectos/guinea.

- http://www.who.int/countries/ssd/es/.
- https://www.msf.es/conocenos/proyectos/sudan-del-sur.
- http://www.who.int/countries/gnb/es/.
- http://www.who.int/countries/som/es/.
- https://www.msf.es/actualidad/somalia/somalia-volvemos-trabajar-paiscuatro-anos-despues