



Nuestro mundo. Tu acción.

XXXI Conferencia Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja
Ginebra, 28 de noviembre – 1 de diciembre de 2011 – **Por la humanidad**



XXXI Conferencia Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja

Ginebra (Suiza)
28 de noviembre – 1 de diciembre de 2011

INFORME SOBRE LA LABOR DE LA COMISIÓN D

(Martes 29 de noviembre, de 9.00 h a 11.30 h)

FALTA DE EQUIDAD EN EL ACCESO A LA ATENCIÓN DE SALUD

Presidenta: Fatima GAILANI, presidenta de la Media Luna Roja Afgana

Secretario: Al Panico, Federación Internacional

Redactora del informe: Rania Alerksoussi, Federación Internacional

RESUMEN:

La presidenta de la Comisión, señora Fatima Gailani, declaró abierta la reunión dando una cordial bienvenida a los representantes de los gobiernos y de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, y destacó la importancia de las labores de la Comisión D como un complemento de la resolución que adoptará la XXXI Conferencia Internacional. La señora Gailani presentó el tema definiendo las inequidades sanitarias y la desigualdad en el acceso a los servicios de salud. Las inequidades sanitarias, a menudo llamadas desigualdades sanitarias, son “diferencias injustas y evitables en el estado de salud que se observan dentro de un mismo país y entre diversos países”. Subrayó, además, que las inequidades sanitarias son sistemáticas: suelen afectar a determinados grupos de personas y se dan en todos los estratos sociales. Las personas más vulnerables gozan de menor acceso, no sólo a los servicios sanitarios, sino también a los recursos que coadyuvan a un buen estado de salud.

En las labores de la comisión se centró la atención en las mujeres y los niños no tanto por su vulnerabilidad intrínseca, sino porque por lo general tienen menos poder que los hombres adultos, disponen de un menor acceso a los recursos y están expuestos a riesgos de salud específicos. Las mujeres y los niños tienen menos probabilidades que los hombres de tener acceso a una atención de salud adecuada. La Federación Internacional publicó un informe enérgico y bien documentado sobre este tema titulado *Eliminación de las desigualdades en salud: cada mujer y cada niña/niño cuentan*, en el que se destaca claramente que eliminar las inequidades sanitarias es un imperativo de salud.

Como ejemplo de esta injusticia, la señora Gerry Eldson, embajadora de buena voluntad de la Federación Internacional para la lucha contra la tuberculosis, se refirió brevemente a las dificultades que afrontan las mujeres en África, en particular cuando sufren el estigma y la discriminación asociados a la tuberculosis, por ejemplo. Expuso las razones de la importancia de centrar la atención en las mujeres y los niños. Declaró, además, que si “se golpea a una mujer, se golpea una roca”, ya que las mujeres son la piedra angular de la sociedad. Afirmó que “cuando se fomenta la autonomía de la mujer, se fortalece la autonomía de la familia; cuando se cura a una mujer, se cura a toda la comunidad”.

La Dra. Carole Presern explicó que las inequidades sanitarias existen por doquier. En todos los países se pueden observar diferencias en materia de salud entre ricos y pobres, entre residentes de barrios donde viven personas adineradas y los barrios de tugurios, entre ciudadanos sólidamente establecidos y migrantes indocumentados, o entre personas educadas y personas analfabetas. Mediante políticas y medidas adecuadas se puede incidir realmente en los determinantes sociales de la salud, como la educación femenina o el acceso a nuevas tecnologías para reducir disparidades. Lo que da buenos resultados es centrarse en las personas más vulnerables y de más difícil acceso, y comprometerse a promover los derechos humanos y la equidad. Complementó su presentación con datos y cifras concretos sobre esta cruda realidad, así como con experiencias satisfactorias de Brasil y Bangladesh. La Dra. Presern finalizó su disertación recordando su trabajo como partera en una etapa anterior de su vida. Confirmó que recibió un gran apoyo de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, y agregó que las Sociedades Nacionales pueden contribuir verdaderamente a mejorar la situación.

Tras la presentación, la presidenta abrió el debate e invitó a los participantes a formular preguntas y comentarios.

Seguidamente, la presidenta invitó a los tres ponentes siguientes a presentar estudios de casos específicos:

- el señor José di Bello, subdirector de Salud y VIH/SIDA, Cruz Roja Argentina, se refirió a los derechos de las personas en materia de salud sexual y reproductiva;

- el Dr. Mohammed Serajul Akbar, presidente de la Media Luna Roja de Bangladesh, presentó un estudio de caso sobre la forma de abordar las inequidades sanitarias en entornos urbanos, tomando como ejemplo a Daca;
- la señora Susan Johnson, directora general de Operaciones Internacionales, Cruz Roja Canadiense, habló de la labor de las asociaciones de la Sociedad Nacional para la promoción de la equidad sanitaria.

La presidenta invitó a los participantes a debatir en torno a dos preguntas orientadoras:

1. ¿Cómo pueden, las Sociedades Nacionales, con sus vínculos estrechos con las comunidades vulnerables y su amplia red de voluntarios entregados de lleno, contribuir mejor a dismantelar los obstáculos a la atención de salud?
2. ¿Cómo pueden, las Sociedades Nacionales, apoyar las políticas de los Estados y los gobiernos encaminadas a eliminar las inequidades sanitarias?

Entre las principales conclusiones y recomendaciones figuró la renovación del compromiso de trabajar juntos, las Sociedades Nacionales y los gobiernos, en favor de todas las mujeres y los niños.

Observaciones generales:

La comisión se compuso de los siguientes ponentes (por orden de intervención):

- la señora Fatima Gailani, presidenta de la Media Luna Roja Afgana y presidenta de la Comisión D;
- la señora Gerry Elsdon, directora de Cinnamon Communications y embajadora de buena voluntad de la Federación Internacional para la lucha contra la tuberculosis;
- la Dra. Carole Presern, directora de la Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño, acogida por la Organización Mundial de la Salud;
- el señor José di Bello, subdirector de Salud y VIH/SIDA, Cruz Roja Argentina;
- el Dr. Mohammed Serajul Akbar, presidente de la Media Luna Roja de Bangladesh;
- la señora Susan Johnson, directora general de Operaciones Internacionales, Cruz Roja Canadiense.

Se destacó que el cometido de la Comisión D no era debatir o examinar la resolución propuesta, sino centrarse en los hechos, las oportunidades y los retos actuales, y compartir las mejores prácticas. A continuación tuvo lugar un animado debate y una serie de intercambios sumamente interactivos en los que participaron muchos representantes de gobiernos y Sociedades Nacionales. Habida cuenta de las limitaciones de tiempo y espacio, el presente resumen no puede abarcar todos los puntos planteados, pero recoge los principales temas y cuestiones tratados.

PRINCIPALES CUESTIONES PLANTEADAS:

- Se puede sostener que es la naturaleza humana la que causa el estigma y la discriminación que aumentan las dificultades para eliminar las inequidades sanitarias. Por consiguiente, la educación, el fomento de la autonomía y la conversación son sumamente importantes.
- Las personas con discapacidades también necesitan nuestro apoyo.
- En muchos países, el problema estriba en la condición social inferior de la mujer. Por ejemplo, las mujeres deben contar con el consentimiento de sus maridos para recurrir a métodos anticonceptivos. Es importante que la Cruz Roja y la

Media Luna Roja sensibilicen y capaciten a sus voluntarios para que expliquen a las mujeres sus derechos.

- Es probable que no se alcance el Objetivo de Desarrollo del Milenio 4, encaminado a reducir la mortalidad de los niños menores de cinco años. Si bien las metas de los Objetivos de Desarrollo del Milenio son ambiciosas, algunos países podrán cumplirlas gracias al buen gobierno y a políticas específicas de divulgación y lucha contra la discriminación por motivos de género.
- Es fundamental fomentar la autonomía de las mujeres, impartir educación gratuita a las niñas, luchar contra la mortalidad neonatal y crear conciencia en general.
- Las situaciones de conflicto y violencia crean más dificultades para alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Sin embargo, los voluntarios de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja pueden efectuar un aporte decisivo porque son neutrales e imparciales.
- En una reflexión más integral, se debería tener en cuenta el papel de los hombres. Es importante educar a los hombres para que apoyen a las mujeres.
- Los voluntarios de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja pueden participar en campañas de vacunación, realizar actividades de sensibilización en las comunidades, educar a las jóvenes para evitar embarazos en la adolescencia, identificar a pacientes que suspenden un tratamiento específico, etc.
- ¿Cómo pueden utilizar las Sociedades Nacionales la información que obtienen los voluntarios para influir en la política?
- ¿Cómo pueden generalizarse los proyectos piloto que han obtenido buenos resultados en países con menores recursos?
- En los países desarrollados también existen inequidades específicas, por ejemplo, obstáculos impuestos por los gobiernos al acceso de migrantes indocumentados a la atención sanitaria. ¿Cuál es el valor añadido de las Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja en situaciones en las que no están de acuerdo con sus gobiernos pero necesitan cumplir con su labor humanitaria?
- En algunos países, prácticas y prejuicios tradicionales como la mutilación genital femenina y el matrimonio forzado o precoz afectan a las mujeres. Las mujeres aceptan esas prácticas debido a su cultura y su educación. Esto constituye una violación fundamental de los derechos humanos que debemos abordar mediante la labor de sensibilización realizada con los voluntarios.
- Es preciso desarrollar las asociaciones para aumentar el acceso.
- Es necesario motivar a los voluntarios y no limitar su labor, ya que a través de visitas a domicilio pueden difundir mensajes que salvan vidas.
- Los problemas de financiación y de derechos humanos inciden en las inequidades.
- Los gobiernos pueden aprovechar las asociaciones existentes, entre ellas las asociaciones con la Federación Internacional, el Comité Internacional de la Cruz Roja y las Sociedades Nacionales, y las asociaciones entre estos.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- Los voluntarios pueden ayudar a detectar las necesidades que no se están atendiendo. Seguidamente, las Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja deberían determinar si tienen capacidad y mandato para esa labor. En caso afirmativo, como componentes de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, tenemos la responsabilidad de atender esas necesidades. Tenemos que reconocer que los voluntarios de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, al formar parte de sus comunidades, son los que mejor pueden detectar las necesidades en la comunidad, y ello contribuirá a la elaboración de los

programas más adecuados. Las Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja pueden recopilar datos, utilizarlos en el diálogo con los gobiernos y movilizar voluntarios para las actividades de sensibilización en el plano local. Pueden ayudar a los gobiernos a encontrar medios eficientes de satisfacer las necesidades.

- Vivimos en una aldea global y a pesar de los diferentes problemas la respuesta es siempre la misma: proporcionar acceso equitativo a la atención de salud aplicando programas integrales de salud pública, que incluyan a grupos vulnerables como los habitantes de los barrios de tugurios y aborden la mortalidad neonatal y materna. Las Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja deberían cooperar con los gobiernos y obtener apoyo de los donantes activos.
- Las inequidades en el ámbito de la salud y las prácticas incorrectas están muy vinculadas con la cultura del machismo. Podemos cambiar la cultura trabajando en la esfera de la educación. Si bien el cambio cultural es el más difícil, la Cruz Roja y la Media Luna Roja tienen un valor simbólico ante los gobiernos. Como auxiliares de los poderes públicos, la Cruz Roja y la Media Luna Roja tienen la responsabilidad de recordar a los gobiernos que deben esforzarse por resolver estas inequidades y cambiar las políticas. Es necesario que las Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja escuchen a las personas vulnerables y hablen en su nombre.
- Las Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja no sólo pueden ser asociados de los gobiernos nacionales en la prestación de servicios, sino también en el diálogo.
- La prestación de atención sanitaria a todos, incluidos los migrantes indocumentados, redundará en beneficio de los gobiernos.
- Los Objetivos de Desarrollo del Milenio sólo podrán alcanzarse si se reducen las inequidades.
- Al estar presentes cuando otros no lo están, las Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja pueden llevar la voz de las comunidades al plano nacional.
- Las mujeres, los niños, los refugiados, los pobres y los grupos marginados son los que más necesitan nuestra ayuda. En este mundo moderno, las situaciones y los problemas también son modernos, pero la Cruz Roja y la Media Luna Roja se encuentran en una situación privilegiada para trabajar con los gobiernos.