



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 16.30 h a 19.00 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 de salud, 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 experiencia personal de haber dado a luz mellizos y a otro hijo e indicó que se consideraba afortunada de tener acceso a sistemas de atención de salud adecuados.

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 Dr. Yahya Tomoum, consultor del Departamento de Salud, Media Luna Roja Egiptia, abordó la cuestión del fomento de la autonomía de las mujeres a través

- de la educación durante la ejecución de un programa de desarrollo tras un terremoto devastador;
- la señora Cornelia Hackl, coordinadora de salud y servicios sociales, Cruz Roja Austríaca, se refirió a la eliminación de los obstáculos a la atención de salud que afrontan las personas de edad, que a menudo sufren aislamiento social, violencia y maltrato;
 - el Dr. Bayardo Bolaños, presidente de la Cruz Roja Ecuatoriana, se centró en la eliminación de los obstáculos a la salud de los pueblos indígenas que mantienen tradiciones ancestrales y en la importancia del intercambio de información y el aprendizaje.

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 desmantelar 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 Dr. Yahya Tomoum, consultor del Departamento de Salud, Media Luna Roja Egiptia;
- la señora Cornelia Hackl, coordinadora de salud y servicios sociales, Cruz Roja Austríaca;
- el Dr. Bayardo Bolaños, presidente de la Cruz Roja Ecuatoriana.

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 varios 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:

- Todo ser humano tiene derecho a una atención de salud adecuada. Lamentablemente, existen enormes diferencias en materia de salud derivadas de razones históricas, políticas y económicas. La injusticia social está causando la muerte a gran escala de adultos y niños.

- Es poco probable que se alcance el Objetivo de Desarrollo del Milenio 4 y el éxito sólo es posible si se abordan las inequidades.
- El problema radica en la falta de conocimiento, especialmente en las comunidades alejadas de los centros urbanos, y se relaciona directamente con la falta de acceso de las mujeres a una atención de salud adecuada, como por ejemplo las mujeres que intentan dar a luz en sus casas y luego tienen problemas porque llegan demasiado tarde al hospital.
- Se formularon preguntas sobre si el proyecto de resolución reflejaba el Objetivo de Desarrollo del Milenio 5 relativo a la salud materna. Es necesaria una resolución enérgica en la que se aborde la salud desde una perspectiva integral, y no compartimentada con arreglo a los diferentes Objetivos de Desarrollo del Milenio. Se alentó a los delegados a seguir participando en la última ronda de debates sobre la resolución.
- Se observó con preocupación que en algunos países desarrollados los migrantes indocumentados tienen dificultades para acceder a la atención de salud.
- Los conflictos y la violencia, así como los sistemas de discriminación por motivos de género, el poder y el dinero constituyen otras causas de inequidades sanitarias.
- En la actual crisis económica tenemos que esforzarnos por obtener más recursos para la salud y la educación, en particular para niños y mujeres.
- La ignorancia y la falta de información médica en zonas remotas son componentes que conducen a la desigualdad en el acceso a la atención de salud.
- La financiación es un problema.
- La labor de sensibilización es importante, por ejemplo, para convencer a las mujeres de que realicen periódicamente exámenes de detección del cáncer de mama.
- Se mencionó la inclusión de las mujeres en la gestión de servicios sanitarios como forma de aumentar la concienciación.
- Es necesario hacer participar a los hombres en los esfuerzos por abordar las inequidades sanitarias que afectan a las mujeres. Se requieren cambios culturales y psicológicos para propiciar una comunicación y un comportamiento constructivos entre hombres y mujeres.
- Se reconoce que la atención primaria de salud para mujeres y niñas es una condición previa ya que tiene dimensiones morales y éticas.
- Se debería proporcionar directrices y capacitación básicas al personal de atención sanitaria.
- ¿Cuáles serían las relaciones ideales entre la Cruz Roja y la Media Luna Roja y los gobiernos?
- Es importante encontrar medios prácticos para la participación de las Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, gobiernos y países.
- ¿Existe alguna forma de inequidad que explique por qué las mujeres viven más tiempo que los hombres a nivel mundial? Hay múltiples factores, entre ellos la capacidad de resistencia de las mujeres, la mayor cantidad de muertes de hombres en los conflictos, la menor probabilidad de que las mujeres tengan comportamientos de riesgo en relación con enfermedades no transmisibles causadas por el consumo de alcohol o tabaco, o comportamientos que pueden dar lugar a enfermedades de transmisión sexual, así como otros factores relacionados con el modo de vida, como el estrés, etc.
- ¿Por qué se carece de información? ¿Hay alguien que bloquea el acceso a la información? El acceso a la información proporciona acceso al poder y permite vivir mejor.

- Las enfermedades no transmisibles, la salud mental y el suicidio son problemas universales que se deben abordar.
- Se señaló que tenemos que distinguir entre poblaciones vulnerables y situaciones de vulnerabilidad. Esto permitirá que se examinen las vulnerabilidades desde un punto de vista diferente y fomentará la aceptación de la vulnerabilidad.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- 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.
- Como auxiliares de los poderes públicos, las Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y la Media Luna Roja tienen la responsabilidad de recordar a los gobiernos que deben esforzarse por resolver estas inequidades en materia de salud y cambiar las políticas.
- La violencia contra las personas de edad es un problema nuevo que hay que resolver. Es preciso adoptar medidas para ampliar los servicios destinados a las personas de edad, realizar actividades de sensibilización e impartir formación adecuada al personal de salud y servicios sociales.
- En muchos países el problema estriba en la condición social de las mujeres, que es consecuencia de una percepción tradicional de las funciones del hombre y de la mujer. Es importante que la Cruz Roja y la Media Luna Roja conciencien a los gobiernos y los alienten a promover los derechos humanos y a eliminar la discriminación contra la mujer.
- Se debe hacer participar a los hombres en la lucha contra la discriminación por motivos de género y la cultura del machismo.
- El acceso de las mujeres a la educación está mejorando y esto está generando resultados positivos para su salud y su calidad de vida.
- No podemos lograrlo solos, tenemos que cooperar con los gobiernos, con otras Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja y con otras organizaciones.
- Con medios de comunicación libres, es posible lograr una mayor comunicación y un cambio positivo.
- Nunca tendremos éxito si no reconocemos a las personas en una sociedad y no las incluimos en la toma de decisiones.
- Suscribir la promesa.