



## **Desarrollar sistemas de salud resistentes en países afectados por el ebola**

### **Reunión extraordinaria del Consejo Ejecutivo sobre la emergencia de ebola**

#### **Los problemas y desafíos**

1. La enfermedad por el virus del Ebola (EVE) ha devastado los sistemas de salud y las economías de Guinea, Liberia y Sierra Leona. Cuando se inició el brote, los servicios de salud pública existentes, que ya eran bastante limitados, se orientaron al ebola. Además, muchos profesionales sanitarios enfermaron y murieron a causa del virus. En consecuencia, la población ha encontrado importantes dificultades para acceder a los servicios de atención, tanto del ebola como de otras enfermedades más habituales.
2. La falta de información de las comunidades afectadas y los malentendidos respecto de la EVE fueron factores agravantes, junto con una falta generalizada de confianza hacia el personal sanitario, especialmente los equipos médicos extranjeros. Esto contribuyó a la propagación del virus e impidió el rastreo de contactos.
3. En 2015, según estimaciones del Banco Mundial, los tres países afectados se verán privados de US\$ 2000 millones a causa del virus. Las principales fuentes de empleo se han visto gravemente afectadas; los efectos en la pobreza son amplios y crecientes. Los avances sanitarios, económicos y sociales del último decenio están en peligro en esos tres países, y ciertamente en toda la subregión.
4. El ebola se convirtió en epidemia en Guinea, Liberia y Sierra Leona debido, en gran parte, a la debilidad de los sistemas de salud. Las deficiencias estructurales específicas incluyen: *a*) número insuficiente y distribución inapropiada de personal sanitario cualificado, y *b*) vigilancia y sistemas de información inadecuados. Otras deficiencias conciernen a la ausencia o la debilidad de los sistemas de respuesta rápida; la escasez de laboratorios, situados principalmente en las ciudades; los sistemas poco fiables de suministro y adquisición de equipos de protección personal y otros insumos; la falta de electricidad y agua corriente en algunos centros de salud; y el limitado número de ambulancias.
5. Cuando se produjo la crisis, los países no tenían capacidad de reserva para organizar una respuesta eficaz y oportuna, sobre todo sin poner en peligro los servicios de salud esenciales para otras enfermedades. En ese sentido, sus sistemas de salud carecían de resiliencia.

6. A pesar de los reconocidos retos preexistentes que afrontaban los sistemas de salud de los países afectados, sus desempeños previos a la EVE en relación con muchos indicadores se asemejan a muchos otros países de la subregión, y ello plantea tanto la oportunidad como la necesidad de adoptar un enfoque internacional y regional más amplio orientado a desarrollar sistemas de salud sólidos y resistentes.

### **La oportunidad**

7. A pesar de los desafíos y sufrimientos humanos descomunales provocados por el ebola en Guinea, Liberia y Sierra Leona, esta crisis ofrece también oportunidades para fortalecer los sistemas de salud en los países afectados. El interés de los medios de comunicación, la asistencia técnica y los recursos financieros han aumentado en esos países. Esto abre una posibilidad para adoptar medidas reforzadas relativas al fortalecimiento de los sistemas de salud, con miras a sentar las bases del acceso universal a servicios de salud seguros y de buena calidad en los países afectados.

### **El camino por recorrer**

8. Los días 10 y 11 de diciembre de 2014, los Ministros de Salud y Finanzas de los países afectados por el ebola, junto con organizaciones internacionales y asociados para el desarrollo, se congregaron en una reunión de alto nivel convocada por el Banco Africano de Desarrollo, la Organización Sanitaria de África Occidental, el Banco Mundial y la Organización Mundial de la Salud con el fin de deliberar sobre el desarrollo de sistemas de salud sólidos en los países afectados por el ebola e identificar las medidas necesarias para reconstruir servicios de salud esenciales, sentar las bases de la cobertura sanitaria universal en esos países y fortalecer la resiliencia regional en África occidental.

9. En esa reunión se pusieron de relieve algunos principios fundamentales, a saber:

- Los gobiernos nacionales deberán dirigir los trabajos relativos al fortalecimiento de la resiliencia de los sistemas de salud. Todos los gobiernos tienen planes nacionales que pueden servir de base para continuar la planificación a la luz de la crisis desencadenada por el ebola.
- Los esfuerzos de los asociados para el desarrollo se deberán armonizar con los principios de la Alianza Sanitaria Internacional (IHP+).
- Se deberá prestar particular atención al desarrollo de las capacidades básicas de detección, notificación, evaluación y respuesta en lo relativo a emergencias y riesgos de salud pública, como parte de las obligaciones contraídas por los países en virtud del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) (2005).
- En vez de crear un nuevo programa vertical para una enfermedad específica o responder a una crisis, las inversiones se deberán utilizar para desarrollar sistemas basados en los principios de la atención primaria de salud y la cobertura sanitaria universal, con capacidad para responder a los diversos desafíos imprevistos que podrían surgir en el futuro.
- Es esencial fortalecer la confianza, el compromiso y la implicación de la comunidad.
- La financiación proporcionada por donantes externos no deberá aumentar la carga de la deuda. Al mismo tiempo, se deberá dar a los países un margen fiscal, a reserva de la disponibilidad de financiación adicional. A mediano plazo, el apoyo financiero deberá ser predecible y canalizarse a través de sistemas gubernamentales.

- A largo plazo, con el fin de avanzar hacia los objetivos de la cobertura sanitaria universal, se deberá considerar la manera de reducir la carga que representan los pagos directos de servicios de salud, promover la protección financiera y, al mismo tiempo, ampliar el acceso a servicios sanitarios de calidad.
- Un enfoque centrado particularmente en la rendición de cuentas, tanto de gobiernos como de asociados, debería respaldar todos los esfuerzos.

10. La OMS ha comprometido su apoyo a los gobiernos para seguir elaborando planes de recuperación sólidos, con costos calculados, e integrados en amplios marcos de recuperación y estrategias de financiación multisectoriales. Esto incluye el apoyo de la OMS para 1) convocar consultas de seguimiento en los países a fin de examinar, revisar y calcular los costos de los planes de recuperación nacionales y regionales de África occidental, y establecer prioridades para las intervenciones clave inmediatas y a mediano o largo plazo; 2) coordinar y dirigir el grupo de trabajo temático sobre salud, agua y saneamiento y el componente relativo al marco de recuperación del proceso multisectorial del Banco Mundial, las Naciones Unidas y la Unión Europea para evaluar la recuperación en relación con el ebola; y 3) prestar asistencia en las evaluaciones, la planificación operacional y la aplicación de los planes nacionales y regionales de recuperación. En esos procesos, que serán dirigidos por los países, participarán los principales asociados nacionales e internacionales. El marco de recuperación y la Estrategia de Financiación del Banco Mundial, las Naciones Unidas y la Unión Europea para evaluar la recuperación en relación con el ebola, así como la reunión Banco Mundial-FMI programada para abril de 2015, en la que se examinarán cuestiones relativas al ebola, serán hitos fundamentales en las actividades de seguimiento, especialmente en relación con la aplicación del RSI (2005), el fortalecimiento de los sistemas de salud y el carácter multisectorial.

11. El 12 de diciembre, una sesión de trabajo técnica organizada en la OMS permitió continuar las actividades de planificación. Se elaboró un calendario desde diciembre de 2014 hasta abril de 2015. Los tres países afectados por la EVE se comprometieron a establecer inmediatamente comités nacionales que incluyeran a todas las principales partes interesadas locales, a fin de hacer avanzar rápidamente los trabajos, sobre la base de los mecanismos existentes.

= = =