

**Forum:** AG3esp. Comité de los derechos humanos.

**Sujet:** Garantizar un acceso equitativo a la asistencia médica frente a una crisis sanitaria.

**Membre de l'État-major :** Karla Scattolin

**Position:** Facilitatrice

---

## Introducción

La pobreza de los países emergentes y en vía de desarrollo no puede garantizar un acceso equitativo a la atención médica. Sin embargo, el acceso médico para todos es esencial, como lo recuerda la Declaración Universal de los Derechos Humanos. Todos los países tienen derechos y deberes que deben ser respetados. Las políticas de corrupción no deberían intervenir. Muchas campañas y organizaciones están creadas para ayudar a los países que no tienen las capacidades de asistencias médicas que necesitan su pueblo. Por ejemplo, las ODS (Objetivos de Desarrollo Sostenible) trazan un “nuevo camino con el que mejorar la vida de todos, sin dejar a nadie atrás”.

Este año, el COVID-19 agravó la situación actual. El coronavirus, que empezó en la ciudad de Wuhan en el mes de diciembre, se propagó a nivel mundial hasta pasar a ser una crisis planetaria. La OMS (Organización Mundial de la Salud) alertó a los países de la gravedad de este virus, pero algunos países no tenían la capacidad suficiente para luchar eficazmente contra el virus.

Además, el Líbano sufrió una explosión el 4 de agosto 2020 en la ciudad de Beirut. No es únicamente una crisis humanitaria y económica pero también sanitaria. El país estaba tocado por el coronavirus y con la explosión los hospitales fueron devastados. El Líbano fue confinado 2 veces totalmente por dos semanas. Solo la ciudad de Beirut tiene únicamente toque de queda de las 18h hasta las 6h de la mañana. “Es una prueba más por el país que hace frente a un desastre económico, sanitario y político”.

## Definición de los términos clave

### **Asistencia médica**

Es la prevención y la preservación del bienestar físico y mental a través de los servicios médicos.

### **Un acceso equitativo**

Es tener en cuenta desigualdades sociales y económicas para que las personas de diferentes entornos puedan tener acceso.

### **Atención primaria**

Es una asistencia sanitaria esencial accesible o todos los individuos y familias de la comunidad a través de médicos aceptables con un coste asequible para todos.

### **Pandemia**

Enfermedad epidémica que se extiende a muchos países o que ataca a casi todos los individuos de una localidad o región.

### **Epidemia**

Enfermedad que ataca a un gran número de personas o de animales en un mismo lugar y durante un mismo período de tiempo.

## **Visión general**

### **Atención médica para todos**

La pandemia del coronavirus supone un reto para los sistemas de salud y para la sociedad en general. Las medidas que se están tomando en la restricción de contacto interpersonal van encaminadas a suplir la curva de contagio del COVID-19 para evitar que el sistema sanitario se vea colapsado por un aumento de número de infectados y puedan atender lo mejor posible a todos los pacientes.

Los países que más han sufrido por esta pandemia son los países cuyo sistema sanitario son muy escasos o inexistentes. Y por ellos los hospitales han sido colapsados como en el caso de China, Corea del Sur o Italia. Todo esto ha conllevado a que estos países crean un modelo de la atención hospitalaria para los pacientes del COVID-19. Creando también hospitales de campaña para los pacientes con síntomas más leves, ha sido un gran esfuerzo por parte de estos países que con ausencia de una atención primaria con capacidad resolutive no les ha quedado más remedio que realizar un aislamiento para poder reducir el impacto de la pandemia.

En Europa, algunos países como España, Dinamarca, Suecia, o Noruega, entre otros tienen una red de equipo de atención primaria que ofrece atención universal y gratuita para todos los ciudadanos.

En E.E.U.U, más de 27 millones de personas en el país no tienen seguro médico, una consulta con un médico para una persona sin seguro cuesta cientos de dólares y otras personas que tienen seguros insuficientes lo cual cubre una fracción de costos de una revisión o tratamiento.

### **Las ayudas a disposición de los países**

La OMS es una organización que ayuda los servicios esenciales durante una pandemia. El rápido aumento de la demanda al que se enfrentan los establecimientos sanitarios y los profesionales de la salud amenaza con sobrecargar algunos sistemas sanitarios e impedir su buen funcionamiento. En brotes anteriores como el Ébola 2014-2015, el VIH/ sida, tuberculosis, se ha observado un índice de mortalidad superior cuando el sistema sanitario se desborda.

La OMS obliga a los países a tomar decisiones difíciles. Sobre el mejor modo de satisfacer las necesidades de los ciudadanos. Los países deben actualizar sus orientaciones sobre la planificación operacional para equilibrar las exigencias ante de una pandemia, con la necesidad de seguir prestando servicios sanitarios, estas medidas específicas los países deberían considerar en escala nacional regional y local para reorganizar un acceso a los servicios sanitarios de calidad para toda la población.

También deberían de cumplir las exigencias en materia de precaución especialmente en la higiene y tener a disposición los suministros adecuados y un equipo de protección de todo el personal. Todo esto debe ser planificado y coordinado entre los gobiernos y los establecimientos sanitarios.

Un sistema sanitario bien organizado y preparado puede proporcionar un acceso equitativo a las prestaciones y a los servicios esenciales durante una situación de emergencias para evitar o limitar la mortalidad directa o indirecta.

### **Las crisis sanitarias debido a la naturaleza y al cambio climático**

La naturaleza también está en crisis bajo la presión de las actividades humanas que impactan al planeta. Las consecuencias son numerosas y visibles tales como el calentamiento global, el agua dulce en continuo descenso, la destrucción de los bosques y de las selvas, así como la extinción masiva de las especies vegetales y animales. Los terremotos, las inundaciones, las tormentas y los tsunamis son algunos de las manifestaciones de estos desajustes climáticos. Por ejemplo, el Japón, que fue tocado en 2011 por un terremoto y tsunamis, necesitó la ayuda de varias organizaciones para la reconstrucción del país (18 500 muertos).

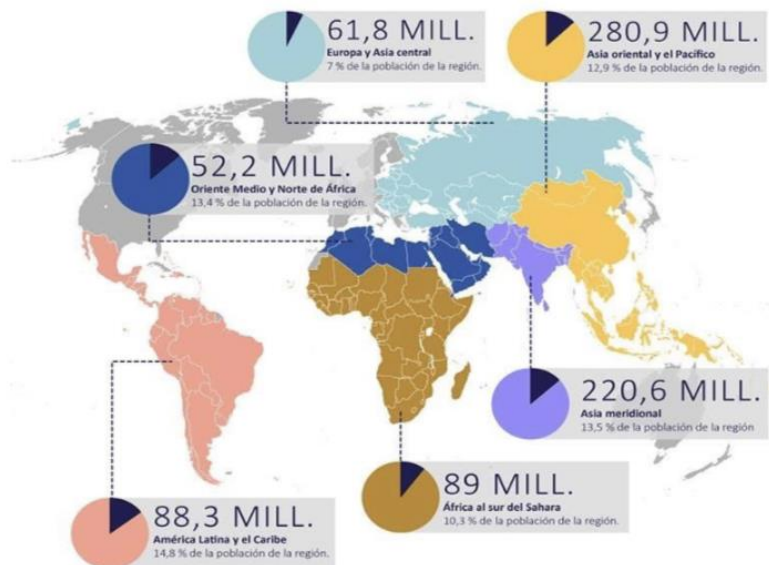
Pero no todos los países aceptan estas ayudas depende del gobierno si es democrático, comunista, autoritario o dictatorial. Por ejemplo, en Ecuador el terremoto de 2016 que provocó más de 600 muertos no quiso que los países vinieran a ayudarlo su presidente Rafael Correa se negó a estos apoyos. No son los únicos ejemplos. Pero nunca los gobiernos van a confesar que son crisis sanitarias, van a decir que son crisis económicas y humanitaria. Son argumentos políticos que les sirven para mantener el orden y su autoridad sobre la población.

En otros países del planeta, como África, el cambio climático que provoca sequía y por consiguiente la hambruna, es una realidad a la que se enfrentan miles de personas. Como en Etiopía: los habitantes se ven obligados a abandonar sus hogares por los desastres naturales.

Recientemente, el Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR) alertó sobre la posibilidad de que, en un futuro no muy lejano, sean millones los que emigren por la emergencia climática. Estos desplazados necesitan muchas veces la ayuda de la Cruz Roja o de Médicos sin frontera para poder alimentarse y acceder a una asistencia médica. Es un desafío para nuestras sociedades poder ayudar los países en vía de desarrollo que conocen crisis sanitarias debidas al desplazamiento de sus poblaciones.

## Los países con más dificultades

En todo el mundo, las personas dedican al menos el 10 % de su presupuesto familiar a gastos de salud.



Este mapa nos muestra cifras tan grandes que ocultan el sufrimiento diario que padecen las familias al no poder acceder a una atención médica. El costo de la atención a la salud es una carga financiera muy importante para las familias en todo el mundo. Viéndose obligados a elegir entre la salud y otras necesidades como alimentarse, estudiar, vestirse o el transporte, etc....

## La salud en los conflictos armados y las guerras.

Los conflictos siguen asolando los sistemas de salud de todo el mundo, desde el Yemen hasta Ucrania, desde Sudán del Sur hasta la República Democrática del Congo. Los centros de salud, el personal sanitario y las infraestructuras esenciales son cada vez más el blanco de las partes combatientes. En muchos de estos lugares, son más las muertes por enfermedades que se podrían prevenir y tratar o por enfermedades crónicas que las causadas por balas y bombas. A menudo, el personal humanitario que trata de suministrar alimentos, agua y medicamentos que salvan vidas no puede acceder a las personas que los necesitan desesperadamente. Los ataques químicos y biológicos son también un riesgo significativo en los conflictos armados.

El brote de Ébola en África occidental y las crisis humanitarias provocadas por los conflictos en Sudán del Sur, la República Centroafricana, Siria y el Iraq han exigido hasta sus últimos límites a los servicios de salud y han provocado el colapso de muchos de ellos. En consecuencia, la OMS y sus asociados sanitarios han tenido que subsanar deficiencias cada vez mayores a fin de asegurar la atención vital y ordinaria para millones de personas desplazadas y sus comunidades anfitrionas. “En la actualidad estamos afrontando un número sin precedentes de múltiples crisis humanitarias. Estas son más complejas y afectan a más personas que en ningún otro momento desde el final de la Segunda Guerra Mundial”, dice el Dr. Bruce Aylward, Subdirector General del grupo orgánico Poliomiélitis y Emergencias, de la OMS. Los directivos de la OMS que se ocupan de las distintas emergencias testimonian la magnitud del desafío al que la Organización está respondiendo en el contexto de las circunstancias propias de los países y en todo el mundo.

## Países y organizaciones

Con fecha del 22 de Agosto al 4 de Septiembre.

### África

En África hay más de un millón de casos registrados en 47 países y más de 20.000 muertos. Hay 29 839 casos en África de Sur.

### América

Los Estados Unidos cuentan con más de 566 615 casos registrados y con 188 409 muertos por la covid-19.

En América del Sur, se ha registrado 645 000 casos. Solo Brasil cuenta con 540 638 casos infectado y 126 237 muertos.

El Ecuador tiene más de 600 muertos en el terremoto de 2016.

### Asia

India es el país con mayor número de casos registrado por el COVID-19 1 068 871 y 70 626 muertos.

El Japón cuenta con más de 18.500 muertos en el terremoto y los tsunamis de 2011.

El Líbano tiene más de 203 muertos en las dos explosiones en Beirut que causó una crisis sanitaria de más por el país.

### OMS

Organización de la salud instituto especializado en las naciones unidas sobre la salud y para tener una igualdad en todos los pueblos del mundo sobre las atenciones médica.

### UNICEF

Son los protectores de los niños con la crisis sanitaria la Unicef realizó un plan para ayudar a los niños.

## Evoluciones recientes

Posibles tratamientos contra el COVID-19:

- Laboratorios en distintas partes del mundo están investigando más de 150 medicamentos diferentes; la mayoría ya existente en farmacia que ahora se están probando contra el coronavirus.
- La OMS lanzó un ensayo solidario destinado a evaluar los tratamientos más prometedores.
- El Reino Unido en su ensayo, nominado como Recovery es el más grande del mundo. En él, han participado más de 11 000 pacientes; han demostrado que unos medicamentos pueden ayudar a salvar vidas de pacientes gravemente enfermos.
- Otros centros de investigaciones están intentando utilizar la sangre de los sobrevivientes como tratamientos.
- La Rusia ha anunciado que comenzará los ensayos clínicos posteriores al registro para su vacuna contra el COVID-19 y han participado 40 000 personas.

## Implicación de la ONU

Hay 5 puntos sobre la implicación de la ONU y de la OMS, que es una agencia especial de la organización de las naciones unidas por la salud de todos.

Primero es ayudar a los países para preparar y reaccionar: La OMS publicó un plan de estrategia de preparación y de intervención contra la COVID-19. Este plan es mejorado cada vez que hay nuevas informaciones acerca del virus. Hay 6 oficinas regionales y 150 oficinas que trabajan en relación con el gobierno del todo el mundo. La OMS ha creado un fondo de solidaridad COVID-19 con el fin de garantizar que los pacientes reciban la atención para los más necesitados.

Segundo, dar informaciones precisas, y romper los mitos peligrosos: Internet está inundado por el COVID-19 y a veces con información falsa. Muchas sociedades de red social trabajan con la OMS para facilitar las circulaciones de las informaciones de confianza sobre la pandemia.

Tercero, vigilar trabajadores de la salud: proteger los trabajadores y pacientes es muy importante para salvar vidas. La OMS expendió dos millones de equipo de protección individual por 133 países.

En cuarto, formación y movilización de los trabajadores de la salud: la OMS se dirige a formar millones de trabajador de la salud en una plataforma que se llama OpenWHO.

Por último, para buscar una vacuna: los laboratorios más importantes en el mundo están buscando una vacuna contra el coronavirus. La OMS ha reunido a las más importantes biologuitas del mundo con el fin de identificar las posibilidades de búsqueda.

## Soluciones posibles

La falta de atención médica no sólo es injusta, sino que también es un real problema en el potencial de cada individuo. La salud es un elemento fundamental de un país. Sin una buena salud no se puede educar y por ende los hogares no pueden contribuir económicamente. La única manera de brindar atención médica a todas las personas en el mundo es si cambiamos fundamentalmente el sistema implementado un sistema mixto; es decir unir el sector público con el sector privado para mejorar la atención médica. Otros de los problemas del acceso del servicio de la salud son las enfermedades emergentes, las enfermedades crónicas ya que estas demandan un seguimiento o tratamientos continuos, los cambios climáticos, el envejecimiento y la migración internacional.

Fortalecer la atención primaria con médicos de familia para prevenir las enfermedades y trabajar con el personal del ministerio de salud. Renovar las infraestructuras y equipos médicos. Establecer convenios con las instituciones públicas y privadas de educación superior para formar más médicos. Disminuir el papeleo burocrático en la atención de los pacientes. Mejorar la educación continua por medio de video conferencia y utilizar la telemedicina. Poner límites razonables a las prestaciones sociales. Crear estrategias con centros médicos avanzados para facilitar la transferencia de ciencias y tecnología.

La mitad del mundo carece de accesos a servicios de salud esenciales y los gastos en salud acercan hoy a la pobreza extrema.

## **Bibliografía**

<https://www.universalis.fr/classification/medecine/medecine-generalites/organismes-et-institutions-medicales/>

[https://fr.wikipedia.org/wiki/M%C3%A9decins\\_du\\_monde](https://fr.wikipedia.org/wiki/M%C3%A9decins_du_monde)

<https://www.un.org/fr/universal-declaration-human-rights/>

<https://www.paho.org/en>

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/default.aspx>

<https://www.unicef.org/>