

Avanzando en la salud global durante la Presidencia española, belga y húngara de la Unión Europea: recomendaciones de la sociedad civil

El cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) en 2015 está en entredicho. Informes recientes muestran que los resultados esperados en cuanto a la erradicación de la pobreza no se están cumpliendo. La debilidad estructural de los sistemas de salud, unida a la falta de compromiso político con el derecho a la salud por parte de países donantes y receptores y la escasa participación de la sociedad civil, hacen que los ODM relacionados con la salud sean los menos desarrollados. A día de hoy, los indicadores de salud muestran datos desalentadores en relación a la mejora de la salud materno-infantil y la lucha contra el VIH/Sida, la tuberculosis y la malaria. Antes de que transcurra más tiempo necesitamos tomar acciones rápidas para salvar vidas y alcanzar los objetivos marcados.

Preocupados por el hecho de que no habrá avances posibles sin acuerdos políticos y de financiación, así como sin un uso más eficiente de la ayuda al desarrollo, esperamos firmemente que el trío presidencial de la UE a cargo de España, Bélgica y Hungría sea el escenario en el que se tomen pasos claros y firmes en materia de salud. Este trío presidencial, que ostentará el liderazgo de la política europea entre enero de 2010 y junio de 2011, debe ser una gran oportunidad para impulsar los ODM relacionados con la salud, especialmente el ODM 5 de mejora de la salud materna. Con una tasa en los países en desarrollo de 450 muertes de madres por cada 100.000 nacimientos en 2005 frente a la de 480 muertes en 1990¹, queda explícito que todavía hay un largo camino por recorrer para alcanzar los objetivos establecidos hace diez años. Por otro lado, 2010 es la fecha establecida para garantizar el acceso de toda la población a los tratamientos anti-retrovirales, por lo que también se tendrá que dar especial atención a este asunto dentro la agenda política y de desarrollo.

La Agenda de Acción de la UE para acelerar el progreso hacia los ODM, adoptada por el Consejo de la Unión Europea en junio de 2008², reconoce la existencia para 2010 de un déficit de financiación en el sector de la salud estimado en 13.400 millones de euros. Esta cifra está basada en los datos de la Comisión de Macroeconomía y Salud de la OMS y supone el presupuesto mínimo para lograr los objetivos de Naciones Unidas relacionados con salud. Para que la Unión Europea pueda aportar su parte correspondiente, estimada en unos 8.000 millones de euros, tanto las instituciones europeas como los Estados miembro deberán cumplir urgentemente con los compromisos adquiridos en ayuda al desarrollo y deberán priorizar e incrementar la ayuda en salud dirigida a reforzar los sistemas de atención primaria de salud, con especial atención hacia los determinantes sociales de la salud, según lo acordado en resoluciones de la Asamblea de la Organización Mundial de la Salud celebrada en 2009 (Resoluciones 12³ y 14⁴). >>>

Making progress on global health in the Spanish, Belgian and Hungarian Presidency of the European Union: civil society recommendations

Attainment of the Millennium Development Goals (MDGs) by 2015 is in jeopardy. Recent reports are not showing the expected results in poverty eradication. A structural weakness of health systems along with a continued lack of political will of both donor and partner countries to fulfill their responsibilities in relation to the right to health and the lack of social participation have made the health MDGs those least developed. Health indicators show disheartening data with regards to the lack of improvement in maternal and infant health and the fight against HIV/AIDS, TB and Malaria. As time passes, we need to move quickly if we want to save lives and keep our promises.

Concerned by the fact that no advances will be possible without new political and funding commitments as well as a more efficient use of aid, we strongly expect the Spanish, Belgian and Hungarian Trio Presidency of the European Union (EU) to be the setting for new steps and clear advances. Taking place from January 2010 to June 2011, the trio presidency will be a great opportunity to move the health MDGs forward, particularly MDG 5 where the least progress has been made. With 480 maternal deaths per 100,000 births in 1990 in the developing world compared to 450 deaths in 2005, a small decline that reflects progress in only a few regions¹, there is still a long way to go in reaching the goals set ten years ago. In addition, 2010 is the time set for guaranteeing universal access to anti-retro viral treatment so special attention will have to be given to this issue as well.

The EU Agenda for Action to accelerate progress towards the achievement of the MDGs, adopted by the EU Council in June 2008², foresees a health financing gap of €13.4 billion by 2010. This figure is based on the WHO Macroeconomics and Health Commission's target, and is crucial for achieving the UN goals. To achieve the EU's estimated share of €8 billion of the health financing gap, the EU and its Member States will urgently need to meet their longstanding commitments in development aid as well as prioritize and increase health spending addressed to strengthen comprehensive Primary Health Care systems with a special emphasis on the Social Determinants of Health as committed in 2009 World Health Assembly's respective resolutions (Resolutions 12³ and 14⁴). >>>

La Agenda para la Acción de la UE reconoce que este incremento presupuestario es vital para alcanzar los ODM, especialmente en un momento en el que varios informes muestran como, a pesar de avanzar más lentamente de lo deseado en la consecución de los objetivos de salud de la agenda del milenio y pese al impacto que la crisis sanitaria está teniendo sobre la población de África Subsahariana, la ayuda al desarrollo en salud está disminuyendo. Tanto es así, que el Informe Especial del Tribunal Europeo de Auditores “Ayuda al Desarrollo Comunitaria para los servicios sanitarios en el África Subsahariana” constata que la ayuda directa de la UE al sector de la salud en los países de África Subsahariana ha pasado de representar el 5,1% del presupuesto del 8º Fondo Europeo de Desarrollo (FED) a constituir el 3,5% en el 10º FED.

Convencidos de que la acción urgente es necesaria y de que un acuerdo real no puede ser pospuesto por más tiempo, hacemos un llamamiento a la Unión Europea y a sus Estados miembros para que tengan en consideración nuestras propuestas y particularmente a los gobiernos de España, Bélgica y Hungría para que promuevan acuerdos y compromisos financieros indispensables para afrontar los desafíos globales en materia de salud. En este contexto esperamos que durante el trío presidencial se avance en las siguientes líneas:

1. Asegurar la financiación necesaria para fortalecer los sistemas de atención primaria de salud y realizar contribuciones adicionales para reducir de inmediato el déficit en salud a través de, como mínimo, la asignación a este sector del 0,1% del PNB (Producto Nacional Bruto) de los países donantes y del 15% de los presupuestos estatales de los países receptores.

2. Priorizar el sector salud dentro de la Agenda de Eficacia de la Ayuda, especialmente:

- Garantizando el liderazgo de la UE como donante en el ámbito de la salud, evitando el riesgo de “países huérfanos” o “sectores huérfanos”

y prestando particular atención a las situaciones de vulnerabilidad y a las necesidades de las poblaciones afectadas por conflictos y desastres naturales.

- Mejorando la armonización de ayuda de los países donantes en este sector.
- Asegurando la participación significativa de todos los socios, incluida la sociedad civil, en el diseño, desarrollo y evaluación de los planes de salud de los países receptores de ayuda.

3. Apoyar con asistencia técnica y económica a los países receptores de ayuda en el desarrollo de

>>>

The UE Agenda for Action acknowledges that such an increase would mean a substantial contribution to the achievement of UN goals. This contribution is vital, especially at a time when several reports show that despite the health MDG commitments and the health crisis in sub-Saharan Africa, funding for health is decreasing. The Special Report of the European Court of Auditors “Communitarian Development Aid for health services in sub-Saharan Africa” states that direct aid to the health sector in sub-Saharan African country programmes has fallen from 5.1% under the 8th EDF to 3.5% under the 10th EDF.

Convinced that urgent action is needed and that real commitment can not be postponed any longer, we call on the EU and all Member States to take our proposals under consideration and particularly the Governments of Spain, Belgium and Hungary to take the lead in promoting clear commitments to addressing the most urgent challenges in global health, particularly to:

1. Ensure funding for health and provide additional and significant financial contributions to immediately reduce the “€8 billion health gap” through the allocation of, at least, 0.1% of GNI to health ODA in the case of donor countries and 15% of national budget in the case of recipient countries.

2. Prioritize the health sector within the aid effectiveness agenda, especially by:

- Ensuring strong EU leadership as a health donor in all EU partner countries, avoiding the risk of “orphan countries” and “orphan sectors.” Particular attention should be paid to situations of

fragility and the needs of people affected by conflict and natural disasters.

- Adopting further commitments for better aid harmonization regarding health donors.
- Ensuring a real bottom-up approach in the design, implementation and monitoring of recipient countries’ national health plans.

3. To support initiatives to help partner countries develop prepaid health plans that allow free health care, especially for the poor and most marginalized, through technical and economical assistance.

>>>

planes de salud prepago que permitan el acceso gratuito a la atención sanitaria, especialmente para la población más vulnerable y con más escasez de recursos.

4. Adoptar e implementar un Plan de Acción de Género en la UE verdaderamente integral. La sociedad civil debe jugar un papel fundamental en la preparación de este plan, que deberá estar basado en el enfoque de “género en desarrollo” y contar con un fuerte respeto de los derechos sexuales y reproductivos, tal y como establecen las conclusiones del Consejo de la UE de mayo de 2007 sobre “Igualdad de género y empoderamiento de las mujeres en la cooperación al desarrollo”.

5. Acelerar los esfuerzos para alcanzar el acceso universal a la salud sexual y reproductiva y reducir la mortalidad materno-infantil en los países en desarrollo, en línea con acuerdos internacionales como, entre otros, la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo, el Plan de Acción de Maputo y las Conclusiones del Consejo de la UE de noviembre de 2004. Para ello se requieren acuerdos políticos y financieros, además de la implicación de organizaciones del sector privado, incluidas las ONG, y la creación de alianzas públicas y privadas para intervenciones clave.

6. Continuar promoviendo el papel de liderazgo de la UE en la lucha contra el VIH/Sida, la tuberculosis y la malaria, mediante:

- Apoyo a la implementación del Programa de Acción de la UE para luchar contra el VIH/Sida, la tuberculosis y la malaria, y sus grupos de trabajo, así como la preparación de la continuidad del plan de acción más allá del año 2011.
- Refuerzo del apoyo de la UE al Fondo Mundial de lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, al mismo tiempo que se garantiza que los servicios prestados por esta institución están alineados con los sistemas nacionales de salud. Esto debería incluir el establecimiento de canales de financiación sostenibles y previsibles, así como el debate en torno a un nuevo modelo de financiación basado en la capacidad económica de los países donantes.
- Impulso del liderazgo europeo en I+D para la consecución de nuevos productos biomédicos (nuevas tecnologías de la prevención como vacunas o microbicidas para el VIH, diagnósticos, tratamientos, fórmulas pediátricas) aplicables a las tres enfermedades, que sean accesibles y asequibles para las poblaciones de los países en desarrollo.

4. Adopt and implement a comprehensive EU Gender Plan of Action. Civil society should play a key role in the preparation of such plan, with strong respect for sexual and reproductive rights and based on the “gender in development” approach as laid out in the May 2007 Council Conclusions on “Gender Equality and Women’s Empowerment in Development Cooperation”.

5. Accelerate efforts to achieve universal access to sexual and reproductive health and to reduce maternal mortality in developing countries, in alignment with existing international agreements such as the International Conference on Population and Development and the Maputo Plan of Action, as well as the Council Conclusions of November 2004. This will require political and financial commitment and should include the involvement of private sector organisations, including NGOs, and the establishment of public-private partnerships (PPP) as key interventions.

6. Continue to promote the European Union’s leadership role in the fight against HIV/AIDS, Malaria and Tuberculosis, particularly by:

- Supporting the implementation of the EU Program of Action to fight AIDS, Tuberculosis and Malaria and its working groups, as well as ensuring the preparation of an action plan beyond 2011.
- Maintaining EU support to the Global Fund against Aids, Malaria and TB while ensuring that the services provided by this institution are aligned with national health systems. This should include the establishment of sustainable and predictable funding mechanisms and leading the debate on a new funding model based on the economic capacity of donor countries.
- Strengthening support for R&D in HIV/AIDS, malaria and tuberculosis in order to develop new biomedical products (such as vaccines and microbicides for HIV prevention, paediatric formulations and diagnosis and treatment products) applicable to the three diseases and accessible and affordable to people in developing countries.

¹ MDG Report 2009

² EU Agenda for Action on MDGs, see <http://register.consilium.europa.eu/pdf/en/08/st11/st11096.en08.pdf>.

³ http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/A62/A62_R12-sp.pdf

⁴ http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/A62/A62_R14-sp.pdf

DECLARACIÓN SUSCRITA POR/STATEMENT ENDORSED BY:

Redes y organizaciones de España / Networks and organizations from Spain:



Redes y organizaciones de Bélgica / Networks and organizations from Belgium:



Redes y organizaciones de Hungría / Networks and organizations from Hungary:



Otras redes y organizaciones europeas / Other European networks and organizations:

