

CONTEXTO SANITARIO EN CAMERUN

1-NIVEL DE VIDA

El indicador de pobreza humana es de 35.6% de la población en 2004 según PNUD (Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo). La pobreza es más marcada en las zonas rurales (70%). La pobreza urbana toca cerca de 2 millones de personas, esencialmente en Yaounde y Douala. 50% de los hogares no tiene acceso a la electricidad, y un tercio tampoco al agua potable. La ausencia de un sistema colectivo de saneamiento se traduce por el desarrollo de enfermedades como la malaria, enfermedades intestinales o el cólera. La tasa de desempleo sobrepasa el 35% en Yaounde y en Douala.

Únicamente un cuarto de los hogares urbanos posee una nevera y un décimo de los mismos, un congelador. El coche sólo es accesible a un 5% de la población, un 7% tienen una moto y un 17% una bicicleta. 75% de los hogares utilizan la madera como elemento de combustión para la cocción de los alimentos.

Con un indicador de desarrollo humano del 0.506 sobre 1 (PNUD), el Camerún se sitúa, según los datos del 2006, en el rango mundial número 144 sobre un total de 177

2-SANIDAD

La media anual de gasto sanitario por habitante por parte del estado es de 60 euros para los habitantes de la ciudad y de 20 para el rural. El instituto nacional de estadística (INS) estima que sólo el 15% de los cameruneses tienen acceso a una medicina moderna (2001). Según el informe 2006 de la OMS (organización mundial de la salud) había en Camerún en el 2004:

-3124 médicos

-26000 enfermeras

-147 dentistas

-700 farmacéuticos

Los mayores hospitales ofrecen entre 300 y 500 camas, así el Hospital General de Yaounde(300), el CHU de Yoounde (500), el Hospital general de Douala(300), hospital central jamot de Yaounde(300), hospital Laquintinie de Douala(300). Hay distribuidos por el país pequeños hospitales provinciales que pueden ofrecer entre 100 y 200 camas y al menos 1 médico. Un total de 1690 centros de atención sanitaria pertenecen al sector público (1 para 5000 a 10000 habitantes).

Las enfermedades más frecuentes con potencial epidémico son : la fiebre amarilla, el cólera, la meningitis cerebro-espinal, la rubeola, la disentería bacilar, la trypanosomiasis, la malaria.

La malaria representa un 45% de las consultas médicas, 23% de las hospitalizaciones, 40% de las muertes en niños menores de 5 años y una inversión del 40% del presupuesto sanitario.

El sida tiene una tasa del 5,5% entre la población de 15 a 49 años, repartida con un 6,8% para la población femenina y el 4,1% para la masculina.

SITUACION ACTUAL: DIFICIL ACCESO A LOS MEDICAMENTOS

1 -MEDICAMENTOS CAROS

El precio de los medicamentos puede resultar una barrera para aquellas familias que no dispongan de suficientes medios. Los medicamentos debe pagarlos cada cual de su bolsillo ya que no existe ningún tipo de prestación social para ello. Tampoco hay control de precios de venta, con lo cual el enfermo queda a expensas del vendedor. Debido a la escasez de medicamentos en condiciones, la demanda de los mismos es muy elevada, con lo cual el vendedor, que no suele poseer un gran stok, acostumbra a vendérselos a quien mejor le pague.

2-POCA DISPONIBILIDAD DE LOS MEDICAMENTOS

Los vendedores disponen de un stok siempre insuficiente. Y la espera para un medicamento que debe llegar siempre de fuera es habitual. No hay una política estatal de habituallamiento de las farmacias, que son consideradas como un comercio privado que se provee por su cuenta y riesgo de los productos de su venta. La demanda siempre parece superar a la oferta.

3-MEDICAMENTOS EN MAL ESTADO

Esta demanda permanente de medicamentos provoca la aparición en el mercado de medicamentos falsos o caducados, que se venden en puestos ambulantes a precios mucho más bajos que el de las farmacias. En su mayoría son inocuos y no sirven para nada, pero también hay que directamente son veneno para un cuerpo debilitado ya de por sí por alguna dolencia. El tráfico de medicamentos falsos es un problema muy grave, fabricados la mayoría en Nigeria, traspasan la frontera con el Camerún y se distribuyen con suma facilidad, sorteando la escasa oposición de la autoridad estatal.

SITUACION DESEABLE: MEDICAMENTOS ACCESIBLES

1-MEDICAMENTO RECETADO CORRECTAMENTE

La falta de análisis clínicos puede provocar diagnósticos incorrectos, con el consiguiente error en el tratamiento y en la administración de unos medicamentos no sólo inservibles sino peligrosamente usados y despilfarrados. Sobre este problema Africum propone la puesta en funcionamiento de un laboratorio de análisis clínicos que proporcione herramientas a los facultativos para aprovechar correctamente los escasos medicamentos de que disponen. En este sentido, Africum, junto con la ong local Care Service, está desarrollando un proyecto de laboratorio en Sangmelima.

2-MEDICAMENTOS A BAJO COSTE O GRATUITOS

Para rebajar los costes de los medicamentos una posibilidad sería fabricarlos en el mismo Camerún. Otra es sacarlos del circuito mercantil, sea por intervención estatal sea por intervención de ayuda humanitaria. Y finalmente la tercera posibilidad sería copar el mercado de medicamentos igualando oferta y demanda.

3-HABITUALLAMIENTO PERIODICO Y SIN INTERRUPCIONES

Para poder disponer de los medios para un tratamiento profesional del enfermo es indispensable que este pueda disponer de los medicamentos en el momento y durante el tiempo que requiera la lucha contra su enfermedad. Sólo puede realizarse con ayuda estatal o humanitaria, mientras los medicamentos siempre vengan del extranjero. En el caso que se fabricaran en Camerún el habituallamiento debería ser mucho más sencillo. Tanto en un caso como en otro, convendría conectar todas las farmacias del país y centros sanitarios en una red de habituallamiento que distribuyera equitativamente los medicamentos sin desabastecer a nadie.

4-DESAPARICION DE LOS FALSOS MEDICAMENTOS

La erradicación del mercado de estos medicamentos se conseguiría primero bajo una política menos permisiva en cuanto a su venta y luego gracias a una demanda en descenso continuo a causa de la accesibilidad de los medicamentos legales.

POSIBILIDADES DE INTERVENCION

1-FABRICACION DE MEDICAMENTOS

Los medicamentos fabricados en el mismo pais deberian tener un coste menor que los importados. Pero actualmente esta posibilidad no es factible. Ni para los medicamentos sintéticos ni para los tradicionales. Debería desarrollarse una industria farmaceutica que lo permitiera, ya fuera privada o del gobierno.

2-IMPORTACION DE MEDICAMENTOS

La premura de la necesidad obliga a buscar soluciones rápidas para salvar vidas hoy sin esperar a mañana. La importación de medicamentos es la via actual para habituallarse de este producto. Las ongs podemos paliar su coste con donaciones a centros de salud necesitados.

ACTUACION DE AFRICUM

Africum pone a la disposición de cualquier centro de salud necesitado del Camerun, nuestra logística y contactos para proveerlos de medicamentos. Africum compra o recibe en donación los medicamentos en España y los envia a los centros que nos lo han solicitado.

La recepción de donaciones en este sentido esta permanentemente abierta Actualmente tenemos peticiones de centros en Mbalmayo, Sangmelima, Avebe, Meyomesala, Mvia...