



Cuba



© Perry-Castañeda Library Map Collection

La República de Cuba, es un Estado libre, socialista, soberano y solidario. Geográficamente es un archipiélago situado en la zona más occidental del Mar Caribe que está constituido por la Isla de Cuba, la Isla de la Juventud y alrededor de 1600 isletas y cayos con una extensión de 110 860 km². Su estructura político administrativa consta de 14 provincias divididas en 169 municipios y un Municipio Especial, Isla de la Juventud, de subordinación nacional. La población cubana, de 11.257.105 habitantes, el 75,8% urbana, ha tenido en los últimos años un ritmo de crecimiento considerablemente bajo. Desde el año 1978 no garantiza su reemplazo y en el 2005 alcanza sólo 1,5 hijos por mujer. El 79% de los fallecimientos ocurre en la población de 60 y más años. La mortalidad infantil y la de menor de cinco años es uno de los componentes que más ha disminuido. El aumento de la esperanza de vida al nacer es un fiel reflejo de la importante reducción de la mortalidad. A principios del siglo XX era de 40 años. En el año 2005 este indicador es mayor de 77 años. Cuba se caracteriza por la tendencia a la homogeneidad en la distribución geográfica de su población y las variables que la componen. Las provincias centrales y la capital del país cuentan con poblaciones más envejecidas.

SALUD Y DESARROLLO

La Política Social de Cuba define al Estado responsable y al ciudadano beneficiario, y se orienta al desarrollo humano sostenible con las metas de bienestar y calidad de vida más elevadas, fundamentalmente en las esferas: salud, educación, cultura, empleo, seguridad y asistencia social.

A pesar del bloqueo económico, Cuba alcanzó un sostenido incremento de la economía por tres décadas, con un promedio anual de crecimiento del PIB de un 3.1%. A partir de 1989, como consecuencia de la desaparición de la Unión Soviética y el resto de los países socialistas europeos, el crecimiento económico se detiene. En 1993 el PIB fue un 65% menor al alcanzado en 1990. En el periodo 2000-2005 comienza la recuperación. Más del 60% de los gastos corrientes de la actividad presupuestada se han destinado específicamente a las esferas de la salud, educación, seguridad y asistencia social.

Hoy las enfermedades infecciosas representan solo el 1.1% de Las defunciones. En estas cuatro décadas se ha producido una sustitución progresiva de estas causas por las enfermedades crónicas no trasmisibles que hoy representan más del 90% de los fallecimientos que ocurren en el país.

Las tres primeras causas de mortalidad son: Enfermedades del Corazón, Tumores Malignos y Enfermedades Cerebrovasculares, que agrupan el 58.9% de las defunciones.

La niñez ha sido la más favorecida en las modificaciones de la mortalidad en Cuba. La mortalidad en menores de cinco años ha descendido marcada e ininterrumpidamente. La tasa es de 8.0 por 1 000 nacidos vivos y representa el 1.1% de las muertes para todas las edades. La estructura por componentes y causas está acorde al nivel que presenta este indicador. La mortalidad infantil, su principal componente, exhibe una tasa de 5,3 por 1,000 nacidos vivos.

La epidemia de VIH/SIDA en Cuba es considerada de baja transmisión con una prevalencia estimada en 2004 de 0.05%. Los beneficios del programa, incluida la triple terapia antiviral, llega al total de los afectados de forma gratuita.

La protección de la población contra 13 enfermedades inmunoprevenibles ha permitido la eliminación de la poliomielitis, difteria, sarampión, tos ferina, rubéola y tétanos neonatal.

El 95,2% de la población tiene algún servicio de suministro de agua sanitariamente aceptable (el 76% por acueductos). El 75,4% lo recibe por conexión intra domiciliaria, el 14,7% por fácil acceso y el 5,2% restante por servicio público de pipas. El 94% de la población posee algún servicio de recolección y disposición final de aguas residuales sanitariamente aceptables, el 38% por sistema de alcantarillado y el 55% restante por medio de letrinas y fosas. El 36% de las aguas servidas reciben tratamiento.

ENFERMEDADES ELIMINADAS

POLIOMIELITIS 1962	PALUDISMO 1967	TETANOS NEONATAL 1972
TOSFERINA 1997		
RUBEOLA 1995		
SARAMPIÓN 1993	SINDROME RUBEOLA CONGENITA 1989	DIFTERIA 1979

Organización Panamericana de la Salud

Batalla de Ideas: una nueva Revolución de la Sociedad Cubana

Perfeccionamiento de la Educación, Programa Trabajadores Sociales, Informatización escalonada de la Sociedad, Programas de la Revolución en Salud, Masificación de la Cultura, Deportes, Universidad Superior de la Especialidad.

PERFECCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD CUBANA

2002: "Una profunda revolución en los servicios de salud"

Programas de la Revolución en Salud:

- Programa de Perfeccionamiento del Capital Humano
- Programa de Reparación de Instituciones de Salud
- Programa de Genética y Discapacitados
- Programa de Incremento y Modernización del Transporte Sanitario
- Programa de Terapias Intensivas Municipales
- Programa de Hospitales
- Programa de Psicóticos
- Programa de Óptica
- Programa de Informatización
- Programa de Neurología y Hemodialis
- Programa de Cardiología
- Programa de Ortopedia y Ortopedia Técnica

COLABORACIÓN MÉDICA INTERNACIONAL

104 502

1963 - 2004	2005
79 487 Colaboradores 97 Países	25 222 Colaboradores 70 Países

Se ha colaborado en la creación de 11 Facultades de Medicina en diferentes países y trabajado en 37

Se cuenta con 240 Profesores trabajando en 15 países y laborando en 23 Facultades

De 1966 al 2004 se han graduado 3914 profesionales y 4535 Técnicos de más de 100 países.

OPORTUNIDADES	DESAFIOS
<ul style="list-style-type: none"> A la salud en Cuba se le confiere la dimensión política, social y económica que ella posee, y constituye una verdadera prioridad, expresada en casi medio siglo de continuo desarrollo a partir de políticas y estrategias estatales coherentes y sustentables. El país alcanza altos niveles de equidad en la distribución de los recursos de salud con total cobertura, accesibilidad y alta calidad. Como resultados se encuentran los altos niveles de salud y satisfacción que consigue. La fortaleza de su capital humano y la inversión en él realizada, han posibilitado la producción de salud y los logros obtenidos en ese campo. Bajo crecimiento demográfico La salud como motor del desarrollo, de la investigación y el desarrollo de la cooperación técnica Inversión en educación como factor coadyuvante del desarrollo en salud Sinergia de las intervenciones sociales a favor de la salud 	<ul style="list-style-type: none"> La política económica, centrada en su acelerada recuperación y diversificación, con la contribución del desarrollo acumulado en su Capital Humano y producción científica, tendrá como principal destino importantes programas sociales, dirigidos a incrementar el bienestar y la calidad de vida, con alcance universal, en un marco de equidad y justicia social. La atención a la salud y el sistema para garantizarla, constituyen altas prioridades de esta política. El acelerado y profundo proceso de envejecimiento de la población, con bajos niveles de fecundidad, unido al predominio de la Enfermedades Crónicas no Transmisibles, con la carga de discapacidad y demandas de complejos servicios que ellas generan, constituyen importantes retos para la organización económico-social y en particular para el Sistema de Salud. Los riesgos ambientales, y los derivados del comportamiento humano, en presencia de las serias amenazas globales y del fluido intercambio internacional, constituyen objeto de atención priorizada por el país y su Sistema de Salud.

COOPERACION EXTERNA

Cuba es uno de los 51 Estados fundadores de las Naciones Unidas y particularmente en las últimas cuatro décadas ha tenido un significativo protagonismo en todos los foros convocados. Es socio activo del Sistema Operacional de las Naciones Unidas para el Desarrollo y acogió la primera oficina internacional de ese órgano cuando la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), abrió su representación en La Habana en 1950.

En el país se encuentran representadas once de las quince Agencias de Naciones Unidas. En total las Agencias de Naciones Unidas han trabajado en más de mil trescientos proyectos en los últimos treinta años con un monto de 350 MMUSD. La colaboración de agencias, fondos y programas (ONUSIDA, UNICEF, FNUAP, PNUD, UNESCO, OMS-OPS, FAO, PMA) así como de Organizaciones No Gubernamentales (Médicos sin Fronteras de Holanda y de España, Médicos del Mundo de Francia, Medisuisse, Grupo de Voluntarios Italianos, HIVOS de Holanda, Unitarian University entre otros) ha estado presente en el proceso de desarrollo del Marco de Acción Nacional contra el VIH/SIDA a través del proyecto "Fortalecimiento de la respuesta nacional multisectorial para la atención y prevención de la epidemia del VIH/SIDA en la República de Cuba" financiado por el Fondo Mundial que aprobó este proyecto para Cuba, en enero del 2003, por un monto de 26.15 MMUSD para un período de 5 años (2003 – 2008).

A causa de la situación económica de los años noventa, se organizó en 1992 un sistema de trabajo para atender las donaciones que se venían produciendo desde diversas fuentes y a variados destinos dentro del Sistema Nacional de Salud. Los resultados han sido significativos en cuanto al incremento de la movilización de recursos, internos y externos, hacia el sector salud, a expensas fundamentalmente de la modalidad de proyectos y la utilización racional de esos recursos en función de objetivos definidos con procesos planificados y controlados.

Cuba ha impulsado a la Cooperación Técnica entre Países como una herramienta de cooperación horizontal, de entendimiento y solidaridad. En el marco de la política implementada por la OMS-OPS, Cuba ha generado 67 proyectos en un periodo de 12 años favoreciendo el trabajo conjunto con países de América Latina y el Caribe.

OPORTUNIDADES	DESAFIOS
<ul style="list-style-type: none"> Los conceptos y enfoques sobre la salud, que aplica y desarrolla la sociedad cubana como parte de su modelo social, coinciden con los planteados por la Organización Mundial de Salud y son valorados como referencias por otros países. Las experiencias acumuladas en el curso de la cooperación de la OMS/OPS con la República de Cuba permitió un fructífero intercambio con beneficios mutuos, que sitúan a esta nueva estrategia en una fértil plataforma para su asimilación y desarrollo, en la que se inscriben las Agencias del Sistema de Naciones Unidas, los Organismos no Gubernamentales y otras instituciones que participan con el país en múltiples proyectos de cooperación y desarrollo. 	<ul style="list-style-type: none"> Los amplios programas de salud internacional y cooperación que desarrolla el gobierno cubano en países de América, Asia y África, constituyen oportunidades de trabajo conjunto con la Organización Mundial y Panamericana de la Salud. Doce Centros Colaboradores de la OMS, junto a los institutos, centros de investigaciones e instituciones en general, promueven, desarrollan, participan, extienden y evalúan las investigaciones, sus resultados y experiencias de avanzada en el sistema de salud cubano y de otros países.

AGENDA ESTRATEGICA OPS/OMS

A partir de los análisis de la salud del país, las propuestas de desarrollo y desafíos, las formas y contenidos de la asistencia para el desarrollo y asociaciones, las modalidades de cooperación de la OPS/OMS y sus particularidades en el país, y el esquema de políticas de la OMS a escala global y regional, se establecieron las prioridades conjuntas de cooperación que definen aquellas estrategias del país, en el campo de la salud, que contarán con el apoyo de la OPS/OMS y donde se concentrarán los principales esfuerzos y recursos de la organización, siguiendo como línea en su ejercicio las siguientes **Modalidades de Cooperación:**

- Apoyo al desarrollo y difusión de investigaciones científicas e innovaciones tecnológicas
- Identificar, sistematizar y documentar buenas prácticas y experiencias para la toma de decisiones
- Apoyo a los procesos de gestión de la información y el conocimiento
- Evaluación de políticas, programas e intervenciones en salud pública
- Apoyo a la inserción y participación en alianzas y redes nacionales e internacionales
- Cooperación descentralizada para el fortalecimiento de las capacidades locales
- Movilización de recursos para potenciar acciones estratégicas en el proceso de desarrollo nacional de la salud.

Las Políticas Nacionales, de manera resumida, se proyectan haciendo énfasis en:

- El Incremento de la capacidad resolutiva, la calidad y la eficiencia del sistema a partir del desarrollo de la Atención Primaria de Salud y el Policlínico
- La Universalización de la enseñanza, la formación y el perfeccionamiento de los Recursos Humanos en nuevos escenarios docentes y programas de avanzada.
- El control de los riesgos y daños a la salud en enfermedades infecciosas, no transmisibles, adicciones y otros derivados de conductas violentas.
- El desarrollo científico y tecnológico en beneficio de la salud
- La solidaridad internacional.

En tal sentido, las áreas técnicas del Ministerio de Salud Pública han trabajado en base a estas políticas para convertirlas en Prioridades del Sistema y en Estrategias de Trabajo. Otros sectores, involucrados en los problemas de salud, han diseñado sus alianzas estratégicas de trabajo con el Sistema de Salud en base a esas políticas y prioridades. Las Agencias del Sistema de Naciones Unidas han definido y seleccionado sus prioridades en función de cooperar con el país, y en particular con el Sistema Nacional de Salud, en las prioridades por él establecidas.

Las Prioridades de Cooperación, identificadas para un próximo periodo de 3 años (2008-2010), son las siguientes:

- Contribuir al desarrollo de las políticas de promoción de salud y calidad de vida.
- Contribuir al fortalecimiento del Sistema Nacional de Salud, con eje en el perfeccionamiento de la Atención Primaria en Salud, privilegiando el desarrollo de la Dirección Municipal de Salud y el Policlínico.
- Apoyar a los procesos nacionales de mejoría de la calidad de los servicios de salud, haciendo énfasis en acreditación, adecuación tecnológica, reglamentación y fortalecimiento de la autoridad regulatoria.
- Apoyar la iniciativa de país para perfeccionar el sistema integrado de vigilancia en salud pública, con especial énfasis en alerta temprana y con capacidad predictiva acorde a lo establecido en el Reglamento Sanitario Internacional.
- Contribuir al fortalecimiento de las acciones sectoriales e intersectoriales en respuesta al envejecimiento poblacional.
- Apoyar el fortalecimiento del nuevo modelo de formación de recursos humanos en la Atención Primaria y el Policlínico; enfatizando en el uso de las nuevas tecnologías de educación, información y comunicación.
- Apoyar el desarrollo de la Atención Primaria Ambiental, en el marco de la actualización de los Análisis Sectoriales de Agua, Saneamiento y Residuos Sólidos, con énfasis en la identificación, y manejo de riesgos para la salud relacionados con ambiente.
- Contribuir al intercambio científico y a la difusión y utilización según corresponda de los resultados de las Instituciones del Polo Científico y de los Centros de Excelencia y Colaboradores de la OMS.
- Apoyar el perfeccionamiento de los programas que contribuyan al cumplimiento de las estrategias nacionales de seguridad alimentaria y nutricional.
- Apoyar el perfeccionamiento y los procedimientos nacionales para la evaluación del Programa Materno Infantil, enfatizando en las acciones encaminadas a la reducción de la mortalidad materna.
- Contribuir al desarrollo y los procedimientos nacionales para la evaluación de los Programas de Prevención y Control de Enfermedades no Transmisibles de mayor prevalencia y apoyar la estrategia de comunicación social.
- Apoyar el cumplimiento y los procedimientos nacionales para la evaluación del Programa de Prevención y Control del VIH/SIDA y la ampliación de las capacidades para enfrentar las enfermedades emergentes y reemergentes.
- Apoyar las iniciativas del Sistema Nacional de Salud para la prevención y mitigación de los efectos de los desastres sobre la salud de la población.
- Apoyar la cooperación internacional en salud mediante la promoción de las experiencias cubanas de éxito en otros países, así como, facilitar el acceso del país a proyectos innovadores y su participación en el desarrollo de políticas y acuerdos globales y regionales en salud.

INFORMACION ADICIONAL

1. Cuba. 10 años después de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. Centro de Estudios de Población y Desarrollo (CEPD) de la Oficina Nacional de Estadísticas (ONE). La Habana, mayo 2005.
2. Panorama Económico y Social de Cuba 2003. ONE. Enero 2004.
3. Envejecimiento de la Población y sus repercusiones en el sector de la salud en Cuba. Alfonso Fraga Juan, C. ONE. La Habana. 1997.
4. Objetivos de Desarrollo del Milenio. Segundo Informe de Cuba. Instituto Nacional de Investigaciones Económicas. La Habana. Julio 2005.
5. Anuario Estadístico de Salud. DNE. Ministerio de Salud Pública. Ciudad de la Habana, 2005
6. Proyecciones de la Salud Pública en Cuba para el 2015. Ministerio de Salud Pública. Ciudad de la Habana, Marzo 2006.
7. Análisis de Situación de País. OPS, Cuba, PWR. Informe BPH02. 20-07-06.
8. Estrategia de Cooperación Técnica. OPS, Cuba, PWR. Informe BPH04. 20-07-06.
9. Colaboración del Sistema de las Agencias de las Naciones Unidas con Cuba. Departamento de Organismos Internacionales. DRI/MINSAP. Octubre 2006.
10. "Una acción conjunta frente al VIH/SIDA, desafiando el reto". 14ª Junta Directiva. 26-27 de Octubre de 2006.

Página Web de País de la OMS
Sitio Web de la Oficina de País OPS/OMS

<http://www.who.int/countries/cub/es>
<http://www.cub.ops-oms.org/>

© Organización Mundial de la Salud, 2008 - Se reservan todos los derechos.

Este documento no es una publicación oficial de la OMS y no representa necesariamente las decisiones ni la política de la Organización. La presentación de los mapas que aparecen en él no implica, por parte de la OMS, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites.

This brief is available online at the WHO Country Focus web site <http://www.who.int/countryfocus>
WHO/DGR/CCO/08.05/Cuba