

Guinea Ecuatorial



© United Nations Cartographic Section

Población total	1.014.999
% de población menor de 15 años	47,3%
% de población rural	70%
Esperanza de vida al nacer	59,3%
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por 1000	93
Razón de mortalidad materna por 100 000 nacidos vivos	352/100.000
Gasto total en salud como % del Producto Interno Bruto	8,84%
Gasto público en salud como % del gasto público del Gobierno	10%
Posición del Índice de Desarrollo Humano en relación a 177 países	121
Ingreso Nacional Bruto (INB) per capita US\$	12.860
% de población bajo el umbral de la pobreza nacional (entre 1994-2001) representaba	67%
Tasa de alfabetización de adultos (15+) alfabeto	87%
% de población con acceso sostenible a fuente de agua mejorada	No
% población con acceso sostenible a saneamiento mejorado	No

Fuentes :

- "Hoja de Ruta para acelerar la reducción de la mortalidad materna y neonatal en Guinea Ecuatorial"- Octubre 2008
- "Estudio sobre el gasto público en el sector social en Guinea Ecuatorial MTA 2008"
- "Perfil de vulnerabilidad de Guinea Ecuatorial CNUCEA" - Diciembre 2008

La República de Guinea Ecuatorial está situada en África Central está repartido en 2 regiones: Región continental y Región insular con la isla de Annobón en el Océano Sud Atlántico y la isla de Bioko, donde se encuentra la capital, Malabo. La superficie del país es de 28.051 Km². Guinea Ecuatorial cuenta con siete provincias, sub-divididas en distritos (18), que representan las unidades político-administrativas de gestión sanitaria.

La población es joven, más de 47,3% tiene menos de 15 años. La población es de más de 1.014.999 habitantes desigualmente repartida; el 75% de la población vive en Río Muni, con una densidad de 40 a 50 habitantes por Km². La tasa de crecimiento poblacional es de 2,46%, con una esperanza de vida al nacer estimada en 59,3 años, en 2001.

Guinea Ecuatorial es independiente desde 1968. El país es miembro de la CEMAC, con Camerún, Congo, Gabón, República Centroafricana y Chad. También es miembro de la zona del franco y de la francofonía.

Guinea Ecuatorial es el tercer productor de petróleo del África subsahariana, tras Nigeria y Angola. En los 10 últimos años (1996-2006), la economía ecuatoguineana se ha multiplicado por 35, pasando de un PIB nominal de 140 millones FCFA a 4.975,80 millones FCFA en 2006. El PIB per capita en 2008, se sitúa en más de 17.000 USD. Sin embargo, este aumento no ha tenido repercusión en la reducción de la pobreza : la media de las personas que viven en la pobreza extrema (menos de un dólar al día) que representaba 67% de la población total entre 1994 - 2001. En la zona rural : 70%, y en la urbana : 60%

El país se sitúa todavía en el rango 121 entre 177 países, por su Índice de Desarrollo de las Naciones Unidas. La Sda Conferencia Económica Nacional en Bata adoptó el Segundo Plan Nacional de Desarrollo Horizonte 2020 y retuvo 15 programas prioritarios, de entre ellos, la Salud Para Todos de aquí al año 2020 para cambiar la situación del país emergente al de un país en transformación hacia el desarrollo; en eso está el verdadero desafío del país.

El perfil sanitario del País se caracteriza todavía por la alta prevalencia de enfermedades transmisibles (85% de las consultas), concretamente: paludismo, infecciones respiratorias agudas y enfermedades diarreicas agudas, que constituyen las principales causas de mortalidad en niños de menos de 5 años. La prevalencia del VIH se estima en 7.0% en 2008 y sigue progresando. La mortalidad materna sigue situándose por encima de 352 por 100.000 nacidos vivos.

La supervivencia del niño sigue precaria, pues se caracteriza por la malnutrición, que afecta a un 40% de los niños de menos de 5 años y la débil cobertura de vacuna que se sitúa todavía por debajo de los 80%. Otros problemas de salud, como la diabetes y las enfermedades cardiovasculares son poco conocidos; pero van a influir muy pronto en la salud pública del país en un futuro inmediato, por el cambio de modo de vida de la mayoría parte de la población urbana y por el aumento de la esperanza de vida.

SALUD Y DESARROLLO

El sistema de salud del país a pesar de los importantes logros alcanzados en los últimos cinco años como son :

- La construcción y rehabilitación de infraestructuras sanitarias en todos los niveles.
- La creación de Fondo Social para el Desarrollo
- La eliminación progresiva del vector de la Oncocercosis en la isla de Bioko, de la Lepra, de la Tripanosomiasis
- La reducción progresiva de paludismo en el país así como la reducción de la mortalidad por la Tuberculosis
- El aumento al 80% de la cobertura vacunal
- El desarrollo de la Hoja de Ruta para la Reducción de la Mortalidad Materna y Neonatal
- La elaboración de políticas, estrategias y planes sectoriales

No obstante, persisten desafíos que se tienen que tratar

- Insuficiencia del marco institucional y de operacionalización de programas nacionales por la deficiencia de capacidades de recursos humanos técnicos.
- Inexistencia de un sistema para responder a las epidemias y a las catástrofes naturales;
- Inadecuación e ineficacia del sistema de información sanitaria ;
- La morbilidad y la mortalidad debidas a las enfermedades transmisibles;
- La mortalidad materna e infantil todavía muy elevada.
- El deficiente acceso a los medicamentos esenciales por la población mas vulnerables

El Gobierno, la OMS y todos los demás Socios del Desarrollo deberán trabajar en el marco de una verdadera concertación y coordinación para hacer frente a los diferentes desafíos que adolece el sistema de salud con el fin de alcanzar los objetivos de desarrollo sanitarios del país y los Objetivos del Milenio para el Desarrollo.

OPORTUNIDADES	DESAFIOS
- Creación del fondo social para el desarrollo para la financiación de los sectores sociales por el Gobierno	- Mantener el reforzamiento de un sistema de salud, con la puesta en marcha de un sistema de control de calidad de los servicios de salud;
- La creación de la facultad de ciencias medicas y la consiguiente formación del personal sanitario nacional	- Frenar la progresión de la epidemia del VIH/SIDA e iniciar cambios en las tendencias;
- La construcción y rehabilitación de infraestructuras sanitarias de diferentes niveles	- Proseguir con la reducción de la mortalidad materna, neonatal e infantil, cuyas tasas siguen siendo muy elevadas;
- El Plan Nacional de Desarrollo socio económico Horizon 2020	- Reducir la morbilidad y la mortalidad debidas a las principales enfermedades transmisibles y no transmisibles y las relacionadas como consecuencias del abuso del alcohol;
- El cuadro de asistencia de Naciones Unidas (UNDAF) y la Estrategia de Cooperación de la OMS con Guinea Ecuatorial 2008-2013	- Poner en marcha un mecanismo adecuado y eficaz para la respuesta a las urgencias y catástrofes naturales;
	- Llevar a cabo la formación del personal de cantidad y calidad, para ofrecer servicios de salud de calidad.

PARTENARIADOS

Guinea Ecuatorial no dispone prácticamente, como la mayoría de los países africanos, de verdaderos socios para el desarrollo. Es responsable totalmente de su auto desarrollo.

Guinea Ecuatorial no depende, entonces, del financiamiento externo para la salud; los fondos públicos representan más 95% del financiamiento total para la salud.

El Ministerio de Sanidad dispone de un marco de concertación con los socios para la salud (Servicio de Cooperación) cuyo funcionamiento es muy deficitario sobre todo en los aspectos de partenariado, de movilización de recursos y de funcionamiento interno.

Ante esta falta, el Sistema de las Naciones Unidas ha dispuesto una reunión semestral que permite al cuerpo diplomático y a las agencias del Sistema de las Naciones Unidas para encontrarse y discutir sobre las cuestiones relacionadas con la puesta en marcha del UNDAF.

El Ministerio de Cooperación Internacional y Francofonía a puesto en marcha un Comité Nacional de Coordinación, Seguimiento y Evaluación de la Cooperación Internacional CONCOORD como órgano nacional de coordinación de la cooperación internacional. Su objetivo principal es organizar, coordinar y hacer seguimiento y evaluación de la cooperación internacional. Reorienta los campos y las modalidades de cooperación, tanto multilateral como bilateral.

La cooperación bilateral es casi inexistente. Con España se redujo en gran medida desde los inicios de los años 2000. Con Cuba está esencialmente orientada para la formación de personal de salud, gracias a la financiación propia del país. La cooperación con Francia, Estados Unidos de América y China es débil y casi inexistente con otros países desarrollados e instituciones internacionales (Canadá, Alemania, Unión Europea). Cuando existe, se sostiene financieramente por el mismo país.

En el país apenas hay ONGs internacionales. En el campo de la salud, sólo la Federación Española de las Religiosas Sanitarias (FERS) trabaja como una verdadera organización no gubernamental internacional. La Cruz Roja de Guinea Ecuatorial, miembro de la Federación de la Liga de la Cruz Roja y Media Luna Roja, es una ONG de dimensión nacional y que opera activamente en el sector de salud. No existe en el país una plataforma de ONGs de la sociedad civil para la salud.

El Sistema de las Naciones Unidas compuesto de solo 5 Agencias (UNDP, UNFPA, UNICEF, OMS, FAO) que residen en el país, conforman los verdaderos y únicos socios para el desarrollo en los dominios de salud y población.

OPORTUNIDADES	DEFIS
1) Creación de un Comité Nacional de Coordinación, Seguimiento y Evaluación de la Cooperación Internacional en el seno del Ministerio de Asuntos Exteriores Cooperación Internacional y Francofonía 2) Existencia de ONGs como la Federación Española Religiosa Sanitaria, y la Cruz Roja de Guinea Ecuatorial, que trabajan codo a codo con el Gobierno a favor de la salud del país 3) Apoyo técnico y financiero al país por la Cooperación del sistema de las Naciones Unidas.	1) Dinamizar y operacional el Comité Nacional de Coordinación Seguimiento y Evaluación de la Cooperación Internacional 2) Crear a nivel del Ministerio un servicio responsable de coordinar la Cooperación, el partenariado y la movilización de recursos 3) Establecer el 100% de fondos para la autofinanciación del sistema de salud por el propio Gobierno, en vista a la posibilidad de que el país adquiera la categoría de País Menos Avanzado (PMA) en 2009

AGENDA ESTRATEGICA DE LA OMS(2008-2013)

La agenda estratégica que guiará las intervenciones de la OMS en la puesta en ejecución de la estrategia de cooperación 2008 - 2013 se apoya en cinco ejes estratégicos. Estos ejes permiten responder a los principales desafíos identificados en el curso de la puesta en ejecución de la estrategia precedente de cooperación que son: (1) el fortalecimiento de las capacidades institucionales y las realizaciones de los recursos humanos y (2) la reorganización de un sistema de salud y de información sanitaria que contribuye a la reducción de la mortalidad y la morbilidad debidas las enfermedades transmisibles o no y de la mortalidad materna e infantil en la perspectiva del atentado de los objetivos del Milenio.

- **El reforzamiento de las capacidades institucionales y de recursos humanos:** (a) apoyo técnico para la formulación o revisión de políticas estrategias de salud (b) reforzamiento de partenariado y del sistema nacional de información sanitaria (c) reforzamiento de un sistema de salud (d) promoción de investigación operacional.

- **La reorganización de un sistema de salud y de información sanitaria para la reducción de la morbimortalidad:** (1) lucha contra el SIDA, el Paludismo y la Tuberculosis; (2) reforzamiento del sistema de salud (equipos de salud operacionales, medicamentos y vacunas, recursos humanos para la salud, relanzamiento de atención primaria de salud etc...); (3) apoyo al reglamento sanitario internacional (vigilancia integrada de enfermeles y respuestas, puesta en marcha de RSI/2005, reforzamiento de laboratorio y seguridad alimentaria); (4) manejo adecuado de enfermedades olvidadas y crónicas no transmisibles; (5) La puesta en ejecución de las estrategias de prevención y de lucha integrada contra los factores de riesgo de las principales enfermedades crónicas no transmisibles; (6) El análisis de la importancia de los handicaps físicos y mentales y de las incapacidades debidas las violencias y los traumatismos.

- **La gestión sanitaria de urgencias y catástrofe:** La OMS sostendrá el Plan de Desarrollo nacional de gestión de las urgencias, las catástrofes y la respuesta a las epidemias fundado sobre:

- La evaluación inicial y continua de las necesidades prioritarias de salud que permite identificar las necesidades sanitarias de las poblaciones concerniente y ajustar la respuesta
- La coordinación de acciones entre el Ministerio de la Salud y Bien Estar social y los diferentes departamentos implicados en la gestión de urgencias
- La pro actividad y la vigilancia; la satisfacción de necesidades en materia de salud deberá ser basada en la disponibilidad del stock de medicamentos de urgencias, la disponibilidad de agua potable y la comida
- El reforzamiento de capacidades locales par la Puesta en marcha del Plan de Contingencias de preparación y respuestas a las epidemias.

- **La mejora de la salud de la madre, del niño y del adolescente:** Puesta en marcha de la Hoja de Ruta sobre la reducción de la mortalidad materna y neonatal: (a) El fortalecimiento de las capacidades de las comunidades para la maternidad a menor riesgo; (b) la elevación de los cuidados obstetricos y neonatal; (c) La nacionalización de esfuerzos para reducir la mortalidad materna; (d) la aplicación de normas en cuidados de salud materna y neonatal, de planificación familiar en la estructura de la salud.

- **La promoción de la salud:** desarrollo de un medio ambiente favorable para la salud y apoyo a iniciativas para el cambio de comportamiento (tabaquismo, alcoholismo)



Constucción de infraestructuras sanitarias de calidad



Lucha contra la Oncocercosis (tratamiento de creadores de larvas y TIIC) en la Isla de Bioko



Aumento de la cobertura vacunal (Primera Dama de la Nacion/Equipo OMS en la campaña 2008



Prevencion del VIH/SIDA, y apoyo nutricional en Centros escolares

INFORMACION ADICIONAL

Página Web de País de la OMS <http://www.who.int/countries/gnq/es>

© Organización Mundial de la Salud, 2009 - 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 <http://www.who.int/countryfocus>
WHO/DGR/CCO/09.03/Equatorial Guinea

Revisión: agosto 2009