



# Campaña de la FID con motivo de la Reunión de Alto Nivel de la ONU de 2019 sobre Cobertura Sanitaria Universal

## ¿Qué es la Cobertura Sanitaria Universal?

La Organización Mundial de la Salud define la Cobertura Sanitaria Universal (UHC, por sus siglas en inglés) como una situación en la que **todos los individuos y comunidades reciben los servicios de salud (incluida la promoción de la salud, prevención, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos) y los medicamentos que necesitan a un precio asequible.**

La UHC es **un factor clave para garantizar el desarrollo económico a largo plazo.** Es también una pieza fundamental del Objetivo de Desarrollo Sostenible 3 sobre "Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades", que todos los Estados Miembro se han comprometido a lograr antes de 2030.

## ¿Qué es la Reunión de Alto Nivel sobre UHC?

A pesar de los compromisos globales, la mitad de la población mundial aún no tiene cobertura completa de servicios esenciales de salud a un precio asequible. La Organización de Naciones Unidas (ONU) organiza una Reunión de Alto Nivel (HLM, por sus siglas en inglés) sobre UHC el **23 de septiembre de 2019, para movilizar el mayor apoyo político posible para la UHC.**

## ¿Por qué la HLM sobre UHC de la ONU es importante?

Durante esta Reunión se adoptará una **declaración política con propuestas concisas**, que guiará la acción de los Estados Miembro hacia la consecución de la UHC para 2030.

## ¿Por qué la UHC es importante para las personas con diabetes?

La diabetes es una **condición crónica que requiere tratamiento de por vida.** Las personas con diabetes tipo 1 necesitan insulina para sobrevivir. Las personas con todo tipo de diabetes necesitan acceso a cuidados y medicamentos apropiados para controlar eficazmente la condición y prevenir o retrasar complicaciones. Sin UHC, muchos de ellos se enfrentan a duras situaciones como resultado de los altos gastos médicos. Las personas con diabetes de países de ingresos bajos y medios (que representan un 80% del total de personas con diabetes) están particularmente en riesgo.

## ¿Cuáles son los cuidados esenciales para las personas con diabetes?

La UHC pretende brindar cuidados esenciales a un precio asequible. En el caso de la diabetes, los cuidados esenciales incluyen insulina, metformina, glicazida, glucagón, jeringuillas/agujas, tiras reactivas, glucómetros y consultas regulares con médicos de familia, enfermeras y dietistas/nutricionistas, además de consultas con especialistas adecuados en caso de complicaciones.

**Los Estados Miembro deben garantizar, como mínimo, el acceso asequible a estos cuidados esenciales para todas las personas con diabetes.** La FID solicita a los Estados Miembro con suficiente capacidad económica que vayan más allá de la UHC para proporcionar los mejores cuidados posibles a un precio asequible para los ciudadanos.

## ¿Cómo puede apoyar la Campaña de la FID sobre UHC?

### Contacte a responsables políticos nacionales

- **Traduzca** la llamada a la acción de la FID a su idioma nacional
- Establezca **reuniones cara a cara** con políticos y reguladores relevantes a nivel local, regional y nacional para discutir la llamada a la acción de la FID
- Si no es posible organizar reuniones, envíeles la llamada a la acción de la FID por **carta y/o correo electrónico**

### Envíe su selfie para la Campaña UHC de la FID

Envíenos un selfie con información sobre sus gastos médicos esenciales relacionados con la diabetes. Puede encontrar instrucciones sobre cómo participar en esta campaña aquí: [bit.ly/2DEt9vf](http://bit.ly/2DEt9vf)



### Promueva la llamada a la acción de la FID en la prensa nacional

- Identifique a los principales medios de comunicación sobre salud de su país, así como a los periodistas que escriben los artículos relacionados sobre salud en los medios de comunicación generalistas
- Contáctelos con el contenido de la llamada a la acción de la FID, y con las cifras sobre diabetes en su país (que puede encontrar en el [Atlas de Diabetes de la FID](#))

### Apoye la campaña UHC de la FID en redes sociales

- Siganos en [Facebook](#), [Twitter](#), [Instagram](#) y [LinkedIn](#).
- Comparta con su red los mensajes sobre UHC que la FID está publicando en sus redes sociales. Le animamos a traducir nuestros mensajes para que lleguen a un público más amplio



Llamada a la acción de la FID para la

# Reunión de Alto Nivel sobre Cobertura Sanitaria Universal

En nombre de las personas que viven y están afectadas por la diabetes, la FID solicita a los gobiernos nacionales que **adopten un enfoque de Salud en Todas las Políticas** para alcanzar la UHC en 2030, actuando en las siguientes cuatro áreas:

## Fortalecer la atención primaria de salud para mejorar el diagnóstico temprano y la prevención de complicaciones



- Integrando en los servicios de salud un **enfoque centrado en las personas** que permita a las personas con diabetes participar en sus propios cuidados;
- Ampliando la **cobertura geográfica de la atención primaria de salud** para atender las necesidades de las personas con diabetes y en riesgo en áreas rurales y remotas, incluyendo mediante la adopción de intervenciones digitales de salud para complementar el sistema de atención primaria;
- Garantizando el acceso de las **poblaciones vulnerables con diabetes** (incluyendo refugiados y migrantes) a la atención primaria de salud, para asegurarse de que nadie se quede atrás;
- Contratando a un **número suficiente de trabajadores sanitarios** para cubrir las necesidades del creciente número de personas con diabetes;
- Proporcionando a la fuerza laboral **suficiente capacitación** sobre el diagnóstico y tratamiento de la diabetes, así como la prevención de diabetes tipo 2;
- Incluyendo **exámenes rutinarios de detección de diabetes** como parte de la atención brindada a poblaciones de riesgo;
- Incluyendo **exámenes rutinarios de detección de diabetes gestacional** como parte de la atención brindada a mujeres embarazadas;
- Incluyendo **exámenes rutinarios de detección de complicaciones relacionadas con la diabetes** como parte de la atención brindada a personas con diabetes;
- Implementando programas integrales adaptados localmente para abordar dietas poco saludables y estilos de vida sedentarios, especialmente para poblaciones en riesgo.

## Mejorar la educación para un mejor autocontrol de la diabetes y prevención de la diabetes tipo 2.



- Desarrollando **estrategias y campañas de promoción de la salud** dirigidas a la población general, para concienciar sobre los determinantes sociales de la diabetes tipo 2 y abordarlos;
- Desarrollando **campañas de sensibilización** sobre los síntomas de la diabetes, para aumentar las tasas de diagnóstico precoz;
- Brindando **capacitación continua sobre el autocontrol de la diabetes** a las personas con diabetes y sus cuidadores, comenzando en el momento del diagnóstico y ofreciéndola periódicamente.

## Incrementar la inversión para ofrecer cuidados esenciales asequibles para todas las personas con diabetes, en todas partes.



- Aumentando el presupuesto para la prevención y el tratamiento de la diabetes y otras ENT mediante el aprovechamiento de las **fuentes de financiación existentes**, incluidos los impuestos sobre productos no saludables y la asignación de ingresos para fines sanitarios;
- Desarrollando **nuevos mecanismos de financiación**, como los gravámenes de solidaridad (impuestos establecidos por el gobierno para financiar un proyecto específico) o anticipos (préstamos a países pobres para proyectos sanitarios específicos, que en cada caso de éxito resultan en la reducción o cancelación de la deuda por parte de los donantes);
- Mejorando o creando **sistemas de protección sanitarios**, en particular esquemas de prepago, para reducir las barreras financieras de acceso medicamentosos y atención, mejorar la equidad y proteger a los hogares contra gastos sanitarios catastróficos;
- Mejorando la **colaboración multisectorial** para garantizar precios justos y adecuados, y optimizar la cadena de suministro;
- Implementando **actividades de compras estratégicas** y desarrollando sociedades para implementar las iniciativas requeridas de creación de capacidad.

## Asegurar atención política de alto nivel a la UHC en el período previo a 2030.



- Generando **datos nacionales** para los indicadores SDG 3.8.1 (cobertura de servicios de salud esenciales) y 3.8.2 (proporción de la población con gastos elevados de salud) para permitir medir el progreso hacia la UHC;
- Solicitando **una reunión de la OMS para Directores y Gerentes de Programas de ENT** a más tardar en 2022, para intercambiar ideas locales y perspectivas globales sobre la UHC (en ausencia de una Reunión de Alto Nivel sobre ENT antes de 2025);
- Pidiendo a la ONU otra **Reunión de Alto Nivel sobre UHC** en 2026 a más tardar, para hacer un seguimiento de los avances logrados desde 2019 y, si es necesario, actualizar las propuestas para lograr UHC en 2030.