

FDITORIAL

SANIDAD POR BANDERA

Seas de unos o de otros. Votes a quien votes. Creas en una religión o en ninguna. Vivas en un pequeño pueblo o en una gran ciudad. Opines que estábamos preparados o por el contrario pienses que nadie estaba listo para algo así. Creas que el Gobierno lo está haciendo bien o mal... Tengas la bandera que tengas, hoy nos gustaría que dejemos de lado nuestras diferencias y pensemos en la necesidad de contar con un sistema sanitario fuerte, público y universal.

Si algo estamos comprobando ante la crisis originada por el coronavirus es que, si la sanidad se para, se para todo. Sabemos de lo que hablamos, porque en **Anesvad** llevamos más de 50 años trabajando por el Derecho a la Salud en contextos empobrecidos. Las últimas dos décadas nos hemos centrado en países como Benín, Ghana, Togo, o Costa de Marfil, pero, ante esta pandemia, hemos reforzado nuestro sistema público de salud para que esté mejor preparado hoy y en el futuro, sin dejar de lado nuestra misión de luchar contra las Enfermedades Tropicales Desatendidas en África.

Todavía es pronto para vaticinar nuestra salida de esta atípica situación. Mientras tanto, sigamos sanos. Cuidémonos. Y sobre todo no dudemos en el derecho a tener un sistema de salud fuerte. A pesar de todo.

A pesar del virus, bendita sanidad.

Anesvad es una Fundación comprometida con la realización del Derecho Humano a la Salud que actúa principalmente en el ámbito de la cooperación internacional y, más específicamente, en la lucha contra las Enfermedades Tropicales Desatendidas (ETD) en África Subsahariana. Nuestras intervenciones, alineadas con la estrategia de Atención Primaria en Salud, constituyen una puerta de entrada para mejorar los niveles generales de salud de las poblaciones endémicas.

Anesvad, Gizakiek Osasunerako duten Eskubidea gauzatzearekin konpromisoa duen Fundazioa da. Nazioarteko lankidetzaren esparruan aritzen da batez ere eta, zehatzago esanez, Sahara azpiko Afrikan Arretarik ez duten Gaixotasun Tropikalen aurkako borrokan. Gure proiektuek, Osasuneko Lehen Arretarako estrategiarekin lerrokatuta, biztanleria endemikoen osasunaren maila orokorrak hobetzeko sarrerako atea osatzen dute.

Anesvad és una Fundació compromesa amb la realització del Dret Humà a la salut, que actua principalment en l'àmbit de la cooperació internacional i, més específicament, en la lluita contra les Malalties Tropicals Desateses (MTD) a l'Àfrica Subsahariana. Les nostres intervencions, alineades amb l'estratègia d'Atenció Primària en Salut, constitueixen una porta d'entrada per a millorar els nivells generals de salut de les poblacions endèmiques.

Anesvad é unha Fundación comprometida coa realización do Dereito Humano á saúde que actúa principalmente no ámbito da cooperación internacional e, máis especificamente, na loita contra as Enfermidades Tropicais Desatendidas (ETD) en África Subsahariana. As nosas intervencións, aliñadas coa estratexia de Atención Primaria en Saúde, constitúen unha porta de entrada para mellorar os niveis xerais de saúde das poboacións endémicas.



por el Derecho a la Salud

Esta publicación está impresa en papel 100% reciclado con Certificación Ángel Azul, uno de los más antiguos y prestigiosos certificados medioambientales que constata los más altos estándares ecológicos, además de los certificados FCS® Recycled y Ecolabel, lo que garantiza el compromiso con la responsabilidad medioambiental durante todo su desarrollo y producción.

Así mismo, está embolsada para su envío en material 100% compostable, cumpliendo con la norma UNE 13432 certificada por TÜV AUSTRIA con nº S0142 - 0K INDUSTRIAL COMPOST.

Revista Anesvad, Junio 2020

Nº 134

Redacción Revista: Fundación **Anesvad** Elssie Ansareo Mikel Edeso Miren Hualde

Créditos Fotografías: © Elssie Ansareo / **Anesvad**

Diseño Gráfico: LaTapadera Creaciones

Imprenta:



MENOS VIRUS, MAS SANIDAD



OXÍGENO PARA LA SANIDAD PUBLICA PAG. 8



FORTALECIENDO AFRICA PAG. 12



VOCES EN TIEMPOS DE CORONAVIRUS PAG. 16



DESDE ANESVAD DIFUNDIMOS UN MENSAJE DE SOLIDARIDAD Y COMPROMISO COMPARTIDO POR LA SALUD ANTE LA CRISIS DEL CORONAVIRUS.

El 31 de diciembre del 2019 una veintena de casos de neumonía fueron detectados en un mercado de Wuhan (China).
Esta enfermedad, de origen desconocido,
denominada SARS-CoV-2, COVID-19 o,
popularmente, coronavirus, desencadenaría la pandemia global que estamos
viviendo en la actualidad. Aún no sabemos cómo se originó el primer brote,
y todavía no hemos dado con la vacuna,
pero esta situación de emergencia sanitaria nos ha obligado a replantearnos
nuestras rutinas diarias, ha limitado las
interacciones sociales y ha trastocado
nuestra sanidad y economía.

Bajo el lema Menos Virus, Más Sanidad en Anesvad hemos querido movilizar a la ciudadanía para reflexionar y concienciar sobre la importancia de contar con sistemas sanitarios fuertes, públicos y universales. Llevamos desde 1968 trabajando por el Derecho a la Salud de las personas, desde las más cercanas en Bilbao, nuestra ciudad de origen, hasta aquellas que se encuentran en situación de vulnerabilidad en África Subsahariana.

Por ello, y como ONGD experta en Derecho a la Salud, decidimos dar un paso al frente para poner de relieve lo esenciales que son los sistemas sanitarios e incidir en su fortaleza para combatir crisis como la provocada por el coronavirus.

LAS CLAVES DE UN SISTEMA SANITARIO FUERTE

Fortalecer un sistema de salud consiste en lograr que todo el sistema funcione correctamente; esto es, que los distintos componentes y niveles asistenciales presten servicios de calidad a toda la población y que respondan a las necesidades a tiempo y de forma eficiente. En Anesvad trabajamos todos los elementos. Apoyamos la financiación hacia temáticas de salud con poco presupuesto, como las Enfermedades Tropicales Desatendidas (ETD) y formamos al personal sanitario en esta área, todo ello en coordinación con los diferentes actores dentro del sistema de salud de cada país. Junto a ellos promovemos, además, campañas de sensibilización para la población general, proveemos a los centros sanitarios de productos médicos y tecno-

logías y aseguramos la atención primaria a todas las personas bajo la premisa de la Cobertura Sanitaria Universal.

En el actual contexto, nuestra labor, ahora más que nunca, se centra en fortalecer sistemas sanitarios accesibles para toda la población y contribuir al control, la eliminación y erradicación de las ETD, sin dejar de estar alerta ante el nuevo contexto crítico que el coronavirus ha provocado a una escala global.

PARA DISPONER DE SISTEMAS SANITARIOS FUERTES, SON NECESARIOS SEIS ELEMENTOS CLAVE:

LOS DOS ELEMENTOS FUNDAMENTALES SON:

FINANCIACIÓN

Para que todas las personas puedan ejercer su derecho a la salud independientemente de su situación económica.

PERSONAL SANITARIO

Profesionales cualificados, competentes, suficientes y bien distribuidos.

QUE NO FUNCIONARÍAN SIN:

GOBERNANZA

Existen marcos y políticas estratégicas para dirigir, organizar y regular el sistema de salud de forma eficaz.

INFORMACIÓN

Para obtener datos fiables del funcionamiento del sistema y el estado de salud de la población.

DANDO COMO RESULTADO:

PRODUCTOS MÉDICOS Y TECNOLOGÍAS

Materiales esenciales (fármacos, vacunas, etc.) y tecnologías (equipamiento médico) de calidad.

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Servicios de calidad, eficaces y seguros que aseguren la salud de las personas que los necesitan.

Durante el confinamiento, y siguiendo las recomendaciones de las autoridades sanitarias, desde **Anesvad** hemos contribuido con consejos de higiene a la población general a través de nuestras redes sociales.







Calma, responsabilidad, cuidar v cuidarnos.

ESCUDOS DE AGUA Y JABÓN

La prevención y la higiene funcionan y en Anesvad lo sabemos muy bien. Las ETD que combatimos, al igual que la COVID-19, se previenen con hábitos de higiene como lavarse las manos con agua y jabón. Son las armas más eficaces para debilitar al virus.

Algunas bacterias y virus, como el coronavirus, tienen membranas de lípido que las protegen. Cuando nos lavamos las manos, rodeamos cualquier microorganismo de nuestra piel con moléculas de jabón, que se enganchan en estas envolturas grasas de los virus y bacterias, separándolas. Así, debilitan su "escudo de protección", destruyéndolas y evitando que nos infecten. Debemos poner en práctica este hábito frecuentemente porque así reducimos drásticamente la posibilidad de contagio.

Las prácticas de higiene insalubres son una causa importante de muchas enfermedades infecciosas que combatimos desde Anesvad, por lo que, ante la crisis generada por la pandemia en África, es imprescindible dotar de infraestructuras básicas, educar y sensibilizar a la población para mejorar su bienestar.

HIGIENE EN TOGO Y BENÍN

En países como Togo y Benín, donde trabajamos para garantizar el Derecho a la Salud, solamente una de cada diez personas tiene acceso a una instalación básica de lavado de manos. A través de un proyecto iniciado en 2018 hemos mejorado el acceso al agua, higiene y saneamiento de comunidades empobrecidas de Benín, donde hemos construido 100 letrinas, 2 torres de agua y 15 pozos, además de empoderar a 43 grupos de mujeres (unas 1.300 participantes) en prácticas saludables y en la fabricación y comercialización de jabón y otras actividades generadoras de ingresos.









SOLIDARIDAD SIN FRONTERAS

Queremos que tú también nos acompañes en nuestro movimiento **Menos Virus, Más Sanidad** y, para ello, hemos habilitado un portal web específico para que te puedas sumar a esta iniciativa y saques tu bandera en defensa de una sanidad robusta y universal:

www.sanidadporbandera.org

Aquí encontrarás material gráfico para unirte al movimiento en redes sociales y ayudarnos a dar a conocer nuestro mensaje. También puedes contribuir a la campaña adquiriendo nuestra bandera solidaria, que podrás colocar en tu ventana o balcón y que nos permitirá recaudar fondos destinados a fortalecer los sistemas públicos de salud de nuestros países de actuación.

O, si lo prefieres, puedes sumarte a la iniciativa con una foto tuya difundiendo nuestro lema, como ya lo han hecho cientos de personas alrededor del mundo en distintos idiomas. Aquí hemos recogido unos pocos en castellano, euskera, francés, inglés, fon, chino, o esperanto, entre otros.





APORTAMOS MÁS DE 50 RESPIRADORES Y MATERIAL SANITARIO PARA LOS HOSPITALES MÁS SATURADOS DE ESPAÑA



HEMOS IMPULSADO UN DOBLE
ACUERDO CON EL MINISTERIO DE
SANIDAD DE ESPAÑA Y OSAKIDETZA
-SERVICIO VASCO DE SALUD- PARA
LA COMPRA DE RESPIRADORES Y
MATERIAL SANITARIO, QUE SE HAN
DESTINADO A LOS HOSPITALES MÁS
AFECTADOS POR LA CRISIS.

Estos últimos meses los sistemas sanitarios mundiales han estado al borde del colapso y hemos comprobado cómo los recursos para atender a las personas que enfermaban por causa del coronavirus eran insuficientes.

El 24 de febrero se detectaron los primeros casos de contagios locales en España, y la propagación del virus fue vertiginosa. El Ministerio de Sanidad, ante tal escalada, decretó inicialmente un nivel de contención reforzada el 9 de marzo, pasando cuatro días después al estado de alarma sanitaria, que se ha prolongado durante más de tres meses.

Ante este contexto sin precedentes, y desde la situación de confinamiento que ha trastocado la normalidad con la que trabajamos, en Anesvad nos pusimos en contacto, entre otras instituciones, con

el Ministerio de Sanidad y la Consejería Vasca de Salud para ofrecerles nuestra colaboración. Tras considerar varias fórmulas de intervención, finalmente decidimos ponernos a disposición de las instituciones para ayudar a combatir el virus en España.

La colaboración junto a las dos administraciones se ajustó a las necesidades más urgentes de los sistemas públicos de salud, con el fin de descongestionar el servicio y dotarlo de más materiales. Fruto de esta colaboración con Anesvad, el Ministerio de Sanidad destinó nuestra aportación a la compra de respiradores y otro material sanitario para los hospitales más saturados. Por su parte, el Servicio Vasco de Salud-Osakidetza pudo adquirir 55 respiradores invasivos para hospitales de Euskadi.

Sin perder nunca de vista nuestro foco de trabajo en África, dentro del acuerdo de colaboración prevemos envíos de material médico y tecnológico adicional para apoyar la contención de la COVID-19 en el continente.

NUESTRO COMPROMISO NOS LLEVA A ACTUAR SIN FRONTERAS

LA PRESIDENTA DEL PATRONATO DE ANESVAD Y NUESTRO DIRECTOR GENERAL REFLEXIONAN SOBRE LA DECISIÓN DE ACTUAR CONTRA LA COVID-19 EN ESPAÑA Y EL IMPACTO QUE LA PANDEMIA GLOBAL PUEDE TENER EN ÁFRICA.





Presidenta del Patronato de Anesvad

"La situación de emergencia y el colapso del sistema público de salud requieren de todo el apoyo posible de la sociedad civil. Anesvad se puso a disposición de las administraciones que estaban centralizando la gestión de la crisis para, además de contribuir con recursos económicos, aportar nuestra experiencia de décadas en el fortalecimiento de sistemas de salud de países empobrecidos.

Desde un principio, el acuerdo contemplaba también la intervención a medio plazo en África. Por ello, y junto a nuestra labor en la lucha contra las ETD, estamos siguiendo muy de cerca la evolución de la pandemia en el continente y mantenemos un contacto diario con los Ministerios de Sanidad de los países donde intervenimos, colaborando en los planes de contingencia contra el virus".



ÍÑIGO LASA

Director General de Anesvad

"Las necesidades de la sanidad pública en África son más acuciantes que las de aquí, y otros factores sociales y económicos pueden afectar negativamente a las comunidades más empobrecidas donde intervenimos. El impacto de haber cerrado las cadenas alimenticias puede resultar dramático, un auténtico retroceso en la lucha contra la desnutrición.

En los últimos años ha habido avances muy importantes para atajar la desnutrición aguda y crónica en países empobrecidos, y comprender sus consecuencias a largo plazo. A causa de la pandemia corremos el riesgo de retroceder años de avance en la lucha contra la desnutrición, y pasar de las 860 millones de personas que la sufren a alcanzar las 1.000 millones. Esto se debe a que todos los programas contra la desnutrición se están paralizando por las dificultades de acceso a los servicios de salud, que están saturados combatiendo el coronavirus. El seguimiento de casos activos y detección de nuevos casos se ha descontrolado y las familias han dejado de acudir a los centros de salud por miedo y falta de transporte por el confinamiento. A esto hay que sumarle el hecho de que millones de personas han dejado de tener ingresos y no puedan comprar comida sin ayuda del estado".

ENTREVISTA A PEPE QUINTAS

Subdirector de Aseguramiento y Contratación Sanitaria en Eusko Jaurlaritza - Gobierno Vasco.

"HAY QUE DEJAR DE VER A LOS SISTEMAS DE SANIDAD PÚBLICA SOLAMENTE COMO UN GASTO Y CONSIDERARLOS UNA INVERSIÓN"

Pepe Quintas lleva más de 30 años trabajando en la gestión y administración sanitarias y ha sido nuestro interlocutor principal en la colaboración puesta en marcha entre Osakidetza y Anesvad. Como Subdirector de Aseguramiento y Contratación Sanitaria del Departamento de Salud del Gobierno Vasco, ha vivido la crisis provocada por el coronavirus desde dentro.

¿Cómo se ha actuado desde las instituciones vascas ante la pandemia de la COVID-19?

La pandemia ha tenido diferentes fases y el Departamento de Salud y Osakidetza han ido adaptando las respuestas a cada una de ellas.

En una primera fase, se focalizaron los esfuerzos en la vigilancia epidemiológica, con planes de contención tanto para el ámbito sanitario de Osakidetza como para el sociosanitario. En una segunda fase, la llamada de "mitigación", los esfuerzos se focalizaron en los centros sanitarios. El virus se había hecho "comunitario", había venido para quedarse y el crecimiento de personas infectadas que necesitaban camas de hospitalización y de UCI fue exponencial. Esto supuso una reorganización funcional y estructural de los centros de Osakidetza como nunca se había visto y en tiempo record.

Con la desescalada entramos en una nueva fase epidémica. La curva ya se aplanó y ya bajó. Se trata ahora de evitar rebrotes y para ello la estrategia vuelve a cambiar

pasando otra vez a ser más protagonistas los servicios de epidemiología y, sobre todo, la Atención Primaria.

La implicación ciudadana es clave para combatir la pandemia y evitar futuros colapsos. ¿Cómo valoras la respuesta de la ciudadanía y las organizaciones de la sociedad civil para contribuir a la labor de los sistemas sanitarios?

La respuesta ciudadana ha sido espectacular. Me gustaría dar algunos ejemplos para poder poner en valor la ayuda recibida.

El voluntariado individual se canalizó a través de la red "Guztion Artean" (Entre todos) con el objetivo de que esa solidaridad fuera "organizada". Hasta ahora se han ofrecido voluntarias más de 2.000 personas, de las que se han activado más de 500 para ofrecer apoyo y ayuda a casi 800 personas, mayores de 70 años o con discapacidad, que viven solas o con escaso soporte socio-familiar.

En el ámbito sanitario destacaría especialmente el ofrecimiento de colaboración de profesionales sanitarios jubilados, a través de los colegios profesionales y también de ONGs. En Euskadi hemos recibido el ofrecimiento de más de 300 profesionales sanitarios. Por otro lado, desde diferentes ONG trabajaron en la ayuda a personas con discapacidad, vulnerables, inmigrantes en situación irregular, mujeres víctimas de violencia de género, etc.



Y no me puedo olvidar de las donaciones altruistas. Se han recibido multitud de ellas, tanto de particulares como de fundaciones, empresas, clubes deportivos y también de Anesvad, muy generosa en su cuantía, para la compra de respiradores.

¿Qué aprendizajes debemos sacar de la crisis para que nuestros sistemas de salud puedan prever futuros embates? ¿Qué aspectos de la sanidad necesitan de una mayor incidencia?

Esta crisis va a suponer un antes y un después, en lo social, en lo económico, pero también en lo sanitario. El "después sanitario" tiene que suponer un refuerzo de las políticas de los servicios públicos de salud, hay que dejar de ver a los sistemas de sanidad pública solamente como un gasto y considerarlos una inversión. La Atención Primaria y el Sistema Sociosanitario deben salir reforzados de esta crisis, pero también debe ser apuntalado y reforzado el sistema de protección de la salud poblacional, es decir, los sistemas de vigilancia epidemiológica de salud pública.

En cualquier caso, esto no ha acabado. Nos toca evaluar lo realizado y mantener la lucha epidemiológica para evitar nuevos rebrotes y retomar la actividad sanitaria y sociosanitaria de la "nueva normalidad".



En Anesvad mantenemos nuestra actividad en Costa de Marfil, Ghana, Togo y Benín, donde seguimos apoyando a sus sistemas de salud a través del abastecimiento de material de protección, formación y sensibilización en prácticas de higiene básica y saneamiento, colaborando en los planes de contención contra la COVID-19.

La evolución de la pandemia del CO-VID-19 en África genera incertidumbre debido a las debilidades estructurales de muchos de los países del continente, donde problemas de acceso al agua, higiene y saneamiento, sistemas de salud frágiles, economía informal, conflictos violentos y malnutrición conviven con esta nueva amenaza.

África es muy diversa y la realidad de cada país es diferente, pero existen elementos comunes como la fragilidad de la mayoría de sus sistemas de salud que explican cómo el coronavirus puede impactar fuertemente y de manera prolongada en la vida de millones de personas. Si bien la pandemia llegó más tarde al continente y muchos gobiernos africanos tomaron medidas de control (toques de queda, restricción de movilidad, cordones sanitarios por zonas, confinamiento), la emergencia sanitaria sigue vigente y sus consecuencias son imprevisibles.



Según un estudio de la OMS, entre 29 millones y 44 millones de personas podrían contagiarse en el primer año de la propagación del coronavirus si las medidas de contención no son suficientes. Las cifras actuales parecen indicar que el virus no ha incidido tanto como en Europa, pero esto puede ser debido a la subnotificación de casos ante la falta de recursos para realizar test masivos.

En cuanto a los sistemas sanitarios, muchos de ellos no garantizan una cobertura universal y carecen de material, personal y fondos para afrontar el virus, que se suma a la larga lista de enfermedades endémicas y amenaza con ralentizar la atención primaria en salud.

En el ámbito económico, y aunque diferentes gobiernos han anunciado planes de choque y ayudas para la subsistencia de las personas que han perdido el empleo, la mitad de la población africana sobrevive de la economía informal. Además, la parálisis de muchos sectores productivos y las dificultades para intervenir en zonas que ya sufren de inseguridad alimentaria pueden agravar la malnutrición de millones de personas. La escasez y aumento de precios de ciertos alimentos, la disminución de las importaciones y las dificultades de entrega también empeoran el acceso a alimentos seguros.



LA CLAVE DE FORTALECER LOS SISTEMAS SANITARIOS

Ante este contexto, es más necesario que nunca seguir trabajando por el fortalecimiento de los sistemas sanitarios más debilitados aportando desde diferentes frentes. Desde Anesvad, y apelando al mensaje que trasmitimos desde Menos Virus, Más Sanidad, prestamos apoyo en los planes de contención contra la CO-VID-19 a través de repartos masivos de equipos de protección individual (EPIs) entre el personal sanitario; garantizando el acceso a agua y jabón para que la población tenga una higiene básica contra el contagio; realizando labores de sensibilización para dar a conocer la enfermedad y sus síntomas; y apoyando programas de refuerzo alimentario para combatir la malnutrición de las comunidades más empobrecidas.

LOS DATOS EVIDENCIAN LA BRECHA EXISTENTE ENTRE NUESTRO SISTEMA DE SALUD Y EL DE AQUELLOS PAÍSES DONDE INTERVENIMOS:



Gasto en Salud en porcentaje del Producto Interior Bruto PIB

Benín	3.9
Costa de Marfil	4.4
España	9.2
Ghana	5.9
Togo	6.6



Densidad de Médicos por cada 10 000 habitantes

Benín	0,79
Costa de Marfil	2,31
España	38,72
Ghana	1,36
Togo	0,77

*Fuente OMS



ACTUAMOS EN TOGO Y COSTA DE MARFIL

Con el apoyo de la oficina nacional de la OMS, y junto a la ONGD alemana DAHW, estamos implementando un plan estratégico para el control de enfermedades como la lepra, la úlcera de Buruli o el pian en Togo. Ante la irrupción del coronavirus en el país, decidimos actuar de emergencia junto con DAHW con el objetivo de prevenir el contagio entre las poblaciones más vulnerables y olvidadas: pacientes con ETD y otras enfermedades como VIH o tuberculosis; y personas con discapacidad física y/o intelectual. A pesar de las medidas decretadas por las autoridades togolesas, estos grupos vulnerables carecen de los medios para protegerse y el impacto de la pandemia en las actividades económicas reduce considerablemente sus medios de subsistencia.



Por ello, y entre otras acciones, estamos equipando a distintos centros para personas con discapacidad con material sanitario, equipos de protección y dispositivos de lavado de manos; y hemos distribuido más de 8.000 kits de alimentos entre estas personas y sus familias.

Nuestra intervención en Costa de Marfil también se ha ampliado ante la puesta en marcha del Plan Nacional de Respuesta frente al COVID-19. Las autoridades del país decretaron el estado de emergencia a finales de marzo, se cerraron fronteras y se anunció un plan de choque de 150 millones de euros para afrontar la crisis sanitaria.

En coordinación con el Ministerio de Sanidad marfileño, estamos actuando en 6 distritos sanitarios a través de la sensibilización de la población y abastecimiento de medicamentos y material médico.

*Fuente OMS



Camas por cada 1000 habitantes

Benín	0,5
Costa de Marfil	0,9
España	3
Ghana	0,9
Togo	1



Número total de respiradores

en los dos países de intervención más poblados			
País	Población total	Nº total de respiradores	
España	47.100.000	14.000 – 15.000 ≃	
Ghana	31.072.940	67	
Costa de Marfil	23.740.424	80	

REFLEXIONES DESDE TERRENO



WILHELMINA TIWAH

Directora del Distrito de Mphohor para el Servicio Sanitario de Ghana

"Desde el Servicio Sanitario de Ghana estamos intensificando las labores de sensibilización frente al coronavirus en todos nuestros distritos, especialmente en las comunidades más aisladas. Es muy importante que entiendan lo que es la enfermedad, cómo puedes infectarte, y la importancia de la prevención. Para ello, hemos difundido nuestras directrices a través de charlas a grupos en mercados, comunidades y lugares de reunión, y a través de la radio y otros medios de comunicación. Paralelamente, estamos distribuyendo gratuitamente sistemas de lavado de manos, mascarillas y desinfectante, entre otros."



LYDIA LAMPTEY

Dueña de un puesto de comida en Mataheko-Accra

"Al principio cuando comencé con mi negocio solía hacer bastante dinero, pero desde que llegó el coronavirus no vendo mucho. Ahora cuando cocinas la gente no compra y desgraciadamente para mí, el capital para comenzar mi negocio lo obtuve de un préstamo bancario que no puedo devolver. Me da mucha vergüenza cuando vienen a cobrar las letras. En cuanto a la recuperación, va a ser difícil. No tengo plan de emergencia, tengo mis esperanzas puestas en Dios."



HERMIONE AMOUKPO

Colaboradora de **Anesvad** en Benín

"El gobierno y las diferentes estructuras no gubernamentales que intervienen en el campo de la sanidad y los servicios sociales deben intensificar la concienciación sobre la aplicación del uso de mascarillas, el distanciamiento social y la consulta a servicios sanitarios en caso de duda. Por otra parte, las poblaciones más vulnerables deben recibir ayudas que les permitan salir adelante, especialmente a aquellas familias que subsisten de la economía informal."



BENDICT QUAO

Director del Hospital General de Ankaful y coordinador del Programa de lucha contra la lepra del Ghana Health Service

"El sistema sanitario no puede quedarse congelado, antes del coronavirus teníamos otras enfermedades y ahora tenemos que seguir funcionando. Uno de los puntos en que nos estamos centrando en este momento es establecer un sistema que pueda detectar y aislar casos potenciales de COVID-19, mientras se mantiene al mismo tiempo la atención sanitaria normal."





A lo largo de estos meses nos han llegado palabras de ánimo, aliento y agradecimiento de algunas de las casi 60.000 personas que hacen posible nuestro trabajo. Socios y colaboradores como Luis Maximino, José Ramón, Fernando, Elisa o Cheli que confiáis en nuestra labor como ONGD y que nos impulsáis a seguir actuando. Nos toca daros las gracias porque vosotros hacéis que nuestra labor sea posible.



JOSÉ RAMÓN

"Seguís ahí no solo en los momentos de crisis sino también desde el anonimato de los héroes cotidianos de las ONGs que trabajan cada día. Saludos y mucho ánimo."

LUIS MAXIMINO

"Deseo de todo corazón que todos los que realizáis esta formidable labor estéis, al igual que nosotros, asintomáticos. Un fuerte abrazo y un saludo para todo el equipo y por supuesto debéis saber que no me olvido de la labor que desarrolláis."

FERNANDO

"Sin vuestra gestión y esfuerzo no sería posible nuestra ayuda. Espero y deseo que éste y otros virus que están por venir ni siquiera os rocen. Cuidaros mucho. Un gran abrazo para todos vosotros. Otra vez, gracias."



ELISA

"Gracias a **Anesvad** por la gran labor que lleva a cabo"



CHELI

"Gracias por el trabajo qué estáis haciendo. Yo soy enfermera y ahora estoy en primera línea contra el coronavirus. Tengo que decir que nunca me había encontrado en situación tan extrema pero que estoy orgullosa de ser quién soy y supongo que a vosotros os pasará lo mismo. Que sigáis así y, aunque lo que aporto sea un granito de arena, me alegro de que sirva para algo."

DESDE LA CIENCIA



ISRA CRUZ

Jefe del Departamento de Salud Internacional, Escuela Nacional de Sanidad, Instituto de Salud Carlos III

"Hemos visto solidaridad en la comunidad científica, con equipos de distintas disciplinas arrimando el hombro para contribuir tanto al conocimiento como al control de esta enfermedad. Por ejemplo, centros de investigación en España que se han ofrecido al sistema de salud para aumentar las capacidades diagnósticas y algunos de ellos han sido acreditados por el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) para la detección del coronavirus por PCR."

DESDE ÁFRICA



JEAN GABIN

Coordinador del Plan Nacional de lucha contra la úlcera de Buruli en Benín

"Quiero expresar mi amistad y solidaridad con Anesvad y todo el equipo ante la situación de esta pandemia que no perdona a nadie ni a ningún país del mundo. Permanezcamos unidos para que esta situación se normalice."



JAMES DADZIE

Antiguo paciente de lepra del Hospital de Ankaful en Ghana

"Me gustaría daros mucho ánimo ante este misterioso virus que ha puesto al mundo en peligro. Rezo para que todos estéis seguros y tengáis salud."

DESDE LA CULTURA



NANCHO NOVO

Actor y director

"Gracias a Anesvad por enseñarnos su trabajo tan importante para garantizar la salud en África Subsahariana. Ha sido un enorme placer aunar teatro y solidaridad por una buena causa"

Junto con Microteatro, impulsamos la creación de "Bendita Sanidad", una obra escrita y dirigida por Nancho y protagonizada por Ana Batuecas y Guillermo Serrano, que nos acercó a la realidad de los sistemas sanitarios de países como Togo o Benín. La recaudación de las entradas se destinó a Anesvad para dotar a estos países de material sanitario contra la COVID-19.

LA BUENA SALUD TAMBIÉN SE MIDE POR LA CALIDAD HUMANA.

Queremos dar las gracias a mucha gente.

Desde Anesvad queremos agradecer a todas las personas que habéis trabajado para que podamos seguir adelante. Al personal sanitario y a todos los trabajadores de los centros de salud y hospitales; al personal de farmacia, transportistas, personal de limpieza, repartidores y personal de supermercados; a los cuerpos y fuerzas de seguridad del estado; a los que cuidan de personas mayores y dependientes; a quienes voluntariamente tejen mascarillas y batas, imprimen viseras y respiradores, comparten sus rutinas deportivas y talento artístico por las redes sociales. Y a los que, como no, nos hemos quedado en casa como ejercicio de civismo y solidaridad.

Esta crisis está sacando nuestro lado más humano y nos demuestra que sólo siendo una sociedad que coopera podremos combatir y vencer al coronavirus con éxito.



SI LA SANIDAD SE PARA, SE PARA TODO.

Consigue tu bandera solidaria. Haz un donativo de 15 € y recibirás el símbolo de nuestro movimiento MENOS VIRUS. MÁS SANIDAD.

Ponla en tu balcón y defendamos juntos el Derecho a la salud.

CONSIGUE TU BANDERA SOLIDARIA

SANIDADPORBANDERA.ORG/UNETE 94 441 80 08

