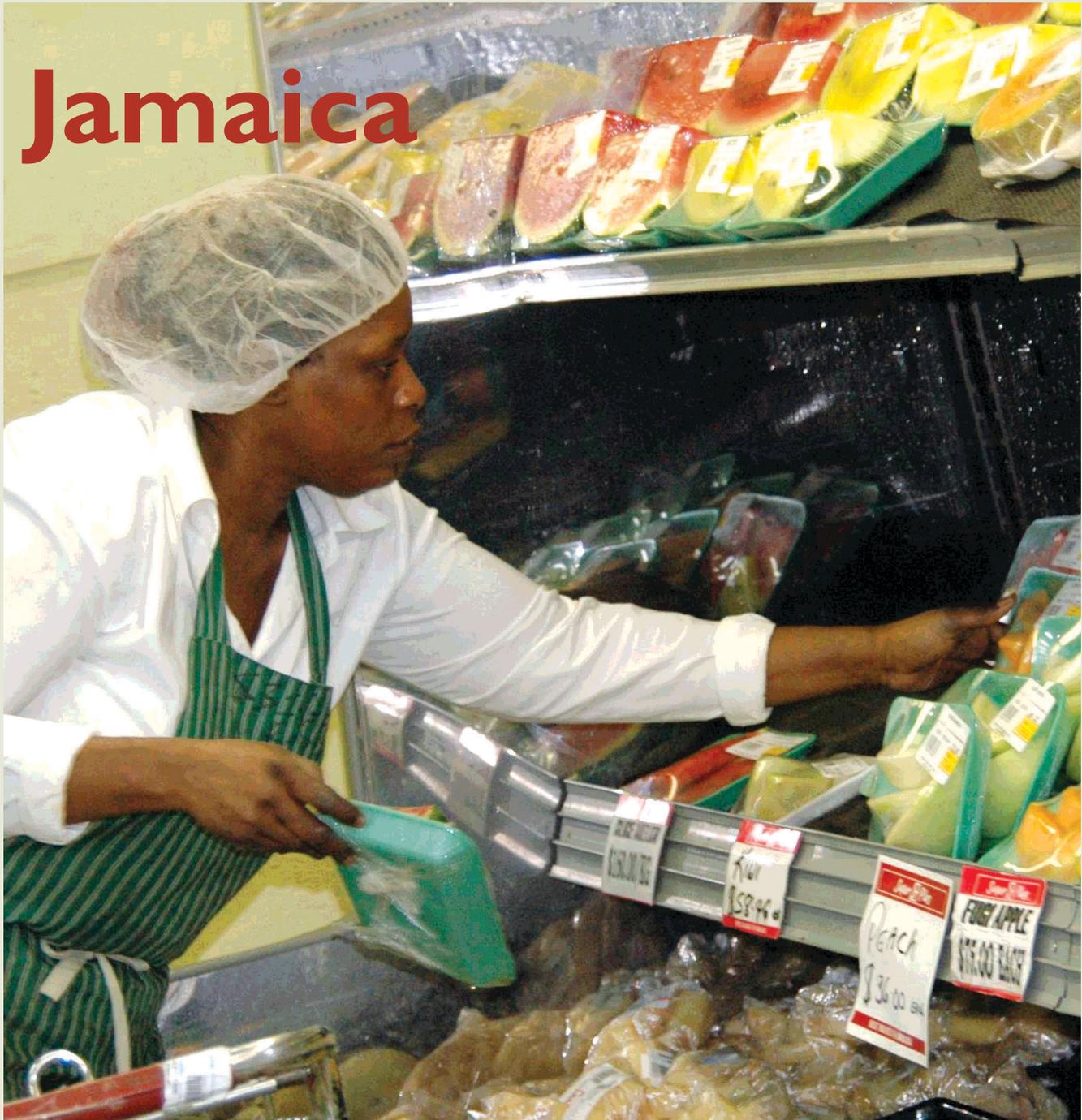


Jamaica



Jamaica se encuentra a 150 km al sur de Cuba y a 160 km al oeste de Haití, con una superficie de 11.424 km². Es una isla en cuya costa se concentra la producción agrícola y el turismo, pero gran parte del interior es montañoso. Jamaica es una nación independiente del Reino Unido desde 1962 y forma parte de la Mancomunidad de Naciones. Es una democracia constitucional estable, con un sistema parlamentario de gobierno. El poder legislativo comprende el Senado y la Cámara de Representantes. La capital y ciudad más poblada es Kingston, y la división político-administrativa del país incluye 14 parroquias.

Los rubros primarios de la economía son el sector servicios (turismo y seguros), que representa 60% del producto interno bruto (PIB) y la minería, donde las exportaciones de bauxita y alúmina constituyen 10%. Además, el país exporta prendas de vestir, azúcar, bananos y ron. Las remesas representan 15% de los ingresos de divisas.

Como indicadores del progreso en el nivel de salud, la esperanza de vida al nacer aumentó de 38 años en 1900 a poco más de 73,1 años en 2009, mientras que la tasa de mortalidad infantil descendió de 174,3 defunciones por 1.000 nacidos vivos a 14,6 en el mismo período.

El gasto total en salud fue de 5% del PIB en 2009. Los recursos externos para combatir la infección por VIH exceden cualquier otro rubro de gasto en salud, por lo que los requerimientos para proyectos relacionados dominan la agenda.

PRINCIPALES AVANCES

DETERMINANTES Y DESIGUALDADES EN SALUD

A pesar del modesto crecimiento económico que ha tenido el país en la últimas dos décadas, se ha avanzado en reducir la pobreza, ya que ésta disminuyó de 30,5% en 1989 a 9,9% en 2007; sin embargo, luego de ese año, la pobreza aumentó en forma sostenida hasta alcanzar 17,6% en 2010; esto último fue consecuencia del desempleo y reducción de remesas a raíz de la crisis económica internacional.

La alfabetización en Jamaica alcanzó 89% en 2009. La matrícula de educación preescolar se ubica en 112,97% y se ha logrado relativa paridad de género en la educación primaria y secundaria (0,97 y 1,04 respectivamente).

Se ha hecho un estudio del Banco Mundial sobre el desarrollo de la juventud, con el fin de orientar las soluciones al problema social y de salud pública en que se encuentra parte de la juventud (con problemas como alto desempleo, criminalidad, comportamiento antisocial y participación en pandillas).

MEDIO AMBIENTE Y SEGURIDAD HUMANA

En 2009, 72,5% de los hogares recibía agua potable a través de tuberías y grifos. Para 13,7% de la población, las aguas pluviales recogidas eran la fuente principal, mientras 6,2% dependía de tomas públicas. En la zona metropolitana de Kingston 96,9% de los hogares accede a agua por tubería, mientras que en zonas rurales, solo lo hace 46,0%.

Respecto de servicios sanitarios, 67,6% de los hogares tenían acceso a ellos y 32,3% utilizaba letrinas (87% en la zona metropolitana de Kingston con acceso a sanitarios y sólo 47,8% en zonas rurales).

Los hogares que usan servicios de recolección de basura corresponden a 63,5%, en tanto 33,5% la queman y 3,2%

Indicadores básicos seleccionados, Jamaica, 2007–2010

Indicador	Valor
Población 2010 (millones)	2,7
Pobreza (%) (2010)	17,6
Alfabetismo (%) (2009)	89,0
Esperanza de vida al nacer (años) (2010)	73,1
Mortalidad general (por 1.000 habitantes) (2007–2009)	5,0
Mortalidad infantil (por 1.000 nacidos vivos) (2009)	14,6
Mortalidad materna (por 100.000 nacidos vivos) (2008)	89,0
Médicos por 1.000 habitantes (2008)	1,0
Camas por 1.000 habitantes (2010)	1,9
Cobertura de inmunización DPT3 (%) (2010)	94,0
Cobertura de atención del parto (%) (2009)	98,0

descargan en vertederos (92,1% de hogares con recolección de basura en zona metropolitana de Kingston y 33,9% en zonas rurales).

LA SALUD Y SUS TENDENCIAS

Los nacimientos en el grupo de madres adolescentes (10 a 19 años de edad) correspondieron a 15% del total. En 2008, la mortalidad materna fue de 89 por 100.000 nacidos vivos, mientras que en 2009, la tasa de mortalidad infantil fue de 14,6 por 1.000 nacidos vivos.

En 2010 se confirmaron 12 casos de malaria, 10 de ellos importados. Las actividades continuas de erradicación de la malaria dieron lugar a la disminución de la transmisión local, que se reintrodujo en 2006. El número de casos importados aumentó explosivamente (de 9 en 2003 a 141 en 2004), para luego disminuir hasta menos de 10 por año, con leve incremento en 2010.

El dengue es endémico y aumenta después de las lluvias, con brotes trianuales. Entre 2000 y 2011, hubo 3.337 casos y hasta la semana epidemiológica 19 de 2012, hubo 172 casos clínicos (79 confirmados).

Jamaica ha tenido una historia sobresaliente en inmunizaciones. Vacunarse es obligatorio para ingresar a la escuela, pero tal norma no se aplica firmemente. No se reportaron casos de meningitis tuberculosa, difteria, tétanos, tos ferina/pertussis o poliomielitis en 2010, aunque sí hubo 2.646 casos de varicela.

La letalidad de la tuberculosis ha descendido sostenidamente; desde 20% en 2003 se redujo a 9% en 2009. En 2010, hubo 145 casos confirmados de tuberculosis, con tasas elevadas de co-infección con VIH. De los 145 casos confirmados, 29 fueron positivos a VIH. La co-infección incide sobre la letalidad por tuberculosis (5 de 17 muertes en 2010).

Funciones esenciales de salud pública

En 2001 y nuevamente en 2010, el Ministerio de Salud colaboró con OPS/OMS para evaluar el cumplimiento de las funciones esenciales de salud pública (FESP). El desempeño de Jamaica se evaluó por encima del promedio en ambos años, con una puntuación general ligeramente más alta (0,74) en 2010 que en 2001 (0,72).

En ocho de las 11 funciones las puntuaciones de 2010 fueron, en promedio, 10 puntos más altas que las de 2001. La excepción fue “Capacitación y desarrollo de los recursos humanos” (FESP 8), en la cual el país obtuvo 25 puntos más en 2010 (0,82 en comparación con 0,57). Las funciones con las puntuaciones más bajas en 2010 fueron: “Monitoreo, evaluación y análisis del estado de salud de la población” (FESP 1), en la que obtuvo 0,62 en 2010 y 0,85 en 2001; “Formulación de las políticas y la capacidad institucional de reglamentación y cumplimiento en la salud pública” (FESP 5), con 0,73 en 2010 y 0,81 en 2001; y “Fortalecimiento de la capacidad institucional de planificación y el manejo en la salud pública” (FESP 6), en la cual obtuvo 0,29 en 2010 y 0,68 en 2001.

POLÍTICAS Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN SOCIAL Y DE SALUD

El sector salud aún se encuentra en proceso de consolidar la reforma de salud que data desde 1997, en que se reestructuró el Ministerio de Salud, se descentralizó el sistema de atención y se crearon las autoridades sanitarias regionales. Se busca continuar fortaleciendo al Ministerio de Salud en funciones de rectoría, y a la administración de la provisión de servicios a cargo de las autoridades sanitarias regionales.

En 2008, se abolió el cobro a los usuarios en las instalaciones públicas, para facilitar su acceso a la atención. Esta medida condujo a mayor utilización de servicios, pero se hizo difícil enfrentar la creciente demanda, generándose escasez de fondos a pesar de los subsidios para compensar la pérdida de ingresos. Sin embargo, la población de todos los quintiles de ingresos aumentó la búsqueda de atención en el sector privado.

Los servicios en el sector público se prestan en una red de establecimientos. El nivel primario representa el primer contacto entre el usuario y el sistema. Existen 348 centros de atención primaria y los pacientes son referidos a los niveles secundario o terciario, que tienen 24 hospitales que ofrecen internación y cirugías y cinco hospitales especializados. Hay 4.736 camas. A pesar de la disponibilidad de servicios del sector público, existe un sector privado con hospitales, laboratorios, radiología y áreas de especialidad. En general, no existen obstáculos importantes al acceso geográfico a los servicios de salud, pues el país tiene una red desarrollada de centros de salud y hospitales.

Entre 2008 y 2009, el 98,73% de las mujeres recibió atención prenatal. Aproximadamente 93% de los nacimientos tuvo lugar en un hospital público y 5% en otros establecimientos.

El Fondo Nacional de Salud (NHF) subsidia 800 medicamentos de venta con receta médica, mientras que el Programa de Medicamentos para Adultos Mayores de Jamaica (JADEP) proporciona 72 medicamentos gratuitamente a personas mayores de 60 años que padecen alguna enfermedad crónicas.

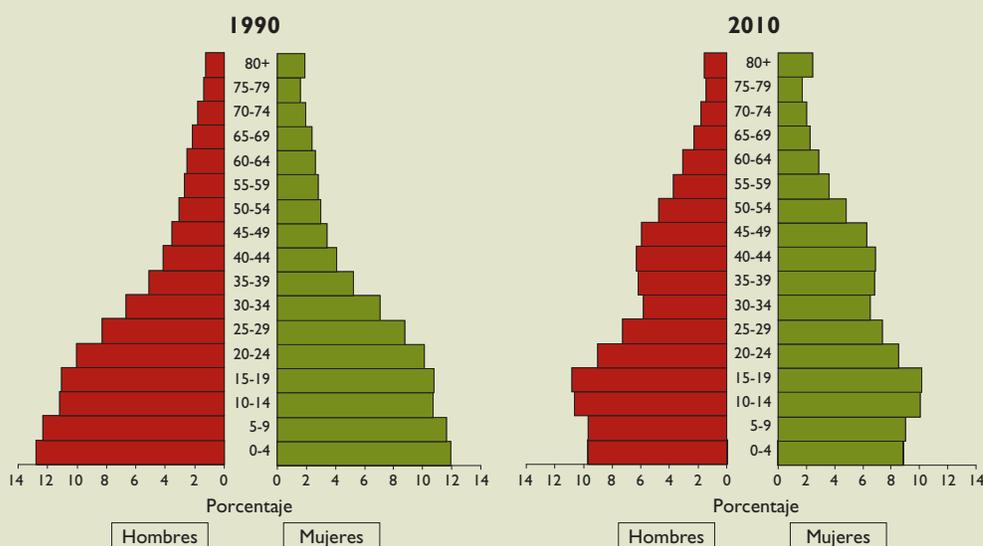
CONOCIMIENTO, TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN

El Ministerio de Educación desempeña un importante papel en el desarrollo y capacitación de recursos humanos para salud. El Hospital de la Universidad de las Indias Occidentales (UWI) es la principal institución a cargo de formar y capacitar a médicos, mientras que la Escuela de Enfermería de la UWI es la principal en la formación de enfermeras.

PRINCIPALES DESAFÍOS Y PERSPECTIVAS

Un punto vulnerable es el desempleo juvenil, que alimenta la cri-

Estructura de la población por edad y sexo, Jamaica, 1990 y 2010



minalidad, el comportamiento antisocial y la participación en pandillas. Se estima una reducción de ingresos de hasta US\$ 157.000 en hombres y US\$ 115.000 en mujeres que abandonan la escuela.

La búsqueda de prevención y control de los problemas sociales en que incurre parte de la juventud, que se acompaña de importantes pérdidas económicas por abandono de la educación y no incorporación al mercado laboral, constituye un importante desafío que involucra a todos los sectores del país.

La importante emigración anual (7,4 migrantes por 1.000 habitantes en 2009) afecta la vida familiar, el mercado de trabajo y la economía, constituyendo un factor a considerar en estrategias de retención, especialmente cuando ocurre con personas calificadas.

Los principales factores que deterioran la calidad del aire son emisiones de industrias, vehículos e incineración de campos de caña de azúcar y residuos sólidos a cielo abierto. Existen 57 estaciones de monitoreo de calidad del aire. Se importaron 3.056,31 toneladas de plaguicidas en 2010. La adopción de prácticas agrícolas respetuosas del medio ambiente reduciría la importación de plaguicidas hacia el futuro.

La deforestación, destrucción de humedales, eliminación de pastos marinos y degradación de arrecifes de coral han ocasionado pérdidas de la diversidad biológica. La continua construcción de carreteras conduce a la tala selectiva y deforestación. La deforestación causa erosión de suelos y sedimentación de cursos de agua, provocando inundaciones en zonas bajas.

El turismo se ha desarrollado en zonas costeras especialmente vulnerables. Jamaica es vulnerable a peligros naturales como huracanes, tormentas tropicales, inundaciones y terremotos. El impacto de la tormenta Nicole en 2010 produjo grandes daños, muriendo 16 personas.

La infección por VIH en adultos es de 1,6%, pero hay grupos de riesgo. Este porcentaje en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres alcanza 31,8%. Los profesionales del sexo, usuarios de crack y presidiarios, tienen porcentajes de 4,9%, 4,5% y 3,3%, respectivamente. Entre 1982 y 2009, se registró un número de 14.354 casos de sida, con 7.772 defunciones. Esta enfermedad es la segunda causa de muerte en personas de 30 a 34 años.

En 2009 murieron más hombres que mujeres: 9.893 y 7.660, respectivamente. El mismo año las defunciones se concentraron en mayores de 75 años (34% en hombres y 50% en mujeres). La mortalidad por cáncer en hombres fue 1,4 veces mayor. Lo contrario ocurrió con la diabetes, cuya mortalidad en mujeres fue 1,6 veces mayor. Las enfermedades cerebrovasculares fueron la primera causa en mujeres y la segunda en

hombres. Los hombres presentaban un riesgo significativamente mayor de morir por homicidio y accidentes.

En 2009, 2.849 personas mayores de 5 años de edad murieron por neoplasias (21% de todas las muertes). En hombres las causas fueron el cáncer de pulmón, cáncer de próstata, cáncer de estómago, linfoma no Hodgkin y leucemia. En mujeres, las causas fueron cáncer de mama, cáncer de cuello uterino, cáncer colo-rectal, cáncer de útero y cáncer de pulmón.

En 2009, la tasa de homicidios fue de 62 por 100.000 habitantes. La mortalidad por violencia se concentra en hombres entre 15 y 29 años. La violencia es perpetrada por hombres contra hombres, pobres contra pobres y jóvenes contra jóvenes. La razón hombres-mujeres que cometen delitos graves es 49:1. El costo de la criminalidad y la violencia en 2001 se estimaba en 3,7% del PIB.

En morbilidad, destaca el desafío presentado por las enfermedades transmisibles, incluyendo las re-emergentes, y la elevada prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles. Entre 2000 y 2008 la diabetes aumentó de 7,2% a 7,9%, la hipertensión de 20% a 25%, la obesidad de 9,7% a 25% y la inactividad física de 17% a 30%. Según la encuesta de salud y modos de vida, la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles y factores de riesgo aumentan. Sin embargo, la comparación entre las encuestas de 2000 y 2008 muestra pocos cambios en la manera en que las personas se comportan con respecto a su salud.

La existencia y distribución de personal no es consistente con las necesidades epidemiológicas o de atención, ni hay balance entre la distribución de los sectores público y privado. La retención del personal sanitario también es un desafío, ya que los trabajadores emigran (especialmente enfermeras y médicos) o se desplazan al sector privado. Los obstáculos a los esfuerzos de contratación y retención tienen que ver con condiciones de trabajo y sistemas de compensación, aunque en especialidades como psiquiatría y radiología existe escasez absoluta. La dotación de personal para establecimientos de salud en zonas de difícil acceso es un problema, no obstante los incentivos que se ofrecen.

La aplicación del Plan de Desarrollo Nacional de Jamaica, que incluye los enfoques para reestructurar el sistema de salud, enfatiza la responsabilidad del gobierno de satisfacer las necesidades de salud, reconoce los determinantes e impulsa la eficacia de los servicios sanitarios en función de los costos. En ese contexto, es importante adoptar un enfoque de promoción de salud y de modos de vida saludables y fortalecer la prestación de servicios en atención primaria, con las alianzas entre sectores público y privado y sociedad civil para mejorar la gobernanza, la gestión y los resultados en el sector salud.