

RESUMEN

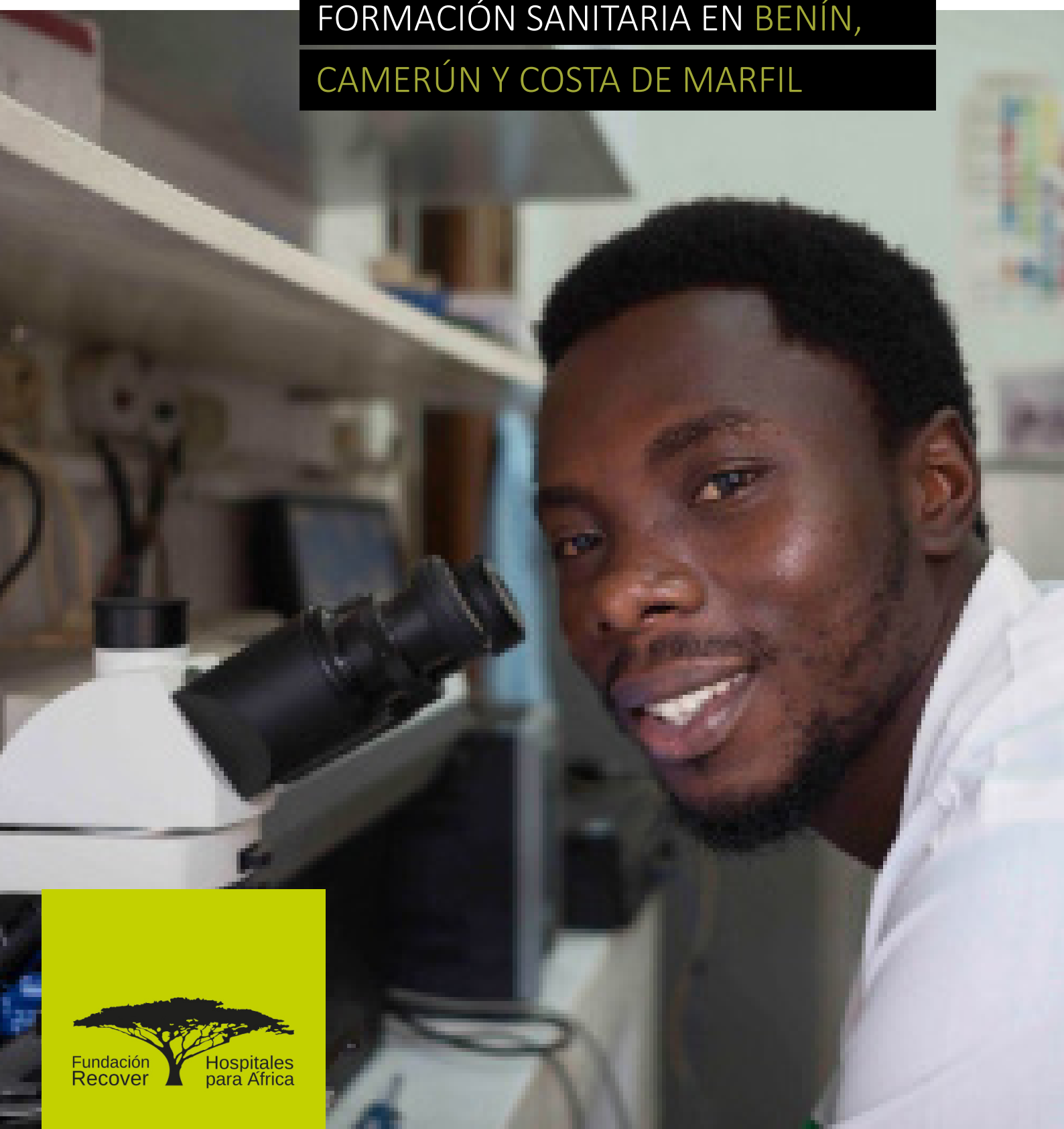
2

Informe Recover

EL SISTEMA EDUCATIVO Y LA

FORMACIÓN SANITARIA EN BENÍN,

CAMERÚN Y COSTA DE MARFIL



Resumen

África subsahariana sufre una **alarmante escasez de profesionales sanitarios**, lo que afecta directa y negativamente a la calidad de los cuidados de salud y el bienestar de las personas, una situación que va contra el logro del Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) número 3. Esta carencia de recursos humanos se puede explicar tanto cuantitativa como cualitativamente. Por un lado, los sistemas educativos nacionales, en general, no tienen la capacidad de formar al número necesario de personas para responder a la demanda. Además, a medida que se avanza en el nivel educativo, **el acceso y la retención de estudiantes va siendo cada vez menor**, lo que significa que el sistema va perdiendo potenciales profesionales. En consecuencia, **las tasas de matriculación en educación terciaria en la región de África subsahariana son las más bajas del mundo**, con un 6% que se contrapone al 26% de promedio mundial en 2008.

Por otro lado, **existe una falta de calidad en el ámbito educativo, que pasa por la falta de recursos y condiciones materiales, ratios de alumno por aula excesivos, una baja motivación del personal docente, absentismo o falta de preparación pedagógica de los docentes**, entre otros. Además, las ofertas formativas no son las más adecuadas a las necesidades, en términos programáticos, especialmente en el sector sanitario.

Analizando los datos emitidos por organizaciones internacionales como el Banco Mundial o las Naciones Unidas, es evidente que la base de los sistemas formativos en África Subsahariana enfrenta problemas de gran envergadura. La **disparidad de género, tanto en términos de acceso como de permanencia** en los sistemas educativos, es una condición perceptible tanto a nivel regional como en los países analizados en este informe. En Benín, el número de años de escolarización promedio es tan solo de tres para las mujeres y cuatro para los hombres. En Camerún, esta diferencia entre géneros sube a tres años, con una escolarización promedia de 4,7 años para mujeres y 7,6 años para hombres. Finalmente, en Costa de Marfil, los valores son de 4,0 y 6,2 para mujeres y hombres, respectivamente.

A su vez, **el absentismo docente, la escasa capacidad de los gobiernos para gestionar sus instituciones, la baja calidad del sistema y las disparidades por región y clase social son otros fenómenos característicos de estos sistemas educativos** que, aunque registran mejoras, se encuentran muy rezagados en comparación con el resto del mundo. Para los tres países analizados en el informe, **la tasa de alfabetización adulta permanece por debajo del 50%**, según las cifras más recientes.

Los sistemas de salud en la región subsahariana también presentan sus propias debilidades, que se reflejan en las **elevadas tasas de mortalidad y prevalencia de enfermedades tanto transmisibles como no transmisibles**. Al igual que en el ámbito formativo, la mejoría a lo largo del tiempo es evidente, pero en comparación con otras regiones, África subsahariana y, en particular, Benín, Camerún y Costa de Marfil, permanecen muy rezagados.



Un indicador relevante es la **mortalidad materna**, que en 2015 se encontraba en la región en 542 muertes por 100.000 nacimientos. Camerún y Costa de Marfil presentan cifras por encima de este promedio regional, de 596 y 645, respectivamente. Benín, en cambio, presenta estadísticas más bajas, con 405 muertes maternas por 100.000 nacimientos, pero aun así se trata **del doble de la media global**.

La incidencia de enfermedades transmisibles como el VIH, la malaria o la tuberculosis, tanto en África Subsahariana como en los tres países analizados, supera la media mundial y de otras regiones con bajo índice de desarrollo humano. Por ejemplo, en Camerún, por cada 1.000 personas 1,4 están infectadas con VIH, por encima de las 1,2 personas contabilizadas de media en la región y aún muy lejos del promedio mundial, que está en 0,26. Y en países como Benín, por cada 1.000 personas en riesgo de contraer malaria, 300 la contraen, reflejando una elevada tasa de prevalencia en la actualidad.

También las enfermedades no transmisibles presentan tasas superiores a la media mundial. De hecho, en Costa de Marfil la probabilidad de defunción por cardiopatías, nefropatías, diabetes o cáncer es del 29,1%, más de ocho puntos porcentuales por encima de la media del continente. Así mismo, para dar respuesta al incremento registrado en patologías crónicas **será necesaria una reestructuración de los modelos sanitarios** existentes, pasando de un enfoque en enfermedades agudas a un plan más a largo plazo que incluya también las enfermedades crónicas, como es el caso de la diabetes o de la hipertensión arterial. Para ello, **es importante poder contar con un diagnóstico correcto, tratamientos de larga duración y revisiones clínicas frecuentes**, lo que supone evidentemente un esfuerzo presupuestario considerable para los gobiernos.

Estas cifras exponen la vulnerabilidad de los sistemas de salud en estos países y la necesidad de **actuar de forma estratégica y eficaz sobre los puntos más deficitarios** de cada sistema. Ante esta circunstancia, resulta de gran importancia la labor de organizaciones sin ánimo de lucro que apoyan en terreno, además de la gestión de los gobiernos locales, para lograr un impacto y una sinergia entre los sectores de salud y formación.

La necesidad de **contar con personal formado, capacitado y motivado es esencial**, junto a otros factores, para que el sector salud logre explotar su potencial, ser resiliente y eficaz, atendiendo a los ciudadanos con rapidez y calidad y, en definitiva, mejorando la salud de todas las personas. **La exploración de nuevas metodologías y medios de traspaso de conocimiento como la telemedicina brinda nuevas esperanzas a la región.** Sin embargo, conseguir implementar proyectos de impacto más duraderos y con mayor integración es quizás uno de los mayores retos de las organizaciones que apoyan en terreno.

En este contexto, el presente informe expone un **resumen de los sistemas formativos de Benín, Camerún y Costa de Marfil basado en los datos disponibles de organismos nacionales e internacionales especializados**, mencionando también las estructuras de formación y capacitación de personal sanitario presentes en cada país. Además, se analizan de forma breve algunos de los indicadores clave de salud. El informe concluye con un listado de ejemplos de proyectos multilaterales, ejecutados o en ejecución, que tienen como objetivo la mejora de ambos sectores, educativo y sanitario, tanto de manera conjunta como de manera independiente, de cara a mejorar el bienestar de las sociedades de la región.



“La necesidad de contar con personal formado, capacitado y motivado es esencial, junto a otros factores, para que el sector salud logre explotar su potencial, ser resiliente y eficaz, atendiendo a los ciudadanos con rapidez y calidad y, en definitiva, mejorando la salud de todas las personas.”

“La formación tiene un efecto multiplicador: no sólo transforma la vida de la persona que refuerza sus conocimientos, sino también la de sus compañeros de profesión, que pueden aprender de ello, y, sobre todo, cambia la vida de miles de pacientes que verán esa formación convertida en una atención sanitaria de calidad y, así, tendrán más y mejores oportunidades.”

Fundación Recover, Hospitales para África



Información general	Cifra	Año	Fuente
Población:	11.175.692	2017	BM
Densidad poblacional (nº de habitantes/km ²):	99	2017	BM
Crecimiento demográfico (% anual):	2,8%	2017	UNESCO
PIB per cápita (US \$):	2.271,0\$	2017	BM
Economía informal (% de empleo total):	85%	2008	WIEGO
Salario mínimo (€/mes):	61,0€	2018	BM



Información sobre salud	Cifra	Año	Fuente
Inversión/gasto en salud (% de PIB):	3,99%	2015	BM
Esperanza de vida al nacer (hombre/mujer):	60/62	2016	OMS
Mortalidad infantil (<5años, por 1.000 nacimientos):	98	2017	BM
Estructuras sanitarias (total):	1.083	2005	MSB
Personal de salud (total, estimación):	14.532	2016	RVT
Médicos por cada 10.000 personas:	1,5	2017	PNUD
Número de médicos/as:	1.174	2010	CIOPF
Salario medio para médicos/as (estimación, €/mes):	280€	2018	FR
Número de enfermeros/as:	6.162	2010	CIOPF
Salario medio enfermeros/as (estimación, €/mes):	160€	2018	FR



Información sobre educación	Cifra	Año	Fuente
Inversión/gasto en educación (% de PIB):	4,0%	2016	UNESCO
Tasa de alfabetización (>15 años, % población):	33%	2012	UNESCO
Años de escolarización (promedio total pobl.):	3,6	2017	PNUD
Tasa neta de matriculación en educación primaria:	97%	2017	UNESCO
Tasa de finalización en educación primaria:	81%	2016	UNESCO
Tasa neta de matriculación en educación secundaria:	47%	2015	UNESCO
Tasa de finalización en educación secundaria (2º ciclo):	10,25%	2014	UNESCO
Tasa bruta de matriculación en educación terciaria:	13%	2016	UNESCO
Tasa finalización en educación terciaria (% total pobl.):	2%	2010	BM



Información general

	Cifra	Año	Fuente
Población:	24.053.727	2017	BM
Densidad poblacional (nº de habitantes/km ²):	51	2017	BM
Crecimiento demográfico (% anual):	2,6%	2017	UNESCO
PIB per cápita (US \$):	3.214,0\$	2017	BM
Economía informal (% de empleo total):	90%	2008	WIEGO
Salario mínimo (€/mes):	55,0€	2018	BM



Información sobre salud

	Cifra	Año	Fuente
Inversión/gasto en salud (% de PIB):	5,11%	2015	BM
Esperanza de vida al nacer (hombre/mujer):	57/59	2016	OMS
Mortalidad infantil (<5años, por 1.000 nacimientos):	84	2017	BM
Estructuras sanitarias (total):	2.176	2010	MSC
Personal de salud (total, estimación):	30.009	2010	MSC
Médicos por cada 10.000 personas:	0,8	2017	PNUD
Número de médicos/as:	2.099	2010	MSC
Salario medio para médicos/as (estimación, €/mes):	400€	2018	FR
Número de enfermeros/as:	10.748	2010	MSC
Salario medio enfermeros/as (estimación, €/mes):	300€	2018	FR



Información sobre educación

	Cifra	Año	Fuente
Inversión/gasto en educación (% de PIB):	3,1%	2017	UNESCO
Tasa de alfabetización (>15 años, % población):	71%	2010	UNESCO
Años de escolarización (promedio total pobl.):	6,3	2017	PNUD
Tasa neta de matriculación en educación primaria:	95%	2017	UNESCO
Tasa de finalización en educación primaria:	70%	2017	UNESCO
Tasa neta de matriculación en educación secundaria:	47%	2016	UNESCO
Tasa de finalización en educación secundaria (2º ciclo):	16,01%	2015	UNESCO
Tasa bruta de matriculación en educación terciaria:	19%	2016	UNESCO
Tasa finalización en educación terciaria (% total pobl.):	1,6%	2010	BM



Información general

	Cifra	Año	Fuente
Población:	24.294.750	2017	BM
Densidad poblacional (nº de habitantes/km ²):	76	2017	BM
Crecimiento demográfico (% anual):	2,5%	2017	UNESCO
PIB per cápita (US \$):	3.936,0\$	2017	BM
Economía informal (% de empleo total):	70%	2008	WIEGO
Salario mínimo (€/mes):	91,5€	2018	BM



Información sobre salud

	Cifra	Año	Fuente
Inversión/gasto en salud (% de PIB):	5,44%	2015	BM
Esperanza de vida al nacer (hombre/mujer):	54/56	2016	OMS
Mortalidad infantil (<5años, por 1.000 nacimientos):	89	2017	BM
Estructuras sanitarias (total):	2.609	2009	ODCI
Personal de salud (total, estimación):	31.827	2016	RVT
Médicos por cada 10.000 personas:	1,4	2017	PNUD
Número de médicos/as:	3.640	2016	MSCM
Salario medio para médicos/as (estimación, €/mes):	900€	2018	FR
Número de enfermeros/as:	8.000	2017	SECM
Salario medio enfermeros/as (estimación, €/mes):	380€	2018	FR



Información sobre educación

	Cifra	Año	Fuente
Inversión/gasto en educación (% de PIB):	4,4%	2017	UNESCO
Tasa de alfabetización (>15 años, % población):	44%	2014	UNESCO
Años de escolarización (promedio total pobl.):	5,2	2017	PNUD
Tasa neta de matriculación en educación primaria:	86%	2017	UNESCO
Tasa de finalización en educación primaria:	73%	2017	UNESCO
Tasa neta de matriculación en educación secundaria:	39%	2017	UNESCO
Tasa de finalización en educación secundaria (2º ciclo):	15,67%	2016	UNESCO
Tasa bruta de matriculación en educación terciaria:	9%	2016	UNESCO
Tasa finalización en educación terciaria (% total pobl.):	2,1%	2010	BM



Información general

	Cifra	Año	Fuente
Población:	46.572.028	2017	BM
Densidad poblacional (nº de habitantes/km ²):	93	2017	BM
Crecimiento demográfico (% anual):	0,2%	2017	BM
PIB per cápita (US \$):	37.997,0\$	2017	BM
Economía informal (% de empleo total):	-	-	-
Salario mínimo (€/mes):	900€	2019	ME



Información sobre salud

	Cifra	Año	Fuente
Inversión/gasto en salud (% de PIB):	9,17%	2015	BM
Esperanza de vida al nacer (hombre/mujer):	80/86	2016	OMS
Mortalidad infantil (<5años, por 1.000 nacimientos):	3	2017	BM
Estructuras sanitarias (total):	13.435	2009	MS
Personal de salud (total, estimación):	1.417.030	2016	ME
Médicos por cada 10.000 personas:	38,7	2017	PNUD
Número de médicos/as:	221.470	2017	INE
Salario medio para médicos/as (estimación, €/mes):	3.500€	2018	FR
Número de enfermeros/as:	225.473	2016	INE
Salario medio enfermeros/as (estimación, €/mes):	1.000€	2018	FR



Información sobre educación

	Cifra	Año	Fuente
Inversión/gasto en educación (% de PIB):	4,3%	2015	UNESCO
Tasa de alfabetización (>15 años, % población):	98%	2016	UNESCO
Años de escolarización (promedio total pobl.):	9,8	2017	PNUD
Tasa neta de matriculación en educación primaria:	98%	2016	UNESCO
Tasa de finalización en educación primaria:	98%	2016	UNESCO
Tasa neta de matriculación en educación secundaria:	96%	2016	UNESCO
Tasa de finalización en educación secundaria (2º ciclo):	-	-	-
Tasa bruta de matriculación en educación terciaria:	91%	2016	UNESCO
Tasa finalización en educación terciaria (% total pobl.):	15%	2010	BM



...porque el lugar donde nacemos no debería determinar
la salud que vamos a tener.

Fundación Recover, Hospitales para África

Hilarión Eslava, 27 Bis. 1ª planta, local 7
28015 Madrid

Tel.: +34 91 411 09 68
info@fundacionrecover.org
www.fundacionrecover.org

Nº de cuenta: ES43 0075 5977 8706 0533 3585