



Para: Jefes de Estado, Ministerios de Salud y Ministerios de Finanzas

Fecha: Jueves 12 de diciembre de 2024

**Asunto: Invertir en la cobertura sanitaria universal para satisfacer las necesidades y defender los derechos de las personas mayores**

Estimadas Excelencias, Jefes de Estado, Ministros de Salud y Ministros de Finanzas:

En el Día de la Cobertura Sanitaria Universal (CSU), le escribimos para pedirle que invierta urgentemente en la CSU y que tome medidas para garantizar que se satisfagan las necesidades y se defiendan primero los derechos de los más rezagados, incluidas las personas mayores.

**Las personas mayores se encuentran entre las que más necesitan servicios de salud y asistencia, pero a menudo son las más rezagadas en accederlos.**

El Informe de Seguimiento de la CSU en el Mundo, producido por la Organización Mundial de la Salud y el Grupo Banco Mundial, muestra que la mitad de la población mundial sigue sin tener acceso a los servicios de salud, mientras que 2.000 millones de personas se enfrentan a graves dificultades financieras al pagar de su bolsillo los servicios y productos que necesitan, y los hogares de edad avanzada se encuentran entre los que corren mayor riesgo. Las personas mayores también se enfrentan a obstáculos adicionales para disfrutar de su derecho a la salud, incluidos los relacionados con la disponibilidad, la accesibilidad, la aceptabilidad y la calidad de los servicios de salud y atención, así como al edadismo y la discriminación por edad en su financiación, diseño y prestación.

**La cobertura sanitaria universal no puede lograrse sin satisfacer las necesidades y defender los derechos de un número cada vez más elevado de personas mayores en todo el mundo.**

En el 2030, 1.400 millones de personas tendrán 60 años o más, y aumentarán a 2.100 millones en 2050, es decir, el 22% de la población mundial. Sin embargo, la mayoría de los sistemas sanitarios y asistenciales de todo el mundo siguen sin estar preparados para satisfacer las necesidades más complejas de las personas mayores y prestar servicios integrados, centrados en la persona y basados en la comunidad que promuevan un envejecimiento saludable para todos.

Las respuestas a la encuesta sobre los progresos realizados por el Decenio del Envejecimiento Saludable en 134 países en 2023 revelaron que solo el 27% de los países informó disponer de recursos adecuados para prestar una atención integrada y centrada en la persona para las personas mayores, mientras que casi dos tercios (63%) informaron de que carecían de datos transversales y representativos a nivel nacional sobre las necesidades de salud y cuidados de las personas mayores recopilados desde 2010. Solo el 54% de los 194 países encuestados por la OMS informaron en 2021 de la disponibilidad general de 11 medicamentos esenciales para las enfermedades no transmisibles, que son más comunes en la edad adulta.

## **Invertir en CSU puede ayudar a garantizar que nuestras vidas más largas sean más saludables.**

Invertir en la Cobertura Sanitaria Universal es esencial para promover la salud y el bienestar, lograr el desarrollo social y económico, y construir sociedades resilientes y equitativas que respondan eficazmente en tiempos de crisis. A medida que las poblaciones envejecen, la inversión en la CSU también puede ayudar a garantizar que nuestras vidas más largas sean más saludables. Sin embargo, hoy en día, vemos una brecha cada vez mayor entre la esperanza de vida y la esperanza de vida saludable, lo que resulta en una mayor proporción de la vida de las personas con mala salud o con una discapacidad.

## **A fin de aprovechar los beneficios de un envejecimiento saludable para las personas, los sistemas y las sociedades debemos invertir en una Cobertura Sanitaria Universal adecuada para un mundo que envejece.**

En 2023, los Jefes de Estado y de Gobierno se comprometieron a acelerar el progreso hacia la cobertura sanitaria universal. La declaración política de la CSU también comprometió a los gobiernos a *"intensificar los esfuerzos para desarrollar, implementar y evaluar políticas y programas que promuevan un envejecimiento saludable y activo, mantengan y mejoren la calidad de vida de las personas mayores e identifiquen y respondan a las crecientes necesidades de la población que envejece rápidamente"*.

Junto con las medidas para abordar los factores que dan forma a nuestra salud y bienestar a lo largo de la vida y abordar las causas fundamentales de la pobreza y la desigualdad, es fundamental invertir en una CSU que satisfaga las necesidades y defienda los derechos de las personas mayores para convertir estos compromisos en acciones, y promover la salud para todos en todas las edades.

## **Por lo tanto, instamos a los gobiernos y a los agentes sanitarios de todos los niveles a que aumenten la inversión en la CSU y promuevan sistemas de salud y cuidados inclusivos para la edad y la discapacidad, y con perspectiva de género, que presten servicios equitativos, integrados y centrados en la persona, basados en enfoques sólidos de atención primaria de la salud que promuevan un envejecimiento saludable para todos.**

Esto debe incluir:

- **Abordar los obstáculos a los que se enfrentan las personas mayores para disfrutar de su derecho a la salud**, incluidos los relacionados con la disponibilidad, la accesibilidad, la aceptabilidad y la calidad de los servicios, así como la discriminación por motivos de edad y la discriminación por edad en su financiación, diseño y prestación.
- **Proteger a las personas mayores de las dificultades financieras mediante la abolición del gasto directo en salud para las poblaciones mayores**, reconociéndolas como el grupo de edad con mayor riesgo de gasto sanitario catastrófico.
- **Garantizar que los paquetes de prestaciones de la CSU apoyen a todas las personas mayores para que accedan a servicios integrados de salud y atención que satisfagan sus necesidades**, desde la promoción y la prevención hasta el tratamiento, la rehabilitación, los cuidados paliativos y la atención y el apoyo a largo plazo, así como el acceso a los medicamentos, las vacunas y los productos de asistencia necesarios con protección financiera.

- **Invertir en los componentes básicos de un sistema de salud adecuado para su propósito en un mundo que envejece**, incluida la prestación de servicios; personal; productos médicos, vacunas y tecnologías de asistencia; sistemas de datos e información; financiación; y liderazgo y gobernanza.
- **Promover un enfoque de la CSU basado en los derechos**, garantizando que se escuchen las voces de todos los grupos, incluidas las personas mayores, en el diseño y la prestación de servicios de salud y atención a todos los niveles.

Para obtener más información sobre los obstáculos a los que se enfrentan las personas mayores para disfrutar de su derecho a la salud, y cómo podemos avanzar colectivamente hacia el logro de una cobertura sanitaria universal adecuada para un mundo que envejece, visite [Cobertura sanitaria universal - HelpAge International](#).

Esperamos trabajar con usted para convertir esta visión en realidad.

Saludos cordiales,

### **Organizaciones**

Action pour l'encadrement des femmes et enfants victims des viols et violences (AEFEV),  
Democratic Republic of Congo

Ageing Concern Foundation, Kenya

Ageing Nepal, Nepal

Age Nigeria Foundation, Nigeria

Age International, United Kingdom

AGE Myanmar, Myanmar

AgeWatch Africa Foundation, Kenya

Asia Pacific Forum on Families International, Fiji

Asian Centre for Medical Education, Research & Innovations, India

Asociacion Red Colombiana de Envejecimiento Activo y Digno, colombia

Bangor University, United Kingdom

Charity Organizations for the Welfare of Aged People, Nigeria

Children Advocacy Forum Sierra Leone, Sierra Leone

Civil Society Engagement Mechanism for UHC2030, France

Convite AC, Venezuela

Dominica Council On Ageing Inc., Commonwealth of Dominica

EAC Think Tank Association, Tanzania

Elders Lifebooster Initiative, Nigeria

Empower India, India  
ENLIFE, Tanzania  
Fantsuam Foundation, Nigeria  
Focus of Disabled Persons, Kenya  
Forum da Terceira Idade FTI), translated as Senior Citizen Forum, Mozambique  
Grandmothers Associations, Uganda  
GRAVIS, India  
Hebron Love and Care Centre, Nigeria  
Help a Hand Elderly Foundation, Malawi  
HelpAge Burundi, Burundi  
HelpAge Deutschland, Deutschland  
HelpAge International, United Kingdom  
HelpAge International Vietnam, Vietnam  
HelpAge Tanzania, Tanzania  
HelpAge USA, United States of America  
HelpAge Zimbabwe, Zimbabwe  
Ifymotivational Charity Foundation, Nigeria  
Institute for Development, Research, Advocacy and Applied Care (IDRAAC), Lebanon  
Integrated Change Agent, Burundi  
International Council in Active Aging, Canada  
International Longevity Centre Brazil, Brazil  
International Longevity Centre UK, United Kingdom  
KARIKA, Kenya  
Life Makers Meeting Place (LMMPO), Yemen  
Lweza Community Health Program, Uganda  
MICOP Kenya, Kenya  
National Senior Citizen Federation, Nepal  
National Senior Citizens Organization of Liberia, Liberia  
Nsindagiza, Rwanda  
Groupe de Réflexion d'Analyse Formation et Expérimentation Malien (ONG - GRAFEM), Mali  
Refugee Life Support Network (R.L.S.N), Uganda

Regional Center for Healthy Ageing, Kenya

Regional Center for the Welfare of Ageing Persons in Cameroon (RECEWAPEC), Cameroon

Resource Integration Centre, Bangladesh

SAWAKA, Tanzania

Senior Citizens Association of Zambia, Zambia

Servicio Social de Iglesias Dominicanas, República Dominicana

Support to Older People (STOP) Zambia

Proyecto Surcos para la promoción de la Salud Asociación Civil, Argentina

Tesfa Social and Development Association (TSDA), Ethiopia

The Association for the Aged (TAFTA), South Africa

UNED, San José, Costa Rica

Univers de solidarité et de développement (UNI.SOL.D), Togo

VIHeillir, Cameroon

WACI Health, Kenya

### **Individuos**

Olabisi, Adebawo, Nigeria

George, Aidoo, Uk

Sarah, Alaimo, United States

Zipporah, Ali, Kenya

Onyinye, Alozie, Nigeria

Beril, Awuor, Kenya

Mwanajuma Wajidi, Bakari, Kenya

Atinuke, Bello, Nigeria

Jennifer, Benton, United Kingdom

Jennifer, Benton, United Kingdom

Hester, Clark, United Kingdom

Jerry, Clewett, United Kingdom

Olajide, Dada, Nigeria

Janet, Duffield, United Kingdom

Jochem, Duinhof, Netherlands

Kolawole, Egbayelo, Nigeria  
Esther, Esin, Nigeria  
Susanna, Flood, United Kingdom  
Walter, Frontera, Puerto Rico  
Telvin, Givhuhi, Kenya  
Gailya, Glawson, USA  
Kikelomo, Gomez, Nigeria  
Jean-Claude, Gosselin, Canada  
Luis Miguel, Gutierrez Robledo, México  
Susan, Hobbs, USA  
Andrew, Humphreys, Portugal  
Joseph Oluwasegun, John, Nigeria  
Theresia, Kapinga, Tanzania  
Steven, Katz, United States  
Olufowobi, Kehinde Seun, Nigeria  
Daniel, Keshinro, Nigeria  
Usa, Khiewrord, Thailand  
Roseline, Kihumba, Kenya  
Yohane, Kipandula, Malawi  
Izak, Kleinhaans, South Africa  
Vitaliy, Konovalov, Kyrgyzstan  
Peter, Kowalczyk, France  
Divenesh, Kumar, Fiji  
Santiago , Lemoine, Argentina  
Caitlin , Littleton, Thailand  
Olivier, Marc, France  
Peter, Menyei, Nigeria  
Ibiwoye, Michael, Nigeria  
Lydia Makena, Micheni, Kenya  
Ronald, Msossy, Tanzania  
Frank, Munisi, Tanzania

Elijah, Mwega, Kenya  
Martha Isabel, Narvaez, Colombia  
Abdulkadir, Ndanusa, Nigeria  
Emma, Newman, United Kingdom  
Olajide, Obanla, Nigeria  
Abiola, Odubiyi, Nigeria  
Koro, Odusote, Nigeria  
Dr. Juliet, Offiah, Canada  
Muyiwa, Okesanya, Nigeria  
Genevieve, Okwara, Nigeria  
Oluwole, Oludare, Nigeria  
Emmanuel, Quadri, Nigeria  
Rodrigo, Rodríguez-Fernández, Colombia  
Luis Hector, Serra Vazquez, Nicaragua  
Michael, Shonubi, Nigeria  
Alexandre, Sidorenko, Austria  
Nsolo, Stephen, Tanzania  
Saheed, Sulaiman, Nigeria  
Patrick, Swain, United Kingdom  
Robin, Talbert, USA  
Eva, Teichmann, Germany  
Benjamin, Tobias, Nigeria  
Adenuga, Uthman, Nigeria  
Mercedes, Viera Cerna, Perú  
Poppy, Walton, United Kingdom  
Camilla, Williamson, Spain  
Arabella, Williamson, United Kingdom  
Michael, Williamson, United Kingdom  
Lucie, Wright, France  
Abigail, Wytchard, United Kingdom  
Aremu, Yewande, Nigeria

Alvaro, Zimba, Mozambique