

BARRERAS ECONÓMICAS DE ACCESO A LA ATENCIÓN SANITARIA DE LAS MUJERES VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN MAURITANIA

Jiménez Olivas, Nuria. Médica especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Daroca. Servicio Madrileño de Salud.

Martín del Burgo Carrero, María Luisa. Subdirectora de Gestión Económica Hospital Universitario de Móstoles. Servicio Madrileño de Salud.

Basterra Rincón, Alberto. Médico especialista en Cirugía General y Digestiva. Hospital Sant Joan de Deu, Martorell, Barcelona.

AUTORA DE CORRESPONDENCIA Y PRESENTADORA

Nuria Jiménez Olivas

INTRODUCCIÓN

La accesibilidad es un atributo fundamental del derecho a la protección de la salud y está limitada por barreras económicas que dependen de la cobertura y financiación del sistema sanitario, ingresos de los hogares, gastos de bolsillo, copagos, ingresos perdidos por falta de salud y costes no sanitarios entre otros. **OBJETIVO:** identificar y cuantificar las barreras económicas que dificultan el acceso a la atención sanitaria de las víctimas supervivientes de la violencia de género (VG) en Mauritania.

MÉTODOS

Médicos del Mundo gestiona en Mauritania seis Unidades Especiales de Atención a Víctimas de Violencia Sexual (USPEC), que ofrecen asistencia gratuita médica, psicosocial y legal a víctimas de VG. Durante 2022/23 se realizó una encuesta a las mujeres atendidas en estas USPEC para detectar las barreras económicas de acceso teniendo en cuenta los ingresos familiares

mensuales, el gasto en transporte, el salario perdido por el episodio de VG y el coste de la asistencia si no fuera gratuita.

RESULTADOS

Contestaron a la encuesta 37 mujeres, la mayoría adolescentes, casadas y con una media de 4 personas dependientes a su cargo. Aportaron el dato de ingresos mensuales familiares 18 mujeres: el 83,3% vivían con menos de 1,90\$ al día.

La incidencia de gastos catastróficos de la muestra fue del 37% en gastos de transporte, 88,8% en salario perdido y 88,8% en gastos de asistencia en las USPEC si no fueran gratuitas. El coste de la atención superaría los ingresos mensuales familiares en el 72,2% de las encuestadas y en el 100% de las familias de las zonas rurales si no fuera gratuita.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Los escasos ingresos mensuales familiares, vivir en zonas rurales, el salario perdido por el episodio de violencia y la cuantía de los gastos de bolsillo constituyen algunas de las barreras económicas de acceso a la atención sanitaria para las mujeres víctimas de VG en Mauritania.

Son necesarios más estudios que incluyan evaluaciones económicas de calidad en los proyectos de asistencia sanitaria en aras de aumentar la equidad en el acceso a la atención sanitaria.

PALABRAS CLAVE: Barreras de Acceso a los Servicios de Salud; Gastos en Salud; Gasto Catastrófico en Salud; Gasto Empobrecedor en Salud; Violencia de Género; Mauritania.

REFERENCIAS

- Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet].

Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/estrategia-para-acceso-universal-salud-cobertura-universal-salud>

- Género y salud. OMS. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/gender>
- Derkyi-Kwarteng ANC, Agyepong IA, Enyimayew N, Gilson L. A Narrative Synthesis Review of Out-of-Pocket Payments for Health Services Under Insurance Regimes: A Policy Implementation Gap Hindering Universal Health Coverage in Sub-Saharan Africa. *Int J Health Policy Manag.* 1 de mayo de 2021;10(7):443-61.
- Gastos directos de bolsillo en salud: la necesidad de un análisis de género [Internet]. Pan American Health Organization; 2021. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/54668>
- Tracking Universal Health Coverage: 2021 Global monitoring report. World Health Organization, International Bank for Reconstruction and Development. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/publications-detail-redirect/9789240040618>
- Mauritania: La situación de las mujeres. Comisión Española de Ayuda al Refugiado. [Internet]. Boletín de derechos Humanos. 2019. Disponible en: <https://boletinderechoshumanos.wordpress.com/2019/06/30/mauritania-la-situacion-de-las-mujeres/>
- Protocole de prise en charge medicale des victimes de violences sexuelles. Mauritanie. Ministère de la Santé Mauritanie, Médicos del Mundo. 2021.
- Médicos del Mundo Mauritania. Base de datos de las Unidades Especiales de Atención a Víctimas de Violencia Sexual. 2022.
- Eze P, Lawani LO, Agu UJ, Amara LU, Okorie CA, Acharya Y. Factors associated with catastrophic health expenditure in sub-Saharan Africa: A systematic review. *PLOS ONE.* 20 de octubre de 2022;17(10):e0276266.

NOTA ACLARATORIA

Esta comunicación está derivada del trabajo final del Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria de Nuria Jiménez Olivas, presentado en la convocatoria extraordinaria del curso académico 2022-2023.

El estudio se enmarca en el proyecto puesto en marcha por Médicos del Mundo (MdM) en Mauritania en 2017 para fortalecer el acceso y la atención a las víctimas supervivientes de la violencia de género en Mauritania, con la colaboración del Ministère de la Santé mauritano y el Ministère des Affaires Sociales de l'Enfance et de la Famille (MASEF) y los socios locales: Association Mauritanienne pour la santé de la mère et de l'Enfant (AMSME) Association Mauritanienne pour la Promotion de la Famille (AMPF), Actions pour le communautaire, Association Des Femmes Cheffes de Familles (AFCF) y Organisation des migrants de Nouadhibu (OMN). Las entidades financiadoras son la Agencia Andaluza de Cooperación Internacional al Desarrollo, AECID, Expertise France (Agencia Francesa de Desarrollo) y MdM, y también participan en el proyecto socios internacionales como Save the Children y Santé Sud.