

China

El inicio de la pandemia

Nunca en la historia los ojos del mundo se habían puesto con tanto interés sobre China. La pandemia que surgió en Wuhan ha revolucionado la historia contemporánea y ha puesto a prueba la solidaridad humana. Empezaremos analizando el sistema de salud del país donde surgió la pandemia

Sistema de salud chino

El sistema de salud posee dos componentes: uno rural y uno urbano. Pertenecer a uno de los dos sistemas depende de un registro familiar⁽¹⁾. Una vez registrado en alguno de los dos sistemas es difícil acceder al otro⁽¹⁾. Muchos de quienes han migrado a las zonas urbanas viven sin ningún derecho a recibir prestaciones sociales^(1,2).

¿Quién está a cargo del sistema?

Varios ministerios tienen tareas y sus limitaciones no están del todo claras⁽¹⁾. El Ministerio de Salud genera la política de salud y se encarga del **Nuevo Sistema de Asistencia Médica Cooperativa en las Zonas Rurales (NCMS)**^(1,2). El seguro social y las dinámicas del seguro de salud son obras del **Ministerio de Recursos Humanos y Seguridad Social (MOHRSS)**^(1,2). Hay, también, departamentos en la esfera del Consejo de Estado que intervienen en las políticas de salud pública⁽¹⁾.

La división entre zonas rurales y urbanas, que entorpece las dinámicas migratorias, y el gran grupo de actores que se responsabilizan del sistema, dificulta la efectividad de las políticas de salud pública y causa problemas en la toma de decisiones⁽¹⁾.

1

Seguro médico para los trabajadores urbanos

UEBMI

Los empleadores y los trabajadores contribuyen a la cotización del sistema. Los empleadores pagan el 6 por ciento de la nómina mensual y los trabajadores el 2 por ciento del salario mensual⁽¹⁾. Cada trabajador ahorra un porcentaje de su salario en una cuenta personal en la Oficina de Recursos Humanos y Seguridad Social^(1,3). Las cotizaciones pagadas por los empleadores financian un fondo de solidaridad^(1,2,3). Cada trabajador financia su cuenta personal de ahorros médicos⁽³⁾. El fondo de solidaridad se encarga de pacientes con enfermedades crónicas graves específicas⁽¹⁾. El asegurado paga tratamientos ambulatorios con los fondos de su cuenta personal basado en límites mínimos y máximos definidos⁽¹⁾.

URBMI

Hecho para estudiantes y desempleados⁽¹⁾. Se financia mediante las cotizaciones pagadas por los asegurados y las subvenciones estatales^(1,3). Se paga a cada asegurado aproximadamente 240 yuanes por habitante. Los niños, personas con discapacidad y mayores de 60 años reciben ayudas adicionales de las administraciones central y local⁽¹⁾. Las cotizaciones pagadas por el asegurado y las subvenciones estatales se utilizan para financiar los servicios médicos⁽³⁾. No existen fondos de ahorros⁽¹⁾.

2

Seguro médico para los residentes urbanos

3

Nuevo seguro médico cooperativo rural

NCMS

Se financia con las cotizaciones de los agricultores y los aportes del gobierno⁽¹⁾. Existe un pequeño aporte de la economía colectiva^(1,3). Los fondos se administran por los distritos. Los municipios realizan aportes si explotan empresas colectivas⁽¹⁾. Los fondos pagan los costos del tratamiento hospitalario y del tratamiento ambulatorio de enfermedades crónicas especificadas⁽³⁾. Cada distrito define la calidad del servicio⁽¹⁾.

4

Asistencia Médica Financiera

Los diferentes tipos de aseguramiento dejaban por fuera a gran parte de la población china y se abrieron muchas brechas en la prestación de servicios^(4,3). Por lo cual se creó la Asistencia médica financiera. Este sistema de asistencia médica tiene énfasis en las personas pobres de las áreas rurales⁽⁴⁾. Se concede a las familias la asistencia financiera para enfermedades graves y se limita a la atención hospitalaria^(1,3,4). La atención ambulatoria queda descubierta⁽¹⁾.

Sistema solidario

La política de salud china recalca el valor de **la solidaridad** y propone a los servicios de salud como un bien público⁽¹⁾. El estado en los últimos años ha adquirido mayores obligaciones con las poblaciones vulnerables y está destinando mayor cantidad de recursos para suplir las necesidades de los habitantes pobres^(1,2). La exagerada descentralización del sistema ha abierto grandes brechas entre las regiones rurales y urbanas⁽¹⁾. Esto ha dado lugar a una gran inequidad en un país cuyos habitantes migran de forma usual.

En diciembre del 2019 surge, en la provincia de Wuhan, un brote epidémico de neumonía⁽⁵⁾. El Centro Chino para el Control y Prevención de Enfermedades (CCDC), afirma que el 29 de diciembre 4 individuos que trabajaban en un mercado de esa ciudad consultaron por neumonía⁽⁵⁾. El 31 de diciembre, el Comité de Salud Municipal de Wuhan reportó que 27 personas habían sido diagnosticadas con neumonía de causa desconocida⁽⁵⁾.

El rigor de la salud pública

A pesar de la inmensa desconfianza de algunos sectores antes las cifras que reporta China, es innegable que el rigor en sus políticas públicas logró contener el avance acelerado de la enfermedad y aplanar la curva de contagios con éxito. Analizaremos a continuación algunas estrategias establecidas por el gobierno chino para abordar al Covid-19

La experiencia china

China no es una nación novata a la hora de las epidemias. La epidemia del SARS dejó algunas experiencias que se rescataron en medio de esta tragedia⁽⁵⁾.

La cuarentena absoluta de Wuhan

A mediados de enero, se impusieron medidas de aislamiento estrictas que paralizaron la vida de los habitantes de la provincia de Hubei⁽⁶⁾. El ejército ejerció un control total y todos los ciudadanos fueron confinados a sus casas. El transporte público fue paralizado y los aeropuertos cerrados⁽⁶⁾. El gobierno comunista implementó medidas de aislamiento radicales^(6,7).

China buscaba romper la cadena de transmisión a través aislamiento estricto

1

La tecnología que revoluciona la prestación del servicio de salud

China logró poner un ejército de médicos, ingenieros, científicos y matemáticos al servicio de la epidemiología. He aquí algunos ejemplos:

- 1 Un sistema de posicionamiento capaz de identificar focos y probables brotes. El sistema controlaba la movilidad de las personas aisladas y sus contactos⁽⁶⁾.
- 2 Un sistema de telemedicina que restringía los servicios de urgencias a los pacientes con casos severos y exponía en menor medida al personal de salud.^(6,7)
- 3 Robots que administraban medicamentos, drones que recogían y entregaban pruebas, cámaras térmicas que permitían identificar pacientes sospechosos y aplicaciones de celular que ayudaban a llevar la cuarentena^(6,8).

Gigantescos hospitales construidos en la provincia de Huabei en pocos días muestran el ingenio y la magnificencia del estado chino⁽⁶⁾. Este hecho revela que **china dispuso todos sus recursos motrices y su fuerza tecnológica de una forma sin precedentes**. No hubo organismo estatal que no contribuyera al trabajo contra la epidemia. China movilizó un sin número de recursos económicos y humanos para luchar contra la pandemia⁽⁶⁾.

La construcción de hospitales especializados en Covid-19 fue una estrategia fundamental para atender la emergencia

2

Hospitales de 1000 camas construidos en 7 días

3 El cierre de fábricas y el limitar de la producción

A pesar de las posibles consecuencias desastrosas para la economía, la reacción del gobierno chino fue drástica. Las empresas cerraron y la producción se paralizó⁽⁶⁾. Los centros de comercio (distintos a las tiendas de víveres y farmacias) también fueron cerrados⁽⁶⁾.

China no basó sus estrategias en cuestiones económicas o políticas, el rigor de sus medidas tenía un origen científico^(6,8). China se alió de forma veloz con los estamentos de control internacional como la O.M.S. **Ahora su búsqueda se enfoca en tratamientos y vacunas**⁽⁶⁾. A pesar de que las medidas de contención se están levantando progresivamente, se siguen invirtiendo en tecnologías y en fortalecimiento del sistema de salud⁽⁸⁾.

4

El rigor científico y la disciplina social

Esto sumado a una disciplina social y cultural fue la fórmula eficaz para enfrentar la epidemia

China logró disminuir su tasa de contagios de forma abrupta. Se pasó de centenares de casos reportados al día, a 30 o 40⁽⁸⁾. Sin embargo, China teme una segunda ola de contagios como se presenta en países vecinos como Japón. Por esta razón, mientras al interior del país las medidas se levantan progresivamente, las fronteras endurecen sus acciones⁽⁸⁾. Los aeropuertos persisten cerrados a vuelos internacionales y el control portuario es exigente.

¡El temor de una segunda ola!

Bibliografía

1. Darimont B. El sistema de salud de China: entre la privatización y los servicios de salud pública. Revista Internacional de Seguridad Social. 2013; 6(1)
2. Nofri E. The chinese healthcare system: how it works and future trends. Alberto Forchielli. 13 noviembre 2015. [Internet]. [Consultado 23 abril 2020]. Disponible en: <http://www.albertoforchielli.com/the-chinese-healthcare-system-how-it-works-and-future-trends/>
3. Younger DS. Health Care in China. Neurol Clin. 2016;34(4):1115-112
4. Wang L, Wang Z, Ma Q, Fang G, Yang J. The development and reform of public health in China from 1949 to 2019. Global Health. 2019;15(1):45
5. BBC. Qué es el nuevo coronavirus responsable de una misteriosa neumonía en China y por qué preocupa el primer caso detectado fuera del país. BBC news. 14 enero 2020. [Consultado 12 abril 2020]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-51112561>
6. Wang J, Wang Z. Strengths, Weaknesses, Opportunities and Threats (SWOT) Analysis of China's Prevention and Control Strategy for the COVID-19 Epidemic. Int J Environ Res Public Health. 2020;17(7):E2235. Published 2020 Mar 26
7. Ye Q, Wang B, Mao J, et al. Epidemiological analysis of COVID-19 and practical experience from China [published online ahead of print, 2020 Apr 1]. J Med Virol. 2020;10.1002/jmv.25813
8. Wu W, Zhang Y, Wang P, et al. Psychological stress of medical staffs during outbreak of COVID-19 and adjustment strategy [published online ahead of print, 2020 Apr 21]. J Med Virol. 2020;10.1002/jmv.25914
9. Azman AS, Luquero FJ. From China: hope and lessons for COVID-19 control [published online ahead of print, 2020 Apr 3]. Lancet Infect Dis. 2020
10. Johns Hopkins University. Coronavirus Resource center. Johns Hopkins University. [INTERNET] 23 abril 2020. [Consultado 22 abril 2020]. Disponible en: <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>