

## Cómo nos afectan las privatizaciones

- ✓ Se privatizan las partes más rentables: laboratorios, radiografías, cirugías sin complicaciones... Para permitir la entrada masiva de las aseguradoras privadas.
- ✓ Se excluye a los inmigrantes que viven en nuestro país en situación irregular de la prestación sanitaria. Dejándoles sólo el acceso a urgencias. Esto a su vez aumenta aún más la demora en la atención en éste servicio.
- ✓ Se produce una redistribución de los pacientes: los "poco rentables", son derivados a los grandes hospitales públicos y los "rentables", son tratados por las empresas privadas.
- ✓ Se dan altas prematuras a los pacientes, para rentabilizar al máximo las camas, lo que se traduce en reingresos y reintervenciones por complicaciones, generando más gasto.
- ✓ No dejan de recortar el gasto social pero tenemos que saber que por cada 75 euros de recorte en gasto social se incrementa la tasa de mortalidad general un 0,8%.
- ✓ Se pretende reducir el gasto sanitario por paciente en 160 euros, si además de aquí la empresa privada tiene que obtener un beneficio:

**Realmente cuánto dinero de los impuestos revertirá en nuestra salud?**

**LAS PRIVATIZACIONES, LOS COPAGOS Y LOS RECORTES SÓLO PRETENDEN GARANTIZAR LOS BENEFICIOS DE LAS MULTINACIONALES A COSTA DE LOS PROFESIONALES Y LOS CIUDADANOS**

## HAY ALTERNATIVAS

1. Reducir el consumo inadecuado de los fármacos y el abuso de la tecnología.
2. Racionalizar las estancias hospitalarias.
3. Potenciar la atención primaria.
4. Integración del mutualismo administrativo en el SNS.
5. Paralizar la colaboración público-privada: multiplica por 7 el coste.
6. Elaborar planes de salud nacional.
7. Profesionalización de la gestión sanitaria.
8. Financiación y gestión pública de los servicios sanitarios públicos.
9. Crear una central de compras para todo el servicio sanitario.
10. Potenciación de la promoción de la salud y de la salud pública.
11. Crear instrumentos de participación de la población en todos los niveles del sistema.
12. Incremento y mejora de los servicios públicos de interés general por ser yacimiento de empleo y en consecuencia una aportación más a la salida social de la crisis.
13. Incluir el tema de salud laboral por la importancia de la situación laboral en la salud de los profesionales y los ciudadanos.
14. Trabajar con las asociaciones de pacientes por su gran capacidad de influencia.

## ASOCIACIÓN ACCIÓN VERAPAZ

Una apuesta por el ser humano

### EL DERECHO A LA SALUD COMO DERECHO FUNDAMENTAL



C/ Cañizares, 2 Local  
28012 MADRID  
Tel y Fax 910247166  
E-mail: [info@accionverapaz.org](mailto:info@accionverapaz.org)  
[www.accionverapaz.org](http://www.accionverapaz.org)

# RESUMEN DE LA XIII JORNADA DE DERECHOS HUMANOS



"El Derecho a la Salud como Derecho Fundamental" fue el tema desarrollado por el Dr. Tomás Hernández de la Heras, miembro de la Federación de Asociaciones por la Sanidad Pública de Madrid. Una exposición clara que nos ayudó a tomar mayor conciencia, no sólo del derecho, sino del riesgo de deterioro que está sufriendo la Sanidad en nuestro país y por tanto la salud colectiva. Nos permitimos un resumen de esta conferencia, para que sirva para el debate en los diferentes grupos.

## TRATADOS INTERNACIONALES

**1948:** Declaración Universal de los Derechos Humanos. Art.25

**1966:** Pacto Internacional por los Derechos Económicos, Sociales y Culturales. Firmado por España.

**1978:** Constitución Española. Art.43

**1986:** Ley General de Sanidad. Art.3.2.

## QUÉ ESTÁ PASANDO

Nuestro país se está alejando del modelo de sanidad universal, pública y gratuita (en el momento del uso) y avanza hacia la privatización.

### Se nos dice que...

**'Gastamos mucho en sanidad y abusamos de los servicios sanitarios' y es FALSO:**

- ⇒ El gasto sanitario español es de los más bajos de la UE (menos de la mitad que en Alemania).
- ⇒ Lo que sí supone un gasto es el pago a las empresas que van a gestionar los centros privados y semiprivados (entre 6 y 8 veces de sobrecoste).

**'El copago ahorra' y es FALSO:**

- ⇒ Los sistemas de copago aumentan los gastos hospitalarios, ya que disminuye la prevención.
- ⇒ La población de bajos ingresos es la que más sufre las consecuencias.

**'Las personas inmigradas saturan las consultas' y es FALSO:**

- ⇒ Los nacidos en el Estado español gastan una media de 236 euros al año en medicinas frente a 81 euros de las personas inmigradas.
- ⇒ Las personas inmigradas van 4,2 veces al médico al año frente a las 6'7 de los nacidos en el Estado español.

**'Con las reformas las personas más vulnerables tendrán mejor atención' y es FALSO:**

- ⇒ Con el copago y la implantación de la privatización y las aseguradoras la población con ingresos más bajos tendría menos acceso a los servicios de salud y más de 6 millones de personas no tendrían el acceso a la atención sanitaria que necesitan.

**'La empresa privada es más eficaz y barata' y es FALSO:**

- ⇒ Es conocido que los servicios de salud con ánimo de lucro están asociados a mayores niveles de enfermedad y muerte. En otros hospitales europeos con modelo privado, se ha comprobado un aumento de la mortalidad que va desde el 2% en adultos, 10% en recién nacidos y 8% en crónicos.
- ⇒ Tienen menos recursos (el número de profesionales por habitante de éstos centros es casi la mitad que el de los centros públicos), lo que empeora la calidad de la asistencia.
- ⇒ Las empresas que gestionan la sanidad privada y las concesiones son empresas como Bankia, CAM,... que han tenido que ser rescatadas con dinero público por su mala gestión.
- ⇒ Los sistemas sanitarios en donde hay mayor presencia de la empresa privada son los sistemas más caros y con peores niveles de salud.

