

# Noticias

## EEUU ALCANZA EL RECORD DE PERSONAS SIN COBERTURA SANITARIA

Según la oficina del censo del gobierno de EEUU, en 2006 se llegó a 47 millones de estadounidenses sin cobertura médica, un 15,8% del total de la población, superando al 15,3% de 2005 (44,8 millones de personas) y alcanzando el record de personas sin seguro. Esta falta de cobertura sanitaria se ha incrementado también entre los menores de 18 años (12,6% en 2006, 12,3% en 2005).

Estamos ante una evidencia más de los efectos de las políticas neoliberales que produce la paradoja de que en el país más rico del mundo, y el que tiene un mayor gasto sanitario (per cápita y en porcentaje del PIB), haya una población mayor que la española sin ningún tipo de derecho a la atención sanitaria, a la que hay que unir la que tiene una cobertura sanitaria parcial (que son un número similar de personas).

## EUROPA: EL ESTADO DE BIENESTAR HA REDUCIDO UN 40% LA DESIGUALDAD SOCIAL

Mientras en EEUU el 1% de la población pasó de controlar el 8,2% de la renta en 1928, para caer hasta el 1,9% en 1973 y crecer de nuevo hasta el 7,3% en 2000, en Francia y en Japón la renta percibida por ese 1% más rico se ha mantenido en el 2%. Según el análisis aportado por RJ Gordon en la 4ª Conferencia Anual sobre el Crecimiento y la Distribución de la Renta en una Europa Integrada, el «modelo de EEUU» conduce a más desigualdades, altas ta-

sas de pobreza, elevados costes e ineficiencia del sistema de salud, a empleos con más horas de trabajo y peor pagados.

En Dinamarca, Finlandia, Holanda, Suecia, Alemania y Reino Unido las desigualdades caen un promedio del 40%, casi el doble de la desigualdad calculada para EEUU, donde el crecimiento de la capitalización del mercado ha procurado unos desmesurados ingresos a sus ejecutivos, a través de *stock options*. En algunos países europeos, gran parte de las compañías que cotizan en Bolsa no distribuyen *stock options* (Alemania), o sufren un tratamiento fiscal agresivo (Bélgica). En Japón las *stock options* están prohibidas desde 1977.

## ATENCIÓN PRIMARIA: POSICIONES Y PROPUESTAS DE LA FADSP

El 6 de octubre pasado se celebró en Madrid un encuentro de profesionales de la atención primaria (AP) para debatir sobre varios aspectos de su situación en España y para proponer medidas para mejorarla. El debate se estructuró en torno a cuatro aspectos. En primer lugar, se analizó cuál es la consideración actual de los valores tradicionales de la AP (L. Palomo) y cuáles deben ser reforzados en cuantas medidas de reforma se propongan. Por su parte, M. Martín expuso los contenidos del plan estratégico para la mejora de la AP consensuado en Galicia entre el Gobierno de la comunidad, sindicatos y asociaciones profesionales. J. González-Medel analizó las ventajas y los inconvenientes de los sistemas de información y D. Corrales moderó el debate sobre la situación actual de los profesionales.

Tras repasar el papel de la FADSP en la Plataforma 10 Minutos, se acordó elaborar un documento de estrategia que, una vez debatido en el seno de la Federación, sirva para fijar nuestras posiciones respecto a los condicionantes clave de la AP y para aventurar alianzas con otros frentes ciudadanos y profesionales. ●

# Convocatorias

XXVI JORNADAS DE DEBATE SOBRE  
SANIDAD PÚBLICA

*Los Retos de la Sanidad Pública*

**Cáceres, 16-17 de noviembre de 2007**

Organiza: FADSP

# Webs

 [www.fasdp.org](http://www.fasdp.org)

 ADSP de Salamanca:  
<http://salamanca.fasdp.org>

 [www.observatoriofarmaceutico.com](http://www.observatoriofarmaceutico.com)

 Asociación por el Derecho a la Salud del País Vasco  
[www.osalde.org](http://www.osalde.org)