



## Andalucía:



### Presentación del Primer Informe sobre Desigualdades

El pasado 7 de mayo se presentó en Sevilla el «Primer Informe sobre Desigualdades Sociales y de Salud» promovido por la ADSP de Andalucía. La repercusión informativa del evento y la difusión de sus principales aportaciones ha sido importante. Se han destacado algunas de las conclusiones más llamativas, como por ejemplo que los andaluces tienen menor esperanza de vida y menor calidad de vida que la media de la población nacional, de manera que hasta el año 2014 no alcanzarán en Andalucía la esperanza de vida que ya se disfruta en España. También se han destacado las recomendaciones que se hacen al Gobierno andaluz, como la creación de una comisión parlamentaria de vigilancia que elabore informes

bianuales sobre la evolución de las desigualdades; que desde la acción de Gobierno se identifiquen las situaciones y actuaciones que puedan generar desigualdad, en particular aquellas medidas desregulatorias de los servicios públicos; que la Consejería de Sanidad lidere iniciativas tendentes a disminuir las desigualdades, con participación ciudadana y coordinación de las Administraciones públicas y privadas, y, finalmente, dedicar una atención especial a los grupos sociales vulnerables.

Los textos del «Primer Informe sobre Desigualdades y Salud en Andalucía» se pueden consultar o extraer, bien por capítulos o completo, en la dirección web: <http://adsp.andalucia.googlepages.com/>

## Comunidad Valenciana:



### La Asociación de Médicos Progresistas se ha sumado a la Plataforma «No, Gracias»

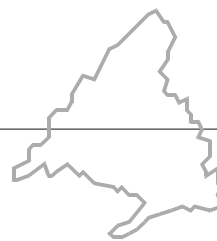
Promovida por la FADSP contra el acoso que los médicos sufren por parte de la industria farmacéutica. Facultativos de Estados Unidos, Reino Unido, Italia y Australia también se han organizado en movimientos similares. El portavoz de la asociación valenciana, Ricardo Villanueva, declaró a Levante-EMV que los objetivos de la Plataforma "No, Gracias" son mantener la independencia y ética profesional, transparencia como norma de conducta profesional ante los conflictos de in-

tereses, el acceso a una información veraz, «contraria al predominio de la promoción sobre la información», una formación independiente, «y no dirigida por la industria farmacéutica» y un compromiso con la viabilidad del sistema del salud.

Villanueva destacó que «ningún regalo es gratis» y como miembro de Médicos Progresistas desaconseja el agasajo individual, «y la hospitalidad de la industria, desproporcionada al objetivo científico o profesional».

**Madrid:**

# Contra la desaparición de la Dirección General de Salud Pública



La desaparición de la Dirección General de Salud Pública mediante el Decreto de 3 de abril de 2008 por parte de la Comunidad de Madrid es una mala noticia para los ciudadanos y los profesionales de la salud.

La Dirección General de Salud Pública había servido, entre otras, para las siguientes funciones:

- Integrar todos los servicios de salud pública.
- Fomentar la evaluación de riesgos y la educación para la salud.
- Unir en la misma organización a los servicios de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, junto con los de epidemiología y los de sanidad ambiental, salud laboral e higiene alimentaria.
- Fomentar la salud pública como un instrumento de transformación de la sociedad, mejora de su calidad de vida y protección de los más vulnerables.
- Realizar un trabajo sobre riesgos (poblacionales, en vez de individuales) y con base a protocolos y programas elaborados y revisados colectivamente.
- Poner en marcha una red de once servicios territoriales de salud pública de área donde se integraban todos los aspectos que era un ejemplo a nivel español e internacional.
- Plantear los problemas de salud a nivel colectivo en función de los riesgos.

La política del Gobierno del PP en la Comunidad de Madrid ha ido dando pasos consistentes en este sentido de liquidación de la Salud Pública, primero con la LOSCAM, separando la Dirección General de Salud Pública y el Instituto de Salud Pública (que ahora también desaparece), y luego haciendo primar las decisiones político / mediáticas sobre las científicas / técnicas como ha sucedido con las modificaciones de los calendarios vacunales hechas con escaso rigor y sin ninguna evaluación.

La Salud Pública no puede convertirse en una mercancía ni ser rentable y por eso desaparece, poco importa que la Sanidad madrileña esté peor preparada para enfrentarse a las amenazas epidémicas, que existan menos garantías de que los alimentos que comemos sean higiénicos y seguros, esté peor informada sobre los riesgos para la salud, que sea más fácil ocultar los graves efectos de la contaminación ambiental sobre la salud producida por el tráfico de la CAM, que sea más fácil para los promotores y constructores desentenderse de los efectos sobre la salud que implican sus obras, más fácil que el ambiente no este controlado y sea fuente de enfermedades, que los centros de trabajo sean menos higiénicos, que los más vulnerables frente a la enfermedad estén peor protegidos, que la enfermedad, la discapacidad y la muerte se sigan distribuyendo de forma diferente según el nivel socioeconómico, etc. Todas estas cuestiones no le importan ni a la señora Aguirre ni al señor Güemes, más preocupados por sus peleas partidistas, sus congresos, sus cuotas de poder y en privatizar todo lo

que pueda ser económicamente rentable, y eliminando todo lo que no lo es, como sucede en este caso.

La salud de la población en la Comunidad de Madrid está en serio peligro. Estamos ante un paso más de destrucción y privatización de nuestro sistema sanitario. Porque a ellos no les importan las personas, sólo les importan los negocios. Y la salud, la salud de todos no es ni será nunca un negocio.

ADSP de Madrid

## Solidaridad de la IAHP

La IAHP (International Association of Health Policy) adhiere y se solidariza con la denuncia de la desaparición de la Dirección General de Salud Pública de Madrid, sustanciada por decreto el pasado 3 de abril.

Esta medida aparece consecuente con aquellas políticas que tienden a minimizar la acción pública en salud y, por ende, recortar derechos de ciudadanía, a fin de subordinar los servicios de salud a la lógica mercantil de la producción de ganancia.

Los acompañamos en esta denuncia y en las acciones que de ella se desprendan con el fin de preservar el derecho a la salud y la vida de los ciudadanos de Madrid.

*Un caluroso saludo de todos nosotros.*

President: Alicia Stolkiner (Argentina);

Vice President: Jose Joaquín O' Shanahan (Canarias- Spain);

Executive Board: Alexis Benos (Greece); Marciano Sánchez-Bayle (Spain);

S. Loureiro y Sonia Terra Ferraz (Brazil), y D. Sanders (South Africa).

## Declaración de ALAMES

Queremos compartir con ustedes la indignación por la medida de eliminar el Instituto Madrileño de Salud, consideramos de extrema gravedad la medida y para nosotros representa un embate más del modelo neoliberal que atenta contra el derecho a la salud como derecho básico en las sociedades modernas.

Nosotros consideramos que el sistema de salud español cumple con las características de un sistema solidario, universal y democrático como pocos en el mundo actual. Para nosotros, el Sistema Nacional de Salud de España es un modelo a alcanzar impulsado por las fuerzas progresistas del mundo en virtud de que garantiza el derecho a la salud y la responsabilidad del Estado y nos afecta profundamente la medida tomada por el Gobierno madrileño.

Repudiamos tal medida y nos solidarizamos con los trabajadores de Salud del Sistema Nacional de Salud de España y con la Federación de Asociaciones de Defensa de la Sanidad Pública.

*Atentamente*

Asociación Latinoamericana de Medicina Social (ALAMES)

Catalina Eibenschutz eibencaty@gmail.com

Leticia Ariles Visbal leticia@infomed.sld.cu

## NO a los curas en los Comités de Ética

La ADSP de Madrid, ante las noticias del acuerdo entre la Comunidad de Madrid y la iglesia católica para incorporar clérigos de esta religión en los Comités de ética y los comités de cuidados paliativos de los centros hospitalarios, tiene que señalar lo siguiente:

- 1) Es absolutamente intolerable que de nuevo vuelva a intentarse la intromisión de unas creencias religiosas concretas en el sistema sanitario público, lo que supone retrotraernos a la época más oscura de la dictadura franquista.
- 2) Por otro lado, la normativa vigente sobre la composición de estos comités no contempla esta presencia.
- 3) En un Estado aconfesional y laico, los ciudadanos tienen derecho a que se respeten sus creencias, y también la ausencia de éstas. Las decisiones clínicas y las éticas relacionadas con la atención sanitaria sólo pueden estar influidas

por criterios éticos de contenido universal (Declaración de Derechos Humanos, principios de bioética de la Organización Mundial de la Salud, etc.).

- 4) La actitud del Gobierno de la Comunidad de Madrid es desde hace tiempo lesiva para el bienestar de sus ciudadanos, y así lo hace privatizando los servicios públicos fundamentales como la Sanidad e intentando imponer su fundamentalismo religioso.
- 5) No deja de llamar la atención que los autoproclamados «liberales» cada vez que toman una medida se desdican del respeto a las libertades individuales, que en teoría, son la esencia del liberalismo.

Por lo expuesto, exigimos la retirada de estos extremos en el citado acuerdo y la dimisión de los responsables de su firma.



# Noticias



En la foto, de izquierda a derecha: Joan Ramón Laporte, Carmen Ortiz, Juan Gervas y Carlos Ponte.

## Presentación de la Plataforma «No, Gracias»

A finales del mes de marzo se presentó en Madrid la Plataforma «No, Gracias», promovida por la FADSP, a través de la ADSP de Asturias.

Según JR. Laporte, la industria farmacéutica dedica entre un 30 y un 35 por ciento de su volumen de ventas a la promoción y publicidad de medicamentos, lo que supone unos 3.500-4.000 millones de euros al año en España, siendo esta actividad financiada por el Sistema Nacional de Salud, «lo que naturalmente es desgravable» para las compañías farmacéuticas, y obteniendo una promoción extra a través de actividades de formación médica continuada, «fenómeno que se está realizando de manera creciente». Laporte señaló que la industria farmacéutica está llevando a cabo una gran promoción de sus medicamentos, dirigida sobre todo a los profesionales sanitarios con el objetivo de moldear sus hábitos y patrones de prescripción y dispensación mediante vehículos de promoción que suelen ser regalos, pago de viajes (o de otros bienes), o beneficios más sutiles, como son las actividades educativas o las inscripciones a congresos con todos los gastos pagados.

J. Gervas dijo que los médicos no pueden presentar a la industria (especialmente a la farmacéutica) como la «causa de la causa» de los abusos, pues ellos mismos forman parte del problema, especialmente los profesionales que se definen como «expertos» pero que están «llenos de conflictos de intereses» y que, en muchas ocasiones, «llevan los mensajes insanos industriales con mucha mayor eficacia que otros representantes

menos ilustrados». «Es por esto que necesitamos un nuevo compromiso, un nuevo contrato social, que permita entre otras cosas elaborar una nueva conducta de relación de las industrias (farmacéutica, alimentaria, tecnológica y de servicios, entre otras) a través de los pilares de la transparencia, la autonomía-independencia, y la proporcionalidad».

Uno de los objetivos fundamentales de «No, Gracias» es situar un marco ético que permita poner en valor el ejercicio profesional, el uso racional de los medicamentos y el buen gobierno de las instituciones públicas, en el marco de la integración con organizaciones de diferentes países del mundo (cuyos fines se pueden ver en la web [www.nogracias.eu](http://www.nogracias.eu)), para defender la práctica de la medicina basada en pruebas científicas y no en la promoción farmacéutica.

La aparición de «No, Gracias» ha despertado mucha expectación en los ambientes profesionales, prueba de ello es la destacada acogida que tuvieron en los medios de comunicación las declaraciones de los intervinientes en la presentación y la rápida adhesión de profesionales firmantes en la web de «No, Gracias», que a finales de abril rebasaba el millar.

La Plataforma «No, Gracias» celebró una jornada científica el día 23 de mayo en la Escuela Nacional de Sanidad de Madrid, con la presencia de Peter Mansfield, fundador de Healthy Skepticism, para tratar del papel de los boletines farmacoterapéuticos y de las relaciones entre la industria y los médicos.

## Sustituciones en las oficinas de farmacia

### **Sr. Director:**

Como lector de la revista *Salud 2000*, desearía comentarle lo siguiente respecto al artículo recientemente publicado en el número 116 de abril 2008, página 29, titulado: «Las sustituciones en las oficinas de farmacia»:

Mi empresa, desde el año 2002 ha mantenido una actitud beligerante en contra de las bonificaciones e incentivos al canal de la distribución, lo cual nos ha ocasionado serios problemas y «amenazas» de determinados colectivos, pero no por eso hemos cejado en nuestro empeño de «intentar erradicarlas», hasta el momento sin éxito. Es más, desde el pasado año 2007, con posterioridad a la aprobación de la nueva Ley de Uso Racional de los Medicamentos de julio de 2006, tales prácticas ilegales se han reactivado, en forma de descuentos directos en las facturas de venta de los laboratorios a las farmacias en más del 50%, amén de bonificaciones en género por parte de determinados laboratorios, (uno especialmente está siendo investigado por la fiscalía en su sede central en Alemania), los cuales han visto incrementadas sus ventas en forma espectacular, y también el bolsillo de determinadas farmacias por tales descuentos y bonificaciones.

Todo lo expuesto ha sido ampliamente documentado hasta la fecha y remitido a nuestras autoridades sanitarias y comunitarias. Recientemente, el pasado mes de noviembre 2007, recibimos una carta de la Dirección General de Farmacia que daba traslado a las comunidades autónomas para que investigasen tales prácticas denunciadas por nosotros, lamentablemente hasta la fecha, abril 2008, tales prácticas no sólo siguen produciéndose, sino que se han reactivado, con el objetivo posiblemente de echar del mercado a empresas como la nuestra que defendemos un proyecto social. En nuestro caso intentamos la inserción laboral de nuestros jóvenes con enfermedad mental severa, mediante el soporte no únicamente económico a varias comunidades autónomas, que también, sino con proyectos ilusionantes de inserción laboral real para ellos y para aliviar el sufrimiento que tal enfermedad genera en su entorno familiar.

Pongo a su disposición una carta que estamos remitiendo a todos los presidentes de los Colegios de Médicos, la misma que será presentada en el Ministerio de Sanidad; también un correo electrónico que refleja un ejemplo *light* de las amenazas recibidas.

Deseo agradecerle por anticipado el tiempo que dedique a la lectura de este correo y ponerme a su disposición para todo aquello que contribuya a sanear un poco más determinadas prácticas que entendemos perjudican a nuestro sistema sanitario, que somos todos. Un cordial saludo.

Luis Bahamonde

Presidente de SUMOL PHARMA, S.A. y ASOCIACIÓN DAU  
(Centro especial de formación e inserción laboral  
de jóvenes con enfermedad mental severa.)