

EDITA

**Federación de Asociaciones
para la Defensa de la Sanidad Pública.**
C/ Arroyo de la media Legua, 29, Local 49.
28030 Madrid
Tel. 91 333 90 87 - Fax: 91 437 75 06
www.fadsp.org

DIRECTOR

Luis Palomo (Cáceres)

COMISIÓN TÉCNICA FADSP

Manuel Martín (Presidente); María Dolores
Martínez (Secretaria); Marciano Sánchez
Bayle (Secretario de Organización); José
Antonio Rojas (Vicepresidente); María
José Anés (Vicesecretaria); Luis Villanueva
(Tesorero); Marisa Fernández (Secretaría
de la Mujer); Juan Antonio Sánchez,
Carmen Sánchez, Mercedes Boix, Mario
Fernández, Roger Bernat (vocales).

REDACCIÓN

Avda. París, 30. 5ª Dcha. 10005 Cáceres.
E-mail: luispalomocobos@gmail.com

PUBLICIDAD

Salud 2000.
C/ Arroyo de la media Legua, 29. Local 49.
28030 Madrid
tel. 91 333 90 87

REALIZACIÓN

Tevescop, S.A.
C/ Villanueva 24, 3ª planta. 28001 Madrid

DEPÓSITO LEGAL: M-18195-1985

ISSN • SVP: 0214-3615•442

www.fadsp.org

Twitter: @FADSPU. También en Facebook
Foto de portada: Konstantin Zibert/Adobe
Stock

salud2000 no comparte necesariamente
las opiniones vertidas en los artículos
firmados que son de la exclusiva
responsabilidad de sus autores.



03 EDITORIAL Y llegó la tercera

06 POLÍTICA SANITARIA Derechos sanitarios en el final de la vida con y sin COVID. Fernanda del Castillo y Pilar Cartón

11 Profesionalismo en salud socialmente responsable. Principios y condiciones de ejercicio. Jean-Pierre Unger

15 Propuestas para modificar los actuales modelos de atención a la dependencia. FADSP

19 La Atención Primaria Pública en crisis por las políticas para combatir el COVID-19. FADSP

24 Los Presupuestos Sanitarios para 2021. Marciano Sánchez-Bayle

28 La sanidad pública concertada de Cataluña y sus patronales. Grupo de Trabajo de la Comisión de Salud de la Federación de Asociaciones Vecinales de Barcelona (FAVB)

32 SALUD INTERNACIONAL La Pandemia en el Reino Unido. Sally Ruane

40 NOTICIAS

NORMAS DE PUBLICACIÓN

Salud 2000 aceptará para ser publicados trabajos inéditos relativos a la organización y a la administración de servicios sanitarios y asistenciales y, en general, a las políticas de salud. Podrán ser artículos de revisión, de opinión, cartas al director, colaboraciones especiales o artículos científicos que comuniquen resultados originales producto de investigación.

Las dimensiones máximas aconsejadas son 3.000 palabras y un máximo de 6 figuras o tablas.

Los textos en formato Word se enviarán a la dirección luispalomocobos@gmail.com.

Y llego la tercera

La tercera ola de la pandemia ya esta aquí y de nuevo vivimos un proceso ya conocido: aumento de casos, de hospitalizados, de ingresados en UCI y, finalmente, de muertes. Y lo peor probablemente está por llegar. Se sabía que levantar la mano y permitir movilidad y tiendas abiertas en las “entrañables fiestas navideñas” tendría estas o parecidas consecuencias, y se optó por “salvar la Navidad”, más bien salvar los comercios, porque mientras tanto nada se hizo para garantizar el suministro eléctrico a miles de personas. Porque una cosa es la Navidad, es decir el comercio, y otra la solidaridad con el prójimo que más lo necesita, que por lo que se ve es totalmente ajeno a unas fiestas que se pretenden cristianas, en el mejor sentido de esta creencia religiosa.

El Sistema Nacional de Salud necesita de medios de coordinación más potentes y de mecanismos para garantizar que los acuerdos se cumplen

Está claro que los gobiernos centrales y autonómicos hicieron poco para prevenir la situación, y que los llamamientos a la “responsabilidad individual” están bien pero sin un sistema estricto de control policial son pura poesía. Por otro lado, algunas autonomías, y entre ellas destaca la Comunidad de Madrid, supuestamente pusieron en práctica medidas de casi imposible cumplimiento, como los aislamientos por zonas básicas cuyos límites son prácticamente desconocidos por la población e incluso por los sanitarios más allá de los que trabajan en los centros de salud afectados o en los limítrofes y, por supuesto, nada se hizo para informar o controlar sobre su cumplimiento.

Por otro lado, ha comenzado la vacunación con unos resultados bastante diferentes según

las CCAA, en las que, llamativamente, quien más se quejaba de insuficiencia de vacunas y quien más ha privatizado la vacunación, es precisamente la que ha administrado una menor proporción de las vacunas recibidas. De nuevo un enfrentamiento permanente que solo genera desconfianza, incumplimientos y descontrol.

Está claro que de manera general se ha primado la economía a corto plazo sobre la salud de la población. Parece que no hemos aprendido nada. Anteponer la economía a la salud ya nos ha dado muy malos resultados en las dos ocasiones anteriores. Sin salud la economía naufraga, especialmente en un país como el nuestro donde ésta es tan dependiente de los servicios y del turismo.

Por otro lado, de nuevo se ha demostrado que el Sistema Nacional de Salud necesita de medios de coordinación más potentes y de mecanismos para garantizar que los acuerdos se cumplen, así como de sistemas que aseguren que se refuerza la Sanidad Pública y que los nuevos fondos que se destinan en los presupuestos para el sistema sanitario no acaben fomentando los negocios privados, porque hay CCAA, especialmente Madrid y Cataluña, que están aprovechando la coyuntura provocada por la pandemia para favorecer los negocios del sector privado con unos sobrecostes que dificultan la capacidad de actuación de la Sanidad Pública, que sigue deteriorada, recortada y desfinanciada.

Desgraciadamente las administraciones sanitarias, con muchas diferencias entre las CCAA, han hecho poco o nada para el necesario refuerzo de la Sanidad Pública (más personal, más camas, mejorar la Atención Primaria, etc) y por lo tanto la capacidad de respuesta de la misma se ve disminuida, tanto por la escasez de recursos como por el evidente cansancio y malestar entre sus trabajadores. De nuevo parece que no se aprendió casi nada tras la primera ola, y no será porque no se expuso reiteradamente. Ha pasado algo parecido con la última gran nevada: se anuncio hasta el detalle, pero se prefirió esperar a ver si había suerte y no se cumplían los pronósticos.

Así pues la situación ha empeorado notablemente, porque a la demanda asistencial que genera la Covid-19 hay que sumar la de las personas no atendidas desde marzo de 2020, porque no se han recuperado las consultas, pruebas e intervenciones no realizadas, y la AP presencial sigue bajo mínimos. No podemos ignorar que la mayoría de la morbilidad y mortalidad no son producto directo de la Covid-19, sino de otras patologías.

La vacunación, mientras tanto, sigue su camino, hasta ahora con la vacuna de Pfizer, a la que se incorpora la de Moderna, que debido a sus menores necesidades logísticas permitirá una mayor velocidad de administración. Probablemente en poco tiempo se incorporara la de Astra-Zeneca, de uso todavía más fácil. Siguen existiendo muchos interrogantes sobre las mismas que se irán despejando a medida que progrese la vacunación, el número de personas vacunadas aumente, y transcurra más tiempo desde la misma, por eso es importante que se haga un seguimiento estrecho de las personas vacunadas, para poder evaluar los resultados.

Ahora se suman los problemas de abastecimiento de vacunas ante unas multinacionales

ávidas de maximizar sus ganancias que parecen estar desviando vacunas hacia países fuera de la UE en los que han conseguido precios mucho mayores, de nuevo se evidencia la necesidad de que existan empresas públicas farmacéuticas para garantizar los abastecimientos y de que las vacunas sean consideradas bienes públicos universales no sujetos a patentes.

Además el cambio en el Ministerio de Sanidad no parece la mejor alternativa porque no favorece las actuaciones en marcha, si bien la nueva ministra tiene experiencia en relacionarse con las CCAA y pudiera favorecer una mejor coordinación que resulta imprescindible.

Necesitamos por lo tanto avanzar en varias cuestiones clave: una actuación más decidida y contundente de las administraciones sanitarias para contener la propagación del virus, garantizar una vacunación extensa y coordinada, una mayor coordinación de las actuaciones en todo el país, y un reforzamiento de la Sanidad Pública para poder responder a esta nueva ola y a todos los problemas de salud de la población.



**Sergio Fernández Ruiz,
Marciano Sánchez Bayle
Carlos Sánchez Fernández**

SALUD, PANDEMIA Y SISTEMA SANITARIO

FOCA