

# Noticias

## Galicia: Informe Consello Consultivo

Ante el informe del Consello Consultivo de Galicia sobre el Decreto de Creación de Unidades de Gestión Clínica, al que considera contrario al ordenamiento jurídico, la Asociación Galega para a Defensa da Sanidade Pública quiere

comunicar:

1. Que el informe de este órgano consultivo recoge gran parte de las alegaciones que venimos haciendo desde nuestra asociación contra el proyecto de creación de Unidades de Gestión Clínica.
2. El proceso de elaboración se ha realizado de manera oscurantista y

antidemocrática, sin respetar la obligación de dar participación a los profesionales y a la ciudadanía como marca la ley, sobre todo en un tema que tiene gran trascendencia para los usuarios de la sanidad y los profesionales sanitarios.

3. Los cambios organizativos que introduce van a tener una gran repercusión para la organización de la sanidad pública que, como advertíamos, puede verse fraccionada y privatizada.
4. Deja la regulación de las unidades para el futuro, lo que demuestra sus intenciones de fragmentar y privatizar los centros, laborarizar al personal y dar entrada al sector privado.
5. El nuevo modelo puede afectar a la

confidencialidad de los datos personales de los pacientes.

6. No se han evaluado ni justificado las ventajas o inconvenientes de este cambio organizativo.
7. Abre la posibilidad de que en la composición de órganos de dirección pueda entrar el sector privado.
8. El nombramiento del director de las unidades será a dedo, lo que garantiza su sumisión al poder político.

Por todo ello exigimos la retirada del decreto y la dimisión de la conselleira de Sanidade, por no respetar la legislación vigente en un tema tan controvertido y que ha suscitado un rechazo generalizado de los trabajadores y profesionales sanitarios. ●

## AGDSP:

### Nuevo hospital de Vigo

Desde la Asociación Galega para a Defensa da Sanidade Pública, ante las informaciones aparecidas en prensa donde el Partido Popular afirma que ha llegado a un acuerdo con el Ayuntamiento de Vigo por el que este dejaría de poner trabas a la obra del nuevo hospital privado de Vigo a cambio del apoyo a los prepuestos municipales de la ciudad, queremos comunicar:

- Nuestra preocupación por unas informaciones contradictorias que afectan a un proyecto estratégico para el futuro de la sanidad pública de Vigo y de toda la comunidad autónoma, al ser el primer hospital

que se pretende financiar y gestionar de manera privada.

- Que rechazamos este proyecto porque, además de multiplicar por más de siete el coste del centro, lo recorta sustancialmente en camas, servicios de referencia, equipamiento, personal, etc., con la finalidad de reducir costes a las empresas concesionarias y dejar a POVISA como hospital de referencia para un volumen importante de personas del área.
- Este proyecto dejará a Vigo con un hospitalito de segunda división sin las características estratégicas del proyecto inicial, como ha quedado claro cuando el SERGAS ha recorta-

do el área de referencia en especialidades avanzadas en 300.000 habitantes, para favorecer al Complejo Hospitalario de Santiago.

Solicitamos que el alcalde aclare públicamente las consecuencias del acuerdo con el PP sobre la posición mantenida por el concello de firme rechazo al modelo PFI del nuevo hospital y de no facilitar ninguna colaboración municipal para levantar en la ciudad un centro privado con dinero público. En este sentido, nuestra asociación acudirá, con el resto de organizaciones que forman la Plataforma para la Defensa de la Sanidad Pública de Vigo, a la reunión con la alcaldía prevista para el próximo lunes a las 4 de la tarde. ●

## Coordinadora Paremos la Criminalización de la Protesta Social

En representación de la Federación de Asociaciones en Defensa de la Sanidad Pública, Marciano Sánchez defendió la salud y los servicios públicos como «una pieza clave para la existencia de una sociedad justa y democrática», considerando un «deber ético reve-

larse contra estas injusticias», en referencia a los recortes sociales. En nombre de la Federación Sánchez rechazó «que se intente silenciar las protestas represivas». «No estaría de más que se preocuparan menos por el mobiliario urbano y más por las personas», continuó, apuntando ade-

más que «quienes matan personas son los recortes y no las movilizaciones». Su intervención finalizó con una frase que hizo estallar al público en un sonoro aplauso: «Si los abuelos de estos que gobiernan no pudieron doblegarnos estos tampoco nos van a doblegar». ●

## FADSP:

### En desacuerdo con la gestión clínica del informe AMPHOS

**R**ecientemente, los gerentes sanitarios han presentado un informe («Informe Amphos 2013: Avanzando en la gestión clínica») realizado por IESE.

El informe, que no es sino el resultado de un grupo de consenso (es decir, sin ningún nivel de evidencia científica de acuerdo con los criterios del *Centre for Evidence-Based Medicine* –CEBM– de Oxford), en realidad reafirma lo que pretendían los que lo realizaron.

Por otro lado es llamativo que la muestra (cuyos criterios de elección no constan en el informe, es decir se eligió «a dedo» o por afinidad) esté formada por los gerentes y directivos sanitarios (que, como es bien sabido, son nom-

brados por criterios «políticos» o de afinidad ideológica o personal por las Administraciones sanitarias), y a este bloque se unen unos supuestos «clínicos» (7 personas, de ellas 6 jefes de servicio y 1 de sección) que por supuesto difícilmente pueden representar las opiniones de los profesionales que trabajan en la asistencia sanitaria. Para cerrar el círculo, ningún profesional de enfermería ni de ninguna otra de las muchas profesiones que trabajan en los centros sanitarios, un paciente (en realidad también médico) y 14 mujeres (17,5%), es decir, un colectivo lo menos representativo posible.

Como era de esperar, las conclusiones son todas favorables a la gestión clínica

y escasamente críticas, y refuerzan el intento de fragmentación y privatización de la sanidad pública, que es su objetivo fundamental.

Es de esperar que sigan apareciendo seudoinformes para apoyar las posiciones del Ministerio y el autodenominado «foro de la profesión», de financiación más bien opaca (este informe no aclara quién lo financió, aunque es fácil deducirlo), porque es evidente que la estrategia de la implantación de la «unidades de gestión clínica» está encontrando un importante rechazo profesional, sindical y social. ●

## FADSP:

### Hay que continuar las movilizaciones en Madrid en defensa de la sanidad pública

**L**a continuidad de las movilizaciones de la Marea Blanca en Madrid recoge el esfuerzo de los profesionales y la ciudadanía para asegurar un sistema sanitario público en la región y hace necesario recordar seis aspectos claves:

1. Se ha conseguido un gran triunfo, haciendo retroceder los planes privatizadores del Gobierno de Madrid, y ese triunfo no ha sido de las personas que participaron en las movilizaciones, sino del conjunto de la población madrileña.
2. Se ha demostrado que si somos capaces de mantener una lucha unitaria, masiva y constante, se puede lograr paralizar los procesos privatizadores.
3. La razón y la justicia estaban del lado de la Marea Blanca porque ha quedado patente que los intentos privatizadores no pretendían mejorar la calidad de la atención sanitaria, ni siquiera ahorros económicos, sino solo favorecer los intereses privados.



4. Siguen existiendo muchos aspectos de los planes privatizadores en Madrid que aún continúan adelante, como la privatización de la extracción de sangre, la lavandería, las derivaciones de enfermos a centros privados, etc. Hay que continuar luchando por su paralización y/o reversión.
5. El deterioro y la privatización de la sanidad son dos objetivos estratégicos del PP, y por eso continuará intentando llevar a cabo privatizaciones, aunque es probable que

ahora lo hagan de una manera menos clara, más lentamente y evitando su visibilidad pública.

6. Las movilizaciones deben de convertirse en votos para desalojar al PP del Gobierno central y del de la Comunidad de Madrid, porque si volvieran a ganar las elecciones, la privatización sanitaria sería prácticamente imparable.

Todo ello nos obliga a continuar exigiendo una sanidad pública universal, de gestión pública y de calidad como garantía para la salud de la población. ●

## FADSP: Sigue aumentando el gasto farmacéutico

En diciembre de 2013, el gasto farmacéutico en recetas financiadas por el Sistema Nacional de Salud experimentó un crecimiento del 6,82% (con un incremento del número de recetas del 6,96%), lo que significa que en los cuatro últimos meses de 2013 se ha producido un incremento del gasto farmacéutico y que la tendencia de incremento de gasto se consolida.

Esta vez, el Ministerio de Sanidad ha tenido a bien publicar en su nota de prensa la comparación con el gasto farmacéutico de 2012, aunque la nota de prensa solo hace referencia a la comparación con 2011.

Si vamos a las cifras de gasto farmacéutico total de 2013 (9.183,24 millones de euros) vemos que se ha producido una disminución respecto a 2011 del 6,01%, claramente inferior a la de 2011 respecto a 2010 (-12,25%), lo que evidencia que la subida de los últimos cuatro meses del año se está literalmente devorando los efectos de las

medidas de bajada de gasto establecidas por el RD Ley 16/2012.

Como siempre, el dato del gasto farmacéutico hospitalario permanece desconocido, aunque los últimos datos (de 2011 y 2012) señalan que este sigue creciendo moderadamente.

Una vez más se pone en evidencia el fracaso de la política farmacéutica del Ministerio de Sanidad, que no evita el repunte del gasto farmacéutico y que está produciendo graves daños a la salud de las personas que por los copagos no pueden adquirir los medicamentos prescritos. ●

## Lisboa: I Congreso sobre el Sistema Nacional de Salud

Organizado por la Fundação para a Saúde y con la participación de numerosas organizaciones sanitarias profesionales, este primer congreso ha reunido a varios centenares de médicos, enfermeros, farmacéuticos, salubristas, gestores y de otras ocupaciones defensores del SNS portugués.

A lo largo de los debates se ha podido constatar el entusiasmo por los logros del SNS, tanto en indicadores de salud como en costes, si se compara con otros países de la OCDE. Asimismo han abundado las ponencias que mostraban preocupación por los recortes im-

puestos por el Gobierno y por la Troika comunitaria.

Llama la atención la similitud de los problemas de los SNS portugués y español, si bien entre los compañeros portugueses parece notarse un mayor entusiasmo profesional, patente por la defensa de las reformas más recientes (las Unidades de Salud Familiar, por ejemplo) y por la juvenil edad de la mayoría de los asistentes. Desde la FADSP se han iniciado los contactos para organizar una jornada conjunta para analizar las consecuencias de la crisis en ambos sistemas de salud. ●

### Yo Sí Sanidad Universal

Video diseñado para lanzar una campaña de difusión al personal sanitario: <https://www.youtube.com/watch?v=s581fOoHVTc>  
<<http://giu.r.mailjet.com/redirects/tv5bhkb2objclwc3wdq51/www.youtube.com/watch?v=s581fOoHVTc>>

El objetivo de esta campaña es derogar el RDL 16/2012 que modifica uno de los pilares de nuestro sistema sanitario: la universalidad. Este decreto divide a las personas entre aseguradas y no aseguradas, convirtiendo el derecho a la salud en un privilegio.



Asistentes al I Congreso sobre el SNS en Lisboa.