

LA ENFERMEDAD CONVERTIDA EN NEGOCIO

Nº 3

CUADERNOS PARA LA ACCIÓN SOLIDARIA



PARTIDO
SAIN
SOLIDARIDAD Y
AUTOGESTION
INTERNACIONALISTA

Es el trabajo de unos amigos metidos en el mundo de la sanidad. Por profesión, por vocación, porque nos toca de cerca como enfermos, como familiares de enfermos... a todos nos importa el tema de la salud y del acceso al sistema sanitario.

EL partido SAIn es el lugar que tenemos para reflexionar, conocer y transformar el mundo en que vivimos. Por eso ningún tema que afecte a la vida humana nos es ajeno. El SAIn y este cuaderno, quieren poner en primer lugar a los últimos de la sociedad.

Es el TERCERO de una serie que va a continuar. Propone una cadena de PEQUEÑAS ACCIONES POLÍTICAS SOLIDARIAS. En esta ocasión la acción propuesta está en la página 15. Podéis llevarla a cabo en otros lugares y tiempos, de otras maneras. Empezamos. Y luego más...



Acto contra el paro.
Plaza de Callao. Mayo 2012



VER



JUZGAR



ACTUAR

CONTACTA

Correo: madrid@partidosain.es

Teléfonos: 617806563 616680725

sainmadrid.blogspot.com

SANIDAD ... ¿UNIVERSAL?

Los derechos humanos

“Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial, la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios” Párrafo 1.

Artículo 25 de la Declaración Universal de los Derechos Humanos(1948)



DESIGUALDAD

INJUSTICIA

- La esperanza de vida al nacer de las mujeres en Japón (86 años) duplica la que tienen las mujeres en Zambia (43 años);
- La tasa de mortalidad infantil es de 2 por 1000 en Islandia, y de más de 120 por 1000 en Mozambique;
- El riesgo de muerte materna a lo largo de la vida durante el parto o poco después es de sólo 1 por cada 17 400 en Suecia, pero de 1 por cada 8 en Afganistán.
- Más de **26.000 personas** murieron en **2010** de forma prematura en Estados Unidos por no contar con un seguro sanitario. Es decir, tres adultos de entre 25 y 64 años en edad laboral fallecen cada hora en este país por no estar cubiertos médicamente. (Agencia Reuters)

La esperanza de vida en los barrios ricos de Glasgow (Escocia) es de 82 años. A pocos km, en los barrios pobres, es menor que en India, 54 años.

ESPERANZA DE VIDA AL NACER

Glasgow (Escocia) (barrio pobre)	54
India	61
Filipinas	65
Corea	65
Lituania	66
Polonia	71
México	72
Cuba	75
Estados Unidos de América	75
Reino Unido	76
Glasgow (Escocia) (barrio rico)	82

OMS, Informe sobre la Salud en el Mundo (2006); Hanlon P., Walsh D. y Whyte B. (2006).



LA INVESTIGACIÓN DE LAS FARMACÉUTICAS... ¿AL SERVICIO DE QUIÉN?

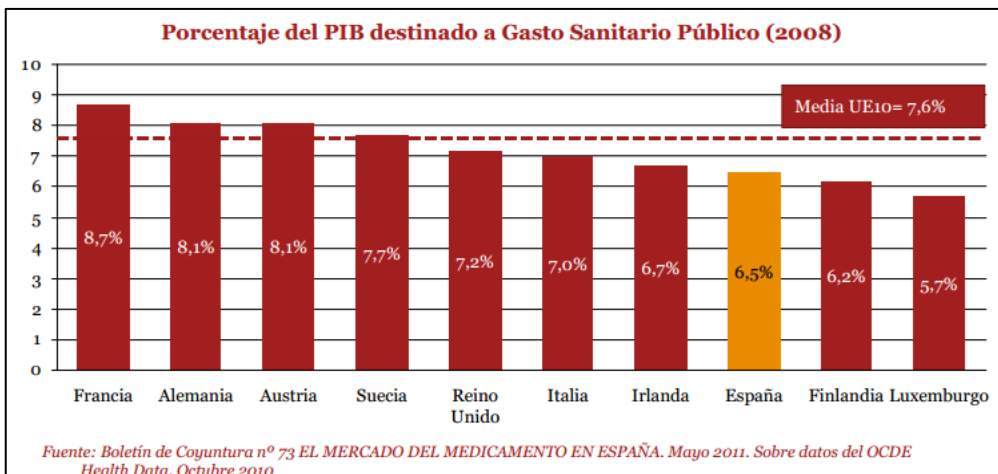
El 90% del dinero para investigación farmacéutica, está destinado a enfermedades que padece un 10% de la población mundial. Las enfermedades "olvidadas" no sirven para el negocio de la "farma-mafia", pero matan a más de medio millón de personas al año.



GASTO SANITARIO

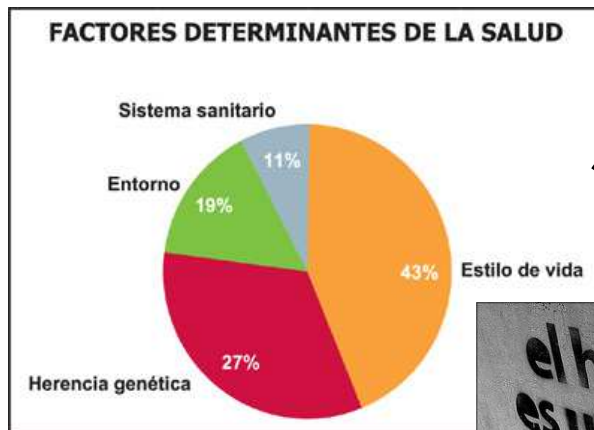
-Los treinta países de la OCDE, concentran el 90% de los gastos mundiales en salud, pero apenas abarcan el 20% de la población.

-El África subsahariana, con el 12% de la población mundial, representa menos del 1% de dichos gastos. Los recursos dedicados a la salud llegan al 3,5% del PIB en Sierra Leona y al 2,1% en el Congo, mientras que superan el 8% en Japón y el 11% en Francia.



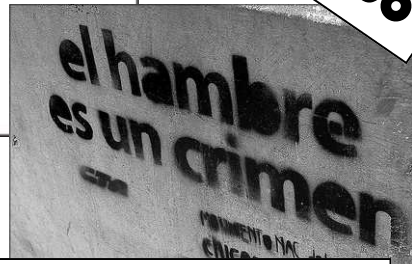
LOS DETERMINANTES DE LA SALUD

La combinación nefasta de **pobres políticas sociales** y **situaciones económicas injustas** está matando a la gente a gran escala.



Michael Marmot,
presidente de la
Comisión de la OMS.

EN EL MUNDO



"La causa de las enfermedades transmitidas por el agua no es sólo la falta de antibióticos, sino la suciedad"

Comisión de Determinantes Sociales de la Salud de la OMS

"Las condiciones sociales en las que la gente nace, vive y trabaja son el determinante más importante para tener una buena o mala salud, o una larga vida productiva o una corta y mísera".

Margaret Chan, directora general de la OMS.

LOS DETERMINANTES DE LA SALUD

Los parados tienen hasta un 63% más de probabilidades de morir prematuramente.

Los desempleados entre 30 y 59 años padece más ansiedad, adicciones e insomnio.

“Muchas mujeres a las que atiendo en el parto, no han seguido sus controles de maternidad porque sus condiciones laborales no les permiten asistir a los centros de salud”.

Testimonio de una matrona en Cantabria.

**EN ESPAÑA,
EL SISTEMA DE SALUD
TAMPOCO HA SIDO NI ES
UNIVERSAL**



TRABAJO

VIVIENDA

JUSTICIA



LOS RECORTES

LOS PAÍSES EMPOBRECIDOS SABEN BIEN LO QUE ESO SUPONE...

Ellos llevan años padeciendo "recortes" exigidos por los países enriquecidos para poder devolver "la deuda" injusta mil veces pagada.

OMS informe de 2008: "las políticas de ajuste estructural [negociadas por el Fondo Monetario Internacional y el Banco Mundial] hicieron tambalear seriamente el sistema de salud pública; la brecha entre la oferta de atención privada y pública se profundizó".

En los países de la periferia de Europa, todo tipo de reformas y recortes que se están imponiendo a la población, muchos por la vía "decreto ley", son para pagar una deuda adquirida con la banca privada.

HOY EN NUESTRO PAÍS
PROBAMOS LA MISMA
MEDICINA QUE LAS
INSTITUCIONES
SUPRANACIONALES
HAN APLICADO DESDE
HACE DÉCADAS
A LOS EMPOBRECIDOS



Transfusión financiera...



LOS RECORTES



**La
pensión
media de
viudedad
sigue
siendo de
apenas
500 €.**

"Hay suficientes indicios de que no estamos sólo en un momento de recortes sino también de probabilidad y riesgo muy alto de cambio de modelo sanitario por uno doble: para ricos y pobres", ha declarado a DIARIO MÉDICO Joan Benach, profesor y coordinador del Grupo de Investigación sobre Desigualdades en Salud de la Universidad Pompeu y Fabra.





TRABAJADORES INMIGRANTES

En España el Real Decreto Ley 16/2012 que entró en vigor el 1 de septiembre, también expulsa de la atención sanitaria a los inmigrantes sin papeles. Aquellos "extranjeros no registrados ni autorizados como residentes en España" **sólo podrán tener acceso a las urgencias** para casos de "enfermedad grave o accidente".



LOS TRABAJADORES POBRES PAGAN MÁS DE LO QUE GASTAN

Vienen a España a trabajar. Enriquecen nuestro país porque la población y su natalidad son la riqueza de un pueblo. Y también por su trabajo.

Los que no tienen documentación son explotados y esclavizados en la economía sumergida, y pagan impuestos como el IVA que contribuyen a financiar la sanidad, la educación, las infraestructuras...

Los inmigrantes trabajan en los puestos más peligrosos, padecen más riesgos laborales... pero acuden menos al médico.

Los españoles acuden al especialista 1,7 visitas por habitante y año. Los latinos 1, los africanos 0,8 y los asiáticos 0,2.

TRABAJADORES INMIGRANTES

LA REFORMA ES INJUSTA E INEFICAZ

La asistencia sanitaria es un derecho humano básico de todas las personas. **LOS INMIGRANTES SON PERSONAS.**

No servirá para ahorrar, puesto que lo más caro son las hospitalizaciones y no la atención primaria. Suprimiendo la atención precoz en la enfermedad aumentarán las complicaciones que derivarán en ingresos hospitalarios.



¿Es justo que la duquesa de Alba tenga medicinas gratis y un trabajador diabético o hipertenso no?

Desde la Ley General de Sanidad de 1986, la asistencia sanitaria no se financia desde la Seguridad Social (como las pensiones) sino íntegramente con los impuestos generales y el Impuesto de Hidrocarburos. Por eso todo el que compra una barra de pan, llena el



SOLIDARIDAD POR PRINCIPIO

Habrá que empezar por impedir que este negocio haga ricos a unos pocos...

INCENTIVOS

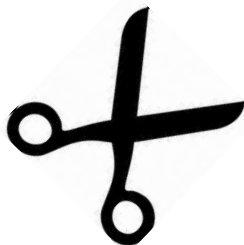
I. López Puech, el gerente del HUC (Hospital Universitario de Canarias) cobra más de **35.500  ** en incentivos. El director médico más de **29.000  **.

El director gerente de Cruces, Gregorio Achútegui, cobró en 2010 más que su jefe máximo, el director general del Servicio Vasco de Salud, Julián Pérez Gil. **83.333** euros anuales en total.
(Deia, 20 Mayo 2011)

SUELDOS

Ya en 2009 los altos cargos mejor pagados de la Xunta eran gerentes de Hospitales (cobrando más que el presidente Feijoo).

**PUES ESO...
  A RECORTAR!!**



Así dibuj  una prestigiosa revista médica a las grandes empresas farmacéuticas

SOLIDARIDAD POR PRINCIPIO NO COOPERACIÓN FRENTE A LEYES INJUSTAS

"La no cooperación está dirigida no contra los hombres sino contra los medios. No está dirigida contra los gobiernos sino contra el sistema que ellos dirigen. Las raíces de la no-cooperación no yacen en el odio sino en la Justicia, en el Amor".
Gandhi

Una ley es injusta cuando:

- Sirve a los intereses de unos pocos frente al bien común.
- Va contra los derechos y los deberes de las personas.
- Impide el protagonismo de la sociedad



"LOS PROBLEMAS SE ABORDAN COLECTIVAMENTE..."



Carmen Avendaño.
Fundación Érguete. Madres gallegas contra la Droga.

Esta abuela luchadora desde la juventud contra el narcotráfico apunta algunas claves:

UN IDEAL DE SOLIDARIDAD

No me planteo si me juego o lo que me juego: me parece gravísimo que miles de personas jóvenes mueran para que se enriquezcan unos cuantos. Trabajaba en los servicios sociales del barrio de Lavadores y tomé una decisión, no fue por mis hijos.

**ASOCIACIÓN SOLIDARIA.
PROMOCIÓN PERSONAL Y COLECTIVA**

La madre tiene un papel importantísimo. Estos movimientos sirven para formarse políticamente. Aquí, en esta Asociación, nadie dice "yo no entiendo de política". Todo el mundo entiende de política. Se hacen debates, se razonan los porqués, se llega a conclusiones. Yo he visto mujeres que se han dedicado a ser amas de casa, que se han encontrado en una edad difícil de menopausia con el problema de un hijo o dos con drogas, y las he visto formarse políticamente con debates, con pensamientos propios y tener un posicionamiento ante la vida clarísimo. Y ya no las oyes decir, como al principio, "yo no sé, yo no entiendo". Sí saben, sí entienden y sí gritan lo que saben y lo que entienden.



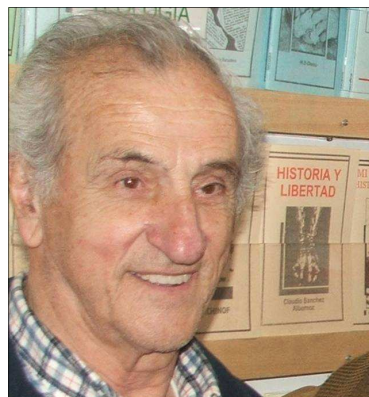
CREAR OPINIÓN PÚBLICA

Y cuando estuvimos preparados fue cuando empezamos a explicar lo que pasaba.

(Selección de declaraciones de Carmen Avendaño en entrevistas)

**HAY TRES GRANDES
PROBLEMAS
HOY EN EL MUNDO, QUE SON
TAMBIÉN
TRES GRANDES NEGOCIOS:
EL HAMBRE, LA IGNORANCIA Y
LA ENFERMEDAD.**

**Julián Gómez del Castillo.
Militante cristiano pobre.
Fundador del partido SAIn.**





15

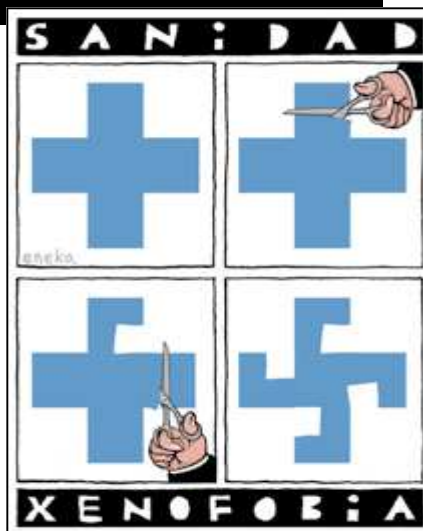
ACTUAR**ACCION NO-VIOLENTA EN SOLIDARIDAD****CON LOS EXCLUIDOS
DEL SISTEMA SANITARIO**

La primera acción tendrá lugar
el día

viernes **30 de Noviembre**

El SAIn convoca la acción
consciente de que el
patrimonio de la lucha *no-*
violenta y solidaria es de toda
la Humanidad.

Por ello convocamos a todas las
personas de buena voluntad
independientemente de su
religión o ideología.

**Descripción de la acción**

En el suelo una cruz gigante, simbolizando la SANIDAD. Sobre ella se leerá: SALUD=NEGOCIO. Bajo la cruz personas tumbadas representarán el aplastamiento que padecen los excluidos, expulsados, explotados por este sistema, que convierte en negocio los bienes fundamentales.

Podrán unirse todos aquellos que quieran mostrar su solidaridad con los excluidos y su denuncia.

Una pancarta dirá "ACCIÓN NO VIOLENTA POR LA JUSTICIA. LA SALUD NO PUEDE SER NEGOCIO"

Durante el acto, se leerán por megafonía los textos de este cuaderno.

SOLIDARIDAD

¡por principio!

PARTIDO
SAIN
SOLIDARIDAD Y
AUTOGESTION
INTERNACIONALISTA

www.partidosain.es

madrid@partidosain.es

sainmadrid.blogspot.com



Colaboración económica: 0,20 €