

“¿CÓMO AFECTA LA CRISIS ECONÓMICO-FINANCIERA A LA SALUD PÚBLICA?”

Gregorio López Sanz

Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales
Universidad de Castilla-La Mancha (Albacete)

Comisión de Justicia Fiscal Global de ATTAC (Asociación por la Tasación de las
Transacciones financieras especulativas y la Acción Ciudadana)

Blog: <http://gregoriolopezsanx.blogspot.com/>

Foro de debate: Epidemiología y Salud Pública:
de la crisis económica mundial a las repercusiones locales

XXVII Reunión de la Sociedad Española de Epidemiología

Organiza: Grupo Español de Jóvenes Epidemiólogos (Grupo EJE)
Zaragoza, miércoles 28 de octubre de 2009

¿QUÉ ES ATTAC?

- **ATTAC. Asociación por la Tasación de las Transacciones financieras especulativas y la Acción Ciudadana.**

OBJETIVOS:

- Establecer **mecanismos democráticos de regulación y control de los mercados financieros internacionales (Tasa Tobin sobre las transacciones especulativas de divisas. Supresión de los paraísos fiscales).**
- Fortalecer el desarrollo de una **opinión pública independiente, activa y bien informada.**

INTRODUCCIÓN

La libre circulación de capitales de naturaleza especulativa es determinante para comprender las raíces y la difusión de la actual **crisis sistémica** (que no sólo **financiera y económica**), que tiene que ver con la **alimentación humana**, las **fuentes de energía**, los **conflictos bélicos** y la **conservación de la Naturaleza**.

¿QUÉ ES LA ESPECULACIÓN?

- El diccionario de la RAE define **ESPECULAR** como el hecho de “Efectuar operaciones comerciales o financieras, con la esperanza de obtener beneficios basados en las variaciones de los precios o de los cambios”.
- En general, se otorga un sentido peyorativo a este término, contraponiendo las actividades productivas (que permiten satisfacer una necesidad humana) a las especulativas (que sólo buscan el enriquecimiento rápido).

¡¡CERREMOS EL CASINO FINANCIERO!!

En el otoño de 2008 los movimientos de ciudadanos/as ATTAC de toda Europa utilizábamos este eslogan para resaltar las características de **juego de azar y de ausencia de control democrático en el funcionamiento de los mercados financieros**, las cuales están en la base del actual colapso de la economía real.

¿Y LOS PARAÍOS FISCALES?

Todos los gobiernos hablan de eliminarlos, pero no dan pasos en esa dirección, a pesar de que juegan un papel fundamental en la evasión fiscal (ahora que se habla tanto de la necesidad de subir impuestos).

- Los paraísos fiscales son hijos de la doctrina neoliberal, que postula mayor liberalización económica y desregulación del Estado, que ha llevado a una creciente privatización en sectores como las pensiones, la educación y la sanidad.

¿Sanidad pública o privada? (I)

www.vnavarro.es

La **calidad de los servicios médicos** en las **instituciones con afán de lucro** es menor que la proveída por las **instituciones sin afán de lucro** (públicas). Entre otros indicadores de calidad estudiados se incluían:

- 1) las **cualificaciones del personal** de las instituciones;
- 2) utilización de medidas que restringían la **movilidad de los pacientes** (como sobredosis de calmantes) que disminuyesen sus exigencias de atención;
- 3) **violaciones de las normativas gubernamentales** para garantizar la calidad de los servicios.

¿Sanidad pública o privada? (II)

www.vnavarro.es

“las **empresas con afán de lucro**, en los servicios sanitarios, tienen que **ahorrar fondos** en áreas que afectan a la calidad de los servicios, a fin de conseguir el dinero que necesitan para **pagar a sus accionistas y a sus gestores**”.

¿Sanidad pública o privada? (III)

www.vnavarro.es

Dos dimensiones en las que la **sanidad privada es mejor valorada que la pública**. El **confort** y los **menores tiempos de espera**. Y ello explica su expansión.

Causas de estas deficiencias **en España**: el bajo **gasto público sanitario**, el más bajo de la UE-15. Mientras que el **PIB per cápita de España es ya el 93% del promedio de la UE-15**, el **gasto público sanitario es sólo el 65% del promedio de la UE-15**. Problema del cual el establishment político y mediático del país no es plenamente consciente, pues utiliza los servicios de la sanidad privada o recibe trato preferencial cuando van a la pública.

El Aseguramiento Sanitario Privado (I)

www.vnavarro.es

En **EEUU**, la mayoría de la ciudadanía paga una póliza a las **compañías de seguros privadas**. Además de la póliza, se paga también parte de la **factura médica (copago)** en el momento de utilización de aquellos servicios.

Más del 40% de personas que están muriéndose, como consecuencia de tener una enfermedad terminal, dicen estar **preocupadas sobre cómo ellos o sus familias pagarán las facturas médicas**.

El Aseguramiento Sanitario Privado (II)

www.vnavarro.es

En EE.UU, las compañías de seguro privadas (10 controlan casi el 70% del mercado) centran la gestión de un sistema sanitario muy rentable, que se manifiesta en beneficios empresariales crecientes y gestores muy bien pagados.

Para seguir aumentando ganancias optan por:

- 1) seleccionar a los pacientes, rechazando a los que tienen mayores necesidades (enfermos crónicos);
- 2) eliminar de sus listas a las personas aseguradas que desarrollan condiciones crónicas o requieren cuidados costosos;
- 3) reducir la cobertura sanitaria y aumentar los copagos.

Como consecuencia de estas y otras políticas, el número de personas en EEUU que no tuvo ninguna cobertura sanitaria, durante el periodo 2000-2007, ascendió de 38 a 45 millones (15% de la población).

El Aseguramiento Sanitario Privado (III)

www.vnavarro.es

Este sistema de aseguramiento privado es muy costoso a la vez que ineficiente. **EEUU es el país que gasta más en sanidad (17% del PIB), y sólo un 21% de sus ciudadanos están satisfechos con tal sistema.**

La Administración Obama está proponiendo cambios para reducir el protagonismo de **las compañías de aseguramiento privado**, de ahí que tales compañías **se hayan movilizado para frenar cualquier intento de reforma.**

LA ACTUAL CRISIS ECONÓMICO-FINANCIERA Y LA SALUD PÚBLICA (I)

Después de contextualizar la actual **situación de la salud** dentro del marco neoliberal, para finalizar se apuntan **3 reflexiones sobre su posible evolución:**



LA ACTUAL CRISIS ECONÓMICO-FINANCIERA Y LA SALUD PÚBLICA (II)

1) La magnitud de la crisis ha disparado el **déficit público** para financiar **políticas de protección social y de infraestructuras.**

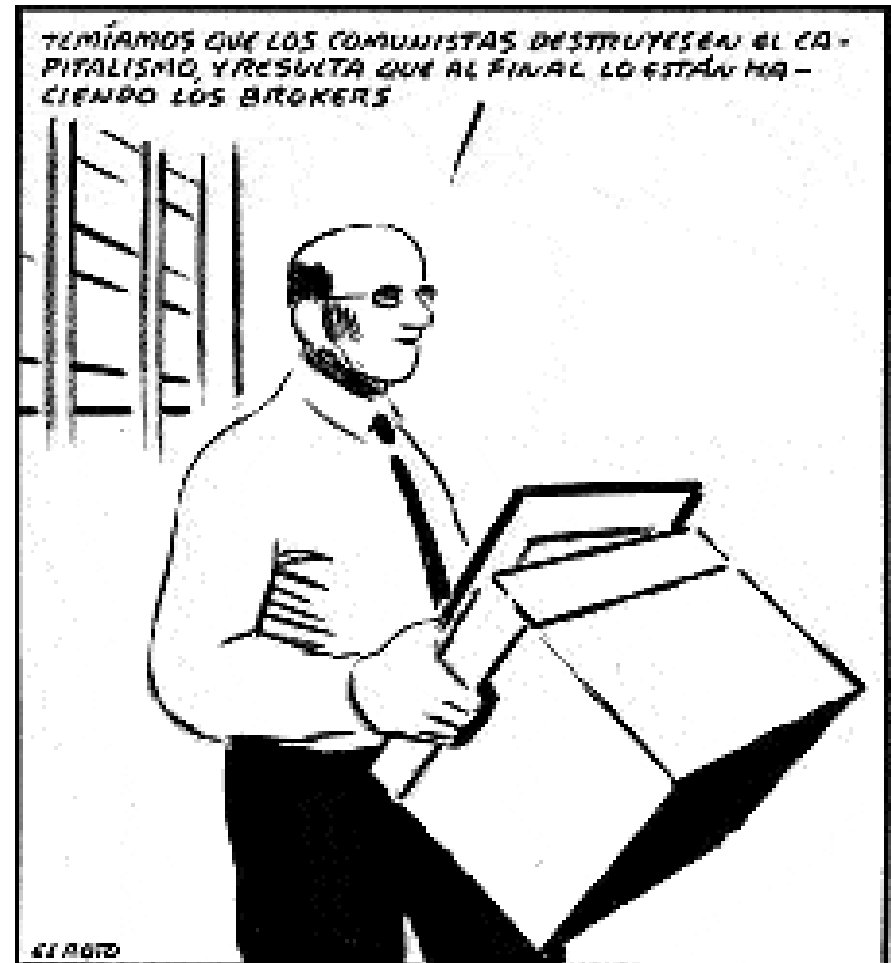
Si se renuncia a aumentar más el déficit o a un verdadero sistema fiscal progresivo, **vamos a asistir (YA) a recortes de gastos públicos en áreas como sanidad, ciencia y tecnología.**



LA ACTUAL CRISIS ECONÓMICO-FINANCIERA Y LA SALUD PÚBLICA (III)

2) En ausencia de respuesta popular, existe el riesgo de que la salud pública sea copada por multinacionales privadas, como ya ha ocurrido en el sector farmacéutico y en el financiero (y así nos va).

La “crisis fiscal del Estado” favorece lo anterior.



elroto@inicia.es

LA ACTUAL CRISIS ECONÓMICO-FINANCIERA Y LA SALUD PÚBLICA (IV)

3) La privatización de servicios públicos supone el retroceso de derechos de la ciudadanía y de los/as trabajadores/as que se encargan de prestarlos. Son salidas individuales e insolidarias a problemas colectivos.

Ejemplos: la educación privada o concertada, los planes de pensiones privados, seguridad...



YO LA MASCARILLA ME LA PONGO
EN LA CABEZA PARA QUE NO
ME PEGUEN EL MIEDO

¡QUE ÉSE SÍ QUE
ES CONTAGIOSO!



EL ROTO

elroto@inicia.es