

BUTLLETÍ CAPS

Butlletí d'Informació núm.46

Tardor 2012

París 150, 1er 2^a. 08036 Barcelona. Tel/fax 93 3226554
www.caps.cat a/e: caps@pangea.org



“Volem un sistema públic de salut, universal i equitatiu, igual per a tots i totes; solidari, finançat per els pressupostos públics fruit d'uns impostos en els que els rics paguin més; un sistema eficient, que atengui a les persones amb qualitat i seguretat; resolutiu i sense esperes evitables; no medicalitzat ni abusant dels medicaments; fent allò que cal fer per millorar la salut i tractar be la malaltia”.

Índex

Editorial

Per un Sistema Nacional de Salut

Grup Politiques Salut del CAPS (GPS) informa:

- Armes si, Serveis de salut no
- Objectius pels que estem treballant

- **DSQ informa**
 - o Vacuna
 - o Seminari redcaps
 - o Preparant la revista MyS 33

- **GMAS informa**
 - o Quadern de Bona praxi

- **Notícies i convocatòries**

Editorial

Per un Sistema Nacional de Salut. Hem de passar de les *prou retallades* a defensar un programa de mínims per ser inclòs en els programes electorals

Volem un sistema públic de salut, universal i equitatiu, igual per a tots i totes; solidari, finançat per els pressupostos públics fruit d'uns impostos en els que els rics paguin més; un sistema eficient, que atengui a les persones amb qualitat i seguretat; resolutiu i sense esperes evitables; no medicalitzat ni abusant dels medicaments; fent allò que cal fer per millorar la salut i tractar be la malaltia.

És per això que cal defensar i millorar el nostre sistema sanitari, fent del Servei Català de la Salut l'autèntic Servei Nacional de Salut de Catalunya.

Per això volem:

-Que no s'apliqui el real decret 16/2012 del govern d'Espanya sobre mesures sanitàries, que trenca el Sistema Nacional de Salut, discrimina a col·lectius de ciutadans, retalla indiscriminadament prestacions sanitàries i fa repagar més als ciutadans, sent els més perjudicats les malalties cròniques, la gent gran i les persones amb pocs recursos econòmics. Retirada també de les taxes a la malaltia introduïdes pel govern Català, com l'euro per recepta, pels mateixos motius anteriors.

-Que es configuri el Servei Català de la Salut com a Servei Nacional de Salut, no com ve actuant fins ara que ha estat tan sols el director d'orquestra del mercat sanitari de finançament públic, externalitzant i privatitzant els serveis sanitaris

-Voluntat política ferma i explícita per defensar amb fets el sistema públic de salut, evitant tot el que sigui permetre traspassos de recursos públics a entitats privades amb afany de lucre. Caldrà doncs revisar els

convenis i concerts actuals amb els diferents proveïdors.

-Augmentar significativament el pressupost i els recursos de l'Atenció Primària i de Salut Comunitària, per fer la sanitat més humana, personalitzada, preventiva a més d'assistencial, i més sostenible.

-Posar en marxa una política decidida de gestió i control de medicaments, basada en el coneixement i la formació dels professionals i no en els interessos empresarials.

-Que el Servei Nacional de Salut planifiqui la oferta de serveis en cada territori segons necessitats, amb més autonomia de gestió dels professionals i amb participació real dels professionals, treballadores/ors i els ciutadans en la seva planificació i control.

-Tornar als serveis de salut, com a mínim, als pressupostos d'abans de les retallades Establir, mitjançant un procés de participació real entre els professionals, els responsables polítics i els ciutadans, quins valors, objectius, prestacions i prioritats, ha de tenir el sistema públic de salut per fer-lo més eficient i de qualitat. Revisant i eliminant retallades i tornant les condicions laborals anteriors al personal sanitari.

-Per tal d'evitar la corrupció i els abusos descoberts en el sistema de salut i la manca d'equitat en l'aplicació pressupostària, **exigim transparència absoluta de com es gasten els diners públics** (convenis, concerts, i sous de directius) i quins resultats en salut i qualitat donen els diferents proveïdors del sistema.

GPS informa i comenta

Els Reials Decrets del senyor Rajoy ensenyen les prioritats del govern d'Espanya: Armes si, Serveis de salut no.

El govern d'Espanya s'ha acostumat ja a prendre importants mesures polítiques i econòmiques sense necessitat de debat al Parlament, empobrint encara més la precària democràcia en què vivim. Des de començament d'any portem ja 26 Reials Decrets, comentarem aquí dos significatius, uns decrets que indiquen les prioritats polítiques: l'últim, el 26/2012 de 7 de setembre sobre pagament d'obligacions corresponents a programes especials d'armament per entregues ja realitzades, per un import de 1.782.770.890 euros (compra d'avió EF-2000: 1.171.000, carro c. Leopard: 242 milions, Vaixell BAM: 187 milions, 2 helicòpters gairebé 100 milions, i obusos i míssils diversos per la resta). Aquesta despesa es finançarà, segons el Decret, amb deute públic i es justifica segons el Ministeri de Defensa com a requisit indispensable per reforçar la imatge d'Espanya com a soci fiable en els consorcis internacionals i permet plantejar a les indústries acords globals amb plans de viabilitat industrial de futur.

Davant d'aquest Decret, els que estem preocupats pel desmantellament de l'Estat de Benestar (amb pèrdua de drets socials adquirits) recordem el Reial Decret 16/2012 de 20 d'abril sobre mesures urgents per garantir la sostenibilitat del Sistema Nacional de Salut, títol que és un eufemisme,

perquè el Decret, que considerem anticonstitucional perquè modifica (per la via de la urgència i la coartada de la crisi) diverses lleis fonamentals (la Llei general de Sanitat del 86 i a Catalunya: la Llei d'Ordenació Sanitària Catalana, l'Estatut de Catalunya i la Llei de Salut Pública) el que fa és acabar amb el Sistema Nacional de Salut, universal, finançat pels impostos, etc. que teníem passant a un sistema de Seguretat Social (com el del franquisme) d'assegurats (els que paguen o han pagat a la seguretat social) i els beneficiaris (adscrius a la "cartilla" de l'assegurat, parella i fills menors) deixant per decret sense cobertura sanitària a 600.000 ciutadans només a Catalunya (160.000 d'ells persones estrangeres).

A més, aquest *Decretazo* Sanitari, fa re-pagar més als ciutadans i ciutadanes (jubilats inclosos), per les prestacions de fàrmacs, protèsiques i altres. Estableix retallades en l'oferta de serveis ("cartera de serveis") encara per concretar. És a dir, acaba amb el Sistema Sanitari Universal per a tots i totes, aprima el Sistema Públic (en benefici del privat per als que s'ho pugui pagar), fa perdre qualitat, discrimina i penalitza fonamentalment als malalts crònics i les persones econòmicament més desafavorides. I tot això amb l'excusa coartada de la manca de recursos econòmics (un decret els dóna i un altre els treu).

No seria millor, per reforçar la imatge d'Espanya, presumir d'un bon Sistema Nacional de Salut, com va fer Londres en la recent cerimònia d'obertura dels Jocs

Olímpics, durant la qual va dedicar elogis a una gran institució nacional anglesa: el seu Servei Nacional de Salut (NHS).

Salut o míssils, aquesta és la qüestió.

Josep Artigas, Santi Marimón, Olga Fernández i Josep Martí (membres

del Grup de Polítiques de Salut del **Centre d'Anàlisi i Programes Sanitaris (CAPS)**

www.caps.cat

caps@pangea.org

13 de setembre de 2012

Per a tots i totes les que voleu participar al GPs estem treballant en aquest temes:

Objectius 2013:

-Anàlisi i avaluació dels convenis i concerts del CatSalut i els resultats dels diferents proveïdors

-Treball amb altres organitzacions i organització de Jornada per la



defensa del Sistema Públic de Salut

-Elaboració de valors i criteris per la revisió de la Cartera de Serveis

-Co-pagament i farmàcia



DSQ informa i comenta

Ja podeu consultar el numero 31 a la nostra

http://mys.matriz.net/mys31/31_sumario.htm amb un monogràfic sobre la tirania de la bellesa.

Ja teniu el Mys 32 amb un dossier sobre medi ambient i salut i estem preparant el 33

XIV SEMINARIO DE AUTOFORMACIÓN DE LA RED DE MUJERES PROFESIONALES DE LA SALUD RED-CAPS 2012. Barcelona, 9 de Noviembre Residència d'Investigadors. C/ Hospital, 64



<http://www.caps.cat/images/stories/PROGRAMALOGONOU.pdf>

RETIRADA VACUNA PAPILOMA VIRUS

Hem donat suport al manifest per la retirada de la vacuna

RETIRAR LA VACUNA DEL VPH ES INVERTIR EN SALUD

En otoño de 2.007, cuando el Ministerio de Sanidad tomó la decisión de incluir la vacuna del virus del papiloma humano a cargo del sistema sanitario público, más de diez mil profesionales de la salud y varias asociaciones científicas expresaron su desacuerdo en el manifiesto "RAZONES PARA UNA MORATORIA EN LA APLICACIÓN DE LA VACUNA DEL VPH EN ESPAÑA". Un movimiento profesional sin precedentes por su posicionamiento y amplitud, que cuestionaba la relación entre el costo y la oportunidad de la medida, con serias dudas sobre su capacidad, eficacia y elevado precio. En sentido contrario, al mismo tiempo los métodos de prevención ya existentes - cribado con citología - mostraban alta efectividad y bajo coste, y deben seguir practicándose incluso en la población vacunada.

Se argumentaba además que España es un país con baja frecuencia y mortalidad de cáncer de cuello de útero; que la vacuna no es efectiva contra todos los serotipos cancerígenos (sólo contra el 16 y 18 que en España están presentes únicamente en el 28% de las lesiones precancerosas); que se desconoce la inmunidad que confiere (aún no se sabe si serán necesarias dosis de recuerdo)... Pese a ello, y desde el principio, la vacuna del VPH fue promocionada ante la opinión pública, como eficaz en la prevención del cáncer de cuello uterino; una hipótesis que no se ha podido demostrar, a causa de la historia natural de la enfermedad, que tarda de 20 a 30 años en desarrollarse.

Por otra parte, cuando la vacuna salió al mercado, los estudios que documentaban su seguridad eran insuficientes, lo que en su día denunció Diane Harper, investigadora de la vacuna y crítica con la decisión de la vacunación intensiva por su carácter "experimental". Ahora, cuando empezamos a conocer los problemas de seguridad de la vacuna, aún con la opacidad de las agencias sanitarias, sabemos que en España hay notificados 737 efectos adversos hasta el 10 de enero de 2012, algunos muy graves. Con todo, las complicaciones no parecen ser impedimento para que el Ministerio y la industria farmacéutica estén contemplando en estos momentos la extensión de la vacuna a los niños, lo que carece de racionalidad clínica, epidemiológica y económica

La Asociación de Afectadas por la Vacuna del Papiloma (AAVP, fundada en Valencia) ha reclamado insistentemente el reconocimiento del daño ocasionado, la incorporación del consentimiento informado (ante la evidencia de complicaciones graves) y, finalmente, la retirada de la vacuna de la cartera de servicios del SNS. El reciente fallecimiento de una niña de 13 años en Gijón, por una crisis asmática asociada a la administración de la vacuna, es el último evento adverso, absolutamente inaceptable desde cualquier consideración que pueda hacerse. ¿Qué justificación tiene pagar el precio de una reacción adversa grave, en niñas con toda la vida por delante, para prevenir un hipotético cáncer al cabo de 30 años?

En consecuencia, PEDIMOS a los profesionales que informen adecuadamente a las familias antes de administrar esta vacuna y EXIGIMOS al Ministerio de Sanidad la creación de un fondo de compensación para las personas que sufren efectos secundarios de las vacunas, la retirada de la vacuna del VPH

del calendario de vacunaciones de las niñas - y por ende la no extensión a los niños -, por dos motivos principales:

- Por los riesgos innecesarios que acarrea la vacuna a una población joven y sana, cuando se dispone de medidas preventivas, eficaces y seguras, como la citología, el preservativo y la educación sexual, ya que la infección se adquiere por contacto sexual.

- Por los injustificados costes que representa para el SNS, mientras padecemos recortes indiscriminados que amenazan las prestaciones sanitarias y comprometen la equidad.

http://www.aavp.es/inicio/index.php?option=com_content&view=article&id=435&Itemid=101

NI UN PAS ENRERA EN EL DRET A L'AVORTAMENT

Des de la Xarxa de dones per a la salut <http://www.xarxadedonesperlasalut.org/> hem estant donant suport al desplegament de llei de salut sexual i reproductiva i contra les propostes de retallada de Gallardón



GMAS Informa i comenta

Quaderns de la Bona Praxi

Estem a punt de publicar un Quadern de Bona praxi sobre Medi Ambient i Salut que esta a punt de sortir.(i que acaba amb aquestes

Quaderns de La Bona Praxi és una publicació periòdica del COMB editada des de 1991 pel Centre d'Estudis Col·legials i caracteritzada per ser: una guia de pràctica clínica que fomenta la bona praxi i la prevenció de riscos professionals, una acció de Formació Continuada que promou el desenvolupament professional dels metges d'acord amb l'esperada protecció dels ciutadans, una eina de l'àmbit medicolegal que protegeix alhora el ciutadà i el professional de la medicina.

Recomanacions generals sobre Medi i Salut

1. Cal fer visible l'epidèmia causada per la contaminació per poder fer-hi front.

2. Pel fet que els determinants ambientals de la salut tenen causes econòmiques i socials, són necessàries mesures polítiques col·lectives i són les administracions públiques les que s'han de fer responsables de la salut ambiental

3. És necessari un organisme que integri i coordini tots els serveis de diversos Departaments a Catalunya amb competències ambientals, sota la tutela de l'Agència de Salut Pública.

4. A més d'aclarir competències i responsabilitats, així com dotar als diferents nivells d'administració pública dels recursos necessaris per dur a terme les funcions de prevenció i protecció de la salut, caldrà també un lideratge polític fort, amb el suport de la ciutadania

5. Cal impulsar decididament la formació en la creixent importància dels determinants ambientals de la salut, als professionals sanitaris que exerceixen en l'atenció directa als pacients, per dotar-los dels coneixements emergents i que puguin exercir la professió amb principis de bona praxi.

6. Cal incorporar en la pràctica clínica diària (antecedents, història clínica, recerca etc), a més dels riscos en hàbits i pautes de conducta individual, els riscos ambientals per a la salut.

7. Cal fomentar d'una manera reglada la informació, la participació i la implicació de la ciutadania en les decisions sobre medi ambient sostenible i saludable. Un instrument en aquest objectiu, poden ser els Consells de Salut de participació.

NOTICIES CAPS

Tal com ja us hem anat anunciant hem començat un procés d'ERO per les dues treballadores del CAPS, per tal de seguir fent viable l nostra associació amb el suport de totes i l tots ,sòcies, socis, amics i amigues!!! Entre totes/i tots ho aconseguirem!!! Al 2013 trenta anys!!!!

Donem suport a les següents manifestacions alla ens trobarem!!!

Manifestació d'ensenyament el 27-O a les 18,-h a la pl. Urquinaona

<http://muce21abril.blogspot.com.es/2012/10/manifestacio-dissabte-27-doctubre-les.html>

Manifestació

Dissabte 27 d'octubre a les 18 h
Plaça Urquinaona, Barcelona



Per l'educació pública
cap retallada

Educació
és futur

Defensem-la!

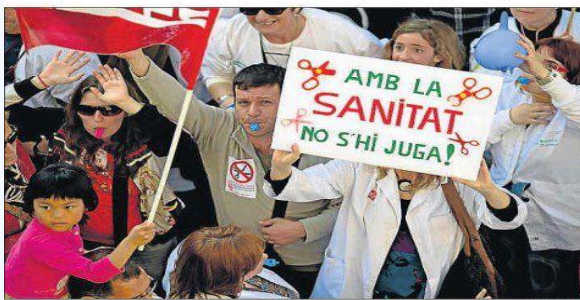
Marc Unitari de la
Comunitat Educativa

La Plataforma pel Dret a la salut està preparant una manifestació per la sanitat pública el proper dia 11 de Novembre

(esteu atents/es al loc i hora que poperment posarem a la web

El pressupost de Sanitat caurà un 14% més el 2013

En dos anys, la partida es veurà reduïda gairebé un 30%



Les protestes per les retallades al sector sanitari han estat una constant aquest any

Jornada de mobilització ciutadana i Vaga General el 14 de novembre

<http://www.elperiodico.cat/ca/noticias/economia/plataforma-prou-retallades-intentara-convertir-14-n-una-protesta-ciudadana-2228877>