



## La lucha contra la pobreza, una prioridad

**EAPN** Que la lucha contra la pobreza y la exclusión social sea eje de la campaña electoral. Eso es lo que ha pedido a los distintos partidos políticos que concurren a los comicios la Rede Galicia contra a Pobreza, que recuerda que en Galicia existen casi 700.000 personas en riesgo de pobreza o exclusión social (el 25,7% de la población). La EAPN pide especial atención para los 115.000 gallegos con carencias materiales severas.

## Pacto gallego en favor de la igualdad

**SE NON CONTAS CON NÓS...** Tras reunirse con representantes de las principales formaciones que se presentan al 25-S, las asociaciones impulsoras de la campaña *Se non contas con nós, non contas co noso voto* piden que, sea cual sea el resultado del 25-S los partidos gallegos sean capaces de firmar "un gran pacto gallego a prol da igualdade e en contra todo tipo de violencias".



UN TEMA, DOS PUNTOS DE VISTA



**Marta Taboada**  
Directora de la Asociación de Hospitales Privados de Galicia

## EL PAPEL DE LA SANIDAD PRIVADA

### Universal y de calidad, sostenible y accesible

Galicia y España cuentan con un buen sistema de salud pública, pero no disponemos de la mejor sanidad posible, porque aún queda mucho camino por recorrer. El informe Euro Health Consumer Index 2015, que compara los sistemas sanitarios de 37 países europeos, tras analizar 48 parámetros, sitúa a España en el puesto 19.

Sus conclusiones invitan a abrir una reflexión en los partidos políticos y en el conjunto de la sociedad gallega para abordar la mejora del sistema sanitario con una visión global, que anteponga la

atención de los pacientes. Los financiadores, políticos y burócratas del sistema están fuera de las decisiones operativas.

Ahosgal trabaja para lograr una sanidad universal y de calidad para todos los ciudadanos, pero también considera que es esencial que el servicio sea accesible para todos y que el sistema sea sostenible. No existe buena sanidad si se presta tarde, con restricciones o con unos costes insostenibles. Debemos superar los postulados maniqueos de sanidad pública frente a la privada, en los que se confunde la prestación de servicios de calidad con la defensa de puestos de trabajo de la función pública. Hay que abordar las reformas necesarias que permitan mejorar el sistema, de modo que se garantice una prestación sanitaria de calidad. Se deben buscar fórmulas de gestión eficiente, superando la confusión de que la prestación universal y gratuita sólo se puede realizar con un sistema de titularidad pública. Tenemos que profundizar en fórmulas de colaboración público-privada, para optimizar todos los recursos disponibles, tanto en lo que respecta a las infraestructuras como en las dotaciones tecnológicas, siempre de acuerdo con criterios de gestión profesionales y bajo criterios de calidad, sostenibilidad y accesibilidad. También hay que avanzar en el desarrollo efectivo de la Ley de Garantías de Prestaciones Sanitarias, para proteger los derechos de los usuarios. Es imprescindible una

nueva regulación de los centros ambulatorios sin internamiento, para que los pacientes dispongan de mayores garantías sobre el servicio. Ahora, la regulación entre centros hospitalarios y ambulantes difiere enormemente para un mismo servicio como una cirugía mayor ambulatoria, algo que deja desprotegido al paciente.

Otro aspecto que se debe abordar en los próximos años es la regulación de la compatibilidad para los profesionales sanitarios del sector público para ejercer en el privado, con criterios objetivos y transparentes, que eliminen arbitrariedades y se aplique a todos por igual.

Ahosgal considera que es necesario anticipar las posibles soluciones, anteponiendo los derechos de los ciudadanos para contar con una sanidad de máxima calidad, frente a postulados ideológicos y partidistas que conducen al colapso del sistema.

### A necesaria restauración del público

A sanidade pública galega, durante os dous mandatos de Feijoo, foi sometida a un proceso de degradación permanente. Non foi por causa da crise nin pola incompetencia do goberno; pola contra o PP, desde o poder, foi moi eficaz para aplicar de xeito contundente unha estratexia de desmantelamento dos servizos públicos coa finalidade de crear espazos de negocio favorables aos intereses financeiros e ás empresas afíns.

Desde 2009 ata 2015 reducidos orzamentos sanitario un 18,3 por cento, situando a Galicia como a CCAA que aplicou o recorte máis profundo. Tamén eliminaron case 1.800 prazas da sanidade pública e suprimiron 450 camas hospitalarias, a pesar do crecemento das listas de espera e da permanente conexión dos servizos de urxencias. A degradación das condicións laborais chegou a ser alarmante (hai traballadores con máis de

cen contratos nun só ano).

Mentres tanto entregaron a mans privadas cada vez máis parcelas (ambulancias, historia clínica electrónica, cita previa, suministro e loxística...), e teñen en carteira o proxecto de Unidades de Xestión Clínica (UXV), co que pretenden privatizar a propia actividade sanitaria nos hospitais e centros de saúde; poderían abrir a porta á xestión privada e á laboralización do persoal. Tamén renovaron por dez anos máis o concerto singular co hospital privado Povisa de Vigo e puxeron en mans dunha empresa concesionaria a xestión do novo Hospital Álvaro Cunqueiro. A Administración queda cunha severa hipoteca, e a sanidade do sur de Galicia en mans privadas para moito tempo.

Se a todo isto engadimos o crecemento imparable do gasto farmacéutico (pola apresurada e imprudente incorporación de novos fármacos de uso hospitalario, de utilidade pouco comprobada a prezos desmesurados), a entrega da xestión da tecnoloxía sanitaria ás propias empresas e a cesión de parcelas moi sensibles do sistema (xestión da información, control de datos, investigación, contratación...) a empresas privadas, podemos chegar á conclusión de que o sistema público está en serio risco pois, de non poñer freo, pode chegar a ser insustentable.

Se o vindeiro 25 de setembro hai un cambio político en Galicia (que eu estimo moi necesario) a sanidade pública deberá ser unha das áreas prioritarias. O novo goberno deberá traballar coa máxima decisión

política e a maior seguridade xurídica para restaurar o dano. Será un camiño longo e cheo de dificultades. O traballo deberá dirixirse en tres direccións: reforzar o sistema público, incrementar a súa capacidade de atención e restaurar a calidade asistencial (incremento progresivo do financiamento e recuperación do persoal restado) para abordar o principal punto negro do sistema: as enormes listas de espera; tamén deberá recuperar a dignidade profesional (tan degradada nestes anos) e conseguir unha im-



**Pablo Vaamonde**  
Médico de familia



“Tenemos que profundizar en fórmulas de colaboración público-privada para optimizar todos los recursos disponibles”

atención de calidad a los pacientes a cualquier otro interés. Es necesario estudiar en profundidad qué hace bien Holanda para estar en el puesto número 1 de forma constante entre 2008 y 2015. Y tras estudiarlo, deberíamos copiar. En Holanda, que no cuenta con un solo hospital de gestión pública, las organizaciones de pacientes participan directa y activamente en las decisiones del Sistema de Salud, que son tomadas por los profesionales médicos con la coparticipa-



“O PP foi moi eficaz para aplicar unha estratexia de desmantelamento dos servizos públicos”

plicación dos traballadores na mellora dos servizos; e haberá que iniciar un camiño de recuperación de todas as áreas externalizadas para que pasen a ser controladas pola Administración e realizadas por traballadores públicos.

Aínda estamos a tempo. Os defensores da sanidade pública entendemos que a saúde é un dereito dos cidadáns e o sistema sanitario un elemento clave de cohesión social. Non podemos deixar que a convertan nun negocio. Os nosos sucesores deben ter dereito a unha atención, cando menos, como a que aínda temos a día de hoxe.

