



## Informe

### sobre la Sesión Internacional celebrada el 11 de octubre de 2024 en Ancona (Italia) en el marco de la Campaña "G7 Salud: no en mi cuerpo », Ancona (Italia) 9-11 de octubre de 2024

El viernes 11 de octubre de 2024 se celebró en el Cinema Azzurro de Ancona (Italia) una sesión internacional sobre «*La sanidad pública bajo las presiones de la comercialización: perspectivas internacionales críticas*», organizada por la red europea «*La salud no está en venta*». La sesión formaba parte de las iniciativas de tres días organizadas por la Campaña «*Salud del G7 : no en mi cuerpo*» para oponerse a los (contenidos de la) reunión de los ministros de Sanidad del G7 los días 9-11 de allí. La sesión de los 90, celebrada durante la Asamblea General el último día de la campaña, se basó en presentaciones orales y en vídeo. Tras la bienvenida por parte de los organizadores de la Campaña, un miembro del Network europeo, Maurizio Manno, introdujo la sesión y presentó brevemente la justificación y el ambicioso objetivo del evento, es decir, evaluar la situación actual de la accesibilidad y la calidad de los servicios sanitarios y de salud pública a escala mundial, comparando distintas situaciones en diversas partes del mundo.

La primera presentación oral, a cargo de Yves Hellendorff, ponente de la Red Europea «*La salud no está en venta*», tras presentar brevemente la historia de la Network, abordó la plataforma de siete puntos presentada por la Red Europea en la rueda de prensa celebrada en el Parlamento Europeo el 8 de abril de 2024 en Bruselas en el marco de la campaña «*La salud antes que el mercado... ¡Cambiamos Europa!*». Los siete puntos sobre los que se solicitó la atención urgente de Europa son los siguientes

1. un **apoyo financiero** adecuado a la sanidad para garantizar calidad y buenas condiciones de trabajo al personal sanitario
2. proteger a las personas y a los trabajadores contra los riesgos de la **comercialización**
3. **accesibilidad** económica, geográfica, cultural y temporal para todas las personas
4. garantizar la **democracia sanitaria** implicando a las personas y al personal sanitario
5. tener en cuenta todos los **determinantes de la salud**: sociales, medioambientales y de género
6. una **política de medicamentos** para las personas y el Sur del mundo, no para BigPharma
7. una **contratación adecuada de personal sanitario**, protegiendo al mismo tiempo a los países más frágiles de privaciones sanitarias adicionales.

El segundo ponente fue Ramon Vila, destacado activista francés, que informó sobre la crítica situación de la sanidad y la salud pública en su país.

Junto a las presentaciones orales se proyectaron seis vídeos producidos a tal efecto por diversas organizaciones nacionales e internacionales reconocidas por su compromiso con la promoción y defensa de la sanidad como derecho fundamental para todos (PHM y PHM-India, PSI, EFPC, Marea Blanca, Medicina Democrática, COVESAP). Los vídeos pusieron de manifiesto las crecientes dificultades o incluso la imposibilidad de que los ciudadanos de muchos países de la UE (España, Francia, Croacia, Italia) y, más aún, de otras regiones del mundo (India) tengan un acceso adecuado a la asistencia sanitaria y a los servicios públicos de salud.

<https://drive.google.com/drive/folders/1LukGD4fkVnYfjGWVT1UD422ctNSX9mzd?usp=sharing>

En la sesión se presentaron al público pruebas abrumadoras que indicaban los efectos cada vez mayores del neoliberalismo en las políticas sanitarias en los últimos diez o veinte años a escala mundial. Las razones del declive en la calidad y cantidad de la asistencia sanitaria han surgido claramente tanto de las presentaciones orales como de las de vídeo. El análisis factual de los datos presentados en la sesión internacional confirmó precisamente la hipótesis que la Red Europea había planteado al planificar la sesión, que era la siguiente.

*"La inestabilidad política, las carencias económicas y sociales, la debilidad constitutiva o el declive progresivo de las infraestructuras sanitarias públicas son causas importantes en algunos países. Las bajas inversiones, la escasa remuneración y motivación del personal sanitario, la incompetencia o el interés privado en la gestión de la sanidad y la salud pública a corto o largo plazo son más relevantes en otros. Las políticas sanitarias de libre mercado, en particular las relativas a los medicamentos, como se demostró en la reciente pandemia de Covid-19, resultaron inadecuadas o incluso incapaces, si no cómplices, de hacer frente a la situación de emergencia. Recientemente, los efectos de las estrategias del Banco Mundial en los países de bajos ingresos y los resultados de la austeridad de la UE en los Estados miembros europeos durante la crisis económica de 2008, son probablemente los principales factores, que han conducido a fuertes recortes y a la comercialización de los servicios sanitarios, lo que se traduce en la actual privatización, cada vez mayor, de las estructuras y del personal. En efecto, el objetivo de un sistema, no de un servicio, sanitario privado es, constitutivamente, obtener beneficios económicos, mientras que el objetivo de un servicio, no de un sistema, sanitario público es o debería ser proporcionar asistencia sanitaria gratuita a toda la población. Todos estos factores han creado un círculo vicioso que aumenta las desigualdades y la ineficacia de la asistencia sanitaria en todo el mundo. Tanto en los países de renta baja como en los de renta media, la población ve limitado su acceso a la atención sanitaria debido a las restricciones económicas».*

El continuo proceso de mercantilización de la sanidad está invadiendo progresivamente todos los sectores de la atención sanitaria y los servicios públicos de salud, con efectos literalmente devastadores, en algunos casos, sobre la calidad de vida y la esperanza de vida de los pacientes, como denunció dramáticamente el vídeo de PHM-India, en el que se mostraba que durante la pandemia de Covid millones de personas se vieron abocadas a la indigencia tras pagar las facturas de los hospitales privados.

Tras los vídeos, se dio la palabra a un representante de *Sanitari per Gaza (SpG: Trabajadores de la Salud por Gaza, HW4G)*, la red italiana nacida espontáneamente a principios de año entre el personal sanitario en protesta por el vergonzoso y sistemático ataque a los hospitales y al personal sanitario de Gaza por parte del ejército israelí desde hace más de un año. Luisa Magnone, ponente de SpG en la sesión, destacó el derecho-deber, según el Juramento de Hipócrates, de todo el personal sanitario de curar a todos los pacientes, independientemente de su raza, religión, nacionalidad, condición social e ideología política. Luisa también pidió con fuerza un alto el fuego inmediato y permanente y el permiso para que la Comunidad Internacional proporcione la tan necesitada ayuda humanitaria a la exhausta población de Gaza. SpG pidió que estas peticiones se incluyeran en el orden del día y en la Declaración final de la Sesión.

De hecho, al final de la sesión, la Asamblea General aprobó la propuesta de una Declaración formal de nueve puntos (denominada «*Declaración de Ancona 2024*»), tras haber sido publicada en forma de borrador en el sitio web de la Campaña durante unos días antes de la sesión, para ponerla a disposición de la Comunidad internacional y de las organizaciones, asociaciones y personas implicadas y comprometidas con la defensa de la asistencia sanitaria y la salud pública como un derecho fundamental para todos (<https://nog7ancona.noblogs.org/post/2024/10/08/proposta-per-la-dichiarazione-di-ancona-2024-rete-europea-la-salute-non-e-in-vendita/>), con el fin de recabar comentarios y sugerencias. La sesión internacional debía ser el comienzo y la Declaración sólo la base de una nueva campaña internacional 2024-2030 «*Asistencia sanitaria y salud pública para todos*» (HPHA). La Red Europea se encargará de promover la difusión de la **Declaración de Ancona 2024** con todos los medios disponibles y a todas las partes interesadas nacionales e internacionales, incluidas la Unión Europea, las Naciones Unidas y la OMS.

Por último, el sábado 12 de octubre de 2024, la *Ambasciata dei Diritti (Embajada de los Derechos)* de Ancona acogió una reunión formal de la Red Europea para debatir y planificar las futuras iniciativas de la Red, tanto de forma autónoma como en colaboración con otras organizaciones participantes en la sesión.

\*\*\*