

## EDITORIAL

---

### Editorial: el eslabón débil

Como es bien sabido, cualquier cadena suele ceder por los eslabones más débiles, aquellos menos firmes que, por su composición o por su situación en el conjunto de la cadena, son más susceptibles de acabar rompiéndose. En nuestro presente, el eslabón débil está representado por aquellos colectivos que dependen exclusivamente de la atención sanitaria pública para la prevención y el cuidado de su salud. La creciente y descarada ofensiva del capital financiero internacional y sus cómplices (interesados, no se olvide) en las diferentes instancias políticas, va conduciendo, un paso tras otro, a que el acceso a una atención sanitaria de calidad deje de ser un derecho de la ciudadanía para devenir en un lujo al alcance de cada vez menos personas. Y eso a pesar de lo que sigan sosteniendo las grandes y solemnes declaraciones políticas o los textos jurídicos y constitucionales básicos. El liberalismo económico a ultranza –resurrección y culminación del capitalismo más genuino- va empujando a la periferia de la atención sanitaria a cada vez más ciudadanos, a quienes se recomienda –ya sin eufemismos, ¿para qué?- que dediquen una parte significativa de sus ingresos a autofinanciar su propia atención sanitaria suscribiendo seguros asistenciales privados, a pesar de que, en la mayoría de los casos, esas mismas personas hayan venido cotizando durante dilatados períodos de tiempo una asistencia sanitaria pública de calidad. Bajo el argumento-excusa de la disminución del llamado “déficit público” (en el que se incluye también lo que la Hacienda pública está aportando a las instituciones financieras “en dificultades” para salvar, sobre todo, el dinero de los grandes inversores), asistimos al desmantelamiento de la base equitativa de la asistencia sanitaria, y no sólo en este ámbito.

El último acto –por ahora- de este proceso lo constituyen las recientes iniciativas legislativas que se proponen excluir del sistema sanitario público a determinados colectivos de residentes en el estado español, y obligarles a autofinanciarse en buena medida el acceso a una sanidad cada vez menos pública. Lo cual podría conducir a que los profesionales sanitarios tuvieran prohibido atender a pacientes (es decir, a personas que sufren por motivo de enfermedad o bien que precisan atención, información y educación sanitaria) si éstos no reúnen determinadas condiciones de ciudadanía o de aportación económica. El cuadro final podría llegar a ser la situación tan típica de las series americanas “de hospitales” en las que la primera pregunta al paciente, o a sus allegados, es si tiene algún tipo de cobertura médica, respuesta que suele condicionar la actuación asistencial posterior.

Sin lugar a dudas, esta situación nos enfrenta a cuestiones éticas, además de políticas y jurídicas. De ahí que juzguemos extremadamente importantes las declaraciones –y expresemos, además, nuestro apoyo explícito a las mismas- de diferentes colectivos de profesionales sanitarios mostrando su disposición a continuar atendiendo a quien lo necesite, aunque ello pudiera conducir al ejercicio de la desobediencia civil ante una norma o normas claramente faltas de ética y que, como suele ocurrir, se ceban, como decíamos al principio, en los eslabones más débiles de la comunidad.

Con la explícita voluntad de no permanecer callados ante ese proceso de derribo de lo que hasta hace bien poco teníamos como algo ya consolidado en nuestro contexto social, político y legislativo, el *Observatori de Bioètica i Dret* y la Cátedra UNESCO de Bioética de la Universitat de Barcelona, dedicarán el VI Seminario Internacional a reflexionar y a debatir en un ambiente interdisciplinar acerca de *La equidad en el acceso a la asistencia sanitaria*, en el marco de lo que la *Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos* de la UNESCO incluye como uno de sus Objetivos: “*promover un acceso equitativo a los adelantos de la medicina, la ciencia y la tecnología...*” (art. 2, letra f). Dicho Seminario tendrá lugar el jueves 31 de enero de 2013 y su programa detallado se publicará más adelante.