



“Reivindicaciones que son las Soluciones”

Dr. Antonio Vergara de Campos

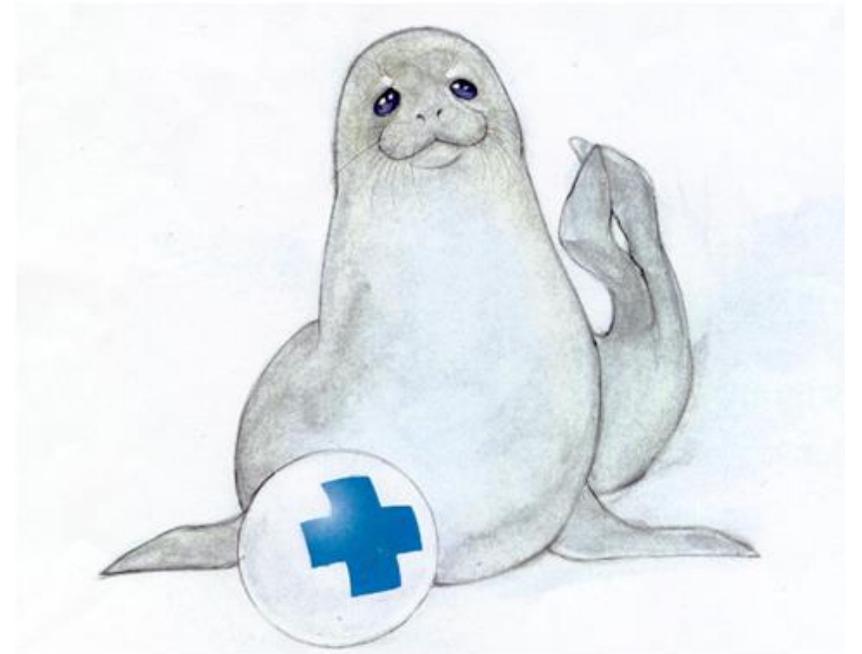
FADSP

Coordinadora Andaluza Mareas Blancas

**Escuela Técnica Superior de
Ingeniería. UCA.**

Algeciras, Cádiz

26 Septiembre 2025



**ASOCIACIÓN PARA LA DEFENSA DE LA SANIDAD
PÚBLICA DE ANDALUCÍA (ADSP ANDALUCÍA)**

EXISTEN SOLUCIONES

Reivindicaciones históricas

Resisten la hemeroteca ??

Nuestros documentos de hace años están vigentes

Son decisiones políticas

Clave: sanidad 100% pública ... en financiación suficiente

en gestión pública

Gestores Públicos vía MIR

en provisión (privatizada)

en mantenimiento (privatizada)

REIVINDICACIONES QUE SON LAS SOLUCIONES

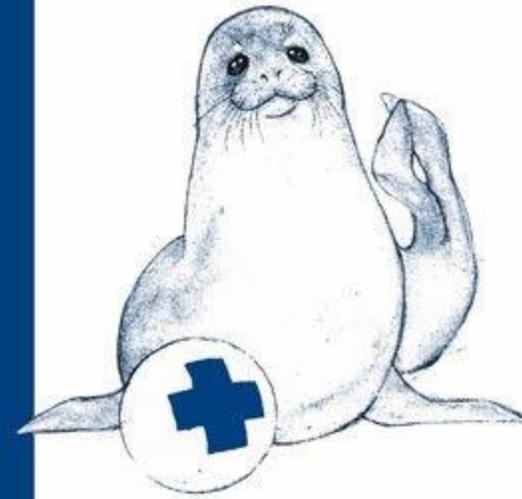


No hay más
ciego que el
que no
QUIERE ver





Federación de Asociaciones
para la Defensa
de la Sanidad Pública



<https://www.fadsp.es>



1982-2025

FUERZA Y HONOR !!!

GRACIAS COMPAÑERO MARCIANO !!!



PRINCIPIOS REIVINDICATIVOS BÁSICOS DE MAREA BLANCA

A lo largo de los años, la CAMB ha ido elaborando una tabla reivindicativa básica, que se expone a continuación para conocimiento general.



<http://www.fadsp.es> Andalucía

Mesa Redonda “La sanidad pública andaluza en crisis”



LA PORTADA DE MAÑANA

VER

▶ Europa oculta sus millonarias compras del hidrocarburo ruso que f

PLAZA PÚBLICA

El sistema sanitario público que necesitamos



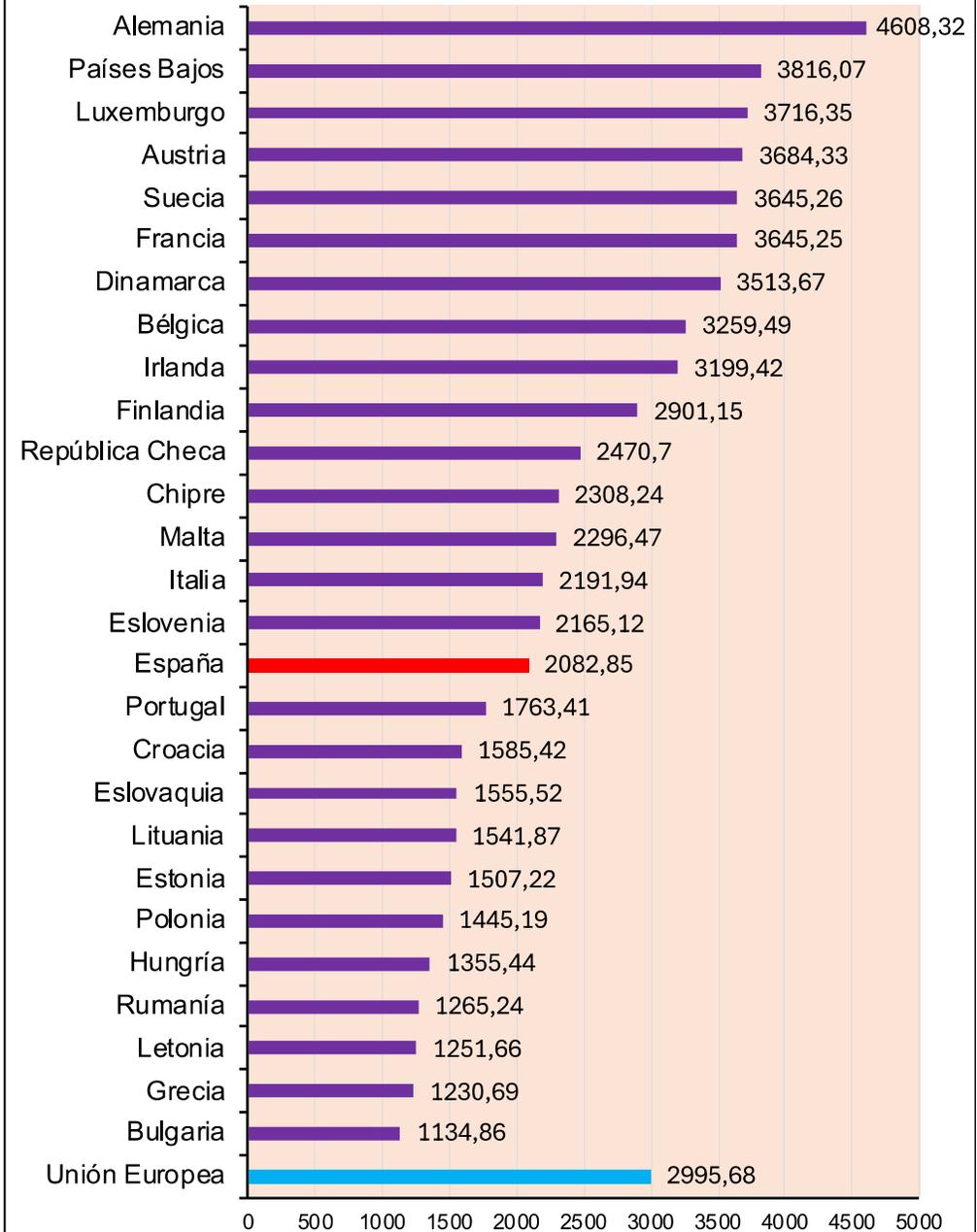
Manuel Torres Tortosa, Antonio Vergara de Campos y José Antonio Brieva Romero

6 de abril de 2025 - 19:42h Actualizado el 07/04/2025 - 13:47h

1. El marco conceptual: **Sanidad 100 % pública, de calidad, gratuita y universal.**

1. El marco conceptual: Sanidad 100 % pública, de calidad, gratuita y universal.
2. Aumentar los presupuestos para Sanidad Pública en todo el país.
 - Ley: Presupuestos finalistas en todas las CCAA
 - Ley: Imposibilidad de derivar Presupuestos sanitarios Públicos a entidades privadas.

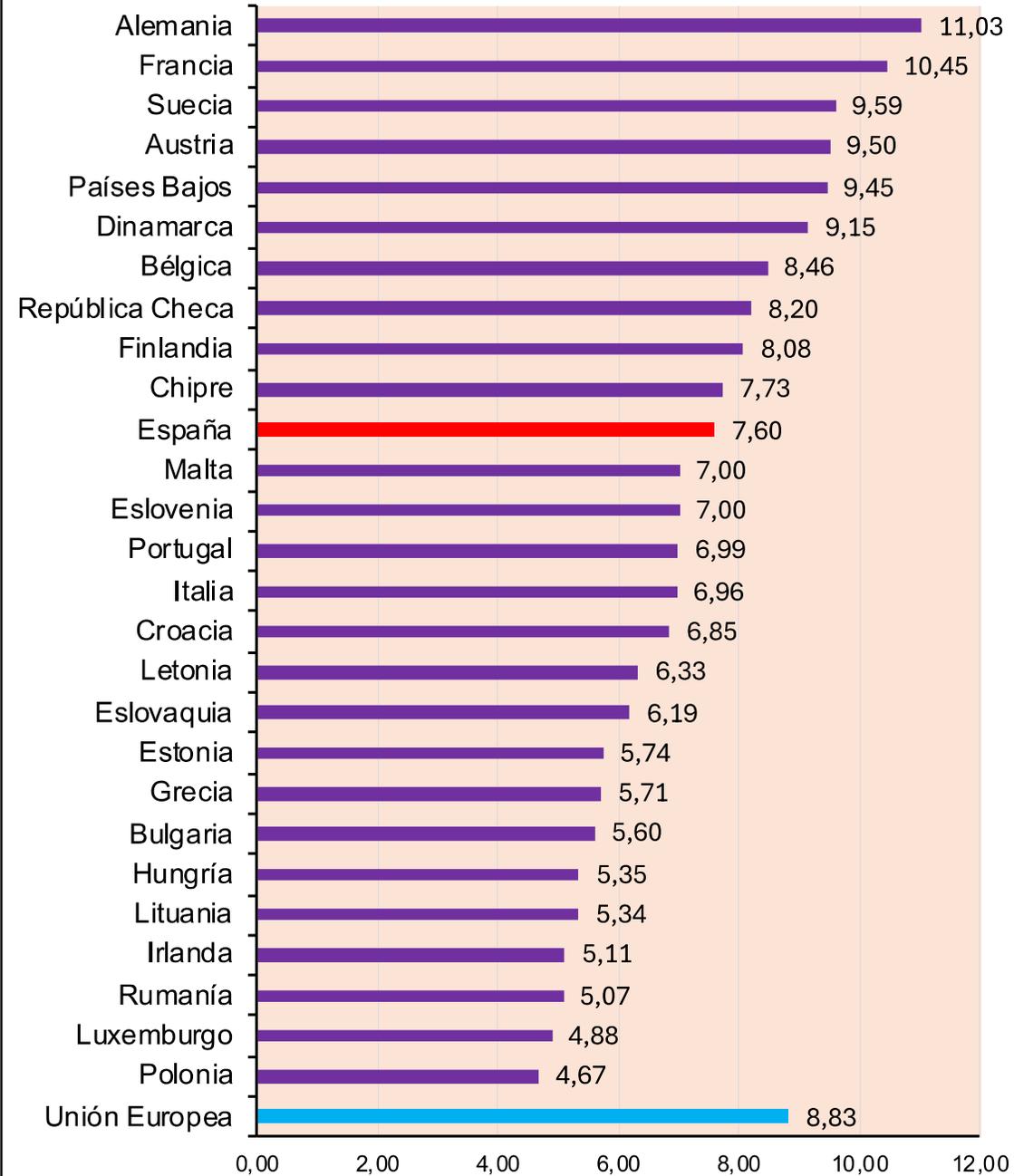
UE. Gasto Sanitario Público (€) / habitante. 2022



Ministerio de Sanidad.

<https://sanidad-ue.es/app>

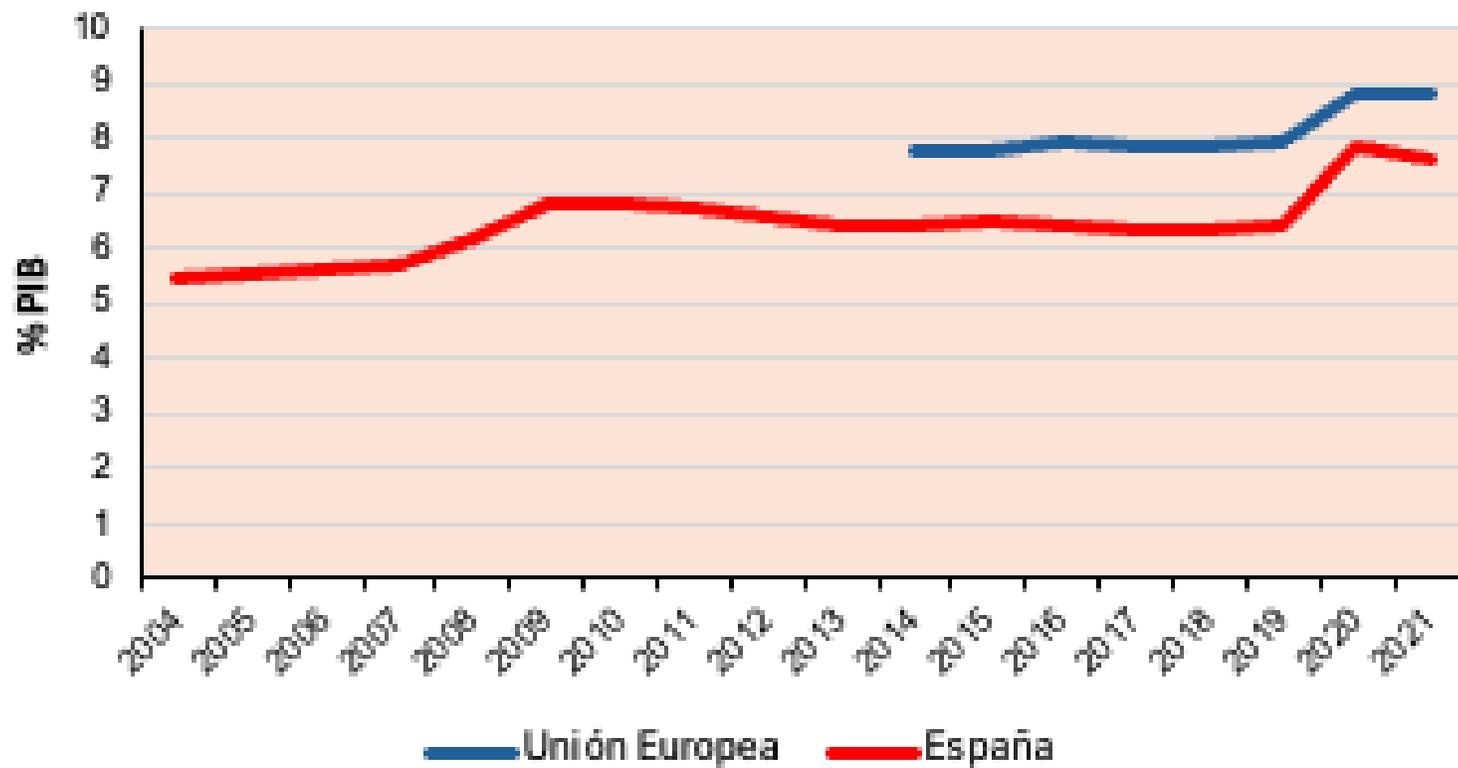
UE. Gasto Sanitario Público % PIB. 2021



Ministerio de Sanidad.

<https://sanidad-ue.es/app>

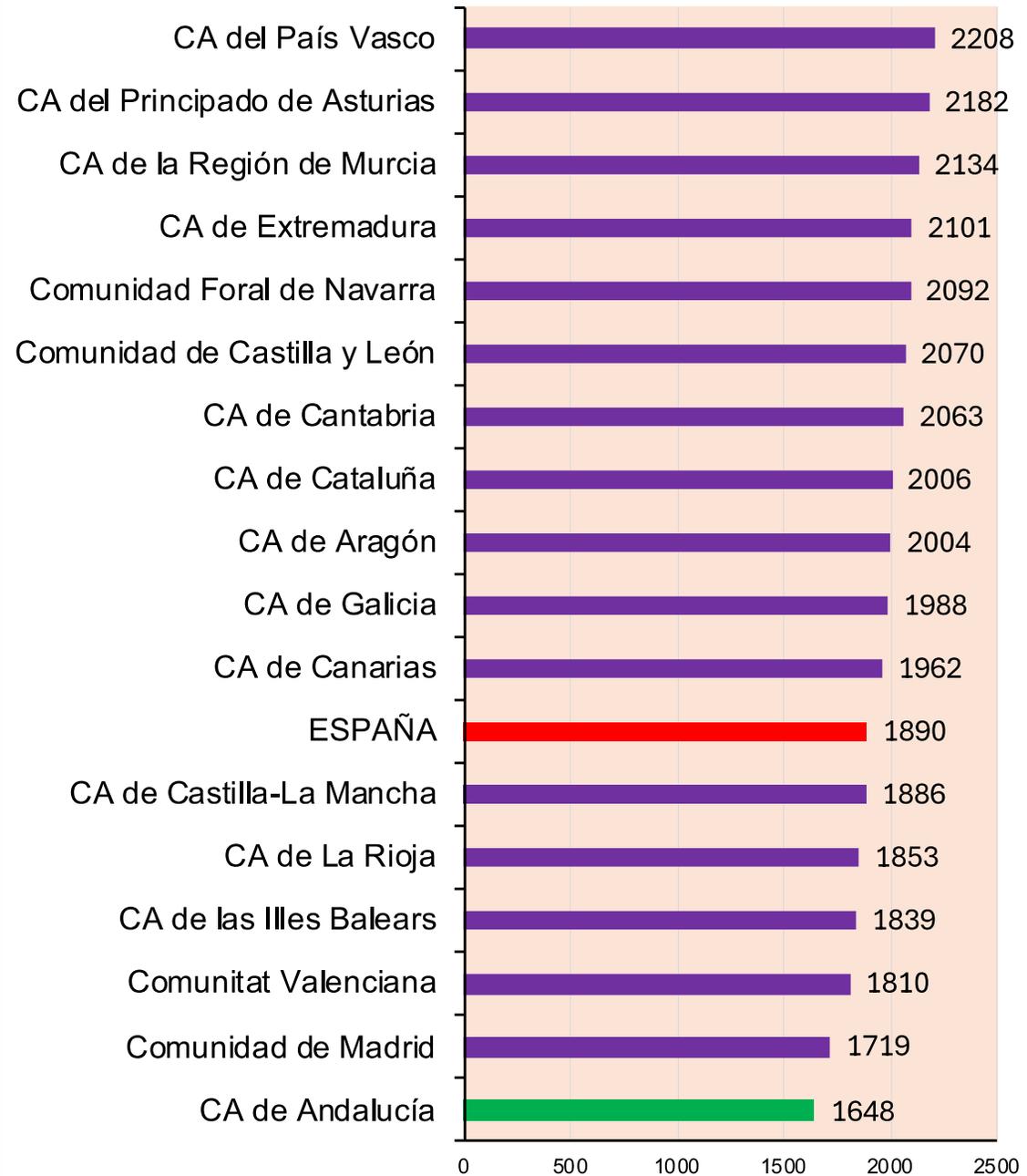
Gasto Sanitario Público (%PIB) España / UE



Ministerio de Sanidad.

<https://sanidad-ue.es/app>

Gasto sanitario público (€/habitante). 2023



Ministerio de Sanidad. Cons 16-4-2025

Estadística del GSP

1. El marco conceptual: Sanidad 100 % pública, de calidad, gratuita y universal.
2. Aumentar los presupuestos para Sanidad Pública en todo el país.
 - Ley: Presupuestos finalistas en todas las CCAA
 - Ley: Imposibilidad de derivar Presupuestos sanitarios Públicos a entidades privadas
3. Ley: Hospitales privados no pueden ser referentes para asistencia Pública
 - Presupuestos sanitarios finalistas
 - DESPRIVATIZAR

Outsourcing health-care services to the private sector and treatable mortality rates in England, 2013–20: an observational study of NHS privatisation

- A partir de 2012 aumento de la privatización del NHS (Ley de Asistencia Sanitaria y Social)
- 645.674 procesos. 204.000 millones de L.
- Se estudio la evolución de tasas de Mortalidad tratable desde 2013 a 2020.

Outsourcing health-care services to the private sector and treatable mortality rates in England, 2013–20: an observational study of NHS privatisation

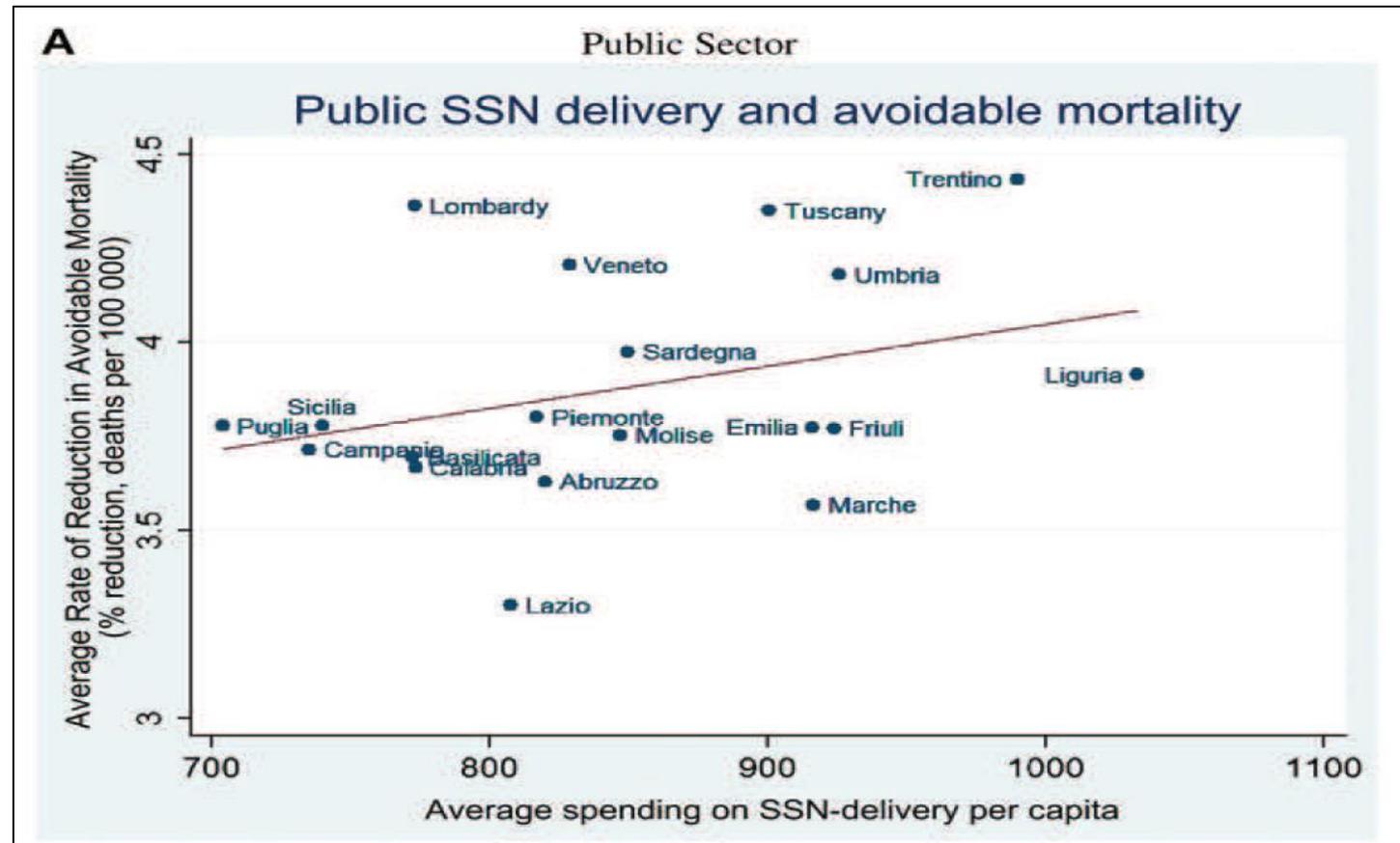
- Un aumento anual de 1% de privatización se asoció con aumento de 0,38% de mortalidad tratable en el año siguiente

La externalización al sector privado se correspondió con un **aumento significativo de las tasas de mortalidad tratable.**

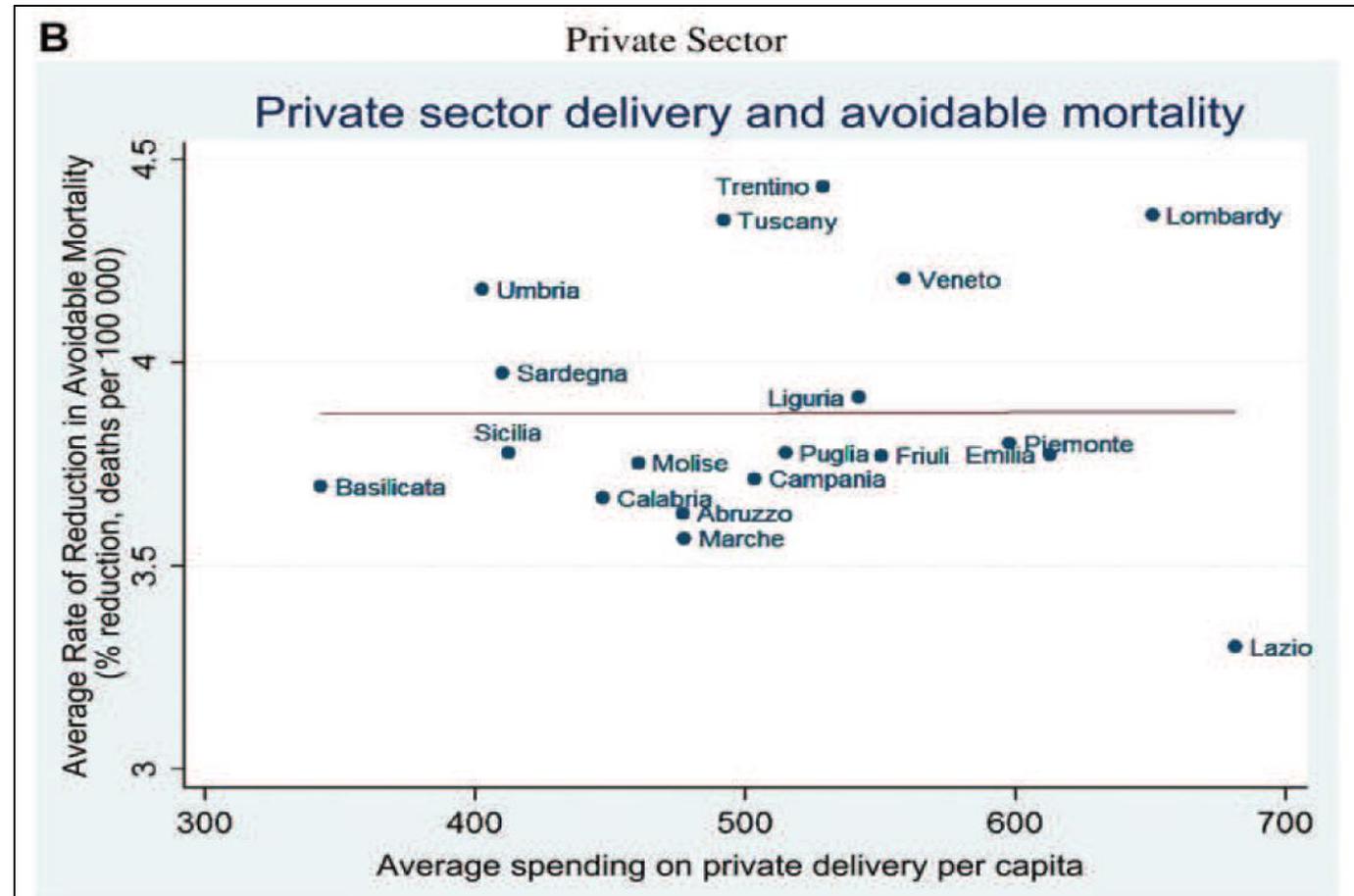
The effect of healthcare delivery privatisation on avoidable mortality: longitudinal cross-regional results from Italy, 1993–2003

- Comparar la efectividad de la financiación Pública o Privada en disminuir la mortalidad evitable.
- 19 regiones italianas, 1993-2003

The effect of healthcare delivery privatisation on avoidable mortality: longitudinal cross-regional results from Italy, 1993–2003



The effect of healthcare delivery privatisation on avoidable mortality: longitudinal cross-regional results from Italy, 1993–2003



The effect of healthcare delivery privatisation on avoidable mortality: longitudinal cross-regional results from Italy, 1993–2003

La inversión en el Sistema Sanitario Público tiene mucha mas eficacia que una cantidad similar en la prestación Privada, en cuanto a **reducción de la Mortalidad evitable de la población atendida**

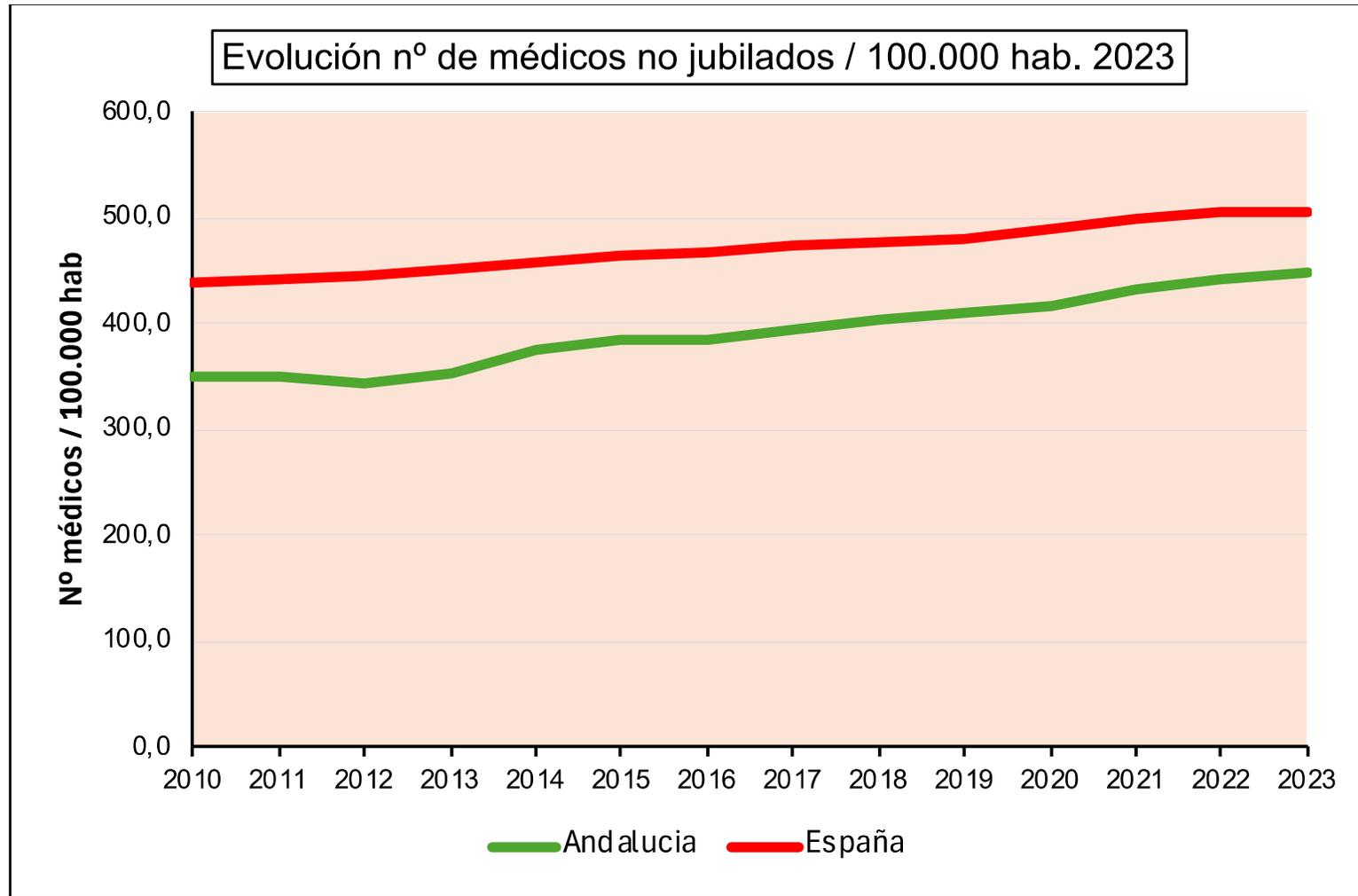
- Por cada 100€ de aumento de financiación PÚBLICA, se disminuía la mortalidad en un 1,47%.

4. Ley: Centros sanitarios Públicos con PLANTILLA ESTRUCTURAL DEFINIDA y ser de conocimiento público.
 - Ley: Distribución de infraestructuras técnicas y humanas de forma lógica pero equitativa con la distribución de la población.

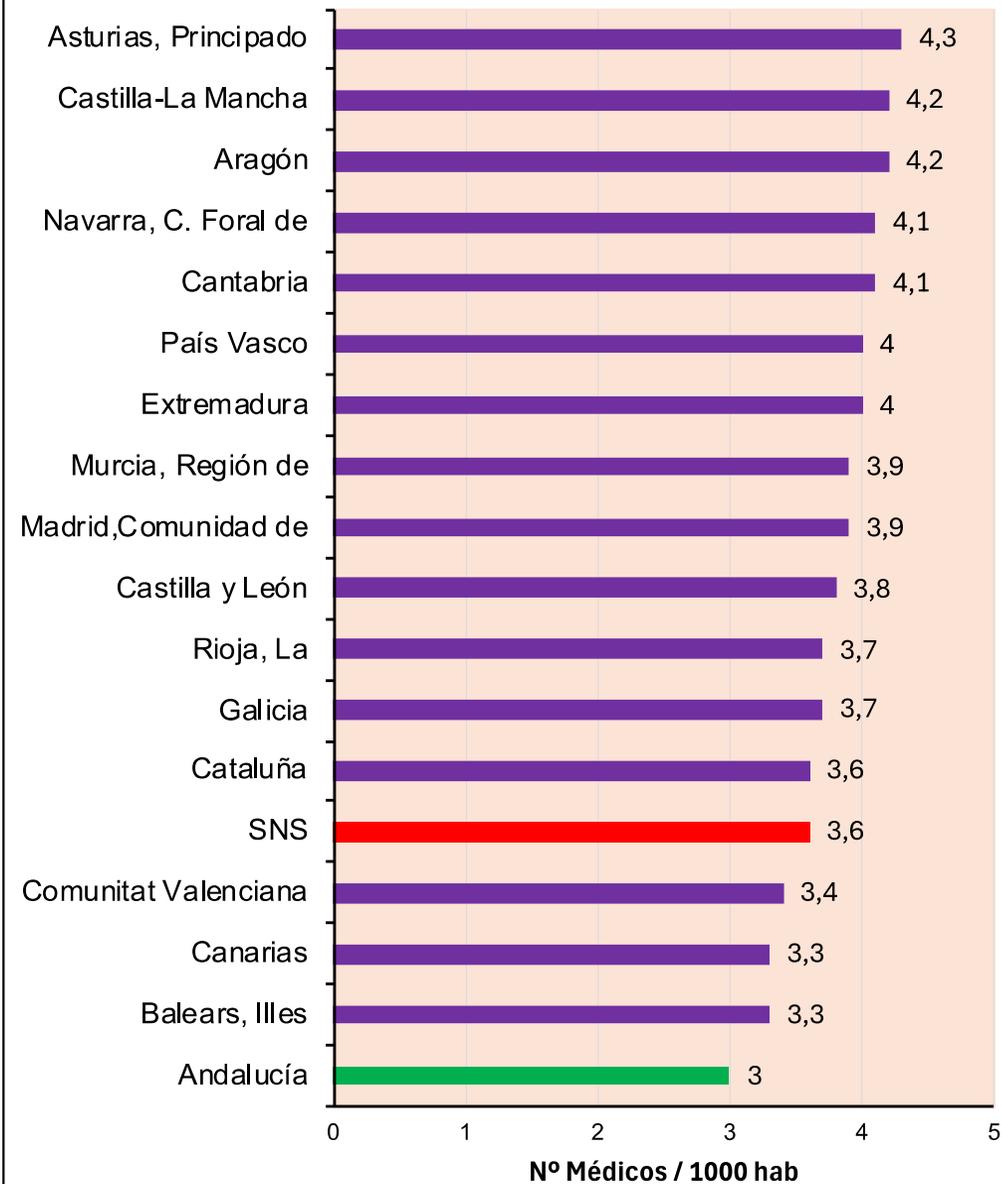
4. Ley: Centros sanitarios Públicos con PLANTILLA ESTRUCTURAL DEFINIDA y pública.
 - Ley: Distribución de infraestructuras técnicas y humanas de forma lógica pero equitativa con la distribución de la población.
5. Ley: Realización **ANUAL** de CONCURSOS PÚBLICOS de plazas vacantes en CCAA.

4. Ley: Centros sanitarios Públicos con PLANTILLA ESTRUCTURAL DEFINIDA y pública.
 - Ley: Distribución de infraestructuras técnicas y humanas de forma lógica pero equitativa con la distribución de la población.
5. Ley: Realización ANUAL de CONCURSOS PÚBLICOS de plazas vacantes en CCAA.
6. Ley: INCOMPATIBILIDAD ABSOLUTA del ejercicio médico entre público y privado.

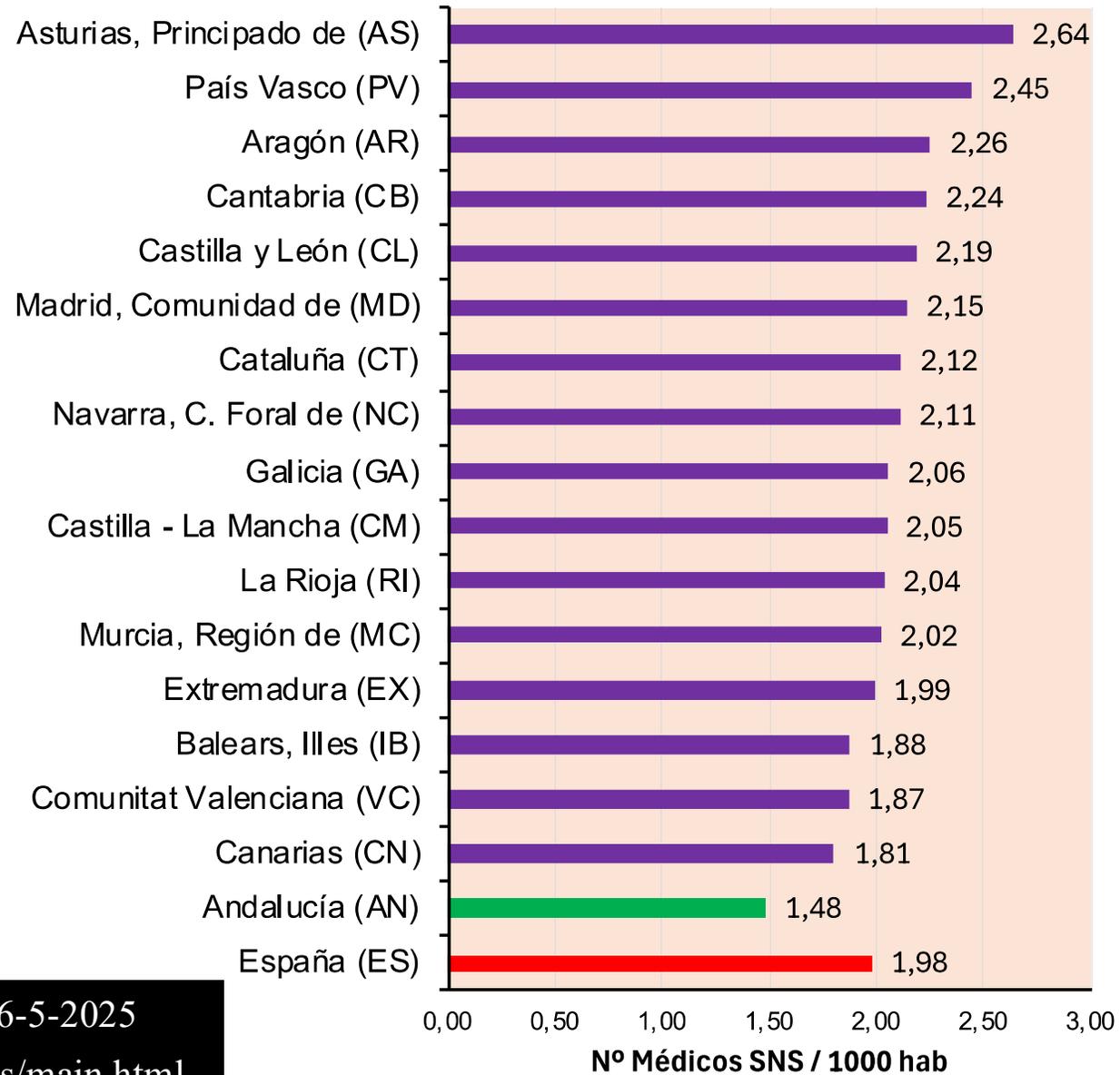
El problema de la falta de médicos es FALSO



Nº médicos SNS / 1000 hab. España y CCAA. 2023



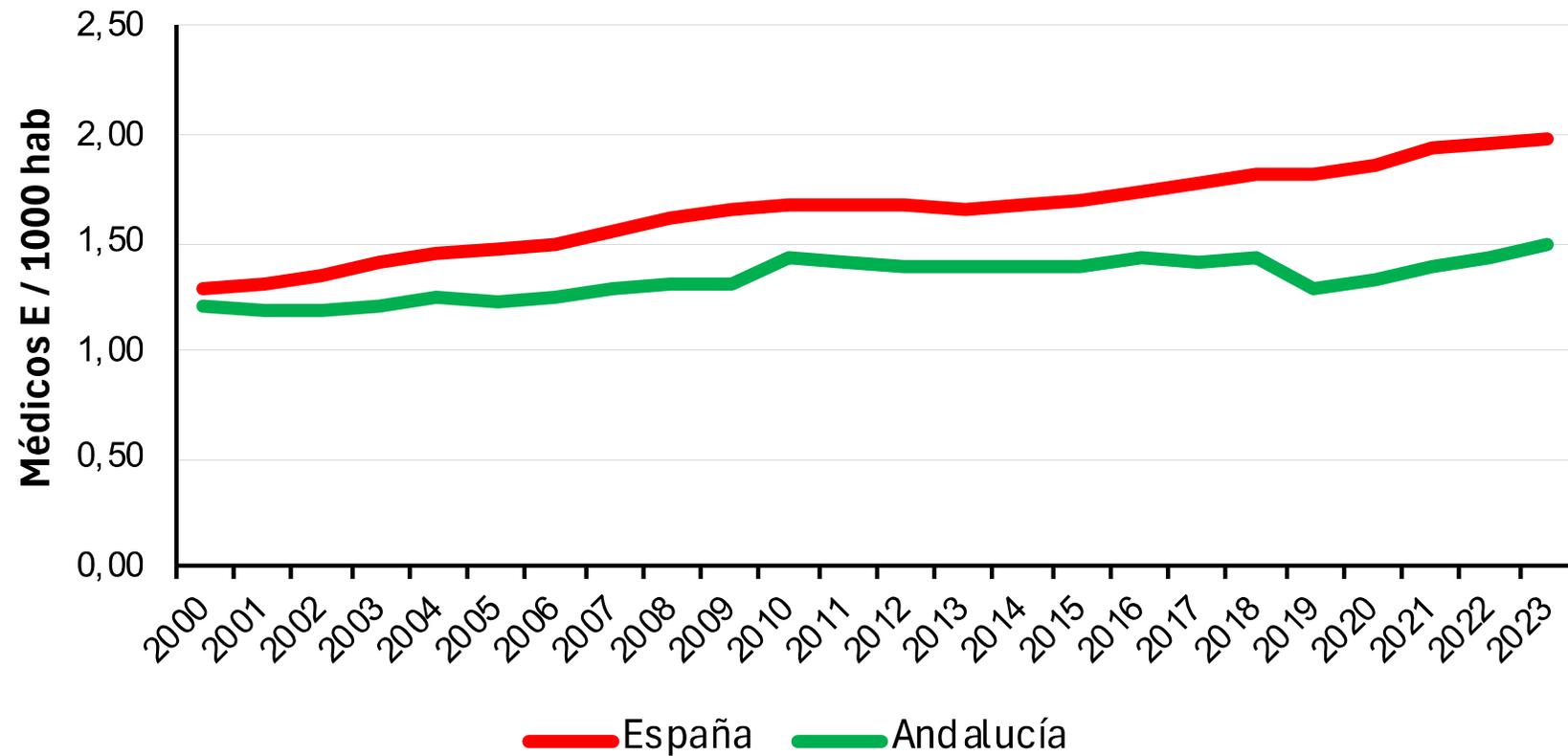
Médicos especialistas (SNS) /1000 hab. 2023



Ministerio de Sanidad. Cons 6-5-2025

<https://inclasns.sanidad.gob.es/main.html>

Evolución médicos AE SNS / 1000 hab. España y Andalucía



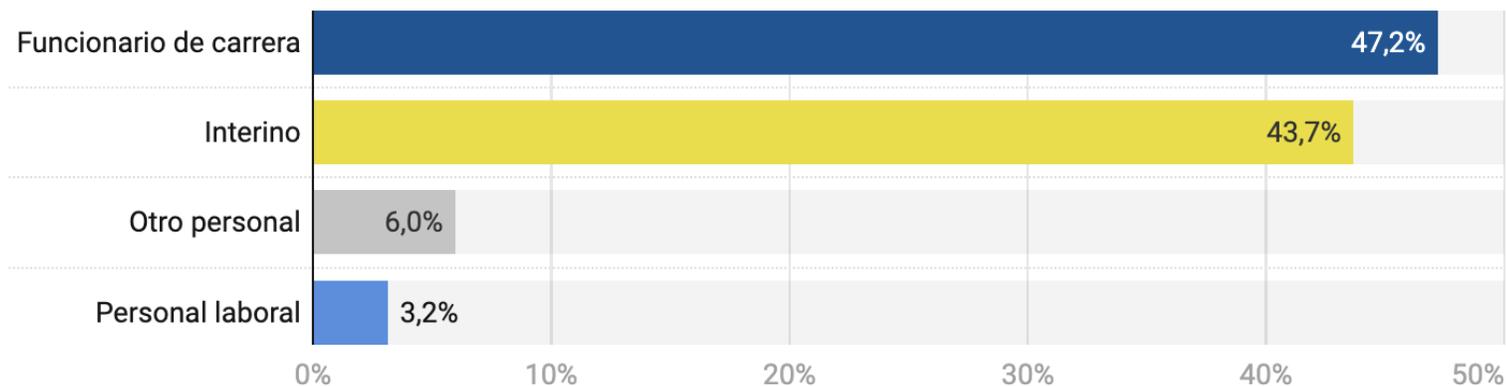
Ministerio de Sanidad. Cons 6-5-2025

<https://inclasns.sanidad.gob.es/main.html>

La mitad de los trabajadores de la sanidad pública en España son interinos

Casi la mitad del personal público sanitario es interino

% de trabajadores públicos dentro de las instituciones sanitarias según el tipo de personal, a enero de 2022



El estado de la sanidad pública andaluza propicia una fuga de médicos a otras comunidades y a la privada

Los salarios más bajos de España que Moreno Bonilla prometió equiparar con la media estatal lastran el cada vez más aquejado sistema sanitario de la comunidad con menos facultativos por habitantes.

Público 15-1-2022

Sociedad

EDUCACIÓN · MEDIO AMBIENTE · IGUALDAD · SANIDAD · CONSUMO · LAICISMO · COMUNICACIÓN · LGTBIQ+ · EL TIEMPO · ÚL

La precariedad agrava el éxodo de médicos de Andalucía

Los facultativos de esta comunidad, que tiene los peores sueldos del país, desechan las ofertas de empleo de la región y emigran. La Junta prepara un plan de retorno

El País 31-5-2019

Sociedad

EDUCACIÓN · MEDIO AMBIENTE · IGUALDAD · SANIDAD · CONSUMO · LAICISMO · COMUNICACIÓN · LGTBIQ+ · EL TIEMPO

MEDICINA DE FAMILIA >

Salarios, guardias y complementos: los incentivos de las comunidades para conquistar a los médicos que terminan la residencia

La escasez de especialistas, sobre todo en Primaria, lleva a los gobiernos autonómicos a establecer condiciones favorables para contratar a los facultativos, especialmente en zonas de difícil cobertura

El País 11-5-2025

Con el personal MÉDICO...

- Estabilidad laboral
- No precariedad
- Remuneraciones justas

Así las plantillas estructurales de los centros sanitarios **SE LLENAN**

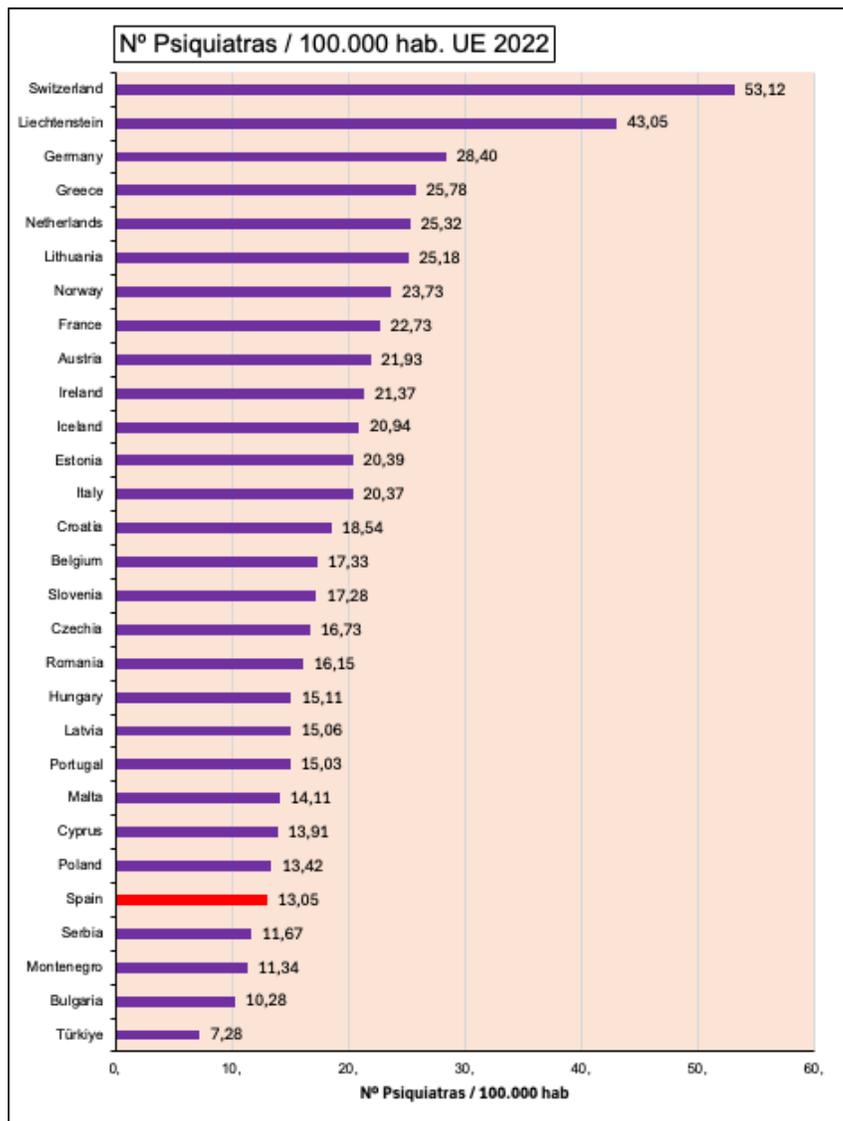
Dedicación **EXCLUSIVA AL SISTEMA PÚBLICO**

7. Ley: Establecimiento del TIEMPO MÁXIMO DE ESPERA para la atención médica.
 - Ley: Turnos de atención MAÑANA Y TARDE con distintos profesionales.

7. Ley: Establecimiento del TIEMPO MÁXIMO DE ESPERA para la atención médica.
 - Ley: Turnos de atención MAÑANA Y TARDE con distintos profesionales.
8. Ley: NUEVA POLÍTICA DE CONCIERTOS

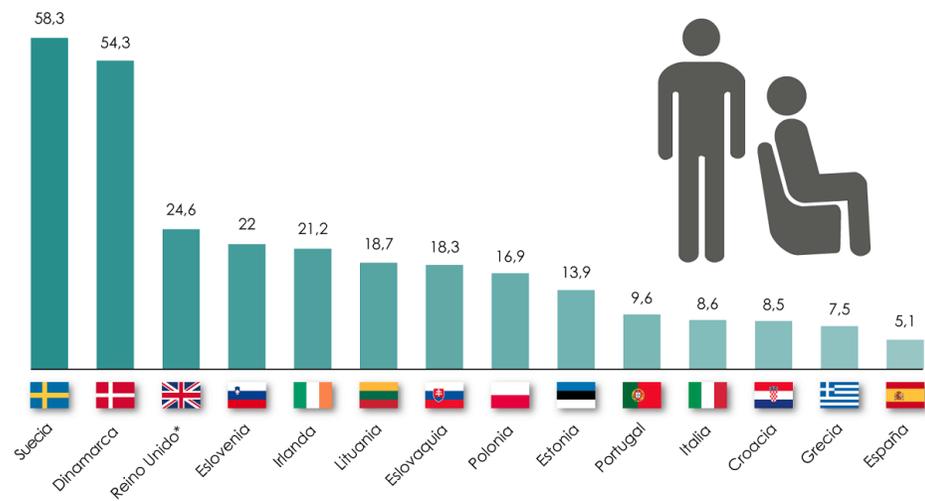
7. Ley: Establecimiento del TIEMPO MÁXIMO DE ESPERA para la atención médica.
 - Ley: Turnos de atención MAÑANA Y TARDE con distintos profesionales.
8. Ley: NUEVA POLÍTICA DE CONCIERTOS
9. Ley: PLAN ESTATAL DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD
 - Ley: Consultas PRESENCIALES Y/O TELEFÓNICAS

10. Ley: PLAN ESTATAL DE SALUD MENTAL en los centros públicos.



La división norte-sur en el cuidado de la salud mental

Psicólogos del sistema nacional de salud por cada 100.000 habitantes en la UE
Países disponibles (2020)



Plan Estratégico de Salud Mental y Adicciones de Andalucía

Introducción

PESMAA

PLAN ESTRATÉGICO SALUD MENTAL Y ADICCIONES DE ANDALUCÍA

Junta de Andalucía | Consejería de Salud y Consumo

10. Ley: PLAN ESTATAL DE SALUD MENTAL en los centros públicos.
11. Ley: Potenciación de los servicios de SALUD PÚBLICA y Epidemiología.

10. Ley: PLAN ESTATAL DE SALUD MENTAL en los centros públicos.
11. Ley: Potenciación de los servicios de SALUD PÚBLICA y Epidemiología.
12. Ley: Creación de CONSEJOS DE SALUD (centro sanitario – ciudadanía)
 - Ley: ÓRGANO TÉCNICO PROFESIONAL en centros sanitarios: Velar y GARANTIZAR LA CALIDAD ASISTENCIAL.

NUEVO MARCO LEGISLATIVO que garantice la **UNIVERSALIDAD**, la **GRATUIDAD** y la **CALIDAD** del SISTEMA NACIONAL DE SALUD al igual que su carácter completamente **PÚBLICO**

NUEVA LEY GENERAL DE SANIDAD

Destacar la cantidad de soluciones que proponen sanitarios y ciudadanos comprometidos en la defensa de una sanidad 100% pública, SIN SER PROFESIONALES DE LA GESTIÓN SANITARIA PÚBLICA

GESTORES SANITARIOS PÚBLICOS VÍA “MIR”

PERFILES PÚBLICOS (en la actualidad muchos provienen de la privada)

AUTONOMÍA EN LA GESTIÓN Y AUDITORÍAS ANUALES

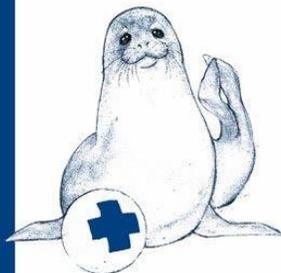
DECISIONES TÉCNICAS Y NO POLÍTICAS



**iii EL CENTRO DEL
SISTEMA SANITARIO PÚBLICO
ES LA CIUDADANÍA !!!**



Federación de Asociaciones
para la Defensa
de la Sanidad Pública



***LAS REIVINDICACIONES DE LA ADSP Y DE LA CAMB
SON
LAS SOLUCIONES***

SON DECISIONES POLÍTICAS

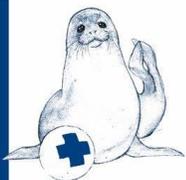
QUE NUNCA TOMARÁ

UN GOBIERNO

DEL PARTIDO POPULAR



Federación de Asociaciones
para la Defensa
de la Sanidad Pública



PORQUE DEFIENDEN

OTRO MODELO SANITARIO

**LOS GOBIERNOS EXISTEN POR EL
VOTO POPULAR**

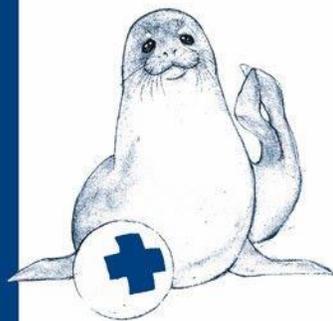


EL VOTO DEBE SER RESPONSABLE

**LA INFORMACIÓN ES
POSIBLE**



Federación de Asociaciones
para la Defensa
de la Sanidad Pública



**LA POLARIZACIÓN PERSIGUE
QUE EL VOTO SEA
EMOCIONAL Y NO RACIONAL**