

Democracia y Salud Colectiva

La historia de la conformación de la Salud Colectiva en Brasil está relacionada con las reivindicaciones de cambios en la sociedad y en las políticas públicas, así como por mejoras en la estructura socioeconómica y en el perfil de salud de la población. Paim ¹ sugiere que, en un contexto político bastante específico, fue posible asociar la práctica científica de este campo, la lucha por la democratización del Estado y los esfuerzos de universalización de la salud. El desarrollo del pensamiento crítico en salud colectiva latinoamericano evocaba la democracia como elemento fundamental para la ampliación de los derechos y la reducción de las desigualdades sociales.

El trabajo titulado *La Cuestión Democrática en el Área de la Salud*, presentado por el Centro Brasileño de Estudios de Salud (Cebes), durante el 1º Simposio sobre Política Nacional de Salud en la Cámara Federal, realizado en octubre de 1979, expresa el sentido de una “salud auténticamente democrática”, atribuido por el Movimiento Sanitario en aquella conyuntura ². Éste se apoyaba, entre otros, en el reconocimiento del derecho universal e inalienable a la salud, en la determinación social del proceso salud y enfermedad, así como la responsabilidad del Estado y la colectividad en la garantía de ese derecho.

Actualmente, el momento vivido de crisis política en nuestro país nos hace reflexionar sobre la necesidad de retomar los valores democráticos que históricamente orientaron la Salud Colectiva brasileña. En este sentido, la siguiente aseveración sigue siendo válida: sin democracia, en un Estado capitalista marcado por profundas desigualdades, las condiciones para la justicia social siguen estando extremadamente restringidas.

Por un lado, las instituciones democráticas amplían la posibilidad de que segmentos más amplios de la sociedad participen, aunque fuera indirectamente, en la definición de intervenciones en el destino de la nación. Por otro, delimitan el espacio de actuación del Estado en pro de la garantía de los derechos básicos de los ciudadanos, tanto individuales como colectivos, entre los que se destacan el respeto a los resultados de elecciones libres y periódicas que dan legitimidad a los gobiernos, el equilibrio de las funciones entre poderes, y la sumisión de los agentes estatales a las reglas constitucionales.

Es cierto que las políticas instituidas en régimen democrático a partir de 1990 no fueron capaces de equilibrar algunos problemas histórico-estructurales del sistema de salud en Brasil. La crisis política se encuentra con el Sistema Único de Salud (SUS) afectado por una sub-financiación crónica, en parte condicionada por el padrón de inequidad vigente en el sistema tributario y por incentivo gubernamental (subsidio fiscal) al sector privado con o sin fines lucrativos ³. Actualmente, la política social se encamina hacia lo que Viana & Silva ⁴ denominan “modelo social privado”, con una amplia presencia de ese sector, incluyendo capital extranjero, en la financiación, en la provisión, en la gestión y en la prestación de servicios. A su vez, las desigualdades, aunque hayan sido reducidas en las últimas décadas,

todavía son elevadas, se expresan de forma significativa en determinados grupos y políticas sociales, y en el acceso y calidad de la atención a la salud ⁵.

La ideología democrática siempre movió generaciones de sanitaristas en este país. El debate sobre esta cuestión sitúa en la palestra principios y valores de la Salud Colectiva, que contribuyen a la consolidación de la democracia, y que inspiran la propuesta de estrategias para enfrentar problemas en los servicios y salud de la población. En CSP, creemos que solamente con la existencia de un Estado Democrático de Derecho se podrán generar las condiciones adecuadas para la formulación e implementación de esas políticas.

Luciana Dias de Lima

Editora

Claudia Travassos

Editora Emérita

Cláudia Medina Coeli

Editora

Marilia Sá Carvalho

Editora

1. Paim CS. Reforma sanitária brasileira: contribuição para compreensão e crítica. Salvador: Edufba/Rio de Janeiro: Editora Fiocruz; 2008.
2. Centro Brasileiro de Estudos de Saúde. A questão democrática na área da saúde. Documento apresentado pelo Cebes no 1º Simpósio sobre Política Nacional de Saúde na Câmara Federal em outubro de 1979. Saúde Debate 1980; 9:11-3.
3. Ocké-Reis CO. Gasto privado em saúde no Brasil. Cad Saúde Pública 2015; 31:1351-3.
4. Viana ALD, Silva HP. A política social brasileira em tempos de crise: na rota de um modelo social liberal privado? Cad Saúde Pública 2015; 31:2471-4.
5. Arretche M. As trajetórias das desigualdades: como o Brasil mudou nos últimos 50 anos? São Paulo: Editora Unesp/CEM; 2015.