

Declaración de TUNEZ - V Foro Social Mundial de la Salud y Seguridad Social

Tunez Statement - V World Social Forum of Health and Social Security

POSICIONAMIENTO DEL FORO SOCIAL MUNDIAL DE LA SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL SOBRE DEBATE DE COBERTURA UNIVERSAL DE SALUD Y POSOBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO 2015

Los movimientos sociales, organizaciones de la sociedad civil y actores del campo popular miembros del Foro Social Mundial de la Salud y Seguridad Social (FSMSySS) como una más de las expresiones de las voces, rostros, sabidurías y conocimientos de los pueblos expresamos:

1. Que la crisis internacional del capitalismo es de carácter sistémico y civilizatorio. Expresadas en las economías y sociedades del *Norte geopolítico del planeta*- Estados Unidos y Europa, donde solo se han profundizado las recetas neoliberales, ajustes estructurales, destrucción de derechos y ciudadanías afectando ferozmente la calidad de vida saludable de sus pueblos. Es decir, la crisis no implica bajo los procesos políticos y sociales actuales pensar en un poscapitalismo ni en un sistema-mundo poscolonial aunque abre serias grietas y rupturas expresadas por ejemplo en América Latina y el Caribe en procesos que buscan un post-neoliberalismo con cambios y emancipación social.

2. Que la crisis internacional en su dimensión financiera demostró una decisión política internacional contundente: en menos de 2 semanas posteriores a la quiebra de *Lemahn Brothers*, este sistema social vigente y los Estados más importantes como Estados Unidos y la Unión Europea hicieron salvatajes de miles de billones de dólares o euros al sistema financiero mundial (que aun hoy perduran y continúan), dejando en evidencia que con menos del 8 % de lo invertido en esos momentos se podrían cumplir el 100 % de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) para terminar con el hambre, la pobreza y las muertes evitables en el mundo. Es decir, este sistema

social y formas de organización de nuestras sociedades de acumulación acelerada del capital, de mercantilización y destrucción de la vida claramente "salva Bancos y empresas multinacionales" pero no "salva vidas" incluyendo al propio ecosistema de la Madre Tierra en su desenfrenada voracidad y saqueo.

3. Que el debate abierto por el evidente no cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, objetivos que fueron expresiones de lo "mínimo" y/o "básico" que ciertamente significaron una mirada monocultural de los modelos de desarrollos para la calidad de vida de los pueblos, pero que nunca expresaron ni identificaron ni debatieron los intereses del *statu quo* y los responsables de las desigualdades, iniquidades, pobrezas y exclusiones que priman en nuestro mundo. Los ODM ciertamente aunque significaron algunos avances en atención y respuesta a enfermedades olvidadas por el complejo médico-industrial farmacológico y los negocios del mercado de la salud, en gran medida potenciaron la fragmentación de nuestras agendas, luchas, sueños y respuestas desde los movimientos de sociedad civil y también de los propios Estados por la propia división de ODM para Género, para Agua y Saneamiento, o para daños en la salud como Mortalidad infantil o materna o enfermedades como el VIH/sida. Cada uno de esos objetivos expresando agendas y políticas por separado, muchas veces condicionando el tipo de respuestas por la propia lógica de cooperación internacional de "ayuda oficial al desarrollo" de matriz Norte-Sur con hegemonías neoliberales y monoculturales.

4. Que en este marco, el debate sobre *la Cobertura Universal de Salud (UHC)*, para su instalación como un *ODM posterior al 2015* implica una serie de peligros y desafíos a visibilizar en este escenario internacional, regional y nacional de nuestras sociedades. Las tensiones evidenciadas en esto implican:

Que la UHC sea un camino de relanzamiento de la lógica y planes de "aseguramiento en salud" y ampliación de mercados para la acumulación de capital en el campo de la salud colectiva, de instalación de seguros "asistenciales-curativos" de cobertura de la enfermedad, con paquetes mínimos o básicos de "garantías explícitas", a través de prueba de medios demostrando quién es "pobre" o no para recepcionar "el beneficio", de gerencia y competencia *mix* pública-privada y con una primacía de mercantilización, privatización y estratificación-segmentación de nuestras sociedades entre: una salud para "pobres" con "pobres seguros", una "salud para trabajadores formales" y una "salud para ricos" con pago de bolsillo pero beneficiándose de un sistema de subsidios, exenciones y tributos regresivos que representan la transferencia de recursos de los pobres para los ricos. Esta cobertura universal solo profundizará las desigualdades e iniquidades en el seno de nuestros pueblos.

Estas propuestas de las tecnocracias del Banco Mundial (BM), Banco Interamericano de Desarrollo (BID) y de la propia Organización Internacional del Trabajo(OIT) con su campaña de "pisos mínimos de protección social" capturando a un sector incluso del propio movimiento sindical mundial, a muchas organizaciones de sociedad civil internacionales, no son un camino de respuesta para los problemas, necesidades y prioridades de protección de la vida en nuestros pueblos.

Que no nos confundan las palabras: "Cobertura Universal de Salud", "Protección Social de Salud", "Acceso financieros a Servicios de Salud", "Pisos mínimos de Protección social", son todas propuestas que emanan de estas tecnocracias, organismos e intereses geopolíticos internacionales del capital en el mercado de la salud. Sin duda, el "acceso universal a la salud" hacia el acceso político a *sistemas universales de seguridad social* que incluyen la salud en el marco de los

determinantes sociales de la salud postulado por la propia Organización Mundial de la Salud (OMS), podría ser una propuesta importante y fundamental para construir nuevos sistemas de salud universales por una calidad de vida saludable, aunque insuficiente como respuesta a la crisis multidimensional internacional y la interdependencia de derechos.

La OMS tendrá el desafío de enfrentarse a estos intereses que priman en otros organismos internacionales multilaterales, del propio gran capital y grupos económicos multinacionales, si efectivamente desea lograr avanzar hacia el derecho a la salud de los pueblos. Sino la propia OMS una vez más, quedará atrapada en prerrogativas y reformas vinculadas a la mercantilización de la vida y la salud. La asociación y apoyo de la Fundación Rockefeller a la propia UHC junto a la OMS pareciera ser un camino de alejamiento de la salud de los pueblos.

En este contexto y marco consideramos sustancial:

5. Que desde el FSMSySS nos volvemos a definir por el desarrollo de *Sistemas Universales de Seguridad Social* de carácter públicos, universales, integrales e igualitarios, reconociendo la interdependencia de los derechos expresados como necesidades y que plasmen la *universalización de derechos de una ciudadanía* ampliada en un sistema de protecciones sociales con ambiciones redistributivas de la riqueza, comportando *sistemas únicos universales de salud pública* y sistemas universales públicos de previsión y protección social con participación y poder popular en todo el ciclo de formulación, planificación, gestión, control, regulación y evaluación de las políticas públicas.

6. Que desde el FSMSySS entendemos que es sustancial *una refundación de los Estados* hacia Estados Sociales de derecho con identidad nacional, con nueva institucionalidad, modelos de gestión, territorialidad y plurinacionalidad, con un claro impulso de la recuperación de la esfera de lo público con protagonismo popular, equidad de género y diálogo intercultural.

7. Que desde el FSMSySS proponemos que no es posible debatir estos procesos de *universalización de derechos* sin poner en el centro de nuestras preocupaciones su *financiamiento* o sea, la economía política del universalismo-producción y distribución. Necesitamos reformas integrales hacia la progresividad y justicia de nuestros sistemas tributarios para efectivamente construir sociedades equitativas hacia el igualitarismo. Proponemos que un ODM *post* 2015 debería necesariamente definir la *justicia tributaria* en los ámbitos nacionales y globales, afectando los sistemas aduaneros y los intercambios comerciales internacionales y la eliminación de los paraísos fiscales.

8. Que desde el FSMySS en este proceso es fundamental repensar y construir *nuevas democracias y nuevos Estados*, que efectivamente incorporen como principios del Gobierno de los pueblos las modalidades de democracias deliberativas, democracias sociales, donde la justicia social sea el producto obligatorio de la democracia política y donde la contabilidad social se imponga sobre la contabilidad financiera en la gestión estatal, en aras de *plenas garantías de los derechos humanos por una calidad de vida saludable*, o bien como plantean los pueblos indígenas-originarios-campesinos del *Abya Yala* de las Américas para impulsar un paradigma del *Buen Vivir o Vivir Bien* de ecología de saberes, solidaridad, cooperación, complementariedad y cuidado de la vida y en armonía con la naturaleza.

9. Que el FSMSySS llama y promueve *la democratización y destecnocratización* de todo el proceso de *debate y discusión de los post-ODM 2015*, así como de los Pisos de Protección Social y de la "Cobertura Universal de Salud" considerando fundamental la participación real y protagónica de los pueblos (no solo de las ONGs u agencias internacionales), llamando asimismo a *nuestros Gobiernos populares y progresistas* del mundo, en especial de América Latina y el Caribe a construir una voz y posición común desde el *UNASUR* (Unión Suramericana de Naciones), el *ALBA* (Alternativa Bolivariana de los Pueblos) y la *CELAC* (Comunidad de Estados de América Latina y el Caribe) para plantear un nuevo paradigma para el desarrollo de nuestras naciones y el vivir bien de nuestros pueblos.

COMITÉ EJECUTIVO INTERNACIONAL
V FORO SOCIAL MUNDIAL DE LA SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL