

# RELATORÍA

SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN  
LA CRISIS DE LA COVID-19: SALUD PÚBLICA,  
GESTIÓN DE LA PANDEMIA Y ACCESO A LAS  
VACUNAS

FEBRERO 2021



[WWW.DEMOSPAZ.ORG](http://WWW.DEMOSPAZ.ORG)

[@DEMOSPAZUAM](https://twitter.com/DEMOSPAZUAM)

UAM

Universidad Autónoma  
de Manabí



**DEMOSPAZ**

Instituto de Derechos Humanos,  
Democracia, Cultura de Paz y No Violencia

**UAM** Universidad Autónoma  
de Madrid

El Seminario “La crisis de la COVID-19: salud pública, gestión sanitaria y acceso a las vacunas”, organizado por el Instituto DEMOSPAZ se celebró en modalidad online a través de la plataforma Zoom, el 1 de febrero de 2021.

## Bienvenida y presentación del seminario

---

Manuela Mesa, Codirectora del Instituto Universitario de Derechos Humanos, Democracia, Cultura de Paz y No Violencia DEMOSPAZ-UAM, da la bienvenida a todas las participantes y presenta el Instituto.

Elena Bogónez, Profesora de la Universidad Autónoma de Madrid, toma brevemente el papel de moderadora e introduce la temática del conversatorio. Presenta a los ponentes Fernando Lamata y Javier Padilla, cediéndoles a continuación la palabra.

Fernando Lamata, experto en Salud Pública y Políticas de Salud. Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valencia y especialista en Psiquiatría por la de Santander. Activamente implicado en la gestión sanitaria a nivel estatal y autonómico. Cofundador y primer director de la Revista de Administración Sanitaria y autor de un blog. Autor o coautor de libros como Medicamentos. ¿Derecho humano o negocio?, Crisis (esta crisis) y salud (nuestra salud) o La década de la reforma sanitaria.

Javier Padilla, médico de familia y comunidad, formado en el ámbito de la salud pública, la gestión sanitaria y la economía de la salud. Miembro del Colectivo Silesia. Miembro del grupo nacional de Inequidades en Salud y Salud Internacional de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (SEMFyC). Miembro del Comité Asesor y de Seguimiento de la COVID-19 en Asturias. Autor o coautor de libros como Epidemiocracia o ¿A quién vamos a dejar morir?



**DEMOSPAZ**

Instituto de Derechos Humanos,  
Democracia, Cultura de Paz y No Violencia

**UAM** Universidad Autónoma  
de Madrid

## Impacto de la COVID-19 en el sistema nacional sanitario

---

Javier Padilla comienza citando a David Harvey: “Los virus mutan todo el tiempo, pero las circunstancias en las que una mutación se convierte en un problema mortal dependen de acciones humanas”. Compara la crisis sanitaria provocada por la COVID-19 con una muñeca matrioshka. Ésta no se puede entender sin referirnos a la crisis social, económica, ecológica y de cuidados. La salud pública es esa herramienta que hemos intentado utilizar como forma de dar respuesta a la crisis sanitaria. Sin embargo, la pandemia nos enseña que “la interdependencia es un valor fundamental en el marco de la salud. La salud es, más que un derecho individual, un derecho colectivo”. Señala que la respuesta no puede ser únicamente médica, sino que también tiene que ser abordada desde un ámbito social.

“El concepto de justicia social aterrizado en el ámbito de la salud, y más concretamente de los servicios sanitarios tiene un término muy concreto: la universalidad”. Apuesta por la universalidad, equidad y justicia como principios inherentes a la salud pública. La cobertura sanitaria universal es clave a la hora de dotar justicia al sistema sanitario. Ésta desempeña un rol de cohesión social garantizando el acceso equitativo y asegurado. Los excesos de mortalidad, la coyuntura económica y las bolsas de exclusión son algunos de los síntomas de la alarmante carencia de universalidad de nuestro sistema.

A continuación, señala tres ejes donde la pandemia ha impactado de forma preferente: la asistencia sanitaria, la financiación del sistema y el déficit de profesionales. A nivel asistencial el problema ha sido dar respuesta con la parte más floja de nuestro sistema, el ámbito hospitalario, dejando a un lado la atención primaria y la salud pública. A nivel de financiación, la falta de músculo financiero incapacita la resiliencia del sistema ante un incremento de exigencias. Se suma la inquietante ratio de profesionales, la “falta de manos”, al reducirse el capital humano. Javier Padilla reconoce la imposibilidad de estar preparado para una pandemia, sin embargo, tras una década de adelgazamiento presupuestario ésta nos ha pillado en el peor momento.



**DEMOSPAZ**

Instituto de Derechos Humanos,  
Democracia, Cultura de Paz y No Violencia

**UAM** Universidad Autónoma  
de Madrid

Concluye la intervención puntualizando hacia dónde deberían apuntar nuestras miras. “Es capital la recuperación de la universalidad del derecho a la asistencia sanitaria”. Reinterpretar el concepto de salud pública aludiendo a lo colectivo, solo así garantizando la Cobertura universal de salud y la resiliencia del sistema.

## Acceso universal a las vacunas

---

Fernando Lamata apuesta por el multilateralismo, la cooperación y la solidaridad. Teniendo en cuenta la naturaleza del problema, la vacuna debería ser universal, accesible y gratuita. Critica la postura del “sálvese quien pueda” y propone alternativas.

La vacuna es un bien universal. No obstante, existe una tendencia monopolística que acapara la patente y especula con la salud pública. Las empresas farmacéuticas movidas por el ánimo de lucro buscan maximizar los beneficios ofreciendo precios muy por encima del coste de producción. A su vez, las licencias de exclusividad crean dificultades para que las empresas respondan a la demanda con la rapidez necesaria, al formarse embudos en el proceso de fabricación. Fernando Lamata reclama a nuestros gobernantes la prohibición de estas licencias exclusivas. Los gobiernos tienen capacidad jurídica para terminar con el monopolio, por ejemplo, mediante la aplicación del Art. 122 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea. A su vez, señala la importancia de la presión social para lograr cambios que favorezcan a la ciudadanía. No hay ninguna duda de que las patentes entorpecen la vacunación rápida y equitativa en el plano global. Por ello sería necesario desarrollar estrategias de acceso universal a las vacunas, sobre la base de unos principios de justicia: “es un suicidio, una inmoralidad y una injusticia no abordar problemas planetarios con soluciones planetarias”.

COVAX es una de las iniciativas que se han impulsado en el marco multilateral para facilitar el acceso a las vacunas, pero es una propuesta que tiene muchos límites. Sin embargo, existen otras iniciativas como C-TAP señala Fernando Lamata. Los conocimientos, la propiedad intelectual y los datos compartidos potenciarán nuestros esfuerzos colectivos para hacer avanzar la ciencia, el desarrollo tecnológico y el amplio reparto de los beneficios de los avances científicos y sus aplicaciones sobre la base del derecho a la salud.