

CRONICA INTERNACIONAL

DOCTRINA SOCIAL DE LA IGLESIA

La primera Encíclica de Juan Pablo II *Redemptor Hominis*, en la que fundamentalmente se refiere a los derechos y responsabilidades del hombre a la luz de la fe, encierra también profundas enseñanzas sobre los graves problemas sociales de nuestro tiempo.

Miedo del hombre contemporáneo

Tras de afirmar que el hombre debe ser consciente de que la vida humana sea cada vez más humana, afronta el problema del miedo del hombre contemporáneo: «El hombre actual parece estar siempre amenazado por lo que produce, es decir, por el resultado del trabajo de sus manos y, más aún, por el trabajo de su entendimiento, de las tendencias de su voluntad. Los frutos de esta múltiple actividad del hombre se traducen muy pronto y de manera a veces imprevisible en objeto de «alienación», es decir, son pura y simplemente arrebatados a quien los ha producido; pero al menos parcialmente, en la línea indirecta de sus efectos, esos frutos se vuelven contra el mismo hombre; ellos están dirigidos o pueden ser dirigidos contra él. El hombre, por tanto, vive más en el miedo.»

La explotación de la tierra del planeta sobre el cual vivimos exige una planificación racional y honesta.

El hombre se debe poner en contacto con la naturaleza como «dueño» y «custodio» inteligente y noble, y no como «explotador» y «destructor» sin ningún reparo.

«El progreso de la técnica y el desarrollo de la civilización de nuestro tiempo, que está marcado por el dominio de la técnica, exige un desarrollo de la moral y de la ética.»

El consumismo

Consecuencia de lo que antecede es el fenómeno del consumismo, «el cuadro de la civilización consumista consiste en un cierto exceso de bienes necesarios al hombre o a las sociedades enteras precisamente de las sociedades ricas y desarrolladas, mientras que las demás sufren el hambre y a veces muchas personas mueren a diario por hambre y por desnutrición. Se da entre algunos un claro abuso de la libertad, que va unido precisamente a un comportamiento consumístico no controlado por la moral».

Traza la Encíclica un extenso y profundo cuadro de la situación económica y social del mundo. La amplitud del fenómeno pone en tela de juicio las estructuras y los mecanismos financieros, monetarios, productivos y comerciales que, apoyados en diversas presiones políticas, rigen la economía mundial: ellos se revelan casi incapaces de absorber las injustas situaciones sociales heredadas del pasado y de enfrentarse a los urgentes desafíos y a las exigencias éticas. Sometiendo al hombre a las tensiones creadas por él mismo, dilapidando a ritmo acelerado los recursos materiales y energéticos, comprometiendo el ambiente geofísico, estas estructuras hacen extenderse continuamente las zonas de miseria y con ella la angustia, frustración y amargura.

La inflación y el paro

Añádase la fiebre de la inflación y la plaga del paro, que son otros tantos síntomas de este desorden moral, que se hace notar en la situación mundial y que reclama por ello innovaciones audaces y creadoras de acuerdo con la auténtica dignidad del hombre.

Soluciones

La tarea no es imposible. El principio de solidaridad debe inspirar la búsqueda eficaz de instituciones y de mecanismos adecuados, tanto en el orden de los intercambios, donde hay que dejarse guiar por las leyes de una seria competición, como en el orden de una más amplia y más inmediata repartición de las riquezas y de los controles sobre las mismas para que los pueblos en vías de desarrollo económico puedan no sólo colmar sus exigencias existenciales, sino también avanzar gradual y eficazmente.

Previamente hay que realizar una verdadera conversión de las mentalidades y de los corazones.

En la base de este gigantesco campo hay que establecer, respetar y pro-

fundizar el sentido de la responsabilidad moral que debe asumir el hombre. Una vez más y siempre el hombre.

Libertad

Reitera el Papa la doctrina pontificia sobre el concepto exacto de la libertad: «En nuestro tiempo se considera a veces erróneamente que la libertad es fin en sí misma, que todo hombre es libre cuando usa de ella como quiere, que a esto hay que tender en la vida de los individuos y de las sociedades.

La libertad, en cambio, es un don grande sólo cuando sabemos usarla responsablemente para todo lo que es verdadero bien.»

REUNIÓN SOBRE AYUDA A JÓVENES MINUSVÁLIDOS

Se ha celebrado en Viena una reunión internacional cuyo objetivo principal ha sido la búsqueda de posibilidades de creación de más puestos de formación y de trabajo para jóvenes minusválidos. Participaron en la reunión veinte especialistas de Suiza, República Federal Alemana, Grecia y Austria.

En ella se ha puesto de relieve que la opinión a veces expresada de que el Estado Social debe pagar a los minusválidos una pensión suficientemente elevada para que no necesiten trabajar, no se considera admisible desde el punto de vista humano, ni desde el punto de vista económico. Se impone por múltiples conceptos la necesidad de lograr trabajo para los jóvenes minusválidos a fin de reintegrarles en la sociedad.

SOMBRÍAS PERSPECTIVAS PARA LAS PENSIONES

En el *Arbeiter Zeitung*, Viena, 24 de mayo de 1979, aparece un amplio artículo de P. van der Tuin, en el que da a conocer las recientes declaraciones del doctor Peter F. Drucker, mundialmente conocido como experto en Filosofía de la Gerencia de Empresas. Según el doctor Peter, la Economía Mundial está adquiriendo una nueva estructura e iniciando nuevos derroteros.

En los países desarrollados se producirá dentro de unos diez años una disminución de trabajadores industriales, debido entre otras cosas a la disminución de la tasa de natalidad.

Cajas de Pensiones registrarán una bancarrota a causa del envejecimiento de la población. El crecimiento económico en el mundo no cesará, pero tendrá lugar sobre todo en un nuevo grupo de países. El doctor Peter, americano, y doctor *honoris causa* de diez Universidades, ha hecho tales declaraciones en Bruselas ante un grupo de unos doscientos cincuenta altos directivos europeos.

HACIA LA SUPRESIÓN DE LOS GRANDES HOSPITALES PSIQUIÁTRICOS

En un Simposio celebrado en Colonia (Alemania) por un grupo de expertos de diversos países sobre el futuro de los grandes hospitales psiquiátricos en la década de los ochenta, se destaca la exposición hecha por el profesor Franco Basaglia, portavoz de la psiquiatría democrática italiana, quien contribuyó esencialmente a la redacción de una ley en la que se ordena el cierre de los hospitales psiquiátricos italianos. Asimismo se pone de relieve la intervención del doctor Douglas Bennett, director del célebre hospital londinense de Mandsley y asesor de la OMS, quien abordó el tema hablando de la dificultad de encontrar alternativas al cese de los hospitales psiquiátricos.

SEIS MIL MILLONES DE HABITANTES EN EL AÑO 2000

Las Naciones Unidas han apreciado un leve descenso de la tasa de crecimiento de la población mundial. Los expertos creen que este descenso se debe principalmente a la formación de familias más reducidas, desarrollo que se observa en las tres cuartas partes de las personas que viven en el globo. Según el director del Fondo de las Naciones Unidas para Actividades Demográficas, Rafael Salas, aunque durante los dos próximos decenios continúe el mismo ritmo descendente de reproductividad, la población mundial habrá aumentado en casi dos mil millones de habitantes para el año 2000, llegando a ser entonces de seis mil millones de habitantes.

Once países industrializados habrán alcanzado ya para entonces o estarán a punto de alcanzar la tasa de crecimiento cero. Dicha tasa fue alcanzada ya por la República Democrática Alemana (1969), la República Federal de Alemania (1972), Luxemburgo (1974) y Austria (1976).

INTERCAMBIO DE COLABORACIÓN MÉDICA ENTRE EE. UU. Y CHINA

Estados Unidos y China han firmado un Convenio de Cooperación en el campo de la medicina y sanidad pública, que proporcionará intercambio de datos para la investigación del cáncer, enfermedades cardíacas, malaria y erradicación de enfermedades venéreas. Mr. Califano, secretario de Sanidad, Educación y Bienestar, firmó al efecto con Mr. Qian Xinzhong, ministro de Sanidad Pública de China, un Convenio de cinco años de duración.

El nuevo acuerdo sobre sanidad comprenderá también intercambios de científicos y médicos chinos y americanos, así como la comunicación de informes sobre investigación médica. Mr. Califano declinó calcular el coste de dicho Convenio.

ALEMANIA

SUBSIDIO DE DESEMPLEO AL SALIR DE LA CÁRCEL

La Sala VII del Tribunal Federal de lo Social con sede en Kassel ha dictado sentencia afirmando que los detenidos que hayan realizado un trabajo productivo durante su condena de privación de libertad pueden solicitar el subsidio de desempleo al quedar libres.

CONSIDERABLE DESCENSO DEL DESEMPLEO

El presidente del Instituto Federal de Empleo ha manifestado que en el mercado de trabajo no se había registrado desde hace cinco años una situación tan favorable. El número de desempleados en el mes de mayo se ha reducido en más de 100.000 (11,5 por 100), pasando a ser de 775.117 y la tasa de desempleo bajó del 3,8 al 3,4 por 100. En el mes de mayo del año anterior el número de desempleados fue notablemente superior. El descenso de más de 100.000 desempleados registrado en mayo del año en curso no se había registrado desde hace veinte años (a excepción del mes de mayo de 1976).

AUMENTO DEL SUBSIDIO FAMILIAR

Con efectos al 1 de julio del año en curso, el subsidio familiar por el segundo hijo será elevado de 80 a 100 marcos mensuales. Por el primer

CRONICAS

hijo se continuarán pagando hasta ahora 50 marcos; por el tercero y por cada uno de los demás hijos se vienen pagando desde enero del presente año 200 marcos mensuales. Todas las cuestiones relacionadas con el subsidio familiar son abordadas y explicadas en un folleto editado por el Instituto Federal de Trabajo.

DISMINUYE EL NÚMERO DE ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR EL RUIDO

Según datos de las Asociaciones Profesionales de la Industria se ha observado por primera vez en el año 1978 una disminución del número de casos de sordera derivada del ejercicio de la profesión. También ha disminuido en ese año el número de casos de sordera indemnizados por vez primera (enfermedades por las que se concede una pensión). Durante los años 1969 a 1977, aquéllos fueron en aumento constante, sobre todo desde el año 1975 al 1977. El retroceso que ahora se observa es debido principalmente a las medidas de prevención adoptadas por los Servicios Médicos de Empresa.

RÁPIDO AUMENTO DE LOS GASTOS SANITARIOS

Las Cajas de Enfermedad han vuelto a registrar un rápido aumento de gastos a juzgar por los datos recogidos por ellas en el primer trimestre de 1979. En términos de promedio, los gastos aumentaron en un 8 por 100 aproximadamente por cada afiliado en comparación con los correspondientes al primer trimestre del año 1978. Sin embargo, se advierten considerables diferencias de una Caja a otra y de un médico a otro. En la última reunión de la Acción Sanitaria Concertada se había fijado para el aumento de los gastos de las Cajas un límite del 6 por 100.

Si continuase la expansión de gastos en estas proporciones, sería preciso aumentar los tipos de cotización al Seguro de Enfermedad y entablar una mayor discusión política en torno a la contención de gastos. El sector en el que ha sido mayor el aumento de gastos es el de los productos farmacéuticos.

MEDIDAS CONTRA EL DESCENSO SOCIAL DE LOS PENSIONISTAS

Los demócratas libres han aprobado en su Asamblea de Bremen treinta y dos tesis sobre seguridad en la vejez, con las que se trata de estabilizar

a largo plazo el Seguro de Pensiones, de equiparar al hombre y a la mujer en materia de Seguro de Pensiones, de organizar de forma más flexible la legislación sobre pensiones y de vigorizar el principio del Seguro. Con sus resoluciones, los demócratas libres fijan los principios para la actualización de pensiones, orientados hasta ahora fijándose en el salario nominal. Se manifestaron partidarios de que los ingresos disponibles de los asegurados y de los pensionistas aumenten a igual ritmo. En resumidas cuentas, esto significa que en el futuro las pensiones deben aumentar siguiendo el ritmo de los ingresos netos de los trabajadores.

AUMENTAN LOS GASTOS DE LA SANIDAD

En un trabajo de Jürgen Eick se pone de relieve cómo de año en año aumenta la proporción de los gastos de sanidad con respecto al producto social y a los gastos del consumidor.

En el primer trimestre del año en curso, los gastos de las Cajas de Enfermedad volvieron a aumentar casi en el 8 por 100 con respecto al mismo trimestre del año anterior.

Financiar el bienestar sanitario se está convirtiendo en una ardua tarea difícil de realizar. En todo el mundo ocurre lo mismo. El autor llega a la afirmación siguiente: «Si no ponemos atención, llegará el día no muy lejano en que será preciso gastar el 100 por 100 del producto social para la sanidad.»

En la Casa Blanca se estima que los gastos médicos se duplican cada cinco años. Tanto en América como en Alemania se pagan ya ahora en el hospital por un día de estancia en una habitación de dos camas precios por los que se podría alquilar fácilmente en un gran hotel una *suite* principesca. Desde el punto de vista del consumidor, éste es un «mercado anormal» en el que él aparece como cliente (paciente) y en el que apenas puede influir, aunque pague caro su producto.

A estao es preciso añadir que, cuanto mayor sea la intervención del Estado, como sucede, por ejemplo, en Gran Bretaña y en Suecia, tanto más pobre será el papel representado por los pacientes. «La medicina, condicionada por el sistema, es un mercado de vendedores», se dice en un estudio aparecido en la revista americana *Time*. Y termina diciendo: «Como todos los mercados de vendedores, éste tiende también a una rápida inflación.»

ARGENTINA

POLÍTICA SOCIAL

Queremos destacar los siguientes textos del brigadier Agosti en su discurso de despedida:

Libre expresión de las ideas

«Proclamamos el derecho a la libre expresión de las ideas; a vivir sin miedos; a la justa distribución de los bienes naturales y de aquellos otros creados por el trabajo del hombre.

En defensa de estos ideales pagaremos cualquier precio, aun el de la más estricta soledad. No la deseamos ni la buscamos, pero debemos estar preparados a sobrellevarla con dignidad. La técnica de hoy no permite aislamientos, la interdependencia es ineludible. Pero debemos proteger nuestro futuro político. Que nuestros aliados naturales lo entiendan y acepten es también responsabilidad nuestra.

No existen hoy modelos ni paradigmas válidos en función de nuestras metas. Ni la dictadura ideológica, ni el poder del dinero, ni el populismo demagógico, pueden ser atractivos para quienes creen en el destino trascendente de la persona humana.

Lucha de clases. Primacía del hombre

No nos seduce ni la lucha de clases, ni la aceptación de la desigualdad entre unas pocas naciones ricas y poderosas y una mayoría de países pobres condenados al vasallaje y la mediocridad. No somos indiferentes al egoísmo de los unos ni al sufrimiento de los otros.

La separación del poder político y del poder económico protege en Occidente la libertad civil, que queda inerme cuando el Estado absorbe la economía o cuando los grandes grupos económicos gobiernan al Estado.

Por eso, cuando decimos que la acción del Estado debe ser subsidiaria, afirmamos que lo primordial es el hombre y su libre iniciativa, que redundan en beneficio de toda la comunidad.»

AUSTRIA

MEJORAS EN LA EXENCIÓN DE PAGO POR RECETAS

A partir del 1 de julio entrarán en vigor probablemente nuevas directrices sobre la exención del pago de honorarios por recetas, así como tam-

bién sobre recetas de grandes envases de medicamentos para enfermos crónicos. Se trata de mejorar en ambas cosas la legislación vigente a favor de los enfermos.

AUMENTO REAL DE LAS PENSIONES EN EL AÑO 1978

Según se desprende del último Informe Mensual del Instituto Austríaco de Investigación Económica, el incremento real de ingresos de los pensionistas fue en el año 1978 aproximadamente igual al de los asalariados, es decir, superior al 3 por 100.

El promedio de la pensión mensual de vejez de un antiguo asalariado fue de 4.662 chelines, lo cual equivale escasamente al 40 por 100 de los ingresos medios de un trabajador asalariado. Los gastos sociales volvieron a aumentar (en un 16,8 por 100) mucho más que el PNB (en un 6,3 por 100), con lo que la cuota social (parte que representan los gastos sociales con respecto al PNB) volvió a elevarse del 19,9 por 100 al 21,8 por 100.

DISMINUYE LA MORTALIDAD INFANTIL

La oficina central de Estadística ha elaborado ya los datos oficiales sobre el movimiento demográfico en Austria durante el año 1978. Resulta satisfactorio comprobar que la mortalidad infantil ha vuelto a disminuir en un 10,7 por 100 y que el número de nacimientos sólo se redujo en un 0,2 por 100. En el año 1977 el número de nacimientos disminuyó con respecto al año 1976 en un 2,1 por 100 y en ese año la disminución con respecto al año anterior fue de un 6,7 por 100. El 14,8 por 100 de todos los hijos nacidos con vida en el año 1978 fueron hijos nacidos fuera de matrimonio.

ESTADOS UNIDOS

LA IMPLANTACIÓN DEL SEGURO NACIONAL DE ENFERMEDAD

El presidente Carter anunció el día 12 de junio la primera fase de su programa de Seguro Nacional de Enfermedad por un coste de 25.000 millones de dólares, que cubrirá para todos los americanos las facturas de hospital y médicas superiores a 2.500 dólares anuales por una sola enfermedad.

La fase primera del programa tiene dos características esenciales, cuales son:

— Asistencia Sanitaria: *Medicaid* (para los pobres) y *Medicare* (para los ancianos) se fusionarán gradualmente en un solo programa por un coste de 18.200 millones de dólares anuales. Se anulará el actual tope de sesenta días fijados para las estancias en hospital de los pacientes *Medicare* y se limitarán los gastos máximos de los mismos a 1.250 dólares anuales. Los pacientes de la *Medicare* pagan en la actualidad el 20 por 100 de algunos servicios médicos y de laboratorio, no habiendo limitación a su obligatoriedad.

— Garantía del empresario: las empresas de seguro privado constituirán un fondo de 1.600 millones de dólares, exigiéndose a los empresarios que aporten la cobertura mínima para atender situaciones catastróficas en favor de los 56 millones de asalariados y sus familias. La cobertura tendrá efecto después de los 2.500 dólares anuales de gastos efectivos.

Las mujeres en estado de gestación recibirán asistencia prenatal a través de Asistencia Sanitaria o de programas privados, al igual que los servicios de pediatría que se prestan, como mínimo, durante el primer año de vida del niño.

Los empresarios tendrán que pagar al menos el 75 por 100 y los trabajadores no más del 25 por 100 de las cuotas con destino a programas de sanidad privados.

FRANCIA

NUEVO AUMENTO DEL DESEMPLEO

El empeoramiento de la situación en el mercado de trabajo en Francia aumenta sin cesar. En el mes de mayo, el número de parados aumentó en otro 2,7 por 100, siendo de 1.376.100, lo cual representa un nuevo récord. Frente a las mismas fechas del año anterior, el aumento ha sido de un 21,3 por 100 o bien de 241.000 personas.

AUMENTA EL CONSUMO MÉDICO

El cálculo provisional del consumo médico final (CMF) en 1978 acaba de ser presentado en la Comisión de Cuentas de la Sanidad. El CMF corresponde al valor de las compras de bienes y servicios médicos realizados por las familias. Está financiado por los propios hogares (ticket moderador y

gastos no reintegrados) y por las prestaciones sociales (Seguridad Social, Ayuda Social y Mutuas).

El CMF se elevó a 151.000 millones de francos en 1978, lo que supone un aumento del 18,5 por 100 con respecto al año 1977. Este porcentaje de aumento es ligeramente superior al porcentaje medio del período 1970-78 (+ 16,7) y sobre todo marca un incremento neto en relación con el año 1977 (+ 12 por 100). En lo que atañe a los diferentes tipos de asistencia, se observa que el aumento es prácticamente el mismo para la asistencia hospitalaria (+ 18,5), para la asistencia en ambulatorios (+ 18,8) y para el comercio al por menor de los bienes médicos (+ 18,1).

Cabe anotar un par de novedades con respecto a los años precedentes: 1) el aumento más rápido de la asistencia de los médicos que ejercen libremente, debido en gran parte al incremento del número de médicos generalistas (1978) parece marcar la entrada en la profesión de importantes promociones de estudiantes, y 2) la mejora del reintegro de los gastos de conservación que ha originado un aumento excepcional del volumen de las prestaciones odontológicas.

ATRACOS A FARMACIAS

En 1978 fueron atacadas ochocientas setenta farmacias de las casi diecinueve mil existentes en Francia. Hace diez años esta cifra era tan sólo de veinticinco o treinta cada año. Desde hace dos años, ciento cincuenta y dos farmacias de la región parisina han sido víctimas de atracos a mano armada. Estos ataques son cada vez más frecuentes, como el del 12 de junio último en Lille, donde una farmacéutica de cincuenta y nueve años fue asesinada por un joven que buscaba narcóticos. «Estas agresiones, declaró el presidente de la Federación de Sindicatos Farmacéuticos de Francia, crean un clima de inseguridad cada vez mayor entre los farmacéuticos que reclaman mayor atención de los poderes públicos.»

Los farmacéuticos solicitan que por la noche cualquier persona que necesite un medicamento se presente antes en la Comisaría para acreditar su personalidad y visite luego al farmacéutico, que será prevenido por la policía. En las zonas rurales sugieren los representantes de los farmacéuticos, el médico podría representar este papel a falta de Comisaría. «Solamente en estas condiciones, manifestó el presidente, los farmacéuticos podrán continuar asegurando su misión tradicional.»

REDUCCIÓN DEL NÚMERO DE CAMAS DE HOSPITALES

Los gastos hospitalarios representaban 60.000 millones de francos en 1978, o sea, la mitad del presupuesto del Seguro de Enfermedad. Su aumento fue del 30 por 100 en 1975 y en 1978 era todavía del 18,5 por 100. Los poderes públicos estiman excesivo este aumento y su intención está manifestada claramente al establecer un «tope» de los gastos hospitalarios para que no evolucionen más rápidamente que el PNB. En la actualidad se está examinando dos reformas: la de reducción del número de camas de hospitales y la modificación del sistema de cálculo de los presupuestos del hospital.

DIFÍCIL SITUACIÓN DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Después de anunciar las dificultades de tesorería en la Seguridad Social, la señora Veil, ministro de Sanidad y de la Familia, manifestó a la emisora «Europa 1» que esperaba una situación difícil a fines de año. La señora Veil explicó el «bache» de la tesorería actual, que se eleva a 11.000 millones de francos por «una diferencia, habitual en este período del año, entre los ingresos por cotizaciones y los gastos por reintegro de prestaciones sanitarias». Según la ministra de Sanidad, estos ingresos han sido inferiores a lo previsto y los gastos superiores a los cálculos. La señora Veil ha hecho un llamamiento pidiendo una mayor disciplina a todos los asegurados con el fin de evitar una «vuelta hacia atrás» en materia de Seguridad Social.

AUMENTO DE LAS PRESTACIONES FAMILIARES

Se confirma el aumento del 11,6 al 14,6 por 100 de los subsidios familiares a partir del 1 de julio. El primer aumento (del 11,6 por 100), que representa un incremento del poder adquisitivo del 1,5 por 100, afecta a las familias con dos hijos. El segundo (del 14,6 por 100) afecta a las familias con tres hijos; el aumento oscilará entre el 11,6 y el 14,6 por 100 para las familias más numerosas, o sea, en total para 1.700.000.

La medida especial adoptada en favor de los «tres hijos» tiene por objeto elevar a 1.000 francos el importe mínimo de las prestaciones en determinadas condiciones. Se trata concretamente de las familias con tres hijos que perciban al mismo tiempo el subsidio familiar propiamente dicho

(518,50 francos) y el complemento familiar (354 francos): mediante el aumento del 14,6 por 100 del subsidio de base, el total (518,5 + 354 = 872,50 francos) ascenderá a 1.000 francos; esta medida afectará al 85 por 100 de las familias con tres hijos.

DÉFICIT EN EL SEGURO DE ENFERMEDAD

El Seguro de Enfermedad se encuentra mal. Las necesidades de financiación de la Caja Nacional de Seguro de Enfermedad (CNAM) de los asalariados se calculan en 9.000 millones de francos, según han indicado los directivos de este régimen: en 1978, el déficit previsto de 2.200 millones de francos ha alcanzado finalmente los 6.000 millones; el previsible para 1979 sería de 5.000 millones de francos. En total, esto representa un déficit de 9.000 millones con respecto a las previsiones establecidas cuando en diciembre de 1978 el Gobierno anunció el aumento de las cotizaciones. La percepción más reducida de las cotizaciones, debida a la evolución moderada de los salarios y al nivel elevado del desempleo y además el gran incremento de los gastos sanitarios explican las dificultades del Seguro de Enfermedad: en el primer trimestre de 1979 los reintegros aumentaron en el 21,9 por 100 en relación con el mismo período de 1978, mientras que los ingresos sólo aumentaban del 16 al 17 por 100. Los gastos más elevados atañen a la hospitalización, consultas, actos, quirúrgicos, electrocardiología e indemnizaciones por desplazamiento.

Para hacer frente a esta situación, el presidente de la CNAM ha hecho un llamamiento severo de moderación a los médicos. Recordó que el acuerdo de tarifas para 1979 no suscrito por la Confederación de Sindicatos Médicos Franceses implica un aumento de honorarios de 1.360 millones de francos.

GRAN BRETAÑA

DOSCIENTOS MIL TRABAJADORES DEFRAUDAN AL SEGURO DE PARO

Cálculos fidedignos respaldados por las ciencias electrónicas al servicio del Ministerio de Trabajo, establecen que 200.000 ingleses cobran los subsidios de desempleo y realizan tareas remuneradas por cuenta ajena. El fraude asciende a siete millones de libras semanales, que en pesetas son más de mil millones.

Se está movilizando a las reservas de funcionarios públicos con el propósito de reforzar las operaciones de los inspectores titulados de Trabajo.

Razones

Los sociólogos tienen la respuesta sobre ese entusiasmo colectivo por el desempleo a plazos muy largos: el trabajo se ha transformado en un pasatiempo que tan sólo los muy abnegados pueden cultivar. Es una afición que ya no queda al alcance de cualquier ciudadano.

Unas pocas cifras explican el fenómeno. El jefe de los servicios de Correos se lamentaba recientemente, encaramado sobre una montaña de cartas y efectos postales sin repartir, porque no lograba fichar a los carteros necesarios ni ofreciendo 15.000 pesetas semanales más gajes.

Los constructores no tienen mano de obra, aunque hay 1.344.000 ciudadanos sin puestos de trabajo. Hay hoteles sin servicio y comercios con los mostradores desatendidos.

La paradoja es que junto al censo de los desempleados está otro censo revelador: 800.000 puestos de trabajo sin aspirantes. Los ciudadanos que desean trabajar son muchos menos que los cesantes sin deseo alguno de cambiar de suerte.

Realidad sociológica de sacrificio

La realidad demuestra que hace falta un espíritu estimulado por las recomendaciones del famoso Samuel Smiles para aceptar el lujo de tener un empleo. Clement Atlee, el año 1949, puso la primera piedra para redondear la extraordinaria conquista social de los tiempos modernos e históricos: recompensar con magnanimidad la vida contemplativa. Es una reforma que establece un hito en el proceso seguido por la civilización.

En muchos casos es mejor negocio no trabajar. Los ingleses que echan cuentas y llegan a esa conclusión son conscientes además que con el desempleo voluntario cumplen el benemérito sacrificio social de dejar los puestos de trabajo a otros ciudadanos educados con los prejuicios de tiempos pasados.

Prestaciones complementarias. Reducción del desempleo

La Comisión de Prestaciones Complementarias manifestó el día 19 de junio que una forma importante de reducir el gasto público es la de hacer que los desempleados vuelvan a trabajar. El número de desempleados absorbe ahora más de una quinta parte de las personas que perciben prestacio-

nes complementarias. Los niveles actuales de desempleo habrían sido considerados intolerables hace unos años.

Por otra parte, dicha Comisión ha pedido igualmente la implantación de nuevas mejoras en la prestación por hijos, así como una nueva prestación por vivienda. La prestación por hijos, que se cifra en cuatro libras semanales, es inferior a la de otros países de la CEE. Una amplia prestación por vivienda deberá sustituir a la actual «mezcla confusa» de regímenes, dijo la referida Comisión. Señaló asimismo que, desde la implantación en 1966 del régimen de prestaciones complementarias sustituyendo a la asistencia nacional, es cada vez mayor el número de personas que pasan a depender de un amplio apartado de programas de Seguridad Social.

Nuevos tipos de prestaciones

A continuación se dan a conocer los cambios principales en las prestaciones de Seguridad Social anunciados el día 13 de junio:

	<i>Tipo semanal actual £</i>	<i>Tipo semanal presupuesto £</i>
Tipo uniforme de pensiones de retiro, invalidez y viudedad, así como subsidio por madre viuda:		
Persona sola	19,50	23,30
Esposa u otro familiar adulto a cargo	11,70	14,00
Matrimonio	31,20	37,30
Ingresos límite para pensionistas	45,00	52,00
Tipo uniforme de prestaciones por desempleo y enfermedad:		
Persona sola	15,75	18,50
Esposa u otro familiar adulto a cargo	9,75	11,45
Subsidio de viudedad (primeras veintiséis semanas) ...	27,30	32,60
Subsidio de invalidez	1,30 - 4,15	1,55 - 4,90
Subsidio de maternidad	15,75	18,50
Subsidio de acompañamiento	10,40 - 15,60	12,40 - 18,60
Pensión de retiro para las personas mayores de ochenta años	7,50 - 11,70	8,40 - 14,00
Pensión de invalidez no contributiva y subsidio de asistencia a inválido	11,70	14,00
Subsidio de movilidad	12,00	14,00
Prestación por accidente	18,50	21,25
Prestación por incapacidad (100 por 100)	31,90	38,00
Prestación por accidente de trabajo mortal	5,85 - 27,30	6,99 - 32,60

CRONICAS

	<i>Tipo semanal actual £</i>	<i>Tipo semanal presupuesto £</i>
Prestación complementaria (escala normal):		
Matrimonio	25,25 - 31,55	29,70 - 37,65
Persona que vive sola	15,55 - 19,90	18,30 - 23,70
Escala de invidente:		
Un cónyuge ciego	26,50 - 32,80	30,95 - 38,90
Ambos cónyuges ciegos	27,30 - 33,60	31,75 - 39,70
Necesidades de acompañamiento	10,40 - 15,60	12,40 - 18,60
Prestaciones para calefacción	85 p. - 2,55	95 p. - 2,85
Suplemento para dieta	95 p. - 2,25	1,05 - 2,50
Pensión por incapacidad de guerra (primada, 100 por 100)	31,90	38,00

HOLANDA

REORGANIZACIÓN DEL CONSEJO DE SEGUROS SOCIALES

El Gobierno proyecta una reorganización drástica del Consejo de Seguros Sociales. En vez del actual Consejo, en el que aparecen representados los empresarios, los trabajadores y la Administración, se va a crear un organismo con tres o cinco directores empleados en jornada completa. Así se desprende de una información publicada el día 28 de mayo del año en curso.

DISMINUYE EL DESEMPLEO

En las Oficinas de Trabajo hay actualmente 188.000 personas registradas solicitando empleo, lo cual supone con respecto al mes anterior una disminución de 5.400 personas. De todos modos no cabe deducir de ahí la existencia de una mejor situación en cuanto se refiere a la oferta de empleo, toda vez que la disminución de referencia es debida casi en su totalidad a la influencia propia de la temporada.

UNA NUEVA REMUNERACIÓN DE LOS MÉDICOS DE CABECERA

Las Cajas Neerlandesas de Enfermedad desean establecer un nuevo sistema de honorarios para los médicos de cabecera, según el cual los médicos

que envíen al especialista una proporción elevada de sus pacientes percibirán honorarios inferiores a aquellos que los traten directamente sin enviarles al especialista. La Unión Nacional de Médicos de Cabecera estima que esta idea lanzada por el presidente de la Unión de Cajas Neerlandesas de Enfermedad en la Asamblea Anual de la misma es un ejemplo típico de lucha a base de los síntomas.

RESTRICCIONES DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Un portavoz de la principal organización sindical informó que más de 100.000 trabajadores holandeses se manifestaron el día 19 de junio contra los planes de la Administración para frenar los aumentos de las prestaciones de la Seguridad Social el próximo mes de julio.

Muchas ciudades carecieron de transportes públicos durante varias horas, produciéndose breves paros en cientos de empresas industriales, hospitales y hogares de ancianos.

LAS PRESTACIONES SOCIALES AUMENTAN UN 1 POR 100

El Parlamento holandés ha aprobado la subida provisional de las prestaciones sociales en un 1 por 100 con efectos del 1 de octubre. Esta subida constituye un anticipo sobre las prestaciones al 1 de enero de 1980.

Con esta medida espera el Gobierno realizar su promesa de mantener el poder adquisitivo de todas las prestaciones sociales del presente año, tal como exigieron algunos partidos. Los gastos de esta operación se cifran en 80 millones de florines.

Ante esta actitud del Gobierno, la fracción Cristiano-Demócrata se mostró dispuesta a reiterar las objeciones formuladas contra las etapas de descuento. Queda, sin embargo, la grave dificultad de lograr un acuerdo sobre el tope de la compensación de precios, que es el caballo de batalla de esta fracción política, mientras que para cierto sector de este mismo partido constituye una segunda condición para mostrarse de acuerdo con las etapas de deducción.

LUXEMBURGO

FALTAN MÉDICOS RURALES

Debido a la falta de médicos rurales, el Ministerio de Sanidad ha declarado territorios necesitados a ocho distritos rurales: aproximadamente una

tercera parte del país que cuenta con 340.000 habitantes. Las medidas estatales de fomento deben estimular a los médicos a establecerse en los mismos. Para ello se les ofrece el pago del 45 por 100 de los gastos de establecimiento, así como una gratificación anual del equivalente a 3.150 marcos alemanes.

SUIZA

SE RECHAZA LA AYUDA ACTIVA A MORIR

En Suiza no se permitirá la ayuda para la muerte. Después del Consejo Nacional, gran Cámara del Parlamento Federal, es ahora el Consejo de los Estamentos el que ha rechazado por unanimidad las peticiones hechas respecto a la prestación de ayuda para morir. Sin embargo, deja posibilidades a la ayuda pasiva. El Consejo rechazó la Iniciativa Popular, aprobada por gran mayoría el mes de septiembre de 1977 en el Cantón de Zurich, en la que se pedía se permitiese ayudar a morir a las personas afectas de «enfermedad incurable, dolorosa y que llevase con seguridad a la muerte».

En opinión del mismo, esta petición es inhumana porque en ocasiones facilitaría la impunidad de asesinatos de enfermos incurables que solicitasen la muerte. En cambio, el Consejo permite la renuncia a la adopción de medidas carentes de sentido para prolongar la vida.

LOS GASTOS DE SANIDAD EN EL PRESUPUESTO FAMILIAR

Pese a que desde el comienzo de la presente década se han casi triplicado en Suiza los gastos de sanidad, la proporción que representan los «gastos sanitarios» propiamente dichos (con inclusión del Seguro de Enfermedad y Accidentes y con exclusión del aseo corporal) con respecto a los gastos del presupuesto familiar privado continúa siendo estable desde hace años. Según la revista *Pharmainformation*, publicada en Basilea, esa proporción fue del 6,9 por 100 en el año 1970 y del 7 por 100 en el año 1978.

La mitad aproximadamente (3,2 por 100) correspondía a las cuotas del Seguro de Enfermedad y de Accidentes y el 0,4 por 100 a medios sanitarios. Por bebidas y tabaco (proporción: 2,9 por 100) se han gastado en cambio siete veces más que por medicamentos, o bien casi igual que por el Seguro de Enfermedad y Accidentes. Los demás capítulos de gastos han variado notablemente desde el año 1970, a diferencia de lo ocurrido con los

gastos sanitarios. Los de alimentación, de un 19,4 por 100 en el año 1970 pasaron a ser del 12,6 por 100 en el año 1978. Los de alquiler bajaron del 13,6 por 100 en el año 1970 al 11,50 por 100 en el año 1978. En el año 1970 la partida de «Tasas e impuestos» representó el 6,3 por 100, pasando a ser en el año 1978 de un 12,3 por 100. Transportes pasó de un 7,4 por 100 a un 10,7 por 100.

DESCIENDE EL NÚMERO DE DESEMPLEADOS

En el mes de mayo ha disminuido el número de desempleados en Suiza. Al terminar el mes había 10.557, es decir, 587 o un 5,3 por 100 menos que al finalizar el mes de abril de 1979, aunque la cifra registrada todavía 1.187 o bien un 12,7 por 100 más que hace un año. La proporción de personas en situación de desempleo total con respecto a la población activa fue al terminar el mes de mayo de un 0,4 por 100 aproximadamente.

NECESIDAD DE PERSONAL EXTRANJERO EN LOS HOSPITALES

En la Asamblea General de la Unión de Hospitales Suizos (VESKA) celebrada recientemente en Ginebra, el presidente subrayó que se debe proporcionar al paciente una mayor información y que se deben formular mejor y respetar más sus derechos. Además advirtió a la población y a las autoridades «que las medidas económicas demasiado rigurosas, concretamente en lo que se refiere al personal, pueden deshumanizar notablemente a los hospitales». En su opinión, el Consejo Federal debe cambiar a toda costa su política «restrictiva con respecto a los trabajadores extranjeros» e introducir de nuevo los privilegios para los hospitales.

INVESTIGACIÓN EN MEDICINA SOCIAL Y PREVENTIVA

La Sociedad Suiza de Medicina Social y Preventiva ha celebrado su Reunión Anual en St. Gall. Investigadores de toda Suiza han expuesto allí los resultados obtenidos en sectores tales como el de la influencia nociva del medio ambiente, la sanidad en las edades infantil y adulta, la medicina del trabajo, la educación sanitaria y la detección precoz de la enfermedad. En la Reunión se presentaron también los primeros resultados de los dos progra-

CRONICAS

mas de investigación número 1 (prevención de trastornos cardiovasculares) y número 3 (problemas de integración social en Suiza).

AUMENTA EL NÚMERO DE ACCIDENTES

El número de accidentes y de enfermedades profesionales notificados al Instituto Suizo de Seguro de Accidentes aumentó en el año 1978 en 10.850 o bien en un 2,7 por 100, ascendiendo en total a 416.137, mientras que en el año anterior aumentó en un 2,8 por 100. El número de trabajadores afiliados a dicho Instituto aumentó en un 1,1 por 100, siendo 1.620.000 aproximadamente.

MIGUEL FAGOAGA GUTIÉRREZ-SOLANA