

SUMARIO

PRÓLOGO.....	XI
ABREVIATURAS.....	XV
EVOLUCIÓN DEL DERECHO A LA SALUD EN ESPAÑA: NACIMIENTO, DESARROLLO Y CRISIS. <i>Francisco Benítez Torres</i>	
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. EL DERECHO A LA SALUD.....	2
III. UN PASEO POR LOS TIEMPOS.....	2
1. El siglo XVIII.....	2
2. El siglo XIX.....	3
3. El siglo XX.....	6
4. El siglo XXI.....	11
4.1. <i>La crisis en el Sistema</i>	11
4.2. <i>La crisis financiera en Europa</i>	13
4.3. <i>La situación actual</i>	16
IV. COROLARIO.....	16
LA CONFIGURACIÓN CONSTITUCIONAL DEL DERECHO A LA SALUD. <i>Pedro Martínez Ruano</i>	
I. INTRODUCCIÓN.....	19
II. JURISPRUDENCIA DEL TRIBUNAL CONSTITUCIONAL SOBRE EL DERECHO A LA SALUD.....	22
1. Derecho a la intimidad.....	23
2. Derecho a la integridad física.....	24
3. Negativa a recibir transfusiones y derecho a la vida.....	26
4. Tratamientos médicos forzosos.....	27
III. EL DERECHO A LA SALUD Y EL DERECHO A UNA MUERTE DIGNA.....	28
EL DERECHO A LA SALUD EN EL ESTADO SOCIAL. <i>Francisca Ruiz López</i>	
I. INTRODUCCIÓN.....	35
II. LA INCORPORACIÓN DE LOS DERECHOS SOCIALES A LOS TEXTOS CONSTITUCIONALES.....	38
1. Ideas generales.....	38
2. La eficacia de los principios rectores del Capítulo 3.º.....	40

III. EL RECONOCIMIENTO DEL DERECHO A LA SALUD.	45
1. Reconocimiento constitucional	45
2. Ámbito internacional.	46
3. Contenido y desarrollo legislativo del Derecho a la salud	49
IV. LA SOSTENIBILIDAD DEL DERECHO A LA SALUD EN EL ESTADO SOCIAL.	59
1. Financiación.	62
2. Control del gasto farmacéutico.	65
3. Uso racional de la tecnología	66
4. Fomentar la Atención Primaria de Salud	67
V. CONCLUSIONES	67

EMERGENCIAS SANITARIAS Y DERECHOS FUNDAMENTALES (EBOLA, ESPAÑA, 2014).

<i>Immaculada Gemma Burkhardt Pérez.</i>	69
I. INTRODUCCIÓN.	70
1. Planteamiento y objetivos	70
2. Relato de los hechos	71
2.1. Caracterización y declaración del brote epidémico	71
2.2. El brote de Ébola en España	73
3. Marco conceptual	74
II. DISCIPLINA JURÍDICA DE LAS EMERGENCIAS SANITARIAS.	77
1. Normativa general en materia de salud pública	77
1.1. Normativa nacional	77
1.2. Normativa comunitaria	81
2. Normativa excepcional en materia de emergencias sanitarias	83
2.1. Características de las normas excepcionales.	83
2.2. Normas específicas	84
2.2.1. El Reglamento Sanitario Internacional	84
2.2.2. La Decisión número 1082/2013/UE del Parlamento Europeo y del Consejo, de 22 de octubre de 2013, sobre las amenazas transfronterizas graves para la salud y por la que se deroga la Decisión n.º 2119/98/CE	86
2.2.3. La Ley Orgánica 3/1986, de 14 de abril, de Medidas Especiales en materia de Salud Pública	88
3. Normativa ordinaria en situaciones de riesgo grave para la salud pública.	93
III. LA GESTIÓN DE LA CRISIS	95
1. La respuesta de política sanitaria internacional	95
2. La respuesta de política sanitaria interna.	97
2.1. La fase previa.	97
2.2. La fase de alerta sanitaria (6-8 de agosto a 6 de octubre)	97
2.3. La fase de emergencia sanitaria (6 de octubre-2 de diciembre).	103
IV. REFLEXIÓN PERSONAL	105

LA PRIVATIZACIÓN DE LA ASISTENCIA SANITARIA ANTE EL TRIBUNAL CONSTITUCIONAL. (CONSIDERACIONES SOBRE LA SENTENCIA DEL TRIBUNAL CONSTITUCIONAL 84/2015, DE 30 DE ABRIL). Juan Manuel Alegre Ávila	107
---	-----

LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN DEL SISTEMA SANITARIO: SITUACIÓN ACTUAL Y PROSPECTIVA. María Eugenia Teijeiro Lillo	133
I. INTRODUCCIÓN.	133
II. EL MARCO LEGAL DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN EL SISTEMA SANITARIO.	135
1. Reconocimiento y enfoque en la Ley General de Sanidad.	136

2. Intentos de mayor garantía y modernización en la Ley de Cohesión y Calidad	138
3. Integración en ámbitos de actuación sanitaria con la Ley de Salud Pública	139
4. El desarrollo normativo de la participación en la legislación autonómica (Comunidad Autónoma de Andalucía).	140
4.1. La participación como principio esencial en la Ley de Salud de Andalucía	141
4.2. El papel de la ciudadanía en la Ley de Salud Pública de Andalucía	141
4.3. La emergencia de la gobernanza como instrumento clave en la Ley de Salud Pública de Andalucía	143
4.4. La instrumentalización de la gobernanza en la Ley de Salud Pública de Andalucía	144
III. ORDENACIÓN A NIVEL FUNCIONAL Y TERRITORIAL	145
1. Los órganos de participación comunitaria en el Sistema Nacional de Salud	145
1.1. El Consejo de Participación Social	145
1.1.1. El Comité Consultivo	146
1.1.2. El Foro Abierto de Salud y el Foro Virtual	148
1.2. Los órganos de participación del Instituto Nacional de Gestión Sanitaria	149
2. Los órganos de participación social en el Servicio Público de Salud de Andalucía	150
2.1. El Consejo de Salud de la Comunidad Autónoma	151
2.2. El Consejo de Salud de Área	152
2.3. El Consejo de Salud de las Zonas Básicas	153
2.4. El Consejo de Salud del Distrito de Atención Primaria	153
2.5. Otras estructuras para la participación social	154
2.5.1. La Comisión de Participación Social de las Áreas Hospitalarias	154
2.5.2. La Comisión Consultiva del Área de Gestión Sanitaria	154
2.5.3. La Comisión de Participación Ciudadana de la Unidad de Gestión Clínica	154
IV. SOMBRAS E INSUFICIENCIAS DEL MODELO PARTICIPATIVO	155
V. POSIBLES ESCENARIOS Y ESTRATEGIAS PARA LA PARTICIPACIÓN	159
VI. REFLEXIÓN FINAL	162

LA SOSTENIBILIDAD DEL ÁMBITO SOCIO SANITARIO. Francisco Javier López Fernández	165
--	-----

I. INTRODUCCIÓN.	165
II. DELIMITACIÓN DEL ÁMBITO SOCIO SANITARIO	166
1. Concepto	166
2. Características	171
3. Tipología de recursos	172
III. EL PRINCIPIO DE COORDINACIÓN COMO FUNDAMENTO DE ACTUACIÓN ANTE LA AUSENCIA DE UN AUTÉNTICO SISTEMA JURÍDICO	174
1. Antecedentes	174
2. Propuestas de mejora: esperando a la Estrategia de Coordinación y Atención Sociosanitaria	177
3. ¿Constituye lo «sociosanitario un auténtico sistema jurídico»?	179
IV. INDICADORES SOBRE LA SOSTENIBILIDAD DEL ÁMBITO SOCIO SANITARIO	181
1. Consideraciones previas	181
2. Indicadores sociosanitarios	183
V. EFECTOS DE LA CRISIS ECONÓMICA EN LO SOCIO SANITARIO.	187
1. El incremento de factores y la diversidad de colectivos afectados	190
2. La reducción del gasto público social	192
VI. CONSIDERACIONES FINALES.	197

LAS LISTAS DE ESPERA Y LA SOSTENIBILIDAD DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD.	
<i>Juan Alejandro Martínez Navarro</i>	199
I. INTRODUCCIÓN.	199
II. EL ACCESO A LOS SERVICIOS SANITARIOS EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD ESPAÑOL. LA REGULACIÓN DE LAS LISTAS DE ESPERA.	200
III. EL TIEMPO MÁXIMO PARA EL ACCESO A LAS PRESTACIONES SANITARIAS	203
1. Normativa estatal. El Real Decreto 1039/2011.	203
2. La regulación del tiempo de espera en las Comunidades Autónomas.	204
3. Las listas de espera en la jurisprudencia	208
IV. LAS LISTAS DE ESPERA Y LA CRISIS ECONÓMICA	211
1. Situación actual de las listas de espera en España. Comparativa con los países del entorno.	212
2. ¿Es la crisis económica la única causa del estado actual de las listas de espera en España?.	214
V. CONCLUSIÓN	216
EL ACCESO AL MEDICAMENTO DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDADES RARAS.	
<i>Francisco Miguel Bombillar Sáenz</i>	219
I. PREMISA DE PARTIDA: ACCESO AL MEDICAMENTO, DERECHO A LA PROTECCIÓN DE LA SALUD Y RENTABILIDAD ECONÓMICA	219
II. ENFERMEDADES RARAS Y MEDICAMENTOS HUÉRFANOS.	224
1. La incorrecta asimilación de las enfermedades raras con las enfermedades olvidadas: puntos en común y diferencias	224
2. Régimen jurídico comunitario de los medicamentos huérfanos y las enfermedades raras	230
3. Reseña de algunas de las políticas públicas puestas en marcha en España a favor de los afectados por enfermedades raras	233
4. Problemas que limitan el acceso al medicamento de los pacientes afectados por enfermedades raras	236
III. ENFERMEDADES RARAS, FARMACIA HOSPITALARIA Y SOSTENIBILIDAD DEL SISTEMA SANITARIO PÚBLICO	238
1. Los servicios de farmacia hospitalaria.	238
2. Contención del gasto farmacéutico público y sostenibilidad del sistema sanitario.	240
3. El papel de las comisiones de uso racional del medicamento en la farmacia hospitalaria. El caso andaluz: la Comisión Central para la Optimización y Armonización Farmacoterapéutica.	245
IV. A MODO DE REFLEXIÓN FINAL	250
RÉGIMEN JURÍDICO DE LOS SISTEMAS DE SALUD EN IBEROAMÉRICA. <i>Jorge Fernández Ruíz</i>	
I. EL MARCO NORMATIVO CONVENCIONAL	253
II. EL MARCO CONSTITUCIONAL	254
1. La Constitución de la Nación Argentina	255
2. La Constitución del Estado Plurinacional de Bolivia	255
3. La Constitución de la República Federativa de Brasil.	257
4. La Constitución de Colombia.	258
5. La Constitución Política de la República de Chile	259
6. La Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos	259
III. EL MARCO JURÍDICO LEGAL	262
1. Marco legal del Sistema de Salud en Argentina	262
1.1. <i>Ley 23661 Sistema Nacional del Seguro de Salud</i>	262
1.2. <i>Ley 26529 Derechos del Paciente, Historia Clínica y Conocimiento Informado</i>	264
1.3. <i>Otros ordenamientos legales</i>	265

2. Marco legal del Sistema de Salud en México.	266
2.1. <i>La Ley General de Salud</i>	266
2.2. <i>La Ley de los Institutos Nacionales de Salud</i>	268
2.3. <i>La Ley del Seguro Social</i>	269
2.4. <i>La Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado</i>	270
2.5. <i>La Ley del Instituto de Seguridad Social para las Fuerzas Armadas Mexicanas</i>	272
IV. EL MARCO JURÍDICO ADMINISTRATIVO	272
V. CONCLUSIONES	272
LA SOSTENIBILIDAD DE LOS SISTEMAS SANITARIOS EN EL MUNDO: EVOLUCIÓN DEL DERECHO A LA SALUD EN MÉXICO. <i>Jorge Vargas Morgado</i>	
I. INTRODUCCIÓN.	273
II. ÉPOCA PREVIA A LA CONSTITUCIÓN VIGENTE	273
III. PRIMEROS AÑOS DE LA ACTUAL CONSTITUCIÓN	275
IV. LA SEGURIDAD SOCIAL	282
V. EL DERECHO A LA PROTECCIÓN DE LA SALUD	285
BIBLIOGRAFÍA	289