

Serie de consultas de
la red de gobiernos
locales y regionales



LRG
NEXT
2021

EL FUTURO DE LOS
SERVICIOS PÚBLICOS
LOCALES



LA REMUNICIPALIZACIÓN y la pandemia de la COVID-19

Síntesis #5



LRG NEXT2021

Síntesis # 5

LA REMUNICIPALIZACIÓN y la pandemia de la COVID-19

Escrito por Daria Cibrario (ISP), agosto de 2021. Publicado inicialmente el 17 de septiembre de 2021 en [Spotlight on Sustainable Development Report 2021: Time to overcome contradictions and hypocrisy in the COVID-19 crisis](#) [Informe especial sobre el Desarrollo Sostenible 2021: Es hora de superar las contradicciones y la hipocresía en la crisis de COVID-19] en dos partes bajo los siguientes títulos [“Challenging decades of privatization and de-funding of public services”](#) [Desafiando décadas de privatización y desfinanciación de los servicios públicos] pp. 30-33; y (2) [“Now is the time to reclaim public services”](#) [Ha llegado el momento de reivindicar los servicios públicos], pp.85-88

© Ilustración de la portada CC 2.0 Jeanne Menjoulet. Huelga y manifestación de funcionarios en París, 10 de octubre de 2017.

© Internacional de Servicios Públicos – Septiembre de 2021



La pandemia de COVID-19 ha sacudido los cimientos de nuestros sistemas socioeconómicos y ha puesto de manifiesto y magnificado las profundas desigualdades que generan. También nos ha hecho tomar conciencia del papel central que pueden y deben desempeñar los servicios públicos: salvar vidas; mantener unido el tejido socioeconómico de la humanidad; proteger el medio ambiente; permitir la consecución de los derechos humanos.

Qué nos ha enseñado la COVID-19 sobre los servicios públicos

Con la COVID-19, el daño causado por décadas de infrafinanciación, recortes y la privatización de servicios públicos vitales¹ se materializó en las insostenibles imágenes de unidades de cuidados intensivos y de urgencias saturadas; personal de la salud y de apoyo sobrecargado de trabajo hasta el agotamiento, sin equipos de protección individual (EPI) y otros suministros esenciales; e innumerables ataúdes conducidos por camiones del ejército a tumbas recién cavadas.

La pandemia puso de manifiesto la falta de preparación y la injusticia intrínseca a los servicios públicos privatizados, externalizados y mercantilizados: el acceso se limita de forma abrumadora a quienes pueden permitirse pagarlos, dejando en una situación de vulnerabilidad a la mayor parte de la población mundial –

afectada por la pérdida masiva de puestos de trabajo a causa de los confinamientos nacionales.² De repente, el valor social y económico de los servicios públicos de salud y cuidado, el agua, el saneamiento, la recogida de residuos, la electricidad, el transporte, la vivienda, así como las redes de seguridad social, se hizo hecho evidente; al igual que la interdependencia y complementariedad entre los diferentes servicios públicos en un mundo globalmente contaminado.

Las terribles condiciones que soportan muchxs trabajadorxs de primera línea –en su inmensa mayoría mujeres, personas racializadas, migrantes, poco cualificadas, subcontratadas con contratos precarios– han desencadenado gritos de indignación generalizados y peticiones de condiciones laborales dignas. Los sindicatos han exigido a los



gobiernos y a los empresarios que dejen la retórica de exaltación de los “héroes” y que adopten rápidamente medidas concretas para proteger a lxs trabajadorxs de primera línea, permitirles servir a las comunidades en unas condiciones de trabajo decentes y remunerarlx de forma justa.³ Sin embargo, muchxs trabajadorxs de los servicios de primera línea y sus sindicatos han tenido que luchar incluso para obtener la protección más básica en materia de salud y seguridad en el trabajo y un acceso prioritario a las vacunas, como lxs trabajadorxs municipales de la educación, los residuos y los servicios funerarios de São Paulo, que se declararon en “huelga de por vida”;⁴ o el personal de apoyo a la educación, los servicios sociales y la policía municipal en Italia.⁵ Lxs trabajadorxs de la recogida de residuos y de los servicios funerarios han sido en gran medida invisibles y olvidados por la sociedad y los responsables políticos, unxs trabajadorxs que tienen la ingrata – pero esencial– tarea de eliminar de forma segura los residuos médicos y los restos humanos contaminados.⁶

La pandemia ha puesto especialmente de manifiesto la injusticia causada por la falta de inversión en los servicios públicos locales, representada por la “desertización de los servicios”, que afecta a muchos territorios –sobre todo rurales–, y derivada de los recortes presupuestarios y de las opciones de “solo lo digital” en la prestación de servicios, mientras que en el Sur global las infraestructuras y los servicios públicos siguen siendo insuficientes o inaccesibles.⁷ En Sudáfrica, los servicios públicos de la salud se concentran en las zonas urbanas, mientras que la mayoría de las mujeres viven en el campo y no pueden acceder o costearse el transporte público cuando necesitan cuidados obstétricos.⁸ En Sri Lanka, donde los resultados en materia de salud son comparables a los de algunos países europeos, la mayoría de la población vive en un radio de 5 km en torno a un centro de salud local.⁹ La desigualdad territorial

en el acceso a los servicios públicos fue una de las causas principales que desencadenaron las protestas de los chalecos amarillos de 2018 en Francia.¹⁰

Esta situación, unida a la imposición por parte de las autoridades del distanciamiento físico para frenar la contaminación, ha popularizado el concepto de “ciudad de 15 minutos”, que aboga por la (re)localización de los servicios públicos vitales –como los hospitales, las escuelas, las guarderías, los parques, las oficinas de correos y los lugares culturales– para que estén situados a una distancia accesible a pie para todo el mundo y también para fortalecer la calidad de vida y las economías locales.¹¹

La COVID-19 también puso de relieve el papel, a menudo ignorado, de los gobiernos locales y regionales como primera línea institucional de respuesta a las emergencias y contribuyó a que se reconociera la competencia y el profesionalismo de su personal, que presta sus servicios a personas y comunidades –a menudo con recursos muy limitados– poniendo en juego su propia salud y la de sus familias.¹² En su declaración conjunta sobre la crisis de la COVID-19, la Internacional de Servicios Públicos (ISP) –el sindicato mundial de lxs trabajadorxs de los servicios públicos– y Ciudades y Gobiernos Locales Unidos (CGLU) –la asociación mundial de gobiernos locales y regionales– hicieron un llamamiento a las autoridades nacionales y a los responsables políticos e instituciones financieras mundiales para que “Inviertan prioritariamente en servicios públicos de calidad cada vez más sólidos y con acceso universal para asegurar una rápida recuperación y evitar una catástrofe social y ambiental tras la Covid-19” y “aseguren niveles adecuados de dotación de personal, capacitación y condiciones de trabajo decentes para garantizar la continuidad de la prestación de los servicios públicos”.¹³



Lxs delegadxs sindicales locales de Fagforbundet están reclutando a lxs trabajadorxs de Vereino para formar un sindicato en previsión de la inminente remunicipalización de los residuos en Oslo. Crédito de la foto : Fagforbundet

Es hora de reclamar nuestros servicios públicos

Ha hecho falta esta pandemia mundial para hacer que fueran posibles convergencias antes improbables entre movimientos de justicia social, instituciones y actores políticos. Hay una ventana abierta para un cambio sistémico hacia un liderazgo estatal en materia de política económica y hacia la realización de importantes inversiones en servicios públicos e infraestructuras. Sin la urgencia provocada por la triple crisis climática-pandémica-socioeconómica, los planes del Nuevo Pacto Verde (Green New Deal)¹⁴ habrían tenido pocas posibilidades de prosperar y los escasos ejemplos de condicionalidades sociales y medioambientales ligadas a las ayudas estatales para las compañías privadas probablemente se habrían quedado en meras ilusiones.¹⁵ El “Plan de Empleo Americano” inicial propuesto por la Administración Biden de 2 billones de dólares y su respaldo a la postura de India,

Sudáfrica y otros países en desarrollo de suspender las patentes de las vacunas COVID-19 habrían sido inimaginables.¹⁶

La epifanía y el impulso colectivos para un cambio político progresista también han avivado las demandas de la sociedad para recuperar el control de nuestros servicios públicos mediante la (re)municipalización y otras formas de desprivatización.¹⁷

La pandemia de COVID-19 ha puesto de manifiesto las consecuencias desastrosas de años de debilitamiento de los servicios públicos. Esto es, por supuesto, especialmente visible en el sector de la atención a la salud. Sin embargo, también en otros ámbitos, como los de la energía y el transporte, las consecuencias negativas de la austeridad y la privatización se han hecho cada vez más evidentes y han dado lugar a movimientos de oposición. He aquí algunas muestras de diferentes países:





Salud

La externalización, la privatización y la desfinanciación de los sistemas de salud pública han sido un obstáculo para la capacidad de reacción ante la pandemia y han socavado el acceso universal a unos servicios de calidad, lo que ha causado muertes innecesarias, incluso en países que tradicionalmente contaban con unos sólidos sistemas de salud pública.¹⁸ En el Reino Unido, los centros de atención telefónica del Servicio Nacional de Salud (NHS 111)¹⁹ y la cadena de suministro –responsable de la adquisición y el suministro de equipos de protección individual (EPI) para el personal– han sido objeto de un proceso de privatización al que se ha denominado “salami-privatisation” [privatización gradual, como las lonchas de un salami] desde 1977.²⁰ Su fragmentación²¹ ha sido un obstáculo para la agilidad de los procesos de adquisición y para la capacidad de adaptación a las necesidades cambiantes del Servicio Nacional de Salud (NHS, por sus siglas en inglés); ha provocado una falta de supervisión y control por parte de la ciudadanía –entre otras cosas del precio, la calidad y la trazabilidad de los EPI– y, en última instancia, se ha traducido en retrasos en el suministro de EPI al personal del NHS, gravemente afectado por los fallecimientos y los contagios.²²

En Italia, donde las regiones tienen autonomía legislativa en la gestión de la salud dentro del sistema nacional de salud (“*Servizio Sanitario Nazionale*” – SSN), Lombardía –una de las regiones más ricas de Italia que tiene uno de los sistemas de salud más privatizados de Europa– registró una tasa de mortalidad relacionada con la COVID-19 del 5,7%, en comparación con la media nacional italiana del 2,4%. En cambio, la región adyacente, el Véneto, que da prioridad a la gobernanza pública, la coordinación intergubernamental

y la cooperación institucional de los proveedores de servicios de salud, registró sus primeros casos de COVID-19 al mismo tiempo que Lombardía, pero con una ratio entre muertes y casos considerablemente menor.²³

El enfoque de la Comisión de la UE de orientar al mercado la atención a la salud, su fomento de la liberalización de los servicios de la salud y su permeabilidad a los grupos de presión del sector privado de la salud se ven cuestionados por los malos resultados de los servicios de la salud observados en la Europa continental en el marco de la COVID-19.²⁴ La ampliación de los pagos de las personas que utilizan los servicios para compensar la financiación insuficiente de los sistemas de la salud ha agudizado las desigualdades.²⁵ La Oficina Regional de la OMS para Europa insta ahora a los gobiernos a realizar una inversión pública sustancial en sus sistemas de salud; a rediseñar cuidadosamente la cobertura para proporcionar un acceso universal; a dotarse de unos sistemas fiscales más justos; y a mantener la solidaridad internacional en el ámbito de la salud, independientemente de los crecientes déficits públicos.²⁶ El llamamiento para reclamar la salud como un bien público mundial también se ha manifestado en un movimiento mundial que exige que se levanten los derechos de autor de las vacunas de la COVID-19 en el marco del Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual relacionados con el Comercio (ADPIC) y que se ponga fin al control privado de los medicamentos que salvan vidas, desarrollados en gran medida con financiación pública,²⁷ al mismo tiempo que se reubican las cadenas de suministro de medicamentos vitales, equipamiento y EPI.²⁸



© Shutterstock

Cuidado

Canadá registró el peor índice de muertes por COVID-19 entre los servicios de cuidado de las personas ancianas de todo el mundo: cuatro de cada cinco muertes fueron residentes o personal de centros asistenciales de larga duración,²⁹ gestionados en gran parte por empresas privadas, algunas de las cuales evaden activamente el pago de impuestos, como Revera.³⁰ En 2020, el Sindicato Canadiense de Empleados Públicos (CUPE, por sus siglas en inglés) lanzó la campaña nacional “FixLongTermCare” [Reconsideremos los cuidados de larga duración]³¹ para poner fin a la obtención de beneficios en los servicios de cuidado de larga duración para las personas ancianas, que exigía al gobierno canadiense que se hiciera cargo de los centros que prestaban estos servicios, realizara las inversiones necesarias en ellos y estableciera un estándar nacional que permitiera garantizar la calidad del servicio y unas condiciones laborales seguras y decentes para el personal de todas las provincias canadienses.³² La campaña contribuyó a que en 2021 el gobierno de Saskatchewan decidiera invertir 80 millones de dólares canadienses en los cuidados de larga duración, lo cual se concretó primero en la municipalización de dos centros mediante una importante inversión pública;³³ en la planificación de 82 proyectos de

renovación ; y en la creación de 13 nuevos centros públicos para las personas ancianas en zonas rurales y remotas de la provincia.³⁴

En Europa, una nueva investigación señala que las corporaciones multinacionales consideran que el cuidado de las personas ancianas en una Europa que envejece es un mercado enormemente lucrativo y la entrada de fondos de capital privado lo está llevando al siguiente nivel de especulación, que hace que pase de ser un servicio privatizado a ser un servicio financiarizado.³⁵ El análisis comparativo de la calidad de los servicios de cuidado y de las condiciones de trabajo en nueve países europeos durante la pandemia incluye la internalización entre sus principales recomendaciones.³⁶ El papel central que ocupa el cuidado en nuestras sociedades y economías, así como la intrínseca injusticia de género, social y racial en torno a la cual se estructura actualmente este servicio vital en muchas sociedades, han llevado a la ISP a lanzar una campaña internacional para la “reconstrucción de la organización social del cuidado” que se articula en torno a cinco cuestiones clave, entre las cuales “devolver” a manos públicas los servicios asistenciales es un componente fundamental.³⁷





Energía

Las peticiones para recuperar los servicios en beneficio del interés común se han extendido a sectores que parecían perdidos por la privatización, como la energía. Un enfoque de bien público para la energía es un requisito previo para implantar políticas favorables al clima que un servicio energético mercantilizado y con ánimo de lucro no puede ofrecer.

En Francia, el proyecto del gobierno de desagregar y privatizar aún más la histórica empresa nacional de energía verticalmente integrada, de 75 años de antigüedad,³⁸ impulsado por la Comisión Europea, ha provocado una reacción colectiva contra el plan, a través de la cual se exige la recuperación y la preservación de la energía como un servicio público estratégico para las generaciones presentes y futuras.

Liderada por una coalición de sindicatos franceses de la energía, antiguos directivos, representantes electos nacionales y locales, y expertos,³⁹ la campaña “*Pour une énergie publique*” (Por una energía pública)⁴⁰ tiene por objeto garantizar la igualdad de acceso a la energía para las personas usuarias y los territorios; luchar contra la pobreza energética (los costes para las personas que utilizan el servicio se han duplicado desde la privatización parcial que se llevó a cabo en 2004); y hacer frente a la crisis climática por medio de una vía pública de descarbonización de toda la economía. En julio de 2021, el gobierno francés anunció que el plan de desagregación quedaba en suspenso y no se aplicaría durante el actual mandato presidencial.⁴¹

Transporte

Antes de la pandemia, solo alrededor de la mitad de la población urbana mundial tenía un acceso cómodo al transporte público.⁴² Sin embargo, para millones de personas de todo el mundo, el transporte público es la única opción para dirigirse a los servicios públicos, entre ellos los hospitales, las escuelas, las guarderías, los servicios de cuidado, los registros y las bibliotecas. Unas infraestructuras de transporte público de pasajeros y mercancías bien desarrolladas son también una condición previa para garantizar las interconexiones entre las zonas rurales y urbanas, y la columna vertebral de cualquier política de descarbonización. En el contexto del fracaso por parte de los servicios de transporte privado a la hora de ofrecer un acceso equitativo y ecológico a los servicios de transporte,⁴³ el fortalecimiento del transporte público es una prioridad para luchar contra la desigualdad, impulsar el desarrollo sostenible y lograr la transición ecológica que necesitamos urgentemente.⁴⁴

Las medidas de contención y las restricciones a la movilidad adoptadas para

hacer frente a la COVID-19 han reducido considerablemente el uso del transporte público urbano y de largo recorrido, lo que ha generado un cambio hacia el transporte privado. Esta situación ha ocasionado importantes pérdidas de ingresos a los sistemas de transporte público y ha puesto en peligro los medios de vida de las personas que dependen de ellos. Los alcaldes, las autoridades del transporte y los sindicatos del transporte mundial y de los servicios públicos han unido sus fuerzas para garantizar la continuidad de los servicios de transporte público y hacer que sean seguros para los pasajeros y los trabajadores.⁴⁵ Con la campaña “El futuro es el transporte público”,⁴⁶ solicitan conjuntamente a los gobiernos centrales y a las instituciones financieras internacionales que apoyen el transporte público con una ambiciosa inversión pública que garantice una rápida recuperación y acelere la descarbonización, y que aprovechen las posibilidades de crear 4,6 millones de puestos de trabajo para 2030 y de reducir a la mitad las emisiones del transporte urbano para 2030.⁴⁷



Linea 9 Metro Seúl

Lejos de haber terminado: los campos de batalla de la remunicipalización frente a la privatización en tiempos de COVID-19

Mientras surgen señales positivas que llevan la semilla de un cambio sistémico sumamente necesario, los viejos reflejos pro-austeridad y las fuerzas privatizadoras amenazan con arrebatar nuevos servicios públicos vitales y bienes comunes que generan lucro.

En Brasil, en el contexto político actual, la crisis se instrumentaliza para acelerar las privatizaciones de empresas estatales rentables que han sido bastiones históricos de servicios públicos para la ciudadanía y las comunidades durante décadas, como Cedae⁴⁸ (agua), Petrobras (energía), Correios⁴⁹ (servicios postales) y Ceasaminas Mina Gerais (suministro de alimentos).⁵⁰

En el Reino Unido, mientras se alaba al NHS por haber salvado vidas de la COVID-19,⁵¹ el primer ministro Boris

Johnson está impulsando un nuevo proyecto de ley sobre salud y cuidados que transformaría el NHS en un “sistema integrado de asistencia” basado en el modelo de las compañías de asistencia privadas estadounidenses,⁵² que contaría con un consejo de decisión mixto en el que las instituciones públicas, como los ayuntamientos, compartirían el poder con empresas con ánimo de lucro como Centene,⁵³ involucrada en escándalos de contratación.⁵⁴ En Bélgica, el ayuntamiento de Amberes está privatizando los servicios sociales y asistenciales locales en el momento en que necesitan más –y no menos– personal e infraestructuras.⁵⁵

Sin embargo, Public Futures –la única base de datos a nivel mundial disponible sobre desprivatización– sigue registrando un flujo regular de remunicipalizaciones, hasta más de 1.500 en agosto de 2021.⁵⁶





Conclusión: hay que reclamar un futuro diferente

No hay soluciones individuales para los problemas colectivos. Los servicios públicos tienen que ver con la cooperación en oposición a la competencia; con la puesta en común de recursos en beneficio de todxs; y con el desarrollo de la solidaridad dentro de las comunidades, las sociedades y las economías para hacernos más fuertes y resilientes todxs juntxs. La pandemia ha demostrado que la gestión comercial de los servicios públicos, con un enfoque basado en el/la consumidor/a, no solo es injusta e inviable, sino que también es muy peligrosa, ya que socava nuestra capacidad de responder eficazmente a las crisis mundiales. En una época de crisis concomitantes, necesitamos más – y no menos– servicios públicos universales y de calidad que estén gestionados en aras del interés común, no con ánimo de lucro.

A menos que pasemos colectivamente de operar los servicios públicos bajo un paradigma extractivista a hacerlo con un enfoque basado en el bien común y la solidaridad, no puede haber resiliencia, ni economías y sociedades que funcionen, ni perspectivas a largo plazo, ni un planeta para nosotrxs. Ha llegado el momento de devolver nuestros servicios públicos a manos públicas y construir unas economías, sociedades e instituciones que funcionen para todxs. Recuperar nuestros servicios públicos e invertir en ellos, incluso ampliando el alcance de sus límites tradicionales, es una vía clave para concebir y construir un nuevo futuro en el que todo el mundo tenga cabida. No obstante, la ventana de la oportunidad abierta por la COVID-19 es de corta duración. Debemos aprovecharla. No hay tiempo que perder.

Notas

1. Goyenechea Hidalgo, M. y Ruiz Bruzzone, F., "Multinacionales en América Latina. Una caracterización a partir del sector salud en Brasil, México, Colombia, Perú, Paraguay y Chile", ISP, Nodo XXI y Vision, mayo de 2020, https://pop-umbrella.s3.amazonaws.com/uploads/75dcc16b-c630-4740-8347-757b179791e7_psi.Nod.Lat.Baja2OAG.pdf
2. Farha, L., Bohoslavskz, J. P., Heller, L., De Schutter, O., Sepulveda Carmona, M., "COVID-19 has exposed the catastrophic impact of privatising vital services" [La COVID-19 ha puesto de manifiesto el impacto catastrófico de la privatización de los servicios vitales], The Guardian, 19 de octubre de 2020, <https://www.theguardian.com/society/2020/oct/19/COVID-19-19-exposed-catastrophic-impact-privatising-vital-services>
3. Pavanelli, R., "After the applause, it's time to rebuild global public services" [Después de los aplausos, es hora de reconstruir los servicios públicos mundiales], The Guardian, 23 de junio de 2020, <https://www.theguardian.com/society/2020/jun/23/after-applause-time-re-build-global-public-services-COVID-19>
4. Ribeiro, E., "São Paulo's education workers declare victory in their strike for vaccines" [La victoriosa huelga por las vacunas de los trabajadores de la educación de São Paulo], ISP, 20 de junio de 2021, <https://bit.ly/3lFAI28>; SIEMACO-SP, "Sem vacina, sem coleta! Sindicatos paralisam Limpeza Urbana de São Paulo por 24 horas" [¡Si no hay vacunas, no hay recogida! Los sindicatos paralizan la limpieza urbana en São Paulo durante 24 horas], 9 de junio de 2021, <https://bit.ly/3yFz5VO>
5. GCIL FP Firenze, "Vaccino ai lavoratori dei servizi essenziali: nessuno sia escluso" [Vacunas para los trabajadores de los servicios esenciales: nadie debe quedar excluido], 8 de febrero de 2021, <https://www.fpcgilfirenze.it/sindacato/vaccino-ai-lavoratori-dei-servizi-essenziali-nessuno-sia-escluso>
6. Jozwiak, G., "Recogedores de residuos clínicos: desprotegidos, sin formación, mal pagados e infravalorados", Equal Times, 5 de julio de 2021, <https://www.equaltimes.org/recogedores-de-residuos-clinicos#YWB-19pByUK>
7. ISP, "La digitalización y los servicios públicos: una perspectiva laboral", 9 de noviembre de 2019, p. 18, https://pop-umbrella.s3.amazonaws.com/uploads/bbb35856-bd07-4a81-bb13-706fa7e3bfb8_2020 - ES Digit Summary with foreword - Copy.pdf
8. Dr. Soma-Pillay, P., "Think Equal: salud de la mujer, Sudáfrica", FIGO, 6 de marzo de 2019, <https://www.figo.org/es/news/think-equal-salud-de-la-mujer-sudafrica>
9. Coote, A. y Yazici, E., "Servicios Públicos de Calidad de Acceso Universal. Informe sobre políticas destinado a sindicatos", ISP, febrero de 2020, p. 23, https://pop-umbrella.s3.amazonaws.com/uploads/95ae4c83-800e-4579-81ed-7af88dddaaa6_28dff5e3-5f54-4263-a4c3-6b75531584d6_UGPS_ES_F.pdf
10. Sintés, F., "Services publics en milieu rural: une espèce en voie de disparition?" [Los servicios públicos en las zonas rurales: ¿una especie en peligro de extinción?], France inter, 29 de julio de 2019, <https://www.franceinter.fr/emissions/le-telephone-sonne/le-telephone-sonne-29-juillet-2019>; Fernandez Rodrigues L. y Gaspar R., "Le Sénat alerte sur le recul des services publics dans les territoires" [El Senado alerta del deterioro de los servicios públicos en los territorios], La Gazette des Communes, 11 de marzo de 2020, <https://www.lagazettedescommunes.com/667810/le-senat-alerte-sur-le-recul-des-services-publics-dans-les-territoires/>; y Burns, W. J., "America Needs a Rebirth of Public Service" [Estados Unidos necesita un renacimiento del servicio público], The Atlantic, 4 de mayo de 2020, <https://www.theatlantic.com/ideas/archive/2020/05/america-needs-a-rebirth-of-public-service/610972/>
11. Whittle, N., "Welcome to the 15-minute city" [Bienvenidos a la ciudad de los 15 minutos], Financial Times, 17 de julio de 2021, <https://www.ft.com/content/c1a53744-90d5-4560-9e3f-17ce06a-ba69a>; Yeung, P., "How '15-minute cities' will change the way we socialise" [Cómo las "ciudades de 15 minutos" cambiarán nuestra forma de socializar], BBC, 4 de enero de 2021, <https://www.bbc.com/worklife/article/20201214-how-15-minute-cities-will-change-the-way-we-socialise>
12. ONU-DAES, "The role of public service



- and public servants during the COVID-19 pandemic” [El papel del servicio público y de los funcionarios públicos durante la pandemia de COVID-19], Informe de política n° 79, junio de 2020, https://www.un.org/development/desa/dpad/wp-content/uploads/sites/45/publication/PB_79.pdf
13. ISP- CGLU, “Servicios públicos locales fuertes para un mundo seguro. Declaración conjunta de CGLU y PSI en el contexto de la pandemia de la COVID-19”, 23 de junio de 2021, https://www.uclg.org/sites/default/files/sp_joint_uclg-psi_statement.pdf
 14. M. Mazzucato y M. McPherson, “The Green New Deal: A bold mission-oriented approach” [El Nuevo Pacto Verde: un enfoque audaz orientado a los objetivos], UCL, 21 de diciembre de 2018, <https://www.ucl.ac.uk/bartlett/public-purpose/publications/2018/dec/green-new-deal-bold-mission-oriented-approach>
 15. M. Mazzucato, “COVID-19 and the Green New Deal” [La COVID-19 y el Nuevo Pacto Verde], Blog de la ONU sobre los ODS, 1 de diciembre de 2020, <https://www.un.org/development/desa/undesavoice/more-from-undesa/2020/12/50538.html>; M. Mazzucato y A. Andreoni, “No More Free-Lunch Bailouts” [No más ayudas para el almuerzo gratuito], Project Syndicate, 25 de junio de 2020, <https://www.project-syndicate.org/commentary/conditional-bailouts-of-private-companies-2020-crisis-by-mariana-mazzucato-and-antonio-andreoni-2020-06>
 16. La Casa Blanca, “American Jobs Plan” [Plan de Empleo Americano], marzo de 2021, <https://www.whitehouse.gov/american-jobs-plan/> y A. Macias. K. Beruniger y T. Franck, “U.S. backs waiving patent protections for COVID-19 vaccines, citing global health crisis” [Estados Unidos respalda la suspensión de la protección de las patentes de las vacunas para la COVID-19, alegando una crisis sanitaria mundial], CNBC, 6 de mayo de 2021, <https://www.cnn.com/2021/05/05/us-backs-COVID-19-vaccine-intellectual-property-waivers-to-expand-access-to-shots-worldwide.html>
 17. “La remunicipalización es el retorno de los servicios públicos del control o la propiedad privados en cualquiera de sus formas a la plena propiedad, gestión y control democrático públicos. La remunicipalización implica que los municipios y los gobiernos regionales recuperen los servicios de propiedad o gestión privada contratados, en régimen de concesión o financiados por organismos públicos. El término hace hincapié en la dimensión ‘subnacional’ de devolver los servicios públicos a la propiedad pública en los territorios y comunidades”. V. Wegmann, “Devolver nuestros servicios públicos a manos públicas”, PSIRU-ISP, Greenwich, Reino Unido y Ferney-Voltaire, Francia, septiembre de 2020, p. 10, https://pop-umbrella.s3.amazonaws.com/uploads/0c59e569-153b-4958-bbbc-e29305b7af6e_2021_-_ES_Global_Remunicipalisation_Report_Part_1.pdf
 18. J. Assa y M.C. Calderon, “Privatization and Pandemic: A Cross-Country Analysis of COVID-19 Rates and Health-Care Financing Structures” [Privatización y pandemia: Un análisis transnacional de las tasas de COVID-19 y de las estructuras de financiación de la atención a la salud], PNUD/HDRO, 30 de mayo de 2020, https://www.researchgate.net/publication/341766609_Privatization_and_Pandemic_A_Cross-Country_Analysis_of_COVID-19_Rates_and_Health-Care_Financing_Structures
 19. J. Halliday, “NHS 111 staff turning up to work with coronavirus symptoms” [El personal del Servicio Nacional de Salud (NHS, por sus siglas en inglés) 111 “acude al trabajo con síntomas de coronavirus”], The Guardian, 10 de abril de 2020, <https://www.theguardian.com/world/2020/apr/10/nhs-111-staff-work-coronavirus-symptoms-call-centre>
 20. J. Niechcial, “The NHS is being systematically dismantled by privatisation” [El NHS está siendo sistemáticamente desmantelado por la privatización], We Own It, Reino Unido, 4 de junio de 2020, <https://www.ownit.org.uk/news/the-nhs-is-being-systematically-dismantled-by-privatisation-we-own-it>
 21. Los servicios están repartidos entre 11 compañías privadas distintas, estratificadas en cuatro niveles de obtención de beneficios. Ibidem.
 22. D. Hall, J. Lister, C. Hobbs, P. Robinson, C. Jarvis, “Privatised and unprepared. The NHS supply chain” [Privatizada y desprevenida. La cadena de suministro del Servicio Nacional de Salud (NHS, por sus siglas en inglés)], Universidad

de Greenwich, We Own It, Reino Unido, <https://weownit.org.uk/sites/default/files/attachments/Privatised%20and%20Unprepared%20-%20The%20NHS%20Supply%20Chain%20Final.pdf> y E. Shone, “More than 850 health and social care workers have died of Covid in England and Wales since the pandemic began” [Más de 850 trabajadores de la salud y los servicios sociales han muerto de Covid en Inglaterra y Gales desde que comenzó la pandemia], The Scotsman, 27 de enero de 2021, <https://www.scotsman.com/health/coronavirus/more-than-850-health-and-social-care-workers-have-died-of-covid-in-england-and-wales-since-the-pandemic-began-3114202>

23. De Falco, R., “Italy’s experience during COVID-19 and the limits of privatisation in healthcare” [La experiencia de Italia durante la COVID-19 y los límites de la privatización de la atención a la salud], GI-ESCR, 2 de junio de 2021, <https://www.gi-escri.org/latest-news/5pg0xo95rww-ju38y85xg6musfduw2o>
24. Observatorio Europeo de las Corporaciones, “When the Market Becomes Deadly. How pressures towards privatisation of health and long-term care put Europe on a poor footing for a pandemic” [Cuando el mercado se vuelve mortal. Cómo las presiones para privatizar la sanidad y los cuidados de larga duración ponen a Europa en una mala posición frente a una pandemia], Bruselas, enero de 2021, <https://corporatteeurope.org/sites/default/files/2021-01/healthcare-privatisation-final.pdf>
25. “En 2018 los pagos en efectivo seguían siendo la fuente dominante de financiación de la salud en casi todos los países de renta media-baja y en un tercio de los países de renta media-alta”, p. xiii, OMS, Oficina Regional para Europa, “Spending on health in Europe: entering a new era” [El gasto en salud en Europa: entrando en una nueva era], 2021, <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/340910/9789289055079-eng.pdf>
26. OMS, Oficina Regional para Europa, “Spending on health in Europe: entering a new era” [El gasto en salud en Europa: entrando en una nueva era], 2021, <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/340910/9789289055079-eng.pdf>
27. La investigación sobre las vacunas se ha financiado en gran medida con recursos públicos. El gobierno federal estadounidense pagó 9.000 millones de dólares a Pfizer, mientras que la UE y sus Estados miembros financiaron hasta el 97% del coste de la investigación de la vacuna de Oxford/AstraZeneca. Sin embargo, en los últimos meses, AstraZeneca, Pfizer y Johnson & Johnson han distribuido un total de 26.000 millones de dólares en dividendos y recompra de acciones, lo que equivale a vacunar a 1.300 millones de personas, es decir, a toda la población de África. Pavanelli, R., “Summit sanitario a Roma. Europa e Italia dicen no al «apartheid de las vacunas»”, Avvenire, 21 de mayo de 2021, <https://www.avvenire.it/opinioni/pagine/europa-e-italia-dicano-no-allapartheid-dei-vaccini>
28. People’s Vaccine Campaign, “Five steps to make a People’s vaccine a reality” [Cinco pasos para hacer que la vacuna popular sea una realidad], <https://peoplesvaccine.org/our-demands/> e ISP, “EU’s Commitment Urgently Needed on Vaccine Scale Up and TRIPS Waiver” [El compromiso de la UE para la intensificación de la producción de vacunas y la suspensión de los ADPIC], 14 de julio de 2021, <https://publicservices.international/resources/news/psiaffiliates-statement-eus-commitment-urgently-needed-on-vaccine-scale-up-and-trips-waiver---?id=12031&lang=en>
29. Ireton, J., “Canada’s nursing homes have worst record for COVID-19 deaths among wealthy nations: report” [Los centros de atención a las personas ancianas de Canadá tienen el peor registro de muertes por COVID-19 entre las naciones ricas: informe], 30 de marzo de 2021, <https://www.cbc.ca/news/canada/ottawa/canada-record-covid-19-deaths-wealthy-countries-cihi-1.5968749>
30. CICTAR, “Tax Dodging by a Canadian Crown Corporation; Revera Living Making a Killing” [La evasión de impuestos de una sociedad de la Corona canadiense; Revera Living hace una fortuna], enero de 2021, https://cictar.org/wp-content/uploads/2021/01/Revera_Report_7-1.pdf
31. Página de la campaña FixLongTermCare, consultada el 31 de julio de 2021, <https://fixlongtermcare.ca/send-a-letter/>
32. CUPE (Sindicato Canadiense de Empleados Públicos), “CUPE launching campaign to make long-term care public” [CUPE lanza una campaña



- para que los centros de cuidado de larga duración sean totalmente públicos], 25 de mayo de 2020, <https://cupe.ca/cupe-launching-campaign-make-long-term-care-public?fbclid=IwAR3qYLzz1sGOQWKF3OIM-IT-OvrwizQavm43YAdiwwCzsSUWBi-HwMJGrTUzk>
33. Public Futures. Global database of de-privatised public services [Base de datos mundial de servicios públicos desprivatizados]. “Case 1618, Canada, Saskatchewan, Care services” [Caso 1618, Canadá, Saskatchewan, Servicios de cuidado], 5 de agosto de 2021, <https://publicfutures.org/case/1618>
 34. Gobierno de Saskatchewan, “Province Invests More Than \$80 Million In Long-Term Care Facilities” [La provincia invierte más de 80 millones de dólares en centros de cuidado de larga duración], 16 de junio de 2021, <https://www.saskatchewan.ca/government/news-and-media/2020/june/16/long-term-care-investments>
 35. Investigate Europe, “Grey gold – The billion Euro business of elder care” [El oro gris: los centros de cuidado de las personas ancianas, un negocio multimillonario], julio de 2021, <https://www.investigate-europe.eu/en/2021/elder-care-for-profit/>
 36. Pelling, L., “On the Corona Frontline. The Experiences of Care Workers in Nine European Countries – Summary Report” [En la primera línea del coronavirus. Las experiencias del personal asistencial en nueve países europeos – Informe de síntesis], FES, Kommunal, Arenalde, 2021, <http://library.fes.de/pdf-files/bueros/stockholm/17490.pdf>
 37. ISP, “Care Manifesto: Rebuilding the social organization of care” [Manifiesto: Reconstruir la organización social del cuidado], junio de 2021, <https://peopleoverprof.it/campaigns/manifiesto-reconstruir-la-organizacin-social-del-cuidado?id=11655&lang=es>
 38. Cibrario, D., “French unions reclaim energy as a public service” [Los sindicatos franceses piden que la energía siga siendo un servicio público], sitio web de la ISP, 8 de abril de 2021, <https://publicservices.international/resources/news/french-unions-reclaim-brenergy-as-a-public-service?id=11715&lang=en>
 39. Tribune collectif, “EDF: «L’acte final d’un long démantèlement du service public de l’énergie en faveur du privé»” [EDF: «El acto final de un largo desmantelamiento del servicio público de la energía en favor del sector privado»], Le Monde, 10 de febrero de 2021, https://www.lemonde.fr/idees/article/2021/02/10/edf-l-acte-final-d-un-long-demantelement-du-service-public-de-l-energie-en-faveur-du-privé_6069422_3232.html
 40. Pour une énergie publique [Por una energía pública]. Sitio web de la campaña: <https://energie-publique.fr/> (consultado por última vez el 5 de agosto de 2021) e ISP, “French unions reclaim energy as a public service” [Los sindicatos franceses piden que la energía siga siendo un servicio público], 8 de abril de 2021, <https://publicservices.international/resources/news/french-unions-reclaim-brenergy-as-a-public-service?id=11715&lang=en>
 41. B. Bayart, “Emmanuel Macron reporte la grande réorganisation d’EDF” [Emmanuel Macron aplaza la gran reorganización de EDF], Le Figaro, 28 de julio de 2021, <https://www.lefigaro.fr/societes/emmanuel-macron-reporte-la-grande-reorganisation-d-edf-20210728>
 42. Naciones Unidas, “Documento de políticas: La COVID-19 en un mundo urbano”, https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/covid-19_in_an_urban_world_spanish.pdf
 43. P. Alston, B. Khawaja y R. Riddel, “Public Transport, Private Profit. The Human Cost of Privatizing Buses in the United Kingdom” [Transporte público, beneficio privado. El coste humano de la privatización de los autobuses en el Reino Unido], CHR & GJ, Escuela de Derecho de la Universidad de Nueva York, 19 de julio de 2021, <https://chrgj.org/wp-content/uploads/2021/07/Report-Public-Transport-Private-Profit.pdf>
 44. ITF, “Recomendaciones para una financiación sostenible y socialmente justa del transporte público local”, 24 de junio de 2021, file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Recommendations%20Funding%20Report%20%20PPTP%20OPT_ES.pdf e ISP, “The Future Is Public Transport!” [¡El futuro es el transporte público!], 30 de marzo de 2021, <https://publicservices.international/campaigns/the-future-is-brpublic-transport-?id=11697&lang=en>
 45. UITP, UIC, ITF, CGLU “Pandemia

- COVID-19: la continuidad de los servicios de transporte de pasajeros es crucial”, 8 de abril de 2020, https://www.uclg.org/sites/default/files/covid19_declaracion_conjunta_mobilidad.pdf
46. C40, ITF, UITP, ISP, CGLU, Greenpeace, WIEGO, CSI, ITDP, “The Future Is Public Transport!” [¡El futuro es el transporte público!], 30 de marzo de 2021, <https://thefutureispublictransport.org/>
 47. C40, “The Future of Public Transport. Investing in a frontline service for frontline workers” [El futuro del transporte público. Invertir en un servicio de primera línea para trabajadores y trabajadoras de primera línea], 30 de marzo de 2021, <https://c40.my.salesforce.com/sfc/p/36000001Enhz/a/1Q000000MxXz/zl2f32KtaOlhDjNzVqLVasYp6xW22o2detdwyqbKE>
 48. E. Gibb, “O dinheiro da Previdência canadense está financiando as privatizações do governo Bolsonaro” [El dinero de las pensiones canadienses está financiando las privatizaciones del gobierno de Bolsonaro], CartaCapital, 6 de junio de 2021, <https://www.cartacapital.com.br/artigo/o-dinheiro-da-previdencia-canadense-esta-financiando-as-privatizacoes-do-governo-bolsonaro/>
 49. L. Rocha, “Câmara aprova PL de Bolsonaro que privatiza Correios” [La Cámara aprueba el proyecto de ley de Bolsonaro que privatiza Correos], 5 de agosto de 2021, Brasil de Fato, <https://www.brasildefato.com.br/2021/08/05/camara-aprova-pl-de-bolsonaro-que-privatiza-correios>
 50. “Ceasaminas está formada por 744 empresas repartidas en seis almacenes, genera cerca de 12.000 empleos directos y es considerada una referencia comercial para aproximadamente 2.100 municipios brasileños. La sección de Minas Gerais brinda servicios a unos 4.000 agricultores al mes y atiende a unos 50.000 clientes directos y a 15,5 millones de clientes indirectos”, <http://www.ceasaminas.com.br/indexestrangueiro.asp?codigolinguagem=2&codigomenu=52> e ISP, “A luta contra a privatização da CEASA Minas Gerais” [La lucha contra la privatización de CEASA Minas Gerais], 23 de julio de 2021, <https://publicservices.international/resources/news/a-luta-contra-a-privatizacao-da-ceasa-minas-gerais?id=12050&lang=pt>
 51. P. Stubbley, “Coronavirus: Boris Johnson praises NHS as country’s greatest national asset after saying ‘he could have gone either way’” [Coronavirus: Boris Johnson elogia al NHS como el mayor activo nacional del país tras decir que “podría haber tomado cualquier dirección”], The Independent, 12 de abril de 2020, <https://www.independent.co.uk/news/uk/politics/coronavirus-boris-johnson-health-news-hospital-nhs-video-tweet-a9461616.html>
 52. Keep Our NHS Public, “Government used crisis to increase privatisation – NHS white paper will endorse” [El Gobierno utilizó la crisis para aumentar la privatización: el libro blanco del NHS lo corroborará], 6 de febrero de 2021, <https://keepournhspublic.com/government-used-crisis-to-increase-privatisation-nhs-white-paper-will-endorse/>
 53. C. Molloy, “Forget the spin – new English NHS bill is all about cutting our right to healthcare” [Olvídense de que se dé la vuelta a la situación – El nuevo proyecto de ley de Inglaterra sobre el NHS pretende recortar nuestro derecho a la atención a la salud], openDemocracy, 13 de julio de 2021, <https://www.opendemocracy.net/en/ournhs/forget-the-spin-new-english-nhs-bill-is-all-about-cutting-our-right-to-healthcare/>
 54. A. Fisher, “The NHS is being privatised by stealth under the cover of a pandemic” [El NHS se está privatizando con sigilo al amparo de una pandemia], The Guardian, 3 de mayo de 2021, <https://www.theguardian.com/commentisfree/2021/may/03/government-pandemic-privatise-nhs-by-stealth>
 55. D. Goedertier, “Privatiseringsdecreet: zorg als vastgoedinvestering” [Decreto de privatización: los cuidados como inversión inmobiliaria], Samenleving & Politiek, Vol. 28, 2021, no. 5 (mayo), pp. 55-61, <https://www.sampol.be/2021/05/privatiseringsdecreet-zorg-als-vastgoedinvestering?fbclid=IwAR0wo7KJx8Qfh-JdSBhvpp-XqddwgCMw5KM8x1vQqCZN-4W0uuoXmgx7TsmFk>
 56. Public Futures. Global database of de-privatised public services [Base de datos mundial de servicios públicos desprivatizados]. TNI, Universidad de Glasgow, <https://publicfutures.org/>





**INTERNACIONAL DE
SERVICIOS PÚBLICOS**

La federación sindical internacional de trabajadorxs de servicios públicos

45 AVENUE VOLTAIRE, BP 9
01211 FERNEY-VOLTAIRE CEDEX
FRANCIA

TEL: +33 4 50 40 64 64
E-MAIL: PSI@WORLD-PSI.ORG
WWW.PUBLICSERVICES.INTERNATIONAL

La Internacional de Servicios Públicos es una Federación Sindical Internacional que agrupa a más de 700 sindicatos que representan a 30 millones de trabajadorxs en 154 países.

Llevamos sus voces a las Naciones Unidas, la OIT, la OMS y otras organizaciones regionales y mundiales. Defendemos los derechos sindicales y laborales y luchamos por el acceso universal a servicios públicos de calidad.