



FORO INTERNACIONAL PARLAMENTARIO

Congreso Mundial de las Familias - Madrid, 25 de mayo de 2012

D. José Antonio Díez

Coordinador General ANDOC (España)



“LA OBJECCIÓN DE CONCIENCIA SANITARIA: COMPROMISO ÉTICO Y PROFESIONAL”

1. Una propuesta de acción de orden general: hacer llegar a los profesionales (especialmente de la Sanidad y del Derecho), a los políticos, a quienes trabajan en el ámbito académico, a la opinión pública en general, la idea de que la **objección de conciencia es un derecho clave para medir el pluralismo y la salud democrática de una sociedad**. Al mismo tiempo, precisar que el recurso a la objeción de conciencia debe ir dirigido a la defensa de **bienes jurídicos, las libertades y valores sociales y culturales consagrados en las grandes Declaraciones de Derechos Humanos**: el derecho a la vida, a la libertad religiosa e ideológica, la libertad de enseñanza, la libertad profesional y de asociación, etc. Conviene, por eso, **obrar con cautela al utilizar el recurso** a la objeción de conciencia para reivindicar, especialmente en sede judicial, supuestos “derechos” o pretensiones personales que, por su naturaleza, no estén estrechamente vinculados a valores o bienes que son la raíz de nuestra civilización occidental. Una **proliferación indiscriminada** de “objeciones de conciencia” podría producir como efecto no deseado, el no reconocimiento, también indiscriminado, de objeciones de conciencia firmemente ligadas a derechos y valores fundamentales.

2. Para los profesionales sanitarios, en particular, seguir **asesorando y asistiendo jurídicamente, a los objetores**. Y en la línea del Informe que presentamos en junio pasado ante la Asamblea Parlamentaria del Consejo de Europa, **denunciar**, llegando hasta los Tribunales si no fuera preciso, aquellas **políticas, programas, disposiciones, órdenes**, etc, de la Administración sanitaria que **vulneren el legítimo derecho** a la objeción de conciencia de los profesionales sanitarios.



3. Seguir insistiendo ante las instancias profesionales pertinentes para que se clarifiquen aquellos puntos del nuevo Código de Ética y Deontología Médica que por contener ambigüedades, pueden provocar interpretaciones confusas o dar pie a situaciones de indefensión entre los profesionales que opten por la legítima objeción de conciencia. Animar a médicos y otros profesionales sanitarios a que participen y/o colaboren con las Comisiones Deontológicas de sus Colegios.

4. Contribuir a la **promoción de políticas de prevención sanitaria adecuadas**, no ideológicas sino fundadas científicamente, ante las enfermedades de transmisión sexual y, en especial, frente al uso de la pdd. En este sentido, promover **acciones en dos direcciones**: elaboración de informes con consideraciones médicas, socio-sanitarias, legales y éticas no sólo para **modificar el “status” actual de la pdd**, para enviar al Ministerio, parlamentarios y otros organismos públicos, etc. Proponer **medidas** educativas, sanitarias, etc. que incidan en el que, a nuestro juicio, es el núcleo del problema: **la falta de una educación afectivo-sexual acorde con la dignidad de todas las personas, especialmente los jóvenes.**

5. Realizar **acciones coordinadas** entre las asociaciones profesionales y las entidades pro vida, para conseguir que las resoluciones de los organismos internacionales, sean más acordes con el **respeto al derecho a la vida**. En particular, continuar trabajando para que se **reconozca internacionalmente el estatuto del embrión humano.**

6. Proponer medidas legales y políticas que contribuyan a **afirmar la dignidad de los enfermos y personas mayores que se encuentren en el trance final de la vida**, reconociendo y garantizando, a través de las oportunas mecanismos legales, el **derecho a unos cuidados paliativos de calidad**, así como la asistencia de profesionales capacitados; en este sentido, que reconozca a todos los niveles la especialidad de medicina paliativa y se doten económicamente las unidades de paliativos tanto hospitalarias como de asistencia domiciliaria.

7. En relación con la política socio-sanitaria española actual, enviar informes, **concertar reuniones, enviar cartas, etc. para hacer llegar institucionalmente a los responsables políticos nuestras propuestas** para el **reconocimiento pleno de la objeción de conciencia** sanitaria, y, al mismo tiempo, promover medidas de **apoyo a la maternidad y de asistencia a mujeres embarazadas en riesgo**, garantizar la **protección legal de la**



vida del “nasciturus”, tal como indica el Tribunal Constitucional. En suma, tratar de **abolir cualquier ley o disposición que consagre el aborto como derecho o como solución terapéutica.**

D. José Antonio Díez

Coordinador General ANDOC (España)

