

EDITORIALA

OSAKIDETZA: OSASUNEN EUSKAL ZERBITZUA OTE?

Oraingo gobernuak osasun-arloan hartzen dituen erabakiak kontuan izanik, lasai asko esan dezakegu Osakidetzak gero eta ezabatuago duela bere izena: gero eta gutxiago dauka Osasunetik, gero eta gutxiago Euskalduntasunetik, gero eta gutxiago Zerbitzutik.

Nahikoa da begiratu bat ematea hainbat espezialitatetako itxaron-zerrendei, eta berehala konturatuko gara zerbitzuen prestazioa gainbehera doala. Eta gainbehera joate hori ez dagokio bakarrik kopuruari, kalitateari ere bai. Ikusi bestela anbulatorioak larunbat-goizetan ixteko erabakia, edo gure seme-ala-bentzako pediatrik kendu nahi izatea. Ez da hobekuntza, ezta ere, gaixo kronikoak, gehienak zaharrrak, makina batekin hitz egitera behartzea, hitzordua eskatu edo kontsulta bat egin nahi duten bakoitzean. Zer esanik ez emakumeen azterketa ginekologikoez eta mamografiiez; orain arte egin izan diren ordezkariak, screaming bat bidaliko da posta bidez, eta horren arabera egingo da, edo ez, azterketa.

Guk denok, Osakidetzako erabiltzaileak ez ezik bertako langileak ere bagarenez, bi bider jasan behar ditugu enpresa honetako arduradunen kudeaketa txarraren ondorioak. Lehenagotik ez bagenituen gaitz endemiko nahikoak (enplegu-egonkortasunik eza, prekarietatea, behin-behineko langileen tasa handia, soldaten izozketa, prestakuntza falta hainbat kategoriatan, adiskideria kontratazioan, eginkizunen zehaztapenik ez, eta abar luzea); orain, horiez gain, beste gaitz hauek ere pairatu behar ditugu: privatizazioa (Medicadom, Osatek, Osarean...), autokontzertazioa (aparteko orduak), zerbitzuak berrantolatzea (Lehen Arretako asteburuak, Bizkaiko Osasun Mentala, Arabako arreta espezializatua). Horrek guztiak zuzenean eragiten du gure lan-baldintzetan, eta alde bakar batetik erabaki da, aurretiaz gure ordezkariekin negoziatu gabe.



ES INSUFICIENTE E INCUMPLE LO PACTADO LA OPE LLEGA TARDE

ELA rechaza además el nuevo presupuesto que al bajar un 3,2% con respecto al anterior, se aleja más aún de la media de los países desarrollados

La OPE de 2.614 plazas anunciada para el 2011 por la dirección general de Osakidetza, implica que se ofertarán 1.200 plazas menos que las pactadas en noviembre de 2009 en el ámbito de mesa general" denuncia ELA. "En concreto, el gobierno se comprometió a convocar una OPE de 1.900 plazas en 2010 y otras 1.900 en 2011 lo que haría un total de 3.800 plazas convocadas en las dos OPEs. Con el anuncio de hoy, queda claro que la OPE, que finalmente no ha sido convocada en 2010, no se verá compensada por la convocada en 2011, que se queda en la cifra de 2.600 muy lejos del 3.800 prometido".

"Es lamentable que el departamento de sanidad recurra, una vez más, a la propaganda fácil en vez de abordar de una vez y por todas la insuficiencia de recursos en Osakidetza. La sanidad pública de la CAPV atraviesa un momento en el que queda patente que las políticas de recorte aplicadas a lo largo del último año han agravado, más aún, el endémico problema de falta de recursos que sufre el sistema lo que a su vez, ha supuesto un claro empeoramiento de la calidad asis-

tencial y un malestar generalizado en el sector (huelga de los PAC en Bizkaia, aumento de listas de espera, profesionales descontentos, etc.). Sin embargo, el departamento de sanidad del Gobierno Vasco prefiere mirar a otro lado y edulcorar sus políticas anunciando planes que, o no se negocian, o incumplen lo negociado".

"La decisión de recortar en un 3,2% el presupuesto de Osakidetza implica que se agranda la brecha que separa a la sanidad pública de la CAPV de la media de los países de la OCDE. El presupuesto de sanidad debería incrementarse en la mitad, para llegar a la media de los países desarrollados" destaca ELA.

ELA exigirá al departamento de sanidad del Gobierno Vasco que rectifique en su política de recortes y dote a Osakidetza de los recursos económicos, humanos y materiales que precisa.

**Baliabideen gabezia
konpondu beharrean
propagandara jo izana
lotsagarria da**



OSAREAN: EL PROYECTO ESTRELLA QUE NACE ESTRELLADO



2

El proyecto de mayor envergadura de entre todos los puestos en marcha por el actual consejero de sanidad es Osarean. El personal de la categoría de auxiliar administrativo de la comarca Bilbao ya ha empezado a notar sus posibles consecuencias. En ELA no nos gustan este tipo de proyectos que pivotan sobre un eje fundamentalmente propagandístico. Un proyecto que ni ha sido consultado con sus principales afectados (ciudadanía y trabajadores), ni supone una mejora del servicio actual, ya que opta por sustituirlo y no por complementarlo. Si no, que se lo pregunten a las y los usuarios para los que supuestamente ha sido pensado, enfermos crónicos, que en su gran mayoría son personas de edad, que prefieren al trato directo a una máquina que no saben manejar y a la que no entienden.

LO QUE CUENTAN

El proyecto consiste en:

- La creación de una red de agentes sanita-

rios, para el mantenimiento de salud y para asesorar al paciente en el manejo de su enfermedad crónica.

- El sistema de relación con el paciente es no presencial: mediante web, teléfono, correo electrónico y SMS.
- Los servicios que se ofrecen son los de citas, consejo sanitario, seguimiento a distancia de pacientes crónicos etc.
- El proyecto tiene 4 tramos de implantación de aquí a finales de 2011 y en su primer tramo, en la actualidad, lo hace para 50.000 habitantes de la comarca de Bilbao.

LO QUE OCULTAN

Este proyecto nace con alma privatizadora:

- La práctica totalidad de los servicios ofertados se han subcontratado con distintas empresas del sector privado (la creación de la plataforma telefónica y el despliegue del servicio con UTE Acenture-

Pricewaterhousecooper-Telefónica, Bilbomática para las citas web, Prosodie para la cita telefónica y un largo etc.)

■ Tanto el Departamento de Sanidad como Osakidetza han renunciado a gestionar su proyecto estrella que sale del ámbito público y su gestión se deja en manos de Osatek S.A., una empresa con capital público, pero que en todo lo demás es una empresa privada al uso. En noviembre de 2009 la junta general de Osatek modificó su objeto social (hasta entonces dedicada a las resonancias magnéticas) ampliándolo a la prestación y provisión de servicios de apoyo al sistema sanitario vasco, especialmente aquellos que tengan un carácter corporativo o cuya aplicación conlleve procedimientos de alta tecnología.

LO QUE PERSIGUEN

Tras ese primer paso viene el anuncio de reestructuración y de destrucción de empleo:

- Se ha tomado la decisión de no renovar ningún contrato eventual. En la actualidad; la eventualidad viene a representar a algo más del 25% de la actual

plantilla de Osatek, por lo que hablamos en torno a 37 empleos destruidos.

- Además el plan de reestructuración deja en el aire la continuidad de varios puestos fijos.
- De forma paralela, y coincidiendo con el primer tramo del proyecto Osarean, Osatek ha contratado a 8 teleoperadores/as a quienes se aplica el convenio estatal de telemarketing convenio con salarios que no llegan a los 1000 € al mes; ni siquiera se les aplica el convenio de Osatek.
- La destrucción de empleo no se circunscribe únicamente a Osatek, como cabía esperar. Las consecuencias de la implantación de este proyecto en los 3 centros de salud de Bilbao (Otxarkoaga, Gazteleku, Zurbaran) ya se dejan ver, pues se ha generado un excedente en el área administrativa.

Desde ELA denunciaremos que estamos ante un claro ejemplo de degradación de las condiciones de trabajo con el que se destruye empleo público para crear otro de peor calidad y mucho más barato. Si tenemos en cuenta que Osarean tiene vocación de extenderse a todo el ámbito de la CAPV y de que la previsión es que se contraten más de 80 teleoperadores/as, el perjuicio que se va a ocasionar va a ser alarmante.

Enplegu publikoa suntsitzen dute, kalitate gutxiagokoa eta merkeagoa den enpleguagatik ordezkatzeko

2010: AÑO DE RECORTES Y ATAQUES CONSTANTES

El año 2010 pasará a la posteridad como el año en el que patronales, administraciones y gobiernos se pusieron de acuerdo para, bajo el pretexto de la crisis, avanzar en las políticas neoliberales, de recorte y desmantelamiento del estado de bienestar y de los servicios públicos en el que se sustenta. Pero también como el año en que los trabajadores/as del sector público respondieron a estos ataques con dos jornadas de huelga y mostraron así su rechazo a los mismos.

Aunque estamos en el último trimestre del año, las movilizaciones aún continúan y desde ELA queremos aprovechar esta recta final para hacer un llamamiento a todos los y las trabajadores de Osakidetza, para que participéis en las distintas movilizaciones de aquí a finales de año. Motivos para salir a la calle y exigir un cambio radical en las políticas nos sobran. Pasamos a recordar algunos:

SOLDATA MURRIZKETAK

Ekaietan Estatuko gobernua aparteko neurri batzuk iragarri zituen defizit publikoa murrizte aldera, administrazio langileen alokairuak murriztuz. Horren aurrean, EAEko gobernua neurri berberak aplikatu baino ez zuen egin. EAEko gobernuaren soldata politika ondokoa izan da:

- 1994az geroztik sektore publikoko soldata igoerak KPI inguruak edo hortik beherakoak izan dira: %3,4ko erosahalmena galdu da.
- Gainera 2010ean EAEko langileen soldata %5ean murriztu da.
- Aurrekoaren ondorioz, galdutako erosahalmena ikaragarria izan da.

RECORTE DE PLANTILLA

El pasado mes de septiembre Osakidetza repartió una instrucción que recogía toda una serie de medidas con el objetivo de ahorrar costes y que suponían una reducción real y efectiva de las plantillas actuales.

En concreto, entre las medidas aprobadas se encuentran la de no

realizar las sustituciones inferiores a 6 meses y la de no renovar los contratos por acumulación de tarea.

La aplicación de la instrucción en su integridad, en un ámbito en el que la temporalidad alcanza cotas del 27%, acarrearía el colapso del sistema, algo que desde ELA no se va a tolerar. Por dar cifras concretas, **en un mes en Osakidetza se realizan un promedio de 6.308 contratos eventuales**, 3.713 de ellos de sustitución y 2.595 de acumulaciones de tareas. Pues bien, serían la mayor parte de estos contratos los que podrían dejar de realizarse si Osakidetza aplicase la instrucción.

Estas medidas ya han empezado a notarse en el sector, donde ha bajado la contratación, han amortizado plazas o se deniegan permisos por asuntos particulares. Tenemos varios ejemplos en toda la red de hospitales y centros de salud de la CAPV y por ello, ELA convocó exitosas concentraciones en varios Hospitales de las tres provincias a la que acudieron trabajadores y trabajadoras de todas las categorías.

ACUSAN A LOS EMPLEADOS PÚBLICOS DE ABSENTISMO INJUSTIFICADO

En una entrevista a los medios, el viceconsejero de Función Pública tuvo la desfachatez de hablar de los empleados públicos como trabajadores que trampean, que presentan bajas con apariencia de legalidad, pero que esconden muchos abusos. Estas palabras faltan a la verdad y constituyen un insulto para quienes día a día se dejan la piel en su trabajo pese a la falta de medios, la falta de planificación y los recortes que impulsa el gobierno.

En cuanto a los datos que se ofrecieron, se fijó el absentismo en un 10% y, sin embargo, según nuestros datos el absentismo por enfermedad, accidentes o bajas maternas no llega al 6% en los sectores de Gobierno.

El Gobierno Vasco, ha emprendido una campaña de *criminalización* de



las y los empleados públicos, cuyo único objetivo es desprestigiar el empleo público, colocar a la sociedad en contra de esos trabajadores públicos e ir preparando el terreno para su posterior privatización. Esto es lo que está en juego.

ABLEak SARTU NAHI DITUZTE ADMINISTRAZIOAN

Espainiako gobernua aurtengo udan onartu zuen erreformak Aldi Baterako Lan Enpresak -ABLE, ETT gaztelera- administrazioan sartzeko aukera jaso zuen, eta oso isilpean mantendu nahi izan zuten politikariek. Gauzak horrela, autonomi erkidegoko gobernuek ETTak administrazioan aritu ahal izateko erregelamendua garatzea besterik ez da falta, legearen babes osoarekin neurria abian jarri ahal izateko.

Administrazio langileok, Osakidetza barne, ezin dugu inolaz ere onartu ABLEak administrazioetan sartzea. Biztanleei eskainitako zerbitzu publikoak kalitatezkoak izateko, beharrezkoa da zerbitzuok ematen dituzten langileak egonkortasuneko baldintza minimo batzuetan egotea, kontrakoak ondorio tamalgariak ekarriko bailituzke. Beraz, oso erne egon behar dugu eta neurri honi merezi duen erantzun tinkoa eman.

BALANCE DE AÑO Y MEDIO DE POLÍTICAS

Tras año y medio el balance para ELA es claro: el departamento de sanidad ha abandonado a su suerte al sector público sanitario y ha optado por favorecer los intereses del sector privado. Dos grandes apartados de gasto que se vienen arrastrando en la sanidad pública como son la autoconcertación (horas extras de la sanidad pública) y la concertación (derivación al sector privado) y cuya existencia se basa en la insuficiencia de recursos en la sanidad pública, siguen manteniéndose en niveles muy parecidos a años anteriores (más de 260 millones en 2009). Un auténtico despropósito teniendo en cuenta que, mientras se sigue dando por bueno semejante agujero de salida de dinero público, año tras año se recorta el presupuesto destinado a sanidad. (260 millones en 2010, y un 3,2% adicional el 2011).

Se gestiona la sanidad como si de una mercancía más se tratase, guiándose por criterios de rentabilidad y eficiencia y olvidando los conceptos de salud, universalidad, gratuidad o equidad. De esta idea mercantilista de la sanidad se han impregnado todas y cada una de las decisiones e iniciativas que ha tomado el departamento de sanidad, desde los planes de reestructuración organizativa, pasando por la gestión de medios vía recortes y, por supuesto, el proyecto estrella de Rafael Bengoa en su apuesta por la telemedicina, conocido como Osarean.

Como conclusión, las políticas del Departamento de sanidad del Gobierno Vasco se caracterizan por:

1. En cuanto al procedimiento son:

- **Cuando se deciden:** profundamente antidemocráticas. P.e.: reorganización de la atención especializada de Araba, reorganización de la atención primaria los fines de semana, reducción del presupuesto en 260 millones, euskera...
- **Cuando se plantean:** Propagandísticas, pero deliberadamente inconcretas. p.e.: red de salud mental de Bizkaia, Osarean.
- **Cuando se aplican:** con consecuencias nefastas para la sanidad pública.

2. Debilitan el sistema sanitario público frente al sector sanitario privado:

- Se estrangula económicamente lo público.
- Se aleja de la ciudadanía, dificultándole el acceso al mismo.
- Toda modernización se hace desde lo privado para favorecer así la percepción de que lo que funciona y es eficaz, es el sistema privado.

3. Baja acusadamente la calidad asistencial:

- Han aumentado las listas de espera.
- Los pacientes no tienen garantizada la atención en euskera
- El último informe de la Asociación de defensa de la sanidad pública del Estado sitúa a la sanidad pública de la CAPV en el octavo puesto cuando en los 90 se hablaba de comunidad referente.

En ELA estamos decididos a cambiar esta situación porque el estado de salud de la sanidad pública puede mejorar, y mucho, si todos nos unimos para la causa. **¡AFILIATE!**



ELA
EUSKAL SINDIKATUA

HARPIDETZA ORRIA / HOJA AFILIACION

Nº AFILIACION / AFILIAZIO ZENBAKIA

Nombre / Izena
1.º apellido / 1. abizena
2.º apellido / 2. abizena
Fecha de nacimiento / Noiz jaioa
Lugar de nacimiento (Indicar provincia) / Non jaioa
D.N.I. / N.A.N

DOMICILIO / HELBIDEA

Dirección / Helbidea
Localidad / Herria
Provincia / Probintzia
Teléfono / Telefonoa

EMPRESA DONDE TRABAJA / LANTOKIAREN IZENA

Nº Inscripción Seguridad Social / Aseguro Sozialaren Zenbakia
Nombre / Izena
Domicilio / Helbidea
Localidad / Herria
Tipo de industria / Industri mota
Convenio / Konbenioa

PAGO DE CUOTAS / KUOTEN ORDAINKETARAKO

Banco o Caja de Ahorros / Bankua edo aurrezki-kutxa
Sucursal / Sukursala
Nº de cuenta / Kontu zenbakia
Tipo de cuota / Zein mailako kuota
Fecha de solicitud / Eskabidea noiz egiten duzu

Firma / Sinadura