



# Osakidela

APIRILA 2015 ABRIL

BOLETÍN DE LOS TRABAJADORES/AS DEL SERVICIO VASCO DE SALUD

## EDITORIALA

### Garaipena, geroz eta hurbilago

**L**asterketa luze honetan, orain arte izan ditugun mobilizazioak gero eta handiagoak izaten ari dira. Langileon erantzuna geroz eta irmoagoa izaten ari da eta Osakidetzako Zuzendaritzak egoera hau ezagutzen du, prentsaurrekoetan kontrakoa antzetzutarren.

Beraiek emandako greba-jarraipen datuek ere, faltsuak izan arren, argi erakusten dute mobilizazioek gora egin dutela. Galdakaoko Ospitalean, adibidez, greba egin zeza keten langileen %60ak baino gehiagok egin zuten greba abenduaren 4an.

Azken boladan Zuzendaritza urduri dago mobilizazio berrien albisteengatik eta berriz ere manipulazio kanpaina martxan jarri dute. Osakidetzan gauzak ondo egiten ari badira, zeren beldur dira? Zergatik bidaltzen dute Ertzaintza gure protesta baketsuak isil-araztera?

Haien esku dago langileen haserrea baretzea, azkeneko urte hauetako errespetu falta osatzea eta langileen konfiantza berreskuratzea. Zerbitzu Publikoak babestu nahi badituzte eseri daitezela sindikatuekin eta proposamen serio bat luza dezatela.



CONCENTRACIONES, MANIFESTACIONES Y DOS DÍAS DE HUELGA: EL **23 y 24 DE ABRIL**

## Por nuestra dignidad, por nuestra sanidad pública

**A**nte el bloqueo en la negociación que ha provocado Osakidetzak, la plantilla sigue y seguirá movilizándose. Las reivindicaciones sindicales van más allá de peticiones concretas, pretenden hacer que se nos respete. Por ello, las movilizaciones son cuestión de dignidad.

Llevamos 5 años de recortes continuos en nuestra Sanidad Pública. El dinero público se ha destinado a espaldas para salvar a la banca. En estos momentos la gran banca ha vuelto a tasas de beneficio previas; sin embargo, a nosotros y nosotras nos mantienen los recortes y nos impiden ofrecer a nuestra sociedad la calidad sanitaria que se merece.

**Osakidetzako mobilizazioak aurrera doaz: elkarretaratzeak, manifestazioak eta bi greba-egun, apirilak 23 - 24**

### Reivindicaciones muy básicas.

El Consejero nos acusa calificándonos de maximalistas. Queremos recordar nuestras reivindicaciones:

- Ante casi 10.000 eventuales pedimos una OPE que supere las 3.000 plazas.
- Ante la destrucción de 1.481 puestos de trabajo por aumentar la jornada laboral, pedimos que ésta se



reduzca y nos devuelvan todas las licencias.

■ Ante otros 1.500 puestos de trabajo destruidos, pedimos que se sustituya al personal en todos los casos y desde el primer día, para aliviar cargas de trabajo y generar empleo.

■ Ante las dobles escalas salariales generadas por la suspensión del Desarrollo Profesional pedimos que finalicen las últimas convocatorias.

■ Nos han quitado más de un 17% de poder adquisitivo, nos penalizan cuando enfermamos, no pagan Itzarri, generan mini-jobs, han destruido más de 3.000 puestos de trabajo, nos han quitado moscosos y canosos, nos han aumentado la jornada laboral...

### **Contraoferta ridícula.**

Osakidetza realizó pequeños movimientos en la última Mesa Sectorial. Parece que están dispuestos a abonar las convocatorias de Desarrollo Profesional a partir de octubre de este año, pero pretendiendo que nos olvidemos de los efectos retroactivos. Ofertan una miseria de 507 plazas para una OPE. A partir de ahí dependerá de la voluntad del Gobierno español que se hagan nuevas ofertas. Hablan de sustituciones a partir del 7º día, pero con muchísimas limitaciones. Y no hay ninguna oferta respecto a la jornada laboral.



**Galdutako enplegua berreskuratzea, 3.000 lanpostutik gorako OPEa burutzea, aurretik genuen jardunaldia eta lizentziak bueltatzea zein 2011 Garapen Profesionala ordaintzea dira apirilak 23 eta 24ko greben lehen helburua, baina helburu nagusia langileon duintasuna berreskuratzea da.**

Seguir con las movilizaciones es cuestión de dignidad, va más allá de una plaza más o menos para la OPE. Nos debemos hacer respetar, porque cuando nos movemos les movemos. ¡Nos vemos en la calle!



## **En los próximos días de huelga, CAJA de RESISTENCIA**

**A**l acumularse más de tres días de huelga completos, de acuerdo con el Reglamento de la Caja de Resistencia, las personas afiliadas a ELA tendrán derecho a percibir las cantidades correspondientes a los días de huelga que hayan realizado. Dependiendo de la antigüedad corresponde una cantidad diferente, que puede llegar a 821,20 euros en términos mensuales.

Habitualmente esta caja solidaria se ha podido utilizar para permitir que otras personas afiliadas a ELA puedan ganar sus conflictos y mejorar sus condiciones de trabajo. Esta vez serán el resto de afiliados y afiliadas quienes ayuden a soportar el esfuerzo que supone la movilización en Osakidetza.

Una vez realizadas las huelgas de los días 23 y 24 de abril enviaremos una nota explicativa a toda nuestra afiliación para explicar la forma en la

que se procederá al abono de las cantidades que correspondan.

Para ganar una movilización lo fundamental es la convicción; pero resulta evidente que el desgaste que producen los descuentos puede condicionar el éxito de las protestas. Por eso, ELA dispone de esta herramienta de lucha ¡Con la aportación solidaria de toda la afiliación de ELA, en Osakidetza también vamos a ganar!

# Kalitatezko osasungintza publikoaren alde



**E**usko Jaurlaritzak osasun zerbitzuen pribatizazioekin aurrera jarraitzen du. Azken bi urteetan Santiago Ospitaleko garbitegiaren pribatizazioa ikusi ahal izan dugu eta garbikuntza enpresen kontratazioa handitu egin da.

Edonola, ELAn bereziki kezkatuta gaude Tolosaldean ematen ari den

egoerarekin. Hau da Euskal Autonomi Erkidegoan erreferentziazko Ospitale Publiko bat ez duen eskualde bakarra eta, ondorioz, kontzertazio bitartez zerbitzua ospitale pribatu batekin ematen diete eskualdeko biztanleei.

**Egoera honek muturreko larritasuna du,** Osakidetzak lehen arreta eta Ospitaleen integrazioaren alde ari da lanean, horretarako Erakunde Sanitario Integratuak sortzen dabilta, hau da, erakunde mistoak. Modu honetan Osakidetzak zerbitzuaren kalitatea hobetu nahi omen du. Hala ere, Tolosaldean Erakunde Sanitario berri bat sortu da eta Lehen Arretako zen-

troen erreferentziazko ospitalea sare publikotik kanpo dago.

Hau froga bat besterik ez izateari beldur diogu, ondoren eskualdeetako ospitaleen pribatizazioekin aurrera jarraitu dezakeen formula probatzen ari ez ote diren susmoa dugu.

Sindikatuok galdutako 3.000 lanpostuak berreskuratzea eskatzen dugunean edo behin-behineko enplegu finkatzea eskatzen dugunean osasungintza publikoa indartzen ari gara. Behin-behineko enplegu guztia finkatuta bakarrik lor dezakegu Osakidetzaren pribatizazio nahia mugatzea.

Horregatik burutu genuen kontzentrazioa Tolosan pasa den martxoaren 5ean, Tolosaldeak Ospitale Publiko bat merezi duela aldarrikatzeko eta sortutako arazoa konpontzeko urrats zehatzak eman behar direla eskatzen.



## OPE HONETAN ZUK ERABAKI

### 2009an ELAk Mahai Orokorreko akordioa sinatu zuenean

Eusko Jaurlaritzako administrazioetan behin-behinekotasuna %30etik %7ra jaitea aurreikusten genuen. Ondoren, Eusko Jaurlaritzak konpromiso guztiak urratu zituen, ondorioz, 5.100 plazatako OPEa 2011an 2.600ekoa bihurtu zen.

Orduetik hona behin-behinekotasuna hazten ari da Osakidetzan. Ia 10.000 langile dauzkagu behin-behineko kontratuekin lanean. Horregatik, ELAk 2009an sinatutakoa aldarrikatzen du, Osakidetzako behin-behinekotasuna %7ra jaitea, horretarako ia 6.000 plazatako OPEa egin beharko litzateke orain.

Horrez gain, Osakidetzan 3.000 lanpostu suntsitu dira azken 4 urteetan. Honek ondorio lazgarria izan du pertsona askorengan. Osakidetza

behin-behineko langileen arteko borroka bultzatu du kontratazio zerrenden kontura eta ia sindikatuoi borroka horretan babesa ematea eskatu zigun. Orduan ELAk esan zuen OPEko azterketa burutu ondoren ez zela kontratazio irizpideak aldatzeko momentua eta konpromisoa hartu genuen hurrengo OPEaren aurretik gure jendea kontsultatzeko.

**Heldu da kontsultarako garaia eta gure hitza beteko dugu.** Langile guztiak martxoak 25etik aurrera lehen inkesta bat bidaliko dizuegu eta horrela zuen iritzia jasoko dugu.

Osakidetzarekin ez dugu OPEari buruzko akordiorik sinatuko ez badira galdutako 3.000 lanpostuak berreskuratzen eta behin-behinekotasuna ez bada %7ra jaisten, baina jasotzen dugun iritzia helaraziko diogu. PARTE HARTU!



**El objetivo de ELA es estabilizar todo el empleo eventual, que ronda las 10.000 plazas, pero vamos a cumplir nuestro compromiso de preguntar a la plantilla el modelo de examen y los criterios de contratación que quieren.**

# La dirección de Txagorritxu no da soluciones a las trabajadoras de limpieza

La sección sindical de ELA en el Hospital Universitario de Araba denuncia que los trabajadores y las trabajadoras del servicio de limpieza del edificio de consultas externas llevan arrastrando un enorme problema de cargas de trabajo desde hace meses.

Tras varias reuniones con la Dirección Económica-Financiera, durante los meses de octubre y noviembre del año 2014, la Dirección se comprometió a dar solución a las demandas planteadas por el personal.

El día 20 de noviembre del 2014, en reunión mantenida con los y las trabajadoras y ELA, la Dirección se comprometió a dar salida a la problemática en el plazo de un mes .

**Peticiones.** A fecha 25 de Febrero del 2015 estaban todavía sin resolver la mayor parte de las peticiones:

- Valoración de cargas de trabajo solicitadas reiteradamente.
- Aumento de plantilla para poder hacer frente y de manera adecuada al trabajo diario.
- Compra de una lavadora para así poder poner fin al método de fre-



gado inadecuado del suelo del edificio.

- Colocación de un dosificador para así evitar la manipulación de productos tóxicos.
- Disponer de un ordenador como el resto de los trabajadores y trabajadoras en un lugar adecuado .

- Dar opción a los trabajadores y las trabajadoras a disponer de turno rotatorio de mañana o tarde.

**Falta de voluntad.** Todo esto demuestra, también, que los recursos que gestiona y utiliza el equipo directivo son INSUFICIENTES para dar el servicio de limpieza de calidad que se precisa, a la vez que confirma que NO EXISTE LA VOLUNTAD QUE SE PRECISA por parte de la Dirección. Su actitud, demorando en el tiempo cuestiones que deberían estar ya solventadas, resulta vergonzosa, dado que afectan directamente a cada una de las trabajadoras.

**Beste zerbitzu batzuetan bezala, Txagorritxun ere garbikuntzako langileek ez dute baliabide nahikorik bere lana burutzeko, baina Zuzendaritza entzungor ari da**

## COLEGIACIÓN OBLIGATORIA EN OSAKIDETZA

Tras la sentencia ganada por el Colegio de Farmacéuticos por la que obligan a colegiarse a diferentes Colegios Profesionales a trabajadores y trabajadoras de Osakidetza, el Colegio de Fisioterapeutas de Euskadi ha sido el único Colegio que empezó a presionar a las y los profesionales que trabajan en exclusiva en Osakidetza para obligarnos a colegiarnos. El Colegio de Fisioterapeutas inició una campaña de divulgación de las sanciones y consecuencias a las que nos íbamos a tener que enfrentar en caso de no colegiarnos.

Osakidetza, en sus distintas organizaciones, empezó a solicitar de manera indiscriminada y sin utilizar los mismos criterios, que se presentase el certificado de Colegiación.

En ELA empezamos a recoger firmas para tratar en la Mesa Sectorial este cambio sustancial de las condiciones de trabajo de nuestros profesionales, ya que a día de hoy estar colegiado no era requisito para adquirir la condición de estatutario fijo y, por consiguiente, el eventual ni el interino.

A instancias de ELA en la Mesa Sectorial del 18 de Febrero se trató este tema. Osakidetza dijo que no iba a perseguir a las personas que no se colegiasen, pero que tampoco se comprometía a abonar las cantidades correspondientes a la colegiación, aunque hubiese modificado las condiciones de trabajo con esta medida.

Hay personas que han decidido no colegiarse. ELA asume el compromiso de defender a todas estas personas y os pedimos que os pongáis en contacto con el sindicato en caso de que alguien quiera tomar alguna represalia contra vosotros y vosotras.

Desde siempre ELA ha defendido que la colegiación no puede ser obligatoria para las personas que trabajen exclusivamente para la administración, ni para fisioterapeutas ni para ninguna otra categoría profesional. Este atropello resulta intolerable y más intolerable es que Osakidetza se desentienda de la situación dejando toda la responsabilidad a la plantilla.



# LABURRAK

## ■ CONDUCTORES: Habilitaciones y discriminaciones

Osakidetza ha modificado los requisitos para adjudicar las plazas después de publicar las bases de la OPE-2011. En aquel momento ELA solicitó que no se podía exigir como requisito a posteriori para cubrir sus nuevas necesidades los carnets de conducir tipos C o D y las habilitaciones o sus respectivas titulaciones de técnicos de emergencias. Osakidetza conocía el cambio de normativa desde hace tiempo y avisó del mismo a la hora de resolver la OPE.

La última gran idea ha sido anunciar los nuevos requisitos en las listas de contratación sin diferenciar los dos tipos de vehículos que se utilizan en Osakidetza, vehículos que tiene requisitos diferentes para ser conducidos. Así optó por solicitar el requisito del certificado de transporte sanitario tanto a profesionales que van a transportar enfermos como a quienes no lo hacen.

Desde ELA volvimos a solicitar que corrigiesen esta situación y diferenciasen los dos tipos de trabajo. La personas que conducían vehículos de PAC no han podido aportar su experiencia para lograr la habilitación de vehículos de emergencias, sin embargo, los criterios utilizados por Osakidetza les impide apuntarse en las listas de contratación de esos mismos vehículos que hasta ahora han conducido sin problemas. ELA trató esta cuestión en la Mesa Sectorial del 18 de Febrero y Osakidetza aseguró que abrirían un nuevo plazo de 3 meses para conseguir la habilitación correspondiente y que diferenciarían en las listas de contratación los 2 puestos. La batalla parece que está ganada pero no hay que bajar la guardia. Habrá que ver lo que sucede de forma definitiva.

## ■ OPEetako espedienteak ikusteko eskubidea

Oraindik ere ez dakigu Administrari Laguntzaileen OPEarekin gertatutakoa, inork ez du argi azaldu behin-behineko esleipenen eta behin-betiko esleipenen artean egondako puntuazio aldaketa handia egoteko arrazoia. Epaimahaiak ez baititu ELAk eskatu bezala bere bileretako aktak argitaratu. ELAk alderdi politikoei OPEen gardentasunari buruzko eskaera batzuk helarazi zizkien eta legebiltzarkide guztiek aho-batez onartu zituzten. Langileek eta ELAk sortutako presioak interesdun guztiei espedienteak ikusteko aukera eman zien. Ez da nahikoa, baina urrats txiki bat izan da. Hurrengo OPEari begira egoera hau goitik-behera aldatu behar dugu eta prozesuaren gardentasuna erabat ziurtatu behar dugu eta horretarako Osakidetza presionatzen jarraitu beharko dugu. Horretarako, gaur egun martxan diren hainbat ekintzekin aurrera jarraitu behar dugu denon artean (Arartekoari eskaera, demandak, mobilizazioak...). Prozesu gardeak izateko eskubidea irabaziko dugu!

## ■ CANOSOS: Juego sucio de Osakidetza

Al comprobar que el Juzgado nº 6 de Bilbao seguía dando la razón al personal funcionario y estatutario de Bizkaia que venía reclamando los días de licencia que en base a la antigüedad tenían consolidados antes del 15 de julio de 2012, Osakidetza ha cambiado de táctica. Ahora pretende llevar los juicios a otro juzgado pensando que otro juez modificará el criterio.

Por ahora, esa petición ha sido desestimada por el mismo Juzgado nº 6, pero Osakidetza ha recurrido esta decisión.

Mientras tanto, en Bizkaia debemos seguir generando

todas las reclamaciones posibles para presionar a Osakidetza y lograr recuperar ese derecho para toda la plantilla. Parece que ya todos los sindicatos se han dado cuenta de que no se pueden hacer otro tipo de reclamaciones y también están promoviendo las reclamaciones individuales en Bizkaia. Entre todos y todas podemos recuperar uno de los derechos robados. Si no has reclamado ya los días correspondientes a 2015, acércate a cualquiera de nuestras secciones sindicales, te daremos los modelos de reclamación.

## ■ Gripea urtero pairatzen dugun gaixotasun profesionala da

Aurten ere Osakidetza gripearen aurkako txertoen kanpaina burutzean Osakidetza langileok arrisku-talde moduan hartu gaitu. Normala da arrisku-taldean sartzea, gripea lantokietan kutsatzeko arrisku handia baitugu. Hala ere, ulertezina da gripea gaixotasun profesional moduan ez hartzea eta gripeak jota gaitotzen garenean gaixotasun arruntan kasuan bezala nominetan deskontuak burutzea.

Era berean, ulertezina da gripearen aurkako kanpaina urtero izatea eta urtero gure Larrialdiak kolapsatzea. Ohe eta langile falta estrukturalak eta gripearen infekzioak tontorra jotzean gure osasun sistema gainditzen du eta, ondorioz, gure Larrialdiak kolapsatzen dituzte. Azken momentuko konponbideek (oheak azkar zabaltzea eta gaixoak osasun pribatura bideratzea) beti berandu iristen dira, jadanik arazoak gainditu gaituenean.

Gripearan aurkako txertoa urtero ematen digute, baina gripeak urtero gainditzen gaitu. Bada garaia Osakidetza garaiz oheak irekitzeko eta behar beste langile kontratatzeko gripear aurre egiterakoan. Eta, bide batez, bada garaia langileok gripearan eraginez gaixotzean birritan ez zigortzeko, lehendabizi lanean gripea hartzean eta, bigarrenik, nominetan deskontuak burutzean.



**Pello Igeregi,**  
Responsable de Osakidetza,  
en colaboración con profesionales del sector

## ¿Quo vadis atención primaria?

**N**umerosos estudios de la Organización Mundial de la Salud demuestran que los países con sistemas de Atención Primaria más desarrollados tienen resultados muy superiores en estándares de salud de la población, tanto en términos estrictamente sanitarios como en términos de equidad y eficiencia en el gasto.

La sociedad vasca ha podido presumir de un sistema sanitario en el que la Atención Primaria ha jugado un papel central, y ello ha tenido reflejo en la calidad asistencial, en la equidad en el acceso al sistema sanitario y en una gran eficiencia en el control del gasto. Conviene recordar que con un gasto sanitario en término de PIB muy inferior a la media de la OCDE (1200 millones de euros inferior) hemos sido capaces de ofrecer un servicio sanitario universal y unos resultados en la salud de la población muy bueno en comparación con países de nuestro entorno. Debemos subrayar que casi el 90% de los problemas de salud se resuelven en la Atención Primaria, pero únicamente absorbe el 20,54% del gasto en el año 2010 (último dato publicado por Eustat).

**En grave peligro.** Sin embargo, la gestión de los recursos públicos y las decisiones organizativas que Osakidetza ha impuesto están poniendo en peligro nuestro sistema sanitario. Lamentablemente nunca llegamos a disfrutar de la Atención Primaria que esta sociedad merece, pero la evolución de estos últimos



años nos produce una gran preocupación.

Una parte importante del empleo perdido en Osakidetza, más de 3000 puestos de trabajo, se ha perdido en la Atención Primaria. Por un lado, Osakidetza ha eliminado multitud de

puestos de trabajo eventuales a los que no asignó un código estructural, aunque se comprometiese a ello en el acuerdo de Mesa General de 2009. Además, Osakidetza también está amortizando puestos de Atención Primaria aprovechando jubilaciones o reconvirtiendo puestos de trabajo

**ELA entiende que la Atención Primaria, además de ser la puerta de entrada al sistema, debe jugar un papel preventivo, educativo y asistencial en la comunidad y durante todas las fases de la vida. Entendemos que el empoderamiento de la sociedad resulta fundamental para que todas las personas tengan criterios básicos para su autocuidado y evitar el proceso de medicalización de la sociedad.**



## La gestión de los recursos públicos y las decisiones organizativas que Osakidetza ha impuesto están poniendo en peligro nuestra Atención Primaria.

de Atención Primaria en puestos de trabajo de Hospitales.

Por otro, el nivel de sustituciones se ha reducido drásticamente. A día de hoy las sustituciones se realizan excepcionalmente y se reducen a la sustitución de personas que trabajan solas en consultorios y, en consecuencia, no tienen quien pueda asumir sus cargas de trabajo en el mismo centro. En el resto de centros de salud no se realizan sustituciones.

La desaparición de puestos eventuales, las reconversiones, las amortizaciones y la ausencia de sustituciones nos está suponiendo una cifra de empleo perdido enorme, un aumento de cargas de trabajo enormes y una disminución de la calidad asistencial.

Asimismo, los cambios organizativos están generando la disolución del carácter propio de la Atención Primaria. Osakidetza ha impuesto una reorganización de su estructura integrando la Atención Primaria y la Especializada, en organizaciones comarcales mixtas, las OSI.

La mal llamada integración se está llevando a cabo desde unos presupuestos globales en los que se pierden las partidas para la primaria, unos trasvases de cargas de trabajo

según las necesidades de la atención especializada, reorganizaciones de las infraestructuras para detrimento de la primaria, o protocolos médicos y enfermeros marcados desde

las Jefaturas que en la mayoría de los casos se han afinado en los hospitales.

Además, Osakidetza no está impulsando correctamente un programa de seguimiento de la enfermedad crónica y educación sanitaria. Estamos encontrando programas parciales e impulsos autónomos de algunas organizaciones o direcciones de centros, pero no existe un programa para el conjunto de Osakidetza.

Es más, estamos viviendo un alejamiento de la atención comunitaria de las y los pacientes. Los últimos años Osakidetza está implantando diferentes sistemas de resolución telefónica o telemática de dudas y seguimiento de enfermedades, que trata de sustituir la atención presencial en lugar de complementarla.

Esta visión de la atención sanitaria impide la integración comunitaria de Osakidetza y dificulta la relación de confianza que genera la Atención Primaria. Con la disculpa de hacer frente al reto de la cronicidad, como consecuencia del envejecimiento de la población, se están implantando nuevos proyectos cuyo objetivo real es utilizar de forma perversa las nuevas tecnologías puesto que, en vez de cumplir una función complementaria, a la del personal sanitario, tratan de eliminar la atención presencial con un único fin: reducir personal.

**Potenciación.** ELA entiende que la Atención Primaria, además de ser la puerta de entrada al sistema, debe jugar un papel preventivo, educativo y asistencial en la comunidad y durante todas las fases de la vida. Entendemos que el empoderamiento de la sociedad resulta fundamental para que todas las personas tengan criterios básicos para su autocuidado y evitar el proceso de medicalización de la sociedad. Necesitamos una Atención Primaria totalmente integrada en la realidad social en la que actúa para lograr un enfoque sanitario que supere una visión centrada únicamente en la atención de personas que ya han enfermado. Por ello nos preguntamos, ¿Quo Vadis Atención Primaria?

**La sociedad vasca ha podido presumir de un sistema sanitario en el que la Atención Primaria ha jugado un papel central y ello ha tenido reflejo en la calidad asistencial, en la equidad en el acceso al sistema sanitario y en una gran eficiencia en el control del gasto.**

**Lehen arreta garatuen daukaten herrialdeetan osasungintzaren emaitzak askoz hobeak dira, bai osasunaren ikuspuntutik, bai zerbitzuen ekitateari begira, bai gastuaren eraginkortasunari begira. Hemen kalitate handiko Lehen Arreta izan dugu, baina gastu murrizketak, enplegu galerak eta Osakidetzaren antolakuntza aldaketek arriskuan jarri dute. ELAk lehen mailako Lehen Arreta nahi du eta beldur gara Osakidetzaren erabakiek ez ote duten gure genuen altxorra zaborrontzira botako.**



## Jornada de especialidades de enfermería

**ELA ha realizado tres Jornadas sobre la Implantación de las Especialidades de Enfermería en la que han participado cerca de 200 enfermeras.** Aprovechamos las Jornadas para abordar los diferentes problemas que estamos viviendo en el conjunto de Osakidetza y la Enfermería.



Con el debate que se generó en las tres Jornadas, ELA va a elaborar un borrador sobre la forma en la que entendemos que se deben implantar las Especialidades. Este borrador se trasladará a quienes asistieron a las Jornadas y a cualquier persona que quiera dar su opinión. Tras enviar el documento, volveremos a dar un plazo para recoger aportaciones y elaboraremos nuestra plataforma reivindicativa definitiva.

Desde el punto de vista de un sindicato de clase como ELA, el debate sobre las Especialidades debe incluir la reflexión acerca de las condiciones de trabajo y, también, las consecuencias que tiene este proceso sobre el servicio de salud público. Trataremos que el borrador elaborado dé respuesta a esta visión y a todas las preocupaciones que se trasladaron durante esos intensos tres días.

**Si estás interesado o interesada en este proceso, ponte en contacto con nuestros delegados y delegadas; te harán llegar el documento para que puedas realizar las aportaciones que consideres oportunas.**

**ELAk ia 200 erizainekin batera Espezialitateei buruzko hiru Jardunaldi burutu ditu, bertako ekarpenekin dokumentu bat landu du eta orain beste erizain guztien ekarpenak espero ditugu.**



**HARPIDETZA  
HOJA DE AFILIACION**

### N.º 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 .....  
E-mail / Posta elektronikoa.....

### EMPRESA DONDE TRABAJA / LANTOKIAREN IZENA

N.º 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 .....  
IBAN zenbakia (Banku kontua)/ n.º IBAN  
(Cuenta bancaria) .....  
Tipo de cuota / Zein mailako kuota  
Fecha de solicitud / Eskabidea noiz egiten  
duzu .....

**Firma / Sinadura**

