



# Osakidela

ABENDUA 2016 DICIEMBRE

BOLETÍN DE LOS TRABAJADORES/AS DEL SERVICIO VASCO DE SALUD

## EDITORIALA

### Demokraziarik gabeko nagoziazioa

**E**usko Jaurlaritzak negoziazio kolektiboaren blokeoaren aurrean sindikatuen gehiengoaren babesa ez duten Hitzarmen Kolektiboaren alde egin du. Gobernuak argi du, blokeoaren errudunak gehiengoa suposatzen duten sindikatuak dira, beraiek gabe akordioetara iristea posible da.

Zinikoa behintzat bada zentzu horretan adierazpenak egitea eta Elkarrizketa Sozialeko Mahaian akordioak ixtea Confebask, CCOO eta UGT sindikatuekin, Eusko Jaurlaritzaren eragin eremuan inolako Hitzarmen Kolektiborik adostu ez denean 2009tik hona.

Osakidetzan akordiorik ez egotearen errua ELA eta LAB sindikatuona al da? Eusko Jaurlaritzak murrizketa politikak aplikatu ditu bata bestearen atzetik eta ez du inongo sindikaturen adostasuna lortu sektore publikoko lan-baldintzak eguneratzeko.

Ez da izango, eremu pribatuan ere, hitzarmenik ez ixtearen arrazoia patronalaren murrizketa nahiak izatea? Azken bi lan-erreformak onartu dituztenetik patronalarentzat legeak onartzea ezinbesteko baldintza da hitzarmen kolektiboak adosteko. Horra blokeoaren arrazoia.

Harrizketa ere CCOO eta UGTren jarrera. Nola onar dezakete Eusko Jaurlaritzari negoziazio kolektiboaren aldeko "argazkia" oparitzea administrazioan lan-baldintzak inposatzen dituztenean? Agian uztailearen 22ko bigarren akordioa aipatu beharko genuke, Elkarrizketa Sozialaren mahaiaren instituzionalizazioa adostu zuten, partaideen finantziazioaren truke, noski.



## ¡Reclama tu indemnización. Exige estabilidad!

**ELA, por fin, ha logrado el aval Europeo a lo que ha venido diciendo todos estos años:**

Osakidetza ha estado apostando por un modelo de contratación injusto y precario, basado, en muchos casos, en situaciones fraudulentas. A partir de ahora, Osakidetza será sancionada por su falta de transparencia y será obligada a dar estabilidad a las personas que contrate de forma fraudulenta.

**Aspectos importantes de las sentencias:**

- Todo el personal tendrá derecho a una indemnización de 20 días por año trabajado a la finali-

zación de su contrato. Se pueden reclamar las extinciones de los últimos 4 años para el personal estatutario; y un año, para el personal laboral.

■ Osakidetza deberá estabilizar a todo el personal que contrate de forma fraudulenta.

■ Tenemos una oportunidad enorme para acabar con este modelo de contratación y crear uno nuevo, basado en la dignidad y la estabilidad.

**KALTEORDAINA ESKATU!**

**EXIJITU ZURE EGONKORTASUNA!**



# 4.612 eventuales a estabilizar



ELA ha presentado ya al gobierno vasco cientos de reclamaciones de cantidades dejadas de percibir y anima a los afectados y afectadas a defender sus derechos

## Por datos aportados al Parlamento vasco, Osakidetza admite la existencia de 4.612 puestos de trabajo eventuales

que no se recogen en la plantilla estructural de Osakidetza. Tras estas sentencias europeas Osakidetza puede verse obligada a crear todos estos puestos de trabajo. Teniendo en cuenta que la plantilla estructural de Osakidetza la componen 26.400

### ● Hospital de Gernika

Desde la apertura del Hospital -el 12 de diciembre de 2012- toda la contratación se ha basado en contrataciones coyunturales. El 90% de la contratación del hospital es fraudulenta a día de hoy y pueden solicitar la estabilización.

El hospital ha empezado a hacer contratos nuevos en lugar de renovar los anteriores. Esta vuelta de tuerca al fraude exige recurrir el cese para no dar esos ceses como "actos firmes y consentidos".

Este hospital es el paradigma del fraude. Osakidetza conocía perfectamente a la apertura del hospital la existencia de necesidades estructurales, o ¿cómo pensaban cerrar el hospital en poco tiempo? Han elegido hacer contratos coyunturales, han preferido tener plantilla precaria.

puestos de trabajo, supone una situación de fraude brutal.

### EJEMPLOS DE INDEMNIZACIONES

Debemos tener en cuenta que corresponden 20 días por año trabajado a la finalización de cada uno de los contratos temporales, salvo que hayamos renunciado a los contratos.

Por hacernos una idea de las cantidades que se podrán reclamar:

■ Enfermería (3 trienios, con turnicidad y habiendo trabajado 730 días)= 3.660,07 euros.

■ Auxiliar enfermería (2 trienios, nivel 2 de desarrollo y 1.095 días)= 4.343,50 euros.

■ Operario de servicios (1 trienio y 4 años trabajados con finalización ahora)= 4.381 euros.

### PROPUESTAS DE ELA

ELA quiere evitar la celebración de cientos de juicios, pero tenemos claro

que solo la amenaza de ejercer los derechos llevará a Osakidetza a una negociación de buena fe. ELA quiere sentarse con Osakidetza a plantearle lo siguiente:

■ Debe reconocer la deuda a todas las personas que han trabajado, crear todas las plazas que han ocultado y estabilizar a todas las personas que tengan derecho, con los nuevos criterios de la sentencia europea.

■ Debe plantear un proceso de estabilización de la plantilla rápido y masivo. Proponemos la realización de una OPE para consolidar toda la nueva plantilla estructural. Con nuestros cálculos esa OPE debiera de ser de unas 9.000 plazas.

■ Debe ponerse en marcha un nuevo modelo de contratación, en el que la temporalidad sea marginal y excepcional. La poca temporalidad que quedase debe basarse en la dignidad y la estabilidad. Debe desterrarse la espera mirando al teléfono para saber si ese día se tendrá que trabajar.

### ● Interinidades que eliminan eventualidades

En algunas Organizaciones han decidido no cubrir plazas estructurales y contratar al personal mediante contratos coyunturales. Ahora pretenden eliminar esos contratos coyunturales al ofertar las interinidades mediante la oferta telemática.

Con las sentencias europeas, quienes hayan estado en esa situación por más de dos años podrán reclamar su estabilización y recurrir el cese de los contratos.

El fraude primigenio de Osakidetza puede generar una situación caótica. Las personas que se encuentran trabajando en esos puestos pueden recurrir sus ceses. ¿Qué pasará con las personas que renuncien a un contrato para acceder a esa interinidad? Esto solo se puede arreglar negociando.

### ● Jornadas universitarias sobre las sentencias

En unas Jornadas organizadas por la Universidad de Castilla La Mancha han participado tres magistrados del Tribunal Supremo (Jordi Agustí, Fernando Salinas y Nicolás Maurandi) y han adelantado las consecuencias de estas sentencias. En resumidas cuentas:

\*Las sentencias serán de aplicación tanto para el personal laboral como estatutario o funcionario. Por lo tanto, el derecho a recibir indemnización también corresponde a la plantilla de Osakidetza.

\*En situaciones de fraude contractual se deben abrir vías para estabilizar a la persona que ha sufrido el fraude.



## BERRI JURIDIKOAK

# Iruzurra behin-behineko kontratazioan

HERRI KONTUEN EUSKAL EPAITEGIAK IRUZURREZKOTZAT JO DU AZTERTURIKO KONTRATAZIO EBENTUALAREN %45



**Epaitegiak argitaratu berri duen urteko txostenean berriro azpimarratu da behin-behineko kontratazioaren zati handi batek ez dituela errespetatu legezko irizpideak.** Txosten hori bat dator ELAk lan-prekarietateari buruz egin duen azterketa-rekin.

Legeak bide ematen dio behin-behineko plazak sortzeari osasun-esparruan, unean uneko beharrianak betetze aldera; hala ere, Osakidetzak formula hori sistematikoki baliatzen du egitura-beharrianak ezkutatzeko, eta behar diren plazak ez sortzeko.

Herri Kontuen Euskal Epaitegiak horrelako 64 kontratu aztertu ditu, eta horietatik 29 kontratutan (%45,31) hau antzeman du: “egin beharreko zerbitzuen eta horien izae-raren identifikazioa falta da, eta LOSEren (Euskadiko Osasun Antolamenduaren Legea) 26.5 artikuluan jasotakoekin bat datozen edo ez zuritu gabe utzi du, beraz ez da bermatu kontratuen objektibotasuna”.

Legeak hauxe dauka ezarrita “egituran txertatzeko beharrik gabe aurreikusten diren pertsonalaren beharri-zenak edo baita iraupen jakineko zereginak egiteko pertsonalaren beharrianak ere behin-behineko estatutu-izaerako enplegu-erlazioaren bidez beteko dira, baldin eta diruzukidura nahikoa badago... horrelako kontratazioek 6 hilabetera arteko denbora-muga izango dute, eta gehie-nez 3 urtera arte luzatu ahal izango dira”.

## Prekarietatearen aldeko apustua, agerian

EAE-KO AUZITEGI NAGUSIAK OSAKIDETZAREN AURKAKO ZIGORRA BERRETSI DU, BEHIN-BEHINEKO KONTRAZIOAN EGINDAKO IRUZURRA DELA-ETA

**ELAk Osakidetzaren aurkako demanda irabazi du.** Horren bidez behin-behineko kontratu baten amaiera deusez deklaratzeko eskatzen zen, 2 urte eta erdiko epean 13 luzapen izan baitzituen. Ondorioz Osakidetzak demanda-jartzaileari jaso ez dituen hiru urteko soldaten kalteordaina eman beharko dio, langile hori bitarteko langile izendatu beharko du —harik eta postua arauz betetzen den arte—, eta egitura-postu bat sortu beharko du.

Are gehiago, epaiak aurreratu egin du demandatzaileari kontratu bukatutzat ematen dioten momentua lan egindako urte bakoitzeko 20 eguneko kalteordaina izateko eskubidea izango duela, modu honetan Europako Epaien harira irekitako bigarren eztabaida ere itxi egiten du, behin-behineko langile estatutario eta

funtzionarioek bere kontratutak bukatzean kalteordaina izateko eskubidea izango dute, ez soilik laboralek.

Epai hori iraultzailea izan da, osasun-zerbitzuen eta, orokorrean, administrazio orokorraren aldi baterako kontratazioari dagokionez. Esparru horietan ohikoa da behin-behineko kontratazioa behin-behineko arrazoiengatik, baina benetako arrazoiak ez dira behin-behinekoak, ohikoak eta iraunkorrak baizik. EAeko Auzitegi Nagusiak iruzurrezkotzat jo du praktika hori. Osakidetzan bakarrik 2015eko maiatzean 4.612 behin-behineko kontratu zegoen, eta orain epai horren eraginpean daude.

**Osakidetzak lan-prekarietatearen alde egindako apustua agerikoa da.** Izan ere, Osakidetzak 14.000 langile kontratatu ditu aldi

baterako kontratuen bidez; eta hori plantilla osoaren %40 da. Arazoa ez datza legezko mugetan, Osakidetzaren borondate politikoa oso argia izan da: behin-behineko tasa handi bati eustea, zenbait zerbitzu edozein unetan pribatizatu ahal izateko. Horregatik Osakidetzarentzat oso erraza izan da 3.000 lanpostu suntsitzea, behin-behineko langileen kopurua itzela zelako.

Negoiazteko borondaterik ez dagoen bitartean, argibideak ematen, auzibide berriak abiarazten eta plantilla mobilizatzen jarraituko dugu, harik eta prekarietatea Osakidetzatik eta Eusko Jaurlaritzatik ezabatzen dugun arte.

# Atención primaria de Bizkaia: cerrado por vacaciones

**La semana del 5 al 9 de diciembre ha sido un banco de pruebas de la asistencia que sufrimos durante las Navidades.** La conclusión es clara: no habrá atención primaria en Bizkaia, únicamente un apoyo a los servicios de urgencias. ELA se ha concentrado en Bilbao para protestar contra esta situación.

Las direcciones han denegado permisos a los que la plantilla tiene derecho, aún así no habrá personal suficiente para dar una atención mínima. La semana del puente de la Inmaculada y la Constitución los servicios se han saturado, desde auxiliares administrativos, pasando por la enfermería y terminando en el personal facultativo. Ha habido médicos que han llegado a atender a 48 pacientes en un solo turno, aunque tratasen exclusivamente servicios indemorables o urgentes.

Asimismo, se ha cerrado el PAC de Basurto; en muchos centros reducirán el horario de tarde a las 17 horas; han contratado a pediatras para atender varios centros al mismo tiempo; los PAC que se mantienen abiertos se sobrecargan o han contratado a médicos para hacer únicamente visitas a domicilio, aunque no tengan ni siquiera acceso a los historiales médicos.

Esta situación se repetirá durante las Navidades. La conclusión es clara: no va a haber Atención Primaria; únicamente tendremos un apoyo descentralizado a los servicios de urgencias, que también se verán afectados por la falta de recursos en la Atención Primaria.

**Esta situación viene dada por la insuficiencia de médicos.** Esta falta de profesionales no es accidental, responde a la falta de previsión de los responsables políticos. Mientras no se puedan "inaugurar" personas esta situación se seguirá repitiendo, la inversión en formación no tiene rentabilidad política para quien la impulsa (el personal médico necesita 10 años de formación) y los políticos prefieren invertir en edificios en lugar de en profesionales.

Al mismo tiempo, Osakidetza mantiene una temporalidad del 40%, ni siquiera se preocupa por fidelizar mediante una contratación de calidad a los profesionales que forma, por ello hay profesionales que emigran tras haber costado la sociedad toda su formación.

Estos recortes son una invitación a la privatización. Esta misma semana el Lehendakari inauguraba un servicio de paliativos privado. Lo que no ha contado el Lehendakari es que al tiempo que inauguraba ese servicio Osakidetza ha eliminado el servicio de paliativos domiciliario en Bilbao y la Margen Derecha.

ELA exige que se le de un tratamiento urgente a esta situación. ¿Qué pasará cuando aumente el ritmo de jubilaciones los próximos años? Tememos que estas Navidades solo sean una muestra de la Atención Primaria que nos viene.

## LABURREAN

### ■ PRIVATIZAN LA COSTURA EN LA RED DE SALUD MENTAL DE BIZKAIA

En julio se jubiló en el Hospital Zaldibar la última costurera que quedaba en la RSMB. La RSMB, dentro de su política de destrucción de los puestos de trabajo públicos, ha querido hacer desaparecer dos plazas de oficial de costura en los Hospitales de Bermeo y Zaldibar. En mayo la trabajadora propietaria de la plaza en Bermeo se jubiló, y desde entonces hay varias solicitudes de otras trabajadoras para adecuar su puesto de trabajo a las que la dirección no ha dado respuesta.

A día de hoy el trabajo se está realizando a través de una empresa externa, por el resto de personal de lencería propio de la organización y a través de una persona del pueblo que hace los arreglos desde su domicilio. El mismo caso se ha dado en el Hospital de Zaldibar.

La necesidad existe y personas interesadas y preparadas también. Lo que no logramos encontrar es la voluntad de Osakidetza por estabilizar la plantilla, por apostar por una sanidad 100% pública y por dar salida a las profesionales que necesitan por problemas de la salud adecuar su situaciones de trabajo.

### ■ HIRU URTEKO ITXAROTE ZERRENDAK BASEKTOMIA BAT EGITEKO

Osakidetzako Donostialdea eremuko pazienteek 3 urte baino gehiagoko itxarorte zerrenda dute Urologia zerbitzuan egiten diren basektomia edo helduen fimosia bezalako ebakuntza arruntak egiteko.

Sindikatu honentzat itxarote zerrenda hau onartezina da eta Osakidetzari jarri behar diren bitarteko guztiak jar ditzala exijitzen dio itxarote zerrenda hori murrizteko. Egoera honek aukera duten pazienteek osasungintza pribatura joatea bultzatzen du, eta ezin dutenak berriz gehiegikeria hau pairatzea.

ELAK behin baino gehiagotan salatu ditu Osakidetzako aurrekontuetan egiten ari diren murrizketak azken urteetan, bai langile kopuruan -3000tik gora-, baita ematen diren zerbitzu kalitatean ere. Eta hau horrela dela onartu beharrean, Osakidetza marketin kanpaina jarrai batean murgildurik dago, inauguratzen dituzten zerbitzu bakoitza komunikabideetan agertuz eta zeinen itxarote zerrenda txikiak dituzten goraiatuz. Arlo honetan beste seriotasun bat eskatzeaz gain osasungitzako EAeko aurrekontuetan europako batz-besteko presio fiskala aplikatzea eskatzen dugu.

### ■ BOFETADA A LAS MUTUAS

Hace poco se ha reconocido a una trabajadora de Osakidetza su derecho a que le sea reconocida la caída que había sufrido mientras acudía a una cafetería a tomarse su descanso correspondiente diario. La mutua no dudo en no querer asumir dicho gasto y calificó este accidente como enfermedad común. Ha tenido que ser el TSJPV el que ha tenido que recordar tanto a Osakidetza como a Mutualia que el descanso reconocido en el acuerdo regulador se considera como tiempo de trabajo y, por lo tanto, la caída sufrida había sido un accidente laboral con lo que la mutua tenía que haberse hecho cargo de los gastos generados.

### ■ TXANDAKA LAN EGINDAKOAN, TURNIZIDAEBA BAI ALA BAI!

Pasaden Irailan ELAk Osakidetzari turnizidate salaketa inguruko epaiketa berri bat irabazi izan dio, errekurso aukerarik ez daukana. Oraindik ere Osakidetzak profesional askori ez die antzematen osagarria eskuratzeko eskubidea. Txandaka lanean bazabiltza eta osagarria jasotzen ez baduzu gugana hurbil zaitez eta erreklamatu.



# Osakidetzak 12.000 eurotarainoko kalteordainak eman beharko dizkie lehen arretako lau medikuri

## **Pediatra eta Famili-Medikuek gaixo kupo bat artatzen dute,**

Pediatrian 800eko gaixo kupoak eta Famili-Medikuetan 1500eko kupoak gairatzen badituzte gehiegizko TIS bakoitzarengatik 2,05eko kalteordaina eman behar diete.

ELAk hainbat osasun zentrotan ikusi du artapen pisuagatik jaso beharreko osagarri hau ez dutela behar bezala ordaintzen, bereziki behin-behineko langileen kasuan, eta eskubide hau aldarrikatzeko kanpaina bat hasi genuen.

Bidasoa ESiko hainbat lankidek administrazio erreklamazioa hasi zuten, eta epea bukatzeaz zela, ESiko zuzendaritzak bere eskubidea onartzen dutela eta zorra atzeraeraginez ordainduko dietela onartu du. Zorraren kopurua oso handia da kasu guztietan eta 12.000 eurotaraino iristen da kasuetako batean.



ELAk kritikatu egin nahi du Osakidetzak arazo hau modu globalean konpontzeko borondate eza. ELAk Osakidetzari orokortua dagoen gai hau aztertzeke negoziaketa mahaia sortzea eskatu

dio, baina Osakidetzak ez du inolako urratsik ematen erreklamazio judizialak aurkeztu arte. Arazoa negoziazio bitartez konpontzeko gure eskaria berretsi nahi dugu.

## GARAPEN PROFESIONAL EPAIA

Gasteizko Kontentziosoko Epaitegiak ELAk ezarritako demanta izapidetzea onartu du eta 2017ko otsailaren 28rako jarri du epaiketa data. ELAk berriz ere dei egiten dio Osakidetzari arazo honi negoziazio bidez konponbidea ematera, inongo eskubideri uko egin gabe eta garapen profesional eredu justu bat ezartzeko.

Epaitegi ezberdinak ELAk 2011ko garapen profesionaleko deialdien aurka ezarritako demandaren aurrean gaiaren eskuduntzari buruz eztabaidan aritu dira. Azkenik epaiketa data dugu, otsailaren 28an izango da.

2015eko maiatzean ELAk egoera desblokeatzeko proposamena luzatu zuen, hurrengo printzipioetan oinarrituta:

2011ko deialdiak ebaztea, eskubide bati ere uko egin gabe eta betetze datei buruzko eztabaida irekiarekin.

Guk gogoan dugun garapen-ereduan deialdi etengabeak egingo dira (oraingo soldata-eskala bikoitzak ezabatuz), emaitza ez dugu utzi nahi arduradunen iritzi subjektiboen menpe, prestakuntza kalitatezkoa izatea gura dugu, eta aukera-berdintasunean eskaintzea plantzilla osoari, txiringito sindikalen finantzabide izan gabe. Eta, azkenik, kategoria guztiei soldataren portzentaje berdina ordaintzea nahi dugu.

Epai hau egitea porrota da, garapen profesional eredu berri bat adostea ezinbestekoa baita. Horregatik, ELAk berriz ere eskua luzatu nahi du arazoa akordio bidez konpon dadin.

Osakidetzak berriz ere negoziaketari uko egiten badio, berriz ere epaitegian irabazi beharko dugu dagokigun eskubide bat. Kontrako zenbat epai behar ditu Osakidetzak negoziatzen hasteko?

# ELA denuncia el deterioro de la atención sanitaria infantil en Araba



## **ELA continúa denunciando la irresponsabilidad de Osakidetza en sus fórmulas de contratación y sustitución del personal,**

las ausencias no son cubiertas sistemáticamente, lo que genera una situación de estrés permanente en el resto de las plantillas que ven que tienen que hacer frente a su trabajo más el de la persona no sustituida. En estas condiciones y a pesar de la diligencia de los y las profesionales para realizar su trabajo, se ve comprometida la seguridad del paciente.

falto de sentido común. ¿Pretenden colapsar más aún un servicio que ya está de por sí saturado? ¿Se deben enviar a urgencias las revisiones pediátricas habituales?

Este hecho, más allá de ser aislado, no es más que otra muestra de la mala gestión de las Direcciones de Osakidetza. Hemos tenido conocimiento de que esto no solo ocurre en el caso de pediatría. Recientemente, se han sacado a profesionales de medicina de familia desde la zona rural, para suplir consultas en Vitoria, dejando descubiertos sus centros de origen.

ELA hace responsable a la consejería de sanidad del deterioro irrefrenable al que está llevando a la sanidad pública. El Lehendakari, no para de inaugurar servicios en los hospitales, mientras la atención primaria, puerta de entrada al sistema, se hunde sin remedio a su suerte, sin que nadie se preocupe de poner solución a estos graves problemas.

Como solución salomónica,

las jefaturas dictan a los profesionales que manden a los servicios de urgencias a la población infantil que no pueden atender. Este planteamiento es totalmente improvisado y

**H**emos venido denunciando en reiteradas ocasiones la escandalosa falta de pediatras en las consultas de atención primaria. Hace dos años instamos a Osakidetza a tomar medidas urgentes e inmediatas ante la debacle que suponía para la atención sanitaria infantil esta falta de previsión. En aquel momento, le exigimos la búsqueda de soluciones consensuadas tanto con los sindicatos, como con organizaciones científicas y profesionales de atención primaria.

Pues bien, ante la desidia de Osakidetza, hoy el sistema se ha colapsado en Gasteiz. Los y las profesionales médicos y de enfermería no son suficientes para atender la demanda habitual de la población infantil.

La muestra, es la situación que se está viviendo en el centro de salud de Salburua, uno de los barrios más jóvenes. De una plantilla exigua de pediatras, el 50% está ausente de su puesto por baja. Una de ellas, una ausencia que debía haber estado prevista de antemano, y que se ha precipitado por la presión asistencial tan brutal a la que Osakidetza somete a su personal.

## **OSAKIDETZAK BERRIRO UTZI**

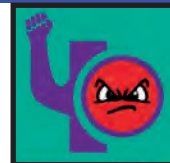
### **DITU ERIZAINAK LEGEZ KANPO**

**Botikak emate, erabiltze eta baimentzeari buruzko abenduaren 23ko Dekretuaren ondotik ondoeza nagusitu da erizainen artean; gainera, 7/2016 Jarraibidearen eraginpeko profesionalak ere hasi dira mobilitatzen. Jarraibide horren indarraldia eten du kautelaz Administrazioarekiko Auzietako 2 zk.ko Epaitegiak, harik eta epaia emango den arte. Osakidetzak, bere aldetik, ez du besterik egin protestak isilarazten eta ezkututzen saiatzea baino.**

**Gaurko egunean, erizainok egutegiaren araberako txertapenak jartzen ditugun bakoitzean, medikuen alde zuzeneko preskripziorik gabe, segurtasun juridikorik gabeko egoera nahasian gaude.**

**Horregatik, eta egoera honetara ekarri gaituena Osakidetza izan denez, Osakidetzak konpondu behar du egoera; beraz, idazki bat prestatu dugu, aurrerantzean nola lan egin behar dugun Osakidetzari galdetzeko.**

**Osakidetzak behin betiko konponbidea eman behar dio erizaintzari, eta geuk, erizainok, mobilizazioaren bidez hartaratu behar dugu Osakidetza.**



## AGRESIONES EN LA URGENCIA DE BASURTO

El incremento de las agresiones contra el personal en Urgencias (entre otros servicios) no está siendo contrarrestado con una toma de medidas suficiente por parte de Osakidetza ni de la Dirección del Hospital Basurto.

Como consecuencia la mayoría de la plantilla se siente desprotegida, desmotivada y en muchos casos atemorizada.

En otros países ante este problema, en lugar de tomarlo como algo inherente al trabajo, como en ocasiones nos quieren hacer creer, se han adoptado todo tipo de medidas que han reducido drásticamente las agresiones, medidas que pasan por una dotación de personal y medios adecuado en los servicios de urgencia que reduzca las esperas de los pacientes, incremento en la seguridad activa y pasiva (personal de seguridad suficiente, sistemas de alarma individuales), protocolos y áreas de trabajo adaptados al problema, formación suficiente y adecuada para el personal, mayor coordinación con la policía y la justicia, campañas de sensibilización social, etc.

Hay mucho por hacer, tanto para dar un servicio sanitario de calidad a la Ciudadanía como para garantizar la seguridad de las/os trabajadoras/es.

Exigimos a la Dirección de Basurto y a Osakidetza que tome medidas eficaces y efectivas de inmediato, de otro modo nos veremos obligados a emprender las movilizaciones que como plantilla estimemos oportunas y dar visibilidad pública a este problema.

## GALDAKAO OSPITALEKO GAIKOEN SEGURTASUNA MURRIZTU EGIN DA ZUZENDARITZAREN ONDORIOZ

**Zerbitzuaren zerrenda espezifikoak agortu diren ezkerro,** langile-leriaren gutxieneko estabilizazioaren ondorioz, zerbitzuko langileen absentiak modu egokian asetzeko ezinezkoa bihurtzen ari zaie.

Bigarren urtez uda bitartean zerbitzuko oheak ixtea erabaki dute, langile-riaren beharrak murriztu nahian. Honen ondorioz, edozein egoera gertatuta oheak ireki egin behar badituzte (egoera bereziak aurreikus ezin direlako), gutxieneko pertsonalarekin edo nahiko prestatuak ez dauden pertsonalarekin egiten da eta segurtasun osoz arreta egiteko posibilitateak murriztu egiten dira.

Behin baino gehiagotan salatu dugu egoera hau, baina egoera hobe beharrean guztiz kontrakoa gertatzen zaigu. Zuzendaritzaren azkeneko erabakiaren ondorioz, zerbitzura doan behin-behinekoa alde aurretiko zerbitzuko esperientziarik ez izatekotan edota zerrenda espezifikoetan ez egotekotan, ez dituzte gaixorik beraien kargu izango eta txandako beste profesionalen menpe geratuko dira, honek suposatzen duen lan gainkargarekin eta beraien menpe dauden gaixo guztien segurtasuna murriztuz. Erabaki hau Zuzendaritzaren arduragabekeria larria da ondorioz, egoera modu efektiboago baten kudeatzea eskatzen diegu gaixo bat ere arriskurik paira ez dezan.

## OSAKIDETZA PRESCINDE EN GRAN PARTE DEL SERVICIO DE REHABILITACIÓN INFANTIL DEL HOSPITAL DE CRUCES

**De la noche a la mañana, Osakidetza ha decidido derivar las patologías Neuronales Infantiles que requieren de una rehabilitación específica a las comarcas,** sin realizar una valoración previa de si las instalaciones y si el material del que disponen en estos centros es el adecuado para atender estas patologías y hacer una buena labor.

Para más inri, estás consultas han sido derivadas sin previo aviso a las y los profesionales que se encuentran en los centros de Salud, que tienen que hacer todo lo posible con los medios que tienen para atender está nueva demanda tan delicada que les han asignado. Han pedido explicaciones a la Organización de la que dependen, la cual no les ha dado ninguna a día de hoy.

Desde ELA, entendemos que acercar el tratamiento de estos y estas pequeñas a sus domicilios es un gran avance, pero no a cualquier coste. No se puede entender que se preste el mismo servicio adaptado y específico del que disponían en el Hospital de Cruces en las Comarcas de la noche a la mañana, que con el mismo personal y recursos materiales a los que se dedicaban a atender a patologías de adultos atiendan a nuestros y nuestras pequeñas. No entendemos que a día de hoy en el que Osakidetza está sumergida en solicitar a todo su personal una Certificación negativa Del Registro Central de Delinquentes Sexuales permita que en el mismo espacio físico en los Centros de Salud se vaya a atender tanto a menores como adultos para realizar una rehabilitación. Exigimos que se adapten los espacios y los medios materiales y humanos al respecto.



# BESTELAKO EUSKALDUNTZE PROZESU BATEN ALDE

Bestelako  bat  
**Osakidetza**n

Por otro  
modelo de  
euskaldunización



**ELA** Osakidetza gure Euskara Plataforma berria eman dio.

Osakidetzaren orain arteko prozesu guztiak langileen esfortsu eskusiboan oinarritu da, eta emaitza onartezinak izan dira zentzu guztietan.

ELAk euskalduntze prozesu berri bat jarri nahi du martxan bi printzipio nagusitan oinarriturik:

Gizarteak eskubidea du eremu eta zerbitzu guztietan nahi duen hizkuntzan zerbitzua jasotzeko.

Langile guztiak eskubidea izan behar dute langileen arteko harremanetan nahi duten hizkuntzan lan egiteko. Printzipio hau pertsona elebidunek bakarrik bermatzen dute, ondorioz, denbora jakin batean Osakidetzak langile guztiak elebidunak (ulermen maila behintzat) izatea ahalbidetu beharko luke.

Langileak ezin dira erabili eta ondoren zakarrontzira bota. Osakidetzan lanean aritu diren pertsonak lanean jarraitzeko aukera izan behar dute eta horretarako euskalduntze prozesuak esfortzu konpartituaren ondorio izan behar dira.

Hauen arabera proposamen asko luzatu dizkiogu Osakidetzari. Helduko al dio erronka honi zintzotasunez?

**ELA ha presentado a Osakidetza una nueva Plataforma de Euskera porque apostamos por otro modelo de euskaldunización**



**ELA**  
EUSKAL SINDIKATUA

**Afiliazio orria**  
Hoja de afiliación

ela.eus

**1.abizena:** \_\_\_\_\_ **NAN/EI:** \_\_\_\_\_  
1º apellido DNÍ/NIE

**2.abizena:** \_\_\_\_\_ **Emakumezkoa / Mujer**   
2º apellido **Gizonezkoa / Hombre**

**Izena:** \_\_\_\_\_  
Nombre

**Jaioteguna:** \_\_\_\_\_  
Fecha nacimiento

**Jaiotze herrialdea:** \_\_\_\_\_  
Lugar de nacimiento

**Helbidea:** \_\_\_\_\_  
Dirección

**Herria:** \_\_\_\_\_  
Localidad

**Herrialdea:** \_\_\_\_\_ **P.K.:** \_\_\_\_\_  
Provincia C.P.

**Telefonoa:** \_\_\_\_\_ **Mugikorra:** \_\_\_\_\_  
Teléfono Móvil

**E-posta:** \_\_\_\_\_  
E-mail

---

**Banku edo Aurrezki Kutxa:** \_\_\_\_\_  
Banco o Caja de Ahorros

**IBAN zenbakia (Banku kontua):** \_\_\_\_\_ /  
Nº IBAN (Cuenta bancaria)

---

**Lantokia:** \_\_\_\_\_  
Empresa

**Enpresaren G.S.ko zenbakia:** \_\_\_\_\_  
Nº Seg. Soci. Ide de la empresa

**Helbidea:** \_\_\_\_\_  
Domicilio

**Herria:** \_\_\_\_\_  
Localidad

**Lanbidea:** \_\_\_\_\_  
Profesión

**Kategoria:** \_\_\_\_\_  
Categoría

**Lan-hitzarmena:** \_\_\_\_\_  
Convenio

---

Sindikatuak beretzeko Aholkulariaren erabilerak **Kuota mota:** \_\_\_\_\_ **Arduraduna:** \_\_\_\_\_  
Tipo de cuota Responsable

ELA-Osakidetza 8



# Osakidela

BOLETÍN DE LOS TRABAJADORES/AS DEL SERVICIO VASCO DE SALUD