



Sobre la Reunión de la Mesa Sectorial del Lunes, 27 de Octubre de 2008, o un montón de razones por las que seguir movilizándose

El 27 de Octubre de 2008 se reunió la Mesa Sectorial: Güemes junto a SATSE, FEMYTS, CCOO, UGT, CSIT-UP y USAE; se sentaron alrededor del brasero para diseñar la estrategia de desmovilización. En pocas horas Güemes llega ¿gratis? a un sorprendente y beneficioso acuerdo con todos los sindicatos y se asegura "la paz para varios meses". ¿Qué acuerdo? No hay ningún acuerdo. Aunque sí un mensaje: "...vamos a seguir pasando el rodillo de la privatización, para lo cual necesito ¡oh, sindicatos!, vuestra colaboración, vuestro apoyo y vuestro silencio. Porque si los trabajadores y la ciudadanía sigue movilizándose, van a conseguir cargarse nuestra subasta del sistema sanitario".

Ante el incremento de las movilizaciones de trabajador@s y ciudadan@s, ante el malestar de los pacientes ante el deficiente funcionamiento de los nuevos centros, la Administración provoca, atemoriza, reprime, castiga, intenta desmovilizar, soborna y miente; miente mucho...y Güemes se pasea por diferentes centros sanitarios, con una fuerte escolta policial, incluidos antidisturbios (enviados por cierto por la Delegación del Gobierno, dependiente del PSOE), que levantan sus porras y realizan detenciones. Para que parezca que hay peligros de los que defenderse. Tiene razón: él y su gobierno son el peligro.

Y por si no fuera suficiente, soborno. Incentivos económicos a los trabajadores disfrazados de muy diversas maneras, ligados siempre a objetivos economicistas, que no a mejoras de la calidad del servicio sociosanitario al ciudadano.

La Mesa Sectorial o la estrategia de desmovilización:

"La Administración comienza informando de la grave situación económica por la que se atraviesa, y que de forma inevitable condiciona toda negociación", es decir, **avisa de que los acuerdos no se cumplirán**. En cambio sí hay dinero para inyectar a las entidades especuladoras. Lo curioso es que la "grave situación" la han creado ellos, políticos y empresarios. Y ya vemos, es tan grave que se han gastado 407.354 euros (IVA no incluido) del dinero público en la fastuosa fiesta del Teatro del Canal para darnos circo y mucho, mucho dinero, 130 millones de €, para pagar el canon de los 8 nuevos hospitales.

¡¡Presentan el "desbloqueo de la OPE de Medicina de Familia y Pediatría" como una victoria!! **Esto no es ningún regalo**. ¡¡Es que ya era hora!! Basta ya de precariedad laboral. Tendría que haber OPEs

todos los años, no "una cada 20 años". Pero hay otras categorías paralizadas desde el 2005, categorías que **no parecen se vayan a desarrollar**. En cuanto a la "remodelación de los antiguos hospitales" (Móstoles, La Paz, 12 de Octubre, etc), se ha encargado un estudio de viabilidad de los mismos, asegurando que no se va a externalizar nada que no esté ya externalizado (...). **¿Han cancelado los "Planes Funcionales? No. ¿Han recuperado las camas que eliminaron en los viejos hospitales? No. ¿Han dejado de cerrar camas? No. ¿Se ha derogado la Ley 15/97** (la que permite llevar a cabo la privatización que estamos sufriendo)? **No**.

En cuanto a la **contrarreforma de la AP**, el compromiso es "no emprender cambio alguno que no haya sido analizado en Mesa Sectorial y con el resto de agentes sociales", pero al mismo tiempo nos **anuncian que tomarán medidas para "profundizar la autogestión de los centros"**. Es decir, gestión mercantil, y ahorro en la atención sanitaria para repartir "beneficios".



"No es cierto que no se vayan a renovar los contratos eventuales". **Los trabajadores cesados, cesados están. Los ceses continúan y la precariedad y la desigualdad laboral siguen creciendo: carrera** (dicen que profesional), **unos sí, otros no**; estatutarios, funcionarios, laborales, fijos, interinos, personal contratado a través de ETTs (Empresas de Trabajo Temporal), trabajadores obligados a darse de alta como autónomos, becarios, subcontratados, sub-subcontratados, sub-sub-subcontratados... **trabajadores de 1ª, de 2ª, de 3ª, de 4ª...!** ¡¿Cómo hemos llegado a esto?!

"Se renovarán todos los contratos eventuales que sigan siendo necesarios", **¿Quién va a decidir lo que es necesario?**

Una vez puestos los deberes a los sindicatos de la **Mesa Sectorial**, al día siguiente, martes 28 de Octubre, en el Hotel Holiday Inn, Güemes convocó a la **Mesa Empresarial**: "Servicios Compartidos y Externalizados en la Gestión Hospitalaria: Nuevas oportunidades para la empresa privada" : Una vez adjudicado parte del negocio, toca repartir aquellos otros servicios que generan plusvalías: centrales de compras, esterilización....

La estrategia está clara: necesitan desmovilizar para el día 13, por eso quieren transmitir tranquilidad, sosiego, y para ello han

empezado a dar órdenes: **los sindicatos de la Mesa Sectorial piden, una vez más, paciencia, nada se va a hacer sin que ellos lo conozcan, nos dicen;** Esperanza Aguirre desayuna con Tomás Gómez Franco y deciden crear una comisión parlamentaria para marear la perdiz, para dar apariencia; el resto de organizaciones subvencionadas, que tanto se llenan la boca de sanidad pública, desaparecidas en combate... **SÓLO SI LOS TRABAJADORES Y LA CIUDADANÍA NOS MOVILIZAMOS, PODEMOS PARAR LA PRIVATIZACIÓN Y RESCATAR LOS CENTROS SANITARIOS PRIVATIZADOS**

Consejeros de Sanidad de Cataluña, Asturias, Madrid y País Vasco y ex ministro García Vargas abogan por el co-pago del usuario

Ante la crisis económica que va a reducir sustancialmente los ingresos de las arcas públicas, arrecian las voces urgiendo la introducción del co-pago del usuario tal y como anunció esta Coordinadora en su Boletín nº 3.

En la última reunión del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud la propuesta lanzada por la Consejera de Sanidad de Cataluña – Marina Geli – fue respaldada por los Consejeros de Asturias, Madrid y Comunidad Autónoma Vasca; es decir, PSOE, PP y PNV.

La iniciativa pretende que se introduzca el pago de un porcentaje de los medicamentos por parte de los pensionistas, para posteriormente requerir el pago de un ticket moderador para acceder a consultas, urgencias, etc.

A ellos se ha sumado el ex Ministro de Sanidad del PSOE Julián García Vargas. El fue quien encargó en 1991 a Abril Martorell el tristemente famoso Informe sobre la reforma del Sistema Nacional de Salud, que fue retirado ante la amenaza de huelga general contra parecidas recomendaciones.

García Vargas dice que "sería bueno llevarlo al Consejo Interterritorial, seguro que allí se sumarían varias CC.AA. y a partir de ahí se iniciaría el camino". Afirma que "es algo educativo y bueno para todos" y que hay "un exceso de uso de Urgencias, un exceso de recetas de pensionista..etc".

Hay voces que, aún partidarias del co-pago, alertan de la inconveniencia de introducirlo en un momento en el que a la carestía generalizada, se suman los despidos masivos, sobre todo, el recuerdo todavía caliente de la inyección masiva de dinero público a los bancos en peligro por su insaciable especulación financiera.

Las consideraciones de los Consejeros y el ex Ministro son las mismas que hace 17 años: la cuantía del co-pago no sería la misma

para los ricos que para los pobres, para los primeros sería una cantidad simbólica, etc.

Habría que preguntar: para el cálculo de la diferente aportación, ¿se establecería un carnet diferenciado para ricos y pobres? o bien ¿se introduciría una burocracia imposible de gestionar para el cálculo proporcional de la cuantía del co-pago?.

Por otra parte, ¿qué se entiende por aportación simbólica? Es evidente que pueden mediar abismos entre lo que considere como tal un banquero, quien percibe la pensión mínima o el salario de integración. En cualquier caso tickets moderadores muy bajos (menos de 2 euros) introducidos en otros países han tenido efectos demoledores como disuadir del uso de servicios sanitarios o medicamentos al 20% más pobre de la población, independientemente de la gravedad de su padecimiento.

La valoración desde principios irrenunciables de equidad, salud y servicio público sólo puede ser la siguiente:

No se puede aceptar ningún tipo de pago para el acceso a servicios sanitarios, ni ningún aumento en la aportación del paciente a los medicamentos, ni de activos, ni de pensionistas, que sólo contribuiría a empeorar la accesibilidad económica, ya muy deteriorada por el empeoramiento de las condiciones de vida de la población.

El servicio sanitario público debe ser gratuito en el momento de uso. Son los impuestos directos, los que gravan la riqueza, los que deben establecer diferencias en las aportaciones a las finanzas públicas.

El co-pago obedece a objetivos recaudatorios y, sobre todo, a quitarse de en medio a los mayores obstáculos al negocio privado en sanidad: enfermos crónicos, personas mayores y pobres en general.

La respuesta trabajadores de la sanidad y usuarios debe ser clara y contundente, esta vez sí, "disuasoria".

Asamblea General de la Coordinadora de Trabajadores de la Sanidad Pública de Madrid contra la Privatización. Día 4 de noviembre, a las 18 horas.

Salón de Actos del Hospital Infantil de H. La Paz

MANIFESTACIÓN CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE LA SANIDAD

Jueves 13 de noviembre, a las 19horas

Cibeles-Sol

La propaganda se puede recoger en el CAUM, Pza. de Tirso de Molina nº 8, 1º. De 18 a 21 horas

<http://www.misaludnoesunnegocio.net/coordinadora>