SINDICATO ASAMBLEARIO DE SANIDAD DE MADRID
http://www.nodo50.org/sasmadrid
E-mail: sasmadrid@nodo50.org
Teléfono y fax: 91 390 99 90

Boletín Informativo nº 6. Junio 2012

ÚLTIMA HORA
URGENTE

ANTE LAS GRAVES NOTICIAS QUE LLEGAN ACERCA DE LO APROBADO JUEVES EN EL CONSEJO DE GOBIERNO DEL JUEVES 7 DE JUNIO:

- **Externalización de todos los servicios no asistenciales y extinción de 23 categorías profesionales.**
- **Nueva rebaja de salarios generalizada del 3,3% y especialmente rebaja de un 10% al@s interin@s.**

Aunque en este momento es imposible valorar cuántos despidos se van a producir a consecuencia de las nuevas privatizaciones masivas, es evidente que las consecuencias van a ser muy graves y que hay que tomar decisiones.

Por ello la Coordinadora de Trabajador@s contra la Privatización de la Sanidad CONVOCA A TOD@S LAS TRABAJADOR@S DE LA SANIDAD MADRILEÑA A UNA ASAMBLEA GENERAL:

EL LUNES DÍA 11 DE JUNIO, A LAS 18 HORAS

EN EL SALÓN DE ACTOS DEL Club de Amigos de la UNESCO de Madrid (CAUM)

Plaza de Tirso de molina nº 8, 1º. Metro Tirso de molina, Línea 1

La Verdad sobre los incentivos a los médicos en los hospitales de gestión privada o como se degrada la calidad y la ética profesional para asegurar el negocio.

Soy médico de urgencias y trabajo en el cada vez más reducido sistema público de salud. Por diversas circunstancias, durante un periodo de mi vida, me vi obligada a trabajar en un hospital de gestión privada, y supongo que, por eso, me han pedido que aporte algunos datos sobre ese tipo de sanidad que parece abocada a implantarse en todo el territorio nacional.

Antes de comenzar, quisiera explicar en qué consiste el **sistema de triaje en urgencias**. Cuando un paciente entra por la puerta de urgencias de un hospital es evaluado por un profesional sanitario, normalmente un enfermero/a, que toma las constantes vitales y cuestiona al enfermo para, **según la gravedad de su patología, adjudicarle un color.** De esta forma, por un código específico de colores, se atenderá con mayor celeridad al paciente que más grave esté. En mi comunidad autónoma, por ejemplo, se utiliza el sistema Manchester que funciona parecido a los semáforos de tráfico: el rojo (muy grave) se atiende antes que el verde (leve). Este sistema se creó para optimizar la atención de todos los pacientes, y me parece que funciona bastante bien.

Ahora bien, **¿qué es lo que pasa si a ese mismo código se le asocia un valor económico? ¿Qué pasaría si por cada paciente atendido con un código rojo se cobrase una productividad 10 o 20 veces superior a la de otro paciente con código verde?**

En el hospital de gestión privada donde trabajé, **el 50% del sueldo de los facultativos era variable y basado directamente de la productividad, productividad dependiente de si se había atendido a pacientes rojos, naranjas o amarillos...por lo que es fácil deducir qué tipo de pacientes era mejor atendido que otro.**

Otra variante en el dividendo de la productividad consistía en el hecho de que un paciente acabara hospitalizado o fuera dado de alta a su domicilio. Aportaban mayor cantidad de dinero los que se marchaban que los que ingresaban. Dato éste que por si solo me parece suficientemente gráfico, y pienso no necesite más comentarios.

Además, **me di cuenta de que algunos facultativos no atendían a los pacientes que no estaban acreditados. Por acreditado se entiende al individuo con su tarjeta sanitaria en regla y que, por**

lo tanto, el hospital de gestión privada cobraría al Estado una cantidad X por tratarlo.

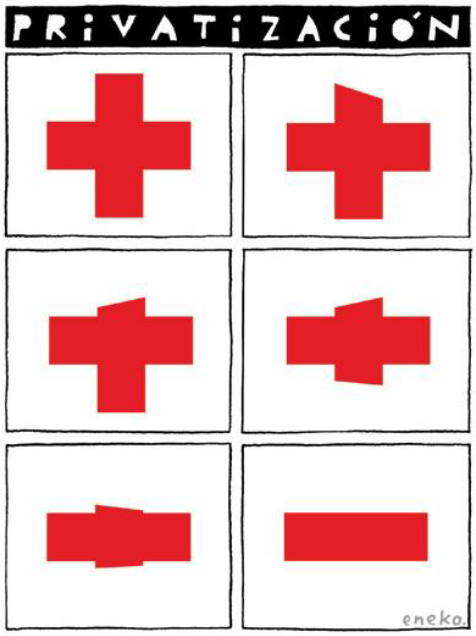
¿Y por qué? Pues porque el hospital, al no poder facturar por su asistencia, tampoco pagaba al profesional que lo había atendido.

Salí espantada huyendo de un sistema sanitario que cosificaba a los enfermos y los convertía en mercancías; pero desgraciadamente, estos últimos meses están ocurriendo alarmantes cambios en el sistema público de salud.

En estos momentos, **el sistema informático con el que recetamos la medicación, se bloquea en los pacientes sin acreditación**. Población ésta de las más vulnerables, y a la cual se nos impide ni siquiera prescribirle un antibiótico.

Pero esto no solo ocurre a inmigrantes. En estos momentos también **se nos bloquea el sistema con españoles con todos sus papeles en regla y que han cotizado toda su vida en la Seguridad Social, pero que se encuentran en una comunidad autónoma distinta de la de su lugar habitual de residencia**. A esos pacientes que quizás hayan salido de casa durante un fin de semana, tampoco podemos prescribirles fármaco alguno.

Por razones obvias, desde la Coordinadora Anti Privatización de la Sanidad-CAS, publicamos éste testimonio manteniendo el anonimato de la doctora que nos envía esta denuncia.
Ver carta completa en:
http://casmadrid.org/index.php?idsecc=noticias&id=3287&titulo=NOTICIAS



ULTIMA HORA: Cierre de 200 camas y despido de 90 trabajador@s en el Hospital de Alcalá de Henares.

Tras el cierre continuado, gota a gota, de camas en los hospitales públicos, la Consejería de Sanidad da un gran zarpazo a la sanidad pública que, sin duda, anuncia el expolio que se prepara para este verano en la sanidad madrileña.

El Hospital de Alcalá que tenía algo más de 600 camas se quedará con 421. El pretexto para el cierre, la disminución de la presión asistencial en algunos servicios, no se sostiene ya que si bien ésta ha disminuido en algunos, la mayoría están colapsados. La razón de fondo, que es la que guía la política sanitaria de la Consejería, es la la "jibarización" de los públicos – expresión del Director General de Hospitales – para asegurar el negocio privado, en este caso a Ribera Salud propiedad de dos bancos "modelo" como Caja de Ahorros del Mediterráneo y Bankia, ambos en quiebra.

La población y l@s trabajador@s están organizándose para impedirlo.

Ya vamos viendo claro que esta crisis está utilizándose como coartada para adoptar medidas que, en modo alguno van a resolverla, pero sí sirven a su principal objetivo: la liquidación del sistema de protección social y de derechos laborales. **Se trata de una monumental transferencia de rentas de las trabajadoras y trabajadores y del presupuesto público - que sale de los mismos bolsillos - hacia quienes han provocado la crisis y están saqueando las arcas públicas**.

La corrupción político empresarial no parece tener fin: las empresas del IBEX en paraísos fiscales, Cajas de Ahorro quebradas con sus Consejeros forrándose, BANKIA en bancarrota con sus consejeros repartiéndose cantidades escandalosas y "salvada" con dinero público, el yerno del rey procesado por el expolio de las administraciones públicas - con la complicidad de los correspondientes políticos - el rey que

caza elefantes en Bostwana subvencionado por jeques árabes mientras hace oficialmente de intermediario en negocios varios - incluida la venta de armas - a Qatar, Bahrein, Arabia Saudí, etc.- conocidos paraísos de los "derechos humanos", además Gurtel, los EREs de la Junta de Andalucía, los cientos de procesamientos de alcaldes de todos los colores políticos y lo último, por ahora: la impunidad para la malversación de fondos públicos del Presidente del Tribunal Supremo y para la familia Botín por mantener miles de millones en el HSBC, sin tributar por ellos, claro.

Este auténtico robo a mano armada se produce mientras reducen los derechos laborales reforma tras reforma, retrasan la edad de jubilación, disminuyen las pensiones, nos recortan los salarios, despiden a miles de trabajador@s, instauran copagos y reducen prestaciones, aumentan escandalosamente las tasas universitarias, dejan a cientos de miles de personas sin cobertura sanitaria (inmigrantes sin papeles y mayores de 26 años sin cotizar) y engordan sin parar las arcas de la sanidad y la educación privadas con dinero público.

¿Cuándo vamos a reaccionar? Si sabemos que detrás de lo que ya han hecho viene un nuevo retraso de la edad de jubilación, más recortes de las pensiones, despidos de decenas de miles - solo en lo público - aumento del IVA a los productos de primera necesidad, etc. ¿Vamos a asistir impasibles al saqueo de nuestro futuro y el de las generaciones venideras?

Este modesto sindicato, que sostiene el principio básico de que la independencia política y sindical sólo es posible si se mantiene de la forma más intransigente la independencia económica y la negativa a cualquier tipo de subvención, llama todas las trabajadoras y trabajadores de la sanidad a resistir. A oponernos con todas nuestras fuerzas a lo que viene. Partimos del convencimiento de que estamos ante una lucha larga que no se gana sólo con sacar a cientos de miles a la calle. Para llevarla a cabo necesitamos reforzar la información y la organización..

Para cambiar el sentimiento de derrota y de impotencia en voluntad de lucha hace falta una afirmación colectiva fundamental: ¡Sí, Se puede!

LA ORGANIZACIÓN ES NUESTRA ÚNICA ARMA DE LUCHA Y HACE FALTA REFORZARLA. SI ESTÁS CONVENCID@ DE ELLO, NO TE CONTENTES CON LAMENTOS INÚTILES. PONTE EN CONTACTO CON NOSOTR@S

** Fuente del cuadro sobre la obra "social" de Bankia:
http://www.cadenaser.com/sociedad/articulo/bankia-sueldos-millonarios-todos/csrcsrpor/20120220csrcsrsoc_19/Tes