

La Bacteria

Simbiótica

Nº 2 - Noviembre, diciembre y enero 2009-2010

Medio de expresión de la sección de sanidad del sindicato cnt en Villaverde Alto



"Nos están meando y dicen que llueve"



Asociación
Internacional
de los Trabajadores
AIT



Editorial: 2.000 bacterias en el sistema nacional de salud.

En este número repetimos la propagación bacteriana con otros 2.000 ejemplares que distribuimos por hospitales, centros de salud, sedes sindicales y con el mano a mano, que nos parece más comunicativo y amigable que el internet moderno de hoy en día.

Nos gustaría que nos enviáis todo lo que creáis oportuno: vuestra situación laboral, el cómo veis esta perra privatización que se nos viene encima, un poema (o en su defecto un pareado), denuncias sobre situaciones puntuales...

...estamos abiertos a vuestra colaboración para que conjuntamente intentemos cambiar las cosas.

Tú decisiones son importantes, y son las actitudes e iniciativas personales las que mueven el mundo.

No dejes que otros decidan por ti, no aceptes la realidad como algo incuestionable, juntos podemos recuperar todo lo que están privatizando.

Sección de sanidad CNT-AIT Villaverde Alto

ssgregoriomaranon@cnt.es

696 506 479 - 917 970 424

Pº Alberto Palacios 2 - 28.021 Madrid

www.alasbarricadas.org

www.cnt.es

www.lahaine.org

www.otromadrid.org

www.lamalatesta.net

Dispendio Fecal



barricadavisual

Especulador y el suegro de Fabra, alegres tras recibir el **Dispendio**. El que falta anda por detrás, cumpliendo su papel de secundario.



Nos hemos tenido que ir corriendo a la ferretería del barrio antes de que pusieran los aparatos de invierno, para poder comprar tres ventiladores.

Y es que en este número el trofeo **Dispendio Fecal** se lo llevan Esperanza Aguirre, José Gúemes y Antonio Barba (gerente del Gregorio Marañón). Su incansable labor a favor de la privatización, cada uno en su ámbito y escalafón, les hace merecedores de semejante distinción.

Pero que no se preocupen, que como todos los mortales, algún día tendrán que venir a urgencias...

Las compañías de seguros sanitarios en EEUU

Una propuesta que economistas y políticos liberales promueven en España es la privatización de la sanidad pública española mediante la desgravación del aseguramiento sanitario privado, facilitando así, la sustitución del Servicio Nacional de Salud por un sistema de Aseguramiento Sanitario Privado. Tanto el Partido Popular, como Convergencia i Unió han propuesto incrementar la desgravación de las pólizas de aseguramiento privado, tanto las colectivas (realizadas por empresas u otros colectivos, que ofrecen cobertura sanitaria a sus empleados), como las individuales. Las primeras –las colectivas- ya se desgravan en España. Y lo que proponen ambas opciones políticas es que tal desgravación se extienda a las segundas. Propuestas parecidas están siendo promovidas por algunas voces de centro izquierda, que argumentan que la extensión del aseguramiento privado diluiría la presión asistencial que existe en la sanidad pública como consecuencia de la escasez de recursos.

En EEUU, la mayoría de la ciudadanía paga una póliza a las compañías de seguros (bien directamente, o bien a través de la empresa donde trabaja), la cual contrata médicos y hospitales para la provisión de servicios. Además de la póliza, el ciudadano paga también parte de la factura médica (en sistemas de copagos que pueden alcanzar cifras elevadas), en el momento de utilización de aquellos servicios. Más del 40% de personas que están muriéndose, como consecuencia de tener una enfermedad terminal, dicen estar preocupadas sobre como ellos o sus familias pagarán las facturas médicas. Y ello a pesar de que, la mayoría de ellos, tienen un aseguramiento privado.

Las compañías de seguro son las que centran la financiación y gestión del sistema sanitario estadounidense. Tal sistema privado de la sanidad es enormemente rentable para las compañías de seguros. Las diez aseguradoras sanitarias más importantes están entre las empresas con mayores beneficios en aquel país. ¿Cómo estas compañías consiguen estos altos beneficios? 1) seleccionan a los pacientes, rechazando a aquellos pacientes que tienen mayores necesidades (como enfermos crónicos); 2) eliminar de sus listas a aquellas personas aseguradas que desarrollan condiciones crónicas o requieren cuidados costosos; 3) reducir la cobertura sanitaria (la extensión de los beneficios a los que los asegurados tienen derecho), así como aumentar los copagos. Como consecuencia de estas y otras políticas, el número de personas en EEUU que no tuvo ninguna cobertura sanitaria, durante el periodo 2000-2007, ascendió de 38 a 45 millones al año.

Tal sistema de aseguramiento privado es enormemente costoso e ineficiente. EEUU es el país que gasta más en sanidad (17% del PIB), teniendo a la vez el porcentaje mayor de la ciudadanía deseosa de un cambio profundo en el sistema. Sólo un 21% de ciudadanos estadounidenses están satisfechos con tal sistema. Ello explica que el tema sanitario se haya convertido en el tema doméstico más importante de EEUU, después de la crisis económica. La Administración Obama está proponiendo cambios que podrían reducir el protagonismo de las compañías de aseguramiento privado en la gestión de la sanidad estadounidense. De ahí que tales compañías se hayan movilizado para parar cualquier intento de reforma.

Texto completo en www.vnavarro.org/?p=3306

Gregorio Marañón

Es lamentable ver cómo se utilizan los aseos en el central del hospital.

Se utilizan como vestuarios y trasteros, con el consiguiente riesgo de infecciones para los pacientes. Los aseos son aseos, y los vestuarios vestuarios.

Es triste que los compañeros, por ahorrarse unos minutos asuman esto como algo normal.

Y es triste que el hospital, conocedor de estos hechos por medio de la sección sindical de CNT, no ponga los medios necesarios para evitarlo.



La sección de CNT, discriminada en el uso del salón de actos.

El 24 de octubre de 2008 se nos permitió usar el salón del Materno Infantil para una charla informativa sobre la ley 15/97 de nuevas formas de gestión de la sanidad.

La asistencia, de unas 70 personas, no debió ser del gusto de la gerencia del hospital, ya que con posterioridad se ha negado a ceder este espacio a la CNT en dos ocasiones.

La primera, alegando que el sindicato no tiene derecho a usarlo al no participar en las elecciones sindicales.

Y la segunda, poniendo mil trabas burocráticas y finalmente la callada por respuesta.

Hemos de recordar a la gerencia que la inspección de trabajo nos ha dado la razón en la reclamación que planteamos, y que su obstinación en dificultar nuestra tarea sindical no nos amedraña.

Muy al contrario, nos confirma que vamos por el buen camino y demuestra que el gerente está sólo y únicamente a las órdenes de los intereses privados.

El acceso de urgencias del Materno Infantil, denunciado a la inspección de trabajo.

Ya que no existe ninguna rampa exclusiva para peatones, ni acceso alternativo a las escaleras. Esto hace que el acceso para vehículos sea utilizado por los padres-madres con sus hijos en brazos, a la vez que por personas con movilidad reducida.

La iluminación de este acceso es totalmente nula desde aproximadamente un año por desidia en la sustitución de los mecanismos correspondientes.

Un hospital de Gales abandona la subcontratación de personal.

El personal de limpieza y cocina de el Neath Port Talbot Hospital del sur de Gales, se contratará directamente por el NHS (Sistema Nacional de Salud Británico) en un esfuerzo por evitar a las empresas privadas en los servicios de salud.

El personal de limpieza y de cocina se gestionará ahora de forma interna en el hospital, después de 7 años con contratas privadas.

Un total de 250 puestos de trabajo de estas categorías en el hospital de 270 camas, que antes trabajaban en una subcontrata, se gestionarán ahora a través del Abertawe Bor Morgannwg University NHS Trust. Según el acuerdo One Wales (Gales Único) entre el Partido Laborista y Plaid Cymru (partido nacionalista galés), se dejará de ofrecer los contratos de limpieza a las empresas en un compromiso por “mantener un NHS con gestión y financiación pública”. La ministra de salud galesa dijo: “como se tenía que renovar el contrato de estos servicios, nos llegó la oportunidad para mejorar la eficacia a largo plazo, se ha devuelto esta plantilla al NHS y se espera que este sistema mejorará el cuidado de los pacientes, a la vez que abre nuevas oportunidades profesionales a la plantilla.”



Camps adjudica contratos sanitarios a dedo.

El Tribunal Superior de Justicia de Valencia ha dictado 582 sentencias contra el Gobierno de Camps por adjudicar al margen de la ley contratos médicos. Es lo que se conoce coloquialmente como dar contratos a dedo.



La mejor foto que tenemos de Francisco Camps, president de la generalitat valenciana.

Se estima que las 582 sentencias, pueden suponer el 15 % del presupuesto autonómico.

Otro dato es la tardanza en los pagos por parte de la generalitat. Esto produce que las empresas adjudicatarias tengan que denunciar el impago. Así, el juez les da la razón y obliga a la generalitat a pagar también los intereses de demora generados hasta la sentencia judicial. Una forma curiosa de gestionar la sanidad tirando el dinero de todos.

Contra el cierre de los laboratorios públicos de Madrid.

El día 1 de septiembre, la Consejería de Sanidad anunció que el 30 de septiembre cerraban los laboratorios de análisis clínicos de los ambulatorios de Aranjuez y Vicente Soldevilla, y del hospital Virgen de la Torre.

Las muestras serán enviadas al laboratorio privado Ribera Salud, en San Sebastián de los Reyes, con el que se ha firmado un contrato por ocho años.

En verano de 2008 se realizaron importantes obras de reforma en el laboratorio y en el conjunto del hospital Virgen de la Torre, y en verano de 2009 se renovó completamente su climatización.

¿Falta de planificación, despilfarro o prevaricación?

Este laboratorio se va a cerrar para aumentar el volumen de negocio del nuevo laboratorio privado Ribera Salud.

Numerosísima bibliografía internacional hace hincapié en la importancia de los datos de laboratorio, como base para la prevención de la enfermedad y para el diagnóstico, seguimiento y pronóstico del paciente.

Se definen los megalaboratorios-industriales como un modelo sin otro fin que la obtención de datos analíticos, los beneficios económicos o un falso abaratamiento de costes, imponiendo intereses ajenos a los principios básicos de la medicina asistencial; llegando a la conclusión de que “cuando los gestores o economistas degradan al laboratorio clínico, se degrada la calidad asistencial”

Así pues la existencia de un laboratorio en cualquier hospital resulta fundamental y su carencia supone un deterioro técnico y de calidad.

En el caso del Virgen de la Torre, la falta de pronta respuesta del laboratorio en determinadas patologías, retrasará más de lo conveniente la asistencia o el traslado a un centro mejor dotado de pacientes con cuadros urgentes, poniendo en riesgo su salud y, por tanto, perdiendo el centro capacidad operativa y posibilidades de asistencia a enfermos con ciertos riesgos (fundamentalmente los pacientes de medicina interna, con estancias cortas y susceptibles de mejora y retorno a su domicilio familiar, con una aceptable calidad de vida).

Pero también cierran el laboratorio de Aranjuez y el del ambulatorio Vicente Soldevilla, este último completamente nuevo y operativo, que se inauguró en 2005 y que era el mayor laboratorio público de España, donde se procesaban 2.500 muestras diarias.

Todo este proceso ha sido posible gracias al apoyo de los sindicatos de la Mesa Sectorial de Sanidad:

CCOO, UGT, CSIT-UP, FEMYTS y SATSE, que el 16 de septiembre firmaron el acuerdo que permite a Esperanza Aguirre “trasladar forzosamente” a los más de 90 trabajadores de los laboratorios, y hacer efectivo el cierre de los laboratorios y la derivación de muestras a la privada.

▶ EL TRUCO DE LA LIBRE ELECCIÓN

La libre elección indiscriminada no es real ni posible, es sólo un espejismo. Los más de 6 millones de habitantes de Madrid no podemos elegir ni los mejores centros ni los mejores especialistas, no sólo porque desconocemos quiénes son, sino porque sería materialmente imposible que nos atendieran a todos.



Primero nos prometió "la sanidad del futuro" y entregó los 8 nuevos hospitales a empresas privadas. Ahora Esperanza Aguirre prepara un nuevo engaño, envuelto en papel de regalo, llamado "Libre Elección" y "Área Única".

Lee y difunde las hojas informativas de la campaña.

la salud **NO**
es un negocio.
DEROGACIÓN DE LA LEY 15/97



CAS Madrid
www.casmadrid.org

Sección Sindical
Hospital General
Universitario
Gregorio Marañón



Comunicado de FEMASAM sobre el borrador del plan estratégico de salud mental 2009-2011.

1) La estructura y contenido del texto no se corresponde con el de un auténtico Plan de Salud Mental, teniendo más las características de un informe de situación y de unas recomendaciones sin compromiso presupuestario y plazos de aplicación ni instrumentos de implementación, seguimiento y evaluación de las mismas.

2) La desaparición del carácter Público y Gratuito de la atención y de la Equidad y Accesibilidad de todos los ciudadanos de la Comunidad de Madrid al Sistema Público de Salud como valores que sustentan el modelo de atención.

3) La desaparición de la territorialización de la asistencia y de las áreas sanitarias que rompe de forma radical con el modelo de atención que se venía desarrollando en la Comunidad de Madrid e impide una atención de base comunitaria, imposibilitando el mantenimiento de la continuidad de cuidados, instrumento imprescindible en la atención a las enfermedades y problemas de salud mental.

4) La desaparición de la Oficina Regional de Salud Mental como autoridad sanitaria efectiva, con capacidad de dirección de las políticas de salud mental y de interlocución con las gerencias hospitalarias.

5) La desaparición del apoyo obligado e institucional a las asociaciones de pacientes, que figuraba en el anterior plan.

6) Las ratios de profesionales no psiquiatras (Psicología, Enfermería y Trabajo social) son manifiestamente insuficientes para llevar a cabo un abordaje integral de los trastornos mentales y, especialmente, para la implantación y desarrollo de los Programas de Rehabilitación y Continuidad de Cuidados, instrumento técnico imprescindible en el abordaje comunitario de los trastornos mentales severos en el siglo XXI.

7) La Consejería de Sanidad se desentiende completamente de la rehabilitación psicosocial, prestación también sanitaria incluida en la cartera de servicios del Sistema Nacional de Salud, considerando como sociales todas las intervenciones que se llevan a cabo en los dispositivos de rehabilitación y apostando, para el abordaje a medio y largo plazo de los trastornos mentales severos, exclusivamente por la hospitalización prolongada en detrimento de la potenciación de los programas de rehabilitación de los Centros de Salud Mental, de las intervenciones sociocomunitarias y de la rehabilitación laboral y psicosocial.

Por todo ello, pedimos la retirada del proyecto de Plan Estratégico de Salud Mental 2009-2011. La elaboración de un nuevo proyecto de Plan de Salud Mental que: mantenga los principios y valores de la actual organización asistencial y las recomendaciones de la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud. Que incluya la rehabilitación como prestación sanitaria y sitúe los programas de recuperación y rehabilitación psicosocial en el centro de la atención de los trastornos mentales severos. Que cuente con una memoria económica. Que establezca la distribución de los recursos según un modelo territorial. Que tenga una vigencia no inferior a 5 años. Que tenga un cronograma que explicita los tiempos de aplicación. Que sea evaluable, de aplicación y de obligado cumplimiento en toda la Comunidad de Madrid. Que tenga un amplio consenso profesional y un control parlamentario del mismo. Que incluya un presupuesto explícito y detallado de acuerdo con el cronograma de aplicación.

Concierto flamenco

Sábado 28 noviembre 22:00 h



Juan Morena
"El Patri"
Cantaor flamenco

Lugar
CNT Villaverde Alto
Pº Alberto Palacios 2

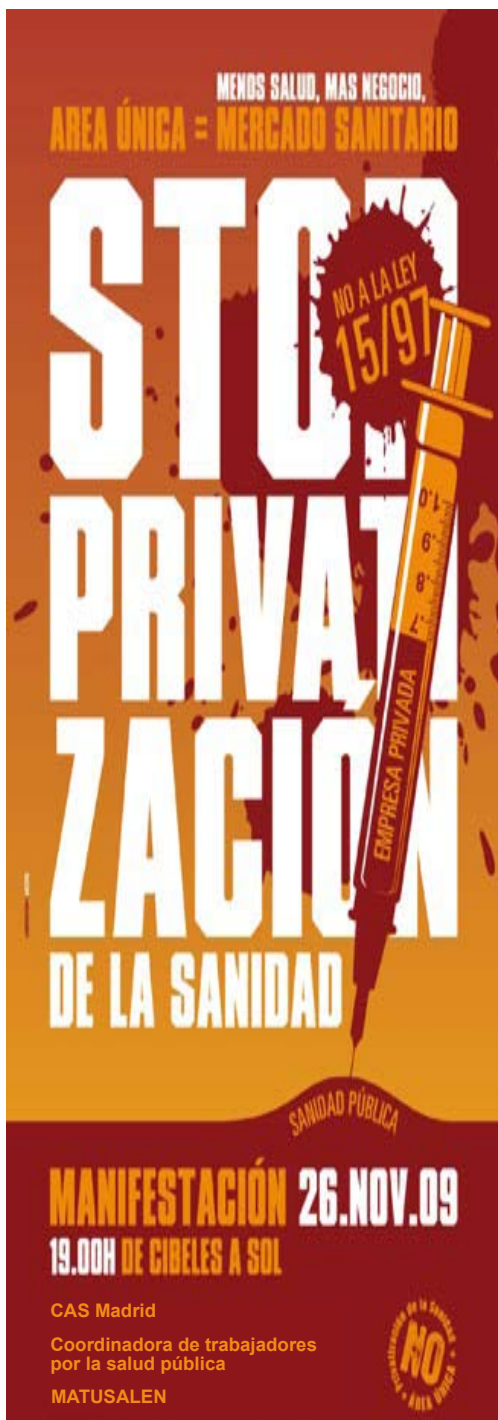
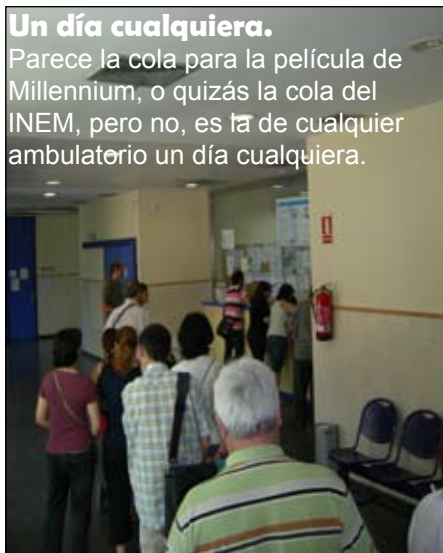
Entrada 5 €

Cafetería abierta desde las 19:00 h.

Toda la recaudación de la actuación servirá para financiar a la sección sindical del hospital Gregorio Marañón.

Un día cualquiera.

Parece la cola para la película de Millennium, o quizás la cola del INEM, pero no, es la de cualquier ambulatorio un día cualquiera.



Recetario vegetariano

Ingredientes para 4 porciones:

1 brócoli, nuez moscada

2 tazas de agua

1 cubo de caldo de verduras

2 cucharadas de paprika

Preparación: 25 minutos.

Lavar el brócoli. Cortar en trozos del tamaño de un bocado. Cocinar, hasta que esté tierno, en una olla con el agua y el cubo de verduras. Añadir la paprika y nuez moscada. Hacer un puré con batidora o procesador de alimentos. Calentar y servir.

Margarita Salas Falgueras

bioquímica española, nacida el 30 de noviembre de 1938 en Canero, Asturias.



Licenciada en Ciencias Químicas por la Universidad Complutense de Madrid, ha publicado más de 200 trabajos científicos. Fue discípula de Severo Ochoa, con el que trabajó en los Estados Unidos, y está casada con el también científico Eladio Viñuela, ambos se encargaron de impulsar la investigación española en el campo de la bioquímica y de la biología molecular.

La investigadora, que tiene una hija, ha señalado que se puede tener una profesión y al mismo tiempo una familia, pero que se debería poner “menos dificultades a las mujeres embarazadas” en los trabajos.

La mujer lo tiene hoy más fácil que en su época, según Salas, porque en los años sesenta casi ninguna pensaba en una carrera científica.

“Las que queríamos llegar a algo tuvimos que luchar mucho”; ha reconocido que cuando empezó su tesis doctoral en 1961 era una época en la que no se confiaba en las mujeres, “no se pensaba que una mujer valía para hacer ciencia”.

Pertenece a varias de las más prestigiosas sociedades e institutos científicos nacionales e internacionales, colaborando y siendo miembro del consejo editorial de importantes publicaciones científicas. Ha obtenido diferentes galardones, entre ellos “Investigadora europea 1999” de la Unesco y el Jaime I de investigación en 1994. Directora del Instituto de España de 1995 a 2003, organismo que agrupa a la totalidad de las Reales Academias Españolas.

En la actualidad es investigadora Ad Honorem en el Centro de Biología Molecular “Severo Ochoa” centro de investigación mixto del CSIC y de la Universidad Autónoma de Madrid, donde sigue trabajando con el virus bacteriófago Phi29, el cual infecta una bacteria no patógena, *Bacillus subtilis*, de gran utilidad en la investigación en biotecnología.

En mayo del 2007 fue nombrada miembro de la Academia Nacional de Ciencias de Estados Unidos, convirtiéndose así en la primera mujer española que entra a formar parte de la institución.

El abandono de la conciencia de clase a traído consigo la falta de sentido crítico para asumir responsabilidades, generando individuos ilusos (dícese de quien esta engañado con una ilusión) fomentados por el poder a través de la educación y los medios de comunicación, que nos quieren hacer creer que la delegación en sus instituciones es el único medio posible de organización que vela por nuestro bienestar, seguridad y felicidad cuando lo que consiguen es llevarnos a un estado de infantilismo social basado en una competitividad individual feroz para acceder a la “felicidad” en forma de consumo como paradigma del éxito y la realización personal.

Vivimos sumergidos en una sobre valoración de la “felicidad” artificial instalada sobre unos valores de consumo superfluos e innecesarios. La colonización del tiempo de ocio es evidente. Los amos del capital nos utilizan explotándonos seis días en el centro de trabajo y el séptimo explotándonos en el centro comercial gastando para ellos. Una vieja formula esta: la del obrero que va a gastar su salario a la tienda del patrón, actualizada en su versión moderna climatizada.

Veamos los pilares de su modelo de organización social, el único posible para seguir manteniendo sus intereses a salvo a costa de los trabajadores...

BIENESTAR- más de cuatro millones de parados, perdida galopante de poder adquisitivo para los trabajadores y millones a mansalva de dinero público para los capitalistas responsables de esta crisis.

SEGURIDAD- debe de ser la suya pues hay una media de cuatro trabajadores

muerdos cada día en aras de un mayor beneficio empresarial

FELICIDAD- la búsqueda de la felicidad a través de tener objetos de consumo, sacrificando el ser, nos lleva a la incomunicación, la frustración que genera ansiedad, depresión, agresividad y cada vez mas casos de suicidio.

Dejemos de ser ilusos que creen que un próximo gobierno o jefe le va a arreglar la realidad social y sus problemas. Proclamémonos utópicos y sintamos el orgullo de pertenecer a la clase obrera que en su sacrificio diario crea las riquezas necesarias para el desarrollo y el bienestar social, propongamos objetivos realizables a través del trabajo con la unión, la acción y la autogestión. Que no nos hagan creer lo contrario los parásitos capitalistas y sus lacayos políticos que complican nuestra existencia para hacerse pasar por necesarios cuando no lo son.

Como utópicos, que no ilusos, sabemos que hay otra forma de organización posible mediante el trabajo y el compromiso, una sociedad horizontal que es el único modelo social que le queda por experimentar al ser humano, (el ejemplo mas cercano en el tiempo lo tenemos en las colectividades de Aragón y Cataluña que demostraron la capacidad organizativa de los trabajadores sin explotados ni explotadores de no haber sido por la saña con la que fue combatido por el fascismo, la cara mas salvaje del capitalismo). Sigamos trabajando para hacer posible nuestra utopía y desterrar “su” ilusión.

Suso & Chus



¿Por qué cuando me pongo malo, y llamo a mi centro de salud, nunca me cogen el teléfono? El teléfono suena y suena y nadie se digna a cogerlo. Al final, con un poco de suerte, cuando lo cogen y me dan cita es para dos días después. Y si no hay suerte, me toca ir en persona al ambulatorio a pedir la cita. Superdivertido. Y si hago una reclamación y pido que contraten a más personal para atender las llamadas, me contestan lo que decía ese señor bajito y con bigote y que tenía acento americano: "... estamos trabajando en elloooo"

Alfredo Menchón

El plástico donde el plástico, el cristal donde el cristal pero quita los tapones. El papel al contenedor, las pilas a las marquesinas de la EMT, los medicamentos caducados a las farmacias, el aceite usado al punto limpio, los electrodomésticos también, la ropa va a parte, los muebles no los tires a la calle... no tenemos bastante con nuestro trabajo, que además tenemos que invertir un monton de tiempo extra para poder reciclar.

Los puntos limpios, antes gestionados por el ayuntamiento, hace ya tiempo que lo llevan empresas privadas que

cada vez invierten más en el negocio del reciclaje de las basuras.

Y ahora, con los contratos de mierda que tenemos y nuestros sueldos europeos, nuestras hipotecas y su crisis económica, nos dan como paga extra el pago de la nueva tasa de basuras al ayuntamiento de Madrid.

Pues ya me voy cansando de que me tomen el pelo, de que me chantajeen con que si no reciclo el planeta se va a la porra, que si el futuro de nuestros hijos...

El cambio climático es más que evidente y las soluciones pasan por cambiar nuestro modelo de producción y consumo. Y no por considerarnos mano de obra gratis, siendo un eslabon más en el negocio del reciclaje por parte de las empresas que contaminan.

Uno de tantos.

Este espacio se queda en blanco, falta el comentario que no nos has enviado.

La Bacteria Simbiótica



Deroguemos la ley 15/97

y recuperemos todo lo privatizado

**BASTA DE ESPECULACIÓN
FUERA LAS EMPRESAS DE LA SANIDAD**

