

La Bacteria

Simbiótica

Nº 9 - Agosto, septiembre y octubre de 2011 (2.000 ejemplares)

Publicación de la sección de sanidad del Sindicato de Oficios Varios de la cnt de Madrid



*"Sembrad una pequeña simiente de rebeldía
y determinaréis una cosecha de libertades"*
Práxedes G. Guerrero



WANTED

A sus 59 años James Varone no tiene dinero ni trabajo, pero sí una protuberancia en el pecho, artritis generalizada, síndrome del túnel carpiano y un problema en el pie izquierdo.

Así que fue a un banco y le entregó una nota a la cajera:
"Esto es un atraco, dame un dólar".

James, uno de los 45 millones de estadounidenses sin seguro médico, decidió robar sólo un dólar para dejar claro a las autoridades que no cometía el robo por razones monetarias, sino de salud, ya que los presos sí que disponen de cobertura sanitaria gratuita.

Editorial

Después de la elecciones sindicales, en las que ha habido un 50 % de abstención, es la hora de la abstención activa, de poner nuestro grano de arena en el lado prudente de la balanza y dar forma visible a la postura abstencionista, revistiéndola de fuerza y argumento. Hay algo mucho más edificante que entregarse a la complaciente corriente institucional, bastante desnatada está ya la sociedad. La honestidad no es suficiente, la organización obrera debe estar blindada contra la corrupción de manera que la burocracia sea un lastre, no un incentivo, y liberar sin tapujos la fuerza colectiva (secuestrada por los representantes sindicales) que multiplica exponencialmente el valor del trabajo individual. La organización sindical no debe anquilosarse en el pequeño margen que le da la ley, como tampoco el sindicalista debe pretender moldear la organización por mera comodidad. Los intereses profesionales, económicos y sociales son representados por la participación activa individual de forma horizontal, cada cual según sus posibilidades, y la fuerza la da la implantación permanente de las secciones sindicales en los centros de trabajo.

Sección de sanidad CNT-AIT Madrid

Plaza Tirso de Molina 5, 2º

sanidad.madrid@cnt.es

www.alasbarricadas.org

www.cnt.es

www.lahaine.org

www.lamalatesta.net

www.otromadrid.org

Dispendio Fecal

barricada
visual



El “solidario” getafense.



Pues no va el partido Unión Progreso y Democracia, el partido de derechas de Rosa Díez, y se le ocurre plantear una nueva bajada de sueldo a los concejales del ayuntamiento de Madrid, y la reducción de los coches oficiales. Según el portavoz de IU en el ayuntamiento, Ángel Pérez, “ni son éstos los problemas de Madrid ni de los madrileños”. Ha recordado que los ediles madrileños ya se rebajaron el sueldo hace apenas un año, y ha reivindicado que “la actividad política es muy digna”. El sueldo neto mensual de un concejal es de 2.814 € sin dietas ni comisiones, lo que hacen un total de 39.396 netos anuales. Para el dirigente regional de IU Gregorio Gordo, “cuando una fuerza política tiene poca iniciativa en lo que son los problemas reales de la gente, tiene que salir con este tipo de cuestiones”. La medida podría suponer un ahorro de unos 500.000 € anuales. Así que Grego, te distinguimos con el **Dispendio Fecal** por “conocer los problemas reales” y por decir que estáis contra la reforma laboral y sin embargo seguir apoyando a cc.oo. y u.g.t., los responsables de que la suframos. Pero claro, si para hacer carrera política antes has tenido que hacer de sindicalista...

Sanidad Pública: lo que está pasando en Madrid

Los nuevos hospitales abiertos en la Comunidad, que son de gestión privada, han cubierto sus plazas con médicos de los hospitales públicos que se han quedado sin buena parte de su personal. En el caso de La Paz se han ido el 40% de los médicos.

- A pesar de haberse ido, sus nóminas corren a cuenta de sus antiguos hospitales de origen. Es decir, esos médicos trabajan para un hospital privado pero su sueldo sale del hospital público.
- De momento, algunos hospitales privados no han abierto por falta de personal. Sin embargo, están cobrando de la Comunidad de Madrid una cuota fija diaria como si lo estuvieran.
- A pesar de la clamorosa necesidad de médicos de los hospitales públicos para cubrir las bajas de los médicos que se fueron a los privados, tienen prohibido contratar nuevos médicos, en tanto no se cubran las plazas de todos los hospitales privados para que estos puedan empezar a funcionar.
- Cada hospital privado cobra de la Comunidad 300€ por cada paciente que atiende, independientemente de lo que le haga (diagnóstico, pruebas, consultas, etc.). Cuando el coste para el hospital por tratar al paciente supera los 300€, el paciente es desviado automáticamente a un hospital público. Así el hospital nunca pierde dinero.
- Ninguno de estos hospitales tiene laboratorio para hacer sus propios análisis de sangre, de bioquímica, citología, etc. Estos servicios son contratados a empresas privadas externas que cobran por hacerlo.
- Como muchos médicos recelan de los resultados de estas empresas externas, en la práctica suelen mandar las muestras para analizar por duplicado: a la empresa externa responsable de ese servicio, y a un laboratorio amiguete de la pública del hospital de procedencia. La sanidad pública pagaría dos veces por un análisis.

Todas las deficiencias que hoy en día tiene la sanidad pública se agudizarán con la privatización; ahorrarán cuanto puedan en material (instrumental, desechables, lencería, etc.) se ahorrarán en trabajadores (personal precario y temporal, personal sin formación adecuada) se incrementarán las primas por recortar recursos. Se primará el uso de fármacos determinado por la industria farmacéutica con la cual han establecido vínculos mercantiles, se pagarán vacaciones a médicos por usar un determinado medicamento...

A grandes rasgos podemos dividir a la población en rentable y no rentable para la empresa privada. Hay varios factores que inciden en la rentabilidad, el primero de ellos es la forma en que paga el Estado a la empresa concesionaria: puede ser por pago caputivo, que es una cantidad fija por habitante, o por paciente atendido. El primer sistema tiende a derivar la atención a otros hospitales, el segundo a la atención masiva y rápida; la hospitalización, mientras más corta más beneficios. Las recaídas y negligencias serán consecuencia de esto.

La industria farmacéutica y la investigación

La industria farmacéutica, como industria que es, está dejando la salud y las buenas maneras en último lugar, de modo que pueden estar muriéndose personas por deficiencias vitamínicas en Zimbawe, mientras se tiran a la basura excedentes caducados en España, y que el mercado local se cubre incentivando a los médicos para que aconsejen la marca, no la eficacia, que solamente tiene que ser justificada.

Los laboratorios consiguen la “lealtad” de los profesionales con viajes de incentivo que nunca se declaran y que conforman un pago ilegal a los doctores, de los que no escapa ningún profesional; actividad asumida como normal, después de tanto tiempo de práctica continuada.

En el marco de la globalización y liberalización de los mercados, la salud de los países más pobres se ve gravemente amenazada por los acuerdos internacionales de derechos exclusivos de mercado, que permiten a las industrias propietarias de los monopolios de buena parte de los medicamentos vitales fijar unos precios que resultan inasequibles para las poblaciones más desfavorecidas.

Según Médicos Sin Fronteras, sus equipos se han encontrado con medicamentos producidos de manera ilegal, a menor precio pero de dudosa calidad. Además, podemos observar la contradicción que se da al encontrar los mismos medicamentos más caros en Guatemala o Bangkok que, por ejemplo, en Canarias.

El auge de la medicina moderna occidental comenzó en el siglo XIX, época en que se realizaron grandes descubrimientos en el campo de la biología. A comienzos de siglo se conocía ya casi toda la estructura del cuerpo humano, hasta en sus detalles más diminutos. La medicina del siglo XX se caracteriza por la gradual orientación de la biología hacia el nivel molecular y por la comprensión de varios fenómenos biológicos a este nivel. El primer adelanto significativo (resultado de

nuevas aplicaciones y elaboraciones de conceptos forjados en el siglo XIX) fue la aparición de gran cantidad de medicamentos y vacunas para combatir las enfermedades causadas por bacterias (la fiebre tifoidea, el tétanos, la difteria...) y luego contra las enfermedades víricas. En medicina tropical, la acción conjunta de la inmunización y los insecticidas para controlar los mosquitos que transmiten las enfermedades logró, prácticamente, erradicar las tres enfermedades más comunes del trópico: la malaria, la fiebre amarilla y la lepra. Tan sólo encontramos un obstáculo: el elevado coste de estos medicamentos para los países pobres; o sea, precisamente los países tropicales.

Entre 1935 y 1970, la contribución de la industria farmacéutica contra las enfermedades tropicales fue crucial, cuando el mercado de los medicamentos se sometía a los intereses de los países colonizadores. Tras los procesos de descolonización, se manifiesta por parte del mercado farmacéutico un notable desinterés por las patologías que afectan a los países pobres, aumentando las producciones y desarrollos de cremas solares, tratamientos para la obesidad, y una larga lista de productos de belleza, de modo que entre 1975 y 1997, de los más de 1.200 medicamentos comercializados en el mundo, sólo trece iban destinados a este tipo de enfermedades. No se conformó el colonialismo con acabar bacteriológicamente con miles de vidas en el momento de la ocupación, sino que además abandonó a sus antiguos súbditos cuando no le hicieron falta, permitiendo que murieran de las nuevas enfermedades.

Según la Organización Mundial de la Salud: “un tercio de la población mundial carece de acceso a los medicamentos esenciales”; “En los países desarrollados, un tratamiento con antibióticos puede comprarse por el equivalente a dos o tres horas de salario”; “En países en vía de desarrollo tratar una simple neumonía con antibióticos puede costar el salario de un mes”.

Tanto en la guerra del Golfo como en la guerra contra Serbia, las tropas estadounidenses usaron proyectiles recubiertos de uranio

empobrecido, que aumenta su poder de destrucción. El polvo de óxido de uranio (tóxico y radiactivo) que se produce tras la detonación envenena el medio ambiente de forma duradera, causando numerosas muertes por leucemia y otros tipos de cáncer, así como malformaciones congénitas. Estos efectos se han observado en extensas zonas de Irak, donde quedaron dispersas unas 750 toneladas de uranio empobrecido (cuya vida media es de 4.500 años), así como en los cuerpos de los aproximadamente 80.000 soldados norteamericanos víctimas del “síndrome del Golfo Pérsico”. Se considera que hay un incremento de entre 20.000 y 100.000 casos de cáncer entre los veteranos estadounidenses y los ciudadanos iraquíes.

Recientemente, se han desclasificados algunos expedientes en EE.UU. que ponen de manifiesto la falta de escrúpulos impresa en la línea de investigación y que debería avergonzar a la humanidad. Estos hechos concretos, unidos a algunos que se han hecho públicos extraoficialmente, hacen la lista expuesta a continuación

- En 1931. El doctor Cornelius Rhoads infecta deliberadamente con células cancerosas a un grupo no determinado de personas en Puerto Rico, con el resultado de 13 muertes. El médico sería posteriormente destinado al Departamento de Guerra Biológica del Ejército de EE.UU. en Panamá, Utah y Maryland. También participó en investigaciones sobre los efectos de las radiaciones en grupos de soldados, presidiarios y pacientes de hospitales.
- Años cuarenta. En el marco de un programa de desarrollo de fármacos contra la malaria se infecta a 400 presidiarios, a quienes no se les informa de los verdaderos objetivos de dicho programa. Durante los juicios de Nuremberg, los nazis citaron este antecedente en su defensa a la hora de justificar sus propios experimentos con prisioneros.
- 1950. La Marina de EE.UU. esparce una nube de bacterias sobre San Francisco, simulando que ha tenido lugar un ataque enemigo. Varias personas enferman de neumonía.
- 1950-53. Se emplea un arma biológica, el ántrax, contra Corea del Norte. También se usan mosquitos infectados con fiebre amarilla y roedores portadores de otras graves enfermedades.
- 1955. El Departamento de Guerra Química y Biológica de la CIA esparce el agente de la tosferina en la bahía de Tampa (Florida), con el resultado de 12 muertes. Los detalles del experimento siguen estando clasificados.
- 1966. El ejército libera un bacilo en la red de ventilación del metro de Nueva York. No se detectaron efectos (detalles clasificados).
- 1969. El director delegado de investigación y Tecnología para el Departamento de Defensa solicita, ante un subcomité del Congreso, financiación para producir un agente sintético biológico. La nueva enfermedad sería resistente a la terapia inmunológica y el desarrollo de dicho agente se habría conseguido en un período de 5 a 10 años (el primer caso de sida aparece 10 años más tarde).
- 1980-1981. Durante su estancia en cárceles de Miami, centenares de refugiados haitianos desarrollan ginecomastia (crecimiento de los pechos), como consecuencia de experimentos con hormonas. Los afectados denunciaron que les sometían a sesiones obligatorias de inyecciones.
- 1981. Unos 300.000 cubanos son afectados por el dengue. La revista de inteligencia Covert Action Informatic Bulletin, que investiga el caso, acusa a EE.UU. de la aparición del mal.
- 1982-85. Denuncias de nuevas enfermedades propagadas por aviones de EE.UU. en zonas guerrilleras de El Salvador. En 1985, la mitad de la población de Managua enferma de dengue tras vuelos de reconocimiento de aviones norteamericanos.
- 1996. Bajo la presión del Congreso y la judicatura, el Departamento de Defensa de EE.UU. reconoce que mantiene actualmente 127 programas de investigación de guerra biológica en EE.UU. y, asimismo, que durante la Guerra del Golfo 20.000 militares resultaron afectados por algunos de estos agentes biológicos.

Traeme un tupper por favor

Créanme, cuando dicen que la crisis va a mermar la sanidad que nos asiste, pensamos en menos personal, en carencia de medios y en muchas otras cosas, pero nunca englobamos en el término “sanidad” el baile de tripas que produce el hambre; pues créanme, es algo que pronto, por no decir ya, vamos a relacionar con los recortes presupuestarios en la sanidad.

Me explico. Y hablo de lo que puedo hablar. En el caso del afamado Hospital 12 de Octubre (afamado no por medios, sino por los cada vez mas escasos profesionales que allí trabajamos), las contratas que gestionan el reparto de víveres al servicio de cocina, hacen que sus beneficios sigan subiendo como la espuma a nuestra costa.

¿Cómo? Porque si usted ha estado ingresado, o bien de visita a algún familiar en dicho hospital, habrá visto que el menú sigue consistiendo en la misma y aburrida comida de siempre pero, además, créanme... el trozo de pollo que ustedes se comen hoy, no pesa lo mismo que pesaba hace un año. Las barras de pan individuales que deberían cubrir el primer y segundo plato, no llegan a ese objetivo ni aunque las fraccionemos en migajas. La guarnición parece mucho más una triste comparsa plañidera del plato, que un alegre acompañamiento

¡Ay! y mejor no hablemos del postre final de tan opulento ágape, porque si bien admito que los postres envasados que se sirven tienen la misma calidad media que los que podemos tener en nuestra nevera gente obrera como usted y como yo, lo de la fruta, para los más fruteros, valga la redundancia, no tiene calificativo. Desde aquí les recomiendo que no la pidan si no tienen la misma dentadura que lucía brillantemente el malo que siempre acompaña en sus películas a James Bond, ese villano llamado tiburón. Aunque siempre existe un remedio más sencillo y llano: incluya entre los enseres que va a necesitar para su estancia en el hospital, un efectivo cuchillo Ginsu para comprobar que, efectivamente, corta la madera de pera, manzana y melón.

Créanme, no pasará mucho tiempo desde el día de hoy, hasta que tengamos que acudir al hospital pertrechados con nuestra fiambarrera, cual albañil que acude al tajo.

Créanme... esto va de mal en peor y sólo usted y yo lo podemos parar.

¡¡ Que aproveche !!





Sanidad, divino tesoro

De lo poco aprovechable que atesora el Estado español, la Sanidad también pasa por momentos de incertidumbre. Quien lo diría cuando hace unos años se la ponía como ejemplo de funcionalidad al servicio de la ciudadanía. Descorazona saber que uno de los instrumentos más poderosos para potenciar la cohesión social se encuentre ferozmente cuestionado por diversos sectores de la política nacional. El último virus que amenaza con infectarla atiende al nombre de copago. Su definición técnica responde a la cantidad que hay que abonar de nuestro bolsillo cuando se recibe servicios médicos o se compra medicamentos con receta. Otra explicación menos ortodoxa es que se trata de un impuesto a la enfermedad que apenas resolverá problemas. Da lo mismo, el debate está servido. Y amenaza con ideologizarse. Atribuyen a los conservadores mayor querencia hacia la salud abonada y a los progresistas una considerable inclinación a la gratuidad sanitaria. Aunque con ciertas reservas, pues en tiempos de crisis los colores ideológicos se difuminan y los programas electorales se vuelven singularmente reversibles. Gobiernos conservadores que suprimen la mili y progresistas que nos meten en la OTAN ayudan a entender la cuestión.

El caso es que la Sanidad amenaza con privatizarse. Si eso ocurriera nos daríamos cuenta de que retrocederíamos a una sociedad distinta, en la que la mayoría ni se sentirían iguales, ni se sentirían auténticamente libres, acosados por incertidumbres e inseguridades absolutamente vitales, de las que sólo estarían libres los económicamente privilegiados. Retrocederíamos a una sociedad no sólo injusta, sino insegura y enfrentada por el espíritu de clase. Ahora mismo desde las federaciones y asociaciones de sanidad pública se ha establecido un observatorio de políticas de salud en el Estado y un observatorio en la Unión Europea. Todo se traduce en que se están abriendo cada vez más hospitales de gestión privada. Eufemísticamente es lo que se llama Iniciativa Privada de Construcción, donde hay gestión privada y gestión pública. De modo que lo público pone el dinero y paga un canon de crédito mensualmente pero lo privado gestiona el servicio y el beneficio. En Madrid, los últimos ocho hospitales son de este calado. Si se confirma la tendencia al alza de esta propuesta, se sentarán las bases de peligrosos precedentes. Por ejemplo, el presupuesto público se gravaría para muchos años. A nadie se le escapa que la perspectiva en nuestro país es de no privatización pero mucho nos tememos que la tendencia sea la descapitalización de los servicios públicos, que no es privatizar pero casi porque si las cosas públicas funcionan mal la gente va a pedir planes de pensiones, seguros privados y otras zarandajas...

La patronal no se corta: quiere un único con 20 días de indemnización

El secretario general de CEOE ha avanzado que la patronal propondrá en la mesa tripartita de la contratación el contrato único con indemnización de 20 días por año y un máximo de una anualidad, que la patronal madrileña CEIM incluyó en su propuesta sobre negociación colectiva.

Antes de presentar este contrato único, la patronal está trabajando “internamente” en una “modalidad contractual de carácter general” que compatibilice la “flexibilidad” que necesita la empresa y la “seguridad” que piden los trabajadores.



*Domesticator,
la mascota de la patronal*

¿Sanidad universal?

Si trabajas o cobras la prestación de desempleo tienes derecho a la asistencia sanitaria. ¿Pero qué ocurre si al trabajar no cotizas a la seguridad social o no cobras la prestación? Que si tienes que acudir al médico te pueden cobrar los servicios que requieras. Te ocurrirá lo mismo si eres autónomo y cesas en tu actividad.

Para recibir asistencia médica puedes solicitar la tarjeta sanitaria para personas sin recursos económicos, pero si durante el año 2010 ganaste más de 7.455 € siendo tu unidad familiar de una sola persona, no tendrás derecho a ella.

Con la crisis cada vez hay más personas que solicitan esta tarjeta, y otras muchas que se quedan en el limbo por superar el límite de ingresos de 621 € al mes durante el año 2010. Con lo cual, tendrán que pagar en caso de consulta médica o ingreso hospitalario.

En la Comunidad de Madrid, con la Orden 430/2009, se garantiza el derecho a la asistencia sanitaria pública y gratuita a las personas que causen baja en los regímenes de la seguridad social por cese en la actividad laboral, pero únicamente en el ámbito geográfico de la comunidad madrileña.

Con lo que si requieres asistencia en el resto de España, y no eres beneficiario de otro afiliado a la seguridad social (padres, esposo/a...), no tendrás derecho a la asistencia sanitaria gratuita.

Los servicios mínimos fijados en la huelga de Metro del 29 y 30 de junio de 2010 fueron ilegales

El TSJM ha venido anulando en anteriores huelgas de Metro los servicios mínimos dictados por la Comunidad, que siempre se ha resistido a contemplar en sus órdenes el detalle de los puestos que deberían verse afectados por los mismos. La sentencia crea otro precedente para futuras reivindicaciones, aunque el hecho de que se resuelva con un año de posterioridad a la huelga no ayuda a proteger el derecho a la huelga que el tribunal ve infringido por las resoluciones del ejecutivo madrileño.

La esquina del frenopático

LA CRISIS DESALMADA Y EL PADECIMIENTO HUMANO

La crisis económica actual provoca, por su brutalidad, efectos de pánico y de incertidumbre en la población. El resultado es un estado de alarma constante, mantenido por las malas noticias, sin dar apenas tregua, que se añade al vivir de cada uno. Es entonces cuando el miedo se instala en el sujeto, un miedo de baja intensidad, para que le permita seguir produciendo. En ese momento es cuando se transforma en la mejor herramienta de manipulación que existe, puesto que el individuo va a tratar de evadirse con lo que le ofrecen y evitará todo aquello que le lleve a reflexionar.

El poder siempre se ha valido del miedo para tener a la población bajo control, a través de crear inestabilidad y desconfianza. Para tratar de “anular” la única “arma” que no se puede erradicar de otro modo: pensar y actuar en consecuencia.

La alianza del capital, la industria y la ciencia establecen una concepción “mercantil-perversa” del progreso, que está en el origen de los problemas más graves contra la salud de los seres humanos a escala mundial y de agresión a la Tierra: Seveso, Bhopal, Chernóbil, Fukushima, las zoonosis (las vacas locas, la gripe aviar, la gripe porcina), las intoxicaciones alimentarias (la colza, la E. coli en Alemania), las mareas negras, la contaminación de los ríos, la talidomida, etc.

Esta alianza despreciativa hacia el ser humano, generadora de ese clima de alarma, va a actuar como factor favorecedor de la aparición, a nivel individual, de la angustia, en todos sus modos de presentación (ansiedad, somatizaciones, tristeza, insomnio, apatía, irritabilidad, estrés, agravamiento de las dolencias previas...) y a nivel social la supresión de la razón y el ascenso de lo irracional.

De ahí el éxito de lo esotérico, de las sectas, los programas y películas que hablan del más allá, de fantasmas, posesiones diabólicas, seres que nos invaden, vampiros.

¿Qué lugar ocupa este despliegue de monstruos acechantes ajenos a la vida?

Hacer que los sujetos, que por temor evitan pensar en sí mismos y en los males de su entorno, sigan poniendo, ciegamente, su confianza en las “fuerzas del bien”: religión, gobernantes y ejército. Hecho que los aleja cada vez más de la toma de conciencia de que los causantes de su precariedad y de tanto desastre están más acá. Son de carne y hueso y, a pesar de la debacle, ellos no han dejado de ganar dinero y ponerlo a buen recaudo en paraísos fiscales.

Cuando las estructuras en las que habíamos confiado se dislocan, los resultados son trágicos para los ciudadanos. Atemorizados y angustiados se sienten atrapados en situaciones sin salida, que no habían previsto porque confiaban en su banco y en su trabajo. Paralizados por el miedo, la angustia se expresará a través de actos irreflexivos o acting-out: desde las adicciones, la ingesta de tóxicos legales o no, el estallido de la toma de analgésicos y sedantes (la “pastilla de la felicidad” o Prozac) hasta actos más graves, como la violencia hacia los otros, casi siempre los más débiles, niños, mujeres, ancianos, y la ejercida sobre uno mismo: el suicidio.

Un ejemplo pavoroso de esto último, es lo que ocurre en la multinacional francesa France Telecom, empresa pública que comenzó su privatización a finales de los noventa y la finalizó en 2004. Los suicidios han desaparecido de los periódicos pero siguen ocurriendo. El último en abril de este año.

Los sindicatos relacionaron estas muertes con las estresantes condiciones de trabajo, los traslados fulminantes que debían enca-

rar los trabajadores por la reestructuración de la empresa y con la presión incesante de los jefes, a fin de cumplir objetivos comerciales. También con los cambios de destino que de repente colocaban en la calle a atender averías por teléfono a un experto en tender cables, por ejemplo.

Burdeos es una de las zonas en las que más ha existido lo que llamamos la violencia social de la empresa. Un informe de la Inspección de Trabajo confirmó en 2010 que las intenciones de la empresa, con su terminante e incesante política de traslados y cambios de actividad, era minar la moral y suprimir 22.000 puestos de trabajo, la mayoría de funcionarios, de los 100.000 que tiene.

Los directivos se propusieron desde el principio el objetivo de recortar personal para reducir costes: como muchos eran funcionarios, había que conseguir que se fueran por su propio pie.

Entre un 15 y un 40% del sueldo de los directivos dependía de su capacidad para desmotivar y provocar que los empleados abandonasen la compañía.

El perfil del suicida sería el siguiente: varón, funcionario, de entre 50 y 60 años.

En el año 2000 se suicidaron 28 trabajadores, en el 2002, 29; en el 2008, 17; en el 2009, 18; en el 2010, 23. La mayoría en el lugar de trabajo. Del último que tenemos referencia fue en abril de este año. Un empleado que se quemó a lo bonzo, a la salida de la empresa, en Mérignac.

Este ejemplo narra la situación que vive el individuo: solo, atemorizado, creyendo que no hay salida, bajo la exigencia de un modo de trabajo que, si cuenta con él, es sólo en la dimensión de productor-consumidor, cumplidor de unos objetivos, marcados por unos individuos encerrados en sus despachos, que saben muy poco de la realidad de sus empleados y de las necesidades de los ciudadanos, a los que

desprecian, porque van a ser ellos, los que con una "buena publicidad", se las van a crear.

Esto supone una ruptura de tal calibre entre el usuario, el trabajador, el ciudadano y los amasadores de fortunas, las multinacionales, los bancos, las financieras y los políticos, fieles siervos de los anteriores, que permiten los abusos que les marcan las finanzas y se trasforman en verdaderos tiranos para los ciudadanos que les han dado su confianza.

La política al servicio de las grandes finanzas es la consecuencia de la crisis global que estamos padeciendo.

El desasosiego social que conlleva la desesperación del sujeto provoca un desencanto del mundo y una deriva muy peligrosa hacia la fascinación por lo irracional, el olvido de sí y la muerte del sujeto. Thomas Mann, en 1930, sumergido el mundo en otra crisis económica, decía que los ciudadanos "empezaban a pensar que las mayores calamidades que les agobiaban no podrían encontrar soluciones mediante razonamientos lógicos sobre la realidad, sino empleando medios que la eluden, como la magia, ya que ciertamente es más cómodo y menos penoso soñar que pensar".

Por eso el primer paso es abrir los ojos a la realidad de cada uno, el segundo tomar conciencia de lo que se sabe y, por último, lo fundamental, actuar. Los tres momentos donde el sujeto pasa de ser manipulado a hacerse responsable de sí mismo.

En este sentido, el movimiento del 15M está animando a hacerse preguntas, a hablar, a reflexionar y a tomar mayor conciencia. Sólo por eso tiene un valor incuestionable, por un lado porque el actuar, desde lo que cada uno piensa, es la herramienta más eficaz para combatir la angustia y por otro lado porque rompe la soledad desesperada y el miedo y anima a la acción conjunta que se plasma en hechos concretos.

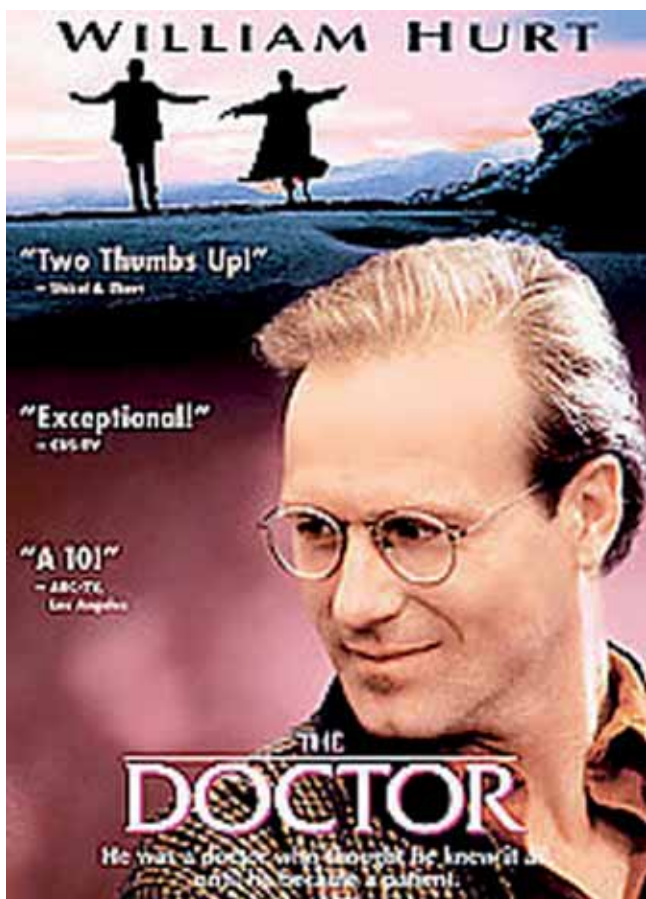
Un ejemplo, evitar los desahucios.

El doctor

Recuperamos esta película de 1991, que aunque antigua toca un tema que sigue siendo actual.

William Hurt interpreta a un médico con una carrera próspera y llena de éxitos. Sin problemas hasta que, por primera vez en su vida, se ve obligado a sentir lo que todos los pacientes sienten y a confiar ciegamente en un sistema médico que no es infalible, con su eterna burocracia, sus imponentes aparatos y sus abarrotadas salas de espera.

Es entonces cuando descubre la importancia de los sentimientos y de las relaciones personales con sus pacientes. Cuando se da cuenta de la diferencia que existe entre tratar simplemente a un paciente y preocuparse por él, cuando dejamos de ser números y volvemos a ser personas.



Opinión

Las crisis son necesarias para la regularización. Soy un padre y abuelo de 63 años y he trabajado desde los 14 habiendo visto tres crisis. Todas justificadas por la desconfianza y posteriormente reactivadas con algún acontecimiento que dio confianza. Ésta es la peor a mi entender, por haber políticos liderando las entidades financieras, las cuales hoy están en bancarrota por dar préstamos a amigos e inversiones de dudosa rentabilidad. Estas mismas entidades financieras, al no tener dinero y haberse quedado con un estocaje de viviendas, han cerrado el grifo a la inversión de las pymes, por ser la competencia para quitarse de encima las viviendas.

Mientras, el verdadero motor de nuestra economía muere por falta de créditos. Quien habla de crisis son políticos con un sueldo todos los meses. Y es que después de tanto hablar en el Parlamento todavía no he oído nada de reducir la representación en éste, y estoy seguro de que las leyes saldrían igual con menos representantes. El talante de esta clase política...cuyo único mérito es ser de un partido. Y no digamos los directores de bancas y empresas punteras que superan los 6 millones anuales. Lo cual, si las cuentas no me fallan es lo que cobran 6.000 obreros.

Son unos hipócritas. Unos y otros, sin olvidar las comparsas sindicales. Están demostrando que lo único que tienen desarrollado es la lengua y su vientre. Se habla mucho de la reforma laboral para crear empleo. Patrañas. A quién favorece es a las grandes empresas con lastre. Mientras, las pyme caen como moscas por falta de inversión. Este gallinero con tantos gallos nos lle-

vará a todos los que vivimos del trabajo a un sacrificio... del que yo posiblemente no vea su recuperación.

Enrique Fernández.

Me matan si no trabajo, y si trabajo me matan.

Siempre me matan, me matan, ay, siempre me matan.

Ayer vi a un hombre mirando, mirando el sol que salía. El hombre estaba muy serio porque el hombre no veía.

Ay, los ciegos viven sin ver cuando sale el sol.

Ayer vi a un niño jugando a que mataba a otro niño.

Hay niños que se parecen a los hombres trabajando.

Ay, quién le dirá cuando crezcan que los hombres no son niños, que no lo son.

Nicolás Guillén - Daniel Viglietti

Desde que recuerdo, el único mensaje emitido por la clase dominante es que hay que flexibilizar el mercado laboral. Año tras año, reforma tras reforma, siempre con las excusas (razones las llaman) más variopintas. A los trabajadores nos reforman, siempre a la baja, la poca calidad que nos queda convirtiéndonos en simples operadores, lo más a destajo posible y con nula capacidad de aspirar a una vida mejor. Paralelamente, los beneficios de grandes empresas no

MIRA, DÉJATE DE SINDICATOS E INTERMEDIARIOS Y PÁCTEMOS TÚ Y YO, LIBREMENTE, TUS CONDICIONES LABORALES



hacen más que aumentar. No les da pánico despedirnos, por lo visto, ni prejubilarnos, pero contratarnos es espantoso. Supongo que tenemos tantos derechos y cobramos tanto que somos un lastre letal para los beneficios de las empresas, por nuestra santa manía de cobrar a fin de mes y no aceptar el derecho de per-nada. Mientras, el que discute a calzón quitado calla, luego otorga, olvidando que formó parte de un Gobierno al que se le hizo una huelga contra la enésima reforma laboral. ¿Pero es que no queda nadie al que no le dé pánico decir que la culpa de la crisis la tuvo y la tiene quien nos tiene pánico?.

Emilio Iglesias



Deroguemos la ley 15/97

y recuperemos todo lo privatizado

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

