

Debat sobre el “ Nou Trueta” . La posició de CATAC-CTS-IAC

Tenint en compte que en cap moment s'ha fet un estudi tècnic comparatiu entre les dues opcions que es plantegen, Salt o Domeny, ni un debat posterior públic i obert amb els agents implicats tal com nosaltres demanàvem, volem manifestar que:

- 1.- Hem trobat a faltar espais de participació on els ciutadans, ajuntaments, col·legis professionals, treballadores, associacions d'usuaris, estudiants, universitats, sindicats etc. poguessin opinar.
- 2.- No podem perdre de vista que l'hospital Trueta ha de donar servei a tota la Regió Sanitària de Girona que actualment ja té 800.000 habitants, entre residents i població flotant. És el segon hospital més gran en població de referència de Catalunya després de la Vall d'Hebrón.
- 3.- L'aplicació del Pla de Salut de la Regió Sanitària de Girona ha de tenir suficients recursos per poder mantenir la qualitat assistencial amb garanties suficients. Considerem que ja actualment necessita d'ampliació de serveis, llits i de més professionals. S'ha de prioritzar el projecte que tingui millor benefici per l'usuari , és a dir, que a més de tenir tots els serveis necessaris per abordar de forma integral la salut de tots els ciutadans de la regió, afavoreixi la docència, la recerca i la col·laboració entre serveis i professionals.
- 4.- El nou hospital ha d'estar preparat per donar resposta a les necessitats actuals i futures de la població garantint uns serveis 100% públics i de qualitat a molt llarg termini.
- 5.- Com a sindicat sempre hem defensat un conveni únic pels treballadors dels serveis públics de salut . En el cas que s'opti per fer un gran parc hospitalari a Salt s'han de garantir els drets laborals de tots els treballadors, evitant que convisquin en un mateix espai dos règims laborals diferents.
- 6.- Cal que el nou projecte vagi acompanyat d'un estudi d'accessibilitat i mobilitat que afavoreixi l'accés d'usuaris i professionals.
- 7.- Les instal·lacions actuals es podrien destinar a altres usos públics necessaris per la població, per la qual cosa caldria un altra debat.

Seccions sindicals de CATAC-CTS/IAC

Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta

Parc hospitalari Martí i Julià de Salt

Com la vam liar al 86. Paral·lelismes entre el conflicte actual sobre la nova ubicació del Trueta i la lluita victoriosa del personal de l'hospital (Ilavors Residència Sanitària de la Seguretat Social Álvarez de Castro) de l'any 1986.

Ramon Serna

Quan va començar l'any 1986, el Pla de Reordenació Hospitalari de Catalunya (PRH) encara no estava redactat, i menys aprovat, però la Generalitat va decidir aplicar-lo a Girona. En concret va decidir la reducció immediata d'un 10% de la plantilla. I ho va fer d'una manera barroera i salvatge. El Gerent, Pere Clavero, que ja ens havia estat tocant el voraviu va agafar un **Tippex i va alterar els contractes del personal eventual esborrant un 6 (mesos de durada) per posar-hi un 3 a sobre.**

A conductes salvatges, respostes salvatges. El personal es va reunir en assemblea i va decidir començar una vaga de manera immediata, sense cap mena de preavis. És el que la mateixa història del moviment obrer reconeix, amb la cara ben alta, com a vaga salvatge.



Salvatge, però, no vol dir desordenada. Vam muntar un comitè de vaga, amb representants dels diferents serveis i estaments. Els metges del Comitè decidien què s'operava i què no s'operava, les manifestacions deixaven els mínims que decidíem a l'hospital, i així amb tot. Era difícil mantenir una vaga il·legal indefinidament, i vam decidir un calendari de vagues legals inapel·lable. Aviat va passar a la premsa local com a vaga històrica. I tant que ho va ser. I la vam ben guanyar. Tant que no en vam tenir prou amb la retirada de les mesures, sinó que vam exigir que no hi hagués cap descompte en les

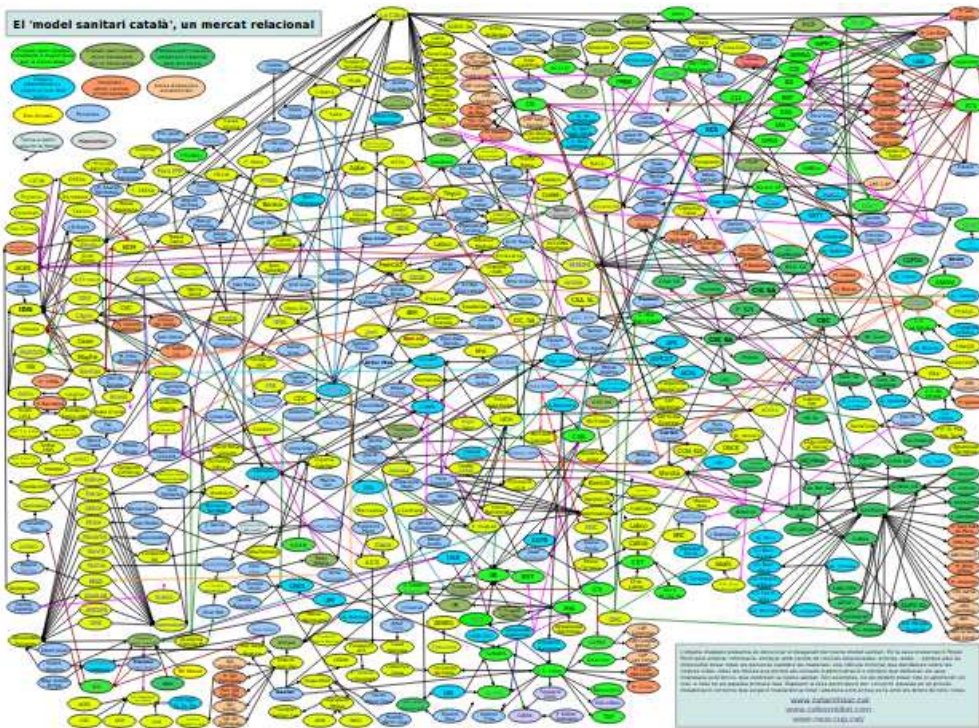
nòmines per cap dels períodes de vaga. I no va haver-n'hi, de descomptes. Al gerent Pere Clavero el vam acomiadar, el vam fer fora de Girona i va ser degradat a una entitat pública molt més petita.

Gràcies a aquella vaga que va impedir que passés a ser poc més que un simple comarcal i li va permetre créixer, el Trueta és l'hospital de referència que tenim avui. Amb greuges provocats per la crisi/estafa encara sense resoldre, amb sobrecàrregues de feina, ha crescut. **Però després de 34 anys, torna a estar en perill**, el mateix perill que fa 34 anys. Perquè hi ha molta diferència entre les dues alternatives que se li presenten. Una, Domeny, representa minvar i l'altra, Salt o Girona Sud, representa créixer.

I l'opció Domeny és tan barroera i salvatge com la pretensió de 1986. Aquí un primer paral·lelisme. Si llavors hom volia reduir el 10% de la plantilla, ara el projecte de Domeny representa una considerable reducció de llits, i lògicament de plantilla.

Però qui planteja un hospital més petit? **L'Ajuntament de Girona va encarregar un estudi (no comparatiu)** a Antares, una consultora salvatge. Com es pot qualificar altrament una consultora que sempre ha fet propostes contra treballadors i contra usuaris? Moltes de les raons per defensar aquesta alternativa, '*què faria Girona sense un hospital públic*', '*necessitem mantenir dues portes d'urgències hospitalàries*', '*el nord queda abandonat*'... em semblen francament per despistar, tenen respostes massa fàcils. Però hi ha una molt discutible raó contra l'opció Sud que és francament preocupant. **Alguns sindicats s'han dedicat a fomentar la política de la por, la por del personal de l'IAS a que el de l'ICS la desplaci, la por del personal de l'ICS a ser laboraltizat.**

Paral·lelisme trencat. El 86 no havia sindicats al Trueta. El Comitè d'Empresa (encara no Junta de Personal) estava constituït per gent independent. Ara hi ha 5 sindicats. Estic culpant el sindicalisme? No. Culpo el sistema de representació sindical nascut del règim del 78. Aquest porta els sindicats a defensar el sistema contra el que haurien de lluitar perquè els beneficia materialment. Sovint, un dels motius contra la unificació d'entitats públiques és que es redueix la proporció de delegats sindicals (d'hores sindicals, d'alliberats...)



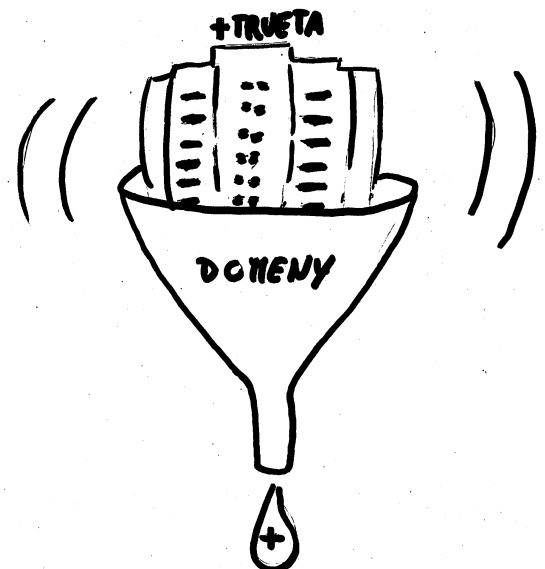
Però aquí el problema és més gros. Per paradoxal que pugui resultar, aquests sindicats, oficialment més aviat espanyolistes, estan d'acord amb les elits polítiques i socials catalanes

a mantenir un model sanitari català que fa temps que fa pudor. Raquel Gallego el va definir com a un "mercat relacional". El pastís sanitari es reparteix en base a relacions de confiança i de poder. Sempre cau quelcom a gent relacionada amb aquells sindicats.

I el que beneficia aquesta gentalla, perjudica a treballadors i usuaris. El personal de la xarxa concertada fa temps que clama "Una sanitat, un conveni" mentre els sindicats "del règim" miren cap a un altre cantó, utilitzant les diferències per fer por. El paper d'un sindicat no pot consistir a lluitar només per suposats o minsos avantatges immediats, cal que pretengui avenços de més calat en un futur proper i gens imaginari. I la desaparició de l'IAS per integració a l'ICS és perfectament factible i pot beneficiar tothom.

Quan Marina Geli va accedir a la conselleria, ens va dir que potser una empresa pública desapareixeria. Es referia a l'IDI, que havia donat prou problemes al Trueta. No ho va fer, però tenim experiències d'absorció d'entitats que ens servien per anar canviant el model. No podem obviar les repercussions que una opció o l'altra tindran sobre la Clínica Girona i també sobre la Salus Infirmorum. **És evident que un hospital amb menys llits suposa mantenir o augmentar unes derivacions que no caldrien amb un de més gran.** Algú creu que la Girona està fent una ampliació tan bèstia sense tenir emparaulada la continuïtat o l'augment de les derivacions procedents del Trueta? Qui els ha assegurat el futur? Nou paral·lelisme entre el 86 i ara, que lamentablement podria fer decantar el Departament de Salut.

Fa por, perquè les instàncies oficials es mantenen com a fermes defensores d'aquest mercat relacional. I en el mercat, ja se sap, no manen els polítics, ni els que podrien manar, ni els que haurien de manar. I si finalment Salut es decanta pel mercat, l'hauríem de liar com la vam liar al 86. Cal que ens anem preparant.



Parlem del que firma la gent?

Ramon Brugada

"El Trueta a Girona Sud comportarà la pèrdua de llits i professionals."

Argument fals. Els defensors del projecte Sud rebutgem categòricament un Trueta més petit, tal com queda indicat al manifest. Curiosament és a Domeny on es parla d'un Trueta menys important. És a Domeny on la consultora contractada per l'Ajuntament proposa un Trueta amb un 25% menys de llits (Diari de Girona) a on es proposa un Trueta de 2on nivell, que depengui de nou de Barcelona. Aquests detalls el sindicat els ha obviat.

MÉS INFORMACIÓ

- L'estudi del Trueta diu que el nou hospital podria tenir menys llits dels previstos
- Un informe diu que el Trueta no serà hospital de referència català encara que vagi a Salt

Diari de Girona, abril 2018



Diari el PuntAvui, Gener 2019

"Girona seria la única capital de província sense hospital"

Argument fals. Hi ha espai a Girona Sud per a que el Trueta es mantingui a la ciutat, tal com s'ha mostrat.

"Desaparició del Santa Caterina."

Argument fals. Proposem que el Santa Caterina es converteixi en un dels comarcals més potents de Catalunya, com s'indica en el

manifest. S'ha explicat en detall, en l'apartat anterior, el que ha representat la unificació funcional que s'ha portat a terme en els darrers 8 anys, amb uns arguments de pes que indiquen que hi ha una aposta clara per Santa Caterina.

"Des del punt de vista laboral, unificació a la baixa."

Argument fals. Exigim una negociació i homogeneïtzació a l'alça de tots els marc laborals. Som els més mal pagats d'Europa, hi ha un marge immens de millora.

"Intervencions en un complex d'alt nivell serien més cares."

Argument impropri d'un sindicat. Quan un pacient necessita una prova complexa, si no es pot fer a Girona, es farà a Barcelona, però la prova s'acabarà fent. Està un sindicat apostant per un hospital de menys nivell, de menys qualitat assistencial, de menys complexitat? Per tant, està un sindicat apostant per la pèrdua de llocs de treball públics a Girona en benefici de Barcelona?

S'externalitzarà a la privada.

Argument fals. Volem un sistema públic potent per absorbir tota l'activitat.

"Cal un gran hospital Trueta, acompanyat de la docència i la recerca, i també cal mantenir el Santa Caterina, ja que ambdós són necessaris i cadascun d'ells té la seva funcionalitat imprescindible."

Estem d'acord. Volem el mateix. Però considerem que un Trueta gran, més gran que l'actual, en un Parc hospitalari amb capacitat de creixement futur, només és possible a Girona Sud.