



INTERSINDICAL
SALUT

Gener 2012

 **NO**

A LES RETALLADES

DEPURACIÓ DE RESPONSABILITATS EN EL CONSELL

Com afecten les retallades el personal estatutari

En aquest context de desmantellament de l'estat de benestar i de balafament del sector públic, no és gens estrany que un servei públic com la sanitat, que suposa el 40 % del pressupost de la Generalitat, es convertisca en un objectiu prioritari a l'hora de aplicar les retallades per l'ajust pressupostari; raó per la qual el nostre sector suporta el major pes de l'ajust, tant respecte del personal com de la despesa corrent.

Les retallades de caire retributiu que afecten el personal estatutari i que han estat publicades en el Decret llei 1/2012 són:

- Suspensió de la pròrroga de la jubilació. Denegació de les noves sol·licituds de pròrroga i revisió de les actuals en aplicació de la base novena de les instruccions publicades en el DOCV el 06/06/06. Faltarà veure encara què es farà amb les situacions on el personal no ha cotitzat el període mínim per a tindre dret a la pensió de jubilació i en els supòsits on no s'arriba a cobrar el 100 % de la pensió.

- Reducció de la quantia dels complements de carrera i desenvolupament professional al 50%. Efectes econòmics a partir de l'1 de març. Mesura que s'afegirà a la suspensió de la progressió

de grau i de les noves incorporacions al sistema de carrera o desenvolupament professional (vegeu taula 1).*

- Eliminació de la compensació retributiva de la conselleria en les situacions d'incapacitat temporal. Efectes econòmics a partir de l'1 de març. Els primers 15 dies de la baixa per malaltia comuna o accident no laboral, es cobrarà el 100 % de les retribucions (excepte els conceptes variables), però a partir del 16é dia i fins al 20é es cobrarà només el 60 % i a partir d'ací el 75 % de la base de cotització (vegeu nòmina). En cas de malaltia professional o accident laboral sempre es cobrarà el 100%.

- Suspensió de l'aportació al pla de pensions.

- Plans d'ordenació de personal. El govern de la Generalitat deixa una porta oberta, mitjançant un pla d'ordenació del personal, a acomiadar una part del personal temporal en qualsevol àmbit sectorial, també en institucions sanitàries.

Unes mesures que suposen quasi la meitat dels 271 milions d'euros que es pretenen estalviar amb les retallades salarials; però, a més, cal sumar-hi l'ajust de 440 milions en despeses de funcionament, de les quals cal

destacar:

- Introducció del model d'entitats de base associativa en 30 centres de salut. És una mesura privatitzadora perquè introdueix la gestió privada en l'atenció primària.

- Pla d'eficiència pel control de la despesa corrent. El seu impacte estarà en funció de l'aplicació de criteris de racionalitat i de l'establiment de garanties per evitar problemes de subministrament.

- Reorganització d'unitats i centralització de serveis. Es parla de centralització de procés de dades i visors d'imatge mèdica digitalitzada, complementarietat dels laboratoris i establiment de guàrdies metropolitanes hospitalàries. Aquestes mesures poden suposar un retard en el procés de mostres als laboratoris i una reducció de l'oferta d'especialistes de guàrdia.

- Racionalització de torns. Algun mitjà de comunicació ha avançat que es tracta de la implantació de torns de 12 hores. Intuïm que, des del moment en què la proposta és una mesura d'estalvi, s'aprofitarà la remodelació dels torns per a reduir plantilla.

- Racionalització de les guàrdies. Qualsevol canvi que supose

concentració de punts d'atenció continuada o reducció del seu horari de funcionament, comporta una reducció de personal i dificulta l'accés al servei.

- Control ferri de l'absentisme. Fa falta ser necis per a parlar de control ferri de l'absentisme quan no compleixen les seues obligacions en matèria d'identificació de riscos i aplicació de mesures de protecció de la salut dels treballadors i treballadores o redueixen les retribucions del personal en situació de IT.

- Control de les substitucions. Més reducció de plantilla encoberta.

Finalment, no podem oblidar altres mesures que s'han aplicat en exercicis anteriors i que repercuteixen negativament sobre les nostres retribucions, com la rebaixa salarial del 5 % de 2010, la congelació salarial de l'any 2011, amb una pèrdua de poder adquisitiu del 2,4% per desviació de l'IPC, la paràlització de la progressió de grau de la carrera i el desenvolupament professional des de l'any 2011 prorrogada ara per dos anys més i la congelació salarial de 2012, que pot suposar més pèrdua de poder adquisitiu en funció de l'evolució de l'IPC.

Como afectan los recortes al personal estatutario

En este contexto de desmantelamiento del estado del bienestar y de desgaste del sector público, no es de extrañar que un servicio público como la sanidad, que supone el 40% del presupuesto de la Generalitat, se convierta en un objetivo prioritario a la hora de aplicar los recortes por el ajuste presupuestario; razón por la cual nuestro sector soporta el mayor peso del ajuste, tanto respecto del personal como del gasto corriente.

Los recortes de tipo retributivo que afectan al personal estatutario y que han estado publicadas en el Decreto-ley 1/2012 son:

- Suspensión de la prórroga de la jubilación. Denegación de las nuevas solicitudes de

prórroga y revisión de las actuales en aplicación de la base novena de las instrucciones publicadas en el DOCV el 06/06/06. Está por ver qué se hará con las situaciones donde el personal no ha cotizado el periodo mínimo para tener derecho a la pensión de jubilación y en los supuestos donde no se llegue a cobrar el 100% de la pensión.

- Reducción de la cuantía de los complementos de carrera y desarrollo profesional al 50%. Efectos económicos a partir del 1 de marzo. Medida que se añade a la suspensión de la progresión de grado y de las nuevas incorporaciones al sistema de carrera o desarrollo profesional. (Ver tabla 1)*

- Eliminación de la compensación retributiva de la

conselleria en las situaciones de incapacidad temporal. Efectos económicos a partir del 1 de marzo. Los primeros 15 días de la baja por enfermedad común o accidente no laboral, se cobrarán el 100% de las retribuciones (excepto los conceptos variables), pero a partir del 16º día y hasta el 20º se cobrará solamente el 60%, a partir de aquí el 75% de la base de cotización (ver nómina). En caso de enfermedad profesional o accidente laboral siempre se cobrará el 100%.

- Suspensión de la aportación al Plan de Pensiones.

- Planes de Ordenación de Personal. El Gobierno de la Generalitat deja una puerta abierta, mediante un plan de ordenación del personal, para

despedir a una parte del personal temporal en cualquier ámbito sectorial, también en instituciones sanitarias.

Unas medidas que suponen casi la mitad de los 271 millones de euros que se pretenden ahorrar con los recortes salariales; pero, además, hay que sumar el ajuste de 440 millones en gastos de funcionamiento, de los cuales hay que destacar:

- Introducción del modelo de Entidades de Base Asociativa en 30 Centros de Salud. Es una medida privatizadora porque introduce la gestión privada en la atención primaria.

- Plan de Eficiencia para el control del gasto corriente. Su impacto estará en función de la aplicación de criterios de racionalidad y del establecimiento de

garantías para evitar problemas de suministro.

- Reorganización de unidades y centralización de servicios. Se habla de la centralización del proceso de datos y visores de imagen médica digitalizada, complementariedad de los laboratorios y establecimiento de guardias metropolitanas hospitalarias. Estas medidas pueden suponer un retraso en el proceso de muestras en los laboratorios y una reducción de la oferta de especialistas de guardia.

- Racionalización de turnos. Algún medio de comunicación ha avanzado que se trata de la implantación de turnos de 12

horas. Intuimos que, desde el momento en el que la propuesta es una medida de ahorro, se aprovechará la remodelación de los turnos para reducir plantilla.

- Racionalización de las guardias. Cualquier cambio que suponga una concentración de puntos de atención continuada o reducción de su horario de funcionamiento, comporta una reducción de personal y dificulta el acceso al servicio.

- Control férreo del absentismo. Hace falta ser necios para hablar de control de férreo del absentismo cuando no cumplen sus obligaciones en materia de

identificación de riesgos y aplicación de medidas de protección de la salud de los trabajadores y trabajadoras o reducen las retribuciones del personal en situación de IT.

- Control de las sustituciones. Más reducción de plantilla encubierta.

Por último, no podemos olvidar otras medidas que se han aplicado en ejercicios anteriores y que repercuten negativamente sobre nuestras retribuciones, como la rebaja salarial del 5% de 2010, la congelación salarial del año 2011, con una pérdida de poder adquisitivo del 2'4% por desviación del IPC, la

paralización de la progresión de grado de la carrera y el desarrollo profesional desde el año 2011 prorrogada, ahora, por dos años más y la congelación salarial de 2012, que puede suponer más pérdida de poder adquisitivo en función de la evolución del IPC.

*Taula 1

Import anual i mensual de la retallada del 50 % de la carrera professional

GRUP	GRAU I		GRAU II		GRAU III		GRAU IV	
	ANUAL	MENSUAL	ANUAL	MENSUAL	ANUAL	MENSUAL	ANUAL	MENSUAL
A1	1545	129	3091	257	4636	386	6181	515
A2	1004	84	2009	167	3013	251	4018	348
C1	643	54	1287	107	1931	161	2575	215
C2	515	43	1030	86	1545	129	2060	172
AP	386	32	772	64	1159	97	1545	129

Import anual i mensual de la retallada del 50 % del desenvolupament professional

GRUP	GRAU I		GRAU II		GRAU III		GRAU IV	
	ANUAL	MENSUAL	ANUAL	MENSUAL	ANUAL	MENSUAL	ANUAL	MENSUAL
A1	1515	126	3030	252	4545	379	6061	505
A2	985	82	1969	164	2954	246	3939	328
C1	631	53	1262	105	1894	158	2525	210
C2	505	42	1010	84	1515	126	2020	168
AP	379	32	757	63	1136	95	1515	126

Percentatge de la retallada sobre la quantia de la nòmina mensual

GRUP	GRAU I			GRAU II			GRAU III			GRAU IV		
	NÒMINA	RETALLADA	%	NÒMINA	RETALLADA	%	NÒMINA	RETALLADA	%	NÒMINA	RETALLADA	%
A1 FACULTATIU ESPECIALISTA ÀREA	3448	129	3,74	3710	257	6,93	3968	386	9,73	4226	515	12,2
A2 INFERMERA UNITAT HOSPITALITZACIÓ	2032	84	4,13	2198	167	7,60	2366	251	10,61	2532	334	13,2
C1 TÈCNIC ESPECIALISTA	1563	54	3,45	1669	107	6,41	1777	161	9,06	1885	215	11,4
C2 AUX. INFERMERIA UNITAT HOSPITALITZACIÓ	1366	43	3,15	1452	86	5,93	1538	129	8,39	1624	172	10,6
AP ZELADOR ATENCIÓ DIRECTA	1256	32	2,55	1320	64	4,85	1386	97	6,70	1450	129	8,90

Retallades per decret: un ajust que fa pagar la crisi als qui no l'han provocada.

Mentre esperem conèixer el detall de l'aplicació d'aquestes mesures en el sector sanitari, tant les que es refereixen a les retribucions com a las garanties de protecció dels empleats i empleades públics i aquelles que afecten la despesa corrent de la sanitat pública, estem en condicions d'afirmar que les mesures que s'adoptaran són sumament greus i negatives per al personal de la funció pública. Els nostres drets més elementals, aconseguits després d'anys de lluites i reivindicacions, estan retrocedint de forma alarmant, i si no plantem cara poden arribar a desaparèixer totalment.

El resultat de tot aquest

procés de retallades generalitzat en tots els àmbits i aquest acarnissament amb el personal funcionari, treballadors i treballadores en la majoria de base dependents d'una nòmina ajustadíssima, suposarà no solament la pèrdua de l'anomenat estat del benestar per a un important grup de famílies, sinó, el que és més perillós encara, l'agudització de les desigualtats socials. L'empobriment "sols" afectarà una enorme majoria, mentre que una minoria seguirà beneficiant-se d'aquestes polítiques defensoras del capital privat i de les elits poderoses. El capital, la banca, les grans empreses, no només no ajuden a eixir de la crisi, sinó

que, damunt, veuen augmentats els seus beneficis i privilegis.

El malbaratament, fruit de les males polítiques dels nostres representants corruptes, no ha de pagar-lo qui viu d'una nòmina i ha estat pagant religiosament els seus impostos des de sempre. La fallida econòmica en què estem immersos podria començar a resoldre's amb una política adequada de lluita contra el frau fiscal, la recuperació de l'impost de patrimoni i una fiscalitat progressiva de forma que paguen més aquells que més tenen; la realitat, però, és que no hi ha, per part dels nostres governants, una voluntat de solucionar la crisi alhora que es respecte la jus-

tícia social. Les seues actuacions van clarament en una direcció contrària, a la recerca de passats remots que créiem superats per a mantindre en el seu lloc les elits privilegiades a costa del que calga: de la sanitat, de l'educació i, per descomptat, de les empleades i empleats públics.

Tot el que ocorre és el resultat de la passivitat i la falta d'una reacció generalitzada quan les coses es veien vindre. Per això, ha arribat el moment d'actuar sense més dilació des de tots els àmbits, perquè som majoria i podem canviar les coses.

Recortes por decreto: Un ajuste que hace pagar la crisis a quienes no la han provocado.

A la espera de conocer el detalle de la aplicación de estas medidas en el sector sanitario, tanto las que se refieren a las retribuciones como a las garantías de protección de los empleados y empleadas públicos y aquellas que afectan al gasto corriente de la sanidad pública, estamos en condiciones de afirmar que las medidas que se van a adoptar son sumamente graves y negativas para el personal de la función pública. Nuestros derechos más elementales, conseguidos tras años de luchas y reivindicaciones, están retrocediendo de forma alarmante y si no plantamos cara pueden llegar a desaparecer totalmente.

El resultado de todo este proceso de recortes generalizado

en todos los ámbitos y este ensañamiento con el personal funcionario, trabajadores y trabajadoras en su mayoría de base dependientes de una nómina ajustadísima, va a suponer no sólo la pérdida del llamado estado del bienestar para un importante grupo de familias, sino, lo que es más peligroso, la agudización de las desigualdades sociales. El empobrecimiento "sólo" afectará a una enorme mayoría mientras que una minoría va a seguir beneficiándose de estas políticas defensoras del capital privado y de las élites poderosas. El capital, la banca, las grandes empresas, no sólo no pierden ni para arrimar el hombro, sino que ven aumentados sus beneficios y

privilegios.

El despilfarro, fruto de las malas políticas de nuestros representantes corruptos, no tiene que pagarlo el que vive de una nómina y ha estado pagando religiosamente sus impuestos desde siempre. La bancarrota en la que estamos inmersos podría empezar a resolverse con una política adecuada de lucha contra el fraude fiscal, la recuperación del impuesto de patrimonio y una fiscalidad progresiva de forma que paguen más aquellos que más tienen; pero la realidad es que no hay por parte de nuestros gobernantes una voluntad de solucionar la crisis respetando la justicia social. Sus actuaciones van claramente en

dirección contraria, a la búsqueda de pasados remotos que creíamos superados para mantener en sus puestos a las élites privilegiadas a costa de lo que sea: de la sanidad, de la educación y por supuesto, de las empleadas y empleados públicos.

Todo lo que está ocurriendo es el resultado de la pasividad y falta de una reacción generalizada cuando las cosas se veían venir. Por ello ha llegado el momento de actuar sin más dilación desde todos los ámbitos, porque somos mayoría y podemos cambiar las cosas.

DELEGADES SINDICALS

Amparo Carpi. Tel. 650 009 623
salut.general@intersindical.org
Ramoni Martin. Tel. 685 134 509
sinsdep9@gmail.com

SEU INTERSINDICAL SALUT

Juan de Mena, 18. 46008 València.
Tel. 963 919 147 - Fax 963 924 334
www.salut.intersindical.org
salut@intersindical.org



També estem al Facebook amb el nom de **Intersindical Salut**

Amb la col·laboració de la Conselleria de Turisme, Cultura i Esport