

Publicación del MATS del Hospital Ramón y Cajal.

PRESENTACIÓN

El Hospital Ramón y Cajal fue inaugurado hace ahora 40 años, y desde entonces ha sufrido enormes transformaciones: reformas estructurales y actualizaciones técnicas que han mejorado la atención y, también, dolorosas amputaciones al servicio de los negocios.

Estas últimas originadas en los años 90, se intensificaron drásticamente aprovechando la crisis económica. Desde 2011, 2 gerentes, 4 consejeros de sanidad, dos presidentas y un presidente de la Región, hoy encarcelado, no han dejado de maltratar al Hospital. Reducciones presupuestarias, derivaciones de ese dinero hacia empresas privadas, gastos en obras de controvertidos resultados, destrucción e infrutilización de recursos materiales, disminución de profesionales, precarización, flexibilización y maltrato laboral.

La herencia de un gran trabajo realizado, que permanece vivo en muchos ámbitos, junto

con los esfuerzos y sufrimientos de la mayoría de los profesionales han amortiguado las consecuencias de tales destrozos. Pero cada día que pasa los daños en la calidad de la asistencia y en la salud de los profesionales, son más difíciles de disimular.

Con trabajadores, vecinos y pacientes hemos tratado de impedir que estas agresiones se ejecutaran. Unas veces hemos fracasado, otras tan sólo las hemos retrasado y, en algunos casos, las hemos evitado.

Con la publicación y difusión de RADIOGRAFÍAS queremos aportar una información lo más completa posible sobre los distintos colectivos laborales y Servicios del Hospital y de los Centros de Especialidades. Esperamos que sirva para que trabajadores y vecinos hablemos de lo que pasa en el Hospital, de las amenazas existentes, y de lo que fue, con el fin de proyectar lo que puede llegar a ser.

Este primer número lo dedicamos al colectivo de celadores-as.
La razón de empezar por ahí es muy simple,
es la categoría que en términos relativos más accidentes sufre.

DOSSIER:
#Celador@sRyC

Los Datos Cantan Puestos Desaparecidos

PUESTOS DESAPARECIDOS Turno MAÑANA			
Servicio/Planta	Antes	Ahora (2017)	Totales
5 D/A	2	1	1
2 C	2	1	1
5 I	2	1	1
6 I	2	1	1
3 I	3	2	1
4 I	3	2	1
Información	2	0	2
Ambulancias	2	1 ó ?	1
Consultas Trauma	2	1	1
Hospital Día Psiquiátrico	1	0 ó %	1
Anatomía Patológica	2	1	1
Rayos Trauma	1	0	1
Rayos Urología	1	0	1
Ecografía planta 0	1	0	1
Tubo (Extrac. Centrales)	2	1	1
Mortuorio	1	0	1
Resonancia Magnética -4	1	0	1
Medicina Nuclear	2	1 ó %?	1
Pediatría (11 C)	1	0	1
Ginecología	1	0	1
Hematología (8 C/A)	1	0	1
Cirugía Plástica (10 C/B)	1	0*	1
ORL (2 C/A)	1	0	1
Biblioteca	1	0	1
Quirófano Pediatría	1	0	1
Vestuarios	2	1?	1
Archivo -5	1	0	1
TOTAL PUESTOS DESAPARECIDOS			28

PUESTOS DESAPARECIDOS Turno TARDE	
Servicio/Planta	Totales
5ª Dcha	2
4ª Dcha	2
3ª Dcha	2
3ª Ctro	2
1ª Ctro	1
10ª y 11ª Izq	1
4ª y 5ª Izq	1
6ª y 7ª Izq	1
Mortuorio	1
Biblioteca	1
Uvis	2
Reten	+/- 6
Quirófanos	+/- 4
TOTAL	26

* ? = Según días



Reducción de personal:

Los datos de plantilla a septiembre 2017 son:

Plantilla orgánica (plantilla que el SERMAS cuantifica para que el Hospital y los centros de especialidades funcionen correctamente): **380 personas.**

Total efectivos 367
Faltan 13 personas (3,5%) para llegar a cubrir la plantilla orgánica

175 son fijos (47,68%), y 192 temporales (52,32%): 23 suplentes, 139 interinos y 30 eventuales.

En 10 años ha habido una disminución de 40 personas
(31 de dic 2006 el total de efectivos eran 407)

No se cubren la totalidad de las bajas y las que se cubren, a los 15 días o más.

Hay 64 personas con adaptación de sus funciones, lo que significa que estas personas no pueden realizar todas las tareas propias de un celador/a.

DESCANSOS

En los tres meses de verano, de Junio a Septiembre 2017, por falta de personal muchos celadores/as han tenido que trabajar más de 7 días seguidos:

CON 7 DIAS SEGUIDOS DE TRABAJO: 124 PERSONAS. EN TURNO MAÑANA: 58; EN TURNO TARDE 66 personas.

CON 8 DIAS o más DE TRABAJO SEGUIDOS: 6 PERSONAS. EN TURNO MAÑANA: 4; EN TURNO TARDE: 2.

PERSONAS QUE HAN REPETIDO MÓDULO DE MÁS DE 7 DIAS A LO LARGO DEL MES: 13. EN TURNO MAÑANA: 8; EN TURNO TARDE: 5.

LAS CONSECUENCIAS

1.-SINIESTRALIDAD

Muchas de estas circunstancias están llevando a que cada vez se den más casos de accidentes laborales como demuestra el siguiente cuadro en el que podemos observar el aumento de la siniestralidad en este colectivo año tras año.

PORCENTAJE DE BAJAS POR ACCIDENTES CELADORES/AS			
MESES	TOTAL ACCIDENTES TODAS LAS CATEGORIAS	TOTAL ACCIDENTES CELADORES/AS	% DE BAJAS EN CELADORES/AS
2015	314	43	13,69
2016	358	76	21,67
Solo hasta sep-17	216	45	20,83

Mientras el colectivo de celadores supone el 7,6% de la plantilla, sufre el 20,83 de los accidentes de trabajo acaecidos en el Hospital.

2.- DETERIORO DE LA CALIDAD ASISTENCIAL QUE SUFREN LOS PACIENTES ALGUNOS EJEMPLOS

- o En varias plantas, entre ellas la 10ª Dcha A Ginecología algún día no se han podido lavar a las pacientes encamadas por que no subía el celador/a
- o Se levantan y se acuestan pacientes fuera del horario recomendado a veces ni se pueden levantar
- o Se puso quimioterapia a una niña media hora mas tarde de subir el tratamiento en planta por no haber celadores/as en el reten ese momento.
- o Las pruebas de los pacientes se pueden retrasar del horario previsto de la citación, etc.....

3.- CONTINUAS TENSIONES ENTRE COMPAÑEROS DE LA MISMA O DE DISTINTAS CATEGORIAS POR LOS RETRASOS

- o Enfermería ha tenido que llevar algún paciente a las pruebas.
- o Los Tcae a veces en el aseo tienen que movilizar solas a los pacientes por falta de celadores/as.
- o Levantar o acostar en casos en los que no pueden esperar la llegada de un celador/a de reten.

Y MIENTRAS TANTO ... NEGOCIOS

Dos de las funciones que realizaban los celadores han sido privatizadas. El reparto de sueros por las plantas, lo hace la empresa BAXTER; el suministro de campos quirúrgicos a los quirófanos lo va a hacer la empresa HARTMANN FOROMED.

REIVINDICAMOS QUE EL CELADOR SEA PARTE DE UN EQUIPO

El cambio más reseñable en la organización del trabajo de los celadores en los últimos años ha sido la paulatina desaparición de celador adscrito a un servicio, en el que realiza su trabajo durante toda la jornada, pasando a desarrollar su actividad desde reten de forma flexible y rotatoria y tratando de dar respuesta a las peticiones que se le van haciendo desde los distintos servicios.

La tendencia a acabar con los celadores como miembros de equipos de consulta, hospitalización o quirófano está dando resultados negativos.

Con ello se pierde la compenetración entre las distintas categorías, un mejor conocimiento del funcionamiento del Servicio, de los materiales e instrumentos de trabajo y de la mayoría de los pacientes; la completa continuidad en el trabajo en relación a pruebas y a la atención a encamados y acortar los tiempos de respuesta a las necesidades de la planta, lo que mejora la asistencia y disminuye molestias y riesgos.

La razón principal de que las Direcciones sigan apostando por la forma que separa al celador de los servicios, a pesar de los peores resultados, se debe a la prioridad dada a los criterios de ahorro en personal (es decir de dinero) por encima de los criterios de calidad. He aquí otra parcela de disputa permanente.

ACCIONES DESDE EL MATS PARA MEJORAR LA SITUACIÓN

- ✓ Solicitud, con el conjunto de sindicatos, de una **EVALUACIÓN DE RIESGOS** para el colectivo de celadores. Esta petición fue sistemáticamente denegada desde la Dirección y desde el Servicio de Prevención: "no había personal suficiente en este Servicio para abordar todas las tareas de prevención necesarios en el Hospital".
- ✓ **Petición de apoyo al SERVICIO REGIONAL DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES.** Han hecho varias visitas y están elaborando un informe.
- ✓ Finalmente la Dirección del Hospital decidió hacer la evaluación inicial de riesgos de todo el Hospital, pero a través de una empresa privada llamada FRATERPREVENCIÓN, que pertenece a Quirón Salud y que ha cobrado 70.000 €. Según hemos sabido tal empresa valora que las cargas de trabajo en celadores son medias. Valoración que nos parece irreal.
- ✓ **DENUNCIAS** ante los **MEDIOS DE COMUNICACIÓN** y sobre todo a través de **REDES SOCIALES.**
- ✓ Ninguna de estas vías, de momento, ha roto la negativa de la Dirección (o la Consejería) a dotar al Hospital de las plantillas necesarias. **Se ha conseguido la CONTRATACIÓN DE 6 PERSONAS, lo que todavía es insuficiente.**
- ✓ Pensamos que sólo quedan las **medidas de presión.** No podemos consentir una situación donde aumenta el trabajo y los accidentes laborales y los pacientes cada vez son peor tratados.

Este número ha sido fruto de la colaboración de muchas personas. Si tienes sugerencias, informaciones o críticas que creas de interés no dudes en comunicárnoslas.

628797100 o hryc@mats-madrid.com



Teatrillo

UNA TARDE CON DOLORES.

OBRA EN CARTEL TODO LOS DÍAS DEL AÑO



ESCENA 1.

(Pasillo de un Hospital de la localidad, jueves, 17,30. Dolores, celadora del turno de tarde, va andando por un pasillo; se cruza con 5 albañiles de la contrata y piensa "esto si es una plantilla y no la nuestra"; suena su móvil de trabajo)

ENCARGADO DE TURNO: Tienes que ir a levantar a la cuarta derecha. Y date prisa, que hace un buen rato que han llamado.

DOLORES: Oye, ¡qué yo no he parado desde que he entrado!

ESCENA 2.

(Dolores entra en la planta)

ENFERMERA: Ya era hora! Hace un montón de tiempo que hemos llamado. Está buena la planta. Hemos tenido que levantar nosotras ya a dos. Estaban de los nervios ellos y los familiares.

ESCENA 3.

Habitación 431 hablan la paciente (P) y su hija (H)

PACIENTE: Hija, estoy que no puedo más. ¡Qué dolor de cadera! Y, encima esta tos que me ahoga. ¡Cuándo van a venir a levantar! A este paso o no nos levantan o nos levantan cuándo nos tengamos que acostar, como ayer

HIJA: Madre, ten un poco paciencia, que ya la he preguntado a la enfermera y me ha dicho que ha llamado dos veces, y que ya está de camino. Es que me dice que hay poca gente.

PACIENTE: A ver, que yo no digo que sean vagos. Pero así no puedo aguantar más.

HIJA: Con lo que roban, ya podían meter gente. Porque nosotros cada día pagamos más, que si el IVA, que si la Renta ...

PACIENTE: ¡Ay, Ay! Esto no hay quien lo aguante. Anda, hija. Podías ir otra vez a preguntar

ESCENA 4.

Entran Dolores y la Auxiliar de Enfermería

HIJA: ¡Ya era hora! Mi madre no aguantaba más.

DOLORES: Perdona, señora, pero es que somos cuatro gatos.

HIJA: Sí, pero el caso es que mi madre ya no podía más y aquí unos por otros ...

DOLORES: Unos por otros, no. Ni mi compañero ni yo hemos parado... Tiene toda la razón, pero lo mejor que puede hacer es ir a poner una reclamación.

HIJA: Si, para lo que vale. Luego van y contestan siempre lo mismo. A ver si te crees que no he puesto ya alguna...

ESCENA 5.

10,30 horas. Dolores y una compañera (C) en el tren en dirección a su domicilio.

COMPAÑERA: Creía que no acababa la tarde... Luego dice el Subdirector que hay horas "pico" y "horas valle". Para mi la hora "valle" no llega hasta que salgo. A ti tampoco parece que te haya ido muy bien. ¡Menudo careto llevas!

DOLORES: Me duele el hombro una barbaridad. A este paso termino otra vez de baja. No he parado en toda la tarde. Y esta semana curro siete días seguidos. Encima ves a los enfermos hartos de nuestros retrasos; lo mismo a las enfermeras o la Auxiliares, que les toca dar la cara... Y ves que no te dicen nada, pero que están también hartos porque aquí no soluciona nada...y bajas y les dices a los jefes que cuando van a cubrir las bajas y te sueltan un rollo... que si ya lo dicen, pero que ellas no pueden hacer nada, que si esto, que si lo otro... Vamos, que esto es una mierda. Te matas a trabajar y ves que cada día atendemos peor a los enfermos. No me extraña que me ponga mala cuando llega la hora de venir a trabajar. Si es que en este Hospital ya todo son DOLORES

Nota: Este texto es inventado en su totalidad, cualquier parecido con el Hospital Ramón y Cajal es pura coincidencia

EXPOSICIÓN DE MEDIOS DE TRANSPORTE DE TECNOLOGIA PUNTA EN CAJAL VALLEY



Esto se llama ser apañado y buscarse la vida