

Secretària General del Departament de Salut

Sra. Roser Fernández i Alegre

Generalitat de Catalunya
Serveis Territorials de Salut -
CatSalut - APS a Lleida

Número: 0710E/2779/2015
Data: 20/04/2015 12:28:23

El passat 31 de març va sortir publicat al DOCG l'Edicte de 27 de març de 2015, pel qual se sotmet a informació pública la proposta d'acord del Govern ple que **s'autoritza la dissolució de Gestió de Serveis Sanitaris i la constitució del Consorci Sistema Integral de Salut Lleida (SIS Lleida)** i se n'aproven els Estatuts.

Per mitja d'aquest escrit i dintre del termini conferit, el Sr. Jaume Selles Santiveri, Secretari General del Sindicat Intercomarcal de CCOO a les Terres de Lleida (domicili per a la notificació que l'administració consideri adient a dret Av. de Catalunya 2 de Lleida), la Sra. Helena Motos Hervas, Secretària General del Sindicat Intercomarcal de Sanitat de les Terres de Lleida (domicili per a la notificació que l'administració consideri adient a dret Av. de Catalunya 2 de Lleida), el Sr. David Ricart Jordana com a Secretari General de la Secció Sindical de CCOO a Gestió de Serveis Sanitaris i membre del Comitè d'empresa de Gestió de Serveis Sanitaris (domicili per a la notificació que l'administració consideri adient a dret Av. Rovira Roure, 44 de Lleida) i la Sra. Amparo Loren Bes, Secretaria General de la Secció Sindical de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova i membre de la Junta de Personal de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova (domicili per a la notificació que l'administració consideri adient a dret Av. Rovira Roure, 80 de Lleida), respectivament manifestem les següents,

AL·LEGACIONS

PRIMERA.- En la sessió ordinària del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut del dia 29 de setembre de 2014, el representant de CCOO va manifestar el nostres dubtes en quant a la preocupació d'aquest sindicat perquè el procés de creació del consorci sanitari de Lleida no anés acompanyat d'una memòria econòmica i informe jurídic, així com la més que possible participació d'entitats privades, o la manca de previsió als estatuts de la participació ciutadana on solament contempla la d'un Consell Clínic Consultiu.

Així mateix, durant tot aquest període hem mostrat no només la nostra **opinió contrària a un model que obre l'entrada de capital privat en la gestió de part del sector sanitari públic**, sinó que també hem mostrat la nostra **preocupació per la previsió d'adscripció del conjunt de les persones treballadores que es veurien afectats, donada la seva diferent procedència i règim jurídic que regula les condicions laborals, al nou SIS de Lleida.**

SEGONA.- El passat 19 de març de 2015 el Ple del Parlament de Catalunya, va aprovar una moció (190/X del Parlament de Catalunya, sobre la situació de la sanitat), on, entre d'altres qüestions, s'aprova **instar al Govern de la Generalitat de Catalunya a aturar el procés de creació del Consorci de Lleida**, atès que no s'ha complert els punts de la moció 96/X que havien de garantir la participació de tots el agents implicats en el futur ens a fi de trobar la solució més òptima per a la gestió de la sanitat a les regions sanitàries de Lleida i Alt Pirineu i Aran. En concret, aquesta moció aprovada pel Parlament de Catalunya, recorda al Govern, constata entre d'altres qüestions, que a data de la mateixa no han sigut presentats els estudis sobre les diferents opcions possibles, inclosa la integració a l'ICS, el possible augment de la cartera de serveis, l'assignació de recursos a les diferents línies assistencials, ni els acords assolits pel **procés de participació i els grups de treball, especialment en els aspectes laborals.**

Aquest sindicat, arran d'aquesta moció aprovada per el Parlament de Catalunya, el 23 de març de 2015, mitjançant un comunicat de premsa, ja va manifestar no solament la seva satisfacció per l'acord pres, sinó que també vam apuntar **com a millor opció la integració de tots els recursos sanitaris públics del territori a l' Institut Català de la Salut**, entitat que té un fort control administratiu, ja que l'opció que se'ns presenta respon més a polítiques sanitàries de tall mercantilista i no assistencial.

És per això que considerem que **la decisió del Govern de continuar amb el procediment de creació del Consorci de salut de Lleida és contrària a la voluntat majoritària expressada a través del màxim òrgan de voluntat popular de Catalunya.**

Atès que aquest sindicat ha tingut coneixement de que una de les administracions participants, como és la de la Universitat de Lleida, ha manifestat a través del seu Rector que, d'acord amb allò comentat al Consell de Govern (de la pròpia Universitat), assumeix la resolució del Parlament de Catalunya d'aturar el procés de constitució del Consorci sanitari, aquesta possible decisió posaria en dubte la viabilitat dels objectius fixats per el propi Govern abans de constituir-lo, la qual cosa no fa més que abundar en la necessària cautela d'aturar el procés fins que s'hagi complert allò que es va aprovar a la moció 96/X i que fins ara no s'ha tingut en compte.

TERCERA.- En referència al projecte d'Estatuts del Consorci Sistema Integral de Salut Lleida (SIS LLEIDA).

1. L'article 3 dels esmentats Estatuts estableix els **objectius i funcions del Consorci, que queden recollides a l'apartat 3.1, Prestar serveis d'atenció sanitària i social, de tot tipus, així promoció de la salut, prevenció de la malaltia i atenció sociosanitària a la població.** D'aquesta finalitat que compartim hauria de fixar-se **el seu caràcter universal i gratuït**, és a dir, no es tracta única i exclusivament d'oferir i desenvolupar polítiques sociosanitàries sinó que s'ha de deixar de manera clara i inequívoca la seva universalització i gratuïtat, fent notar que en cap dels documents aportats a l'expedient aquest principi està recollit, essent un principi clau que entronca amb el desenvolupament de drets fonamentals de les persones, en estar lligats amb el dret a la vida.
2. Ja hem esmentat en l'últim paràgraf de la SEGONA AL·LEGACIÓ, que sense la participació de la Universitat de Lleida, la finalitat de l'apartat c) de l'article 3.1, seria d'impossible materialització.
3. En quant a l'article 3.2 dels Estatuts, recull un criteri que aquest sindicat no comparteix, quant diu: *"Les activitats a què es referix l'apartat anterior , el Consorci les pot realitzar directament o a través de qualsevol altres formes de gestió admeses en dret...."*. Aquest apartat obre la porta no solament a que la gestió i/o prestació de serveis sigui desenvolupada per el sector privat, sinó que no sigui respectat un dels principis que sí contempen d'altres Consorcis (Educació de Barcelona) que diu de manera clara que el Consorci està sotmès al dret públic o que la contractació s'ajustarà a les previsions de la legislació sobre contractes de les administracions públiques.
4. L'article 4.2, que regula la naturalesa, règim jurídic i principis d'actuació del SIS LLEIDA, insisteix en la idea que **el principal principi d'actuació és el de rendibilitat, economia i productivitat** . Una vegada més situen els estatuts dell Consorci de Lleida, en la visió econòmica per davant del dret a la salut del conjunt de la població. Entendríem, que com qualsevol altre servei públic que es nodreix de recursos públics, el Consorci estigui regit pels principis d'eficiència i eficàcia, i de la memòria o qualsevol altre dels documents que s'acompanyen es pot extreure que el model proposat sigui més eficient i eficaç

- en la utilització dels recursos propis, més aviat s'insisteix en la idea que l'adopció de models de gestió privada en la prestació de serveis sanitaris són més eficients que els dels sectors públics, quant curiosament veiem com els mateixos gestors van d'un sector a l'altre sense acreditar cap d'aquest principis.
5. La moció del Parlament de Catalunya 96/X, sobre les polítiques de salut i el futur del sistema sanitari, va instar al Govern a la creació del Consell de Participació Territorial de Salut a la regió sanitària de Lleida i la de l'Alt Pirineu i Aran, com a òrgans col·legiats de participació, i que estigues adscrit al Departament de Sanitat, d'acord amb allò establert a l'article 10 bis de la Llei 15/1990, del 9 de juliol d'ordenació sanitària de Catalunya. Aquest mandat del Parlament de Catalunya, no s'ha tingut en compte per part del Govern de Catalunya, i als estatuts del SIS de Lleida, tampoc s'estableix cap article on es reculli la participació dels usuaris del servei, sindicats o qualsevol de les organitzacions ciutadanes amb un interès directe, única i exclusivament es preveu als articles 22 i 23 la composició del Consell Clínic Consultiu, que, com a òrgan de participació, és del tot insuficient.

Aquest sindicat, considera que un dels principis que hauria de regir per qualsevol Govern, és el de promoure la participació en els afers públics, essent els assumptes de la salut un dels més importants, **afavorint la transparència** de la gestió d'un servei públic i **sotmès a d'altre principi que és el de rendiment de comptes**.

QUARTA.- RÈGIM DE PERSONAL

1. El Capítol VI, Règim econòmic, en concret en el seu **article 29, regula el Règim de personal**. En referència a aquest apartat, cal fer, en primer lloc, una consideració general. En aquest procés de presa de decisió, des de l'aprovació de l'Acord de Govern de la Generalitat de 25 de febrer de 2014, on s'estableix un mandat al CatSalut per crear el Consorci sanitari de Lleida, fins a data d'avui, no s'ha desenvolupat un procés de negociació amb els representants dels treballadors que es veurien afectats en referència al **PLA D'INTEGRACIÓ DEL PERSONAL ESTATUTARI, FUNCIONARI I LABORAL EN EL CONSORCI INTEGRAL DE SALUT LLEIDA**. Aquesta manca de negociació és contrària al dret de negociació col·lectiva en la determinació de les condicions de treball dels empleats públics i una vulneració al dret de llibertat sindical consagrat a l'article 28 de la Constitució Espanyola, així com una possible vulneració del conveni de la OIT número 151 *sobre la protecció del derecho de sindicación y los procedimientos para determinar las condiciones de empleo en la administración pública, ratificado por España el 18 de septiembre de 1984*, en concret:

Al seu article 7 diu: *"deberán adoptarse medidas para el pleno desarrollo y utilización de procedimientos de negociación entre las autoridades públicas competentes y las organizaciones de empleados públicos sobre las condiciones de empleo, o de cualesquiera otros métodos que permitan a los representantes de los empleados públicos participar en la determinación de dichas condiciones"*.

Així mateix, el capítol IV de l'Estatut Bàsic de l'Empleat Públic, regula el Dret de negociació col·lectiva, representació i participació institucional, en concret l'apartat 2 de l'article 31, ens diu: *"Per negociació col·lectiva, als efectes d'aquesta Llei, s'entén el dret a negociar la determinació de condicions de treball dels empleats de l'Administració Pública"*. Tal i com hem manifestat en

l'apartat anterior, fins a data d'avui no s'ha produït cap procés de negociació, encara a l'expedient informatiu consta l'esmentat document (**PLA D'INTEGRACIÓ DEL PERSONAL ESTATUTARI, FUNCIONARI I LABORAL EN EL CONSORCI INTEGRAL DE SALUT LLEIDA**), de data 24 de febrer de 2015, signat per el subdirector de Cat Salut, Sr. Francesc Brosa.

2. Atès, que el referit Pla d'integració del Personal, no ha sigut debatut amb la representació legal els treballadors, i del contingut del mateix no clarifica el procés d'adscripció del personal afectat, ni la seva regulació, no podem més que manifestar el nostre rebuig, més si tenim en compte la diferent procedència i naturalesa jurídica dels diferents col·lectius que integrarien el futur Consorci.
Ates que del propi document ja podem extreure que correspon al Consorci fixar les condicions laborals de la prestació del servei, en matèries com l'horari, vacances, funcions, matèria retributiva (dins del marc de la normativa aplicable), i que les conseqüències, presents o futures no han sigut negociades amb la RLT, no fa més que reafirmar que dit procediment s'està desenvolupant sense cap respecte al **DRET DE NEGOCIACIÓ COL·LECTIVA I DRET A LA LLIBERTAT SINDICAL** dels empleats públics afectats, ni s'ha donat compliment a l'obligació d'un procés de negociació de bona fe i amb intenció d'assolir acords.
3. La creació d'un consorci no hauria de suposar, necessàriament un procés de laboraltzació del conjunt de la plantilla, en no haver desaparegut els principis rectors per els quals als organismes i administracions públiques les persones accedeixen sota els **principis de publicitat, mèrit i capacitat**, en les convocatòries de caràcter públic per cobrir les vacants necessàries que han de garantir un servei públic com és el de la assistència sanitària, i les raons per les quals aquestes persones gaudeixen d'una major estabilitat i garanties són perquè en el desenvolupament de la prestació dels seus serveis, no estiguin subjectes a possibles criteris arbitraris o discriminatoris per part del poder polític del moment. Al document de personal i als propis estatus que se'ns presenten, traspua una voluntat del governat de laboraltzació de les relacions laborals, deixant a entreveure de manera tàcita que l'actual forma de proveir els llocs de treball que es puguin necessitar amb personal funcionari, estatutari o laboral, regulades per les normes pròpies de la funció pública són massa rígides i, per tant, més ineficaces. Des de CCOO no podem compartir aquest criteri, entre d'altres raons perquè no és cert que el sector públic sigui més ineficient que el sector privat, ni la prestació d'un servei com el sanitari s'ha de regir fonamentalment per criteris mercantilistes.
4. Els estatuts del consorci, així com de l'esmentat document, no deixen establert la seva possible participació en els procediments de mobilitat interadministrativa i funcional, essent aquest un dels drets dels empleats públics. Així mateix, tampoc estableix en quines condicions es produiria la subrogació del personal laboral i el possible canvi de conveni d'aplicació. Cap d'aquestes matèries ha sigut matèria de negociació col·lectiva amb la representació sindical.
5. A títol de conclusió, d'aquest apartat, estem davant d'un model de relacions laborals que pretén devaluar-les, utilitzar les possibilitats qui li ofereix l'actual marc normatiu de la reforma laboral en quant a la contractació i la prestació de serveis, reduint condicions i serveis, tal i com indiquen les estadístiques més recents en quant a contractació, sobre la seva temporalitat, parcialitat, etc. Model que aquest sindicat ha combatut i ho continuarà fent, ja que no és en la degradació de les condicions de treball on es troben les solucions que requereix el sistema sanitari a Catalunya.

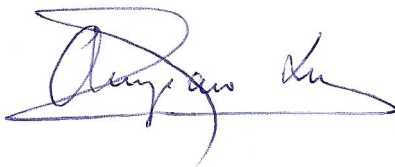
D'acord amb el manifestat en els diferents apartats d'aquest document d'al·legacions, CCOO no comparteix la decisió del Govern de Catalunya, que el que fan d'una part és obrir al sector privat la prestació d'un dret i servei públic com és la sanitat, amb recursos públics, afavorint la confusió i els interessos d'aquells que fan de la salut un negoci, no estan aquest procés precedit per allò que considerem prioritari que és el **DRET UNIVERSAL A LA SALUT**.



Sr. Jaume Sellés Santiveri
Secretari General de CCOO
Unió Intercomarcal de les Terres de Lleida



Sra. Helena Motos Hervás
Secretària General de CCOO Sanitat
Sindicat Intercomarcal de Sanitat de les Terres de LLEIDA



Sra. Amparo Loren Bes
Secretària General de la Secció Sindical de CCOO a l'HUAV



David Ricart Jordana
Secretari General de la Secció Sindical de CCOO a GSS

Lleida, 20 d'abril de 2015