

## BOLETIN N° 26/2013

### ➤ EDITORIAL

### 12 de Septiembre - Volvemos a las calles



Después de la movilización nacional del 5 de septiembre, el jueves 12 FESPROSA vuelve a las calles. La decisión de realizar una Jornada nacional de Lucha para apoyar los conflictos locales y regionales que atraviesan el país tiene el objetivo de evitar su aislamiento. El encapsulamiento local o provincial debilita a los trabajadores.

La fuerza que nos dio el acto del jueves pasado estará ahora en las calles de Mendoza, Neuquén, Catamarca, Jujuy, San Juan, Chubut y Formosa, así como en varios hospitales y municipios de la provincia de Buenos Aires. Reclamaremos en primer lugar por nuestros compañeros cesantes en Formosa, Ernesto Malczewski y Natalia Soledad Fernández Liras, y la Licenciada Ximena Parra en San Luis.

El CEN estará presente en las marchas callejeras de Mendoza y Catamarca. En Buenos Aires convocaremos a los medio nacionales para difundir los conflictos. Unidad contra la fragmentación. Estamos frente al fin de un ciclo político, en una transición compleja, donde una política de acción gremial enérgica y unificada puede abrir ventanas de oportunidad. Ese es nuestro desafío.

*Jorge Yabkowski*  
*Presidente*

## **EL GOBIERNO NO LOGRA DESTRABAR EL CONFLICTO CON EL SECTOR DE SALUD**



ASPROSCA y Autoconvocados volvieron a reunirse con funcionarios pero no se logró un acuerdo.

Desde hace un mes los trabajadores de la salud marchan todos los jueves hasta Casa de Gobierno para reclamar mejoras salariales, y a pesar de las intenciones del Ministerio de Salud para que se levante la medida, los empleados redoblaron la apuesta y continuarán por tiempo indeterminado con medidas de fuerza.

En la noche del jueves fueron convocados los representantes de ASPROSCA y Autoconvocados a una reunión con funcionarios de Salud y Hacienda, en la que se les informó nuevamente la imposibilidad de hacer frente al reclamo de actualizar el punto índice, y sobre eso el pago de los aumentos.

El Gobierno insiste en que si el aumento es en negro, se invertirían 16 millones de pesos, mientras que si se blanquea implicaría 19 millones de pesos. Actualmente el presupuesto para salud es de 31 millones.

Durante la reunión se volvió a plantear a los trabajadores la posibilidad de contemplar el aumento para el presupuesto 2014.

Por otra parte, desde ASPROSCA manifestaron su malestar por la falta de pronunciamiento del Colegio y el Círculo Médico ante el conflicto a pesar del tiempo transcurrido. ASPROSCA reiteró que las medidas de fuerza se deciden en forma conjunta con todos los trabajadores en asamblea, y fue voluntad de éstos no levantarlas.

---

## **ES PREOCUPANTE LA FALTA DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS EN LOS HOSPITALES**

En el interior la carencia es más notoria y los pacientes ya hicieron oír sus reclamos.

La falta de determinados insumos, elementos descartables y medicamentos en los hospitales, se hizo más que notoria en las últimas semanas, y desde los gremios que agrupan a los trabajadores de la salud y los propios médicos quienes manifestaron que se está poniendo en riesgo no solo a los profesionales, sino a pacientes ante posibles contagios, porque no se cumple con las normas de bioseguridad.

Recientemente, los pobladores de la villa de Balcosna cortaron la ruta para reclamar, entre otras cosas, la falta de insumos en el hospital zonal, del mismo modo, Julio Sánchez, in-

tegrante de ASPROSCA, aseguró que en la mayoría de los hospitales, especialmente del interior, la falta de elementos esenciales tales como material descartable, gasas, jeringas, catéter y hasta desinfectantes para heridas es por todos conocido.

“El faltante no es una constante, pero no contamos permanentemente con los insumos necesarios para trabajar. Faltan sueros, soluciones endovenosas, agujas, abocat para canalizar y guantes, entre otras cosas”, contó un médico pediatra del hospital de Tinogasta, al reconocer esta situación.

Ante la pregunta de cómo salen de situaciones así, el médico dijo que deben requerir la colaboración de los pacientes, pero también admitió que existen situaciones límite, en emergencias por ejemplo, donde no hay tiempo para salir a comprar un par de guantes, y es ahí donde “debemos improvisar y ponernos en riesgo, porque, por ejemplo, en un parto se está en contacto con sangre, fluidos, y además se está recibiendo una vida, es muy delicado”, advirtió.

## Reclamos

En medio de una situación de quite de colaboración que se extiende en toda la provincia por la problemática salarial, en el hospital de Tinogasta se cumple con una adhesión aproximada al 90 por ciento. Esto provocó una reducción en la atención al paciente ambulante que llega por consultorio externo. Las guardias pasivas íntimamente relacionadas con las situaciones de emergencia se están cubriendo de manera organizada. Uno de los médicos elegido por sus compañeros como vocero es Oscar Olivera, quien especificó que como en toda protesta en el ámbito de salud no se puede abandonar a los pacientes que requieren de atención y eso “los mantiene como rehenes en medio de un reclamo que es justo, donde solicitamos que se nos pague lo que corresponde”.

Olivera confirmó lo que otros médicos habían comentado sobre los faltantes de insumos. Entre otras cosas, dijo que existieron situaciones que por falta de medicamentos o definición de un diagnóstico se tuvo que derivar al paciente a un centro de mayor complejidad. “La falta de insumos es marcada, quizá no sean muchos los insumos que están en faltante, pero son muy estratégicos, entonces esto no te permite desarrollar varias tareas”, remarcó el médico. Según trascendió a lo largo de la última semana, el Ministerio de Salud pidió una ayuda a Hacienda de alrededor de 7 millones de pesos para comprar diferentes insumos y medicamentos.

## ➤ JUJUY

### **POR LAS PÉSIMAS POLÍTICAS DEL GOBIERNO DE FELLNER EN EL SECTOR SALUD, MÁS DE 280 MÉDICOS DE JUJUY PRESENTARON SU RENUNCIA**



Tal como adelantara la prensa, los profesionales médicos de Jujuy marcharon el viernes por las calles de nuestra ciudad con destino al Ministerio de Salud para hacerle entrega el Ministro Urbani más de 280 renuncias de médicos de los distintos servicios de salud provincial.

Luego del diálogo que mantuvieron con el Ministro de Salud, acordaron que el próximo martes, a las 11 horas, comenzarán las negociaciones por las condiciones de trabajo y al pedido salarial.

El Secretario General de APUAP, Víctor Aramayo, en conversación con el Corresponsal de PSI se refirió a lo acontecido en la jornada del viernes manifestando que “desde el punto de vista del accionar de los profesionales de la administración pública, con particularidad de la salud, ha sido una jornada extraordinaria porque hemos logrado una columna numerosísima, acompañados por parte de la comunidad, que es la que se atiende en los centros de salud, que comprende que si no solucionamos el problema de quienes trabajamos en el sistema público de salud, los servicios que le podemos brindar van a ser cada vez menores, más pobres y de peor calidad”.

Indicó que “hemos podido concretar en la jornada la entrega de la carpeta al propio Ministro de Salud, y a parte de su gabinete, con las renuncias de más de 280 colegas profesionales, las cuales aún siguen llegando y ese proceso no se agotó, continua la recolección de firmas”.

Acerca de lo dialogado con el Ministro de Salud, Aramayo comentó que “le hemos explicado que no podemos seguir trabajando en las condiciones que trabajamos, ni por el salario ni por las condiciones de trabajo en general, y que es necesario, en forma urgente, tratar de dar pasos acelerados para revertir la situación en estos dos sentidos”.

El gremialista sostuvo que “el Ministro nos planteó que está el Consejo Consultivo de Salud y que eso podía ser una opción por lo que le dijimos que no despreciamos ninguna iniciativa pero esa va para largo y lo que necesitamos son soluciones ahora, y le reiteramos cuales son nuestras pretensiones salariales y en condiciones de trabajo, tal como fue resuelto en asamblea”.

“Además, con mucho respeto, le hemos dicho que él se ha venido equivocando en cuanto a la política de recursos humanos en general, en cuanto a la política salarial y en cuanto al modo en como Ministro opera, más allá de que sea su voluntad o no para dividir a los profesionales, y le pedimos que no continúe por ese camino porque está visto que ese camino al único lugar que lleva, es al fracaso”, aseguró.

Añadió “sostuvimos que las reuniones que de acá en más se realicen se deben realizar en forma institucional entre quienes representamos a los profesionales, APUAP como gremio y Colegio Médico como entidad, de manera que le quedó claro al Ministro, y nos ha dicho que se va a respetar esto. Como no podemos dilatar más la búsqueda de soluciones y el Ministro dijo que fijáramos la fecha, señalamos que sea el martes a las 11 de la mañana, y allí se va a comenzar la negociación para tratar de revertir la situación de los profesionales”.

“Es grande el paso que hemos dado porque por lo menos nos vamos a sentar a discutir por cosas concretas. Conocen nuestro pedido, tendrán ellos las propuestas que quieran tener, debatiremos y en un plazo no muy lejano queremos concreciones. Luego se podrá seguir discutiendo en distintas instancias sobre puntos que tienen que ver con una cuestión más general pero lo puntal, salarios y condiciones de trabajo, deben ser resuelta en forma rápida”, sostuvo el sindicalista.

En relación a la presentación de las renuncias de los profesionales médicos, el Secretario General de APUAP manifestó que “le dijimos que este es el primer paso y que si no hay soluciones cada uno de los que han firmado va a proceder, de la manera administrativa que corresponda, a efectivizar su renuncia, lo cual sería una verdadera catástrofe para el sistema de salud porque se caerían muchos de sus servicios”.

Consultado el dirigente gremial sobre si han notado la preocupación del Ministro de Salud ante tales planteamientos, expresó “entendemos que ellos han recibido el mensaje, ahora, cómo procesan ese mensaje, y qué conducta toman después, ya es cuestión de los funcionarios”, concluyó.

## Recordatorio de Actividad SiProSaPuNe/FESPROSA Jueves 12 de Septiembre: PARO



Nos movilizamos por el centro de la ciudad y la casa de gobierno en busca de respuesta y reapertura de la mesa de discusión salarial.

Llevaremos una MESA a la casa de gobierno con el lema: "La mesa está...falta el DIÁ-LOGO".

Concentraremos en la puerta del hospital Castro Rendón a las 10hs!

### Continúa medida de **"Lapiceras Caídas"**

Incluye confección de certificados administrativos (excepto nacimiento y defunción), plan Nacer, Si.Vi.La (Sistema de vigilancia laboratorial). Planillas de estadística y arancelamiento. La medida es completamente legal y NO compromete la atención de los pacientes.

➤ **FORMOSA**

### Movilización en Formosa contra las cesantías - FESPROSA exige la intervención del Ministerio de Salud de la Nación



**Señora Directora de Recursos Humanos del Ministerio de Salud de la Nación**

**Dra. Isabel Duré**

**S/D**

Por la presente nos dirigimos a usted a los fines de ponerla en conocimiento de la grave situación existente en la residencia de anestesia del Hospital Central de Formosa. La misma viene adoleciendo de una ausencia completa de cuerpo docente lo cual ha derivado en la temprana asunción de responsabilidades asistenciales sin supervisión por parte de los residentes de segundo y tercer año, los cuales están a cargo de la mayor parte de las anestésias del hospital sin la presencia de médicos de planta ni instructor de residentes.

Violando las disposiciones generales vigentes el Ministerio de Salud de Formosa emitió una resolución, obligando a los residentes de segundo y tercer año a hacerse cargo de la formación de los nuevos residentes. Frente al reclamo de los residentes de segundo y tercer año el ministerio de salud emitió la resolución 4266 dictando la **cesantía** de los Doctores Ernesto Malczewski y Natalia Soledad Fernández Liras.

Como autoridad rectora de las residencias nacionales exigimos su inmediata intervención a los fines de corregir las graves anomalías por nosotros denunciadas.

Atentamente,



*Jorge Yabkowski*  
*Presidente*

**CON COPIA AL MINISTRO DE SALUD DE LA NACIÓN JUAN MANZUR**

➤ **MENDOZA**

**Alto acatamiento al paro de salud en la provincia**

Con un acatamiento cercano al 95%, AMPROS y ATE efectuaron sus 48 horas de paro. Una gran cantidad de reclamos llevaron a ambos gremios a tomar esta medida, y que de no recibir respuestas concretas de parte del Gobierno Provincial, podría agudizarse.

Entre los pedidos más urgentes, se encuadran el otorgamiento de mayores dedicaciones, los pases a planta permanente de acuerdo al cronograma previsto hasta el 31 de diciembre de 2010, la falta de concursos, la eliminación de prestaciones y contratos de locación, y la falta de recurso humano en todas las dependencias sanitarias.

Además, algunos profesionales se mostraron sumamente preocupados por la falta de infraestructura, de recursos e insumos y el estado en el que se encuentran las instalaciones de hospitales y centros de salud de toda la provincia.

En el foro que se inició a las 10 frente a la Legislatura Provincial y a modo de ejemplo, entre muchos otros reclamos descriptos por trabajadores de todos los ámbitos sanitarios provinciales, la doctora **Gladys Velázquez** sostuvo que después de haber realizado una visita al Hospital Humberto Notti, recibió el reclamo de profesionales. Que algunos materiales como pinzas para extracción de cuerpos extraños de las vías aéreas de los niños, datan del hospital Emilio Civit, y que pese a los innumerables pedidos a las autoridades provinciales, no han sido adquiridos.

Admitió que por tal motivo, algunos colegas comprometidos con el funcionamiento del hospital, usan sus propias tarjetas de crédito para comprar materiales de vital necesidad para el nosocomio infantil, ante la falta de respuestas del Gobierno Provincial. “El señor gobernador nos ha quitado todo, nos ha quitado la esperanza, las ganas de trabajar, la posibilidad de realizar nuestra profesión dignamente como corresponde. Está haciendo que la población sea objeto de la mala atención por las condiciones que tenemos.

“Le pido al pueblo de Mendoza que aparezca en el quinto piso, en el Ministerio de Salud, diciendo todo lo que falta, porque la comunidad se pasa cinco, seis, diez horas esperando en la guardia. Cuando aparecen los medios en estos días de paro, pueden ver que los niños están tirados en el suelo, en las sillas de alambre durmiendo, porque no se los puede atender antes.

“En la guardia, la política es atender primero las urgencias y luego a los demás. Esto hace que las esperas sean prolongadas. Este Gobierno está matando al recurso humano, y somos los trabajadores quienes hemos tenido que utilizar la creatividad al extremo, para atender a los pacientes. Por lo tanto, no nos queda voluntad, no nos quedan ganas de ir a trabajar, estamos ofreciendo mal los servicios que nos corresponde brindar”.

### **¿Atención primaria o primitiva de la salud?**

Finalmente, **María Isabel Gattás**, secretaria adjunta de AMPROS, hizo hincapié en la falta de compromiso de las autoridades del Ejecutivo y Legislativo para brindar soluciones definitivas a la población ante las necesidades de una verdadera política de salud pública. “Hicimos este foro aquí, ante la falta de respuestas del documento que le entregamos a los legisladores el año pasado. Nunca nos brindaron soluciones.

“El señor gobernador ha expresado claramente que estaría dispuesto a escucharnos, siempre y cuando esto no significara erogación de dinero. En ningún momento solicitamos dinero para nosotros, sino en beneficio de la comunidad, porque dotar a los centros sanitarios de infraestructura adecuada, tener recurso humano capacitado y los insumos necesarios, redundaría en el armado de una verdadera política de salud provincial.

“Solicitamos la conformación de la Junta Calificadora de Méritos, de manera tal que pudiéramos hacer los llamados a concurso y terminaríamos con los nombramientos a dedo, dotando así a la salud, de un recurso humano especializado. Hasta el momento no se ha logrado y esto tampoco implicaba dinero”.

La licenciada Gattás se preguntó “quién cuida a los que cuidan. Hacemos hincapié en que la población debe entender que existe un recurso humano recargado, que trabaja muchas veces en condiciones deplorables para atender a la gran cantidad de pacientes que concurren al hospital público. Frente a esta realidad, corre el riesgo de incurrir en una mala praxis de la que debe hacerse cargo el propio profesional”.

**María Isabel Del Pópolo**, secretaria general de AMPROS, concluyó: “De no mediar la respuesta, las medidas se agudizarán”, y agregó que para el 12 se prevé una marcha de la que participarán organizaciones gremiales nacionales, en apoyo a AMPROS y ATE. Esta mañana el paro concluyó con rondines efectuados alrededor de Casa de Gobierno.

## **➤ BUENOS AIRES**

# **CICOP FIJÓ POSICIÓN ANTE SITUACIÓN DEL IOMA**

**COMUNICADO DE PRENSA ENVIADO A LOS MEDIOS DE PRENSA NACIONALES Y PROVINCIALES**

La Asociación Sindical de Profesionales de la Salud de la Provincia de Buenos Aires (CICOP) repudió de forma enérgica "el accionar de la conducción del IOMA ante el escándalo suscitado por el irregular suministro de medicamentos oncológicos, lo que ya provocó diez detenciones".

"Por acción u omisión, la conducción del IOMA es responsable directa de lo sucedido, ya que no es creíble que desconociera las denuncias que los profesionales y pacientes realizaron", indicó.

El gremio sostuvo que esas denuncias "individuales" se realizan desde hace años, "lo que resulta increíble de desconocer", mucho más "si se tiene en cuenta que varios profesionales fueron y son, en algunos casos, perseguidos, sancionados y cesanteados".

La organización sindical explicó que lo ocurrido con las drogas oncológicas es sólo "una pequeña parte de los manejos turbios en el IOMA, todo lo cual fue llevando al pésimo servicio que esa obra social ofrece hoy a la totalidad de los afiliados".

"Como estatales y usuarios de la obra social, consideramos que el directorio no está en condiciones de gestionarla, por lo que exigimos su desplazamiento inmediato", señaló el comunicado.

El gremio expresó su "esperanza" de que "el proceso judicial ya iniciado se realice de manera transparente e independiente para producir el castigo de los responsables del hecho delictivo".

El sindicato reclamó también "una verdadera democratización de la obra social, con control de los trabajadores en la conducción".

Por último, la CICOP se pronunció por "un sistema de salud universal, público y de calidad financiado con rentas generales".

## **CONSEJO DIRECTIVO PROVINCIAL**

### **HOSPITAL PIÑEYRO DE JUNÍN**

Continúa el plan de lucha en defensa de la salud pública juninense. Nuestra seccional plantea persecución laboral, falta de transparencia en la gestión, malas condiciones de trabajo, falta de insumos (existen denuncias de reutilización de material descartable) y "arreglos internos" que complican las tareas.

Esta semana paran el martes 10, no descartando la profundización de las medidas si no se arriba a una solución.

### **HOSPITAL ERILL DE ESCOBAR**

Hubo una masiva participación de los trabajadores del Hospital Erill en la votación para elegir Director Asociado. La elección se llevó a cabo los días lunes 2 y martes 3 de setiembre, resultando dos jornadas de una gran participación activa y democrática para mejorar las condiciones de trabajo y atención en el hospital.

Votaron 268 compañeros de todas las disciplinas de las leyes 10430 y 10471, lo que representa el 56 % de un padrón de 479 trabajadores. La compañera Paula Bernachea lideró la elección con el 39% de los votos.

## **SECCIONALES NACIONALES**

### **HOSPITAL POSADAS**

**PASES DE GRADO Y CATEGORÍA SIN DISCRIMINACIONES - NO HABRÁ MUDANZA AL NUEVO EDIFICIO SI NO HAY PASES A LA PLANTA PERMANENTE**



El 6/9 finalizó la primera etapa del proceso de los pases de grado y categoría de los centenares de precarizados. Los respectivos listados nos fueron entregados recién el mismo viernes 6. Son muchos los profesionales que salieron disconformes con su recategorización.

Hemos propuesto que los mismos presenten una nota al Consejo con copia a la gremial con el objetivo de corregir todo lo que haya que corregir. Finalmente, los “homologados” no fueron obligados a firmar el Contrato 48. Aquellos que alguna vez firmaron dicho Contrato y no desean volver a hacerlo, cuentan con el pleno apoyo gremial y deben ser promovidos. El Consejo no tomó decisión al respecto, lo que es preocupante por la posibilidad concreta de discriminación.

Han comenzado a funcionar en concreto los Delegados Electos. Varios de ellos participaron, junto a la Comisión Directiva, en una reunión con el Consejo el lunes 2/9. Comenzaron a recoger las inquietudes en sus sectores y van a reunirse con regularidad. Otros Servicios van a elegir Delegados Provisorios hasta poder realizar la elección tal cual marca la ley.

Desde la Comisión Directiva de la Seccional entendemos que hay que cerrar este proceso de promoción de grados y categorías, con todas las correcciones necesarias, sin permitir discriminaciones, presiones ni aprietes de ningún tipo. Comenzar ya la pelea por el reconocimiento de las retroactividades desde abril de 2012 -como ha sucedido con la Planta- y no desde enero de 2013. No podemos aceptar restricciones presupuestarias que generen inequidades.

Se impone abocarse a retomar la lucha por los pases a la Planta Permanente. No es posible permitir que finalice este año y no se cubran las 650 vacantes financiadas. Hay que encontrar los caminos y las medidas que permitan el ingreso automático a la Planta, por estricta antigüedad y el pleno reconocimiento de la misma. Mediante Paritaria Sectorial, por Decreto Presidencial, o lo que sea, hay que remover las evidentes trabas existentes vengan de donde vengan, sean del Estado y/o de algún gremio.

Está firmemente decidido el comienzo de una fuerte campaña de difusión interna y externa con la consigna: **NO HAY MUDANZA POSIBLE AL NUEVO EDIFICIO SI NO HAY PASES A LA PLANTA PERMANENTE.**

## **SECCIONALES MUNICIPALES**

### **FLORENCIO VARELA: SIN RESPUESTAS, PARAN NUEVAMENTE 24 HORAS**

Las medidas de fuerza tendrán continuidad esta semana, en reclamo del cumplimiento de acuerdos alcanzados que contemplan la incorporación a la planta y a la Carrera de los egresados de la residencia PRIM y de los profesionales precarizados del Programa Médicos Comunitarios. Además, en demanda del pago del aumento acordado de los reemplazos de guardia, las ampliaciones horarias solicitadas y la continuidad de los concursos. El paro de 24 horas se concretará el miércoles 11 y ese mismo día sesionará una asamblea que resolverá los pasos a seguir.

### **LOMAS DE ZAMORA: PARO DE 48 HORAS SE CUMPLIÓ CON ALTO ACATAMIENTO**

En todos los Centros de Salud se hizo sentir la medida de fuerza, que incluyó la instalación de una Radio Abierta en la puerta del Hospital Alende, donde los profesionales siguieron explicando a la población los motivos de la protesta y recabando firmas en apoyo a los reclamos dirigidos al gobierno municipal: equiparación salarial (pago de los retroactivos adeudados y actualización de los Reemplazos de Guardia); incorporación a la Carrera de la Enfermería Universitaria; pase a planta de los contratados de más de 1 año y Concursos de Funciones.

En medios locales expresaron que habría posibilidad de que el municipio haga una propuesta para mejorar los reemplazos de guardia, según trascendidos. Si bien continúan dispuestos al diálogo y a escuchar proposiciones, advirtieron que las mismas deberán atender la diversidad de las problemáticas pendientes.

## **SAN PEDRO: RETOMAN MEDIDAS PARA RECLAMAR EL COBRO DE SUELDOS**

La pasada semana los profesionales tampoco lograron cobrar sus haberes el cuarto día hábil, por lo que resolvieron volver a realizar paros hasta tanto tengan novedades de sus sueldos. La seccional expresó días atrás su repudio a la indiferencia con que el Municipio se desentiende de sus obligaciones, como abonar salarios en tiempo y forma, cumplir acuerdos firmados y otorgar los aumentos correspondientes a la 10.471, norma a la que se encuentran adheridos por Ordenanza.

## **ESTEBAN ECHEVERRÍA: CICOP FUE RECIBIDA EN EL MINISTERIO DE SALUD**

Representantes de la seccional de CICOP, con el acompañamiento de dirigentes del CDP, concretaron una audiencia con Sergio Alejandro, Viceministro de Salud de la Provincia. En la reunión se expresó la enorme preocupación por la evolución y la escalada del conflicto que pone en jaque a todo el Sistema de Salud del distrito, dejándolo al borde del colapso, por déficits de recursos humanos, insumos y graves problemas edilicios. Asimismo, se le explicó que la respuesta del Intendente ha sido el despido y la persecución de delegados gremiales, con un sinnúmero de sumarios abiertos por motivos infundados y con significativos descuentos de los haberes. Se le solicitó intervención al Ministerio para abrir un canal de diálogo con el Ejecutivo municipal a fines de abordar los graves problemas sanitarios en curso.

## **➤ LA RIOJA**

### **Reunión del cuerpo de delegados ampliada**

La asociación de profesionales de la salud de la provincia de La Rioja (APROSLAR) y ante la grave crisis sanitaria de la provincia, que se traduce en; la falta de recursos humanos en distintos lugares del territorio Riojano. La precariedad laboral de un importante sector de trabajadores de la salud, donde se observa a profesionales contratados con muchos años de antigüedad con sueldos que apenas superan los 2.500 pesos en los centros primarios de salud y 3.500 pesos en el hospital Vera Barros, sin obra social ni aportes jubilatorios. Derechos avasallados en el hospital de la madre y el niño. Bajos sueldos de los trabajadores de la salud.

Ante esta situación, la asociación de profesionales (APROSLAR) llama a reunión del cuerpo de delegados, ampliada al resto de profesionales de la salud, para el día MARTES 10 DE SEPTIEMBRE A LAS 10 Y 30 HORAS para tratar estos temas y decidir la conducta a seguir en las próximas semanas.

### **La lucha continua**

### **Asociación de profesionales de la salud de la provincia de La Rioja (APROSLAR)**

## La CTA denuncia el abandono de niños con cáncer

Martes 10 de septiembre de 2013, por [Corresponsalía Salta](#) \*

El desmantelamiento del servicio de oncología pediátrica del Hospital Materno Infantil obliga a que los niños con cáncer sean derivados fuera de la Provincia, indica un pronunciamiento firmado por María Lapasset, secretaria Adjunta de la CTA salteña.



"La atención de pacientes pediátricos oncológicos se brindó durante muchos años en Salta en el viejo Hospital de Niños, y solo se derivaban a otras provincias los casos más complejos. Desde el traslado del viejo Hospital de Niños al nuevo edificio, el único especialista en oncología infantil en Salta viene dando una dura pelea para mantener en funcionamiento el servicio.

"Reclama por un lugar físico adecuado (aislado para evitar contagios ya que son pacientes con bajas defensas), y por el recurso humano imprescindible: personal de guardia en los horarios en que no está el personal de planta, y personal de enfermería estable y entrenado en la especialidad. Por tratarse de pacientes complejos, de alto riesgo, que requieren controles estrictos, estos requisitos son indispensables. Por ejemplo la atención por enfermeras no entrenadas produjo y así fue denunciado, casos de infecciones de catéteres y de errores en la administración de medicamentos.

"Ante la falta de respuesta por parte de las autoridades hospitalarias y del Ministerio de Salud, desde Septiembre de 2012 se empezaron a derivar pacientes a otras provincias. Actualmente se derivan TODOS los niños con diagnóstico de cáncer, llegando a la fecha al número de 31 pacientitos derivados. Las consecuencias son negativas, no sólo porque el gasto para la Provincia es mayor, sino por los perjuicios que se ocasionan en el ámbito familiar (desmembramiento del grupo familiar, abandono de otros hijos), laboral y económico a los pacientes ya castigados por graves enfermedades.

"Esta situación es parte de los múltiples problemas que atraviesa la Salud Pública de Salta, producto de la falta de planificación de las autoridades y de verdadera voluntad política de brindar soluciones a la población", finaliza la declaración de María Lapasset de la Central de Salta.

# Los suicidios en Grecia se disparan un 43% con la crisis

*Los datos han sido difundidos por oficina de estadísticas helena ELSTAT. Sólo entre 2010 y 2011, el número de suicidios subió un 26,9%. Las ONG advierten del aumento en sectores como desempleados y pensionistas*



Un muñeco cuelga junto a policías antidisturbios en una protesta contra la austeridad en la ciudad de Salónica, Grecia-REUTERS

Los suicidios en Grecia aumentaron un 43% desde 2007, el año previo al estallido de la crisis económica, hasta 2011, según los datos publicados este lunes por la [oficina de estadísticas helena ELSTAT](#), con vistas al Día Mundial de Prevención del Suicidio que se celebra mañana.

Concretamente, en **2007 se registraron 328 suicidios** (268 hombres y 60 mujeres), mientras que en **2011 fueron 477 personas** (393 hombres y 84 mujeres) las que se quitaron la vida. Tan solo entre 2010 y 2011, el número de suicidios se disparó un 26,9%.

---

*Sólo entre 2010 y 2011, el número de suicidios en Grecia subió un 26,9%*

Según un informe de la organización no gubernamental (ONG) Klimaka, la mayoría de las llamadas de auxilio que recibe en su línea telefónica de prevención del suicidio, procede de **personas en paro**, seguidas de **trabajadores autónomos y pensionistas**, ambos también colectivos especialmente golpeados por la crisis.

Hasta que empezó la crisis en 2008 la mayoría de las llamadas a Klimaka, que tiene además programas de asistencia a personas sin techo, provenía de personas con trastornos mentales, mientras que ahora predominan claramente los problemas sociales y económicos.

---

*Uno de cada cinco griegos sin techo (20.000) posee un título universitario*

La región con la tasa más alta de suicidios es la isla de Creta, donde en 2011 hubo 37 casos, cifra que, según los datos de esta ONG, se elevó a 49 en 2012, y que en lo que va de año (hasta el 27 de agosto) ya ha alcanzado 34.

Con una **tasa de paro del 28%** -antes de la crisis rondaba el 7,5 %- y una pérdida del poder adquisitivo de cerca del 50%, Grecia ha engendrado una **nueva clase de pobres**.

Según un estudio de Klimaka, el número de **personas sin techo en Grecia**, con una población de once millones de habitantes, **alcanza ya las 20.000 personas**, de las que una de cada cinco posee un título universitario

<http://www.publico.es/internacional/467023/los-suicidios-en-grecia-se-disparan-un-43-con-la-crisis>