



Memoria actividad grupo de Atención Hospitalaria 2017

RESUMEN ACTIVIDAD GRUPO DE ATENCIÓN HOSPITALARIA 2017

ATENCIÓN HOSPITALARIA		
COMUNES A TODOS LOS SECTORES		
PROBLEMA	PROPUESTA	SOLUCION
Precariedad	Inaceptable precariedad laboral médicos y TS, que en hospitalaria alcanza porcentajes del 43,7 %.	Vía europea contra la precariedad endémica de los médicos del SERMAS puesta en marcha desde mayo de 2016 con el despacho Arauz & Belda. http://amyts.es/contra-la-precariedad-endemica/ OPE 2015 de especialidades hospitalarias, AMYTS manifiesta su total oposición al criterio de evaluar solamente el examen del doble de las plazas ofertadas. Anuncio OPE estabilización incluyendo plazas de la OPE 2016, las especialidades hospitalarias pendientes de publicación (previsión de pruebas de selección a partir de 2020).
Carrera Profesional	Reactivación Carrera Profesional en Madrid, se llega a acuerdo de enero de 2017, se proponen dudas y propuestas de solución a la DG. De RRHHs. La reactivación se inicia de forma lenta y con continuos aplazamientos de fechas, finalmente se establece el 20 de septiembre como fecha límite de presentación de méritos para que las evaluaciones en estén listas para finales de 2017. http://amyts.es/amyts-solicita-la-defensora-del-pueblo-interposicion-recurso-de-inconstitucionalidad-contra-la-paralizacion-de-la-carrera-profesional/ http://amyts.es/amyts-exige-carrera-profesional-para-todos/ http://amyts.es/documentos/carrera-profesional-en-el-sermas-una-aproximacion-al-coste-de-su-activacion-economica/ http://amyts.es/actualidad-la-movilizacion-conjunta-de-las-ooss-acciona-el-desbloqueo-de-la-carrera/ http://amyts.es/actualidad-amyts-facilita-modelos-de-reclamacion-los-listados-	Acuerdo 12 enero carrera profesional. Resolución sobre reactivación Comités Evaluadores Carrera Profesional.

	provisionales-de-carrera-profesional/ http://amyts.es/actualidad-rechazo-sindical-las-ultimas-instrucciones-del-sermas-sobre-carrera-profesional/	
Jornada laboral	<p>A nivel estatal: vuelta a la jornada de 35 horas (hay que recordar que la jornada de los facultativos que realizan guardias es mucho mayor, ya que la jornada complementaria o guardias no entra ese cómputo).</p> <p>A nivel autonómico: voluntariedad en la forma de cumplimiento de la jornada entre media hora más al día, módulos (dos de cinco horas al mes) o la forma actual con la sustracción de diez horas de guarida (200 euros) en hospitalaria.</p>	Promesas de negociación que no se cristalizan a largo de todo el 2017.
Carpeta Administrativa del profesional	<p>AMYTS solicita la creación de la "Carpeta Administrativa" del profesional.</p> <p>No nos hagan perder el tiempo.</p>	Carta al Director General de Recursos Humanos, Pablo Calvo Sanz.
Tributación de la asistencia a congresos	Tanto CESM en el ámbito nacional, como AMYTS en el autonómico, han recordado al ministerio de Hacienda que es la Administración sanitaria la que debería financiar la formación de sus trabajadores y profesionales sanitarios, obligación de la que han hecho dejación durante años. Concretamente, consideran que la formación de los profesionales del Sistema Nacional de Salud debería financiarse con dinero público y contemplarse dentro de la jornada laboral.	Ante esta decisión del Gobierno central, AMYTS ha decidido apoyar recogida de firmas en change.org
HOSPITALARIA		
Reuniones mensuales de delegados sindicales de hospitalaria (algunas conjuntas con otros sectores).		
Análisis del sector de atención hospitalaria, tabla de trabajo interno presentada y enviada a los delegados sindicales y de prevención hospitalaria.		
PROBLEMA	PROPUESTA	SOLUCION
Interinizaciones	<p>Participación el grupo de trabajo, que se prolongó durante 2017.</p> <p>Propuesta de AMYTS. Teniendo en cuenta ordenación sanitaria en forma de Área Única y los problemas detectados en la interinización hospitalaria 2014,</p>	Nuevo proceso de interinidades en dos fases impuesto por la Administración de forma unilateral sin la firma de ninguna de las OOS presentes en Mesa Sectorial.

	<p>propusimos a la Administración una baremación por especialidades con elección de las vacantes disponibles por orden de baremo. Se evitaría así que se quedaran sin interinidad facultativos con más años de ejercicio en función del hospital en el que se encuentre.</p>	<p>El motivo para no firmar de AMYTS médicos fue la imposición por parte de la Administración de que el proceso se llevara a cabo por centros en lugar de una forma centralizada.</p> <p>Se llevó a cabo por parte de la Administración sin acuerdo con ninguna de las OOSS de la Mesa Sectorial de Sanidad en dos fases, una en mayo y otra en noviembre.</p>
Discriminación contratos de guardias	<p>Tras años reclamando por parte de AMYTS, por fin la consejería se aviene a que “Los contratos de guardias no deben ser diferentes en el abono de trienios”. Bienvenido sea, ¿por qué no antes?</p>	<p>http://amyts.es/wp-content/uploads/2017/10/Medicos-guardia.pdf</p>
OPE transparentes	<p>Campaña de sensibilización.</p> <p>Campaña mediática y advertencia realización de estudios estadísticos para detectar posibles agrupaciones de resultados no ajustados a curvas esperadas desde el punto de vista estadístico.</p>	<p>Se logró examen tipo test, pero empañado por bases OPE 2015 y sospechas de parcialidad en algunos casos, como en el caso de la especialidad de Digestivo, puesto en conocimiento de la fiscalía.</p> <p>http://amyts.es/actualidad-resolucion-de-8-de-noviembre-sobre-nombramiento-de-interinos-en-plaza-vacante-y-sustitutos-en-reserva-de-plaza/</p> <p>http://amyts.es/actualidad-el-sermas-anuncia-la-convocatoria-de-19-700-plazas-de-ope-sanitaria-para-consolidar-empleo/</p> <p>http://amyts.es/actualidad-mesa-sectorial-de-sanidad-amyts-discrepa-con-el-sistema-de-seleccion-de-plazas-de-la-ope-2015/</p>
Negociación decreto de selección y provisión.	<p>Procesos selectivos:</p> <p>De cara a la próxima negociación de un nuevo decreto de selección y provisión para regular los procesos selectivos de la Comunidad de Madrid, AMYTS inicia una consulta a sus afiliados en relación a los diferentes apartados.</p> <p>Modelo AMYTS de proceso selectivo.</p> <p>http://amyts.es/seleccion-provision-de-facultativos-hospitales-publicos-franceses/</p> <p>AMYTS formaliza demanda por incumplimiento del acuerdo de 5 de febrero de 2016 sobre selección personal temporal</p> <p>http://amyts.es/actualidad-carta-de-amyts-los-gerentes-para-exigir-contratacion-bajo-los-criterios-de-igualdad-merito-capacidad-y-</p>	<p>A lo largo de todo el 2017 no fue constituido el grupo de negociación de decreto de selección y provisión por parte de la Administración, seguiremos insistiendo en su creación.</p> <p>http://amyts.es/wp-content/uploads/2017/12/Modelo-texto-sobre-contrataci%C3%B3n-facultativos-de-hospital-1448x2048.jpg</p>

	<p>publicidad/</p> <p>http://amyts.es/actualidad-sanidad-comienza-publicar-convocatorias-para-la-contratacion-de-feas-en-linea-de-lo-demandado-por-amyts/</p>	
Petición de bolsas únicas por especialidades.	Absolutamente necesario adoptar un modelo de provisión de plazas de personal temporal facultativo que se ajuste a criterios de igualdad, mérito, capacidad y publicidad.	<p>Pendiente su aplicación a facultativos a pesar del acuerdo de selección de personal temporal en las instituciones sanitarias 2016.</p> <p>http://amyts.es/amyts-reclama-formalmente-bolsas-de-trabajo-en-especialidades-hospitalarias/</p> <p>AMYTS exige la constitución de una bolsa para la contratación de Geriatras.</p> <p>AMYTS envió carta a todas las gerencias especificando la irregularidad en este tipo de contrataciones. Se ha logrado que al menos empiecen a realizar convocatorias singulares, que habría que unificar y asegurar su publicidad y transparencia.</p>
Traslados	Su realización, llevamos sin traslados en hospitalaria desde 2001.	Compromiso por parte de la Administración de realizar traslados en TODAS las categorías de la OPE 2015. En marcha algunas de la Fase I, aún no se ha puesto en marcha ningún traslado de categoría de facultativos.
Guardias de jefe de hospital	Propuesta de regulación de las guardias de jefe de hospital que en la actualidad son utilizadas de forma poco transparente y equitativa en algunos hospitales.	Se presentó en mesa sectorial, la Administración se comprometió a estudiar la propuesta y mientras tanto recordó que los acuerdos vigentes son los del INSALUD 1997.
El “desincentivo” de la Productividad Variable y el silencio del director general de RRHH	<p>Por desgracia, podemos repetir el texto, solo hay que cambiar los enlaces a este año:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- La Productividad Variable viene del extinto INSALUD y fue un intento de incentivar a los profesionales y “premiar” a quienes mejor lo hacían. Bueno, esto es la teoría, pues la realidad es muy diferente. 2.- Desde su inicio, el acuerdo contemplaba un pago a cuenta del 20%, y posteriormente la liquidación definitiva. Además, esta se hacía en los primeros meses del año siguiente al evaluado. 	<p>http://amyts.es/productividad-variable-de-hospitalaria-el-incentivo-desincentivador/</p> <p>http://amyts.es/actualidad-resoluciones-y-cuantias-asignadas-de-productividad-variable-en-el-ambito-del-sermas/</p>

	Estamos reclamando que se cumpla el sistema de PV para los facultativos de los hospitales, ya que en la mayoría de ellos no se han firmado los individuales, además del retraso injustificado en el pago y el oscurantismo en el cumplimiento de objetivos y ausencia de asunción de responsabilidades por parte de los directivos.	
Presión asistencial	Propuesta de contactar con las diferentes sociedades científicas para conocer y si no lo tienen solicitar tiempos óptimos por procedimiento, ratio de personal para intervenciones, etc.	En proceso el contacto con las sociedades científicas. Documento de AMTYS para denunciar elevada presión asistencial.
Movilidad interna hospitalaria	Propuesta por parte de AMYTS de un baremo conjunto para todos los centros del SERMAS. La movilidad interna en el caso de las especialidades hospitalarias de facultativos no tiene sentido si no se realiza conforme al área única intercentros (ya que en cada centro los facultativos pasan por diferentes áreas de asistencia sin estar adscritos a ellas de forma permanente como sucede en otras categorías).	Acuerdo en Mesa Sectorial al que AMYTS no se adhiere por las razones anteriores.
Gestión humana.	Incluir criterios de gestión humana entre los indicadores hospitalarios.	http://amyts.es/gestion-humana-la-necesidad-de-incluir-criterios-de-gestion-humana-entre-los-indicadores-hospitalarios/
Jornada complementaria.	Regulación de la jornada complementaria (localizada y de presencia). Debate necesidad de revisar el concepto de jornada complementaria para que sea considerada como jornada efectiva a efectos de jubilación. Que el descanso preceptivo también lo sea. Revisión y valoración trabajo a turnos en determinados puestos.	http://amyts.es/actualidad-mesa-sectorial-acuerdo-peticion-de-amyts-para-la-creacion-de-un-grupo-de-trabajo-que-regule-la-jornada-complementaria/ Pendiente de constituir.
Profesionalización de la gestión	“La libre designación’ se haga como se haga, se vista como se vista, es un nombramiento a dedo.	http://amyts.es/carta-abierta-jesus-sanchez-martos-consejero-de-sanidad/
“Déficit de facultativos”.	AMYTS critica el plan de la Consejería de Sanidad de equiparar a los médicos extracomunitarios con los de la UE para frenar el déficit de facultativos PROFESIÓN ¿ Otra vez pensando que faltan médicos en España?	En opinión del sindicato médico, lo que existe es una mala gestión del sistema en su conjunto y se intentan poner parches, como es la propuesta de la Consejería de Sanidad madrileña. Una situación que se solucionaría con “una buena planificación del MIR y mejorando las condiciones laborales de los médicos, porque hay profesionales que se marchan a otros países comunitarios por ese motivo.

Ley de buen Gobierno de los centros del SERMAS	Una oportunidad, pendiente de desarrollar toda la normativa para su aplicación.	http://amyts.es/actualidad-la-asamblea-de-madrid-aprueba-la-ley-de-buen-gobierno-de-los-centros-del-sermas/
COLABORACIONES EN LA RMM (Revista Madrileña de Medicina)		
Autor	Artículo	
<i>Daniel Bernabéu Taboada</i> Especialista en Radiodiagnóstico, Hospital Universitario La Paz. Presidente de AMYTS	Editorial: “Mucha sanidad” “Queremos estar orgullosos de nuestro trabajo y de las condiciones en las que lo ejercemos; y que la sociedad se sienta orgullosa de ello.”	
<i>Carolina Calvo Corbella</i> Especialista en Radiodiagnóstico. Delegada AMYTS en el Hospital Universitario de Móstoles	Con firma: “Reflexiones desde la almohada: Que la carrera profesional no nos quite el sueño” “Y... ¿por qué hago todo esto? Pues por el afán permanente que tenemos los médicos de seguir aprendiendo, de seguir mejorando, para estar al día de los avances y contribuir en ellos, por y para nuestros pacientes y para el desarrollo de nuestra profesión.”	
<i>Yolanda Cabrero Rodríguez</i> Especialista en Anestesia y Reanimación. Delegada de AMYTS en el Hospital Universitario de Getafe	Con firma: “Malos tiempos para los valientes: a propósito del expediente disciplinario de Mónica Lalanda” “Malos tiempos para los sanitarios valientes.”	
<i>Julián Ezquerro Gadea</i> Médico de familia. Secretario General de AMYTS	Con firma: “Ha llegado la gripe y yo con estas pintas” “Sabemos cómo y cuando llega la gripe, tenemos la información. Pongamos los recursos y estemos preparados para cuando llegue el problema. No esperemos a tener el problema para poner la solución.”	

<p><i>Miguel Ángel García Pérez</i> Médico de familia, máster en Bioética y Derecho. Responsable AMYTS de Formación y Desarrollo Profesional. Director médico de la Revista Madrileña de Medicina.</p>	<p>Con firma: <u>“¿Hacemos lo suficiente?”</u></p> <p>“Y si no quiere tener que disculparse, tendrá que promover las medidas necesarias para garantizar los principios constitucionales en el proceso selectivo, algunas de las cuales ha comenzado a asumir. El tráfico ilegal de puestos de trabajo en la Administración, el tráfico de plazas en la sanidad pública, tiene que ser evitado a toda costa.”</p>
<p><i>Miguel Ángel García Pérez</i> Médico de familia, máster en Bioética y Derecho. Responsable AMYTS de Formación y Desarrollo Profesional. Director médico de la Revista Madrileña de Medicina.</p>	<p>Con firma: <u>“La corrupción te perjudica a ti”</u></p> <p>“Cuando tengas conocimiento de alguna situación de corrupción o abuso a tu alrededor, no te preguntes por quién habrá salido perjudicado, para compadecerte de él, porque tú, más tarde o más temprano, estarás entre los afectados”</p>
<p><i>Julián Ezquerro Gadea</i> Médico de familia. Secretario General de AMYTS</p>	<p>CON FIRMA. <u>“Llega de nuevo la Carrera Profesional, pero no hay Don sin Din”</u></p> <p>“Dice el refranero o un anónimo que “no hay don sin din”, y dicen que, en el caso de Quevedo, “don sin din, cojones en latín”. Vamos, que está bien que te reconozcan, pero también que se note. Y en eso estamos, en reconocer “administrativamente” la carrera, pero no económicamente. Es decir, “te doy el don y me quedo con tu din”.”</p>
<p><i>David Laguna Ortega</i> Médico especialista en ORL, Hospital Universitario Doce de Octubre. Tesorero de AMYTS</p>	<p>Con firma: <u>“Esclavitud médica”</u></p> <p>“El esclavo moderno cobra en dinero, pero la situación de fondo es la misma. Con lo que se gana a media jornada, poco más que alimentos y techo se puede pagar. Con la Administración Pública controlando más del 80% de la práctica médica, tampoco hay muchas opciones de escapar. El látigo “físico” ha pasado a ser coercitivo, pero sigue siendo un látigo ¿Hace falta voluntad política para obligar a los gerentes y directivos de los hospitales a tener moralidad y acabar con esta práctica?”</p>

<p><i>Pedro A. Huertas Alcázar Medico SUMMA 112</i></p>	<p>Gestión humana: <u>“Un decálogo complementario para la humanización”</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mira a tus profesionales sanitarios a los ojos, se receptivo, preséntate, se amable y comprensivo. Tú has sido elegido Gestor (consejero, gerente, director Médico), pero ellos no te han elegido a ti. 2. El profesional sanitario no es un número, ni un recurso. El profesional sanitario es una persona que, con sus vivencias, sus creencias y su historia personal; desarrolla su arte y su ciencia en un entorno y circunstancias que él no ha definido. Atiéndele como él quisiera ser tratado. 3. Siempre que el profesional sanitario lo considere adecuado, no excluyas sus sugerencias, facilítale los medios necesarios para realizar su trabajo y ofrécele siempre tu apoyo. 4. Informa a los profesionales sanitarios sobre las líneas estratégicas que tienes pensadas para realicen su trabajo, con un lenguaje comprensible, incidiendo sobre todo en el cambio de paradigma de la Atención Primaria y de la Atención Urgente en la Comunidad de Madrid (del cual se te supone ampliamente informado). Apoya al profesional y conviértete en su aliado. 5. No impongas tus criterios, comprende al profesional sanitario y atiende sus prioridades. Involúcrate en sus decisiones, aportando para ello tus conocimientos y experiencia (si tienes). 6. Respeta la intimidad y la confidencialidad de la información en todo momento. 7. No juzgues al profesional sanitario, cuídale, confórtale sin discriminación ni juicios de valor. 8. Organiza las actividades asistenciales teniendo en cuenta las necesidades de los pacientes y de los profesionales, facilitando los medios necesarios para favorecer el bienestar de ambos. 9. Se empático con el sufrimiento y sensible ante las necesidades del paciente y de los profesionales sanitarios que los atienden. 10. Recuerda que el ser humano en situación de vulnerabilidad no pierde su dignidad; aplica lo mismo a tus profesionales para que en situaciones de saturación de atenciones o precariedad de recursos, tampoco pierdan su dignidad. Recuerda que al igual que los pacientes ellos también son personas. <p>http://www.madrid.org/bvirtual/BVCM017902.pdf#78</p>
<p><i>Ángela Hernández Puente Especialista en Cirugía General y AD, Hospital del Sureste. Responsable AMYTS de Atención Hospitalaria</i></p>	<p><u>“Carrera Profesional: ¿humo, o compromiso real?”</u></p> <p>“...solo lo podemos conseguir juntos, formando un frente común de defensa de nuestros denostados derechos laborales. Porque lo merecemos, porque la complejidad y calidad de nuestro trabajo lo merece y porque al final redundará en beneficios para nuestro máximo interés, que es atender de una forma digna, eficiente y eficaz a los que os debemos, a los pacientes.”</p>

<p><i>Julián Ezquerro Gadea</i> Médico de familia. Secretario General de AMYTS</p>	<p>CON FIRMA. “consejero, ¿por qué no te callas?”</p> <p>“Este tema de las filtraciones en las oposiciones de facultativos ya viene de largo. Es un constante rumor, y en ocasiones produce noticias de cierto calado y trascendencia.”</p>
<p><i>Julián Ezquerro Gadea</i> Médico de familia. Secretario General de AMYTS</p>	<p>“Bolsas de empleo y traslados, algo más que un derecho”</p> <p>“Pero eso sí, mientras se cambia lo mínimo que se debe hacer es respetar lo que tenemos y cumplir con lo que marcan las leyes.”</p>
<p><i>Carolina Calvo Corbella</i> Especialista en Radiodiagnóstico. Delegada AMYTS en el Hospital Universitario de Móstoles</p>	<p>Con firma: “Reflexiones desde la almohada: Ya viene el día de los enamorados”</p> <p>“...los 25 kg de documentación de los últimos casi 15 años en los que he sido sucesivamente primero eventual, luego interina y luego fija y los voy organizando...”</p>
<p><i>Rafael Jiménez Parras</i> FEA Especialista en Oftalmología, Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Delegado sindical de AMYTS.</p>	<p>Con firma: “Carrera Profesional: ¿motivación o... fracaso?”</p> <p>“Este relanzamiento de la Carrera Profesional supone un gran estímulo para el médico y aunque suponga un esfuerzo presentar los méritos a la vez que un trabajo para los compañeros evaluadores, cumplirá su objetivo de MOTIVAR si llegamos a la meta que es el reconocimiento económico. Si no, sólo logrará FRUSTRAR un poco más a ese adjunto.”</p>
<p><i>Cristóbal López-Cortijo Gómez de Salazar</i> Especialista en ORL, Hospital Universitario Puerta de Hierro – Majadahonda. Vicepresidente de AMYTS.</p>	<p>EDITORIAL. “Superar el mito de Sísifo”</p> <p>“Hemos de ser conscientes de que todo ello saldría reforzado si los profesionales se sintieran parte de AMYTS, mediante su afiliación y participación activa en la vida de la organización, y su movilización en defensa de unas condiciones de ejercicio más adecuadas a su compromiso profesional. Porque, como Camus, pensamos que la situación reflejada por el mito de Sísifo se vence a base de rebeldía, libertad y pasión compartidas. Y a ello te invitamos.”</p>

<p><i>Concha Fernández Ramírez</i> <i>Psiquiatra</i></p>	<p>Con firma: “Acoso: situación de emergencia”</p> <p>“Para favorecer la violencia colectiva, hay que reforzar su inconsciencia. y, al contrario, para desalentar esa violencia, hay que mostrarla a plena luz, hay que desenmascararla. René Girard, <u>El chivo expiatorio.</u>”</p>
<p><i>Con firma: Victoria Velasco Sánchez. Responsable de Prevención de Riesgos Laborales de AMYTS</i> <i>Ángela Hernández Puente. Presidente de AH de AMYTS</i></p>	<p>“Exención de guardias retribuidas durante embarazo y lactancia”</p> <p>“Si esto se tiene que hacer mediante un protocolo unificado, que contemple tanto los casos de riesgos como las mejoras que están en el espíritu de la instrucción, o emitiendo una resolución desde la consejería al respecto que aclare la situación, sería conveniente que se hiciera a la mayor brevedad posible. Los tiempos de la administración no se corresponden con los tiempos de las profesionales en cada situación particular. Una medida que en principio representa un enorme avance para los profesionales y en particular para los que tienen la jornada complementaria entre sus atribuciones, se está convirtiendo en un quebradero de cabeza en algunos casos, difícilmente entendible tras la comprensión y aceptación del motivo y las argumentaciones aportadas por parte de AMYTS.”</p>
<p><i>Juncal Sevilla Vicente</i> <i>Especialista en Psiquiatría.</i> <i>Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz</i></p>	<p><u>“¿Te unes para defender a los médicos?”</u></p> <p>“Pues bien. Que sepáis que en AMYTS buscamos valientes. Buscamos médicos que trabajen en primera línea de batalla, dándolo todo día a día. No queremos burócratas ni políticos.</p> <p>Necesitamos médicos que den la cara, que se impliquen y que sientan que no todo está perdido en la profesión médica. Necesitamos ser cada día más. Tener más presencia en nuestros hospitales. Que nuestros compañeros sepan que pueden acudir a nosotros si necesitan algo, lo que sea: asesoramiento, ayuda, apoyo...</p> <p>Si eres uno de ellos, has llegado al sitio adecuado, ésta es tu casa. Aún hay mucho por hacer.</p> <p>Pásalo.</p> <p>¿¿Te unes??”</p>
<p><i>Julián Ezquerro Gadea</i> <i>Médico de familia. Secretario General de AMYTS</i></p>	<p><u>“Humanizar, pero... ¿hay algo más humano que el engaño?”</u></p> <p>“Es prudente no fiarse por entero de quienes nos han engañado una vez” René Descartes.</p>

<p>Con firma: Fernando José Camón Iglesias Médico de Urgencias Hospitalarias, Hospital Universitario Infanta Sofía</p>	<p><u>“Quiero ser médico de urgencias”</u></p> <p>“Es hora de hacer un frente común y consensuar líneas de actuación y pensamiento que aglutinen nuestro sentir y nuestras reivindicaciones, para poder, poco a poco, convertir una actividad tan bonita, variada y gratificante en lo personal, en algo atractivo e igualmente gratificante en lo profesional.”</p>
<p>Gabriel del Pozo Sosa Médico de familia. Vicesecretario General de AMYTS</p>	<p>Editorial: <u>“OPE estatal: un acuerdo frustrante para los médicos”</u></p> <p>“Cuando uno se fija metas desde la lógica, las desviaciones que se producen resultan frustrantes. Y esta frustración no se aminora por el hecho de que las aplicaciones dependan de la Administración y no de uno mismo.”</p>
<p>Rafael Jiménez Parras FEA Especialista en Oftalmología. Hospital Universitario Príncipe de Asturias</p>	<p>PROFESIÓN <u>“El derecho de los médicos a progresar beneficia a todos”</u></p> <p>“Hay que considerar el acuerdo de CP como algo que beneficia a ambas partes y, como tal, no poner trabas o dificultades que perviertan el espíritu de esta colaboración que, en última instancia, pretende beneficiar al ciudadano a través de un profesional motivado y una Sanidad del máximo nivel.”</p>
<p>Ángela Hernández Puente Presidente de Atención Hospitalaria de AMYTS</p>	<p>CON FIRMA <u>“Rumores, medias verdades, globos sonda, resistencia profesional al cambio y desgobierno”</u></p> <p>“¿Qué concepto tiene nuestra Consejería de Sanidad (porque lo es, y de todos, pues deberían estar al servicio de todos los ciudadanos) de contar con los profesionales?”</p>
<p>Carolina Calvo Corbella Especialista en Radiodiagnóstico. Delegada AMYTS en el Hospital Universitario de Móstoles</p>	<p>CON FIRMA <u>“Reflexiones desde la almohada: ¡Abraza al Hospital de Móstoles”</u></p> <p>“Únete a nosotros en la lucha por defender la Sanidad Pública y al Hospital Universitario de Móstoles... Participa con nosotros en las manifestaciones y futuras mareas ... ¡Abraza al Hospital de Móstoles!”</p>

<p><i>Yolanda Cabrero Rodríguez Especialista en Anestesia y Reanimación. Delegada de AMYTS en el Hospital Universitario de Getafe</i></p>	<p>CON FIRMA <u>"Teníamos razón"</u></p> <p>"Sin embargo, en los últimos tiempos, muchos profesionales nos veníamos quejando de la burocratización del sistema, cada vez más regido desde los despachos por gestores generalmente colocados en sus puestos "a dedo", con escasos conocimientos sobre sanidad, que tomaban decisiones (muchas veces insensatas) por intereses políticos o de otro tipo, y las transmitían a los mandos intermedios, y de ahí a los trabajadores, sin que los médicos y resto de profesionales pudiéramos hacer mucho más que acatar, sin opción de discutir, negociar o aportar."</p>
<p><i>Miguel Ángel García Pérez Médico de familia, máster en Bioética y Derecho. Director médico de la Revista Madrileña de Medicina</i></p>	<p>CON FIRMA <u>"Liberalismo y bien común"</u></p> <p>"Desde el panorama actual quizás uno entiende aún mejor por qué cayó la famosa educación para la ciudadanía de hace unos años. La polémica la suscitó su posible contenido de "género", y posiblemente vino muy bien a determinadas élites que el debate derivara por ahí, dejando oculto el contenido que realmente se quería retirar de la sociedad: los conceptos de justicia y solidaridad, de acogida, de compasión... que eran los que realmente se estudiaba en la mayoría de colegios en esa asignatura.</p> <p>Hablar de ética social, de justicia, de bien común, parece ser lesivo para algunos intereses, y no precisamente para los de la mayoría de la ciudadanía. Hay quien, además, parece no tener capacidad de concebir esos conceptos en su cabeza. Será por eso que hacen procesión hacia los juzgados.</p> <p>Ojalá estemos a tiempo de ir a otras procesiones."</p>
<p><i>Miguel Ángel García Pérez Médico de familia, máster en Bioética y Derecho. Director médico de la Revista Madrileña de Medicina</i></p>	<p>CON FIRMA <u>"¿Un gobierno que miente y engaña?"</u></p> <p>"Y, para terminar, me gustaría ampliar un poco la mirada. Se oyen críticas continuas contra el auge del populismo en política. Pero lo que, por oposición, podríamos llamar "elitismo" está mostrando su claro fracaso en gobernar adecuadamente el interés público, porque lo último que puede hacer un Gobierno es engañar y despreciar a sus ciudadanos. Como vengo diciendo habitualmente, la convicción verdaderamente democrática de nuestros políticos -al menos, de algunos de ellos- es bastante ínfima, y su interés por el bien común bastante escaso."</p>
<p><i>Emilio Nevado Losada Especialista en Cuidados Intensivos, Hospital del Sureste. Delegado AMYTS</i></p>	<p>CON FIRMA <u>"Recuperar el liderazgo sanitario"</u></p> <p>"Tenemos que volver con fuerza a influir y participar en la toma de decisiones. El médico debe ser el centro alrededor del cual debe pivotar la gestión, así como la sanidad debe estar centrada en el paciente. Somos los únicos con una visión global de los procesos de principio a fin. No podemos como organizaciones, ni personalmente como médicos, renunciar a modelar algo que determina de manera tan importante nuestro desempeño profesional y sus resultados. Lo que podemos aportar es incalculable, lo que nos pueden perjudicar a nosotros y a nuestros pacientes lo vemos todos los días."</p>

<p><i>Julián Ezquerro Gadea</i> Secretario General de AMYTS</p>	<p>EDITORIAL “Historias de engaños, mentiras e incompetencia”</p> <p>“Por miles de mentiras que puedan inventar, a nosotros no nos mienten y engañan más, pues hasta para esto son ya incompetentes. Han creado un “mar de fondo” que está a punto de generar otro tsunami en la Sanidad. Si no lo ven, es que además de incompetentes son ciegos.</p> <p>Y esta es la historia de esta Consejería, una historia de engaños, mentiras e incompetencia, que de nuevo nos obliga a los profesionales a responder con contundencia.</p> <p>1. PD: Se consumó el engaño y la enmienda la rechazan el PP y C’s. Los profesionales debemos responder y hacer visible nuestro malestar con un consejero desautorizado al que pido que, como se define a sí mismo como enfermero, médico y catedrático, nos dé una lección magistral sobre dignidad, y dimita.”</p>
<p><i>Ángela Hernández Puente</i> Especialista en Cirugía General y AD, Hospital del Sureste. Presidenta del sector AMYTS de Atención Hospitalaria</p>	<p>CON FIRMA “¿Politización de los médicos, señora presidenta? ¿No serán los gobernantes quienes están politizados?”</p> <p>“Entiendo que la Sanidad es compleja, que puede hacer perder o ganar votos, que no existen las soluciones fáciles ni mágicas, pero es un pilar del estado de bienestar tan importante que no me resigno a esperar y ver cómo la dejan desmoronarse. Exijo que sea gobernada con un proyecto, con consenso, y que deje de ser moneda de cambio para obtener votos. Y si por eso se me va acusar de estar politizada... bienvenida sea la acusación, porque la alternativa, callar, es mucho peor.”</p>
<p><i>Ángela Hernández Puente</i> Especialista en Cirugía General y AD, Hospital del Sureste. Presidenta del sector AMYTS de Atención Hospitalaria</p>	<p>CON FIRMA “Galimatías legal para seguir lejos de la realidad del día a día”</p> <p>“Y no solo continúan en su empecinamiento, sino que vienen con amenazas de cumplimiento de jornada a profesionales que en muchos casos realizan de 5 a 8 guaridas al mes que pueden llegar a 10 o 12 en meses de vacaciones o festividades. Amenacen a estos profesionales con el cumplimiento estricto de jornada y vayan buscando médicos para ampliar plantillas, porque en el momento en que los médicos digan basta y empiecen exigir el cumplimiento de la actual normativa europea que limita el tiempo de trabajo (de jornada ordinaria y complementaria) a 48 horas semanales en cómputo de cuatro meses (según legislación europea) o de seis meses (según Estatuto Marco), van a tener un montón de huecos de guardia para cubrir en las planillas.”</p>
<p><i>Alfonso López García de Viedma</i> delegado sindical AMYTS (DAE)</p>	<p>CON FIRMA “Me tratan como un mi... y no me lo merezco”</p> <p>“Ustedes me quitan la carrera, sí, pero lo que no pueden quitar es mi ética profesional ni mi dignidad, que dudo sepan lo que es, no me pueden quitar mi derecho a protestar y a reivindicarme y, como sindicalista que soy de un sindicato Médico profesional que lucha y defiende a los médicos para intentar conseguir mejoras profesionales y laborales, no me pueden quitar el alentar a todos mis compañeros a hacer una huelga, pues creo que cuando ocurren estas cosas y se llega a esta situación de engaño y falta absoluta de respeto hay que decir basta, hasta aquí hemos llegado... El derecho a la huelga es y ha sido históricamente el arma que todo sindicato tiene el derecho y deber de proponer.”</p>

<p><i>Miguel Ángel García Pérez</i> Médico de familia, máster en Bioética y Derecho. Director médico de la Revista Madrileña de Medicina</p>	<p>CON FIRMA "Horizontes laborales del PAIME"</p> <p>"Mirar para otro lado tiene resultados nefastos. Afrontar la situación ofrece mejores horizontes. Y contar con programas como el PAIME y sus variantes es toda una oportunidad para llevarlo a cabo de manera positiva."</p>
<p><i>Miguel Ángel García Pérez</i> Médico de familia, máster en Bioética y Derecho. Director médico de la Revista Madrileña de Medicina</p>	<p>CON FIRMA "Más transparencia en Sanidad"</p> <p>"Nada parecido a lo que se hace aquí. Quizás por eso el Consejero acude a la Mesa Sectorial con asesor jurídico, no sé si para tratar de asustar a las organizaciones -que ya se encuentran de vuelta de todo- o porque no se fía de quien habitualmente preside la Mesa (su Director General de Recursos Humanos) y de quienes realizan las actas de lo que allí sucede (personal con responsabilidades administrativas de la misma Dirección General). Un paso más en su vergonzosa trayectoria como Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid.</p> <p>Es imprescindible eliminar esta forma de hacer política, la que trata de negar la realidad por sistema. Imprescindible, y crítico para la supervivencia."</p>
<p><i>Daniel Bernabéu Taboada</i> Especialista en Radiodiagnóstico, Hospital Universitario La Paz. Presidente de AMYTS</p>	<p>CON FIRMA "Jubilación, precariedad y pernada"</p> <p>"La prórroga de jubilación hasta los 70 años debiera ser un derecho igualitario entre todos los trabajadores: O no se aplica, para nadie, o se aplica basado exclusivamente en la acreditación de una adecuada capacidad funcional. Todo lo demás, como la experiencia nos está demostrando, es fomentar la discriminación, los favoritismos, los amiguismos y el derecho de pernada. #STOPMaltratoProfesional"</p>
<p><i>Julián Ezquerro Gadea</i> Secretario General de AMYTS</p>	<p>CON FIRMA "Sra. Cifuentes, los profesionales no somos tontos"</p> <p>"El que desprecia demasiado, se hace digno de su propio desprecio". Henri-Frédéric Amiel"</p> <p>"Me molesta (por no decir la palabra que realmente me viene a la cabeza) que la carrera la paralice, me molesta que no se recuperen los derechos perdidos, me molesta que mis retribuciones bajen un 30%, me molesta que no se invierta en Sanidad, etc., pero lo que no admito ni tolero es que me tomen por tonto. Cualquiera de nosotros tenemos más cabeza, más formación, más prestigio y respeto de los ciudadanos, que esta pandilla de dirigentes que nos toman por tontos. Y esto no lo consiento."</p>
<p><i>Julián Ezquerro Gadea</i> Secretario General de AMYTS</p>	<p>CON FIRMA "Lo que mal empieza, mal acaba"</p> <p>"Es increíble que existiendo las vacantes, la necesidad, los profesionales, la financiación (no olvidemos que ya existen las plazas y se retribuyen), no sean capaces de hacer interinos en vacante a todos. Es no tener voluntad de hacerlo, no querer, no hay otra explicación. Les ofrecimos soluciones y no las consideraron. Se están dando casos de verdaderos dramas personales, como pagar las consecuencias por haber tenido la desgracia de enfermar siendo eventual, o acudir a formarte por acuerdo del Servicio y del propio hospital..."</p>

<p><i>Julían Ezquerro Gadea. Secretario General de AMYTS</i></p>	<p>CON FIRMA “¿Demagógica, manipulada políticamente y llena de falsedades, Sr. Consejero?”</p> <p>“De verdad Sr. consejero, deje ya de intentar siempre relacionar a una organización profesional y sin vinculación política, con esos partidos que parece tiene siempre en su cabeza, y que, por cierto, también tienen toda la legitimidad para hacer crítica de su política, faltaría más.</p> <p>Para terminar, quiero pedirle que asuma que su papel no es el de consejero, que tiene una profesión a la que volver y que seguramente con ello ganemos todos, y usted el primero.”</p>
<p><i>Yolanda Cabrero Rodríguez. Especialista en Anestesia y Reanimación. Delegada de AMYTS en el Hospital Universitario de Getafe</i></p>	<p>CON FIRMA “Nos sobran los motivos”</p> <p>“Por eso lo dejo aquí...y vuelvo al inicio... Con todos los motivos que tenemos, que nos digan que tendremos que tributar a Hacienda por la formación, es uno solo más... pero es ya el colmo... la gota que desborda el vaso. No contenta la Administración con hacer dejación de sus funciones, no encargándose de la formación continuada del personal sanitario, lo que nos obliga a andar “mendigando” a las empresas farmacéuticas las (bastante caras) inscripciones a los cursos, ahora plantean que esos importes sean considerados como ingresos y se le aplique la fiscalidad que corresponda. Se desborda el vaso. ¿Habrá huelga? No lo sé. Pero hay motivos de sobra.”</p>
<p><i>Yolanda Cabrero Rodríguez Especialista en Anestesia y Reanimación. Delegada de AMYTS en el Hospital Universitario de Getafe</i></p>	<p>CON FIRMA “Una oportunidad perdida”</p> <p>“¿No es la formación continuada de los profesionales algo que revierte en beneficio del sistema de salud para el que trabajamos? ¿Por qué tantas dificultades? ¿Por qué no es el sistema el que la asume en su totalidad, o incluso, nos obliga a realizarla como parte de nuestra capacitación laboral? ¿Por qué tenemos que consentir que las empresas carguen con este concepto, con las connotaciones de “deuda de gratitud” que ello puede acarrear al profesional que lo acepta?”</p>
<p><i>Carlos Manuel Castaño Zapatero. Traumatólogo del HGUGM</i></p>	<p>CON FIRMA “HICS, una experiencia traumática en el Gregorio Marañón”</p> <p>“Hace unos días leí un comentario de los Doctores John Levinson, Bruce H. Price and Vikas Saini que debe hacernos reflexionar a todos, incluidos los políticos: “<i>The sound of medicine is not the click of a mouse. It is the human voice. Let’s bring it back.</i>”http://amyts.es/con-firma-hcis-una-experiencia-traumatica-en-el-gregorio-maranon-por-carlos-castano/</p>
<p><i>Daniel Bernabeu Taboada Médico especialista en Radiodiagnóstico, Hospital Universitario La Paz. Presidente de AMYTS.</i></p>	<p>EDITORIAL “Sabemos que tenemos razón”</p> <p>“La necesidad de un intermediario negociador competente, y con capacidad de decisión y ejecución, es cada vez más acuciante. Cristina Cifuentes tiene una responsabilidad muy importante en este asunto, y debe designar a la mayor brevedad posible a alguien con capacidad para asumir los acuerdos y los desarrollos normativos que se precisen; o bajar ella misma a la mesa de negociación y demostrar que es la líder que dice ser; no sea que al final lleguemos a la conclusión de que estamos ante una política más del montón, protegida por una corte de aduladores y asesores.”</p>
<p><i>Miguel Ángel García Pérez. Médico de familia, máster en Bioética y Derecho. Director médico de la Revista Madrileña de Medicina</i></p>	<p>CON FIRMA “Saquemos al héroe que llevamos dentro”</p> <p>“Saquemos, pues, al héroe que llevamos dentro, y dejemos de mirar pasivamente (y con un fuerte pesimismo, además) la realidad que nos rodea. Y exploremos lo mejor de nosotros, en nuestro beneficio y en el de los que nos sucederán en la aventura de la vida.”</p>

<p><i>Julián Ezquerro Gadea. Secretario general de AMYTS</i></p>	<p>CON FIRMA “El descanso tras la guardia, un derecho al que no debes renunciar”</p> <p>“No permitas que tu descanso este en juego, por ti, por tus pacientes, por tu salud y por la suya. Lo que hace un facultativo es mucho más importante y requiere de unas condiciones perfectas. Hagamos las cosas bien, y no seamos como los que nos dirigen, que no hacen una buena, aunque sus errores los pagamos los administrados y en nuestro caso lo pagan los pacientes.</p> <p>El descanso es un derecho y no podemos ni debemos permitir que se nos sustraiga. Las Leyes, las Directivas y la Justicia nos ampara, no seas tú quien renuncie. El mejor cuidado de los pacientes empieza por tu propio cuidado.”</p>
<p><i>Julián Ezquerro Gadea. Secretario general de AMYTS</i></p>	<p>CON FIRMA “Dobla, dobla, dobla el papel de tu cese y ya tienes un abanico”</p> <p>“En fin, que contra la persona no tengo nada, a todos respeto, pero contra el personaje político, solo tengo que decir una cosa: Sra. Cifuentes, “doble, doble, doble” su orgullo, renuncie a la libertad de equivocarse, y háganos el favor de cambiar al consejero de Sanidad.”</p>
<p><i>Julián Ezquerro Gadea. Secretario general de AMYTS</i></p>	<p>CON FIRMA “Incumplimientos, engaños, incompetencia... ¿Qué nos falta por ver?”</p> <p>“Nos quieren engañar a nosotros y se quieren engañar ellos mismos, pero desde luego, al menos a nosotros no nos engañan. Y como bien dice Descartes, ya no nos podemos fiar que quienes no es que nos engañen una vez, es que su estado habitual es el de vivir en el engaño. Han perdido nuestro respeto, han perdido toda la credibilidad, han perdido nuestra confianza y ahora, para rematar la faena, tenemos un consejero reprobado.”</p>
<p><i>Alfonso López García de Viedma. Médico de Familia. Delegado Sindical de Amyts DAE</i></p>	<p>CON FIRMA “Muchas gracias, compañeros”</p> <p>“Una vez más gracias por ser como sois, gracias por ser mis compañeros, gracias de todo corazón.”</p>
<p><i>Yolanda Cabrero Rodríguez. Especialista en Anestesia y Reanimación. Delegada de AMYTS en el Hospital Universitario de Getafe</i></p>	<p>CON FIRMA “Abanicos”</p> <p>“Todos conocemos los efectos que las temperaturas elevadas pueden llegar a tener sobre los seres vivos, pudiendo llegar a presentarse el llamado “golpe de calor”, que es el estado patológico que se presenta cuando la temperatura corporal rebasa los 40° C.”</p>

<p><i>David Laguna Ortega Médico especialista en ORL, Hospital Universitario Doce de Octubre. Tesorero de AMYTS</i></p>	<p>EDITORIAL “Para nuestros dirigentes políticos parece que los médicos eventuales no valen nada”</p> <p>“Dice la Real Academia de la Lengua que la política es el arte con que se conduce un asunto para alcanzar un fin determinado. Y el fin de Pablo, o de quienes se escondan detrás de él, es dar la Carrera al menor número de profesionales posible para así ahorrar, por tacañería, aún a costa de las doctrinas del Tribunal de Justicia Europeo o del aumento de la injusticia y el desequilibrio entre profesionales. Sólo así él, o quienes se escondan detrás de él, pueden permanecer en un puesto que probablemente les viene grande.”</p>
<p><i>Pablo Martínez Segura. Periodista e historiador. Director periodista de la Revista Madrileña de Medicina.</i></p>	<p>CON FIRMA “La Maldición del SNS es una ‘atadura’ que hay que romper”</p> <p>“Cuando Alejandro Magno (365 a 323 a. c.) pasó por Gordio se enfrentó al reto de desatar el nudo. No dudo, saco su espada y cortó el nudo deshaciendo de esta forma la atadura. ¿Necesitará el SNS alguien con el mismo nivel de decisión para romper su maldición?”</p>
<p><i>Miguel Ángel García Pérez Médico de familia, doctor en Medicina, máster en Bioética y Derecho. Director médico de la Revista Madrileña de Medicina</i></p>	<p>CON FIRMA “La relación médico-paciente, una realidad a promover y proteger”</p> <p>“Ojalá el proceso iniciado sirva para reforzar esta dimensión humana, cardinal en la asistencia sanitaria, cuya promoción y recuperación (allí donde haya podido desaparecer) tanto se demanda en los medios. Y ojalá que toda la profesión se anime en esta dirección, porque la relación médico-paciente no es un bien de las entidades o de las organizaciones profesionales, ni siquiera de la sociedad en general, sino sobre todo de cada profesional y de cada paciente cada vez que se reúnen para tratar de resolver o minimizar el impacto vital de un problema de salud.”</p>
<p><i>Julián Ezquerro Gadea Médico de familia. Secretario General de AMYTS</i></p>	<p>CON FIRMA “Reflexiones tras la tempestad”</p> <p>“No hay excusa. Querer es poder, y la Comunidad de Madrid tiene que querer. Que lo haga el Gobierno o se lo impongan desde la oposición, pero que se haga. Madrid no merece vivir este bochorno cada vez que caen unas gotas de lluvia. Sus profesionales no pueden seguir sufriendo precariedad y recortes. Despejemos el horizonte, hagamos frente a la tempestad; trabajemos.”</p>
<p><i>Julián Ezquerro Gadea Médico de familia. Secretario General de AMYTS</i></p>	<p>CON FIRMA “Carrera Profesional para todos”</p> <p>“La probabilidad de perder en la lucha no debe disuadirnos de apoyar una causa que creemos que es justa”. Abraham Lincoln.</p> <p>“¿Qué culpa tienen los que en 2007 eran eventuales, sustitutos o en contrato de guardia y no pudieron tener un nivel de Carrera Profesional asignado? Es que muchos de ellos ahora son fijos, y estar en el momento oportuno en contrato inadecuado les priva de años de trabajo para valorar en Carrera Profesional. No puede ser así, no debe ser así y no podemos tolerar que sea así.”</p>
<p><i>Julián Ezquerro Gadea Médico de familia. Secretario General de AMYTS</i></p>	<p>CON FIRMA “Llega el final de las OPEs, y me pregunto ¿y ahora qué?”</p> <p>“¿Qué sería lo correcto? Pensamos que cada año deberían publicarse las vacantes a 31 de diciembre y vincularlas a una OPE determinada. Dichas plazas se conocerían “a priori” con la convocatoria de cada OPE. Así se evitarían discrecionalidades, “chanchullos”y falta de objetividad.”</p>

<p><i>Pilar Riobó Serván</i> Endocrinóloga, Fundación Jiménez Díaz</p>	<p>CON FIRMA “La historia clínica electrónica”</p> <p>“Evidentemente estamos en proceso de cambio en la profesión médica; además de la medicina necesitamos por supuesto el inglés, la mecanografía, y podría ser interesante incluir una asignatura básica de informática en la carrera de medicina. Es el momento ideal para realizar los necesarios cambios en el sistema sanitario que nos permita volver a focalizarnos, no en la pantalla del ordenador, sino en nuestros pacientes, y volver a redescubrir el placer de practicar la medicina.”</p>
<p><i>Gabriel del Pozo Sosa. Médico de familia. Vicesecretario General de AMYTS</i></p>	<p>EDITORIAL “Mismos problemas, nuevos propósitos”</p> <p>“Son muchos propósitos, pero no vamos a desfallecer en el empuje para conseguirlos, y con el empuje y compromiso de todos los profesionales a los que representamos lo conseguiremos. “Querer es poder”. ¿Queremos? ¡Podremos!”.</p>
<p><i>Miguel Ángel García Pérez</i> Médico de Familia. Director médico de la Revista Madrileña de Medicina</p>	<p>GESTIÓN HUMANA http://amyts.es/gestion-humana-mimar-los-profesionales-la-mejor-forma-de-contar-con-ellos-1/ ellos (1)</p> <p>“No es ningún descubrimiento nuevo que cuidar a los profesionales sea un elemento importante en la retención de profesionales sanitarios, sobre todo en épocas donde las malas artes en gestión de recursos humanos consiguen que los nuevos médicos prefieran buscar su horizonte laboral en otros ámbitos sanitarios o geográficos. No, no lo es. Pero sí lo es descubrir que otras organizaciones se molestan en tomarse el tema en serio y, al menos, reflexionar sobre él. Y atreverse a publicar lo que concluyen.”</p> <p>http://amyts.es/mimar-a-los-profesionales-la-mejor-forma-de-contar-con-ellos-2/</p> <p>http://amyts.es/gestion-humana-mimar-los-profesionales-la-mejor-forma-de-contar-con-ellos-y-3/</p>
<p><i>Mónica Alloza Planet</i> Especialista en Radiodiagnóstico. Coordinadora de delegados de AMYTS</p>	<p>CON FIRMA “Andrés Castillejo, ¡qué grande!”</p> <p>“Y cuando tocó despedirle, me di cuenta de cuánto le queremos y de cuánto vamos a echarle de menos: comidas sorpresa, regalos, abrazos e infinitas muestras de cariño.”</p>
<p><i>Mónica Alloza Planet</i> Especialista en Radiodiagnóstico. Coordinadora de delegados de AMYTS</p>	<p>CON FIRMA “Orgullosa de ser de AMYTS”</p> <p>“Aprovecho esta tribuna de opinión para dar las gracias. Gracias a todos los afiliados y simpatizantes que confiáis en nosotros, y gracias a todos los delegados por vuestra labor diaria y por el gran trabajo de estos meses.</p> <p>Creo que AMYTS marca la diferencia, no somos profesionales del sindicalismo, sólo somos profesionales de la Medicina, pero en nuestra vocación de servicio público, como delegados, somos médicos que cuidamos de los médicos.”</p>

<p>Ángela Hernández Puente Especialista en Cirugía General. Presidenta del sector AMYTS de Atención Hospitalaria</p>	<p>CON FIRMA “Un sistema que no cuida a sus profesionales”</p> <p>“Desde luego lo mínimo es cumplir la ley actual, incumplida de forma sistemática en cuanto a la movilidad de los médicos en el ámbito hospitalario, y después podemos entrar en si es el mejor de los sistemas o en debates para modificarlo (a poder ser para no ir a peor), Es lo que seguiremos exigiendo a la Administración, y explicando a los que no quieren que nada cambie, sean cargos intermedios, médicos o funcionarios de la administración.”</p>
<p>Miguel Ángel García Pérez Médico de familia. Director médico de la Revista Madrileña de Medicina</p>	<p>CON FIRMA. “Médicos con maletín y maleta, cargados de papeles”</p> <p>“Además, ya sería momento de que ese sistema recogiera otros avances, que también serían muy útiles, como un sistema de reconocimiento de la validez de los certificados que, además, planteara una serie de requisitos mínimos de validez para la documentación que reconociera méritos, principalmente aquélla que se puede obtener a través de Internet: códigos de barras o QR, códigos seguros de verificación, repositorios on-line de documentación... Todo ello reduciría al máximo la posibilidad de fraude.</p> <p>Pero aún no lo hemos conseguido. ¿Cuesta tanto ponerse a ello?”</p>
<p>Miguel Ángel García Pérez Médico de familia, máster en Bioética. Director médico de la Revista Madrileña de Medicina Miembro del grupo de trabajo del Foro de la Profesión Médica para la promoción de la Relación Médico-Paciente como Patrimonio Universal de la Humanidad</p>	<p>CON FIRMA “Vocación y Medicina. Releyendo a Gregorio Marañón”</p> <p>Hacen falta caminos de encuentro en la profesión, como hacen falta caminos de encuentro en la sociedad y en la misma política. El otro no es un rival, es un complemento o un interrogante a mi visión del mundo y de las cosas. Y el yo no es más que un perceptor limitado y subjetivo de esas realidades. Abrámonos, por tanto, al encuentro y al diálogo con los otros para acceder a una visión más completa de la sociedad y la profesión, y para hacer que avancen por un camino verdaderamente humano.</p>
<p>Julián Ezquerro Gadea Médico de familia. Secretario General de AMYTS</p>	<p>CON FIRMA “Espero que la ‘oposición’ no nos decepcione. Del Gobierno,... poco espero del Gobierno”</p> <p>“Dice Sylvia Plath en su libro “la campana de cristal” que “si nunca esperas nada de nadie nunca te decepcionarás”. Una realidad muy evidente, aunque por lo general todos tenemos anhelos y esperanzas en espera de que se cumplan, y personas en las que confiamos lo hagan posible.”</p>

<p><i>Julián Ezquerro Gadea Médico de familia. Secretario General de AMYTS</i></p>	<p>CON FIRMA "Perdamos el miedo a opinar. No hay temas tabú"</p> <p>"¿Qué está pasando? El sistema sanitario público se deteriora. Ha sido objeto de privatizaciones parciales e intentos de privatizaciones masivas, afortunadamente paradas. Y conste que la sanidad privada tiene todo el respeto y el derecho, de eso nadie puede dudar. Pero la realidad es tozuda, y vemos cómo se va cerrando un círculo que puede terminar con la creación de un nuevo modelo de Servicio Nacional de Salud "low cost".</p>
<p><i>Julián Ezquerro Gadea Médico de familia. Secretario General de AMYTS</i></p>	<p>CON FIRMA "Adiós consejero; hola consejero"</p> <p>"Alguno de estos problemas son tan antiguos que están escritos sobre papel pergamino y en cirílico. Mucho por hacer. Los profesionales estamos dispuestos a trabajar, a participar de la gestión, a aportar nuestra experiencia y nuestras ideas, a ser partícipes de las mejoras del sistema, pero también necesitamos ser objeto de cuidados, recibir ese trato humano que tanto les importa; queremos que los cuidadores seamos también cuidados. Para terminar, decir algo que repito en muchas ocasiones: "con nosotros todo es posible, contra nosotros todo es muy difícil".</p> <p>Y empiezo como terminé, con un último dicho popular, diciendo al nuevo consejero que espero no se cumpla el famoso "otro vendrá que bueno te hará".</p>
<p><i>Cristóbal López-Cortijo y Díaz de Salazar Especialista en ORL, H. U. Puerta de Hierro Majadahonda. Vicepresidente de AMYTS</i></p>	<p>EDITORIAL "Tengo un sueño (I have dream)"</p> <p>"No tendremos una segunda oportunidad, tenemos mucho que ganar y casi nada que perder... Removamos las conciencias, destapemos los anhelos, encaucemos el descontento, organicemos la acción sindical, busquemos actuaciones creativas, usemos las redes sociales, hagamos virales nuestros justos anhelos. La Administración no se lo espera, lleva muchos años confiando en nuestra docilidad y depende cada vez más de una sociedad que nos apoya. Mi sueño se va a hacer realidad de nuevo... Y eso no es un sueño, es una constatación. Si nos lo proponemos."</p>
<p><i>Miguel Ángel García Médico de familia. Responsable AMYTS de Formación y Desarrollo Profesional</i></p>	<p>CON FIRMA "Adiós, Metges, adiós..."</p> <p>"Es, por tanto, posible que, una vez recuperados el valor de la legalidad (la actual, o una nueva) y la racionalidad, volvamos a encontrarnos en esa noble actividad que compartimos. Yo no olvidaré lo que aprendí junto a vosotros, desde luego, ni las experiencias tan estimulantes que conocí de vuestra parte, y las seguiré aplicando junto a las muchas otras que he aprendido en otros escenarios. Así que, mientras tanto, mientras volvemos a encontrarnos en nuevos escenarios, recibid un cordial saludo o, incluso, si me lo permitís y lo aceptáis, un abrazo."</p>
<p><i>Miguel Ángel García Médico de familia. Responsable AMYTS de Formación y Desarrollo Profesional</i></p>	<p>CON FIRMA "España y Cataluña, una aproximación sanitaria"</p> <p>"Si algo he aprendido en mi trabajo en torno a la relación médico-paciente es que ésta ha atravesado diferentes etapas a lo largo de su historia, motivadas por los cambios en la situación sociocultural por la que atravesaba."</p>

<p><i>Pilar Riobó Serván Especialista en Endocrinología y Nutrición, H. U. Fundación Jiménez Díaz.</i></p>	<p>CON FIRMA “Tecnologías y coste sanitario ¿Cuidamos al profesional”</p> <p>“Pero las decisiones diagnósticas y terapéuticas son responsabilidad del médico, y por lo tanto, este profesional es el mayor condicionante del gasto sanitario. Por ello es imprescindible potenciar en él la cultura de la gestión del gasto. Sin embargo, el objetivo no debe ser exclusivamente el de ahorrar, sino más bien se debería buscar una mayor eficiencia en su actividad. Y para lograr la necesaria complicidad del médico en esta función, es muy importante que el médico se sienta parte del sistema, que tenga un reconocimiento por el mismo, que no se sienta maltratado y ocupe el lugar adecuado en el engranaje sanitario, cosa que parece claramente alejada de la realidad que estamos viviendo hoy en día. Habrá, por tanto, que hacer algo en esta línea, algo muy serio y bien pensado, que realmente es reconozca y estimule a la pieza fundamental del sistema sanitario. Ideas no faltan. Lo que falta es intención real de llevarlas adelante.”</p>
<p><i>Yolanda Cabrero Rodríguez Especialista en Anestesia y Reanimación. Delegada de AMYTS en el Hospital Universitario de Getafe</i></p>	<p>CON FIRMA “Mi experiencia de cooperación en Ecuador”</p> <p>“Coincidiremos o no otra vez las mismas personas, haremos un paréntesis en nuestras vidas, cogeremos un avión (o más de uno) y de nuevo intentaremos resolver problemas que en el lugar al que vayamos son de difícil o imposible solución, y nos volveremos a casa al acabar la misión, cansados pero contentos.”</p>
<p><i>Julián Ezquerro Gadea Médico de familia. Secretario General de AMYTS</i></p>	<p>EDITORIAL. “Enrique Ruiz Escudero, otro consejero bajo “el 155” de hacienda. El maltrato continúa”</p> <p>“Pero llega la cruda realidad. Los presupuestos no contemplan el pago de la carrera profesional. La mano de hacienda vuelve a intervenir; a dejar en nada a sanidad; a ningunear a su consejero; incluso a imponer su criterio a la propia presidenta Cifuentes. Seguimos igual que años atrás. Se vuelve a reproducir el “copiar y pegar” del ya conocido art. 27 que dice...”</p>
<p><i>Mónica Alloza Planet Especialista en Radiodiagnóstico. Coordinación de delegados AMYTS</i></p>	<p>CON FIRMA. “Superando el ombligo”</p> <p>“Se ha hecho mucho daño a la imagen pública de los sindicatos, lamentablemente también por parte de algunos de sus representantes. Pero creo firmemente que las cosas han cambiado, al menos en nuestra casa, y que en esta difícil profesión que es la Medicina, cuando uno se decide a dar el paso, merece nuestro aplauso. Porque no es fácil ser delegado sindical, porque se trabaja mucho y bien, y porque superar el ombligo y mirar por los demás, por el bien común, arriesgando la imagen pública e incluso exponiéndose a la diana de las represalias, no es sencillo.</p> <p>Seamos, pues, solidarios entre nosotros y con los que nos representan, y conseguiremos así mejorar nuestras condiciones laborales, que buena falta nos hace.”</p>
<p><i>Miguel Ángel García Médico de familia. Responsable AMYTS de Formación y Desarrollo Profesional</i></p>	<p>CON FIRMA. “El sino de la profesión médica en España: ser planificada sin datos”</p> <p>“Vuelve a escucharse la frase “Faltan médicos”, y vuelven a barajarse, sin más preámbulos, medidas heroicas para subsanar ese déficit. Se acude nuevamente a la posibilidad de contratación de médicos extracomunitarios, como ya se hiciera de forma pseudo-masiva en tiempos (hace por ahora unos 10 años ya), pero con la novedad añadida de que se puedan incorporar en régimen estatutario en algunas comunidades autónomas, como es el caso de Madrid. ¿Realmente existe ese déficit?”</p>

<p><i>Miguel Ángel García Pérez</i> Médico de familia, doctor en Medicina, máster en Bioética y Derecho</p>	<p>CON FIRMA. “Ojalá sea el tiempo de los que comprenden”</p> <p>“Ojalá no sea tiempo de imposición, sino que cada vez se abran más tiempos de comprensión. Ojalá sea el tiempo de los que comprenden.”</p>
<p><i>Miguel Ángel García Pérez</i> Médico de familia, doctor en Medicina, máster en Bioética y Derecho</p>	<p>CON FIRMA. “Algo de racionalidad, junto a mucha irracionalidad”</p> <p>“Hay mucha irracionalidad en la gestión de los sistemas sanitarios, cada vez más. Por eso es cada vez más difícil que sus responsables puedan tener un comportamiento racional. Pero hace falta.”</p>
<p><i>Alicia Martín López y Amparo Naranjo Álvarez</i> Médicas de familia. Delegadas AMYTS de Prevención de Riesgos Laborales, Dir. Asist. Noroeste</p>	<p>CON FIRMA. “Señor Consejero, humanice el trato a sus profesionales”</p> <p>“A pesar de todo, nuestros pacientes siguen considerando una atención de excelencia... ¿Hasta cuándo? ¿A costa de qué o de quiénes? Esta situación está poniendo en riesgo a todos y, en primer lugar, a los usuarios.”</p>
<p><i>Daniel Bernabéu Taboada</i> Médico especialista en Radiodiagnóstico, Hospital Universitario La Paz. Presidente de AMYTS.</p>	<p>EDITORIAL. “Carrera Profesional, una cuestión de respeto”</p> <p>“PD: No quiero pasar este Editorial sin agradecer el esfuerzo y la labor de todos los que desarrollan una labor sindical, a veces ingrata, en defensa de los derechos y mejoras laborales de los médicos y de la Sanidad española. Muy especialmente en esta ocasión a @spiriman. “Hay hombres que luchan un día y son buenos. Hay otros que luchan un año y son mejores. Hay quienes luchan muchos años, y son muy buenos. Pero hay los que luchan toda la vida, esos son los imprescindibles.” “</p>
<p><i>Pablo Martínez Segura.</i> Historiador y periodista. Director periodista de la Revista Madrileña de Medicina</p>	<p>CON FIRMA. “Secretos inconfesables”</p> <p>Para los gobiernos del mismo corte del que tenemos en la Comunidad de Madrid la precarización es su instrumento de control. Reconocerlo resulta vergonzante, por ello se oculta, se aplican medidas que aparentemente van en su contra, y se mantiene en la cultura del secreto, por necesidades del propio poder, igual que el control del fuego en el Paleolítico, o de las armas nucleares en nuestro días.</p>

<p><i>Miguel Ángel García Pérez</i> Médico de familia, máster en Bioética y Derecho. Director médico de la Revista Madrileña de Medicina</p>	<p>CON FIRMA. “Engaños y más engaños, y cada vez a más gente”</p> <p>“En fin, no sé qué sensación les queda con todo esto, pero a mí me queda una muy clara: la de una continua tomadura de pelo. La de unos gestores de la Sanidad y una clase política que no tienen catadura moral para enfrentar los problemas sanitarios, y desde luego no tienen la talla humana necesaria para humanizar la sanidad. Ni la sanidad ni la política ni las relaciones con los profesionales, que son los que realmente sirven a la población.</p> <p>Porque con engaños, engaños y más engaños no se juega el juego democrático; se juega a engañar. A todos. A toda la Sociedad.”</p>
<p><i>Daniel Bernabéu Taboada, Laura López-Tappero, Milagros Martí de Gracia, delegados AMYTS-La Paz</i></p>	<p>CON FIRMA. “Urgencias en HULP. Crónica de una saturación anunciada”</p> <p>“Porque, Sra. Cifuentes, si tuviéramos que resumir en cuatro palabras el problema, y a la vez la única solución real en el momento actual, de las Urgencias de HULP estas serían: PRESUPUESTO, PRESUPUESTO, PRESUPUESTO Y PRESUPUESTO.”</p>
<p><i>Miguel Ángel García Pérez</i> Médico de familia, máster en Bioética y Derecho. Director médico de la Revista Madrileña de Medicina</p>	<p>CON FIRMA. “Utopías profesionales y sociales para los Reyes Magos”</p> <p>“Por pedir, que no quede; pero por empujar, que será igual de necesario, tampoco. Son objetivos difíciles, del primero al último, pero son objetivos totalmente perseguibles.</p> <p>Estamos en Navidad, ¿no? Pues soñemos lo posible, para hacerlo real. Y para acercarlo un poco durante el año 2018.”</p>
<p><i>Enlace a las Revistas Madrileñas de Medicina de 2017</i></p>	<p>Enero: http://amyts.es/wp-content/uploads/2017/03/RMM-42-ENE-2017-comprimido1.pdf Febrero: http://amyts.es/revistas/revista-madrilena-de-medicina-no-43-febrero-de-2017/ Marzo: http://amyts.es/revistas/revista-madrilena-de-medicina-no-44-marzo-de-2017/ Abril: http://amyts.es/revistas/revista-madrilena-de-medicina-no-45-abril-de-2017/ Mayo: http://amyts.es/revistas/revista-madrilena-de-medicina-no-46-mayo-de-2017/ Junio: http://amyts.es/revistas/revista-madrilena-de-medicina-no-47-junio-de-2017/ Julio: http://amyts.es/revistas/revista-madrilena-de-medicina-no-48-julio-de-2017/ Septiembre: http://amyts.es/revistas/revista-madrilena-de-medicina-no-49-septiembre-de-2017/ Octubre: http://amyts.es/revistas/revista-madrilena-de-medicina-no-50-octubre-de-2017/ Noviembre: pendiente (ver e-revista) Diciembre: pendiente (ver e-revista)</p>

ENCUESTAS

¿Qué te haría salir de tu “zona de confort”?	<ul style="list-style-type: none"> ■ Pago de la carrera profesional ■ Modificación de la jornada ■ Convocatoria de una OPE de consolidación ■ Todas las anteriores. 	
--	---	--

VÍDEOS

PROBLEMA	PROPUESTA	SOLUCION
Precariedad laboral empleo médico y T.S.	La Dra. Ana Giménez, presidenta del sector de Atención Primaria de AMYTS, explica las causas de la precariedad del empleo médico en la Comunidad de Madrid y presenta el compromiso de AMYTS #PorUnEmpleoMédicoDigno	https://vimeo.com/200590024
Protección embarazo.	La Dra. Sheila Justo, responsable del sector MIRy médicos en precario participa en el vídeo AMYTS con La Médica Embarazada #LaMédicaEmbarazada	https://youtu.be/_O5VQZQp__4
Agresiones a sanitarios	Un año mas, AMYTS hace suyas las demandas de la CESM, en la que AMYTS esta integrada, en el Día Contra las Agresiones a Sanitarios. Vídeo de la Dra. Yolanda Cabrero al respecto. #StopAgresiones	https://vimeo.com/210053691 https://youtu.be/IB8SHupeBOY
Día Mundial de la Salud Laboral	Vídeo AMYTS sobre el Día Mundial de la Salud Laboral #UnalMágenValeMásQueMilPalabras	https://youtu.be/nDeleavfwLw https://vimeo.com/215035550
Derechos laborales de los médicos.	“Defender tus derechos”	Youtube: https://www.youtube.com/watch?v=RdoLcvmVDnA Vimeo: https://vimeo.com/23455829

MEMORIAS SECCIONES SINDICALES DEL SECTOR DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

Sección sindical Hospital Príncipe de Asturias

PROBLEMA	PROPUESTA	SOLUCION
Atender dudas y consultas de los afiliados y facultativos del hospital.		
RESIDENTES R-1 URGENCIAS (Falta de tutorización)	Hablado con JºSº Urgencias y Director Médico. Reunión con los Residentes R-1 y R-2 .	Acuerdo con Dirección Médica y los Residentes R-1, sólo harán guardias hasta las 21.00 horas. Y contratación de un adjunto más.
CARRERA PROFESIONAL	Dos de nuestros delegados son vocales del Comité Evaluador. Muchas reuniones para solventar todas las dudas y reclamaciones.	Evaluación de todos los facultativos y negativa a aceptar los criterios de evaluación, sin firma ni fechas.
MATERNIDAD Y LACTANCIA (permisos y retribución)	Muchas consultas y dudas sobre este tema. Diferenciación entre lactancia y maternidad.	Asesoramiento y propuestas de reclamación, por nuestra Asesoría Jurídica.
CONTRATOS 50%	Transmisión de las quejas de los afectados, a la Gerencia de este Hospital.	Ya se han convertido al 100%, aunque algunos sólo temporalmente con promesa de recolocación
APARCAMIENTO HOSPITAL	El HUPA se encuentra en unos terrenos de la Universidad, y ésta, está cerrando todos los accesos a los aparcamientos y calles adyacentes. Todo derivado de la mala relación existente entre la Gerencia HUPA y Gerente de la Universidad. Recogida de firmas de los trabajadores del HUPA. Comunicaciones al Ayuntamiento y a la Gerencia (en proceso)	Comunicación del Gerente con futura solución.
INTERINIDADES (Premura de tiempo y adjudicación a un cesado)	Asesoramiento en las elecciones de contratos (interino o de sustitución). Solicitud a RRHH para transparencia en el proceso y poder correr el turno cuando se ha cesado al anterior.	Terminado dicho proceso y no han corrido turno
CESES OPE	Consultas y dudas sobre este tema	Asesoramiento (en proceso)
LIBRANZAS GUARDIAS DE LOS SABADOS	Proponemos que se cumpla la normativa europea	Asesoramiento y propuestas de reclamación, por nuestra Asesoría Jurídica.
GUARDIAS JEFE HOSPITAL	Facultativos que piden inclusión en listado para guardias de jefe Hospital	Comunicado a la Comisión Mixta. Hablado con el Gerente con compromiso para solución.

PACTOS GESTIÓN	Quejas compañeros sobre dichos pactos por falta de transparencia y de pago menor de lo pactado.	Hablado con Dirección Médica
OBRAS EN QUIRÓFANOS (Intoxicación por Tolueno)	Inspección in situ por parte de los delegados PRL. Consultas sobre el tema. Tratado en el Comité Seguridad y Salud	Hablado con Gerencia (solucionado), motivo de Inspección de Trabajo
SALA GUARDIA RESIDENTES (lugar inadecuado y hacinamiento)	Adecuación y cambio de ubicación de dichas salas	Hablado con Gerencia y Dirección Médica (en proceso)
MEDIACIÓN CONFLICTO INTERNO ORL	Servicio ORL con conflicto entre facultativos.	Escrito de apoyo a un ORL. Hablado con Dirección Médica
PROBLEMAS DE CLIMATIZACIÓN Y EFICIENCIA ENERGETICA	En algunas plantas del Hospital existen problemas de climatización, con mediciones fuera de los límites establecidos.	Pendiente de una memoria justificativa técnica de la Dirección de Gestión.
COMPRAS MATERIAL PARA TECNICAS CLINICAS	Falta de consenso con los facultativos que realizan dichas técnicas	Solicitud a la Dirección de participar por parte de los facultativos en el Comité de compras. (en proceso).
Sección sindical Hospital General de Móstoles		
PROBLEMA	PROPUESTA	SOLUCION
Atender dudas y consultas de los afiliados y facultativos del hospital.		
La Consejería anuncia que estudia que el Hospital de Móstoles cuente con 130 camas de media estancia.	En la reunión de Mesa Sectorial del pasado día 29 de marzo (tal y como quedó reflejado en nuestro informe de la misma), y a pregunta de AMYTS, la Gerente de Hospitales M ^a Luz de los Mártires dijo que se estaba valorando convertir camas de agudos en camas de media y larga estancia en varios hospitales para su gestión centralizada, y que no se valoraba la conversión de un hospital completo (en el caso por el que se preguntaba, Hospital Universitario de Móstoles).	El consejero de Sanidad Jesús Sánchez Martos rectificó su intervención en la Asamblea de Madrid. Aseguró que la conversión de camas se planteaba en un “horizonte de diez años” y mostró su compromiso de que la cartera de servicios “no se va a aminorar, sino que aumentará” y de que “la plantilla está asegurada”. http://amyts.es/carta-abierta-la-opinion-publica-hospital-universitario-de-mostoles/

Sección Sindical Hospital de Getafe

PROBLEMA	PROPUESTA	SOLUCION
Atender dudas y consultas de los afiliados y facultativos del hospital.		
Ascensores de Getafe.	<p>Denuncia en inspección de trabajo, Consejería de Industria, Consejería de Sanidad, entrevistas con Inspección de Trabajo y múltiples quejas escritas en el Comité de Seguridad y Salud del H. Getafe.</p> <p>http://amyts.es/amyts-denuncia-ante-la-inspeccion-de-trabajo-el-deficiente-estado-de-los-ascensores-del-hospital-de-getafe/</p> <p>http://amyts.es/inspeccion-de-trabajo-hace-requerimiento-al-hospital-de-getafe-en-relacion-denuncia-de-amyts-sobre-funcionamiento-de-ascensores/</p> <p>http://cadenaser.com/emisora/2017/06/29/ser_madrid_sur/1498738505_823649.html</p>	Se ha procedido al cambio de un ascensor (paritorio) y actualmente dos ascensores (visitas) en obras. Continúan produciéndose incidentes en los ascensores de pacientes.

Prevención de Riesgos Laborales

PROBLEMA	PROPUESTA	SOLUCION
Supervisión cumplimiento exención de guardias retribuidas en embarazadas y primer año de lactancia.	Logro de Prevención de riesgos laborales con importante repercusión en hospitalaria. En términos generales funcionando durante el embarazo y no en la lactancia.	<p>Elaboración de un registro de casos, para su detección, seguimiento y ayuda.</p> <p>http://amyts.es/actualidad-amyts-logra-la-exencion-retribuida-de-guardias-en-el-embarazo-y-la-lactancia/</p> <p>http://amyts.es/reclama-tu-derecho-exencion-guardias-durante-embarazo-y-lactancia-retribuidas/</p>
Agresiones y acoso	Tolerancia cero, contacto inmediato con el sindicato para asesoramiento pasos a seguir. AMYTS ha realizado un protocolo de actuación en caso de agresión a los profesionales sanitarios, en el que han participado sus diferentes delegados de prevención. #STOPAgresiones	<p>http://amyts.es/wp-content/uploads/2016/09/recomendaciones-agresiones-esquema.pdf</p> <p>http://amyts.es/wp-content/uploads/2016/03/PASOS-A-SEGUIR-ANTE-UNA-AGRESION.pdf</p>

	<p>Asesoramiento a facultativos víctimas de denuncias falsas</p> <p>Protocolo de conflictos internos en los centros sanitarios, recogido su recorrido en esta página de PRL de AMYTS.</p>	<p>http://amyts.es/actualidad-amyts-si-te-agreden-verbalmente-no-te-paralices-la-via-civil-pone-limites/</p> <p>Salud laboral: “Yo aquí vengo a trabajar, no a que me maltraten. Acoso no, gracias”</p> <p>ASESORÍA PENAL PARA DENUNCIAR AGRESIONES/ACOSO A MEDICOS</p> <p>Protocolo conflictos. Comité de Seguridad y Salud</p>
Estado infraestructuras sanitarias	Múltiples incidentes que denotan un mantenimiento por debajo del necesario de los centros hospitalarios.	http://amyts.es/actualidad-las-incidencias-por-averia-en-los-hospitales-madrilenos-de-nuevo-en-el-candelero-mediatico/
FORMACIÓN MÉDICA ACREDITADA		
AUTOR	CURSO	ENLACES
Celestino Rodríguez Jiménez. Especialista en Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Doce de Octubre. Profesor Asociado de Ciencias de la Salud, Departamento de Medicina, Universidad Complutense de Madrid.	“Conceptos clínicos básicos para el manejo del hipertiroidismo”	<p>http://amyts.es/conceptos-clinicos-basicos-para-el-manejo-del-hipertiroidismo-i/</p> <p>http://amyts.es/formacion-medica-acreditada-conceptos-clinicos-basicos-para-el-manejo-del-hipertiroidismo-ii/</p> <p>http://amyts.es/hipertiroidismo-iii/</p> <p>http://amyts.es/conceptos-clinicos-basicos-para-el-manejo-del-hipertiroidismo-y-4/</p>

Pilar Riobó Serván, médico especialista en Endocrinología y Nutrición del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz	El domingo, 1 de octubre, comenzó el curso “Conceptos clínicos básicos para el manejo del nódulo tiroideo”, organizado por AMYTS y ofrecido a través de la plataforma de formación campus CESM, de la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM).	http://amyts.es/formacion-medica-acreditada-segunda-edicion-del-curso-conceptos-clinicos-basicos-para-el-manejo-del-nodulo-tiroideo/
Pilar Riobó Serván, médico especialista en Endocrinología y Nutrición del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz	“Conceptos clínicos básicos para el manejo del nódulo tiroideo”, organizado por AMYTS y ofrecido a través de la plataforma de formación campus CESM, de la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM).	http://amyts.es/formacion-medica-acreditada-segunda-edicion-del-curso-conceptos-clinicos-basicos-para-el-manejo-del-nodulo-tiroideo/
RECLAMACIONES JUDICIALES		
PROBLEMA	PROPUESTA	SOLUCION
Descanso obligatorio semanal	Reclamación de descanso obligatorio semanal de 36 horas tras guardia de sábado. http://amyts.es/el-sermas-contra-el-derecho-al-descanso-de-los-medicos/ http://amyts.es/actualidad-nuevas-sentencias-de-la-justicia-madrilena-reconocen-el-descanso-de-los-medicos-frente-al-criterio-del-sermas/ http://amyts.es/precio-de-las-guardias-acusadas-segun-las-ccaa-y-por-debajo-de-la-hora-ordinaria/ http://amyts.es/amyts-ha-presentado-solicitud-de-reconocimiento-del-derecho-al-descanso-tras-guardia-para-todos-los-facultativos/	Modelo de reclamación del descanso obligatorio semanal tras guardia de sábado. http://amyts.es/reclama-tu-derecho-al-descanso-tras-guardia-de-sabado/
Contra la precariedad endémica de los médicos del	Consolidar el puesto de trabajo bajo una figura de contrato indefinido Que se supriman todas las discriminaciones y diferencias existentes entre los	http://amyts.es/contra-la-precariedad-endemica/ http://amyts.es/la-estabilidad-en-el-empleo-como-una-realidad-a-

SERMAS	<p>derechos reconocidos a funcionarios de carrera y los que se me asignan como interino, eventual o temporal de larga duración (más de dos años).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estabilidad en el puesto de trabajo. • Poder llegar a cobrar CP o participar en traslados 	<p>nuestro-alcance/</p> <p>http://amyts.es/el-letrado-d-javier-arauz-sobre-la-sentencia-del-tribunal-de-la-union-europea-nadie-salvo-amyts-apoyo-esta-iniciativa/</p>
Jornada y su modelo de aplicación	Y la jornada y su modelo de aplicación sigue siendo una de las espinas que tenemos clavadas y que debemos sacarnos de forma inmediata. No podemos seguir más tiempo así.	<p>Queremos una jornada justa, negociada, adaptada a las necesidades asistenciales, no sólo con la mirada puesta en el presupuesto.</p> <p>http://amyts.es/wp-content/uploads/2016/03/RMM031-ENERO-2016-publicar.pdf#page=23</p> <p>http://amyts.es/recurso-amyts-jornada-2016/</p>
Provisión personal facultativo temporal	Tras plantearlo en mesa sectorial, solicitarlo formalmente por carta, finalmente nos vemos obligados a acudir a la vía jurídica.	<p>AMYTS formaliza demanda por incumplimiento del acuerdo de 5 de febrero de 2016 sobre selección personal temporal</p> <p>http://amyts.es/wp-content/uploads/2017/10/jpg</p>
Carrera profesional	Tras un procedimiento administrativo poco ejemplar (cambios de reglas entre listados provisionales y definitivos, varios listados definitivos...), de nuevo avocados al recurso de la reclamación jurídica para aquellos que crean que se les ha asignado un nivel de carrera profesional inferior al que les corresponde.	<p>http://amyts.es/actualidad-amyts-facilita-modelos-de-reclamacion-los-listados-provisionales-de-carrera-profesional/</p>
Otras actividades 2017		
XIII Círculo Sanitario de AMYTS: ¿ESTAMOS ANTE EL FIN DE LA PRECARIEDAD DEL EMPLEO MÉDICO?	<p>AMYTS organiza un Círculo Sanitario, bajo el título de EMPLEO MÉDICO: ¿ESTAMOS ANTE EL FIN DE LA PRECARIEDAD?</p> <p>Ante el permanente abuso que hace la Administración en relación a las contrataciones precarias y temporales del personal Facultativo, desde hace meses AMYTS decidió apostar por la vía del derecho comunitario y bajo la supervisión del letrado Javier Arauz se inició un novedoso procedimiento para que los Facultativos temporales, interinos y eventuales, reclamen ante la Justicia Europea lo que de forma sistemática se niega en nuestro propio país.</p>	<p>http://amyts.es/xiii-circulo-sanitario-de-amyts-estamos-ante-el-fin-de-la-precariEDAD-empleo-medico/</p>
Relación médico-paciente	Relación médico-paciente como Patrimonio inmaterial de la Humanidad, iniciativa promovida por el Foro de la Profesión Médica, Coordinador: Patricio	<p>http://www.cesm.org/wp-content/uploads/2017/07/La-Relacion-medico-paciente.pdf</p>

	<p>Martínez Jiménez Editores: Miguel Ángel García Pérez Víctor Expósito Duque</p> <p>“Haz que mis pacientes, tengan confianza en mí y en mi arte, que sigan mis consejos y prescripciones. Aleja del lecho de mis pacientes a los charlatanes. Dame la fuerza, la voluntad y la ocasión para ampliar cada vez más mis conocimientos ...” (Maimónides)</p>	
<p>Actuaciones conjuntas con otras organizaciones de médicos.</p>	<p>ICOMEM, AMYTS y AFEM se reúnen con la Consejería de Sanidad para concretar medidas de estabilización del empleo y carrera profesional</p>	<p>http://amyts.es/actualidad-icomem-amyts-y-afem-se-reunen-con-la-consejeria-de-sanidad-para-concretar-medidas-de-estabilizacion-del-empleo-y-carrera-profesional/</p> <p>http://amyts.es/actualidad-amyts-icomem-y-afem-rueda-de-prensa-conjunta-para-denunciar-la-situacion-de-los-medicos/</p> <p>http://amyts.es/actualidad-icomem-amyts-y-afem-lamentan-que-cristina-cifuentes-de-la-espalda-los-medicos/</p> <p>http://amyts.es/actualidad-el-icomem-amyts-y-afem-en-contra-de-que-el-gobierno-solucione-el-problema-de-las-listas-de-espera-con-grupos-hospitalarios-privados/</p> <p>http://amyts.es/actualidad-nueva-carta-conjunta-de-amyts-icomem-y-afem-al-consejero-de-sanidad-enrique-ruiz-escudero-sobre-los-problemas-de-la-sanidad-madrilena/</p>
<p>Reacción ante incumplimientos</p>	<p><u>Actos conjuntos OOSS Mesa Sectorial de Sanidad para recuperar los derechos de los profesionales sanitarios.</u></p>	<p>Concentración convocada con el resto de organizaciones sindicales, el 1 de junio 2017 en la Puerta del Sol.</p> <p>https://youtu.be/bNfO9guwaD8</p> <p>http://amyts.es/actualidad-la-sanidad-publica-madrilena-se-moviliza-en-defensa-de-sus-derechos/</p> <p>http://amyts.es/actualidad-la-movilizacion-conjunta-de-las-ooos-acciona-el-desbloqueo-de-la-carrera/</p>

XV edición de los Círculos Sanitarios de AMYTS, que bajo el título “Debate de prevención sobre las agresiones a médicos”	XV edición de los Círculos Sanitarios de AMYTS, que bajo el título “Debate de prevención sobre las agresiones a médicos”, abordó la situación de las víctimas de las agresiones y las medidas que se pueden implementar para minimizar esta lacra. Con la participación de responsables del Servicio Madrileño de Salud (SERMAS), del Observatorio de Agresiones de la Organización Médica Colegial (OMC), de una asesora jurídica de AMYTS y de un facultativo agredido, actualmente delegado de prevención de Riesgos Laborales, la conclusión, según recogió la moderadora de la mesa, la Dra. Victoria Velasco, responsable del sector de Salud Laboral de AMYTS, consistió en una valoración positiva de los esfuerzos que desde todas las instancias profesionales, corporativas, sindicales y de la Administración regional, se están llevando a cabo de manera conjunta.	En este enlace el vídeo del XV Círculo Sanitario de AMYTS https://youtu.be/w5T4PztJ2ao
Puestos específicos (perfiles) en el SNS.	CESM presenta su propuesta para cubrir puestos específicos de médicos en el SNS.	https://drive.google.com/file/d/0B7s_E1H1NwaCTE1BeXI0NzNuM1E/view
Jubilación	Manual del médico jubilado julio 2017. Pasos a seguir ante la jubilación.	http://amyts.es/documentos/manual-del-medico-jubilado-julio-de-2017/
Líneas de actuación de AMYTS 2018		
Asamblea General de AMYTS de 2017.	<p>Líneas de actuación de AMYTS durante el próximo ejercicio que se centrarán en:</p> <p>1º. Reclamación de una negociación efectiva de la jornada laboral y de su forma de aplicación. Sin renunciar al restablecimiento de la jornada de 35 horas semanales, en el caso de mantenimiento de la jornada de 37,5 horas semanales, que depende de la Administración Central, se procurará forzar a la Administración regional a la aplicación en su defecto de la opción general de trabajar media hora más al día como el resto de los empleados públicos, combatiendo los descuentos y acumulación de horas a su albedrío que ahora aplica la Consejería de Sanidad.</p> <p>2.- Calendario de pago de carrera profesional, inclusión en el acuerdo de carrera del personal no fijo.</p> <p>4º. Procurar la mejora del Decreto de Selección y Provisión, carente en la actualidad de reglas de juego y sujeto a cambios que generan inseguridad entre los profesionales. En esa misma línea se luchará por un establecimiento de traslados sujeto a la máxima transparencia.</p>	

	<p>5.- Bases de las OPEs.</p> <p>6.- Convocatoria de OPEs con todas las especialidades, que incluyan las no convocadas hasta ahora, y en número suficiente para terminar con esta precariedad y temporalidad inadmisibles.</p> <p>7.- Concursos de traslados.</p> <p>8.- Bolsas de empleo en especialidades hospitalarias.</p> <p>9.- Estatutarización voluntaria del personal laboral de la CAM, fijo e interino.</p> <p>10.- Cumplir lo acordado sobre pactos de gestión y traer a mesa los datos comprometidos.</p> <p>11.- Convocatorias de OPEs de Hospitales de Alcorcón, Fuenlabrada y personal laboral de la CAM.</p> <p>12.- Estatutarización voluntaria de personal de los Hospitales de Alcorcón y Fuenlabrada.</p> <p>13.- Cumplimiento, en los términos acordados, de la exención y abono de guardias en el embarazo y lactancia, sin resquicio alguno a la interpretación.</p> <p>14.- Negociación de un nuevo plan de urgencias y emergencias y reconocimiento de trabajo nocturno en el SUMMA 112.</p>	
Otras cuestiones actualmente en desarrollo		
	<ul style="list-style-type: none"> - Colgar y publicitar postura de AMYTS sobre guardias localizadas. - Expansión y cobertura hospitales “huérfanos”. - Contacto con sociedades científicas y con ICOMEM para definir ratios de personal y de tiempo por procedimiento y consulta seguros para la asistencia. 	