

# VALLÉS BRERO

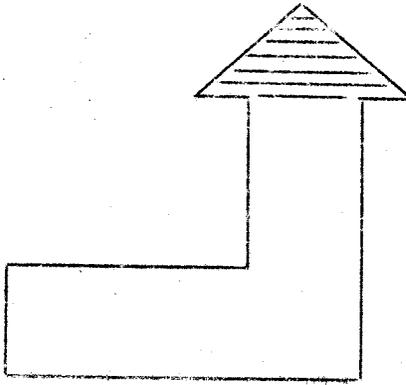
Nº 9

MARZO

1973



LA LUCHA  
DE LA  
SEGURIDAD  
SOCIAL

S.O.E. 

---

PLATAFORMA DE COMISIONES OBRERAS DE EMPRESA DEL VALLES-ORIENTAL

---



# LAS LUCHAS DE LA SANIDAD

La burguesía quiere hacernos creer que el mundo de la sanidad está apartado de los problemas y de los conflictos que sacuden al resto de la sociedad. La idea burguesa del trabajador sanitario se concreta en una imagen de persona sacrificada, dispuesta a aceptar todas las dificultades con tal de ser útil a los enfermos. Pero las luchas llevadas a cabo en los dos meses últimos por los trabajadores de los hospitales, han dejado bien claro que las malas condiciones en que trabajan no permiten desempeñar una asistencia correcta y que a las instituciones sanitarias de nuestro país lo que menos les preocupa es la salud y el bienestar de los enfermos. Lo que se trata es de volver a poner en marcha a los obreros enfermos o accidentados para que vuelvan a trabajar rápidamente y produzcan en beneficio del capitalismo. Esta reparación de los trabajadores, cual si de máquinas se tratara, el capitalismo necesita hacerla al mínimo coste posible. Esto quiere decir, pocas camas, poco instrumental, poco personal y mal pagado, pocos y malos ambulatorios.

Por esto, las reivindicaciones de los trabajadores sanitarios también interesan a los trabajadores enfermos, puesto que exigen la mejora de una parte importante de la sanidad: el personal asistencial.

## CIUDAD SANITARIA DE LA SEGURIDAD SOCIAL

### ORIGEN Y COMIENZO DE LA LUCHA

→ La lucha de la Residencia tiene su origen hace casi un año.



FEBRERO 72

A raíz de las asambleas desarrolladas con motivo del conflicto del Psiquiátrico de Oviedo, el personal no médico elaboran una tabla reivindicativa. Como forma de presión para arrancar sus peticiones, se tomó la decisión de trabajar sin uniforme, respetando las zonas del hospital que requerían medidas especiales de higiene. La dirección manda notas a la prensa intentando desprestigiar la "huelga de batas", hablando del peligro de infecciones. Una carta firmada por mil enfermos, solidarizándose con las enfermeras y auxiliares, desmonta la maniobra de la dirección.

MANIOBRA DE LA DIRECCION Y DE LA C. N. S.

El recurso de ésta para cortar la acción fue movilizar a la plana mayor del Sindicato de Actividades sanitarias, que en una asamblea en los locales de la CNS, promete hacerse cargo de los problemas de los trabajadores de la Residencia. Los jefes sindicales prometen hacer efectiva una de las reivindicaciones: la guardería infantil, aunque hasta ahora no se ha hecho nada para construirla.

Una vez más la CNS sirve para bloquear la lucha, puesto que pasan los meses sin que se resuelva nada.

OCTUBRE

Se convocan elecciones para Juntas Facultativas. El personal se entera dos días antes. Una asamblea convocada de urgencia, consigue el aplazamiento y el derecho de voto para todos. Este éxito da confianza a los trabajadores en la fuerza de su unidad que se materializa en las asambleas.

FINALES NOVIEMBRE

En una carta con 2.000 firmas, se exige el derecho a que todos puedan comer en los comedores de la empresa y un plus de comida. Mientras se espera una respuesta, otros problemas se suman al de los comedores. Entre el personal sanitario se han dado casos de tuberculosis y no se pasa ninguna revisión médica.

En la Residencia de Bellvitge, pomposamente inaugurada por Juan Carlos pocos días antes, se han producido 70 despidos, que se suman a los 28 próximos a realizarse en la Ciudad Sanitaria de Barcelona. Esto último, por culpa de los contratos eventuales.

②

13 DICIEMBRE Se ocupan los comedores y comienza un boicot total a las comidas.

14 y 15 DICIEMBRE El 14 se continua y el 15 se decide pasar a la "huelga de uniformes". Por la noche aparece el Director del Instituto Nacional de Previsión (Dr. Cabanillas) dispuesto a dialogar con los trabajadores. Se intenta, otra vez, desmoralizarlos a través del "diálogo oficial". Por otra parte, los jeeps de la policía hacen su aparición en las puertas de la Residencia.

16 DICIEMBRE El Dr. Cabanillas se reúne en asamblea con el personal, pero se niega a escuchar a nadie sino es mediante una comisión restringida.

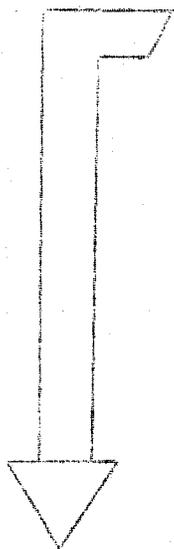
En una nueva asamblea, surge la plataforma reivindicativa definitiva:

- Comida y plus de manutención para todos
- Contratos fijos de trabajo.
- Revisión médica periódica.
- Aumento de sueldo igual para todos.
- Pago de atrasos.
- Guardería infantil.
- Puestos fijos de trabajo (no cambiar de servicio).

En los dos días siguientes, la lucha se extiende a más trabajadores (pinches, celadores, lavanderas). Comienzan las sentadas en el hall y los paros (el primero de 24 horas, dejando cubiertos los servicios indispensables para cubrir las urgencias). Los "sociales" invaden los pasillos del hospital.

19 DICIEMBRE A las 8 de la mañana, 14 administradoras son obligadas a asistir a un cursillo, cambiándolas de lugar de trabajo. Se niegan.

Son encerradas en un cuarto por su jefe. Son liberadas por dos médicos que oyen sus gritos e irrumpen en la asamblea que se estaba desarrollando con asistencia de los altos cargos de la S. Social.

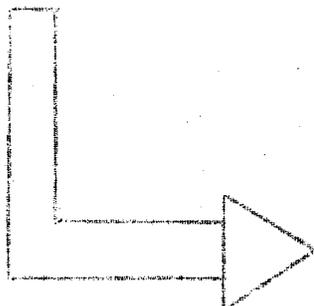


Estos consideran que se está alterando el orden público y piden a los trabajadores que depongan su actitud. A través de los enlaces, insisten en sus exigencias bajo promesa de solucionar el problema por la vía legal, declarando el conflicto colectivo. A esto se niegan los enlaces. Se les dice que es una orden obligatoria y ellos responden dimitiendo en aquel mismo momento.

LA DIRECCION INTENTA OTRA VEZ CANALIZAR LA LUCHA A TRAVES DEL SINDICATO. PERO LOS TRABAJADORES YA SABEN QUE INTERESES DEFIENDE LA C.N.S. Y SIGUE ADELANTE POR EL UNICO CAMINO DE LUCHA POSIBLE PARA CONSEGUIR SUS JUSTAS REIVINDICACIONES

La dirección lanza una amenaza final: "si a la una no se ha depuesto aquella actitud, entrará la policía".

TODOS SABEMOS QUE CUANDO VEN QUE CON EL SINDICATO NO PUEDEN AHOGAR NUESTRA LUCHA SIEMPRE TIENEN A SU DISPOSICION A LA POLICIA.



A las dos de la tarde, la policía entra en el pabellón de Traumatología de manera violenta. Los trabajadores, sentados, no se levantan y la policía golpea con sus porras. Los gritos de "fuera policía", y exigiendo la presencia del director del centro, obligan a que este venga y ordene que salga la policía (lo que hace suponer, que fue el quien llamó a los grises para que entraran). Dos enfermeras han de ser hospitalizadas a consecuencia de la agresión policíaca.

Se decide seguir la sentada. En la Residencia General, la policía rodeó a la Asamblea (unas 700 personas)

#### ANTE LA FIRME DECISION

DE CONTINUAR ADELANTE LA DIRECCION ACEPTA UNA ASAMBLEA GENERAL DE TODOS LOS CENTROS\*

Los trabajadores organizan una marcha que va de pabellón en pabellón, agrupando a todo el personal, para evitar que la policía los divida y comienza la asamblea, que durará cinco horas. Ante los ataques lanzados por los trabajadores, el director reconoce que: él había llamado a la policía, que esto había sido un error, que el mismo debía denunciar en el juzgado la actuación de la policía en Traumatología. Se compromete a tramitar las reivindicaciones de la asamblea y a dar respuesta a ésta el 10 de enero.

Hasta este día, los trabajadores observan una tregua que es rota por el enemigo, el día 7, cuando 36 trabajadores de la Residencia son citados a declarar a Via Layetana. Ante esta nueva provocación, se convocan asambleas, donde se vota el paro, aunque la consigna no cuaja, dado el miedo producido por las citaciones y la proximidad del día 10. El día 9, los "sociales" se pasean por la Residencia tomando fotografías de los sospechosos escondiéndose por los ascensores.

10 ENERO

FIN DEL PLAZO DADO PARA RESPONDER A LAS REIVINDICACIONES.



Se realiza una gran asamblea en la que se puede comprobar como, una vez más, las reivindicaciones de los trabajadores no han sido satisfechas. La única respuesta de la dirección fue mandar a los "sociales" a la asamblea, donde intentan detener a dos estudiantes presentes que son liberados por las enfermeras y auxiliares.

La anterior entrada de la policía en Traumatología había demostrado a los trabajadores que SOLO LA VIOLENCIA DE LOS TRABAJADORES PUEDE FRENAR A LA VIOLENCIA DE LA POLICIA.

Ante estos hechos, los trabajadores vuelven a quitarse los uniformes en señal de protesta y se inician paros parciales de dos horas cada día, durante los cuales se realiza una sentada a la entrada del hospital.

Una vez más, la dirección intenta predisponer a la opinión pública contra la lucha, acusando en los periódicos a los trabajadores de causar desperfectos en el hospital.

Una vez más, también los enfermos se solidarizan por cartas con el personal, dejando bien claro que tanto unos como otros son víctimas de esta Seguridad Social.

Los médicos firman cartas desmintiendo las mentiras de la dirección. Por desgracia, los médicos han sido incapaces a lo largo de la lucha de tomar ninguna otra forma de solidaridad más activa con el personal auxiliar, ni de plantear, en el mismo combate, sus propias reivindicaciones, que también las tienen. Muy al contrario, bastantes médicos, para defender su posición, han colaborado con la dirección en la represión, delatando y expedientando directivamente a algunos de los compañeros más combativos.

SE DEMUESTRA CLARAMENTE QUE LA PRENSA  
TAMBIEN ESTA CONTROLADA POR LA CLASE  
DOMINANTE.

Los trabajadores de la Residencia intentaron desmentir las falsas acusaciones que la dirección les hacía en la prensa, acogiéndose al derecho legal de réplica. La prensa no publicó nada, demostrando que la legalidad sólo sirve a la clase dominante. La prensa, al mismo tiempo, recibía órdenes del asesino Garicano de no publicar nada acerca del conflicto de la Seguridad Social y es que este organismo es demasiado importante para los capitalistas, gracias al dinero que extraen de nuestras cotizaciones, como para que la cuestión se airease demasiado. Las "obras" de la Seguridad Social sólo deben salir a la luz pública con fines demagógicos.

11 ENERO

Por la tarde, se comunican 36 suspensiones de empleo y sueldo. Al día siguiente, la policía efectúa una detención y a un trabajador se le impone una multa gubernativa de 50.000 ptas.

15 ENERO

A partir del 15 la lucha retrocede ante la fuerza de la represión. Todos los trabajadores son obligados a llevar unas tarjetas que justifican su estancia en cada lugar y en cada momento. Los servicios se llenan de "sociales" disfrazados de celador e incluso con batas de médicos. Una Asamblea es disuelta. Caen un centenar de expedientes, entre ellos más de 50 despidos efectivos. La "normalidad" fascista se restablece por la represión y el miedo. Los reformistas intentan desplazar la lucha al terreno de la CNS (sindicato). Esta última se presta a la jugada, pero las asambleas en sindicatos, esta vez, ya no convencen a nadie, así como las vanas promesas que surgen de ellas.

5

LA SOLIDARIDAD DESENCADENA LA LUCHA A OTROS

HOSPITALES

Pero los trabajadores de la Ciudad Sanitaria no estaban solos. Los estudiantes de Medicina hacen suya la lucha, ya que sus problemas académicos están muy relacionados con la situación de la Sanidad. El plan de estudios de medicina está hecho para mantener a una sanidad que sólo sirve al capitalismo. Las facultades de Medicina hacen paros de dos días en solidaridad con los trabajadores sanitarios y en una asamblea del Distrito Universitario, a la que asisten miles de estudiantes, deciden ir a reforzar las sentadas de los trabajadores de la Residencia. La lucha de los estudiantes de Medicina ha dado los primeros pasos para romper el marco universitario y aproximarse a la lucha obrera.

ERA NECESARIO  
ESTENDER LA  
LUCHA

En varios hospitales se producen acciones en solidaridad con los compañeros de la Residencia. En el Instituto Mental se realizan paros parciales y encierros alternados, añadiendo la solidaridad con la Seguridad Social a sus propias reivindicaciones. En el Clínico se reúnen auxiliares y enfermeras en asamblea, elaborando una plataforma reivindicativa similar a la de la Residencia, efectuando varios paros de media hora durante los cuales se discuten los problemas propios.

En San Pablo, donde en diciembre los médicos residentes ya habían hecho una sentada protestando por la anulación de sus contratos de trabajo, el conflicto de la Residencia es también aprovechado para potenciar la propia lucha.

La iniciativa pasa de los médicos residentes, cuya desorganización ha impedido impulsar más sus propias reivindicaciones, a los auxiliares. Estas exigen un aumento de sueldo de 3.500 ptas. igual para todos. Se efectúa un paro parcial durante el cual se hace una nueva sentada a la entrada del hospital, donde se manifiesta la

A OTROS  
HOSPITALES

DE  
BARCELONA

7

solidaridad con la Lucha del SOE y del Instituto Mental (que aunque situado en otro lugar, también forma parte de Sn. Pablo) y se lanzan sus nuevas reivindicaciones. Al igual que en el Clínico, numerosas personas exhiben un lazo negro en su uniforme en protesta por la intervención policíaca en la Residencia.

## SOLIDARIDAD DE LOS TRABAJADORES DE OTROS AMBULATORIOS DE LA CIUDAD

### Y DEL RESTO DE ESPAÑA

De otros puntos de España llegan noticias de asambleas que se solidarizan con los trabajadores sanitarios de Barcelona y de paros en las Residencias del Seguro en Oviedo y Sevilla.

El centro que tomará una posición más combativa ante el conflicto de la Seguridad Social, será un ambulatorio de la misma institución. Nos referimos al ambulatorio de Sta. Coloma, cuya existencia tiene su origen en la lucha de las masas populares de aquella localidad en 1.970. Los trabajadores de este ambulatorio también se quitaron los uniformes y fueron al paro. Ante las presiones del director para que volvieran a la "normalidad" se negaron rotundamente.

## SOLIDARIDAD DE LOS TRABAJADORES QUE RECIBEN

### ASISTENCIA EN EL AMBULATORIO

Los asegurados que estaban esperando ser atendidos, se unieron a los trabajadores del ambulatorio, impidiendo que el director llamara a la policía arrebatándole el teléfono de las manos.

El paro y la "Huelga de los uniformes" se prolongó más allá del momento en que la huelga de la Residencia había sido ahogada por la represión. Los trabajadores de Sta. Coloma han conseguido la retirada de sanciones y la apertura del servicio de urgencias.

EL PROBLEMA DE LOS TRABAJADORES DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE BARCELONA NO ES SUYO SOLAMENTE, LOS TRABAJADORES DE LA S.S. DE VALENCIA SON CONSCIENTES DE ELLO Y DAN MUESTRAS DE SU SOLIDARIDAD

El movimiento de solidaridad de los trabajadores de S.S. de Valencia respecto a los hechos ocurridos recientemente en Barcelona, se ha concretado en los siguientes acontecimientos:

1 SABADO 13 ENERO

Se reparte por toda la Ciudad Sanitaria una hoja informativa sobre los hechos de Barcelona.

Ese mismo día, con carácter de urgencia, se reúne la dirección con los estamentos legales y representativos de la Ciudad Sanitaria -enlaces, junta de gobierno, junta facultativa- y emite un comunicado verbal aconsejando la calma y prometiendo que las reivindicaciones de Barcelona serían próximamente concedidas en esta ciudad. Una reunión de trabajadores decide como primera medida de solidaridad ponerse un brazalete negro a partir del domingo 14 de Enero. Esta actitud se mantuvo durante 48 horas, participando pinches, auxiliares y ATS.

2 MARTES 16

La dirección reacciona ante nuestros actos de solidaridad de la siguiente forma:

- coacción personal de las adjuntas de los distintos pabellones sobre los trabajadores.
- difusión de un comunicado conjunto SINDICATOS-INP, prometiéndole una inmediata solución por las vías legales de los problemas planteados: aumentos salariales, construcción de guarderías, plazas en propiedad, etc.

3 MIERCOLES 17

Tras una fase de confusión general, prohibición de asambleas por parte de dirección, dimisión de algunos enlaces sindicales (por considerar agotados todos los cauces legales), la base toma la iniciativa de realizar diversas asambleas informativas.

#### 4 JUEVES 18

Se convoca una asamblea con carácter general en el pabellón de pediatría, impedida por la dirección con los siguientes métodos:

- incomunicación de los pabellones.
- aparición de la fuerza pública.
- presencia de los "sociales" en el interior de la Ciudad Sanitaria.

#### 5 VIERNES 19 Y DOMINGO 21

Se llevan a cabo dos asambleas fuera del recinto sanitario, en las que se llega a los siguientes acuerdos:

- coordinar el movimiento de los trabajadores de la S.Social
- convocar una asamblea por pabellón.

El domingo 21 la prensa local (las Provincias y Levante), publica sendos editoriales acusatorios contra nuestras reivindicaciones.

#### 6 MIÉRCOLES 23

Se reparten en el interior de la Ciudad Sanitaria dos documentos firmados, consecutivamente por "Comisión de los Trabajadores de la Sanidad de Valencia" y "Trabajadores de la Residencia Sanitaria de Valencia".

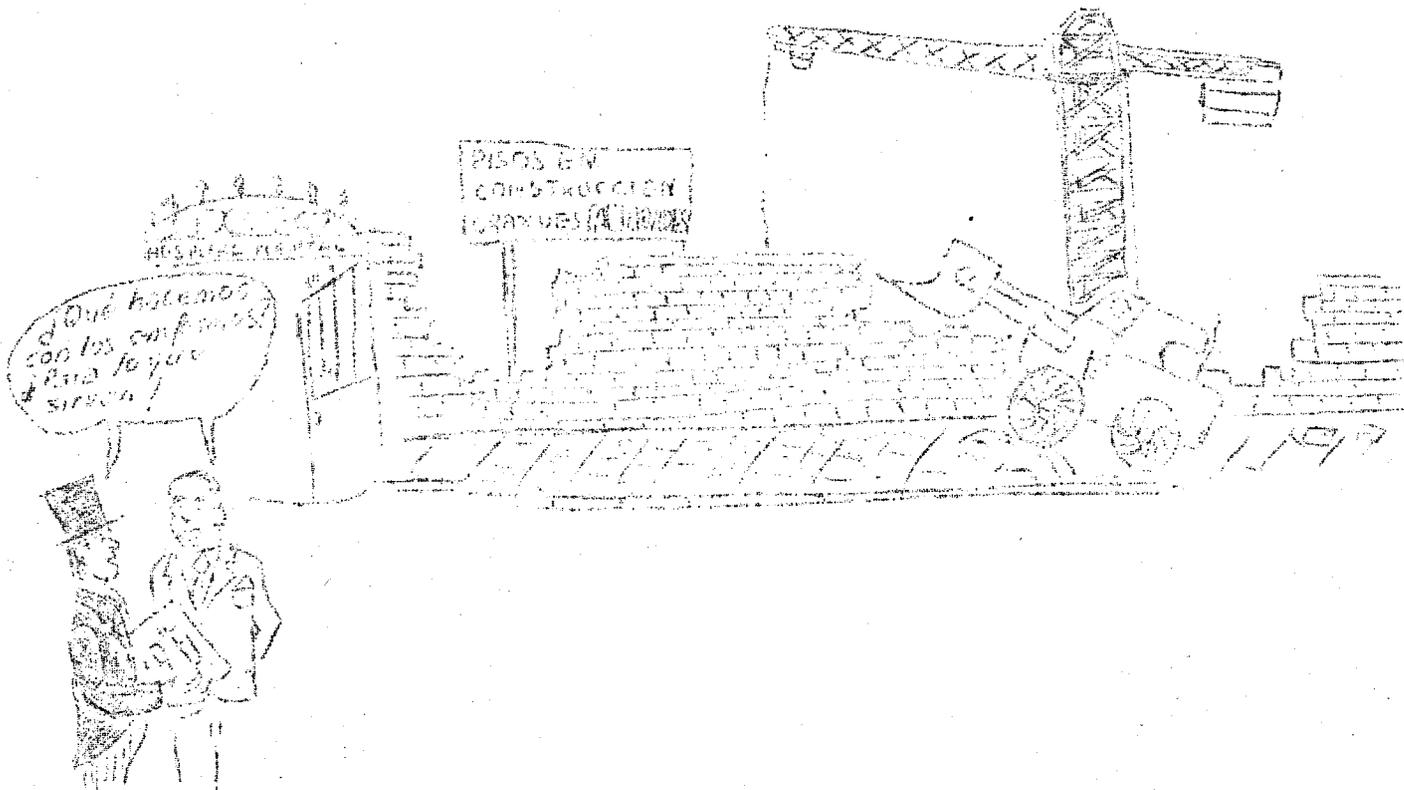
#### 7 JUEVES 25

De las asambleas citadas, convocadas por la tarde del jueves, sólo tiene lugar la del pabellón de maternidad -que reúne a trabajadores de infantil-, que logró reunir a 50 trabajadores aproximadamente, y ante la presencia coactiva de la adjunta, decidió lo siguiente:

- una sentada de protesta para el día 26 en escaleras del pabellón central a la hora de las visitas de los enfermos, ante la actitud represiva de la dirección. En dicha sentada, presenciada por fuerzas de la policía armada y "sociales" se discutieron de nuevo los problemas fundamentales y se decidió continuar las sentadas en los días venideros. Asistieron un centenar de personas.

La dirección por medio de las adjuntas y un enlace intentó disuadirnos con toda clase de coacciones personales, eliminación de incentivos, fichaje personal... (se sabe que parte de la dirección estuvo filmando algunos momentos de la sentada.

EN VALENCIA LA REACCION POR PARTE DE LA DIRECCION, EL SINDICATO y LA PRENSA HA SIDO IDENTICA QUE EN BARCELONA.



## INSTITUTO MENTAL DE LA S<sup>ta</sup> CRUZ

Junto a la Residencia, este ha sido el hospital más conflictivo. Aquí los problemas planteados tienen otro carácter, ya que no son las reivindicaciones laborales el motor en la lucha, sino las asistenciales.

### PROBLEMATICA QUE TIENE PLANTEADO EL INSTITUTO MENTAL

La problemática del Instituto Mental empieza cuando el Hospital de S. Pablo (de quien depende) vende los terrenos pertenecientes a éste, sin que el dinero obtenido haya revertido ni directa ni indirectamente sobre la asistencia psiquiátrica.

Cuando se preguntó a la administración sobre el destino de esta suma, no dio ninguna respuesta válida, intentando paliar la denuncia del personal prometiendo un nuevo hospital y pidiendo para ello que una comisión de médicos elaborasen un proyecto de cómo debía ser esta nueva instalación. En Junio de 1972 se presenta este proyecto (que cubría los servicios de geriatría, residencia, trabajos protegidos, etc., de cara a poder ejercer una mayor psiquiatría), del que aun ahora no hemos obtenido ninguna respuesta, si bien sabemos positivamente que la intención de la Muy Ilustre Administración es la de construir una pequeña unidad psiquiátrica que cubriría de 80 a 120 camas y que además cobrarían una elevada factura por los internamientos (en la actualidad en el Instituto Mental hay 420 enfermos...).

NO A LA ELIMINACION DE CAMAS

Las eliminaciones de estas camas supondrá el consiguiente traslado de enfermos a otros centros, con lo que queda totalmente troncada toda la labor asistencial que actualmente se está llevando a cabo en el Instituto Mental y, en algunos casos, el alejamiento de sus familias a localidades en donde las posibilidades de su reinsertión social sean menores o no existan. En consecuencia aumenta el déficit de camas psiquiátricas en Barcelona.

La explicación dada por el Hospital de San Pablo sobre el derribo y traslado de enfermos es su pretendida "imposibilidad económica" de financiar un nuevo servicio psiquiátrico de igual capacidad que el actual.

La administración de S. Pablo está conduciendo al Hospital a una explotación más rentable a base de un aumento de las tarifas a los enfermos privados y del concierto con la Seguridad Social, el Hospital (el cual representa unas 20.000.000 de ptas. mensuales). Al no ser atendida la asistencia psiquiátrica por la Seguridad Social, el Hospital de S. Pablo intenta quitarse de encima un servicio que no le es rentable o incrementarían demasiado su déficit al mejorar la asistencia y, por tanto, aumentar los gastos. En este sentido, la administración de S. Pablo, como cualquier institución sanitaria española, colabora al abandono y a la marginación del enfermo mental.

NO AL ABANDONO Y A LA MARGINACION

¿ A QUIEN CORRESPONDE FINANCIAR LA ASISTENCIA

PSIQUIATRICA, NO SOLO EN S. PABLO SINO EN TODO EL PAIS ?

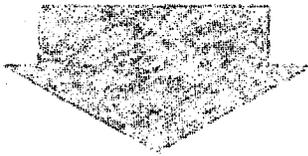
El problema se agrava con el hecho de que la S.S. no atienda a los enfermos mentales. La S.S. a quién teóricamente corresponde la asistencia sanitaria de los trabajadores, organizada con el dinero de éstos, es en consecuencia el organismo a quien correspondería financiar la asistencia psiquiátrica no sólo en S. Pablo sino en todo el país.

La Seguridad social se inhibe de esta responsabilidad porque se trata de enfermos, que como todos los crónicos, tampoco atendidos por ella son difícilmente reintegrables a la producción

Con esto, queda demostrado que la Seguridad Social no es un organismo al servicio de las necesidades de los trabajadores, sino al servicio de los intereses de la clase dominante. La seguridad Social acumula un capital impresionante, una buena parte del cual es destinado a financiar empresas del INI poco rentables (como las minas asturianas), o a modernizar otras a fin de hacerlas más atractivas a la inversión de capital privado que así se ahorra unos primeros gastos muy costosos.

Los fallos de la Seguridad Social no se limitan sólo al problema psiquiátrico o al de todos los crónicos, sino que se manifiestan claramente en el trato desfavorecido hacia trabajadores agrícolas (cuya productividad es menor), en las ridículas prestaciones a jubilados, parados, etc. en la falta de hospitales y de ambulatorios, en las condiciones laborales de los propios trabajadores de la Seguridad Social, causa de los actuales conflictos.

Está claro que la lucha contra la Seguridad Social no puede plantearse desde uno sólo de los problemas existentes, como sería el de la psiquiatría, sino que se trata de una lucha global.



EN ESTE SENTIDO Y DENTRO DE ESTE MARCO ES COMO EL PERSONAL DEL INSTITUTO MENTAL SE PLANTEA LLEVAR A CABO SU LUCHA

#### RESUMEN DE LAS ACCIONES EFECTUADAS

DIA 26 OCTUBRE Se efectúa un encierro por parte de todo el personal en el que se pide, entre otras cosas, una respuesta al proyecto presentado.

AL CABO DE 8 DIAS

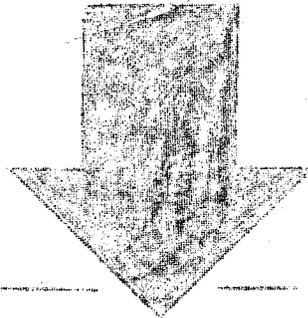
Se intenta efectuar una asamblea con las familias de enfermos a fin de informarlas de la situación lo que es impedido por la administración y por la policía. Tres médicos son llevados a declarar a Jefatura.

DIA 21 DE DICIEMBRE

A dos de los compañeros en período de prueba no se les renueva el contrato de trabajo, lo que provoca el encierro indefinido de 19 personas (incluidos algunos asistentes voluntarios) pertenecientes a las dos secciones en las que trabajaban los dos despedidos. Estas personas han sido expedientadas el día 15 y obligadas a salir del Instituto Mental.

En apoyo de las reivindicaciones presentadas por los trabajadores de la Residencia Sanitaria "Francisco Franco" y por la retirada de la policía del recinto hospitalario, contra los expedientes, despidos y detenciones en todos los centros, se inician los días 11 y 12 de Enero paros parciales de 2 horas en los turnos de mañana y tarde. El mismo día 12 a las 5 de la tarde un encierro de 24 horas, continuando después con los paros hasta el día 17 en el que se inicia a la misma hora, otro encierro de 48 horas.

Estos hechos resumen en síntesis las acciones llevadas a cabo dentro del proceso de lucha por conseguir una respuesta coherente a nuestras reivindicaciones, que garanticen una mejora y continuidad en la asistencia a los enfermos de este Instituto Mental, que se concretan en:



1. Aclaración del futuro del Instituto Mental, a la luz de los nuevos acontecimientos, (con cierto con el SOE por parte de S. Pablo cuya situación económica ha mejorado).



2. Concesión de un presupuesto general para la aplicación de un tratamiento adecuado a los enfermos.



3. Ampliación de la plantilla de personal hasta el máximo aprobado por la Muy Ilustre Administración hace un año.

A estas peticiones se añade un aumento de 3.500 ptas. igual para todos -450 de salario mínimo diarias-, presentada por el personal del Hospital de Sn. Pablo del que formamos parte.

# ¿QUE HAN REPRESENTADO LAS LUCHAS DE LA SANIDAD?

Las luchas desarrolladas alrededor del conflicto de la Residencia, han supuesto un paso importantísimo para el movimiento de los trabajadores de la Sanidad, puesto que han creado unas condiciones en las cuales ha sido posible la elaboración o la impulsión de las reivindicaciones de cada centro. Nunca hasta ahora se había dado en la sanidad una lucha tan generalizada, si excluimos los conflictos estrictamente psiquiátricos cuya incidencia en el resto de la sociedad era penosamente menor.

LA EXTENSION DE LA LUCHA ES LA CONDICION QUE DA FUERZA A LOS TRABAJADORES DE CADA HOSPITAL,

que, de otro modo, son más fácilmente víctimas de la presión o que pueden encontrarse con una nueva forma de "lock out": el alta de numerosos enfermos o el traslado a otros hospitales, jugarreta intentada en un momento por la Seguridad Social.

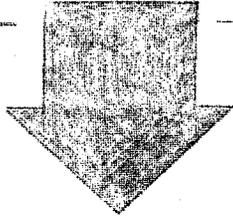
TAMBIEN LA EXTENSION DE LA LUCHA DA A ESTA LA SUFICIENTE RESONANCIA A NIVEL POPULAR

para promover la lucha por los problemas sanitarios en los barrios y en las empresas, iniciando los pasos para una confluencia entre los trabajadores sanitarios y los que son asistidos como enfermos en los hospitales. En el conflicto actual, esto se ha iniciado con la participación de los estudiantes, con la intervención del pueblo de Sta. Coloma en defensa del personal del ambulatorio y con la solidaridad de los enfermos de la Residencia ante la campaña de difamación organizada por la dirección del hospital.

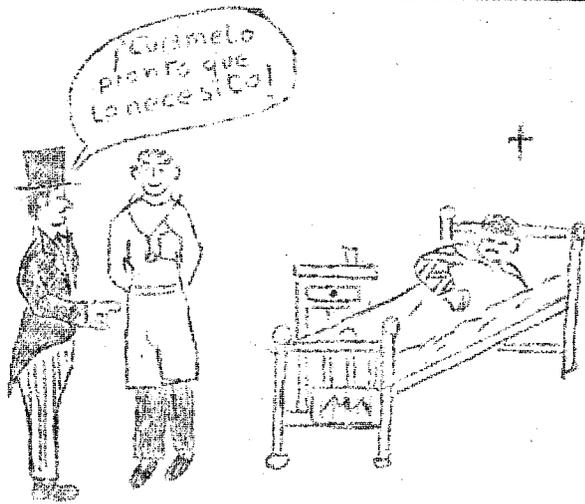
Pero esto no debe dejarse nunca más a la espontaneidad. Los lazos de los trabajadores de los hospitales con las organizaciones de clase y con los barrios deben intensificarse para que el reflujo de la Lucha no suponga la desaparición de ésta.

LA SANIDAD ES UNA DE LAS MAS  
IMPORTANTES NECESIDADES DEL  
SER HUMANO

La Seguridad Social puesta al servicio de la acumulación capitalista, abandonando a los enfermos que no pueden volver a trabajar rápidamente, y unos hospitales que sólo sirven de taller de reparaciones de la fuerza de trabajo.



SON FORMAS DE EXPLOTACION CONTRA LAS QUE TODOS  
LOS TRABAJADORES Y NO SOLO LOS DE LA SANIDAD,  
DEBEMOS LUCHAR.



También a nivel de hospitales es imprescindible tomar muy en serio la organización y no confiar en que un conflicto haga mover espontáneamente a los demás centros.

Toda la sanidad tiene suficientes problemas comunes como para que sea absolutamente necesaria la elaboración de plataformas reivindicativas comunes que no excluyan las necesidades propias de cada lugar.

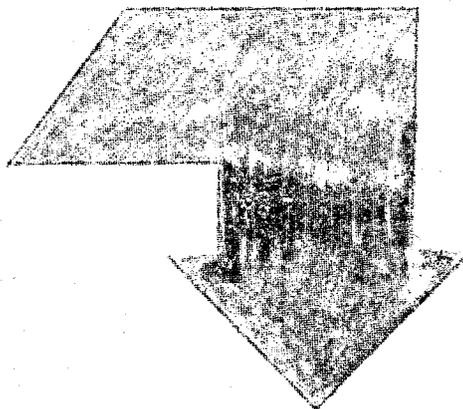


Esto tendrá un sentido en la lucha general anticapitalista, facilitando la conexión con otros sectores del pueblo, si el programa de los trabajadores sanitarios va más allá de las reivindicaciones económicas y laborales de éstos.

Queremos decir que:

NO HAY QUE OLVIDAR EL PAPEL QUE JUEGA LA SANIDAD  
EN EL CAPITALISMO

Lo que representa la Seguridad Social como forma de explotación. Las malas condiciones de trabajo en los hospitales son consecuencia de la organización actual de la sanidad española. La organización de los servicios para que cumplan su cometido de conservar la salud del pueblo y el control por los trabajadores de los fondos de la Seguridad Social, que provienen de nuestro esfuerzo, deben estar presentes como objetivos fundamentales.



Esto es dar un auténtico enfoque anticapitalista a la lucha sanitaria, porque es apuntar hacia las condiciones políticas que han de hacer posible una sanidad al servicio del pueblo.

ESTAS CONDICIONES SE DARAN CUANDO LOS OBREROS HAYAMOS ARREBATADO EL PODER DEL ESTADO A LOS CAPITALISTAS.

En este sentido, las luchas actuales han sido útiles a los trabajadores más avanzados dentro de la sanidad. Es cierto que ha sido una gran legión el personal hospitalario que, por primera vez, ha participado en la lucha, moviéndose sólo por sus reivindicaciones más inmediatas. Pero no es revolucionario que los obreros más conscientes, los que tendrían que ser "la vanguardia" acepten tan mal el nivel de conciencia general, sin intentar darle una explicación y una salida cuando la agudeza de la lucha y la realidad de la represión, están poniendo ante los ojos de los trabajadores la evidencia de la opresión que sufrimos.

Es en estos momentos cuando el trabajador de la base, que acaba de descubrir la necesidad de luchar, está exigiendo a las vanguardias la explicación que dé un sen-

tido a su actuación y le abre perspectivas  
que han de conducirnos a nuestra liberación.

Este papel de  
auténtica vangu  
ardia no se ha sa  
bido ejercer en las  
luchas de la S.S. Por  
eso ha sido más fácilmen  
te dominada.

## LA LUCHA DEL SOE, UNA LUCHA SINDICAL

Pocos se podían imaginar que la Sanidad, ese sector casi totalmen  
te nuevo en la lucha, pudiera despertar de una manera tan radical  
y solidaria como se ha dado en la RESIDENCIA

De sobras sabemos que toda lucha que que  
da encerrada en el marco de la empresa  
es lucha condenada al agotamiento y aca-  
ba siendo reprimida, como máximo puede  
llegar a ser una lucha ejemplar, un tes-  
timonio de unión y fuerza de los obreros  
que la llevan adelante, es evidente que  
esta lucha lo ha sido.

Pero la radicalización en el interior  
del SOE no era todo el camino que se ha-  
bía de recorrer. La Vanguardia no creía  
realmente en las posibilidades de gene-  
ralización, en las conexiones posibles  
y en la solidaridad activa que una lucha  
en las condiciones que se desarrolló po-  
día producir.

Esto nos lleva a preguntarnos si puede ser sindicalista una lucha enajenada al margen de la CNS. Respondemos que no es suficiente que la lucha sea al margen de los cauces legales, para que sea revolucionaria, para que sea realmente anticapitalista.

HEMOS ENCONTRADO A FALTAR EN LA LUCHA DOS ASPECTOS :

No se ha explicado la situación de la lucha en el conjunto de la explotación capitalista, con todas las relaciones que existen.

Las formas de lucha desarrolladas no fueron las más avanzadas, de las que el proletariado ha habido desarrollado.

ANALICEMOS EL PRIMER PUNTO

La base de partida de la lucha ha sido la empresa, y no la situación sanitaria general en el conjunto de la explotación capitalista en nuestro país.

Ya que la sanidad juega en el sistema capitalista el papel de "reparación de los trabajadores enfermos o accidentados, con la finalidad de reintegrar los a los puestos de trabajo.

No se ha destacado la nula atención a los enfermos "no recuperables" (accidentados graves, enfermos mentales, subnormales, jubilados, etc.), con el agravante de la lucha en solidaridad con el SOE por el Instituto Mental de la Santa Cruz, en aquellas mismas fechas.

Tampoco se ha señalado de que el sistema se ha servido de una cuestión que en principio era una reivindicación obrera (la asistencia sanitaria), para luego pasar a ser uno de los puntales más firmes para su supervivencia.

- \* A través de la caja del SOE se financian empresas deficitarias por medio del INI (Hunosa, etc)
- \* Las empresas farmacéuticas tienen el primer cliente en la propia Seguridad Social, ya que ésta, paga la diferencia del valor de los medicamentos que tomamos. Esto son muchos cientos de millones que se pagan con nuestras cuotas, y las empresas farmacéuticas, son también capitalistas.

Tampoco se ha tenido en cuenta la diferente situación objetiva de las diferentes capas y clases que componían la plantilla de la Residencia. Al estamento médico se le podía haber capitalizado para la lucha, proponiéndoles luchar conjuntamente por sus propias reivindicaciones profesionales PERO BAJO LA DIRECCION DE LA ASAMBLEA, haciéndoles ver que la única manera de llegar a conseguir las y de desarrollarse a nivel profesional será en una sociedad distinta regida por los obreros, en la que se desarrollarán sin trabas las posibilidades científicas y las fuerzas productivas. Esto, era ir poniendo pilares para concienciar sobre el control de la sanidad y que ha de estar en manos de los obreros.

#### EN CUANTO AL SEGUNDO PUNTO

Vemos que la Lucha también ha sido sindical por las formas de lucha que ha adoptado. Se ha partido de la expresión de la conciencia de clase de los trabajadores, y no de su grado objetivo de comprensión interna, al vivir toda la cantidad de contradicciones que quedaron clarísimamente expresadas en la asamblea de los 1.500 en el Pabellón de Gobierno. Así, evidentemente todo el desarrollo de la lucha en el SOE no se puede interpretar sólo como el resultado del trabajo de la comisión en varios años, no se trata de negar un trabajo real de concienciación y preparación, pero ello no explica que toda la residencia se uniera en bloque (y con posturas muy radicales).

La conciencia de la C.O. y de otras capas y clases es algo que no hay que analizar por lo que dicen ellas de sí mismas, sino por sus condiciones objetivas de explotación material, profesional, etc., a las que están sometidas.

Así, planteando las luchas en función de lo que dicen los trabajadores que están dispuestos a hacer, nunca nos explicaría un VIGO, un ERANDIO, un FERROL un STARLUX, y tantas otras.

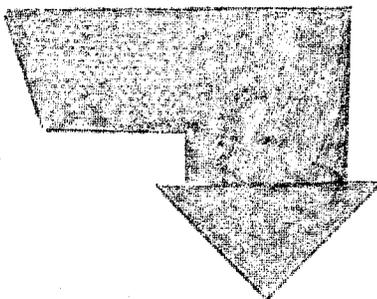
DESPRECIAMOS EL ALTO GRADO DE COMBATIVIDAD ALCANZADO POR LAS MASAS EN LAS ÚLTIMAS LUCHAS, PORQUE NOSOTROS, LOS QUE NOS LLAMAMOS "VANGUARDIA" ESTAMOS ABANDERANDO EL ESTANCAMIENTO DEL M.O. AL NO PONERLOS EN SU CABEZA E IR RADICALIZANDO MAS Y MAS LAS LUCHAS.

¿Cómo se explica que en la residencia de la Seguridad Social de Valencia hayan hecho una lucha similar a los pocos días sino es por las condiciones generales de explotación y por el grado objetivo de conciencia que la clase adquiere por los niveles de lucha desarrollados anteriormente?

Tampoco tendría explicación si no es por esas razones, el que a partir de ir unos trabajadores a informar en la Residencia de Sta. Coloma, violentando incluso a los celadores, se hicieron paros y acciones en solidaridad con Barcelona.

Todo esto nos reafirma que el trabajo hoy en las Comisiones de Empresa pasa por descubrir cuales son las relaciones y las implicaciones de cada empresa, con las de su ramo o sector y con el conjunto del sistema, potenciando también el grado de comprensión política y de análisis de los obreros más avanzados.

Criticamos a Plataformas de Barcelona el estar encerrados en sí mismos, dejando pasar las luchas sin potenciarlas en el momento que surgen.



Todas las energías se están quemando en hacer la "organización de los obreros", en "hacer más amplias las comisiones", pero compañeros, cuando las luchas están ahí, aunque las comisiones no sean totalmente lo que quisiéramos que fueran, no funcionan.

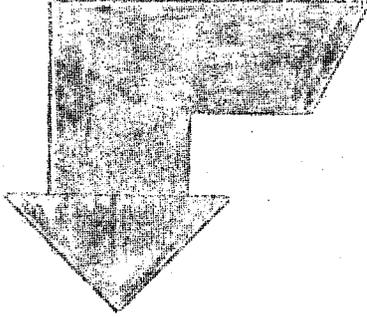
También, hasta ahora, desconocemos la valoración que PLATAFORMAS y la COMISION del SOE han hecho de la lucha... eso nos hace pensar algo mucho más grave... que no se parte de las experiencias habidas para rectificar y avanzar, y por lo tanto, no existe valoración política de las luchas, ni cuando se está en lucha ni después.

¿COMO SE PUEDE PRETENDER ASI QUE LOS OBREROS ORGANIZADOS EN LAS PLATAFORMAS DE BARCELONA SEAN "LOS MAS AVANZADOS"?

Fue a través de un Comité de lucha, montado a través de gente suelta de PLATAFORMAS y reafirmado posteriormente por todas ellas, donde se impulsó mínimamente la lucha en la medida que fue posible... pero esto, es algo que no está dentro de la línea regular de la actuación de plataformas dentro de las

luchas, fue algo que se aceptó porque no había otra cosa. Y ni siquiera se ha teorizado sobre él en el seno de las Plataformas de Barcelona, viendo la necesidad de aplicarlo con posterioridad y corrigiendo los defectos que hayan podido haber existido durante todo su funcionamiento en el proceso de la lucha.

También queremos hacer una llamada a los compañeros que han llevado la lucha, de que no nos parece correcto, por todo lo expuesto anteriormente, el planteamiento de información de la lucha, lo válido habría de haber sido un planteamiento de generalización.



Seguimos pensando que no se creía en esto último, y ello ha llevado a que fuera una lucha por las reivindicaciones del SOE, no una lucha ANTICAPITALISTA.

RELACIONAR ESTRECHAMENTE LA LUCHA ECONOMICA  
CON LA POLITICA, PARA IR MINANDO DESDE HOY LA  
ACTUAL SOCIEDAD DIVIDIDA EN CLASES.

La lucha a nivel nacional de los maestros y todos los profesores de colegios privados y la universidad, es otro ejemplo de lucha masiva, espontánea que no tiene otra explicación que la situación material y objetiva de la explotación laboral y profesional que están sufriendo. Ello nos afirma en nuestra crítica anterior, y proponemos ya, desde aquí, una revisión crítica de los planteamientos de la Vanguardia y a la COMISION en general de por donde pasa hoy el camino al Socialismo, y que es posible ya, ir hacia él.

LA COLABORACION DE PLATAFORMAS DEL VALLES A LA EXTENSION DE LA LUCHA  
DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

Como final de este número reseñamos brevemente cómo Plataformas del Vallés intentó la extensión de la lucha del S.O.E. a su zona y la colaboración en algunas acciones programadas por Plataformas de Barcelona. Sin embargo, hay que aclarar de entrada que las ambigüedades e incorrecciones en que se mueven los compañeros de Plataformas en Barcelona, así como bastantes compañeros de la COE de la Residencia Sanitaria hizo difícil en todo momento la extensión de la lucha. Cuatro aspectos de divergencia, ya señalados en este número nos parece importante recordar, especialmente porque los estamos intentando defender en nuestras luchas y en nuestra propaganda:

- 1º - Hay que extender la lucha de una empresa a las demás. SACAR LAS LUCHAS A LA CALLE. Lo contrario nos parece hoy una postura sindicalista y, por tanto, cerrada. Esto lo concretábamos en la necesidad urgente de establecer contactos continuados y eficaces de los trabajadores de la Residencia con los del Hospital Clínica, y el Hospital de S. Pablo y con los demás centros y ambulatorios que fuera posible. No encerrar la lucha en la Residencia como primer paso. Dejarla encerrada allí era ahogarla, liquidarla sin haber llegado hasta donde debía. En segundo lugar tal actitud hubiera querido decir hacer piquetes de trabajadores de la sanidad que fueran a las puertas de las fábricas más combativas de Barcelona para intentar conseguir la solidaridad del máximo número de trabajadores.  
No estuvieron de acuerdo con nosotros los compañeros de la COE de la Residencia y su lucha fue pronto ahogada.
- 2º - Extender la lucha a otros sectores y capas sociales, lo cual pasaba en primer lugar por interesar en la misma a los médicos, coordinándola con sus reivindicaciones. Especialmente, en aquel momento, coordinarse con los médicos del mental de la Sta. Cruz que llevaban varios días encerrados en señal de protesta por sus reivindicaciones profesionales. Conectar también a los estudiantes de medicina y por último al pueblo en general tan sensible al problema del Seguro. Lo contrario nos parecía una postura obrerista sin salida. La falta de horizontes políticos de algunos compañeros de la comisión del Soc les hizo apuntarse en la práctica a tal postura obrerista denunciada, perdiendo la lucha la amplitud que pudo haber tenido.
- 3º - Establecer a los niveles posibles la resistencia activa ante la policía. Preparar e iniciar la violencia defensiva contra la represión y agresión de grises y sociales. Aquí defendíamos el papel de los trabajadores más combativos que era preparar el terreno para la defensa posible ante la carga de los grises. Pasar de las palabras a los hechos. Había datos que apuntaban en este sentido. No se hizo tampoco.
- 4º - Iniciar una propaganda masiva en barrios y pueblos. En este sentido dinamizar los órganos dirigentes de Plataformas de Barcelona para que esto fuera posible. Sin embargo, la inoperancia, la imposibilidad práctica de hacer algo por parte de Plataformas de Barcelona, fruto lógico de la falta de criterios políticos comunes, y de no haber podido concretar los métodos de trabajo y lucha, hicieron que sólo pudiéramos participar en una especie de comité de lucha más lleno de buena voluntad que de posibilidades prácticas de movilizar a los militantes + compañeros de Plataformas. (Comité de trabajo)