

Carta pública dirigida a la dirección del ICS

Buenos días, la siguiente carta recoge el malestar y preocupación de los/las residentes de familia de la UD Metropolitana Nord asignados/as en la zona de Sabadell (Hospital Parc Tauli de Sabadell y CAPs adscritos: CAP Badía, CAP Ca'n Oriac y CAP Serraparera).

En primer lugar nos gustaría situarles en cuanto a cronología: hasta mediados del pasado Marzo nos encontrábamos realizando nuestras rotaciones hospitalarias y ambulatorias según los calendarios fijados para cada residente cuando la situación de pandemia por el coronavirus estalló y obligó a los/las supervisores/as (jefes/as de docencia y tutores/as) a modificar nuestro calendario, pasando a realizar soporte exclusivo en el dispositivo en el que nos encontrásemos rotando en ese momento, de tal manera que las personas que se encontraban en el hospital no podían realizar guardias de CAP o CUAP y viceversa.

A continuación presentamos los cambios que hemos vivido a partir de ese momento y las condiciones en las que hemos trabajado por las que queremos mostrar nuestra disconformidad e inquietud:

- **HORARIOS:** Los calendarios de todos/as los/las residentes se vieron afectados. Los/las que nos quedamos en el CAP realizamos jornada laboral ordinaria, muchos días doblando por la tarde por necesidad y realizando múltiples tareas: desde visitas telefónicas y presenciales hasta visitas en residencias pasando por cubrir urgencias del CAP. Los/las que nos encontrábamos en ámbito hospitalario dejamos de hacer jornada laboral ordinaria para pasar a realizar turnos de 12 horas alternos, a razón de 3-4 turnos semanales y nos distribuyeron principalmente en dos zonas: urgencias y planta (con pacientes infectados por covid-19). Los horarios en el hospital fueron una locura, hubo cambios constantes por bajas laborales y aislamientos: llamadas o whatsapps para realizar turnos al día siguiente o en 48 horas o, como mucho, se nos avisaba con 5 días de antelación. Se trató de **disponibilidad 24 horas al día los 7 días de la semana**, sin importar días, noches o fines de semana.

Así pues, a nivel organizativo, las diferencias entre los turnos de los/las compañeros/as de CAP y hospital han sido más que evidentes, que se entienden en situación de crisis y de necesidades del servicio, pero que han provocado desigualdades horarias, reflejadas en diferencias salariales y también a nivel de desgaste físico y emocional.

- **EQUIPACIÓN:** mientras que a nivel ambulatorio los equipos de protección individual estaban más o menos asegurados (disposición de monos, mascarillas, pantallas, etc), a nivel hospitalario han sido deficitarios, por no decir inexistentes. **No hemos dispuesto de EPIs reglamentarios en ningún momento.** ¿Nuestro equipamiento? Patucos usados como gorros de un solo uso porque éstos a menudo se terminaban; para el cuerpo, si tenías suerte, al principio había batas impermeables que pretendían ser de uso individual pero que acabaron siendo de **uso repetido y**

compartido, con el riesgo aumentado de contagio del personal tanto de coronavirus como de otras afecciones (como ha sido la aparición de casos de escabiosis en compañeros/as tras el uso de dichas batas), así que nuestra mejor opción pasaron a ser **bolsas de basura** como protección corporal. En cuanto a las mascarillas, más de lo mismo: FFP2 de uso prolongado cuando en sus indicaciones se mostraban como no reutilizables, que hemos llegado a ponernos hasta 21 días por falta de material, o incluso **mascarillas defectuosas** (las cuales llevamos durante días y no fue hasta más tarde que se nos avisó de que no nos protegían lo suficiente y que debíamos cambiarlas). Se nos facilitaron fonendoscopios de uso común que se estropeaban fácilmente por el uso de alcohol y lejía para limpiarlos. Afortunadamente tuvimos pantallas de protección facial y gorros de tela gracias a muchos/as voluntarios/as ingeniosos/as que en casa los elaboraron y nos los mandaron de forma altruista.

- **IMPLICACIÓN DE LOS RESPONSABLES:** agradecemos todas las cartas que han llegado a lo largo de estas semanas por parte de altos cargos de ICS y de la Generalitat elogiando las “heroicidades” del personal sanitario, pero creemos que hubiera sido necesario otro tipo de contacto y haber mostrado más interés por el estado físico y anímico de los/las trabajadores/as, por las condiciones laborales a las que nos hemos estado enfrentado y por las carencias que hemos padecido, ya que **en ningún momento se han puesto en contacto con nosotros/as ni nos han dado el acceso para poder solicitar ayuda o recursos materiales.**

- **SALARIO:** en realidad aquí tenemos varias cosas que decir, varias cosas que engloban todos los puntos anteriores. Como todos sabrán ya avanzada la carta, somos MÉDICOS EN FORMACIÓN que tenemos ganas de TRABAJAR, FORMARNOS y AYUDAR. Hemos sido los primeros en ofrecernos para cubrir donde hiciera falta y las horas que hicieran falta para poder afrontar esta situación de colapso sanitario; por devoción, compromiso ético y moral y por responsabilidad profesional.

Creíamos que todos estos cambios no implicarían un empeoramiento en nuestro salario, pero por desgracia así ha sido. Aquí exponemos nuestras quejas al respecto:

- **Nuestro sueldo base es muy bajo** en relación a otras profesiones (menos de 1000€ netos) de modo que, a día de hoy, éste **depende totalmente del número de guardias que realicemos cada mes.** Tanto los horarios del CAP como el sistema de turnos de 12 horas en el hospital nos ha claramente perjudicado dado que no hemos podido hacer las guardias que hacen que nuestro sueldo sea menos deficitario. Así pues, son horas de guardia y sueldo que potencialmente podíamos haber ganado pero, por el cambio de funcionamiento del sistema, no hemos tenido opción.

- También, con el sistema de turnos de 12 horas, **tampoco se nos han reconocido noches ni fines de semana** los cuales NO forman parte de nuestro horario laboral normal estipulado como residentes.

- Muchos/as nos hemos visto obligados/as a coger la baja laboral por enfermedad o por haber tenido contacto de riesgo con pacientes covid-19 positivos y todo por lo mismo, por estar en primera línea de fuego sin la protección adecuada,

poniendo así en riesgo a nuestros familiares, parejas, amigos/as con quienes convivimos. Entonces, a día de hoy, no solo sentimos que **NO se nos protege ante el virus, sino que además nos vemos perjudicados/as económicamente** si estamos de baja. Claramente debería tenerse en cuenta la peligrosidad de la situación (en forma de plus de peligrosidad) y compensarnos económicamente mientras estemos de baja.

- Hay que destacar que durante esta época hemos tenido **menos supervisión** por parte de nuestros/as adjuntos/as dada la presión asistencial y el caos organizativo de modo que hemos tenido que asumir roles y responsabilidades más allá de lo que nos corresponde y de lo que se nos debería exigir como residentes (tanto a nivel asistencial como a nivel administrativo). Creemos merecer también un plus de menor supervisión, reflejado en el BOE como complemento reconocido.

Desde RRHH en todo momento se mostraron contrarios al pago equivalente a meses anteriores o al pago de pluses, alegando que no es posible la creación de nuevos conceptos en la nómina y que lo sentían mucho, pero que tenía que ser así. Su respuesta generó un sentimiento global de **frustración y decepción** entre nosotros/as ya que sentimos que no se está valorando todo el trabajo realizado. Los residentes hemos estudiado siete años, aprobado unas oposiciones y ahora estamos afrontado una pandemia mundial. Nos llamáis "héroes" y nos aplaudís cada día religiosamente a las 20:00 pero después nos dais la espalda con un sueldo indigno que no llega ni a los 1000€ al mes. Un sueldo mucho menor que otras retribuciones del ámbito sanitario y, ni que decir tiene, menor que otro tipo de ámbitos. Absolutamente todos los residentes de familia nos hemos comprometido en nuestra labor y no tenemos ninguna duda de que **si la situación está mejorando es también gracias al gran trabajo que hemos llevado a cabo** durante todos estos días.

En definitiva:

- No pedimos aplausos ni cartas de agradecimiento, pedimos que se nos reconozca el trabajo bien hecho en forma de **nómina equivalente, COMO MÍNIMO, a la de meses anteriores**. Pedimos implementación de **pluses**, concretamente de: nocturnidad, de fin de semana, de peligrosidad y de menor supervisión. Reclamamos que todo ello se vea reflejado tanto en nóminas futuras como compensado en nóminas anteriores a las que dichas reclamaciones no fueron aplicadas, todo con el objetivo de llegar a tener un **SUELDO DIGNO**.

Esperamos que valoren de forma seria y responsable nuestras peticiones.

Gracias.

Atentamente, residentes de medicina de familia y comunitaria de Hospital Parc Taulí de Sabadell y CAPs Badia, Ca'n Oriac y Serraparera.