

 Associació
d'Investigadors FIS
de Catalunya  AIFC

**MEMORIA
ANUAL**

OCTUBRE 2004

Introducció.....	1
Ressenya Cronològica.....	2
Activitats	3
Situació Actual	5
Annexes	6
Resums de les reunions amb el Delegat de la Generalitat de Catalunya....	7
Documents de treball.....	19
Contactes amb els investigadors FIS de la resta de l'Estat	39
Contactes amb les diferents administracions	48

Introducció

El col·lectiu d'investigadors FIS de Catalunya va néixer fa una mica més d'un any com un instrument de comunicació interna i externa dels investigadors cofinançats per l'"Instituto de Salud Carlos III" adscrits als diferents Hospitals i Centres d'investigació Sanitària de Catalunya. Els seus principals objectius van ser, i desafortunadament continuen sent, l'estabilització dels contractes d'Investigador en el Sistema Nacional de Salut i el reconeixement professional i social de la seva activitat investigadora.

El balanç del període Octubre 2003-Octubre 2004 no es pot qualificar de positiu. Aquest període ha estat marcat pels canvis de govern tant a la Generalitat de Catalunya com al Govern Central, fets que han contribuït a una sensació d'immobilitat institucional confirmada per la manca d'avanços en la millora del nostre futur.

Tot i que la redacció d'un document que dissenyés un "Programa d'estabilització i de Carrera Professional per a investigadors biomèdics a Catalunya", va tenir una bona acollida tant per l'anterior com per l'actual administració de la Generalitat de Catalunya, aquesta acollida inicial no s'ha reflectit en cap iniciativa palpable i en aquest moment la nostra situació depèn de la voluntat de l'Institut de Salut Carlos III de donar continuïtat al programa d'investigadors en el "Sistema Nacional de Salut".

Aquesta memòria, que és bàsicament un recull de les accions realitzades pels investigadors FIS de Catalunya durant el període Novembre 2003-Octubre 2004, pretén també que d'ella se'n puguin analitzar els motius que ens han portat a la situació actual.

Amb la finalitat de donar-li la màxima difusió a la aquesta situació, aquesta memòria es lliurarà als diferents responsables del Departament de Salut i del Departament d'Universitats, Recerca i Societat de la Informació de la Generalitat de Catalunya, així com als responsables del Ministeri de Sanitat i Consum i del Ministeri d'Educació i Ciència.

Totes les dades inclosos en aquesta memòria, referents tant als investigadors FIS com a les diferents administracions, han estat aportats directament pels mateixos investigadors, per tant poden no coincidir amb la situació actual o amb la informació existent en les bases de dades del Ministerio de Sanidad y Consumo.

Ressenya Cronològica

NOVEMBRE (2003)	Carta MSC	
DESEMBRE (2003)	Documents de treball (avaluació, carrera investigadora)	
GENER 2004	Reunió Generalitat (Dr. C. Miquel)	
FEBRER	Cartes Consellers M. Geli i C. Solà	
MARÇ	Contactes premsa	
ABRIL	Reunió Generalitat (Drs. J.J. Navas i C. Miquel)	
MAIG	Reunió Generalitat (Drs. J.J. Navas i C. Miquel) Reunió RyC, Zaragoza	
JUNY	Creació ANIH	
JULIOL	Contactes amb el FIS i la Generalitat	
AGOST	Proposta Asturias	
SETEMBRE	Reunió Generalitat (Drs. J.J. Navas i C. Miquel)	
OCTUBRE	Contacte FIS (M. Carrasco) Contactes CIRIT, R. Maspons Assemblea General	

Activitats

Reunions periòdiques amb el Delegat de la Generalitat de Catalunya

Des del mes de setembre de 2003, data de la primera reunió amb el Dr. J. J. Navas en la qual es va lliurar la nostra proposta de "Programa d'estabilització i Carrera Professional per a investigadors biomèdics a Catalunya", s'han vingut mantenint reunions periòdiques. Els contactes inicials van desvetllar una bona acollida per part del Dr. Navas a la proposta i es va arribar a dissenyar un calendari per a dur-la a la pràctica. Aquest calendari incloïa un fase inicial (primer trimestre 2004) per definir els criteris i mecanismes d'avaluació, una segona fase (segon trimestre 2004) d'avaluació i una tercera fase (tercer trimestre 2004) en la qual es donarien a conèixer els resultats. D'aquesta manera la continuïtat dels investigadors hauria de ser coneguda almenys amb sis mesos d'antelació de la fi dels contractes.

No obstant això el pla dissenyat pel Dr. J. J. Navas semblava tenir punts febles. Recordem que el Dr. Navas havia estat director científic de l'ICS i havia aconseguit una valoració favorable a la nostra continuïtat per part dels diferents Hospitals directament gestionats per l'ICS. La situació semblava ser diferent en altres centres, especialment a l'IMIM, on el Dr. J Camí semblava tenir idees absolutament contràries sobre la continuïtat dels investigadors FIS. La indefinició del Dr. Navas en aquest aspecte i la falta de claredat del seu càrrec, van dur als investigadors de l'IMIM a contrastar ambdues iniciatives. Malgrat aquest intent d'aclarir la situació en cap moment s'ha obtingut una resposta clara a àmbit d'acció del pla estabilitzador quedant sempre entès com a tots els centres de Recerca de Catalunya.

La falta d'una iniciativa vinculant per part de la Conselleria de Salut va impedir el desenvolupament del pla inicial. El canvi de govern després de les eleccions del 14-M va obrir un nou impasse en la solució de la nostra continuïtat, ja que el FIS semblava tenir iniciatives pròpies en aquest sentit. Probablement com a conseqüència d'una maniobra política d'espera de moviments a Madrid, els contactes amb la Generalitat es bloquegen, els avanços desapareixen i es deixa la iniciativa al Ministeri de Sanitat i Consum.

Al setembre de 2004, tot el treball realitzat sembla haver estat en va, pel que es multipliquen les pressions a nivell del Ministeri i la Generalitat, es contacta al Dr. Carrasco per obtenir informació de primera mà, es contacta la CIRIT, i la Direcció Estratègica de la Conselleria de Salut.

Desenvolupament de propostes d'avaluació i carrera investigadora.

Fa aproximadament un any es va redactar el "Programa d'estabilització i Carrera Professional per a investigadors biomèdics a Catalunya". Aquesta redacció va coincidir en el temps amb la Presentació de la "Iniciativa Sectorial en Sanidad" per part del Ministeri de Sanidad y Consumo. La presentació d'aquesta iniciativa, que va tenir lloc en el Palau Macaya amb l'assistència d'un gran nombre d'investigadors FIS va afavorir una reunió informal en la qual es va decidir desenvolupar les diferents propostes a plantejar a la Generalitat. Amés, malgrat la valoració positiva que aquesta iniciativa va merèixer, la

necessitat d'una major definició va quedar reflectida en la carta dirigida a la ministra Ana Pastor.

El desenvolupament de les propostes inicials es va concretar en un document que pretenia ser discutit durant el desenvolupament dels contactes amb la Generalitat de Catalunya. Per a això es van designar dos representants dels investigadors FIS en reunió celebrada a l'Hospital Germans Trias i Pujol. Cap d'aquestes propostes ha pogut ser discutida ja que el plantejament inicial de la Generalitat de Catalunya s'ha diluït entre les divergències dels diferents centres d'investigació i l'espera a les iniciatives del Govern central.

Difusió de la situació dels investigadors FIS.

En paral·lel a la recerca d'una definició de la postura oficial per part de les diferents administracions, s'ha desenvolupat un dispositiu de difusió de la nostra situació, que en general és poc coneguda, i per descomptat incomparable a la dels investigadors Ramón y Cajal.

Es van enviar cartes i notes de premsa a diferents diaris, es va contactar en Xavier Bosch, habitual col·laborador de revistes científiques de prestigi amb qui es va mantenir una conversa telefònica i en Xavier Pujol redactor de Ciència de el "El País" amb qui es va mantenir una entrevista.

A un altre nivell, s'ha participat en la "I Reunió d'Investigadors Ramón y Cajal" celebrada a Saragossa i s'han mantingut contactes amb la recentment creada "Asociación Nacional de Investigadores hospitalarios" ANIH.

Contactes amb els investigadors FIS de la resta de l'Estat

Les relacions amb els investigadors FIS de la resta de l'Estat ha estat esporàdica i tot i que ha permès el seguiment de diferents iniciatives autonòmiques, no ha conduït a l'establiment d'un col·lectiu d'investigadors FIS a nivell estatal. Això ha estat parcialment compensat per la creació de la abans esmentada "Asociación Nacional de Investigadores hospitalarios" ANIH de la que s'ha fet ampla publicitat entre els investigadors FIS estatals.

Contactes amb diferents administracions

Els diferents contactes amb les administracions (a més de les converses periòdiques amb el Delegat de la Generalitat de Catalunya) han tingut dues vessants. En primer lloc, l'enviament de cartes al ministeri de Sanitat i Consum, a les Conselleries de Salut i DURSI de la Generalitat de Catalunya que tenien com objectiu presentar el nostre col·lectiu i la nostra situació. En segon lloc, s'han produït contactes telefònics amb la Direcció del FIS, amb el CIRIT i amb el Coordinador General dels Plans Directores de la Generalitat de Catalunya, enfocats bàsicament a sortir de la situació d'immobilitat en la qual ha caigut la nostra situació en l'últim mes.

Situació Actual

Simplement tres punts per definir la nostra situació actual:

-Ofertes dels centres:

-Òbviament les ofertes són molt diferents, des de continuïtat fins a ruptura absoluta.

Com a Col·lectiu hauríem de rebutjar les solucions individuals.

-Oferta de la Generalitat desconeguda

Malgrat les diferents reunions mantingudes, en aquest moment no sabem si es manté cap dels plantejaments inicialment dibuixats pel Dr. Navas.

Hauríem de replantejar tota la relació amb la Generalitat i buscar una solució ràpida sense perdre de vista les iniciatives a llarg termini (carrera).

-Oferta del FIS

Sembla que la convocatòria de nous contractes de 10 anys serà un fet, però falta la confirmació oficial.

En principi això ens garanteix un 50 % del sou però ens planteja un filtre a nivell dels centres, ja que probablement seran aquests (com passa fins ara) qui sol·licitin l'ajut pels contractes.

- Hauríem d'aconseguir el cofinançament per part de la Generalitat per facilitar solucions de mobilitat.

Annexes

Resums de les reunions amb el Delegat de la Generalitat de Catalunya.

Reunió del 20-01-04 amb el Delegat de la Generalitat

Reunió del 11-05-04 amb el Delegat de la Generalitat

Reunió del 21-09-04 amb el Delegat de la Generalitat

Documentació IMIM

Reunió del 20-01-04 amb el Delegat de la Generalitat.

Institut Català de la Salut, ICS, el 21-01-2004

Tercera reunió dels representants dels investigadors FIS de Catalunya amb el Dr. Navas.

Assistents a la reunió:

Dr. Carles Miquel, Coordinador General del projecte de Recerca de l'ICS

Representants del Col·lectiu d'Investigadors FIS de Catalunya:

Dr. Julià Blanco (Hospital Universitari Germans Trias i Pujol)

Dr. Pere Joan Cardona (Hospital Universitari Germans Trias i Pujol)

Dr. Xavier Mayol (Institut Municipal d'Investigació Mèdica).

Resum de la reunió:

El Dr. Navas no pot assistir a la reunió ja que ha estat convocat d'urgència a una altra comissió, per tant la reunió se celebra entre els tres esmentats investigadors FIS i el coordinador del projecte científic de l'ICS Dr. Carles Miquel, el qual ha estat present i participat en les altres reunions.

El Dr. Miquel ens informa que el passat mes de desembre en reunió del comitè de directors científics de l'ICS es va aprovar el calendari per a l'avaluació dels investigadors FIS, tal i com es va definir a l'última reunió entre els investigadors i els Drs. Navas i Miquel. Aquest calendari és el següent:

-Durant el primer trimestre es constituirà una comissió d'avaluació, que decidirà els mecanismes i criteris a seguir en el procés avaluator. Aquesta comissió tindria 5-6 persones i un representant dels investigadors (en principi sense vot), la presència del qual té com a objectiu garantir la transparència del procés i facilitar la comunicació amb la resta d'investigadors.

-La comissió ha de definir els criteris abans del segon trimestre en el qual tindrà lloc l'admissió de sol·licituds d'avaluació.

El Dr. Miquel puntualitza que el mecanisme òptim d'avaluació seria el mixt (interna i externa) realitzada a cada centre per separat. Els investigadors insisteixen que calen definir criteris homogenis i objectius per a tots els Centres.

-Els resultats de les avaluacions es faran públics el tercer trimestre (setembre-octubre).

Després de la presentació d'aquesta informació per part del Dr. Miquel, els investigadors presents demanen informacions addicionals i més concretes sobre el procés d'avaluació i la definició de la carrera investigadora en l'entorn sanitari.

Sobre el grau de compromís dels nous consellers, el Dr. Miquel afirma que no ha d'existir cap problema a nivell de conselleria ja que l'encàrrec dels anteriors Consellers segueix vigent, tot i que no te informació de primera ma sobre el tema.

A la pregunta de l'entorn d'aplicació d'aquest procés avaluador, el Dr. Miquel assenyala que el Dr. Navas actua com a comissionat dels consellers de sanitat i DURSI i que les decisions preses es debaten també amb els Dr. Rodés i Camí amb els quals manté reunions periòdiques. Per tant l'aplicació dels criteris avaluadors negociats afectarà a tots els investigadors FIS de Catalunya. Els investigadors puntualitzen que seria desitjable una iniciativa a nivell de conselleria de sanitat, per mantenir una homogeneïtat de criteris.

A la pregunta de quin tipus de contracte es farà, el Dr. Miquel respon que ell entén que els contractes seran indefinits, ja que qualsevol altre fórmula no tindria lògica (fent esment al contracte d'obra i serveis).

Donat que no s'ha tocat el tema de la carrera professional, els investigadors pregunten quins han estat els avenços en aquest sentit. La resposta es clara: aquest tema no s'ha tocat a nivell ICS ni es té previst de fer-ho.

Comentant les relacions amb el ministeri de sanitat, els investigadors informen al Dr. Miquel dels seus contactes amb el FIS i li pregunten sobre les iniciatives del ministeri de sanitat. El Dr. Miquel desconeix l'existència d'iniciatives encaminades a establir contractes FIS per part del ministeri.

Després de discutir generalitats sobre diferents punts de la recerca biomèdica, es conclou la reunió amb els següents conclusions:

Els investigadors en el termini d'una setmana comunicaran als Drs. Navas i Miquel la persona elegida per a formar part de la comissió d'avaluació, de manera que es convoqui la primera reunió el més aviat possible.

S'acorda mantenir un contacte informal via mail/telèfon per qualsevol novetat, especialment quan existeixi una postura ferma de recolzament per part dels consellers o alguna novetat a nivell del Ministeri de Sanitat..

Reunió del 11-05-04 amb el Delegat de la Generalitat.

Institut Català de la Salut, ICS, el 11-05-2004

Continuant amb els contactes periòdics entre els Investigadors FIS i la Generalitat de Catalunya, el Dr. Navas convoca als representants dels investigadors FIS contractats a Catalunya per informar-los dels avenços institucionals per a la continuïtat dels seus contractes.

Assistents a la reunió:

-Dr. José J. Navas Palacios

- Dr. Carles Miquel

Representants del col·lectiu d'Investigadors FIS contractats a Catalunya:

- Dr. Julià Blanco (Hospital Universitari Germans Trias i Pujol),

- Dr. Pere Joan Cardona (Hospital Universitari Germans Trias i Pujol)

- Dr. Xavier Mayol (Institut Municipal d'Investigació Mèdica).

Resum de la reunió:

El Dr. Navas informa als investigadors de la reunió mantinguda el dia 5 de Maig de 2004 entre la consellera de Sanitat Marina Geli i els diferents directors de centres de recerca biomèdica i Hospitals de Catalunya, en la qual el Dr. Ricardo Pujol (HUGTIP) va presentar el programa de recursos humans i un esbós de carrera investigadora en l'entorn hospitalari.

El Dr. Navas va reiterar la sensibilitat de la consellera envers el problema dels recursos humans per a la recerca biomèdica i en particular envers la solució de la continuïtat dels nostres contractes. La consellera té previst rebre'ns quan ens pugui oferir una solució. El Dr. Navas ha presentat a la consellera amb data de 3 de Maig de 2004 un informe sobre la contractació dels investigadors FIS i Ramon y Cajal associats als hospitals catalans. Aquest informe, que ha estat també presentat al Conseller Solà (DURSI) i al Responsable de la Direcció d'Estratègia i Coordinació de la Conselleria de Salut, no és de públic accés i el Dr. Navas ens dóna còpia parcial, corresponent al cens d'investigadors i el calendari d'acabament de contractes. Les valoracions personals i/o recomanacions a la consellera ens són per tant desconegudes. Un breu resum de les dades contingudes a l'informe seria el següent:

L'informe presenta un escenari plurianual (2004-2007) que implica l'acabament de 33 contractes FIS i 32 Ramon y Cajal. Amb un total de 65 investigadors que acaben contracte (7 FIS en 2004 + 10 FIS en 2005 + 22 (4 FIS+18 RyC) en 2006 + 26 (12 FIS + 14 RyC) en 2007.

El Dr. Navas confirma que qualsevol iniciativa de la Generalitat passa per una definició per part del Ministeri de Sanitat i Consum, que en aquests moments es troba en "standby" a l'espera dels nomenaments d'un nou Director de l'"Instituto de Salud Carlos III" i en el seu cas del FIS. Tot i això, el Dr. Navas té previstes entrevistes en els pròxims dies amb el Director General de Sanitat del Ministeri de Sanitat i Consum (Fernando Lamata) i amb el Director General de política Científica del Ministerio de Educación i Ciencia (Salvador Barberà, Ex Director d'ICREA).

Els investigadors FIS mostren llur preocupació per la lentitud del procés i la manca de definició del contracte i posterior carrera professional, per la definició del procés avaluador. En relació a les divergències entre els diferents centres de recerca de Catalunya respecte llur predisposició a continuar un cofinançament dels contractes FIS (assumible per exemple per l'ICS però no per altres centres de recerca), els investigadors FIS pregunten quin es el nivell d'acord en aquests moments després de la reunió abans esmentada entre la consellera i els diferents representants dels centres. No s'obté una resposta clara, insistint el Dr. Navas en la necessitat d'una definició per part del ministeri, d'una distribució polinomial (Ministeri + Conselleria + Fundacions) de la despesa dels nostres contractes. S'adverteix també de la política de contenció de despesa d'alguns centres, que contrasta amb la contractació indiscriminada per part d'altres. Això pot generar que alguns centres no assumeixin tot el personal que acaba contracte, la millor solució per a aquest tipus de situacions seria la de la mobilitat d'investigadors entre els diferents centres. Essent la mobilitat d'investigadors un dels factors inicials contemplat en la proposta d'estabilització i carrera professional, els investigadors FIS estan en principi d'acord amb aquest plantejament.

Els investigadors pregunten quina postura espera la Generalitat que prengui el Ministeri de Sanitat i Consum. Novament la resposta es difusa queda en funció del nomenament del nou director de l'ISCI. En aquest sentit els investigadors afirmen la seva intenció d'unir-se a les diferents iniciatives a nivell estatal que es puguin organitzar per a pressionar al Ministeri de Sanitat

Preguntat sobre un futur calendari, el Dr. Navas respon que el Pla Director en el qual s'emmarca la nostra problemàtica s'ha de dotar encara de diferents òrgans:

- Consell assessor, que dictarà les línies d'acció
- Comitè director, (executiu)
- Comitè interdepartamental
- Comitè Generalitat-Sector privat

Cap d'aquest òrgans es funcional en aquests moments, per tant es desconeix quan serà operatiu el pla director.

Es convoca una nova reunió de seguiment en principi per al dia 15 de Juny de 2004 a les 10 hores a la seu del ICS. En espera d'aquesta reunió els investigadors FIS representants del col·lectiu de contractats, manifesten llur agraïment per l'amabilitat i la tasca realitzada pel Dr. Navas.

Barcelona, 11-05-2004

Reunió del 21-09-04 amb el Delegat de la Generalitat.

Institut Català de la Salut, ICS, el 20-09-2004

Continuant amb els contactes periòdics entre els Investigadors FIS i la Generalitat de Catalunya, el Dr. Navas convoca als representants dels investigadors FIS contractats a Catalunya per informar-los dels avenços institucionals per a la continuïtat dels seus contractes.

Assistents a la reunió:

-Dr. José J. Navas Palacios

- Dr. Carles Miquel

Representants del col·lectiu d'Investigadors FIS contractats a Catalunya:

- Dr. Julià Blanco (Hospital Universitari Germans Trias i Pujol),

- Dr. Pere Joan Cardona (Hospital Universitari Germans Trias i Pujol)

- Dr. Xavier Mayol (Institut Municipal d'Investigació Mèdica).

Resum de la reunió:

El Dr. Navas informa als representants del col·lectiu d'Investigadors contractats que va mantenir una reunió amb el Dr. Gracia, director de l'ISCIII. En aquesta reunió, el Dr. Navas va ser informat "extraoficialment" de les intencions del Dr. Gracia després d'haver estudiat un informe del Dr. Carrasco sobre el tema.

Així doncs, el ISCIII està molt sensibilitzat per la continuïtat del programa de contractes més enllà dels 6 anys, i contempla la possibilitat de:

1) Realitzar una avaluació als contractats de la primera promoció per tal que aquells que la superin puguin continuar com a contractats durant un període encara per definir.

2) Obrir una convocatòria extraordinària durant el primer trimestre de 2005 per a que els esmentats contractats puguin presentar una sol·licitud a través de llurs Centres.

3) El finançament d'aquests contractes estaria per definir, però es contempla la fórmula $25\% \times 4$, a repartir entre ISCIII, Comunitats Autònomes, Instituts/Fundacions/Hospitals, i grups de recerca.

El Dr. Navas manifesta la seva preocupació per la manca de temps, ja que els primers contractes acabaran durant el primer trimestre de 2005, i informa de la seva intenció de pressionar per a que aquesta convocatòria surti abans de finalitzar l'any 2004. No ho veu gens clar ja que en el cas d'altres Comunitats Autònomes no sap que s'hagi fet encara cap tipus de negociació sobre el tema i la fórmula esmentada implicaria tot l'Estat en general.

Respecte el posicionament del Departament de Sanitat de la Generalitat, diu que estan a l'espera de conèixer la posició final del ISCIII per a prendre una decisió.

Preguntat el Dr. Navas pels representants del col·lectiu d'investigadors contractats, manifesta que:

- 1) El tema de la mobilitat d'investigadors per a canviar de Centre enfront una hipotètica continuïtat dels contractes no ha sigut tractat darrerament, tot i que es considerava plausible en altres reunions anteriors.
- 2) La definició d'una carrera professional per a investigadors als Hospitals és un tema que de moment no es considera.
- 3) La seva impressió és que considerem la possibilitat que hi pugui haver un espai de temps indeterminat sense finançament entre la finalització dels primers contractes i el començament dels contractes de continuïtat.

Sobre les accions a seguir en les properes setmanes, el Dr. Navas informa que:

- 1) Contactarà telefònicament aquesta mateixa setmana amb el Dr. Carrasco per a conèixer el seu parer, ja que el Dr. Carrasco ha seguit el tema des de fa temps i el coneix amb molt de detall. Informarà al Dr. Julià Blanco immediatament sobre la conversa.
- 2) Durant el mes d'octubre tindran lloc dues trobades entre la Consellera de Sanitat i responsables del Ministerio de Sanidad (incloent el Dr. Gracia i la Sra. Ministra) a les quals ell hi serà present, i intentarà que el nostre tema estigui a l'ordre del dia.
- 3) Veu amb bons ulls que els investigadors contractats realitzin les accions formals que creguin convenientes per a accelerar el procés, incloent el contacte directe amb el Dr. Carrasco (encara que no creu que obtinguem una declaració "oficial" sobre el tema).

Documentació IMIM

Barcelona, 8 de març de 2004

Dr. José J. Navas
Direcció Científica
Institut Català de la Salut

Apreciado Dr. Navas,

Nos dirigimos a usted para solicitarle una reunión urgente y poder plantearle un problema que creemos que podría comprometer seriamente el programa de estabilización de los investigadores contratados del FIS, programa de su propia iniciativa y del que nos ha estado informando durante los últimos meses.

Dado el avanzado estado en su diseño (sobre todo después de la última reunión con el Dr. Miquel en enero, y de la que le adjuntamos nuestro resumen, así como por el inminente inicio de las reuniones de la Comisión que ha de diseñar el proceso de evaluación durante este primer trimestre de 2004) consideramos oportuno contrastar el enfoque de este programa con el Director de nuestro Centro, Dr. Jordi Camí, a principios del presente mes de febrero. Nos sorprendió que el Dr. Camí manifestara no estar al corriente de las líneas generales de este programa. Particularmente, el Dr. Camí mostró su convencimiento sobre la inviabilidad por parte de un Centro como el IMIM para cofinanciar la continuidad de nuestros contratos después de los seis primeros años, aunque esta continuidad sí que sería asumible si el 100% de la financiación procediera de fuentes externas (por ejemplo, Generalitat y/o Ministerio de Sanidad). Interpretamos que la opinión del Dr. Camí es que se ha confeccionado un calendario de evaluación para una finalidad inexistente. A partir de esto, hemos redactado una memoria sobre las reuniones que hemos mantenido con nuestro Centro durante los últimos meses, la cual también adjuntamos a este mensaje para su información.

En la reunión con el Dr. Camí, presentamos un resumen escrito de su programa (incluido en la memoria citada de las reuniones en el IMIM), y quedamos en que discutiría sobre este problema con usted directamente. Pasadas dos semanas de la reunión, y habiéndonos aconsejado el Dr. Camí que lo discutiéramos con usted, le planteamos el problema directamente ya que creemos que es un impedimento grave para llevar a buen término su programa de estabilización, y nos preguntamos si puede eventualmente ser extensible a otros Hospitales y Centros de Investigación en Catalunya.

Por tanto, nos gustaría solicitarle con carácter de urgencia – y en la medida de su disponibilidad, claro está – una reunión con nosotros (colectivo del IMIM), y a ser posible invitando al Dr. Camí, con la finalidad de clarificar este tema y con nuestra total buena disposición. Pensamos que problemas de este tipo, planteados con previsión, son solucionables a partir de opciones que se adapten a las necesidades de todas las partes; de otro modo, para nosotros resultaría insostenible si esta disparidad de intenciones no se concretara en un consenso antes del proceso de evaluación. Cabe añadir que no concebimos otra manera de llevar este tema si no es con la misma seriedad y formalidad que hemos intentado emplear durante estos últimos meses, y que confiamos en su buena disposición para con nosotros de sobras demostrada con la elaboración de su programa de estabilización.

Quedamos a la espera de ser convocados y agradaciendo su atención,

Xavier Mayol

Investigador contratado FIS,
en representación del colectivo de contratados FIS del IMIM

(Josep Baulida, Núria Malats, Xavier Mayol, Jordi Mestres, Pilar Navarro, Olga Pol, Patricia Robledo, Anouchka Skoudy, Jan-Paul Zock)

P.D., el pasado viernes a última hora fuimos informados de que va a tener lugar una reunión para el próximo día 9 de marzo entre usted, el Dr. Camí y el Dr. Rodés, suponemos que para tratar del programa de estabilización, entre otros temas. Nos congratulamos de ello y esperamos que tengan presente nuestro punto de vista, manteniendo nuestra buena disposición a colaborar en lo que podamos.

Barcelona, 8 de març de 2004

Benvolgut Dr. Camí,

Davant la finalització a principis de 2005 dels 6 anys de contracte per a investigadors del Sistema Sanitari cofinançats per l'Institut de Salut Carlos III / FIS (convocatòria de 1998), els investigadors de l'IMIM implicats, així com els pertanyents a convocatòries posteriors (en conjunt "investigadors FIS de l'IMIM") voldríem fer constar la present memòria com a resum de les nostres converses i accions que sobre aquest tema hem realitzat durant els últims mesos.

Amb la intenció de donar formalitat al procés de diàleg que esperem porti a una solució satisfactòria per a tothom, i agraint la vostra bona disposició a dialogar i recolzar-nos en aquest tema, els investigadors sotasignats demanaríem que aquest resum sigui enregistrat administrativament a l'IMIM amb data d'entrada com la que figura a l'encapçalament.

Ben atentament,

Josep Baulida Núria Malats Xavier Mayol

Jordi Mestres Pilar NavarroOlga Pol

Patricia Robledo Anouchka Skoudy Jan-Paul Zock

Resum d'activitats fins al febrer de 2004:

La primavera del 2003, a dos anys vista de finalitzar els primers contractes esmentats i preocupats per la manca de previsió respecte a la seva continuïtat, els investigadors FIS de l'IMIM es van posar en contacte amb altres investigadors FIS de Catalunya a fi de conèixer quina era la situació en altres Centres i les possibilitats de treballar conjuntament per a la seva estabilització com a investigadors del Sistema Sanitari. Fruit d'aquesta trobada es va decidir convocar la primera reunió d'investigadors FIS de Catalunya a l'IMIM.

Un dia abans d'aquesta reunió, el 19 de juny de 2003, els investigadors FIS de l'IMIM es van reunir amb el Dr. Jordi Camí (Director del Centre). En aquesta reunió també hi va assistir la Sra. Balbina Ugena (Directora de gestió del Centre) i els següents investigadors FIS de l'IMIM: Josep Baulida, Núria Malats, Xavier Mayol, Pilar Navarro, Olga Pol, Patricia Robledo, Anouchka Lee Skoudy i Jan-Paul Zock. Els investigadors van ser informats per part del Dr. Camí que: 1) no hi havia cap compromís per part del Centre per a assumir la contractació dels investigadors un cop finalitzés la co-financiació del Ministeri de Sanitat degut al limitat finançament que l'IMIM reb per part de l'IMAS i que no permet l'ampliació de la plantilla d'investigadors del Centre; 2) el Centre estava disposat a extendre el cofinançament dels contractes FIS (ja fos amb el FIS o altres entitats públiques) fins que es trobes una solució definitiva, o fins i tot "de per vida", encara que això implicaria la reducció (fins i tot total) en la incorporació de nous contractes FIS a l'IMIM; 3) que tot i així, degut a les possibilitats de l'IMIM, no tots els investigadors podrien continuar fent la seva recerca a l'IMIM; i 4) que el Dr. Camí, personalment, estava disposat a dialogar amb les Administracions Públiques per ajudar a trobar una solució global pels contractes d'investigadors FIS.

El 20 de juny de 2003 es va realitzar la reunió d'investigadors FIS de Catalunya a l'IMIM, on es va parlar bàsicament de: 1) la situació dels investigadors a cada Centre, incloent la postura dels responsables de l'IMIM manifestada el dia abans; 2) es va constituir el Col·lectiu d'Investigadors FIS de Catalunya, i 3) es va decidir contactar amb representants del govern Central i de Catalunya per informar-los de la nostra situació i qüestionar-los sobre les seves intencions d'estabilitzar la situació laboral dels investigadors FIS, mitjançant finançament i definició d'una carrera investigadora. Aquesta darrera acció va anar acompanyada de l'elaboració d'enquestes que defineixen la situació real de més del 50% dels contractats FIS d'Espanya, i la gairebé totalitat dels de Catalunya, així com la redacció i entrega als responsables de l'Administració Pública i Governos d'una proposta del que hauria de ser el procés d'estabilització d'aquests investigadors i la seva inclusió dins d'una carrera professional d'investigadors biomèdics.

Les accions així endegats durant els mesos de juliol de 2003 fins a febrer de 2004 han donat lloc a dos resultats importants: 1) un silenci decepcionant per part dels responsables del Ministeri de Sanitat, i 2) un programa i calendari d'avaluació+continuitat del sistema de cofinançament dels investigadors FIS (50% Generalitat, 50% Centres de recerca) elaborat pel Dr. José Navas, actualment Director Científic de l'ICS i comissionat pels Consellers de Recerca i de Sanitat en resposta a la proposta d'estabilització esmentada abans, la qual els investigadors havien presentat formalment.

Una vegada iniciades les reunions amb el Dr. Navas, així com altres accions a nivell de col·lectiu d'investigadors catalans, el 15 de setembre de 2003, els investigadors FIS de l'IMIM (Josep Baulida, Xavier Mayol, Pilar Navarro, Olga Pol, Patricia Robledo i Anouchka Lee Skoudy) es van tornar a reunir amb el Dr. Camí per a informar-lo de totes aquestes accions, incloent l'inici de les converses amb el Dr. Navas. Aquesta reunió fou bàsicament informativa, i el Dr. Camí va animar els investigadors a seguir amb aquestes accions, i que per la seva part intentaria donar-los suport en allò que li fos possible.

El 5 de Febrer de 2004 es van reunir els investigadors FIS de l'IMIM (Josep Baulida, Núria Malats, Xavier Mayol, Pilar Navarro, Olga Pol, Patricia Robledo, Anouchka Lee Skoudy) amb el Dr. Camí per presentar-li un esborrany actualitzat del programa de continuïtat proposat pel Dr. Navas (veure document adjunt), el qual en aquell moment es trobava ja en un estadi d'elaboració força avançat. El Dr. Camí va manifestar que: 1) no n'estava al corrent de cap dels detalls del programa; 2) que per a un Centre com l'IMIM era inviable continuar amb un 50% del cofinançament (contrari a la posició mostrada a la reunió del 19 de juny del 2003, favorable a continuar el cofinançament "de per vida" i que va condicionar les converses dels investigadors amb el Dr. Navas), però que els contractes dels investigadors sí que serien assumibles si el 100% del finançament provingués de fonts externes a l'IMIM; 3) que, al marge de la continuïtat de tots o només d'alguns dels investigadors a l'IMIM, calia que el procés d'avaluació proposat pel Dr. Navas tingués una finalitat clara que a la vista dels punts anteriors no té; 4) de quin sou s'estava parlant quan es referien a la continuïtat del cofinançament dels contractes, dons era obvi, que aquesta continuïtat implicaria un augment de categoria professional i que això no era assumible per l'IMIM; 5) que ell parlaria amb el Dr. Navas sobre aquest tema.

El 23 de febrer de 2004, el Dr. Camí va comunicar als investigadors que no havia discutit específicament el programa de continuïtat amb el Dr. Navas i recomanava que els investigadors de l'IMIM parlessin directament amb el Dr. Navas sobre aquest tema.

Actualment els investigadors FIS de l'IMIM veuen compromesa la seva estratègia de diàleg amb els responsables de l'Administració Pública de cara a solucionar l'actual situació de continuïtat dels seus contractes, ja que el compromís verbal pres inicialment pel Dr. Camí va

condicionar les seves converses amb el Dr. Navas com a Comissionat dels Consellers de la Generalitat, resultat de la qual s'havia consensuat el que fins ara és l'esborrany del programa d'estabilització. Malgrat tot agraeixen sincerament els esforços que fa l'IMIM amb responsables de les Institucions Públiques (amb el Dr. Navas com a Comissionat de la Generalitat, amb responsables del Ministeri de Sanitat) per a contribuir positivament a trobar-ne una solució.

A partir d'aquest moment, els investigadors FIS de l'IMIM intentaran endegar, amb tota la seva bona disposició, noves converses amb el Dr. Navas amb la finalitat que s'arribi a un consens amb el Dr. Camí, així com amb altres responsables de Centres de Recerca de Catalunya que puguin trobar-se en una situació anàloga a l'IMIM.

Resum del pla d'estabilització contractual dels investigadors co-finançats per l'ISCIIFIS a Catalunya, proposat pel Dr. José J. Navas en les reunions amb representants del Col·lectiu d'Investigadors contractats FIS de Catalunya entre els mesos de setembre de 2003 i gener de 2004.

Actualització del 27 de gener de 2004.

El Dr. Navas, comissionat pels Consellers de la Generalitat de Catalunya Andreu Mas Colell i Xavier Pomés com a responsable d'aquest tema, ha proposat un pla d'extensió del co-finançament que assegurarà la continuïtat dels investigadors que acaben llurs 6 anys de contracte a partir de principis del 2005 (7 contractats en la primera convocatòria de 1998 del FIS) i dels contractats de les convocatòries successives.

Aquest pla consta d'una avaluació de l'activitat científica i mèrits de cada Investigador a realitzar durant el sisè any de contracte i que serà condicionant de la continuïtat:

- 1) Els criteris d'aquesta avaluació seran discutits durant el primer trimestre de 2004 per una comissió que formarà el Dr. Navas i a la qual hi podrà assistir un representant dels Investigadors amb veu i sense vot (s'ha sol·licitat que siguin dos els representants d'investigadors presents a la comissió).
- 2) Durant el segon trimestre de 2004 es realitzarà l'avaluació en sí, i consistirà en una avaluació externa independent de cada Centre i en una avaluació Interna realitzada per cada Centre, en funció dels criteris que decideixi la comissió esmentada.
- 3) Durant el tercer trimestre de 2004 es comunicaran els resultats.
- 4) El resultat d'aquesta avaluació serà de suficiència o de no suficiència i, per tant, no derivarà en una selecció entre els investigadors que la superin.

Les característiques del pla de continuïtat són :

- a) Englobarà a tots els Investigadors contractats a Catalunya sota el programa de co-finançament de l'ISCIIFIS que hagin superat l'avaluació esmentada.
- b) La Generalitat de Catalunya aportarà el 50% del sou d'aquests Investigadors, mentre que els Hospitals/Centres de Recerca aportaran el 50% restant, semblant a com s'ha fet amb el programa de l'ISCIIFIS.
- c) Els detalls dels contractes laborals, així com el conveni o carrera professional en que s'emparin, resten per decidir en data d'avui. Sembla haver-hi consens, però, en que no es concebible altra forma de contracte que la de contracte indefinit. També en que el tipus d'activitat científica realitzada durant els sis primers anys de co-finançament determinarà la categoria/tram de la carrera professional que correspondrà al nou contracte.
- d) Resten per definir altres instruccions i/o iniciatives sobre aquest tema per part dels nous Consellers Marina Geli i Carles Solà.

Resposta del Dr. Camí

Benvolguts/es

En relació amb la nota que m'heu fet arribar el proppassat 8 de març, la present és per fer-vos constar les consideracions següents:

Prenc nota per escrit, novament, de les vostres legítimes reivindicacions.

Tot i que manifesteu que el text és un "resum de converses..." i "amb la intenció de donar formalitat al procés de diàleg...", aquesta direcció no considera en cap moment que el vostre text tingui categoria d'acta de reunions mantingudes, apart de manifestar-vos la franca inexactitud d'algunes afirmacions que m'atorgeu

Reitero la meva convicció que el sistema requereix d'un increment net de recursos, en particular de recursos humans, i que el programa de contractes FIS és un instrument sòlid per el bastiment d'aquesta necessitat. Allà on jo personalment pugui opinar o influir em tindreu sempre donant suport tant pel que fa la continuïtat del programa com per col·laborar a trobar una sortida pertinent a la situació actual en la que us trobeu.

Reitero novament que les institucions executores no estan en condicions d'assumir la continuïtat d'aquests contractes, llevat que es produeixi una modificació substancial de les relacions econòmiques entre els centres executors i els organismes planificadors i que assignen recursos, assumpte per al que hi dedicarem tota mena d'esforços. Mentrestant les coses no canviïn, la responsabilitat pertoca en exclusiva a les administracions (autonòmica i estatal).

Entenc que qualsevol programa d'estabilització passa prèviament per un procés d'avaluació que cal encara precisar. No es pot progressar en la discussió d'aquest procés d'avaluació si, prèviament, no hi ha una definició institucional per part de les administracions esmentades del caràcter i continguts d'aquest desitjat programa d'estabilització.

En relació amb l'anterior, us reitero la pertinència que encarrileu les vostres reivindicacions tant a la Generalitat (DURSI, Dep Sanitat) -ara a través del Dr. Navas-, y al Ministerio de Sanidad, a través del nou director/a de l'ISCIII.

En qualsevol dels casos i circumstàncies, més encara en aquests temps de canvi, segueixo de motu propio i també a la vostra disposició per a tot allò que pugui fer en relació amb aquest tema.

Ben cordialment,

Jordi Camí

Director
Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM-IMAS) &
Universitat Pompeu Fabra
<http://www.imim.es> <http://www.prbb.org>

Documents de treball.

Desenvolupament de la proposta de Carrera professional Investigadora.

Pla de continuïtat temporal.

Activitats científiques avaluables

Desenvolupament de la proposta de Carrera professional Investigadora.

TEXT DE LA PROPOSTA INICIAL DELS INVESTIGADORS FIS.

PROPOSTA DE DEFINICIÓ D'UNA CARRERA INVESTIGADORA DINS DEL SISTEMA SANITARI CATALÀ.

Reconeguda la necessitat de potenciar la recerca biomèdica, i la voluntat política de cobrir aquesta necessitat, creiem que és absolutament necessària la definició d'una carrera investigadora que atregui personal qualificat de diferents formacions (metges, biòlegs, químics, farmacèutics, epidemiòlegs, ...) per tal de formar un conjunt pluridisciplinar que pugui respondre a les necessitats de recerca del nostre país.

La definició d'una carrera professional nova (Investigador Biomèdic) en l'àmbit hospitalari, biosanitari o sociosanitari i la seva inclusió dins dels engranatges professionals actuals pot no estar exempta de dificultats, però pot presentar l'avantatge de permetre una millor distinció entre les tasques assistencials i investigadores, contribuint a la "comptabilitat analítica dels fons assistencials i dels fons utilitzats per a recerca", que és un dels objectius del III Pla de Recerca de Catalunya (2001-2004).

Algunes reflexions preliminars que tinguin en compte la magnitud i de l'estructuració de la gestió de la recerca biomèdica a Catalunya poden ajudar a definir el projecte final. La magnitud serà decisiva per a valorar la necessitat de dotar l'Administració Pública Catalana de noves estructures amb àmbit d'acció, competències i capacitat de gestió econòmica ben definides. Existeixen models com el National Institutes of Health (NIH) dels EE.UU, l'Institut National de la Santé et de la Recherche Medicale (INSERM) de França, o el mateix Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) a Espanya, que poden permetre la definició d'una estructura que es vertebri harmònicament dins el sistema sanitari català.

Altres consideracions, de caire més tècnic però directament dependents de les decisions polítiques preliminars podrien ser:

- La definició d'un model de carrera professional únic o models independents (però equiparables) per a cada centre de recerca
- La definició de les vies d'accés a la carrera(es) investigadora(es)
- La compatibilitat amb altres estructures estatals o autonòmiques dins del món de la recerca (Hospitals, Universitats, CSIC, ICREA, Centres de recerca)
- La compatibilitat amb altres estructures en projecte (ISCIII, en cas d'existir)
- Participació de Sindicats i altres Organismes o col·lectius implicats en aspectes laborals-professionals.
- La necessitat de definir carreres professionals de recolzament a la recerca (tècnics, tècnics superiors, especialistes)

A partir d'aquestes premisses el model de carrera professional que proposem queda acotat a una estructura clàssica dins del món de la recerca tant dins com fora del nostre país, la qual dóna solució als problemes que hem plantejat anteriorment :

a) Formació Predoctoral (beques i contractes segons s'està definint en els diversos programes Institucionals de formació predoctoral)

b) Investigador Postdoctoral (contractes temporals de perfeccionament científic o recerca especialitzada)

c) Investigador Associat, normalment per a endegar un grup de recerca després d'una etapa postdoctoral (Contracte temporal tipus FIS, Ramón y Cajal, o propi de cada Institut/Hospital)

d) Investigador de plantilla (contracte indefinit amb lideratge sobre línies de recerca consolidades). Amb dues categories professionals:

Investigador, equivalent en grau a un professor titular d'universitat/adjunt hospitalari.

Cap d'Investigació, equivalent en grau a catedràtic d'universitat/cap de servei.

La carrera investigadora, independentment del nom i el nombre de categories professionals ha de definir amés:

- Els diferents escalafons dins de cada categoria, amb salaris i complements per a cada escalafó
- Els criteris de promoció interna, (antiguitat, productivitat, concurs intern...).

DESENVOLUPAMENT DE LA PROPOSTA.

1 Plantejaments inicials de la carrera professional investigadora.

La carrera professional investigadora dins dels centres de recerca biomèdics i dels hospitals s'ha d'encaixar de manera harmònica en les estructures professionals existents i creiem que hem d'evitar plantejaments que provoquin reaccions frontals en altres col·lectius professionals.

1.1 · La definició d'un model de carrera professional únic o models independents (però equiparables) per a cada centre de recerca

Proposem la definició d'un model únic de carrera professional investigadora en l'àmbit biosanitari català i/o estatal amb la flexibilitat necessària per adaptar-se a la recerca dels diferents centres afectats.

Els recents contactes amb la Generalitat de Catalunya han de permetre l'establiment d'un calendari per desenvolupar la definició d'una carrera investigadora. En aquests moments desconexim si l'objectiu és un model de carrera investigadora únic o particular de cada centre. Existeixen al nostre parer diferents raons que avalen la proposta del model únic:

El precedent del programa Serra Hunter impulsat des del Departament d'Universitats, Recerca i Societat de la Informació. Aquest programa que defineix una única carrera professional de personal contactat dins de les Universitats catalanes ha estat consensuat per les set universitats públiques de Catalunya

La definició d'un espai de recerca europeu. Dins de l'àmbit europeu en el que ens trobem i l'espai de recerca europeu

1.2 · La definició de les vies d'accés a la carrera(es) investigadora(es)

La via d'accés a la carrera investigadora és l'obtenció del títol de Doctor.

L'obtenció d'aquest títol ha de venir determinada per les actuals normatives docents de les universitats en els diferents programes de doctorat existents.

Donada la necessitat d'enfocs pluridisciplinars en la recerca biomèdica, pensem que les vies d'entrada han de ser el més obertes possible per donar cabuda a professionals de diferents àrees de coneixement.

1.3 · La compatibilitat amb altres estructures estatals o autonòmiques dins del món de la recerca

(Hospitals, Universitats, CSIC, ICREA, Centres de recerca)

Tot i tenir en compte les particularitats de la recerca biomèdica, considerem que la recerca és una i la carrera investigadora ha de ser compatible amb la ja existent en diferents institucions.

Aquesta premissa ve recolzada per l'actual o imminent convivència de diferents investigadors en els hospitals i centres de recerca sanitària:

La imminent creació dels Instituts de recerca en els que participen diferents institucions, incloent-hi les universitats i el CSIC.

L'evident i necessària creació d'unitats de recerca dins de les pròpies estructures hospitalàries (unitats clíniques, epidemiològiques, etc) exigeix una compatibilitat amb les diferents categories professionals assistencials.

Per últim la incorporació d'investigadors ICREA, tot i ser escassa en l'àmbit sanitari, presenta també una certa necessitat d'equiparació entre la carrera professional biosanitària i les categories professionals internes d'ICREA.

1.4 · La compatibilitat amb altres estructures en projecte (ISCIII, en cas d'existir)

Aquesta proposta ha de tenir en compte els continguts i previsions d'implementació d'iniciatives similars amb un àmbit geogràfic més ampli.

Tal com s'esmentava en el punt 1.1, les iniciatives de la unió europea cap a la definició d'un espai europeu de recerca i més concretament cap a la definició de carreres professionals dins de la recerca poden de ser referent d'aquesta proposta.

De la mateixa manera, qualsevol iniciativa que es prengui ha de tenir en compte els possibles projectes endegats pel Ministerio de Sanidad y Consumo. De manera significativa, la ministra Ana Pastor va fer referència al reconeixement professional de la tasca investigadora incloent la seva flexibilitat i mobilitat, en la presentació de la iniciativa sectorial 2004-2007.

El coneixement del contingut i les previsions temporals d'implementació d'aquestes iniciatives seran necessaris per poder definir una carrera professional

1.5 Participació de Sindicats i altres Organismes o col·lectius implicats en aspectes laborals-professionals.

La presència de sindicats i col·lectius laborals ha de permetre l'òptima inserció de la nova carrera professional en l'àmbit sanitari.

L'implementació d'una carrera professional té implicacions socials, laborals i econòmiques que s'escapen de la visió més científica i subjectiva dels investigadors implicats. La participació dels col·lectius professionals (Col·legis), sindicats i experts en relacions laborals ha de garantir

1.6 La necessitat de definir carreres professionals de recolzament a la recerca (tècnics, tècnics superiors, especialistes)

La recerca requereix diferents activitats que han de ser contemplades dins d'una visió global de les activitats professionals de la recerca.

Tota l'activitat lligada a la recerca es recolza en (i per tant genera) una sèrie d'activitats professionals altament qualificades (tècnics superiors). La definició d'una carrera investigadora no s'entén sense el reconeixement d'aquestes activitats

1.7 L'organització de la recerca.

La recerca requereix de diferents estructures que també han de ser contemplades dins d'una visió global de les activitats professionals de la recerca.

Tota l'activitat lligada a la recerca es realitza en marcs organitzatius ben definits. Des dels grans centres de recerca fins a les petits grups de recerca dins d'estructures hospitalàries, passant per departaments i unitats. La definició d'una carrera investigadora no s'entén sense el reconeixement i la regulació d'aquestes estructures

2- La definició de les escales laborals:

2.1 Proposta inicial

- a) Formació Predoctoral (beques i contractes segons s'està definint en els diversos programes Institucionals de formació predoctoral)
- b) Investigador Postdoctoral (contractes temporals de perfeccionament científic o recerca especialitzada)
- c) Investigador Associat, normalment per a endegar un grup de recerca després d'una etapa postdoctoral (Contracte temporal tipus FIS, Ramón y Cajal, o propi de cada Institut/Hospital)
- d) Investigador de plantilla (contracte indefinit amb lideratge sobre línies de recerca consolidades). Amb dues categories professionals:
Investigador , equivalent en grau a un professor titular d'universitat/adjunt hospitalari.
Cap d'Investigació, equivalent en grau a catedràtic d'universitat/cap de servei.

2.2 La carrera actual en biomedicina

L'anàlisi de la situació actual de la carrera professional en biomedicina és força desalentador:

L'accés a un contracte d'investigador FIS exigeix un mínim de 4 anys de postdoc

La durada del contracte es de 6 anys.

La sortida son les carreres investigadores dels centres (inexistents en la majoria)

2.3 Altres situacions

El grau de desànim augmenta quan comparem aquesta situació amb altres àmbits de recerca del nostre país i dels països del nostre entorn:

2.3.1. Programa Serra Hunter

L'accés a un contracte temporal de Professor lector exigeix només 2 anys de postdoc

L'accés a un contracte indefinit de Professor agregat exigeix només 3 anys de postdoc

Desconeixem en aquests moments els criteris de promoció interna.

2.3.2. La carrera assistencial de l'ICS

La carrera assistencial de l'ICS es divideix en cinc nivells professionals. L'accés a la carrera de l'ICS és l'especialització, que dona entrada al nivell 0.

Tant es nivells com els criteris de promoció interna queden ben definits en l'acord del Nou model retributiu de l'ICS (any 2002)

2.3.3. HSCiSP

El segon conveni col·lectiu de l'empresa institut de recerca de l'hospital de la santa creu i sant pau defineix les categories laborals del personal d'investigació:

1) Grup 1.- Personal d'investigació: És aquell personal titulat quina funció principal consisteix en activitats de caràcter científic i/o de suport a la investigació. Els possibles nivells que engloba aquest grup són els següents:

A) Subgrup 1.- Investigadors: És aquell personal quina funció principal és de caràcter científic, i consisteix en la elaboració, realització, interpretació i divulgació de projectes d'investigació. Principalment desenvolupa els seus serveis en un laboratori.

a) Ajudant d'Investigació à És el titulat (llicenciat, diplomad o enginyer) que ajuda als Investigadors en les tasques pròpies dels diferents projectes, sota supervisió dels Investigadors.

b) Investigador I à És l'Investigador (doctor, llicenciat, diplomad o enginyer) que desenvolupa els seus serveis en un o més projectes d'investigació, amb responsabilitat delegada, però amb supervisió funcional directa.

c) Investigador II à És l'Investigador (doctor) que, atesa la seva experiència i qualitat científica, participa en projectes d'investigació, les quals pot assumir la direcció o responsabilitat plena.

d) Investigador III à És l'Investigador (doctor) que, atesa la seva experiència i qualitat científica, assumeix la coordinació d'una línia d'investigació (entesa com un conjunt de projectes d'un àrea de coneixement específica).

Tot i això els criteris de promoció son indefinits

Els llocs de treball que s'hagin de cobrir amb caràcter indefinit en els nivells superiors de cada grup professional seran coberts preferentment entre el personal de nivells inferiors del mateix grup, combinant la capacitat i aptitud amb la antiguitat en el centre.

A aquests efectes, l'empresa haurà d'identificar els requisits mínims necessaris per tal d'accedir al lloc de treball a cobrir, donant a aquesta publicació la màxima difusió possible (com a mínim, comunicació al comitè d'empresa, publicació al taulell d'anuncis i publicació al portal), i durant un termini de 15 dies naturals.

Si no existeix, a criteri del centre, personal idoni, aquestes vacants podran ser cobertes lliurement pel centre.

Aquest conveni també regula altres activitats i figures contractuals associades al món de la recerca:

- Col·laboradors d'investigació
- Personal de laboratori:
- Personal administratiu
- Personal de serveix auxiliars

LA CARRERA INVESTIGADORA

Havent definit el punt d'entrada a la carrera investigadora com l'obtenció del grau de doctor i prenent com a referents immediats la recent proposta del programa Serra Hunter, l'actual definició de carrera professional assistencial de l'ICS, el model de carrera investigadora de l'Institut de Recerca de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau i altres models vigents en els països del nostre entorn

NIVELL	Nom	Durada	Accés
0	Postdoc	2-5 anys	Avaluació interna
1	Investigador associat	5-6 anys	Avaluació competitiva interna i externa
2	Investigador I	5-10 anys	Avaluació acreditativa interna i externa
3	Investigador II		Avaluació acreditativa interna i externa

Nivell 0

La carrera professional comença en l'etapa post doctoral en la qual l'investigador adquireix l'experiència necessària. La figura del Postdoc àmpliament estesa, ha de ser regulada per contracte temporal

Nivell 1

Els criteris d'accés a la categoria d'investigador associat, en la qual l'investigador dirigeix i es responsable dels seus projectes, s'han de definir:

- Durada mínima del postdoc (2 anys, equiparable al programa Serra Hunter???)
- Desvinculació del centre d'acollida ?????
- Estada a l'estranger?????

La figura d'investigador associat Nivell 1 és pot identificar amb els actuals investigadors dels programes FIS i Ramon i Cajal. Per aquesta raó seria convenient unificar la durada d'ambdós programes.

L'obtenció d'aquests contactes es fa mitjançant avaluació interna i externa d'una manera competitiva. (HEM DE MANTENIR-HO AIXÍ????????)

Nivell 2

Seria l'equivalent a un professor agregat, o professor titular d'Universitat, Investigador del CSIC, a un investigador II de Sant Pau o a un facultatiu Sènior o Expert de l'ICS.

El model contractual és de contracte indefinit

L'accés es faria mitjançant promoció interna després dels 5-6 de contracte d'investigador associat.

Aquesta promoció seria acreditativa mitjançant avaluació (interna + externa) objectiva de paràmetres definits i quantificats

Nivell 3

Seria l'equivalent a un catedràtic d'Universitat, professor d'investigació del CSIC a un Investigador III de Sant Pau o a un facultatiu Referent o referent expert de l'ICS.

El model contractual és de contracte indefinit

L'accés es faria mitjançant promoció interna després d'un període mínim per definir de contracte d'investigador I.

Aquesta promoció seria acreditativa mitjançant avaluació (interna + externa) objectiva de paràmetres definits i quantificats

Sous i complements

Cada una de les escales laborals té un sou fix a determinar i uns complements de sou en funció de

- productivitat,
- antiguitat
- càrrec ocupat dins de les estructures organitzatives de la recerca (Cap d'unitat, Cap de departament, etc.)

S'ha de definir la productivitat en funció de:

- Publicacions
- Congressos
- Projectes
- Tesis dirigides
- Patents
- Altres

(Hem de tenir clar quin pes volem donar-li a cada un d'aquests punts)

L'antiguitat no s'ha de perdre en les promocions internes (des del postdoc)

Els càrrecs ocupats estaran en funció de cada Hospital o Centre de recerca.

Pla de continuïtat temporal.

Avaluació durant el 2004 per a contractes de 3 anys a partir del 2005.

Possibles paràmetres a tenir en compte per a les avaluacions externa i interna.

Avaluació externa :

- Paràmetres objectius (els usuals: publicacions, projectes finançats, tesis dirigides, docència, comunicacions a congressos, etc.). Qui serà el responsable?
- El resultat final hauria de ser apte o insuficient, en un sentit de suficiència/competència, i que l'avaluació no doni un ranking dels candidats en funció dels seus mèrits.

Avaluació interna :

Tres consideracions inicials:

- Qualsevol paràmetre considerat a l'Avaluació Externa no pot tornar a ser qualificat a l'Avaluació Interna.
- Cada Institució/Hospital/Fundació hauria de dir abans de que s'iniciï el procés de discussió sobre l'avaluació (previst durant el primer trimestre de 2004, segons el Dr. Navas) quin nombre d'investigadors FIS del 6è any està disposada a re-contractar durant els propers anys (detallat any per any). Això implicarà que, durant el procés de discussió amb el Dr. Navas, s'hagi de preveure quina solució caldrà adoptar per aquelles Institucions que tinguin un nombre d'investigadors avaluats positivament major que el nombre d'investigadors que volen/poden assumir.
- Cal decidir qui proposem que sigui el responsable de realitzar l'Avaluació Interna.

Possibilitats:

- a) El Director/Gerent de l'Institut/Hospital/Fundació.
- b) El cap del Departament/Unitat/Grup.
- c) El supervisor/Cap immediatament per sobre de l'investigador avaluat.
- d) L'opció que podria ser més objectiva i impersonal (el responsable d'avaluar pot no ser del tot objectiu, i pot trobar-se en un compromís quan hagi d'atorgar una contribució afegida a unes persones sí i a altres no amb les quals treballa, per exemple) és la Comissió de Recerca (i allà on no n'hi hagi que la facin en aquest cas): que demani a les persones implicades les seves valoracions (Director, Supervisor, altres responsables de l'Institut) i que en funció d'aquestes emetin el veredict de culpable o innocent. Una cosa semblant es fa per passar pels trams de les carreres professionals.
- e) Que la Comissió de Recerca de l'opció d) sigui externa a l'Institut/Hospital.
- e) El responsable del centre donarà la qualificació d'apte després de consultar al cap del departament i al supervisor del contractat per si hi ha algun motiu per ser qualificat no apte. En cas que hi hagués disparitat d'opinions o qualificació negativa es podria considerar la opció d) o e).

MODEL A) Per defecte, l'Avaluació Interna hauria de ser positiva (apte). Només en el cas que hi haguessin arguments o fets que indiquessin la insuficiència de l'investigador per a continuar com a tal, l'avaluació podria ser negativa (no apte), amb un explicació detallada que ho justifiqui (com si es tractés d'un acomiadament a una empresa).

A.1) Per tant, dues possibles qualificacions: apte ó desfavorable.

A.2) Si existís una contribució a la Institució rellevant, aquesta podria acompanyar la qualificació d'apte (amb la intenció de posar de manifest una dedicació a certes activitats que hagi anat en detriment de la productivitat científica i altres paràmetres que s'avaluïn a l'avaluació externa). D'aquesta qualificació se'n podria dir apte amb contribució afegida, i

només seria tinguda en compte en el cas d'una qualificació negativa per part de l'avaluació externa.

MODEL B) Elaborar un qüestionari a omplir pel responsable de l'Avaluació Interna (les preguntes del qual les hauríem de pensar abans) de manera que només s'haguessin de posar creuetes a les caselles corresponents, amb la intenció de fer-lo el màxim d'objectiu possible.

Per tant, les possibles qualificacions podrien ser:

A.3.1) [Avaluació Externa: apte] + [Avaluació Interna: apte] CONTRACTE CO-FINANÇAT

A.3.2) [Avaluació Externa: apte] + [Avaluació Interna: desfavorable] Hauria de ser CONTRACTE, però cal preveure-ho amb el Dr. Navas, juntament amb allò de la disponibilitat de cada Centre (es tracta d'un científic amb capacitat demostrada que no s'ha entès amb el seu actual Institut/Hospital).

A.3.3) [Avaluació Externa: insuficient]; aleshores, dues possibilitats:

A.3.3.1) [Avaluació Interna: apte] CONTRACTE OPCIONAL A CÀRREC DE L'INSTITUT/HOSPITAL

A.3.3.2) [Avaluació Interna: apte amb contribució afegida] CONTRACTE CO-FINANÇAT

A.3.3.3) [Avaluació Interna: desfavorable] NO HI HA CONTRACTE

Activitats científiques avaluables:

- Publicacions (llibres, revistes)
- Participacions i comunicacions orals a congressos internacionals
- Conferències i simposis (com a ponents convidats, organitzadors o moderadors de sessions)
- Participació Workshops (tipus de workshops i tipus de participació)
- Acreditacions (manipulació animals, radioisòtops, d'altres)
- Membre participant d'alguna acreditació internacional que ha obtingut el grup
- Patents
- Tesis dirigides
- Gestió i supervisió
- Personal a càrrec (titulació i funció)
- Estades a centres estrangers (lloc i període, així com posició en el centre)
- Estades a d'altres centres nacionals (lloc i període, així com posició en el centre)
- Cursos
- projectes finançats per fons públics
- projectes finançats per fons privats i d'altres
- Xarxes temàtiques
- Col·laboracions amb grups diferents (de la mateixa institució o d'altres)
- Societats a les que pertany
- Idiomes

Difusió de la situació dels investigadors FIS.

Cartes y notes de premsa enviades als diaris.

Contacte amb en Xavier Bosch

Contacte amb en Xavier Pujol

Carta a la Revista Catalunya Recerca

Participació dels investigadors FIS a la “I reunió de investigadores Ramon y Cajal”

Carta enviada als diaris (IMIM)

Els remetem aquesta carta perquè la considerin per a ser publicada en la secció "Carta dels lectors" del seu diari. La signem com a col·lectiu d'Investigadors contractats pel programa de Recursos Humans del FIS (Fondo de Investigaciones Sanitarias) del MSC (Ministeri de Sanidad y Consumo). Estem en tràmit de constituir-nos com associació (veure <http://www.geocities.com/inv-fis>). L'escrit que els enviem està en format de carta curta segons les recomanacions del seu editorial. No obstant això, ens posem a la seva disposició per si consideren la nostra notícia rellevant per a ser publicada més en detall, ja sigui a través d'un article d'un dels seus redactors, una entrevista o qualsevol altre format que vostès consideressin convenient. Hem elaborat un document un xic més extens que (com la web esmentada) il·lustra amb més detall nostra situació i l'adjuntem també per si és del seu interès.

Atentament,

Contrato suicida para los investigadores de Sanidad

En concordancia con lo que denuncia la propuesta del reciente "Pacto de Estado para la Ciencia", el Programa de recursos humanos del "Ministerio de Sanidad y Consumo" se alza como uno de los paradigmas de la política científica errática y poco decidida en España. Iniciado en 1998, este programa ha otorgado ayudas a Hospitales y Centros de Investigación Sanitaria españoles para la contratación temporal de investigadores doctores en el inicio de sus carreras para que desarrollen nuevas líneas de investigación.

El programa pretendía que los centros Sanitarios incorporaran a los investigadores a sus plantillas al final de los 6 años pactados de contrato. No obstante, a falta de 1 año para que finalicen los 6 años de contrato de la primera promoción, el programa no parece que vaya a conseguir su objetivo. Una encuesta realizada por los propios investigadores pone de manifiesto que la gran mayoría de centros no pueden asumir la contratación estable de estos investigadores ya que muchos se apuntaron al programa porque suponía disponer de investigadores cualificados a bajo coste y sin compromiso para absorberlos. En cuanto a los creadores y responsables del programa del Ministerio, a fecha de hoy no han afrontado su fracaso y han hecho oídos sordos a diversas propuestas elaboradas por los investigadores afectados (resumen en http://www.geocities.com/inv_fis). Dada la ausencia de respuestas por parte de los responsables del Ministerio de Sanidad, tememos que este problema acabe tapándose con una chapuza.

Este es un simple ejemplo del día a día de la investigación pública de este país que presume de su estabilidad económica y bienestar, pero que mantiene a sus investigadores y a los grupos que de ellos dependen a las puertas del paro.

Nota de Premsa enviada als diaris (IMIM)

Recentment diversos mitjans de comunicació s'han fet ressó de la proposta d'un pacte d'estat per a la Ciència signada per científics espanyols responsables de la gestió i direcció d'una desena de centres d'Investigació espanyols. El document revela el dèficit que arrossega el sistema científic espanyol tant per l'escassa rellevància que atorga el govern a la investigació com per la falta de planificació i suport governamental als diferents estaments que constitueixen el sistema científic i investigador espanyol. El "Programa de recursos humanos y de difusión de la investigación biomédica" del "Instituto de Salud Carlos III" del "Ministerio de Sanidad y Consumo" s'alça com un dels paradigmes de la política erràtica i poc decidida portada a terme per l'actual govern. Aquest programa, establert fa 5 anys a través del "Fondo de Investigaciones Sanitarias" (FIS) va néixer amb l'encertat i noble objectiu de facilitar la incorporació de nous investigadors al sistema biosanitari espanyol. Per a això assumeix el cofinançament d'uns 50 nous contractes per any (contractes de 3 + 3 anys), els anomenats contractats FIS, i un finançament inicial per a arrencar un projecte d'investigació inèdit vinculat a un dels centres sanitaris repartits per tot el territori. El cofinançament es assumit pel FIS i els centres als quals els investigadors es vinculen a raó d'un 75%-25% FIS-centres els 3 primers anys i 50%-50% els 3 restants. El programa pretén que al final dels 6 anys els centres d'investigació incorporin els investigadors amb "contractes FIS" a les seves plantilles. Si bé es tracta d'una iniciativa restringida al camp biosanitari, respon a la necessitat immediata de mantenir, renovar i millorar la qualitat del sistema d'investigació públic. De fet aquest programa va inspirar el programa "Ramón y Cajal" del "Ministerio de Ciencia y Tecnología" que abasta totes les Àrees de coneixement i que en l'actualitat també es troba en un carreró fosc. Quan falta només 1 any perquè finalitzi els contractes de la primera promoció no sembla que el programa puguin assolir el seu objectiu. Una enquesta realitzada pels propis investigadors contractats posa de manifest que la gran majoria de centres no estan disposats a finançar els contractes dels investigadors una vegada finalitzats els 6 anys del programa. La raó no cal buscar-la en poca capacitat dels contractats, que van ser degudament seleccionats en el seu moment i estan disposats a que una comissió externa avalui el seu treball abans de ser incorporats, sinó a la clara mancança de recursos que disposen la majoria de centres. Donada la desoladora situació d'atzucac i a la pressió que el col·lectiu d'investigadors ha exercit, algunes comunitats autònomes s'han plantejat la possibilitat d'assumir almenys part dels contractes. A data d'avui, però, no hi ha encara cap compromís ferm. L'actitud més decebedora és la que mantenen els responsables de l'Institut Carlos III creadors del programa i en última instància la Ministra de Sanitat i Consum Ana Pastor. A pesar de diverses mostres de bona voluntat en algunes compareixences públiques, a data d'avui els responsables no han afrontat l'encaix dels investigadors impulsats per ells mateixos al sistema d'investigació espanyol i el seu mutisme és indignant. Durant aquest últim any, els responsables s'han fet els sord i han ignorat les repetides propostes que els investigadors afectats els han presentat. A pesar del previsible fracàs de l'objectiu principal del programa, el "Instituto Carlos III" segueix convocant cada any les esmentades ajudes de via morta. Aquest és un simple exemple del dia a dia de la investigació pública d'aquest país que presumeix de la seva estabilitat econòmica i benestar. L'associació d'investigadors amb contractes FIS es suma a la proposta de pacte d'estat per la ciència i exigeix als responsables governamentals que com a mínim s'apliquin per complir els objectius que ells mateixos es van proposar.

Contacte amb en Xavier Bosch

Benvolgut Xavier Bosch

T'escric en nom del Col·lectiu Català d'Investigadors del Institut de Salut Carlos III (investigadors FIS). Fa uns mesos ens vàrem posar en contacte amb tu per informar-te sobre la situació del nostre col·lectiu i de la recerca biomèdica en els Hospitals Catalans (missatge de Nuria Malats de l'onze d'agost de 2003, veure document adjunt X Bosch Original MESSage).

Com probablement recordaràs, l'any 1998 el "Ministerio de Sanidad y Consumo" va crear un programa de contractació d'investigadors al "Sistema Nacional de Salud" amb l'objectiu de fomentar i estabilitzar la recerca biomèdica en l'entorn hospitalari a l'Estat Espanyol. El programa, pioner dins les estructures de recerca estatals, va ser anys més tard adaptat pel "Ministerio de Ciencia y Tecnología" per establir el programa Ramón y Cajal i cobrir tots els àmbits del coneixement. El programa d'Investigadors del Sistema Nacional de Salud es va estructurar en dos contractes triennals, amb avaluació intermitja, que són cofinançats (75 % el primer i 50 % el segon) per l'ISCIII. El propòsit d'aquest programa es troba molt ben definit a les diverses convocatòries i implica l'estabilització dels grups de recerca així formats: "... Es objetivo de esta convocatoria (.) incorporar al Sistema Nacional de Salud, a través de contratos temporales, a investigadoras de excelente formación para potenciar la capacidad investigadora del mismo (.). El resultado debe ser (.) la creación de grupos estables de investigación en el Sistema Nacional de Salud." (BOE núm. 236, pàg. 34969, 7 octubre 2002).

L'interès dels centres sanitaris catalans per la recerca i els avantatges econòmics del programa han permès que 41 investigadors (coneguts com a Investigadors FIS) amb llarga experiència i estades a centres estrangers de reconegut prestigi hàgim endegat els nostres propis projectes o grups de recerca als Instituts de Recerca i Hospitals de Catalunya. Tanmateix, ens trobem a un any vista de la finalització dels primers contractes cofinançats i, malgrat els nostres esforços per clarificar el nostre futur, no hem aconseguit de moment que s'estableixi una planificació per a la continuïtat de les nostres línies de recerca, ni de la nostra tasca professional en una carrera investigadora estructurada dins els centres sanitaris.

Durant aquests últims mesos hem dedicat una bona part del nostre temps a establir contactes amb les diferents administracions (tant estatals com autonòmiques) per definir el nostre futur. En diferents converses, els responsables de l'ISCIII han apuntat que l'estabilització dels nostres contractes hauria de ser competència de les institucions on treballem i coneixem l'existència d'un interès en aquest sentit per part d'algunes d'elles. Tot i això, a Catalunya, les possibilitats dels centres sanitaris per donar continuïtat a aquest programa de contractació d'investigadors són escasses, a no ser que aquesta continuïtat formi part explícita de la política en recerca sanitària de l'Administració Pública de la qual depenen. Es per això que el nostre col·lectiu es va posar en contacte amb els anteriors consellers d'Universitats, Recerca i Societat de la Informació i de Sanitat i Seguretat Social,

els quals varen demanar informes de la situació a la Direcció Científica de l'ICS i a l'AATRM. Paral·lelament, el Col·lectiu d'investigadors FIS va elaborar una proposta de programa d'estabilització professional que va ser lliurada a la Direcció Científica de l'ICS el passat mes de setembre.

De totes maneres, els avenços en la clarificació de la nostra situació han estat escassos, estem tot just iniciant les converses per definir uns criteris d'avaluació de la nostra activitat. Per tant, hem perdut l'esperança de poder finalitzar els actuals contractes entrant en una categoria d'investigadors definida dins d'una carrera professional investigadora en els Hospitals i Centres de Recerca Sanitària. En aquest sentit, les tímides iniciatives del Ministerio de Sanidad y Consumo de donar una marc legal a aquesta carrera professional a través de la Llei d'ordenació de les Professions Sanitàries (disposició addicional novena del text aprovat pel Senat) no sembla ser prou eficaces ni prou ràpides com per poder donar solució al nostre futur immediat. Ens acostem doncs cap a situacions laborals mal definides i amb un elevat nivell de inestabilitat que reflexen una tendència que sembla estendre's perillosament pel conjunt de països europeus (Nature 2004; 427:760-1).

Considerem que qualsevol mitjà de comunicació científica que es faci ressò de l'actualitat de la recerca a Espanya com el proper volum especial de la revista Nature ha de reflexar no tants sols les virtuts del sistema sinó els seus defectes. Així, a part de reservar un paper destacat pel recentment sol·licitat Pacte d'Estat per la Ciència (veure EL PAÍS, viernes 5 de diciembre de 2003), creiem que la situació de precarietat de la recerca als Hospital pot mereixer l'atenció de la comunitat científica. Per que et facis una idea més clara d'ela nostra situació t'adjuntem la proposta d'estabilització presentada a la Generalitat de Catalunya pel nostre col·lectiu (Proposta CIFC.pdf). Finalment, ens agradaria proposar-te una entrevista amb alguns de nosaltres per a poder-te exposar més concretament la situació en què ens trobem en el cas quedisposis de temps i estiguis interessat en aquest tema.

Salutacions cordials

J Blanco jblanco@ns.hugtip.scs.es
X. MAyol XMayol@IMIM.ES
N. MAIats Nmalats@IMIM.ES

**Es va produir una conversa telefònica del Julià Blanco amb en Xavier Bosch.
No s'ha publicat cap article sobre la nostra situació**

Contacte amb en Xavier Pujol (IMIM)

Estimat Xavi,

Quan de temps! El motiu pel qual et contacto no és personal sinó en nom de l'associació catalana d'investigadors FIS ja que a la vista de les diferents manifestacions actuals sobre el futur de la ciència en el nostre país (veure premsa de El País, premsa diària en general, i el text del Manifest del Pacte sobre la Ciència), i de les banderes polítiques que s'hen fan, volíem plantejar un problema molt concret i actual que afecta al nostre col·lectiu no sols a Catalunya però també a Espanya i crec que en el marc del que parlem podria ser del teu interès o si més no, un exemple més de la conjuntura actual de la ciència a Espanya, sobre tot pel que fa referència a la precarietat dels professionals de la ciència i a les perspectives a llarg termini de la política científica del nostre país. T'adjunto varis documents referents al que t'acabo d'explicar.

En concret i molt resumit, el problema principal que ens afecta directament té relació amb el programa de contractació d'investigadors al Sistema Nacional de Salud posat en marxa l'any 1998 pel Ministerio de Sanidad a través del Instituto de Salud Carlos III. Aquest programa va ser pioner en les estructures de recerca estatals i es va plantejar en dos contractes trianuals amb una avaluació intermitja co-financiats pel Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) i els Hospitals d'acollida amb la finalitat bàsica de permetre el desenvolupament de grups de Recerca i que fossin progressivament assumits pel Centres.

La situació és que falta poc més d'un any per a la finalització d'aquest programa per a la primera promoció i encara no s'ha plantejat cap solució ni per part dels Centres ni per part del Ministeri per plantejar una continuïtat dels investigadors afectats, que són molts d'ells investigadors principals de projectes, coordinadors de xarxes, entre altres, així com responsables directes del desenvolupament del treball (tesis, postdocs etc) de becaris i personal contractat participant en el seus projectes. Hem contactat via carta la ministra AM. Pastor, el responsable del ISCIII, el Sr. Manuel Carrasco, sense obtenir cap resposta. Així mateix, l'associació catalana ha contactat la Generalitat de Catalunya, i actualment estem mantenint reunions per tal de definir quina podria ser l'aportació de les comunitats per resoldre aquesta situació.

Pensem que el que t'acabo d'exposar és un reflex més del que es planteja aquests dies globalment i en aquest sentit, estem totalment d'acord amb els investigadors de referència que han firmat el Manifest pel Pacte de la Ciència, i voldriem saber si seria del teu interès parlar amb els representants de la nostre Associació o amb uns quants investigadors contractats amb aquest règim de cara a fer un tractament informatiu d'aquesta situació.

Una abraçada

Anouchka Lee Skoudy

**L'entrevista amb el Xavier Pujol va tenir lloc el 30-03-04. Varen assistir la Pilar Medrano, l'Olga Pol, l'Anouchka Lee Skoudy i el Julià Blanco.
No s'ha publicat cap article al País sobre la nostra situació**

Carta a la revista Catalunya Recerca (Javier Martínez-Picado)

Badalona, 29 de juny de 2004

**Consell de Redacció de “Catalunya Recerca”
Conselleria d’Universitats, Recerca i Societat de la Informació
Via Laietana 33, 6è 2a
08003 Barcelona**

Benvolguts membres del Consell de Redacció de “Catalunya Recerca”,

Ens adreçem a vostès en relació a l'article titulat “Programes estatals d’incorporació de doctors i tecnòlegs: resultats a Catalunya 2001-2003” que es va publicar a número 6 de la revista el passat mes d’abril.

L'article fa una valoració quantitativa dels resultats assolits a Catalunya pels programes Ramón y Cajal i Torres Quevedo com a mitjà per a incrementar el nombre de doctors i tecnòlegs a la nostra societat. Marginalment també es fa referència als futur programes Juan de la Cierva i Severo Ochoa. Desafortunadament no es fa cap referència al programa d’investigadors biomèdics (coneguts com a Investigadors FIS).

L’any 1998 el “Ministerio de Sanidad y Consumo” va crear un programa de contractació d’investigadors al “Sistema Nacional de Salud” amb l’objectiu de fomentar i estabilitzar la recerca biomèdica en l’entorn hospitalari a l’Estat Espanyol. El programa, pioner dins les estructures de recerca estatals, va ser anys més tard adaptat pel “Ministerio de Ciencia y Tecnología” per a establir el programa Ramón y Cajal i cobrir tots els àmbits del saber. El programa d’Investigadors del Sistema Nacional de Salud es va estructurar en dos contractes triennals amb una avaluació intermitja que són cofinançats (75 % el primer i 50 % el segon) per l’“Instituto de Salud Carlos III”.

L’interès dels centres sanitaris catalans per la recerca i els avantatges econòmics del programa han permès que 41 investigadors (coneguts com a Investigadors FIS) amb llarga experiència i estades a centres estrangers de reconegut prestigi ens trobem desenvolupant els nostres projectes de recerca als hospitals i als instituts de recerca biomèdica de Catalunya. En molts casos investigadors FIS i Ramon y Cajal treballem colze a colze en els mateixos centres, donat que la recerca és una activitat professional transversal que pot dependre de diferents conselleries segons l’especialitat. Creiem que l’anàlisi presentat a l'article hauria d’haver inclòs els investigadors acollits a aquest programa doncs formen part del potencial humà de recerca que s’avalua. Això hauria permès també presentar a la comunitat científica catalana l’existència d’un col·lectiu poc conegut.

És per això que els Investigadors FIS volem aprofitar aquesta comunicació per proposar-vos la inclusió en properes edicions de la vostra revista d’un article que doni a conèixer aquest grup d’investigadors com a part integral de la recerca a Catalunya, tant des del punt de vista quantitatiu com qualitatiu.

Quedem doncs a la seva disposició. Salutacions cordials

Dr. Julià M. Blanco Arbués
Investigador del “Sistema Nacional de Salud”
Fundació irsiCaixa, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol
Ctra del Canyet s/n, 08916 Badalona
TEL 93 465 63 74, FAX 93 465 39 68, Email jblanco@ns.hugtip.scs.es

En representació del Col·lectiu d’Investigadors del “Sistema Nacional de Salud”

Resum de la intervenció del Dr. Julià Blanco, representant dels investigadors del Sistema Nacional de Salud, en la "I Reunión Nacional de Investigadores Ramón y Cajal". Zaragoza 27-28 de Maig de 2004:**Extret del Resum oficial de la Reunió**

Julià Blanco, representante de los Investigadores FIS contratados en el marco de un programa del Ministerio de Sanidad y Consumo, expuso la peculiaridad de su problemática. Sus contratos, unos 200 en toda España, tienen 6 años de duración, y los primeros terminan en marzo del 2005. En Cataluña están organizados. Lo que piden es una definición de los mecanismo evaluadores de su actividad científica y la definición de una carrera profesional, así como de un marco legal para la relación entre los investigadores y los hospitales. Hasta ahora sólo han conseguido un compromiso verbal de continuidad y muy buenas palabras. En estos momentos se encuentran en un compás de espera por el cambio de gobierno, y todavía no conocen cuál va a ser la postura del nuevo ministerio. Cree que dos años (lo que queda para la finalización de los primeros contratos Ramón y Cajal) es poco tiempo para realizar dos tareas: encajar a los investigadores en las diferentes estructuras, ya que debe hacerse de manera que estas no se desestabilicen demasiado, y establecer la coordinación entre el ministerio y las CCAA. Considera que esto último hay que empezar a hacerlo ya. En Cataluña se pretende crear una carrera investigadora, pero en su opinión esta debería servir para subsanar la ausencia de relación contractual entre investigadores y hospitales. ¿Se ha pensado en esto?

Juan José Mateos respondió que en Castilla y León hay un gran interés de ponerse de acuerdo con la consejería de Sanidad para abordar este tema. Han ido avanzando al abrir las convocatorias de proyectos a los hospitales, algo que antes no sucedía. También han creado algunas convocatorias específicas para los hospitales de Castilla y León. Las transferencias sanitarias llevan poco tiempo y tienen problemas importantes en el día a día, pero está convencido de que la coordinación entre Sanidad y Educación-Investigación se alcanzará con el tiempo. La investigación en los hospitales es una historia llena de desencuentros. Cree que el problema fundamental de los contratos RyC es la estabilización en los propios departamentos de las universidades. A finales de los 70 y principios de los 80 el Ministerio creó un programa de cátedras propias, para investigación, no para docencia, lo que permitió incorporar investigadores a las universidades. Pero el sistema se ha diluido y estos investigadores han terminado dando docencia. Considera que esta podría haber sido una buena solución.

Josep M. Vilalta dijo que Cataluña existía una Comisión Interdepartamental de Investigación y Fomento de la Transferencia de Tecnología que todavía no había conseguido implicar a los diferentes departamentos del Gobierno de Cataluña, como el de Industria o el de Sanidad, para mejorar la investigación, pero iban a intentarlo. También recordó que el departamento de Sanidad de la Generalitat estaba impulsando la investigación sanitaria.

Contactes amb els investigadors FIS de la resta de l'Estat

Proposta continuïtat Asturias (12-08-04)**SOBRE LA SOSTENIBILIDAD DE LOS CONTRATOS DE INVESTIGACIÓN EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS (HUCA)**

Actualmente en el HUCA hay 9 doctores cuyos contratos de trabajo están vinculados con la investigación y que tienen subvención de organismos públicos.

∅ 5 contratos de investigación con la ayuda del FIS:

Dr. Íñigo Santamaría Ruíz de Azua. (00/3160) Desde marzo de 2001

Dr. José Antonio Boga Riveiro. (00/3161) Desde enero de 2001

Dr. Julián Rodríguez Suárez. (01/3039) Desde enero de 2002

Dra. María Dolores Chiara Romero. (01/3044) Desde enero de 2002

Dr. Mario Hermsen. (03/00083) Desde enero de 2004

∅ 1 contrato de investigación con la ayuda del programa Ramón y Cajal:

Dra. Isabel Rodríguez García. Desde enero de 2004

∅ 1 contrato de apoyo a la investigación con la ayuda del FIS:

Dr. Pablo Rebollo Álvarez (01/A102) Desde enero de 2002

∅ 2 contratos de investigación pos-MIR con la ayuda del FIS:

Dr. Antonio López Vázquez (01/F021) Desde marzo de 2001

Dr. Jesús Martínez Borra (CM03/00133). Desde enero de 2004.

A todos estos investigadores nos preocupa la sostenibilidad de los contratos, una vez se termine la subvención pública que los apoya. El problema es inminente y por tanto la solución que se busca es urgente, dado que uno de los contratos pos-MIR acaba su periodo de subvención en marzo de 2004. Creemos que hay que ir debatiendo las posibles soluciones entre las diferentes partes implicadas. La realidad es que una vez terminen nuestros actuales contratos no tenemos una figura laboral a la que acogernos para ser contratados en éste u otros hospitales. Conocemos no obstante la buena disposición de la gerencia de nuestro hospital para la búsqueda de soluciones.

Hemos iniciado contactos con una asociación de investigadores contratados con la ayuda del FIS del Instituto de Salud Carlos III, para conocer qué soluciones se van proponiendo en otras CCAA en las que el problema es más inmediato. Sabemos que el propio FIS, según declaró el director en su reciente visita al HUCA, está estudiando posibles soluciones de acuerdo al Ministerio de Sanidad. En este sentido, la reciente Ley de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud aunque menciona el tema de los recursos humanos dedicados a investigación, no aporta soluciones concretas que a lo mejor sí se desarrollan en la normativa sobre "carrera profesional" que tiene que diseñarse.

Según nos han comunicado desde la citada asociación de investigadores las soluciones que se han discutido con el Director del FIS son las siguientes:

1. que el FIS abriera el capítulo de personal en la convocatoria de solicitudes de financiación de proyectos para que pudiésemos solicitar parte o el total de nuestros sueldos.
2. que el ISCIII se comprometiera a continuar el programa de cofinanciación unos años adicionales hasta encontrar una solución definitiva.
3. que el ISCIII aprobara su red de centros de excelencia convocando plazas de investigadores dependientes del ISCIII.

A nosotros como colectivo dentro del HUCA no nos parece acertada ninguna de estas soluciones. Al margen de que estamos abiertos a colaborar en la mejora de cualquier solución que se proponga desde las diferentes administraciones, nos gustaría proponer una posible salida.

Nos parece muy difícil mantener la ayuda pública para estos contratos de manera indefinida. Pensamos que el objetivo de estas ayudas es conseguir un grupo de investigadores que al final de las mismas deberían optar a contratos de investigador, equiparables a los de cualquier clínico hospitalario, dentro del Sistema Nacional de Salud mediante un sistema competitivo. En este sentido pensamos que la existencia de una Fundación de Investigación hospitalaria que canalizara estos contratos, tanto su convocatoria en base a las prioridades regionales, nacionales y europeas en investigación biomédica, como su mantenimiento, a través de las diferentes vías de financiación que tuviese (públicas y privadas) podría ser de gran ayuda. Los contratos deberían ser estables en un periodo de tiempo no inferior a 5 años y evaluables en base a criterios que se deberían establecer, con el fin de equiparar a los investigadores con el resto del personal del HUCA.

Desde luego estamos dispuestos a hablar del tema cuánto sea preciso, aportando soluciones constructivas y desde la posición que exponemos en estas líneas.

Email informatiu sobre la creació de l'ANIH. 26-04-04

Os envío esta nota que me acaba de llegar.

Creo que es importante darle la máxima difusión ya que es un buen momento para que el ministerio de sanidad defina su política científica (y dentro de ella la gestión de los recursos humanos en investigación hospitalaria)

Desde el Colectivo de Investigadores FIS de CAtalunya intentaremos dar el mayor apoyo posible a esta iniciativa.

Un saludo

Madrid, 26/04/04

Estimados compañeros:

El motivo de este escrito es informaros de la propuesta de creación de la ASOCIACIÓN NACIONAL DE INVESTIGADORES HOSPITALARIOS (A.N.I.H). Esta asociación pretende agrupar a los profesionales investigadores que desempeñan su labor en Centros Hospitalarios (personal fijo, interino, contratado y becarios postdoctorales).

El principal objetivo de la ANIH es conseguir el reconocimiento de la categoría y carrera profesional del investigador hospitalario dentro del Sistema de Salud.

Todos aquellos que estén interesados en pertenecer a esta asociación, tienen que ponerse en contacto con la Dra. Dolores Muñoz del Hospital Ramón y Cajal de Madrid vía e-mail (dolores.munoz@hrc.es). Es importante darle la máxima difusión a esta información entre todas las personas que puedan estar interesadas en el tema, por ello os pedimos que remitáis copia de este escrito.

Una vez conozcamos las personas interesadas, nos pondremos en contacto con todos a fin de convocar una reunión en un plazo aproximado de quince días.

Un cordial saludo,

Personas de contacto:

Dra. M^a Dolores Muñoz Araujo. Hospital Ramón y Cajal
91.3368320; dolores.munoz@hrc.es

Dr. Luis C. Barrio Calvo. Hospital Ramón y Cajal
91.3368320;luis.c.barrio@hrc.es

Dra. Antonia Martín Hidalgo.Hospital Ramón y Cajal
91.3368786; antonia.martin@hrc.es

Acta Fundacional ANIH i Model de full d'afiliació

En Madrid, a treinta y uno de mayo del año dosmil cuatro:

D. Luis Carlos Barrio Calvo, de nacionalidad española, con domicilio en c/. Río Segura nº 7, Urbanización Parque Boadilla, Boadilla del Monte, 28600-Madrid y N.I.F. 786406J

Dña. Eulalia Bazán Izquierdo, de nacionalidad española, con domicilio en c/. Las Suertes nº 74, 1º A, Collado-Villalba, 28400-Madrid y N.I.F. 1891979E

D. Eduardo Jorge Herrero, de nacionalidad española, con domicilio en Pza.del Álamo nº 3, Navacerrada, 28491-Madrid y N.I.F. 50300536L

Dña. Antonia Martín Hidalgo, de nacionalidad española, con domicilio en c/. El Encinar nº 129, Las Matas. Las Rozas, 28290-Madrid y N.I.F. 1912201G

Dña. M.Dolores Muñoz Araujo, de nacionalidad española, con domicilio en c/. Costa Brava nº 24 P 1, 5º C, 28034-Madrid y N.I.F. 45057229E

D. José Luis Sán Millán López, de nacionalidad española, con domicilio en c/. Villa de Marín nº 6. 28029-Madrid y N.I.F. 788989C

D. José María Solis Torralba, de nacionalidad española, con domicilio en c/. Vallehermoso nº 108, 28003-Madrid y N.I.F. 39653404R

SE REÚNEN CON EL FIN DE CONSTITUIR UNA ASOCIACIÓN PARA LA DEFENSA DE LOS INTERESES DE SUS ASOCIADOS CON RESPETO Y CUMPLIMIENTO DE LA CONSTITUCIÓN ESPAÑOLA Y LAS LEYES, Y A TAL EFECTO, POR UNANIMIDAD DE TODOS LOS ASISTENTES, SE TOMAN LOS SIGUIENTES ACUERDOS:

1. CONSTITUIR UNA ASOCIACIÓN DENOMINADA –ANIH- ASOCIACIÓN NACIONAL DE INVESTIGADORES HOSPITALARIOS-----
2. EL ÓRGANO DE GOBIERNO SE CONSTITUYE EN JUNTA DIRECTIVA, DE LA FORMA SIGUIENTE: UN PRESIDENTE EN LA PERSONA DE DOÑA ANTONIA MARTÍN HIDALGO, CON D.N.I. 1912201, QUIÉN ASUMIRÁ LA REPRESENTACIÓN DE LA ASOCIACIÓN Y CUALQUIER OTRA FUNCIÓN ASIGNADA POR LOS ESTATUTOS; UN VICEPRESIDENTE EN LA PERSONAL DE DON EDUADOR JORGE HERRERO, CON D.N.I. 50300536L, QUE ASUMIRÁ LAS FUNCIONES DEL PRESIDENTE EN SU AUSENCIA Y CUALQUIER OTRA FUNCIÓN ASIGNADA POR LOS ESTATUTOS; UN SECRETARIO EN LA PERSONA DE DOÑA M.DOLORES MUÑOZ ARAUJO, CON D.N.I. 45057229E, QUE ASUMIRÁ LA LLEVANZA DE LIBROS Y ACTAS; Y CUALQUIER OTRA FUNCIÓN ASIGNADA POR LOS ESTATUTOS; UN TESORERO EN LA PERSONA DE DOÑA EULALIA BAZÁN IZQUIERDO, CON D.N.I. 1891979E QUE ASUMIRÁ LA CUSTODIA Y CUENTAS DE LOS FONDOS DE LA ASOCIACIÓN , Y CUALQUIER OTRA FUNCIÓN ASIGNADA POR LOS ESTATUTOS Y TRES VOCALES EN LAS PERSONAS DE DON LUIS CARLOS BARRIO CALVO, CON D.N.I. 786406J, JOSÉ LUIS SAN MILLAN LÓPEZ, CON D.N.I. 788989C Y DON JOSÉ MARÍA SOLIS TORRALBA, CON D.N.I. 39653404R, QUE ASUMIRÁN LAS LABORES DE LOS VOCALES Y CUALQUIER OTRA FUNCIÓN ASIGNADA POR LOS ESTATUTOS-----

3. FACULTAR AL PRESIDENTE, VICEPRESIDENTE, TESORERO Y A DON JOSÉ LUIS SAN MILLAN LÓPEZ, CON D.N.I. 788989C COMO VOCAL ADJUNTO AL TESORERO, PARA QUE EN NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN PUEDAN ABRIR UNA CUENTA EN UNA ENTIDAD BANCARIA CON RECONOCIMIENTO DE FIRMAS Y OPERAR MANCOMUNADAMENTE CUALESQUIERA DOS A DOS.

Datos Personales

Nombre:

Apellidos:

Lugar y Fecha de Nacimiento:

D.N.I.

Teléfono de contacto:

Actividad Profesional

Centro de Trabajo:

Dirección:

Teléfono:

Población:

Provincia:

C.P.:

E-mail:

Titulación y Grado Académico:

Puesto de trabajo (tipo de contrato):

Tema de Investigación:

Palabras clave (5 máximo):

Cuota de Afiliación

Las dos posibles cuotas anuales en función de la situación profesional son:

Miembro Ordinario: 30 euros; Miembro Asociado: Gratuito

Escribe la que corresponda:

Forma de Pago

Puede elegir entre estas dos modalidades de pago.

1.- Domiciliación bancaria

Titular:

Número de la cuenta corriente

Entidad

Oficina

D.C.

nº c/c

¿Renovación anual automática?:

SI

NO

(Tachar lo que **no proceda**)

2.- Transferencia o Ingreso a c/c

Caja de Ahorros de Madrid. Oficina Hospital Ramón y Cajal

c/c: 2038-1873-21-6000149663

En esta opción deberá confirmarse el ingreso enviando copia y número de la orden de transferencia o depósito, a la dirección postal:

ANIH, Hospital Ramón y Cajal, Dpto. Investigación, Servicio de Neurobiología, A la atención de la Dra. Eulalia Bazán, Ctra. Colmenar Km 9, 28034-Madrid

O bien mediante correo electrónico (con el día, nº de transferencia, nombre y oficina bancaria de origen del ingreso), a la siguiente dirección

e-mail: eulalia.bazan@hrc.es

FIRMADO

Email informatiu sobre la conversa telefònica amb el Dr. Manuel Carrasco. 24-09-04

Hola a todos

Os adjunto un breve resumen de las novedades que tenemos sobre el programa de investigadores FIS.

El pasado martes 22 de septiembre, los representantes del colectivo de investigadores FIS de Catalunya hemos mantenido una reuni3n con el Dr. Jos3 J. Navas interlocutor de la Generalitat de Catalunya para el seguimiento de nuestra situaci3n. Las conclusiones de la reuni3n fueron decepcionantes:

La administraci3n auton3mica no parece dispuesta a tomar ninguna iniciativa sin un posicionamiento del Instituto de Salud Carlos III.

El Instituto de Salud Carlos III podr3a realizar una convocatoria extraordinaria para los contratados la primera promoci3n a primeros de 2005.

La situaci3n de impasse que estamos viviendo debilita enormemente la posici3n de los investigadores FIS. Existen en este momento situaciones personales que evidencian la fragilidad de nuestra situaci3n. Nos duele que instituciones de reconocido prestigio nos consideran investigadores de segunda categor3a y que preparen el terreno para la marcha de sus investigadores FIS.

Por esta raz3n hemos cre3do necesario un posicionamiento claro del FIS respeto al futuro del programa de investigadores y hemos contactado al Subdirector General del FIS Manuel Carrasco.

Tras conversaci3n telef3nica, el Dr Manuel Carrasco ha explicado sus iniciativas para la continuidad de los Investigadores FIS, que son:

-Incluir en los presupuestos generales del Estado del a3o 2005 una partida de recursos humanos para financiar la continuidad de contratados

-Realizar una convocatoria de contratados para los investigadores de sexto a3o.

Estos contratos ser3an temporales (extensi3n m3xima de 10 a3os) a los cuales se acceder3a a trav3s de una evaluaci3n.

Los contratos tendr3an un seguimiento anual y una evaluaci3n intermedia tras el quinto a3o.

Comportar3an un incremento del salario y ser3an financiados por mitades por el FIS y las comunidades aut3nomas o las instituciones (todav3a por definir).

La soluci3n no es la ideal y es obviamente consecuencia de la inexistencia de una carrera investigadora en los hospitales. En este sentido, se ha formado una comisi3n de trabajo

promovida por la FECYT, en la cual el Dr. Carrasco ha pedido la participación del Colectivo de Investigadores FIS.

El Dr. Carrasco tiene previsto comunicar a los investigadores FIS los detalles de estas iniciativas, en cuando tenga conocimiento de la dotación presupuestaria de la que dispone. He pedido al Dr. Carrasco que haga extensiva, lo antes posible, esta comunicación a las diferentes instituciones implicadas por desbloquear la relación con los investigadores FIS. De todos modos sería bueno que los diferentes investigadores comuniquen directamente a la dirección de sus instituciones estas iniciativas.

Os reugo que deis la máxima difusión a este mensaje entre los investigadores FIS que por diferentes razones no se encuentren en la lista de distribución.

No está todo ganado, pero no está todo perdido. Saludos

Dr Julià Blanco
Laboratori de Retrovirologia, Fundació irsiCaixa

Contactes amb les diferents administracions

Cartes del Col·lectiu d'Investigadors FIS de Catalunya a:

Subdirector General de Investigación Sanitaria Manuel Carrasco, Novembre 2003

Ministra de Sanidad y Consumo, Ana Pastor, Novembre 2003

Consellera de Salut de la Generalitat de Catalunya, Marina Geli, Enero 2004

Conseller d'Universitats, Recerca i Societat de la Informació de la Generalitat de Catalunya, Carels Solà, Enero 2004

Preguntes a la Mesa del Senat

Contactes amb el FIS

Contactes amb la Direcció d'Estratègia i Coordinació de la Conselleria de Salut

25 de Noviembre de 2003

Ilmo. Sr Manuel Carrasco Mallén
Subdirector General de Investigación Sanitaria
Sinesio Delgado 6
E-28029 MADRID

Apreciado Dr. Carrasco,

Nos ponemos en contacto con usted como Investigadores del Sistema Nacional de Salud cofinanciados por el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)/Fondo de Investigación Sanitaria (FIS).

Se cumple un año desde la entrevista que usted mantuvo en el Hospital Universitari Germans Trias i Pujol con algunos de nosotros sobre los mecanismos de continuidad de los contratos de Investigadores FIS una vez finalizado el programa de cofinanciación. Habida cuenta de que los contratos de la primera convocatoria (1998) terminan a finales del próximo año, hemos sentido la necesidad de formar un Colectivo que englobe a los Investigadores del Sistema Nacional de Salud. Este colectivo, ya activo y a punto de ser formalmente inscrito en el ámbito catalán, está en fase de organización en el conjunto de España. Sirva pues esta carta como presentación de nuestro colectivo, que nace, entre otros, con el objetivo de estabilizar nuestra situación laboral en una carrera profesional para Investigadores en el Sistema Nacional de Salud.

Entre las acciones más relevantes realizadas durante este año (la memoria completa se le adjunta con esta carta), nos gustaría destacar la elaboración de una encuesta dirigida a los Investigadores FIS de los diferentes centros hospitalarios y de investigación con la que pretendíamos conocer nuestra situación contractual y las perspectivas de futuro. El análisis de esta encuesta ha puesto de manifiesto la falta de compromiso por parte de los distintos Centros para asumir la contratación de los Investigadores FIS, impidiendo cumplir uno de los principales objetivos de este Programa: *Fomentar la creación de grupos estables de investigación en el Sistema Nacional de Salud* (BOE nº 240: 33500-33502; 1998; y siguientes convocatorias). Este análisis nos ha llevado a realizar diferentes contactos con las administraciones autonómicas, como la redacción de una propuesta de estabilización de nuestros contratos que ha sido dirigida a la *Generalitat de Catalunya*, lo que ha contribuido a que algunos responsables autonómicos hayan empezado a plantearse la situación a raíz de nuestras demandas. (Ver memoria adjunta). Sin embargo, dado que estamos vinculados a un programa de ámbito nacional entendemos la situación necesita una respuesta homogénea para todos los investigadores.

En este sentido, el Ministerio de Sanidad y Consumo ha emprendido diversos programas en favor de la investigación en el entorno hospitalario (redes temáticas, nuevas convocatorias de contratos, redacción de la LOPS, y la más reciente presentación de la Iniciativa Sectorial de Investigación 2004-2007). Estas acciones reducen pero no eliminan nuestra incertidumbre actual, principalmente debido a la falta de concreción de las diferentes propuestas o de la redacción final de la LOPS y a que disponemos de un año para dar forma estas propuestas. Es por ello que, a través de esta comunicación, solicitamos una reunión en la que podamos informarle de nuestros planteamientos, acciones y hacer balance de la situación actual, esta vez a un año vista de la finalización de los primeros contratos.

Por último, nos gustaría dejar constancia de nuestra disposición a colaborar activamente en el proyecto de modernización de la investigación en el sistema sanitario español, tal como hemos hecho patente en todos nuestros contactos con las diferentes administraciones.

Le agradecemos nuevamente la atención que nos presta y quedamos a su entera disposición.

Reciba un cordial saludo.

Dr. Julián M. Blanco Arbués
Investigador del "Sistema Nacional de Salud"
Fundació irsiCaixa, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol
Ctra del Canyet s/n, 08916 Badalona
TEL 93 465 63 74; FAX 93 465 39 68; Email jblanco@ns.hugtip.scs.es

En representación del "Colectivo de Investigadores FIS".

Excma. Sra. D.^a Ana María Pastor Julián.
Ministra de Sanidad y Consumo
Paseo del Prado, 18-20
E-28071 – Madrid

Barcelona, 28 de Novembre de 2003

Excelentíssima Ministra,

Me dirijo a usted en nombre del Colectivo de Investigadores FIS de Catalunya para exponerle algunas reflexiones sobre la reciente presentación de la Iniciativa Sectorial de Investigación en Salud 2004-2007.

Entre las acciones destinadas a fomentar la investigación sanitaria, en el año 1998 su Ministerio creó un programa de contratación de investigadores en el Sistema Nacional de Salud. Este programa, pionero en las estructuras de investigación estatales, se estructuró en dos contratos trienales con una evaluación intermedia cofinanciados por el Instituto de Salud Carlos III y los Centros de acogida. En la actualidad, la continuidad profesional de los primeros investigadores (a un año vista) se ve seriamente comprometida por la pobre disposición a estabilizar estos contratos por los Centros, tanto en Catalunya como en otras Comunidades Autónomas. Siendo esta falta de compromiso una contradicción con el objetivo fundamental del programa, estamos iniciando un diálogo institucional (incluyendo al Instituto de Salud Carlos III) para clarificar nuestro futuro.

Nuestra incertidumbre nos ha llevado a la creación de la Asociación de Investigadores FIS de Catalunya (http://www.geocities.com/inv_fis), que nace con dos objetivos básicos: la estabilización de nuestra situación laboral y el reconocimiento profesional y social de nuestra actividad. Una completa memoria de nuestras actividades ha sido enviada recientemente al Ilmo. Sr Manuel Carrasco Mallén, Subdirector General de Investigación Sanitaria, cuya amabilidad y disposición al diálogo ha sido siempre de agradecer y con quien esperamos colaborar para encontrar una solución a nuestro futuro profesional.

Estas acciones han coincidido en el tiempo con la presentación de la Iniciativa Sectorial de Investigación 2004-2007, cuyos objetivos compartimos plenamente. Esta iniciativa contempla entre otros esfuerzos institucionales dirigidos a la consolidación de la investigación, la gestión de los recursos humanos y por lo tanto afecta de manera directa a nuestro colectivo. Es por ello que nos gustaría llamar su atención sobre la falta de un respaldo explícito hacia la figura del investigador biomédico del Sistema Nacional de Salud (Nota de prensa de su Ministerio, <http://www.msc.es/notas/home.htm>), a pesar de las valoraciones positivas sobre nuestro programa descritas en la reciente convocatoria de contratos (BOE 22 Octubre 2003). Un segundo punto que añade preocupación a nuestra situación laboral es la ambigua redacción de la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, que, aunque recoge la figura del investigador (artículo 11, antes 12) y su evaluación profesional (nueva disposición adicional novena), únicamente parece considerar aquellos profesionales con formación de especialista en Ciencias de la Salud obtenida mediante residencia en centros acreditados. No entendemos un desarrollo óptimo de esta ley sin una inclusión explícita de los investigadores con dedicación plena (especialistas o no), tal como es el caso de nuestro colectivo. Como integrantes de la comunidad sanitaria, pensamos que la presencia de investigadores doctores de diferente formación en los hospitales es parte de la "cultura de innovación" necesaria para evitar "la inapropiada y artificial división entre la investigación básica y clínica" (Science 2003, vol 302, pag 369).

Para finalizar, nuestro colectivo queda a su disposición para colaborar con su Ministerio en la estabilización de nuestra labor investigadora, tal como era, y continúa siendo, el objetivo fundamental del programa de investigadores del FIS en el que nos implicamos profesionalmente en su día.

Dr. Julián M. Blanco Arbués
Investigador del "Sistema Nacional de Salud"
Fundació irsiCaixa, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol
Ctra del Canyet s/n, 08916 Badalona
TEL 93 465 63 74, FAX 93 465 39 68, Email jblanco@ns.hugtip.scs.es
En representación del "Col·lectiu d'Investigadors FIS de Catalunya"

Barcelona, 2de gener de 2004

**Honorable Sr. Carles Solà i Ferrando
Conseller d'Universitats, Recerca i Societat de la Informació
Via Laietana 33
08003 Barcelona**

Honorable Conseller,

Ens adrecem a vostè per exposar-li la situació actual del col·lectiu d'investigadors biomèdics contractats als hospitals catalans amb cofinançament del "Instituto de Salud Carlos III".

L'any 1998 el "Ministerio de Sanidad y Consumo" va crear un programa de contractació d'investigadors al "Sistema Nacional de Salud" amb l'objectiu de fomentar i estabilitzar la recerca biomèdica en l'entorn hospitalari a l'Estat Espanyol. El programa, pioner dins les estructures de recerca estatals, va ser anys més tard adaptat pel "Ministerio de Ciencia y Tecnología" per establir el programa Ramón y Cajal i cobrir tots els àmbits del coneixement. El programa d'Investigadors del Sistema Nacional de Salud es va estructurar en dos contractes triennals, amb avaluació intermitja, que són cofinançats (75 % el primer i 50 % el segon) per l'"Instituto de Salud Carlos III". El propòsit d'aquest programa es troba molt ben definit a les diverses convocatòries i implica l'estabilització dels grups de recerca així formats: "... Es objetivo de esta convocatoria (.) incorporar al Sistema Nacional de Salud, a través de contratos temporales, a investigadores de excelente formación para potenciar la capacidad investigadora del mismo (.). El resultado debe ser (.) la creación de grupos estables de investigación en el Sistema Nacional de Salud." (BOE núm. 236, pàg. 34969, 7 octubre 2002).

L'interès dels centres sanitaris catalans per la recerca i els avantatges econòmics del programa han permès que 41 investigadors (coneguts com a Investigadors FIS) amb llarga experiència i estades a centres estrangers de reconegut prestigi hàgim endegat els nostres propis projectes o grups de recerca als hospitals i als instituts de recerca biomèdica de Catalunya. Tanmateix, ens trobem a poc mes d'un any vista de la finalització dels primers contractes cofinançats i, malgrat els nostres esforços per clarificar el nostre futur, no hem aconseguit de moment que s'estableixi una planificació per a la continuïtat de les nostres línies de recerca, ni de la nostra tasca professional en una carrera investigadora estructurada dins els centres sanitaris.

En diferents converses, els responsables de l'"Instituto de Salud Carlos III" han apuntat que l'estabilització dels nostres contractes hauria de ser competència de les institucions on treballem i coneixem l'existència d'un interès en aquest sentit per part d'algunes d'elles. Tot i això, a Catalunya, les possibilitats dels centres sanitaris per donar continuïtat a aquest programa de contractació d'investigadors són escasses, a no ser que aquesta continuïtat formi part explícita de la política en recerca sanitària de l'Administració Pública de la qual depenen. Es per això que el nostre col·lectiu es va posar en contacte amb els anteriors consellers d'Universitats, Recerca i Societat de la Informació i de Sanitat i Seguretat Social, els quals varen demanar informes de la situació a la Direcció Científica de l'ICS i a l'AATRM. Paral·lelament, el Col·lectiu d'investigadors FIS va elaborar una proposta de programa d'estabilització professional que va ser lliurada a la Direcció Científica de l'ICS el passat mes de setembre. En aquests moments, passades les eleccions i definit un nou govern a la Generalitat de Catalunya, els Investigadors del "Sistema Nacional de Salud" a Catalunya demanem una major sensibilitat envers la recerca biomèdica i una ferma voluntat de potenciar aquesta recerca en l'àmbit hospitalari, que es tradueixi en una política clara de recursos humans i en una professionalització de la nostra tasca.

Com a responsable de la política de recerca a Catalunya ens agradaria poder mantenir una entrevista amb vos que ens permeti presentar-vos les nostres propostes i a l'hora conèixer la postura del nou equip de govern del vostre departament sobre la nostra situació.

Quedem doncs a la seva disposició. Salutacions cordials

Dr. Julià M. Blanco Arbués
Investigador del "Sistema Nacional de Salud"
Fundació irsiCaixa, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol
Ctra del Canyet s/n, 08916 Badalona
TEL 93 465 63 74, FAX 93 465 39 68, Email jblanco@ns.hugtip.scs.es
En representació del "Col·lectiu d'Investigadors FIS de Catalunya"

Barcelona, 2 de gener de 2004

Honorable Sra. Marina Geli
Consellera de Sanitat i Seguretat Social
Travessera de les Corts, 131-159 (Pavelló Ave Maria)
08028 BARCELONA

Honorable Consellera,

Ens adreçem a vostè per exposar-li la situació actual del col·lectiu d'investigadors biomèdics contractats als hospitals catalans amb cofinançament del "Instituto de Salud Carlos III".

L'any 1998 el "Ministerio de Sanidad y Consumo" va crear un programa de contractació d'investigadors al "Sistema Nacional de Salud" amb l'objectiu de fomentar i estabilitzar la recerca biomèdica en l'entorn hospitalari a l'Estat Espanyol. El programa, pioner dins les estructures de recerca estatals, va ser anys més tard adaptat pel "Ministerio de Ciencia y Tecnología" per establir el programa Ramón y Cajal i cobrir tots els àmbits del coneixement. El programa d'Investigadors del Sistema Nacional de Salud es va estructurar en dos contractes triennals, amb avaluació intermitja, que són cofinançats (75 % el primer i 50 % el segon) per l'"Instituto de Salud Carlos III". El propòsit d'aquest programa es troba molt ben definit a les diverses convocatòries i implica l'estabilització dels grups de recerca així formats: "... Es objetivo de esta convocatoria (.) incorporar al Sistema Nacional de Salud, a través de contratos temporales, a investigadores de excelente formación para potenciar la capacidad investigadora del mismo (.). El resultado debe ser (.) la creación de grupos estables de investigación en el Sistema Nacional de Salud." (BOE núm. 236, pàg. 34969, 7 octubre 2002).

L'interès dels centres sanitaris catalans per la recerca i els avantatges econòmics del programa han permès que 41 investigadors (coneguts com a Investigadors FIS) amb llarga experiència i estades a centres estrangers de reconegut prestigi hàgim endegat els nostres propis projectes o grups de recerca als hospitals i als instituts de recerca biomèdica de Catalunya. Tanmateix, ens trobem a poc mes d'un any vista de la finalització dels primers contractes cofinançats i, malgrat els nostres esforços per clarificar el nostre futur, no hem aconseguit de moment que s'estableixi una planificació per a la continuïtat de les nostres línies de recerca, ni de la nostra tasca professional en una carrera investigadora estructurada dins els centres sanitaris.

En diferents converses, els responsables de l'"Instituto de Salud Carlos III" han apuntat que l'estabilització dels nostres contractes hauria de ser competència de les institucions on treballem i coneixem l'existència d'un interès en aquest sentit per part d'algunes d'elles. Tot i això, a Catalunya, les possibilitats dels centres sanitaris per donar continuïtat a aquest programa de contractació d'investigadors són escasses, a no ser que aquesta continuïtat formi part explícita de la política en recerca sanitària de l'Administració Pública de la qual depenen. Es per això que el nostre col·lectiu es va posar en contacte amb els anteriors consellers d'Universitats, Recerca i Societat de la Informació i de Sanitat i Seguretat Social, els quals varen demanar informes de la situació a la Direcció Científica de l'ICS i a l'AATRM. Paral·lelament, el Col·lectiu d'investigadors FIS va elaborar una proposta de programa d'estabilització professional que va ser lliurada a la Direcció Científica de l'ICS el passat mes de setembre. En aquests moments, passades les eleccions i definit un nou govern a la Generalitat de Catalunya, els Investigadors del "Sistema Nacional de Salud" a Catalunya demanem una major sensibilitat envers la recerca biomèdica i una ferma voluntat de potenciar aquesta recerca en l'àmbit hospitalari, que es tradueixi en una política clara de recursos humans i en una professionalització de la nostra tasca.

Com a responsable de la política sanitària a Catalunya ens agradaria poder mantenir una entrevista amb vos que ens permeti presentar-vos les nostres propostes i a l'hora conèixer la postura del nou equip de govern del vostre departament sobre la nostra situació.

Quedem doncs a la seva disposició. Salutacions cordials

Dr. Julià M. Blanco Arbués
Investigador del "Sistema Nacional de Salud"
Fundació irsiCaixa, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol
Ctra del Canyet s/n, 08916 Badalona
TEL 93 465 63 74, FAX 93 465 39 68, Email jblanco@ns.hugtip.scs.es
En representació del "Col·lectiu d'Investigadors FIS de Catalunya"

Preguntas formuladas al Ministerio de Sanidad y Consumo a través de la Mesa del Senat

A la Mesa del Senado

Carles Bonet i Revés, Senador por la Comunidad Autónoma de Catalunya, y Marta Cid i Pañella, Senadora por Tarragona, pertenecientes al Grupo Parlamentario Entesa Catalana de Progrés, formulan al Gobierno las siguientes preguntas, para las que interesa obtener respuesta escrita de conformidad con los artículos 160 y 169 del Reglamento de la Cámara.

Con relación a la situación contractual de los investigadores biomédicos adscrito al programa del Instituto de Salud Carlos III, "Contratos de investigadores en el Sistema Nacional de Salud", gestionado por el Fondo de Investigaciones Sanitarias (FIS), interesa conocer:

- ¿Qué medidas promoverá el Gobierno para garantizar la estabilidad de los contratos de Investigador en el Sistema Nacional de Salud?
- ¿El Gobierno ha estudiado la posibilidad de implementar un plan transitorio destinado a asegurar la continuidad del personal investigador que finaliza sus contratos a partir del año 2005?
- ¿Con arreglo a qué criterios se realizará la evaluación de la labor investigadora de dicho personal?

Palacio del Senado, 5 de noviembre de 2003.

No tenim constància de l'existència de resposta a aquestes preguntes

Preguntas formulades al Ministerio de Sanidad y Consumo a través de la Mesa del Senat

A la Mesa del Senado

Carles Bonet i Revés, Senador por la Comunidad Autónoma de Catalunya, y Marta Cid i Pañella, Senadora por Tarragona, pertenecientes al Grupo Parlamentario Entesa Catalana de Progrés, formulan al Gobierno las siguientes preguntas, para las que interesa obtener respuesta escrita de conformidad con los artículos 160 y 169 del Reglamento de la Cámara.

Tras la entrada en vigor de la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, interesa conocer:

- ¿Qué medidas prevé adoptar el Gobierno para implementar un modelo de carrera profesional destinado al personal investigador biomédico en el ámbito del sistema sanitario?

Palacio del Senado, 5 de noviembre de 2003.

No tenim constància de l'existència de resposta a aquestes preguntes

E-mail d'invitació al FIS a participar en la "I Reunión Nacional de Investigadores Ramon y Cajal". 24 de Maig de 2004

Apreciado Dr. M. Carrasco

Tras conversación con su secretaria, le contacto por correo electrónico para informarle de la celebración de la Primera Reunion Nacional de Investigadores Ramon y Cajal los proximos días 27 y 28 de Mayo de 2004 en Zaragoza

Como sabe, desde hace dos años los Investigadores del Sistema Nacional de Salud agrupados como colectivo hemos realizado diferentes iniciativas destinadas a reforzar la figura del investigador dentro de las estructuras hospitalarias con dos objetivos principales: la estabilización de nuestros contratos y el reconocimiento profesional en una carrera investigadora propia del entorno sanitario.

Una de las iniciativas ha sido el contacto ha sido el colectivo de investigadores Ramon y Cajal, dados los puntos de contacto existentes entre los programas de contractacion de investigadores del MInisterio de Sanidad y Consumo (a través del ISCIII/FIS) y del MInisterio de Educación y Ciencia (antes Ciencia y Tecnología, a través del programa Ramon y Cajal).

Los investigadores Ramon y Cajal van a celebrar la Primera Reunión Nacional de Investigadores Ramon y Cajal en Zaragoza los próximos días 27 y 28 de mayo de 2004. El comité organizador ha invitado al colectivo de Investigadores del Sistema Nacional de Salud a en esta reunión participar para contrastar ambas situaciones.

Una vez confirmada la participación de los Investigadores del Sistema Nacional de Salud y la intervención de los representantes de los investigadores Ramon y Cajal adscritos a centros Hospitalarios, y dada la importancia de la investigación biomédica en el programa Ramon y Cajal, la organización del congreso y los investigadores del Sistema Nacional de Salud hemos creído necesaria la notificación de esta circunstancia al Ministerio de Sanidad ya que creemos que sería relevante la asistencia de algún representante del MInisterio de Sanidad a la mesa redonda a celebrar el viernes día 28 de mayo en la sesión matinal (ver programa en el fichero adjunto).

La asistencia de los Investigadores del Sistema Nacional de Salud se ha confirmado durante el fin de semana y es por ello que lamentablemente le informamos con tan poco tiempo de antelación. Aunque su secretaria ya me ha informado de la imposibilidad de su asistencia, nos gustaría poder contar con algún representante del FIS /ISCIII , así pues sirva esta comunicación como invitación al MInisterio de Sanidad/ISCIII/FIS a participar Primera Reunion Nacional de Investigadores Ramon y Cajal.

Le ruego me contacten directamente (Te 93 465 63 74, FAX 93 465 39 68, e-mail jblanco@ns.hugtip.scs.es) o bien contacten con el Dr. José A. Ainsa (ainsa@unizar.es, Grupo de Genetica de Micobacterias, Departamento de Microbiologia, Facultad de Medicina, Universidad de Zaragoza, C/Domingo Miral s/n, 50009-Zaragoza, Spain Tel: 34-976-762420, Fax: 34-976-762604)

Pueden encontrar más información sobre esta reunión en la página web <http://www.unizar.es/ryc>

En caso de no ser posible su asistencia ni la de ningún representante del FIS, le mantendríamos al corriente de los resultados que se deriven de esta primera Reunión Nacional de investigadores Ramon y Cajal.

Gracias por su interés.
Un cordial saludo

Dr. Julià Blanco
Laboratori de Retrovirologia

E-mail informatiu a la Direcció del FIS incloent el resum de la I Reunió Nacional de Investigadores Ramon y Cajal. 24 de Juny de 2004

Apreciado Dr. Carrasco

Me gustaria informarle de las conclusiones de la reunión de investigadores Ramón y Cajal celebrada en Zaragoza el pasado mes de Mayo.

Como recordará, dada nuestra situación pionera para los investigadores Ramon y Cajal, así como por la presencia de estos investigadores en los Hospitales de todo el Estado, el colectivo de investigadores FIS fue invitado a participar en una mesa redonda en este encuentro. Lamentablemente, el escaso margen de tiempo con el que pude confirmar mi asistencia impidió que algun representante del ISCIII pudiera participar en representación del Ministerio de Sanidad.

Adjunto le envío el resumen de este encuentro para su información. Entre los temas relevantes para el ámbito biosanitario, cabe destacar como nota negativa la falta de una carrera investigadora, y como punto esperanzador la voluntad de coordinación de recursos de investigación de las conserjerías de sanidad de diferentes gobiernos autónomos, por ejemplo la voluntad de la Generalitat de potenciar la CIRIT (Consejo interdepartamental de Investigación, Innovación Tecnológica) con una mayor implicación del Departamento de Salud). A pesar de estos esbozos de voluntades, si algo se ha destilado de la reunión es la falta de definición de una(s) salida(s) profesional(es), ni para los investigadores Ramon y Cajal ni para los investigadores FIS, con el agravante de que los primeros contratos FIS finalizarán en pocos meses.

Suponemos que se esta intentando definir estas salidas, pero lamentablemente en los últimos meses no hemos tenido novedades en este sentido, a pesar de nuestros contactos periódicos con al Generalitat de Catalunya. Es evidente que esta lentitud es preocupante no tanto por la continuidad de nuestra labor, más o menos garantizada de manera verbal, sino especialmente por la falta de propuestas concretas. Confiamos que la entrada del nuevo director del Instituto de Salud Carlos III acelere la definición del Ministerio de Sanidad.

En cualquier caso, reiteramos nuestra voluntad de participar de manera constructiva en la elaboración de estas propuestas, haciendo especial énfasis en la necesidad de la definición de una carrera investigadora en el ámbito hospitalario (ya existen diferentes iniciativas a nivel estatal y autonómico en este sentido, como la "asociación nacional de investigadores hospitalarios").

Un cordial saludo

Dr. Julià Blanco
Laboratori de Retrovirologia

Conversa telefònica del Dr. Julià Blanco amb el Dr. Manuel Carrasco Subdirector General de Investigación Sanitaria del Instituto de Salud Carlos III. 24 de septiembre de 2004:

La situación de impasse que estamos viviendo debilita enormemente la posición de los investigadores FIS. Existen en este momento situaciones personales que evidencian la fragilidad de nuestra situación. Nos duele que instituciones de reconocido prestigio nos consideran investigadores de segunda categoría y que preparen el terreno para la marcha de sus investigadores FIS.

Por esta razón hemos creído necesario un posicionamiento claro del FIS respecto al futuro del programa de investigadores y hemos contactado al Subdirector General del FIS Manuel Carrasco.

Tras conversación telefónica, el Dr Manuel Carrasco ha explicado sus iniciativas para la continuidad de los Investigadores FIS, que son:

-Incluir en los presupuestos generales del Estado del año 2005 una partida de recursos humanos para financiar la continuidad de contratas

-Realizar una convocatoria de contratos para los investigadores de sexto año.

Estos contratos serían temporales (extensión máxima de 10 años) a los cuales se accedería a través de una evaluación. Los contratos tendrían un seguimiento anual y una evaluación intermedia tras el quinto año. Comportarían un incremento del salario y serian financiados por mitades por el FIS y las comunidades autónomas o las instituciones (todavía por definir).

La solución no es la ideal y es obviamente consecuencia de la inexistencia de una carrera investigadora en los hospitales. En este sentido, se ha formado una comisión de trabajo promovida por la FECYT, en la cual el Dr. Carrasco ha pedido la participación del Colectivo de Investigadores FIS.

El Dr. Carrasco tiene previsto comunicar a los investigadores FIS los detalles de estas iniciativas, en cuando tenga conocimiento de la dotación presupuestaria de la que dispone. He pedido al Dr. Carrasco que haga extensiva, lo antes posible, esta comunicación a las diferentes instituciones implicadas por desbloquear la relación con los investigadores FIS. De todos modos sería bueno que los diferentes investigadores comuniquen directamente a la dirección de sus instituciones estas iniciativas.

Email informatiu del Dr. Pere-Joan Cardona amb el Dr. Ramon Maspons, adjunt al Dr. Manel Balcells, Responsable de la Direcció d'Estratègia i Coordinació de la Conselleria de Salut de la Generalitat de Catalunya. Octubre 2004

Benvolgut Ramon,

Llàstima que no pogués parlar amb tu ahir ! Vaig calcular malament el tempo.

En fi, la problemàtica a la qual em referia és sobre la consolidació dels investigadors biomèdics del programa de l'Institut Carlos III. Aquest és un programa que permet la inclusió anual de fins a 40 investigadors a hospitals o instituts vinculats amb la salut. Les premises són: tenir el doctorat, o almenys 10 anys d'experiència en recerca, i haver fet una estada a un centre de l'estranger. Aquest programa inclou un finançament de 6 anys d'un contracte (d'obra i servei) a l'investigador perquè posteriorment, la institució que se n'ha fet càrrec el consolidi (això és el que diu el BOE).

Doncs bé, com tantes altres vegades, per a 7 investigadors catalans, el termini s'acaba el març del 2005 i encara no hi ha res decidit per part de ningú.

Com que ja sabíem que això passaria, fa 3 anys que vam començar contactes i converses perquè tant la institució que va tenir la brillant idea de tirar endavant aquest programa, com la institució receptora (diferents hospitals, la majoria de l'ICS o de l'IMAS) es comencessin a posar d'acord en el tema. Llavors se'ns va assignar un interlocutor (el Dr. Navas, llavors Director Científic de l'ICS) perquè gestionés el tema.

Per la nostra part, el nostre col·lectiu va fer un esborrany sobre el que hauria de ser, al nostre entendre, una consolidació d'una carrera professional d'investigació biomèdica (te l'adjunto), i la vam enviar llavors al Conseller Pomés i al Mas-Cullell (Del DURSI). A finals de l'any passat, se'ns va mig assegurar que es crearia una comissió en que es faria una planificació del que hauria de ser aquesta carrera. Paral·lelament es faria una comissió per avaluar els aspirants a aquesta carrera investigadora, de manera que les avaluacions haurien finalitzat aquest setembre.

Posteriorment, el Dr. Navas va dir que com que no hi havia acord sobre finançament, la comissió d'avaluació no tenia sentit. Aquí haguéssim hagut de reaccionar, però no ho vam fer. Però ahir, el Dr. Navas ja es va rentar ben bé les mans. Va dir que el tema estava en mans de la bona voluntat del FIS per fer una convocatòria-pròrroga a la que es poguessin acollir els investigadors que acabessin el programa. Ni planificació ni carrera professional ni res.

Quina pena haver de veure que essent ERC responsable de la Direcció d'Estratègia i Coordinació (a través d'en Manel Balcells) i per tant del Pla Director de Política Científica (del qual és coordinador el Dr. Navas), es renti les mans d'un programa de formació d'investigadors biomèdics que ha de ser l'embrió de tot un capital humà dedicat a la Investigació Biomèdica. Quina paradoxa ! Pensar que aquest programa el va crear el PP i fins ara ha generat tantes expectatives. Quina altra paradoxa, que quan amb CiU semblava que tot s'assumia, ara marxa enrera. I més tenint en compte que el DURSI sí que dona la cara pels investigadors del Programa Ramon y Cajal del Ministerio de Educación y Ciencia...

En fi, CASOS PRÀCTICS, i això ens implica com a Grup Municipal de Barcelona: A una de les investigadores del IMIM, (investigadora del FIS i que acaba el proper març del 2005) li acaben de concedir el finançament d'un projecte per part del Ministerio de Educación y Ciencia. Doncs bé, el cap del seu grup ha decidit renunciar al finançament perquè "la Investigadora Principal no té un contracte que abarqui tota la duració del projecte". És a dir, que ja se l'ha fotut al carrer, virtualment, abans del mateix març del 2005.

En fi, penúries. Jo crec que ens hauríem de posar les piles, perquè un dels objectius d'ERC és la societat del coneixement, la inversió en programes de valor afegit, de tecnologia, jo crec que ofegar aquesta oportunitat és realment patètic !!

Una abraçada !

Pere-Joan

Conversa telefònica del Dr. Pere-Joan Cardona amb el Dr. Ramon Maspons, adjunt al Dr. Manel Balcells, Responsable de la Direcció d'Estratègia i Coordinació de la Conselleria de Salut de la Generalitat de Catalunya. 6 d'octubre de 2004:

1.- La Conselleria de Salut ha endegat un Grup de Treball per parlar sobre la Carrera Professional dels Investigadors Biomèdics. Aquest grup de treball està coordinat per la mateixa Conselleria i el DURSI. La setmana que ve, aquest grup es reunirà i efectuarà un esborrany sobre les línies d'acció i prioritats que entèn que s'han de tirar endavant perquè aquesta Carrera existeixi.

2.- Dins de les possibilitats per fer cristal·litzar aquesta nova professió, hi ha la de lligar-la a la nova Llei d'Ordenació de Professions Sanitàries.

3.- Es contempla la inclusió en els Estatuts de l'ICS l'activitat de Recerca perquè hi consti i per tant l'ICS pugui contractar investigadors. Una de les possibilitats que hi ha sobre la taula és l'utilitzar places amortitzades per l'ICS (a partir de professionals que es jubilin) per reconvertir-les en places d'Investigador.

4.- El tema dels nous contractes de llarga duració endegats pel FIS són una possibilitat que es contempla en la línia transicional. De fet, aquestes beques depenen de l'aprovació dels nous pressupostos de l'Estat pel 2005 i per tant estan pendents de modificació. Fins i tot es contempla que l'import d'aquests contractes i fins i tot del pressupost destinat a Catalunya pel FIS sigui transferit directament a la Conselleria de Salut.

5.- La Conselleria de Salut i la mateixa Consellera, estan conscienciats sobre el tema. La Dra. Geli té previst portar-ho a la propera Reunió Interterritorial. També s'entèn que es mou dins d'un marc variable, donat que a nivell europeu també s'està definint el tema de la Carrera Professional de Recerca. De fet, aquesta setmana s'ha parlat sobre el tema amb el Sr. Quintana, que té cura d'aquest projecte. La setmana que vé, la Dra. Geli té previst aprofitar la reunió amb el Dr. Gràcia, Director del Carlos III per seguir avançant en el tema.

6.- Els Drs. Balcells i Maspons, com a responsables de la Direcció d'Estratègia i Coordinació, i dels quals depenen entre altres, els Plans Directors de Política Sanitària (Recerca Biomèdica) i els temes d'Ordenació de les Professions Sanitàries, tenen com una de les prioritats sol·lucionar aquesta temàtica i tenen contactes fluids setmanals amb el FIS. De fet, a finals de setmana tornaran a parlar amb el Sr. Carrasco, subdirector del FIS.

7.- Els Dr. Balcells i Maspons són els interlocutors directes sobre aquest tema.

(Modificada pel Dr. Ramon Maspons el dia 6 d'octubre de 2004)