

SOCIEDAD

21/05/10 16h 27m

SANIDAD

Las diferencias salariales de los médicos rurales se disparan hasta el 48% según la autonomía en la que ejercen**1460 palabras**

-Andalucía y Valencia están a la cola en retribuciones brutas anuales y Murcia, País Vasco y Ceuta y Melilla a la cabeza.

-El colectivo facultativo reclama un sistema salarial más igualitario, así como aumentar los recursos para la atención primaria.

Madrid, 21 may. (COLPISA, Rafael Herrero).

Las diferencias salariales entre los médicos rurales según la comunidad autónoma en la que ejercen se han disparado en 2009 hasta el 48% en la retribución fija bruta y al 46% en la retribución fija neta. Se trata de una situación, denuncian los médicos rurales y la Organización Médica Colegial (OMC), injusta y discriminatoria para un colectivo que debe luchar además contra la dispersión geográfica, el aislamiento y la creciente presión asistencial. Las enormes diferencias retributivas existentes figuran en un completo estudio presentado este viernes por su autor, el doctor Vicente Matas Aguilera, vocal de Atención Primaria del Colegio de Médicos de Granada.

Matas aseveró que el pasado año las diferencias salariales se incrementaron significativamente y evidenciaron, al mismo tiempo, que las retribuciones de los médicos de Atención Primaria españoles están todavía "muy lejos" de las de otros países europeos de nuestro entorno. El estudio analiza cuatro tipos de médicos rurales: tipo 1 (propietario, con 21 años de servicios prestados, sin dedicación exclusiva al Servicio Público de Salud y sin realizar guardias); tipo 2 (propietario, con siete trienios, dedicación exclusiva y sin realizar guardias); tipo 3 (propietario, con 20 años de servicios prestados, dedicación exclusiva y 50 horas de guardia al mes); y tipo 4 (interino, con dedicación exclusiva y 50 horas de guardia al mes).

Aunque los datos son complejos, en función de los tipos de facultativos y teniendo en cuenta las diferentes variables que provocan las diferencias salariales (guardias, complementos específicos, productividad, carrera profesional, etc.), una visión general de las retribuciones brutas, según las CCAA, evidencia que Andalucía y Valencia están a la cola, mientras que Murcia, País Vasco y Ceuta y Melilla (fundamentalmente por el complemento de residencia, que asciende a 800 euros al mes) se sitúan a la cabeza.

Despilfarro sanitario

En los médicos tipo 1 están mejor pagados los de Murcia, País Vasco, Aragón y Ceuta y Melilla y peor pagados los de Andalucía, Galicia y Navarra. En el tipo 2, están en cabeza los médicos que trabajan en Ceuta y Melilla, Murcia y País Vasco, y en la cola los de Canarias, Castilla-La

Mancha y Valencia. En el tipo 3, los facultativos rurales con mejor salario son los de Murcia, País Vasco y Ceuta y Melilla y los que tienen peor retribución son los de Canarias, Castilla-La Mancha y Valencia.. Y en el tipo 4, están mejor retribuidos los médicos del País Vasco, Murcia y Ceuta y Melilla, y peor retribuidos los de Andalucía, Valencia y Madrid. "En toda España posiblemente no existan dos médicos de Atención Primaria que cobren igual", sostuvo Matas, quien aseveró que los bajos sueldos de los facultativos españoles, unos de los mejor formados a nivel mundial, sostienen al Sistema Nacional de Salud (SNS).

En términos generales, la media de las retribuciones fijas brutas de los cuatro tipos de médicos rurales oscila entre 59.963 y 78.460 euros al año (más de un 30% de diferencia) y si se hace la comparación por autonomías esta diferencia alcanza el 48%. Si nos referimos a las retribuciones fijas netas, la media oscila entre 43.403 y 54.528 euros al año (más de un 25% de diferencia), pero si la comparación es por CCAA alcanza el 46%.

Denunció también Matas que, además del "agravio comparativo salarial", el SNS español soporta grandes ineficiencias debido a un proceso de fragmentación (18 servicios sanitarios, las 17 CCAA más Ceuta y Melilla) con el consiguiente 'despilfarro', al multiplicar gastos, cargos y direcciones. De su lado, Josep Fumadó, representante nacional de Atención Primaria Rural de la OMC, destacó que en este nivel asistencial "se resuelven el 90% de los casos atendidos, a pesar de lo cual sólo representa el 14% del presupuesto general del Ministerio de Sanidad". A juicio de Matas, su proporción presupuestaria se debería elevar hasta el 25%.

Más equidad

Los comparecientes, entre los que también se encontraba el doctor Serafín Romero, secretario general del Consejo General de Colegios de Médicos, coincidieron en que es evidente que se hace imprescindible establecer un sistema retributivo "que sea equitativo e igualitario". No es muy razonable, sostuvieron, que los propios servicios de salud establezcan diferencias entre ellos, cuando el SNS es único y universal, es decir, el mismo para todos los ciudadanos.

De los 40.000 médicos de Atención Primara que hay en España, unos 19.000 ejercen en el ámbito rural, es decir, en núcleos de menos de 15.000 habitantes. Además, resaltaron, en las poblaciones inferiores a 4.000 habitantes realizan su trabajo en solitario, es decir, desarrollan a la vez medicina asistencial y urgencias, a lo que suman el tener que atender las consultas de pediatría en todos aquellos núcleos de población que no cuentan con este médico especialista.

Fumadó evidenció que es evidente "la emigración de médicos de unas CCAA a otras" por la diferencia salarial, pero estimó aún más preocupante que los facultativos abandonen España por desmotivación para trabajar en países europeos donde están mejor pagados. "Si la situación sigue así, se puede llegar a una debacle en pocos años", aventuró. Al igual que Matas, insistió en que se debe elevar el sueldo de los médicos españoles para evitar la fuga de profesionales y ponernos al nivel de los países de nuestro entorno.

((((DESPIECE)))

Situación de las CCAA

Madrid, 21 may. (COLPISA, R.H.)

-ANDALUCÍA: Las retribuciones brutas quedan por debajo de la media. Las diferencias con los salarios máximos son muy importantes y los médicos tipo 1 y 4 ocupan los últimos lugares de España.

-ARAGÓN: Los salarios de los médicos de Atención Primaria Rural quedan por debajo de la media en los médicos tipo 2 y 3 y por encima de ella en los tipos 1 y 4. Las diferencias con los máximos son importantes.

-ASTURIAS: Sueldos levemente por encima de la media para los médicos tipo 2 y 3 y por debajo para los tipo 1 y 4 (prácticamente en la media). Las diferencias con las retribuciones máximas son importantes.

-BALEARES: Levemente por debajo de la media en los médicos tipo 2 y 3 y levemente por encima de ella en los tipos 1 y 4. Las diferencias con el máximo son importantes.

-CANARIAS: Por debajo de la media para los médicos tipo 2 y 3 y en torno a la media para los tipos 1 y 4. Las diferencias con los salarios máximos son importantes.

-CANTABRIA: Levemente por debajo de la media en los médicos tipo 2, 3 y 4 y claramente por debajo en el médico tipo 1. Diferencias importantes con los máximos.

-CASTILLA Y LEÓN: Por debajo de la media para los médicos tipo 2, 3 y 4 y por encima de la media para el tipo 1. Diferencias importantes con los salarios máximos.

-CASTILLA-LA MANCHA: Salarios por debajo de la media para los médicos tipo 2,3 y 4 y en torno a la media para el tipo 1. Las diferencias con los máximos son importantes.

-CATALUÑA: Por debajo de la media en los cuatro tipos de médicos. Diferencias importantes con los máximos.

-CEUTA Y MELILLA: Por encima de la media, gracias sobre todo al importante complemento por residencia, y gracias a este mismo motivo son las máximas a nivel nacional para los médicos tipo 2.

-EXTREMADURA: Levemente por debajo de la media en los cuatro tipos de médico. Diferencias importantes con las retribuciones máximas.

-GALICIA: Por encima de la media en los médicos tipo 3 y 4. Por debajo en los tipos 1 y 2. Las diferencias con los máximos son importantes.

-MADRID: Los salarios están por encima de la media para los médicos tipo 1 y debajo de ella para los tipos 2, 3 y 4. Diferencias importantes con los máximos.

-MURCIA: Las retribuciones anuales brutas para los cuatro tipos de médico están por encima de la media. Los médicos tipo 1 y 3 tienen las máximas retribuciones brutas a nivel nacional.

-NAVARRA: Los salarios quedan por debajo de la media. Existen muy importantes diferencias con los máximos.

-PAÍS VASCO: Las retribuciones anuales brutas en el País Vasco quedan por encima de la media para los cuatro tipos de médico y en el caso de los de tipo 4 perciben las máximas retribuciones brutas a nivel nacional. Las diferencias con los máximos son importantes para el médico tipo 1.

-LA RIOJA: Por encima de la media para el médico tipo 1 y por debajo de ella para los tipos 2, 3 y 4. Las diferencias con los salarios máximos son importantes.

-VALENCIA: Los salarios quedan por debajo de la media. Las diferencias con los máximos son importantes.