

LABORAL MURCIA SIGUE SIENDO LA REGIÓN QUE MEJOR RETRIBUYE LAS GUARDIAS, Y CEUTA Y MELILLA, LAS QUE PEOR

Las diferencias salariales aumentan entre las comunidades con la crisis

→ El informe anual sobre salarios elaborado por el vocal de Primaria del Colegio de Granada, Vicente Matas, demuestra que la crisis ha incrementado las diferencias retributivas entre

las comunidades autónomas. Murcia, Navarra y País Vasco son las que mejor pagan la hora de guardia, y Ceuta, Melilla y Andalucía se mantienen en los últimos puestos.

■ **Álvaro Sánchez León**

Los médicos españoles siguen trabajando lo mismo y cobrando sueldos diferentes por la misma actividad según la comunidad en la que ejerzan. Y si esas divergencias salariales son un lugar común desde hace años, en 2009, en pleno escenario de crisis económica nacional, la distancia entre algunas autonomías es aún mayor que la constatada en 2008 (ver DM del 17-IV-2009).

Según el informe elaborado por el vocal de Atención Primaria del Colegio de Médicos de Granada, Vicente Matas, en facultativos con plaza en propiedad, sin exclusiva y sin guardias, las diferencias con la media nacional en los sueldos brutos es del 20,3 por ciento (10.100 euros al año) (ver cuadro 1). De igual modo, las divergencias entre la máxima retribución y la mínima nacional crece, llegando hasta los 24.100 euros al año (48,5 por ciento) entre los médicos con esas condiciones laborales, y ha sobrepasado los 14.600 euros al año entre los otros tipos de galenos que desarrollan su actividad profesional en atención primaria.

Matas destaca que "las diferencias más habituales en el Sistema Nacional de Salud se producen, fundamentalmente, en las guardias, la carrera profesional, el pago por tarjeta individual sanitaria y los complementos específicos y de productividad".

Hora de guardia

El estudio del vocal de Primaria del colegio granadino subraya las divergencias con el precio de la hora de guardia por servicios de salud (ver cuadro 2). En la clasificación de comunidades que mejor pagan la atención continuada los días laborales destacan Murcia (27,54 euros/hora), Navarra (25,50 euros/hora) y País Vasco (24,77 euros/hora). En este caso, los acuerdos laborales redefinidos en Navarra han vuelto a situar a la comunidad foral entre las autonomías que mejor reconoce económicamente la tarea de sus facultativos.

Por el contrario, en la cola

Salarios brutos en primaria

	Propietario sin exclusiva sin guardias	Propietario sin guardias con exclusiva	Propietario con exclusiva y 50 h. de guardia	Interino con exclusiva y 50 h. de guardia
Mínimo España	49.839,75	60.319,47	74.103,34	57.835,89
Media España	59.963,09	64.103,92	78.394,08	63.671,19
Máximo España	74.024,98	74.967,64	91.378,38	74.246,57
Diferencia Máximo	24.185,22	14.648,17	17.275,04	16.410,68
Diferencia Media	10.123,34	3.784,44	4.290,74	5.835,30
% mínimo-máximo	48,5	24,3	23,3	28,4
% mínimo-media	20,3	6,3	5,8	10,1

Fuente: Vocalía de Atención Primaria del Colegio de Médicos de Granada.

Andalucía sigue siendo la comunidad que menos paga la hora de atención continuada en días laborales, con 4,6 euros/hora por debajo de la media nacional

En los días especiales de Navidad un médico de Ceuta o de Melilla cobra 36,15 euros menos por cada hora de guardia que el que ejerce en Murcia

se mantienen Andalucía (18,04 euros/hora) y Ceuta y Melilla (18,93 euros/hora), que rompen la media del precio nacional de la hora de guardia, situada en torno a los 22,64 euros la hora. Entre las regiones que más y menos pagan hay una diferencia salarial de 9,50 euros/hora (52,66 por ciento).

En cuanto a la retribución en días festivos, Murcia y Canarias lideran esta clasificación financiera abonando 30,60 euros/hora, mientras

Retribuciones por comunidades

Servicio de Salud	Laboral	Festivo	Especial
Andalucía	18,04	20,17	36,08
Aragón	20,50	22,25	41,00
Asturias	22,44	24,48	37,74
Baleares	23,46	24,48	45,90
Canarias	19,77	30,60	39,54
Cantabria	23,51	26,72	26,72
Castilla y León	22,06	24,60	31,98
Castilla-La Mancha	26,00	28,00	37,00
Cataluña	25,21	28,48	42,72
Ceuta y Melilla	18,93	18,93	18,93
Extremadura	21,30	21,30	25,30
Galicia	23,21	23,21	46,42
Madrid	21,00	23,00	46,00
Murcia	27,54	30,60	55,08
Navarra	25,50	25,50	25,50
País Vasco	24,77	27,25	49,54
Rioja	21,42	22,44	44,88
Valencia	22,89	24,89	45,78
Media	22,64	24,83	38,67
Máximo	27,54	30,60	55,08
Mínimo	18,04	18,93	18,93
Difer. max-min.	9,50	11,67	36,15
% diferencia	52,66	61,65	190,97

Fuente: Vocalía de Atención Primaria del Colegio de Médicos de Granada.

que en Ceuta y Melilla -dos ciudades autónomas con graves problemas de recursos humanos que dependen

directamente de Ministerio de Sanidad- se paga lo mismo que en un día laborable: 18,93 euros/año. La diferen-

MUY LEJOS DE LA MEDIA OCCIDENTAL

El informe elaborado por Vicente Matas subraya también que las retribuciones de los médicos del primer nivel asistencial que ejercen en el Sistema Nacional de Salud "están muy alejadas de las que perciben los galenos en otros países de nuestro entorno".

A modo informativo, el vocal de Atención Primaria del Colegio de Médicos de Granada expone los sueldos brutos de estos facultativos en otros países: Reino Unido (90.000-144.000 euros al año), Suiza (106.000-128.000), Alemania (60.000-80.000), Irlanda (66.000-100.000), Suecia (55.000-

71.000), Austria (50.000-100.000), Bélgica (75.000-107.000), Francia (60.000-115.000), Italia (45.000-84.000), Portugal (40.000-60.000) y Estados Unidos (147.000-170.000). La media española, mientras, se sitúa entre los 60.000 y los 79.000 euros al año.

Con estos datos, Matas concluye que "en el país disfrutamos de un buen SNS que ofrece buenas prestaciones a un coste muy asequible. Es, posiblemente, uno de los más eficientes del mundo, pero todo está basado en unos sueldos bajos para sus médicos".

cia entre ambos territorios es de 11,67 euros/hora, un 61,65 por ciento.

La rivalidad entre autonomías se observa mejor en el abono de las horas de guardias los días especiales, con diferencias de 36,15 euros/hora entre Murcia (55,08 euros/hora) y Ceuta y Melilla (18,93 euros horas).

Más desmotivación

Con estos resultados sobre la mesa, y mientras en las regiones puntualizan las cifras respectivas que detalla este informe, Matas ha señalado que "crece entre los médicos españoles el sentimiento de discriminación y de escasa valoración profesional, que conducen a la desmotivación y al síndrome de *burnout*, uno de los principales problemas que amenaza al SNS". Él considera que "la creciente emigración a otros países de facultativos españoles es una muestra más de los bajos sueldos, la inestabilidad laboral y las grandes diferencias en el ejercicio profesional. Consecuencia de ello son las dificultades para encontrar sustitutos durante las ausencias reglamentarias de los médicos".

El autor de este estudio -que se cerrará más adelante, durante unas jornadas de atención primaria que prepara CEM para el próximo mes de enero- cree que "es necesario que el Pacto de Estado por la Sanidad incremente el porcentaje del PIB dedicado a sanidad, al menos el 1 por ciento, y muy particularmente en atención primaria. De otro modo, resalta Matas, será muy difícil atender el aumento del gasto que supone el crecimiento y envejecimiento de la población, la expansión de las carteras de servicio y la justa actualización económica de las retribuciones de los médicos, sin olvidar las políticas activas de reconocimiento de nuestros magníficos profesionales". Si la homologación laboral en el SNS está cerca (ver DM del 21-XII-2009), quizás las comunidades deberán reafirmar el consenso político empezando por la igualdad salarial y cerrar así una competencia encubierta.

CATALUÑA

Médicos de Cataluña se está alejando del Consejo de la Profesión

■ **C. Fernández** Barcelona

Médicos de Cataluña ha anunciado a través de su web (www.metgesdecatalunya.cat) que se desmarca del Consejo de la Profesión Médica de Cataluña, del que fue principal promotor para la salida de la huelga de facultativos de 2006, y que en adelante irá "virando y poniendo el rumbo" hacia el destino que el sindicato se marcó en aquella movilización: el convenio médico (o convenio franja).

Este anuncio no coge por sorpresa al sector sanitario catalán, puesto que Médicos de Cataluña ya renunció a sus dos sillas en la mesa que negocia el nuevo convenio de la Red de Utilización Pública de Cataluña (sector concertado) con el argumento de que los facultativos tienen que negociar aparte sus condiciones laborales.

Según expone en el web, tres años después de constituirse el Consejo, sólo se han desarrollado aquellas recomendaciones que han beneficiado a los gestores, pero se han inmovilizado acuerdos importantes para los médicos como el nuevo modelo retributivo (ver DM de 18-IX-2009), el nuevo sistema de retribuciones variables para cumplimiento de objetivos, el desarrollo profesional continuado individualizado o las relaciones entre el colectivo médico y el de enfermería.

Voluntad negociadora

"Médicos de Cataluña ha demostrado su voluntad negociadora y ha renunciado a metas superiores para construir un espacio profesional en el que debatir propuestas y encontrar consensos en pro de la profesionalidad, la sostenibilidad y la corresponsabilidad sanitaria. Pero este objetivo no ha sido posible", según manifiesta. Hay que recordar que Antoni Gallego, secretario general de la central, preside una de las dos comisiones del Consejo, la del ejercicio profesional.