

PERSONAL JUAN JOSÉ SÁNCHEZ, PRESIDENTE DEL CONSEJO ANDALUZ DE COLEGIOS DE MÉDICOS

"Tensor la cuerda con el salario puede ser muy perjudicial"

➔ El informe sobre salarios en el SNS ha vuelto a poner en el candelero las condiciones laborales del médico andaluz. Juan José Sánchez Luque,

presidente del Consejo Andaluz de Colegios de Médicos, cree que "tensor la cuerda puede ser perjudicial" y anima a cuidar mejor al personal.



Sánchez Luque, presidente del Consejo Andaluz de Médicos.

Álvaro Sánchez León

Un titular retumba en los oídos de los profesionales del Servicio Andaluz de Salud: un médico andaluz fijo y sin guardias cobra casi la mitad que otro de Murcia (ver DM del lunes). El informe sobre retribuciones en atención primaria ha vuelto a poner en entredicho las políticas de recursos humanos de la Consejería de Salud de Andalucía. Sus médicos del primer nivel son los que menos ganan, también por el reducido coste de la hora de guardia. El presidente del Consejo Andaluz de Colegios de Médicos, Juan José Sánchez Luque, no ha querido dejar pasar esta oportunidad para valorar una realidad crítica para los facultativos en general, y para los andaluces en particular.

¿Puede acostumbrarse la consejería andaluza a ser la que menos paga?

-Nos acostumbramos los profesionales. Los médicos tenemos prurito para hablar de retribuciones. El perfil del médico ha cambiado. Del profesional liberal, que gracias a su consulta privada obtenía un salario que le permitía mantener un nivel de vida medio-alto, hemos pasado a un médico encorsetado en una nómina que sobrevive gracias a las guardias.

¿Incide el bajo sueldo en la calidad del rendimiento y en la asistencia?

En Andalucía tenemos que cuidar a todos los médicos que ya tenemos para que no se marchen de la comunidad fruto del desánimo

-Nuestra profesión no permite mirar hacia otro lado. Los médicos tenemos en nuestras manos la salud de los pacientes y ése es nuestro buque insignia, lo cual conlleva un enorme desgaste. Así, tareas básicas como la formación y la investigación en la mejora continua de la calidad se realizan en horario extralaboral y con escasa incentivar.

¿Hay margen en Andalucía para aplicar posibles recortes en los complementos retributivos, a raíz de las reducciones salariales anunciadas por el Gobierno?

-La situación de crisis económica está encima de la mesa. Independientemente de posicionamientos políticos, de nuevo a los médicos se nos puede volver a dar una vuelta de tuerca. Los datos de retribuciones en Andalucía están ahí y la marcha de médicos hacia otras comunidades o países los vivimos diariamente. Médicos formados en nuestra comunidad deciden hacer las ma-

letas al haber puesto en un platillo de la balanza seis años de licenciatura y cuatro o cinco de especialidad, y encontrarse con una realidad laboral muy lejana a la anhelada.

Apretar más puede suponer acrecentar un problema ya existente. Las zonas de penosidad laboral pueden verse más afectadas por la aparente escasez de especialistas.

¿Es ético exigir más al médico por menos?

-Ningún acto médico es éticamente neutro. La responsabilidad civil y penal es una realidad tangible en nuestra profesión. Por eso, tensor la cuerda puede ser enormemente perjudicial.

Sueldo y facultades

¿Es más rentable pagar bien y contratar bien, que crear tres nuevas facultades de Medicina en la comunidad?

-Los jóvenes andaluces de las provincias donde se plantea crear nuevas facultades de Medicina y quieren estudiar para ser médicos ven con ilusión poder cursar la carrera en su misma provincia. Esto supone un plus añadido, sobre todo para jóvenes para los que el desplazamiento sea un obstáculo por su situación económica.

Hasta ahí perfecto, pero los médicos andaluces que fuimos nómaditas en la década de los ochenta tenemos

Urge evitar los contratos precarios que pueden crecer con la crisis y promover una carrera profesional accesible y que sea un estímulo diario

muy viva en la memoria una situación de masificación que provocó que numerosos médicos andaluces colgaran su bata. Ser médico no se logra con una barrita mágica de un año para otro, y una falta de previsión en su justa medida puede provocar precariedades en el futuro.

Vamos a cuidar los que tenemos y que no se marchen fruto del desánimo.

¿Qué medidas emprenderá el Consejo Andaluz

para remediar esta situación que ya ha sobrepasado los límites de lo sindical?

-Lo planteamos al inicio de la presente legislatura: un plan de fidelización del médico andaluz. Estabilidad laboral, evitar los contratos

en precario que pueden sobrevenir en la situación actual de crisis, promover una carrera profesional accesible y que constituya un auténtico estímulo diario y transformar el complemento de dedicación exclusiva, entre otras medidas.

ANTES Y DESPUÉS DE LA CRISIS NACIONAL

El Sindicato Médico Andaluz ultimaba otro convenio con subidas salariales (ver DM del 22-III-2010), pero los anuncios del Gobierno han hecho que se frene su pelea, según destaca su presidente, Gerardo Ferrera. De todas formas, que Andalucía sea la que peor paga, al menos en primaria, no es una novedad de estos tiempos de crisis. Habrá que ver si logra, al menos, llegar al 95 por ciento de estabilidad laboral, a lo que se ha comprometido el director de Personal del SAS, Antonio Valverde (ver DM del 20-XI-2009).