

Si no ves correctamente este Boletín, [pulsa aquí](#)

# ACTA SANITARIA

24 de Noviembre de 2009

[www.actasanitaria.com](http://www.actasanitaria.com)



## Boletín de noticias



### [PARA CÁNDIDO MÉNDEZ \(UGT\), LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA ES UN EJEMPLO PARA EL CAMBIO DE MODELO ECONÓMICO](#)

Durante su intervención en el III Foro UGT-FARMAINDUSTRIA, el secretario general del sindicato UGT, Cándido Méndez, se decantó claramente a favor de la industria químico-farmacéutica, de la que dijo que debería ser uno de los pilares para el cambio de modelo económico que propugna el Gobierno.



### [LOS CIUDADANOS APOYAN MAYORITARIAMENTE A LA FIGURA DEL PEDIATRA DE CABECERA](#)

El Manifiesto en Defensa del Pediatra de Cabecera, hecho público la pasada primavera con el fin de denunciar la situación de estos profesionales y pedir el apoyo de los ciudadanos ante el creciente deterioro que sufren las consultas en los centros de salud de Madrid, ha recibido ya 24.228 adhesiones.



### [PERSISTEN LAS DIFERENCIAS AUTONÓMICAS EN LA RETRIBUCIÓN DE LOS MÉDICOS RESIDENTES](#)

María Jesús Hidalgo Valverde, vicepresidenta de la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos en Granada, C.E.S.M.-Granada, y Vicente Matas Aguilera, vocal de Medicina de Familia C.E.S.M. y tesorero de C.E.S.M.-Granada, han vuelto a reflejar en un Estudio las diferencias existentes entre las Comunidades Autónomas a la hora de retribuir a sus Médicos Internos Residentes (MIR).



### [UGT CRITICA EL RECORTE PRESUPUESTARIO PARA SANIDAD EN MADRID Y LA PÉRDIDA DE 1.525 PUESTOS DE TRABAJO EN 2010](#)

El sindicato UGT ha denunciado que, de acuerdo con los contenidos del proyecto de presupuestos de la Comunidad de Madrid para 2010, se van a destinar 7.077,63 millones de euros a la Sanidad, lo que supone una disminución de 110 millones de euros (1,54 por ciento) respecto al año 2009, así como la pérdida de 1.525 puestos de trabajo.



### [DIMES Y DIRETES](#)

UGT, contra el ERE de Pfizer. - Discrepancias públicas en torno al Hospital de Arriendas (Asturias). - Nuevo test para la gripe H1N1. - Preocupación sanitaria por la caza. - Los médicos norteamericanos del PNHP se hacen eco de la FADSP.



### [NOMBRES PROPIOS](#)

María Ángeles Palacios, por la detección precoz del SIDA y el VIH. - Diego Gracia Guillén habla de la objeción de conciencia en la Real A. De Medicina. - Álvaro Santos (SESCAM), por la participación ciudadana en la cogestión sanitaria. - Manuel de la Peña inaugura el III Congreso Europeo de Pacientes, Innovación y Tecnologías. - Ricardo Díez Valle presenta un ensayo clínico de la Clínica Universidad de Navarra. - Emiliano Calvo hace balance del primer aniversario de la Unidad Fases I CIOCC-START del Hospital de Madrid. - Rosa María Jiménez Rodríguez, Premio al Mejor Expediente MIR.



### [ÚLTIMAS NOTICIAS](#)

La Ministra de Sanidad coloca la primera piedra del Hospital Universitario de Melilla. - Disponible el Documento de Consenso y Recomendaciones sobre el Manejo de la Gripe en Pediatría 2009-2010. - El Parkinson es la segunda patología neurológica degenerativa en número de discapacitados. - La discapacidad laboral afecta al 45 por ciento de los pacientes con artritis reumatoide en edad activa. - La Organización Médica Colegial acoge la II Jornada Nacional de la Patología von Hippel-Lindau. - Hasta un 75% de los pacientes con demencia suele presentar síntomas neuropsiquiátricos.



### [MEDICAMENTOS](#)

Andalucía premia un proyecto sobre el uso prudente de los antibióticos. - La Academia de Farmacia analiza el Plan de Estudios de Bolonia en la especialidad. - Acuerdo entre Faes Farma y Cinfa para comercializar genéricos en Portugal. - Las vacunas frente al VPH podrían prevenir más del 70% de los tumores de cuello de útero. - Dispensador digitalizado de fármacos en el Hospital de San Pedro de Alcántara. - Merck Serono entrega los 'Premios a la Innovación, Calidad e Imagen en Reproducción Asistida' (dCIRA).



### [DOCUMENTO: LAS OCHO RAZONES DE JUAN GÉRVAS PARA NO VACUNARSE CONTRA LA GRIPE A](#)

En un reciente Foro organizado por la Organización Médica Colegial (OMC), sobre la ética de las medidas adoptadas contra la gripe A, uno de los participantes, Juan Gervas, expuso ocho razones para no vacunarse. Aquí recogemos su exposición.

## Noticias

### PERSISTEN LAS DIFERENCIAS AUTONÓMICAS EN LA RETRIBUCIÓN DE LOS MÉDICOS RESIDENTES



*Vicente Matas Aguilera*

Granada 24/11/2009 **María Jesús Hidalgo Valverde, vicepresidenta de la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos en Granada, CESM-Granada, y Vicente Matas Aguilera, vocal de Medicina de Familia CESM y tesorero de CESM-Granada, han vuelto a reflejar en un Estudio las diferencias existentes entre las Comunidades Autónomas a la hora de retribuir a sus Médicos Internos Residentes (MIR).**

Este estudio, que fue presentado en el marco del 30 aniversario de la CESM, ofrece las diferencias en las retribuciones de los médicos residentes en los dieciocho servicios de Salud de España durante este año. Por el momento, sus autores han dado a conocer un avance de resultados con carácter provisional. De cara a la elaboración del informe, se han definido cinco prototipos de MIR correspondientes a los cinco años de residencia, partiendo de la hipótesis de que realizan una guardia a la semana, lo que supone aproximadamente 80 horas mensuales. Los autores han estimado que de ellas, 50 horas corresponderían a días laborables, 17 a domingo o festivo y otras 13 horas a sábados.

#### Diferencias retributivas significativas

Los resultados son importantes, sobre todo en los MIR-5, pues las diferencias superan los 11.200 euros al año (el 30,8 por ciento) entre el máximo y el mínimo, y los 3.500 euros al año (el 9,9 por ciento) entre el mínimo y la media. Tal y como recuerda el estudio, las diferencias en los MIR de otros años son igualmente significativas, superando el 20 por ciento entre el mínimo y el máximo, mientras las diferencias entre el mínimo y la media se acercan al 10 por ciento y llegan hasta el 12 por ciento en el caso de los MIR-1.

Teniendo en cuenta la residencia completa (es decir, cuatro o cinco años, dependiendo de la duración de cada una de las especialidades), las desigualdades llegan a ser muy importantes. Así, en el caso de comparar la retribución mínima con la máxima, las diferencias superan los 36.500 euros (23 por ciento) en las especialidades de cinco años y los 25.000 euros (21,6 por ciento) en las de cuatro años. Asimismo, si se compara la retribución mínima con la media, las diferencias rebasan los 13.600 euros (8,6 por ciento) en las especialidades de cinco años y los 10.900 euros (9,0 por ciento) en las de cuatro.

#### Retribución de las guardias

El estudio analiza también la retribución de las guardias, un complemento destinado a remunerar la atención a los usuarios de los servicios sanitarios de manera permanente y continuada. En este sentido, los médicos de CESM encuentran diferencias muy significativas entre Comunidades, que en el futuro pueden llegar a ser determinantes a la hora de seleccionar la Comunidad Autónoma donde realizar el MIR. Así, las diferencias en laborable superan ampliamente el 50 por ciento entre el máximo y el mínimo, oscilando entre los 5,93 euros por hora (el 63,29 por ciento) en el MIR-1 y los 8,17 euros por hora (el 57,21 por ciento) en los MIR-4 y MIR-5.

En festivo, se supera con creces el 50 por ciento entre el máximo y el mínimo, que oscila entre los 6,10 euros la hora (el 65,10 por ciento) en el MIR-1 y los 10,05 euros por hora (el 74,28 por ciento) en los residentes de tercer año. Por otro lado, los autores señalan que el esfuerzo y la penosidad de realizar una guardia en festivo especial, no tiene la misma compensación en todos los Servicios de Salud, superando la diferencia entre el máximo y el mínimo el 120 por ciento. Aparecen aquí precios entre los 15,02 euros la hora (el 122,71 por ciento) en el MIR-1 y los 25,10 euros por hora (el 164,05 por ciento) en los residentes de cuarto y quinto año.

#### Diferencias con los Médicos adjuntos de Hospital

Para terminar, los autores observan una pequeña "sorpresa-maldad", cuando comparan los precios máximos de los MIR con los precios mínimos de los Facultativos Especialistas de Hospital. "Los datos obtenidos resultan especialmente llamativos y por supuesto no eran esperados, pues entendemos que los adjuntos de cualquier Servicio de Salud en España, deben cobrar su hora de guardia a un precio superior al de cualquier MIR de España, pero no sucede así", advierten. Por ejemplo en laborable y festivo los MIR de tercer, cuarto y quinto año cobran en algunos Servicios de Salud más que los Médicos Adjuntos de otros Servicios. Igualmente los MIR de cualquier año cobran los festivos especiales en algunos Servicios a un precio muy superior al que cobran los

Médicos Adjuntos de otros Servicios de Salud.

Por todo ello, los médicos de CESH-Granada se preguntan si existen razones que justifiquen estas diferencias en los MIR, si contribuyen a mejorar la calidad y equidad del sistema sanitario y, sobre todo, si esto es lógico en el uno de los mejores Sistemas de Salud del mundo.



**[VER: ESTUDIO RETRIBUCIONES MIR](#)**

www.actasanitaria.com es una publicación de BARBIZON S.L.  
Avda. Valladolid 5 1ºC, 28008 MADRID. Tf: 91 547 99 03 Fax: 91 559 23 89