

LA ENTREVISTA

Alfonso Carmona

Presidente del Colegio de Médicos de Sevilla

«Con la fuga de médicos y las jubilaciones que vienen tenemos que actuar ya»

► Propone homologar salarios con vascos y catalanes y y ampliar las plazas MIR haciendo más atractiva la especialidad de Medicina Familiar

—Dijo Alfonso Guerra a principios de los años ochenta, cuando su partido empezaba a gobernar España, que no pararía «hasta ver a todos los médicos en alpargatas».

—Sí. Antes lo dijo un ministro de Franco pero Guerra fue el que lo aplicó. Los médicos andaluces somos los peor pagados de España y de Europa.

—¿El salario de un médico en Andalucía es bajo sin compararlo con los del resto de España o de Europa?

—El salario de un médico andaluz no está de acuerdo con su nivel de formación ni con su nivel de responsabilidad. Estamos hablando de seis años de carrera universitaria y cuatro años de especialidad y un reciclaje formativo continuo. Y hablamos de personas que cuidan de la salud de las personas y de las que depende la vida de los enfermos. El salario base de un médico es de 1.200 euros mensuales al que se le suman una serie de complementos.

—¿Eso es lo peor: la nómina?

—No. Lo peor es la desconsideración que sufrimos como profesionales. Nos han hecho contratos de una guardia, entrábamos una mañana y al día siguiente nos rescindían el contrato. Contratos de un día o de una semana han sido el pan nuestro de cada día. Hemos sufrido contratos enlazados de ese tipo durante quince o veinte años sin ninguna estabilidad laboral. Esto es grave para cualquier profesional pero creo que lo es más para un médico que debe tomar decisiones importantes sobre la vida o salud de un paciente. El deterioro de nuestra profesión tiene consecuencias para los enfermos porque con tantas rotaciones no hay continuidad asistencial.

—¿Por qué no se han hecho apenas oposiciones para dar estabilidad laboral a los profesionales sanitarios?

—Se han hecho poquísimas y esa es una de las razones principales de la precariedad laboral de nuestro colec-

tivo. Sin plaza fija, se le puede mover de un sitio a otro e incluso dejarlo en paro. Hablamos de profesionales muy formados a los que se les tiene de un lado para otro.

—Los profesionales que hemos formado aquí se están yendo fuera de Andalucía buscando más estabilidad pero además de eso faltan efectivos en Medicina de Familia, Pediatría o Anestesiología. ¿Hay que abrir más facultades de Medicina para paliar a medio plazo este déficit ya crónico?

—En los colegios de médicos llevamos advirtiendo esto desde hace diez o quince años. Hay profesionales que se van fuera para formarse e investigar, lo cual está muy bien, pero hay muchos que lo hacen por las condiciones de trabajo que hay aquí, por la precariedad laboral que sufren. No me voy a poner en contra de nuevas facultades pero quiero decir que cuando yo empecé Medicina estábamos mil o mil cien en una clase. Ahora las clases son de trescientos, de modo que se puede ampliar la capacidad de las facultades existentes. Pero pasa que no hay suficiente profesorado ni existen estímulos a la docencia.

Otoño caliente en la sanidad privada

Alfonso Carmona augura un otoño caliente en la sanidad privada: «Vamos a seguir trabajando con la equiparación salarial de los médicos públicos andaluces con el de los vascos o los catalanes, pero la gran abandonada en este momento es la sanidad privada. Los médicos están trabajando bajo la presión del cartel de las compañías aseguradoras y ha llegado el momento de que los pocos que vamos quedando en las privadas seamos capaces de unirnos», dice. Y añade: «Los jóvenes ya no quieren

—Decía usted en una tribuna publicada en ABC el pasado miércoles que hay veterinarios dando clases de Anatomía en la Facultad de Medicina.

—Un mecánico especialista en Renault quizá no valga para revisar un bólide de Fórmula Uno. Y tampoco es igual un caballo o un cerdo que una persona.

—Parece claro que faltan plazas MIR en esas especialidades en las que no contamos con profesionales suficientes. Y la Medicina de Familia no parece muy atractiva en este momento para un recién licenciado.

—Tenemos que incentivar esta medicina y saber venderla. La Medicina de Familia me parece preciosa porque permite un contacto continuado y directo con el paciente que no lo tiene quizá casi ninguna otra. Pero aparte de la falta de profesores en la Facultad de Medicina, los futuros médicos se tienen que formar en los hospitales. Y ahí la capacidad es la que hay. Por eso propongo que los MIR también se puedan formar en hospitales privados que reúnan las condiciones adecuadas. Hay algunos que ya lo hacen pero no son suficientes y debemos ampliar su número.

—¿En Andalucía hay algún privado que forme MIR?

—Aún no, pero algunos podrían hacerlo porque reúnen las condiciones adecuadas para impartir esta formación. La Loyola, que va a empezar a impartir carreras sanitarias, ya ha hecho un convenio con Quirón para esto. En Europa es algo habitual.

trabajar por 8 euros una consulta. Si la privada quiere seguir contando con buenos médicos, debe pagarles mejor». Para el presidente de los médicos sevillanos «es algo indigno pagar eso y los médicos son el único colectivo que puede paralizar un país en veinticuatro horas. Desde Sevilla y desde España entera nos vamos a cargar de razones. Si no nos unimos todos, esto no avanzará. Pero los colegios de médicos por fin se han dado cuenta de que debemos unirnos en esta causa», asegura.



VANESSA GÓMEZ

—¿Dentro de cinco años se van a jubilar muchísimos médicos.

—Por eso hay que incentivar la Primaria y mejorar condiciones laborales para que no nos quedemos sin médicos de familia y de otras especialidades. Vamos a perder unos diez mil profesionales en toda España en los próximos cinco años. Aquí perdemos más de trescientos al año. Por eso urge aumentar las plazas MIR. Tenemos que actuar ya.

—De momento se están trayendo médicos extracomunitarios para los centros de Atención Primaria. En Sevilla tenemos este verano a radiólogos venezolanos y a urólogos bolivianos ejerciendo como médicos de familia.

—Está claro que con parches no resolveremos el problema y que eso requiere una planificación a diez años vista. Aunque empecemos ahora haciendo nuestros deberes, debemos resolver el problema en estos diez años porque no podemos dejar a la gente sin asistencia. Vamos a tener que contar con estos profesionales, que llegan con su capacitación, aunque quizá haya que hacer algún retoque con su formación. Son profesionales con muchos conocimientos a los que debemos dar la bienvenida sin perjuicio de que haya que evaluar su capacitación. Hay gente que no está bien formada y otros que sí. Los cardiólogos mexicanos tienen una gran formación, igual que los dermatólogos infantiles argentinos.

—¿Qué ha pasado con los 800 médicos extranjeros que se homologaron en las primeras olas de la pandemia?

—Que sólo siguen en España unos 300. El resto se han ido a Francia y a otros países europeos donde tienen mejores condiciones de trabajo. Esto también nos debería hacer reflexionar.

—¿Qué ha hecho el nuevo Gobierno andaluz del PP por los médicos?

—A este Gobierno también lo critiqué al principio porque tardaron en arrancar. Yo sé que las cosas no son fáciles de cambiar y menos después de treinta y

tantos años así, pero es verdad que están arreglando las cosas y han hecho ofertas públicas de empleo cada dos años. Y entre esos dos años también han hecho concursos que están dando estabilidad. También han mejorado el pago de las guardias, porque hemos pasado de 15 a 24 euros la hora de guardia de un médico de un hospital de tercer nivel. también se ha dado una paga Covid por el esfuerzo de los profesionales y se ha quitado el complemento de exclusividad. Este Gobierno andaluz ha hecho un esfuerzo y lo agradecemos.

—Ese complemento, de unos 800 euros al mes, lo creó María Jesús Montero cuando fue consejera de Salud de Andalucía. Ahora lo cobran todos los médicos, trabajen o no en la privada.

—Era un complemento injusto concebido para castigar a los médicos que en su tiempo libre querían seguir trabajando fuera de la sanidad pública. Se les pagaba solo a los que no tenían otra actividad trabajando exactamente lo mismo y con la misma responsabilidad. Una injusticia como tantas otras que han sufrido los médicos que



POR JESÚS ÁLVAREZ

“
Menos médicos a la vista
«Debemos habilitar hospitales privados para la formación de los MIR ante la jubilación de muchos profesionales»

querían progresar en su profesión. Estamos, pues, en un buen camino pero queda mucho por recorrer y mejorar. —Un médico puede ganar en Irlanda 180.000 euros y en otros países como Francia más de 100.000 euros.

—No pretendemos que se pague eso porque entendemos que ahora no es posible, pero sí que los médicos andaluces ganen igual que los médicos vascos o catalanes. No somos menos que ellos.

—Esta asimetría que produce médicos peor pagados según la zona geográfica donde ejerzan su labor se da en otros colectivos como los docentes. ¿Algo falla en el sistema autonómico?

—No estoy en contra de las autonomías pero creo que en educación, sanidad y justicia debería haber un marco común. Son tres áreas fundamentales que no pueden admitir esas desigualdades. Le pongo un ejemplo que no tiene que ver con los salarios: el calendario vacunal. Es absurdo que haya 17 calendarios vacunales distintos. Esto hay que centralizarlo. Por cierto, en Andalucía tenemos el mejor calendario de vacunas infantiles de España y en todas las autonomías deberían aplicarlo.

—Habla de centralizar también la educación.

—Es que se han perdido muchos valores y eso nos afecta también a los médicos y demás sanitarios. Esa pérdida de valores se ha fomentado por los Gobiernos de España de los últimos veinte o treinta años con leyes educativas que se han olvidado de la cultura del esfuerzo y del respeto a las demás personas. Hay agresiones a sanitarios y docentes y no se respeta a los mayores.

TUSSAM,

COMPROMETIDOS CON LA MOVILIDAD DE TODOS

TARJETAS INFANTIL, SOLIDARIA Y DE DIVERSIDAD FUNCIONAL GRATUITAS.*

*Más información en: www.tussam.es/es/tarjetas-bonificadas





**TUSSAM**

NO SOLO
TRANSPORTE
EN SEVILLA