

A la busca y captura del sustituto español

Cobertura veraniega. Algunos centros de salud han colgado ya el cartel de "se busca". Las bolsas autonómicas de sustitutos están en números rojos y fichar a un suplente en verano para que cubra por horas o días el cupo de otro compañero es prácticamente imposible.

M^a Carmen Rodríguez 30/06/2008

Como cada año, los turnos dobles y el reparto de cupos sacarán adelante la demanda asistencial para que la gerencia pueda cubrir el expediente. Speedy González regresa a las consultas de atención primaria para resolver en una jornada las tareas que realizan regularmente dos y hasta tres médicos.

"Se buscan médicos para cubrir cuanto antes atención primaria y urgencias". Éste es uno de los anuncios que circulan por los tableros informativos de algunos centros de salud españoles. La ausencia de sustitutos en las bolsas de trabajo autonómicas y la falta de una nueva promoción de especialistas de Medicina de Familia este año tras la ampliación del programa MIR (**ver DM del 24-I-2005**) dificultan tanto la cobertura asistencial en el primer nivel que los coordinadores de los centros han optado por colgar el cartel de "se busca".

La previsión que hacía CESM hace unas semanas sobre la falta de sustitutos en primaria no se aleja mucho de la realidad. El sindicato anunciaba entonces un verano caótico y crítico en algunas zonas por la ausencia de personal de refuerzo (**ver DM del 13-VI-2008**). Diario Médico ha podido comprobar que en muchos centros de primaria se ha recurrido ya a los turnos dobles para cubrir el descanso estival de los compañeros.

Es el caso del Centro de Salud Vila, en Ibiza. Su coordinadora, Consuelo Corrionero, ofrece en su tablón "condiciones inmejorables" a los facultativos que estén dispuestos a trabajar este verano en la isla en atención primaria y en urgencias hospitalarias. "Hemos doblado ya los turnos de los médicos -aproximadamente uno o dos de siete horas cada uno- para suplir el mes de julio. Va a ser un verano durito, siempre es caótico. En los servicios de urgencias de los centros hospitalarios de la isla no se han contratado refuerzos y la población se duplica en estos meses: de 280 emergencias se pasa a 380 al día".

Aunque Corrionero no ha denegado aún las vacaciones a ningún trabajador, ha tenido que duplicar sus agendas porque la Administración no le ha dado otra alternativa. Javier Blanco pediatra de atención primaria en el área 3 de Madrid, tampoco comparte el modo en el que los servicios de salud resuelven año tras año la cobertura veraniega. Propone potenciar la asistencia telefónica -tipo Summa 112- para consultas no graves, e implicar más a Enfermería en las tareas asistenciales de primaria.

Gestionar la precariedad sin suplentes en este nivel se ha convertido en una misión imposible, dice. "No sólo no hay sustitutos, sino que los pocos que están inscritos en las bolsas de trabajo evitan a toda costa trabajar por horas y de un lado para otro".

Blanco pide unos mínimos: que se retribuyan mejor las sustituciones y el reparto de cupo, y que se incentiven más las vacaciones en periodo no estival. "Los acuerdos alcanzados en nuestra comunidad recogen este apartado, pero sin suplentes todo el año resulta inviable hacerlo efectivo".

Contratos decentes

Alicia Martín es médico de familia e interina en el Centro de Salud Morzarzal de Villalba, en Madrid. Entiende que el sustituto huya del contrato por horas. "Si ofertaran suplencias decentes y bien remuneradas por tres o cuatro meses en un mismo centro o área, la situación sería diferente". En su caso el caos se da todo el año: "En mi consulta ya no hago infiltraciones, ni cirugía menor y apenas puedo programar mi agenda".

Otro colega, Alfonso López de Viedma, del Centro de Salud Benita de Ávila, del área 4, critica la ausencia planificadora de los políticos y cree que el doble cupo en verano es la única alternativa que tiene primaria para garantizar la asistencia: "Los gerentes ya sabían que no iba a haber suplentes este año y, sin embargo, no se ha avanzado nada en sus contrataciones". De momento, en su centro sólo han validado las vacaciones de julio. En agosto están pendientes aún de ver "si se cubren o no todas las necesidades del servicio".

Carlos Cebrián, médico de familia del Centro de Salud Amparo Poch de Zaragoza, opina que no existen modelos de fidelización eficaces ni posibilidades reales de maniobra para el gestor de turno en materia de personal. Según él, el cupo doble ahorra muchos costes y es una buena forma de parchear la sanidad española. En el Centro de Salud Cabo de Huertas, de Alicante, dos médicos suplirán este verano las vacaciones de toda la plantilla (hay 14 médicos de familia), comenta Salvador Pertusa, médico de familia.

"El caso de Pediatría es peor: sólo hay un médico para cubrir a nueve especialistas". A su juicio el reparto de cupo, la única fórmula que tiene el centro para atender la demanda, no está ni regulado ni bien retribuido. "Es un problema de organización que resuelven con un extra birrioso que no compensa la sobrecarga".

Movilizar al R4

Enrique Gavilán es médico de familia y técnico de la unidad docente en Plasencia, Cáceres. En su área se pide a los facultativos que distribuyan su periodo de descanso de tal forma que sólo puedan disfrutar de una cuarta

parte en verano, "algo que no ha sido bien recibido por la plantilla". Afirma que la Administración incentiva las vacaciones no estivales con días extra y que se han hecho contratos a sustitutos por un periodo de seis meses.

No obstante, apunta, "desde la gerencia se ha tratado de convencer al R4 para que ejerza en verano, tal como propuso en su día Sanidad antes de que las comunidades descartaran la iniciativa por falta de concreción jurídica. "Afortunadamente, todos los residentes se han negado".

Diario Médico