

Dr. Angel Pizarro, presidente de CESM: "La fuga de médicos se evitaría con mejores salarios y más consideración social"

El presidente de la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM), doctor Angel Pizarro, sostiene en la publicación GUÍA UNIVERSITARIA, de amplia difusión en estos centros educativos, que una de las soluciones imprescindibles para poner fin a la "fuga" de profesionales a otros países es que los médicos españoles estemos mejor retribuidos y recuperemos la consideración social que históricamente ha tenido nuestra labor".



< TD >

Dr. Angel Pizarro

En cuanto a la cuestión general del déficit de médicos que empieza a observarse en España, otras soluciones a corto plazo pasan, en su opinión, por "relajar progresivamente los números clausus de medicina, como se ha hecho en Reino Unido o Francia, y por aumentar paralelamente las plazas". Además, estima que debería precederse a "reconsiderar de la actual jubilación forzosa a los 65 años y retrasarla de nuevo hasta los 70, al menos en aquellas comunidades autónomas con más falta de médicos".

Otras respuestas a la entrevista realizada en el medio mencionado son las siguientes:

¿Quiénes son los culpables o responsables de la falta de médicos en España?

Desde mi punto de vista, la responsabilidad principal recae en la falta de planificación por parte de las distintas administraciones (sanitarias y universitarias) durante los últimos Gobiernos. La Fundación CESM viene avisando del problema de la falta de médicos desde el año 1.999. Hemos realizado dos monografías exponiendo la situación con claridad que han tenido la virtud de que nuestro diagnóstico se acepte por todos. Sin embargo, sigue sin haber una voluntad decidida de poner en marcha soluciones efectivas.

Algunos expertos consideran que realmente no falta médicos, sino que están mal repartidos entre las comunidades ¿comparte esta opinión?

Nosotros creemos que la carencia de médicos en el momento actual, es un hecho fácilmente constatado.

Administraciones Sanitarias como Cataluña, Extremadura y Andalucía reconocen los déficits en determinadas especialidades como anestesiología, pediatría y traumatología, entre otras, que están tratando de paliar con la contratación de especialistas extranjeros. Incluso el Ministro de Sanidad ha reconocido estas carencias, aunque por una vía indirecta, es decir, achacándolo a la falta de planificación de anteriores gobiernos.

Esta carencia que hoy sufrimos en España se nota también en otros países de nuestro entorno, como Reino Unido, Suecia, Francia, y Portugal que se llevan bastantes especialistas nuestros, con lo cual agravan nuestro problema.

En la actualidad 8.619 médicos españoles trabajan en el extranjero atraídos por mejores retribuciones y mayor consideración profesional.

¿ Qué opina de que sanidad no tenga elaborado un registro de especialista?

Pienso que es incomprensible, siempre lo hemos criticado, si hubiera existido dicho registro las cosas habrían ido mejor y se hubieran planificado más sensatamente.

Según un estudio de la fundación CESM, de cara al futuro la situación va ha empeorar y achacan la causa a la jubilación de los médicos. ¿Dentro de unos años no estará garantizado el reemplazo de estos profesionales?

Los estudios de la fundación CESM son claros en este tema. El mayor número de médicos especialistas en la actualidad está en los tramos de edad de 45 a 55 años. Dentro de 10–15 años se jubilarán entre 6.000 y 7.000 médicos al año y, si no se actúa en consecuencia, el problema será entonces especialmente grave.

¿Qué opina de la jubilación forzosa de los médicos a los 65 años?

La jubilación a los 65 años ha sido una decisión poco meditada, o bien meditada erróneamente. Se aplicó al pie de la letra el primer renglón del art. 26 de la ley 55/2003 de Estatuto Marco sin tener en cuenta los especialistas y médicos de familia con los que contaba cada administración sanitaria, que al no contar con registros fiables de personal no calcularon las consecuencias que se podrían originar. No se aceptaron las solicitudes de prolongación que presentaron los afectados que estaban en condiciones de seguir trabajando.

Los resultados están en la actualidad sobre las mesas de las distintas administraciones sanitarias. Las carencias son un hecho, se contratan médicos sudamericanos y de Europa del Este. Ahora toca lidiar con los déficits lingüísticos y de homologación de estos compañeros que se están viendo a diario.

jueves, 25 de octubre de 2007.

Publica