

«En un mundo agresivo, el médico ha perdido la buena imagen»

El decano considera que un aumento de plazas en la carrera como el que pide el Gobierno no puede hacer sin inversión y en detrimento de la calidad. La precariedad laboral es el principal problema de los licenciados

06.04.09 -
AMANDA SALAZAR
| MÁLAGA

«Debemos hacer más atractiva la sanidad pública para evitar la fuga de facultativos»
«Las declaraciones del ministro tendrán un efecto llamada y la nota de corte será mayor»

A Alfredo Blanes le faltan horas del día para atender todas sus obligaciones. Decano de Medicina y catedrático en Anatomía Patológica compatibiliza su trabajo como docente, investigador y máximo representante de la facultad con su trabajo en el Hospital Clínico.

Hace dos meses, el ministro de Sanidad, Bernat Soria, declaraba que existe un «déficit de médicos» en España. ¿Está usted de acuerdo con esta afirmación?

El sistema sanitario es muy complejo y cuando se hace una declaración de este tipo hay que matizarla. Si se atiende al número de médicos en función de la población, España es el tercer país europeo con mayor número de facultativos, con tres por cada mil habitantes. Según estos datos, hay médicos suficientes.

Sin embargo, un tercio de los facultativos andaluces se jubilarán los próximos diez años...

Es cierto que es una población muy envejecida, sobre todo en el sistema público. Pero el caso de Andalucía no es de los más graves. Aquí sólo el 35% de los médicos tienen más de 50 años. En la Comunidad de Madrid, sin embargo, son el 55%. Es un dato a tener en cuenta, por supuesto. Pero afecta con mayor urgencia a Madrid y Barcelona porque cuando se crearon los primeros grandes hospitales españoles, lo hicieron en estas ciudades.

¿Por qué el ministro dice entonces que no hay facultativos?

No faltan médicos, faltan especialistas, sobre todo en ciertas áreas como por ejemplo, pediatría, anestesia o medicina de familia. A lo mejor hay que plantearse por qué un alumno que sale de la universidad no elige alguna de las 250 plazas que quedan vacantes en el examen MIR e intentar hacer una oferta más atractiva. Por otro lado, quizá el sistema debería adecuar el número de plazas por especialidad a la demanda real.

Pero los pacientes siguen denunciando que los hospitales están saturados...

Puede que la solución no sea incrementar el número de médicos, sino atender a cambios estructurales, modificar la organización de las plantillas para que el sistema sanitario sea más efectivo.

Entonces, ¿no cree que haga falta aumentar el número de plazas en la facultad de Medicina?

Hace tiempo que las facultades andaluzas venimos incrementando el número de plazas a petición de la consejería de Salud. En Málaga, en tres años hemos pasado de 134 a 160. El curso que viene habrá un 5% más, con 168. En total, se ha ampliado un 15% en cuatro años.

¿Cree que las últimas declaraciones tendrán un efecto llamada?

Sí, este año seguro que recibimos más solicitudes para entrar en la facultad debido a las expectativas, con lo que aumentará la nota de corte.

¿Hay capacidad para el aumento de alumnado que pide el Ministerio de Sanidad?

Ese es el problema. Este último curso, saldrán de las facultades de Medicina españolas 6.000 licenciados. El Ministerio saca 7.000 plazas MIR. Las facultades nos hemos comprometido a cubrir esas mil plazas que faltan en dos o tres años más con nuevas facultades e incremento de plazas. Pero ese esfuerzo debe ir acompañado por una inversión adecuada. No podemos tirar por la borda la calidad alcanzada estos años. Debe haber más profesorado permanente y mas equipamientos.

¿Las infraestructuras también tienen que mejorar?

El plan Bolonia ya nos ha obligado a tomar medidas en nuestras infraestructuras. Nuestra facultad tiene fue la primera en crearse en Teatinos. La adaptación a Europa nos obliga a clases más reducidas, pero por ahora es imposible transformar las instalaciones que tenemos, según los arquitectos. Por eso, tendremos que reordenar espacios y, en su caso, utilizar más a menudo aularios externos.

A menudo se cubre la falta de médicos con licenciados extracomunitarios. ¿Cómo ve esta medida?

Me parece que, si aquí nuestros estudiantes deben pasar un examen para trabajar, el que viene de fuera también debería aprobar un control y esto no se hace. Muchos facultativos extranjeros entran en el sistema público con un nivel de conocimientos distinto y eso crea desigualdades en la atención.

¿Cuáles son los principales problemas de los recién licenciados?

La precariedad laboral. Su formación dura al menos once años y después tienen sueldos bajos y contratos que dejan que desear.

¿Hay muchos médicos que se van a la privada para obtener mejores condiciones?

No sólo se van a la privada. También se marchan a otros países de la Unión Europea. Según el Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina, el 22% de los licenciados se marcha fuera a trabajar. Por un lado se dice que faltan médicos en el sistema público español y por otro vemos cómo los médicos españoles emigran. Hay que crear un marco adecuado para evitar que los profesionales se marchen.

¿El atractivo puede estar en mejores sueldos?

Es una opción, pero no la única. Hay muchos médicos españoles que se van a Portugal porque allí cobran mejores sueldos. Pero cuando les preguntas qué es lo que más aprecian no te hablan del dinero, sino de lo bien valorado que están los médicos allí.

¿El médico ha perdido esa buena imagen que tenía antes?

Sí. Vivimos en un mundo muy agresivo donde se plantean solo los derechos, pero no los deberes.

Diario Sur

<http://www.diariosur.es/20090406/malaga/mundo-agresivo-medico-perdido-20090406.html>