

Fernando León García PRESIDENTE DEL COLEGIO DE MEDICOS DE CORDOBA : "En la próxima década la población médica se reducirá a la mitad"

29/09/2007 M.J. RAYA

LUGAR DE NACIMIENTO CORDOBA

EDAD 64 AÑOS

TRAYECTORIA PASO SU INFANCIA EN MONTILLA. ESTUDIO MEDICINA EN CADIZ, AL TRABAJAR SU PADRE EN EL PUERTO DE SANTA MARIA. REGRESO A CORDOBA HACE 27 AÑOS Y PRIMERO APROBO LA PLAZA DE MEDICO GENERALISTA Y LUEGO LA DE DIGESTIVO

Este médico se jubilará en abril de la sanidad pública, motivo por el que cree que es momento de dejar la presidencia del Colegio de Médicos de Córdoba y la vicepresidencia andaluza, pues es de los que sostiene que se debe pertenecer a una institución colegial si se está en activo. Seguramente ocupará en octubre el puesto de presidente el actual secretario, Serafín Romero, al que considera un amigo, como el resto de la directiva.

--¿Qué balance realiza de su mandato?

--Las relaciones con los estamentos sociales y políticos han sido muy correctas, muy diferentes a las existentes con el Servicio Andaluz de Salud, que aunque han sido cordiales, es como si hubieran sido inexistentes, pues sus decisiones no eran adecuadas para los médicos.

--La promesa de la Junta para cofinanciar el programa de atención al médico enfermo (Paime) sigue sin plasmarse.

--Es un ejemplo de la relación casi inexistente con la Junta. Durante todo el tiempo que he estado de presidente, la negociación con Salud para ver si se cofinanciaba o no el Paime se ha reducido a cambiar papeles, pero afortunadamente seguimos con el mecenazgo de Cajasur para financiar esta actividad.

--¿Y en otras reivindicaciones sí ha habido avances?

--No los ha habido en algunos casos de agresiones a médicos ni en la solución a la falta de facultativos por la fuga de profesionales a otras comunidades o al extranjero, con la consiguiente entrada de especialistas de otras nacionalidades. A estos profesionales extranjeros el colegio les da la bienvenida, pero velando por el acto médico y pensando en el enfermo tenemos que exigir a estos médicos una preparación universitaria y unos conocimientos lingüísticos, indispensables para poder ejercer su trabajo en España.

--Otro de los puntos sobre los que el colegio discrepa es que un traductor medie en la relación entre médico y paciente.

--Nos oponemos a que en la relación entre el médico y el enfermo haya una persona más de por medio, máxime en un quirófano o en una consulta en la que se desvelan datos de los pacientes que corresponden al secreto profesional.

--¿Cómo se soluciona el déficit de médicos sin aumentar las plazas en las facultades?

--La carencia de médicos cada vez se está haciendo más acuciante por la fuga de facultativos de Andalucía. Discrepo del aumento de plazas porque los médicos no son rosquillas. Un facultativo se hace a fuerza de estudio y dedicación. Lo que se pretende al abrir las puertas de las facultades es que haya muchos médicos con peor calidad profesional, porque no están dimensionadas las plantillas de las facultades para formar a una avalancha de estudiantes. Hay menos *numerus clausus*, dentro de lo que cada facultad puede asumir, y la de Córdoba ha sido prudente. Por otro lado, cada vez se inauguran más centros sanitarios, con plantillas escasas, con lo que la calidad que pueden ofrecer es insuficiente.

--Insisto, entonces ¿cómo se solventa la falta de médicos?

--Se debería hacer un estudio serio de cuántos médicos se necesitan por población para ver cuántas facultades hacen falta para aportar más médicos e incrementar la capacidad docente de los colegios profesionales para acreditar la formación de especialistas titulados. También se debería tratar al médico con la misma consideración profesional y personal que lo hacen en otras comunidades y en el extranjero, porque en Andalucía se cobra menos.

--¿El déficit es aún más grande en los hospitales comarcales?

--Cuantos médicos menos queden allí, menos se querrán ir a trabajar allí. Respecto a los centros de salud, en los mismos hay muchos facultativos *quemados* porque se quejan de una persecución de la Administración al verse obligados a combinar un exceso de trabajo con numerosa burocracia.

--Y con las jubilaciones obligatorias de los médicos a los 65 años, ¿las plantillas serán aún más escasas?

--En una década calculamos que la población médica se habrá reducido a la mitad si se continúa con una política de jubilaciones anticipadas. Para solucionarlo, el SAS se está trayendo médicos de otros países, los cuales trabajan sin que se les exija una acreditación de sus conocimientos y de lenguaje como se le pide a los españoles cuando se van al extranjero. Por eso, los colegios siempre nos hemos ofrecido a velar por la correcta formación de los médicos, porque la vigilancia ética y deontológica del ejercicio de la medicina corresponde a los colegios. Pero los compañeros extranjeros, por la ley de libre colegiación, no tienen por qué estar colegiados, lo que está relajando la vigilancia.

--Los enfermeros amenazan con salir a la calle si Sanidad no les permite prescribir.

--Los enfermeros, con el plan de estudios actual, no pueden prescribir. El ministro Bernat Soria tiene que demostrar que si representa a un gobierno fuerte no puede transigir a una petición que es una ilegalidad.

--¿Se ha denunciado un auge de las agresiones a médicos?

--Siempre ha habido, pero las últimas, de Baena y Puente Genil, han sido de más calado.

Diario Córdoba