

Juntos podemos resolver la situación

20/01/2008 SERAFIN Romero

Hemos leído con detenimiento el informe sobre el número, distribución y necesidades de médicos en España, elaborado por la Organización Médica Colegial, órgano que aglutina a todos los colegios de médicos y sus consejos autonómicos, presentado en Madrid el 15 de enero, donde como principal conclusión se destaca que **"no hay carencias de médicos en nuestro país, sino una mala distribución de los mismos"**, añadiendo que por 100.000 habitantes, la media Europea de médicos es de 300, situándose España con 414 como uno de los países con más médicos de la Unión Europea.

En Córdoba, para una población de 685.903 habitantes (datos del INE de 2007), existen 2.800 médicos colegiados en activo, lo que da un número de 408 médicos por 100.000 habitantes.

A la vista de estas cifras estaría claro que no hacen falta médicos en Córdoba y en su provincia; y si nos quedáramos aquí, mañana mismo tendríamos que responder a las quejas de los compañeros que están trabajando sin descanso en nuestros hospitales comarcales; a los de Atención Primaria que día tras día ven que para poder descansar o hasta ponerse enfermo es necesario doblar la actividad y convertir la consulta en una maratón horaria; a los gerentes del SSPA en Córdoba, que no saben qué hacer para cuadrar la actividad asistencial, a los gerentes de la sanidad privada (tanto rural como urbana) que demanda de forma desesperada a médicos que le cubran el abanico de su actividad asistencial.

Nos podríamos preguntar qué ha ocurrido para que hace unos diez años sobran médicos y ahora falten tantos. ¿Por qué si exportamos médicos formados en nuestro riguroso y costoso sistema MIR, importamos otros de los países del Este y de los países de habla hispana? ¿A dónde van nuestros médicos formados en nuestros hospitales? ¿De verdad podrían volver nuestros emigrantes?, etc.

En la producción de este fenómeno intervienen muchos factores de diferente importancia:

Poblacionales. Derivados del envejecimiento de la población y de su aumento debido principalmente a cambios demográficos, emigración y distribución.

Profesionales. Derivadas de la escasa previsión de necesidades, las jubilaciones anticipadas, la feminización creciente de la profesión y la falta de estímulos.

Políticos. Diecisiete sistemas de salud. Diecisiete sistemas retributivos. Diecisiete carreras profesionales diferentes. Escasa planificación de las necesidades. No puede ser que un médico cordobés tenga más fácil marcharse a ejercer a Portugal o al Reino Unido que cambiarse de Galicia a Andalucía.

Juntos podemos. Ha llegado la hora de abordar entre todos este importante problema con rapidez e imaginación, pues se trata de una disyuntiva aparentemente complicada, pero cuya solución no lo es tanto en realidad.

Creación por parte de la Administración sanitaria de una Mesa de la Profesión Médica.

Disponer de un registro de profesionales real para así poder planificar las políticas sanitarias futuras.

Romper la dictadura del horario funcionarial, con una batería de estímulos profesionales que fueran desde lo económico hasta la posibilidad de formulas de gestión innovadoras con una autonomía generosa cercana a la autogestión.

Fidelización de profesionales.

Incentivos al trabajo en zonas de especial dificultad.

* Presidente del Colegio de Médicos de Córdoba

Diario Córdoba