

María Jesús Montero: «Andalucía ocupa los primeros puestos en salarios a los médicos»



La consejera de Salud durante un momento de la entrevista

Por MERCEDES BENÍTEZ

-Haga balance de tres años de legislatura

-Hemos cumplido gran parte de los objetivos en materia de derechos y en diferentes materias. Hicimos operativo al inicio de la legislatura el registro del testamento vital que se completó con el decreto del Ministerio. Hemos aprobado el derecho del Consejo Genético. Es la primera comunidad donde se plantea. Y hemos ampliado la cartera de derechos de los ciudadanos. Por ejemplo en listas de espera con la reducción de los tiempos a 120 días. La ampliación del derecho a la segunda opinión médica. Además el nuevo Estatuto ha dado carta de naturaleza a todos esos derechos que el sistema sanitario viene desarrollando.

-¿Qué ha sido lo más positivo?

-Creo que este apartado de derechos pero me gustaría reforzar la parte de profesionales.

-Parece que hay una sanidad de vanguardia pero los médicos están otra vez en pie de guerra...

-Llegamos en mayo a un acuerdo importantísimo no sólo para los médicos sino también para el resto de profesionales. Somos una de las comunidades que ha puesto en marcha la carrera profesional. Era un elemento importante implicar el reconocimiento a aquellos profesionales que tienen mayor dedicación y mayor compromiso. Hacían falta mecanismos de motivación para los profesionales. Conseguimos por unanimidad de todos los sindicatos un acuerdo que supone un estímulo para que todo el mundo tienda a la calidad y para que los profesionales sepan cual es el itinerario profesional que tienen que recorrer.

-Hace sólo dos meses del acuerdo para la reordenación de las urgencias y los profesionales andan otra vez de movilizaciones...

-Una parte de la reordenación de las urgencias procede de los acuerdos de mayo. Lo que firmamos en febrero fue un acuerdo para dos colectivos concretos, los SECU que son de puertas, y los DECU, los extrahospitalarios. Y con ambos acuerdos los profesionales van a ver incrementadas sus retribuciones en torno al 40%. Se ha producido un avance significativo en las condiciones laborales.

-Entonces ¿por qué están otra vez movilizándose?

-Este colectivo tiene un puesto de trabajo que se desarrolla en ocasiones con penosidad porque hay que estar veinticuatro horas atendiendo problemas que necesitan capacidad de reflejo permanente. Los profesionales de urgencias trabajan muy bien y son un ejemplo y mucha gente viene a ver como está organizado el modelo. ¿Que parte del colectivo tiene aspiraciones en relación con sus mejoras laborales, retributivas o incluso el modelo? me parece lógico en una empresa con 90.000 profesionales. Pero se ha avanzado mucho.

-¿Están pidiendo demasiado?

-No. Creo que piden lo que ellos consideran.

-Pero algo hay que replantearse cuando tanto los de los hospitales como los de los centros de salud como los de la plataforma 10 Minutos andan en pie de guerra...

-De estos colectivos, uno que es el de la puerta de hospitales, ha tenido mejoras porque se homologa al resto de facultativos. Si se han producido avances importantes que puede que para algunos no sean

suficientes. -Pero los médicos dicen que ganan menos que en otras comunidades y muchos se tienen que ir...

-Cuando alguien tiene esa percepción hay que ir a las cifras. Recientemente se ha publicado un informe sobre las retribuciones en Cataluña donde Andalucía ocupa las primeras posiciones en relación con las retribuciones de los médicos.

-¿Están bien pagados?

-La sociedad tiene que hacer un esfuerzo por seguir retribuyendo adecuadamente a los profesionales. El nivel de responsabilidad que tienen hay que corresponderlo con el retributivo. En Andalucía y en España. Pero en relación con el resto de España, ocupamos de las primeras posiciones. Pero hay que seguir haciendo esfuerzo.

-Hay quienes dicen que no compensa ser médico porque ganan menos que otras profesiones con menos formación...

-En general en la Administración se cobra menos que en la privada. Hay que hacer un esfuerzo por retribuirles más.

-Usted reconoció que hacen falta más médicos y que se plantea que entren más en las facultades pero si no tenemos médicos y muchos de los que hay se van fuera...

-Es una necesidad muy importante. España y Andalucía cuenta con 375 médicos por cada 100.000 habitantes, por encima de la media. Pero tenemos un déficit selectivo porque tenemos un mercado laboral escaso y para determinadas especialidades existe dificultad para la cobertura de zonas que tienen menos atractivo. No tenemos dificultad para la contratación estable, pero si para sustituciones de verano.

-¿Cuántos harían falta?

-Necesitamos en relación con las plazas de MIR que tenemos, un 10 por ciento más y necesitaríamos incrementar un 15 por ciento más de los alumnos de Medicina que se forman. El año pasado aumentamos un 5 y hemos pedido a los rectores un 15 más. Porque en diez o quince años se jubila una parte muy importante de la plantilla y tenemos que tener mercado laboral que permita sustituimos.

-El SAS contrata extranjeros...

-Si pero menos que en otras comunidades. Hay libre circulación de profesionales pero son poco más de 100. Tenemos más profesionales que entran que los que salen. Y han pasado la homologación de títulos.

-¿Será necesario seguir contratando médicos de fuera?

-Será necesario seguir teniendo personas de fuera y seguirá habiendo profesionales que salgan fuera. Pero si aumentamos plazas, no tendremos que hacer una llamada a otros países.

-Muchos ciudadanos prefieren la privada...

-Es importante el incremento en satisfacción. Para enfermedades graves los ciudadanos prefieren el sistema público, para las banales donde la privada aporta comodidad, prefieren la privada. Cuando tiene un problema de alta dotación tecnológica se va a la pública y cuando es menos complicado a la privada. Porque identifican el sistema privado con mejores condiciones hoteleras. El reto es dar mejores condiciones.

-¿Qué porcentaje de habitaciones individuales hay?

-Ahora con los nuevos hospitales estamos en un 20%.

-¿Qué le parecen las reivindicaciones de la plataforma 10 Minutos?

-Comparto que hay que mejorar la Atención Primaria. Incrementando los efectivos y dotando los centros. La receta electrónica pretende quitar de la consulta la parte de relleno de receta. Habrá que estudiar sus propuestas para desburocratizar la consulta.

Pese a que los médicos están en pie de guerra, defiende que sus condiciones han mejorado aunque admite que hay que avanzar en Atención Primaria y tal vez desburocratizando el trabajo de los facultativos