

“A PROPÓSITO DEL PROGRAMA VACACIONAL 2007 DE LA DELEGACIÓN PROVINCIAL DE SALUD – SAS. CÓRDOBA”

Cuando observamos la oferta de contratos temporales para sustituciones y eventualidades de verano en las instituciones sanitarias del SAS en Córdoba y provincia para el presente año 2007, llama poderosamente la atención que figuran 2 plazas para Pediatría y 21 de Medicina de familia frente a las 497 de Diplomados de Enfermería, 361 Auxiliares de Enfermería o 269 de Celadores.

Para un total de aproximadamente 800 facultativos de Atención Primaria sólo se ofertan 23 sustituciones, un número decepcionante. Cabe admitir que los Distritos sanitarios cuentan con personal en modalidad de contrato-mixto para sustituciones y eventualidades durante todo el año, pero en igual número de médicos como de enfermeros. Igualmente que se han contratado médicos de EBAP en dispositivo de apoyo, pero también enfermeros con el mismo nombramiento. Por tanto la proporción de 497 a 23 es deficiente a todas luces y tiene como consecuencia los graves problemas que tienen los facultativos a la hora de disfrutar del merecido descanso estival.

Claro está que no existen médicos de familia en desempleo, es uno de los logros de nuestra Administración sanitaria andaluza, de una bolsa de unos 400 médicos hace diez años en Córdoba hemos pasado a cero, parte se han incorporado al sistema y el resto unos han emigrado a otras Comunidades autónomas dónde se presta mejor trato a los profesionales tanto en el aspecto humano como económico, otros al extranjero para realizar especialidades, o dedicarse a la Medicina privada, a Mutuas de Accidentes, Centros de Prevención de Riesgos Laborales o simplemente se han cansado y se dedican a otras profesiones con menor responsabilidad y mayores gratificaciones.

Los contratos basura, la explotación del médico pasando 2 o 3 consultas a la vez, el exceso de horas de guardias médicas sin libranza, la falta de abono en las retribuciones de los sustitutos de los complementos de exclusividad y productividad, entre otros factores, han sido el factor corrosivo que ha debilitado la dignidad, la calidad y el prestigio de la medicina de familia.

El panorama futuro no es alentador, frente al aumento del 15% de las plazas de las Facultades de Medicina andaluzas para paliar el déficit de profesionales, éstos responden de la manera siguiente: el año 2006 dejando sin escoger 52 plazas de la oferta de Medicina de familia en la convocatoria MIR y este año 2007 han quedado sin adjudicar 250 plazas de M familia. Se repite que ninguno de los diez primeros MIR elige la especialidad de Médico en Atención primaria.

Frente a esto los Distritos responden con ofertas verbales a los residentes de último año de Medicina de Familia de sustituciones para todo el verano, saltándose enviar esa oferta a Mesa Provincial de Contratación de Córdoba y que la pueda coger un profesional que lleva años inscrito en ella, actuando nuevamente al margen de lo regulado por la propia Administración y lo negociado con los representantes de los trabajadores, las Leyes no son para cumplirlas sino interesa.

La responsabilidad de la falta de facultativos para el Plan Vacacional es de los Gestores de la Administración Sanitaria Andaluza, que como ellos dicen se vota cada cuatro años, que deben incentivar a los trabajadores con una adecuada formación continuada en los avances científicos, con medidas encaminadas a conciliar su vida laboral y familiar, que deben garantizar una asistencia de calidad en base a humanizar la atención primaria con un cupo máximo de 1500 TAES / médico, máximo de 25 pacientes / día y 10 minutos de media por consulta, que deben aumentar sustancialmente el presupuesto dedicado a la Sanidad para homologar las retribuciones de los médicos dentro del entorno europeo dónde figuramos a la cola y como no, dignificar el prestigio perdido de la profesión no estigmatizando al profesional como responsable del gasto farmacéutico y del mal funcionamiento del Sistema Sanitario Público andaluz.

En Córdoba a 7 de junio del 2007.