

¿Qué hay de lo pactado para los médicos en 2013, señor Rajoy?

El Foro de la Profesión acudirá a la *cumbre* con las autonomías del 11 de abril con un catálogo de peticiones que, en gran medida, ya estaban contempladas en el acuerdo firmado en La Moncloa en 2013. Su primera exigencia, no obstante, es que a esa cita acudan todos los consejeros.

Nuria Monsó/Francisco Goiri. Madrid | 02/04/2018 00:00

El próximo **11 de abril**, el Foro de la Profesión Médica tiene la oportunidad de sentarse cara a cara con los consejeros de Sanidad de las 17 autonomías y debatir con ellos sus demandas, plasmadas en el pacto que los representantes de los facultativos y el Ministerio de Sanidad **firmaron en 2013**. Varios de esos compromisos, recogidos en un documento que avaló con su firma el propio presidente del Gobierno, Mariano Rajoy, siguen pendientes desde hace cinco años. Por ejemplo, **nada se sabe del marco jurídico propio para los profesionales**, y el pacto por la Sanidad es algo que todos los partidos supuestamente apoyan, pero el consenso definitivo no llega nunca. Asuntos como el [desarrollo de la troncalidad](#) o la regulación de la gestión clínica han tenido sus baches, y otros, como el [registro estatal de profesionales](#) o el empleo médico, que previsiblemente mejorará con la oferta pública de estabilización (la famosa *macroOPE*), progresan adecuadamente.

- **"A veces, los consejeros no difieren tanto en qué quieren, sino en cómo lo quieren, y eso no es malo", dice Romero**

Dos hechos muy puntuales han servido de pórtico al esperado encuentro entre el Foro y los consejeros de las administraciones que tienen delegada la competencia en materia laboral: **la cita previa, el pasado 20 de marzo, entre las autonomías y los enfermeros**, que se cerró con [un sonoro fiasco](#) (faltaron 12 de los 17 consejeros) y la [masiva manifestación](#) que CESM convocó un día después para exigir al ministerio y a esos mismos consejeros el cumplimiento de un decálogo que, "en esencia, resume y actualiza las reivindicaciones que ya se recogían en el acuerdo firmado en 2013 en La Moncloa", asegura Tomás Toranzo, presidente nacional de CESM.

El primer requisito indispensable para sentarse a hablar es, obviamente, tener con quien hacerlo, y **ésa es la primera incógnita que planea sobre el encuentro del día 11**. "Además de todos los compromisos laborales y profesionales, el acuerdo que firmó Rajoy contemplaba expresamente [la celebración de sendas conferencias](#) sectoriales entre la Administración, los enfermeros y los médicos. La primera ya vimos como acabó, y para la que tienen convocada con nosotros el primer paso es que haya *quorum*", dice Toranzo.

En los días previos al encuentro, los representantes del Foro se reunirán "no tanto para decidir lo que vamos a poner sobre la mesa, que está muy claro desde hace tiempo, sino para determinar quién acude a la cita; somos muchos y **no se trata de hacer una manifestación en el**

ministerio..., porque la manifestación ya la hicimos el otro día en la calle, fue un éxito sin paliativos, y esperamos que tomaran nota del hartazgo médico", advierte el presidente de CESM. **De la prudencia a la ilusión**

Serafín Romero, presidente de la Organización Médica Colegial (OMC), admite que las expectativas del Foro para esa cita **están marcadas por la prudencia**, dado el precedente de la reunión con los enfermeros, pero él acudirá con la ilusión de que "no sólo sirva para concluir si estamos bien, mal o regular, sino también con alguna medida". Reconoce que "a veces, los resultados que se hacen públicos tras el Consejo Interterritorial no nos convencen, pero luego se ve que hay cierto *mar de fondo* y que, poco a poco, se van haciendo cosas. Muchas veces, las opiniones de los responsables autonómicos de Sanidad no son tan dispares con respecto a lo que quieren, sino sobre cómo lo quieren, y eso no es malo".

Romero aboga, ante todo, por que **las administraciones escuchen al profesional en temas clave**, como, por ejemplo, la dificultad de cobertura de ciertas plazas, de forma que no se tomen decisiones erróneas, "como contratar de forma reiterada a cualquier profesional disponible, aunque no tenga el título homologado".

- **"El primer requisito para que la reunión del 11 sirva de algo, es que haya 'quorum' de consejeros", según Toranzo**
- **Carballo reitera la necesidad de un pacto sanitario "para evitar la recurrente politización del sistema"**

Fernando Carballo, presidente de Facme (Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas), señala que, si bien esta reunión con las comunidades autónomas al completo **es "insólita"**, los objetivos y las reivindicaciones que van a defender los facultativos ante los consejeros de Sanidad "son los mismos que hemos defendido, pactado y firmado con el Ministerio de Sanidad". En lo que concierne más directamente a las sociedades científicas, **como representantes del conocimiento técnico**, Carballo destaca que le gustaría poner sobre la mesa que a los médicos se les debe tener "como interlocutores a la hora de definir el modelo del sistema de salud, reforzar el papel del clínico en la gestión de los centros -lo que va más allá de la mera regulación- y para definir cómo hay que evaluar -con criterios de calidad- lo que estamos haciendo y cómo se puede mejorar".

También interesaría llegar a un consenso sobre **el futuro modelo de formación continuada**. En este sentido, Facme lleva tiempo trabajando en una propuesta de mínimos para que estas actividades se desarrollen bajo los principios de calidad e independencia.

Pero Carballo, sobre todo, pone el acento "en la necesidad de **llegar a un pacto político por el Sistema Nacional de Salud**, en el que no sólo esté el Gobierno central y los grandes partidos, sino también las propias comunidades autónomas y la sociedad civil, para evitar problemas como la recurrente politización del sistema".

Mantener y garantizar el continuo formativo es otro de los frentes de la profesión médica y, en ese sentido, se requiere abordar de una vez por todas la necesaria coordinación entre los ministerios de Sanidad y Educación -y la de los responsables autonómicos de ambas carteras-,

"porque la apertura de nuevas facultades está avalada por las consejerías de Sanidad", señala José Luis Álvarez-Sala, presidente de la Conferencia Nacional de Decanos de las Facultades de Medicina y representante de los docentes en el Foro de la Profesión.

- **Las 35 horas, la recuperación de la carrera o la revisión de la financiación exigirían cambios en el proyecto presupuestario de 2018**

Álvarez-Sala recuerda que, desde la firma del pacto de La Moncloa, España ha pasado de tener 40 facultades de Medicina (públicas y privadas) y 7.000 estudiantes de primer curso a 42 y 7.200, respectivamente, "porque **casi todas las facultades quieren mantener su número de plazas**". Y esto, unido a que en la última convocatoria del examen MIR fueron admitidos 14.450 candidatos para competir por una de las 6.513 vacantes ofertadas: "Prácticamente **se presentan dos aspirantes por plaza**, de forma que quien no la consigue, o repite el examen, o se tiene que marchar de España a buscar otra cosa", añade el presidente de los decanos.

El presidente de la OMC matiza que la defensa del continuo formativo "va más allá de la demanda de que no se abran más facultades". Según él, hay que establecer cuanto antes cuántos estudiantes de grado, con sus correspondientes plazas MIR, son necesarios, además de promover que **"el último año de carrera se corresponda al primer año de la troncalidad"**, evitando así el desajuste temporal entre el final del grado y el inicio de la residencia.

Más dinero

[La remisión a las Cortes del proyecto de Ley de Presupuestos Generales del Estado para 2018](#), que el Gobierno aprobó la semana pasada, dibuja un escenario relativamente nuevo, ya que parte de las reivindicaciones con las que los médicos acudirán a la reunión del 11 de abril **exigen incrementos presupuestarios** y afectan al objetivo de déficit de las comunidades. Aun así, "nada impide que, de llegar a acuerdos con los consejeros, el proyecto presupuestario del Gobierno se pueda modificar en el debate parlamentario para dar cabida a esos acuerdos", dice el presidente de CESM.

Entre las propuestas que exigen algo más que buenas palabras, Toranzo cita la [recuperación de la jornada de 35 horas semanales](#), que fue anulada en 2012; • la **"restitución y homogeneización de la carrera profesional** en todas las autonomías; la implantación de la jubilación flexible entre los 60 y los 70 años, y, por supuesto, la **"revisión y mejora" del modelo de financiación sanitaria**, de forma que el presupuesto destinado a la sanidad pública (actualmente por debajo del 6 por ciento) aumente hasta el 7,5 por ciento, para equipararse a la media de los países de la Unión Europea.

DIARIO Médico

<http://www.diariomedico.com/2018/04/02/area-profesional/profesion/que-hay-de-lo-hablado-para-los-medicos-en-2013-senor-rajoyr>