

El Sindicato Médico denuncia que el Gobierno "maltrata" al colectivo

Alerta de un deterioro asistencial y de un aumento de las cargas laborales de los profesionales

M. JOSÉ ECHEVERRÍA
Pamplona

El Sindicato Médico de Navarra denunció ayer que el colectivo de médicos es el estamento más "ignorado, ninguneado y maltratado" por la Administración Foral. "Los médicos consideramos que la gestión de este gobierno y la ausencia de comunicación con el colectivo ha supuesto un empeoramiento ostensible que ha llevado a un deterioro asistencial y a un aumento de las cargas laborales", afirmó la presidenta del sindicato, Belén Montes-Jovellar.

"Hemos notado un empeoramiento sobre todo porque ha habido una barrera en comunicación. Muchos problemas han sido heredados pero están enquistados", aseguró. Por ejemplo, en la anterior legislatura se llevó a cabo la controvertida reforma de las urgencias rurales. "Este Gobierno se comprometió a hacer un nuevo modelo y a estas alturas todavía no hay nada", apuntó Rosa Alas, vicepresidenta extrahospitalaria.

"Hay problemas que se podían haber solucionado y otros que se han generado nuevos, como la eliminación de la baremación de los médicos en las listas de contrataciones o los nombramientos de jefaturas", añadió.

Falta de diálogo

Desde el sindicato pusieron de manifiesto la "ausencia absoluta" de diálogo con los médicos. Esta queja contrasta con las palabras del consejero, Fernando Domínguez, en el sentido de que los profesionales son "el principal activo" del sistema, indicaron. "Estamos viendo como se desprecia la dignidad de nuestro trabajo por lo que las declaraciones del consejero de Salud no son coherentes ni se corresponden con sus actuaciones. No le podremos re-

Navarra "no es atractiva" para nuevos médicos por la presión, bajos sueldos, inseguridad laboral o falta de diálogo

cordar por haber tratado bien al colectivo del que forma parte", aseguró la presidenta.

Es más, los responsables sindicales denunciaron que no se les tiene en cuenta: "Ni una sola de las propuestas planteadas por los facultativos sobre la organización, los problemas en los servicios de urgencias, las posibles soluciones a las jubilaciones, las medidas de atracción, captación y fidelización de los profesionales, etc., han sido tenidas en cuenta", apuntó Montes-Jovellar.

A modo de ejemplo, Rosa Alas destacó el tratamiento de las plazas de difícil cobertura, tanto en Atención Primaria como en los hospitales comarcales. "Hay comunidades que han tomado me-

didias, otras donde se están negociando medidas. Aquí ni eso. En el último reparto de fondos propusimos que se dedicase un dinero a incentivar los puestos de difícil cobertura. No ha habido nada".

Navarra no es atractiva

Los representantes del Sindicato Médico consideraron que los problemas más graves de la sanidad siguen sin resolverse. Y destacaron las listas de espera de primeras consultas y revisiones y el aumento de las cargas laborales con un empeoramiento de las condiciones de trabajo y, como consecuencia, el deterioro de la calidad asistencial.

También apuntaron la falta de mantenimiento y renovación tecnológica, la sobresaturación de los servicios de urgencias, el aumento económico de los procesos sanitarios y el descontento de los profesionales en su labor diaria. En referencia a la falta de profesionales, dejaron claro que hay

múltiples factores por los que Navarra no es atractiva para los nuevos médicos y reivindicaron una solución.

Entre estos problemas citaron la inseguridad laboral: contratos precarios, ofertas públicas de empleo insuficientes, baremación del euskera por encima de los conocimientos profesionales, falta de incentivos para las plazas de difícil cobertura, sistemas arbitrarios para la elección de jefaturas, falta de diálogo con las gerencias, etc.

A estos factores añadieron la "gran presión" asistencial, que provoca que servicios médicos enteros estén al borde del 'burnout' (quemados); el incremento injustificado de plazas perfiladas como sistema de contratación a dedo; el aumento de las agresiones y los bajos sueldos. "Según quien realice el análisis estamos en el último o en el penúltimo lugar como comunidad que peor retribuye a los médicos", aseguraron.



Izda a dcha (delante): Rosa Alas Brun, Juan Ramón Sanchiz, Belén Montes-Jovellar, María Sanz (Tudela) y Jesús Soria Aznar. Detrás (izda-dcha) Rosa Blasco Gil (Tudela) y Aurelia Mena Mur, miembros de la comisión ejecutiva del Sindicato Médico de Navarra.

J.C.CORDOVILLA

La mejora pasa por una financiación adecuada

El Sindicato Médico defendió ayer que la mejora del sistema de salud pasa por una financiación adecuada, unas condiciones laborales apropiadas que permitan el desempeño profesional correcto y planes de desarrollo profesional y remuneración acorde con la responsabilidad.

El sindicato puso de manifiesto en un informe que el aumento presupuestario en Salud en 2018 fue del 1,6%, lejos del 4,2% de media en el país. Y añadió que, según el Ministerio de Hacienda, Navarra es la comunidad que dedica menor porcentaje del presupuesto a Salud, un 5% del PIB frente al

6% de media española. Los bajos sueldos son una consecuencia. "En Navarra no sólo no se fidelizan sino que cada vez se nos trata peor", afirmó. E insistió en la fuga de profesionales. Los MIR tienen el menor sueldo del país, aseguró, y el personal fijo es el único que desciende en Salud. A esta situación, el sindicato sumó que el Acuerdo de Contratación de 2018, que no firmó, contempla la posibilidad de perfilar plazas que requieran una cualificación específica. "Debería ser una excepción y se ha convertido en una herramienta perversa. Se han perfilado personas y no puestos de trabajo".

Hay que recuperar la relación médico-paciente

El Sindicato Médico abogó por recuperar la relación médico-paciente, lo que implica tiempo suficiente para realizar una atención personalizada. "Los profesionales no disponen de tiempo en sus consultas". Según el informe, el envejecimiento conlleva pacientes pluripatológicos que precisan más tiempo y el uso de la historia clínica ha complicado la relación, ya que el médico dedica gran parte del tiempo a la pantalla. "Ha llevado a que los pacientes se enfrenten y demanden al médico mayor atención, lo que ha aumentado el número y la gra-

vedad de las agresiones". Y es que, según indicó, la posibilidad de cometer errores en los profesionales sobrecargados se acrecienta.

En este marco, el servicio de Riesgos Laborales del SNS ha indicado que la situación no se considera preocupante en cuanto a los riesgos psicosociales. Según el sindicato, sus propios informes muestran una situación "opuesta", con varios servicios diagnosticados de burnout (quemados) y otros en riesgo. Además, desde Salud laboral se anima a "desarrollar conocimientos en defensa personal".

FRASES

Belén Montes

PRESIDENTA SINDICATO MÉDICO

"La legislatura se ha caracterizado por el ninguneo, desprecio y ausencia de diálogo con los médicos"

"La trayectoria de la consejería es la del trampantojo, que la RAE define como trampa o ilusión con que se engaña a alguien haciéndole ver lo que no es"

"Ni una sola de las propuestas planteadas por los facultativos han sido tenidas en cuenta"

"El consejero dice que somos el principal activo del sistema. Las declaraciones no se corresponden con sus actuaciones"

"Poco podemos esperar de un Gobierno que se ha caracterizado por una política de titulares y nulo interés en escuchar"

ALGUNOS PROBLEMAS

Judicialización. El Sindicato Médico volvió a denunciar un "sistema arbitrario" de acceso a las jefaturas médicas. Antes se accedía por concurso-oposición pero en 2010 se abrió la libre designación. De 2013-16 hubo una cascada de ceses y nombramientos "a dedo". En 2016, con sentencias judiciales ganadas por el sindicato contra este sistema y tras varias fases, se llega al concurso de méritos con un tribunal de tres miembros (ninguno sindical), sólo méritos de gestión y sin baremos concretos. El sistema está pendiente de recurso judicial.

Atención Primaria. La nueva estrategia de Atención Primaria está "en dique seco", añade. "No se ha contratado personal". Se han instalado ecógrafos, infrautilizados sin programas definidos.

Cierre de centros. El sindicato criticó que el cierre de centros de salud en verano por la tarde se publicitase como un "horario de verano" y después se reconoció la imposibilidad de sustituir las vacaciones de los médicos.

Ignorados. La entidad criticó que se ha ignorado a los médicos en distintas iniciativas relacionadas con la Estrategia de Humanización del Sistema Sanitario. Por ejemplo en un cuento para niños de apoyo a las operaciones infantiles no se cita en ningún momento la figura del médico.