1,30 € Año XXI Número 6.828 EL PERIÓDICO DE TODOS LOS NAVARROS NAFAR GUZTION EGUNKARIA Lunes, 7 de abril de 2014

Diario de Noticias

Las mejores apps
'Las apps que todavía no conoces'
Hoy, por 1,95 €
+ periódico

EL BUEN TIEMPO SUBE LA ASTENIA PRIMAVERAL

CAUSA MAREOS, APATÍA Y CANSANCIO //P8

ÉXITO TOTAL DE LA SEMANA DEL PINCHO

GRAN ASISTENCIA DE PÚBLICO EL ÚLTIMO DÍA //P52-53

Los MIR, pilares de la sanidad pública, soportan duros recortes

SU SUELDO BASE, TRAS 6 AÑOS EN LA FACULTAD DE MEDICINA, ES EL DE UN AUXILIAR DE LA ADMINISTRACIÓN ● ALCANZAN 30.000 € DE SALARIO, PERO EL 40% ES POR GUARDIAS ● SUFREN UNA REDUCCIÓN DEL 13% DESDE 2010

INFORMACIÓN EN **PÁGINAS 4-5**

Estudiantes de varios cursos de Medicina posan junto al busto de Ramón y Cajal con motivo del Día de la Salud, que se celebra hoy. *Foto: Unai Beroiz*

OSASUNA, A DOS PUNTOS DEL DESCENSO

La derrota del Getafe y el empate del Valladolid, próximo rival de Osasuna en un partido vital, favorecen a los rojillos. **PÁGINAS 28-29**

OLAIZOLA Y ARETXABALETA, A LA FINAL

El manomanista de pelota ya tiene pareja finalista. Los rivales saldrán del duelo entre Xala y Zubieta frente a Irujo y Barriola. **PÁGINA 46**

DANI SALDISE
JUGADOR DEL MAGNA

"Prefiero ir por los pueblos que a la discoteca"

PROHIBIDO HABLAR DE...
FÚTBOL SALA PAGS 36-37

Sociedad

Estudiantes de diferentes cursos de Medicina posan alrededor del busto de Ramón y Cajal en el campus sanitario con motivo del Día de la Salud, que se conmemora hoy.

MIR, MÉDICOS DE CALIDAD A PRECIO DE SALDO EN NAVARRA

Cobran unos 30.000 € pero más de un 40% es por guardias ● Su sueldo base, tras 6 años de facultad, es el de un auxiliar de la Administración, según el SMN ● Sufrieron un recorte de 4.489 €, el 13% de 2010 a 2012

✎ *M. González*
📷 *U. Beroiz*

PAMPLONA – Son los MIR, presente y futuro de la medicina. Imprescindibles en la sanidad navarra, los médicos internos residentes, 396 en la Comunidad Foral, son, sin embargo, profesionales mal pagados y a los que se les ha aplicado duros recortes en los últimos años. "Las retribuciones de los residentes se encuentran muy por debajo de las del resto de los facultativos y muy por debajo de lo que debería corresponder a su nivel de alta cualificación tras seis años de estudios universitarios. Sin embargo, a pesar del bajo nivel retributivo –en Navarra el sueldo base de los residentes es equiparable al percibido por el nivel D de la Administración (auxiliares, por ejemplo)– se les han aplicado recortes de nivel A", explican desde el Sindicato Médico, según los datos de su estudio sobre retribuciones de los facultativos del Sistema Nacional de Salud. Así pues, la pérdida de poder adquisitivo de los MIR ha sido superior al de otros colectivos con similares retribuciones.

Y aunque su sueldos no son altos en Navarra, no son de los peores del Estado, sin embargo, no hay que olvidar que un gran porcentaje del dinero que perciben obedece al concepto de guardia, que de media puede superar el 40%. Para alcanzar una retribución de 28.858 euros brutos anuales en 2012, un MIR debió realizar, además de toda su jornada ordinaria, 924 horas presenciales más, parte de ellas en fines de semana y festivos, incluidas las Navidades, es decir, realizaron la jornada completa del personal de mañanas más el 63% de la jornada del personal de Urgencias.

Es este componente de retribuciones extraordinarias el que finalmente marca la diferencia entre las comunidades autónomas (exceptuando Ingesa, entidad que gestiona las prestaciones sanitarias en Ceuta y Melilla, con el plus de residencia), tanto por su valor inicial como por sus recortes. Navarra, con cerca de un 14%, es la tercera comunidad en cuanto a los *tijeretazos* en este concepto. A pesar de estos recortes, gracias a las retribuciones de este componente de jornada extraordinaria, Navarra sigue siendo una de las CCAA que mejor retribuye a sus residentes, no obstante, al realizar comparaciones entre comunidades hay que tener en cuenta también factores socioeconómicos, como el diferente coste de la vida.

Para entender cómo se configura la nómina de un MIR hay que aclarar que los residentes, dentro de la jornada ordinaria, no perciben otras retribuciones que sí aparecen en el caso de los facultativos especialistas o en los de Atención Primaria como pueden ser productividad variable, antigüedad, carrera profesional, etc. Esto quiere decir que las retribuciones de los residentes se limitan a las fijas, diferentes según las autonomías, y las variables, es decir, las guardias.

En cuanto a las fijas, el sueldo base es el mismo para todos los niveles de residencia, pero no ocurre lo mismo con el resto de complementos, que, en general, van aumentando conforme aumenta el año de residencia.

Las retribuciones con respecto al sueldo base, extras y complemento de formación presentan muy escasas variaciones según las autonomías. Las mayores diferencias entre comunidades aparecen cuando se cobran otros tipos de complemento como los englobados en "otros complementos" o los correspondientes a residencia.

Es con la aparición de los primeros recortes, cuando, debido a la diferente manera de aplicarlos, tanto en cuanto a cantidad o porcentaje del recorte como en cuanto a su aplicación a lo largo de los años del estu-

dio o a su repercusión en la extra o en el complemento de formación, aparecen diferencias entre los distintos servicios sanitarios. En Navarra, la retribución fija de un residente de segundo año pasó de 17.560 euros en 2010 a 15.626 euros en 2012, es decir 1.934 euros menos en dos años, lo que supone un 11% de caída. Pero, la pérdida ocasionada por los recortes, tanto en valor absoluto como en porcentaje, no es igual en todas las autonomías. El resultado final depende de varios factores, entre ellos las retribuciones iniciales de las que se parte, el porcentaje de recorte que se ha ido aplicando en los distintos periodos, la forma de aplicar el recorte –las CCAA que en 2010 repercutieron parte del rebajo en la paga extra, al eliminar dicha paga en diciembre de 2010 sufrieron una pérdida menor– o los conceptos sobre los que se aplican los recortes.

GUARDIAS MÁS BARATAS En cuanto a las retribuciones variables, son aquellas que precisan de una dedicación en tiempo que queda fuera de la jornada ordinaria. En el caso de los residentes se limitan al precio de la hora de guardia, que se incrementa conforme aumenta el año de residencia. Así como en las retribuciones fijas existía gran similitud entre las distintas autonomías, en el precio de la hora de guardia se aprecia una gran dispersión de valores, no solo en la hora de guardia de los días laborables sino también en el pago de manera diferente de sábados, domingos y festivos y días especiales. No todas los servicios autonómicos de salud diferencian el pago de la hora de guardia los días laborables y los festivos, aunque son una minoría las que no lo hacen y Navarra es una de ellas, que también se encuentra entre las pocas que no priman económicamente la realización de guardias en los llamados "días especiales".

Nuevamente los recortes aplicados para este concepto son diferentes según las comunidades, se desprende del estudio del SMN. Los porcentajes aplicados son en general muy similares, pero dado los diferentes precios de la hora de guardia de la que se partía, los precios finales también son muy dispares. En Navarra, se bajó el precio de 20 euros por hora a 17 euros, un 15% menos, en el caso de residentes de segundo año, la tercera comunidad en la que más bajó. Por otro lado, cada residente puede realizar un número de guardias diferente, de manera que el impacto final sobre sus retribuciones resulta difícil de calcular aunque la media, para todos los años y todas las CCAA, del ingreso por guardias con respecto a la totalidad de las retribuciones brutas percibidas es del 42,69%.

Los residentes navarros han sufrido un importante recorte global debido al gran peso de las guardias en cuya bajada, al igual que ocurre para el resto de facultativos, Navarra se encuentra en los puestos de cabeza –la segunda en cuanto al valor en euros y la tercera en los porcentajes–. Así, el recorte global supone 4.489 euros, un porcentaje acumulado del 13,1% de 2010 a 2012. ●

LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA

ENTRE EL TEMOR LABORAL Y EL IDEALISMO DE LA MEDICINA

SARA HERMOSO DE MENDOZA ARISTEGUI (PAMPLONA)
Estudiante de 5º de Medicina, 22 años

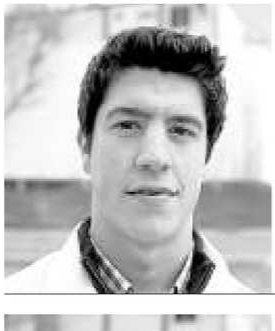
Están a las puertas de ser MIR. Tienen sus preocupaciones y también sus ilusiones, como también su propio juicio sobre la actualidad sanitaria. "Si en Navarra, donde gozamos de una buena sanidad, hay problemas no me quiero imaginar el panorama en otras comunidades", expone Sara, sobre una situación que amenaza su futuro profesional, pero también su visión de la medicina. "Cada vez hay menos plazas para los MIR, pero me preocupa también la calidad del servicio. Voy a ser médico y no sé qué calidad de atención me van a permitir dar. Es necesario cambiar la situación entre todos. Es difícil, pero debemos encontrar la vía para hacer ese cambio idóneo". Para esta estudiante, la clave está en las nuevas generaciones. "Hay ganas de aportar ideas en lugar de acomodarnos a la situación. Si luchamos, tendremos la sanidad que queremos", defiende tras admitir que se descuida el trato con el paciente: "Somos médicos y personas, por eso podemos empatizar con él".

FRANCISCO DE BORJA NAVA HURTADO DE SARACHO (BILBAO)
Estudiante de 5º de Medicina, 22 años

Para Borja, lo más preocupante de la sanidad son las listas de espera: "Están saturadas y por parte del Gobierno la troncalidad (reforma de la especialización) es la excusa para descongestionar teniendo médicos peor preparados. Este cambio busca fabricar mucho, pero de poca calidad para mantener el sistema actual", advierte. Este estudiante contempla con realismo su futuro como médico, pero también con esperanza. "Al principio será difícil, pero las cosas tienen que mejorar laboralmente. La plantilla médica se rejuvenecerá porque hay muchos médicos cerca de la jubilación y eso se debería traducir en contratos sostenibles", demanda. Con la vista en las mejoras médicas, manifiesta su interés por una cuestión sensible. "Me gustaría ver avances en el estudio de las enfermedades raras. Ahora mismo en Bilbao hay una familia que recoge fondos para la investigación porque no hay presupuesto y se merecen esa posibilidad".

DAVID ONGAY IBÁÑEZ (PAMPLONA)
Estudiante de 5º de Medicina, 22 años

Tampoco David ve despejado el acceso a la profesion. "El futuro da miedo. La cosa está complicada. Yo no tengo claro si me quedaré en Pamplona para hacer el MIR", expone sobre uno de los problemas que castiga al mundo de la ciencia. "Cuando has invertido tanto en formarte durante 11 años y no hay oportunidades se pierde ese potencial. Es lo que ocurre en España. Está gastando en formar profesionales que luego no va a aprovechar. Esto supone, pensando en términos económicos, que perderá la inversión". En opinión de David, los pacientes también sufrirán por este éxodo. "Perderán calidad asistencial, habrá más listas de espera, menos profesionales, etc. La sanidad ahora es buena por eso no hay que dejar que se vaya al garete. Hay que cambiar el modelo pero sin dejarlo a la deriva", defiende este estudiante que sueña con ser traumatólogo para trabajar en protésis robóticas: "Parece ciencia ficción. Personas que han perdido miembros y recuperan calidad de vida".



SERGI SÁNCHEZ CORDERO (TERRASSA)
Estudiante de 5º de Medicina, 23 años

A Sergi le inquieta la "insostenibilidad" de la sanidad. "Estamos pagando un sistema que está por encima de nuestras posibilidades, lo que se traduce en listas de espera, urgencias colapsadas, falta de calidad asistencial", sostiene. Y va más allá. "También en falta de consideración hacia el médico". A juicio de este estudiante, esta actitud se manifiesta "en los salarios, los incentivos y en que no se prioriza la investigación en sectores esenciales". La consecuencia, resalta Sergi es que los médicos "emigran a países con mejores condiciones tanto ecónomicas como para desarrollar su trabajo". No obvia que los gestores tienen un trabajo importante, pero el sistema "debe remodelarse", defiende. "La labor de gestión no debe olvidar, sin embargo, que lo importante es el paciente". Y se despide con un argumento positivo: "Tenemos buenos médicos y hospitales, lo que permite una buena calidad asistencial".

IBON GURRUTXAGA SOT´SS (PAMPLONA)
Estudiante de 5º de Medicina, 22 años

Ibon describe un paisaje sanitario común al de sus compañeros de facultad. "Con los recortes y la reforma educativa de la residencia, la medicina española no pasa por sus mejores momentos. No hay ha salida porque no hay tantas plazas MIR como estudiantes y sin especialidad el futuro como médicos en España es muy negro. A algunos incluso les parece más interesante ahora formarse fuera para trabajar en el extranjero", explica este joven, que se debate entre optar por la cirugía, aparato digestivo o la ginecología para especializarse. Ibon recuerda la parte más generosa de esta sacrificada profesión. "La población se debe dar cuenta de que hay que retomar la base de la sanidad pública, la humanidad de la medicina. Yo estudio por ayudar y hacer la vida más fácil a las personas y confío en que el resto también. Aunque nos lo pongan difícil, no podemos perder esa humanidad: nuestro fin debe ser el bien del paciente".

LOS DATOS

● **Conceptos.** Las retribuciones de los MIR se dividen en:
1.- Retribuciones fijas:
-Sueldo base: es el sueldo base mensual multiplicado por 12.
-Sueldo base extra: la cantidad que corresponde al sueldo base en la extra, multiplicado por dos, excepto en 2012 año en que se cobró una sola paga extra.
-Complemento de Formación: el complemento mensual multiplicado por 12 más la cantidad que corresponde a dicho concepto en la paga extra que se multiplica por 2 excepto en 2012 debido a la eliminación de la extra de diciembre.
-Otros complementos: se refiere a distintos complementos: el *Reparto de Masa Salarial Consolidada* que se percibe en Extremadura, el *Incremento Retributivo de Comunidad Autónoma* de la CAV y la *Retribución Mensual Complementaria* de Valencia.
-Residencia: este complemento se cobra en Ceuta y Melilla, Baleares y Canarias.
-Plus resto archipiélago: en Baleares y Canarias. Es la diferencia entre el complemento abonado por la insularidad capitalina y la abonada para el resto de las islas.
2.- Retribuciones variables:
-Guardias.

LA CIFRA

396

En el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea hay en la actualidad 254 MIR y en la CUN 142.

● **Comparación.** En una situación intermedia, un MIR cobró en 2012 en Andalucía 26.534 euros, en Navarra 30.934 euros y en Ceuta y Melilla, 37.212 euros, según el estudio del SMN.

● **Jornada.** Para alcanzar una retribución media de 28.858 euros brutos anuales en 2012, realizaron, además de toda su jornada ordinaria, 924 horas presenciales más, parte de ellas en fines de semana y festivos. Es decir, realizaron la jornada completa del personal de mañanas más el 63% de la jornada del personal de urgencias.

LA CLAVE

SMN "SU RETRIBUCIÓN ES MENOR QUE SU CAPACITACIÓN"

"Los Médicos Residentes son personal cualificado con retribuciones muy por debajo de lo que corresponde a su nivel de capacitación, a los que se les exige una alta dedicación horaria y formativa, para terminar hoy en día accediendo a un precario e incierto mercado laboral", dice el SMN, para el que no es de extrañar que "muchos de estos profesionales, muy bien valorados en el extranjero, busquen (y encuentren) salidas laborales fuera de nuestras fronteras".