

A raíz de la [comparecencia del SMN en el Parlamento de Navarra](#)

el pasado 15 de marzo, algunos partidos políticos y responsables de Salud, están utilizando un estudio para rebatir las cifras de escasez de médicos en Navarra:

“[Informe Oferta-Necesidad de Especialistas Médicos 2021-2035](#)”. Este informe (tutelado por el Ministerio de Sanidad y elaborado por EcoSalud de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria) es el esgrimido por el Departamento de Salud para afirmar que en Navarra hay muchos médicos y muy bien pagados. La afirmación es arriesgada sin haber estudiado el documento y la metodología seguida, siendo que el objetivo de este no es otro que el de obtener una **perspectiva de necesidades futuras de médicos** a partir de unos datos generales (recogidos en junio de 2021) y según las opiniones de un panel de expertos consultados mediante encuesta.

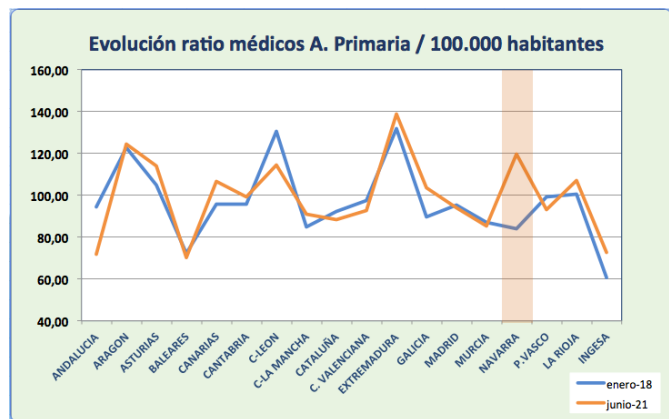
El informe definitivo sobre necesidades de especialistas hasta 2035 ¡BRILLANTE FILOSOFADA!

¿Cómo han contabilizado los médicos existentes?

Llama la atención que, de repente, Navarra tenga tantísimo médico. En los últimos 3 años han aparecido unos 500 médicos más. Un aumento de plantilla del 24,86% **¿EL MILAGRO DE LOS PANES Y LOS PECES...?**

Pues han contado las nóminas abonadas por cada autonomía en junio de 2021 de **TODOS los médicos**, partiendo de la premisa de que una nómina equivale a un médico en activo. Así que han contado como médicos en actividad asistencial a **TODOS los MIRs (en el anterior estudio fueron específicamente excluidos)**, a

TODOS los contratados parciales, a TODOS los que tienen actividad mixta pública y privada..., es decir, que se ha sobreestimado el número de especialistas en activo. De entrada, han contado en Navarra los 500 residentes ([30.630 en toda España](#)) que no estaban reflejados en el anterior estudio... **¡TOMA YA SESGO!**



¿Cómo han contabilizado las retribuciones?

De la misma forma que el número de médicos. Han contado **la masa salarial bruta** de todo el dinero ganado por **todos los médicos en todos los conceptos** en junio de 2021 «nómina en la que se incluye la paga extra, la productividad variable, las guardias, etc...» entre todos los médicos de España y lo han dividido por el número de médicos. De esta forma calculan el sueldo medio bruto, que al incluir todos los conceptos es estratosférico y que nada tiene que ver con lo que, en realidad, gana un médico sin guardias ni peonadas, ni ningún otro ingreso procedente del trabajo extra, que es lo que se debe valorar.

El salario comparativo de un médico podría estimarse de dos formas:

- **Retribución por hora trabajada**, para compararlo con lo que ganan otros trabajadores sanitarios que solo cumplen 1.592 horas, y no como la mayoría de médicos con guardias que trabajan 2.304 horas/año o más.
- **Mediante un estudio pormenorizado de cada concepto retributivo**, comparándolo con los equivalentes de otras comunidades, algo que solo ha hecho el SMN y, posteriormente, el Centro de Estudios del Sindicato Médico de Granada. En ambos casos con conclusiones similares.

¡QUÉ NO TE ENREDEN! En Navarra los bajos salarios fijos y la sobrecarga laboral son manifiestos, son una causa primordial de la escasez de facultativos y de su huida a otros lugares de trabajo, y no pararemos hasta que se corrijan.