

MANIFIESTO DE LA PROFESIÓN MÉDICA

Madrid, 7 de marzo de 2019

Queridos compañeros:

Hace menos de un año ya os di las gracias en este mismo lugar por haber acudido a hacer patente el malestar de toda la profesión por el maltrato que recibimos los médicos pese a hacer posible con nuestro trabajo diario que nuestro sistema sanitario siga en los escalafones más altos del reconocimiento internacional.

Creo que, más que una manifestación, lo que este acto representa es la unión de toda la profesión en aquello que pedimos.

Permítaseme, por tanto, comenzar saludando a todos los presentes y sus representados, y valorar acto seguido como se merece del apoyo y solidaridad de todas las organizaciones que han hecho causa común con la convocatoria de CESM, empezando por la Organización Médica Colegial (cuya asamblea ratificó expresamente ese apoyo el pasado día 23), y siguiendo por todas las demás con las que compartimos voluntad y trabajo en el seno del Foro de la Profesión Médica. Mención expresa para Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas, Conferencia de Decanos, Consejo Nacional de Especialidades Médicas y, por supuesto, para el Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina (CEEM).

Los médicos estamos diciendo que no vamos a permanecer impasibles y resignados ante el trato que hemos recibido por parte de los sucesivos responsables del Ministerio de Sanidad y de los Servicios Autonómicos de Salud desde que, con el pretexto de la crisis económica, nos recortaron drásticamente el salario, precarizaron nuestras condiciones laborales y limitaron los recursos humanos y técnicos de las unidades asistenciales hasta el punto de hacer poco menos que imposible ofrecer a los ciudadanos la calidad de atención que merecen.

Por cierto, esto último nos da pie a señalar también que aunque nuestra protesta está plenamente legitimada por la defensa de los derechos y la dignidad de nuestra profesión, la dimensión real de lo que exigimos excede la esfera profesional para convertirse en una cuestión de interés social.

Los médicos, en efecto, no sólo queremos que nos traten mejor. También queremos los medios para tratar mejor a nuestros pacientes. Razón por la cual queremos transmitir a los políticos que no caigan en el error de creer que sólo nos mueven intereses corporativos. No, no es únicamente eso, por legítimo y justificable que sea. Por encima de ello, lo que está en juego, y también denunciemos, es el mantenimiento sostenible de la calidad de nuestro sistema sanitario, que si hoy sigue con unos estándares aceptables es sólo gracias al sacrificio no recompensado de los médicos.

Dicho esto, pasemos a citar las principales reivindicaciones de la profesión:

PUNTO 1. Queremos un modelo de **financiación estable y suficiente** que permita contar con los Recursos Humanos y técnicos adecuados para atender de la mejor manera posible la demanda de asistencia por parte de los ciudadanos.

El modelo de financiación que proponemos ha de ser:

Finalista, es decir, que el dinero destinado a Sanidad no se dedique a otros menesteres.

Suficiente, por lo que requiere también más aportación pública. La partida presupuestaria destinada a la sanidad pública no llega ahora al 6%, cuando en 2009 era un punto más. Nuestro objetivo es que llegue a la media de los países de la UE con los que nos gusta compararnos, es decir, al 7,5%

Y equitativo, ese modelo de financiación no debe presentar diferencias sustanciales entre CCAA.

PUNTO 2. Más del 40% de los médicos no tienen plaza en propiedad, entre los que se incluyen interinos y un significativo y creciente porcentaje compañeros con contratos eventuales y precarios.

Para acabar con esta situación pedimos dos cosas fundamentalmente:

a) Convertir en interinos a todos los eventuales con más de un año de antigüedad en su puesto.

b) Convocar OPE's anualmente en todos los servicios autonómicos de salud, con concurso de traslados previo.

PUNTO 3. Exigimos la recuperación completa de los recortes en retribuciones y su equiparación con los países de nuestro entorno. Pese a la moderada subida salarial de este año, los médicos estamos lejos de recuperar el poder adquisitivo de 2010, dado que el recorte fue entonces progresivo y el incremento ahora es lineal para todos los trabajadores sanitarios.

Exigimos también la restitución de la carrera profesional en todo el territorio nacional, ampliarla al personal no fijo y funcionarios sanitarios de otras administraciones, y que sea homologable en todo el SNS.

No olvidemos que la carrera constituye el principal motivo de brecha salarial entre los médicos, ya que en función de si se cobra o no, el salario anual puede variar en 12.000 euros o incluso más.

PUNTO 4. Los médicos somos el único colectivo en que la retribución de la jornada extraordinaria es inferior a la ordinaria. Queremos que las **guardias**, que es de lo que estamos hablando, se paguen al menos como hora ordinaria, sean voluntarias y computen a efectos de la jubilación.

PUNTO 5. Queremos recuperar la **Jornada semanal de 35 horas para todas las autonomías.**

PUNTO 6. Pedimos un **convenio propio para los médicos del sector privado.**

Un alto porcentaje de profesionales trabajan exclusivamente en el sector privado o bien lo compatibilizan con el sistema público, pero sus condiciones laborales se negocian en

foros en los que los facultativos, auténticos baluartes de la atención sanitaria, no tienen presencia significativa. Eso no es justo. CESM quiere que los médicos negocien directamente sus convenios con la patronal.

PUNTO 7. Hay que **planificar de una vez las necesidades futuras de médicos**. Ahora somos el segundo país del mundo en número de centros por millón de habitantes (ahora hay 46 Facultades abiertas, 34 de ellas públicas y 12 privadas, y próximamente abrirá sus puertas las número 47).

Consideramos que no está justificada la apertura de nuevas facultades de medicina, y que no se puede admitir una formación que no sea excelente y de calidad, la cual se está viendo comprometida en ciertas facultades que no tienen un hospital docente de referencia que garantice unas prácticas correctas.

Denunciamos también que se ha disminuido igualmente de manera injustificada el número de plazas de formación especializada. En 2019 se han ofertado 6.797 plazas MIR de Medicina, lejos aún de las 6.948 ofertadas en 2010. Y a dicha prueba, realizada este mes de febrero, se presentaron más de 15.000 graduados.

Así las cosas, pedimos que ningún graduado que supere la difícil prueba de los 6 años académicos se quede sin plaza de formación especializada. Consideramos necesario, por tanto, que se revise el plan de formación sanitaria especializada y unidades docentes para aumentar el número de plazas MIR disponibles.

Reconocimiento de Master en el Título de Medicina. Es una manifiesta inequidad que 360 ECTS del Grado de Medicina sean equivalentes a 240 ECTS de otros grados. La diferencia son 120 ECTS que implican la adquisición de las competencias profesionales del nivel de Máster.

PUNTO 8. En cuanto a los **MIR**, hay que **Garantizar la calidad formativa posicionando los recursos necesarios y conseguir un marco laboral y retributivo común para todo el SNS**.

Tras una selectividad brillante y 6 años de carrera, los MIR pasan entre cuatro y cinco años de formación sanitaria especializada, con un sueldo base que según la CCAA no alcanza los 1000 euros de base.

Es necesaria una mejora de las condiciones salariales y de jornada que sean homogéneas para todas CCAA y que sus condiciones se equiparen a la de sus compañeros del resto de la Unión Europea.

Además de retribuirles mejor, hay que acabar con las guardias de 24 horas ininterrumpidas, y conseguir que las localizables sean consideradas como tiempo de trabajo, tal y como establece el Tribunal de Justicia de la Unión Europea (TJUE).

Por otro lado, es importante el cumplimiento del programa formativo y la supervisión progresiva de los médicos residentes, tal y como viene estipulado en el artículo 15 del Real Decreto 183/2008 y en el artículo 4 del Real Decreto 1146/2006. En particular, hay que potenciar la figura del tutor como primer responsable del proceso de enseñanza-aprendizaje del residente.

PUNTO 9. En **Atención Primaria**, los cálculos del Foro de Médicos de Atención Primaria (AP) indican que en España faltan más de 2.700 médicos de Familia y pediatras, y que, en unos años, la situación va a empeorar porque se jubilarán miles de profesionales y la escasa oferta de plazas MIR en Medicina de Familia y Pediatra.

Hay además crecientes dificultades para paliar ese déficit, por lo poco atractivas que resultan las condiciones laborales de las plazas de AP para los futuros médicos. Esa falta de atractivo de la especialidad lo vemos cada año en la elección de especialidad que llevan a cabo quienes acaban de aprobar el examen MIR.

La precariedad laboral, la temporalidad (que se acerca al 50%), la no renovación de contratos, la alta presión asistencial, etc., son todas ellas situaciones que ahuyentan a quienes podrían vehiculizar su vocación de médicos en el sector de la atención primaria. Y muchos de los que la han elegido se van. De hecho, la mayor parte de quienes han pedido un certificado de idoneidad para irse fuera de España son médicos de AP. Y seguramente, serán pocos los que vuelvan.

Hoy el 53% de los médicos de Familia soportan cupos de más de 1.500 tarjetas y se ven obligados a atender a más 40 pacientes diarios, cifras que se superan ampliamente en periodos especiales, según han puesto de relieve las últimas encuestas sobre la situación de los médicos de primaria en España.

La AP necesita más personal y más presupuesto. El dinero invertido en ella supone sólo el 14% del que se destina a la sanidad pública, cuando en realidad se trata de la “puerta de entrada” al sistema y muchos de los problemas de salud podría resolverse en ese ámbito. Se trata, pues, de un agravio incomprensible e ilógico desde todo punto de vista.

PUNTO 10. Queremos que la **jubilación sea flexible y voluntaria entre los 60 y los 70 años**. Es decir, proponemos que el médico que quiera y mantenga sus capacidades pueda seguir trabajando hasta los 70 años. Y a su vez, defendemos el derecho a jubilarse de manera anticipada a partir de los 60 cuando se tenga el suficiente tiempo cotizado.

Todas éstas, y por supuesto que muchas más, son las reivindicaciones que nos han convocado, y que haremos llegar a las Administraciones. Y dado que nos encontramos en un periodo claramente electoral, este es un buen momento para pedirle a todos los partidos políticos que dejen de jugar con la Sanidad, que se la tomen en serio y que elaboren un **Pacto Político por la Sanidad** que haga posible la atención sanitaria que queremos y que estamos reivindicando los Médicos y todos los españoles.

Confiamos en que haya una respuesta política acorde con lo que reclamamos, porque, si no fuera así, se nos estaría obligando a tomar decisiones drásticas que no queremos pero que, por esa misma dignidad a la que alude la pancarta de esta manifestación, no podríamos evitar.

Estamos diciendo, sí, que si no nos escuchan el acto de hoy puede ser aldabonazo definitivo de una sonora denuncia en todo el SNS, con la convocatoria de huelga si es ése el único camino que nos dejan.