

# «Estamos ya cansados de escuchar que la sanidad no es eficiente, cuando en realidad es un motor económico»

**Isabel Montoya Martínez. Presidenta del Colegio de Médicos de la Región**

«No nos olvidemos: el sistema de salud fabrica tecnología, investiga y crea empleo»

**JAVIER PÉREZ PARRA**

**MURCIA.** El Colegio de Médicos está en plena celebración de sus 120 años de historia. Más de un siglo de vida de una institución que tiene entre sus obligaciones el cumplimiento del código deontológico y la defensa de los profesionales frente a las agresiones. Desde la neutralidad a la que obliga el cargo, la presidenta del Colegio, Isabel Montoya, muestra su equilibrio en el conflicto entre la UMU y la UCAM, aunque deja claro que aumentar las plazas o crear nuevas facultades, como la proyectada por la Católica en Cartagena, es «inviabile».

– El Colegio ha concedido un premio Hipócrates a la Universidad de Murcia y, aunque el galardón estaba previsto desde hace mucho tiempo, ha coincidido con un momento de fuerte enfrentamiento entre la UMU y la UCAM por las prácticas clínicas en los hospitales públicos. ¿Cuál es la postura del Colegio ante esta polémica?

– La decisión de crear una universidad privada, y luego una facultad de Medicina, se tomó hace tiempo. Hay que ser consecuente con las decisiones que se toman; ahora estos alumnos tienen que terminar la carrera bien formados. No podemos tener estudiantes que hayan recibido una formación de segunda, porque todos van a ejercer como médicos. Hay que propiciar una formación excelente, pero todo eso hay que hacerlo teniendo en cuenta la capacidad de nuestros hospitales, las camas disponibles. Hay una universidad pública cuyos alumnos previamente ya hacían prácticas, y en ciertos servicios andan con dificultades para su organización. También hay que respetar la ley, que establece cómo han de organizarse las prácticas y dar salidas a esta situación. La postura del Colegio es que la Administración tiene la responsabilidad de solucionar este conflicto, y tendrá que hacerlo de la mejor manera, conciliando todo eso de lo que estamos hablando. Esto no se puede convertir en una lucha de alumnos, el objetivo debe ser formar bien a los médicos.

– La Organización Médica Colegial (OMC) cree que hay que limitar el número de plazas en las universidades. ¿Habrá un exceso de nuevos graduados en la Región con las dos



Isabel Montoya, esta semana en Murcia. :: GUILLERMO CARRIÓN / AGM

universidades?

– Por eso hay que controlar el número de alumnos, porque la capacidad formativa es limitada. No se puede aumentar el número de plazas y, desde luego, no se puede sobrepasar un tope de alumnos entre la universidad pública y la privada. No podemos estar incrementando las plazas so pretexto de no sabemos qué.

– Se entiende que so pretexto de la libertad de creación de nuevas titulaciones por parte de las universidades, en este caso privadas.

– Estamos totalmente en contra. No podemos volver a la situación de hace unos años, cuando el médico terminaba la carrera y tenía que buscarse la vida porque no había capacidad para ofrecerle formación MIR. Hubo tiempos en que teníamos 40.000 médicos parados y 1.500 plazas MIR. Eso ahora no ocurre, pero ya está subiendo de nuevo el número de alumnos: el año pasado hubo dos candidatos por cada plaza MIR. Con la gravedad de que ahora los graduados no pueden ejercer al acabar la carrera, no pueden ver pacientes. Por tanto, las plazas de médicos que salen de las facultades tienen que coincidir con las plazas formativas, más allá de un decalaje. Porque sería un error como sociedad estar invirtiendo tanto para que luego no haya oportunidades de formación para esos estudiantes.

– Pero el número de plazas podría volver a aumentar si finalmente la UCAM implanta Medicina en Cartagena.

– Hay que dar solución a la situación actual, pero lo que no podemos es aumentar todavía más las plazas. Seguro que cuando se medite de forma razonada, sin otros planteamientos más vehementes, se verá que el proyecto de otra facultad es inviable. Nos opondríamos totalmente.

– Ni el Colegio ni el Sindicato Médico (CESM) acudieron a la primera reunión del Pacto por la Sanidad, convocada por la Consejería. Francisco Miralles, presidente de CESM, ironizó con que les había venido muy bien tener la agenda ocupada ese día. Todo el mundo interpretó aquello como un plante en toda regla de los médicos a la consejera Encarna Guillén. ¿Se ha incorporado ya el Colegio al Pacto, después de esta polémica?

– El día de la reunión del Pacto por la Sanidad teníamos la primera junta directiva del Colegio de esta legislatura, donde planteamos los objetivos de mandato. No fue una excusa educada para no ir, estuvimos todo el día con la junta. No estamos en contra del Pacto, al contrario. Es una iniciativa importante, realmente interesante, y nuestra apuesta es trasladar a la Región el pacto que ya se

firmó a nivel nacional en 2013 con el presidente hoy en funciones, Mariano Rajoy. Lo firmó el Foro de la Profesión Médica, donde están incluidas todas las instituciones y organizaciones. El primer punto es que la sanidad debe salir del manejo político, debe quedar por encima de partidismos. Ahora se trataría de transcribir el contenido de ese acuerdo al Pacto por la Sanidad de la Región de Murcia.

**- Pero, ¿qué aspectos fundamentales debería recoger el Pacto por la Sanidad?**

- Tenemos que tener una financiación suficiente, porque ya andamos un poco cansados de escuchar que la sanidad no es eficiente. No hay más que consultar las estadísticas de la OCDE, que nos van situando en un puesto cada vez más bajo en gasto sanitario, en cuanto a lo que dedicamos de producto interior bruto (PIB) a la inversión en sanidad. Al mismo tiempo, mejoramos en la consideración de país sano. En un informe de la Unión Europea de este año, España aparecía ya como el tercer país más eficiente en sanidad. No solo se tenía en cuenta el gasto sino también el número de camas, la expectativa de vida, la morbilidad de enfermos crónicos y otro tipo de parámetros más complejos. No podemos seguir bajando la inversión, no se puede dar más por menos: necesitamos una financiación suficiente. Porque además la sanidad es un motor económico, no nos olvidemos. La sanidad fabrica tecnología, investiga, aparte del empleo.

**- El Tribunal de Justicia Europeo acaba de dictaminar que no se puede seguir echando mano de eventuales e interinos para cubrir plazas que son estructurales. ¿Es esa la situación del Servicio Murciano de Salud?**

- Hay muchísimos médicos con contratos mensuales, con renovaciones mes a mes. No se puede tener a un profesional así porque esa falta de ex-

pectativas, a la larga, no mejora la asistencia, ni la continuidad, ni la formación. Esas plazas no pueden darse así, como no estructurales. Eso no es defendible, desde luego. Es muy importante contar con un plan de recursos humanos, del que hoy carecemos, donde se respete la condición de los profesionales y se elimine la precariedad.

**- Otro asunto polémico es el de las jubilaciones forzadas a los 65 años.**

- Se jubila a los médicos de forma forzosa mientras la ministra Fátima Báñez dice que vamos a trabajar por encima de los 65 y a cobrar a la vez la pensión, porque la perspectiva actual es la jubilación progresiva a los 67 años. ¿En qué quedamos? Andalucía jubila a los 67, Madrid da opciones para seguir hasta los 70, y luego estamos el resto de comunidades con la jubilación forzosa a los 65 años. Cuando surgió este problema ya hubo un posicionamiento público del Colegio. ¿Por qué despreciamos el conocimiento, por qué estamos forzando la jubilación de gente que tiene la capacidad y el interés para seguir? En muchas ocasiones, el problema no ha estado solo en el fondo, sino también en la forma. Se ha llamado a profesionales mientras estaban de vacaciones para decirles: 'No vuelvas'. Hablamos de personas que llevan toda la vida dedicada a la profesión. En el Colegio tuvimos una charla, dentro de nuestro ciclo cultural, sobre aspectos psicológicos de la jubilación: era un auditorio herido, dolido, porque a la mayoría se le había forzado a dejar su trabajo.

**- Quienes también están dolidos son los 16 jefes de servicio a los que se ha abierto expediente por compaginar sus puestos con la actividad privada de forma supuestamente irregular. El Sindicato Médico ha acusado a Sanidad de colocar a estos profesionales a los pies de los caballos, haciéndoles culpables de una situación generada por la pro-**

## LAS CLAVES

Prácticas clínicas

**«La Administración tiene la responsabilidad de solucionar el conflicto, esto no se puede convertir en una lucha entre alumnos»**

La UCAM en Cartagena

**«Seguro que cuando se medite de forma razonada se verá que el proyecto de otra facultad es inviable; nos opondríamos totalmente»**

Pacto por la Sanidad

**«Tenemos que contar con una financiación suficiente; no podemos seguir bajando la inversión, porque no se puede dar más por menos»**

Listas de espera

**«Al final, el tiempo de espera es la suma de lo que hay que aguardar para una primera consulta, para las pruebas, para la cirugía. Algunos de esos tiempos son inadmisibles»**

**Administración, que les ha permitido la compatibilidad sin modificar antes la ley regional.**

- Efectivamente, el administrador es el responsable. Por eso es tan importante un plan de recursos humanos, para que tengamos claro qué provisión de puestos necesitamos, cómo los necesitamos, cómo han de ser los contratos, etc. Hay muchas cosas en el aire, y no se puede ahora achacar a los profesionales los fallos en los que la Administración ha incurrido, no digo que por mala fe, pero sí por dejadez. No pue-

des culpabilizar a la gente. Si hay que cambiar la ley para dar respuesta a un problema y para no perder a profesionales valiosos, hagámoslo. Por supuesto cumpliendo con la regulación, con la compatibilidad horaria y con las exigencias de rendimiento. No podemos quedarnos en planteamientos maximalistas. Los médicos ejercemos una profesión liberal, que no se le olvide a nadie. No podemos encuadrarla en una caja. ¿Por qué el señor que está ejerciendo en la pública no puede atender a pacientes fuera, respetando la ley? ¿Por qué despreciar ese conocimiento? Ocurre como con las jubilaciones forzadas. Si excluimos que alguien pueda ver a pacientes fuera del sistema público, nos vamos a encontrar con muchas puertas cerradas.

**- Ha comentado antes que el sistema sanitario es mucho más eficiente de lo que se dice. No hay duda de que la sanidad española y murciana es un orgullo para todos, pero muchos expertos advierten de que hay muchos problemas por resolver. Por ejemplo, el sistema no está preparado para atender a los pacientes crónicos, ni para la prevención. Por no hablar de las listas de espera.**

- Ahí es donde también debe incidir el Pacto por la Sanidad: la accesibilidad es básica. El problema con las listas de espera no reside solo en el tiempo para la intervención quirúrgica. Antes de eso hay que esperar para la primera consulta, y después para las pruebas, así que una persona puede terminar aguardando seis meses una cirugía de Traumatología. Porque para un paciente el proceso comienza el primer día, no en el momento en que lo meten en la lista de espera. Todos los tiempos suman: la resonancia, la primera consulta, etc. Hay esperas que son inadmisibles. Todo eso hay que solucionarlo contando con la complicitud de los profesionales.

**- Una de las misiones del Colegio**

**es velar por el cumplimiento del código deontológico. ¿Qué actuaciones se han tomado con respecto al médico que supuestamente vejó e insultó con comentarios sexistas a una paciente en Llano de Brujas?**

- El Colegio no ha recibido denuncia alguna al respecto, pero ante las noticias y la alarma generada hemos abierto un expediente informativo, que está todavía en curso. Según se resuelva, actuaremos. Se trata de una de las funciones básicas del Colegio. El médico está por supuesto sujeto a las leyes penales y civiles, pero el código deontológico supone llegar más allá de lo que piden las leyes. El Colegio interviene y sanciona al médico dependiendo de la gravedad de la falta, incluso se puede llegar a la suspensión del ejercicio de la profesión.

**- El Colegio también ejerce un papel importante en la lucha contra las agresiones a sanitarios. ¿Está aumentando este tipo de ataques?**

- Las agresiones declaradas en el Colegio han bajado de forma importante. Ha ayudado mucho el cambio normativo. Los jueces están actuando en estos casos y ya no sale gratis pegar a un médico, a un enfermero o a cualquier otro profesional. Las agresiones representan el extremo del no entendimiento. Para el Colegio, lo más importante dentro del proceso asistencial es la relación médico-paciente. Hablábamos antes de la lista de espera: si no me operan y tengo al paciente cada semana en la consulta, es posible que un día ya entre enfadado, y al final el único que pone la cara es el médico.

**- ¿Qué supone para el Colegio la celebración de estos 120 años?**

- Es un momento para reconocer a tantos médicos que a lo largo de estos 120 años han cuidado de todos nosotros. También se trata de renovar el compromiso social: la institución y la profesión siguen aquí, comprometidas con la sociedad.



LOS  
**10 DÍAS DE KIA**  
Del 13 al 24 de octubre  
Descuentos Especiales

### TALLERES M. GALLEGO

- Ctra. Nac. 301, Km. 388. Espinardo. Murcia  
Tel.: 968 85 63 70
- Ctra. de Alicante, 56. Murcia  
Tel.: 968 84 44 54
- Ctra. Mazarrón, Km. 2,3  
(junto a Cruce Tentegorra) Cartagena  
Tel.: 968 33 04 25
- Ctra. Murcia, Km. 601, Ciudad del Automóvil  
Lorca | Tel.: 968 40 63 44
- Pol. Ind. El Armajal, Ctra. Murcia, 149  
Cehegín | Tel.: 968 74 24 69
- Pol. Ind. Paraje del Búho, Nave 1. Cieza  
Tel.: 968 76 37 50

www.mgallego.com

f kiamgallego

@GrupoMGallego

Aprovecha los 10 días Kia. Ven a descubrir lo último en tecnología, a un precio inmejorable.

Consumo combinado (l/100 km): 3,6-7,6. Emisiones de CO<sub>2</sub> (g/km): 94-177. \*Consultar manual de garantía Kia.