
¿Paliar el déficit de médicos? Sí, pero ¿a qué precio?

Sr. Director: Un estudio patrocinado por la Fundación Galatea y realizado por especialistas de centros de atención primaria (los doctores Rolhfs, Arrizabalaga, Artázcoz, Borrell, Fuentes y Valls-Llobet) constata que los profesionales de medicina son los

que más horas a la semana trabajan en Cataluña. Concretamente, la media es de 52,2 y 45,6 h por semana de varones y mujeres, respectivamente; muy por encima de la media del resto de la población trabajadora (41,4 y 36,4 h).

Esto no sólo comporta un estrés laboral y trastornos crónicos que afectan directamente a la salud de los médicos, sino también una frustración personal que les impide cumplir con su vocación en condiciones. Hace evidente, también, el déficit en el sistema sanitario catalán, que produce que el colectivo profesional médico esté al límite de sus capacidades.

Por otro lado, recientemente el Consejo de la Profesión Médica (CPMC), en su 34.^a reunión presidida por la consejera de salud Marina Geli, debatió la siguiente medida: en el ámbito de la atención primaria se asignará un número de personas a cada facultativo teniendo en cuenta diversos factores como la edad, la dispersión territorial y el nivel socioeconómico. Sin embargo, además, los profesionales que quieran atender a más población podrán hacerlo y serán retribuidos en consecuencia. Así, Cataluña se convertirá en la primera comunidad autónoma donde será reconocida económicamente la carga de trabajo de los médicos. Entonces me pregunto, ¿hasta qué punto este incentivo de carácter económico es beneficioso para el sistema sanitario? Más pacientes por médico significa más visitas al día, y tanto el tiempo dedicado al enfermo como la capacidad de atención y la capacidad intelectual del profesional no serán, por fuerza, las mismas. Se tenderá, pues, a solicitar más exploraciones complementarias y derivar a los pacientes a otras especialidades, alargando innecesariamente su período dentro del sistema sanitario.

Además, esta medida retributiva será especialmente atractiva para los médicos con menos poder adquisitivo, es decir, aquellos que se acaban de licenciar, con menos experiencia y que, para empeorarlo, estarán desbordados de pacientes. La consecuencia directa de todo esto es que la calidad de la sanidad catalana bajará. Por lo tanto, es

cierto que necesitamos medidas inmediatas para paliar el déficit de médicos, pero ¿qué precio estamos dispuestos a pagar?

Camila Chanes Puiggrós

Facultad de Medicina. Universitat de Barcelona. Barcelona. España.

Los médicos cobrarán por su desarrollo profesional y por su carga de trabajo. [elpais.com 17-3-2008](http://elpais.com/17-3-2008). Disponible en: www.elpais.com/articulo/sociedad/medicos/cobrarán/desarrollo/profesional/carga/trabajo/elpepusoc/20080317elpepusoc_6/Tes

Retribuciones 2008 del personal sanitario de las instituciones sanitarias gestionadas por el Instituto Catalan de la Salud. Enero 2008. Disponible en: www.metgesdecatalunya.net/informecpmcretribuciones-metges.pdf

Rohlfs I, Arrizabalaga P, Artazcoz L, Borrell C, Fuentes M, Valls-Llobet C. Salut, estils de vida i condicions de treball dels metges i metgeses de Catalunya. Fundació Galatea. Disponible en: www.fgalatea.org/doc/salut_iza.pdf

Palabras clave: Gestión. Política sanitaria. Recursos humanos.