



# Solución a la falta de médicos: contrato a los MIR de Primaria al acabar la residencia

Sáez retira la contratación de facultativos sin especialidad y ofrecerá empleo a todos los que concluyan la formación en mayo ■ Salamanca tiene 9 residentes de Familia en su último año

A.B. | SALAMANCA

Las presiones de sociedades científicas, colegios de médicos, sindicatos y profesionales ha obligado a la Consejería de Sanidad a retirar la polémica medida de contratar a médicos sin especialidad MIR, como ya se realizó en Sábria durante la pasada Navidad. A pesar de las reticencias iniciales, finalmente Sáez Aguado optó por dar marcha atrás para recurrir a nuevas alternativas para paliar la carencia de profesionales.

La más novedosa será ofrecer contratos de tres años a los 96 residentes de Medicina de Familia y Comunitaria en la Comunidad que terminarán su especialidad en mayo. El objetivo es mantener a los MIR para que no se pierda la formación que se ha realizado en los últimos años. No obstante, la propuesta aún está en pañales ya que aún no se ha informado públicamente de los términos económi-

De los 13 MIR de la rama de Médico de Familia que acabaron en 2018, tan solo 4 optaron por quedarse en Salamanca

cos que tendrán los contratos, más allá de la duración, así como si se continuará más allá de 2019.

Los responsables de la Unidad de Docencia de Salamanca de los MIR en la rama de Médico de Familia calificaron de "muy atractiva" la propuesta para conseguir "fidelizar a los residentes", en caso de que cristalice en una "buena propuesta económica y laboral" que mejore las ofrecidas por otras comunidades autónomas. Del centenar de profesionales que acabarán la residencia en Castilla y León en mayo, nueve se beneficiarán de esta iniciativa en Salamanca.

Salamanca sufrió el pasado año el impacto de la emigración de los MIR hacia otras regiones. De los 13 residentes que concluyeron la residencia en 2018, tan solo 4 optaron por permanecer en Salamanca, mientras que el resto hicieron las maletas para continuar su futuro laboral fuera de la provincia, ya fuera por motivos familiares o por que les ofrecían mejores contratos. Los responsables de la formación de los residentes de Familia recuerdan que, al margen de los incentivos, también pesan "los motivos familiares" de las personas que han elegido para su aprendizaje Salamanca, pero no para su desarrollo laboral.



Recepción de los nuevos residentes en el pasado mes de mayo. | ARCHIVO

Pablo Baz. RESPONSABLE DE ATENCIÓN PRIMARIA DEL COLEGIO DE MÉDICOS

## “Es una grandísima noticia”

**T**RAS la presión de los últimos días, Pablo Baz, responsable de Atención Primaria en el Colegio de Médicos de Salamanca, destacaba como “una grandísima noticia” tanto “la rectificación para que se garantice la atención por especialistas vía MIR” como “garantizar tres años de contrato a los médicos de Familia”. “Es un paso adelante en la dignificación de la especialidad de la Medicina de Familia y Comunitaria”, incidió.

El facultativo destacó que esta medida debe ser “el cami-



no a seguir” frente a opciones que la “unión de sociedades científicas, colegios de médicos y sindicatos hemos conseguido que no se materialicen”. “Ya se

hacía en comunidades como Valencia y Castilla La Mancha y hubiera sido un retroceso seguir esa vía”, resaltó.

Sobre la nueva propuesta, a falta de que se materialicen las condiciones, Baz manifestó que es un garante “hacia la fidelización en la Atención Primaria para garantizar la continuidad a la formación que han recibido en nuestros centros de salud”. “Es un gran incentivo que les da estabilidad nada más terminar porque es un colectivo que se mueve mucho en todas las áreas”, concluye.

**Premio a los mejores MIR desde 2015.** Esta nueva fórmula da continuidad a la iniciativa que se puso en marcha hace tres años con el objetivo de fidelizar a los mejores MIR de la Comunidad con un contrato de tres años y un plus de 1.000 euros para realizar un proyecto de investigación al concluir la residencia. Desde que se creó el programa en 2015, el Hospital logró gracias a esta iniciativa evitar la fuga de tres residentes de especialidades de Farmacia, Bioquímica y Cardiología mientras que en el área de Primaria fueron 4 (3 en 2015 y 1 en 2017). En la última convocatoria, la salmantina, Elena de Dios fue elegida en este programa de incentivos tras hacer el MIR en Salamanca, aunque optó por motivos personales por cumplir el contrato en Segovia.



# Sáez insiste en pedir una convocatoria extraordinaria para MIR de Familia

El consejero se une a la petición de otras comunidades para que el Ministerio de Sanidad haga una nueva OPE. Achaca el éxodo de los residentes a la ausencia de una EBAU única

A.B. | SALAMANCA

El consejero de Sanidad, Antonio Sáez Aguado, insistió ayer en la importancia de pedir al Ministerio de Sanidad, al igual que ya han hecho otras comunidades autónomas, que se realice una convocatoria extraordinaria para MIR de Medicina de Familia, ya que, a su juicio, el problema de la falta de médicos en la Atención Primaria "no es exclusivo de Castilla y León" y emplazó a una resolución "junto al resto de las comunidades autónomas y al Ministerio" para tratar un tema que afectará a todo el ámbito del país, según recogió Efe. Durante la última reunión de la semana pasada, Sáez y la ministra, María Luisa Carcedo, mostraron claramente sus diferencias en un encuentro en el que el consejero no consiguió ningún avance sobre sus propuestas y un diagnóstico sin novedades de las dificultades para cubrir zonas de difícil cobertura y especialidades.

En la misma línea, también ha pedido que se agilice la acreditación de las unidades docentes, ya que, según señaló hay varias peticiones realizadas desde hace años en Castilla y León, así como la instauración de nuevas especialidades.

Entre las razones para la falta de fidelización de los MIR, Sáez señaló como uno de los lastres la existencia de una prueba de acceso a la Universidad (EBAU) que, a su juicio, discrimina la calidad del sistema educativo en Castilla y León. Como ejemplo, señaló que la inexistencia de una prueba única y simultánea favorece que a la Comunidad lleguen alumnos de Medicina que proceden de sistemas educativos



El consejero de Sanidad, Antonio Sáez, y el gerente regional, Rafael López en la reunión de Atención Primaria. | EFE

**"Si los estudiantes MIR fueran de Castilla y León se mantendrían aquí y retendríamos a la gente que hemos formado"**

"menos exigentes" y, como consecuencia, la marcha de los castellano-leoneses fuera de la comunidad autónoma. "Si los estudiantes MIR fueran de Castilla y León se mantendrían aquí, retendríamos a la gente que se ha formado en nuestra comunidad", analizó. Frente a esta razón, las sociedades científicas y los colegios de médicos señalan que son necesarias tanto más plazas MIR como incentivos para el ejercicio de la Medicina de Familia, con atención especial a las zonas de difícil cobertura en

el medio rural, tal y como exigía el presidente del Colegio de Médicos, Santiago Santa Cruz, a través de este periódico.

Por último, Sáez se mostró crítico con la paralización de la reforma del modelo de financiación autonómica, como otra posible fuente de ingresos para ayudar a reflotar la sanidad. El titular del área sanitaria lamentó que el modelo actual, vigente desde 2009, resulta "insuficiente" para dar cobertura a las "necesidades de los servicios públicos de Castilla y León".

## LOS DETALLES

### Salamanca no oferta todas sus plazas MIR de Primaria

Salamanca recibirá este año a 13 médicos MIR de la rama de Medicina de Familia, idéntica cifra que el pasado año. Sin embargo, será uno menos que las 14 plazas acreditadas con las que cuenta el área de Salud de Salamanca, una situación que solo se cumple en la provincia y en Zamora. La Comunidad tiene acreditadas 126 plazas MIR de Medicina de Familia y Comunitaria, mientras que este año se ofertarán 121. Es decir, hay cinco puestos que no se llegarán a ofertar de los que 4 estarán en Zamora. En el caso del Hospital, la convocatoria MIR ofrecerá un total de 58 plazas, de las 77 que tiene acreditadas y lejos de las 62 que se llegarán a ofertar en el año 2016.

### Sacyl no se volverá a plantear la contratación sin MIR

La Sociedad Española de médicos de Atención Primaria (Semergen) ha mostrado su "satisfacción" con la rectificación de la consejería y ha trasladado al consejero su disposición para asesorarle en el futuro con el objetivo de solucionar la carencia de profesionales. Semergen ha subrayado que unas de las medidas posibles que pueden solucionar el problema actual es aumentar el número de plazas MIR en las especialidades más demandadas: médicos de familia, pediatras y especialistas en urgencias y emergencias. La sociedad de médicos ha informado de que la consejería les ha asegurado "que no volverá a plantear la posibilidad de contratar a profesionales sin especialidad".

### Incentivo de puestos de difícil cobertura en el medio rural

Los profesionales médicos señalan que hay medidas que deben abordarse para conseguir que los MIR se queden en Salamanca cuando concluyan su formación. A la remuneración de las acumulaciones y el incentivo de la productividad que ya se ha comprometido a analizar el consejero de Sanidad, se suma la necesidad de atraer a médicos de otros países ante la falta de profesionales actual o la incentivación de puestos de difícil cobertura. Para ello, desde el Colegio de Médicos de Salamanca se propone que los profesionales que se queden en estas zonas tengan mayor puntuación, así como la necesidad de que los MIR y los licenciados en Medicina roten por las diferentes zonas rurales para conocerlas mejor.

## Sacyl se compromete a estudiar las acumulaciones y los médicos piden que se aborde de inmediato

A.B. | SALAMANCA

El consejero de Sanidad, Antonio Sáez Aguado, se comprometió ayer a estudiar la retribución de las acumulaciones "en caso de no encontrar sustitutos", así como llevar al debate con las organizaciones todos los temas relacionados con la productividad.

El representante de Atención Primaria del Colegio de Médicos, Pablo Baz, lamentó que se tenga que llegar al punto de "las acumulaciones". "Ojalá no las hubiera", manifestó, partidario de que "las ausencias y sustitucio-

nes fueran cubiertas". Por ello, pidió que el tema de la sobrecarga de trabajo sin remunerar "se aborde de forma inmediata" para que, al menos, la acumulación de horas "se remunere de forma adecuada, se incentive al profesional y no se trabaje en balde".

Los médicos salmantinos ya alzaron la voz el pasado verano para que se mirara hacia una realidad que se hacía especialmente tangible en la Atención Primaria. Para hacer frente a las acumulaciones, los profesionales pedían que se remunerara, en el

caso de que no fuera posible encontrar sustitutos, ya que están realizando una segunda consulta. Los profesionales se mostraban contrarios a duplicar las consultas de forma simultánea ya que perjudica la asistencia. Como fórmula, proponían que cada vez que se atendiera el cupo de un compañero, ya fuera por una baja, vacaciones o sustitución no cubierta, se atendiera de forma separada, en diferente horario, y que fuera pagada como extra.

Según un informe de la Encuesta de Población Activa, EPA,

hecho público por el Ministerio de Sanidad, el país registró en el primer trimestre de 2018 el número máximo de profesionales de la sanidad y servicios sociales realizando horas fuera de su horario de trabajo.

Entre remuneradas, no remuneradas o ambas opciones, un total de 59.900 trabajadores ampliaron su jornada fuera de lo establecido por contrato. Una cifra que no se asemejaba desde 2016 cuando el dato, aunque también inferior, superaba los 55.000 trabajadores.