

CON 17,69 EUROS Y 19,77, LOS DÍAS FESTIVOS

## Andalucía, la que peor retribuye las guardias de AP

→ Según un estudio de la vocalía de Primaria Rural de la OMC, Andalucía es la región que peor paga las horas de guardias de sus médicos del primer nivel.

La falta de cohesión en el Sistema Nacional de Salud se manifiesta, entre otras cosas, en las desigualdades salariales de sus médicos. Como destaca un informe elaborado por la vocalía de Atención Primaria Rural de la Organización Médica Colegial, las diferencias en el precio de la hora de guardia en el primer nivel asistencial son importantes. Aunque la media de las retribuciones por atención continuada han subido y en casi todas las autonomías ya se han homologado a las que se cobran en atención especializada, el caso es que, según Vicente Matas, coordinador del estudio y vocal de Médicos Rurales del Colegio de Málaga, "el precio de las horas extraordinarias de trabajo aún sigue siendo insuficiente".

**Murcia, en cabeza, con 27 y 30 euros**

La comunidad que peor paga la atención continuada de sus profesionales es Andalucía (17,69 euros a la hora en días laborables, y 19,77, los festivos), seguida de Ceuta y Melilla, gestionadas por el Instituto Nacional de Gestión Sanitaria (Ingesa), dependiente del Ministerio de Sanidad. La que mejor retribuye a sus médicos es Murcia (27 euros y 30 en festivos).

Según este análisis, la media española se sitúa en 21,40 euros la hora en laborables y 23,48 los días de ejercicio extraordinario. **PÁG. 6**

[EL REPORTAJE DEL DÍA PÁGS. 14-15]



El Hospital Quirón, de Madrid, cuenta con este aparato.

## La RM de 3 teslas da una visión afinada

La resonancia magnética de 3 teslas es útil cuando se requiere una alta resolución espacial, ya que permite ver lesiones de pequeño tamaño, y temporal, porque tiene la capacidad de estudiar procesos que suceden en un corto período de tiempo. El Hospital Quirón, de Madrid, ha incorporado esta máquina a su arsenal.

FLORA DE PABLO, DIRECTORA DEL INSTITUTO DE SALUD CARLOS III

## "El cambio a Ciencia aumentará la efectividad de la investigación biomédica"

Flora de Pablo, directora general del Instituto de Salud Carlos III, cree que el traspase de la investigación biomédica al Ministerio de Ciencia e Innovación es otra oportunidad tras el finado Ministerio de Ciencia y Tecnología para aumentar la efectividad de la I+D en España, ya que "coordina por primera vez a los hospitales, la universidad, la industria farmacéutica y los organismos públicos de investigación".

A su juicio, no se trata de un agravio al Ministerio de Sanidad, "pues seguiremos colaborando en epidemiología, salud ambiental, Escuela Nacional de Sanidad y Escuela Nacional de Medicina del Trabajo gracias a la comisión mixta", ni supone un cambio en el funcionamiento del instituto, pues "hemos continuado con nuestro trabajo cumpliendo los plazos establecidos en las convocatorias".

En cuanto a su permanen-



Flora de Pablo.

cia en el cargo dice que "nadie, de ningún ministerio, me ha comunicado que vayan a producirse cambios en la dirección". **PÁG. 4**

HELIOS PARDELL

## "La incompetencia afecta a entre el 6 y el 12% de los médicos"

Helios Pardell, director del Sistema Español de Acreditación de la Formación Médica Continuada, ha señalado en la Jornada de Verano de la Profesión catalana que varios estudios internacionales sitúan la incompetencia profesional entre el 6 y el 12 por ciento de los médicos; un dato que le ha servido de argumento a favor de la recertificación y relicencia. Mientras esto no avance, otros expertos sugieren apelar a la ética. **PÁG. 7**

En el caso del médico, infinitas cosas dependen de su conducta personal

CHRISTOPH WILHELM HUFELAND

## El médico debe saber por qué se le deniega la prórroga de la jubilación, dice un juez de Palma

El Juzgado Contencioso número 3 de Palma de Mallorca ha estimado la reclamación de un médico al que se le denegó la prórroga de su jubilación. El juez entiende que la Administración no puede alegar sin más las necesidades de organización, sino que debe motivar las causas por las que se rechaza la petición. **PÁG. 9**



Ramin Shiekhattar y David Baillat.

## Nuevas pistas sobre el origen de la enfermedad de Huntington

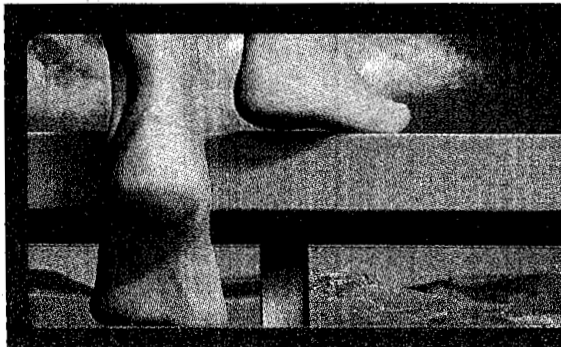
Un defecto en la regulación del ARNm podría estar tras el mal de Huntington, según una investigación multicéntrica en la que ha participado el Centro de Regulación Genómica, de Barcelona, y que se publica hoy en *Proceedings of the National Academy of Sciences*. **PÁG. 11**



Ismael Galve y los miembros de su equipo, en el laboratorio de la UCM.

## Reducen la pérdida neuronal a la mitad en encefalitis autoinmune

Un equipo de la Universidad Complutense ha desarrollado una molécula que disminuye la progresión de la encefalitis autoinmune experimental y frena en más de un 50 por ciento la pérdida neuronal. El hallazgo representa una nueva vía de estudio en esclerosis múltiple. **PÁG. 12**



Suba con nosotros al segundo escalón en el tratamiento del dolor de moderado a intenso<sup>1</sup>

nuevo  
**Gelotradol**  
tramadol

Ver ficha técnica en pág. 18

SALARIOS MURCIA ES LA QUE MEJOR RETRIBUYE LA HORA DE ATENCIÓN CONTINUADA, CON 27 €

## Andalucía, la que peor paga la guardia del médico de primaria

→ La vocalía de Atención Primaria Rural de la OMC ha hecho público un estudio en el que se reflejan las desigualdades retributivas de las guardias en el primer nivel asistencial. Andalucía, con 17,69 euros la hora, es la región que peor paga a sus médicos la atención continuada.

■ Álvaro Sánchez León

Las desigualdades retributivas entre los médicos de primaria no son patrimonio exclusivo de los médicos que ejercen en el medio rural (ver DM del 21-IV-2004). Según un estudio elaborado por Vicente Matas, vocal de Atención Primaria Rural del Colegio de Médicos de Málaga y avalado por la sección nacional que encabeza Josep Fumadó, las horas de guardia en el primer nivel asistencial no cuestan lo mismo en todas las comunidades autónomas. Aunque la media nacional se sitúa en 21,40 euros/hora los días laborables, y 23,48, los festivos, aún hay muchas regiones en las que sus profesionales cobran la atención continuada muy por debajo de esa cifra.

La última autonomía del ranking es Andalucía, que paga a 17,69 euros la hora de guardia de lunes a viernes, y a 19,77 los sábados y festivos. Por el contrario, la comunidad que mejor paga a sus médicos de primaria es Murcia, donde se alcanzan los 27 euros en días laborables y 30 en jornadas extraordinarias. Según Matas, "que Andalucía sea la que peor retribuye a sus facultativos tiene mucho que ver con el déficit de médicos que afecta a la región. Cada vez son más los médicos que se mueven de una comunidad a otra para trabajar lo mismo ganando más". De todas formas, reseña que el Servicio Andaluz de Salud "desde hace un par de años está pagando algo más a los profesio-

### Retribución de guardias en AP

SERVICIO DE SALUD	LABORABLE	FESTIVO	HOMOLOGADA A. ESPECIALIZADA
Andalucía (1)	17,69	19,77	Sí
Aragón (2)	18,00	19,00	Sí (*)
Asturias (3)	22,00	24,00	Sí
Baleares	23,00	24,00	Sí
Canarias	19,38	30,00	Sí
Cantabria (4)	23,18	26,56	Sí
Castilla y León	19,00	21,00	Sí
Castilla-La Mancha	24,00	26,00	Sí
Cataluña	24,11	27,25	Sí
Ceuta y Melilla (5)	18,56	18,56	NO
Extremadura	20,88	20,88	NO
Galicia (6)	19,65	19,65	Sí
Madrid (7)	21,00	23,00	Sí (*)
Murcia	27,00	30,00	Sí
Navarra (8)	23,15	23,15	Sí
País Vasco (9)	21,89	24,08	Sí
La Rioja	21,00	22,00	Sí
Valencia (10)	21,68	23,68	Sí (*)
Media España	21,40	23,48	
Máximo España	27,00	30,00	
Mínimo España	17,69	18,56	

1. Andalucía. En zonas de especial aislamiento: laborales, 21,23 euros y festivos 23,73 euros. 2. Aragón. A partir del 1 de octubre: laborales, 20 euros y festivos, 21 euros. Los sábados no se consideran días festivos. 3. Asturias. Más de tres guardias se pagan como festivo. 4. Cantabria. Los sábados no se consideran festivos. 5. Ceuta y Melilla. Los sábados se pagan como laborables y los domingos, a 21 euros. 6. Galicia. Guardias voluntarias; incentivo por realizar hasta 305 horas: 1.475 euros/año. Por realizar hasta 600 horas: 2.900 euros/año. 7. Madrid. En AP no hay guardias. Existe la posibilidad de hacerlas voluntariamente en los hospitales de área. 8. Navarra. Hasta el 13 de marzo se pagaba 19,46 euros. 9. País Vasco. A partir de la tercera, incrementa su precio un 10 por ciento. El sábado no se paga como festivo. 10. Valencia. La guardia en festivo tiene un día de compensación. A partir de julio, los días laborables se pagarán a 22,44 euros.

Fuente: Vocalía de Atención Primaria Rural de la OMC.

sionales que trabajan en zonas de especial penosidad y marginación" (ver cuadro).

#### Avances insuficientes

Aun así, Matas reconoce que ha habido una mejora importante en los sueldos de la atención continuada, ya que "hace poco tiempo se cobraba a 12 euros la guar-

dia ordinaria". Sin embargo, el vocal de Rurales de Málaga destaca que "todavía las retribuciones por la atención continuada son escasas. Estamos hablando de horas de trabajo después de una jornada ordinaria, que se realizan muchas veces en horario nocturno y que en cualquier empleo se pagan

Sólo Extremadura y Ceuta y Melilla no han homologado aún el precio de la atención continuada con lo que se paga en atención especializada

En Aragón, Cantabria, País Vasco y Ceuta y Melilla, las horas de guardia del sábados no se pagan como los días festivos, sino como las de las jornadas ordinarias

un 175 por encima del precio de la jornada común".

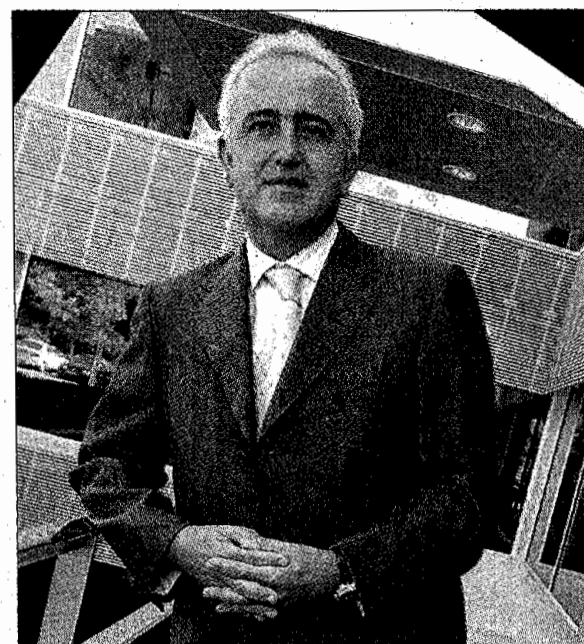
Matas subraya también que ha habido avances en la homologación de los salarios de primaria y de atención especializada: "No tenía sentido que por el mismo servicio se cobrara diferente en un centro de salud que en un hospital". Sólo Extremadura y Ceuta y Melilla negocian todavía la posibilidad de equiparar las tarifas.

Otra diferencia entre comunidades es la libre interpretación que cada una hace sobre el concepto de días festivos. En concreto, Aragón, Cantabria, País Vasco y Ceuta y Melilla no consideran las jornadas del sábado como extraordinarias.

Las diferencias de precios entre laborables y festivos sólo son especialmente notables en Canarias (de 19,38 a 30 euros). En Extremadura, Galicia y Ceuta y Melilla incluso se paga igual la jornada ordinaria y la extraordinaria. El Instituto Nacional de Gestión Sanitaria (Ingesa), dependiente del Ministerio de Sanidad, es el que peor retribuye los días festivos en Ceuta y Sevilla, con 18,56 euros la hora, casi cinco euros por debajo de la media nacional, situada en los 23,48 euros.

DIARIO MEDICO.COM

Lea ésta y otras informaciones y reportajes sobre la situación de la primaria en el SNS



Antonio Pellicer, decano de Medicina de Valencia.

DOCENCIA DISEÑA UN LIBRO BLANCO

## Valencia impulsa la calidad del grado con departamentos de salud universitarios

■ Enrique Mezquita Valencia

Ante los retos que suponen la implantación del Espacio Europeo de Educación Superior, el entorno internacional, la escasez de profesionales y el bajo aprovechamiento de los recursos asistenciales en el ámbito formativo, la Comunidad Valenciana ha analizado la situación de los hospitales universitarios y las posibles vías para mejorar, apostando por un nuevo concepto: los departamentos universitarios de salud.

Los expertos consideran que con ese modelo podría optimizarse la calidad de la formación de los futuros médicos y aumentar la incentivación del personal sanitario para participar en esa labor docente, consiguiendo así la integración real entre la asistencia sanitaria y la docencia. La situación actual y las recomendaciones propuestas se han recopilado en el libro blanco *Hacia un nuevo modelo de hospital*

universitario.

Antonio Pellicer, decano de la Facultad de Medicina de Valencia, ha destacado que "a pesar de la amplia oferta de los hospitales universitarios valencianos, el modelo actual es insatisfactorio para los profesionales y no optimiza sus posibles ventajas para los alumnos".

Entre las 18 recomendaciones realizadas por los expertos, destaca la necesidad de diferenciar claramente la misión que debe desempeñar el departamento universitario de salud, de acuerdo con una triple función asistencial, docente e investigadora, en las que deberán participar todos el personal del departamento.

Otras sugerencias son integrar todos los recursos bajo una misma dirección conjunta (Universidad-Agencia Valenciana de Salud) y crear direcciones de docencia e investigación en los departamentos de salud.

## A CONTRACORRIENTE

Manuel Cervera, consejero de Sanidad de Valencia, ha vuelto a insistir en su intención de duplicar las plazas formativas en Medicina en la región, pasando de las 476 actuales a más de 900 en 2012. Sigue así el ejemplo del Gobierno de Madrid, una referencia habitual para Cervera, a pesar de que todos los representantes de la profesión han pedido que se frene esta fiebre de ampliar los puestos universitarios. Para conseguirlo, el consejero ha anunciado que se ampliará el número de hospitales universitarios, acreditando nuevos centros como los departamentos de Salud Arnau-Lliria, Játiva, Manises y, en la provincia de Castellón, el Hospital General y La Plana, en una primera fase, además de aumentar el número de plazas en los centros hospitalarios universitarios ya existentes.

## ¿HACE FALTA UN PRECIO COMÚN EN EL SNS?

Cohesión. La palabra fetiche de la presente legislatura, al menos por parte del Ministerio de Sanidad, que ha renovado toda su estructura precisamente para trabajar a fondo en la unidad del Sistema Nacional de Salud, evitando así grandes diferencias, al menos en la cuestión financiera y quizás también en recursos humanos. Examinando este estudio elaborado por la Vocalía de Médicos Rurales de la OMC se observa que hay algunas comunidades que piensan más en cómo incentivar a sus médicos para retenerlos en estos momentos de crisis de personal. Por ejemplo, en Galicia las guardias en atención primaria son

voluntarias y se paga una cantidad al año según el número de horas dedicadas por el profesional a ellas; en el País Vasco, a partir de la tercera jornada de guardia se incrementa el precio de la hora un 10 por ciento, y en Madrid no hay guardias, aunque se ofrece la posibilidad de hacerlas en los hospitales de áreas.

Otras regiones como Andalucía, Extremadura y las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla se mueven por la ley de mínimos: ¿sería bueno establecer un precio común de la guardia en todo el país, o habría que fomentar la competitividad para que los más retrasados se pongan las pilas?