

Entrevista a Juan Antonio Repetto

El Consejo andaluz quiere poner coto a la precariedad

Repetto pide mayor protagonismo médico en la *microgestión* sanitaria. Aboga por fomentar la sinergia con los sindicatos en "temas comunes".

DIARIO MEDICO. Carmen Cáceres Sevilla | dmredaccion@diariomedico.com | 28/11/2016 00:00

<http://www.diariomedico.com/2016/11/28/area-profesional/profesion/el-consejo-andaluz-quiere-poner-coto-a-la-precariedad>



Juan Antonio Repetto, presidente del Consejo Andaluz de Colegios. (Colegio de Médicos de Cádiz)

Juan Antonio Repetto, especialista en Neurocirugía y presidente del Colegio de Médicos de Cádiz desde febrero de 2014, asumió la semana pasada la presidencia del Consejo Colegial de Andalucía, que representa a más de 38.000 médicos.

PREGUNTA. ¿Qué objetivos se ha marcado para estos dos años al frente del Consejo?

RESPUESTA. El objetivo fundamental es el de representar dignamente a la profesión médica andaluza y, en este sentido, lucharemos por las mejores condiciones laborales en materia de estabilidad, horarios racionales, remuneración acorde con el trabajo y un modelo de gestión clínica llevado directamente por los médicos, con criterios estrictamente profesionales. La alta precariedad de nuestro colectivo nos obliga a intensificar estas líneas de trabajo. En este sentido, hemos promovido varios grupos de trabajo con la Administración y hemos intentado reforzar el diálogo, consenso y participación con todos los agentes sociales.

P. ¿Y cómo se va a articular esa decidida lucha contra la precariedad?

R. De entrada, queremos mantener, e incluso mejorar, las buenas relaciones que tenemos con las autoridades sanitarias andaluzas. Conozco a sus principales dirigentes y me consta su buena predisposición para afrontar la delicada situación que vive la sanidad regional y su voluntad de contar con los profesionales en el diseño de esas soluciones. Entre otras cosas, urge aumentar los recursos y la financiación sanitaria y racionalizar la gestión diaria.

- **Es imprescindible que los médicos planteemos soluciones y actuemos con prudencia pero también con diligencia y firmeza para combatir las malas condiciones laborales"**
-

En este último punto, el profesional debe tener un papel mucho más activo y, aunque no se olviden los criterios económicos, hay que priorizar los resultados en salud mediante la microgestión; es decir, la gestión del día a día y en cada centro, que me parece fundamental. Por otro lado, queremos potenciar líneas de comunicación con nuestros colegiados por todos los medios a nuestro alcance: las nuevas tecnologías nos brindan una enorme fuente de intercambio para que nos hagan llegar sus problemas y, sobre todo, sus soluciones. Y ese canal de comunicación se complementa perfectamente con el trato directo y personal que ya mantenemos con ellos.

P. Al margen de su oferta de colaboración a las autoridades, ¿cómo será la relación del Consejo colegial con los sindicatos?

R. A los sindicatos, y muy especialmente al Sindicato Médico, me gustaría decirles que nuestras acciones pueden ser sinérgicas en asuntos puntuales. Tenemos por delante un margen de colaboración para aprovechar estas sinergias en beneficio de nuestros médicos y de nuestra sociedad. Hablo de temas comunes, que, desde el ámbito laboral, afectan al entorno profesional, que muchas veces son inseparables y que exigen soluciones conjuntas. Les invito a actuar de forma coordinada. En otro orden de cosas, me gustaría conocer de primera mano las necesidades de las asociaciones de pacientes para buscar posibles soluciones.

P. ¿Qué mensaje le puede mandar el Consejo a los más de 38.000 médicos que representa en un contexto como el actual?

R. A los profesionales les pediría un cambio de actitud: que abandonen, en la medida de lo posible, la negatividad y el desánimo y que sean positivos ante el futuro. Es

necesario que los profesionales propongamos soluciones y actuemos con prudencia, pero también con diligencia y firmeza para poder salir de esta precariedad. Sé de las dificultades diarias para desarrollar su labor (acúmulos de tareas, poco tiempo para la atención, escasa o nula participación en la toma de decisiones...), pero quiero que sepan que vamos a intentar mejorar su situación con todas nuestras fuerzas.

P. Más de tres años después de la restauración de la colegiación obligatoria en Andalucía, ¿hay algún médico aún sin colegiar en la comunidad?

R. Tras casi diez años de libre colegiación en Andalucía, la situación está ya normalizada y la práctica totalidad de los médicos están colegiados. No podía ser de otra forma.

P. ¿Qué opinión le merece la validación de la colegiación, el gran proyecto evaluador del Consejo General de Colegios?

R. La validación es un proyecto clave en el que estamos implicados todos los colegios: avala el ejercicio del profesional desde su colegio y, además, vela por que el facultativo que atiende al paciente lo haga en las mejores condiciones físicas, psicológicas y éticas.