

Decenas de jóvenes médicos que terminan ahora el MIR en la Comunitat se van al paro

Unos pocos podrán acceder a contratos para guardias o cubrir este verano las sustituciones y para muchos la opción será emigrar al extranjero

■ E. BROTONS

ALICANTE. Estos días los hospitales de la Comunitat están despidiendo a los médicos que han terminado su especialidad. Después de cuatro o cinco años formándose dicen adiós a su bata de MIR (médico interno residente), mientras una nueva hornada de recién licenciados entran para iniciar su residencia. El futuro al que se enfrentan los especialistas que ahora salen es, según los facultativos, «catastrófico»: el paro o marcharse al extranjero. Solo unos pocos podrán acceder a contratos temporales, pero también los hay que deciden repetir el MIR en una especialidad diferente para asegurarse un sueldo.

Cerca de 600 profesionales que eligieron plaza MIR hace unos años en la Comunitat -190 en la provincia- acaban estos días el periodo de residencia, según un informe publicado por el Centro de Estudios CESM del Sindicato Médicos de Granada. De estos algunos pueden haber abandonado para hacer otra especialidad.

El tiempo que han dedicado a su formación ha sido de un mínimo de diez años: seis de licenciatura, uno para prepararse el MIR y varios de residencia (de tres a cinco años). Actualmente tienen una media de edad de 30 años y sus opciones para encontrar un empleo son ínfimas.

«Muy pocos podrán trabajar y los que lo consigan serán en especialidades demandadas como Pediatría y contratos para guardias o para cubrir las vacaciones de este verano», afirma el secretario general del Sindicato Médico de la Comunitat (Gesm-CV), Andrés Cánovas.

Según el sindicalista, de los 600 facultativos que salen ahora, entre 100 y un máximo de 200 tendrán

alguna oportunidad, pero el resto «se irá al extranjero», sobre todo, a países de la Unión Europea (UE) donde se los ríen y las ofertas laborales pasan por contratos fijos. Algunas empresas facilitan incluso el alojamiento y apoyo formativo para reforzar el idioma. Alemania, Francia, Austria, Dinamarca, Canadá y también EE UU se han convertido en la puerta de acceso al mundo laboral de los médicos españoles.

«A otras autonomías tampoco pueden ir porque están igual que aquí. Es muy frustrante», lamenta Cánovas, quien recuerda que en el sector sanitario se está haciendo un «ERE encubierto», en referencia a la tasa de reposición fijada por el Gobierno en el 10% por lo que las jubila-

LOS RESIDENTES

600

médicos se calcula que podrían terminar ahora su periodo de residencia en la autonomía (190 en la provincia).

580

jóvenes se estima que empezarán su formación estos días en la Comunitat. En el caso de la provincia de Alicante, el número de MIR asciende a 170.

laciones no se cubren y tampoco se crean las plazas suficientes pese a necesitarse profesionales en los hospitales y centros de salud.

El presidente del Gesm-CV, Pedro Plou, asegura que la situación laboral de todos estos jóvenes es «catastrófica» pese a la inversión que ha realizado la Administración en su formación -se calcula que puede rondar los 250.000 euros por MIR-.

Una inversión de la que se benefician otros países. Sobre los contratos que ofrecen, Plou puntualiza que desde el inicio de la crisis económica ya no se sustituye el mismo volumen de bajas laborales que hace unos años, tampoco se cubren las sustituciones en centros de salud en los periodos va-

cacionales. «Antes cuando un MIR terminaba podía ir enganchando un contrato con otro, aunque fueran temporales, y sobrevivía, pero ahora está muy negro», insiste. Por ello, solicita que si son ciertos los datos que dan las administraciones de que la recuperación económica empieza a visualizarse, «lo primero que tienen que hacer es restablecer los dos pilares de la sociedad como son la sanidad y educación».

De lo contrario, los jóvenes que ahora entran para comenzar su residencia se encontrarán en cuatro o cinco años en la misma situación laboral. «Se irán sumando a la bolsa del paro», añade. En la provincia, cerca de 170 médicos inician ahora el periodo MIR.



PRIMERA PROMOCIÓN DE ENFERMERÍA COMUNITARIA

Los responsables del Colegio de Enfermería de Alicante y la Comunitat han dado la bienvenida a las enfermeras de la primera promoción de Especialistas en Enfermería Familiar y Comunitaria que recientemente han terminado sus estudios en la provincia.

Los pacientes crónicos de la autonomía, los más críticos con el sistema sanitario público

■ R. A.

MADRID. Los pacientes crónicos suspenden con un 4,9 la calidad de la atención sanitaria recibida por el Sistema Nacional de Salud, al que valoran como un pilar fundamental del Estado del bienestar, y son los enfermos de la Comunitat Valenciana y los andaluces los más críticos en aspectos como el acceso a tratamientos y el copago.

Estos son algunos de los principales datos del primer barómetro de

Ecrónicos, promovido por veinte asociaciones de pacientes crónicos (riñón, alzheimer, cáncer, parkinson, diabetes, etc) y que ha sido realizado por la Universidad Autónoma de Madrid mediante 695 entrevistas, con el objetivo de medir la percepción de la calidad de la atención sanitaria de los enfermos en los últimos 12 meses.

Según el estudio, un 45 % de los encuestados considera que sistema público ha empeorado en el último

año, aunque un 63 % afirma que funciona bien pero necesita cambios.

Como pilar fundamental del Estado del bienestar está bien valorado, pero los pacientes perciben que la atención que están recibiendo en los últimos doce meses es negativa.

El presidente de la Federación de asociaciones para la lucha contra las enfermedades del riñón (ALCER), Jesús Molinuevo, destacó ayer que los datos revelan una falta de confianza en el sistema sanitario y tam-

bién en los profesionales y pone de relieve las desigualdades territoriales. Aunque valencianos y andaluces son los más críticos con determinados aspectos, los últimos otorgan una nota por encima de la media (más de 4,9) al sistema sanitario, junto con extremeños, catalanes, madrileños, canarios, asturianos, vascos, cántabros, aragoneses, riojanos y navarros.

Murcia se sitúa en la nota media y, por debajo, están Baleares, Galicia, Castilla y León, Castilla-La Mancha y Comunitat Valenciana.

Molinuevo achacó estas diferencias a factores estructurales como el PIB regional, la prevalencia de enfermedades crónicas en la comunidad y la implementación de las úl-

timas medidas legislativas. Los pacientes creen que las recientes reformas han perjudicado el acceso gratuito (42 %) y el acceso al tratamiento más innovador y con menos efectos secundarios (39 %).

El copago y las decisiones en materia de financiación pública son los que dificultan en mayor medida el acceso a los fármacos, según los enfermos. Entre los elementos a mejorar, destacan la rapidez en la atención (73 %), el acceso gratuito (62 %), la atención por los médicos especialistas (61 %) y la información sobre las enfermedades (60 %). Entre las recomendaciones que las asociaciones proponen señalan la puesta en marcha de mecanismos de control para garantizar la equidad.