



# INFORME DEFINITIU

Gener /2007

## COMPLEMENT PER DEDICACI3 EXCLUSIVA DEL PERSONAL FACULTATIU

El mes de desembre l'ICS va publicar la instrucció 06/2006 (veure annex) relativa al COMPLEMENT PER DEDICACI3 EXCLUSIVA DEL PERSONAL FACULTATIU. Donada la imminent implementaci3 d'aquesta instrucció, l'Observatori ha sondejat l'opini3 dels metges respecte a aquest fet.

Han respost un total de 44 metges, un 57% dels quals desenvolupen la seva tasca en l'àmbit de l'Atenci3 Primària, i que representen un 55% dels membres de l'Observatori.

S'han formulat quatre preguntes a tots els metges i tres preguntes addicionals pels metges que treballen a l'ICS. A continuaci3, s'exposen els resultats rebuts fins el dia d'avui:

1. El fet que l'ICS pagui als metges un complement per exclusivitat que vol dir que el metge es compromet, mentre rebi el complement, a no dedicar-se a altres activitats remunerades, pr3pies de l'exercici de la professi3, siguin aquestes p3bliques o privades, llevat de l'activitat docent universitària i de l'activitat investigadora, és:

<b>POSITIU</b>	<b>53 %</b>
<b>NEGATIU</b>	<b>45 %</b>
<b>NO HO SÉ</b>	<b>2 %</b>

2. Creus que aquesta mesura és un incentiu per dedicar-se amb més entusiasme a la tasca professional en el centre on es treballa?

<b>SI</b>	<b>20 %</b>
<b>NO</b>	<b>73 %</b>
<b>NO HO SÉ</b>	<b>7 %</b>

3. Creus que el rendiment dels que tenen dedicació exclusiva és superior a la dels que no la tenen?

<b>SI</b>	<b>25 %</b>
<b>NO</b>	<b>66 %</b>
<b>NO HO SÉ</b>	<b>9 %</b>

4. Creus que els diners gastats en l'exclusivitat permetran millorar l'assistència sanitària?

<b>SI</b>	<b>7 %</b>
<b>NO</b>	<b>75 %</b>
<b>NO HO SÉ</b>	<b>18 %</b>

**Les següents preguntes les han respost els 14 metges que treballen en centres de l'ICS:**

1. Creus que s'ha explicat bé la mesura al personal?

<b>SI</b>	<b>35 %</b>
<b>NO</b>	<b>50 %</b>
<b>NO HO SÉ</b>	<b>15 %</b>

2. Et sembla que la quantitat que es pagarà és l'adequada?

<b>SI</b>	<b>10 %</b>
<b>NO</b>	<b>85 %</b>
<b>NO HO SÉ</b>	<b>5 %</b>

3. Des de la teva perspectiva, la mesura cohesiona als metges del teu centre?

<b>SI</b>	<b>5 %</b>
<b>NO</b>	<b>70 %</b>
<b>NO HO SÉ</b>	<b>25 %</b>

**En resum, crida l'atenció que poc més de la meitat dels metges (53%) valori positivament el fet que l'ICS implementi el complement d'exclusivitat. Aquesta valoració és similar entre els metges que treballen a l'ICS, que representen el 45% de metges que han respost a l'enquesta.**

**La majoria creu que el complement d'exclusivitat no es pot considerar com un incentiu (73%), que els professionals que es dediquen en exclusiva no**

**tenen un rendiment superior a la resta (66%) i que no servirà per millorar l'assistència sanitària (75%).**

**La meitat del metges que treballen a l'ICS consideren que no han estat ben informats. La gran majoria creu que la quantitat de diners que suposa aquest complement no és adequada (85%) i que no suposarà una mesura cohesionadora pels metges del mateix centre (70%).**

**Aquesta mesura, en tan que representa un augment de sou, és ben valorada pels metges en el recull d'opinions . Tot i això, fan constar el seu desencís pel fet que es perd una oportunitat de canvi de model retributiu que es dirigeixi a apostar pel pagament incentivador en funció d'activitat i de qualitat, que s'allunyi del model tradicional que homogeneïtza i desmotiva.**

**Alguns metges han volgut ampliar la seva opinió sobre el tema. Aquest és un recull d'algunes de les valoracions dels nostres col·laboradors:**

**VALORACIÓ:** Malauradament, la dedicació exclusiva no correlaciona amb la implicació ni amb el rendiment. És més, sovint passa que els millors professionals solen rebre ofertes per treballar en altres bandes, i els incompetents (sí, tenim metges incompetents!) no rebran mai altres ofertes. Tenir un bon rendiment i una implicació elevada depèn bàsicament de característiques personals i del que t'estimuli la teva empresa. També cal destacar que es pagarà aquest complement a molts professionals que no compleixen ni l'horari, perquè, al menys en zones urbanes, els professionals només tenen l'obligació de treballar 30 hores a la setmana (més alguns dissabtes). S'ha perdut l'oportunitat d'exigir que, almenys, els professionals que cobrin aquest complement, sigui a canvi d'una dedicació raonable (35 hores a la setmana més dissabtes, per exemple). Fixeu-vos que ara pagaran és als professionals perquè, si els surt a compte, deixin de treballar en un altre lloc, però no perquè treballin més i millor a on estan. Em sembla un error estratègic important, tot i que sempre està bé que els metges es guanyin millor la vida. També pot acabar passant que els metges que feien guàrdies en altres centres hagin de deixar de fer-les. D'on treurem els professionals que substitueixin aquests metges?

**VALORACIÓ:** Crec que és bo estimular l'exclusivitat des del punt de vista professional-assistencial, però no estic segur que això sigui sinònim de millors resultats en tots els sentits. Caldria comptar amb altres instruments que analitzessin els resultats del treball i assistència i que realment aquets fossin els determinants del reconeixement professional i de la retribució.

**VALORACIÓ:** És positiu per que augmenta una mica el sou de molts companys però no té cap influència sobre la qualitat ni dedicació dels metges.

**VALORACIÓ:** En primer lloc, la xifra es ridícula. Però benvinguda sigui per els que es dediquen únicament a la sanitat pública. Però es injust que els altres que fem el mateix treball i dediquem les mateixes hores no pugem accedir a aquest complement. Per no fer res mes cobren mes els que treballen menys. No hi ha dret que a Catalunya la xifra sigui menys d'un 50% respecte a la resta de l'estat

**VALORACIÓ:** Per una banda em sembla exclusivament una pujada (poca) de sou per a un gran nombre de metges que ara ja no tenen cap altra feina, per la qual cosa tots el sol·licitaran; però que no compensarà els ingressos que la resta de metges tenen per altres feines. No crec que ningú canviï la seva dedicació (exclusiva o no) per tenir o no tenir aquest complement. Per altra part, no crec que la dedicació exclusiva a la Sanitat pública pressuposi ni una major ni una millor dedicació a aquesta. No crec que serveixi per a res.... Seguim en la línia dels incentius en forma de pocs diners per a ser motivadors i sense demostrada efectivitat en quant a millorar l'atenció que l'usuari rebrà...

**VALORACIÓ:** El recibir el complemento de exclusividad es un acto de justicia y permite acercar el sueldo a los niveles de otras comunidades. Por lo demás no creo que vaya a contribuir a mejorar la asistencia, esto solo se conseguirá con más recursos, más médicos, mejor valoración por parte de la empresa del estamento médico y de la atención primaria en general.

**VALORACIÓ:** Penso que s'haurien de valorar els resultats de la feina i no el que fas en el teu temps lliure. Això recorda a la llei de les incompatibilitats de fa uns anys pels funcionaris que es va arribar a anomenar llei de les incompetències o dels incompetents. La meua experiència demostra que no el que fa més feines fora de la feina fa menys coses a la feina principal si no moltes vegades el contrari. És totalment desmotivador pels que portem anys donant el millor de nosaltres sense esperar res a canvi que, pel fet d'haver-nos buscat un complement als nostres ingressos que, donats els baixos sous de la medicina pública, era gairebé imprescindible, ara haguem de veure com altres companys que no han desenvolupat tantes tasques (d'investigació, docència) o que en definitiva han mostrat un compromís menor amb la seua organització que el nostre, cobrin aquest complement. Moltes vegades el fet de treballar en consultes privada o altres depèn més dels ingressos de la teua parella que no de un afany de lucre (en tot cas legítim). Torno a dir: se'ns ha d'avaluar pels resultats i no pel que fem fora del nostre horari laboral. Aquesta llei és un pas enrere injust i desincentivador.

**VALORACIÓ:** Crec que és una mesura desafortunada que discrimina, que no serveix per cohesionar i de ben segur que no servirà per millorar l'assistència. Es novament un pas enrere i seguir portant com sempre el pas canviat als hospitals del ICS. Altres centres, com al hospital clínic, l'inrevés afavoreixen que al seu hospital els metges un cop acabat el seu horari laboral facin privada sortint-hi guanyant tots; el professional i el hospital.

**VALORACIÓ:** Crec que aquests diners es poden valorar més com un reconeixement als que en el moment actual ja fan aquesta dedicació exclusiva. No crec que tinguin un efecte dissuasori sobre els professionals que fan altres activitats ben retribuïdes. En principi considero que si un facultatiu té altres activitats professionals i aquestes no li interfereixen en l'horari de la seua feina en una institució pública ni li interfereixen en la seua formació continuada no hi hauria d'haver problema. Probablement la quantitat econòmica que representa aquest incentiu serveixi més per estímul als que no tenen una activitat privada que no pas per que aquells que la tenen i els hi és molt rentable. Per un altre banda s'ha de tenir en compte que en un model de coexistència de sanitat pública i privada (mútues principalment) i en un moment de falta de professionals aquesta decisió no pugi empitjorar la situació de la sanitat, ja que el flux de metges es deu comportar com un model de vasos comunicants.

**VALORACIÓ:** Em sembla una vergonya que l'ofertament econòmic per tal de exigir la exclusivitat sigui d'aquestes quantitats. El que caldria fer seria oferir sistemes per a estabilitzar les instal·lacions hospitalàries tant a facultatius mèdics i quirúrgics a la tarda, generant uns ingressos als professionals sense haver de realitzar pràctica privada a altres centres, fent reduir les llistes d'espera dels hospitals (de visites i intervencions). Això representaria un sobre- sou molt més digne per als metges, milionària la qualitat assistencial als usuaris, reduiria llistes d'espera, es facilitaria la assistència a urgències ja que en moltes ocasions els metges que estarien presencialment fent activitat a la tarda podrien cobrir part de l'activitat demandada a urgències. Evidentment la remuneració d'aquesta activitat extra horària no seria equiparable a la que es genera a la pràctica pública però segur que seduiria a molts facultatius que actualment tenen moltes dificultats per establir-se pel seu conte.

**VALORACIÓ:** No sóc capaç de saber si aquest complement serà positiu o no. Però sí sé que estic en contra. Penso que la pròpia definició de la plaça estatutària en propietat hauria de ser prou recompensa per assegurar que la dedicació del professional es demanés amb tota la intensitat que sigui necessària per aconseguir els objectius que es marquen a través de les DPPO. Fer complir l'horari pactat i fer avaluació del rendiment no és incompatible amb permetre altres dedicacions fora de la jornada. Al meu parer no és generalitzable la relació exclusivitat i rendiment, tot i que la ocupació múltiple desgasta físicament i mental, i per tant l'esforç en la feina pot ser inferior en alguns casos. Tampoc els diners per fer front a aquest complement tindran una relació directa amb la "millora en l'assistència", un terme massa complex per identificar-lo només amb la dedicació del metge. En canvi, tant a l'ICS com en els centres concertats, estaria a favor d'aplicar una clàusula de "no concurrència". Seria una eina similar, però que treu incentius perversos a l'activitat professional privada realitzada prop del lloc on es desenvolupa la tasca pública.