

El Consell de la Professi6 Mèdica ha fet dos anys

MIQUEL BRUGUERA,
president

El Consell de la Professi6 no s'ha d'entendre com un instrument per reclamar, sin6 com un mecanisme a trav6s del qual metges i Administraci6, conjuntament, reflexionem sobre la situaci6 sanitat6ria actual, els seus punts febles, les seves mancances estructurals i els seus recursos humans, amb la finalitat d'elaborar propostes realistes de canvi que tinguin en compte la situaci6 de partida i els recursos disponibles i respectuosos amb el comprom6s d'universalitat i equitat del sistema sanitari p6blic

El 19 de febrer de 2007 es van presentar els dos primers informes del Consell de la Professi6 Mèdica de Catalunya. D'esquerra a dreta: Patricio Mart6nez, Juli de Nadal, Marina Geli i Miquel Bruguera. (Foto d'arxiu. COMB).

Una de les conseqüències més destacades de la vaga que el sindicat Metges de Catalunya va promoure la primavera del 2006 va ser la creaci6 del Consell de la Professi6 Mèdica, integrat per persones de l'Administraci6 catalana, membres del sindicat Metges de Catalunya, i sanitaris d'altres organitzacions sindicals –UGT i CCOO– i representants de les organitzacions professionals –Col·legis de Metges, Reial Acadèmia de Medicina i Acadèmia de Ciències Mèdiques–, i de les patronals sanitàries –Consorti Hospitalari de Catalunya, Uni6 Catalano-Balear d'Hospitals i ACES–. El Consell té com a objectiu aprovar o rebutjar les propostes i les recomanacions que elaboren dues comissions: una d'Ordenaci6 de la Professi6, en la qual els col·legis tenen força pes, orientada a proposar reformes del model sanitari, i l'altra, de l'Exercici de la Professi6, on tenen pes els sindicats i les patronals, per examinar preferentment les qüestions retributives.

Les dues comissions tenen l'encàrrec de preparar informes que, una vegada aprovats per consens en cada una de les comissions, han de ser presentats i discutits a la reuni6 del Plenari del Consell per ser aprovats. El Departament de Salut ha d'utilitzar aquestes propostes i recomanacions en la seva política.

La Comissi6 d'Ordenaci6 de la Professi6 ha elaborat tres informes en aquests dos anys: un sobre la falta de metges en el sistema sanitari p6blic i les seves possibles solucions; un sobre la participaci6 dels metges en la gesti6 dels centres sanitaris, i un últim sobre la participaci6 dels metges en els òrgans de govern de les institucions sanitàries. La Comissi6 de l'Exercici Professional ha elaborat un estudi comparatiu sobre les retribucions dels metges del sector sanitari p6blic en les diferents comunitats aut6nomes i una proposta sobre els criteris en què s'ha de basar la retribuci6 dels metges.

En aquestes reunions s'ha pogut constatar una notable bona voluntat de tots els membres del Consell, nomenats per la consellera, per contribuir amb

propostes que corregeixin les limitacions del nostre sistema sanitari i modifiquin els seus punts febles.

El treball que té plantejat el Consell és molt considerable, ja que té com a finalitat introduir reformes en el model sanitari català que reuneixin les característiques següents: a) que previsiblement millorin l'eficiència del sistema sanitari; b) que incrementin la satisfacci6 dels professionals; c) que aportin facilitats als ciutadans que han de recórrer a les prestacions del sistema; d) que agradin al mateix temps als sindicats de classe, als sindicats professionals, als no-sindicals, i a l'Administraci6; e) que no calguin recursos econòmics extra per implementar-los; f) que no irritin els professionals sanitaris que no han intervingut en la seva elaboraci6, i g) que inspirin confiança i convencin per la seva racionalitat.

El funcionament del Consell de la Professi6 ha generat algunes crítiques dels que esperaven que actués com un element que els metges puguin utilitzar per pressionar l'Administraci6 sanitària per obtenir millores salarials i de les condicions de treball. La seva creaci6 a la sortida d'una vaga podria fer pensar que era la concessi6 que feia la consellera a canvi que s'acabessin les manifestacions de protesta dels metges i, per tant, que el Consell seria el lloc on es podrien plantejar les seves reivindicacions. Aquesta és una mala interpretaci6. El Consell de la Professi6 no s'ha d'entendre com un instrument per reclamar, sin6 com un mecanisme a trav6s del qual metges i Administraci6, conjuntament, reflexionem sobre la situaci6 sanitat6ria actual, els seus punts febles, les seves mancances estructurals i els seus recursos humans, amb la finalitat d'elaborar propostes realistes de canvi que tinguin en compte la situaci6 de partida i els recursos disponibles i respectuosos amb el comprom6s d'universalitat i equitat del sistema sanitari p6blic.

Des d'aquest punt de vista, crec que el funcionament del Consell ha estat modèlic, malgrat les temptacions d'alguns dels seus membres d'engegar-ho tot a rodar quan creien que l'obtenci6 de millores professionals no seria tan immediata com desitjaven. En els seus dos anys de funcionament, s'han fet força avenços. Ens hem posat d'acord en un canvi del sistema retributiu que valori l'esforç, la qualitat i el volum de feina feta pel metge, fugint del sistema igualitari que situa els metges més com a obrers que com a professionals. Hem elaborat propostes per a un canvi en profunditat en l'organitzaci6 dels hospitals, donant responsabilitat als metges per gestionar el seu treball amb la creaci6 de les unitats assistencials bàsiques i per intervenir amb un grau d'influència considerable en la gesti6 de les institucions, en el dia a dia de la feina dels hospitals. També hem establert els criteris perquè els metges tinguin veu en els òrgans de govern dels hospitals.

Ens queden deures per fer. Sobretot saber explicar als membres de la nostra professi6, massa sovint escèptics i desencantats, amb poca esperança que els canvis millorin la situaci6 dels metges, que hi ha un futur que podem modelar perquè les nostres condicions de treball, la nostra dignitat professional i la nostra retribuci6 siguin les que corresponen a una professi6 de servei i d'alta exigència i responsabilitat. ●

