

## Estrategia de Osakidetza en AP: "Las medidas son unilaterales y falta que se concreten"

El Gobierno Vasco ha adelantado que impulsará medidas como la exclusión de la nacionalidad española como requisito para trabajar en determinadas plazas o la aplicación de incentivos. Las valora valora el delegado del SME, Mikel Herrero



Sede de Osakidetza. (Foto. Mikel Arrazola - Irekia)



[Javier Leunda](#)

26 septiembre 2023 | 17:45 h

Archivado en:

El Servicio Vasco de Salud ([Osakidetza](#)) ha anunciado que está trabajando en políticas destinadas a la atracción y retención de profesionales sanitarios, especialmente en el ámbito de la **Medicina de**

**Familia.** Desde el departamento de Salud se encuentran preocupados por el **déficit de facultativos** en Atención Primaria y calculan que en Euskadi faltan por cubrir un **10% de plazas** de Medicina de Familia y de Pediatría, habiendo arrancado el año con **186 puestos** de facultativo vacantes. Una carestía de efectivos que, además, se agrava significativamente en [periodos vacacionales](#).

Entre las medidas trasladadas desde Osakidetza se apunta a eliminar el **requisito de nacionalidad** española para la incorporación de [médicos extracomunitarios](#). Del mismo modo, estudiarán fórmulas para hacer estas plazas médicas en Primaria más atractivas por medio de incentivos, como otorgar **puntuación adicional** en los baremos de méritos para acceder a OPE o impulsar actividades de formación e investigación. El delegado del Sindicato Médico de Euskadi (SME) y médico de familia en el centro de salud de Leioa, **Mikel Herrero**, ha querido trasladar a ConSalud.es sus primeras impresiones sobre este anuncio de medidas para dar respuesta a “un **problema manido** que viene de antiguo”.

***“Sería positivo cualquier aumento de plazas, pero es un número que quisiéramos conocer en detalle de dónde sale y qué criterios han seguido para determinarlo”***

El Gobierno Vasco asegura que se entenderá por especialidades deficitarias o de [difícil cobertura](#) a todas aquellas en las cuales exista un problema estructural de personal sanitario para su provisión y una **necesidad objetiva** y urgente a la hora de garantizar adecuadamente las necesidades asistenciales. Una prioridad por definir claramente estas vacantes que Herrero considera esencial, pero, más allá de eso, “requiere que Osakidetza **concrete las medidas** para poder cubrir estas plazas; tanto a nivel de reconocimiento económico como en base a otras importantes premisas no económicas”.

Más allá de identificar estas plazas de difícil cobertura en la Sanidad vasca y estudiar las vías para su incentivación, los responsables políticos han anunciado también la futura creación de **358 nuevas plazas** en Atención Primaria. “Sería una alegría cualquier aumento de plazas, pero es un número que quisiéramos conocer en detalle **de dónde sale** y qué criterios han seguido para determinarlo. Además, cuando se genera una plaza debe ir asociada a una **dotación de presupuestaria** que tampoco conocemos por el momento”, asevera el delegado del [SME](#).

***“No se cuenta con la visión de los profesionales, que son quienes están en***

## ***primera línea y conocen de primera mano la situación”***

Desde el sindicato médico lamentan la **falta de interlocución** del Gobierno Vasco con los profesionales a la hora de dar respuesta a los problemas del primer nivel asistencial y los puestos deficitarios en Osakidetza. “Todo el mundo está de acuerdo en empoderar la Atención Primaria, pero a la hora de aplicar medidas concretas es donde surgen los problemas. No se cuenta con **la visión de los profesionales**, que son quienes están en primera línea y conocen de primera mano la situación”, lamenta el médico de familia en Leioa, quien reclama, que se les **“oiga y tenga en cuenta”** en la planificación de cualquier estrategia.

Por otra parte, el Gobierno Vasco ha impulsado iniciativas legislativas para poder **“eximir del requisito de la nacionalidad”** en el acceso a la condición de personal estatutario a médicos y personal de enfermería con especialidades deficitarias o de [difícil cobertura](#). Una importante herramienta de atraer profesionales, teniendo en cuenta que el pasado año hubo **189 jubilaciones** de personal facultativo y 233 en Enfermería; y durante los próximos tres años **1.391 médicos** vascos alcanzarán [la edad de jubilarse](#), además de otros 912 profesionales de Enfermería, según datos de la propia Consejería de Salud de Euskadi.

Este último planteamiento por parte de los responsables sanitarios deja un cierto grado de confusión en el Sindicato Médico de Euskadi. “La lectura que hacemos es que se toman decisión **de manera unilateral** y sin aportar datos. Nos falta saber, por ejemplo, si esos compañeros extracomunitarios tienen o no **realizada la especialidad**. Desde SME no nos atrevemos a decir nada en contra hasta no disponer de toda la información”, aclara Herrero. No en vano, en las últimas fechas han sido varias las regiones, entre ellas la [Comunidad de Madrid](#), que han avanzado que el **requisito de la nacionalidad** no será un obstáculo para la llegada de sanitarios a determinadas plazas de sus servicios de salud.

***“Definir las plazas de difícil cobertura va más allá de criterios geográficos –grandes urbes o pueblos-, en las grandes ciudades también hay puestos deficitarios”***

De esta manera, las estrategias avanzadas por el [Gobierno Vasco](#) para paliar la falta de efectivos en Atención Primaria han sido bien acogidas por el colectivo. Sin embargo, aguardan más **“concreción y diálogo”** con los propios profesionales. “Definir las plazas de difícil cobertura va más allá de **criterios geográficos** –grandes urbes o pueblos-, en las grandes ciudades también hay puestos deficitarios. Existen muchas

variables que son las que queremos que se estudien, como los horarios o **cargas de trabajo** en determinadas plazas”, remarca el médico vasco.

En definitiva, las medidas que espera el SME para dar respuesta a las carencias de Osakidetza pasan por “**definir todas las circunstancias**” que dificultan la llegada de sanitarios a determinados puestos de trabajo deficitarios. Una vez hecho esto, “podremos aportar medidas, en colaboración con los propios profesionales y no de manera unilateral, para abordar su cobertura”, concluye Mikel Herrero.