



Las alertas de hemodinámica están mal retribuidas

Dr. Jose Antonio Baz Alonso

Dr. Agustín Albarrán



Situación actual

- Las alertas son un capricho del hemodinamista en lugar de una necesidad de la sociedad.
- Atomización de modelos retributivos. Oscurantismo de la administración.
- Modelo más frecuente:
 - Guardia localizada $\pm 8\text{€}/\text{hora}$ sin incluir el derecho de libranza.
- Tremendas diferencias entre autonomías y entre centros.



¿Por qué estamos así?

- Seguimos siendo funcionarios en lugar de profesionales altamente cualificados.
- Rol de la vocación médica: responsabilidad.
- Los primeros en empezar son los peor pagados. “te ofreces” en lugar de “te lo piden”.

¿Cuál es la retribución justa?

- Módulo fijo por alerta: la disponibilidad tiene un precio: guardia de presencia.
- Cada alerta es un trabajo altamente cualificado en paciente de alto riesgo: pago por procedimiento.
- **NO SOMOS SUPERMANES:** libranza de alertas nocturnas o módulo extra.



Acciones para conseguir una retribución adecuada

- Consenso de mínimos entre intervencionistas.
- Marketing profesional frente a la sociedad: el intervencionista salva vidas 24 horas al día, 7 días a la semana.
- Exigir homogeneidad estatal en derechos y deberes del intervencionista.