

puede conllevar problemas organizativos

Los recortes envejecen las plantillas sanitarias

Un tercio de los facultativos del sistema tiene entre 50 y 60 años, según el informe *Oferta y necesidades de especialistas*. Análisis Clínicos, Medicina del Trabajo, Familia y Cirugía General son las especialidades más envejecidas.

Alicia Serrano. Madrid | alicia.serrano@diariomedico.com | 09/09/2013 00:00

La falta de planificación de los recursos humanos en el SNS está empezando a hacer mella en un sistema cada vez más vapuleado por la crisis económica, que bloquea el acceso a los médicos jóvenes (se estima que tiene al 11 por ciento de sus facultativos con contratos inestables), apenas se cubren las bajas y la tasa de reposición de las jubilaciones impuesta por el Gobierno central es del 10 por ciento, lo que dificulta el necesario recambio generacional.

La solución que han dado catorce de las diecisiete autonomías para ahorrar y rejuvenecer sus plantillas médicas ha sido instaurar la jubilación forzosa a los 65 años, pero el resultado no ha sido el deseado. "Los facultativos de 65 años cobran más y para el sistema supone un ahorro jubilarlos. Sin embargo, se trata de una solución cortoplacista sin una verdadera estrategia de cambio generacional detrás", explica Beatriz González López-Valcárcel, coautora del informe *Oferta y necesidades de especialistas médicos en España 2010-2025*, elaborado por el Ministerio de Sanidad, un estudio que sigue siendo el referente demográfico actual hasta que se ponga en marcha el registro estatal de profesionales, que será clave en la política de recursos humanos, y que su coautora ha revisado para DM. Hay que recordar que, según el informe ministerial, el 31 por ciento de los facultativos tiene entre 50 y 60 años, y la cifra es mayor si se suma el total de los médicos.

El impacto de la falta de especialistas y de la no reposición de las jubilaciones no va a ser el mismo para todas las especialidades. Las más jóvenes, como es el caso de Geriátrica y Oncología Médica, están soportando mucho mejor las embestidas de la crisis, mientras que algunas de las plantillas más envejecidas (Familia, Trabajo, Cirugía General y del Aparato Digestivo o Pediatría y sus Áreas) empiezan a tener dificultades asistenciales, que empeorarán transcurridos 15 años por la falta de repuesto generacional.

Según muestra el informe ministerial, Cirugía General es, junto a Análisis Clínicos, Trabajo y Familia, es una de las más envejecidas, con un 51,1 por ciento de sus profesionales mayores de 49 años en 2015.

Si no se empieza a hacer una auténtica planificación de sus recursos humanos, los expertos vaticinan que será de las primeras en notar las consecuencias de la falta de rejuvenecimiento de su plantilla. "Los cirujanos de mayor edad tienen más experiencia y los jóvenes suelen aportar mayor ilusión por aprender e incorporar nuevas técnicas. Lo ideal es tener plantillas compensadas en edad donde trabajen juntas

diferentes generaciones", explica José María Jover, secretario general de la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

En opinión de González López-Valcárcel, que también es catedrática del Departamento de Métodos Cuantitativos en Economía y Gestión de la Universidad de Las Palmas, los datos que arroja el estudio sobre el porcentaje de especialistas mayores de 49 años en 2015 es "razonablemente válido en el contexto de crisis actual", aunque dice que podría haber una ligera variación porque entonces los cálculos se hicieron tomando como referencia que la edad de jubilación de un facultativo podía oscilar entre los 65 y 70 años, "mientras que ahora algunas regiones obligan a sus médicos a dejar de ejercer a los 65 años, con la pérdida de capital humano que supone para el sistema".

Encuesta propia

Ante la carencia de datos demográficos recientes, la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (Aepap) ha querido conocer mejor la situación de su especialidad a través de una encuesta que contestó el 25 por ciento de los pediatras del primer nivel. Se trata de PAPE: panorámica de la Pediatría de Atención Primaria en nuestro país, que puso de relieve que hay un varón por cada tres mujeres y que cerca de la mitad de los pediatras de primaria supera los 50 años.

"El 24 por ciento se va a jubilar en los próximos 10 años, y los que tienen entre 30 y 40 años son sólo el 17 por ciento del total", explica Begoña Domínguez, su presidenta, que calcula que "la reposición actual va a ser sólo de un 17 por ciento".

Los resultados de la encuesta también arrojan otros datos importantes: "Partimos de un déficit mínimo de 500 pediatras en el primer nivel y vamos a necesitar contratar 50 al año durante 10 años sólo para cubrir las jubilaciones", dice Domínguez. Ante este panorama, la Aepap insta a las autonomías a mantener las plazas MIR de la especialidad y a cubrir las jubilaciones. "Los resultados en salud se mantienen a pesar de la precariedad laboral, pero empeorarán de no reponer efectivos".

Un porcentaje significativo de las plantillas de los servicios de Cirugía Pediátrica (el 47,3 por ciento) también superarán los 49 años en 2015. "Las plazas de los profesionales que se jubilan las cubren interinos y eventuales, sobre todo para hacer guardias y urgencias, de manera que hay cierta inseguridad laboral porque saben que están en una situación provisional", afirma Juan Elías Pollina, presidente de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica (SECP), que añade que la solución está en formar menos MIR, como reclama infructuosamente la comisión nacional de la especialidad, "y preparar el recambio generacional".

El presidente de la Sociedad Española de Oftalmología (SEO), Luis Fernández-Vega, confía en que la reposición de las jubilaciones sea mayor del 10 por ciento en el sistema sanitario. "De lo contrario, aumentarán las listas de espera y no se podrán tratar todas las patologías".

Otro problema del envejecimiento de las plantillas son las guardias. Los mayores de 55 pueden dejar de hacerlas, " y ello conlleva tener cirujanos contratados solamente para este fin, que no se integran en la actividad diaria del servicio y no siguen a sus enfermos operados", dice Jover.

La situación de Medicina del Trabajo, con un 58,7 por ciento de sus médicos mayores de 49 años y con alrededor de 500 especialistas en centros de prevención sin la especialidad, no es nada halagüeña: "Si además no se reponen las jubilaciones, la supervivencia y el porvenir de la especialidad a 10 años vista, 15 como mucho, será desolador. Se podría resolver si las regiones sacasen 200 plazas MIR anuales, pero hacen oídos sordos", afirma Antonio Iniesta, presidente de la Aeemt. Insiste en que "el desabastecimiento de la especialidad va a ser incluso mayor de lo previsto, sobre todo porque un 40 por ciento de nuestros MIR son foráneos que vuelven a sus países".

Desde el punto de vista laboral, el envejecimiento de las plantillas y la falta de contratación hace que muchos se marchen a trabajar a otros países. "Si sigue la tendencia de no renovar a los que se jubilan aumentará la emigración. Para ello, es conveniente reducir el número de estudiantes de Medicina y las plazas MIR en Cirugía General, ya que no hay trabajo para todos los residentes que estamos formando", explica Jover.

El futuro de Análisis Clínicos está asegurado con Farmacia

Análisis Clínicos es la especialidad con la plantilla más envejecida de todo el Sistema Nacional de Salud (SNS). Según el informe Oferta y necesidades de especialistas médicos en España 2010-2025, el 65,3 por ciento de sus 968 analistas médicos superarán los 49 años en 2015. Pero a pesar de que esta cifra haría saltar las alarmas en el resto de especialidades, la coautora del estudio ministerial que arroja algo de luz a la situación actual, Beatriz González López-Valcárcel, le quita hierro al asunto y dice que la situación no es preocupante para el colectivo médico.

Es cierto que la población de analistas médicos está muy envejecida, pero la supervivencia de la especialidad está asegurada. "Una gran parte de los analistas clínicos son farmacéuticos". Además, en las últimas convocatorias de acceso a la formación sanitaria especializada "ha habido un incremento de las plazas de Farmacéutico Interno Residente (FIR) y una disminución de los puestos MIR".

Diario Médico

<http://www.diariomedico.com/2013/09/09/area-profesional/profesion/recortes-envejecen-plantillas-sanitarias>