

VI Foro Direcciones Médicas.
Alcalá, 20 Noviembre, 2019
Beatriz Gonzalez Lopez-Valcarcel

Disponibilidad y necesidad de médicos en España. Perspectivas de futuro hasta 2030

[Resumen de la presentación]

Se presentan los principales resultados del informe 2019 sobre oferta y necesidad de médicos especialistas en España con horizonte temporal en 2030¹, junto con alguna información complementaria y valoraciones informadas sobre qué está pasando y qué es previsible que ocurra con los mercados laborales de los médicos en los próximos años.

El informe es una herramienta para proyectar el futuro inercial a partir de un escenario base, y permite tomar decisiones sobre las intervenciones controlables (numerus clausus, plazas MIR, jubilaciones...). Los datos de la red pública manejados, para octubre 2018, están desagregados por comunidad autónoma, especialidad, sexo y edad y proceden de los servicios centrales de recursos humanos de las CCAA. Los datos del total de médicos disponibles por especialidad y edad/sexo, incluyendo los que trabajan fuera del SNS, se han estimado a partir de distintas fuentes (SIAE, egresados MIR, colegiados, sociedades profesionales...). El **registro** permitirá tener información poblacional actualizada y fiable. Para la evaluación y proyección de estándares de necesidad se contó con una consulta a expertos del Ministerio, de las CCAA y de las Comisiones Nacionales de las Especialidades.

Planificar profesionales sanitarios tiene dificultades técnicas, de disponibilidad de datos y por causa de intereses contrapuestos. Entre la planificación y la puesta en marcha de los cambios necesarios también hay dificultades, incluso mayores (ejemplo, no nato proyecto de troncalidad).

La situación de partida se caracteriza porque globalmente, tanto la tasa poblacional de médicos en España como la tasa de graduación en Medicina, son mas altas que en otros países del entorno. El empleo médico en la red pública ha aumentado incluso durante los años de crisis económica. En el SNS, hospitales han ganado peso, y médicos, frente a atención primaria (entre 2010 y 2016, el incremento de médicos en AP ha sido el 1%, en atención especializad, el 6%). Pero el empleo médico en los hospitales privados ha aumentado mucho más que en hospitales públicos. Según el SIAE, entre 2010 y 2017, ocho especialidades médicas han aumentado sus efectivos en la red privada en mas de un 40%, y otras nueve han aumentado su cuadro médico (incluyendo vinculados y colaboradores) entre el 20% y el 40%.

1

Las especialidades médicas son heterogéneas en cuanto a la posibilidad de ejercicio privado y en sus pirámides etarias. Medicina de Familia, que es la especialidad más envejecida en la red pública, con escasas posibilidades de ejercicio privado, está inmersa en una crisis crónica, que se materializa en las elecciones MIR. En 2019 apenas 101 MIR de los 3.000 primeros eligieron Medicina de Familia (proporcionalmente habrían correspondido 845).

A pesar de la imagen pública de heterogeneidad entre CCAA, en España las ratios de especialistas del SNS por población son relativamente homogéneas entre CCAA, salvo para las especialidades multiprofesionales, algunas cirugías y geriatría.

Según las predicciones con horizonte 2030 del modelo de simulación, en ausencia de medidas correctivas algunas especialidades como medicina de familia, pediatría, cirugía general y anestesia, se enfrentarían a un déficit moderado en el horizonte de diez años. Otras, como cirugía vascular, digestivo, cardiología, nefrología, neumología, hematología o medicina intensiva, tendrían un superávit moderado. Las decisiones de aumentar o disminuir las plazas MIR podrán evitar esos desequilibrios.