EL CONSEJO DE COLEGIOS DE MÉDICOS DE CASTILLAY Y LEÓN DEMANDA UN GRAN PACTO POR LA SANIDAD

El estudio demográfico pone en cuestión la viabilidad a corto plazo del Sistema Sanitario de Castilla León

El Consejo de Colegios de Médicos de Castilla y León ha venido trabajando en la elaboración de un Registro Autonómico y único de profesionales desde hace dos años. Dicho Registro incluye a casi 15.000 colegiados, tanto a los que trabajan en la sanidad pública de manera exclusiva como en la sanidad privada, o incluso aquellos que lo hacen en ambas. Ha sido uno de los principales objetivos de la elaboración de dicho Registro la clasificación de los profesionales por sexo, edad, especialidad y ámbito asistencial. También una de las principales fortalezas del Registro es que ha permitido la elaboración del estudio demográfico partiendo de los puestos de trabajo, a diferencia de estudios anteriores que focalizaban su análisis en las diferentes especialidades. Otra de las principales características del Registro es su carácter dinámico, lo que permite una actualización diaria, que facilita la realización de análisis periódicos de la situación y consiguientemente realizar seguimientos de la tendencia y posibles predicciones sobre la misma.

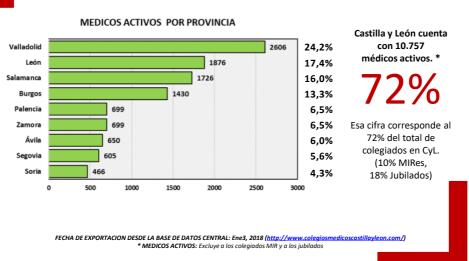
La presentación objeto de esta Jornada es una foto fija de los datos a 1 de enero de 2019.

Hay casi 15.000 médicos colegiados en Castilla y León, de los que algo más de 10.700 son médicos activos, que corresponden al 6% del total de Médicos Colegiados en España.

Y como puede apreciarse en el siguiente cuadro estadístico, casi el 60% de los colegiados de CyL se concentra en 3 de las 9 provincias: Valladolid, Salamanca y León (en donde se concentra el 55% de la población de toda la comunidad)

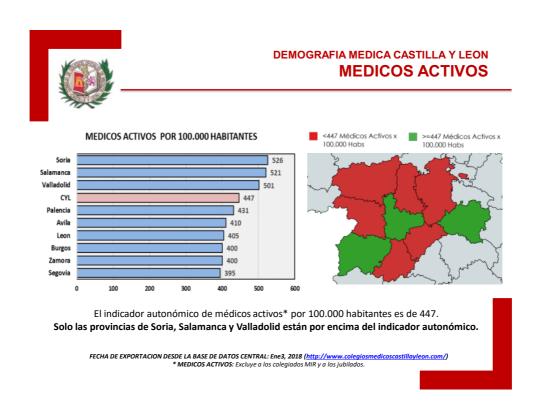


DEMOGRAFIA MEDICA CASTILLA Y LEON MEDICOS ACTIVOS



La proporción de médicos activos (incluyendo colegiados MIR) sobre el total de colegiados en CyL es del 82%. Una proporción significativamente menor al promedio nacional (88%). Esa mayor proporción de médicos jubilados en la Comunidad, es la punta del iceberg, del problema de envejecimiento poblacional de este colectivo.

CyL cuenta con 447 médicos "activos" por cada 100.000 habitantes. No obstante; 6 provincias se encuentran por debajo del indicador autonómico: Palencia (431), Ávila (410), León (405), Burgos (405), Zamora (400) y Segovia (395),

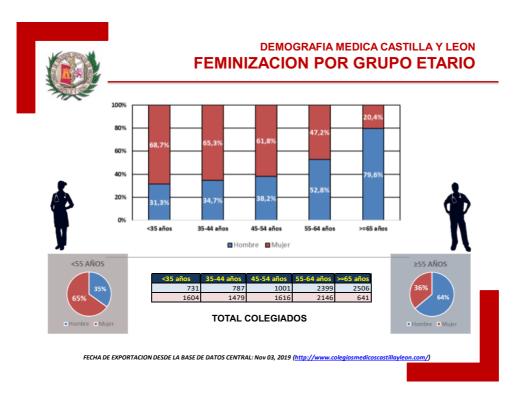


DINAMICA POR SEXO

La feminización en Medicina es una realidad en CyL, como en el resto de España. Dos de cada tres colegiados <55 años son mujeres. Mientras que esa proporción se invierte en colegiados con edad mayor o igual a 55 años, en donde dos de cada tres colegiados son varones.

Considerando que 2/3 de los colegiados <55 años son mujeres; grupo etario en donde se presenta la edad reproductiva. Es indispensable prever el impacto de bajas/reducciones de jornada durante periodos de embarazo y lactancia para no afectar a la prestación de servicios y a la calidad en la asistencia.

Dentro de las especialidades más feminizadas, se encuentran algunas de alto impacto como Pediatría (72%), Obstetricia y Ginecología (71%), MFYC (60%) y Medicina Interna (54%). Todas consideradas como especialidades "básicas" por la alta frecuentación e intensidad de uso.



DINAMICA TEMPORAL

El 46% de los médicos activos de CyL tiene una edad >=55 años. Esa misma proporción de colegiados es la que potencialmente se jubilará en un plazo máximo de 10 años. En provincias como Ávila (47%), Palencia (47%) Zamora (51%) y Soria (59%) esa proporción es mucho mayor.

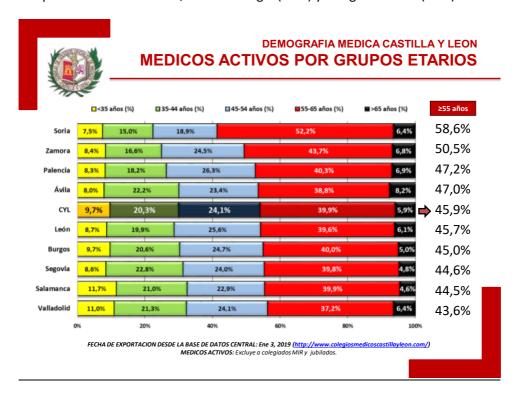


DEMOGRAFIA MEDICA CASTILLA Y LEON MEDIA DE EDAD DE MEDICOS ACTIVOS



En los próximos 10 años se podrán jubilar 4.928 médicos en toda CyL

Dentro de las especialidades más envejecidas, se encuentran: MFYC con una edad promedio de 53.1 años, Traumatología (50.4) y Cirugía General (50.2)



DINAMICA DE REPOSICION

La reposición de profesionales por el recambio generacional, en especialidades como MFYC (0,48), Geriatría (0,56) y Cirugía General (0,87) será insuficiente en los próximos 10 años.

En otras especialidades como Traumatología (1,10), Anestesia (1,27), Medicina Interna (1,30) y Obstetricia y Ginecología (1,30), existe un discreto equilibrio entre las jubilaciones esperadas en la próxima década y el número de profesionales a formar en ese mismo periodo.

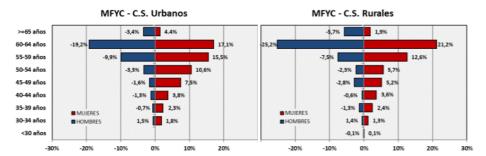
Al menos en 22 especialidades médicas, el número de especialistas que se formará en los próximos 10 años, superará el número de jubilaciones. Entre las especialidades con mayor demanda se encuentran: Radiodiagnóstico (1,60), Oftalmología (1,67), Pediatría (1,75) y Medicina Intensiva (6,11)

AREA PROFESIONAL PUBLICA

Las jubilaciones de los Médicos de Atención Primaria en los próximos 5 años, tendrán mayor impacto en el ámbito rural que en el urbano (54% de jubilaciones vs 44%)



DEMOGRAFIA MEDICA CASTILLA Y LEON PIRAMIDE POBLACIONAL



FECHA DE EXPORTACION DESDE LA BASE DE DATOS CENTRAL: Ene 3, 2019 (http://www.colegiosmedicoscastillayleon.com/)
*Se han incluido a los colegiados con las siguientes áreas profesionales: MAP Urbano y MAP Rural

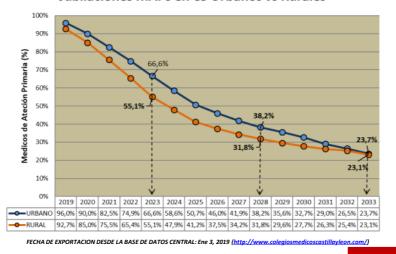
Las jubilaciones de los Médicos de Urgencias Hospitalarias en los próximos 5, 10 y 15 años, reducirán las plantillas en un 14%, 30% y 41% respectivamente. La carencia de especialidad de medicina de urgencia hace aún más crítica la situación de estos servicios.

Las jubilaciones de los Pediatras en los próximos 5, 10 y 15 años, tendrán mayor impacto en Atención Primaria que en la Pediatría Hospitalaria



DEMOGRAFIA MEDICA CASTILLA Y LEON PROYECCION DE JUBILACIONES

Jubilaciones MAPs en CS Urbanos vs Rurales



En absoluto, los datos mostrados son una exageración, respondiendo, en todo caso, a un análisis frío, riguroso y sostenido en el tiempo de la realidad de la atención médica en Castilla y León. Y esperamos que este acto, cuya pertinencia y oportunidad, lo que ha quedado demostrado por el gran poder de convocatoria, nadie puede discutir, sirva no sólo para la toma de conciencia del problema, sino para la adopción de medidas.

En este contexto, los datos que acabáis de ver son lo suficientemente significativos y ponen de manifiesto que el objetivo del Consejo, con la realización de este estudio, no es otro que la adopción de una posición proactiva y de colaboración con las Administraciones responsables a la hora de tomar medidas con carácter urgente que eviten la aparición de problemas en la dotación y reemplazo de los profesionales médicos de la sanidad castellano leonesa, con el último objetivo de garantizar su calidad máxima en los servicios prestados, así como en la calidad del servicio percibida por el ciudadano.

Constatada la situación de dificultad, consideramos imprescindible **llegar a un pacto por la Sanidad de la Comunidad Autónoma** en el que son los partidos políticos, grupos parlamentarios los que han de tomar la iniciativa, sin que la Sanidad sea un arma arrojadiza o moneda de cambio, y organizaciones profesionales, sindicales y de usuarios deberán participar para lograrlo, pues se trata de algo, cuya buena salud nos interesa a todos.