



MIGRACIÓN DE PROFESIONALES DE SALUD OPORTUNIDAD PARA EL DESARROLLO COMPARTIDO

Acción financiada por la Comisión Europea en el marco del Programa Temático de Cooperación con Países Terceros en los ámbitos de Migración y Asilo

Aproximación al impacto económico de las migraciones de profesionales de salud

Leticia García Mochón; Daniel López Jaramillo

Coordinación técnica y académica: Silvia S. Hernández

VI encuentro iberoamericano de migración de personal de salud



Escuela Andaluza de Salud Pública
CONSEJERÍA DE SALUD



Introducción



Acciones a nivel internacional para el desarrollo de políticas de RRHH en salud:



- Grupos de **trabajo ministerial de la SEGIB, código OMS 2010**, la formación de la **RIMPS**
- Entre 2009 y 2011, se desarrolló **la primera fase de la Acción MPDC**: caracterización de la situación en la región, esfuerzo para dialogo político entre los países del espacio iberoamericano, análisis de los sistemas de información, y creación de recursos para estrategias de mejora en la planificación de recursos.



Introducción

- Nueva acción MPDC (EASP-OPS y MSP Uruguay, OMS), da continuidad a las acciones con el objetivo de hacer una gestión eficaz de los flujos migratorios en Iberoamérica y la UE . Dentro del marco de las actividades previstas, se pretende **conocer el impacto de las migraciones en los servicios de salud, así como las implicaciones y consecuencias económica que las migraciones suponen en los mismos.**
- **Repercusiones económicas** de la migración de personal de salud:
 - Pérdida de **inversión realizadas en educación** y capacitación de estos profesionales por los estados
 - **Pérdida de vía impuestos** a la contribución al crecimiento económico del país de origen



Introducción

- **Repercusiones Sociales y efecto en la cobertura y calidad de los servicios sanitarios:**
 - Reducción de personal capacitado y cualificado para la prestación de servicios de salud
 - Pérdida de líderes experimentados, imprescindibles para la formación de otros profesionales.

Evidencia:

- La **escasez de personal de enfermería** se relaciona de forma significativa con **mayores tasas de incidencia de neumonías**, colapso pulmonar, infartos, episodios de trombosis después de cirugía mayor, infecciones de tracto urinario, **mortalidad intrahospitalaria**, o **días de estancia hospitalaria** (Buchan, 2004)
- Informes recientes de la OMS muestran que **la densidad de profesionales de la salud se asocia con una mejor provisión de servicios en atención primaria, mayores tasas de supervivencia infantil, juvenil y materna.**



Introducción

- **Beneficios en el país de ORIGEN**
 - Remesas: existe poca evidencia de que el ingreso recibido por las remesas compense el perjuicio ocasionado en la provisión de los servicios de salud.
 - Transferencia de conocimiento: sólo cuando la Migración es temporal, los sistemas de salud reciben beneficios, sin embargo la tasa de retorno, según el país de origen que se trate, suele ser bajo.
- **Beneficios en el país de destino:**
 - Disminución de la escasez
 - El personal sanitario inmigrado en el Reino Unido conduce a mayores ganancias globales en bienestar en el país. (Rutten, 2008)



Introducción

- En los casos en los que los estados han subsidiado parte de la inversión en la formación de los profesionales sanitarios emigrados, se plantea si estos países tendrían que ser capaces de **gestionar acuerdos que les permitiera obtener algún tipo de beneficio compensación por los costes y efectos derivados de la migración.**
- Los modelos se suelen centrar en la estimación del coste, impacto bruto más que en el impacto neto.
- Necesidad de una **mayor evidencia de la diferencia entre coste y beneficios (tangibles y no tangibles).**

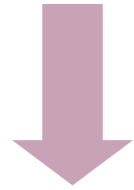


costes

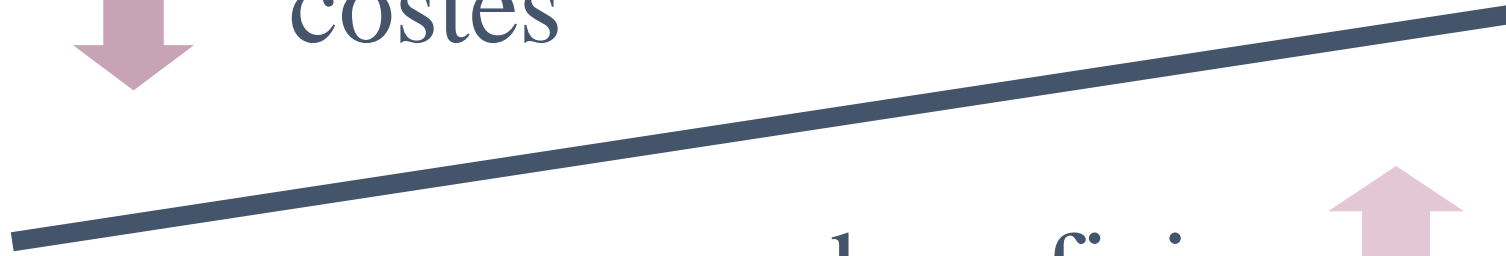


beneficios





costes



beneficios



Identificar acciones dirigidas a mejorar la relación coste – beneficio.
Propuestas de gestión de flujos más ajustadas a las necesidades de los actores implicados: los estados, la ciudadanía y los profesionales.



Objetivo General

Realizar aportaciones a un modelo de coste y beneficio de las migraciones de profesionales de salud

Objetivo Específicos

- Realizar una aproximación cuantitativa al coste-beneficio tangible y no tangible de las migraciones cualificadas de profesionales de la salud (medicina y enfermería)
- Realizar una aproximación cuantitativa al coste-beneficio tangible y no tangible de las migraciones cualificadas de profesionales de la salud (medicina y enfermería)

Metodología. Aproximación coste y beneficio de las migraciones

- Análisis combinado de **carácter cuantitativo y cualitativo** que integre **costes y beneficio tangibles y no tangibles** de la migración de profesionales de salud en **países proveedores y destino**.
- **Ámbito de estudio:**
 - España (como país de origen y de destino)





Metodología. Aproximación coste y beneficio de las migraciones

✓ PROPUESTA INICIAL DE CATEGORÍAS Y VARIABLES

	PAÍSES DE ORIGEN	PAÍSES DE DESTINO
COSTES	<ul style="list-style-type: none">a) Coste de la inversión en educación de los profesionales que emigran.b) Pérdida de ingresos por impuestos que se dejan de recibir de los profesionales que emigran.c) Efectos negativos sobre los profesionales y sistema de salud.	<ul style="list-style-type: none">e) Coste de reasentamiento y adaptación al puesto de trabajo.
	d) Percepción social	
BENEFICIOS	<ul style="list-style-type: none">f) Remesas recibidas.g) Transferencia de conocimiento y experiencias profesionales y organizativas.	<ul style="list-style-type: none">h) Ahorros derivados en educación de los profesionales de la salud emigrados.i) Ingresos por pago de impuestos de los profesionales emigrados.j) Transferencia de conocimiento y experiencias profesionales y organizativas.

Metodología. Aproximación coste y beneficio de las migraciones

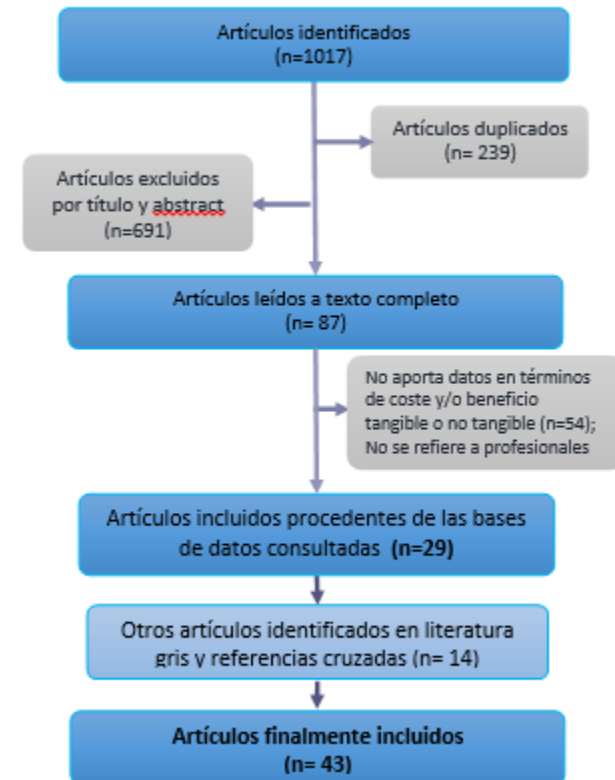
✓ REVISIÓN DE ESTUDIOS PUBLICADOS DESDE EL AÑO 2000- DIC 2014.

Bases de datos: MEDLINE, Web of Knowledge ISOC, Econlit, Web de organismos internacionales (Banco Mundial, OMS/OPS, Observatorio de RUHS de OPS: Andino y Centroamérica, OIM, OIT, GHWA (La Alianza). Lit gris.

Criterios de inclusión: Inglés, francés, que incluyera datos sobre efectos (costes y beneficios) de migraciones de profesionales de la salud

Criterios de exclusión: estudios que comparan migración cualificada y no cualificada, gestión de flujos, causas de la migración.

Figura 1. Flujo de selección de artículos de la revisión de la literatura



COSTES

ORIGEN	
	Descripción
SNS y profesionales	Carencias en la capacidad de prestación de servicio de salud
	Reducción de productividad de quienes se quedan
	Empeoramiento condiciones laborales
	Caída de moral en profesionales restantes
	Pérdida en propagación de conocimiento
	Encarecimiento recursos humanos por menos oferta
	No acreditación/cierre por falta de personal
Financieros	Pérdida de impuestos y consumo emigrados
	Coste en inversión educación emigrados
	Sobre-inversión en educación para reemplazos
Otros	Pérdida de conocimiento experto en academia y cc. Formación
	Reducción en investigación por falta de personal
	Pérdida de contribución de sectores más educados
	Pérdida de 'role models' para jóvenes estudiantes
SNS y profesional	Mejora en capacidades de personal retornado
	Colaboraciones entre profesionales locales y en diáspora
	Ahorro de los salarios de profesionales migrados
Financieros	Remesas recibidas
	Reducción de desempleo
	Aumento comercio e inversión por redes con emigrados

BENEFICIOS**COSTES**

DESTINO	
	Descripción
SNS y profesionales	Mayor competencia local de profesionales
	Precarización de condiciones laborales
	Caída de moral en profesionales locales (¿racismo?)
	Pérdida de inversión en inmigrantes que retornan
Financieros	Costes administrativos
	Costes re-aseguramiento y adaptación al puesto
	Remesas enviadas a origen
SNS y profesionales	Resolución de carencias en sistema sanitario
	Mejora en calidad de servicio
	Mayor propagación de conocimiento
	Aumento moral profesionales locales (¿aire fresco?)
	Ingreso por impuestos y consumo de inmigrados
Financiero	Ahorro en educación de inmigrados
	Aumento comercio e inversión por redes con inmigrados

BENEFICIOS

Metodología. Análisis Cualitativo: Perfil de Informantes

- Elaboración del guion de entrevistas
- Búsqueda de contactos: técnica de bola de nieve.
- Se entrevistaron a 10 personas:
 - **Perfil de emigrados:** 4 profesionales de enfermería jóvenes (edad 24-27) que habían emigrado a Francia, Alemania y dos personas a Inglaterra
 - **Perfil de retornado:** 37 años de edad, enfermería.
 - **Perfil inmigrado:** 5 profesionales de la medicina (edad 29-54) la mayoría procedentes de Colombia a excepción de un persona que procedía de Ecuador.



Metodología. Análisis Cuantitativo

VARIABLES DE COSTE Y BENEFICIO INCURRIDOS POR EL PAÍS DE ORIGEN Y DESTINO, INCLUIDAS EN EL ANÁLISIS CUANTITATIVO DE LAS MIGRACIONES CUALIFICADAS DE PROFESIONALES DE LA SALUD EN ESPAÑA

	PAÍS DE ORIGEN	PAÍS DE DESTINO
COSTES	<p>Coste de la inversión en educación de los profesionales que emigran.</p> <p>Pérdida de ingresos por impuestos que se dejan de recibir de los profesionales que emigran.</p>	
BENEFICIOS	<p>Remesas recibidas</p>	<p>Ahorros derivados en educación de los profesionales de la salud emigrados</p> <p>Ingresos por pagos de impuestos de los profesionales emigrados</p>



Metodología. Análisis Cuantitativo.

Coste de la Inversión en Educación de los profesionales de medicina y enfermería que emigran:

Enfoque del capital humano para estimar la pérdida de retorno de la inversión de un profesional que realiza su período formativo en España pero emigra fuera del país para trabajar (metodología desarrollada por Kirigia et al 2006, Mills et al 2011).

Calcula la Proyección del valor futuro acumulable de esta inversión.

$$R_t = E(1 + r)^t$$



Datos de flujo de migración

R: pérdida de inversión

E= coste de la formación

r= tasa de interés

T = tiempo de emigración

Factor multiplicador del interés de retorno de la inversión

Metodología. Análisis Cuantitativo. Datos.

$$R_i = E(1 + r)^t$$



- ✓ **Datos de flujo migratorio de entrada y salida (personal de medicina y enfermería)**
 - Solicitudes de homologación y resoluciones positivas de homologación de títulos extranjero de medicina y enfermería (requisito imprescindible). Fuente de información: Subdirección General de Títulos y Reconocimientos de Cualificaciones del Ministerio de Educación de España.
- ✓ **Coste de la formación (E):**
 - Gasto en educación primaria, secundaria y universitaria de cada profesional de medicina y enfermería que realiza su periodo de formación en España. Fuente: Sistema Estatal de Indicadores de la Educación. Edición 2015 (coste por alumno: infantil, primaria, secundaria, universitaria)
- ✓ **r=tasa de interés de depósito a largo plazo (4%), t = 25**



Metodología. Análisis Cuantitativo.

Pérdida de ingresos por impuestos de futuros contribuyentes:

Se incluye el impacto negativo que tiene para la economía la disminución de ingresos fiscales, por rentas del trabajo, que tendrá el Estado debido a los profesionales que emigran para trabajar fuera del país

- ✓ **Salario promedio bruto incluidas guardias de los profesionales (medicina y enfermería) que emigran**
- ✓ **Tasa de impuestos por disminución de ingresos fiscales** : tipo impositivo implícito sobre el trabajo (ITR) que calcular Eurostat: incluye impuestos directos e indirectos y cotizaciones sociales tanto del trabajo como del empleador;

Metodología

$$R_i = E(1 + r)^t$$

➤ Análisis basal y Análisis de sensibilidad (Escenarios alternativos)

Variables	Escenario basal	Escenarios alternativos entre mínimos y máximos
Tiempo de emigración (años)	25	35, 30, 20, y 15
Tasa de interés	4%	3%, 3,5%, 4,5% y 5%
Retribución media profesionales medicina 1º año residencia*	29.021 €	27.009 € - 37.664 €
Retribución media profesionales medicina 2º año residencia*	32.058 €	29.623€ - 40.550€
Retribución media profesionales medicina 3º año residencia*	35.545 €	32.224€ - 43.846€
Retribución media profesionales medicina 4º año residencia*	39.042 €	34.824€ - 47.159€
Retribución media profesionales medicina 5º año residencia*	40.834 €	36.445€ - 48.780€
Retribución media profesionales medicina 6-11 años*	45.000 €	41.000 € - 55.000€
Retribución media profesionales enfermería	32.500 €	28.000 € - 35.000 €

➤ Remesas



Variables de coste y beneficio incurridos por el país de origen y destino, incluidas en el análisis cuantitativo de las migraciones cualificadas de profesionales de la salud en España

	PAÍS DE ORIGEN	PAÍS DE DESTINO
COSTES	Coste de la inversión en educación de los profesionales que emigran. Pérdida de ingresos por impuestos que se dejan de recibir de los profesionales que emigran.	
BENEFICIOS	Remesas recibidas	Ahorros derivados en educación de los profesionales de la salud emigrados Ingresos por pagos de impuestos de los profesionales emigrados



costes

beneficios



Estimación de coste - beneficio



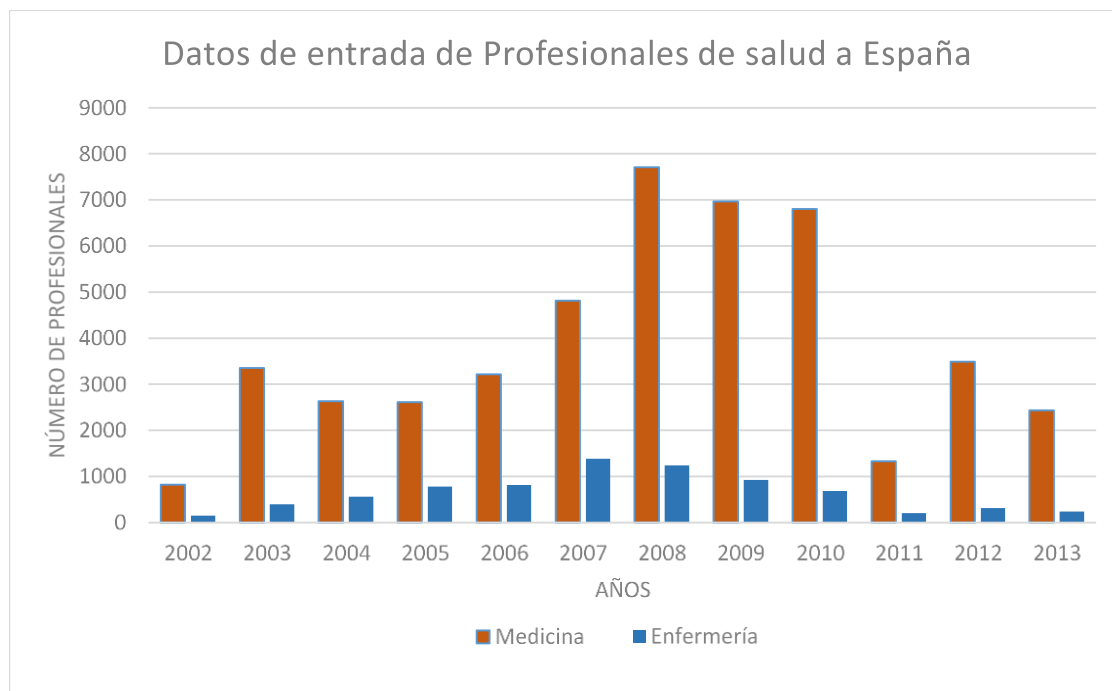
Resultados



Resultados

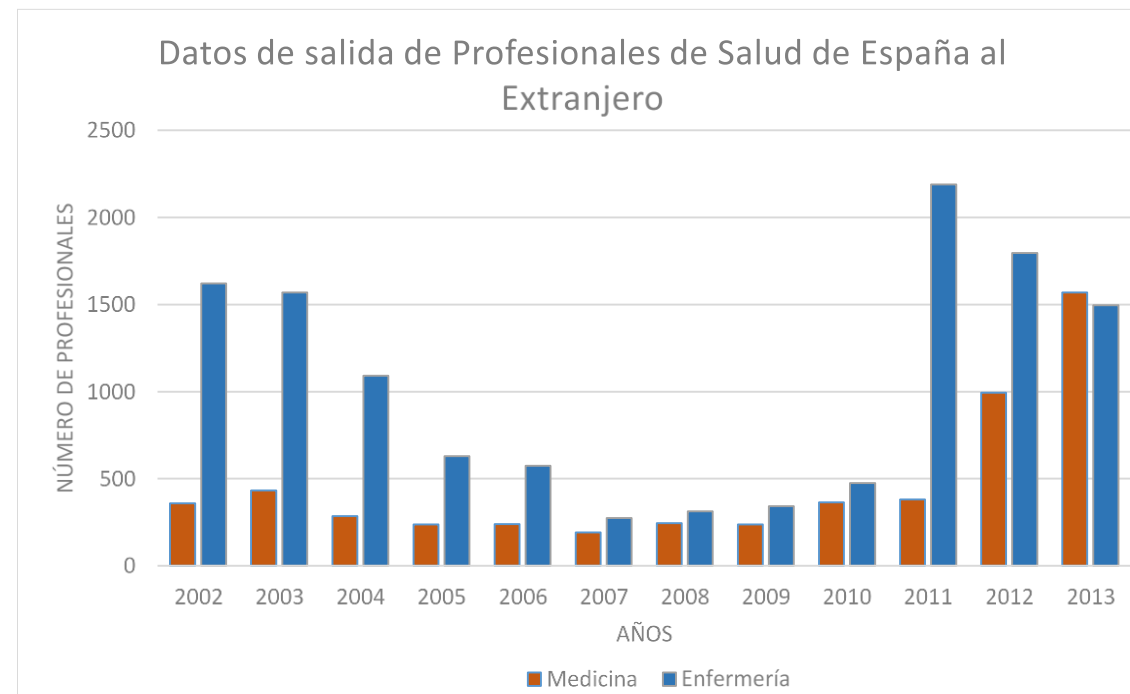
Datos sobre migraciones en el ámbito de la salud en España

Figura 2. Número de profesionales de medicina y enfermería que migran a España en el periodo 2002-2012



Fuente: Ministerio de Educación. Las cifras de la Educación en España. Estadísticas e indicadores. Ediciones 2002 hasta 2012.

Figura 3. Número de profesionales de medicina y enfermería que emigran hacia el exterior en el periodo 2002-2012



Fuente: Ministerio de Educación. Las cifras de la Educación en España. Estadísticas e indicadores. Ediciones 2002 hasta 2012.

Resultados

Datos sobre migraciones en el ámbito de la salud en España

Tabla 3. Datos de entrada y salida de profesionales de la salud en España

<i>Año</i>	<i>Datos de entrada</i>		<i>Datos de salida</i>		<i>Diferencia datos de entrada- datos de salida</i>	
	<i>medicina</i>	<i>enfermería</i>	<i>medicina</i>	<i>enfermería</i>	<i>medicina</i>	<i>enfermería</i>
2002	824	151	359	1621	465	-1470
2003	3352	393	432	1569	2920	-1176
2004	2629	564	285	1091	2344	-527
2005	2614	781	237	630	2377	151
2006	3218	816	239	574	2979	242
2007	4811	1382	191	275	4620	1107
2008	7706	1243	245	313	7461	930
2009	6968	923	238	342	6730	581
2010	6800	683	365	475	6435	208
2011	1331	207	381	2190	950	-1983
2012	3491	316	993	1796	2498	-1480
2013	2432	237	1569	1496	863	-1259

Fuente: Ministerio de Educación. Las cifras de la Educación en España. Estadísticas e indicadores.

Ediciones 2002 hasta 2012.

Costes - País de ORIGEN (España)



	Descripción
SNS y profesionales	Carencias en la capacidad de prestación de servicio de salud
	Reducción de productividad de quienes se quedan
	Empeoramiento condiciones laborales
	Caída de moral en profesionales restantes
	Pérdida en propagación de conocimiento
	Encarecimiento recursos humanos por menos oferta
	No acreditación/cierre por falta de personal
Financieros	Pérdida de impuestos y consumo emigrados
	Coste en inversión educación emigrados
	Sobre-inversión en educación para reemplazos
Otros	Pérdida de conocimiento experto en academia y cc. Formación
	Reducción en investigación por falta de personal
	Pérdida de contribución de sectores más educados
	Pérdida de 'role models' para jóvenes estudiantes



NO efectos negativos de la emigración en el SNS y los profesionales que permanecen en el territorio nacional. (contexto CRISIS ECONÓMICA)



Se percibe como un coste importante, los emigrantes tributan más en destino.

Se forman demasiados profesionales para las plazas disponibles.



Se pierden profesionales muy preparados, la mayoría jóvenes
La crisis hace que haya menos retornados

Resultados

Coste de la educación personal de medicina y enfermería emigrados de España

Año	<i>Personal de medicina</i>			<i>Personal de enfermería</i>		
	Coste educación /persona	Nº emigrados	Coste total en educación	Coste educación /persona	Nº emigrados	Coste total en educación (enfermería)
2002	96.264 €	359	34.558.776€	78.273 €	1621	126.880.533 €
2003	105.700€	432	45.662.400€	85.186 €	1569	133.656.834 €
2004	111.964€	285	31.909.740€	90.223 €	1091	98.433.293 €
2005	123.081€	237	29.170.197€	99.360 €	630	62.596.800 €
2006	132.652€	239	31.703.828€	106.960 €	574	61.395.040 €
2007	146.386€	191	27.959.726€	117.445 €	275	32.297.375 €
2008	154.927€	245	37.957.115€	124.867 €	313	39.083.371 €
2009	157.226€	238	37.419.788€	127.013 €	342	43.438.446 €
2010	155.380€	365	56.713.700€	124.939 €	475	59.346.025 €
2011	151.533€	381	57.734.073€	122.046 €	2190	267.280.740 €
2012	140.888€	993	139.901.784€	113.957 €	1796	204.666.772 €
2013	140.888€	1569	221.053.272 €	113.957 €	1496	170.479.672 €
Total		5.534	751.744.399 €		12.372	1.299.554.901 €

Resultados

Estimación de la pérdida de inversión en educación en España

Análisis Basal (tasa de interés: 4% ; tiempo de migración: 25 años)

Año	Medicina	Enfermería	Total	% PIB*
2002	92.128.041 €	338.242.735 €	430.370.775 €	0,057%
2003	121.728.485 €	356.307.244 €	478.035.729 €	0,059%
2004	85.066.144 €	262.407.049 €	347.473.193 €	0,040%
2005	77.762.971 €	166.872.824 €	244.635.795 €	0,026%
2006	84.517.217 €	163.669.128 €	248.186.345 €	0,025%
2007	74.536.053 €	86.099.516 €	160.635.569 €	0,015%
2008	101.187.456 €	104.189.870 €	205.377.327 €	0,018%
2009	99.755.030 €	115.799.788 €	215.554.818 €	0,020%
2010	151.189.442 €	158.206.790 €	309.396.232 €	0,029%
2011	153.909.589 €	712.526.707 €	866.436.297 €	0,081%
2012	372.955.259 €	545.608.117 €	918.563.375 €	0,088%
2013	589.291.844 €	454.470.903 €	1.043.762.747 €	0,101%
Total	2.004.027.531 €	3.464.400.670 €	5.468.428.201 €	0,53%#

$$R_i = E(1 + r)^t$$

Fuente: elaboración propia; *datos de porcentaje de PIB correspondiente para cada año obtenidos del Banco mundial. Dato de PIB obtenido de Eurostat para cada año; # % PIB correspondiente al año 2013.

Resultados

Estimación de la pérdida de inversión en educación en España



Análisis de sensibilidad

Análisis Basal (tasa de interés: 3% ; tiempo de migración: 15 años)

Año	Medicina	Enfermería	Total	% PIB*
2002	53.841.447 €	197.675.736 €	251.517.183 €	0,034%
2003	71.140.531 €	208.232.992 €	279.373.524 €	0,035%
2004	49.714.335 €	153.355.863 €	203.070.198 €	0,024%
2005	45.446.216 €	97.523.775 €	142.969.991 €	0,015%
2006	49.393.531 €	95.651.472 €	145.045.003 €	0,014%
2007	43.560.342 €	50.318.258 €	93.878.600 €	0,009%
2008	59.135.948 €	60.890.619 €	120.026.567 €	0,011%
2009	58.298.810 €	67.675.683 €	125.974.494 €	0,012%
2010	88.358.097 €	92.459.173 €	180.817.270 €	0,017%
2011	89.947.805 €	416.414.684 €	506.362.489 €	0,047%
2012	217.962.421 €	318.864.162 €	536.826.583 €	0,051%
2013	344.393.795 €	265.601.774 €	609.995.569 €	0,059%
Total	1.171.193.279 €	2.024.664.192 €	3.195.857.471 €	0,310%

Fuente: elaboración propia; *datos de porcentaje de PIB correspondiente para cada año obtenidos del Banco mundial. Dato de PIB obtenido de eurostat para cada año; # % PIB correspondiente al año 2013.

Resultados

Pérdida de ingresos por impuestos

Análisis Basal

<i>Año</i>	<i>Medicina</i>	<i>Enfermería</i>	<i>TIR</i>	<i>Pérdida impositiva total</i>
2002	359	1621	0,32	461.129.180 €
2003	432	1569	0,32	506.769.658 €
2004	285	1091	0,32	391.279.360 €
2005	237	630	0,32	274.180.253 €
2006	239	574	0,33	273.053.895 €
2007	191	275	0,34	176.672.250 €
2008	245	313	0,32	203.391.000 €
2009	238	342	0,31	204.885.000 €
2010	365	475	0,33	308.070.000 €
2011	381	2190	0,33	951.591.375 €
2012	993	1796	0,34	1.051.104.375 €
2013	1569	1496	0,34*	1.155.121.875 €
Total				5.957.248.222 €

Fuente: estadística [Eurostat](#). *se ha considerado el mismo dato que en 2012. Salario medio atribuido para un profesional de la medicina 1º año: 29.021€, 2º año: 32.058 €, 3º año: 35.545€; 4º año: 39.042€; 5º año: 40.834€, 6-11 año: 45.000€. Salario bruto para un profesional de enfermería: 32.500 € brutos anuales.

Resultados

Pérdida de ingresos por impuestos

Análisis de Sensibilidad

Tabla 8. Análisis de sensibilidad de la pérdida de impuestos de emigrantes españoles hacia el exterior (escenario de mínimos y máximos)

<i>Año</i>	<i>Pérdida impositiva total (Escenario de mínimos)</i>	<i>Pérdida impositiva total (Escenario de máximos)</i>
2002	429.159.506 €	598.462.128 €
2003	468.277.422 €	641.010.345 €
2004	354.721.792 €	482.656.768 €
2005	244.558.505 €	331.183.509 €
2006	243.704.982 €	326.188.202 €
2007	160.968.050 €	215.932.750 €
2008	185.311.800 €	248.589.000 €
2009	186.673.000 €	250.415.000 €
2010	280.686.000 €	376.530.000 €
2011	867.005.475 €	1.163.056.125 €
2012	957.672.875 €	1.284.683.125 €
2013	1.052.444.375 €	1.411.815.625 €
Total	5.431.183.781 €	7.330.522.577 €

Fuente: estadística Eurostat. Salario medio atribuido para un profesional de la medicina para el escenario de mínimos y máximos 1º año: 27.009€- 37.664€, 2º año: 29.623€- 40.550€, 3º año: 32.224€ - 43846€; 4º año: 34.824€ - 47.159€; 5º año: 36.445€- 48.780€, 6-11 años: 41.000€-55.000€. Salario bruto para un profesional de enfermería para el escenario de mínimos y máximos: 28.000 €-35.000€ brutos anuales.

Beneficio- País de ORIGEN (España)



SNS y profesional	Mejora en capacidades de personal retornado
	Colaboraciones entre profesionales locales y en diáspora
	Ahorro de los salarios de profesionales migrados
Financieros	Remesas recibidas
	Reducción de desempleo
	Aumento comercio e inversión por redes con emigrados



Baja tasa de retorno (CRISIS) empeora transferencia de conocimiento.
No hay redes activas de profesionales fuera de España de experiencias compartidas.

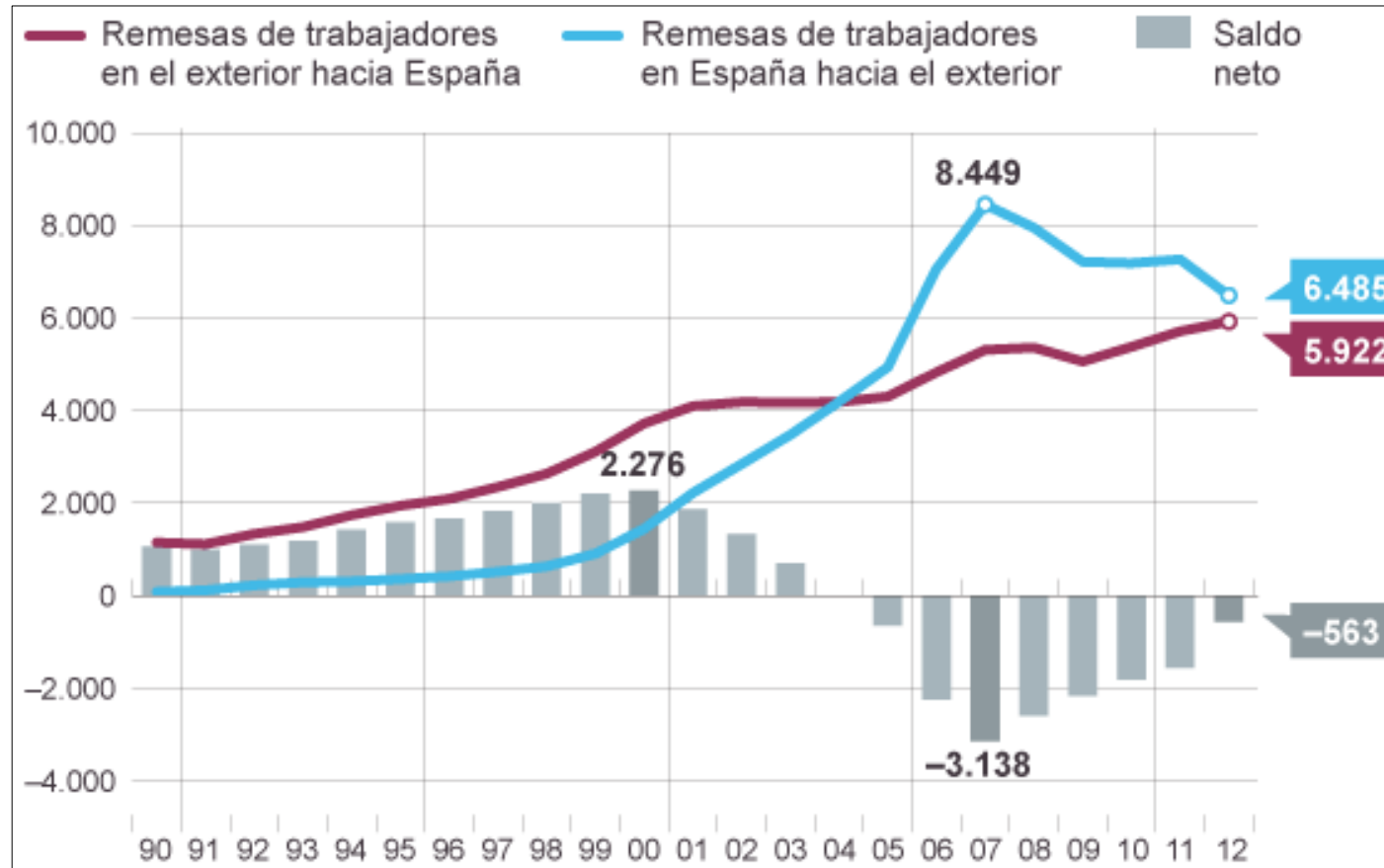


La mayoría no envían remesas (sólo algunos casos aislados). No existen relaciones de actividad económica que impliquen relaciones comerciales con España.
Existe la percepción de que la emigración, supone más oportunidades (menos competencia) para los que se quedan.

Resultados

REMESAS

Figura 4. Flujo de Remesas de trabajadores en el exterior hacia España y de trabajadores en España hacia el exterior. Datos en millones de euros



Fuente: Banco de España

Costes - País de DESTINO (España)



	Descripción
SNS y profesionales	Mayor competencia local de profesionales
	Precarización de condiciones laborales
	Caida de moral en profesionales locales (¿racismo?)
	Pérdida de inversión en inmigrantes que retornan
Financieros	Costes administrativos
	Costes re-asentamiento y adaptación al puesto
	Remesas enviadas a origen



No se percibe competencia. Mercado regulado: plazas MIR (sistema objetivo de selección reguladas para extranjeros)

No afecta porque se ve compensado por el período que se encuentran trabajando (salarios bajos).

Alguna persona sí comenta que si no retornaran supondrían más competencia. (La mayoría retornan, sólo un 10% se quedan en España).



No hay (los asume la persona), no hay ayuda por parte del gobierno

No hay coste de formación adicional (*“lo que se invierte, lo retorna el inmigrado con creces en el trabajo debido a la baja retribución salarial”*)

No se envían remesas, algunos casos puntuales, una persona envía periódicamente el 10% de sus ingresos.

Beneficio- País de DESTINO (España)



SNS y profesionales	Resolución de carencias en sistema sanitario
	Mejora en calidad de servicio
	Mayor propagación de conocimiento
	Aumento moral profesionales locales (¿aire fresco?)
Financiero	Ingreso por impuestos y consumo de inmigrados
	Ahorro en educación de inmigrados
	Aumento comercio e inversión por redes con inmigrados

✓ Beneficios por impuestos, la colegiación que es obligatoria,

✓ Cubrir demanda más barata de lo que le costaría con recursos propios. En España se cubre demanda con MIR y no especialistas
Ahorro: abaratamiento de los RRHH por los residentes que cobran menos que los especialistas.

✓ No hay aumento de productividad, pero el personal inmigrado se considera competente, bien formado (sobre todo en práctica), más consciente de temas de eficiencia y de adaptación a situaciones complejas

✓ Intercambio de conocimiento, el mayor beneficio, aunque no está formalmente aprovechado



Variables de coste y beneficio incurridos por el país de origen y destino, incluidas en el análisis cuantitativo de las migraciones cualificadas de profesionales de la salud en España

	PAÍS DE ORIGEN	PAÍS DE DESTINO
COSTES	Coste de la inversión en educación de los profesionales que emigran. Pérdida de ingresos por impuestos que se dejan de recibir de los profesionales que emigran.	
BENEFICIOS	Remesas recibidas	Ahorros derivados en educación de los profesionales de la salud emigrados Ingresos por pagos de impuestos de los profesionales emigrados



costes

beneficios



Estimación de coste - beneficio

Resultados

Estimación de coste-beneficio en relación a las variables estudiadas de los flujos de entrada y salida de profesionales de salud de medicina y enfermería

Tabla 10. Análisis de Coste-beneficio teniendo en cuenta coste o ahorro de inversión + recaudación de impuestos_ Análisis basal (25 años de migración, 4% de interés, salarios brutos medios para profesionales de medicina y enfermería)

Año	Diferencia datos de entrada y datos de salida		Costes / Ahorro en inversión en educación		Pérdida / Ganancia en recaudación de impuestos		Saldo final de beneficio – coste
	Medicina	Enfermería	Medicina	Enfermería	Medicina	Enfermería	
2002	465	-1.470	256.624,07 €	208.663,01 €	232.893,53 €	260.812,50 €	-462.503.314,52 €
2003	2.920	-1.176	281.778,90 €	227.091,93 €	253.258,20 €	256.750,00 €	993.310.218,62 €
2004	2.344	-527	298.477,70 €	240.519,75 €	284.360,00 €	260.000,00 €	1.102.397.657,55 €
2005	2.377	151	328.113,80 €	264.877,50 €	316.240,20 €	263.250,00 €	1.611.376.713,79 €
2006	2.979	242	353.628,52 €	285.137,85 €	335.859,65 €	267.312,50 €	2.187.678.247,21 €
2007	4.620	1.107	390.241,12 €	313.089,15 €	379.125,00 €	273.812,50 €	4.204.171.585,84 €
2008	7.461	930	413.010,03 €	332.874,99 €	364.500,00 €	263.250,00 €	6.355.398.535,21 €
2009	6.730	581	419.138,78 €	338.595,87 €	353.250,00 €	255.125,00 €	5.543.128.335,41 €
2010	6.435	208	414.217,65 €	333.066,93 €	366.750,00 €	264.875,00 €	5.149.898.743,00 €
2011	950	-1.983	403.962,18 €	325.354,66 €	370.125,00 €	267.312,50 €	-439.876.162,11 €
2012	2.498	-1.480	375.584,35 €	303.790,71 €	376.875,00 €	272.187,50 €	1.027.195.701,95 €
2013	863	-1.259	375.584,35 €	303.790,71 €	376.875,00 €	272.187,50 €	-75.784.149,18 €
Total	40.642	-4.676	4.310.361,44 €	3.476.853,06 €	4.010.111,58 €	3.176.875,00 €	27.196.392.112,78 €

 Beneficio para España

Fuente: elaboración propia

Conclusiones. Lecciones aprendidas y camino a seguir



- Desde 2008 se ha reducido el número de plazas para extranjeros.
- La crisis económica está haciendo que esté aumentando en los últimos años los flujos de salida hacia el exterior tanto del personal de medicina como de enfermería.
- Los **costes y beneficios de los países** derivados de los flujos migratorios **son difíciles de especificar (se basan en supuestos)** pero **suponen un gran impacto económico**.
- Necesidad de **Sistemas de Información** que aporten datos fiables, y permitan una gestión más eficaz y detallada de estos flujos.
- **Tasa de retorno:** variable importante que aporta beneficio “intangibles” en los sistemas sanitarios. Aporta transferencia de conocimiento. En general, la percepción es que se pierden profesionales muy bien formados

Conclusiones. Lecciones aprendidas y camino a seguir



- **TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO:** propagación de conocimiento y aprovechamiento de diferentes formas de trabajar traídas por la migración. La percepción de las personas todas las entrevistadas es que es un **beneficio que se está desaprovechando institucionalmente.**
 - Necesidad de crear **redes institucionales de intercambio de conocimiento,** seguimiento de profesionales. Incluir modelos de gestión que aprovechen este beneficio derivado de la migración de profesionales de salud.

Conclusiones. Lecciones aprendidas y camino a seguir



En el modelo hay variables que no suponen coste o beneficio (para el caso de España):

- Coste de reasentamiento y adaptación al puesto de trabajo. Sin embargo puede ser importante en otros modelos.
- Remesas: No tiene efecto. Perfil social de las personas emigradas
- Diferencias de salarios, oferta y demanda: no afecta. Mercado laboral muy regulado.

No obstante, son variables que hay que tener en cuenta a la hora de hacer un modelo de coste beneficios de las migraciones de profesionales de la salud en otros contextos



Lecciones aprendidas y camino a seguir

- Importancia de cuantificar (generar evidencias) los costes/beneficios derivados de la migración de profesionales de la salud. El modelo aportado puede ayudar a realizar estos análisis, pero importante!! **SISTEMAS DE INFORMACIÓN.**
- **SISTEMAS DE INFORMACIÓN:** ayudará a la planificación de los RRHH
- Estrategias institucionales encaminadas a potenciar los beneficios derivados de la migración:
 - Creación de **REDES INSTITUCIONALES de INTERCAMBIO DE CONOCIMIENTO**



Muchas gracias