

# Planificación de RH su aplicación a las Residencias Médicas en Andalucía - España

**Taller Subregional de Residencias Médicas en  
Centroamérica y República Dominicana**

**26 de abril 2012**



- ❑ Marco de referencia:
  - ❑ Regulación de las residencias médicas en España:
    - ❑ El papel del Ministerio
    - ❑ El papel de las Comunidades Autonomas
- ❑ La planificación en Andalucía:
  - ❑ Estudios realizados
  - ❑ Situación Actual



- ❑ ¿Como estimo las necesidades de especialistas en el país?
- ❑ ¿Como organizo y gestiono las formación en las residencias médicas en el país?
- ❑ ¿Como garantizo la calidad de los especialistas en mi país?



- ❑ ¿Como estimo las necesidades de especialistas en el país?
- ❑ ¿Como organizo y gestiono las formación en las residencias médicas en el país?
- ❑ ¿Como garantizo la calidad de los especialistas en mi país?



1

# MARCO REGULADOR



# Rol de las Instituciones en la Planificación de los RESIDENCIAS MEDICAS

		<b>Formación Especializada</b>
<b>Administración pública Regional</b>	<b>C Salud</b>	Co-decide Financia Realiza
	<b>CEIC</b>	
<b>Administración pública Estatal</b>	<b>MSPSI</b>	<b>Decide</b> Co-financia
	<b>MEC</b>	
<b>Universidad</b>		
<b>Órganos profesionales</b>	<b>CNE</b>	Informa

# Oferta de plazas formativas

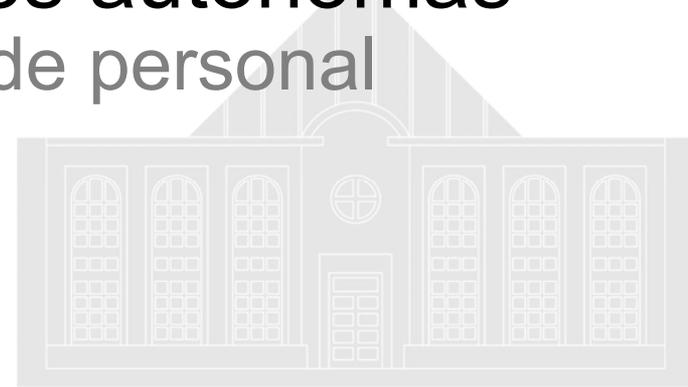
- ❑ **Ley 16/2003 de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud**
- ❑ **Funciones de la Comisión de Recursos Humanos:**
  - ❑ Planificación
  - ❑ Diseño de programas de formación
  - ❑ Modernización de los recursos humanos del Sistema Nacional de Salud D
  - ❑ Definirá los criterios básicos de evaluación de las competencias de los profesionales sanitarios, sin perjuicio de las competencias de las comunidades autónomas.
- ❑ El análisis de **necesidades formativas** tendrá en cuenta aspectos cuantitativos y cualitativos, para adecuar las convocatorias de formación y así dar respuesta a las demandas futuras de la atención sanitaria. Son instrumentos necesarios para la planificación de la formación:
  - ❑ La coordinación entre el **sistema sanitario y el educativo.**
  - ❑ La cooperación con las comunidades autónomas.
  - ❑ La **asesoría técnica de las sociedades científicas y de las organizaciones profesionales.**
  - ❑ Un **sistema de información de recursos humanos**, reflejado en el Sistema de información sanitaria del Sistema Nacional de Salud



# Participación CCAA

La Comisión de Recursos Humanos supervisará:

- ❑ **programas de formación de postgrado especializada**, propuestos por las comisiones nacionales correspondientes,
- ❑ El número de profesionales necesarios en cada convocatoria. Para la determinación de este número deberán tenerse en cuenta **los informes de las comunidades autónomas** en relación a sus necesidades de personal especializado.



El acceso a las plazas de formación

La legislación

LEGISLACIÓN MÉDICOS, FARMACÉUTICOS Y OTROS GRADUADOS/LICENCIADOS UNIVERSITARIOS DEL ÁMBITO DE LA PSICOLOGÍA, LA QUÍMICA, LA BIOLOGÍA Y LA FÍSICA - CONVOCATORIAS DE PRUEBAS SELECTIVAS

# Especialidades en ciencia salud

- Modelo formativo general
- Estructuras docentes normalizadas:
  - Unidad Docente
  - Comisiones Docencia
  - Tutor.



## **Especialidades Médicas**

**Alergología.**

**Medicina Física y Rehabilitación.**

**Anatomía Patológica.**

**Medicina Intensiva.**

**Anestesiología y Reanimación.**

**Medicina Interna.**

**Angiología y Cirugía Vascul.**

**Medicina Nuclear.**

**Aparato Digestivo.**

**Medicina Preventiva y Salud Pública.**

**Cardiología.**

**Nefrología.**

**Cirugía Cardiovascular.**

**Neumología.**

**Cirugía General y del Aparato Digestivo.**

**Neurocirugía.**

**Cirugía Oral y Maxilofacial.**

**Neurofisiología Clínica.**

**Cirugía Ortopédica y Traumatología.**

**Neurología.**

**Cirugía Pediátrica.**

**Obstetricia y Ginecología.**

**Cirugía Plástica, Estética y Reparadora.**

**Oftalmología.**

**Cirugía Torácica.**

**Oncología Médica.**

**Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología.**

**Oncología Radioterápica.**

**Endocrinología y Nutrición.**

**Otorrinolaringología.**

**Farmacología Clínica.**

**Pediatría y sus Áreas Específicas.**

**Geriatría.**

**Psiquiatría.**

**Hematología y Hemoterapia.**

**Radiodiagnóstico.**

**Medicina del Trabajo.**

**Reumatología.**

**Medicina Familiar y Comunitaria.**

**Urología.**

## ESPECIALIDADES MULTIDISCIPLINARES

**Análisis Clínicos: Biología, Bioquímica, Farmacia, Medicina o Química.**

**Bioquímica Clínica: Biología, Bioquímica, Farmacia, Medicina o Química.**

**Inmunología: Biología, Bioquímica, Farmacia o Medicina.**

**Microbiología y Parasitología: Biología, Bioquímica, Farmacia, Medicina o Química.**

**Radiofarmacia: Biología, Bioquímica, Farmacia o Química.**

**Radiofísica Hospitalaria: Física y otras disciplinas científicas y tecnológicas.**

## ESPECIALIDADES DE ENFERMERÍA

Enfermería de Salud Mental.

Enfermería de Cuidados Médico-Quirúrgicos

Enfermería del Trabajo.

Enfermería Familiar y Comunitaria.

Enfermería Geriátrica.

Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona).

Enfermería Pediátrica.

## ESPECIALIZACIONES FARMACÉUTICAS

Farmacia Hospitalaria

## ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA

Psicología Clínica.

# ACCESO A LAS PLAZAS DE FORMACIÓN

- Prueba de carácter estatal
- Puntuación total individual:
  - Suma puntuación prueba práctica contestaciones múltiples (90%)
  - Valoración de sus méritos académicos (10%)

## II. AUTORIDADES Y PERSONAL

### B. Oposiciones y concursos

#### MINISTERIO DE SANIDAD, POLÍTICA SOCIAL E IGUALDAD

- 15139** *Orden SPI/2549/2011, de 19 de septiembre, por la que se aprueba la convocatoria de pruebas selectivas 2011 para el acceso en el año 2012, a plazas de formación sanitaria especializada para Médicos, Farmacéuticos y otros graduados/licenciados universitarios del ámbito de la Psicología, la Química, la Biología y la Física.*



## FECHAS MIR

- ▶ Plazo de Incorporación on 10 may 2012 in 19 days and 05:58 hours.

## USAD LOS FOROS

Para resolver las dudas sobre preguntas, Sobre Academias, Sobre Plazas,.. [Pulsa AQUI](#) y [Visita Nuestro Foro](#) para todos los sufridos que preparan, van a preparar o han preparado el MIR. No se responden dudas por esta via, solo por el foro. Gracias

 16 abril, 2012  [Convocatoria 2011/2012](#), [Examen MIR España](#)

## El número uno de los MIR elige Psiquiatría

El número uno de los MIR elige Psiquiatría, y entre las 700 primeras elecciones hay cinco plazas de Medicina de Familia

En la primera jornada de la distribución de plazas y centros para residentes 2012, según informa CESHM-Granada, Cardiología ha sido la especialidad más demandada por los cien primeros, con quince plazas, seguida de Cirugía Plástica, con catorce

- Hasta el próximo día 24 de abril, 11.868 nuevos médicos pueden elegir entre un total de 6.707 plazas, 174 menos que el año pasado

fuentes



Página ▾

Seguridad ▾

H

## FORMACIÓN SANITARIA ESPECIALIZADA



¿Qué es la Formación Sanitaria Especializada?

Convocatoria Actual

Adjudicación de plazas

Su paso por la Formación Sanitaria Especializada

Consulta cuadernos de exámenes anteriores

La segunda sesión de asignación de plazas de médicos será el día 27 de abril, a las 10:30 horas, para adjudicar las 29 plazas que han quedado vacantes.

Jueves, 26 de abril de 2012

[Inicio](#)

[Sanidad hoy](#)

[El termómetro](#)

[Revista de prensa](#)

[Al día](#)

[El bisturí](#)



AND



CAT



CAM



CV



GAL



CL



PV



CANA



CM



MUR



ARA



EXT



AST



BAL



NAV

SEGUNDA SEMANA DE ASIGNACIÓN

## Acabado el cupo de plazas MIR para extracomunitarios

**El 79 por ciento de los electores en esta situación administrativa se quedan fuera de la elección**

Lunes, 16 de abril de 2012, a las 18:37



**Hiedra García Sampedro. Madrid**

Los aspirantes extracomunitarios ya no podrán elegir plaza para médicos internos residentes porque se ha acabado el cupo de puestos reservados para este colectivo en esta convocatoria. El Ministerio de Sanidad lleva dos años estableciendo un límite de plazas a las que puedan acceder los médicos extracomunitarios, en concreto, a un 10 por ciento del total de la oferta.

En esta convocatoria, las plazas reservadas para extracomunitarios eran 671, mientras que el año pasado fueron 688. Están destinadas a los aspirantes que se encuentran en España con un permiso de estudios o que vienen de universidades de fuera de la Unión Europea a realizar el MIR. El último de estos médicos en elegir plaza ha sido el



Inicio

Qué es PortaleIR

Especialidades

PCCEIR

Legislación

Red Docente

Acceder

Contacto



portaleir.es

especialistas internos residentes



especialistas  
internos residentes

PortaleIR es la plataforma web de referencia para la formación, comunicación y colaboración entre especialistas internos residentes de toda Andalucía y todos los profesionales implicados en la formación especializada.

RESIDENTES

TUTORES



2

**E**xperiencias  
**P**lanificación  
**A**ndalucía





**Estudio de las necesidades  
de profesionales de la medicina en Andalucía**

2006



**Estudio 2009-2039  
de las necesidades  
de profesionales sanitarios  
en Andalucía**



**Estudio 2011-2039 de  
las necesidades de  
profesionales  
sanitarios en Andalucía**



# Planificación de la necesidad de profesionales sanitarios en Andalucía

## Estudios realizados

- 2002: Análisis de las necesidades de Formación Especializada SSPA.
- 2004: Plan de Ordenación de Recursos Humanos del SAS.
- 2006: Análisis necesidades de Formación Especializada en el SSPA 2010-15.
- **2006: Estudio necesidades médicos especialistas en Andalucía 2006-2035.**
- 2008: Actualización necesidades formación Especializada en el SSPA.
- **2009: Estudio 2009-2039 necesidad profesionales sanitarios en Andalucía.**
- 2010: Plan de Ordenación de Recursos Humanos del SAS.
- **2011: Estudio 2011-2039 necesidad de profesionales sanitarios en Andalucía.**



# Efectos de los desajustes en la planificación de los profesionales sanitarios

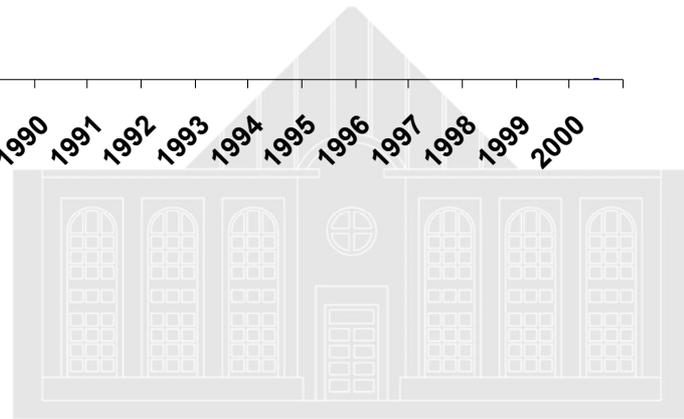
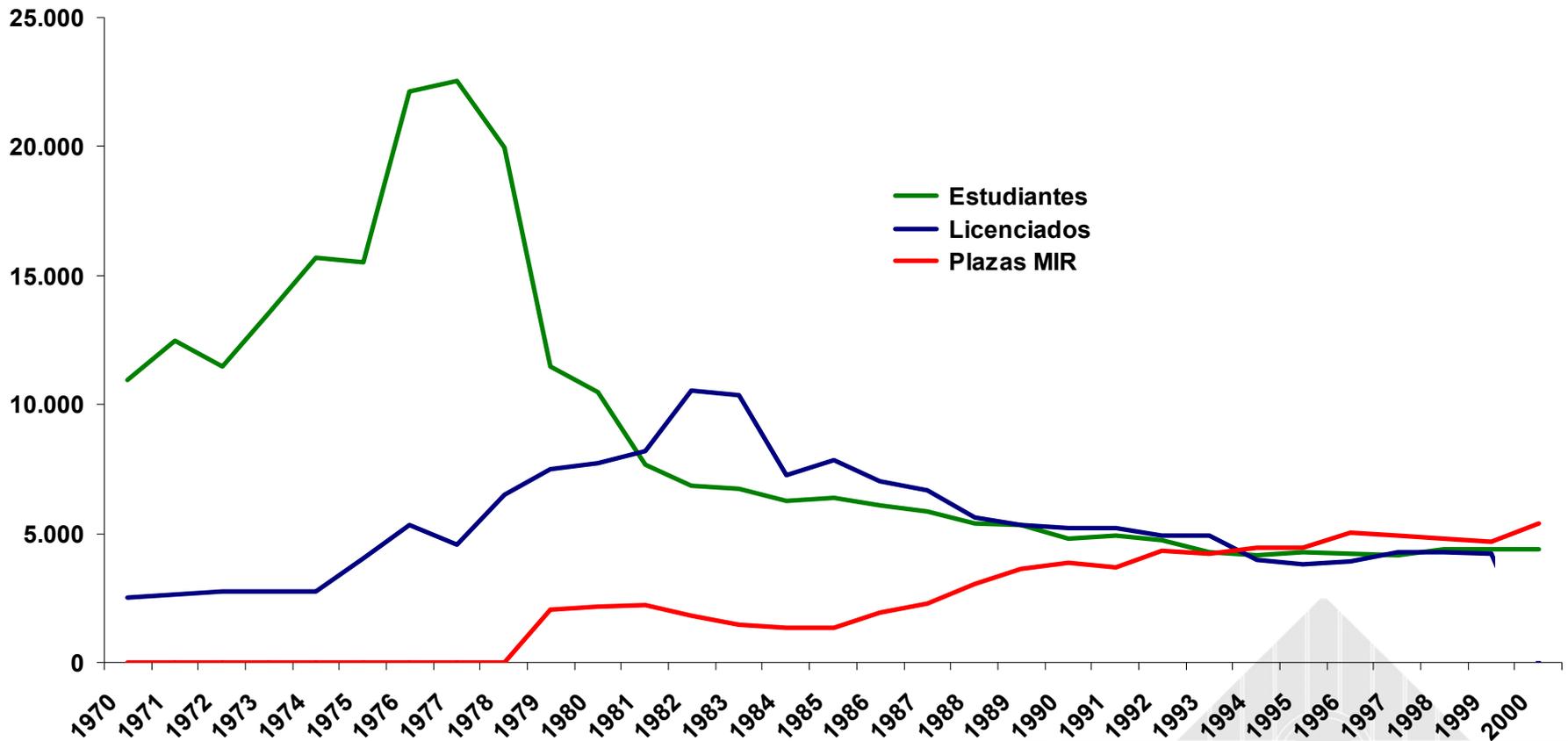


Desempleo  
Subempleo  
Desplazamiento a otros sectores  
Emigración laboral forzada  
Fraude de expectativas  
Coste improductivo de la formación  
Merma valoración social profesión

No cobertura plazas  
Límites provisión servicios  
Desigualdad en zonas desfavorecidas  
Cobertura no ajustada al perfil  
Figuras profesionales sin respaldo normativo  
Inmigración laboral no ética  
Reconocimiento profesional dual



# Evolución plazas MIR/Licenciados/Nuevos estudiantes



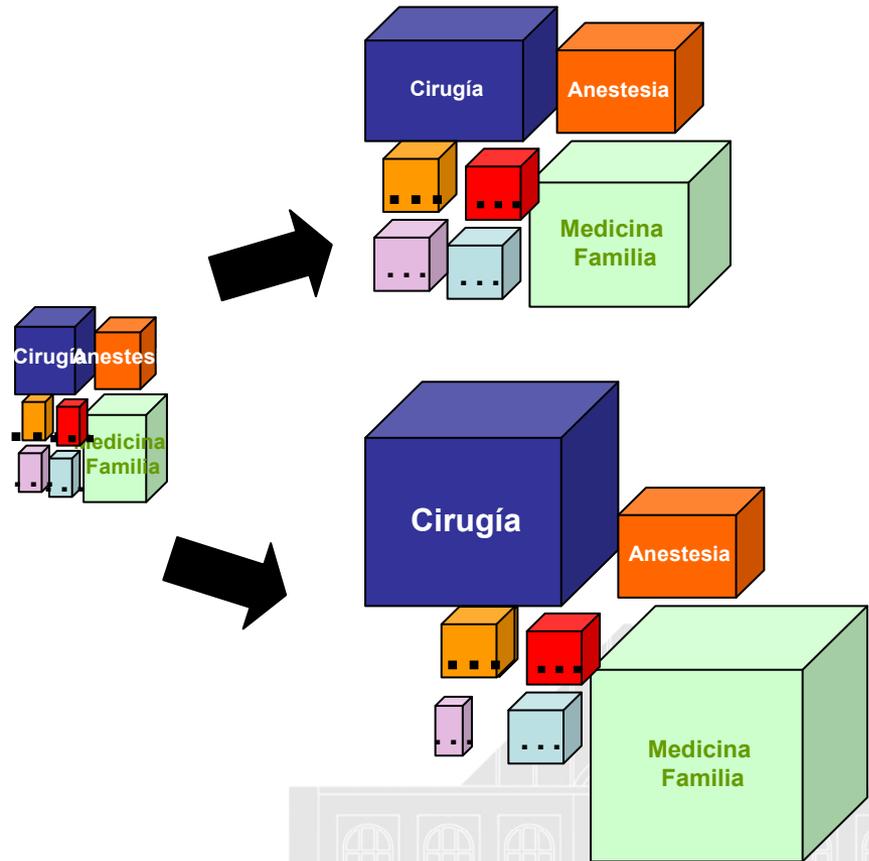
- ❑ ¿Como estimo las necesidades de especialistas en el país?
- ❑ ¿Como organizo y gestiono las formación en las residencias médicas en el país?
- ❑ ¿Como garantizo la calidad de los especialistas en mi país?



Número de plazas de **formación pregrado**

Número de plazas de formación de **especialistas**

Variaciones en la **proporción** de especialistas



## Objetivos de los estudios mas recientes

- ❑ **Analizar** de situación de los profesionales de medicina y enfermería en Andalucía a partir de diferentes fuentes disponibles comparando su **densidad con tasas nacionales e internacionales.**
- ❑ Examinar la **tendencia prevista** para los próximos años de los profesionales de medicina y enfermería en Andalucía tras la aplicación de las medidas de planificación del año 2009.



## Objetivos de los estudios mas recientes

- ❑ Analizar mediante simulaciones el déficit y superávit de profesionales de la medicina para el SSPA.



# Informe generado

- ❑ Situación de la profesión médica en Andalucía año 2011 ¿se cumplen las previsiones del estudio 2009?
- ❑ ¿Cómo estamos con respecto al resto de España y países OCDE?

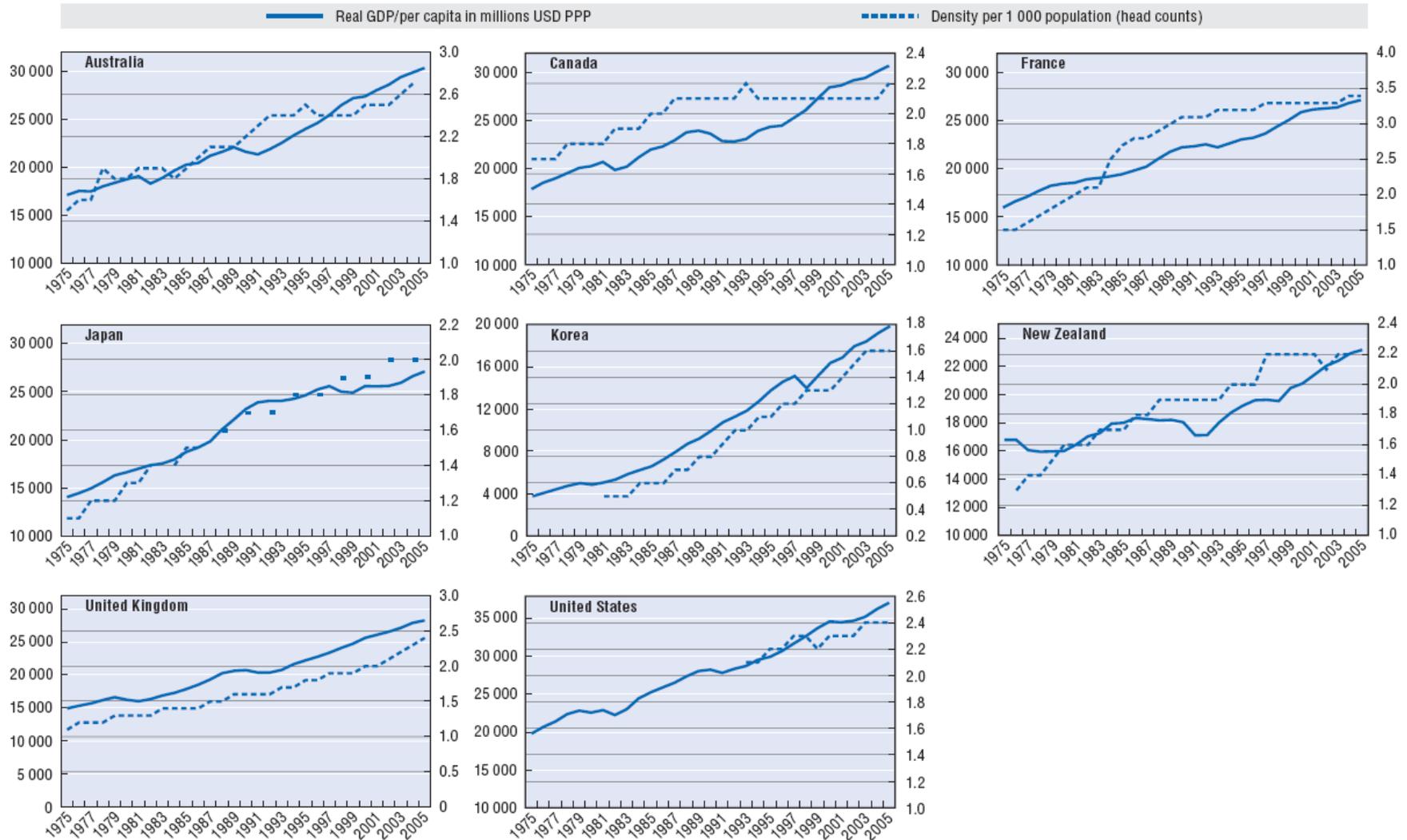
**Calculo de tasas de**  
**médicos por 100.000**  
**habitantes**



100.000 habi

**Fuente de información:**  
Estimación de médicos colegiados a partir de una muestra representativa de médicos del SSPA

Figure 1.5. Real GDP per capita and practicing physicians density, 1975 to 2005 in selected OECD countries

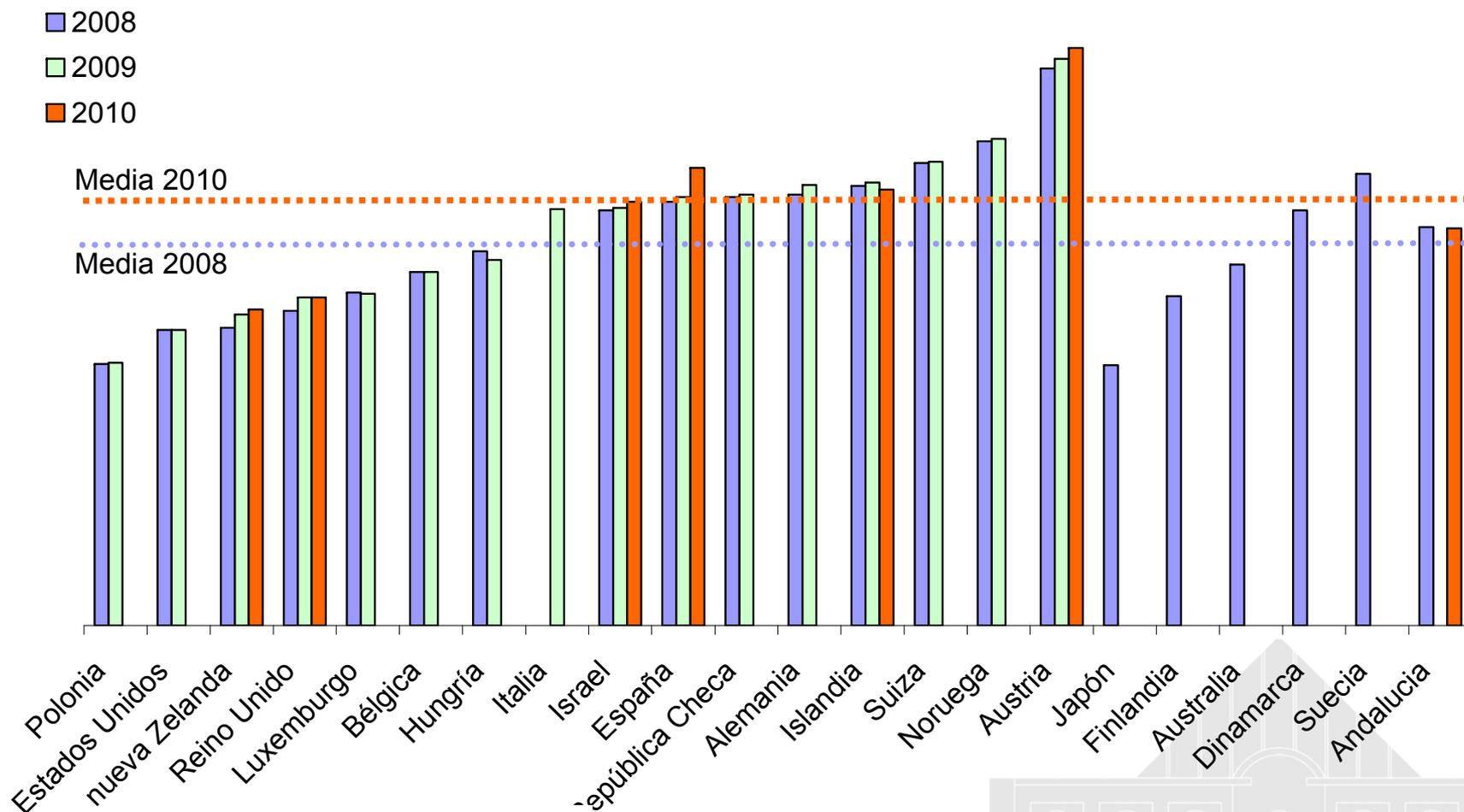


Source: OECD Health Data 2007.

StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/448018720576>

España: (médicos/100.000 habitantes): 1952: 103; 1981: 256; 2005: 451

# Densidad de Médicos países OCDE



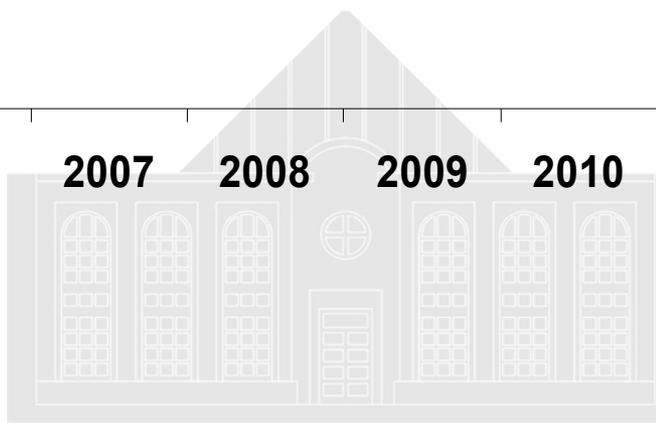
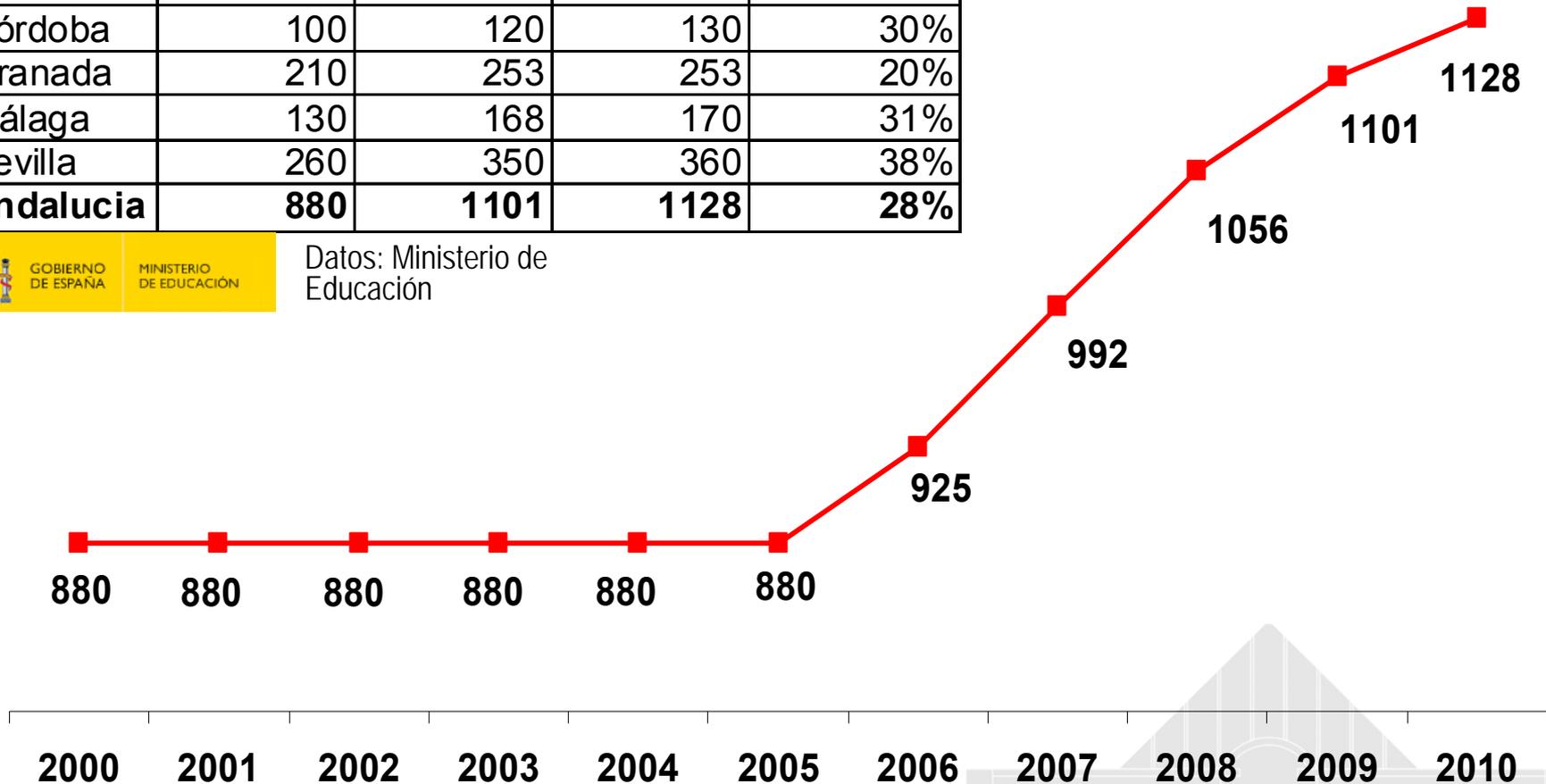
Fuente: estadísticas OCDE: Disponible en;  
[http://stats.oecd.org/Index.aspx?DatasetCode=HEALTH\\_STAT](http://stats.oecd.org/Index.aspx?DatasetCode=HEALTH_STAT)

## Plazas de nuevos alumnos de Medicina Andalucía

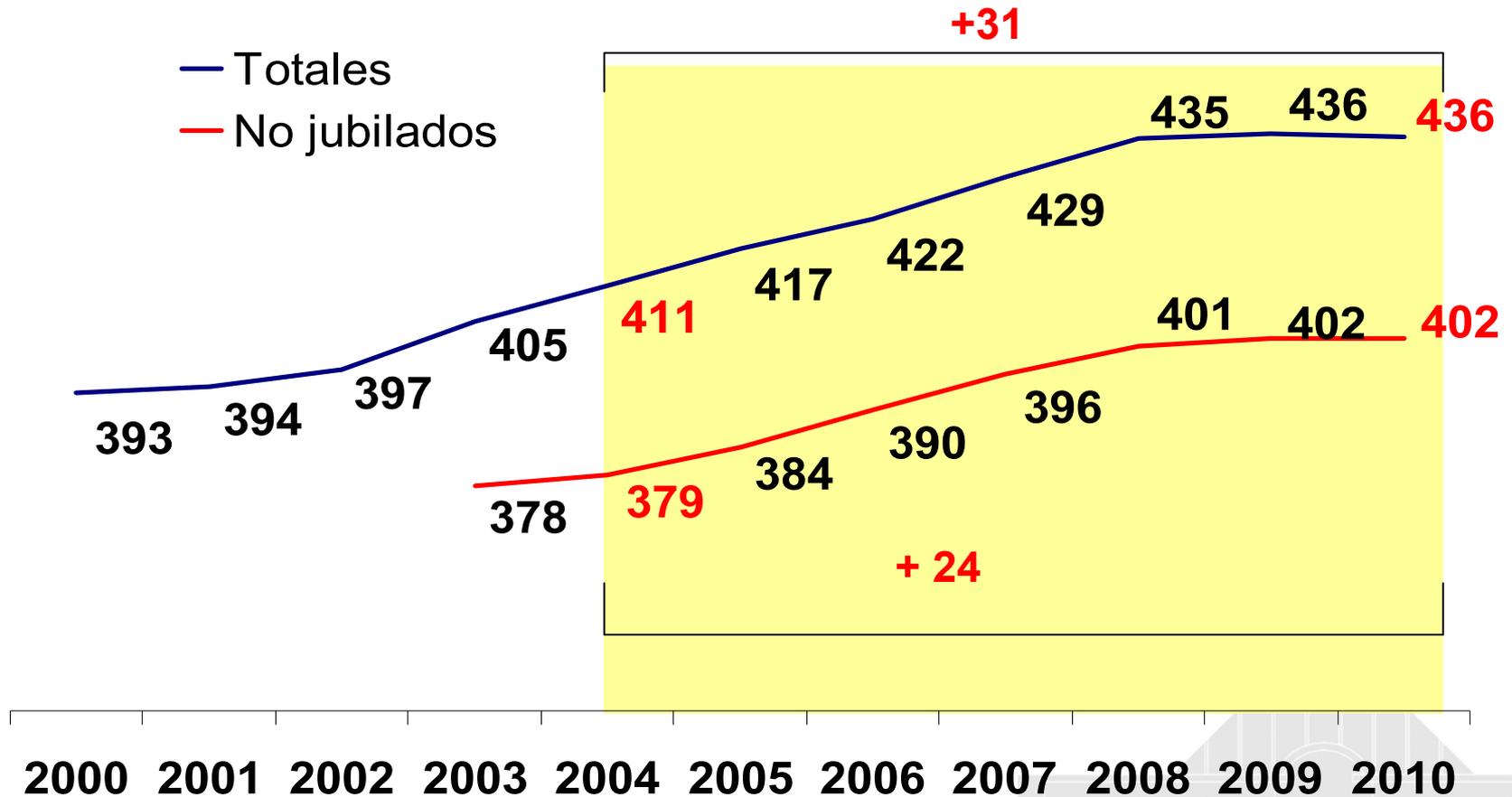
Facultad	2005	2009	2010	Δ % 05-10
Cádiz	180	210	215	19%
Córdoba	100	120	130	30%
Granada	210	253	253	20%
Málaga	130	168	170	31%
Sevilla	260	350	360	38%
<b>Andalucía</b>	<b>880</b>	<b>1101</b>	<b>1128</b>	<b>28%</b>



Datos: Ministerio de Educación



# Evolución Tasa /100.000 hab de profesionales de la medicina en Andalucía

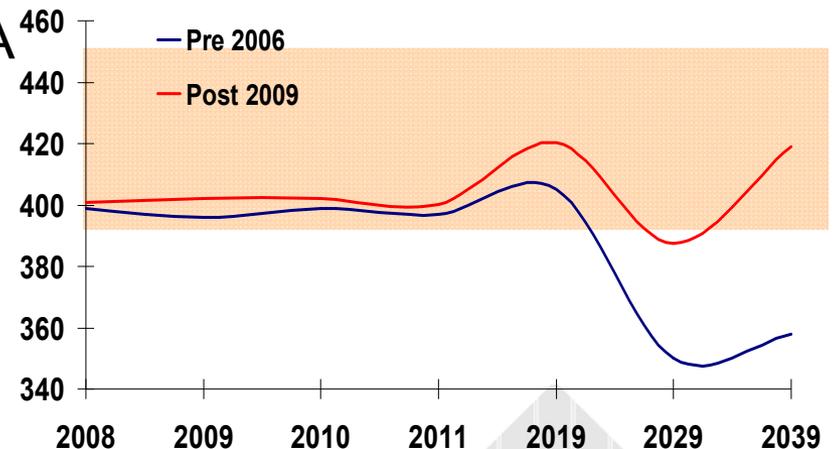


*Datos: elaboración propia a partir de INE*

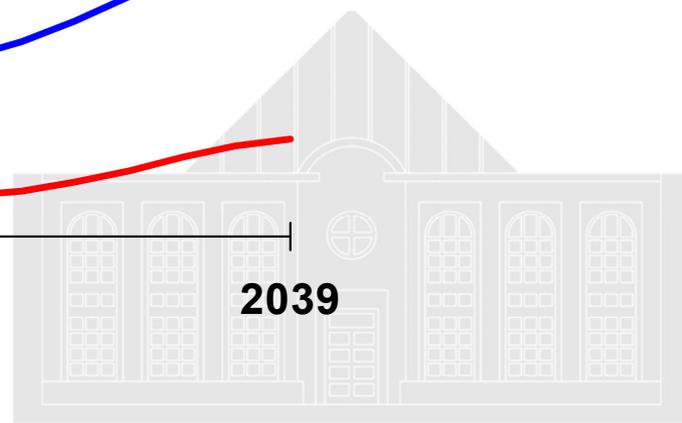
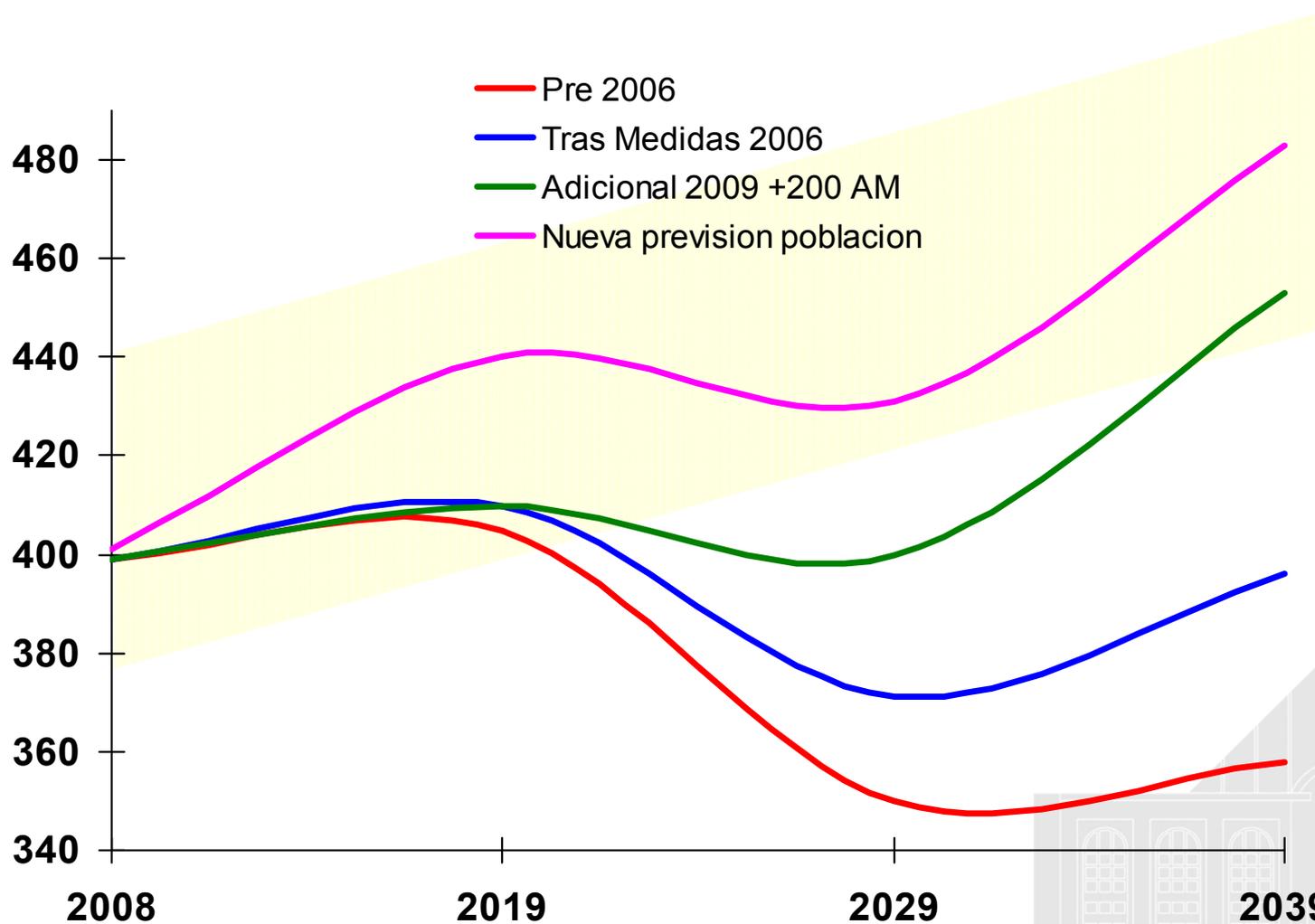
## □ Tendencias hasta el año 2039

## Distintos escenarios

- Se ha estimado población según las proyecciones del IEA
- Se han estimado las entradas de nuevos licenciados en medicina
  - Tras las medidas tomadas en 2006  $\Delta$  20% y 200 alumnos adicionales
- Se han estimado las jubilaciones del CONJUNTO DE MEDICOS de Andalucía



# 2011: Ajuste de la proyección de la tasa de Médicos debido al cambio de previsión poblacional



- ❑ **Análisis de la necesidad de formación especializada en medicina en el SSPA:**
  - ❑ **En el caso de Andalucía, casi la totalidad de la formación de especialistas se hace en el sector público pero está destinada a cubrir necesidades del sector público y privado.**



**Análisis de la necesidad de  
formación especializada en  
MEDICINA en el SSPA**

**Proyecciones 2016-2021**



JUNTA DE ANDALUCÍA

Consejería de Salud

# Dimensiones

- Análisis de la **oferta**:
  - Envejecimiento de la plantilla de especialistas
  - Profesionales de la medicina extranjeros por especialidad
  - N° de efectivos que se forman por especialidad
  - Aproximación al abandono/recirculación
- Análisis de la **demanda**:
  - Variaciones poblacionales
  - Sector privado
  - \*Se consideraran estables las actuaciones organizativas (planes integrales, carteras de servicios,...)
- Seleccionar un **modelo**



# Selección del Modelo

- **Métodos de Planificación**

**Los métodos basados en la oferta**

Los métodos basados en la utilización  
o en la demanda,

Los métodos basados en la “necesidad”,

Los métodos basados en el *benchmarking*



# Los métodos basados en la oferta I

- ❑ Asume que las necesidades futuras tendrán que coincidir con el volumen de servicios que se suministran con una base *per cápita*. Este enfoque es basa en tres supuestos<sup>[1]</sup>:
  - ❑ el nivel actual y distribución de los profesionales en la población son adecuados
  - ❑ la productividad de los proveedores permanece constante en el futuro,
  - ❑ el tamaño y el perfil demográfico de los proveedores, de cambiar con el tiempo, lo hace de manera proyectada según tendencias observadas.

<sup>[1]</sup> O'Brian-Pallas L, Baumann A, Donner G, Murphy GT, Lochhaas-Gerlach J, Luba M. Forecasting models for human resources in health care. *Journal of Advanced Nursing*. 2001;33(1):120-129.

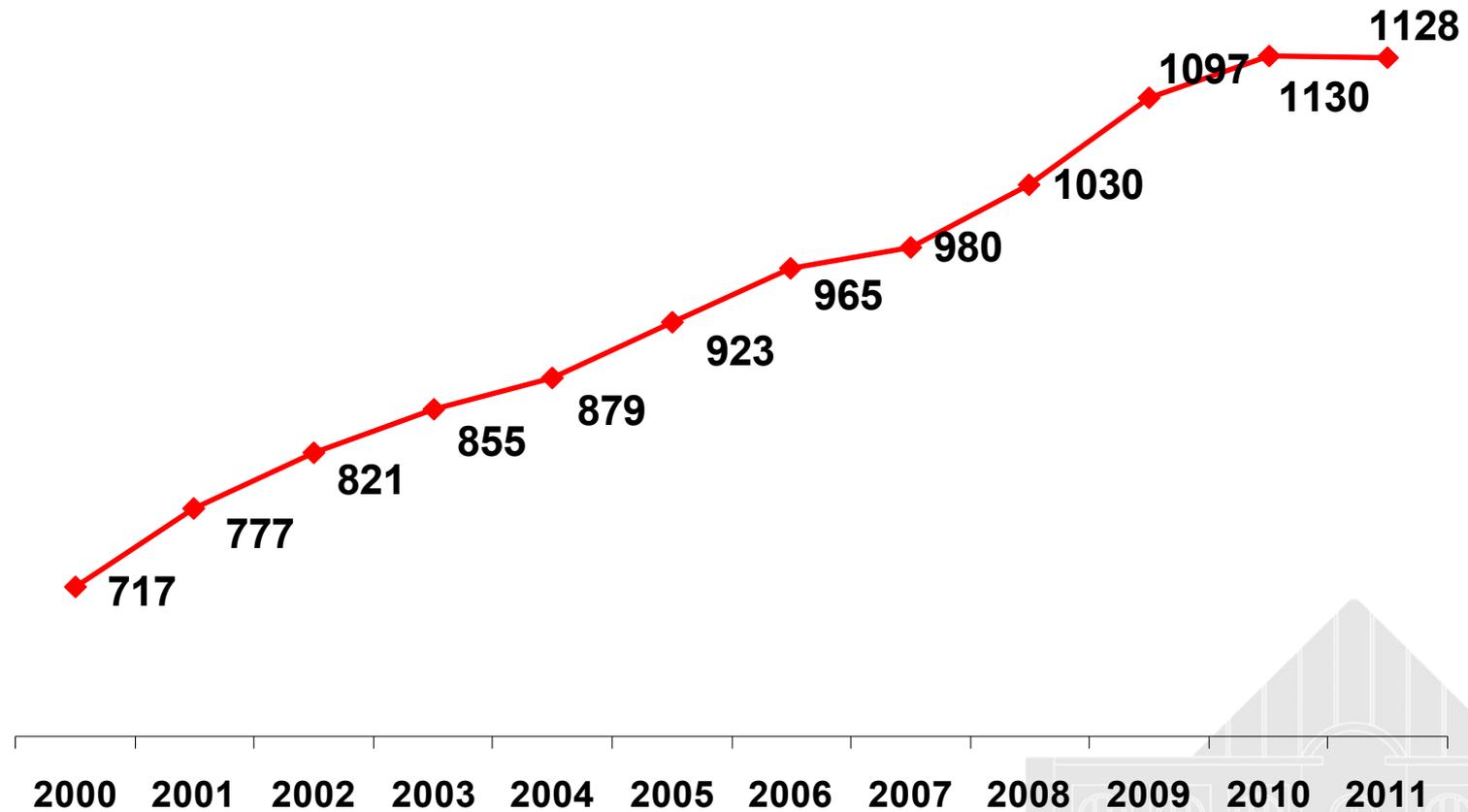
## Inconvenientes del método

- ❑ En este modelo, el cálculo de los requisitos no se basa en las necesidades de la salud de la población, sino que los recursos humanos que se requieren son aquellos que sirven para mantener o alcanzar un nivel de servicio predefinido de forma arbitraria.

El enfoque basado en la oferta ha sido utilizado en Bélgica, los Estados Unidos, Australia, Canadá y Francia.



# 2011: Evolución de las plazas MIR en Andalucía



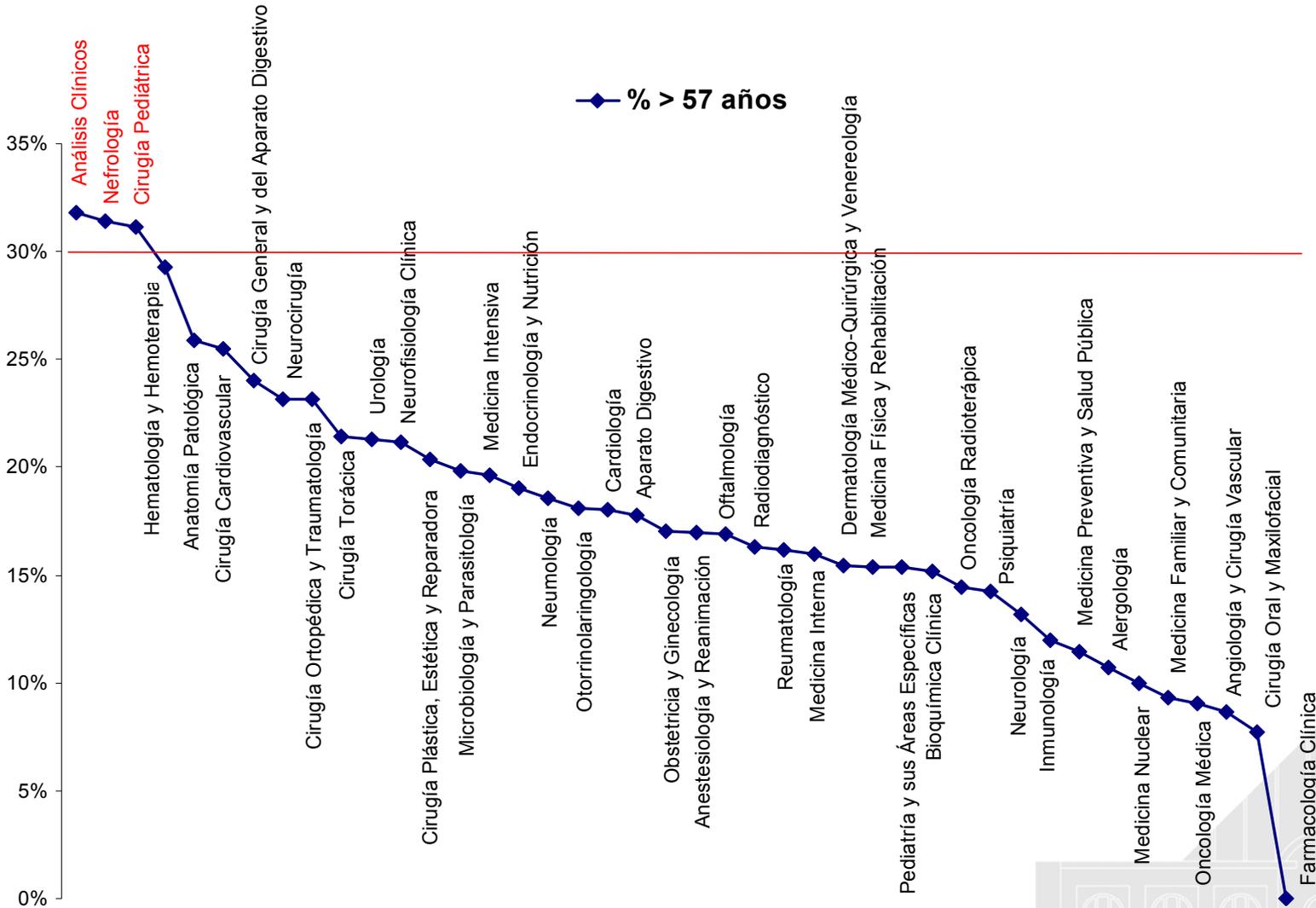
# Tasas poblacionales de efectivos en el SSPA

	Número	Tasa
<b>Médicos SSPA s/MIR</b>	<b>18.378</b>	<b>220</b>
<b>Médicos SSPA c/MIR</b>	<b>22.578</b>	<b>270</b>
<b>Médicos SAS (efectivos)</b>	<b>16.917</b>	<b>202</b>
<b>Médicos SAS (ETC)</b>	<b>16.450</b>	<b>197</b>

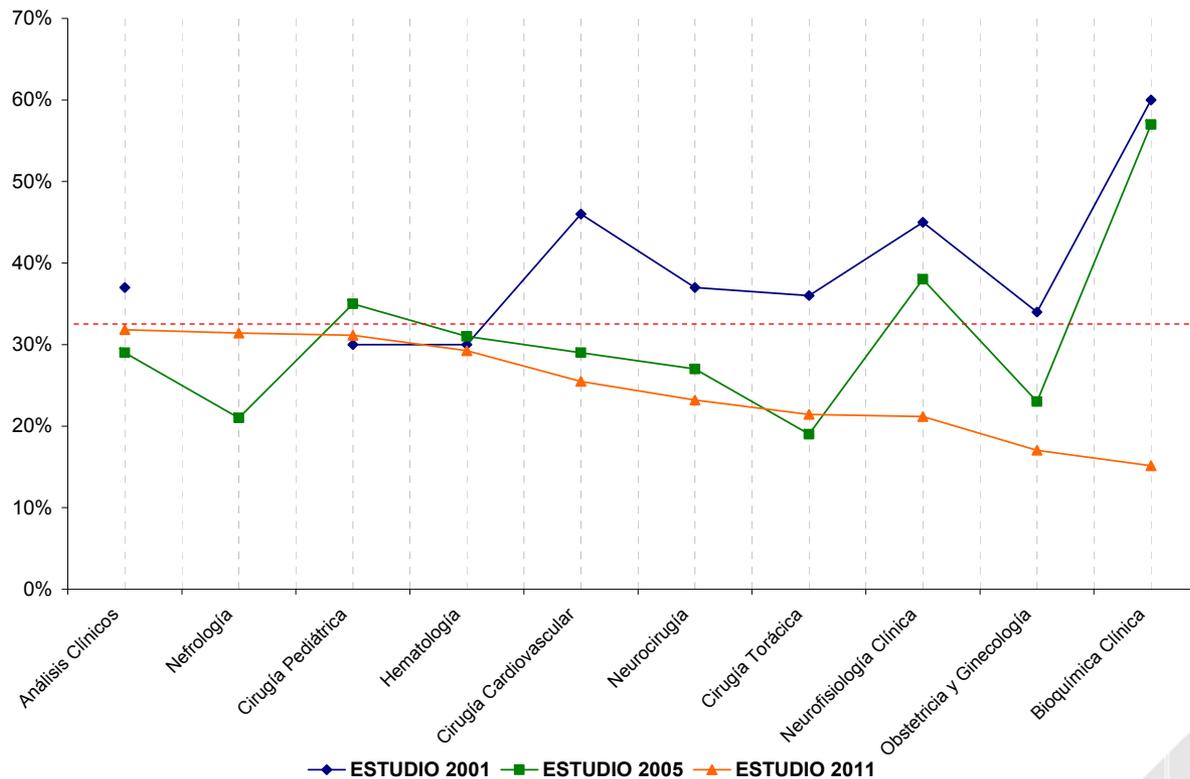
Fuente: Datos SAS y EEPP abril 2011



# Envejecimiento de las plantillas



# 2011: Envejecimiento de las plantillas médicas: comparación años 2001, 2005, 2011



Envejecimiento: Porcentaje superior al 30% de la plantilla mayor de 57 años  
(estudio 2006: 55 años)



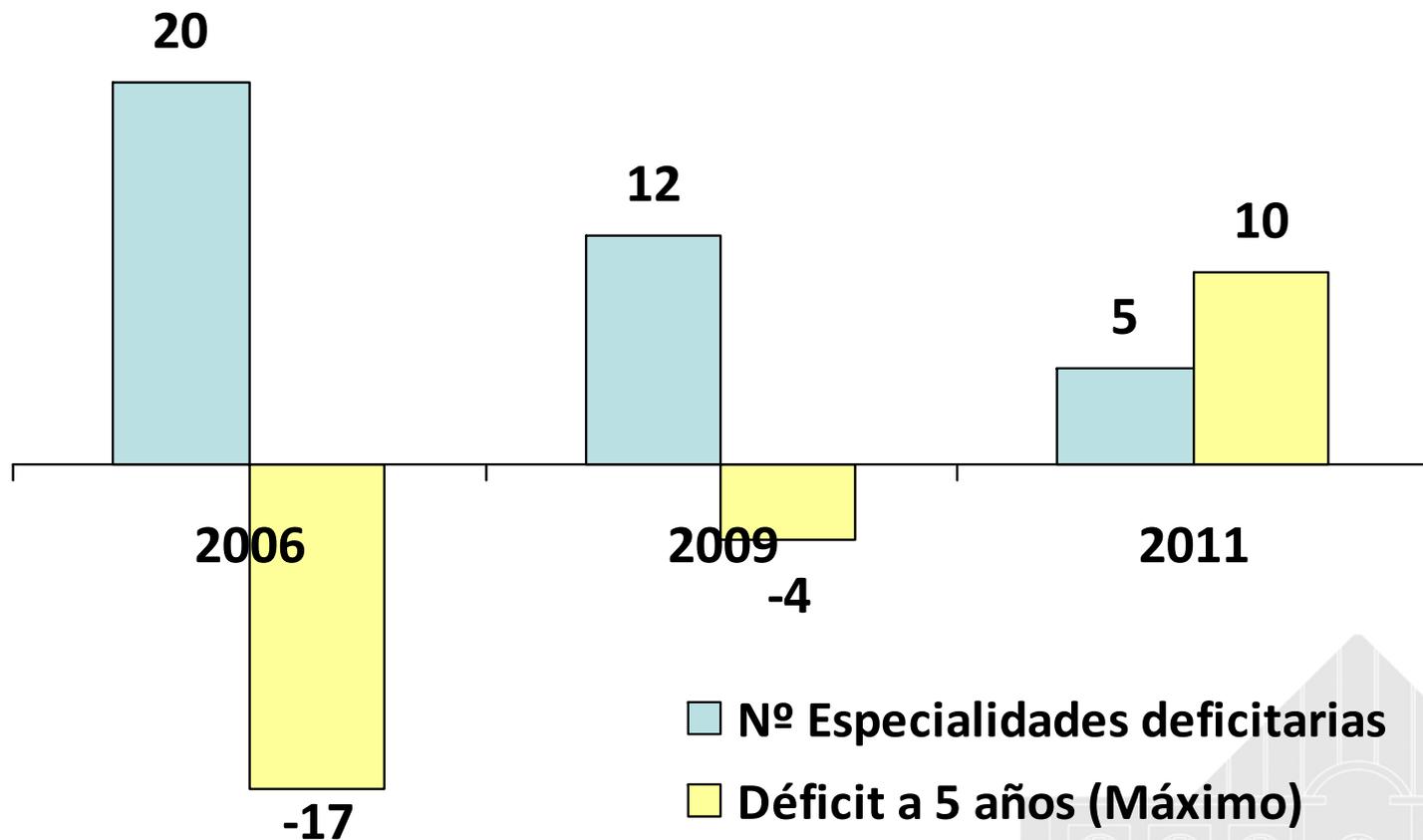
## Distribución porcentual de contrataciones médicos extranjeros por especialidad

	%		%
Medicina Familiar y Comunitaria *	29	Medicina Intensiva	0,42
Pediatría y sus Áreas Específicas	7,1	Medicina Preventiva y Salud Pública	0,42
Anestesiología y Reanimación	6,7	Neurología	0,42
Cirugía General y del Aparato Digestivo	3,8	Psiquiatría	0,42
Obstetricia y Ginecología	3,8	Alergología	0,21
Radiodiagnóstico	1,5	Cirugía Oral y Máxilofacial	0,21
Cirugía Ortopédica y Traumatología	1,3	Cirugía Plástica, Estética y Reparadora	0,21
Urología	1,3	Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereo.	0,21
Cirugía Cardiovascular	1,1	Endocrinología y Nutrición	0,21
Oftalmología	0,8	Neumología	0,21
Medicina Interna	0,6	Oncología Radioterápica	0,21
Nefrología	0,6	Otorrinolaringología	0,21
Neurocirugía	0,6	Reumatología	0,21
Anatomía Patológica	0,4	No especificado	37,39
Hematología y Hemoterapia	0,4		

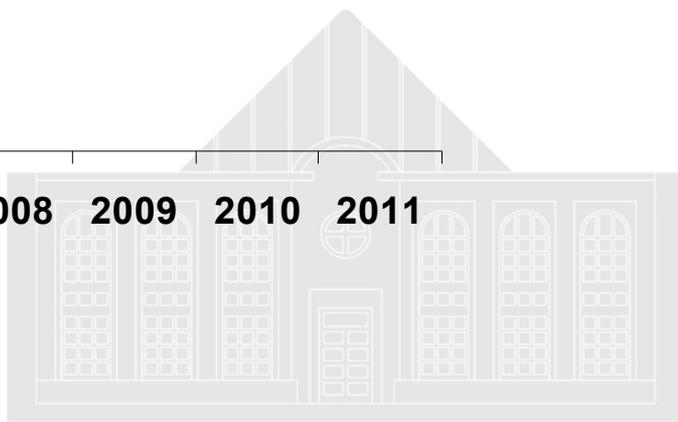
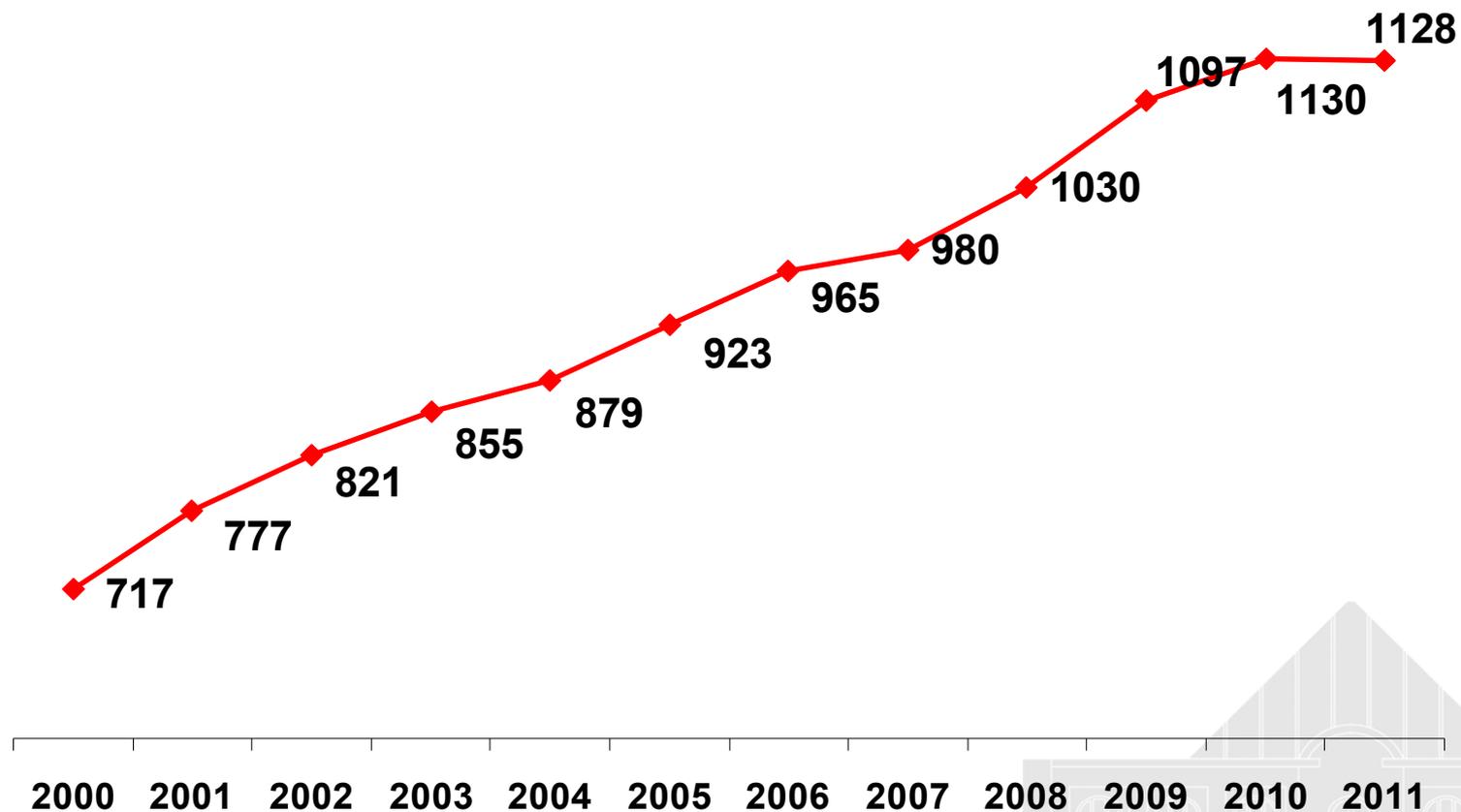
Fuente: SI DGPY DP SAS



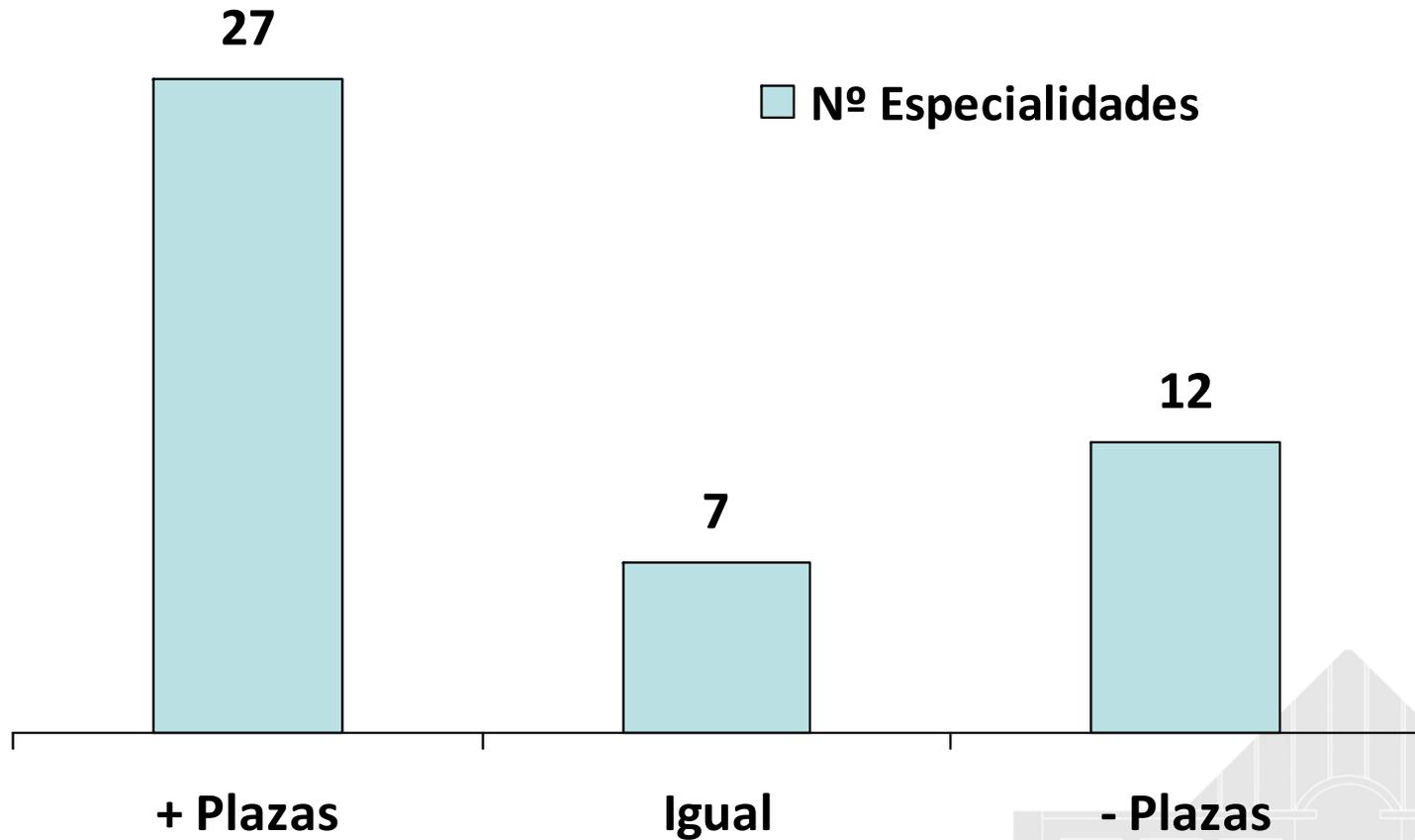
## 2011: Número de especialidades médicas deficitarias y rango máximo de déficit: Años 2006, 2009 y 2011



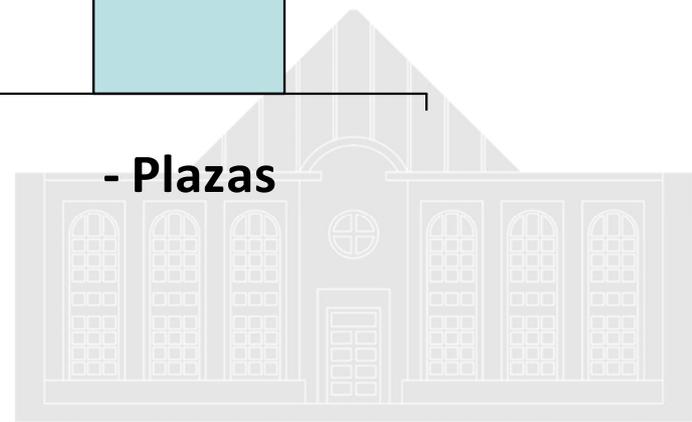
# 2011: Evolución de las plazas MIR en Andalucía



# 2011: Modificación de plazas MIR en especialidades médicas entre 2006 y 2011



*Datos: Consejería de Salud*



# Variación de la oferta formativa

	Δ 2011- 2006	Δ %		Δ 2011- 2006	Δ %
<b>Medicina Familiar y Comunitaria*</b>	<b>60</b>	<b>24 %</b>	<b>Radiofísica Hospitalaria</b>	<b>1</b>	<b>20 %</b>
Medicina Interna	22	59%	<b>Neurología</b>	<b>1</b>	<b>8 %</b>
Psiquiatría	16	64%	<b>Cirugía Pediátrica</b>	<b>1</b>	<b>25 %</b>
Radiodiagnóstico	11	37%	Anatomía Patológica	1	8%
<b>Obstetricia y Ginecología</b>	<b>11</b>	<b>28 %</b>	Radiofarmacia	0	0%
<b>Pediatría y sus Áreas Específicas</b>	<b>10</b>	<b>17 %</b>	<b>Nefrología</b>	<b>0</b>	<b>0 %</b>
<b>Cardiología</b>	<b>10</b>	<b>48 %</b>	<b>Inmunología</b>	<b>0</b>	<b>0 %</b>
<b>Farmacia Hospitalaria</b>	<b>9</b>	<b>45 %</b>	<b>Hematología y Hemoterapia</b>	<b>0</b>	<b>0 %</b>
<b>Cirugía Ortopédica y Traumatolog</b>	<b>8</b>	<b>30 %</b>	Cirugía Plástica, Estética y Rep	0	0%
<b>Análisis Clínicos</b>	<b>8</b>	<b>89 %</b>	Cirugía Cardiovascular	0	0%
Neumología	7	50%	<b>Angiología y Cirugía Vascul</b>	<b>0</b>	<b>0 %</b>
Psicología Clínica	5	31%	<b>Neurocirugía</b>	<b>-1</b>	<b>-20 %</b>
Medicina Intensiva	5	23%	<b>Medicina Nuclear</b>	<b>-1</b>	<b>-17 %</b>
Endocrinología y Nutrición	5	71%	<b>Oncología Radioterápica</b>	<b>-2</b>	<b>-25 %</b>
Dermatología Médico-Quirúr y V	5	56%	<b>Oncología Médica</b>	<b>-2</b>	<b>-14 %</b>
<b>Oftalmología</b>	<b>4</b>	<b>19 %</b>	<b>Cirugía Torácica</b>	<b>-2</b>	<b>-40 %</b>
Medicina Física y Rehabilitación	4	31%	<b>Cirugía Oral y Maxilofacial</b>	<b>-2</b>	<b>-33 %</b>
<b>Cirugía General y del Ap Digesti</b>	<b>4</b>	<b>15 %</b>	Aparato Digestivo	-2	-9%
<b>Anestesiología y Reanimación</b>	<b>4</b>	<b>11 %</b>	<b>Alergología</b>	<b>-3</b>	<b>-50 %</b>
<b>Urología</b>	<b>3</b>	<b>25 %</b>	<b>Reumatología</b>	<b>-4</b>	<b>-40 %</b>
<b>Medicina Preventiva y Salud Públi</b>	<b>3</b>	<b>50 %</b>	Neurofisiología Clínica	-5	-56%
<b>Otorrinolaringología</b>	<b>2</b>	<b>17 %</b>	<b>Microbiología y Parasitología</b>	<b>-5</b>	<b>-38 %</b>
Farmacología Clínica	2	67%	<b>Bioquímica Clínica</b>	<b>-8</b>	<b>-67 %</b>
			<b>TOTAL</b>	<b>185</b>	<b>20 %</b>

Según resultados estudio 2006:

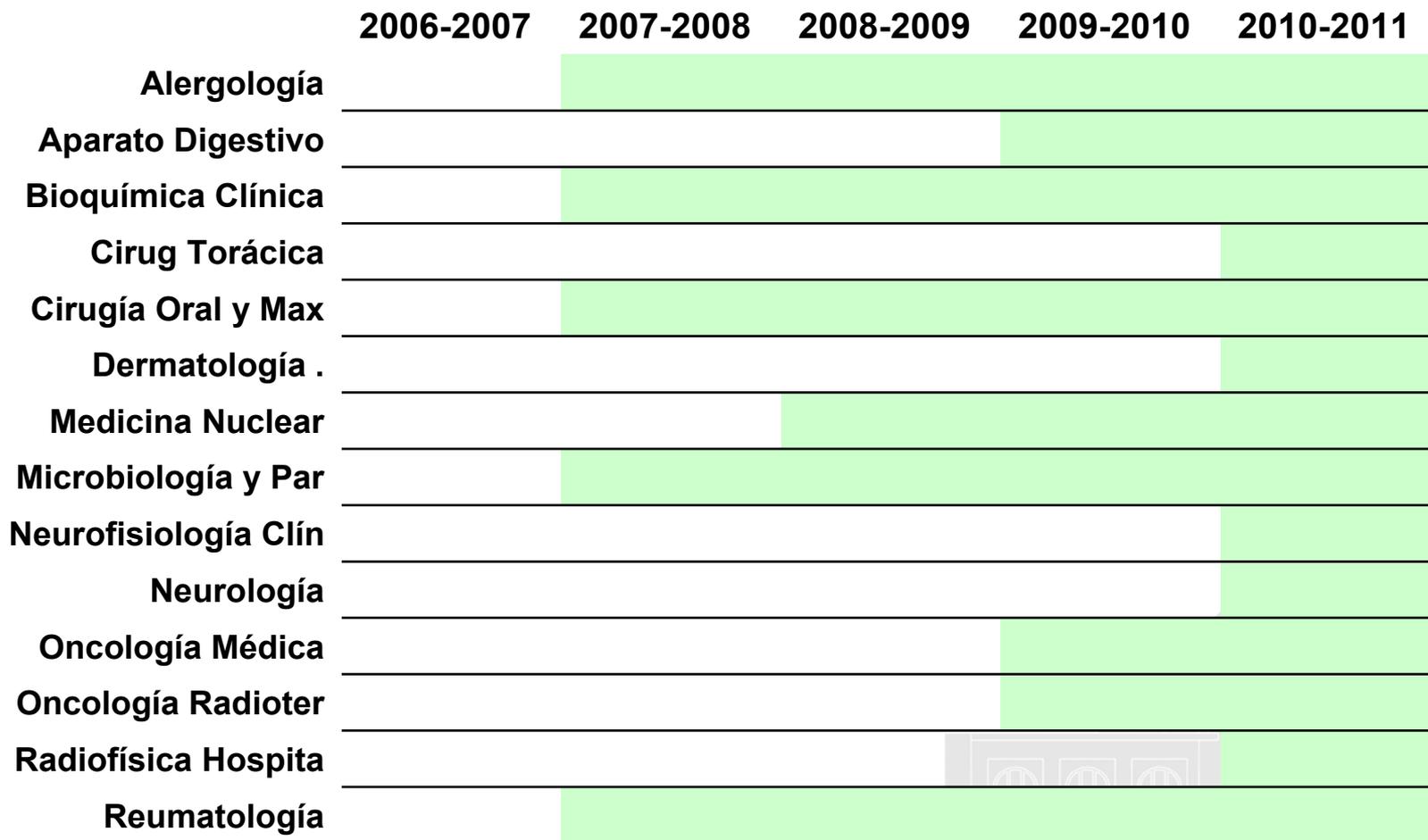
**Marcadas en azul:** Especialidades deficitarias en 5 años.

**Marcadas en rojo:** Especialidades deficitarias en 5 y 10 años.

**Marcadas en verde:** Especialidades excedentarias en 5 y 10 años.

Sombreadas: especialidades con cupo autonómico en convocatoria 2010-2011

# Evolución de la oferta de plazas: cupo autonómico



Proyecciones **2016-2021**

**Especialistas en formación. Evolución y proyección**



# Evolución del número de residentes por año

	R1	R2	R3	R4	R5	Total
<b>2006</b>	<b>918</b>	<b>834</b>	<b>799</b>	<b>472</b>	<b>134</b>	<b>3157</b>
<b>2011</b>	<b>1114</b>	<b>1029</b>	<b>989</b>	<b>928</b>	<b>177</b>	<b>4307</b>
<b>Δ</b>	<b>18%</b>	<b>19%</b>	<b>19%</b>	<b>49%</b>	<b>24%</b>	<b>27%</b>

Fuente: SAS y Conserjería de Salud



# Variación de la oferta formativa

	Δ 2011- 2006	Δ %		Δ 2011- 2006	Δ %
<b>Medicina Familiar y Comunitaria*</b>	60	24 %	<b>Radiofísica Hospitalaria</b>	1	20 %
Medicina Interna	22	59%	<b>Neurología</b>	1	8%
Psiquiatría	16	64%	<b>Cirugía Pediátrica</b>	1	25%
Radiodiagnóstico	11	37%	Anatomía Patológica	1	8%
<b>Obstetricia y Ginecología</b>	11	28%	Radiofarmacia	0	0%
<b>Pediatría y sus Áreas Específicas</b>	10	17%	<b>Nefrología</b>	0	0%
<b>Cardiología</b>	10	48%	<b>Inmunología</b>	0	0%
<b>Farmacología Hospitalaria</b>	9	45%	<b>Hematología y Hemoterapia</b>	0	0%
<b>Cirugía Ortopédica y Traumatología</b>	8	30%	Cirugía Plástica, Estética y Rep	0	0%
<b>Análisis Clínicos</b>	8	89%	Cirugía Cardiovascular	0	0%
Neumología	7	50%	<b>Angiología y Cirugía Vascul</b>	0	0%
Psicología Clínica	5	31%	<b>Neurocirugía</b>	-1	-20%
Medicina Intensiva	5	23%	<b>Medicina Nuclear</b>	-1	-17%
Endocrinología y Nutrición	5	71%	<b>Oncología Radioterápica</b>	-2	-25%
Dermatología Médico-Quirúrgica y V	5	56%	<b>Oncología Médica</b>	-2	-14%
<b>Oftalmología</b>	4	19%	<b>Cirugía Torácica</b>	-2	-40%
Medicina Física y Rehabilitación	4	31%	<b>Cirugía Oral y Maxilofacial</b>	-2	-33%
<b>Cirugía General y del Ap Digestivo</b>	4	15%	Aparato Digestivo	-2	-9%
<b>Anestesiología y Reanimación</b>	4	11%	<b>Alergología</b>	-3	-50%
<b>Urología</b>	3	25%	<b>Reumatología</b>	-4	-40%
<b>Medicina Preventiva y Salud Pública</b>	3	50%	Neurofisiología Clínica	-5	-56%
<b>Otorrinolaringología</b>	2	17%	<b>Microbiología y Parasitología</b>	-5	-38%
Farmacología Clínica	2	67%	<b>Bioquímica Clínica</b>	-8	-67%
			<b>TOTAL</b>	<b>185</b>	<b>20%</b>

Según resultados estudio 2006:

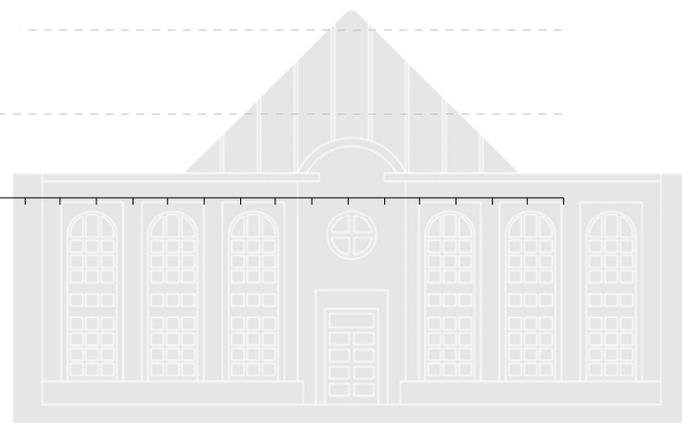
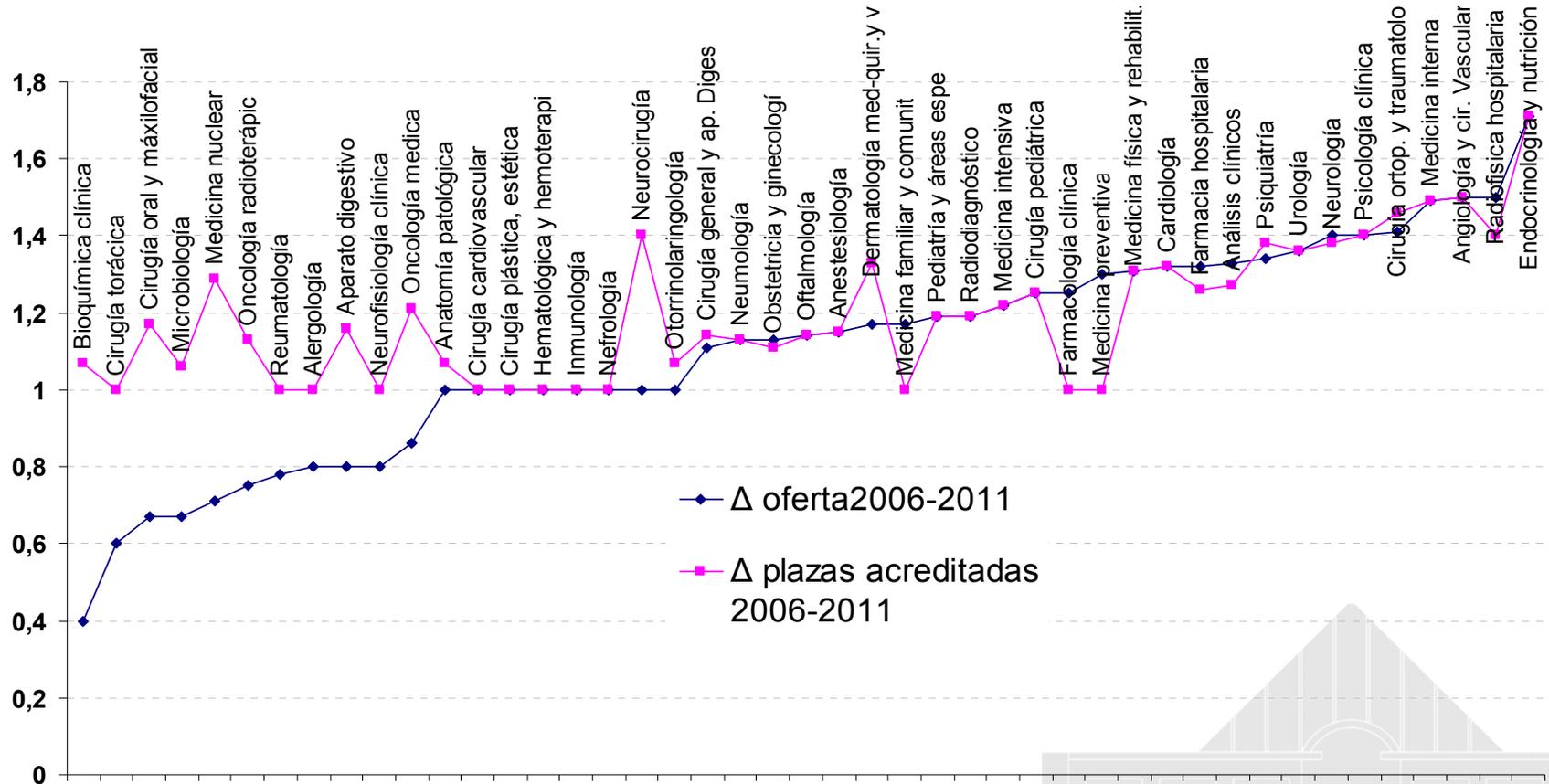
Marcadas en azul: Especialidades deficitarias en 5 años.

Marcadas en rojo: Especialidades deficitarias en 5 y 10 años.

Marcadas en verde: Especialidades excedentarias en 5 y 10 años.

Sombreadas: especialidades con cupo autonómico en convocatoria 2010-2011

# Ratios $\Delta$ oferta y acreditación 2006/2011



**2016-2021**

**Proyecciones:**

**Necesidades de formación de especialistas**



# Proyección: Supuestos

- Absorción del 75% por el SSPA

PRIVADO

PÚBLICO

**SALDO= 75% residentes formados - jubilaciones**

1. % Saldo  $> 25\%$  sobreformación.
  2. % Saldo  $< 15\%$  de déficit en la formación de la especialidad.
  3.  $15\% < \text{saldo} < 25\%$  suficiencia
- Ajuste tasa especialistas según proyecciones población
  - Suponemos estables las plantillas



# Déficit formativos

	<b>Saldo 5años</b>	<b>%Saldo 5años</b>	<b>Saldo 10años</b>	<b>%Saldo 10años</b>
Pediatría y sus Áreas Específicas	174	11%	202	12%
Medicina Familiar y Comunitaria	883	11%	1282	16%
Análisis Clínicos	30	13%	35	15%
Anestesiología y Reanimación	111	14%	165	21%
Cirugía General y del Aparato Digesti	75	14%	83	16%
Cirugía Ortopédica y Traumatología	81	14%	111	19%
<b>AC+BQ</b>	<b>43</b>	<b>17%</b>	<b>57</b>	<b>22%</b>



# Excesos formativos

	Saldo	%Saldo	Saldo	%Saldo
	5años	5años	10años	10años
<b>Cirugía Oral y Maxilofacial</b>	17	26%	27	41%
<b>Psiquiatría</b>	119	26%	214	46%
<b>Medicina Interna</b>	169	27%	281	45%
<b>Endocrinología y Nutrición</b>	35	28%	58	46%
<b>Cardiología</b>	88	29%	149	48%
<b>Nefrología</b>	45	29%	57	37%
<b>Dermatología Médico-Quirúrgi</b>	44	30%	77	52%
<b>Neurología</b>	49	31%	79	50%
<b>Medicina Nuclear</b>	19	32%	28	47%
<b>Cirugía Cardiovascular</b>	17	33%	29	58%
<b>Oncología Médica</b>	48	36%	75	57%
<b>Bioquímica Clínica</b>	13	40%	22	67%
<b>Cirugía Plástica</b>	22	41%	34	62%
<b>Cirugía Torácica</b>	12	41%	17	62%
<b>Medicina Preventiva y Salud Pública</b>	31	44%	53	75%
<b>Inmunología</b>	12	49%	25	100%
<b>Farmacia Hospitalaria</b>	94	57%	183	111%
<b>Farmacología Clínica</b>	14	284%	37	733%

# Δ Déficit: Otros factores

	<b>%MIR EXTRAN</b>	<b>%Saldo 5años</b>	<b>%Saldo 10años</b>
Pediatría y sus Áreas Específicas	6%	Deficitaria	Deficitaria
Medicina Familiar y Comunitaria	11%	Deficitaria	Suficiente
Cirugía Ortopédica y Traumatología	29%	Deficitaria	Suficiente
Cirugía General y del Aparato Digestivo	10%	Deficitaria	Suficiente
Anestesiología y Reanimación	24%	Deficitaria	Suficiente



## Δ Déficit: Otros factores

### □ Demanda del sector privado:

- 1. Pediatría y sus Áreas Específicas**
- 2. Oftalmología**
- 3. Anestesiología y Reanimación**
- 4. Obstetricia y Ginecología**
- 5. Endocrinología y Nutrición**
- 6. Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología**
- 7. Cirugía Plástica, Estética y Reparadora**

*Fuente: Grupo de expertos SSPA*

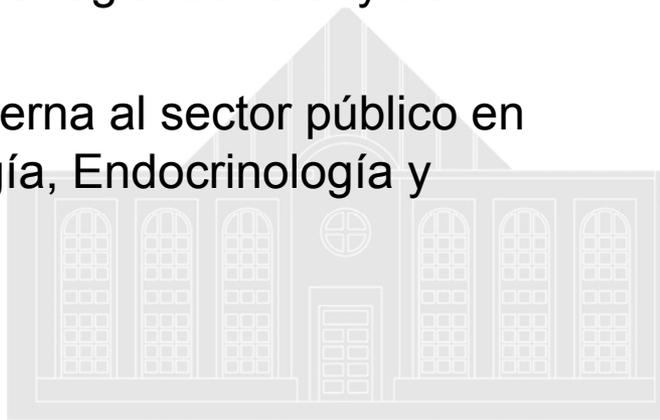
# Déficit por influencia sector privado y otros puestos SSPA

	<b>Saldo 5años</b>	<b>%Saldo 5años</b>	<b>Saldo 10años</b>	<b>%Saldo 10años</b>
Pediatría y sus Áreas Específicas	-157	-9%	-295	-18%
Cirugía Plástica, Estética y Reparadora	-5	-9%	1	2%
Anestesiología y Reanimación	-48	-6%	-74	-9%
Oftalmología	-5	-1%	-19	-5%
Obstetricia y Ginecología	12	2%	36	6%
Endocrinología y Nutrición	10	8%	20	16%
Dermatología Médico-Quirúrgica y Ven	15	10%	33	22%
Medicina Preventiva y Salud Pública	17	24%	32	45%
Farmacia Hospitalaria	61	37%	133	81%



# Formación especialistas: propuestas

- Continuar con la instauración del **cupo autonómico** en las especialidades excedentarias.
- Ampliar** ese cupo a otras especialidades como son:
  - Inmunología
  - Farmacia Hospitalaria
  - Farmacología Clínica
- Profundizar** en el estudio de otras especialidades como dermatología sujeta a cupo autonómico y que puede resultar deficitaria por la demanda del sector privado.
- Unificar** las especialidades de bioquímica y análisis clínico
- Aumentar la formación** de especialidades como Pediatría y Medicina de Familiar, Cirugía Ortopédica y Traumatología, Cirugía General y del Apto Digestivo y Anestesiología y Reanimación
- Observar** el comportamiento de la demanda externa al sector público en especialidades como Cirugía Plástica, Oftalmología, Endocrinología y Nutrición y Obstetricia y Ginecología.



## CONSIDERACIONES FINALES

- ❑ La **existencia de estudios** previos:
  - ❑ ha permitido adaptar la formación a las necesidades de especialistas médicos y paliar los efectos del déficit incipiente.
- ❑ La instauración de las **especialidades enfermeras** conlleva la misma necesidad de análisis.
- ❑ Continuar con la **evaluación periódica** de las necesidades de profesionales sanitarios.
- ❑ No se abordan problemas específicos como son las asimetrías en la **distribución territorial** que existen en el SSPA
- ❑ La calidad de las proyecciones se verá incrementada cuando se disponga de **información fiable** de la demanda del sector privado
  - ➡ **REGISTRO PROFESIONALES SANITARIOS**
- ❑ Disponer de **técnicas y herramientas** para la planificación de recursos humanos:
  - ❑ Simulación y monitorización sistemática de posibles escenarios futuros
- ❑ Ampliar este estudio a otras **profesiones sanitarias**

