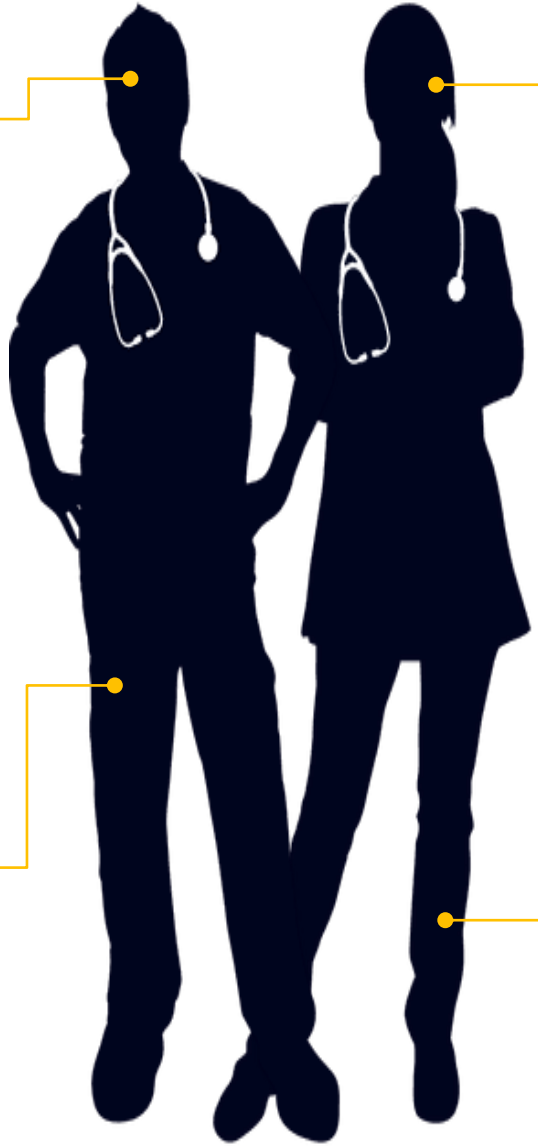
RADIOGRAFÍA DEL RESIDENTE

OMC ORGANIZACIÓN MÉDICA COLEGIAL DE ESPAÑA | CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE MÉDICOS CESM

DEMOGRAFÍA MÉDICA
Apuntes para la eficiencia del Sistema Sanitario

27.402
Residentes



66,4%
Mujeres

20,6%
Madrid

15,8%

15,3%

Medicina Familiar
24,4%

Pediatría
5,9%

Medicina Interna
5,6%

PRINCIPALES CONCLUSIONES

¿Cómo se va a afrontar la reposición de especialistas en el SNS ante las próximas jubilaciones de las grandes promociones de comienzos de los años 80?

- La evolución de facultativos residentes en los últimos años ha pasado de un incremento paulatino entre los años 2010 a 2013, como consecuencia del incremento de plazas convocadas en los años previos, a un descenso continuado que se agravará en los próximos años como consecuencia de los drásticos recortes de plazas en las convocatorias en los años 2014 y siguientes.
- La crisis provocó importantes descensos de plazas MIR convocadas en los años 2013 y 2014. Hemos llegado a una situación que impide que todos los estudiantes de Medicina puedan realizar su periodo de formación especializada.
- No podemos olvidar que este periodo de formación es obligatorio para poder ejercer en los Servicios Públicos de Salud de España y del resto de la Unión Europea.

- El abandono del MIR para presentarse otra vez y realizar otra especialidad, unido al importante número de residentes de otras nacionalidades que se forman en España y que, muy posiblemente, partan a sus países de origen, puede hacer más que **complicada la reposición de especialistas** que nuestro Sistema Sanitario necesitará muy pronto, cuando se produzca la jubilación de las grandes promociones de comienzos de los años 80.

DEMOGRAFÍA MÉDICA 2018

APUNTES PARA LA EFICIENCIA DEL SISTEMA SANITARIO

8. PROYECCIONES DE POBLACIÓN

Si se mantuvieran las actuales tendencias demográficas, España perdería algo más de medio millón de habitantes en los próximos 15 años y 5,4 millones hasta 2066.

PRINCIPALES APRENDIZAJES

- Para planificar la necesidad de profesionales del futuro no hay que asumir, de entrada, que la realidad del futuro será una mera replicación de la actual. Conocer la posible evolución futura de la población española nos ayudará a hacernos una mejor idea del horizonte en el que nos podríamos mover, y de los ajustes que deberíamos hacer para poder dar respuesta a esa futura realidad.

- En este momento, uno de los problemas que más preocupa a las sociedades occidentales es el del envejecimiento de la población, que puede complicar la sostenibilidad de los servicios al producirse un potencial incremento de necesidades y, a la vez, una merma de las posibilidades de prestación debido a la reducción de la población activa. Analizar si esa será la realidad a la que nos podamos enfrentar tiene, por tanto, un gran valor para lograr una visión completa de la situación de los recursos humanos profesionales.

- Además, hay que tener en cuenta que la necesidad no será igual entre las diferentes especialidades. La demanda sanitaria con o sin ingresos se produce principalmente por enfermedades cardiovasculares, neumológicas, digestivas, reumatológicas, neurológicas, enfermedad renal crónica y diabetes y sus complicaciones. Entre las necesidades quirúrgicas con ingreso destacan las concernientes a ortopedia y traumatología así como las oncológicas. Tema aparte es Anestesiología, cuya demanda ha aumentado de forma importante, sobre todo en mayores de 65 años, no solo para control perioperatorio sino también en Clínica del Dolor y para exploraciones y tratamientos bajo anestesia. Y la Medicina de Familia y la Geriatría son especialidades a tener en cuenta de cara a la atención de la población envejecida.

- Ofrecemos, pues, a continuación, una descripción de las características demográficas actuales de la sociedad española y de su previsible evolución futura, para valorar la adecuación del número de médicos que previsiblemente puedan estar disponibles para atenderla.

PROYECCIONES POBLACIÓN

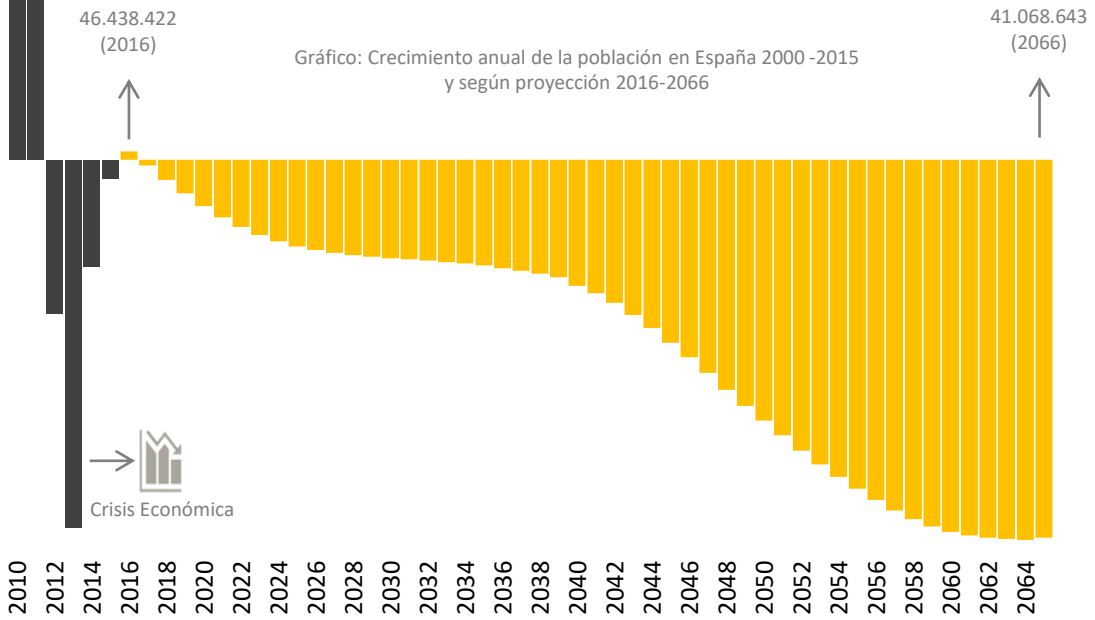
Las proyecciones de población de España, elaboradas por el INE, constituyen una simulación estadística del tamaño y estructura demográfica de la población que residiría en España en los 50 próximos años, y en sus Comunidades Autónomas y provincias en los próximos 15, en caso de mantenerse las tendencias y los comportamientos demográficos actualmente observados. La metodología general de cálculo está basada en el método clásico de componentes. Partiendo de la población residente en España y en cada una de sus Comunidades Autónomas a 1 de enero de 2016 y de la observación retrospectiva de cada uno de los componentes demográficos básicos (mortalidad, fecundidad y emigración), se trata de obtener la población residente en fechas posteriores bajo las hipótesis establecidas sobre el devenir de esos tres fenómenos, que son los que determinan su crecimiento y su estructura por edades.

PROYECCIÓN POBLACIÓN RESIDENTE EN ESPAÑA 2016 -2066

Año	Población residente a 1 de enero	Crecimiento poblacional (*)	
		Absoluto	Relativo
2010	46.486.621	180.554	0,39%
2011	46.667.175	151.041	0,32%
2012	46.818.216	-90.326	-0,19%
2013	46.727.890	-215.691	-0,46%
2014	46.512.199	-62.634	-0,13%
2015	46.449.565	-11.143	-0,02%
2016	46.438.422	4.827	0,01%
2021	46.380.938	-43.272	-0,09%
2026	46.164.577	-55.680	-0,12%
2031	45.886.177	-60.104	-0,13%

(*) A partir de 2016, crecimiento anula promedio del quinquenio

Si se mantuvieran las tendencias demográficas actuales, España perdería algo más de medio millón de habitantes en los próximos 15 años y 5,4 millones hasta 2066.



Fuente: INE con datos a 1 de enero de 2016

PROYECCIONES POBLACIÓN

La siguiente tabla muestra la intensidad de la simulación del proceso de envejecimiento de la población residente en España. De mantenerse la situación demográfica actual, la pérdida de población se concentraría en el año 2031 en el tramo de edad entre 30 y 49 años, que se reduciría en 4.153.000 personas en los próximos 15 años (un 28% menos) y en 6 millones hasta el año 2066 (un 40% menos). En 2066 sólo crecería el tramo superior a 70 años.

Grupos de edad	2016	%	2031	%	2066	%	Crecimiento 2016 - 2031	% Crecimiento 2016 - 2031	Crecimiento 2016 - 2066	% Crecimiento 2016 - 2066
TOTAL	46.438.422		45.886.177		41.068.643		-552.245	-1,2%	-5.369.779	-12%
0 a 4 años	2.200.893		1.690.956		1.489.459		-509.937	-23,2%	-711.434	-32%
5 a 9 años	2.476.891		1.777.313		1.535.874		-699.578	-28,2%	-941.017	-38%
10 a 14 años	2.345.166	24,7%	1.975.051	22,5%	1.627.232	20,4%	-370.115	-15,8%	-717.934	-31%
15 a 19 años	2.185.067		2.268.134		1.779.873		83.067	3,8%	-405.194	-19%
20 a 24 años	2.280.074		2.613.810		1.963.437		333.736	14,6%	-316.637	-14%
25 a 29 años	2.562.882		2.565.052		2.070.365		2.170	0,1%	-492.517	-19%
30 a 34 años	3.098.743		2.403.837		2.077.209		-694.906	-22,4%	-1.021.534	-33%
35 a 39 años	3.847.933	36,9%	2.417.896	28,3%	2.083.221	26,1%	-1.430.037	-37,2%	-1.764.712	-46%
40 a 44 años	3.924.264		2.589.969		2.155.140		-1.334.295	-34,0%	-1.769.124	-45%
45 a 49 años	3.712.228		3.018.332		2.313.381		-693.896	-18,7%	-1.398.847	-38%
50 a 54 años	3.460.752		3.668.219		2.518.034		207.467	6,0%	-942.718	-27%
55 a 59 años	3.073.635		3.709.615		2.712.379		635.980	20,7%	-361.256	-12%
60 a 64 años	2.568.517	28,9%	3.462.786	36,5%	2.549.645	30,0%	894.269	34,8%	-18.872	-1%

Fuente: Elaboración propia con datos INE a 1 de enero de 2016

PROYECCIONES POBLACIÓN

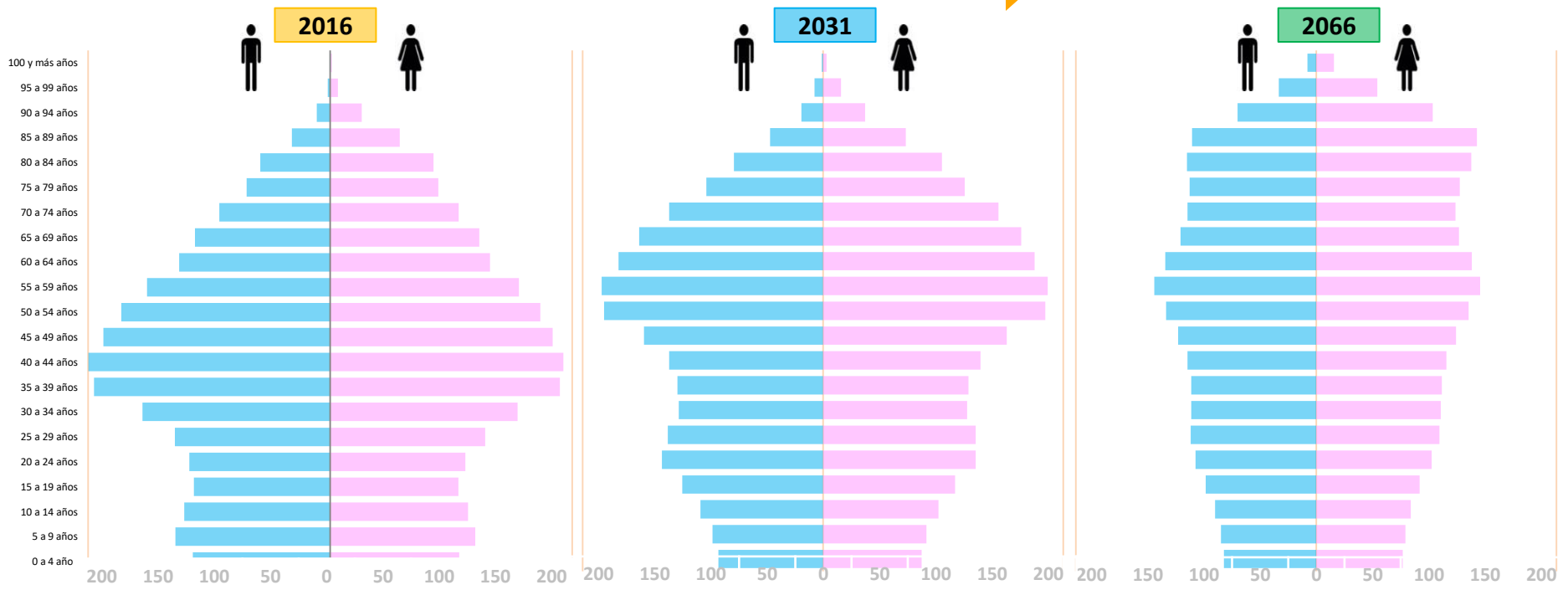
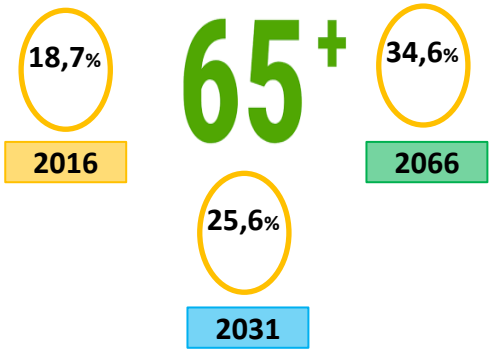


Gráfico: Pirámide de población de España (2016 – 2031 – 2066)
Datos por 10.000 habitantes

El descenso y envejecimiento demográfico de España es evidente. Si nos fijamos en el tramo de población mayor de 65 años (jubilados) que actualmente se sitúa por encima del 18% del total de población, este porcentaje pasaría a ser del 25% en 2031 y del 34% en 2066, casi el doble.



Año	> 64 (%)	< 16 (%)	> 64 (%) + < 16 (%)
2012	26,1	24,1	50,1
2013	26,7	24,3	51
2014	27,6	24,5	52,1
2015	28,3	24,7	53
2016	28,8	24,7	**53,5**
2021	31,6	23,9	55,5
2026	35,8	21,9	57,7
2031	41,4	20,8	**62,2**
2041	56,7	22,2	78,9
2051	68,2	24,7	92,9
2061	66,5	23,4	89,9
2066	64,9	22,8	**87,7**

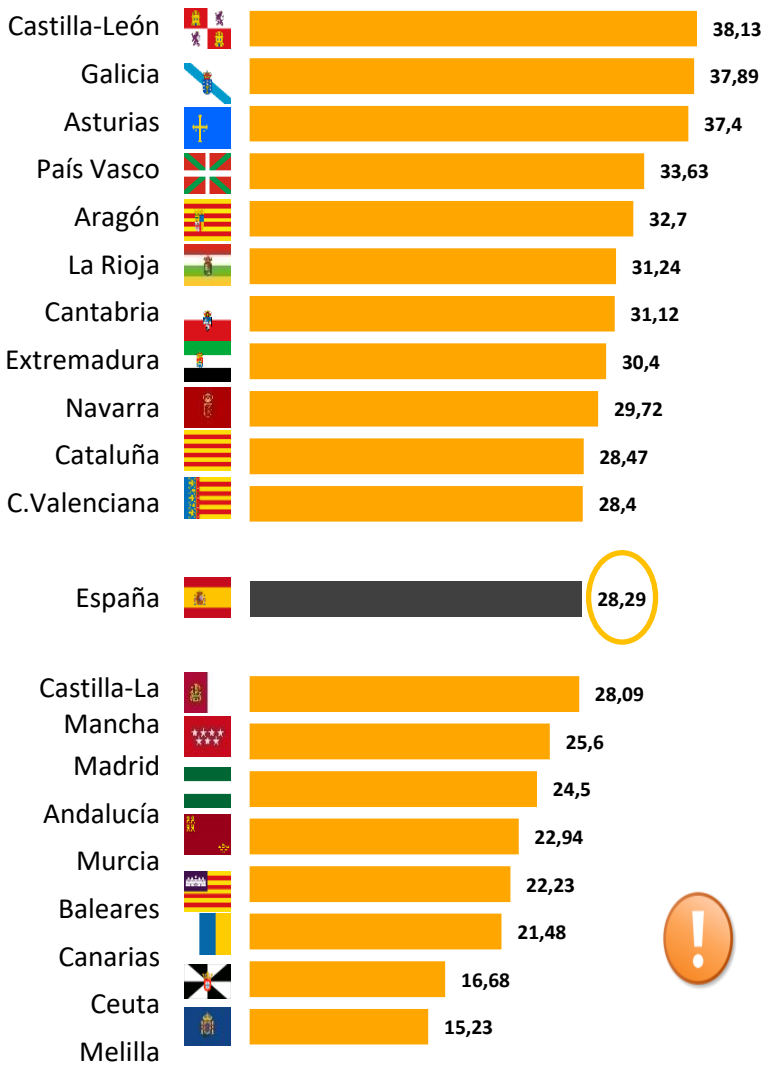
TASA DE DEPENDENCIA

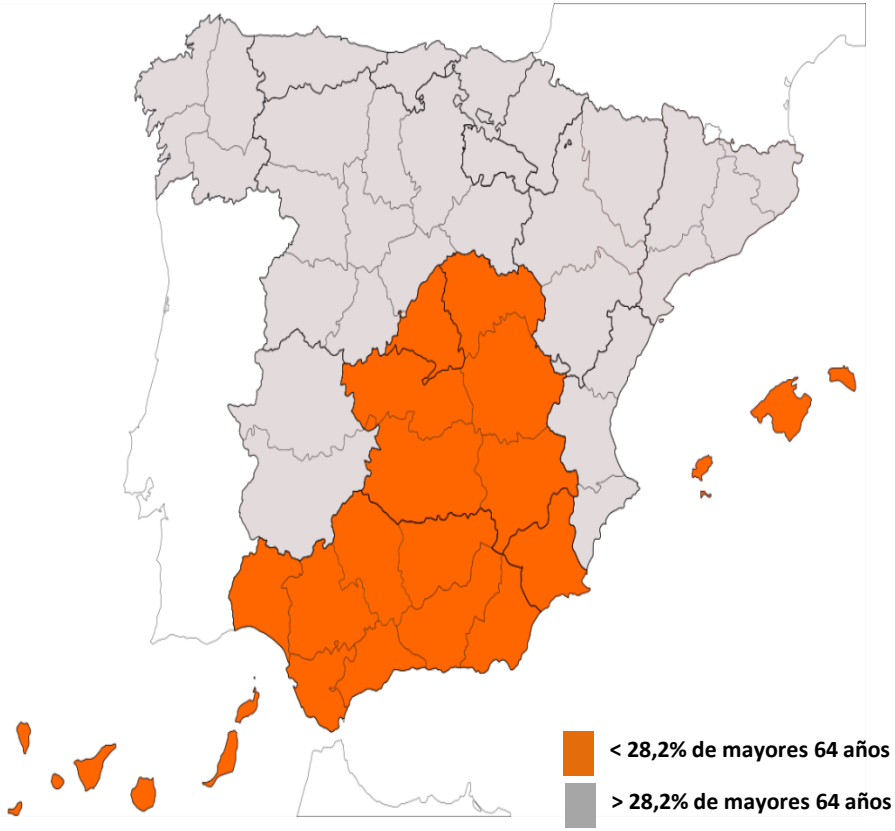
Cociente, en tanto por ciento, entre la población menor de 16 años o mayor de 64 (dependiente) y la población de 16 a 64 años. (87,7%) en 2066.

Fuente: Elaboración propia con datos INE a 1 de enero de 2016

TASA DE DEPENDENCIA

TASA DE DEPENDENCIA >64 AÑOS





De continuar la tendencia demográfica actual, dentro de 15 años en España residirán 11,7 millones de personas mayores de 64 años, tres millones más que en la actualidad. Esta cifra se incrementará hasta 14,2 millones de personas en 50 años.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Datos 2015

TASA DE DEPENDENCIA

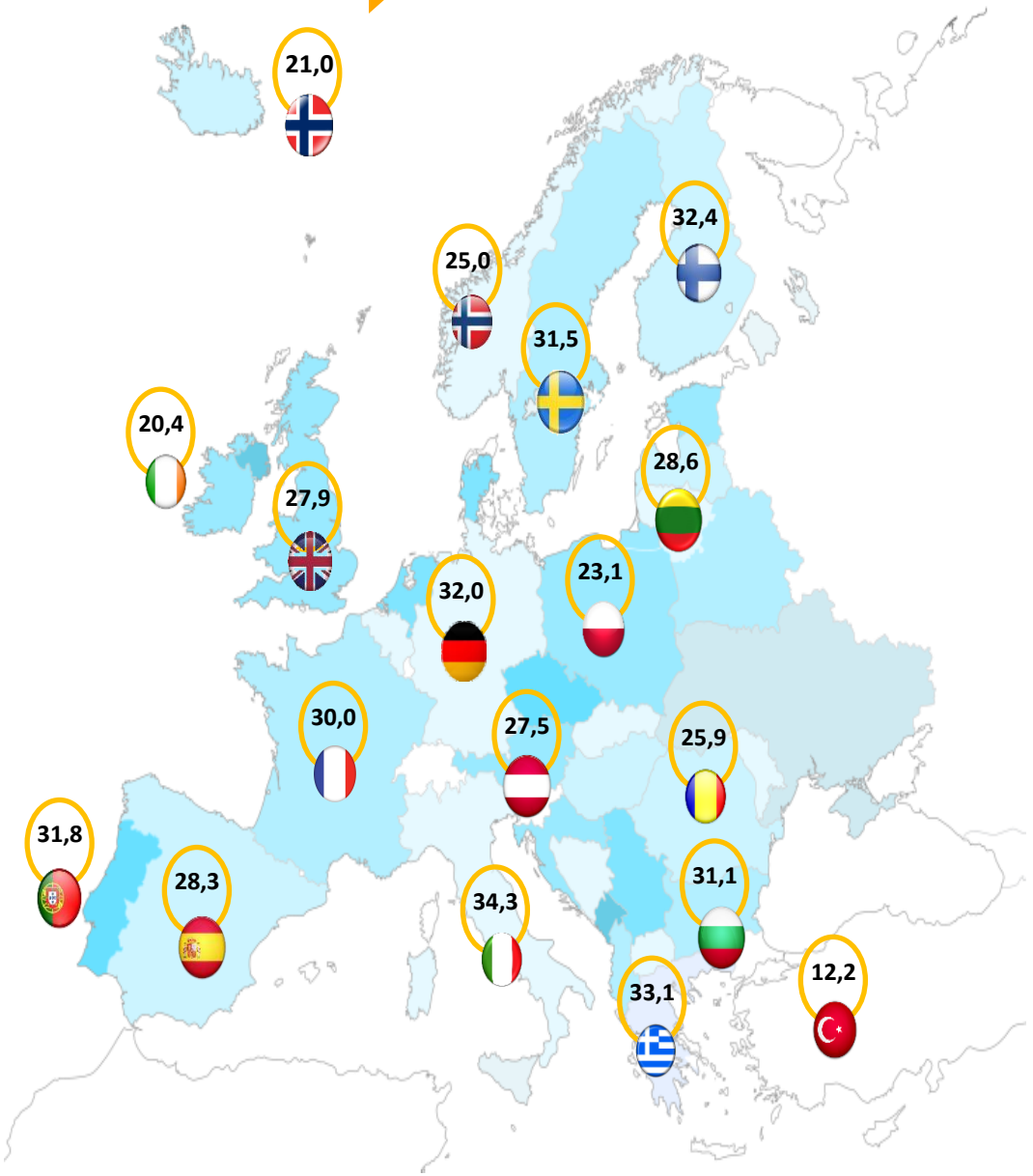
TASA DE DEPENDENCIA >64 AÑOS

En el siguiente gráfico podemos ver la tasa de dependencia de la población mayor de 64 de varios países de nuestro entorno europeo en el año 2015. La tasa de dependencia se define como el ratio de población mayor de 64 años respecto de la población activa (población de 16 a 64 años)

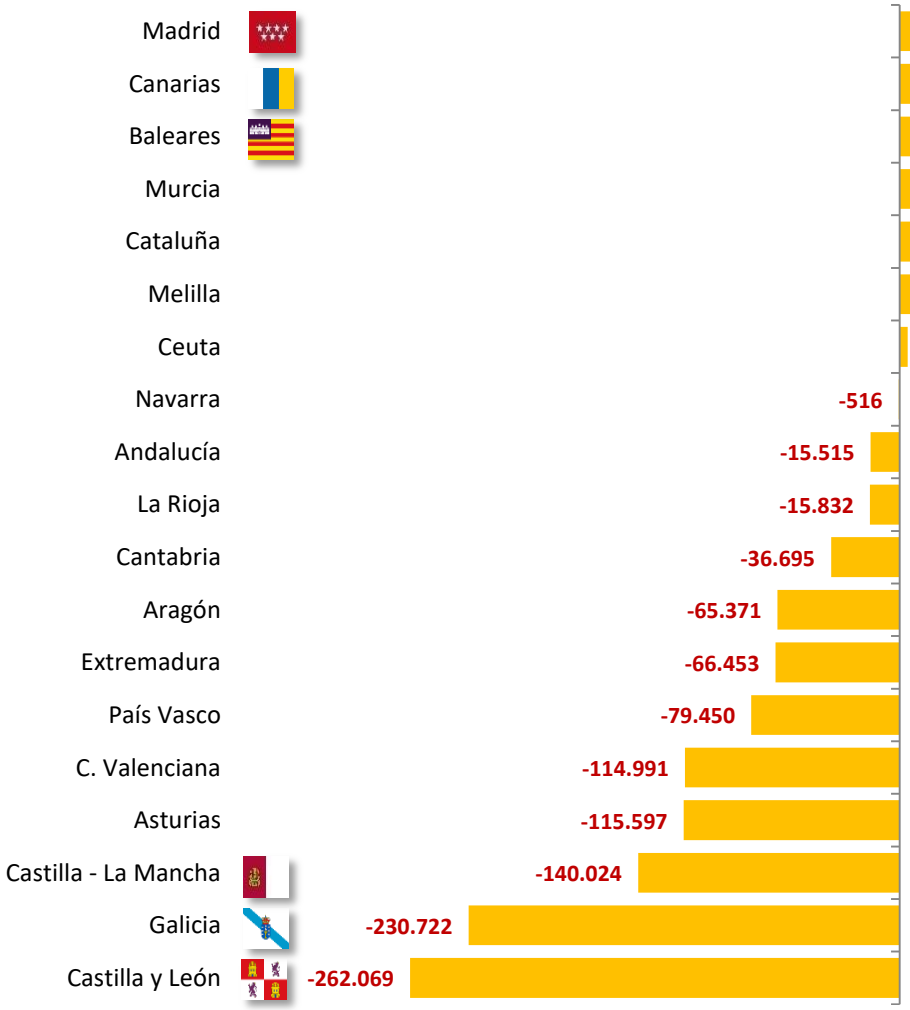
Desde el punto de vista económico, un porcentaje elevado de este segmento de población condiciona los gastos públicos en pensiones y en sanidad del país. Este porcentaje de población jubilada mayor de 64 años depende del porcentaje de población en edad de trabajar y de su recaudación impositiva, incluyendo las cotizaciones sociales.

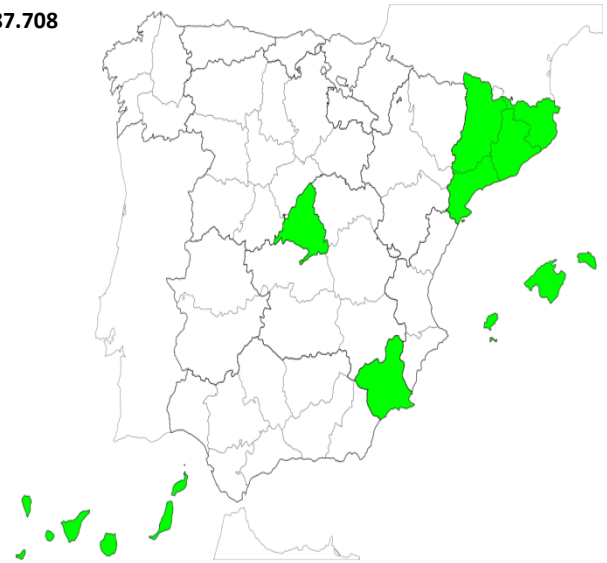
Las grandes economías de la zona euro registran elevadas tasas relativas: Alemania (32%), Francia (30%), Italia (34,3%), España (28,3%).

Entre los países industrializados lidera la tasa de dependencia demográfica Japón, con un 44,51%. Otras grandes economías de la OCDE como Estados Unidos y Canadá, registran tasas de dependencia demográficas relativamente menores a las europeas, un 23% y 24,5%, respectivamente. En el lado opuesto se encuentran los países en desarrollo que tienen tasas de dependencia demográficas mucho más bajas: China (13,7%), Brasil (11,7%), México (10%), India (8,9%), Indonesia (7,8%) y Tailandia (6,6%), por ejemplo.



CRECIMIENTO ABSOLUTO PROYECTADO POR CC.AA. 2016 - 2031

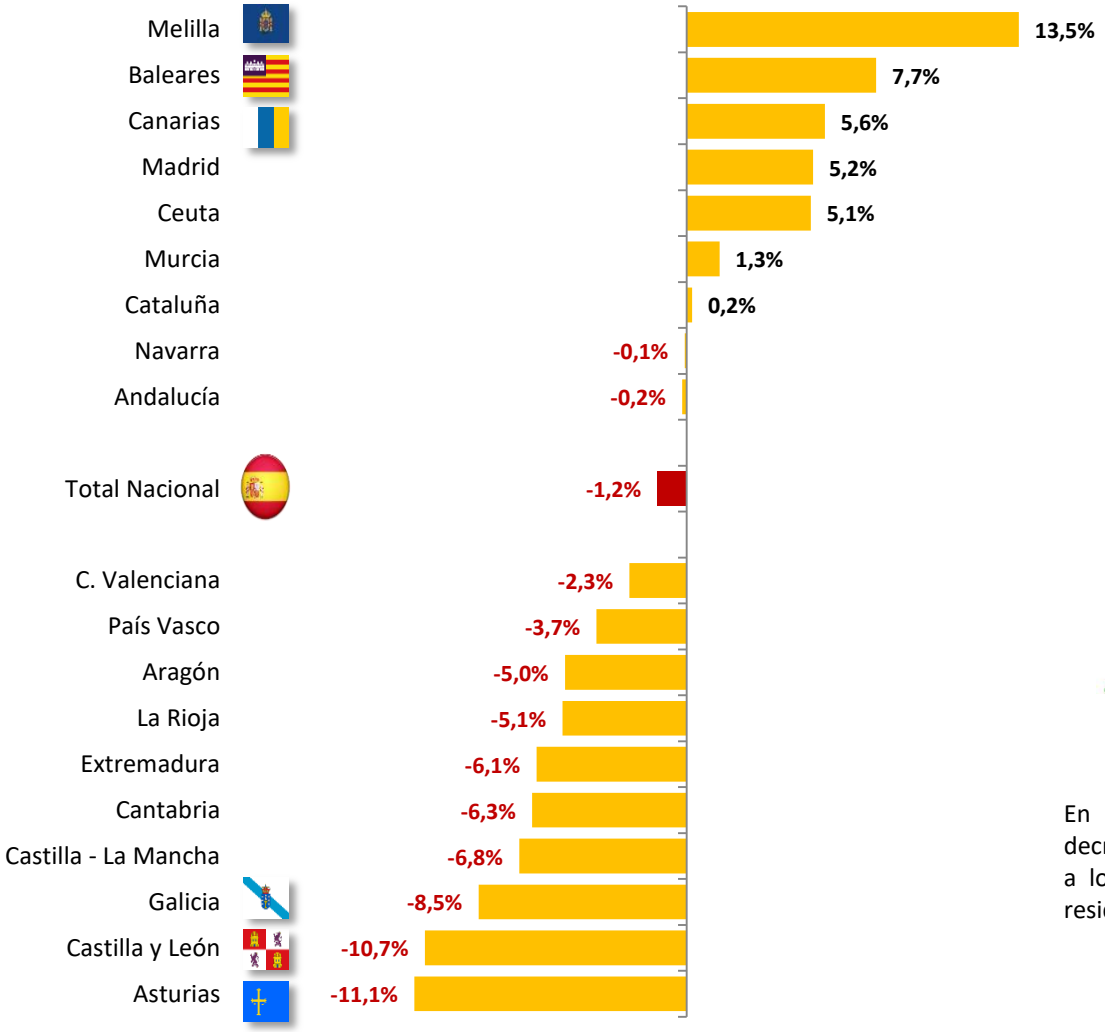


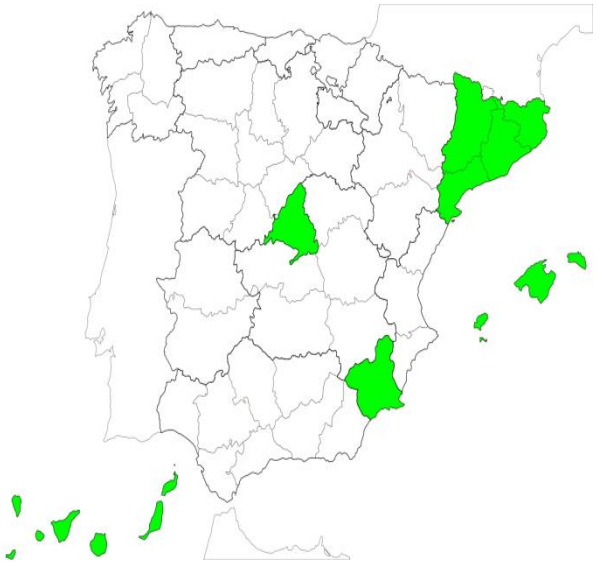


De mantenerse la evolución demográfica observada, la pérdida de población se extendería a 12 de las 17 Comunidades Autónomas en los próximos 15 años. En términos absolutos, los mayores descensos se producirían en las dos Castillas y Galicia. Madrid sería la Comunidad con mayor crecimiento absoluto seguido de los dos archipiélagos.

Fuente: Elaboración propia con datos INE a 1 de enero de 2016

CRECIMIENTO RELATIVO PROYECTADO POR CC.AA. 2016 - 2031





En términos relativos, el Total de Población Nacional decrecerá un 1,2% en los próximos 15 años, si nos atenemos a los datos presentados, pasando de los 46,4 millones de residentes en 2016 a 45,9 millones en 2031.

Fuente: Elaboración propia con datos INE a 1 de enero de 2016

CONSECUENCIAS del envejecimiento

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Las personas viven más años y las enfermedades se cronifican. Como consecuencia las personas va a requerir más atenciones sanitarias durante más tiempo que se traduce en un mayor gasto sanitario.

65+ → **2066** **34,6%**

70% DE LOS MAYORES DE 65 AÑOS TIENE AL MENOS UNA ENFERMEDAD CRÓNICA EN ESPAÑA

Media de cuatro enfermedades crónicas por persona.

80% DE LAS CONSULTAS DE ATENCIÓN PRIMARIA VIENEN MOTIVADAS POR LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS.

Suponen el 60% de los ingresos hospitalarios y el 85% de los pacientes ingresados en Medicina Interna, suponiendo la primera causa de gasto sanitario en nuestro país.

1ª CAUSA DE MUERTE EN NUESTRO PAÍS

Las enfermedades crónicas son enfermedades de larga duración y progresión generalmente lenta. Son la principal causa de muerte e incapacidad en el mundo.

Necesidades

ESPECIALISTAS EN MEDICINA DE FAMILIA

Adecuar el número de Especialistas en Medicina de Familia y Comunitaria al numero de consultas que se prevé van a ser solicitadas para que las listas de espera no superen los límites establecidos.

EFICIENCIA EN LA ASISTENCIA

Será necesario lograr una mejora de la eficiencia en la prestación de asistencia sanitaria y cuidados de larga duración para abordar de manera asequible las crecientes necesidades de una población que envejece.

ESPECIALIDADES CON MAS DEMANDA

Poner el foco en las especialidades que más se van a demandar: Medicina Interna, Digestivo, Neumología, Cardiología y Cardiovascular, Nefrología, Geriatría, …

SOLUCIONES DE AUTOCUIDADO

Las soluciones que aporta la telemedicina, el software de seguimiento, los 'wearables' e incluso las redes sociales están permitiendo mejorar el autocuidado y reducir, en cierta medida, las crisis e ingresos.

Fuente: Elaboración propia con datos del X Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

PRINCIPALES CONCLUSIONES

- Los estudios predictivos de población indican una disminución de la población española hacia el 2066, pero sin embargo ésta presentará una alta tasa de dependencia, ya que se calcula que para esa fecha el 34,6% de la población será mayor de 65 años y de ellos el 15% superarán los 80 años.

EL ENVEJECIMIENTO DE LA POBLACIÓN ESPAÑOLA CONLLEVA MAYOR DEMANDA SANITARIA

- El más que probable incremento de morbilidad, en muchos casos múltiple y con una fuerte carga de cronicidad, conllevará una mayor demanda de atención sanitaria. El envejecimiento de la población probablemente incrementará, de forma muy significativa, la necesidad atención hospitalaria con ingreso, sobre todo de determinadas especialidades como Cirugía Ortopédica y Traumatológica así como toda la Cirugía Oncológica, y la necesidad de fortalecer la atención en Medicina de Familia y Geriatría.

- Finalmente, la disminución de la población española junto con la alta tasa de envejecimiento de la misma, representa un serio problema para la sostenibilidad futura de la asistencia sanitaria, por lo que será necesario trabajar para incrementar la disponibilidad, la coordinación y la eficiencia de los servicios necesarios, y fomentar el autocuidado.

DEMOGRAFÍA MÉDICA 2018

APUNTES PARA LA EFICIENCIA DEL SISTEMA SANITARIO

9. CERTIFICADOS DE IDONEIDAD

Destinos Preferidos

- Reino Unido
- Francia
- Irlanda
- Alemania

En 2017, Cataluña se mantiene como la comunidad líder en certificados expedidos con 471, por delante de la Comunidad de Madrid que sigue en 2ª posición con 451. Tercera y cuarta posición permanecen inalterables con Andalucía y la Comunidad Valenciana que acumulan 219 y 174 certificados, respectivamente.

CERTIFICADOS DE IDONEIDAD

Los certificados de idoneidad son los documentos que expide el CGCOM a los médicos que quieren ejercer en el extranjero. En los siete últimos años se han solicitado casi 20.000 certificados de idoneidad por parte de facultativos españoles. En los años 2012 y 2013 se produce el mayor incremento de solicitudes de certificados de idoneidad.

20.000 CERTIFICADOS DE IDONEIDAD (2011-2017)

Si cada Certificado de Idoneidad solicitado coincidiera exactamente con un médico que se marcha al extranjero, estaríamos hablando de un gravísimo problema. Nuestro SNS estaría invirtiendo enormes sumas de dinero en formación de Residentes de los que se beneficiarían otros países, en especial Francia y el Reino Unido.

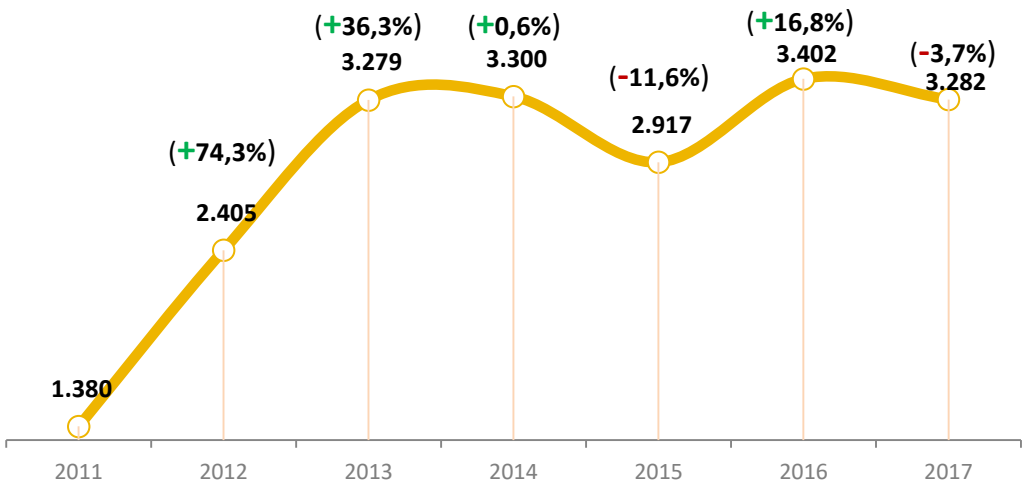
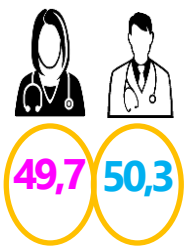
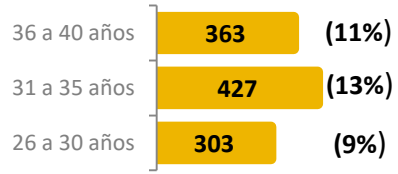


Gráfico: Evolución Certificados de Idoneidad

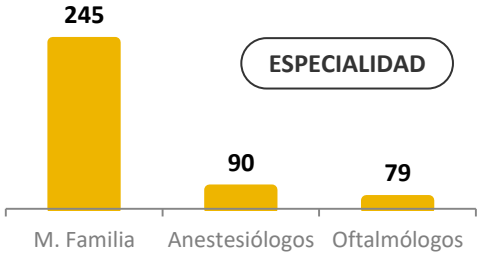
Fuente: CGCOM. Datos 2017 (no definitivos)



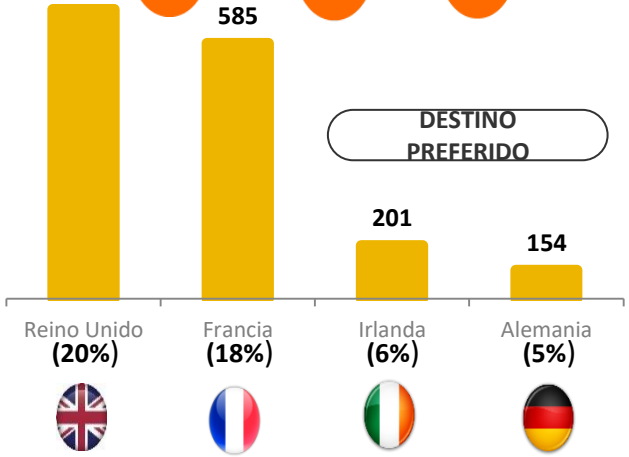
SOLICITUD POR EDAD y SEXO



ESPECIALIDAD



DESTINO PREFERIDO



PRINCIPALES CONCLUSIONES

- La solicitud de certificados de idoneidad no lleva aparejado la acción de un desplazamiento a otro país, de tal forma que, el número de certificados de idoneidad emitidos, es mayor que el número de médicos que lo solicitan, y esto es debido a que algunos médicos envían solicitudes de trabajo a varios países.
- Los motivos que los médicos aducen, para solicitar un certificado de idoneidad, es en un 70% motivos de trabajo y posteriormente con un 8% para cooperación y otro 8 % trámites burocráticos. De los 3.282 certificados que se solicitaron en 2017, 2.919 tenían nacionalidad española, es decir, 363 certificados se pedían por médicos no españoles. Esto tiene su importancia porque hay un número de médicos extranjeros que hacen el MIR en España con la obligación de regresar a sus países.
- Desde el año 2016, fecha en la que se informatizó el servicio de certificados de idoneidad profesional, se ha podido comprobar cuantos médicos, de aquellos que pidieron su certificado de idoneidad profesional en 2016 y en 2017, siguen colegiados en España. Deducimos que los médicos que siguen colegiados en España es: porque no se han ido, porque han regresado o porque piensan que su estancia en el extranjero va a ser muy corta. Pues bien, de los 2.073 médicos que solicitaron certificado de idoneidad en 2017, sólo no están colegiados 390, y con una aproximación bastante fidedigna, aproximadamente 90 eran médicos extranjeros que tenían el compromiso de regresar a su país, por lo que podemos afirmar que los médicos que han salido de España de forma definitiva en 2017 han sido 300. En las estadísticas recogidas en 2016 fueron 560, por lo que observamos una tendencia a permanecer en nuestro país de estos médicos a pesar de la solicitud del certificado de idoneidad, o porque su estancia en el exterior es temporal.

DEMOGRAFÍA MÉDICA 2018

APUNTES PARA LA EFICIENCIA DEL SISTEMA SANITARIO

10. PERSPECTIVA INTERNACIONAL

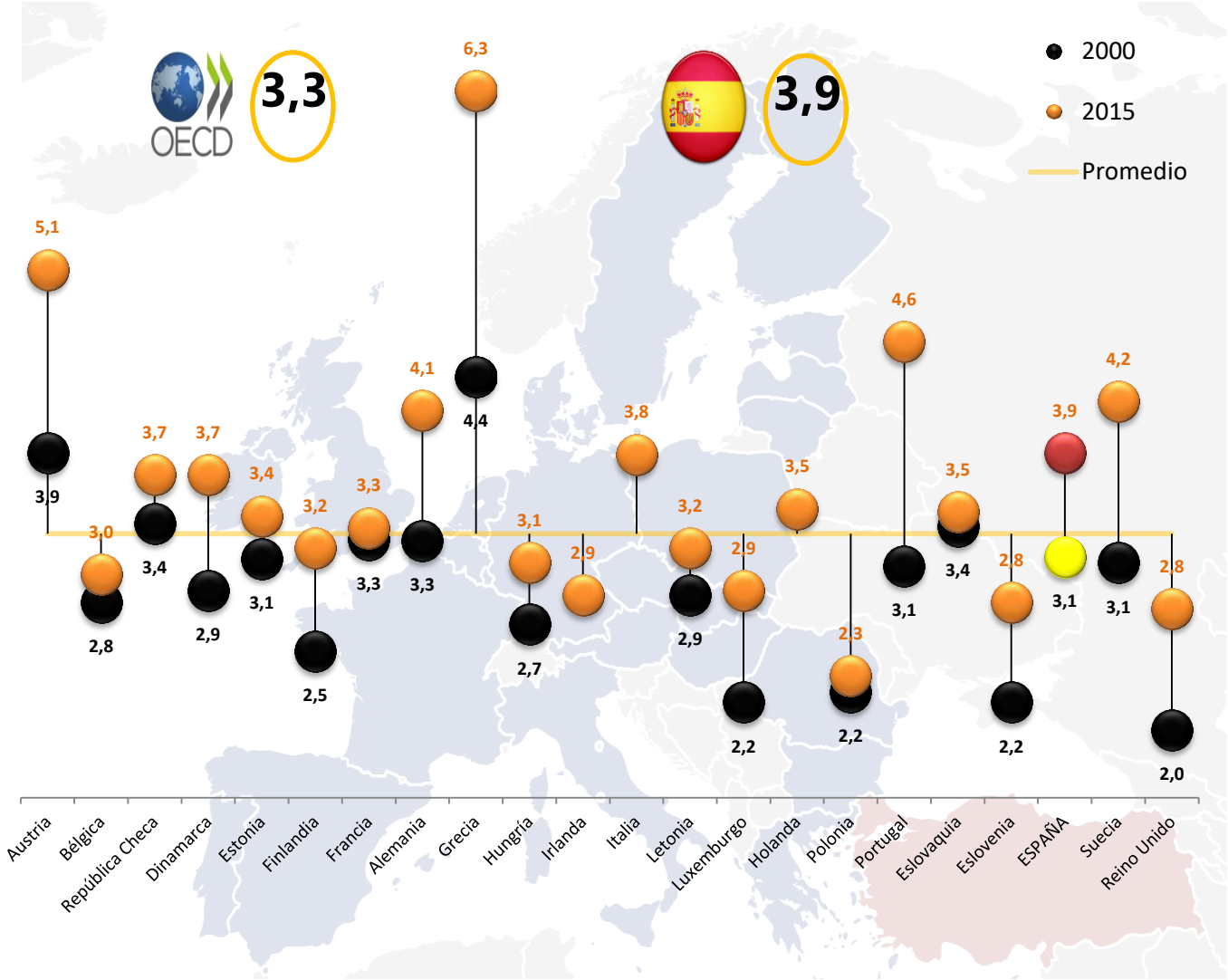
Según los últimos datos publicados por Eurostat, correspondientes al año 2015, España tendría una densidad de médicos por encima de la media europea, 384 médicos por cada 100.000 habitantes (un 12% más que la media europea).

PRINCIPALES APRENDIZAJES

- El gran desarrollo de la estadística sanitaria a nivel internacional y los esfuerzos que se han realizado para su homogeneización (ejemplarizados por la unificación de metodología realizada entre EUROSTAT y OCDE) permiten comparar nuestros datos con los de otros países de nuestro entorno, tanto geográfico como económico. El mensaje tradicional , cuando se han hecho este tipo de comparaciones en el pasado, ha sido el de que en España existe un exceso de médicos, a pesar de lo cual se han sentido, en diferentes momentos, problemas para la contratación de profesionales en determinadas áreas geográficas y especialidades.

- Sin embargo, la comparativa internacional no puede limitarse al mero contraste de cifras, sino que también hay que ser capaz de contextualizarla a partir de las diferentes estructuras sanitarias de cada país y de sus respectivas situaciones demográficas y profesionales. Por ello, trataremos de presentar, de forma sucinta, las diferentes comparaciones que pueden ser de interés (ratio poblacional de médicos, distribución etaria y por especialidades y nivel de feminización), y de contextualizar los hallazgos más significativos.

DENSIDAD DE MÉDICOS



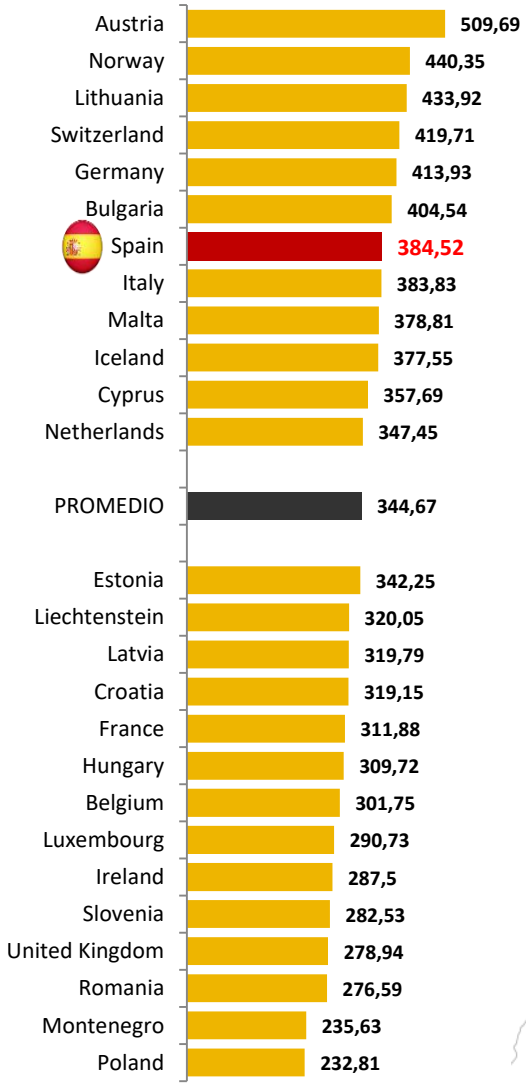
MÉDICOS ACTIVOS POR 1.000 HAB.

Según el último informe de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) sobre indicadores de salud, España está entre los países con más médicos por cada mil habitantes (3,9). Los últimos datos que incorpora el informe son de 2015. En el gráfico sólo se han incluido países de la Comunidad Económica Europea. El ratio medio que ofrece la OCDE para estos países es de (3,3) médicos en activo por cada mil habitantes.

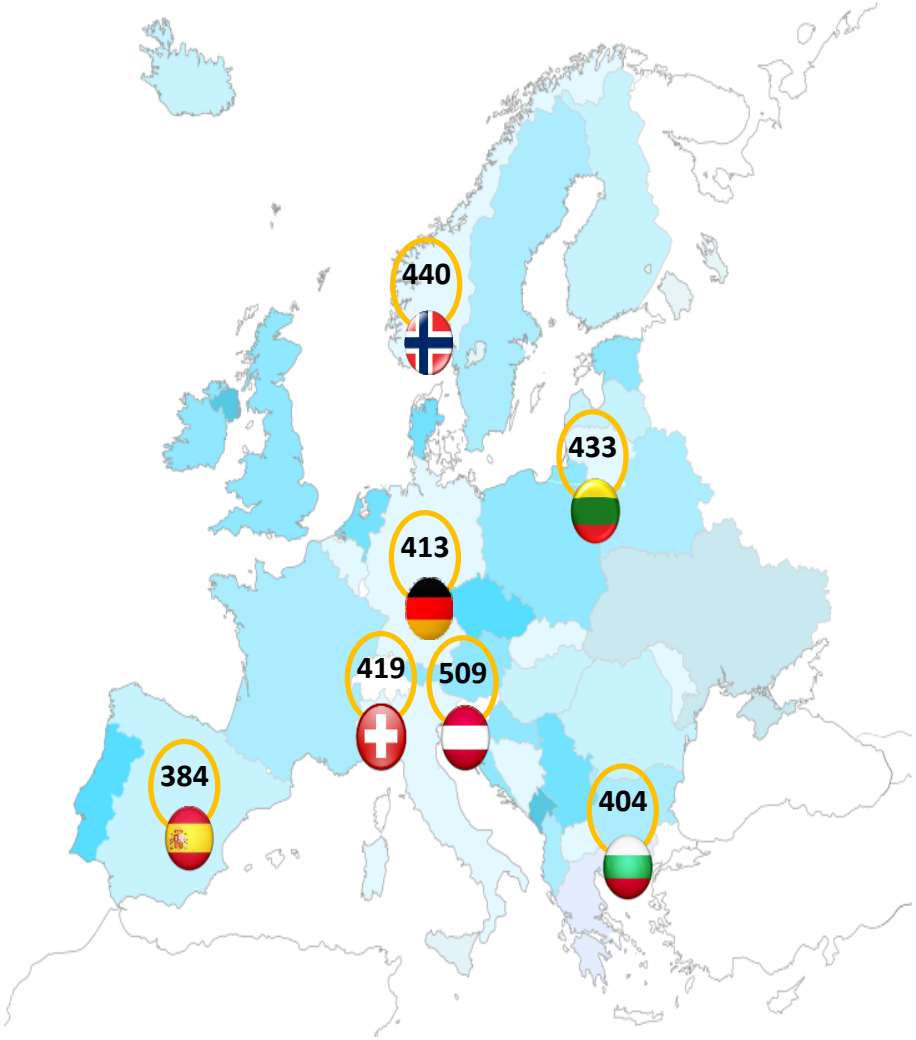
El país con más médicos per cápita es Grecia, con 6,3 por mil, casi el doble de la media, seguido de Austria (5,1), Portugal (4,6), Noruega (4,4), Lituania (4,3), Suiza (4,2), Suecia (4,2), Alemania (4,1), Rusia (4) y España (3,9).

Fuente: OCDE Health Statistics 2017. El porcentaje de Portugal y Grecia incluye a todos los facultativos que tienen licencia para la práctica de la medicina, estén o no en activo. El porcentaje de Francia, Holanda y Eslovaquia incluye los médicos activos más todos los facultativos que trabajan en el sector de salud como investigadores, educadores, directores, lo que supone aumentar la cifra de doctores en un 5-10%.

DENSIDAD DE MÉDICOS



MÉDICOS ACTIVOS POR 100.000 HAB. (2015)



Las estimaciones de la OCDE coinciden con los últimos datos publicados por Eurostat (Estadísticas de la Comisión Europea). Según los últimos datos publicados por Eurostat, correspondientes al año 2015, España tendría una densidad de médicos por encima de la media europea. 384 médicos por cada 100.000 habitantes (un 12% más que la media europea).

En el gráfico se destacan los países que estarían por delante de España en número de médicos por 100.000 habitantes.

Fuente: EUROESTAT. Datos por 100.000 habitantes correspondientes al año 2015.