

# Cinco CCAA desbloquean la carrera profesional de los médicos antes de 2019

Solo seis autonomías siguen sin activar este complemento salarial a todos los niveles

Enrique Ruiz Escudero, Jesús Vázquez Almulñá, Marina Álvarez, José María Vergeles y José Manuel Baltar.



**BORJA NEGRETE** Domingo, 08 de julio de 2018, a las 20:10

La **carrera profesional** es uno de los grandes incentivos de los profesionales sanitarios españoles, pero, a pesar de ello, este complemento salarial muestra una **dispersión geográfica muy desigual** y por el momento solo cinco comunidades autónomas (CCAA) la reactivan en 2018: la **Comunidad de Madrid, Extremadura, Andalucía, Galicia y Canarias**. Así lo han confirmado sus respectivas Consejerías de Sanidad a *Redacción Médica*.

La Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, encabezada por **Enrique Ruiz Escudero**, se comprometió a desbloquear y empezar a remunerar la carrera profesional este año. Con el acuerdo firmado con los sindicatos el pasado miércoles, esta promesa se ha hecho realidad, y los facultativos madrileños volverán a cobrarla de forma progresiva **llegando al 100 por ciento en 2020**.

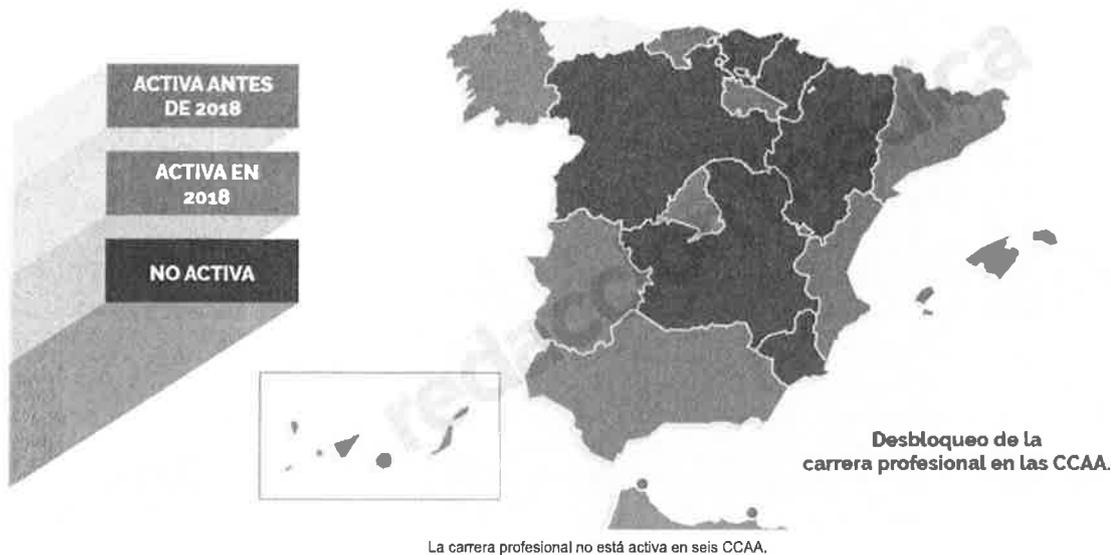
**Galicia** ha sido otra de las comunidades donde el Ejecutivo y los sindicatos han llegado a un acuerdo para su desbloqueo. Este acuerdo supone un incremento medio anual de la retribución de estos profesionales de un seis por ciento. **"Para alcanzar el cuarto grado de la carrera**, el más alto de todos, se necesitan 22 años, una cifra por debajo de otras como País Vasco o Cataluña", afirma la Consellería de Sanidade.

## Canarias, Extremadura y Andalucía

**Canarias**, por su parte, ha recuperado la carrera profesional en 2018 y actualmente está abierto el proceso de solicitudes, que termina el 31 de julio. En el caso de **Extremadura**, el acuerdo entre Gobierno y sindicatos por la **vuelta de las 35 horas** incluía un apartado por el cual el Ejecutivo se comprometía a desbloquear este complemento el último trimestre de 2018.

También en 2018 se reactivará en **Andalucía**. El Gobierno andaluz se ha comprometido a que en las categorías profesionales donde está reconocida **se abone a partir de este año**. Además, según afirma la propia Consejería de Salud, **"se empezará a trabajar con los sindicatos presentes en la Mesa Sectorial de Sanidad** para, en el segundo semestre de este año, definir el modelo de carrera de otras categorías profesionales nuevas, como son el cuerpo superior facultativo de instituciones sanitarias (Farmacia y Veterinaria), técnicos y técnicos superiores sanitarios y personal de gestión y de servicios".

Junto a estas cinco comunidades autónomas, hay otras que ya la han reactivado previamente: **Baleares, Cataluña, La Rioja, Comunidad Valenciana, Cantabria**, y las ciudades autónomas de **Ceuta y Melilla**. En **Aragón**, la carrera profesional está activa, aunque no en todas las categorías de los sanitarios. Este año se está negociando en Mesa Sectorial su extensión a otras categorías.



### Situación en el resto de CCAA

En el resto de las comunidades autónomas la situación es dispar. **País Vasco** se está planteando recurrir la sentencia del Tribunal Constitucional que paralizó la carrera profesional en la región por **incumplir los objetivos de déficit**.

En la **Región de Murcia**, se ha recuperado para todos los profesionales excepto para los temporales. Fuentes oficiales confirman que "se pretende que en el proceso de negociación con los sindicatos se pueda tratar la inclusión de todos aquellos que **cumplan con los requisitos de antigüedad**", aunque no hay un compromiso para cerrarlo antes del próximo año.

El caso de la **Comunidad Foral de Navarra** es particular, ya que allí "no hay que recuperar la carrera profesional porque para los colectivos con derecho a percibirla se les ha abonado puntualmente y a día de hoy no hay nada pendiente de pago", tal y como explica la **Consejería de Salud navarra**.

Las comunidades autónomas de **Castilla y León** y **Castilla La-Mancha** siguen sin reactivar la carrera profesional y la Consejería de Sanidad del **Principado de Asturias** no ha querido aportar datos sobre su situación.



# redacción médica

POLÍTICA SANITARIA > Sanidad hoy

## Así es la megaoferta de empleo para sanitarios que Europa saca este verano

Los países europeos ofertan más de 11.500 vacantes para médicos y enfermeros



Exteriores del Parlamento Europeo.



REDACCIÓN

Sábado, 07 de julio de 2018, a las 14:30

El inicio de la **temporada de verano** aumenta las vacantes para médicos y enfermeros en Europa, que se ofertan con el objetivo de cubrir las vacaciones de los otros profesionales, principalmente. Y, de nuevo, **Alemania lidera las ofertas de trabajo** para profesionales de la salud en este mes de junio. Así se desprende del [Portal Europeo de Movilidad Profesional](#). En concreto, el país germano precisa **7.584 médicos y 1.709 enfermeros**. Muy de lejos le siguen República Checa y Bélgica, que tienen 384 ofertas de empleo para médicos en el primer caso y 165 en el segundo.

En total, en Europa hay más de **11.500 vacantes para médicos y profesionales de la Enfermería**. En Alemania, buscan a 5.138 médicos especialistas y 4.232 médicos generales. En el caso de **República Checa**, son 304 ofertas para especialistas y 66 generales. Por su parte, el tercer país con las vacantes para profesionales de la Medicina 157 para generales. Para los médicos especialistas, el tercer país que más ofertas tiene es **Suiza**, con 132.

A continuación se encuentran países como **Croacia** (83), Francia (50), Eslovenia (41) y Rumanía (29). Los países **a la cola** en plazas vacantes son España, Chipre, Italia o Hungría que solo ofrecen entre una y dos plazas para médicos.

### Más de 2.000 plazas para Enfermería

Los profesionales de **Enfermería** que estén pensando en aventurarse a

trabajar en el extranjero tienen **2.061 ofertas de empleo en Europa**. Como ya se ha mencionado, la mayor parte de estas se concentran en Alemania, seguido por Croacia (222), Polonia (144) y Francia (110). También las matronas tienen oportunidades de trabajo en estos países. En total, hay 604 repartidas entre Alemania (539), Francia (19), Bélgica (17), Polonia (12) o Suiza (8), entre otros países.

### Farmacia: casi 1.500 vacantes

En concreto, en Europa hay **1.488 puestos para farmacéuticos** y, al igual que en el resto de profesiones, sigue liderando Alemania con 944 vacantes. Por detrás se encuentran países como Francia (332), República Checa (76), Bélgica (68), Croacia (29) o Chipre (10).



**Sanitaria**<sup>dos.med</sup>

Copyright © 2004 - 2018  
Sanitaria 2000  
Aviso legal y condiciones  
de uso 105WCM73  
Conforme con: XHTML  
1.0, CSS 2.1

| Soporte Válido 1/05-W-CM: La información que figura en esta edición digital está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que se requiere una formación especializada para su correcta interpretación |

OPINIÓN > El termómetro

## ↓ Manuel Villegas



Manuel Villegas, consejero de Salud de la Región de Murcia.

Domingo, 08 de julio de 2018, a las 19:10

El **Plan Estratégico de Salud Mental** anunciado por el **consejero de Salud de la Región de Murcia, Manuel Villegas**, olvida a la Enfermería como pieza clave en la asistencia a personas con trastorno mental, según denuncia **Satse** en su último comunicado. **Enfermeras especialistas en Salud Mental** aportan un valor añadido al cuidado de los pacientes, ya que reciben **formación específica** para abordar sus patologías. De hecho, esto supone perder una gran oportunidad para dar a estos profesionales el **reconocimiento que merecen**, pues en la actualidad, su especialización no se ve recompensada en el **Servicio Murciano de Salud (SMS)** con una **retribución** sujeta a lo que denuncia **el sindicato enfermero**.

## MÁS TERMÓMETROS



# redacción médica

**AUTONOMÍAS > Murcia**

## Satse acusa a Villegas de olvidar a Enfermería en el Plan de Salud Mental



Manuel Villegas, consejero de Salud de la Región de Murcia.

El sindicato denuncia que se necesitan más enfermeras especialistas y que estén mejor pagadas



REDACCIÓN

Domingo, 08 de julio de 2018, a las 18:50

El **Sindicato de Enfermería (Satse)** ha mostrado en un comunicado su oposición al **Plan Estratégico de Salud Mental** anunciado por el **consejero de Salud, Manuel Villegas**.

Según especifica el sindicato, "las enfermeras de Salud Mental son **las grandes olvidadas y menospreciadas** por el Servicio Murciano de Salud a la hora de gestionar recursos o simplemente ser reconocidas. El Plan Estratégico de Salud Mental anunciado por el consejero Villegas se ha olvidado de estas **enfermeras especialistas**. Los **psicólogos y psiquiatras** las triplican en número a pesar de **atender los mismos pacientes**. Por otro lado, carecen de estructura en los centros extra-hospitalarios".

Satse afirma que "la mayoría de personas con trastorno mental **no son tratados**. Lo cual, no ocurriría tan frecuentemente con un **mayor número de enfermeras especialistas** de salud mental que incidiesen en los cuidados preventivos".

Para el Sindicato, esta situación demuestra la necesidad de contar con profesionales especializados en los servicios de atención a la Salud Mental. Además, "en la actualidad, existen enfermeras especialistas que pese haber sido contratadas a través de la bolsa de empleo de esta especialidad **no se les reconocen sus retribuciones. Se les paga como enfermeras**

**generalistas"**, aseveran los representantes de este colectivo.

## Hospital Reina Sofía de Murcia: 24 pacientes por enfermera

En el caso hospitalario se reproduce la misma situación, según el sindicato: **"Una sola enfermera tiene que atender en turno nocturno a 24 pacientes** en hospitales como el Reina Sofía de Murcia. Es vergonzosa la actitud que se está teniendo con estas profesionales por parte del Servicio Murciano de Salud, a pesar de las denuncias reiteradas desde Satse".

Los representantes sindicales afirman que las enfermeras de Salud Mental son profesionales que se han titulado con dos años más de especialización. **Han alcanzado un mayor conocimiento en cuidados mentales** adquiriendo competencias para educar en esta especialidad a personas, grupos y comunidades.

"Una vez más el consejero **actúa sólo de cara a los medios de comunicación**. Está más pendiente de su imagen que de arreglar los problemas asistenciales reales. También, trata de enmascararlos saliendo a través de una publicidad permanente. En su caso, es cierto aquello de por la foto y la medalla", concluye el comunicado.



**Sanitaria**<sup>dos mal</sup>

Copyright © 2004 - 2018  
Sanitaria 2000  
Aviso legal y condiciones  
de uso 105WCM73  
Conforme con: XHTML  
1.0, CSS 2.1

| Soporte Válido 1/05-W-CM: La información que figura en esta edición digital está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que se requiere una formación especializada para su correcta interpretación |



El equilibrio de la demografía médica depende de muchos factores.

Nuria Monsó, Madrid

9 julio, 2018

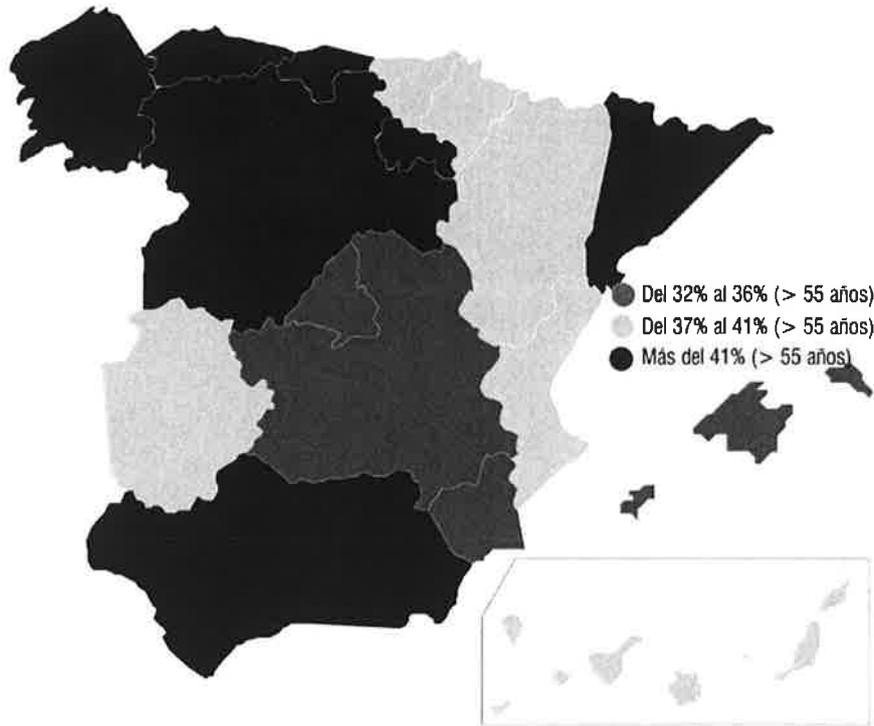


A la espera de que se ponga en marcha el registro de profesionales sanitarios, la Organización Médica Colegial y la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM) presentaron la semana pasada [la fotografía más actual de la demografía médica](#). El diagnóstico es, a grandes rasgos, el siguiente: el número de médicos ha aumentado en los últimos años pero **la plantilla tiende al envejecimiento** y habría que tomar **medidas urgentes para asegurar el relevo de la próxima década**. Pero también piden que el tratamiento se administre con prudencia, revisando las previsiones periódicamente, para no encontrarnos, en palabras de Serafin Romero, presidente de la OMC, con un número de médicos que "sube y baja, como un tiovivo". En concreto, el estudio, que en gran parte se alimenta de los registros de los 52 colegios de médicos, muestra que **hay 70.496 colegiados en activo que tienen entre 55 y 65 años**. Haciendo una proyección a diez años (el tiempo mínimo en el que un médico se forma entre grado y posgrado), **España perdería unos 16.189 profesionales entre 2017 y 2027**.

Entre extranjeros, recirculantes y reespecialistas, más los licenciados que se vuelven a presentar al examen MIR, no hay suficientes plazas para asumir tantos candidatos

Y esto se debe en parte a que, coincidiendo con los años de la crisis, **las plazas MIR pasaron de 6.934 en la convocatoria de 2010 a 5.920 en la de 2014**; es decir, en cuatro años Medicina perdió más de mil plazas de posgrado. Y los efectos se han empezado a notar desde 2015, cuando esas generaciones de residentes han terminado su formación. Si a eso le sumamos las restricciones que se pusieron para facilitar que los médicos que quisieran pudieran seguir **trabajando más allá de los 65 años** (una medida que las autonomías ya llevan un tiempo corrigiendo), nos encontramos con un caldo de cultivo perfecto para que disminuya el número de facultativos en activo a medio plazo. Miguel Ángel García, responsable de Estudios de CESM, matiza que, dentro de lo preocupante que puede ser la pérdida de facultativos, "las previsiones que realizamos hace diez años, en las que hablábamos de que se iban a perder 30.000 médicos, eran peores". De hecho, por los datos del Eurostat, la pérdida en el mismo plazo podría ser menor (unos 48.000 facultativos) "y por tanto no parece que hubiese déficit". Pero recuerda que los datos europeos dependen de la Encuesta de Población Activa (EPA) y no se conoce cuántos médicos han participado exactamente. Por otra parte, según la proyección realizada, si las plazas MIR se mantuvieran en niveles similares a estos últimos 5 años, **volvería a crecer el número de médicos entre 2027 y 2037, de 193.348 a 213.131**. [caption id="attachment\_142184" align="aligncenter" width="990"]

**PORCENTAJE DE MAYORES DE 55 AÑOS POR AUTONOMÍAS**



Mapa de los médicos mayores de 55 años por autonomías, según el Estudio sobre la Demografía Médica de la OMC y CESM[/caption]

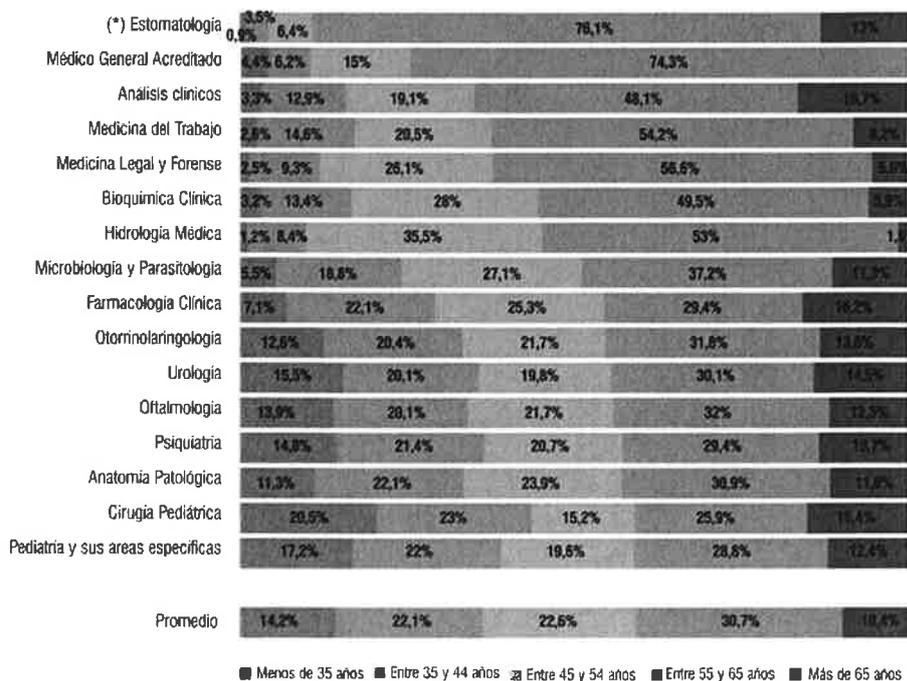
**Distorsiones**

Esto exige tener mucho cuidado a la hora de planificar los recursos humanos, algo que, por otro lado cuesta hacer sin datos precisos. Juan Manuel Garrote, coordinador del estudio, apunta que, en contraste con las quejas de las autonomías sobre falta de médicos, el número de colegiados ha aumentado en los últimos cinco años en casi 25.000 profesionales. Pero reconoce que hay varios factores de distorsión, “como la diferencia de distribución o el crecimiento de la sanidad privada, además de los médicos sin especialidad que la pública no puede emplear”. Porque, haciendo cuentas, entre extranjeros, recirculantes y reespecialistas, más los licenciados que se vuelven a presentar al examen MIR, no hay suficientes plazas para asumir tantos candidatos, presentándose prácticamente el doble.

Hasta 20 especialidades médicas no tendrían garantizado el relevo entre quienes se jubilan y los MIR, estando 10 entre las más envejecidas

A partir del curso 2012-2013, el número de clausuras de la carrera de Medicina se ha mantenido cerca de los 7.000 nuevos estudiantes y **los profesionales creen que se está generando una nueva generación de mestos**, es decir, médicos sin título de especialista. Este factor, unido a las jubilaciones de la próxima década, hace que los responsables del estudio se inclinen principalmente por un aumento de las plazas MIR. Esta medida no se debe aplicar de forma generalizada. Según las estimaciones del estudio sobre las ratios de reposición entre jubilaciones y nuevos especialistas, **hay hasta 20 especialidades en las que el relevo no está del todo asegurado**, y además en diez de ellas (Análisis Clínicos, Bioquímica, Microbiología, Medicina Legal, Otorrinolaringología, Oftalmología, Pediatría, Psiquiatría y Urología) están entre las más envejecidas, según los datos de colegiados. [caption id="attachment\_142185" align="aligncenter" width="990"]

**ESPECIALIDADES MÁS ENVEJECIDAS ENTRE LOS MÉDICOS EN ACTIVO**



Especialidades más envejecidas, por edades, según el Estudio sobre Demografía Médica de OMC y CESM.[/caption] Pero no sólo los médicos envejecen;

también lo hacen los pacientes y eso incrementará las necesidades del sistema. Manteniéndose las tendencias demográficas actuales, la **población mayor de 65 años** pasará del 18,7 por ciento en 2016 **al 35,8 por ciento en 2026**. Esto implica poner el foco en ciertas áreas y especialidades que es de esperar que vayan a tener más demanda en el futuro, como Familia, Interna, Cardiología, Digestivo, Neumología, Ortopedia, Oncología o Anestesia.

## Conciliación

Otro factor más a tener en cuenta de cara al futuro de los servicios sanitarios es la feminización de las plantillas médicas. **Hoy hay un 52 por ciento de médicos en activo que son mujeres**; entre los colegiados menores de 55 años, son un 63,3 por ciento, y entre los residentes que se han incorporado este año, un 64,4 por ciento. Los gestores van a tener que asumir la feminización y la mayor aceptación social de la conciliación. Y eso implica, como apunta Marta León, secretaria del Colegio de Las Palmas, “más plantilla”.

Las provincias que exportan proporcionalmente más médicos (Lérida, Tarragona, Valladolid, Salamanca y Córdoba) tienen todas facultades de Medicina

Además de los embarazos y las bajas por maternidad (que implican un tiempo en el que la profesional no va a poder realizar guardias o ciertas intervenciones, por ejemplo, las radiológicas), “también es de esperar que haya más peticiones de jornada reducida para el cuidado de los hijos o de los mayores, **Todo eso habrá que cubrirlo y sustituirlo de alguna forma**”.

## Movilidad

Otro tema aparte es la distribución de los médicos y las posibilidades de que pasen de una autonomía a otra. La movilidad de los médicos, según el *Estudio de la Situación de la Profesión Médica*, estaría sobre el 30 por ciento, si bien hay que tener en cuenta que **un 55 por ciento que “trabaja donde se formó y se colegió por primera vez”**, destaca García. Por eso, él cree que “no es inocente la apertura de facultades”. Curiosamente, las provincias que exportan proporcionalmente más médicos (Lérida, Tarragona, Valladolid, Salamanca y Córdoba) tienen todas facultades de Medicina, lo que se interpreta en el estudio como una evidencia del desequilibrio formativo. Viendo todos estos factores, ¿cuándo se tienen que aplicar medidas? El Ministerio de Sanidad ha encargado un **nuevo estudio de las necesidades profesionales** a petición de las comunidades, sin esperar a que esté listo el registro de profesionales, que ofrecería, en teoría, datos más precisos acerca de cómo estamos y qué nos podemos encontrar en el futuro. “Es un problema multifactorial. **Las previsiones se tienen que hacer a 10 años**, que es lo que tarda en formarse un médico, pero hay que ir observando los efectos de las medidas que tomemos haciendo un **seguimiento cada uno o dos años**, porque lo que nosotros tenemos hoy es la foto fija”, opina Garrote, que es partidario de que el grupo de trabajo profundice en otros aspectos, como, por ejemplo, la distribución de especialistas por cama. Lea más de este reportaje:

- [La mala planificación hipoteca el futuro del médico](#)
- [España podría perder más de 16.000 médicos en la próxima década](#)
- [Más de 14.000 médicos no tienen especialidad MIR](#)

Últimas noticias

# redacción médica

## PSOE acusa al SMS de no hacer nada por reducir las listas de espera

La diputada socialista Consuelo Cano también ha criticado que se reduzca el porcentaje de sustituciones para el verano

La **diputada del Grupo Parlamentario Socialista, Consuelo Cano**, ha denunciado que un año más el **Servicio Murciano de Salud** "sigue **sin poner remedio** a tantas y tan urgentes cuestiones como la **reducción de listas de espera quirúrgicas**, adelantarse en las fechas de contratación de personal sanitario y evitar que se marchen a otras Comunidades porque **les ofrecen mejores condiciones**".

El **Servicio Murciano de Salud** ha confirmado que las **sustituciones** para el próximo verano "**se reducirán en un 15 por ciento**, como ya denunció el PSOE hace unas semanas, aunque el gerente del SMS declara que las sustituciones serán similares al año pasado". La diputada ha pedido **claridad al Gobierno regional**, "porque de sus eufemismos ya estamos muy **inmunizados a estas alturas**".

Cano ha asegurado que **la actividad quirúrgica "se verá reducida al 50 por ciento** desde el 15 de julio al 15 de septiembre, a pesar de las listas de espera". "No parece esta una buena medida para optimizar los recursos propios que tanto exigimos desde la Asamblea Regional", indica.

**"Un año más, los profesionales van al límite"**

Para la diputada socialista, la solución "**no es recortar en personal**, sino buscar soluciones que cuiden también a los profesionales sanitarios para que no enfermen. Y, por supuesto, **no mermar aún más la atención sanitaria** a miles de usuarios".

"Un año más **los profesionales y el sistema van al límite de sus posibilidades**; no es nada extraño que lo que motiva el alto índice de bajas laborales sea el enorme problema que tiene el SMS en la gestión de Recursos Humanos y la **presión asistencial** y cargas de trabajo", indica.