

LAS UNIVERSIDADES DE LA PROVINCIA GRADÚAN CASI A 160 PROFESIONALES POR LAS 109 PUESTOS DE INTERNO RESIDENTES OFERTADOS

Castellón registra más médicos aunque su edad media es mayor

La cifra de colegiados crece en el año del covid y en la última década, pero el 43% es mayor de 55

Ampliar las plazas MIR y dar mejores condiciones laborales para atraer a los jóvenes son dos retos

CARMEN TOMAS
 ctomas@mediterraneo.elperiodico.com
 CASTELLÓN

El número de médicos colegiados en la provincia de Castellón aumentó en el año del covid. Sin embargo, el envejecimiento continúa siendo la principal amenaza. Según los datos del Instituto Nacional de Estadística, Castellón cuenta con 2.752 facultativos. Diez años antes eran 2.192. Y en el 2000 ascendían a 1.830.

Solo en el 2020, la provincia ganó 85 facultativos, casi el doble que el año anterior (+46). Mayor aumento se dio en 2015 y 2016, en que se incorporaron más de un centenar durante cada año.

El problema es que el número de jubilados casi se ha triplicado, pasando de 158 a 476 en 10 años. Esto supone que el 17% de los colegiados está en esa situación. Además, el 43% de los profesionales tiene más de 55 años. Un porcentaje que ha ido a más, ya que una década atrás se situaba en el 30%.

El dato positivo es que la cifra de menores de 35 años ha aumentado, de 384 a 557, pero el avance es muy ligero, del 17,51% al 20%.

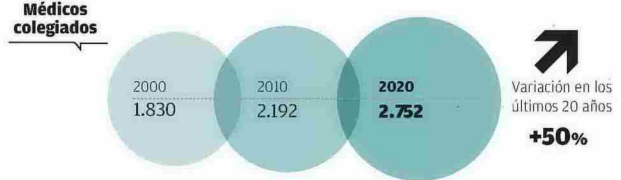
El colegio de médicos ha alertado en repetidas ocasiones del problema que supondrá la jubilación de profesionales. En ello coinciden los sindicatos: «Había estudios que advertían que la plantilla estaba envejeciendo y ahora mismo estamos en mitad de la cresta de la ola de las jubilaciones», señala a este diario Alejandro Calvente, del Sindicato Médico en Castellón.

No es un problema de vocaciones. Este curso, la nota de corte de Medicina se situó en un 13,258 en la UJI, la más alta. La Jaume I gradúa este curso a 77 alumnos y la Cardenal Herrera CEU, 80.

La formación de un médico cuesta en torno a diez años, pues a los seis años de carrera hay que sumar los 4 ó 5 de preparación para la especialización elegida.

MIR / Muchas voces reclaman ampliar las plazas MIR. «Desde CSIF Castellón llevamos años denunciando las problemáticas asociadas al envejecimiento paulatino de las plantillas. De un lado, las convocatorias de plazas MIR que se están sacando son totalmente insuficientes para cubrir las vacantes y jubilaciones», dice Francisco Artola, de este sindicato. Rosa Atiénzar de CCOO, calcula

SANITARIOS COLEGIADOS EN CASTELLÓN



Comarca	nº médicos	Ratio
Vinaròs	60	1.174
Castellón	170	1.311
La Plana	114	1.322

Comarca	nº médicos	Ratio
Vinaròs	15	826
Castellón	52	757
La Plana	35	793

Fuente: Instituto Nacional de Estadística (INE)

ces APELA AL DIMENSIONAR LA PLANTILLA

En su informe de 2020, el Comité Económico y Social (CES) apela a dimensionar correctamente la plantilla dependiente de la Conselleria de Sanitat para fortalecer la atención primaria y especializada y aumentar la capacidad de diagnóstico y asistencial. Por ejemplo, demanda ampliar la plantilla de salud mental porque hay una desproporción entre este y las consultas que deben atender. También sugiere equilibrar las tasas de personal sanitario y médico y de consultas entre los departamentos de salud. Por ejemplo, en Vinaròs la ratio es de 1.174 de profesionales de Medicina Familiar; en La Plana es de 1.322 y en Elche es de 1.690. En Pediatría, la ratio en Vinaròs es de 826 cartillas por

facultativo, en Castelló de 757 y en Dénia llega a 1.007. Los médicos llevan tiempo reivindicando poder dedicar 10 minutos por paciente para poder dar una medicina de calidad. «Lleva una carga de responsabilidad enorme lo que hacemos», refleja Alejandro Calvente, del Sindicato Médico en Castellón. El CES señala, además, que «las ratios de profesionales de Atención Primaria respecto a las tarjetas SIP asignadas sigue siendo muy elevada, en especial en ginecología. Por ejemplo, en el departamento de Castelló se sitúa en 5.079. La media autonómica de 4.805. También la Sindicatura de Comptes alerta de que la tasa de especialistas (134 por cien mil) es inferior a la estatal (144).

que solo para poder atender las jubilaciones que se van a producir en los próximos cinco años el sistema tendría que ser capaz de preparar al menos 10.000 facultativos especialistas anuales. «La oferta de

2021 es un avance pero no va a servir para solventar el problema. Si no se corrige esa tendencia, va a haber dificultades los próximos ejercicios», advierte Atiénzar, añadiendo que hay categorías deficiencia

rias: «La edad media de las plantillas es muy alta y no se van a poder reponer los que se jubilan porque no se está formando el mismo todo volumen que se necesita».

En el caso de la provincia de Castellón, este año se han convocado 109 plazas, una cifra similar a la de ejercicios anteriores. Por ejemplo, en 2019/20 fueron de 105.

CONDICIONES LABORALES // Los contratos de mala calidad, la sobrecarga asistencial y la falta de estabilidad propician una fuga de médicos a otros países, donde les ofrecen mejores condiciones laborales y salarios que pueden triplicar los de aquí, según Calvente, quien apela a mejorar retribuciones y que no haya sobrecarga asistencial.

CSIF refleja que las condiciones poco competitivas de los contratos que se ofertan a los MIR hacen que muchos opten por desplazarse a otras comunidades. Un ejemplo. Según Artola, en Castellón ofrecen contratos para cubrir apenas los meses de verano mientras en Cataluña dan la posibilidad de trabajar hasta final de año.

Así es como el país con uno de los mejores sistemas para formar especialistas recurre a homologar títulos de otros países para paliar el déficit de profesionales. ≡

Ofertas públicas de empleo y tasa de interinidad

El Sindic de Comptes alerta que la temporalidad es del 60% en atención especializada y el 50% en primaria, y advierte que el Plan de Ordenación de Recursos Humanos (PORH) ha resultado ineficaz para conseguir una adecuada dimensión de la plantilla, para reducir la temporalidad y evitar el envejecimiento. Sanitat ha efectuado en los últimos años sucesivas ofertas públicas de empleo. Según Rosa Atiénzar, de CCOO, suponen una estabilización en base a la tasa de reposición, pero no amplían las plazas. Las OPE desarrolladas -dice- son las de 14/15/16. Las de estabilización de 17 y 18 se están empezando a convocar ahora. Según CCOO, la única parte del PORH desarrollada es la que permite prorrogar la jubilación. El Sindic considera preocupante la situación del colectivo de Medicina Familiar, porque el 55,9% es mayor de 60 años.

1 AGILIZAR TRÁMITES
CSIF refleja las dificultades que médicos de fuera de la UE tienen para ejercer en España.

2 MEJORES SUELDOS EN SUECIA
Un MIR en España cobra 1.200 € (2.000 € con guardias) y en Suecia 5.500 euros.

3 AVANZAR JUBILACIÓN
Un 30% de médicos en edad de pre jubilarse se plantea avanzar su retiro por el covid-19.

tres puntos de vista



►► Conrado Martínez, vicedecano de Ciencias de la Salud.

CONRADO MARTÍNEZ ► VICEDECANO DE SALUD

«No debería haber más facultades de Medicina»

El vicedecano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UJI, Conrado Martínez, opina que no debería haber más facultades de Medicina y las que hay no deberían formar a más gente. A su juicio, no hay actualmente un déficit de estudiantes. «Mucha gente entró en el sistema en los años 50 y 60, pero hay un montón de alumnos que salen hoy en día de los grados, por lo que cuando salgan de especialistas van a copar esas plazas. Yo no veo un problema potencial», señala. «Ha habido unos años en los que los estudiantes graduados no eran muchos más que las plazas de especialistas que se convocaban y hubo una carencia, pero en los últimos 8 ó 10 años salen muchos más egresa-

dos. Al MIR se presentan 14.000 estudiantes para 8.000 plazas. El cuello de botella son las plazas para hacer la especialidad», indica. Sobre todo, hay déficit en algunas especialidades. De hecho, refleja que en muchas no hay paro. «Nada más acabar la especialidad ya te ofrecen trabajo», resume. Es el caso de Pediatría. Desde que la especialidad se ha incorporado a los centros de salud, hay escasez. En cambio, en otras, la oferta es muy limitada, como neurocirugía, porque hay muy pocos servicios en España. A la vez, la oferta de puestos MIR se ve condicionada por el dimensionamiento del sistema. «Para que pudieran salir más plazas, habría que hacer más hospitales», resume. C. T.



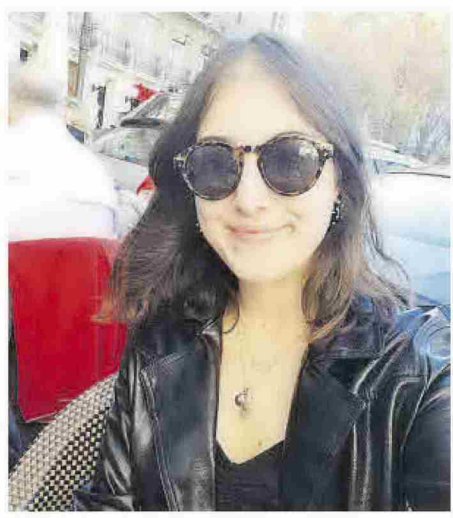
►► Alamillo, vocal de médicos jubilados del colegio.

ILDEFONSO ALAMILLO ► VOCAL COMCAS

«No salen médicos al ritmo que se jubilan»

Ildelfonso Alamillo, vocal de los jubilados del colegio de médicos de Castellón (Comcas), vaticina que «tal y como está la profesión, habrá un déficit porque no salen facultativos con la misma velocidad con la que se jubilan», declara. Apunta que en el colegio de médicos de Castellón son más de 400 los profesionales retirados. «Cuando yo me jubilé –en el 2013– éramos escasamente el 10% y ahora somos el 17%», manifiesta. Señala que ya cuando decidió abandonar la actividad profesional y entró a formar parte del órgano colegial se alertaba de que en los próximos 10 años iban a jubilarse por edad 70.000 galenos en España, pero que para cu-

brirlos iban a hacer falta que todas las universidades del país sacaran médicos sin parar y, aun así, se tardarían diez años. Alamillo es geriatra, pero trabajó como Médico de Familia para la Seguridad Social en Vila-real. Explica que en los últimos 15 años, el sistema sanitario ha cambiado «una barbaridad». «Cuando yo trabajaba no había número para pasar consulta. He estado un montón de tiempo viendo a 100 pacientes diarios mínimo», señala. Ahora, con la informática, no se pueden ver más de 30 ó 35, pero el tema de urgencias y otras cuestiones completan la agenda. «Y con la pandemia que ha habido se han complicado más las cosas», resume. C. T.



►► Carmen es graduada en Medicina por la UJI.

CARMEN RAMOS ► MIR DE CASTELLÓN

«Tengo 24, me gradué y seré médico con 30»

Carmen Ramos, de 24 años, se graduó en Medicina por la UJI hace ahora un año. Ya en 6º de carrera estuvo compaginando las prácticas con los preparativos del MIR. «Iba al hospital de 8.00 a 15.00 y de 16.00 a 20.00 horas me ponía con el MIR y el trabajo de fin de grado», indica. Tras graduarse, estuvo dedicando 12 horas diarias al MIR. Normalmente la prueba se hace en enero, pero este año por el covid se hizo el 27 de marzo. El sistema de elección de plazas MIR este año no es presencial. En primera instancia se propuso que cada aspirante hiciera una lista de todas las opciones posibles y las enviara al Ministerio, lo que equivalía a que cada candidato planteara 4.000 opciones a cie-

gas, a riesgo de que quedarán plazas sin cubrir. Tras las manifestaciones de rechazo, finalmente el Gobierno rectificó. Ahora citará a los candidatos en turnos de 400 personas, en base a su nota, para que introduzcan su lista y así recortar el abanico. «Me gustaría Medicina de Familia», indica. Carmen calcula que cuando se incorpore en julio, estará 4 años de residente. Una vez acabe su formación, será adjunto. Hay residencias de 5 años, como las más quirúrgicas. «Yo realmente me considero médico con unos 30 años. He acabado la carrera a los 24». Finalizada la residencia, «buscaré un centro de salud, opositar, ganarme la plaza... Es vocacional», concluye. C. T.