

La movilidad del médico podría crecer con la OPE especial

La participación de los facultativos en procesos selectivos de otras autonomías habitualmente no sobrepasa el 20 por ciento. Los sindicatos creen que la tendencia puede aumentar con la OPE extraordinaria, pero no hasta un punto problemático.

Nuria Monsó. Madrid | 30/10/2017 00:00

La negociación de la oferta pública de empleo (OPE) extraordinaria del Sistema Nacional de Salud (SNS) está resultando **más compleja para los médicos** que para otras categorías profesionales.

Si bien ya hay un [acuerdo generalizado](#) para que coincidan las fechas de exámenes de seis de ellas (enfermeros, auxiliares de Enfermería, administrativos y celadores, matronas y fisioterapeutas), en el colectivo médico de momento hay más dudas que certezas.

A la complejidad que representa cualquier proceso selectivo, se suma la reticencia de algunas autonomías a que, al coincidir las pruebas, sus interinos prefieran otras comunidades.

- **Según el Sondeo de Situación Laboral, más del 60 por ciento de los médicos sigue trabajando en la misma provincia donde hizo el MIR**

¿Hasta qué punto los profesionales se desplazan de una comunidad a otra? Por los datos que ha podido recopilar DM, en los últimos procesos de OPE y traslados, el porcentaje de facultativos de otra comunidad que presentan su solicitud para participar **no suelen sobrepasar el 20 por ciento**, con la excepción de Asturias y Baleares. Por otra parte, ninguna comunidad se reconoce como exportadora de profesionales médicos, excepto Extremadura.

Los sindicatos consideran que, si bien puede haber un **repunte de la movilidad interior** con motivo de este proceso, no tendría por qué ser tan arriesgado como estar a favor de convocatorias separadas.

"A medida que pasas tiempo en un lugar, vas haciendo una vida, por lo que, salvo circunstancias personales específicas, lo normal es que no te muevas mucho. Esto, unido a lo que tardan en desarrollarse los traslados, hace que quien se mueve tienda a hacerlo dentro de la misma comunidad e incluso provincia. El salario puede influir, pero no tiene por qué ser un factor importante", explica Tomás Toranzo, presidente de CESM.

Escasa movilidad

Además, se remite a los datos de la 3ª oleada de la Encuesta de Situación Laboral del Foro de la Profesión, según los cuales **más del 60 por ciento de los encuestados seguía trabajando en la**

misma provincia en la que realizó la especialidad, porcentaje que iba aumentando a medida que había pasado menos tiempo desde la finalización del MIR (un 72 por ciento si fue hace cuatro años), posiblemente en parte por falta de procesos selectivos regulares en el tiempo. No obstante, Asturias y Baleares parecen salirse de esta tónica general de poca movilidad.

- **“Ha habido plazas muy jugosas cubiertas por interinos que no han salido a concurso por petición de los jefes de servicio”, denuncia Gracia Álvarez, secretaria de Sanidad de UGT**

Fuentes del Servicio de Salud del **Principado de Asturias** interpretan que "la sanidad asturiana es claramente importadora y atractiva para los profesionales", poniendo como ejemplo que "en los exámenes de la OPE en desarrollo más del 40 por ciento de los profesionales que se presentan son de fuera de Asturias. En las últimas pruebas esta cifra aumentó hasta el 50 por ciento". Asimismo, en los últimos traslados, con 295 plazas para médicos, un centenar de los adjudicatarios eran de otras autonomías. En este caso, según Toranzo, una buena parte podrían ser "médicos en **comisión de servicio** que en la práctica ya están trabajando en Asturias, pero participan para consolidar la plaza".

Por otra parte, un 56 por ciento de los 3.111 médicos que trabajan en el Servicio de Salud de las **Islas Baleares** son de otra autonomía, lo que desde la Consejería achacan a que se ofrece "una buena carrera y sueldos un poco superiores a los de otras autonomías".

En **Castilla-La Mancha**, un 42,6 por ciento de las solicitudes para participar en la OPE proceden de otras autonomías (principalmente Madrid, Castilla y León, Valencia y Extremadura), si bien Sanidad no ha aclarado si la misma situación afecta a los médicos específicamente.

En cambio, Carmen Nuez, presidenta de CESM en **Canarias**, señala que en la OPE de 2007 de Medicina de Familia, que se está resolviendo actualmente, "el porcentaje de profesionales procedentes de la península no alcanza el 10 por ciento. Además, los médicos no están interesados en irse a las islas más pequeñas, entre otras cosas, por el tipo de transporte: desplazarse 50 kilómetros de distancia, que allí pueden no suponer un problema, aquí lo es".

- **"A medida que pasa el tiempo, te organizas tu vida, así que tiendes a desplazarte dentro de tu comunidad o provincia", explica Tomás Toranzo, presidente de CESM**

A falta de datos facilitados por la Administración, el **Colegio de Madrid** indica que, en lo que va de año, se han producido 488 altas de colegiación y 478 bajas relacionadas con el traslado a otra comunidad. De las altas, el grueso vienen de Castilla y León y de La Mancha (76 cada una), Andalucía (72) y Cataluña (48).

Según el sindicato médico Amyts, en primaria, si hay traslados, "el volumen de médicos de otras regiones es de un 10 por ciento". En especializada no tienen datos, "porque desde el año 2001 no hay traslados y los que llegan lo hacen en comisión de servicio, a criterio discrecional de Sanidad".

En **Andalucía**, según datos oficiales, en la OPE del periodo 2013-2015, el 25 por ciento de los profesionales venían de otras autonomías; en el caso de los médicos, el porcentaje alcanzó el 20 por ciento en la convocatoria de 2016. Rafael Carrasco, presidente del Sindicato Médico Andaluz, puntualiza que **cambian las tornas si nos referimos a la contratación temporal**: "Las condiciones laborales ofertadas en periodos estivales suelen ser mejores en comunidades limítrofes como Extremadura, Castilla-La Mancha o Murcia y además se planifican más temprano". Fuentes de la Consejería de Sanidad de **Galicia** afirman que en el porcentaje de admitidos en los últimos traslados y de adjudicatarios en la última OPE de fuera de la comunidad fueron un 8 y un 12 por ciento, respectivamente. José María Escudeiro, presidente de CESM en Galicia, añade que **el grueso de la emigración en esta comunidad "se produjo hacia Portugal**, si bien ha caído bastante a raíz de la crisis económica". Por otra parte, recuerda que en los últimos ocho años, se han formado más de 2.500 médicos especialistas, "de los cuales únicamente han encontrado plaza estable en el sistema público un total 322".

- **"Convocar las pruebas de oposición por su cuenta puede implicar un riesgo mayor de fuga de profesionales", apunta Antonio Cabrera, secretario de Sanidad de CCOO**

En **Murcia** no disponen de datos específicos, si bien citan "un estudio sobre residentes egresados y trabajo posterior en el que se indica que nuestra comunidad recibe sobre un 10 por ciento de los especialistas formados en otras autonomías, y nosotros enviamos algo menos". Los movimientos se darían con Valencia, Andalucía y Castilla-La Mancha.

En otras autonomías el movimiento parece menor. Por ejemplo, fuentes de la Consejería de Sanidad de **Castilla y León** informan de que en el último concurso de traslados de médicos de Familia, con 272 plazas, 26 profesionales vinieron de otras regiones.

En el **Instituto Catalán de la Salud (ICS)** no se da esta situación, según fuentes del Departamento de Salud: "Como ejemplo, actualmente tenemos en marcha procesos selectivos para cubrir 334 plazas de médico especialista. Han tramitado su inscripción 833 personas, pero sólo 17 tienen su domicilio fuera de Cataluña".

En el **País Vasco**, según datos de los colegios de médicos, en los últimos tres años ha habido 346 altas frente a 321 bajas. Principalmente los médicos provenían de Madrid (59), Cataluña (47) y Cantabria (41).

En **Extremadura**, fuentes de la Consejería indican que se trata de una comunidad **"más exportadora que importadora"**, con dificultades para cubrir plazas en especialidades como Pediatría. Durante 2016 experimentaron una pérdida de 26 profesionales por los concursos de traslados.

Futura tendencia

Es posible que los datos bajos se deban también a la falta de posibilidades. Y es que una de las cosas que censuran las centrales a la Administración es que no sólo se ha vetado la estabilización

desde hace años para el personal no fijo, sino que también **se ha limitado la posibilidad de moverse para los que ya tenían una plaza**: "Si las cosas se hubiesen hecho bien, con OPE y traslados cada dos o tres años, la situación estaría más normalizada y las comunidades no tendrían tantos reparos", critica Toranzo.

Gracia Álvarez, secretaria de Sanidad de UGT, critica que durante mucho tiempo "ha habido **plazas muy jugosas cubiertas por interinos que no han salido a concurso** por petición de los jefes de servicio". Otro problema es "la tendencia a establecer plazas con perfiles determinados, que restringen el acceso a esas vacantes".

Antonio Cabrera, secretario de Sanidad de CCOO, coincide con Álvarez en que la macro OPE puede venir acompañada de una mayor movilidad, "pero nos parece un miedo infundado. **Convocar las pruebas por su cuenta en realidad supone un riesgo mayor**". Según él, las comunidades con mayor reticencia a esa coincidencia en la fecha de los exámenes serían Castilla-La Mancha, Navarra y La Rioja.

Diario Médico

<http://www.diariomedico.com/2017/10/30/area-profesional/profesion/la-movilidad-del-medico-podria-crecer-con-la-ope-especial>