

2007 el número de médicos asistenciales aumentara en 9.940 mientras la población crecía en 2,25 millones, lo que supuso 4,4 profesionales por cada mil nuevos habitantes, una tasa superior a la existente en aquel momento.

Con este estudio, la OMC quiere pedir a las administraciones que impulsen incentivos, no sólo económicos sino de reconocimiento laboral, que favorezcan el retorno de profesionales que ejercen en otros países o que han abandonado la medicina, pero también reclamar una vez más el registro de profesionales, eternamente dilatado por la negativa de las comunidades a facilitar sus datos al ministerio, cifras que deberían ser cruzadas con los títulos concedidos por Educación.

Sin este esperado documento lo único que las organizaciones médicas pueden hacer son "aproximaciones". Así lo considera Miguel Ángel García, coordinador de estudios de la Fundación CESM, a quien le cuesta entender que realmente haya tantos médicos en España y a la vez tantas dificultades para cubrir plazas, especialmente con los "problemas de método" que, a su juicio, tiene el análisis del Consejo Médico.

Al igual que en el informe presentado en 2007 por esta organización, García cree que utilizar como metodología el número de colegiados en activo tiene "inconvenientes" a nivel técnico, pues el concepto de médico en activo no es el mismo que reflejan las estadísticas internacionales como las de la OCDE que, además, en sus datos de 2006 y 2007 marca cierta disminución del número de facultativos.

El representante de CESM sí considera interesante la comparación entre las ratios de médicos y la actividad hospitalaria, así como la valoración del cambio en la actividad quirúrgica, que "abre vías" para profundizar en el asunto y comprobar si realmente existe una mala distribución. En su opinión, y según el trabajo sobre demografía médica que actualiza periódicamente, ésta no es peor que en otros países de Europa, incluso está entre las "aceptables", sino que el verdadero problema radica en la gestión.

Coincidiendo con el análisis de la OMC, García señala a los médicos que no están ejerciendo como el gran quid de la cuestión. El sentido que da CESM al elevado porcentaje que suponen éstos es que pertenezcan al colectivo que se licenció con el *boom de los ochenta*, con una oferta MIR escasa. "Es importante porque significa claramente que formar muchos médicos no resuelve ningún problema si no les das posibilidades de trabajar", agrega.

El representante sindical también se muestra escéptico respecto a que se pueda cubrir el relevo generacional en los próximos años pues los que se jubilen no serán de la generación que tuvo tantos problemas para trabajar sino de los que sí están ejerciendo. Además, García apunta que no se puede asumir el relevo directo porque el 10 por ciento de los estudiantes que acaban la carrera no trabajan, por lo que habría que reducir a la baja el número de médicos reales. Por otra parte, la población se seguirá incrementando según las cifras de proyección del INE para 2017-2026. "Con el tema de la crisis probablemente no crezca tanto pero aún así vamos a andar justitos e incluso un poco escasos de profesionales en esta década", matiza.

La llegada de extracomunitarios y el empleo precario, causas del ligero aumento del paro

Las últimas cifras del Instituto Nacional de Estadística (INE) han hecho saltar las alarmas acerca de un posible repunte del desempleo médico. A la vista de los datos de mayo —1.283 facultativos inscritos, 421 más que en octubre de 2008— la Organización Médica Colegial (OMC) ya ha empezado a hablar de una "tendencia al alza" del paro médico que achacan a la mala distribución de profesionales que, frente al supuesto déficit, han defendido en los últimos años. Sin embargo, tanto el presidente del sindicato médico CESM, Andrés Cánovas, como su secretario general, Patricio Martínez, tan sólo hablan de cierto "repunte puntual" que achacan a la "masiva" llegada de médicos extracomunitarios y a las "precarias" condiciones laborales que, a consecuencia de la crisis, están ofreciendo las administraciones. Ni siquiera en las comunidades con las cifras más altas de paro los representantes sindicales muestran

signos de preocupación. Es el caso del presidente del Sindicato Médico Andaluz, Gerardo Ferreras, quien considera que "prácticamente no hay paro" en la región pese a los 431 registrados en el INEM. También el sindicato madrileño Femyts califica de "vaga" y "poco concreta" la cifra de 216 parados, mientras que Cánovas, también secretario general de CESH-Valencia, define como "normal" los 105 desempleados en la comunidad, atribuyéndolos al fin del periodo de residencia en el mes de mayo. Las cifras de Cataluña —37 parados— tampoco son "significativas" para Eugenio Tirado, secretario adjunto de Metges de Cataluña, sino consecuencia del "efecto llamada" a médicos extracomunitarios y de los "contratos basura" que no hacen atractiva la profesión. Coincide con él José Ignacio Vilella, secretario general de CESH-Extremadura, aludiendo al empleo "precario" como la gran causa de los 31 facultativos sin empleo en la región, mientras que Ernesto Real, del sindicato canario, insiste en la escasez de profesionales y en las medidas "restrictivas" que adopta la Administración con la excusa de la crisis.

Gaceta Médica