PONENCIA DE ESTUDIO DE LAS NECESIDADES DE RECURSOS HUMANOS EN EL SISTEMA SANITARIO

La solución a la falta de personal en el SNS no debe obviar a Europa

Albert Jovell, Carlos Amaya y Beatriz González exponen en el Senado sus ideas para mejorar la sanidad

REDACCION MEDICA. Leire Sopuerta Biota / Fotografía: Diego S. Villasante. Madrid
Albert Jovell, presidente del Foro Español de Pacientes; Carlos Amaya, vicepresidente de la Federación Europea de Médicos Asalariados, y Beatriz González López-Valcárcel, catedrática de Métodos Cuantitativos en Economía de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, han comparecido en la Ponencia de estudio de las necesidades de recursos humanos en el Sistema Nacional de Salud, constituida en el seno de la Comisión de Sanidad del Senado. Los comparecientes han coincidido en que la solución de la falta de profesionales sanitarios no debe obviar a Europa. Para Jovell es importante crear facultades de ámbito europeo; Amaya defiende un estudio demográfico de la profesión y crear una base de datos con los mismos criterios en todos los países de la UE; y González apuesta por “una estrategia de país” referida a la movilidad de los profesionales a Europa y Latino América.

Albert Jovell ha explicado a los senadores sus propuestas de mejora del sistema sanitario. Entre ellas, según ha comentado a Redacción Médica, destaca la necesidad de introducir cambios en la formación de pregrado. “Los criterios de admisión de los alumnos deberían seguir el modelo de la universidad americana, donde los alumnos explican por qué quieren ser médicos, y los planes de estudio tendrían que responder a la realidad de la atención sanitaria y a las necesidades de los pacientes”.

El presidente del Foro Español de Pacientes se muestra partidario de retrasar la edad de jubilación a los 70 años y de implicar a los profesionales sanitarios en el gobierno de las instituciones en las que trabajan. Además, Jovell ha defendido en el Senado "que se desfuncionalice la profesión médica, se desburocratice la Atención Primaria y se eviten incentivos perversos".

Asimismo, ha pedido a los representantes políticos que se creen facultades de Medicina de ámbito europeo e internacional. “Hay que crear facultades para el mundo, en las que se imparta la materia en inglés, aprovechando la capacidad docente y práctica de España. Tenemos que hacer igual que Hungría, que ha creado una facultad en inglés para toda Europa. Es necesario apostar por un modelo abierto y esta propuesta debe suponer una ventaja competitiva para España, que, para potenciar su economía, podía centrarse en áreas como las ciencias de la salud".

A juicio de Jovell, estas medidas pueden solucionar las preocupaciones de los pacientes, quienes consideran que la atención sanitaria no está orientada a los pacientes, la comunicación médico-paciente es deficiente y el tiempo de relación escaso, además de estar preocupados por el déficit de profesionales.

Por su parte, Carlos Amaya ha trasmitido a los senadores la importancia de “mantener o retener a los médicos activos, recuperar a los médicos inactivos, favorecer el regreso de los médicos nativos y atraer a otros médicos de otros lugares”. A su juicio, esas son algunas de las medidas a tomar en materia de recursos humanos para la mejora del sistema sanitario.

Para Amaya es “imprescindible” crear un estudio demográfico de la profesión médica en toda Europa y una base de datos con los mismos criterios en los países de la UE. Según el vicepresidente de la Federación Europea de Médicos Asalariados “es necesario disponer de un estudio y análisis comparativo de los datos para conocer las causas de los movimientos migratorios de los médicos en la UE, así como un documento que recoja el ejercicio profesional y las condiciones socio-laborales de los médicos que ejercen en Europa”.

Tras denunciar la falta de datos referidos al movimiento de médicos entre las comunidades autónomas españolas, Amaya ha defendido en el Senado “la racionalización en el acceso a las facultades de Medicina, la planificación adecuada de la formación MIR y el mantenimiento y mejora de los requisitos de convalidación de títulos”.

Beatriz Gonzalez ha defendido la necesidad de un registro obligatorio “de al menos de todos los médicos asistenciales, incluyendo los que trabajan para el SNS y los que se dedican sólo a la privada. Este registro tiene una doble utilidad, dará información para planificar y fundamentará un posible sistema de revalidación profesional como la que se hace en muchos países europeos”.

Según la experta, “cuando se fijan las plazas MIR anuales conviene no perder de vista la perspectiva estatal y separar las necesidades de formación de las de empleo” Además, “para fijar el númerus clausus de Medicina hace falta emplear sentido y sensibilidad. No conviene condicionarlo al número de plazas MIR, sino que hay que tener en cuenta la evolución en otros países vecinos y conviene tener en cuenta la necesidad de formar licenciados en Medicina para posibles empleos médicos no asistenciales”.

España es un puente entre Latinoamérica y Europa, por ello respecto a la movilidad de los profesionales sanitarios “es necesaria una estrategia como país y una medida puede ser que nos especialicemos en formar MIR de terceros países que volviesen a ejercer la especialidad a sus países de origen o a Europa”, ha declarado a Redacción Médica. Asimismo, las reglas del juego de la homologación de títulos de especialidad “deberían quedar bien definidas para no enquistar un problema ya existente”.

Autora del estudio "Oferta y necesidad de especialistas médicos en España (2008-2025)", junto a Patricia Barber, González opina que “hay que crear incentivos para cubrir plazas en especialidades deficitarias, priorizar la I+D en Primaria, crear cátedras universitarias de Medicina de Familia y mejorar las condiciones laborales y retributivas.