

## LA PEDIATRIA NECESITA MAS PLAZAS MIR

REFLEXIONES Y PROPUESTAS DE LA ASOCIACION ESPAÑOLA DE PEDIATRIA DE ATENCION PRIMARIA ANTE LA CONVOCATORIA MIR

SEPTIEMBRE 2014

Desde la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap) queremos transmitir una honda preocupación por las previsiones de **déficit de pediatras** de Atención Primaria (AP) en los próximos años, debido a la predecible falta de recambio generacional de las plantillas actuales.

Resulta necesario promover la adecuación de las plazas de estudios de Medicina y de formación especializada (MIR) a las estimaciones de necesidades de la Sanidad Española en los próximos años para asegurar el mantenimiento del Sistema Nacional de Salud (SNS) en los estándares de calidad. Para ello se ha de tener en cuenta la situación actual, la previsión de jubilaciones y las necesidades del Sistema Nacional de Salud.

En cuanto a la **situación actual**:

La reciente publicación del *Real Decreto 640/2014 de 25 de julio, por el que se regula el Registro Estatal de Profesionales Sanitarios* servirá para facilitar la adecuada planificación de las necesidades de profesionales sanitarios del Estado y coordinar las políticas de recursos humanos en el ámbito del Sistema Nacional de Salud, pero de momento se dispone de una estimación del número de profesionales por especialidad basada en los datos de plazas de formación MIR, homologaciones y reconocimientos de títulos extranjeros, jubilaciones, datos de profesionales colegiados, Estadística de Establecimientos Sanitarios con Régimen de Internado (EESCRI), Sistema de Información de Atención Primaria (SIAP) del Ministerio de Sanidad y otras fuentes disponibles<sup>1</sup>.

Según los datos del SIAP<sup>2</sup>, la ratio media de pacientes por pediatra de AP en 2013 ascendía a 1040 para un número total de 6.387 pediatras de AP. Para ajustar el número de pacientes asignados por pediatra a un máximo razonable de 1.000 se necesitarían actualmente otros 255 pediatras. Por otro lado, teniendo en cuenta que alrededor de un 30 % de las plazas de pediatría de atención primaria están actualmente, ocupadas por médicos que no tienen la especialidad en Pediatría<sup>3</sup>, la cobertura de todas las plazas con especialistas en Pediatría, supondría un déficit actual de 2.171 Pediatras de Atención Primaria (PAP) en el territorio nacional.

En cuanto al **futuro**:

El documento “*Oferta y Necesidad de Especialistas Médicos en España (2010-2025)*”<sup>1</sup> del Ministerio de Sanidad recoge que “la Pediatría es una especialidad con déficit moderado de especialistas en los próximos 15 años, motivado por el crecimiento de la población infantil hasta 2017, según las últimas estimaciones del INE y el incremento en las jubilaciones de los especialistas ahora en activo a partir de ese año” y que “en 2015 las dos especialidades de Atención Primaria, Medicina Familiar y Comunitaria y Pediatría, estarán entre las más envejecidas, con un 55.4 % y 50.3 % de mayores de 50 años respectivamente”. En concreto prevé una reducción del número total de pediatras (atención especializada y atención primaria) desde 14.139 en la fecha del informe (2011) hasta 13.136 en 2.015, 11.782 en 2020 y 10.588 en 2025.

Un efecto derivado de una población profesional tan envejecida es, por otra parte, un previsible aumento de bajas por enfermedad. No existen datos exactos acerca de las necesidades de pediatras para sustituciones de PAP generadas por vacaciones, días de formación, bajas laborales, etc. En los últimos años, las autoridades sanitarias plantean que no hay pediatras titulados que puedan llevar a cabo estas tareas. La sobrecarga de trabajo de los PAP, por tener que asumir las consultas de compañeros ausentes es muy elevada, ya que casi un tercio de ellos (un 32,1%) ha tenido que pasar la consulta completa del compañero (es decir, dos consultas completas) y un 22,9% parte de una consulta durante periodos largos de tiempo. Tan solo un 10% de los PAP no han tenido que suplir las ausencias de los compañeros<sup>4</sup>.

Otro aspecto a tener en cuenta es la feminización del colectivo laboral de los pediatras, una de las más altas de todas las especialidades, con una proyección del porcentaje de mujeres que alcanza el 66.7 % para 2015, 68.9 % para 2020 y 72.8 % para 2025<sup>1</sup>, que conlleva un incremento de las necesidades de conciliación de la vida laboral y familiar, mayoritariamente asumidas por mujeres.

Un estudio de demografía médica confirma estas previsiones negativas y prevé que más de un 30 % de los pediatras de AP alcanzarán la edad de jubilación entre 2018 y 2025. Estima que, sólo para reponer las jubilaciones de los pediatras en Atención Primaria producidas en el año de finalización de la residencia se necesitaría convocar hasta 303 plazas MIR en 2014, 280 en 2016, 342 en 2017 y 474 en 2018<sup>5</sup>. A ello habría que añadir el déficit actual de pediatras de AP, que se ha estimado en unos 2.171, más el déficit actual y jubilaciones previstas en pediatría de Atención Especializada, datos de los que no disponemos. Todo ello sin contar con el número nada despreciable de residentes que optan por trabajar en la sanidad privada una vez terminada su residencia y los residentes extranjeros que retornan a su país de origen una vez terminada su formación.

En la convocatoria MIR 2013-2014 se ofertaron 402 plazas, de las 432 acreditadas, que a tenor los datos disponibles resultan completamente **insuficientes** a corto y medio plazo para cubrir el déficit actual y las jubilaciones de pediatras que se irán produciendo en los próximos años.

En consecuencia, la AEPap considera necesario y urgente **ofertar a partir de este año la totalidad de las plazas acreditadas para la formación MIR Pediatría y optimizar todos los recursos para incrementar el número de plazas acreditadas aprovechando la capacidad real de formación del SNS, especialmente los recursos de formación de los centros de salud en atención primaria.**

1. “Oferta y Necesidad de Especialistas Médicos en España (2010-2025)”. Dic 2011. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Disponible en [http://www.msssi.gob.es/profesionales/formacion/necesidadEspecialistas/doc/11-NecesidadesMEspecialistas\(2010-2025\).pdf](http://www.msssi.gob.es/profesionales/formacion/necesidadEspecialistas/doc/11-NecesidadesMEspecialistas(2010-2025).pdf)
2. Sistema de Información del sistema Nacional de Salud. Sistema de Información de Atención Primaria (SIAP). Disponible en: <http://www.msssi.gob.es/ConsultaSIAP/mttoRecurPed.do?metodo=crearRecurPed>
3. *Sánchez Pina, C. et al. "Puntos negros" de la asistencia a la población infantojuvenil en Atención Primaria en España (primera parte). RevPediatr Aten Primaria [online] 2011;13:15-31*
4. *Hernández Guillén R, Domínguez Aurrecoechea B, Sánchez Cordero N. Condiciones de trabajo de los pediatras de Atención Primaria. Rev Pediatr Aten Primaria. 2014;16: 21.e1-e18*
5. Salvador Galán Ocaña. Secretario AP CESM. “La Atención Primaria necesita más plazas MIR para evitar el cierre por jubilación en la próxima década”. Disponible en <http://www.aepap.org/actualidad/noticias-externas/la-atencion-primaria-necesita-mas-plazas-mir>